

## Diagnóstico de Salud Mental en los estudiantes Universitarios

María Fernanda Sánchez Palacios<sup>88</sup>

Alin Jannet Mercado Mojica<sup>89</sup>

Martha Soledad Hernández Maqueda<sup>90</sup>

### Resumen:

Los factores depresivos son situaciones que obstaculizan las emociones y la salud mental, así como el estado físico, en la actualidad se ha incrementado a raíz de la contingencia sanitaria por SARV-COV-2, o COVID-19, el número de suicidios, cuadros de ansiedad y depresión tuvo un repunte de manera considerable y significativa. De acuerdo con cifras oficiales del INEGI (2020) “Tan solo en el año 2018 se suscitaron 6 mil 710 suicidios, ... Para el año 2020, las cifras crecieron un 16% con una tasa de 5.2 por cada cien mil habitantes, lo cual pone en alerta a la comunidad adolescente”. Desde Trabajo Social se consideró necesario realizar un Diagnóstico Social con jóvenes universitarios. La investigación realizada fue cuantitativa, de tipo descriptiva y el grupo de participantes fue de 20 estudiantes de tercero y cuarto periodo de la licenciatura de Trabajo Social con edades que oscilaron entre los 18 y 27 años, pertenecientes a Poza Rica y municipios aledaños. Considerando la elección múltiple en las respuestas del instrumento aplicado, los principales resultados obtenidos respecto al estado emocional y salud mental de los estudiantes fueron: 14 de 20 manifiestan problemas de ansiedad y depresión, así como pensamientos negativos; 13 de 20 han sido víctimas de acoso, burlas o maltrato físico y/o emocional en alguna etapa de sus vidas; 5 de 20 no se sienten bien consigo mismos, 3 de 20 han presentado pensamientos suicidas y mencionan haberse provocado daño físico a sí mismos, uno de ellos bajo la influencia de sustancias psicotrópicas. En conclusión 70% de los estudiantes exteriorizan un alto índice de afectación en su estado

---

<sup>88</sup> Universidad Veracruzana- Facultad de Trabajo Social [zs19007854@estudinate.uv.mx](mailto:zs19007854@estudinate.uv.mx),

<sup>89</sup> Universidad Veracruzana- Facultad de Trabajo Social [amercado@uv.mx](mailto:amercado@uv.mx) .

<sup>90</sup> Universidad Veracruzana- Facultad de Trabajo Social [marthahernandez04@uv.mx](mailto:marthahernandez04@uv.mx)



emocional presentado más de una afectación en salud mental, lo que deriva en cuadros de ansiedad, depresión y pensamientos suicidas.

**Palabras clave:** *Salud mental, estudiantes, Trabajo Social, diagnóstico.*

## **Introducción**

### **Planteamiento del problema**

Dentro de la disciplina del Trabajo Social se realizan múltiples funciones desarrolladas y aplicadas en diversos contextos, tanto sociales como políticos, una de las herramientas principales para indagar en una problemática específica es la elaboración e implementación de un diagnóstico social, el cual nos permite dimensionar una situación objeto de estudio. Como se citó en (Patricia Cury & Arias Astray, 2016) quien dice que:

“El diagnóstico social puede describirse como la tentativa de realización de una definición lo más exacta posible de la situación y personalidad de un ser humano que presenta una dificultad social, de su situación y personalidad en relación con otros seres humanos de los que, de algún modo depende o que dependen de él, y en relación también con las instituciones sociales de su comunidad.” (Richmond, 1917 a 2007, p.420).

Partiendo de este proceso, es bien sabido que la disciplina del Trabajo Social radica en un amplio radar de áreas de intervención, como lo son, el área educativa, empresarial, jurídica, penal y salud, adentrándonos en esta última, el Trabajo Social realiza acciones en pro de la salud mental o psicosocial, existen diferentes factores causales, con un sinnúmero de manifestaciones que desencadenan dichos padecimientos, en todos los casos, habiendo una variable entre los rangos de edades, profesiones u oficios, en los jóvenes universitarios se presenta por caso de diversidades, como las problemáticas familiares, dificultades en el noviazgo, nula concentración académica, entre otros, lo que causa una alteración en su salud mental que desencadena una caída en la interacción social que afecta sus rendimientos académicos y familiares.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud mental como “Un estado de bienestar en el cual cada individuo desarrolla su potencial, puede afrontar las tensiones de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera, y puede aportar algo a su comunidad” (OMS, 2022).

No obstante, en la actualidad el número de adolescentes que presentan problemáticas de salud mental ha ido elevándose considerablemente, con rangos de edades que oscilan entre los 15 a 29 años, siendo uno de los principales factores emocionales los cuadros de ansiedad



y depresión, muchas veces a causa del rigor académico, situaciones personales, familiares o complejos de estándares físicos, que suscitan a la baja autoestima, pensamientos o intentos suicidas, bajo rendimiento o desobligación académica y fractura del entorno familiar. Tomando dichos criterios podemos clarificar el contexto en el cual se desarrolla la investigación social.

Según datos estadísticos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2019), Se calcula que el 25% de las personas padecen uno o más trastornos mentales o del comportamiento a lo largo de su vida. Los trastornos mentales y neurológicos representan el 14% de la carga mundial de enfermedades a nivel mundial y el 22% a nivel de América Latina y el Caribe, más de 350 millones de personas de todas las edades sufre de depresión globalmente, en América Latina y el Caribe la padece 5% de la población adulta, entre 60% y 65% de las personas que necesitan atención por depresión en América Latina y el Caribe no la reciben. Un millón de personas mueren cada año en el mundo por causa del suicidio; en las Américas alcanzan alrededor de 63.000. La depresión es el trastorno mental que más afecta a la población en el mundo.

Por lo que la OPS argumenta que la falta de atención dentro de las dinámicas familiares y sociales son factores de riesgo para futuros suicidios y alteraciones mentales. Por otra parte Garrido (2017) realizó una investigación en la que demostró que existe una asociación entre las experiencias adversas de la infancia con las conductas de riesgo en adolescentes tempranos extremadamente vulnerables, esto debido a los cambios físicos y emocionales del adolescente, por lo que se encuentra más sensible al medio que lo rodea, y si es en el núcleo familiar donde se establecen y fortalecen las conductas a seguir, es importante el estudio de la dinámica familiar en la que se desenvuelven, para identificar áreas de oportunidad y evitar la aparición de problemas en la salud mental en niños y adolescentes, pues si éstos se acumulan acarrearán una disfunción que dificulta la capacidad para su desarrollo como individuos y como miembros de la sociedad.

Es bien sabido que la infancia, adolescencia y juventud son etapas de máxima vulnerabilidad en el ser humano, pues el cerebro puede sufrir alteraciones en su normal desarrollo y funcionamiento con graves repercusiones en el resto de la vida; cuando el cerebro se desarrolla con normalidad propicia un estado de salud mental y bienestar, sin

embargo, con cierta frecuencia y en determinadas situaciones, sufre modificaciones que interfieren y distorsionan la percepción de la realidad, el estado de ánimo y comportamiento (MenteScopia, 2022), es ahí donde aparecen los síntomas o signos de malestar mental que repercuten en depresión y comportamientos suicidas.

En los adolescentes el trastorno depresivo mayor, es la principal causa del comportamiento suicida. El problema de estos trastornos es que más del 70 por ciento de los niños y adolescentes no reciben un diagnóstico ni tratamiento adecuados, lo cual genera consecuencias para la salud y el bienestar integral. Por lo tanto, la detección temprana y el tratamiento oportuno deben constituirse como una línea de atención de primer orden (Acosta-Hernández et al., 2011).

Por otro lado, se estima que el grupo de los universitarios, frente a otros, es el que más problemas mentales presenta (Moreira y Telzer, 2015); tanto que en las últimas décadas es uno de los que más ha aumentado en cuanto a alteraciones mentales (Del Pilar, 2009; Lipson, Lattie y Eisenberg, 2019). Los jóvenes universitarios se encuentran en una etapa del ciclo vital compleja, asociada a la resolución de tareas no comparables con otras épocas de la vida, en que la conjunción de características individuales y contextuales puede facilitar estas conductas de riesgo.

En América Latina se tiene el interés de ahondar en el estado de la salud mental del adolescente universitario, Gaete (2014), expresó que tienen una alta prevalencia de trastornos psiquiátricos siendo los más frecuentes: comportamientos depresivos, conducta suicida, ansiedad, problemas de conducta y déficit en la atención, cognición y aprendizaje; es por ello que para solventar las respuestas de los estudiantes ante la demanda en salud mental, es imprescindible la solidificación entre los actores sociales internos y externos, los cuales representan una estructura en el ejercicio de la aminoración del daño psicoemocional.

Al respecto el Trabajador Social cumplen una labor crucial en colaboración con otras profesiones, para atender la salud mental de los universitarios y debe centrarse en los sujetos, con el fin último de que los individuos atendidos logren una vida normalizada, rompiendo con las barreras que, en múltiples ocasiones, hacen que este colectivo sea estigmatizado y aislado de la sociedad.



Ante este problema surge el interés de realiza un diagnóstico sobre la salud mental de jóvenes universitarios, planteando como interrogante ¿Cuáles son las condiciones de salud mental que presentan los jóvenes universitarios de una carrera del área de humanidades de la Universidad Veracruzana?

### **Justificación**

A lo largo de muchos años las problemáticas en torno a la salud mental eran vistas como un tabú, las limitantes ante su dispersión informática eran minimizadas, sobre todo cuando se trataba de problemáticas como ansiedad. La asociación que comúnmente desencadena un padecimiento de ansiedad es ligada durante la etapa de la adolescencia, el cual para muchos requiere de un estado de alerta en donde el joven va adquiriendo un enfoque de situaciones que encapsulan su dinámica escolar, familiar y social, siendo en múltiples ocasiones en las cuales la primera fase académica es la que más situaciones de ansiedad afectan la salud mental del adolescente.

Padecer un episodio de depresión durante la adolescencia tiene consecuencias a largo plazo en diversos ámbitos de la vida, más allá de la salud (Benjet, et al., 2004), debido a que es una etapa de desarrollo que se caracteriza por cambios significativos, como la formación académica, el inicio de la vida profesional u ocupacional y la elección de pareja. La depresión afecta el desarrollo del individuo, provocando bajo rendimiento escolar, aislamiento social, baja autoestima, desesperanza, tristeza frecuente, dificultad para concentrarse, desórdenes alimenticios y en los ciclos de sueño-vigilia.

Durante una cierta etapa, los jóvenes universitarios son propensos a presentar desvaríos en su salud mental, esto es arraigado con la formación dentro y fuera de un entorno familiar, no obstante, los casos de jóvenes que presentan problemáticas en materia de salud mental se derivan de inseguridades internas propiciadas de un núcleo familiar secundario, como lo son las amistades, la pareja y los propios compañeros de clases, con ello propiciando a los mencionados a presentar conductas de baja autoestima y una coyuntura en la dinámica del núcleo familiar primario.

En el informe Panorama de la Salud 2021 (Health at a Glance 2021) de la OCDE se sostiene que el impacto de la pandemia en la salud mental ha sido enorme. La prevalencia de casos de ansiedad y depresión aumentó más del doble de los niveles observados antes de la



crisis por la pandemia, en la mayoría de los países con datos disponibles, sobre todo en México, Reino Unido y Estados Unidos. Según el reporte Health at a Glance 2021, México es uno de los países más afectados. En 2020, casi 28% de adultos encuestados presentaron señales de depresión, cifra nueve veces mayor que la de 2019.

En relación a los adolescentes, en el año 2021 el Institute of Health Metrics and Evaluation calculó que uno de cada siete adolescentes de 10 a 19 años (14%) padece algún trastorno mental, además de que los adolescentes con trastornos mentales son particularmente más vulnerables a sufrir exclusión social, discriminación, problemas de estigmatización que afectan a la disposición a buscar ayuda, dificultades educativas, comportamientos de riesgo, mala salud física y violaciones de derechos humanos.

Aunado a ello se considera que los pacientes que presentan depresión presentan mayor riesgo de suicidio que la población general; al respecto en México en relación con el pensamiento suicida, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2020, registró que 6.9 % de adolescentes tuvo pensamientos suicidas; de éstos, 6% intentó quitarse la vida. Asimismo, 8.8 % de mujeres adolescentes reportó mayor prevalencia de este tipo de pensamientos en comparación con los hombres, que fue de 5.1% (ENSANUT 2020).

El Instituto Mexicano de la Juventud (IMJUVE) en alianza con el Population Council México en el año 2021 presentaron los resultados de la primera ronda y línea base del “Estudio VoCeS-19: Juventudes transformando el país” en el que señalaron respecto a la salud mental a raíz de la contingencia sanitaria por SARS-COV-2, o COVID-19, que siete de cada 10 adolescentes y jóvenes experimentaron síntomas depresivos, mientras que 62 por ciento indicó tener síntomas de ansiedad, sobre todo mujeres y población no binaria.

Al respecto en 2023 la Facultad de Psicología de la Universidad Veracruzana (UV) a través del periódico Universo señalaron un alto nivel de casos relacionados con trastornos como: estrés, ansiedad y depresión, entre la comunidad estudiantil y académica, que de igual forma se registra a nivel poblacional y en diferentes rangos de edad.

En este sentido, la prevención en salud mental favorece minimizar los factores de riesgo y consolidar los factores protectores útiles a lo largo de la vida. Es así que, mediante el uso del modelo de prevención y promoción, se puede ayudar a tener un adecuado funcionamiento en las actividades de la vida diaria. Además, sirve de apoyo para que las

personas puedan estar capacitadas para resolver y mantenerse libres de problemas cognitivos, de conducta y emocionales que pueden afectar su funcionamiento general.

Por lo tanto, cada vez es más indispensable la implementación de un modelo de prevención y promoción de la salud mental. Es decir, un tratamiento que no solo implique el aspecto farmacológico, sino que contemple factores de cuidado como el apoyo psicosocial, fundamental para manejar adecuadamente estos trastornos.

Una vez ampliado el panorama socio sanitario, es importante dimensionar que la salud mental ya no es un tabú, ya no es un estigma hablar sobre la salud mental, es por ello que la presente investigación tiene como prioridad que los lectores contemplen la necesidad de visualizar el alcance que tiene la salud mental y los efectos negativos que se presentan en los universitarios, los índices de suicidio se dan en consecuencia de las problemáticas de salud mental, si no es tratada a tiempo más jóvenes serán propensos a desencadenar episodios depresivos, ansiosos, delirios psicóticos, ausentismo escolar, problemáticas familiares, suicidios adolescentes y desórdenes alimenticios.

Si viviéramos en un mundo en donde la aceptación a las necesidades psicoemocionales fuera diagnosticada y tratada, los índices de mortalidad y depresión no serían los mismos, tener un adecuado nivel de bienestar emocional es una tangente que se ve disuelta por componentes humanos que detonan en quienes lo padecen.

### **Objetivo General de la investigación**

Conocer las condiciones de salud mental que presentan los y las jóvenes universitarios de una carrera del área de humanidades de la Universidad Veracruzana.

### **Metodología**

La aplicación de un diagnóstico psicoemocional dirigido a los estudiantes universitarios de una facultad del área de humanidades de tercero y cuarto semestre, está basado en la aplicación de una metodología cuantitativa, como se citó en (Canto & Silva, n.d.), referente a la definición de la metodología, quien dice que,

Con base en lo expresado en los párrafos precedentes, se entiende que la investigación cuantitativa parte de datos evidenciables. Hernández, Fernández y Baptista la definen expresando: “Usa la recolección de datos para probar hipótesis con base a medición



numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías” (2010: p. 4).

La investigación cuantitativa, denota en sus estudios procesos de tipo: deductivo, verificativo, enunciativo y objetivo.

### **Diseño de Investigación**

De este modo permitió ampliar y cuantificar de manera numérica e interpretativa los porcentajes en respuesta al diagnóstico psicoemocional dirigido a los estudiantes de una facultad del Área de humanidades de la Universidad Veracruzana, en la cual se recopilaban un total de 20 participaciones, las cuales se concentraron en respuestas de forma tabulada, en donde se realizó una interpretación de las respuestas para posteriormente ser categorizadas dependiendo de la problemática que enfrentaba cada estudiante, permitiendo diseñar actividades de intervención personalizadas bajo estándares sustentados de estudios psicológicos veraces.

### **Tipo de Estudio**

*Estudio cuantitativo transversal descriptivo.*

Como se citó en (García de la Torre et al., n.d.), nos dice que,

El diseño transversal recibe este nombre por ser un procedimiento de investigación sin continuidad en el eje del tiempo. Suele ser llamado estudio de prevalencia, ya que con este diseño es posible estimar la prevalencia de la enfermedad. Se puede estudiar la totalidad de una población, pero en esencia se estudia una muestra representativa de ésta en un momento y lugar determinados.

De acuerdo con la clasificación del método epidemiológico y su relación con la solidez científica, este diseño puede ser de tipo descriptivo o analítico. El estudio transversal descriptivo tiene como fin estimar la magnitud y distribución de una enfermedad o condición de salud (variable dependiente) en un momento dado, además de medir otras características en los individuos de la población, como pueden ser las variables epidemiológicas relativas a las dimensiones de tiempo, lugar y persona (variables independientes). (García de la Torre et al., n.d.)

### **Población de Estudio y Muestra**

La población de estudio es un conjunto de casos, definido, limitado y accesible, que formará el referente para la elección de la muestra, y que cumple con una serie de criterios predeterminados.

### **Población**

El grupo de investigación se conformó de un total de 20 estudiantes de tercer y cuarto periodo que oscilan entre 18 a 27 años pertenecientes a Poza Rica y municipios aledaños.

### **Muestra**

La muestra está conformada por las unidades seleccionadas de una determinada población y son los sujetos o elementos con los cuales se realiza el experimento. Se define como un subgrupo de la población que es reflejo fiel de ese conjunto y tiene los valores de esta, como se citó en (Camacho de Báez Briceida, n.d.), se hace mención que,

La elección de los elementos depende de causas relacionadas con las características del trabajo y del investigador o de quien constituye la muestra. El procedimiento no es mecánico ni se hace con fórmulas de probabilidad, depende del proceso de toma de decisiones de una persona o de un grupo y, por supuesto, tiende a estar sesgadas. La ventaja está en que no requiere una representatividad de elementos sino una cuidadosa elección de sujetos con características específicas expuestas en el planteamiento del problema. (Camacho de Báez Briceida, n.d.)

Se llevó a cabo la selección específica de estudiantes de nuevo ingreso, en la cual se recopiló una colaboración de 20 estudiantes, los cuales participaron de manera voluntaria, respondiendo a un total de 14 interrogantes, con opciones de respuesta múltiple.

Una vez delimitado el grupo de estudio y aplicado el instrumento diagnóstico se evaluaron las respuestas de cada uno, a lo que se implementó un método de tabulación y categorización situacional en la cual se encontraba cada uno, las categorías consistían en la descripción y afirmación de la sintomatología que presentaba cada uno de ellos, al final se complementó con instrumentos psicológicos que ampliaban el panorama de intervención, así como el perfil psicológico de cada estudiante.

### **Técnica(s) de investigación**

### **Entrevista Estructurada**

La entrevista es una técnica de recogida de información que además de ser una de las estrategias utilizadas en procesos de investigación, tiene ya un valor en sí misma. El principal objetivo de una entrevista es obtener información de forma oral y personalizada sobre acontecimientos, experiencias, opiniones de personas. Siempre, participan como mínimo dos personas.

En la entrevista estructurada se decide de antemano que tipo de información se quiere y en base a ello se establece un guion de entrevista fijo y secuencial. El entrevistador sigue el orden marcado y las preguntas están pensadas para ser contestadas brevemente. El entrevistado debe acotarse a este guion preestablecido a priori. (Folgueiras Bertomeu, n.d.) (p. 3)

### **Instrumento(s)**

Se elaboró un instrumento diagnóstico, el cual consistió en una serie de 14 preguntas planteando aspectos como los estados de ánimo habituales, relaciones y convivencia familiar, diagnósticos previos sobre algún padecimiento mental como ansiedad y/o depresión, así como pensamientos suicidas y problemáticas institucionales internas como el acoso escolar, bajo rendimiento.

### **Procesamiento de información**

Durante el desarrollo de la investigación se llevó a cabo la elaboración de un instrumento diagnóstico, el cual se diseñó dentro de la plataforma Microsoft Forms, la cual posee la practicidad de elaborar formularios digitales sin un límite de preguntas y respuestas, además permite compartir la información a múltiples usuarios bajo enlaces por redes sociales y correos electrónicos, una vez compartido el formulario y recopilado las respuestas el programa permite procesar la información con graficas de pastel y porcentajes en hojas de Excel, en este caso para una mayor practicidad en el manejo de la información se optó por utilizar la herramienta de forma digital y los datos arrojados fueron leídos con gráficos y porcentajes, lo cual establecía un dato estadístico más exacto al momento de la presentación de los resultados dentro del diagnóstico.

Así como generar una medición en el impacto de jóvenes con ideas suicidas, los estudiantes que presentaban ansiedad, depresión, complejos físicos/estéticos, problemas de



autoestima y autosuficiencia, además de identificas las relaciones intrafamiliares y las redes de apoyo con las cuales contaban cada uno de los 20 estudiantes encuestados.

### **Resultados del Diagnóstico**

Para la realización del diagnóstico se aplicó el instrumento socioemocional dirigido hacia los estudiantes de nuevo ingreso, especificado en temáticas de salud mental y el estado emocional en los jóvenes, con un total de 14 preguntas formuladas a través de la plataforma digital Microsoft Forms contando con un total de 20 participaciones.

Los sujetos de investigación son estudiantes de nuevo ingreso de nivel licenciatura de una Facultad del Área de Humanidades de la Universidad Veracruzana, los cuales están en un rango de edades de entre 18 a 27 años, en el momento del diagnóstico los actores sociales se encontraban cursando sus estudios universitarios en modalidad distancia o vía remota, por lo que no tenían acercamiento físico con otros estudiantes. La mayoría de los actores sociales han mencionado contar con un sistema de apoyo el cual está conformado por madre, padre (ambos y por separado), tíos, hermanos, primos, amigos y novio (a).

De acuerdo a lo identificado, 14 de los 20 actores sociales encuestados hasta el momento han manifestado presentar problemas de ansiedad y depresión (ya sea ambos o por separado), 2 de ellos diagnosticados previamente con trastorno de ansiedad, 3 estudiantes manifiestan que han tenido pensamientos suicidas derivados de la ansiedad, depresión o situaciones de índole personal, 14 de ellos han presentado pensamientos negativos por factores como “no ser considerados buenos en algo, aspectos físicos/estéticos, no sentirse suficientes por depresión y ansiedad, bullying, inestabilidad emocional y estados de presión académica”, 5 de ellos no se sienten bien consigo mismos, 13 de ellos mencionan haber sido víctimas de acoso, burlas o maltrato físico y/o emocional en alguna etapa de sus vidas, y 3 estudiantes mencionan haberse provocado daño físico a sí mismos por problemáticas personales, uno de ellos estando bajo las influencia de sustancias psicotrópicas.

Por último, todos los estudiantes mencionan tener muchas problemáticas a causa de la ansiedad y depresión como ya se ha mencionado con anterioridad, lo que conlleva a presentar cuadros depresivos, ansiosos y pensamientos suicidas.

Partiendo de las primeras cuatro preguntas iniciales, el 100% de los estudiantes dieron respuestas a sus nombres, el 42% de los estudiantes están en un rango de edades de 18 años,

el 21% están en un rango de 19 años, y el 0.4% están en un rango de edades de entre 23 a 27 años. 42% de los estuantes residen en Poza Rica, 42% en Papantla, 0.2% en Tantoyuca Ver., 0.2% en Tuxpan; 0.4% en Coatzintla, 0.2% en Tihuatlán, Comalteco, Coxquihui y Buena Vista, respectivamente.

El 52% de los estudiantes mencionan que son empáticos, el 21% menciona que son serios y tranquilos, y el 37% menciona que son personas sencillas, pero con un carácter fuerte. Es importante señalar que se solicitaron sus nombres para posteriormente desarrollar proyectos de intervención de manera que aminore las situaciones por las que atraviesan los actores sociales a fin de mejorar su estilo y calidad de vida

Con respecto a su estado de ánimo, el 42% mencionan que son felices, el 21% están estresados, el 38% son relajados y el 0% enojados. El 53% de los estudiantes mencionan tener ansiedad y depresión a lo largo de su vida personal y/o estudiantil, mientras que el 47% de los estudiantes mencionan no tener problemas de ansiedad o depresión. El 13% de los estudiantes comentaron tener pensamientos suicidas, mientras que el 87% no han presentado pensamientos suicidas.

El 100% de los estudiantes mencionan sentirse acomplejados y/o subestimados consigo mismos. 73% de los estudiantes mencionan haber sufrido de acoso, burlas o maltrato físico y/o emocional, mientras que el 27% menciona no haber sufrido de ningún tipo de acoso. En el caso del círculo familiar el 97% de los estudiantes mencionan que su círculo familiar es amistoso, amoroso y respetuoso, mientras que el 3% menciona que no es tan bueno. El 97% de los estudiantes mencionan que cuentan con el apoyo de sus padres, mientras que el 3% menciona que tienen el apoyo de amigos o parejas.

Una vez presentados los datos estadísticos correspondientes derivados de la aplicación del instrumento diagnóstico socioemocional, se llegó a la conclusión de que existe un alto índice en el estado emocional y la salud mental como factores delimitantes de cuadros de ansiedad, depresión y pensamientos suicidas a causa de complejos físicos/estéticos, presión académica, aprensión a ser insuficientes y por haber sufrido de situaciones traumáticas en alguna etapa de sus vidas, ya sea a nivel secundaria y preparatoria, por lo tanto se formula en las condiciones de pensamientos negativos y tienen como consecuencia dichos

estados emocionales que afectan parte de su vida, predominando los aspectos familiares, personales y académicos.

En muchos de los casos identificados de manera individual existen coincidencias entre situaciones conflictivas por las que uno o más estudiantes están atravesando, si bien todos los actores sociales mencionan que cuentan con un sistema de apoyo.

La gran mayoría menciona que existe carencia de comunicación y/o interacción entre los actores sociales y sus familias o sistemas de apoyo, ya que evitan comentarles de su estado de ánimo para no ser señalados de “buscar atención”, o simplemente mencionan que sus sistemas de apoyo ya tienen suficiente con sus propios problemas, actualmente con la contingencia sanitaria es evidente la carga académica y laboral que presentan tanto docentes como alumnos.

Por ello el sentimiento de ser insuficientes y el miedo de no lograr culminar la licenciatura es un factor muy notorio y mencionado por la mayoría de los estudiantes, los cuales se han propuesto metas para lograr sus objetivos, sin embargo los cuadros de ansiedad y depresión son factores causales que desencadena dicho estrés, además de imposibilitar la concentración y la carencia de motivación en la realización de dichas actividades académicas, lo que también desencadena una falta de confianza aunado a hechos traumáticos con factores de ansiedad, depresión y pensamientos suicidas.

Por lo consiguiente una vez identificados todos elementos que predominan en la obtención de resultados obtenidos, los modelos predominantes en dicha aproximación diagnóstica son los modelos cognitivo-conductual y psicodinámico respectivamente como estrategias de aplicación metodológicas. Por lo tanto, para atender a la problemática identificada se realizará un proyecto de intervención social que aminore las situaciones por las que atraviesan los actores sociales a fin de mejorar su estilo y calidad de vida.

### **Conclusiones**

La problemática en salud mental es un referente de las situaciones y sesgos emocionales que en algunos de los estudiantes universitarios presentan, en muchos de los casos identificados de manera individual existen coincidencias entre situaciones conflictivas por las que uno o más estudiantes están atravesando, si bien todos los actores sociales mencionan que cuentan con un sistema de apoyo, la gran mayoría menciona que existe

carencia de comunicación y/o interacción entre los actores sociales y sus familias o sistemas de apoyo, ya que evitan comentarles de su estado de ánimo para no ser señalados de “buscar atención”, o simplemente mencionan que sus sistemas de apoyo ya tienen suficiente con sus propios problemas, actualmente con la contingencia sanitaria es evidente la carga académica y laboral que presentan tanto docentes como alumnos.

Por ello el sentimiento de ser insuficientes y el miedo de no lograr culminar la licenciatura es un factor muy notorio y mencionado por la mayoría de los estudiantes, los cuales se han propuesto metas para lograr sus objetivos, sin embargo los cuadros de ansiedad y depresión son factores causales que desencadena dicho estrés, además de imposibilitar la concentración y la carencia de motivación en la realización de dichas actividades académicas, lo que también desencadena una falta de confianza aunado a hechos traumáticos con factores de ansiedad, depresión y pensamientos suicidas.

Siendo necesario promover un desarrollo resiliente en la mayoría de los participantes con reajustes emocionales, brindándoles conocimientos acerca de la importancia de la salud mental, haciendo uso del modelo cognitivo-conductual las técnicas neuro-emocionales y los procesos de liberación emocional. De igual manera, se requiere un fortalecimiento de las relaciones familiares con dos de las estudiantes que presentaban problemas intrafamiliares aunado a sus problemas emocionales.

### **Sugerencias**

Una vez dimensionada la problemática es necesario mencionar las siguientes recomendaciones evitando la actual problemática en materia de salud mental en los estudiantes universitarios.

Sugerencias hacia la institución: Una de las formas para atacar la pandemia de salud mental en los estudiantes universitarios es la escucha activa, saber lo que pasa en sus vidas, así como su sentir en una diversidad de situaciones tanto personales, familiares y emocionales. Es recomendable que la institución realice campañas de salud mental en donde se tenga la intervención de profesionales en el área de Psicología y Trabajo Social, con lo cual se tenga una estimación de los y las estudiantes, lo cual permitiría disminuir problemáticas con afectaciones en bajos rendimientos escolares, cuadros depresivos masivos, autolesiones, e incluso defunciones.



La campaña en salud mental permitiría fomentar un autocuidado entre los estudiantes, así como la prevención de recaídas en caso de ya presentar cuadros emocionales o posibles desarrollos de los mismos, dicho lo anterior, la campaña podría tener resultados favorables teniendo en consideración las paulatinas modalidades presenciales las cuales han hecho que muchos de los estudiantes intensifiquen problemas de ansiedad, depresión, aislamiento, despersonalización y nula participación activa.

Sugerencias a los actores sociales: Es necesario que los actores sociales permitan abrirse sin temor a ser juzgados, cuando se realizan procesos de entrevistas ello permite que se dimensione y se conozca cada mínimo aspecto de la persona, es recomendable que los actores sociales permitan abrirse con el profesional en Trabajo Social, permitirse entablar una conversación más abierta y fluida permitiéndole al profesional identificar y diagnosticar la problemática, así mismo el dialogar lleva a una acción eficaz y certera de su sentir.

Sugerencias al Profesional en Trabajo Social: Enfatizar en las diversas problemáticas de salud mental, estudiar un mayor número de técnicas y dinámicas lo cual permita que los estudiantes afronten e interioricen alguna situación emocional no mencionada por los actores sociales, agudizar la observación participante además de la escucha activa poniendo suma atención en los pequeños detalles mencionados por los estudiantes.



## Referencias

- Acosta Hernández ME, Mancilla-Percino T, Correa-Basurto J, Saavedra-Vélez M, Ramos-Morales FR, Cruz-Sánchez J, Duran Niconof S (2011) Depresión en la infancia y adolescencia: enfermedad de nuestro tiempo Arch Neurocién (Mex) Vol. 16.
- Arias-Gómez, J., Ángel Villasís-Keever, M., & Guadalupe Miranda-Novales, M. (n.d.). *mEtodología dE la invEstigación*. Retrieved April 5, 2023, from [www.nietoeditores.com.mx](http://www.nietoeditores.com.mx)
- Benjet C, Borges G, Medina M, Fleiz-Bautista C, Zambrano R, (2004) La depresión con inicio temprano: prevalencia, curso natural y latencia para buscar tratamiento Salud pública Méx vol.46 no.5 Cuernavaca.
- Camacho de Báez Briceida. (n.d.). *La Población Y La Muestra* (Vol. 7). Retrieved April 5, 2023, from <https://librosaccesoabierto.uptc.edu.co/index.php/editorial-uptc/catalog/download/124/154/3266?inline=1>
- Canto, E. Del, & Silva, A. S. (n.d.). Quantitative methodology: boarding from the complementarity in the social sciences palabras clave: investigación \* ciencias sociales \* método de investigación \* analisis cuantitativo \* analisis cualitativo \* complementariedad. *Rev. Ciencias Sociales*, 141.
- Del Pilar, J. A. (2009). Mental health and Latino/a college students: A psychological perspective and new findings. *Journal of Hispanic Higher Education*, 8(3), 263–281. Doi: 10.1177/1538192708328891
- Folgueiras Bertomeu, P. (n.d.). *La entrevista*.
- Gaete J, Labbe N, Del Villar P, Allende C, & Valenzuela E (2014). Prevalencia de trastornos psiquiátricos en adolescentes infractores de ley en Chile. *Revista Médica de Chile*; 142(11):1377-1384. doi: 10.4067/S0034-98872014001100003
- García de la Torre, G., Moreno Altamirano, L., & Villa Romero, A. (n.d.). *Estudios transversales | Epidemiología y estadística en salud pública | AccessMedicina | McGraw Hill Medical*. Retrieved April 23, 2023, from <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1464&sectionid=101050145>



- Hernández Álvarez, G., & DelaMora Delgado, J. (2015). Diseño de Estudios Epidemiológicos. I. El Estudio Transversal: Tomando una Fotografía de la Salud y la Enfermedad. In *Key Words: Epidemiologic research design. Cross-sectional survey*. (1st ed., Vol. 1, pp. 1–34). Departamento de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Sonora. <https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2015/bis151f.pdf>
- Instituto Nacional de Estadísticas y Geografía (2020) Estadísticas a propósito del día mundial para la prevención del suicidio datos nacionales, comunicado de prensa Num. 422/20 <https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2020/suicidios2020Nal.pdf>
- Institute of health Metrics and Evaluation (2021) <https://www.healthdata.org/acting-data/podcast-covids-impact-mental-health>
- Informe Panorama de la Salud 2021 Health at a Glance 2021 <https://doi.org/10.1787/ae3016b9en>
- Encuesta Nacional de Salud y Nutrición Resultados Nacionales ENSANUT (2020) <https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanutcontinua2020/doctos/informes/ensanutCovid19ResultadosNacionales.pdf>
- Estudio VoCes-19 sobre el impacto de la pandemia del COVID-19 en México (2021) VoCes-19: <https://vocescontralaviolencia.org>
- MenteScopia (2022) La importancia de la salud mental durante la adolescencia <https://psynal.eu/importancia-salud-mental-adolescencia/>
- Moreira, J. F., & Telzer, E. H. (2015). Changes in family cohesion and links to depression during thecollegetransition. *Journal of Adolescents*, 43, 72–82. Doi: 10.1016/j.adolescence.2015.05.012.
- Organización Mundial de la Salud. (2022). Informe mundial sobre salud mental: transformar la salud mental para todos: panorama general. Organización Mundial de la Salud. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/356118>.
- Organización Panamericana de la Salud (2019) [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=7305](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=7305):

[2012-dia-mundial-salud-mental-depresion-trastorno-mental-mas-frecuente&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](#)

Patricia Cury, S., & Arias Astray, A. (2016). *HACIA UNA DEFINICIÓN ACTUAL DEL CONCEPTO DE «DIAGNÓSTICO SOCIAL». BREVE REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DE SU EVOLUCIÓN Towards a current definition of the concept «social diagnosis». A brief bibliographical review of its evolution.* 23, 1–17.  
<https://doi.org/10.14198/ALTERN2016.23.01>

Quecedo Lecanda, R., & Castaño Garrido, C. (2002). Introducción a la metodología de investigación cualitativa. *Revista de Psicodidáctica*, 14(2003), 1–40.  
<https://www.redalyc.org/pdf/175/17501402.pdf>

Universidad Veracruzana (2023) Universo <https://www.uv.mx/prensa/general/alumnos-uv-advierten-de-casos-de-estres-academico-y-universitario/>