



## Riesgo académico, síntomas depresivos y recursos psicológicos en estudiantes universitarios: un análisis de género

Academic risk, depressive symptoms and psychological resources in university students: a gender analysis

María Elena Rivera-Heredia<sup>1</sup>, Ma. Del Rocío Figueroa-Varela<sup>2</sup>, Claudia López-Becerra<sup>3</sup>, María Magdalena Lozano-Zúñiga<sup>4</sup>.

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Universidad Autónoma de Nayarit y Universidad Pedagógica Nacional, Campus Ajusco, México.

CDID “Centro de Documentación, Investigación y Difusión de Psicología Científica”

Recibido: 03/06/2022

Aceptado: 19/11/2022

### Resumen

**Introducción:** Estudiar en la universidad conlleva múltiples retos, como la adaptación, el desempeño satisfactorio y el mantener una trayectoria que permita concluir exitosamente el programa académico elegido, ante lo cual las y los estudiantes universitarios presentan diversos factores de riesgo y protección. **Objetivo:** La presente investigación tiene como objetivo contrastar los factores de riesgo académico y de salud mental, así como los recursos psicológicos entre las mujeres y los hombres que estudian en la universidad en México. **Metodología:** enfoque cuantitativo, transversal y comparativo. En total fueron 2460 estudiantes universitarios. Se aplicó una lista de chequeo de factores de riesgo académico, escalas de recursos psicológicos, escala de sintomatología depresiva CESD y de conductas problema. **Resultados:** Los principales hallazgos muestran que las mujeres en mayor porcentaje que los hombres tienen actividades de cuidado a otros estudian en la universidad, aunque tengan hijos, y viven con su familia en la misma ciudad.

Correspondencia remitir a: Doctora, Profesora Investigadora, Universidad Autónoma de Nayarit, Nayarit, México. [marofiva@hotmail.com](mailto:marofiva@hotmail.com)

<sup>1</sup> Doctora, Profesora Investigadora, Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Facultad de Psicología, Michoacán, México. [maelenarivera@gmail.com](mailto:maelenarivera@gmail.com)

<sup>2</sup> Doctora, Profesora Investigadora, Universidad Autónoma de Nayarit, Nayarit, México. [marofiva@hotmail.com](mailto:marofiva@hotmail.com)

<sup>3</sup> Doctora, Profesora Investigadora, Universidad Pedagógica Nacional, Campus Ajusco, Ciudad de México, México. [claudialo64@yahoo.com.mx](mailto:claudialo64@yahoo.com.mx)

<sup>4</sup> Doctora, Profesora Investigadora, Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Facultad de Enfermería, Michoacán, México. [maria.lozano@umich.mx](mailto:maria.lozano@umich.mx)

<sup>5</sup> Correspondencia remitir a: [revistacientificaeureka@gmail.com](mailto:revistacientificaeureka@gmail.com) o [normacopparipy@gmail.com](mailto:normacopparipy@gmail.com) “Centro de Documentación, Investigación y Difusión de Psicología Científica”, de Asunción-Paraguay.

En contraste, una mayor proporción de ellos tienen dificultades de tipo económico y amoroso, compaginan estudios y trabajo, vivieron la migración de un familiar directo y la de ellos mismos, presentan asignaturas pendientes por cursar y han vivido alguna situación de violencia. Ellas cuentan con mayores recursos sociales que ellos.

**Conclusiones:** Se confirma un perfil diferenciado entre hombres y mujeres en todas las variables estudiadas, lo cual trae implicaciones para el diseño de programas de atención integral y prevención de riesgos en la población universitaria.

*Palabras clave:* riesgo, depresión, educación, adulto joven.

## Abstract

**Introduction:** Studying at the university entails multiple challenges, such as adaptation, satisfactory performance and maintaining an academic trajectory that allows for the successful completion of the chosen academic program, before which university students present various risk and protection factors. **Objective:** This research aims to contrast the academic and mental health risk factors, as well as the psychological resources among women and men who study at the university in Mexico. **Methodology:** It has a quantitative approach, of a descriptive-comparative type and with a cross section. In total there were 2460 university students. A checklist of academic risk factors, psychological resources scales, CESD depressive symptoms scale and problem behaviors were applied. **Results:** The main findings show that women in a higher percentage than men have care activities for others, study at university with children, and live with their family in the same city. In contrast, a greater proportion of them have economic and love difficulties, they combine studies and work, they experienced the migration of a direct family member and that of themselves, they have pending subjects to study and have experienced some situation of violence. They have greater social resources than men. **Conclusions:** A differentiated profile between men and women is confirmed in all the variables studied, which has implications for the design of comprehensive care and risk prevention programs in the university population.

*Key words:* Risk, Depression, Education, Young adult

De acuerdo con el Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (CONAPRED, 2018) el problema principal de la juventud mexicana es que su contexto se encuentra en precariedad económica, además, de sufrir discriminación, estigmatización, violencia familiar, grandes carencias sociales y falta de oportunidades, entre ellas de empleo, así como falta de reconocimiento de sus derechos, lo cual trae como consecuencia diversos tipos de malestar emocional que impactan su salud mental. A lo anteriormente mencionado se agregan nuevos estresores como el ser víctimas de delitos (Almanza-Avenida et al., 2018) o el enfrentar una pandemia por COVID 19 (Huremović, 2019).

Por lo que, son muchos los retos para los jóvenes mexicanos, ya que estas problemáticas afectan su salud mental, manifestándose en síntomas internalizados: depresivos, problemas somáticos, o mediante síntomas externalizados: comportamientos agresivos, consumo de alcohol y tabaco (Andrade et al., 2010; Sánchez-Ojeda y De Luna-Bertos, 2015).

En el escenario académico, los estudiantes manifiestan síntomas de estrés y ansiedad asociados a dificultades en su desempeño académico (Guerra, 2017) o derivadas de la falta de apoyo social de su grupo circundante (Díaz et al., 2017), así como dificultades de adaptación al entorno universitario luego de haber tenido que migrar para estudiar (Rangel et al., 2019). Asimismo, Larios et al. (2017) señalan que los trastornos mentales se asocian también al bajo rendimiento académico por parte del estudiante.

Ahora bien, la depresión es una de las principales causas de discapacidad y de morbilidad a nivel mundial que altera las actividades laborales, escolares y familiares, además, esta problemática puede llevar al suicidio (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2018), por otra parte, afecta a todos los grupos poblacionales, entre ellos a jóvenes universitarios.

En México, la depresión es uno de los trastornos mentales más comunes al registrar una prevalencia de 7.2% (Oficina de Información Científica y Tecnológica para el Congreso de la Unión [INCYTU], 2018), asimismo, es una de las enfermedades con mayor tasa de discapacidad, por lo que es considerada un problema de salud pública, debido a que, por lo general, no se identifica y atiende de manera oportuna (Domínguez et al., 2016; Hermsillo-De la Torre et al., 2015; Rivera-Heredia et al., 2019), de ahí el interés de identificar y atender esta problemática en estudiantes.

En este sentido, diversos estudios reportan diferencias en los síntomas depresivos y en las conductas problemáticas entre hombres y mujeres, así como una mayor incidencia de trastornos afectivos en mujeres que en hombres (Berenzon et al., 2013; Rueda, 2018; Ssegonja et al., 2019). Sin embargo, escasamente se informa de programas de atención a la salud mental en universitarios que estén diseñados con perspectiva de género.

La salud mental de las y los estudiantes universitarios se estudia y analiza cada vez con mayor frecuencia desde el enfoque de la psicología positiva (Figuerola et al., 2019; Sánchez-Ojeda y De Luna-Bertos, 2015; Toribio et al., 2018), a partir del cual, se derivan las conceptualizaciones en torno a los recursos psicológicos (Domínguez et al., 2016; Pérez-Padilla et al., 2021; Rivera-Heredia et al., 2019), los cuales se conciben como aquellos elementos que los individuos y grupos hacen uso para enfrentar las situaciones de vida estresantes; aunque pueden ser innatos la gran mayoría de ellos se desarrollan u obtienen a lo largo de la vida. Los recursos se convierten en las fortalezas, capacidades o herramientas del ser humano, de igual manera, pueden considerarse como factores de protección (Hobfoll, 2011; McKenzie et al., 2004; Rivera-Heredia y Pérez-Padilla, 2012). Por ello cobra relevancia poder identificar el papel que estos tienen ante la sintomatología depresiva y los diferentes riesgos académicos y psicosociales con los que cuentan las y los estudiantes universitarios.

La frecuencia e intensidad de los problemas que presente el estudiantado universitario en las áreas académica, emocional y social, les coloca en una posición de mayor riesgo de continuar con sus estudios universitarios, lo cual debe ser detectado de manera temprana, para poder realizar intervenciones que les apoyen oportunamente, para que puedan transitar esta etapa sin mayores conflictos, y con ello, aumentar la posibilidad de favorecer el que cuenten con trayectoria de vida óptima (Domínguez et al., 2016; Hermosillo-De la Torre et al., 2015; Rivera-Heredia et al., 2019; Yépez-Herrera et al., 2019).

Es por ello por lo que el objetivo de esta investigación fue contrastar los indicadores de riesgo académico y de salud mental, así como los recursos psicológicos entre las mujeres y los hombres que estudian la universidad en México. Se parte de la hipótesis de que se encontrará un perfil diferenciado de los indicadores de riesgo académico y de salud mental en función del sexo de los participantes.

## **Método**

### **Diseño y tipo de investigación**

La presente investigación cuenta con un método cuantitativo, comparativo y transversal.

### **Participantes**

Con una población aproximada de  $N= 4300$  estudiantes universitarios de once estados de la República Mexicana: Aguascalientes, Baja California, Chihuahua, Estado de México, Jalisco, Hidalgo, Michoacán, Nayarit, Sinaloa, Veracruz y Zacatecas, se consideró una muestra de  $n= 2,460$  participantes con una media de edad de  $\bar{X}= 20.7$  años ( $DE= 2.8$ ). El muestro se realizó de manera intencional y por cuota, de lo cual se conformaron dos grupos equivalentes con un 50% de hombres y un 50% de mujeres.

La diversidad de programas de estudio en los que se encontraban fue amplia, entre ellas están diversas Ingenierías, Medicina, Enfermería, Biología, Química, Derecho, Arquitectura, Administración, Contabilidad, entre otras. Se contó con representación de estudiantes de cada uno de los semestres de estudio. Respecto a su situación marital, el mayor porcentaje de las y los estudiantes eran solteros (92.2%); la escolaridad promedio de ambos progenitores fue el bachillerato.

### **Instrumentos**

Para obtener la información necesaria para alcanzar el objetivo de la indagación se utilizaron cuatro cuestionarios. A continuación, se indican cuales:

- *Cuestionario para medir indicadores de riesgo para la trayectoria académica.* El cual incluye 16 situaciones que ponen en riesgo la continuidad de los estudios universitarios, con opciones de respuesta dicotómicas (Si, o No); elaborado por Rivera-Heredia (comunicado personal) para un proyecto interinstitucional dentro de las Cátedras Cumex de Psicología el cual fue publicado en una versión previa en Yépez-Herrera et al. (2019) y en Pérez-Padilla et al. (2021). Debido a que este cuestionario tiene estructura de lista de cotejo no se determinó su confiabilidad.
- *Escala CESD-R. Sintomatología depresiva.* Se utilizó una versión sintetizada, aunada a 4 reactivos que tradicionalmente se le han agregado para dar mayor consistencia a los temas de ideación e intento suicida, la cual fue desarrollada en su versión original por Radloff (1977) y adaptada en su versión revisada en México por Reyes-Ortega et al. (2003). Las subdimensiones con las que se trabajó en la presente investigación fueron: Estado de ánimo depresivo e Ideación suicida. La confiabilidad que reportan Pérez-Padilla et al. (2020) en población universitaria mexicana en estas subdimensiones es de .85 y .82 mediante el estadístico de alpha de Cronbach, respectivamente. Las opciones de respuesta de la escala se ubican en una escala Likert de 5 puntos que van de 0 (escasamente, 0 a 1 días) a 4 (casi diario durante las últimas dos semanas, de 10 a 14 días) en función de los días en que se ha presentado el síntoma en cuestión.
- *Escala de Conductas problema.* Esta escala fue desarrollada por Andrade et al. (2010); consta de 38 reactivos y siete subdimensiones: 1) Depresión; 2) Rompimiento de reglas; Consumo de alcohol y tabaco; 4) Problemas somáticos; 5) Conducta agresiva; 6) Problemas de pensamiento y 7) Lesiones auto infligidas. Tiene una estructura tipo Likert con 4 opciones de respuesta (siempre, muchas veces, algunas veces, nunca). En esta muestra presentó una confiabilidad con Alfa de Cronbach de .94.
- *Escalas de Recursos Psicológicos:* se utilizaron dos de las 5 escalas desarrolladas por Rivera-Heredia et al. (2006) y por Rivera-Heredia y Pérez-Padilla (2012). La *Escala de Recursos afectivos* ( $\alpha=.82$ ), contiene las subdimensiones de Autocontrol, Manejo de la tristeza, Manejo del enojo y Recuperación del equilibrio. La *Escala de Recursos Sociales* ( $\alpha=.75$ ) la componen las dimensiones de: Red de apoyo, Incapacidad para buscar apoyo y Altruismo. Todas ellas tienen una estructura tipo Likert con cuatro opciones de respuesta (“casi siempre”, “algunas veces”, “rara vez” y “casi nunca”).

## Procedimiento

Se realizó la aplicación de las escalas dentro de las instalaciones educativas donde estudiaban los grupos de jóvenes participantes. Se les explicó el objetivo de la investigación y la confidencialidad con la que se guardaría la información recabada. El análisis de resultados se realizó con el paquete estadístico para las ciencias sociales SPSS. En la estadística descriptiva, se aplicaron frecuencias y porcentajes para las variables categóricas, asimismo, medidas de tendencia central y variabilidad para las variables numéricas, así como análisis de comparación de medias (*pruebas t* y *ANOVA*) además de pruebas de contrastación de frecuencias con tablas de contingencia con análisis de *Chi Cuadrada*. Los participantes fueron informados de las características de esta investigación y decidieron formar parte de esta de manera voluntaria por lo que firmaron una carta de consentimiento informado. Se cuidaron los principios éticos para la protección de los participantes y el resguardo de la información.

## Resultados

Respecto al rendimiento académico de las personas que participaron en este estudio, se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los hombres y las mujeres, en cuanto a las calificaciones que reportaron tenían cuando cursaron el nivel medio superior (hombres= 8.7; mujeres= 9.1,  $t = -2.3$ ;  $p = .02$ ), como las que tienen actualmente en el nivel superior (hombres = 8.5; Mujeres = 8.8,  $t = -2.3$ ,  $p = .04$ ). En ambos casos los promedios de las mujeres fueron mayores que a los de los hombres.

Como se puede observar en la Tabla 1 se encontraron diferencias significativas entre mujeres y hombres en 10 de los 16 indicadores de riesgo académico evaluados. Lo que confirma un perfil diferenciado en los factores de riesgo académico según el sexo de las y los estudiantes universitarios. Los indicadores que presentan las mujeres en mayor porcentaje que los hombres son tener otras actividades de cuidado a otros, tener más hijos, vivir con su familia el mismo lugar. En contraste, en los hombres predominan el haber tenido dificultades de tipo económico y de tipo amoroso, el tener que compaginar estudios y trabajo, la migración de un familiar directo y la de ellos mismos, asignaturas pendientes por cursar y el haber vivido alguna situación de violencia.

**Tabla 1**

*Diferencias entre hombres y mujeres en los factores de riesgo para la permanencia y desempeño en los estudios de Educación Superior (n= 2,460)*

| <b>Factor</b>  | <b>Hombres<br/>n=1230</b> | <b>Mujeres<br/>n=1230</b> | <b>Chi<br/>cuadrada</b> | <b>Signifi-<br/>cancia</b> |
|--|---------------------------|---------------------------|-------------------------|----------------------------|
| 1. Alguno de sus primos, tíos o sobrinos han migrado fuera de México                                 | 72.5% (888)               | 70.7% (866)               | 0.971                   | 0.173                      |
| 2. Viven con su familia en la ciudad en donde estudian   | 56.2% (690)               | 62.1% (760)               | 8.84                    | 0.003*                     |
| 3. Han tenido dificultades económicas que han puesto en riesgo el que continúen sus estudios         | 52.8% (543)               | 47.2% (486)               | 5.204                   | 0.013*                     |
| 4. Dedicar más de una hora en transportarse de su casa a la escuela                                  | 51.7% (476)               | 48.3% (445)               | 1.711                   | 0.103                      |
| 5. Tienen que compaginar estudios y trabajo  | 41.8% (508)               | 29.3% (359)               | 41.82                   | .0001*                     |
| 6. Alguno de sus padres, hermanos o abuelos han migrado fuera de México                              | 33.3% (412)               | 29.3% (359)               | 5.18                    | 0.013*                     |
| 7. Padres que no viven juntos  | 22.4% (273)               | 24% (289)                 | 0.797                   | 0.199                      |
| 8. Tienen asignaturas pendientes que tienen que volver a cursar                                      | 27% (331)                 | 14.8% (182)               | 55.47                   | .0001*                     |
| 9. Tienen otras obligaciones como cuidar a sus hijos, a sus padres, o hermanos                       | 15.3% (188)               | 20.1% (247)               | 9.72                    | 0.002*                     |
| 10. Han tenido algún problema de salud que haya puesto en riesgo el que continúen tus estudios       | 11.1% (136)               | 11.4% (140)               | 0.069                   | 0.421                      |
| 11. Han tenido dificultades de tipo amoroso que hayan puesto en riesgo el que continúen sus estudios | 11% (135)                 | 10.4% (128)               | 0.228                   | 0.34                       |
| 12. Ellos mismos han migrado fuera de México   | 9.8% (121)                | 6.5% (80)                 | 9.107                   | 0.002*                     |
| 13. Tienen hijos   | 6.1% (75)                 | 8.6% (106)                | 5.677                   | 0.01*                      |
| 14. Han vivido alguna situación de violencia que haya puesto en riesgo el que continúen sus estudios | 7.2% (88)                 | 4.9% (60)                 | 0.022                   | 0.011*                     |
| 15. Su padre está muerto   | 6.9% (84)                 | 7.8% (95)                 | 0.729                   | 0.219                      |
| 16. Su madre está muerta   | 3% (37)                   | 2.9% (35)                 | 0.056                   | 0.454                      |

*Nota: análisis obtenidos del Cuestionario para medir indicadores de riesgo para la trayectoria académica.*

*\* = Indicadores que presentan significancia estadística con valores inferiores a .05*

En seis de las siete subdimensiones evaluadas se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres (Tabla 2). La tendencia general fue que los hombres presentaron puntajes más altos que las mujeres en todas las subdimensiones, a excepción de la de lesiones autoinflingidas.

**Tabla 2**

*Comparación de las conductas problema en hombres y mujeres universitarios (n= 2,460)*

| Subdimensiones              | Hombres |      | Mujeres |      | t     | gl   | p     | d<br>Cohen |
|-----------------------------|---------|------|---------|------|-------|------|-------|------------|
|                             | M       | DE   | M       | DE   |       |      |       |            |
| Rompimiento de reglas       | 1.82    | 0.56 | 1.67    | 0.53 | 6.83  | 2458 | 0.001 | 0.28       |
| Conducta agresiva           | 1.68    | 0.51 | 1.58    | 0.49 | 4.72  | 2452 | 0.001 | 0.19       |
| Problemas Somáticos         | 1.59    | 0.54 | 1.75    | 0.55 | -7.19 | 2458 | 0.001 | -0.29      |
| Consumo de alcohol y tabaco | 1.77    | 0.66 | 1.52    | 0.55 | 10.47 | 2377 | 0.001 | 0.42       |
| Problemas de pensamiento    | 1.75    | 0.74 | 1.62    | 0.72 | 4.56  | 2456 | 0.001 | 0.18       |
| Depresión                   | 1.41    | 0.48 | 1.57    | 0.55 | -7.52 | 2418 | 0.001 | -0.3       |
| Lesiones autoinflingidas    | 1.10    | 0.32 | 1.11    | 0.33 | -0.77 | 2458 | 0.44  | -0.03      |

*Nota = análisis obtenidos de la Escala para evaluar problemas emocionales y conductuales en adolescentes.*

Respecto a la sintomatología depresiva, tal como se refleja en la Tabla 3, son las mujeres quienes reportan mayores niveles de esta. Mientras que la ideación suicida no presenta diferencias por sexo.

**Tabla 3**

*Comparación del estado de ánimo depresivo e ideación suicida entre hombres y mujeres universitarios (n= 2,460)*

| Subdimensiones            | Hombres |      | Mujeres |      | t     | gl   | p     | d<br>Cohen |
|---------------------------|---------|------|---------|------|-------|------|-------|------------|
|                           | M       | DE   | M       | DE   |       |      |       |            |
| Estado de ánimo depresivo | 0.62    | 0.70 | 0.89    | 0.83 | -8.61 | 2314 | 0.001 | -0.36      |
| Ideación suicida          | 0.18    | 0.50 | 0.17    | 0.48 | 0.80  | 2391 | 0.42  | 0.03       |

*Fuente = análisis obtenidos de la Escala para Evaluar la sintomatología Depresiva CESD-R*

En la mayor parte de los recursos evaluados se encontraron diferencias significativas entre hombres y mujeres, a excepción de los subdimensiones de manejo del enojo y de la capacidad para pedir ayuda. Los recursos en donde el tamaño del efecto de las diferencias significativas fue mayor, de acuerdo con la prueba *d* de Cohen (ver Tabla 4) fueron la iniciativa para brindar ayuda, así como la red de apoyo donde las mujeres presentaron puntajes más altos que los hombres, y la subdimensión de manejo de la tristeza en donde los hombres reportan un mayor manejo de la tristeza que las mujeres.

**Tabla 4**

*Comparación de los recursos afectivos y sociales de las y los universitarios (n= 2,460)*

| Tipos de recursos y sus subdimensiones | Hombres  |           | Mujeres  |           | <i>t</i> | <i>gl</i> | <i>p</i> | <i>d</i><br>Cohen |
|--|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-------------------|
|  | <i>M</i> | <i>DE</i> | <i>M</i> | <i>DE</i> |          |           |          |                   |
| <i>Afectivos</i>                       |          |           |          |           |          |           |          |                   |
| Autocontrol                            | 3.39     | 0.54      | 3.31     | 0.57      | 3.67     | 2458      | 0.001    | 0.14              |
| Manejo de la tristeza                  | 2.99     | 0.66      | 2.78     | 0.72      | 7.48     | 2444      | 0.001    | 0.3               |
| Manejo del enojo                       | 3.13     | 0.57      | 3.13     | 0.60      | 0.01     | 2449      | 0.99     | 0.0               |
| <i>Sociales</i>                        |          |           |          |           |          |           |          |                   |
| Iniciativa para brindar ayuda          | 3.63     | 0.57      | 3.78     | 0.44      | -7.3     | 2317      | 0.001    | -0.3              |
| Capacidad para pedir ayuda             | 2.76     | 0.69      | 2.75     | 0.72      | 0.12     | 2454      | 0.901    | 0.01              |
| Disponibilidad para ayudar             | 3.16     | 0.73      | 3.28     | 0.70      | -4.3     | 2458      | 0.001    | -0.17             |
| Red de apoyo                           | 3.04     | 0.72      | 3.31     | 0.69      | -9.4     | 2458      | 0.001    | -0.38             |

*Fuente = análisis obtenidos de las Escalas de Recursos Psicológicos Afectivos y Sociales.*

## Discusión

Se confirma que en las y los estudiantes universitarios existe un perfil diferenciado en los indicadores de riesgo académico, así como en las conductas problema, sintomatología depresiva y recursos psicológicos según el sexo. Por lo que la perspectiva de género (Macias, 2021) necesita incluirse en el diseño de los programas de intervención dirigidos a esta población.

Los hombres presentaron un mayor número de indicadores de riesgo académico que las mujeres, así como mayor presencia de conductas problemáticas, sobre todo las de tipo externalizado. En el caso de la sintomatología depresiva, que se clasifica como un síntoma internalizado, tanto en la escala de Conductas problema como en el CESD-R, las mujeres presentaron puntuaciones significativamente más altas que los hombres, lo cual vuelve a resaltar la importancia del diseño de estrategias o mecanismos de atención específicos para ellos y para ellas (Berenzon et al., 2013; Macias, 2021; Rueda, 2018).

El incluir el abordaje de los aspectos emocionales en la vida de las y los estudiantes universitarios es imperativo, de acuerdo con los resultados de este estudio, y a lo que se reporta en estudios previos (Domínguez, 2016; Hermosillo-De la Torre, 2015; Rivera-Heredia et al., 2019), pues gran parte de las problemáticas identificadas se ubican en el ámbito emocional, como son los problemas amorosos con la pareja, y la sintomatología depresiva.

El recurso psicológico más desarrollado en las y los estudiantes universitarios se encontró en el área social y fue la iniciativa para brindar ayuda. Pero también en esta área el recurso con menor puntuación fue la capacidad para pedir ayuda, en donde hombres y mujeres presentaron un comportamiento similar. Cabe aclarar que el déficit en este recurso está asociado a una mayor vulnerabilidad cognitiva a la depresión (Hermosillo-De la Torre y Rivera-Heredia, 2019) y con un mayor riesgo suicida (Rivera-Heredia y Andrade-Palos, 2006) por lo que es un elemento que se sugiere retomar en el diseño de programas de intervención para ambos grupos.

Aquellos recursos menos desarrollados fueron el manejo de la tristeza y el del enojo, lo que lleva a reflexionar en cuáles serán los motivos de que el manejo de emociones esté presentando este panorama de menor desarrollo. Los datos coinciden con estudios previos y confirman la necesidad de atender el ámbito emocional en los universitarios con programas de intervención al respecto (Hermosillo, 2015; Rivera-Heredia et al., 2019).

Las mujeres presentaron un mayor desarrollo de sus recursos sociales, tanto respecto a su red de apoyo como a su altruismo, así mismo, manifiestan mayor capacidad para pedir ayuda cuando la necesitan, lo cual es un factor protector de suma importancia, como lo muestra la evidencia empírica que indica la relación entre apoyo social y bienestar (Cohen y Symel, 1985; Davis et al., 1998). Sin perder de vista que puede explicarse desde las expectativas en torno al rol social femenino con las que se va construyendo el ser mujer, más ligado al interés por el vínculo y por el cuidado a los otros. En los hombres destacan las presiones económicas y el tener que trabajar y estudiar, mientras que en las mujeres el tener otras obligaciones en la familia además de estudiar, asociadas con el cuidado a otros. Nuevamente emergen estos patrones de las exigencias de género para cada rol.

En las dos mediciones que se realizaron sobre rendimiento académico (promedio de cuando se encontraban en bachillerato y promedio actual), se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los hombres y las mujeres. Los promedios de las mujeres fueron mayores a los de los hombres en ambos casos, coincidiendo con lo encontrado por Torres et al. (2017).

También, se requieren servicios de apoyo universitario dirigidos específicamente a estudiantes con experiencia de migración en la familia. En el caso de que se trate de su propia migración, es decir, desde su localidad de origen hasta el lugar de estudio, son necesarias una serie de estrategias de inducción y acompañamiento durante los primeros semestres que favorezcan su integración al medio universitario que permitan disminuir el riesgo de deserción, impacten en una menor sintomatología depresiva o ansiosa y en la disminución de enfermedades y síntomas psicósomáticos (Rangel et al., 2019; Rivera-Heredia et al., 2019).

El fortalecimiento del área afectiva es uno de los grandes retos que retomar si se quiere combatir el rezago o la deserción escolar. Corresponde a la institución el convertirse en una fuente de apoyo para su alumnado y responder a las necesidades que la juventud manifiesta, procurando así el bienestar de sus estudiantes.

## Conclusiones

Los resultados de la presente investigación, aunque no pueden generalizarse a toda la población universitaria, sí son un punto de partida que ofrece un panorama a nivel nacional de lo que está ocurriendo con estudiantes universitarios. Dichos resultados pueden aportar elementos que permitan reorientar los programas de atención estudiantil, la oportunidad de fortalecer la formación integral de las y los estudiantes y de expandir sus potencialidades actuales, hecho que requiere una especial atención y se convierte en un reto para la política universitaria. Así también, estos aspectos están considerados en la Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior (ANUIES), organismo que en México incide en las políticas universitarias, la cual formuló la Declaratoria “Caminos para la Igualdad” (ANUIES, 2021) en donde se enmarca la necesidad de considerar precisamente diferencias de género para alcanzar la Igualdad Sustantiva, así como entre otras estrategias, realizar estudios de las relaciones de género, con el fin de despejar roles y estereotipos de género que sobrecargan la vida afectiva del estudiantado y que en este estudio, quedan una vez más al descubierto, como son que los hombres tengan más conductas de riesgo, incorporándose en mayor medida al ámbito laboral y las mujeres tengan síntomas acentuados de depresión ante las presiones del cuidado de los otros; en ambos sexos esto puede constituir un riesgo para la deserción escolar, dado que el recurso de capacidad para pedir ayuda no está completamente desarrollado, aunque está más presente en las mujeres, cumpliendo así con la normatividad del deber ser masculino y femenino, que estereotipa la conducta estudiantil.

Se recomienda realizar estudios de tipo longitudinal que permitan el análisis de la trayectoria estudiantil. Por lo que se sugiere en futuros estudios incorporar una mayor observación a las fuentes de estrés y tensión, que pueden estar viviendo las y los estudiantes en función de las diferentes etapas de su proceso universitario, especial atención a los primeros y últimos semestres. Asimismo, la transición de la universidad al trabajo es un área de oportunidad que abordar en un futuro. Además, se requiere identificar las buenas prácticas en atención psicológica a universitarios, para que puedan ser adaptadas y evaluadas en los diferentes contextos en los que se apliquen.

Como se encontró en este estudio, y en coincidencia con lo reportado por la literatura, se identificaron perfiles diferenciados en los indicadores de riesgo académico y de salud mental tales como las conductas problema, la sintomatología depresiva y los recursos psicológicos, de ahí que el diseño de los programas de atención estudiantil deben tener en cuenta las diferencias entre hombres y mujeres, de manera que puedan elaborarse con perspectiva de género, así, se deben considerar elementos que cambien los constructos socio-históricos de lo que se considera ser hombre y mujer, con la finalidad de alcanzar la igualdad sustantiva, así como institucionalizar la perspectiva de género en las organizaciones, tales como reflexiones sobre nuevas masculinidades, los retos de la corresponsabilidad en el cuidado de los otros, educación para la paz y las relaciones no violentas, inserción a la vida productiva de las mujeres con disminución de dobles y triples jornadas, emprendedurismo y liderazgo femenino, entre otros. Por todo ello, quedan nuevos retos para el diseño, aplicación y evaluación de estos nuevos programas en el futuro.

### **Agradecimientos**

Agradecemos el apoyo brindado por la Coordinación de Investigación Científica de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo y a los integrantes de la mesa Social de las Cátedras CUMEX de Psicología que participaron en este proyecto de investigación, así como a los estudiantes que colaboraron en la captura de datos: Guadalupe Izquierdo Cázares, Montserrat Ramírez, Montserrat Mendoza, Eneyda Rayo Varona, Zaira Liliana Organe y Dulce María López.

### **Referencias**

Almanza-Avendaño, A. M., Gómez-San Luis, A. H., y Gurrola-Peña, G. M. (2018). Victimización, resiliencia y salud mental de estudiantes de universidad en Tamaulipas, México. *Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales, Niñez Y Juventud*, 16(1), 345–360. <https://doi.org/10.11600/1692715x.16121>

- Andrade, P., Betancourt, D., y Vallejo, A. (2010). Escala para evaluar problemas emocionales y conductuales en adolescentes. *Revista de Investigación de la Universidad Simón Bolívar*, 9(9), 36-45. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3705750>
- Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior (2021). Red Nacional de Instituciones de Educación Superior, Caminos para la Igualdad de Género (RENIES Igualdad). <https://bit.ly/3BjV2G2>
- Berenzon, S., Lara, M. A., Robles, R., y Medina, M. E. (2013). Depresión: estado del conocimiento y la necesidad de políticas públicas y planes de acción en México. *Salud Pública Méx.*, 55(1), 74-80. <https://bit.ly/3QBUuRC>
- Cohen, S., & Syme S. L. (1985). *Social Support and Health*. Academic Press.
- Consejo Nacional para Prevenir La Discriminación. (2018). *Ficha Temática: Personas Jóvenes*. [https://www.conapred.org.mx/userfiles/files/FichaTematica\\_Jovenes.pdf](https://www.conapred.org.mx/userfiles/files/FichaTematica_Jovenes.pdf)
- Davis, M. H., Morris, M. M., & Kraus, L. A. (1998). Relationship-specific and global perceptions of social support: associations with well-being and attachment. *J Pers Soc Psychol*, 74(2), 468-81. <https://doi.org/10.1037//0022-3514.74.2.468>
- Díaz, S., Martínez, M., y Zapata, A. M. (2017). Rendimiento académico y calidad de vida relacionada con la salud en estudiantes de odontología. *Salud Uninorte*, 33(2), 139-151. <https://bit.ly/3d6mOhh>
- Domínguez, D. L., Hermsillo, A. E., y Vacío, M. A. (2016). Efecto de los factores de protección y de riesgo sobre el comportamiento suicida en estudiantes de Psicología. *Investigación y Ciencia de la Universidad Autónoma de Aguascalientes*, 74(69), 73-80. <https://doi.org/10.33064/iycuaa2016691873>
- Figuroa, M. R., Rivera, M. E., y Sánchez, M. L. (2019). Felicidad y gaudibilidad en estudiantes universitarios de Nayarit (México). *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 79-91. <https://bit.ly/3BAsn0U>
- Guerra, S. N. (2017). *El modelo de salud mental dual y su relación con el rendimiento académicos de estudiantes universitarios* [Tesis de Maestría, Universidad Autónoma de Nuevo León]. Repositorio Académico Digital UANL. <http://eprints.uanl.mx/14295/1/1080243189.pdf>

- Hermosillo de la Torre, A. E., & Rivera Heredia, M. E. (2019). Depresión, recursos psicológicos y vulnerabilidad cognitiva a la depresión en jóvenes estudiantes universitarios. *Investigación y Práctica en Psicología del Desarrollo*, 5, 3–26. <https://doi.org/10.33064/ippd52470>
- Hermosillo-De la Torre, A. E., Vacio-Muro, M de los A., Méndez-Sánchez, C., Palacios-Salas, P., y Sahagún-Padilla, M. A. (2015). Recursos psicológicos y conductas problema en estudiantes de secundaria: diagnóstico e intervención preventiva. *Revista Acta Universitaria*, 25(2), 52-56. <https://bit.ly/3B9rTgO>
- Hobfoll, S. E. (2011). Conservation of resources theory: Its implication for stress, health, and resilience. In S. Folkman (Ed.), *The Oxford Handbook of Stress, Health, and Coping* (pp. 127–147). Oxford University Press
- Huremović, D. (2019). *Psychiatry of Pandemics. A mental Health Response to Infection Outbreak*. Springer International Publishing
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (8 de agosto de 2019). *Estadísticas a propósito del día internacional de la juventud*. [Comunicado de prensa]. <https://bit.ly/3DjYXoM>
- Larios, J., Laborde, C., Sánchez, M., Gaviria, G., y Lastre, G. (2017). Caracterización de factores de riesgo psicosociales que inciden en Trastorno depresivo mayor en adolescentes. *Cienc innov salud*, (2), 1-8. <https://doi.org/10.17081/innosa.4.2.2813>
- Macias-Esparza, L. K. (2021). La perspectiva de género y la pedagogía crítica: el uso del portafolio como herramienta reflexiva en la enseñanza de la psicología. *Br. J. Ed., Tech. Soc.*, 14, 17-30. <http://dx.doi.org/10.14571/brajets.v14.se1.2021>
- Martínez-Martínez, M. C., Muñoz-Zurita, G., Rojas-Valderrama, K., y Sánchez-Hernández, J. A (2016). Prevalencia de síntomas depresivos en estudiantes de licenciatura en Medicina de Puebla, México. *Atención Familiar*, 23(4), 145-149. <https://doi.org/10.1016/j.af.2016.10.004>
- McKenzie, V., Frydenberg, E., & Poole, C. (2004). What Resources matter to young people: the relationship between resources and coping style. *The Educational Developmental Psychologist*, 19(2), 78-96. <https://doi.org/10.1017/S0816512200029308>

- Oficina de Información Científica y Tecnológica para el Congreso de la Unión. (enero de 2018). *Salud mental en México*. <https://bit.ly/3RVTt7N>
- Organización Mundial de la Salud (22 de marzo de 2018). *Depresión. Datos y cifras*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Pérez-Padilla, M. L., Rivera-Heredia, M. E., Esquivel-Martínez, C., Quevedo-Marín, M. C., y Torres-Vázquez, V. (2021). Ser madre y estudiar la universidad. Recursos psicológicos, conductas problema y factores de riesgo. *Revista de Psicología y Educación*, 16(1), 1-17. <https://doi.org/10.23923/rpye2021.01.198>
- Radloff, L. (1977). The CES-D Scale: A Self Report Depression Scale for Research in the General Population. *Applied Psychological Measurement*, 1(3), 385-401. <https://doi.org/10.1177/014662167700100306>
- Rangel, A. S., Vázquez, F. M., Ruiz, N., Juárez, S., Hernández, G., y Gallegos-Torres, R. M. (2019). Calidad de vida emocional en estudiantes foráneos de tres licenciaturas de una universidad pública del estado de Querétaro, México. *Horizonte de Enfermería*, 30(1), 16-26. [https://doi.org/10.7764/Horiz\\_Enferm.30.1.16-26](https://doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.30.1.16-26)
- Reyes-Ortega, M., Soto-Hernández, A. L., Milla-Kegel, J. G., García-Ramírez, A., Hubard-Vignau, L., Mendoza-Sánchez, H., Mejía-Garza, L., García-Peña, M. C., y Wagner-Echeagaray, F. A. (2003). Actualización de la Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-D). Estudio piloto en una muestra geriátrica mexicana. *Salud Mental*, 26(1), 59-68. [http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud\\_mental/article/view/937](http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/937)
- Rivera-Heredia, M. E., Andrade-Palos, P. y Figueroa, A. (2006). Evaluación de los recursos de los adolescentes: validación psicométrica de cinco escalas, en Asociación Mexicana de Psicología Social (414-420), *XI Congreso de Psicología Social, volumen I*. Asociación Mexicana de Psicología Social.
- Rivera-Heredia, M. E., Martínez-Ruiz, D. T., Cervantes-Pacheco, E. I., & Obregón-Velasco, N. (2019). The Effectiveness and Impact of an Intervention Program on Migration and Health with Mexican Undergraduate Students. *REMHU Revista Interdisciplinaria da Mobilidade Humana*, 27(55), 63-78. <https://doi.org/10.1590/1980-85852503880005505>

- Rivera-Heredia, M. E., y Pérez-Padilla, M. L. (2012). Evaluación de los recursos psicológicos. *Uaricha. Revista de Psicología*, 9(19), 1-19.  
<https://bit.ly/3LcJVTN>
- Rivera-Heredia, M.E y Andrade, P. (2006). Recursos individuales y familiares que protegen al adolescente del intento suicida, *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 8, 2, 23-40. <https://www.redalyc.org/pdf/802/80280203.pdf>
- Rueda, M. A. (2018). Depresión en la mujer. *Revista Colombiana de Cardiología*, 25(1), 59-65. <https://doi.org/10.1016/j.rccar.2017.12.007>
- Sánchez-Ojeda, M. A., y De Luna-Bertos, E. (2015). Hábitos de vida saludable en la población universitaria. *Nutr. Hosp.*, 31(5), 1910-1919.  
<https://dx.doi.org/10.3305/nh.2015.31.5.8608>
- Ssegonja, R., Alaie, I., Philipson, A., Hagberg, L., Sampaio, F., Möller M., Knorrning, L., Sarkadi, A., Langenskiold, S., Knorrning, A., Bowman, H., Jonsson, U., y Feldman, I. (2019). Depressive disorders in adolescence, recurrence in early adulthood, and healthcare usage in mid-adulthood: A longitudinal cost-of-illness study. *Journal of Affective Disorders*, 258, 33-41. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2019.07.077>
- Toribio, L., González, N. I., Oudhof, H., y Gil, M. (2018). Salud mental positiva en fvadolentes mexicanos: diferencias por sexo. *Revista Costarricense de Psicología*, 37(2), 131-143. <http://dx.doi.org/10.22544/rcps.v37i02.03>
- Torres, C., Espinosa, V., Sandoval, A., y Eguiluz L. L. (2017). Bienestar psicológico, conductas asociadas al suicidio y el desempeño académico en estudiantes universitarios. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 20(3), 1124-1150.  
<http://www.revistas.unam.mx/index.php/repi/article/view/61757>
- Yépez-Herrera, E. R., Rivera-Heredia, M.E., Valadez-Sierra, M. D., Pérez-Daniel, M. R., y González-Betanzos, F. (2019). Hacia una comprensión de la reprobación universitaria en las carreras de ingeniería de Ecuador y México. *Revista Educación y Desarrollo*, 48, 41-52. <https://bit.ly/3eKP35j> xcds