

## Nivel de depresión en estudiantes de una facultad de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo

Level of depression in students of the nursing school of the michoacana university

Botello-Jacuinde María Guadalupe\*

[soruya\\_botello@hotmail.com](mailto:soruya_botello@hotmail.com)

Huerta-Baltazar Mayra Itzel\*

[efetakumi@gmail.com](mailto:efetakumi@gmail.com)

Vanesa Jiménez Arroyo\*

[van\\_ja2000@yahoo.com.mx](mailto:van_ja2000@yahoo.com.mx)

Ruiz-Reséndiz Ma. De Jesús\*

[violetarr05@gmail.com](mailto:violetarr05@gmail.com)

Hernández Martínez Javier\*

[javmartinez56@gmail.com](mailto:javmartinez56@gmail.com)

Ortiz Mendoza Guadalupe\*

[licenf.lupita2809@gmail.com](mailto:licenf.lupita2809@gmail.com)

- Docentes de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.

### Resumen

**Introducción:** Actualmente 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, puede llegar a ser crónica o recurrente.

**Objetivo:** Identificar el nivel de depresión que se presenta en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Facultad de enfermería de la UMSNH. **Métodos:** El estudio fue de enfoque cuantitativo y descriptivo transversal. El muestreo fue probabilístico, aleatorio simple, se tomó a partir del referente de la muestra original de 26 participantes con estudiantes que tienen entre 18 a 24 años, de ambos sexos. Los datos se obtuvieron a través del llenado de encuestas autos aplicables, en estudiantes que cursaban 6° semestre de la carrera de enfermería, durante el periodo comprendido de enero a mayo de 2020. Se utilizó el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II), y los criterios para el diagnóstico de los trastornos depresivos fueron recogidos del DSM-IV y CIE-10. **Resultados:** Se utilizó estadística descriptiva con frecuencias y porcentajes. El 67.37% son mujeres, un 81.05% de

los participantes son solteros y un 82.11% solo se dedican a sus estudios. Los hallazgos de esta investigación muestran una mínima prevalencia de síntomas de depresión en jóvenes universitarios de la Facultad de Enfermería de la UMSNH 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%. **Conclusión:** La Organización Mundial de la Salud refiere que más del 4% de la población mundial vive con depresión. Es importante señalar que la depresión muchas veces pasa desapercibida o suele ser mal diagnosticada, se genera por diversas situaciones siendo las principales estresantes o de conflicto, entre otras causas.

**Palabras clave:** Depresión, Trastorno mental, Facultad de Enfermería, DSM – IV, CIE -10.

## Summary

**Introduction:** Depression is currently a frequent mental disorder, characterized by the presence of sadness, loss of interest or pleasure, feelings of guilt or lack of self-esteem, sleep or appetite disorders, feeling tired and lack of concentration, become chronic or recurring. **Objective:** To identify the level of depression that occurs in the students of the nursing career of the Nursing Faculty of the UMSNH. **Methods:** The study was of a quantitative and descriptive cross-sectional approach. The sampling was probabilistic, simple random, it was taken from the reference of the original sample of 26 participants with students who are between 18 to 24 years old, of both sexes. The data was obtained through the filling of self-applicable surveys, in students who were in the 6th semester of nursing, during the period from January to May 2020. The Beck Depression Inventory (BDI-II) was used, and the criteria for the diagnosis of depressive disorders were collected from the DSM-IV and ICD-10. **Results:** Descriptive statistics with frequencies and percentages were used 67.37% are women, 81.05% of the participants are single and 82.11% are only dedicated to their studies. The findings of this research show a minimum prevalence of symptoms of depression in young university students at the UMSNH Faculty of Nursing, where only 5.25% have severe depression and 46.31% have minimal depression, with the

average being mild and moderate with 24.22%. **Conclusion:** The World Health Organization reports that more than 4% of the world population lives with depression. It is important to note that depression often goes unnoticed or is often misdiagnosed, it is generated by various situations, being the main stressors or conflicts, among other causes.

**Key words:** Depression, Mental disorder, Faculty of Nursing, DSM - IV, CIE -10.

## **Introducción**

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, puede llegar a ser crónica o recurrente según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020).

El término “depresión” surgió a mediados del siglo XIX, para referirse a una alteración primaria de las emociones cuyos rasgos más sobresalientes reflejaban menoscabo, inhibición y deterioro funcional. En 1980 se publica el DSM-III, incorporándose por primera vez el diagnóstico de “depresión mayor”. Sin embargo, en la serie DSM, la depresión es entendida como una entidad homogénea donde, dada su orientación eminentemente “sintomática”, muchos aspectos psicopatológicos dejan de ser considerados. (Botto et al., 2014).

Por lo cual la depresión genera diversas formas clínicas, por ejemplo, la depresión melancólica, atípica y psicótica; la depresión bipolar; subtipos como la depresión estacional o con predominio de síntomas somáticos, crisis de pánico o síntomas obsesivos; la depresión que acompaña a enfermedades físicas y, por último, la pseudodemencia depresiva. (Botto et al., 2014).

Díaz et al., (2006), dicen que la depresión es tan vieja como la humanidad y durante muchos siglos fue manejada por amigos, brujos, sacerdotes, etc. y tratada con todo tipo de pócimas, brebajes, baños, cambios de ambiente etcétera.

Botto et al., (2014), los sentimientos depresivos de tristeza pueden ser experimentados por todas las personas y forman parte de las manifestaciones afectivas normales frente al duelo y la pérdida, la manera en que la depresión es entendida, interpretada, discutida, comunicada y tratada, varía entre culturas.

Los trastornos mentales y neurológicos representan el 22% de la carga total de enfermedades en América latina y el Caribe (OPS) y representan una elevada carga de la enfermedad en términos de morbilidad, mortalidad y discapacidad; dentro de este grupo de enfermedades, la depresión se ha convertido en un diagnóstico frecuente en los servicios de atención primaria en salud, se encuentra entre los primeros cinco trastornos que generan mayor discapacidad de largo plazo y dependencia. (OMS, 2020).

La prevalencia de depresión varía de un país a otro, dependiendo de varios factores (nivel socioeconómico, historia familiar, problemas de consumo de alcohol, tabaco y drogas ilegales, experiencias con la violencia, abuso físico o sexual) para el trastorno depresivo mayor se han registrado cifras que van desde 1,4% a 11,7% (Ministerio de Salud y Protección Social y Colciencias, 2015).

La depresión afecta a cerca del 50% de la población universitaria, aclarando que muchos factores son los que pueden contribuir a la aparición de síntomas depresivos en los estudiantes. Los más comunes son bajo desempeño académico, los estresores sociales, problemas económicos y el ajuste inherente a la transición del contexto familiar al ambiente universitario (Furr et al., 2001, citado por Foullieux, Barragán, Ortiz, Jaimes, Urrutia y Guevara-Guzmán, 2013).

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, puede llegar a ser crónica o recurrente. (OMS, 2020).

Por ello se planteó el siguiente objetivo Identificar el nivel de depresión que se presenta en los estudiantes de una facultad de la UMSNH.

## Metodología

Se realizó un estudio cuantitativo, Descriptivo, transversal. La población de estudio fueron estudiantes de 6° semestre de la carrera de enfermería inscritos en la Facultad de enfermería de la UMSNH. El muestreo fue probabilístico, aleatorio simple. Con un tamaño de la muestra de 95 estudiantes universitarios. Para la colecta de los datos, se estructuró una cédula exprofeso diseñada a partir del procedimiento de operacionalización de variables. Se solicitó el consentimiento libre y esclarecido a cada uno de los participantes. Los datos se obtuvieron a través del Inventario de Depresión de Beck (BDI-II), es un autoinforme que proporciona una medida de la presencia y de la gravedad de la depresión en adultos y adolescentes de 13 años o más. Los criterios de elegibilidad fueron de inclusión: Estudiantes que tengan entre 18 y 24 años, de ambos sexos que estén cursando el 6° semestre. De exclusión: estudiantes no pertenecientes a la facultad de enfermería y que ya estén diagnosticados con algún trastorno mental. De eliminación: Cuestionarios incompletos, que no hayan firmado el consentimiento informado y que no estén presentes el día de la aplicación. Para el análisis de los datos, se empleó el Paquete estadístico SPSS, mediante estadística descriptiva

## Resultados

En el presente estudio se encuestó a 95 participantes y se obtuvo un nivel de fiabilidad de 0.87 de Alfa de Cronbach. Las variables sociodemográficas de los participantes se presentan en la tabla No. 1, donde el 67.37% son mujeres, el 32.63% de los participantes son solteros y un 82.11% solo se dedican a sus estudios.

**Tabla No. 1. Datos Sociodemográficos**

Variable	F	%
Sexo		
Hombre	31	32.63
Mujer	64	<b>67.37</b>

Estado Civil		
Soltero (a)	77	<b>81.05</b>
Casado (a)	7	7.37
Unión libre	6	6.32
Divorciado (a)	3	3.16
Viudo (a)	2	2.11
Ocupación		
Estudiante	78	<b>82.11</b>
Estudiante y Trabajador	17	17.89

Fuente. Cedula de identificación de datos      Nota: f = frecuencia; y, % = proporción.

Los síntomas más comunes para el diagnóstico del nivel de depresión se muestran en la tabla No. 2 abordándose cada uno de los criterios con la frecuencia más alta a considerar para el diagnóstico del nivel de depresión.

**Tabla No. 2. Síntomas comunes para el diagnóstico de depresión**

	Vinculación afectiva	F	%
1. Tristeza	No me siento triste.	63	<b>66.32</b>
2. Pesimismo	No estoy desalentado respecto del mi futuro.	59	<b>62.11</b>
3. Fracaso	No me siento como un fracasado.	70	<b>73.68</b>
4. Pérdida de placer	Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.	46	<b>48.42</b>
5. Sentimientos de culpa	No me siento particularmente culpable.	42	44.21
6. Sentimientos de castigo	No siento que este siendo castigado	69	<b>72.63</b>

7. Disconformidad con una mismo	Siento acerca de mi lo mismo que siempre.	56	<b>58.95</b>
8. Autocrítica	No me critico ni me culpo más de lo habitual.	39	<b>41.05</b>
9. Pensamientos suicidas	No tengo ningún pensamiento de matarme.	67	<b>70.53</b>
10. Llanto	No lloro más de lo que solía hacerlo.	47	<b>49.47</b>
11. Agitación	No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.	30	31.58
12. Pérdida de interés	No he perdido el interés en otras actividades o personas.	38	40.00
13. Indecisión	Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre.	37	38.95
14. Desvalorización	No siento que yo no sea valioso	64	<b>67.37</b>
15. Pérdida de energía	Tengo tanta energía como siempre.	22	23.16
16. Cambios en los hábitos de sueño	No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.	6	6.32
17. Irritabilidad	No estoy tan irritable que lo habitual.	41	43.16
18. Cambios en el apetito	No he experimentado ningún cambio en mi apetito.	24	25.26
19. Dificultades de concentración	Puedo concentrarme tan bien como siempre.	29	30.53
20. Cansancio	No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.	30	31.58
21. Pérdida de interés en el sexo	No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.	73	<b>76.84</b>

Fuente: Inventario de Depresión de Beck (BDI-II) Nota: f = frecuencia; y, % = proporción.

El tercer objetivo específico de la investigación fue medir la presencia y la gravedad de la depresión en estudiantes que estén cursando el 6° semestre de la Facultad de Enfermería perteneciente a la UMSNH. Los resultados que se presentan en la tabla No. 23, donde se observan los resultados generales de las encuestas recolectadas, destacando que el 46.31% de los participantes presentan una mínima depresión, un 24.22% en depresión leve y depresión moderada en cada uno y en el 5.25% de los participantes presentando una depresión grave.

**Tabla No.3 Resultados Generales**

Niveles de Depresión	F	%
Mínima Depresión	44	<b>46.31</b>
Depresión Leve	23	24.22
Depresión Moderada	23	24.22
Depresión Grave	5	5.25

*Fuente: Inventario de Depresión de Beck (BDI-II) Nota: f = frecuencia; y, % = proporción.*

### **Conclusiones**

Los resultados de la presente investigación evidencian que el 46.31% de los participantes presentan una mínima depresión, el 24.22% esta en depresión leve y depresión moderada, y el 5.25% de los participantes presentando una depresión grave, de acuerdo con la OMS (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, puede llegar a ser crónica o recurrente.

La depresión en ocasiones es desapercibida por la persona que la padece o por las personas que lo rodean, así como también suele ser mal diagnosticada y dar un tratamiento erróneo, es generada por diversas situaciones siendo los estresores o conflictos la principal causa.



La depresión es una enfermedad que requiere tratamiento psicológico y/o médico, este trastorno puede presentarse a cualquier etapa de la vida con variabilidad en su intensidad, con un predominio en los adolescentes.

### **Referencias**

Botto, A., Acuña, J., & Jiménez, J. (2014). La depresión como un diagnóstico complejo: Implicancias para el desarrollo de recomendaciones clínicas. *Revista médica de Chile*, 142(10), 1297-1305.

Díaz, L., Torres, V., Urrutia, E., Moreno, R., Font, L., & Cardona, M. (2006). Factores psicosociales de la depresión. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 35(3)

Fouilloux, C., Barragán, V., Ortiz, S., Jaimes, A., Urrutia, M., & Guevara, R. (2013). Síntomas depresivos y rendimiento escolar en estudiantes de Medicina. *Salud mental*, 36(1), 59-65.

Ministerio de Salud y Protección Social y Colciencias. Encuesta Nacional de Salud Mental 2015, tomo I. Bogotá 2015.

Organización Mundial de la Salud. (2020), *Depresión*. Recuperado de: <https://www.who.int/topics/depression/es/>