

Aplicación de la escala de ansiedad y depresión de Beck en estudiantes universitarios.

Application of the Beck anxiety and depression scale in university students.

Virginia Monserrat Toledo Reyes ¹, Rolando González Camacho ², Joel Iván Morales Domínguez ³ y Marinthia Anael Argüello López ⁴

¹ Estudiante de la Licenciatura en Enfermería, Centro Universitario Mesoamericano Joaquín Miguel Gutiérrez

² Estudiante de la Licenciatura en Enfermería, Centro Universitario Mesoamericano Joaquín Miguel Gutiérrez

³ Doctor en Salud Pública, Centro Universitario Mesoamericano Joaquín Miguel Gutiérrez

⁴ Enfermera Especialista en Obstetricia, Centro Universitario Mesoamericano Joaquín Miguel Gutiérrez

Fecha de recepción del manuscrito: 15/01/2023

Fecha de aceptación del manuscrito: 18/02/2023

Fecha de publicación: 17/03/2023

Resumen—Esta investigación tuvo como objetivo Determinar el nivel de Ansiedad y Depresión en los alumnos de la Licenciatura en Enfermería del Centro Universitario Mesoamericano Joaquín Miguel Gutiérrez, Tuxtla Gutiérrez, durante el periodo de marzo 2023. La metodología fue de tipo descriptivo, retrospectivo y de corte transversal con carácter prospectivo para futuras investigaciones. La población objeto de estudio lo conformaron 131 alumnos universitarios de esta institución, de los cuales 86 son del sexo femenino y 45 del masculino. Para la recolección de los datos se utilizó el inventario de Beck el cual mide los niveles de Ansiedad y Depresión en la persona mediante 21 reactivos por escala. La escala de Ansiedad de Beck, proporciona un rango de puntuación de entre 0 y 63 y los puntos que indica para interpretar los resultados obtenidos son: 0-21 ansiedad baja, 22-35 moderada y mayor de 36 severa. Por otro lado, la interpretación del inventario de depresión de Beck lo clasifica desde una puntuación normal del nivel de depresión que va de una puntuación de 1-16 que indica una puntuación normal, Leve perturbación del estado de ánimo de 17-20, Depresión intermitente de 21-30, Moderada de 31-40 y Depresión grave con una puntuación mayor a 40; por los resultados obtenidos se concluyó que el 39% de la población de estudio presenta ansiedad y un 42% depresión.

Palabras clave—Ansiedad, Depresión, Salud mental y atributos condicionantes.

Abstract—This thesis had as objective to determine the level of anxiety and depression of the Centro Universitario Mesoamericano Joaquin Miguel Gutiérrez, Tuxtla Gutiérrez students, during the March 2023 period. The methodology was a descriptive, retrospective and cross sectional type with prospective character for future research. The target research population was formed by 131 college students from this institution, of which 86 are female and 45 are male. For data collection, the Beck inventory was used, this inventory measures the levels of Anxiety and Depression in a person through 21 items per scale. The Beck Anxiety scale provides a score range between 0 and 63 and the points indicated to interpret the results obtained are: 0-21 low anxiety, 22-35 moderate and more than 36 severe. On the other hand, the interpretation of the Beck Depression Inventory classifies it from a normal score of the level of depression ranging from a score of 1-16 indicating a normal score, Mild Mood Disturbance of 17-20, Intermittent Depression from 21-30, Moderate from 31-40 and Major Depression with a score bigger than 40; Based on the results obtained, it was concluded that the 39% of the student population presents anxiety and 42% depression.

Keywords—Anxiety, Depression, Mental health and conditioning attributes.

INTRODUCCIÓN

La salud mental es parte importante en el desarrollo del ser humano, ya que en base a ello podemos ser capaces de relacionarnos de una forma adecuada con nuestro entorno social. Así mismo es parte fundamental de la salud y el bienestar que sustenta nuestras capacidades individuales y colectivas para tomar decisiones, establecer relaciones y dar forma al mundo en el que vivimos. La salud mental es, además, un derecho humano fundamental y un

elemento esencial para el desarrollo personal, comunitario y socioeconómico. (Montoya, 2014)

Francisco Morales Calatayud menciona: “Un individuo sano es aquel que presenta un buen equilibrio entre su cuerpo y su mente, y se halla bien ajustado a su entorno físico y social; controla plenamente sus facultades físicas y mentales, puede adaptarse a los cambios ambientales (siempre que no excedan a los límites normales) y contribuye al bienestar de la sociedad según su capacidad” (Calatayud, 1999). En 2019,

una de cada ocho personas en el mundo (lo que equivale a 970 millones de personas) padecían un trastorno mental. Los más comunes son la ansiedad y los trastornos depresivos, que en 2020 aumentaron considerablemente debido a la pandemia de COVID-19 (Organización Mundial de la Salud, 2022).

El Inventario para la Depresión de Beck (Beck Depression Inventory; BDI), tanto en su versión original de 1961 (BDI-I; Beck, Ward, Mendelson, Mock y Erbaugh, 1961) como en su versión revisada de 1978 (BDI-II; Beck, Rush, Shaw y Emery, 1979; Beck y Steer, 1993), ha sido ampliamente utilizado como medida de sintomatología depresiva en pacientes con trastornos psicológicos y en población normal, hasta constituirse en el instrumento autoaplicado para evaluar la depresión más utilizado en la práctica clínica y en investigación (Beck, 2011).

DESARROLLO

La OMS define la salud mental como el “estado de bienestar en el cual cada individuo desarrolla su potencial, puede afrontar las tensiones de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera, y puede aportar algo a su comunidad”. (Liliana, 2018)

Esta definición considera la salud mental desde una perspectiva integral, en que intervienen factores biológicos, psicológicos y sociales, tanto de origen individual como familiar y social. Según esta definición, el bienestar psicológico y mental está influido no sólo por las características o atributos individuales, sino también por las circunstancias socioeconómicas en que la persona se encuentra y la del entorno más amplio en el que vive. (Organización Mundial de la Salud, 2022).

La promoción y protección, atención y tratamiento de trastornos de salud mental, se enfoca en acciones específicas que creen entornos y condiciones de vida que proporcionen la salud mental, para que a su vez permita mantener modos y estilos de vida saludables, logrando aumentar la posibilidad de que más personas obtengan una mejor salud mental.

La promoción de la salud mental engloba un ambiente de respeto y protección de los derechos civiles políticos, socioeconómicos y culturales. Las políticas nacionales de salud mental, a la par, deberían ocuparse no solo de los trastornos mentales sino de reconocer y abordar cuestiones más amplias que fomentan la salud mental, como la incorporación de la promoción de la salud mental en conjunto con los sectores gubernamentales y no gubernamentales. (Herrera, 2022) Además del sector de la salud, es esencial la participación de los sectores de la educación, el trabajo, la justicia, el transporte, el medio ambiente, la vivienda o la asistencia social. (Organización Mundial de la Salud, 2021) La salud mental se puede promover y los trastornos mentales se pueden prevenir o por lo menos, tratar precozmente para disminuir su repercusión en la vida de las personas. Ambas cosas precisan de condiciones adecuadas para ser llevadas a cabo, como es el conocimiento de la salud mental, de los factores que la protegen o que la ponen en riesgo, de la forma inicial como se presentan los trastornos mentales y de la manera más adecuada de abordarlos. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015)

El concepto de trastorno mental se utiliza para describir un conjunto de trastornos o alteraciones de las emociones, el pensamiento o la conducta, que permiten establecer un diagnóstico clínico. (Nehemias & Nitzia, 2020)

Se manifiestan en episodios temporales, a través de síntomas que pueden provocar cambios importantes en el pensamiento, la conducta y el estado emocional en general, y afectan las capacidades de la persona en relación a los estudios, el trabajo y/o las relaciones interpersonales. (Lalucat., 2021)

Morales y cols. 2020, realizaron un estudio enfocado a determinar los niveles de estrés, depresión y ansiedad en 186 estudiantes universitarios de primer año en las áreas de salud, relacionándolos con el rendimiento académico. Durante el análisis se observa prevalencia del nivel de ansiedad (53.20 %) seguido de estrés (47.80 %) y finalmente trastorno asociado a la depresión (29.00 %). Con lo cual evidencian una problemática de relevancia actual para una necesidad de intervención de salud mental. (Morales y otros, 2020).

Arias realizó una investigación en la cual se contó con 275 participantes, de los cuales el mayor porcentaje fueron mujeres con una edad entre 18 y 20 años, solteros, sin hijos en donde la mayoría sólo estudia. En ello se enfoca en identificar la relación del estrés académico y ansiedad en los estudiantes de licenciatura en enfermería de una universidad pública del estado de Puebla. (Arias, 2021)

La presente investigación concluye que los estudiantes de la licenciatura en enfermería presentan estrés académico (85.9 %). En cuanto a los factores estresantes, prevalecen exposición y preguntas orales (63.6 %), exigencias del docente en cuanto a las evaluaciones indicadas y participar en la demostración del procedimiento (57.5 %), la personalidad y carácter del profesor (54.5 %), no dominar el procedimiento a realizar (42.4 %).

Así mismo hay presencia de ansiedad, en el cual el 47.4 % fue moderado, 32.1 % leve y severo en el 20.5 %. Los síntomas que presentan fueron sentirse bajo presión. Se cuenta con una diferencia por semestre entre ambos y relación de efecto moderado entre estas (Arias, 2021).

Por último, en relación a los atributos condicionantes debemos considerar a cualquier característica o circunstancia detectable de una persona o grupo de personas que se sabe asociada con un aumento en la probabilidad de padecer, desarrollar o estar especialmente expuesto a una enfermedad, en este estudio a la depresión y ansiedad.

METODOLOGÍA

Para la presente investigación se eligió como referencia el enfoque mixto NO experimental; Según (Campbell D, 2002) “La investigación no experimental es aquella que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos.” Asimismo, el tipo de estudio fue descriptivo, retrospectivo y de corte transversal, ya que se abordó en el periodo de enero a marzo de 2023, de carácter prospectivo para futuras investigaciones. La presente investigación se realizó en el Centro Universita-

rio Mesoamericano “Joaquín Miguel Gutiérrez” ubicado en Avenida 3a. Norte Poniente 530, CP 29000 Tuxtla Gutiérrez, Chis. Esta es una institución de formación profesional con presencial de hasta 1000 alumnos matriculados, cuenta con una oferta académica del área de Ciencias Médicas y de la Salud enfocados en auxiliares médicos, cirugía médica, enfermería y obstetricia.

El estudio se aplicó a 131 alumnos de segundo semestre de la licenciatura en enfermería, en el sistema semiescolarizado y escolarizado, el tamaño de muestra conto con un nivel de confianza de 99 % y un margen de error de 10 %; la técnica de muestreo fue aleatorio simple.

Los Criterios de Inclusión aplicados a esta investigación fueron, se incluyeron alumnos activos en el programa de licenciatura en enfermería de segundo semestre en el sistema escolarizado y semiescolarizado que aceptaron participar mediante firma de carta de consentimiento informado.

Para determinar el objetivo de la investigación y encontrar respuestas en las variables estipuladas, se hizo uso de la escala de Beck la cual está diseñada para medir estados emocionales de depresión y ansiedad; en las que se incluyen síntomas esenciales de cada condición y se excluyen los que pueden estar presentes en ambos trastornos. Cada una de ellas cuenta con 21 preguntas de opciones múltiples de tipo poltómicas en depresión y de tipo Likert en ansiedad. Las categorías que se evalúan para depresión son Normal, Leve, Intermitente, Moderada, Grave y Extremo, y para ansiedad son Bajo, Moderado y Severo. Así mismo se aplicó una encuesta en la cual se miden atributos condicionantes las cuales pueden interactuar como factores para presentar un nivel alto de ansiedad o depresión. Beck, A. S. (2011). Inventario de Depresión de Beck. Argentina: Pearson Educación, S.A.

RESULTADOS

Los resultados obtenidos después de aplicar las escalas de Beck para ansiedad y depresión en la población estudiantil que constó de 131 alumnos correspondiendo a 86 del sexo femenino y 45 del sexo masculino, los cuales cursan el segundo semestre de la licenciatura de enfermería del Centro Universitario Mesoamericano Joaquín Miguel Gutiérrez, Campus Tuxtla, son: En primer lugar, la escala de Beck para Ansiedad arroja que el 39 % de la población presentan ansiedad; clasificada en nivel moderado el 31 % y para ansiedad de nivel grave un 8 % del total de la población (Ver Figura 1).

Nota: Resultados destacables de la escala de Beck, en donde el 61 % de los encuestados se consideran desde una perspectiva normal.

Por otra parte, la escala de Beck para depresión se identificó alteraciones en el 42 % de la población; clasificando a la población en nivel de depresión intermitente con 22 %, en depresión moderada el 7 %, y depresión severa un 3 % de la población (Ver Figura 2).

Nota: Resultados de depresión según el inventario de Beck.

El grupo identificado con ansiedad consta de un total 39

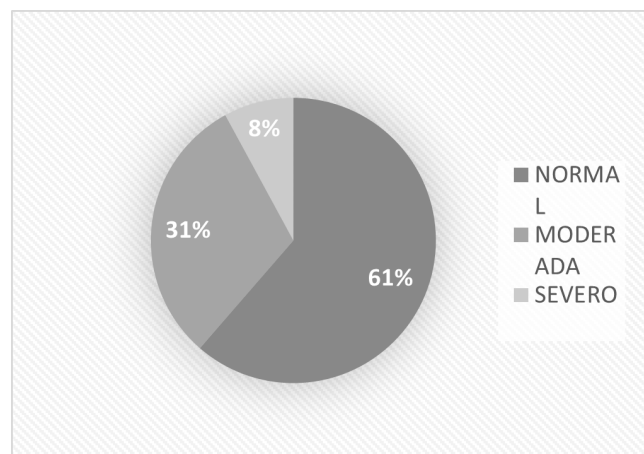


Fig. 1: Resultados del inventario de ansiedad de Beck.

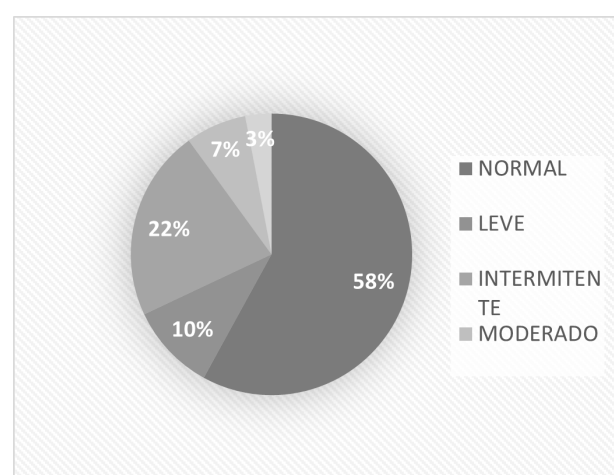


Fig. 2: Resultados del inventario de depresión de Beck.

alumnos haciendo un acumulado de 39% donde se identificaron atributos asociados como cargas de tareas escolares, economía persona, rol social y conflictos familiares; en la siguiente Figura se puede observar los atributos del nivel de afectación severa (Figura 3).

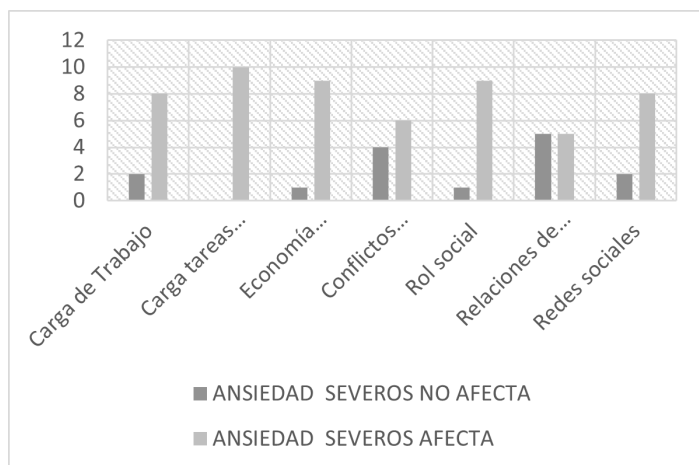


Fig. 3: Resultados de los atributos de ansiedad severa.

Nota: Resultados de los atributos de ansiedad severa según el inventario de Beck.

En cuanto a depresión los resultados de la escala de Beck reflejan un 32% acumulado de la población, se clasifican 3 niveles de depresión que van de intermitente, moderada y severa; de estos se identificaron atributos que afectan a la población de estudiantes. Según el orden de aparición tenemos las cargas de tareas escolares, el rol social, la economía, la carga de trabajo, redes sociales y conflictos familiares, a continuación, se observa la gráfica de atributos del nivel de afección severa (Ver Figura 4).

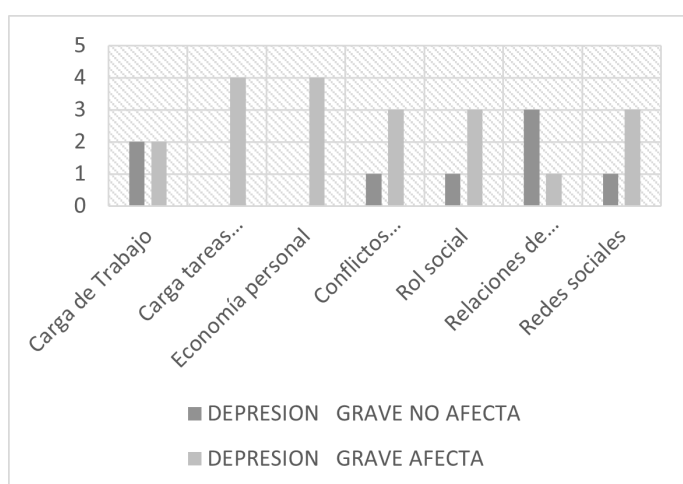


Fig. 4: Resultados de los atributos de depresión grave.

Nota: Resultados de los atributos de depresión grave según el inventario de Beck.

En este estudio se preguntó a los estudiantes sobre su satisfacción con la vocación para estudiar enfermería, en general los jóvenes respondieron en un 72% identifica la vocación

con amor, el 16% por compromiso, 8% está confundido, el 3% por obligación, 1% la asocia a frustración (Ver Figura 5).

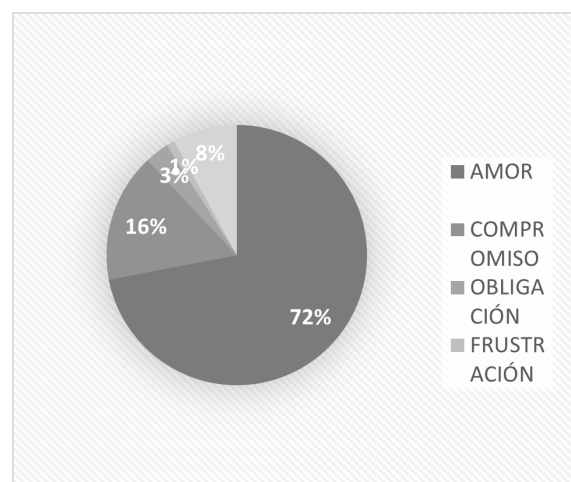


Fig. 5: Resultados de encuesta a la vocación de enfermería.

Nota: Resultados sobre la ocasión a enfermería.

CONCLUSIONES

Durante la investigación, se determinó que la población estudiada presenta Ansiedad en un 39%, en cuanto a Depresión se determinó un 42%. Estos resultados se asocian a los presentados por Lobos Rivera, Chacón Andrade, Gómez Gómez y Calito Palacios (2023), donde analizaron los síntomas de Ansiedad y Estrés en universitarios de nuevo ingreso, los resultados que ellos encontraron fue un 58% de Depresión y un 57% de síntomas de Ansiedad en la población que estudiaron. Por lo consiguiente podemos inferir que la población estudiantil de nuevo ingreso al nivel universitario pos pandemia, presenta graves afectaciones a su salud mental. (Rivera y otros, 2023)

Se demostró por medio de la aplicación de la escala de Beck que los alumnos del segundo semestre del centro universitario mesoamericano, presentan ansiedad moderada en un 31% y 8% de tipo grave, mientras que la escala de depresión clasifica al 22% de la población con Depresión intermitente, 7% moderada y un 3% severa. Esto nos permite contrastar los resultados que obtuvieron Soto Rodríguez y Zúñiga Blanco (2021), en su artículo utilizaron la escala DASS21 donde obtuvieron resultados bastante alarmantes durante la pandemia, como fue el 66% de depresión, 64.1% de ansiedad y 61.9 de estrés; Es comprensible que la salud mental durante la pandemia estuviese afectada. El actual estudio nos permite contrastar que la salud mental de estos jóvenes continua con altos porcentajes de afectación. (Rodríguez & Blanco, 2023)

Se analizó los atributos que condicionan la presencia de ansiedad y depresión en alumnos del segundo semestre de la licenciatura en enfermería del centro universitario mesoamericano. Se observó que los atributos que mayormente afectan a esta población son las cargas de tareas escolares, rol social, economía, carga de trabajo, redes sociales y conflictos familiares. Estos resultados permiten identificar de forma específica las áreas que deben atenderse para mejorar la

salud mental de los universitarios. En 2020 González Gómez Tejeda, Espinosa y Oliveros, hablaron sobre el impacto psicológico del confinamiento por COVID en el estado de Morelos. Estos autores identificaron problemas como estrés, dificultad para dormir, ansiedad, síntomas psicósomáticos, disfunción social y depresión en un 14.9% en mujeres estudiantes mayormente jóvenes de la universidad. Esto contribuye a crear conciencia al personal docente y administrativo sobre mantener la salud mental en estos estudiantes. (NL y otros, 2020)

Tomando en cuenta los resultados obtenidos se formulan estrategias para mejorar la salud mental de los alumnos del segundo semestre del centro universitario mesoamericano. Tomando en cuenta la recomendación de la OMS, para promover el bienestar psicológico de los adolescentes y protegerlos de experiencias adversas y factores de riesgo que afectan su capacidad para desarrollarse (Organización Mundial de la Salud, 2021).

Se llevo a determinar la presencia de ansiedad y depresión en 131 estudiantes de segundo semestre de la licenciatura en enfermería, del centro universitario mesoamericano Joaquín Miguel Gutiérrez de Tuxtla Gutiérrez Chiapas, utilizando para ello la escala de Beck. La escala de Beck arroja que el 39% de la población de estudio presenta ansiedad de los cuales el 31% se clasifica en nivel moderado y un 8% en nivel grave.

Para la depresión con la escala de Beck se encontró que 42% la padecen, 22% en nivel de depresión intermitente, 7% depresión moderada y 3% con un nivel de depresión severa; y un 10% de nivel leve.

Se determinaron los atributos condicionantes que presentaron el 39% de los alumnos con ansiedad, siendo las cargas de tareas escolares, la economía persona, el rol social y los conflictos familiares los más afectados; por otra parte, en la depresión en su 32% de alumnos que la presentaron en un nivel de afectación considerable, las cargas de tareas escolares, el rol social, la economía, la carga de trabajo, redes sociales y conflictos familiares fueron los condicionantes encontrados.

Se plantea la siguiente estrategia para enfrentar la problemática encontrada:

- Talleres (Pintura, bordados, clases de música).
- Promover una buena salud mental en la población estudiantil (actividades extracurriculares).
- Generar una red de atención con especialistas en salud mental.
- Gestionar acuerdos con instituciones que atiendan la salud mental.
- Asegurar una ruta crítica para la atención de casos graves de ansiedad y depresión.
- Fomentar un ambiente escolar agradable y positivo.
- Implementar centros deportivos (canchas de futbol, basquetbol).
- Desarrollar actividades en el cual se involucren docentes, administrativos y alumnos.
- Generar una capacitación para alumnos y docentes sobre técnicas de relajación y manejo del estrés.

REFERENCIAS

- Arias, L. Z. (Enero de 2021). Estrés Académico y Ansiedad en Estudiantes de Licenciatura en Enfermería. Obtenido de Benemérita Universidad Autónoma de Puebla: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/7284T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Beck, A. S. (2011). *Inventario de Depresión de Beck*. Argentina: Pearson Educación, S.A.
- Calatayud, F. M. (1999). *Introducción al estudio de la psicología de la salud*. Unisan.
- Campbell D, S. J. (2002). *Diseños experimentales y cuasi experimentales en la investigación social*. Argentina.: Buenos Aires: Ammorortu.
- García, C., & Mora, M. (2018). *Panorama epidemiológico de los trastornos mentales*. México.
- Herrera, J. d. (2022). ¿Qué papel juega la Enfermería en la promoción de la salud? Málaga. Obtenido de <https://colenfermalaga.com/contenido/58612/que-papel-juega-la-enfermeria-en-la-promocion-de-la-salud>
- Lalucat., R. C. (2021). *Promoción de la salud mental, prevención de los trastornos mentales y lucha contra el estigma*. Barcelona: Asociación Centre Higiene Mental Les Corts.
- Liliana, T. G. (2018). Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de nuevo ingreso a la educación superior. En *Revista de Salud pública y Nutrición*/Vol. 17 No. 4 octubre-diciembre. México.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). *Encuesta Nacional de Salud Mental*. Bogotá D.C.
- Montoya, R. Q. (2014). *Educación y salud mental*. Revista de Educación y Desarrollo.
- Morales, S., Villarroel, G., Verac, J., Muñoz, S., & Werner, K. (2020). Niveles de depresión, ansiedad, estrés y su relación con el rendimiento académico en estudiantes universitarios. UNAM, 8-14.
- Nehemias, O., & Nitzia, S. (2020). *Salud mental, habilidades de afrontamiento y rendimiento académico en estudiantes universitarios*. Sonora México.
- NL, G., AA, T., CM, E., & ZO, O. (2020). Impacto psicológico en universitarios mexicanos por confinamiento durante la pandemia del Covid-19.
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Salud mental del adolescente*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Salud mental y COVID-19: datos iniciales sobre las repercusiones de la pandemia*. Obtenido de Ginebra:

[https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-SciBrief-Mental_hhealth-2022,1](https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-SciBrief-Mental_health-2022,1)

Rivera, L., Andrade, C., Gómez, G., & Palacios, C. (2023). Síntomas de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes universitarios de nuevo ingreso. El salvador.

Rodríguez, S., & Blanco, Z. (2023). Depresión, Ansiedad y Estrés en tiempos de COVID-19: Uso de escala DASS-21. Lima, Perú: Universidad Nacional Agraria La Molina. Obtenido de <https://www.espirituemprendedortes.com/index.php/revista/article/view/263>

Social, M. d. (2015). Encuesta Nacional de Salud Mental. Bogotá D.C