



Universidad Michoacana
de San Nicolás de Hidalgo

Facultad de Enfermería



Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo

Facultad de Enfermería

**Depresión Asociada al Rendimiento Académico de los Estudiantes
Universitarios de la Facultad de Enfermería**

Tesis que para obtener el grado de Licenciada en Enfermería

Presenta:

Alejandra Chávez López

Directora:

ME. Hortencia Garduño García

Codirectora:

ME. Ruth Esperanza Pérez Guerrero

Revisora:

Dra. Josefina Valenzuela Gandarilla

Morelia, Michoacán

octubre de 2022



i. Directorio

M.S.P. Julio Cesar González Cabrera

Director de la Facultad de Enfermería

M.I.E.N. Cecilia Castro Calderón

Secretaria Académica

L.E.I. Renato Hernández Campos

Secretario Administrativo



ii. Mesa Sinodal

M.E Hortencia Garduño García

Presidenta de mesa

M.E Ruth E. Pérez Guerrero

Vocal

Dra. Josefina Valenzuela Gandarilla

Vocal



iii. Dedicatoria

Llena de amor dedico este trabajo a mis padres.

Esto es un regalo por todo su esfuerzo, sacrificio, paciencia y sobre todo su amor incondicional. Su bendición a lo largo de mi vida me guía y me protege.

Familia por nunca dejarme desistir, por siempre estar apoyándome cuando lo necesito, por su comprensión y consejos, todos y cada uno de ustedes son parte fundamental en mi vida, los amo hoy y siempre.

A Ariadne Cisneros, Kevin Cortes, Alejandra Alemán, Aura Garrido, Monserrat Nápoles e Isabel Aguirre. Gracias por apoyarme a lo largo de este camino. Siempre los tengo presentes en mi corazón.



Agradecimientos

Agradezco a Dios por permitirme culminar este proceso, por darme las fuerzas para seguir y por todas y cada una de las bendiciones que se presentaron en el camino.

A la Facultad de Enfermería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo por brindarme un segundo hogar, donde no sólo aprendí, también generé lazos de amistad.

A la Maestra Hortencia Garduño García por confiar en mí para realizar este proyecto, por todos sus consejos, su paciencia y enseñanza a lo largo de este tiempo.

A las Maestras Ana Valadez y Esmeralda Guzmán quienes fueron parte fundamental en mi formación, por su acompañamiento, sus enseñanzas y sobre todo por su amistad.



iv. Acta de Revisión

La M.E **Hortencia Garduño García**, Profesor investigador Titular “B” adscrita a la Facultad de Enfermería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, directora de tesis de Licenciatura

Certifica

Que ha dirigido el trabajo de tesis titulado “**Depresión Asociada al Rendimiento Académico de los Estudiantes Universitarios**” Elaborado por la pasante de Licenciatura en Enfermería **Alejandra Chávez López**, mismo que se presenta para la obtención del grado de **Licenciatura en Enfermería**, en la Facultad de Enfermería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.

DIRECTORA

M.E Hortencia Garduño García

Profesor e Investigador Titular “B”
Facultad de Enfermería UMSNH

CO-DIRECTORA

M.E Ruth Esperanza Pérez Guerrero

Profesor e Investigador Titular “A”
Facultad de Enfermería UMSNH

REVISORA

Dra. Josefina Valenzuela Gandarilla
Profesor e Investigador Asociado “A”
Facultad de Enfermería UMSNH

VOCAL

M.E Ruth Esperanza Pérez Guerrero
Profesor e Investigador Titular “A” Facultad de
Enfermería UMSNH

VOCAL

Dra. Josefina Valenzuela Gandarilla
Profesor e Investigador Asociado “A” Facultad
de Enfermería UMSNH



Resumen:

Introducción: La depresión es un trastorno mental frecuente, se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración. El rendimiento académico es una medida de las capacidades indicativas que manifiestan, en forma estimativa, lo que un individuo ha aprendido como consecuencia de un proceso instructivo o formación. **Objetivo:** Analizar la asociación de la depresión con el rendimiento académico de los estudiantes universitarios. **Metodología:** Cuantitativo, correlacional, transversal y observacional. Muestreo no probabilístico por conveniencia: 125 alumnos de la Facultad de Enfermería. **Instrumentos:** “Inventario de Beck” mide la depresión y “Escala Medmar” mide el rendimiento académico. Para el análisis estadístico se utilizará el SPSS versión 25 con estadística descriptiva. Se tendrá apego a la ley general de salud en México, se dará a los participantes un consentimiento informado, los resultados serán confidenciales y se guardará el anonimato de los participantes. **Resultados:** El 76.0% (95) de los participantes fueron mujeres, 24.0% (30) de los participantes fueron hombres. El 37.6% (47) de los participantes fueron locales, 62.4% (68) de los participantes fueron foráneos, respecto al estado civil de los estudiantes universitarios, con mayor incidencia fue el estado de soltero con un 96.0%. (120). El 56.8% (71) de los participantes obtuvieron un nivel de depresión de moderada a grave, en cuanto al rendimiento académico el 48.0% (60) presentaron un nivel bajo. Existe diferencia estadísticamente significativa ($p=0.23$), demostrando que la depresión si es un factor que interfiere en el rendimiento académico. **Conclusión:** La depresión es significativa, ya sea como causa o como efecto de los aspectos académicos. El rendimiento académico, por lo tanto, dependerá de múltiples factores incluyendo el psicológico.

Palabras clave: Depresión, rendimiento académico, estrés, tristeza.



Abstract

Introduction: Depression is a common mental disorder, characterized by the presence of sadness, loss of interest or pleasure, feelings of guilt or lack of self-esteem, sleep or appetite disturbances, feelings of tiredness and lack of concentration. Academic achievement is a measure of the indicative capacities that manifest, in an estimative way, what an individual has learned as a consequence of an instructional process or training. **Objective:** To analyze the association of depression with the academic performance of university students. **Methodology:** Quantitative, correlational, cross-sectional and observational. Non-probabilistic convenience sampling: 125 students of the Faculty of Nursing. **Instruments:** "Beck Inventory" measures depression and "Medmar Scale" measures academic performance. SPSS version 25 with descriptive statistics will be used for statistical analysis. The general health law in Mexico will be followed, participants will be given informed consent, the results will be confidential and the anonymity of the participants will be kept. **Results:** 76.0% (95) of the participants were female, 24.0% (30) of the participants were male. 37.6% (47) of the participants were local, 62.4% (68) of the participants were foreigners, with respect to the marital status of the university students, the highest incidence was single with 96.0%. (120). The 56.8% (71) of the participants obtained a moderate to severe level of depression, regarding academic performance, 48.0% (60) presented a low level. There is a statistically significant difference ($p=0.23$), demonstrating that depression is a factor that interferes with academic performance. **Conclusion:** Depression is significant, either as a cause or as an effect of academic aspects. Academic performance, therefore, will depend on multiple factors including psychological.

Key words: Depression, academic performance, stress, sadness.



Índice

Agradecimientos	5
Resumen:	7
Abstract	8
1 Introducción.....	11
Capítulo I.....	13
2 Justificación	14
3 Planteamiento del Problema.....	17
4 Hipótesis.....	20
5 Objetivos	20
5.1 Objetivo General	20
5.2 Objetivos Específicos.....	20
Capítulo II.....	21
6 Marco Teórico.....	22
6.1 Depresión	22
6.1.1 Los síntomas de la fase depresiva.....	22
6.1.2 Factores de riesgo.....	23
6.1.3 Diagnóstico.....	24
6.1.4 Tratamiento.....	24
6.2 El rendimiento académico	26
6.3 Factores variables:	27
Capítulo III.....	28
7 Material y Métodos	29
7.1 Tipo y Diseño de estudio.	29
7.2 Límites	29
7.3 Universo.....	29
7.4 Muestra	29
7.5 Criterios de selección	29
7.5.1 Inclusión.....	29
7.5.2 Exclusión.	30



7.5.3	Eliminación.....	30
7.6	Variables.....	30
7.7	Instrumentos.....	31
7.7.1	Inventario de Depresión de Beck.....	31
7.7.2	Escala Medmar Rendimiento académico.....	32
7.8	Procedimiento.....	33
7.9	Consideraciones éticas y legales.....	34
8	<i>Referencias Bibliográficas</i>	36
	<i>Capítulo IV</i>	41
9	<i>Resultados</i>	42
10	<i>Discusión</i>	46
11	<i>Conclusión</i>	48
12	<i>Sugerencias</i>	49
13	<i>ANEXOS</i>	50
13.1	Inventario de Depresión de Beck.....	51
13.2	Escala Medmar.....	54
14	<i>APÉNDICES</i>	56
14.1	APÉNDICE I.....	57
14.1.1	Operalización de Variables.....	57
14.2	APÉNDICE II.....	61
14.2.1	Consentimiento Informado.....	61
14.3	APÉNDICE III.....	62
14.3.1	Cronograma de actividades.....	62



1 Introducción

La depresión es una enfermedad que afecta el estado de ánimo con descenso del humor, por lo que ocasiona una afectación global de la vida psíquica. Es la principal causa de problemas de salud en la población en general y, más aún, en aquellos que ejercen labores que demanden mayor esfuerzo físico o mental, por ejemplo, los estudiantes universitarios, donde al menos un tercio manifiesta algún tipo de desorden psiquiátrico 1 de cada 5 ha experimentado algún grado de depresión. (Obregón *et al* 2020)

La depresión es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración. Las edades más frecuentes en las que encuentra este padecimiento en México son entre los 15 a 19 años y por arriba de los 65 años. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

En los estudiantes, la depresión está a la orden del día en cada etapa de su carrera universitaria, amenazando con invadir su mente cada vez que el estudiante fracasa o comienza a compararse demasiado con las demás personas en su entorno, cuestionando su propio potencial al punto de temerle a su futuro, evadiendo los obstáculos que se presentan en su carrera, a veces recurriendo a la deserción, incluso al suicidio. (Marrón, 2015)

La vida universitaria se caracteriza por tener una gran cantidad de estresores psicosociales, como vivir solo, carecer de apoyo económico y social seguros, el estrés que implica obtener calificaciones tanto aprobatorias como satisfactorias. Todos estos factores influyen como riesgo para desarrollar un cuadro depresivo.



La medición de las capacidades de la persona es un proceso por demás complejo, considerando que en el intervienen una variedad de factores que condicionan el rendimiento como: recursos pedagógicos, técnicas e instrumentos de comprobación del logro de capacidades, aspectos psicológicos y socioculturales. (Fernández, 2018)

El rendimiento académico ha sido definido como la medida de las capacidades respondientes o indicativas que manifiestan, en forma estimativa, lo que el individuo ha aprendido como consecuencia del proceso instructivo o formación. El rendimiento académico en estudiantes universitarios ha sido relacionado con un sin número de factores, entre ellos el de los más importantes es la depresión. Es importante que se identifique a tiempo si el estudiante tiene depresión, qué la está ocasionando, y que debe de hacer en caso de que la padezca. (Mejia,2011)

En el presente trabajo de investigación, se pretende analizar la asociación de la depresión en el desempeño escolar de los estudiantes universitarios, por medio de un estudio Correlacional, no experimental, transversal y prospectivo. Fortaleciendo la LGAC de CA 230 Estilo de Vida Saludable.

Planteando como objetivo principal a tratar en este proyecto de investigación analizar la asociación de la depresión con el rendimiento académico de los estudiantes universitarios.



Universidad Michoacana
de San Nicolás de Hidalgo

Facultad de Enfermería



Capítulo I



2 Justificación

La Organización Mundial de la Salud destaca que la depresión constituye un problema importante de salud pública, más de 4% de la población mundial vive con depresión. Se estima que afecta a 350 millones de personas en el mundo, con prevalencias que oscilan entre 3.3 y 21.4%.². (Organización Mundial de la Salud, 2020).

En el mundo, este trastorno representa la cuarta causa de discapacidad en cuanto a la pérdida de años de vida saludables. En México, ocupa el primer lugar de discapacidad para las mujeres y el noveno para los hombres. Además se estima que 9.2% de la población ha sufrido depresión, que una de cada cinco personas sufrirá depresión antes de los 75 años y que los jóvenes presentan tasas mayores.

Por otro lado, los resultados presentados por la Escuela Nacional de Estudios Profesionales (ENEP, 2009) señalan que 9.2% de los mexicanos sufrieron un trastorno afectivo en algún momento de su vida y 4.8% en los doce meses previos al estudio. La depresión ocurre con mayor frecuencia entre las mujeres (10.4%) que entre los hombres (5.4%). (Berenzon, Lara, Robles y Medina 2013) Y específicamente en la ciudad de Morelia, Michoacán cerca de un 7% de la población michoacana padece un trastorno depresivo mayor (INEGI, 2019). En lo anteriormente mencionado se puede observar que el grupo con mayor susceptibilidad hacia la depresión son los jóvenes universitarios puesto que atraviesan por diversos factores, entre ellos la competitividad académica, el rechazo “Bullying”, ser provenientes de comunidades con escasos recursos económicos.

El joven pasa gran parte de su tiempo en la escuela y los éxitos o fracasos obtenidos, en este espacio facilitan la imagen de competencia o incompetencia que



adquiere de sí mismo, en caso de ser negativa, origina depresión, de esta manera se forma un círculo que retroalimenta: estudio - fracaso – depresión – fracaso– depresión, etc. (Osornio y Palomino, 2009)

Por lo anterior, se puede decir que existe una relación entre el rendimiento académico y la depresión, debido a que, si este trastorno genera una disminución del aprendizaje, la motivación y la concentración será difícil que el estudiante logre concluir sus estudios satisfactoriamente y a su vez repercutirá en su ámbito laboral, condición socioeconómica; esto puede generar un mayor porcentaje de depresión, ansiedad y estrés al no sentirse realizado.

Pineda-Pedraza y González-Flores (2016) en su investigación: nivel de depresión entre estudiantes de enfermería y nutrición en una universidad pública de Aguascalientes; mencionan que la prevalencia de la depresión en universitarios que inician el año académico es mayor en la etapa final de la carrera y puede ser atribuible, entre otros factores, a un fenómeno acumulativo de carga académica que actualmente genera este proceso educativo. Los antecedentes personales para la depresión y los factores situacionales se asocian a la presencia de depresión de una forma diferente de acuerdo al año académico.

Marty, Lavín, Figueroa, Larraín y Cruz (2005) mencionan que la prevalencia del estrés en estudiantes del área de la salud como lo son: medicina, enfermería, odontología y psicología el nivel de estrés académico es elevado con una prevalencia de (36.3%). En este sentido podemos decir que entre mayor exigencia académica se tenga, hay mayores niveles de estrés, tomando a este como un determinante para la depresión.

Debido a lo ya mencionado el presente estudio es de suma importancia ya que pretende identificar la presencia de depresión en los estudiantes universitarios,



así como explicar la influencia que esta tiene en su rendimiento académico para generar conciencia dentro de dicha población de las repercusiones que tendrá a futuro como lo son; mayor probabilidad de no conseguir empleo, sentirse insatisfecho, experimentar fracaso e infelicidad. (Naranjo, 2009)

La presente investigación es posible elaborarse ya que se cuenta con el apoyo de las autoridades de la Facultad de Enfermería de la UMSNH, al permitir la aplicación de los instrumentos para la obtención de los datos requeridos de los resultados de los casos que se encuentren en la etapa de depresión y que se sean afectados en su rendimiento académico, darlos a conocer a las autoridades competentes para su canalización a los grupos de apoyo como es Tutorías personalizadas y si es necesario su canalización al departamento de Psicología de la Facultad de Enfermería .



3 Planteamiento del Problema

La depresión es distinta de las variaciones habituales del estado de ánimo y de las respuestas emocionales breves a los problemas de la vida cotidiana. Puede convertirse en un problema de salud serio, especialmente cuando es recurrente y de intensidad moderada a grave. Puede causar gran sufrimiento a la persona afectada y alterar sus actividades laborales, escolares y familiares. En el peor de los casos, puede llevar al suicidio. Cada año se suicidan más de 700 000 personas. El suicidio es la cuarta causa de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años. (Organización Mundial de la Salud, 2021)

En México los resultados indicaron que 95.23% hizo mención de que por lo menos tuvo un síntoma en las últimas dos semanas, en otros estudios realizados en México en estudiantes de Medicina, el porcentaje de depresión evaluada con el Center for Epidemiological Studies Depression fue de 29.8%,⁷ lo anterior puede hablar de un probable diagnóstico de síndrome depresivo mayor, el cual puede ser justificado con la implementación de los parámetros sugeridos por lo creadores de la encuesta phq-9 de la cual rescatamos que cerca de 31.72% del total de la muestra de los estudiantes universitarios podría tener dicho diagnóstico. En otros estudios se encontró que el porcentaje de estudiantes con síndromes depresivos es de aproximadamente 23% (hombres 12.3%, mujeres 28.4%). (Martínez, Muñoz, Rojas y Sánchez, 2016)

Los estudiantes universitarios enfrentan desafíos, presiones y ansiedades que pueden hacerlos sentir abrumados. Si los jóvenes universitarios provienen de otras identidades y tienen que mudarse a la ciudad para sus estudios, pueden sentir nostalgia de su hogar. A menudo viven solos por primera vez, sin límites impuestos, como en sus horarios de sueño, en los alimentos que eligen comer, en el tiempo



que dedican a actividades como las redes sociales, volver tarde a casa, tomar mucho alcohol o fumar. (Gutiérrez, Montoya y Toro, 2010)

Nuestra población universitaria es considerada como población vulnerable para presentar depresión en consecuencia de los múltiples factores que la rodean siendo algunos de ellos la carga académica y la exigencia que conlleva estar estudiando contribuyendo a que esta problemática se pueda esconder como un enemigo silencioso que a largo plazo acarreará consecuencias de gran valor en su vida profesional y personal. (Carvajalino, Quintana y Luna, 2017)

Los estudiantes se están adaptando a nuevos horarios y responsabilidades, adaptándose a la vida con compañeros de habitación y descubriendo cómo pertenecer a estos círculos, también las dificultades en las relaciones con los docentes (manejo de autoridad, estilo docente, dificultad en la intercomunicación, inequidad en la evaluación, sobrecarga de asignaturas, horarios, metodología del docente y deficiencia en los métodos de estudio del alumno).

Los hallazgos de la investigación realizada en la ciudad de Morelia Michoacán, en los estudiantes universitarios de la Facultad de Enfermería de la UMSNH muestran que existen síntomas de depresión en jóvenes de los cuales no le dan importancia atribullendolos a la vida cotidiana donde solo un 5.25% presenta depresión grave y el 46.31% depresión mínima, en la media se encuentran la leve y moderada con 24.22%. (Botello *et al*, 2019)

Debido a estos motivos los jóvenes universitarios representan a un sector poblacional con mayor predisposición y vulnerabilidad a presentar depresión de manera frecuente, lo que puede ocasionar que su desempeño académico sea deficiente causándole frustración para continuar con sus estudios y hasta llegar a la deserción. (Huberty, 2012)



Tomando en cuenta lo anterior, surge la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la asociación de la depresión con el Rendimiento Académico de los estudiantes universitarios?



4 Hipótesis

Ha

La depresión se asocia al Rendimiento Académico de los estudiantes universitarios.

Ho

La depresión no se asocia al Rendimiento Académico de los estudiantes universitarios.

5 Objetivos

5.1 Objetivo General

Analizar la asociación de la depresión con el Rendimiento Académico de los estudiantes universitarios.

5.2 Objetivos Específicos

1. Categorizar a la población participante de acuerdo a las variables sociodemográficas.
2. Identificar la depresión en los jóvenes universitarios.
3. Mostrar el nivel del rendimiento académico en los estudiantes universitarios
4. Indicar la asociación de la depresión con el Rendimiento Académico de los estudiantes universitarios



Universidad Michoacana
de San Nicolás de Hidalgo

Facultad de Enfermería



Capítulo II



6 Marco Teórico

6.1 Depresión

La depresión es una síndrome caracterizado por un estado de ánimo que se traduce en la expresión verbal y no verbal de sentimientos tristes, acompañados de ansiedad e irritabilidad, dichas características pueden alterar múltiples funciones como el sueño y el apetito, la energía y el impulso sexual, la motivación se traduce en un déficit del interés y de la capacidad para experimentar placer, es frecuente el deseo de evadirse mediante el suicidio, la evitación de los contactos sociales y la dependencia respecto a los demás lleva recientemente a un rechazo por el miedo. Los comportamientos activos y productivos se encuentran disminuidos y los pensamientos negativos se encuentran incrementados. Con relación a estos últimos aspectos son considerados como un grupo de entidades clínicas que tienen las características como el de tener el ánimo alterado; experimentan una pérdida de energía y un desinterés, sentimientos de culpa, dificultades de concentración, pérdida de apetito, pensamientos e ideas suicidas. Además, estas personas experimentan también síntomas como cambio en el nivel de actividad y funciones cognitivas. (Maquera, 2020)

6.1.1 Los síntomas de la fase depresiva

Los síntomas de la fase depresiva suelen coincidir con los que conocemos de una depresión normal: apatía, falta de ilusión, sensación de tristeza o vacío, baja autoestima, dificultad para realizar las tareas habituales, enlentecimiento, falta de concentración, deseo de morir, molestias físicas, ansiedad, insomnio o exceso de



sueño, pérdida o exceso de apetito, inhibición social, ideas de culpa o ruina.
(Collado y Cortez, 2012)

Con lo referido anteriormente la depresión pueden estar presentes todos o algunos de estos síntomas como los que se muestran a continuación:

- Cambios en el apetito (por lo general pérdida del apetito pero a veces aumento).
- Dificultad para concentrarse.
- Dificultad para tomar decisiones.
- Episodios de pérdida de la memoria.
- Fatiga.
- Sentimiento de agitación, inquietud e irritabilidad.
- Sentimientos de minusvalía, desesperanza, tristeza u odio hacia sí mismo.
- Pérdida del interés o el placer en actividades que alguna vez eran divertidas.
- Pensar o hablar acerca del suicidio o la muerte.
- Problemas para dormir, sueño excesivo o somnolencia diurna.

6.1.2 Factores de riesgo

Los factores que pueden desencadenar se encuentran:

Los Biológicos, Genéticos, antecedentes familiares de depresión o trastorno bipolar, Sexo (mayor predominio en mujeres). Psicológicos: Otros trastornos psíquicos particularmente trastornos de ansiedad o trastornos de conducta. Orientación sexual: homosexualidad. Familiares: Conflictos en las relaciones familiares, maltrato físico, sexual o emocional. Sociales: Conflictos interpersonales, ausencia de amistades, mala adaptación, fracaso académico y bullying. (Bragado C, 2012)



6.1.3 Diagnóstico

Debido a la existencia de diferentes factores que pueden afectar al desarrollo, curso y gravedad de la depresión, se recomienda evaluar las siguientes áreas: Características del episodio: duración, número e intensidad de los síntomas, comorbilidad. Evaluación psicosocial (apoyo social y relaciones interpersonales). Grado de disfunción y/o discapacidad asociados. Riesgo de suicidio. Respuesta al tratamiento previo. Son síntomas relevantes para establecer el diagnóstico de depresión PSICACES (mnemotecnia) Psicomotricidad disminuida o aumentada Sueño alterado (aumento o disminución) Interés reducido (pérdida de la capacidad del disfrute) Concentración disminuida Apetito y peso (disminución o aumento) Culpa y autor reproche. Energía disminuida, fatiga. Suicidio (pensamientos). (Instituto Mexicano del seguro social, 2015)

6.1.4 Tratamiento

El tratamiento de la depresión se basa en psicoterapia y tratamiento farmacológico. Algunos estudios demuestran que el tratamiento ideal es una combinación de ambos. La psicoterapia supone un gran apoyo para el paciente depresivo, le ayuda a conocer las posibles causas de su depresión y le aporta herramientas para superarla y vivir con menos carga y más ilusión.

Otros tratamientos alternativos son:

- **Tratamiento convulsivo.** Provoca una convulsión a través de una corriente eléctrica que mejora el estado de ánimo del paciente. En la actualidad se investiga la estimulación magnética transcraneal, similar al tratamiento convulsivo con menos efectos secundarios.
- **Fototerapia.** Para los meses de invierno.
- **Fitoterapia.** La hierba de San Juan (*Hypericum perforatum*) ha demostrado ser efectiva para el tratamiento de depresiones leves.



- **Tratamiento farmacológico.** Los agentes principales utilizados en el tratamiento de la depresión son: inhibidores de la mono aminooxidasa (MAO), antidepresivos tricíclicos e inhibidores selectivos de la recaptación de la serotonina (ISRS).
- **Inhibidores de la MAO.** Actúan bloqueando la MAO-A, causa del metabolismo de la norepinefrina, serotonina y tiramina, y la MAO-B, causa del metabolismo de la dopamina. La inhibición de estas enzimas aumenta la concentración de estas sustancias en el espacio intersináptico y mejora los síntomas de la depresión. Los IMAO pueden causar efectos secundarios graves, como crisis hipertensivas, además de hipertermia y náuseas. Los principales fármacos de este grupo son: fenelzina, iproniazida, tranilcipropamina, nialamida y moclobemida.
- **Antidepresivos tricíclicos.** Se llaman así por su núcleo característico de 3 anillos. Fueron el tratamiento habitual de la depresión antes de la introducción de los ISRS. En algunos casos de distimia, son más eficaces que los ISRS. El mecanismo de acción no es bien conocido, pero se cree que sus efectos terapéuticos obedecen a una disminución de la recaptación de la serotonina y la adrenalina. Causan efectos secundarios frecuentes que, en algunos casos, son causa de abandono del tratamiento: sequedad de boca, estreñimiento, visión borrosa, aumentos de peso, somnolencia, mareos, vértigo, disfunción sexual, dificultades al orinar. Los principales fármacos de este grupo son: amitriptilina, clopramina, doxepina, imipramina, desipramina, maprotilina, protilina y trimipramina.
- **ISRS.** Son la nueva generación de fármacos antidepresivos. Actúan modificando los valores de serotonina en el cerebro. Son eficaces y seguros y representan un gran avance en el tratamiento de la depresión. La incidencia de efectos adversos es menor y, por lo general, son efectos leves que desaparecen en las primeras semanas de tratamiento. Los más frecuentes se observan en la



zona gastrointestinal. Los principales fármacos de este grupo son: fluoxamina, fluoxetina, paroxetina, sertralina y citalopram. (Carretero, 2007)

6.2 El rendimiento académico

El rendimiento académico, en ocasiones se le denomina aptitud escolar, desempeño académico o rendimiento escolar, pero generalmente las diferencias de concepto sólo se explican por cuestiones semánticas, son utilizadas como sinónimos. Si partimos de la definición de Jiménez (2000, sección de desarrollo) la cual postula que el rendimiento escolar es un “nivel de conocimientos demostrado en un área o materia comparado con la norma de edad y nivel académico”, encontramos que el rendimiento del alumno debería ser entendido a partir de sus procesos de evaluación, sin embargo. la simple medición y/o evaluación de los rendimientos alcanzados por los alumnos no provee por sí misma todas las pautas necesarias para la acción destinada al mejoramiento de la calidad educativa.

Alcanzar un adecuado rendimiento académico constituye para los estudiantes una meta que determina su promoción; sin embargo, dicho desempeño ha de ser considerado como producto emergente de un conjunto complejo de factores interdependientes: volitivos, afectivos, conductuales y psicosociales del estudiante y del contexto de su actividad académica, lo que incluye, por supuesto, tanto condiciones propias de la institución universitaria como los dispositivos pedagógicos que median la interacción de enseñanza-aprendizaje del estudiante. El rendimiento académico ha sido vinculado al concepto de aptitud. (Cabellareo, González y Palacio, 2015)

La etiología del bajo rendimiento se identifican básicamente tres factores a saber: Cualquiera que sea la causa, del bajo rendimiento, el alumno necesitará apoyo psicopedagógico de sus profesores y padres para superar las dificultades.



6.3 Factores variables:

De origen Familiar Crisis familiar (separaciones, cambios de residencia, nuevos hermanos, etc.) Disfunción Familiar (abandono, manejo inadecuado de padres, disfunciones de crianza) Ambientales (mínimas condiciones para aprender, no hay hábitos de estudio en casa).

De origen Escolar Pertenencia a grupos (presión de grupo, Relación docente-alumno (relación conflictiva) Ambientales (desmotivación del profesor, condiciones físicas del aula, etc.).

De origen Personal Discapacidad sensorial (trastornos de aprendizaje, inmadurez sensorio motora, problemas de lenguaje, etc.) Salud física y emocional (enfermedades crónicas o secuelas, motivación, personalidad, autoestima). (Orlando, 2016)

La importancia del rendimiento académico: Toaron (1984), expresa que el rendimiento es la calificación cuantitativa y cualitativa, que si es consistente y válida será el reflejo de un determinado aprendizaje o del logro de unos objetivos preestablecidos. Por lo tanto, el rendimiento académico es importante porque permite establecer en qué medida los estudiantes han logrado cumplir con los objetivos educacionales, no sólo sobre los aspectos de tipo cognoscitivos sino en muchos otros aspectos; puede permitir obtener información para establecer estándares.



Universidad Michoacana
de San Nicolás de Hidalgo

Facultad de Enfermería



Capítulo III



7 Material y Métodos

7.1 Tipo y Diseño de estudio.

Estadística descriptiva, correlacional, cuantitativo transversal y observacional.

7.2 Limites

La investigación se llevó a cabo en un periodo comprendido de agosto de 2021 a marzo de 2022, en las instalaciones de la Facultad de Enfermería, de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.

7.3 Universo

La población que se estudió fueron 185 estudiantes de la Facultad de Enfermería del tercer semestre del turno vespertino, de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.

7.4 Muestra

La muestra fue de 125 Estudiantes de la Facultad de Enfermería, no probabilística por conveniencia.

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 185}{(0.05^2 * (185 - 1)) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 125$$

7.5 Criterios de selección

7.5.1 Inclusión.

- Estudiantes de la Facultad de Enfermería
- Que estén cursando el tercer semestre de licenciatura en enfermería
- Que acepten participar en el estudio
- Autoricen el consentimiento informado.



7.5.2 Exclusión.

- Menor de 18 años
- No estar inscrito en la Facultad de Enfermería
- No estar cursando el tercer y cuarto semestre de licenciatura en enfermería.
- No desear participar en el estudio
- Que no hayan firmado el consentimiento informado

7.5.3 Eliminación.

- Se eliminaron los cuestionarios que no cubrieron los criterios de inclusión.
- Cuestionarios incompletos

7.6 Variables

Variable independiente. Depresión

La depresión es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración. (Organización mundial de la Salud, 2021)

Variable dependiente: Rendimiento académico

El Rendimiento académico es considerado como medida de las capacidades respondientes o indicativas que manifiestan, en forma estimativa, lo que un individuo ha aprendido como consecuencia de un proceso instructivo o formación. (Mejía,2011)

Covariables.

Edad, sexo, estado civil, con quien viven, ingresos económicos, promedio de calificación.



7.7 Instrumentos

7.7.1 Inventario de Depresión de Beck

El BDI-2 consta de 21 ítems tipo Likert con un rango de respuestas de 0 “nada” a 3 “mucho”. Todos son directos, lo que hace posible reflejar una mayor puntuación más sintomatología depresiva. Ha sido diseñado para evaluar la gravedad de sintomatología depresiva en adultos y adolescentes con una edad mínima de 13 años. En cada uno de los ítems, la persona tiene que elegir, entre un conjunto de cuatro alternativas ordenadas de menor a mayor gravedad, la frase que mejor describe su estado durante las últimas dos semanas, incluyendo el día en que completa el instrumento. El formato de los ítems es de tipo Likert con cuatro categorías de respuesta ordenadas que se codifican de 0 hasta 3. La puntuación es la suma de las respuestas a los 21 ítems. Si una persona ha elegido varias opciones en un ítem, se toma la opción con la puntuación más alta. También se puntúan de 0 a 3 los ítems 16 y 18, que tienen 7 categorías. En estos ítems el Manual recomienda registrar la categoría seleccionada, por su valor diagnóstico.

El rango de las puntuaciones va desde 0 a 63 puntos. Cuanto más alta sea la puntuación, mayor será la severidad de los síntomas depresivos. Se establecen cuatro grupos en función de la puntuación total: 0-13, mínima depresión; 14-19, depresión leve; 20-28, depresión moderada; y 29-63, depresión grave. (Melipillán, *et al*, 2008)

	Mínima	Leve	Moderada	Grave
BDI-II	0-13	14-19	20-28	>29



7.7.2 Escala Medmar Rendimiento académico

El instrumento confeccionado consta de 51 reactivos de tipo Likert. El nombre de la escala es MEDMAR, que se deriva de los apellidos de los autores. El rango de la escala total que puede ir de 51 a 204. Dentro de los datos solicitados, se encuentran:

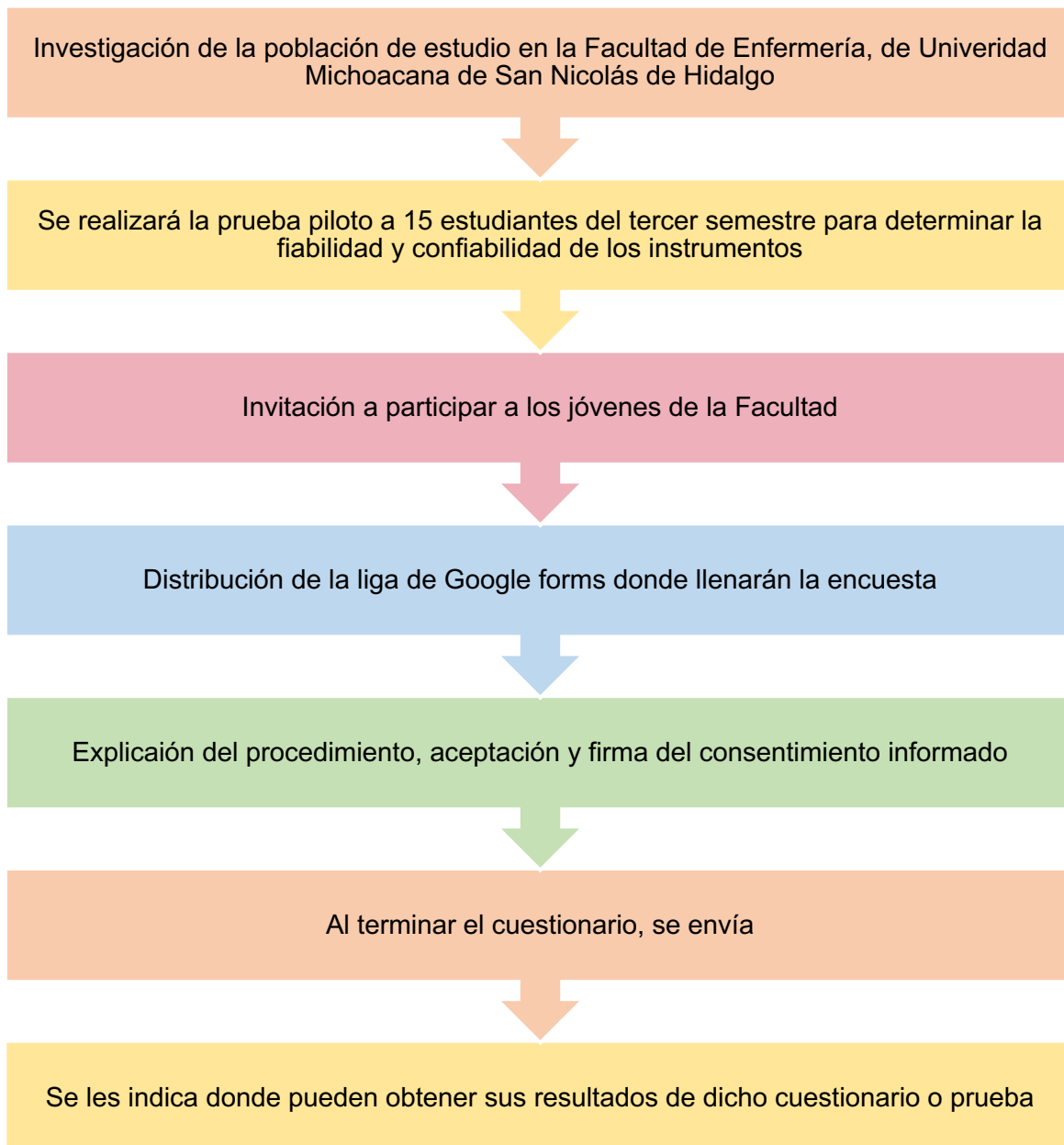
- Sexo
- Edad
- Lugar de nacimiento
- Promedio de la carrera: Señalar su promedio aproximado en una escala codificada del 1 al 9 como 1=X-5.9, 2=6-6.5, 3=6.6-7, 4=7.1-7.5, 5=7.6-8, 6=8.1-8.5, 7=8.6-9, 8=9.1-9.5, 9=9.5-10.

Dimensiones	Indicadores	Objetivos	No. Reactivo	% en prueba
Variables contextuales	Familiares	Conocer el contexto familiar en el que se desarrolla el estudiante	49-51	5.88 %
	Escolares	Determinar las condiciones de las que la institución educativa en la que estudia	1- 9	17.65%
Variables propias del estudiante	Personalidad/ perfil humano	Conocer los rasgos de personalidad propios del estudiante.	30-48	25%
	Perfil escolar	Determinar los aspectos de conducta acerca de la vida estudiantil	10-29	22%



7.8 Procedimiento

Las etapas de las que consta este proyecto se presentan a continuación:





7.9 Consideraciones éticas y legales

Esta investigación titulada “Depresión asociada al rendimiento académico de los estudiantes universitarios” se apegó a lo establecido en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (2014).

- En este proyecto predominó el respeto a la dignidad y la protección de sus derechos y bienestar (artículo 13)
- Se ajustará a los principios científicos y éticos (artículo 14, fracción I).
- Se garantizará la privacidad de los estudiantes, se utilizarán sus datos únicamente con fines de investigación y no se divulgarán con fines de lucro (Artículo 16)

La Declaración de Helsinki se aplicará por medio de normas, códigos, aclaraciones que perfilan los temas de ética biomédica. A nivel mundial, el fenómeno de la investigación en el área de la salud está en ascenso, con la aparición de nuevos protocolos de ensayos clínicos la sociedad se está viendo obligada a garantizar la seguridad de sus pacientes participantes, cumpliendo con las consideraciones legales, éticas y derechos fundamentales vigentes. De esta manera se asegura un cumplimiento de los principios éticos durante todo el desarrollo del estudio de investigación.

- El principio básico es el respeto por el individuo (Artículo 8)
- EL derecho a la autodeterminación y el derecho a tomar decisiones informadas (consentimiento informado) (Artículos 20, 21 y 22) incluyendo la participación en la investigación, tanto al inicio como durante el curso de la investigación.
- El deber del investigador es solamente hacia el paciente (Artículos 2, 3 y 10) o el voluntario (Artículos 16 y 18), y mientras exista necesidad de llevar a cabo una investigación (Artículo 6), el bienestar del sujeto debe ser siempre



precedente sobre los intereses de la ciencia o de la sociedad (Artículo 5), y las consideraciones éticas deben venir siempre del análisis precedente de las leyes y regulaciones (Artículo 9). El reconocimiento de la creciente vulnerabilidad de los individuos y los grupos necesita especial vigilancia (Artículo 8).

En este caso el consentimiento es muy importante (Artículo 25)

- Este proyecto contará con el consentimiento informado y por escrito del sujeto de investigación o de su representante legal (artículo 14, fracción V). Contará con el consentimiento informado del sujeto en quien se realizará la investigación, o de su representante legal, en caso de incapacidad legal de aquél, en términos de lo dispuesto por este Reglamento y demás disposiciones jurídicas aplicables.



8 Referencias Bibliográficas

Obregón, M.B., Montalván, R.J., Segama, F.E., Dámaso, M.E., Panduro, C.V., Arteaga, L.K. (2020). Factores asociados a la depresión en estudiantes de medicina de una universidad peruana. *Educación Médica Superior*. 34(2). Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412020000200013

Organización Mundial de la Salud. (2020). Depresión. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>

Marrón, M. (2015). Depresión. En estudiantes universitarios y su correlación con rendimiento académico. Recuperado: <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwiJhcCzntDzAhWcl2oFHT8JAs0QFnoECBMQAQ&url=http%3A%2F%2Fwww.altamira.cut.edu.mx%2Fassets%2Farchivos%2Farticulos%2F58e307e464ad7-4.DEPRESIO%25CC%2581N%2520EN%2520ESTUDIANTES%2520UNIVERSITARIOS%2520Y%2520SU%2520CORRELACIO%25CC%2581N%2520CON%2520RENDIMIENTO%2520ACADE%25CC%2581MICO.pdf&usq=AOvVaw1g0gNmNh0HKyOVtxXoRFEZ>

Mejía, C. F. (2011). Asociación Entre Depresión Y Bajo Rendimiento Académico En Estudiantes Universitarios. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=497552358007>



- Fernández, SG. (2018). Rendimiento Académico en Educación Superior: Desafíos para el Docente y Compromiso del estudiante. *Revista Científica*. 5(3):55-63. Recuperado de: <http://scielo.iics.una.py/pdf/ucsa/v5n3/2409-8752-ucsa-5-03-55.pdf>
- Berenzon, S., Lara, MA., Robles, R., Medina-Mora, ME. (2013). Depresión: estado del conocimiento y la necesidad de políticas públicas y planes de acción en México. *Salud Pública de México*. 55(1). Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000100011#end
- Pineda-Pedraza, MA., González-Flores, SP. (2016). Nivel de Depresión entre estudiantes de Enfermería y Nutrición en una Universidad Pública de Aguascalientes. *Lux Médica*. 34:53-62. Recuperado de: https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwiagdbNptXzAhVFI2oFHVzLAqQ4MhAWegQIFBAB&url=https%3A%2F%2Frevistas.uaa.mx%2Findex.php%2Ffluxmedica%2Farticle%2Fdownload%2F715%2F692%2F960&usg=AOvVaw1DAAGhT_kbludhh8AV36Cw
- Marty, MC., Lavín, GM., Figueroa, MM., Larraín, CD., Cruz, MC. (2005). Prevalencia de estrés en estudiantes del área de la salud de la Universidad de los Andes y su relación con enfermedades infecciosas. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*. 43(1):25-32. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/3315/331527697004.pdf>
- Naranjo, PM. (2009). Una Revisión Teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste ámbito educativo. *Revista Educación*. 33(2):171-190. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/440/44012058011.pdf>



Martínez, M., Muñoz, Z., Rojas, V., Sánchez, H. (2016). Prevalencia de síntomas depresivos en estudiantes de la licenciatura en Medicina de Puebla, México. 23(4):145-149. Recuperado de: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-familiar-223-articulo-prevalencia-sintomas-depresivos-estudiantes-licenciatura-S140588711630150X>

Gutierrez, R., Montoya, V., Toro, I., Briñon, Z., Restrepo, R., Salazar, Q. (2010). Depresión en estudiantes universitarios y su asociación con el estrés académico. 24(1):7-17. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/2611/261119491001.pdf>

Carvajalio, FD., Quintana, CL., Luna, TM. (2017). Prevalencia depresión en estudiantes universitarios. Recuperado de: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/11291/1/2017_Prevalencia_Depresion_Estudiantes_Universitarios.pdf

Maquera, P (2020). Depresión y estrés académico en estudiantes de enfermería de la universidad nacional del altiplano, puno. Recuperado de: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13643/Maquera_Payya_Maria_Elisa.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Collado, U., Cortez, L. (2012). Problemas psicológicos presentes en algunas instituciones estatales del departamento de Carazo. Recuperado de: <https://repositorio.unan.edu.ni/2155/1/10017.pdf>

Caballero, D., González, G., Palacio, S. (2015). Relación del *burnout* y el *engagement* con depresión, ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios. Revista Salud Uninorte. 31(1). Recuperado de:



http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522015000100008

Carretero, C. (2007). Depresión Mayor. *Offarm*. 26(8):109-111. Recuperado de: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-depresion-mayor-13109821>

Instituto Mexicano del Seguro Social. (2015). Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento del trastorno depresivo en el adulto. Recuperado de: <http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/161GER.pdf>

Botello, J.M., Huerta B.M., Jimenez, V., Ruíz, R.M., Hernández, J., Ortiz, G. (2019). Nivel de depresión en estudiantes universitarios de una facultade de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo. *Revista Janaskua*. 2(4). Recuperado de: http://www.enfermeria.umich.mx/wp-content/uploads/2020/02/Revista-Hanaskakua_junio_2020.pdf

Arévalo, E., Castillo, J.D., Cepeda, I., López, J., Pacheco, R. (2019). Ansiedad y depresión en estudiantes universitarios: relación con rendimiento académico. *IJEPH*. 2(1). Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/342962914_Ansiedad_y_depresion_en_estudiantes_universitarios_relacion_con_rendimiento_academico

Chamaya, B.N. (2021). Depresión y rendimiento académico en estudiantes de la universidad nacional autónoma de Chota. Recuperado de: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4768/Tesis%20Noem%C3%AD%20Chamaya.pdf?sequence=1>



- Osornio, C.L., Palomino, G.L. (2009). Depresión en estudiantes universitarios. Archivos en Medicina Familiar.11(1) 1-2. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2009/amf091a.pdf>
- Soria, R., Ávila, E., Morales, A. (2014). Depresión y problemas de salud en estudiantes universitarios de la carrera de Medicina. Alternativas en Psicología. 3(31). Disponible en: <https://alternativas.me/attachments/article/64/3.%20Depresión%20y%20problemas%20de%20salud%20en%20estudiantes.pdf>
- Serrano, B., Rojas, G.A., Ruggero, C. (2013). Depresión, ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios. Revista Internacional de Psicología y Educación. 15(1) pp. 47-60. Disponible en: <https://alternativas.me/attachments/article/64/3.%20Depresión%20y%20problemas%20de%20salud%20en%20estudiantes.pdf>



Universidad Michoacana
de San Nicolás de Hidalgo

Facultad de Enfermería



Capítulo IV



9 Resultados

En éste presente capítulo se muestran los resultados derivados del estudio depresión asociada al rendimiento académico.

En primer lugar, se presentan las características sociodemográficas de los participantes: variables categóricas y numéricas, posteriormente el nivel de depresión en los estudiantes universitarios, seguido del nivel de rendimiento académico, y la asociación de la depresión con el rendimiento académico.

Tabla 1. Edad de los participantes

Media	Desviación Estándar	Mediana	Valor Mínimo	Valor Máximo
21	±1.49	21	18	25

Nota: Elaboración propia a partir de la cédula de datos sociodemográficos

El promedio de edad de los participantes fue de 21 años, con una desviación estándar de ± 1.49 como se muestra en la tabla 1.

Para dar respuesta al objetivo uno, que es describir a la población mediante las variables sociodemográficas que caracterizan a la población estudiantil universitaria, se muestran las siguientes tablas:

Tabla 2. Caracterización de las variables sociodemográficas

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Sexo		
Mujer	95	76.0
Hombre	30	24.0



Lugar de procedencia		
Local	47	37.6
Foráneo	78	62.4
Cohabitación		
Familia Nuclear	58	46.4
Familiares	28	22.4
Conocidos	3	2.4
Compañeros de cuarto	31	24.8
Solo	5	4.0
Ingresos económicos		
Dependo totalmente de alguien	101	80.8
Dependo parcialmente	20	16.0
No dependo de nadie	4	3.2
Estado civil		
Soltero	120	96.0
Casado	3	2.4
Unión Libre	2	1.6
Hijos propios		
Si	4	3.2
No	121	96.8

Nota: Cédula de identificación de características sociodemográficas

Como se aprecia en la tabla 2 el 76.0% (95) de los participantes corresponde al género femenino, el 24% (30) corresponde al género masculino, en cuanto al lugar de procedencia se aprecia que el mayor porcentaje se presenta en foráneo 62.4% (78), por otra parte, en cuanto a la cohabitación se muestra que la mayoría cohabita con su familia nuclear 46.6% (54), respecto a los ingresos económicos de



los estudiantes la mayor incidencia fue que dependen totalmente de alguien para su economía con un 80.8% (101). En cuanto al estado civil de los participantes el porcentaje más alto fue en soltero 96.0% (120).

En atención al objetivo dos de esta investigación que fue identificar depresión en los jóvenes universitarios, a continuación, se presentan los resultados obtenidos en la tabla 3.

Tabla 3. Nivel de depresión en los estudiantes universitarios

Nivel depresión	Frecuencia	Porcentaje
Mínima	29	23.2
Leve	25	20.0
Moderada	45	36.0
Grave	26	20.8
Total	125	100.0

Nota: Inventario de Depresión de Beck BDI-II

Como se muestra en la tabla 3, el 36% (45) de los participantes demostró una depresión moderada y el 20.8% (26) de los participantes presentaron una depresión grave.

El objetivo tres de este estudio fue identificar el nivel de rendimiento académico en los estudiantes universitarios, para ello se presenta la siguiente tabla:

Tabla 4. Nivel de rendimiento académico en los estudiantes universitarios

Nivel de Rendimiento académico	Frecuencia	Porcentaje
Alto	21	16.8
Medio	44	35.2
Bajo	60	48.0



Total	125	100.0
--------------	-----	-------

Nota: Escala Medmar de rendimiento académico

De acuerdo con los resultados de la tabla 4, el 48.0% (60) de los participantes obtuvo un nivel de rendimiento académico bajo.

El objetivo cuatro consistió en indicar la asociación de la depresión con el Rendimiento Académico de los estudiantes universitarios, se presnetan los resultados en la siguiente tabla:

Tabla 5. Depresión asociada al rendimiento académico de los estudiantes

Depresión	Rendimiento académico						Chi- cuadrado
	Alto		Medio		Bajo		
	F	%	F	%	F	%	
Mínima	9	31.0	9	31.0	11	37.9	0.22
Leve	4	16.0	10	40.0	11	44.0	
Moderada	3	6.7	17	37.8	25	55.6	
Grave	5	19.2	8	30.8	13	50.0	
Total	21	16.8	44	35.2	60	48.0	

Nota: Inventario de Depresión de Beck
F= Frecuencia %=Porcentaje

Escala Medmar de rendimiento académico

Como se aprecia en la tabla 4 el 55.6% (25) de los participantes que presentaron depresión moderada obtuvieron un rendimiento académico bajo, cuyos resultados obtuvieron una significancia de 0.22.



10 Discusión

La vida universitaria está caracterizada por tener una gran cantidad de estresores psicosociales, como vivir solo, carecer de apoyo económico y social, seguros, el estrés que implica obtener calificaciones tanto aprobatorias como satisfactorias. Todos estos factores influyen como riesgo para desarrollar un cuadro depresivo durante la etapa universitaria.

Los hallazgos en las variables sociodemográficas de este estudio reportan que en relación al sexo de los participantes el 76.0% fueron mujeres y el 24.0% fueron hombres, Vinaccia & Ortega (2020) en su investigación hacen referencia que en su investigación el mayor porcentaje fue del sexo mujer, que por lo contrario de Franco & Gutiérrez (2011) donde menciona que en su estudio su población con mayor frecuencia fueron hombres. En relación al estado civil de los participantes se obtuvo que el 96.0% eran solteros lo cual, Soria *et al* (2015) y Chamaya (2021) reportan resultados semejantes en sus investigaciones haciendo referencia que el mayor porcentaje de su población participante fueron solteros y viven con sus padres.

Respecto a la hipótesis, se señala que si se cumple. De acuerdo con los datos obtenidos se encontró una asociación estadísticamente significativa entre la depresión y el rendimiento académico de los estudiantes universitarios. Esto se podría relacionar con lo planteado por Arevalo *et al* (2019), donde menciona que la afectación de la salud mental compromete la atención, la concentración y las destrezas para la toma de decisiones llevando a mal desempeño académico y abandono de los programas de formación, disminuyendo las posibilidades de crecimiento personal y profesional de jóvenes social y económicamente vulnerable.



En cuanto al nivel de depresión en los estudiantes universitarios se obtuvo que el 56.8% tuvieron un nivel de depresión de moderada a grave, contrario de Botello *et al* (2019) donde hace referencia que el nivel de depresión de los estudiantes fue de mínima a leve. En lo que respecta al rendimiento académico el 48.0% obtuvo un rendimiento académico bajo, Chamaya (2021) hace referencia en su investigación que el mayor porcentaje de sus estudiantes presentaron un rendimiento académico bajo.

En cuanto a la asociación de la depresión con el rendimiento académico, los resultados obtenidos en dicha investigación fueron que el 55.6% que presentaron un nivel de depresión moderada, obtuvieron un rendimiento académico bajo, en otras investigaciones, Serrano *et al* (2013) en sus resultados muestra que la depresión está asociada al bajo rendimiento académico en más de la mitad de su muestra. En virtud de lo anterior, se puede decir que, la depresión tiene gran influencia en el rendimiento académico debido a que disminuye la capacidad intelectual del estudiante, así como la motivación y la concentración, quedando clara la correlación entre las dos variables.

En relación a la pregunta de investigación: ¿Cuál es la asociación de la depresión con el Rendimiento Académico de los estudiantes universitarios? La investigación permite postular que la depresión si influye en el rendimiento académico de los estudiantes universitarios, ya sea la depresión causa o efecto de los aspectos académicos (Serrano *et al*, 2013).



11 Conclusión

Se cumple con el objetivo de este estudio que fue analizar la asociación de la depresión con el rendimiento académico donde se estudiaron 125 estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.

Del total de la muestra, el mayor porcentaje de los participantes fueron mujeres. Según la categorización del Instrumento de Depresión de Beck y la Escala Medmar de rendimiento académico, la mayoría de la población participante se clasificó con una depresión moderada y un rendimiento académico bajo.

Durante esta investigación se demostró que la depresión afecta no sólo el rendimiento académico, sino que también afecta las actividades escolares, vida social, cómo se perciben así mismos e incluso las actividades de la vida cotidiana, familiar y profesional. La depresión detona un sinnúmero de afectaciones, entre ellas el bajo rendimiento académico, ya que el estudiante pierde el interés por el estudio debido a su malestar emocional, por lo cual no existe una motivación ni ganas de progresar.

La hipótesis planteada en este estudio se cumple ya que haciendo referencia Serrano *et al* (2013) la depresión es significativa, ya sea como causa o como efecto de los aspectos académicos ya que esta va en aumento entre los diversos sectores y rangos de la sociedad, incluyendo a estudiantes del nivel superior, lo que afecta no sólo la inmediatez del individuo, sino el nivel educativo en la sociedad y en el país. El rendimiento académico, por lo tanto, dependerá de múltiples factores, de lo psicológico.



12 Sugerencias

1. Se recomienda a dicha institución crear programas de terapia ocupacional, redes de apoyo, línea de emergencia para aquellos estudiantes que tengan factores de riesgo para generar depresión en su etapa universitaria, especialmente los estudiantes que son foráneos y que están en los primeros años del plan estudiantil.
2. Extender la invitación al personal de enfermería para realizar investigaciones posteriores para seguir mejorando las estrategias sobre la prevención de la depresión en la etapa universitaria
3. Sugerir a la población estudiantil que utilicen el servicio de atención psicológica que se encuentra en las instalaciones de la Clínica del estudiante y así mismo hacer más promoción de este servicio.



Universidad Michoacana
de San Nicolás de Hidalgo

Facultad de Enfermería



13 ANEXOS



13.1 Inventario de Depresión de Beck

Inventario de Depresión de Beck (BDI-2)

Nombre:..... Estado Civil..... Edad:..... Sexo.....
Ocupación Educación:..... Fecha:.....

Instrucciones: Este cuestionario consta de 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido **las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy**. Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido. Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (cambios en los hábitos de Sueño) y el ítem 18 (cambios en el apetito)

1. Tristeza

- 0 No me siento triste.
- 1 Me siento triste gran parte del tiempo
- 2 Me siento triste todo el tiempo.
- 3 Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

- 0 No estoy desalentado respecto del mi futuro.
- 1 Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo.
- 2 No espero que las cosas funcionen para mi.
- 3 Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.

3. Fracaso

- 0 No me siento como un fracasado.
- 1 He fracasado más de lo que hubiera debido.
- 2 Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos.
- 3 Siento que como persona soy un fracaso total.

4. Pérdida de Placer

- 0 Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.
- 1 No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.
- 2 Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar.
- 3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

5. Sentimientos de Culpa

- 0 No me siento particularmente culpable.
- 1 Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.



- 2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
- 3 Me siento culpable todo el tiempo.

6. Sentimientos de Castigo

- 0 No siento que este siendo castigado
- 1 Siento que tal vez pueda ser castigado.
- 2 Espero ser castigado.
- 3 Siento que estoy siendo castigado.

7. Disconformidad con uno mismo.

- 0 Siento acerca de mí lo mismo que siempre.
- 1 He perdido la confianza en mí mismo.
- 2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
- 3 No me gusto a mí mismo.

8. Autocrítica

- 0 No me critico ni me culpo más de lo habitual
- 1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo
- 2 Me critico a mí mismo por todos mis errores
- 3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o Deseos Suicidas

- 0 No tengo ningún pensamiento de matarme.
- 1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría
- 2 Querría matarme
- 3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

10. Llanto

- 0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
- 1 Lloro más de lo que solía hacerlo
- 2 Lloro por cualquier pequeñez.
- 3 Siento ganas de llorar pero no puedo.

11 Agitación

- 0 No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.
- 1 Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.
- 2 Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto
- 3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

12 Pérdida de Interés

- 0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.
- 1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.
- 2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.
- 3 Me es difícil interesarme por algo.

13. Indecisión



- 0 Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre.
- 1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones
- 2 Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.
- 3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Desvalorización

- 0 No siento que yo no sea valioso
- 1 No me considero a mi mismo tan valioso y útil como solía considerarme
- 2 Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.
- 3 Siento que no valgo nada.

15. Pérdida de Energía

- 0 Tengo tanta energía como siempre.
- 1. Tengo menos energía que la que solía tener.
- 2. No tengo suficiente energía para hacer demasiado
- 3. No tengo energía suficiente para hacer nada.

16. Cambios en los Hábitos de Sueño

- 0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.
- 1^a. Duermo un poco más que lo habitual.
- 1b. Duermo un poco menos que lo habitual.
- 2a Duermo mucho más que lo habitual.
- 2b. Duermo mucho menos que lo habitual
- 3^a. Duermo la mayor parte del día
- 3b. Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme

17. Irritabilidad

- 0 No estoy tan irritable que lo habitual.
- 1 Estoy más irritable que lo habitual.
- 2 Estoy mucho más irritable que lo habitual.
- 3 Estoy irritable todo el tiempo.

18. Cambios en el Apetito

- 0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
- 1^a. Mi apetito es un poco menor que lo habitual.
- 1b. Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.
- 2a. Mi apetito es mucho menor que antes.
- 2b. Mi apetito es mucho mayor que lo habitual
- 3^a. No tengo apetito en absoluto.
- 3b. Quiero comer todo el día.

19. Dificultad de Concentración

- 0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.
- 1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente
- 2 Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.
- 3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.



13.2 Escala Medmar

Nombres y apellidos:

Edad:

Genero:

Número de hermanos en tu familia:

Lugar que ocupas entre tus hermanos:

Instrucciones generales: A continuación se te presentan una serie de preguntas donde se requiere que expreses tu opinión marcando con una cruz ("X") que tan de acuerdo estás con la afirmación mostrada. Ejemplo:

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
El chocolate da energía			x		

		Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1	Mis profesores tienen una adecuada formación.					
2	La mayoría de mis profesores muestran un excelente dominio de la materia.					
3	Cuando un profesor imparte clase se nota que disfruta su trabajo.					
4	La mayoría de los profesores tienen expectativas altas sobre el rendimiento escolar de los alumnos.					
5	Me agrada el estudio.					
6	La forma en que me evalúan es la correcta.					
7	El tamaño de mi institución es el adecuado para el número de alumnos que estudian en ella.					
8	La institución ha invertido suficiente dinero para mejorar constantemente sus instalaciones.					
9	La cantidad de alumnos por clase me parece la adecuada.					
10	Suelo ser organizado para cumplir de forma eficiente con todos los trabajos.					
11	Me gusta participar en diferentes actividades que realiza mi institución.					
12	Considero que dedico el tiempo necesario para las labores (tareas, estudio)					
13	Me gusta usar mapas conceptuales para estudiar más fácilmente.					
14	Me gusta realizar resúmenes para estudiar más fácilmente.					
15	Generalmente estudio un día antes de los exámenes.					
16	A veces siento la necesidad de faltar a clases por motivos innecesarios.					



17	Me olvido fácilmente de cumplir los deberes (tareas, estudio) de las asignaturas escolares.					
18	Pienso que mis calificaciones podrían ser mejores.					
19	Estudio para futuras evaluaciones.					
20	Olvido lo estudiado al momento de realizar un examen.					
21	Por lo general la relación con mis profesores es buena.					
22	Tengo visiones de lo que hare al terminar la secundaria.					
23	La mayoría de los docentes explican bien sus clases.					
24	Me siento tranquilo al momento de rendir un examen.					
25	Creo que mi técnica de estudio es adecuada para rendir un examen.					
26	Comparo mis notas con las de mis compañeros.					
27	Pregunto al docente sobre mis dudas sobre alguna clase.					
28	Me siento forzado a estudiar.					
29	Considero que me es fácil el aburrirme durante las clases.					
30	Se me dificulta seguir adecuadamente las instrucciones de mis profesores					
31	Me es difícil el poner atención en clase.					
32	Después de cierto tiempo de transcurrida la clase me es fácil perder la concentración.					
33	Me es fácil comprender los temas expuestos en clase.					
34	Usualmente se me olvidan los contenidos de las clases que ya he cursado					
35	Pienso que tendré un buen futuro.					
36	Constantemente pienso en la carrera que quiero estudiar.					
37	Ante un problema emocional sé cómo reaccionar de forma adecuada.					
38	Considero que me conozco a mí mismo.					
39	Considero que tengo una buena condición física					
40	Concluyo todo proyecto que me propongo.					
41	Tengo una visión clara de lo que estaré haciendo dentro de 10 años					
42	Considero que las cosas que hago son buenas para mi futuro.					
43	Me considero un buen amigo.					
44	Usualmente comparto ideas con mis compañeros para poder estudiar.					
45	Considero que se me dificulta trabajar en equipo					
46	Considero que trabajo mejor solo que en equipo.					
47	Por lo general doy buenas ideas cuando trabajo en equipo.					
48	Tengo la ayuda de mis padres al realizar alguna tarea de la escuela.					
49	Siento que mis padres me apoyan en las decisiones que tomo.					
50	Cuando se presenta un problema familiar, solemos resolverlo entre todos					
51	Considero que mi familia es unida.					



Universidad Michoacana
de San Nicolás de Hidalgo

Facultad de Enfermería



14 APÉNDICES



14.1 APÉNDICE I

14.1.1 Operalización de Variables

VARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo de variable	Indicadores
Independiente: Depresión	Trastorno del estado de ánimo que causa síntomas de angustia, que afectan cómo se siente, piensa y coordina las actividades diarias, como dormir, comer o trabajar. (National Institute of Mental Health, 2016)	Se medirá: el estado de ánimo, si presenta tristeza, llanto, irritabilidad, ansiedad, problemas para dormir, perdida de energía, fatiga, cambios en el apetito o el peso. Pensamientos de muerte o suicidio. Pérdida de interés o placer en las actividades y pasatiempos, dificultad para concentrarse o recordar. (National Institute of Mental Health, 2016)	Variable categórica Ordinal Nominal	Se aplicará el cuestionario de depresión de Beck Mínima 0-13 Leve 14-19 Moderada 20-28 Grave >29
Dependiente:	El resultado del aprendizaje suscitado por	Se medirá el rendimiento académico de los	Variable categórica	Se aplicará una parte del cuestionario de



Rendimiento Académico	la actividad didáctica del profesor y producido en el alumno. Es el producto que da el alumnado en los centros de enseñanza y que habitualmente se expresa a través de las calificaciones escolares. (Iamas, 2015)	estudiantes universitarios, como se perciben ellos como estudiantes y como los perciben los demás, así como tomando en cuenta su promedio general.	Ordinal Nominal	Variabes que influyen en el rendimiento académico en la universidad Rendimiento académico Dra. Martha Artunduaga Murillo. Rendimiento académico bajo.0-5 Rendimiento académico medio 5-10 Rendimiento académico alto.10-15
COVARIABLES				
Sexo	Características biológicas y fisiológicas que definen al hombre y la mujer.	Se medirá el sexo de los participantes	Categorica nominal	Masculino y femenino



Edad	Lapso que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia.	Se medirá la edad real de los participantes	Cuantitativa continua	Edad real de los participantes
Lugar de nacimiento	Lugar donde alguien habría debido nacer.	Identificar el lugar de origen	Cuantitativa Continua.	Foráneo Local de la ciudad de Morelia
Ingresos económicos	Tipo de ingreso que recibe una persona o empresa dependiendo del tipo de actividad que realiza. Es una remuneración que se obtiene por realizar dicha actividad	Identificar de donde provienen sus ingresos económicos	Cuantitativa-continua	Independiente y dependiente
Con quién vive	Grupo de personas unido por un vínculo de pareja, consanguíneo o de algún otro tipo de situación, en la que los individuos hagan	Identificar con quien vive el individuo y que relación o lazos tiene con las personas con quien comparte domicilio.		vive solo con personas ajenas a sus familiares (conocidos y amigos de su familia)



	vida en conjunto y los une algún tipo de lazo			con su familia nuclear (padres y hermanos) familiares (tíos, primos, abuelos) compañeros de cuarto (jóvenes de casi su misma edad)
Estado civil	Se refiere al conjunto de situaciones con vocación de permanencia y relevancia jurídica que tiene una persona, tales como la edad, la nacionalidad, la filiación o el matrimonio y que tiene acceso al registro civil	Se identificará el estado civil de los participantes	Categorica – nominal	Soltero (a), casado (a), viudo (a), unión libre



14.2 APÉNDICE II

14.2.1 Consentimiento Informado

Esta investigación prevalecerá el criterio de respeto a su dignidad, protección de sus derechos y bienestar. Su participación es completamente voluntaria, se trata de una investigación que no le producirá ningún tipo de daño, en todo momento se respetarán sus derechos humanos y se apegara a los principios éticos. Tampoco le implicará ningún costo económico. La información recabada tendrá carácter anónimo y confidencial.

Una vez leído este documento y aclaradas las dudas, consciente en forma voluntaria a participar en el estudio. También se ha explicado que puede renunciar a la participación en cualquier momento del desarrollo del proyecto.

Si acepta participar se le garantiza que todos sus datos se mantendrán confidenciales y que su identidad no se dará a conocer, así mismo su información solo será utilizada con fines académicos. Si en el momento de realizar las encuestas le surge cualquier duda o pregunta que usted tenga la puede realizar al investigador y con gusto se le proporcionara una respuesta.

Morelia, Michoacán

de 2022

Nombre y firma del participante

Nombre y firma del testigo

Cualquier información sobre este estudio, favor de comunicarse al teléfono siguiente:
4432576063



14.3 APÉNDICE III

14.3.1 Cronograma de actividades

Actividades	2021					2022								
	A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	JN	JL		
Definir problema de investigación	x													
revisión de la literatura relevante		x												
elaboración del marco teórico del estudio			x	x										
Descripción de la pregunta y los objetivos					x									
Aprobación del Comité de Investigación y Ética en Investigación						x								
Prueba piloto							x							
Recolección, procedimiento y análisis de los datos							x							
Elaboración de tablas								x						
Elaboración de informe final									x	x				
Difusión de resultados										x	x			
Titulación											x	x		

Nota: A= agosto, S=septiembre, O=octubre, N=noviembre, D=diciembre, E=enero, F=febrero, M=marzo, A=abril, M=mayo, JN=junio, JL=julio