

Más allá de las aulas: relación entre experiencias adversas infantiles, satisfacción familiar y salud mental en estudiantes universitarios

Ismael Mieles¹, Laura Barchelot², Daysy Pabón³, Juan Felipe Guzmán⁴
y Paula Pérez⁵

^{1,2,3,4} *Universidad de Investigación y Desarrollo, Colombia*

⁵ *Universidad Pontificia Bolivariana, Colombia*

Este estudio adopta un diseño descriptivo correlacional para examinar la interrelación entre los niveles de ansiedad y depresión, las experiencias adversas en la infancia y la satisfacción familiar en 304 estudiantes universitarios de diferentes programas. Se emplearon los instrumentos IDER, STAI, ACE y la Escala de Satisfacción Familiar. Se reportaron niveles normales de depresión y satisfacción familiar, sin embargo, se destaca que un 35% de los participantes presentaron puntuaciones elevadas de depresión estado y un 29% de depresión rasgo. Se reportaron puntuaciones elevadas en ansiedad estado (69,9%) como rasgo (74,2%) y con respecto a las situaciones adversas en la infancia, un 37,8% de los participantes reportaron experimentar más de una de las enlistadas. Se identificó una relación entre los estos estados emocionales, experiencias adversas infantiles y la influencia del estrato socioeconómico en la satisfacción familiar. Estos hallazgos sugieren la importancia de abordar la salud mental en el ámbito universitario.

Palabras clave: ansiedad, depresión, universitarios, *experiencias adversas infantiles*, satisfacción familiar, salud mental

Beyond the classroom: Relationship between Adverse Childhood Experiences, Family Satisfaction and Mental Health in University Students

This study adopts a descriptive correlational design to examine the interrelationship between levels of anxiety and depression, adverse childhood experiences, and family satisfaction in 304 university students from different programs. The instruments IDER, STAI, ACE and the Family Satisfaction Scale were used. Normal levels of depression and family satisfaction were reported; however, 35% of the participants presented elevated scores of state depression and 29% of trait depression. High scores in state anxiety (69,9%) and trait anxiety (74,2%) were reported, and with respect to adverse childhood situations, 37,8% of the participants reported experiencing more than one of the listed situations. A relationship was identified between these emotional states, adverse childhood experiences and the influence of socio-economic status on family satisfaction. These findings suggest the importance of addressing mental health in the university setting.

Keywords: anxiety, depression, college students, ace, family satisfaction, mental health

Toda correspondencia concerniente a este artículo debe ser dirigido al Mg. Ismael Mieles. Email: imieles1@udi.edu.co



Além da sala de aula: Relação entre Experiências Adversas na Infância, Satisfação Familiar e Saúde Mental em Estudantes Universitários.

Este estudo adota um desenho correlacional descritivo para examinar a inter-relação entre níveis de ansiedade e depressão, experiências adversas na infância e satisfação familiar em 304 estudantes universitários de diferentes programas. Foram utilizados os instrumentos IDER, IDATE, ACE e Escala de Satisfação Familiar. Foram registados níveis normais de depressão e de satisfação familiar, no entanto, é de salientar que 35% dos participantes apresentaram valores elevados de depressão de estado e 29% de depressão de traço. Foram registadas pontuações elevadas tanto para a ansiedade de estado (69,9%) como para a ansiedade de traço (74,2%) e, no que diz respeito às situações adversas da infância, 37,8% dos participantes referiram ter vivido mais do que uma das situações listadas. Foi identificada uma relação entre estes estados emocionais, as experiências adversas na infância e a influência do estatuto socioeconómico na satisfação familiar. Estes resultados sugerem a importância da abordagem da saúde mental no contexto universitário.

Palavras-chave: ansiedade, depressão, estudantes universitários, experiências adversas na infância, satisfação familiar, saúde mental

Au-delà de la salle de classe : Relation entre les expériences indésirables de l'enfance, la satisfaction familiale et la santé mentale chez les étudiants universitaires

Cette étude adopte une conception corrélationnelle descriptive pour examiner la relation entre les niveaux d'anxiété et de dépression, les expériences défavorables de l'enfance et la satisfaction familiale chez 304 étudiants universitaires de différents programmes. Les instruments IDER, STAI, ACE et la Family Satisfaction Scale ont été utilisés. Des niveaux normaux de dépression et de satisfaction familiale ont été signalés, mais il convient de noter que 35 % des participants présentaient des scores élevés de dépression d'état et 29 % des scores élevés de dépression de trait. Des scores élevés ont été enregistrés pour l'anxiété d'état (69,9 %) et l'anxiété de trait (74,2 %), et en ce qui concerne les situations défavorables de l'enfance, 37,8 % des participants ont déclaré avoir vécu plus d'une des situations énumérées. Une relation a été identifiée entre ces états émotionnels, les expériences négatives vécues pendant l'enfance et l'influence du statut socio-économique sur la satisfaction familiale. Ces résultats suggèrent qu'il est important d'aborder la question de la santé mentale dans le cadre universitaire.

Mots-clés : anxiété, dépression, étudiants collégiaux, expériences indésirables de l'enfance, satisfaction familiale, santé mentale

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que 322 millones de personas en el mundo sufren de depresión y 264 millones padecen algún trastorno de ansiedad (de Paula et al., 2020). La ansiedad y la depresión son consideradas como dos de los trastornos psicológicos más prevalentes en la población general, y se han convertido en una de las principales preocupaciones de salud pública a nivel global (Berenzon et al., 2013; Jacob, 2012; Paykel, 2006; de Paula et al., 2020). Esta preocupación se refleja en estadísticas que muestran un aumento en las bajas laborales debido a motivos emocionales (Katon, 2009) y en el número de suicidios registrados anualmente (Eisenberg et al., 2007; Niroula et al., 2020).

Aunque la ansiedad y la depresión afectan a gran parte de la población mundial, uno de los grupos más estudiados y con alto riesgo de desarrollar estos trastornos son los estudiantes universitarios, la literatura científica ha documentado ampliamente una alta prevalencia de sintomatología depresiva y ansiosa en este grupo (Agudelo et al., 2008; Assunção, 2020; Eisenberg et al., 2007; Mieles & Pabón-Poches, 2023; Naser et al., 2021). Estudios como el de Kornetov & Chesnokova (2015) destacan la frecuente comorbilidad entre ambos trastornos y subrayan la importancia de llevar a cabo una evaluación y diagnóstico diferencial en esta población. Además, varios estudios han establecido las consecuencias que la sintomatología depresiva y ansiosa tiene en los estudiantes universitarios en términos de su rendimiento académico, la tasa de abandono escolar, el uso de sustancias psicoactivas, las conductas de riesgo y el suicidio (Dogan-Sander et al., 2021; Eisenberg et al., 2007; Fernández et al., 2020; Ramsdal et al., 2018). Además, existen antecedentes que vinculan las experiencias adversas de la infancia con problemas de salud mental y conductas de riesgo (Brockie et al., 2015) y estas afectaciones psicológicas toman relevancia

particular en la juventud, dado que es un periodo de riesgo para la afectación de la salud mental (Ramírez, 2021).

Por otro lado, investigadores no solo se han dedicado a explorar las alteraciones emocionales en los universitarios, sino también a examinar los factores predisponentes que contribuyen al desarrollo y mantenimiento de la sintomatología ansiosa y depresiva. Estos factores incluyen la edad, el género, los aspectos psicosociales, las experiencias infantiles adversas, las características de la personalidad y los procesos cognitivos, entre otros (Matsudaira & Kitamura, 2006; Cao et al., 2020; Fauzi et al., 2021; Kraft et al., 2021; Davies et al., 2022). Estudios como el de Sanchez et al. (2021) sugieren que el campo de estudio de la carrera podría estar relacionado con los niveles de ansiedad y depresión en los estudiantes, revelando que las áreas de humanidades, ingeniería y ciencias empresariales presentan puntuaciones más elevadas en las pruebas psicométricas en comparación con el área de ciencias de la salud.

Es por todo lo anterior que resulta pertinente determinar la relación de los niveles de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios con las experiencias infantiles adversas y la satisfacción familiar observando las diferencias que surgen de acuerdo al programa académico al cual se encuentran inscritos, esto además de ampliar la evidencia empírica ya conocida sobre las alteraciones emocionales en jóvenes universitarios, permitirá identificar el comportamiento de algunas variables asociadas al mantenimiento de estos cuadros, los cuales pudiesen resultar característicos para un grupo de carreras e incluso se relacionen con las motivaciones para iniciar estudios profesionales en un área particular.

Método

Para determinar los niveles de ansiedad y depresión en una muestra de estudiantes universitarios y reconocer su relación con las experiencias adversas de la infancia y la satisfacción familiar, a partir del programa académico al cual pertenecen, se realizó una investigación de diseño no experimental de tipo transversal y de alcance descriptivo correlacional.

Participantes

La muestra de este estudio estuvo conformada por 350 estudiantes universitarios, de distintos programas de formación profesional, no obstante, fueron excluidos 46 participantes que no cumplieron con los criterios de inclusión: (a) firmar el consentimiento informado; (b) estar actualmente matriculados en un programa de formación profesional; (c) responder de forma completa y clara a cada uno de los instrumentos. De los 304 seleccionados, 185 (6,8%) fueron hombres y 119 (39,1%) mujeres, con una edad promedio de 21,1 (DE=4,0), pertenecientes a instituciones de carácter público ($f=189$) y privado ($f=106$) de la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana. El tipo de muestreo utilizado fue no probabilístico por conveniencia.

Instrumentos

Cuestionario de datos sociodemográficos

Instrumento elaborado por los investigadores con el objetivo de recopilar información que permitiera describir a la muestra de estudio. Se incluyeron preguntas acerca de la edad, el sexo, estrato socioeconómico, el estado civil, el semestre actual que cursa, el programa académico al cual pertenece, si desempeña alguna actividad económica, así como, también se hicieron algunas preguntas con relación al sistema familiar.

Inventario de depresión estado-rasgo (IDER)

Instrumento psicométrico elaborado por Spielberger et al. (2018) con la finalidad de evaluar el componente afectivo de la depresión bajo dos medidas, depresión como estado y como rasgo, cada una compuesta de dos subescalas, eutimia (ausencia afectiva positiva) y distimia (presencia afectiva negativa). Cada escala cuenta con un formato para hombre y otro para mujer, que se compone de 10 ítems, que para el caso de la depresión – estado sus opciones de respuesta son: 1=nada, 2= algo, 3= bastante y 4= mucho, y para la depresión – rasgo: 1=casi

nunca, 2= algunas veces, 3= a menudo y 4= casi siempre; con respecto a las puntuaciones, se reporta una mínima de 10 y una máxima 40 para cada escala y frente a las sub escalas, se reporta para ambos casos una puntuación mínima de 5 y una puntuación máxima de 2, teniendo presente que para eutimia la calificación debe ser inversa. Las puntuaciones directas pueden ser transformadas en percentiles considerando los baremos elaborados por los autores del instrumento, teniendo presente como punto de corte el percentil 75 indicativo de presencia o ausencia del malestar. Este instrumento ha mostrado adecuadas propiedades psicométricas para la población colombiana, con un α de Cronbach alto ($,71 - ,86$) (Agudelo et al., 2014)

Cuestionario de ansiedad estado – rasgo (STAI)

Instrumento que mide de forma independiente la ansiedad desde las dimensiones de ansiedad-estado (AE) y ansiedad-rasgo (AR), siendo la primera dimensión descrita como un estado emocional transitorio que se acompaña de sentimientos de tensión, temor y un aumento importante de la actividad del sistema nervioso autónomo y como rasgo, siendo una condición permanente, relacionada como un factor de personalidad, lo cual indicaría que ante cualquier situación percibida como amenazante la respuesta estará acompañada de un aumento de la ansiedad (Spielberger et al., 1983). Este instrumento se compone de dos subescalas tipo Likert que evalúan la ansiedad como estado y como rasgo, cada uno con 20 preguntas y con 4 opciones de respuestas que se oscilan en puntuaciones de 0 a 3, para el caso de AE son nada (0), algo (1), bastante (2) y mucho (3) y para la AR, casi nunca (0), a veces (1), a menudo (2) y casi siempre (3). La versión en español del instrumento ha mostrado una fuerte consistencia interna, reportando una alfa de Cronbach (AE= $,9 - ,93$; AR= $,84 - ,87$) (Spielberger et al., 1997).

Cuestionario de experiencias adversas en la niñez (ACE)

El cuestionario Adverse Childhood Experiences (ACE) desarrollado inicialmente por Felitti (1998) y adaptado para la población

colombiana por Barrios et al. (2014) con el cual se busca medir la exposición de las personas a experiencias adversas en la infancia relacionadas con el abuso emocional, físico, sexual y disfuncionalidad familiar, en donde se incluyen los abusos por parte de uno de los padres, el uso de drogas y alcohol dentro del sistema familiar, antecedentes de familiares en prisión y de presencia de trastornos mentales, así como también, separación de los padres y negligencia. Las opciones de respuesta son de naturaleza dicotómica, si y no, atribuyendo valores calificativos entre 1 y 0 respectivamente, obteniendo de esta forma una puntuación mínima de 0 y una máxima de 10. Su uso en población colombiana ha demostrado sus adecuadas propiedades psicométricas (Castillo et al., 2017; Gómez et al., 2015).

Escala de satisfacción familiar

Escala elaborada por Olson y Wilson (1982) con el fin de medir la satisfacción familiar por medio de la cohesión y la adaptabilidad por medio de 14 ítems y cinco niveles de respuesta tipo Likert, siendo 1 totalmente satisfecho y 5 completamente satisfecho. Con respecto a su interpretación, esta se basa en el modelo circunplejo (Olson et al., 1989) indicando que los valores más altos revelarían disfuncionalidad familiar, los valores medios mostrarían un equilibrio entre cohesión y adaptabilidad interpretado como un buen indicador de funcionalidad familiar. Los análisis factoriales dan cuenta de su soporte psicométrico propuesto desde el modelo original (Capa et al., 2010). Dicho instrumento ya ha sido utilizado en estudiantes colombianos (Cañón et al., 2020).

Procedimiento

Este proyecto hace parte de un macroproyecto en donde se recopilaban datos de estudiantes universitarios de la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana ($n = 307$) con respecto a su salud mental y dinámica familiar. El proceso de investigación parte de una actividad académica denominada proyectos integradores, que tiene como fin

que los estudiantes universitarios desarrollen sus habilidades investigativas a partir de una problemática o necesidad que vincula a distintos cursos académicos; en específico para esta actividad, participaron estudiantes de séptimo y octavo semestre del programa de psicología de la Universidad de Investigación y Desarrollo (UDI), mismos que durante su proceso de formación recibieron capacitaciones y un acompañamiento continuo en lo que representa el proceso de recolección de datos. Una vez finalizadas estas capacitaciones, se organizaron comitivas de estudiantes para asistir a distintas universidades y recabar los datos de interés. Los estudiantes fueron instruidos en aspectos relacionado la aplicación de instrumentos psicométricos, estandarización de mediciones y aspectos bioéticos; ya en cada escenario de aplicación y garantizando las comodidades necesarias para el diligenciamiento de los instrumentos, se validaron los criterios de participación del estudio, se socializaron a los estudiantes participantes el marco de confidencialidad, el procesamiento anónimo de los datos, los riesgos, beneficios y la posibilidad de retirarse del estudio en cualquier momento; así mismo, se compartieron las instrucciones de aplicación de cada instrumento. Llevado el contacto con la población objeto de estudio y socializadas las intenciones investigativas, se comparte el consentimiento informado a los interesados en participar para que realicen la lectura del mismo y posteriormente, de manera voluntaria firmen el consentimiento informado. Finalizado el proceso de recolección de datos, se inició el proceso de tabulación de los mismos en donde se contó con la participación de los cuatro investigadores vinculados al presente proyecto, dos de ellos (LJBA y DKPP) se encargaron de la construcción de la base de datos y tabulación de los mismos, un tercer investigador (JFG) corroboró la identidad de cada participante y un tercer (ILM) asumió la actividad de cribado de los datos. Validado las garantías de los datos se procede a realizar los respectivos análisis estadísticos y discutir los hallazgos más representativos.

Análisis de datos

El análisis se llevó a cabo por medio del *software* estadístico IBM SPSS versión 19, a través del cual se aplican pruebas estadísticas sobre la base de datos tabulada tras la aplicación de las pruebas en la población.

Inicialmente se desarrollan los análisis descriptivos de los datos, en donde identificamos las frecuencias y los promedios de las variables sociodemográficas y de las puntuaciones de la ansiedad estado, ansiedad rasgo, depresión estado, depresión rasgo y satisfacción familiar junto con el promedio del número de experiencias infantiles adversas, estos análisis se repiten segmentando los datos por área de formación, tipo de universidad, sexo y estado civil. Adicionalmente se realiza el análisis de normalidad Kolmogorov-Smirnov para examinar la distribución de los datos en las distintas variables de escala. Identificada una distribución de los datos distinta a la normal, se compara, con pruebas no paramétricas (U de Mann y Kruskal Wallis), las puntuaciones de ansiedad estado, ansiedad rasgo, depresión estado, depresión rasgo, número de experiencias infantiles adversas y satisfacción familia entre el sexo, el área o facultad, el tipo de universidad, la modalidad de estudio, el estado civil y entre los que trabajan o no. Por último, se examinó la relación entre la ansiedad estado, ansiedad rasgo, depresión estado, depresión rasgo, la satisfacción familiar y el número de experiencias infantiles adversas, para lo cual se recurrió a una correlación de Spearman considerando la naturaleza no paramétrica de los datos.

Resultados

La población examinada correspondió a 304 estudiantes de diferentes universidades públicas y privadas en modalidad presencial y virtual en los programas de Arquitectura (13,7%), Ing. Biomédica (1,1%), Ing. Industrial (8,8%), Diseño Gráfico (9,8%), Ing. Sistemas (16,3%), Diseño de Modas (9,2%), Derecho (3,3%), Ing. Civil (,7%), Ing. Petróleo (3,3%) Otras Ingenierías (19%), Producción industrial

(2%) y Mercadeo (3,3%). Esta información fue agrupada en áreas de conocimiento o facultades como se expone en la Tabla 1 junto con las demás variables sociodemográficas.

Tabla 1

Datos sociodemográficos

Variable	N	Frecuencia (%)	$\bar{X}$	DE
Edad	304		21.1	4.01
Personas con las que convive	304		2.9	1.93-
Sexo				
Masculino	185	6.85		
Femenino	119	39.15		
Tipo de Universidad				
Privada	106	35.93		
Pública	189	64.07		
Modalidad				
Presencial	65	21.38		
Virtual	239	78.62		
Estado civil				
Soltero	286	94.07		
Casado	6	1,97		
Unión Libre	11	3,61		
Divorciado	1	.32		
Trabaja				
Si	146	48.02		
No	158	51.97		

Nota. N corresponde al número de participantes, $\bar{X}$ corresponde al promedio y DE es la desviación estándar.

El estrato socioeconómico es una variable particular en el contexto colombiano que agrupa a la población de acuerdo con el sector de un

inmueble, asociado al costo de la vivienda y los ingresos medios de los residentes con el fin de determinar los costos de los servicios público e impuestos, dentro del estudio se identificó que una mayor proporción de participantes se ubicaban en estrato tres (39,5%) y cuatro (26,5%).

En cuanto a las puntuaciones de las pruebas, se puede observar que los valores promedio para la depresión estado ($Me = 6$, $R = 98$, $\bar{X} = 56,1$, $DE = 28,6$) y la depresión rasgo ($Me = 5$, $R = 98$, $\bar{X} = 50,3$, $DE = 28,9$) se encuentran dentro de los rangos considerados normales. No obstante, es relevante señalar que un porcentaje significativo de la población, específicamente el 35%, muestra puntuaciones elevadas (≥ 75) en el componente de depresión estado, mientras que el 29,1% obtienen puntuaciones elevadas en el componente de depresión rasgo (Ver Figura 1).

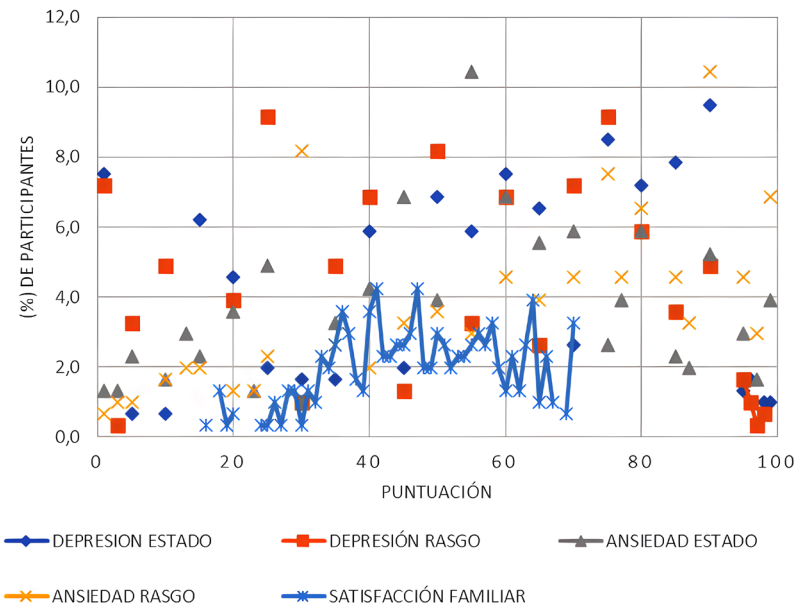


Figura 1. Distribución de puntuaciones

En contraste, se observaron puntuaciones significativamente elevadas (≥ 45) en la prueba de Ansiedad en la población estudiada. Estas puntuaciones altas fueron evidentes tanto en el componente de ansiedad estado ($Me = 55$, $R = 98$, $\bar{X} = 55,3$ $DE = 27,1$) como en el de ansiedad rasgo ($Me = 75$, $R = 98$, $\bar{X} = 63,9$ $DE = 27,9$). Es importante destacar que estas altas puntuaciones en ansiedad estado se presentaron en un 69,9% de los participantes evaluados, mientras que en el caso de la ansiedad rasgo, fueron prevalentes en el 74,2% de la muestra estudiada (Ver Figura 1).

Se observó se observó que la mayoría de participantes ha experimentado por lo menos una situación adversa en la infancia ($Me = 1$, $R = 8$, $\bar{X} = 1,5$ $DE = 1,7$), en donde solo el 37,8% de los participantes presenta más de una experiencia infantil adversa y el 7,9% más de 5, siendo las más frecuentes “¿Nadie en su familia lo quería o pensaba que usted era especial o importante? o en su familia no se cuidaban unos a otros, no sentía que tenía una relación cercana, o no se apoyaban unos a los otros” (25,7%), en segundo lugar “¿Alguna vez perdió un padre o una madre biológica debido al divorcio, abandono o alguna otra razón?” (22%) y “¿Algún miembro de su familia sufría de depresión o enfermedad, o alguien de su familia trató de suicidarse?” (19,1%).

Finalmente, para la satisfacción familiar se observó una puntuación promedio en el componente de adaptabilidad ($Me=24$, $R= 28$, $\bar{X} = 24,2$, $DE = 6,4$) y cohesión ($Me =23$, $R = 28$, $\bar{X} = 24,2$, $DE = 6,3$) para una puntuación global promedio de la satisfacción familiar de $\bar{X} = 47,6$ con $DE = 12,3$ ($Me = 47$, $R = 54$) en la población examinada. La prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov evidenció una distribución diferente a la normal ($p < ,05$) en los resultados de todas las pruebas aplicadas por lo que se procedió a desarrollar el análisis con pruebas no paramétricas y se reporta la mediana y el rango en los resultados descriptivos (Ver Figura 1).

Por medio de la Universidad de Mann se compararon los resultados de ansiedad, depresión, experiencias infantiles adversas y satisfacción familiar encontrando que no hay diferencias estadísticamente

significativas en los resultados de los participantes agrupados por sexo, tipo de universidad o entre los que trabajan y los que no, sin embargo agrupados los datos por la modalidad de estudio presencial y virtual, se identificó diferencia estadística ($p < ,05$) en los componentes de ansiedad estado y ansiedad rasgo, siendo los estudiantes presenciales quienes registran puntuaciones más altas.

Respecto a la comparación con más de dos grupos se implementó la prueba de Kruskal Wallis identificando que los resultados de ansiedad, depresión, experiencias infantiles adversas y satisfacción familiar no presentan diferencia estadística por estado civil de los participantes, no obstante, se observa diferencia significativa ($p < ,05$) en el componente de ansiedad rasgo entre algunos programas académicos. Tras un análisis *post hoc* de Games-Howell se pudo observar que esta diferencia radica entre los estudiantes del programa académico de ingeniería industrial y los matriculados a ingeniería de sistemas, diseño de modas, derecho, ingeniería de petróleos y otras ingenierías; por su parte derecho mostró puntuaciones significativamente diferentes en este mismo componente en comparación con diseño gráfico, técnicas de producción industrial y mercadeo, por último ingeniería de sistemas mostró puntuaciones significativamente diferentes a las de diseño gráfico (Ver Tabla 2).

Por último, se examinó la interacción entre las variables por medio la prueba de correlación de Spearman encontrando correlación significativa ($p < ,01$) entre los componentes depresión rasgo y estado con la ansiedad rasgo y estado, así como con la satisfacción familiar y sus componentes adaptabilidad y cohesión, adicionalmente la correlación también fue significativa con el número de experiencias infantiles adversas (Ver Tabla 3). Respecto a las variables sociodemográficas se relaciona positivamente el estrato socioeconómico con la satisfacción familiar y su componente de adaptabilidad, siendo interpretado como a mayor estrato socioeconómico mayor satisfacción familiar (Ver Tabla 3).

Tabla 2
Ansiedad rasgo por programa académico

Programa	N	$\bar{X}$	DE	Me	R
Arquitectura	42	63.26	25.75	70	96
Ingeniería biomédica	31	65.39	27.95	75	96
Ingeniería industrial	27	82.70	14.12	87	49
Diseño gráfico	30	74.90	21.75	77	76
Ingeniería de sistemas	50	56.00	26.65	60	96
Diseño de modas	28	59.86	32.02	65	89
Derecho	10	34.60	28.36	30	86
Ingeniería civil	2	75.00	7.07	75	10
Otra ingeniería	58	62.98	31.43	75	96
Ingeniería de petróleoos	10	47.00	25.07	47.5	70
Técnicas de producción industrial	6	78.33	15.70	80	45
Mercadeo	10	76.70	17.17	78.5	49

Tabla 3
Coefficientes de correlación de Spearman

	Estrato	Depresión Estado	Depresión Rasgo	Ansiedad Estado	Ansiedad Rasgo	Número ACE	Adaptabilidad	Cohe- sión
Estrato								
Depresión Estado	-.009							
Depresión Rasgo	-.035	.709**						
Ansiedad Estado	-.057	.624**	.635**					
Ansiedad Rasgo	.018	.528**	.662**	.708**				
Número ACE	-.025	.275**	.306**	.263**	.266**			
Adaptabilidad	.148**	-.336**	-.421**	-.328**	-.279**	-.288**		
Cohesión	.082	-.372**	-.459**	-.380**	-.315**	-.303**	.856**	
Satisfacción familiar	.121*	-.360**	-.450**	-.359**	-.303**	-.307**	.966**	.956**

Discusión

Los niveles moderados o severos de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios son un hallazgo recurrente en la literatura científica (Naser et al., 2021; Miele & Pabón-Poches et al., 2023). En esta investigación, se confirmó una prevalencia significativamente más alta de ansiedad en comparación con la depresión, lo que concuerda con los hallazgos de Shah y Pol (2020), quienes reportaron una prevalencia del 48,3% en sintomatología depresiva y del 50% en ansiedad. Aunque estas tasas son cercanas, otros estudios, como el de Yadav et al. (2016), han señalado una disparidad más marcada, con un 57% de prevalencia para la depresión y un 71% para la ansiedad. Es comprensible que en los estudiantes universitarios la prevalencia de la ansiedad sea más alta que la de la depresión, debido a factores como el afrontamiento académico desadaptativo, el estrés percibido, el apoyo social familiar, el sentido de pertenencia al campus, un entorno universitario positivo y de apoyo (Eckberg et al., 2017; Pidgeon y Magyar, 2017), y el aislamiento social (Rawal, 2020). Furr et al. (2001) también encontraron que un porcentaje significativo de estudiantes reportó niveles elevados de ansiedad y depresión, lo cual es coherente con los hallazgos de esta investigación, donde el 69,9% y el 74,2% de los participantes presentaron puntuaciones elevadas en ansiedad estado y rasgo, respectivamente.

Este estudio también reveló una correlación positiva entre los niveles de ansiedad y depresión en los participantes, similar a lo encontrado por Bitsika y Sharpley (2012), quienes reportaron una comorbilidad de ansiedad y depresión en aproximadamente el 32% de los estudiantes evaluados. Además, se observó que las experiencias infantiles adversas y la satisfacción familiar mostraron correlaciones positiva y negativa, respectivamente, con los niveles de ansiedad y depresión. Estos hallazgos pueden interpretarse en el contexto de estudios como el de Wang et al. (2021), que identificaron que las experiencias infantiles positivas son factores protectores contra la depresión y la ansiedad, mientras que las experiencias adversas, como el maltrato y la disfunción familiar, incrementan los riesgos de estos problemas de salud mental.

De acuerdo con Cooke et al. (2019), las experiencias adversas en la infancia configuran patrones de relacionamiento que son factores de riesgo para la salud mental en la adultez. Kumaraswamy (2013) refuerza esta conclusión al encontrar que las experiencias adversas en la infancia están significativamente correlacionadas con altos niveles de ansiedad y depresión en la edad adulta. En su estudio, se observó que estos eventos se asociaban con un estilo de apego evitativo, caracterizado por el uso de estrategias de distanciamiento, manipulación y control emocional, basadas en el miedo al rechazo y la pérdida de la persona amada, un tipo de apego asociado con sintomatología ansiosa y depresiva (Zheng et al., 2020; Luo & Chen, 2020). Adicionalmente, Makriyianis et al. (2019) encontraron que la exposición a eventos adversos en la infancia se relaciona con mayores niveles de inflexibilidad psicológica, lo que aumenta la susceptibilidad a desarrollar ansiedad y depresión en la adultez. Entre los eventos con mayor impacto en la salud mental destacan el maltrato, y de manera particular, el abuso sexual (Westermair et al., 2018). Estos hallazgos se interpretan bien dentro del modelo biosocial de Linehan (1993), que explica la génesis de la psicopatología como una interacción entre la vulnerabilidad biológica y la exposición a ambientes invalidantes durante la infancia.

En cuanto a la satisfacción familiar, entendida como las dinámicas, estructura e interacción en el núcleo familiar, diversos estudios la han identificado como un elemento central en la génesis y persistencia de cuadros depresivos y ansiosos en adolescentes y adultos jóvenes (Draisey et al., 2020; Huang et al., 2023). Particularmente, en estudiantes universitarios, la satisfacción familiar se ha abordado como un factor protector para la salud mental, ya que se asocia con un buen rendimiento académico y el uso de estrategias adaptativas para el manejo del estrés (Marín et al., 2023; Villamizar-Acevedo et al., 2016).

Respecto a las variables sociodemográficas, nuestra investigación identificó una correlación positiva entre el nivel de satisfacción familiar y el estrato socioeconómico, sugiriendo que a medida que mejora el contexto socioeconómico del estudiante, aumentan también los niveles de satisfacción familiar percibidos. Esto es coherente con lo señalado

por Kraus et al. (2020), quienes en su investigación en Europa Central y Oriental encontraron que la situación económica familiar influye en la satisfacción general de los participantes, siendo la seguridad financiera y la falta de tiempo libre las preocupaciones más frecuentes. Margolis y Myrskylä (2013) también observaron que los factores económicos son relevantes para la satisfacción, especialmente en personas menores de 50 años, mientras que los mayores de esta edad destacan la salud como el factor más importante. Estos hallazgos pueden interpretarse a la luz del modelo de determinantes sociales, que ha señalado sistemáticamente que uno de los factores que mejor predicen los resultados asociados al bienestar psicológico y la salud mental es el nivel socioeconómico, dado que esta variable determina el acceso a servicios de salud, educación, nutrición y condiciones óptimas de vivienda, así como la calidad del empleo, caracterizado frecuentemente por trabajos no cualificados, largas jornadas y poca remuneración (Muntaner et al., 2020).

Nuestro estudio también reveló diferencias significativas en las puntuaciones de ansiedad rasgo en diversos programas académicos, incluyendo ingeniería industrial, técnicas de producción industrial y mercadeo, que presentaron las puntuaciones más altas en comparación con otras áreas de estudio, como derecho y otras ingenierías. Aunque la relación entre la ansiedad y el programa académico ha sido abordada en algunos estudios, no existe un consenso claro. Algunos investigadores, como Berger et al. (1983), han vinculado la ansiedad con la toma de decisiones profesionales en estudiantes de artes liberales, mientras que otros han destacado la alta prevalencia de la ansiedad en programas de salud (Pimienta et al., 2016).

No obstante, algunos estudios sugieren que la variabilidad en los niveles de ansiedad podría estar más estrechamente vinculada con factores específicos del proceso educativo, como la carga académica, la falta de tiempo para cumplir con las actividades académicas y la presión de los exámenes (Pimienta et al., 2016). Además, se ha observado que la ansiedad respecto al futuro, la preparación para la vida laboral, el entorno de estudio, las relaciones personales y la dinámica familiar (Sakin et al., 2010), junto con variables como el semestre académico,

el género y la religiosidad, contribuyen significativamente a estos niveles de ansiedad, considerados como factores relevantes en la salud mental general de los universitarios (Damásio et al., 2017). Por lo tanto, podría interpretarse que los niveles de exigencia en una institución, junto con factores predisponentes como los antecedentes personales y familiares, están más fuertemente ligados a los niveles de ansiedad que la elección de un programa académico específico.

Finalmente, es importante reconocer algunas limitaciones de este estudio. Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, y la recolección de datos se llevó a cabo en el año 2022, lo que puede influir en la representatividad de la muestra, limitando la generalización de los resultados. Aunque se reconoce que la proximidad temporal con la pandemia de COVID-19 podría haber influido en la sintomatología observada, estas posibles interacciones adicionales no fueron el foco de este estudio. Para futuros estudios, se sugiere la implementación de muestreos probabilísticos con diseños longitudinales. No obstante, este estudio ofrece una valiosa contribución a la comprensión del fenómeno investigado al considerar la diversidad de características en la muestra, en lugar de tratarla como un grupo homogéneo.

Conclusiones

A partir de los datos obtenidos en esta investigación podemos concluir que con frecuencia se observa que la ansiedad exhibe una prevalencia sustancialmente más alta que la depresión. Aunque las tasas varían en la literatura, se sugiere que la ansiedad es más preeminente en entornos universitarios, posiblemente influenciada por factores académicos, estrés percibido, apoyo social y entorno universitario.

La correlación positiva entre ansiedad y depresión respalda hallazgos previos, señalando una comorbilidad recurrente en estudiantes universitarios. Además, las experiencias infantiles adversas, se relacionan con mayores niveles de ansiedad y depresión, enfatizando la importancia de abordar estas experiencias adversas. Las experiencias infantiles positivas actúan como factores protectores, mientras que las

adversas aumentan los riesgos de ansiedad y depresión destacando especialmente el maltrato y el abuso sexual como eventos con un impacto significativo negativo en la salud mental.

La satisfacción familiar emerge como un elemento crucial para la salud mental en estudiantes universitarios, relacionándose con bajos niveles de ansiedad y depresión. Este hallazgo es consistente con estudios previos que destacan la importancia de las dinámicas familiares en la génesis y persistencia de problemas de salud mental.

Se identifica una correlación positiva entre la satisfacción familiar y el estrato socioeconómico. Esto sugiere que mejorar el contexto socioeconómico puede asociarse con mayores niveles de satisfacción familiar, apoyando la idea de que las condiciones económicas influyen en el bienestar psicológico.

Finalmente, aunque se observan diferencias en los niveles de ansiedad como rasgo entre estudiantes de diversos programas, se concluye que esta variable no es tan determinante para el desarrollo de alteraciones emocionales como pueden serlo los niveles de exigencia en la institución, junto con factores predisponentes como los antecedentes personales y familiares.

Referencias

- Agudelo, D., Casadiegos, C., & Sánchez, G. (2008). Características de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios. *International Journal of Psychological Research*, 1(1), 34-39. <https://www.redalyc.org/pdf/2990/299023503006.pdf>
- Assunção, W. (2020). Anxiety and depressive behaviors in university students. *VITTALLE: Revista de Ciências da Saúde*, 32(1), 207-214. <https://doi.org/10.14295/vittalle.v32i1.11153>
- Bayram, N., & Bilgel, N. (2008). The prevalence and socio-demographic correlations of depression, anxiety and stress among a group of university students. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 43, 667-672. <https://doi.org/10.1007/s00127-008-0345-x>

- Berenzon, S., Lara, M., Robles, R., & Medina-Mora, M. (2013). Depresión: estado del conocimiento y la necesidad de políticas públicas y planes de acción en México. *Salud Pública de México*, 55(1), 74-80. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10625594007>
- Berger, V., Kahn, M., & Weare, C. (1983). The role of anxiety in the career decision making of liberal arts students. *Journal of Vocational Behavior*, 22(3), 312-323. [https://doi.org/10.1016/0001-8791\(83\)90016-7](https://doi.org/10.1016/0001-8791(83)90016-7)
- Bitsika, V., & Sharpley, C. (2012). Comorbidity of anxiety-depression among Australian university students: implications for student counsellors. *British Journal of Guidance & Counselling*, 40(4), 385-394. <https://doi.org/10.1080/03069885.2012.701271>
- Brockie, T. N., Dana-Sacco, G., Wallen, G. R., Wilcox, H.C., & Campbell, J.C. (2015). The relationship of adverse childhood experiences to PTSD, depression, poly-drug use and suicide attempt in reservation-based Native American adolescents and young adults. *American Journal of Community Psychology*, 55, 411-421. <http://dx.doi.org/10.1007/s10464-015-9721-3>
- Cao, W., Fang, Z., Hou, G., Han, M., Xu, X., Dong, J., & Zheng, J. (2020). The psychological impact of the COVID-19 epidemic on college students in China. *Psychiatry Research*, 287, 112934. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112934>
- Cooke, J. E., Racine, N., Plamondon, A., Tough, S., & Madigan, S. (2019). Maternal adverse childhood experiences, attachment style, and mental health: Pathways of transmission to child behavior problems. *Child Abuse & Neglect*, 93, 27-37. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2019.04.011>
- Damásio, I., Pecci, N. de C., Kleinsorge, R., Granero, A., Cerrato, S., Ezequiel, O. da S., & Lucchetti, G. (2017). Depression, stress and anxiety in medical students: A cross-sectional comparison between students from different semesters. *Revista da Associação Médica Brasileira*, 63, 21-28. <https://doi.org/10.1590/1806-9282.63.01.21>

- Davies, E., Read, J., & Shevlin, M. (2022). The impact of adverse childhood experiences and recent life events on anxiety and quality of life in university students. *Higher Education*, 84, 211-224. <https://doi.org/10.1007/s10734-021-00774-9>
- de Paula, W., Silveira, G., Machado, E., & Meireles, A. (2020). Prevalence of anxiety, depression, and suicidal ideation symptoms among university students: a systematic review. *Brazilian Journal of Health Review*, 3(4), 8739-8756. <https://dx.doi.org/10.34119/bjhrv3n4-119>
- Dogan-Sander, E., Kohls, E., Baldofski, S., & Rummel-Kluge, C. (2021). More depressive symptoms, alcohol and drug consumption: increase in mental health symptoms among university students after one year of the COVID-19 pandemic. *Frontiers in Psychiatry*, 12, 790974. <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2021.790974>
- Draisey, J., Halldorsson, B., Cooper, P., & Creswell, C. (2020). Associations between family factors, childhood adversity, negative life events and child anxiety disorders: an exploratory study of diagnostic specificity. *Behavioural and Cognitive Psychotherapy*, 48(3), 253-267. <https://doi.org/10.1017/S1352465819000717>
- Eckberg, N., Pidgeon, A., & Magyar, H. (2017). Examining the psychosocial and academic factors predicting depression and anxiety symptomology across first year and later year university students. *European Scientific Journal*, 13(17), 1-16. <https://doi.org/10.19044/esj.2017.v13n17p1>
- Eisenberg, D., Gollust, S. E., Golberstein, E., & Hefner, J. L. (2007). Prevalence and correlates of depression, anxiety, and suicidality among university students. *American Journal of Orthopsychiatry*, 77(4), 534-542. <https://doi.org/10.1037/0002-9432.77.4.534>
- Fauzi, M. F., Anuar, T. S., Teh, L. K., Lim, W. F., James, R. J., Ahmad, R., Mohamed, M., Abu Bakar, S. H., Mohd Yusof, F. Z., & Salleh, M. Z. (2021). Stress, anxiety and depression among a cohort of health sciences undergraduate students: the prevalence and risk factors. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(6), 3269. <https://doi.org/10.3390/ijerph18063269>

- Fernandes, L., Abrahamian, G., & Carvalho de Moura, M. (2020). Anxiety and depression and psychoactive substance abuse in university students. *SMAD. Revista Eletrônica Saúde Mental Álcool e Drogas*, 16(1), 01-08. https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1806-69762020000100014&script=sci_abstract&tlng=en
- Huang, X., Li, Y., Chen, J., Ma, J., Cong, E., & Xu, Y. (2023). The influence of family structure on depression and anxiety symptoms in adolescents: the mediating role of emotional neglect. *Zhongguo Dang dai er ke za zhi= Chinese Journal of Contemporary Pediatrics*, 25(1), 80-85. <https://doi.org/10.7499/j.issn.1008-8830.2208058>
- Furr, S. R., Westefeld, J. S., McConnell, G. N., & Jenkins, J. M. (2001). Suicide and depression among college students: A decade later. *Professional Psychology: Research and Practice*, 32(1), 97-100. <https://doi.org/10.1037/0735-7028.32.1.97>
- Jacob, K. (2012). Depression: a major public health problem in need of a multi-sectoral response. *The Indian Journal of Medical Research*, 136(4), 537. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmid/23168691/>
- Kumaraswamy, N. (2013). Academic stress, anxiety and depression among college students: A brief review. *International Review of Social Sciences and Humanities*, 5(1), 135-143.
- Katon, W. (2009). The impact of depression on workplace functioning and disability costs. *The American Journal of Managed Care*, 15(11 Suppl), S322-7.
- Kornetov, N., & Chesnokova, O. (2015). Comorbidity of Depressive and Anxiety Disorders in the Student Population. *European Psychiatry*, 3, 711. [https://doi.org/10.1016/S0924-9338\(15\)30561-7](https://doi.org/10.1016/S0924-9338(15)30561-7)
- Kraft, J. D., Grant, D. M., White, E. J., Taylor, D. L., & Frosio, K. E. (2021). Cognitive mechanisms influence the relationship between social anxiety and depression among college students. *Journal of American College Health*, 69(3), 245-251. <https://doi.org/10.1080/07448481.2019.1661844>

- Kraus, B., Stašová, L., & Junová, I. (2020) Socioeconomic Situation and Satisfaction in the Family Life. En B. Kraus (Ed.), *Contemporary Family Lifestyles in Central and Western Europe* (pp. 49-63). Springer Briefs in Sociology. https://doi.org/10.1007/978-3-030-48299-2_3
- Makriyianis, H. M., Adams, E. A., Lozano, L. L., Mooney, T. A., Morton, C., & Liss, M. (2019). Psychological inflexibility mediates the relationship between adverse childhood experiences and mental health outcomes. *Journal of Contextual Behavioral Science*, 14, 82-89. <https://doi.org/10.1016/j.jcbs.2019.09.007>
- Margolis, R., & Myrskylä, M. (2013). Family, money, and health: Regional differences in the determinants of life satisfaction over the life course. *Advances in Life Course Research*, 18(2), 115-126. <https://doi.org/10.1016/j.alcr.2013.01.001>
- Marín, C., Jorquera, Y., & La Banca, H. (2023). Relación del bienestar psicológico con las estrategias de afrontamiento y la satisfacción familiar en universitarios durante la pandemia. *Revista de Psicología*, 41(2), 823-858. <https://doi.org/10.18800/psico.202302.008>
- Matsudaira, T., & Kitamura, T. (2006). Personality traits as risk factors of depression and anxiety among Japanese students. *Journal of Clinical Psychology*, 62(1), 97-109. <https://doi.org/10.1002/jclp.20215>
- Miele, I. L., & Pabón-Poches, D.K. (2023). Satisfacción familiar, ansiedad y depresión en estudiantes universitarios del nororiente colombiano. *Tesis Psicológica*, 18(2). <https://revistas.libertadores.edu.co/index.php/TesisPsicologica/article/view/1282>
- Muntaner, C., Lynch, J., & Oates, G. (2020). The social class determinants of income inequality and social cohesion. En V. Navarro (Ed.), *The political economy of social inequalities. consequences for health and quality of life* (pp. 367- 401). Routledge.
- Naser, A., Alwafi, H., Amara, N., Alhamad, H., Almadani, M., Alsairafi, Z., & Salawati, E. (2021). Epidemiology of depression and anxiety among undergraduate students. *International Journal of Clinical Practice*, 75(9), e14414. <https://doi.org/10.1111/ijcp.14414>

- Niroula, R., & Upadhyay, H. P. (2020). Prevalence and Associated Factors of Depression among People Attempting Suicide. *Journal of College of Medical Sciences-Nepal*, 16(1), 21-25. <https://doi.org/10.3126/jcmsn.v16i1.25367>
- Paykel, E. (2006). Depression: major problem for public health. *Epidemiology and Psychiatric Sciences*, 15(1), 4-10. <https://doi.org/10.1017/S1121189X00001974>
- Pimienta, C., de la Cruz, T., & Díaz-Véliz, G. (2016). Ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes de carreras de la salud. *Investigación en Educación Médica*, 5(20), 230-237. <https://doi.org/10.1016/j.riem.2016.03.001>
- Ramírez, S. (2021). *Experiencias adversas en la niñez: consecuencias en la salud mental y comportamientos de riesgo en mujeres y hombres de Chile* [Trabajo de grado, Pontificia Universidad Católica de Chile]. <https://repositorio.uc.cl/xmlui/bitstream/handle/11534/63165/TRABAJO%20DE%20GRADO%202021,%20RAMIREZ%20SOFIA.pdf>
- Ramsdal, G. H., Bergvik, S., & Wynn, R. (2018). Long-term drop-out from school and work and mental health in young adults in Norway: A qualitative interview-based study. *Cogent Psychology*, 5(1), 1455365. <https://doi.org/10.1080/23311908.2018.1455365>
- Rawal, S. (2020). The relationship between anxiety and loneliness among college students. *The Pharma Innovation Journal*, 9(6), 13-15. <https://www.thepharmajournal.com/archives/2020/vol9issue6/PartA/9-3-51-839.pdf>
- Sakin, N., Ercan, I., Irgil, E., & Sigirli, D. (2010) Anxiety Prevalence and Affecting Factors Among University Students. *Asia Pacific Journal of Public Health*, 22(1),127-133. <https://doi.org/10.1177/1010539509352803>
- Sánchez, H., Yarlequé, L., Alva, L., Nuñez, E., Arenas, C., Matalinares, M., Gutierrez, E., Egoavil, I., Solis, J., & Fernández, C. (2021). Indicadores de ansiedad, depresión, somatización y evitación experiencial en estudiantes universitarios del Perú en cuarentena

- por Covid-19. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(2), 346-353. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000200346
- Shah, T., & Pol, T. (2020). Prevalence of depression and anxiety in college students. *Journal of Mental Health and Human Behaviour*, 25(1), 10-13.
- Villamizar-Acevedo, G., Galvis-Mateus, J. P., & Jiménez-Plata, M. (2016). Relación entre satisfacción familiar y rendimiento académico en estudiantes de psicología de la Universidad Pontificia Bolivariana Bucaramanga. *Revista Psicológica Herediana*, 8(1-2), 11. <https://doi.org/10.20453/rph.v8i1-2.2945>
- Westermair, A. L., Stoll, A. M., Greggersen, W., Kahl, K. G., Hüppe, M., & Schweiger, U. (2018). All Unhappy Childhoods Are Unhappy in Their Own Way—Differential Impact of Dimensions of Adverse Childhood Experiences on Adult Mental Health and Health Behavior. *Frontiers in Psychiatry*, 9, 198. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsy.2018.00198>
- Yadav, R., Gupta, S., & Malhotra, A. K. (2016). A cross sectional study on depression, anxiety and their associated factors among medical students in Jhansi, Uttar Pradesh, India. *International Journal of Community Medicine and Public Health*, 3(5), 1209-1214. <https://doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph20161386>
- Zheng, L., Luo, Y., & Chen, X. (2020). Different effects of attachment anxiety and attachment avoidance on depressive symptoms: A meta-analysis. *Journal of Social and Personal Relationships*, 37(12), 3028-3050. <https://doi.org/10.1177/0265407520946482>

Recibido: 03/05/2024

Revisado: 28/08/2024

Aceptado: 09/09/2024