

Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de enfermería

Depression, anxiety and stress in nursing students

Jessica Salvo^{1,2}; Francisca Villagrán²; Christopher Aravena¹; Daniela Campos¹; Jaaziel Cid¹;
Sebastián Cruces¹; María González¹ & Violeta Olgúin¹

SALVO, J.; VILLAGRÁN, F.; ARAVENA, C.; CAMPOS, D.; CID, J.; CRUCES, S.; GONZÁLEZ, M. & OLGUÍN, V. Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de enfermería. *J. health med. sci.*, 7(2): 83-90, 2021.

RESUMEN: Los estudiantes universitarios, pueden presentar cambios de salud mental compatibles con estrés, ansiedad o depresión, causadas por la evolución propia de la edad y las exigencias académicas, especialmente en carreras de salud, como enfermería. La última Encuesta Nacional de Salud, indicó que el 78 % de los universitarios sufren algún síntoma de depresión. El objetivo del estudio fue determinar características psicométricas de depresión, ansiedad y estrés, en estudiantes de enfermería de la Universidad Mayor, sede Temuco, Chile. El enfoque fue cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal, en una muestra de 244 estudiantes de primer a quinto año. Se aplicó la escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21), validado en Chile por Vinet, Rehbein, Román y Saiz (Antúnez, 2012; Román, 2016). Los aspectos éticos fueron aprobados por el Comité Ético Científico de Universidad Mayor. El análisis y presentación de resultados fueron por estadística descriptiva e inferencial con Software STATA®15. Los resultados indicaron que el 42,6 % de la muestra obtuvo características compatibles con depresión, 48,0 % con ansiedad y 61,1 % con estrés. El rango de edad más afectado fue entre 19 y 21 años, correspondientes a los niveles académicos de primero a tercero. Las tres variables estudiadas, se asociaron significativamente en segundo año académico de la carrera, destacando las características de estrés, y la menor predominancia de las tres variables fue en quinto año. Se concluyó que los estudiantes de enfermería de la Universidad Mayor sede Temuco, mostraron altos porcentajes de estas variables compatibles con alteraciones de la salud mental en los primeros años de estudio, específicamente en estrés y ansiedad por sobre la depresión, con diferencias significativas entre los niveles académicos de ingreso y egreso, lo que abre la oportunidad de apoyo estudiantil por parte de las entidades universitarias involucradas en estos aspectos.

PALABRAS CLAVES: Depresión, ansiedad, estrés, estudiantes, enfermería.

INTRODUCCIÓN

Salud mental según la Organización Mundial de la Salud (OMS) está definida como: “un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva, fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad” (OPS, 2014). La OMS indica que Chile es uno de los países con más enfermedades de salud mental, casi un tercio de los mayores de 15 años ha tenido un trastorno en su vida, siendo la ansiedad el más prevalente, seguida por depresión. Su distribución no es homogénea, observándose una alta prevalencia en la región de la Araucanía de Chile. Durante el año escolar, hasta el 78 % de todos los estudiantes universitarios sufren algunos síntomas de depresión y del 16 al 30 % de la población estudiantil se siente deprimida (Vicente & Pihán, 2016; MINSAL, 2013).

La ansiedad puede representar una respuesta adaptativa normal frente a una amenaza, desencadenando una reacción de defensa frente a un estímulo, la que puede ser percibida positiva o negativamente en el desempeño de un individuo, pudiendo alterar conductas y pensamientos en la toma de decisiones (Pimienta *et al.*, 2016; Álvarez *et al.*, 2013). Según la Teoría Tridimensional de la Ansiedad, la reacción emocional de la ansiedad presenta tres niveles: cognitivo subjetivo (experiencia), fisiológico (cambios corporales) y motor (conductas), con ellas se desencadenan decisiones de los individuos frente a las situaciones vivenciales (Martínez *et al.*, 2012). Respecto a la depresión, a modo general, existe una pérdida de interés por la mayoría de las actividades de la vida cotidiana, ideas, motivaciones, percepciones y aspecto físico, pudiendo presentarse como epi-

¹ Facultad de Ciencias, Universidad Mayor sede Temuco, Chile.

² Facultad de Medicina, Universidad de la Frontera, Temuco - Chile.

sodios transitorios o permanentes que llevan al individuo a un trastorno mayor grave (Shamsuddin *et al.*, 2013). El estrés es el proceso mediante el cual el individuo responde a los sucesos que son percibidos como amenazantes o desafiantes, no implica necesariamente que sean sucesos negativos, pero gatilla un afrontamiento a través de distintas sensaciones psíquicas y/o fisiológicas como por ejemplo; cambios en la tensión arterial, opresión torácica, inquietud, cambios en la digestión y diaforesis, entre otros (Cardona, 2015). Desde la psicología, Lazarus (1984), en la teoría Transaccional del Estrés, lo refiere; “como una transacción entre la persona y el ambiente o una determinada situación resultante de la interpretación y valoración de los determinados acontecimientos que la persona vive o hace”, destacando la relación entre individuo y un entorno amenazante que altera o pone en peligro el bienestar físico y/o psíquico de la persona.

El ingreso a la enseñanza superior, plantea distintos estresores psicosociales que pueden desequilibrar este estado de bienestar de salud mental de los estudiantes, como son: el alejamiento de la familia, dependencia y/o dificultades económicas, exigencias académicas, incertidumbre del futuro y la necesidad de adaptación a un nuevo contexto vital. Dicho contexto, según Baader *et al.* (2014) plantea el aumento de factores de riesgo para presentar trastornos de salud mental, destacando entre ellos la depresión, la ansiedad, el suicidio, los trastornos por abuso de sustancias, y los trastornos de la conducta alimentaria. Estos estados, pueden ser conducentes a tratamientos psiquiátricos y psicológicos, debido a una asociación significativa entre los síntomas compatibles entre ellos y algunas variables como las sociodemográficas, étnicas y económicas durante la vida universitaria (Barrasa *et al.*, 2015).

En el proceso de formación académica de un estudiante de enfermería, se logran competencias de alta complejidad, especialmente en la dimensión psicosocial, como: la relación de ayuda con el paciente y su familia en situaciones críticas, acompañamiento en el sufrimiento y en la fase terminal de la vida, trabajo en equipo y liderazgo de equipos de enfermería o multidisciplinarios, entre otras (Herrera & Rivera, 2011). Esta situación representa un estresor permanente que puede conducir a los estudiantes a un deterioro del funcionamiento normal del organismo, generando como

consecuencias falta de concentración, dificultad para memorizar, para resolver problemas, déficit en las habilidades de estudio, escasa productividad y un menor rendimiento académico, afectando su bienestar psicológico y su salud en general (Herrera & Rivera; Pimienta *et al.*). Barraza *et al.* (2015), identificó una relación entre todas las dimensiones de la organización de la personalidad, con la ansiedad, depresión y el estrés, donde un 47 % de la población de universitarios presentaba ansiedad, un 28 % depresión y un 44 % estrés, con mayor tendencia en estudiantes de enfermería, pero destacó también que, a mayor integración de la personalidad, menor es el nivel de estas alteraciones. Los estudiantes de último año viven un estrés transicional entre la vida universitaria como tesis y la profesional, lo que los relaciona con características compatibles de estrés también (Sajid *et al.*, 2015).

Existen varios estudios que aportan datos respecto a alteraciones de salud mental de estudiantes universitarios, específicamente en el área salud, lo que indica que es un tema atingente y presente en las inquietudes formativas de las instituciones de educación y los cuidados apropiados para aportar un afrontamiento eficaz y en equilibrio para el éxito académico, especialmente en el manejo del estrés y síntomas depresivos por medio de programas de atención plena con resultados significativamente positivos en el bienestar subjetivo del estudiante (de Vibe *et al.*, 2018).

Este estudio tuvo como objetivo, determinar características psicométricas de depresión, ansiedad y estrés, en estudiantes de la carrera de enfermería.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio cuantitativo, de diseño no experimental de corte transversal. El universo de estudiantes universitarios fue de 4565 estudiantes matriculados en el año académico 2018. La población en estudio fue conformada por 378 estudiantes de enfermería de primero a quinto año de la Universidad Mayor sede Temuco, de los cuales la muestra final fue de 244 que cumplieron los criterios de inclusión establecidos: ser estudiantes entre 18 y 26 años, matriculados en el segundo semestre académico en la sede Temuco y tener

el consentimiento informado firmado. Se excluyeron los estudiantes de intercambio, aquellos con licencia médica y los estudiantes investigadores. La muestra presentó las siguientes características sociodemográfica: edad $21,2 \pm 2,0$ (media \pm desviación estándar) años en la muestra total, siendo el 81,2 % de sexo femenino. La distribución por nivel académico fue de un 21,3 % (n = 52) estudiantes de primer año, 20,5 % (n = 50) de segundo año, 20,9 % (n = 51) de tercer año, 16,4 % (n = 40) de cuarto año y un 20,9 % (n = 51) de quinto año (Tabla I).

Tabla I. Descripción general y escala psicométrica DASS-21 de estudiantes universitarios de la carrera de enfermería según muestra total (n = 244).

Variables	Media	DE	Min.	Max.
Edad	21,1	2,00	18	26
Sexo¹				
Hombre	18,9	46		
Mujer	81,2	198		
Nivel Académico¹				
Primer año	21,3	52		
Segundo año	20,5	50		
Tercer año	20,9	51		
Cuarto año	16,4	40		
Quinto año	20,9	51		
Puntaje de Depresión	5,9	4,9	0	20
Puntaje de Ansiedad	5,7	4,9	0	19
Puntaje de Estrés	7,8	5,0	0	19
Depresión¹				
No presenta	57,4	140		
Presenta	42,6	104		
Ansiedad¹				
No presenta	52,0	127		
Presenta	48,0	117		
Estrés¹				
No presenta	38,9	95		
Presenta	61,1	149		

Abreviaciones: desviación estándar (DE); min. Mínimo; máx. Máximo.

Nota. ¹ Los resultados están expresados como porcentaje y número de casos

Previa aprobación de los aspectos éticos por el Comité de Ética de la Universidad Mayor sede Temuco, el procedimiento se inició con la información, invitación y toma de conocimiento de la dirección de carrera, Sociedad Científica de Estudiantes, Centro de alumnos y correos de niveles académicos, invitándoles a participar de forma voluntaria y anónima a autocompletar el cuestionario DASS-21 en las fechas indicadas.

El instrumento aplicado fue la versión corta de la escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21), desarrollada por Lovibond & Lovibond (1995), validado y adaptado en Chile por Vinet, Rehbein, Román & Saiz, con una confiabilidad para sus variables de: depresión 0,85, estrés 0,83 y ansiedad 0,73 (Antúnez, 2012; Román, 2016). DASS-21 es un cuestionario psicométrico con escala de Likert, con 21 preguntas (7 por cada variable) que proponen lo que pasó o sintió el estudiante en un periodo de tiempo, logrando establecer características no diagnósticas, pero sí aquellas compatibles con ansiedad, depresión y estrés, con puntos de corte en los puntajes obtenidos, sobre o igual a 6 para depresión y estrés, y sobre o igual a 5 para ansiedad, otorgándole la categoría de presencia de la característica psicométrica. El instrumento ha sido aplicado a nivel nacional e internacional en simulares poblaciones de estudio, demostrando una alta confiabilidad (Antúnez & Vinet, 2012).

Los datos obtenidos se analizaron con la prueba de normalidad Shapiro-Wilk para la sumatoria de los puntos de cada respuesta según categoría psicométrica depresión, ansiedad y estrés, en el caso de no ocurrencia, se consideró el teorema de límite central por haber más de 30 datos separados por nivel académico. Los datos fueron descritos con media aritmética, desviación estándar, rangos mínimo y máximo, y porcentajes. Para la comparación de nivel académico con las categorías de puntos de corte de las variables, se realizó la prueba de Chi². Para la relación entre el nivel académico y los puntajes obtenidos de depresión, ansiedad y estrés se realizó el método ANOVA, con la prueba Post Hoc de Bonferroni (o de comparaciones múltiples de las medias) para determinar en cuál o cuáles de los niveles académicos están las diferencias en las variables psicométricas. Para todas las pruebas estadísticas se consideró un nivel de significación $p=0,05$. Los datos fueron analizados mediante el Software STATA[®]15 (Stata-

Corp. 2017. Stata Statistical Software: Release 15. College Station, TX: Stata Corp LLC.).

RESULTADOS

La Tabla I, describe a nivel de muestra total las características del promedio de edad, porcentaje de hombres y mujeres, porcentaje de nivel académico de los y las estudiantes universitarios de la carrera de enfermería, y a su vez, los puntajes promedios obtenidos de las tres escalas psicométricas DASS-21 con su desviación estándar y rangos mínimos y máximos, y dicotomización de cada una de las escalas (depresión, ansiedad y estrés) en presencia o ausencia de la característica compatible según los puntajes de corte.

Para determinar las características no diagnóstica de cada escala psicométrica del DASS-21, se dicotomizo depresión, ansiedad y estrés, como se mencionó en el párrafo anterior, según los puntos de corte en los puntajes obtenidos en la validación del instrumento por Vinet, Rehbein, Román & Saiz, otorgando a la presencia de características compatibles para depresión y estrés un puntaje sobre o igual a 6, y para ansiedad un puntaje sobre o igual a 5, siendo analizados por nivel académico. Los resultados obtenidos se muestran en la Tabla II. Como se puede observar, se evidenció una asociación significativa entre la presencia de características compatibles con depresión, ansiedad y estrés de los y las estudiantes universitarios de la carrera de enfermería según cada nivel académico ($p < 0,000$; $p < 0,001$; y $p < 0,000$; respectivamente). Destacándose una dis-

Tabla II. Característica de las escalas psicométricas DASS-21 de estudiantes universitarios de la carrera de enfermería por nivel académico.

Escalas psicométricas	Nivel					valor-p ^a
	Primer año	Segundo año	Tercer año	Cuarto año	Quinto año	
Depresión						
No presenta	51,9 (27)	36,0 (18)	54,7 (29)	64,3 (27)	79,3 (42)	<0,000
Presenta	48,1 (25)	64,0 (32)	45,3 (24)	35,7 (15)	20,8 (11)	
Ansiedad						
No presenta	36,5 (19)	38,0 (19)	56,6 (30)	54,8 (23)	73,6 (39)	0,001
Presenta	63,5 (33)	62,0 (31)	43,4 (23)	45,2 (19)	26,4 (14)	
Estrés						
No presenta	30,8 (16)	22,0 (11)	37,7 (20)	45,2 (19)	62,3 (33)	<0,000
Presenta	69,2 (36)	78,0 (39)	62,3 (33)	54,8 (23)	37,7 (20)	

Nota. Los resultados están expresados como porcentaje (número de casos).

^a test Chi².

Tabla III. Comparación del nivel académico con los puntajes promedios obtenidos en las escalas psicométricas de depresión, ansiedad y estrés DASS-21 en estudiantes universitarios.

Nivel académico	Escalas psicométricas		
	Depresión	Ansiedad	Estrés
Primer año	6,75 ± 5,1a (52)	6,27 ± 3,9a (52)	9,08 ± 4,8a (52)
Segundo año	8,04 ± 5,3b (50)	8,36 ± 5,8b (50)	10,2 ± 5,2b (50)
Tercer año	5,43 ± 4,6 (51)	5,41 ± 4,7c (51)	7,69 ± 4,7c (51)
Cuarto año	5,65 ± 4,4 (40)	4,93 ± 5,0d (40)	6,85 ± 4,7 (40)
Quinto año	3,61 ± 3,9c (51)	3,27 ± 3,8e (51)	4,82 ± 4,0d (51)
	F= 6,22	F= 7,95	F= 9,70
	p < 0,001	p < 0,0000	p < 0,0000

Nota. Los resultados están expresados como media ± desviación estándar (número de casos). Las medias con letras diferentes indican diferencias significativas al nivel de $p < 0,05$ según el test de Bonferroni.

^a Estadístico F de ANOVA a un factor.

minución en el porcentaje de presencia de cada característica psicométrica en el último nivel académico (quinto año).

En la Tabla III se describe la comparación del nivel académico con los puntajes promedios obtenidos en las escalas psicométricas de depresión, ansiedad y estrés DASS-21 en los y las estudiantes universitarios de la carrera de enfermería. Donde se evidenció en el análisis de varianza una diferencia significativa entre los promedios de depresión, ansiedad y estrés según nivel académico ($F= 6,22$, $p < 0,001$; $F= 7,95$, $p < 0,0000$; y $F= 9,70$, $p < 0,0000$; respectivamente).

DISCUSIÓN

La población universitaria, en su contexto de cambio es propensa a alteraciones de salud mental, lo que también se ve influenciado por la etapa evolutiva de adolescencia tardía que presentan en los primeros niveles académicos. Este estudio mostró en su Tabla II que las edades promedios de los estudiantes con mayores porcentajes en las características compatibles con depresión, ansiedad y estrés, están comprendidas entre $19,0 \pm 1,3$, $20,3 \pm 1,4$ y $21,3 \pm 1,6$; correspondientes a los niveles académicos primero, segundo y tercer año, respectivamente, a excepción del estrés en cuarto año (edad promedio $22,6 \pm 1,6$). Esta condición, supone distintas formas de afrontamiento a las nuevas situaciones curriculares, pudiendo comprometerlos en trastornos de distinta intensidad en salud mental. Lo anterior, se reflejó en el estudio de Antúnez & Vinet (2012), en estudiantes universitarios chilenos, donde la presencia de características compatibles con depresión y ansiedad se encontraron presente en casi un 50 % de la población y el estrés cerca del 60 % del total de los alumnos, donde el instrumento utilizado igualmente correspondió a DASS-21, condiciéndose con el 61,1 % de los estudiantes con características de estrés para este estudio, tendencia que lideró todos los niveles de la carrera, con un puntaje promedio de $7,8 \pm 5,0$; y en relación a las característica compatible con ansiedad un 48,0 % con un puntaje promedio de $5,7 \pm 4,9$ un 42,6 % de los estudiantes con características compatibles con depresión con un puntaje promedio de $5,9 \pm 4,9$ (ver Tabla I).

El estrés, como principal tendencia en el total de la muestra, de acuerdo con la teoría de

Estrés y Procesos Cognitivos de Lazarus (1984), establece aquí una directa relación con la edad de los estudiantes en la carrera de enfermería, con un rango de 54,8 % a 78,0 % de los estudiantes de primero a cuarto año ($p < 0,000$), siendo estudiantes en transición evolutiva de la adolescencia a adultez, lo que incluye el comienzo para manejar la autonomía, asumir responsabilidades académicas, responder a expectativas personales y familiares, desarrollo de la sexualidad, relaciones de pareja y su identidad personal, todo lo que requiere de una autogestión y autorregulación (Baader *et al.*, 2014). Se suma a lo anterior el inicio de prácticas clínicas, lo que involucra una mayor incertidumbre ante las expectativas planteadas por el estudiante, condicionando una respuesta adaptativa percibida negativa o positivamente (Lazarus, 1984), dicha situación y su diferencia significativa reportada, sería menos impactante en estudiantes de quinto año, lo que puede suponer que estos últimos ya no tienen conflictos de identidad profesional y han establecido una integración de la personalidad, disminuyendo así los niveles no deseados de las expresiones de alteración de salud mental (Barraza *et al.*, 2015).

En relación a la presencia de características compatibles con ansiedad, los mayores porcentajes estuvieron comprendidos en los estudiantes universitarios de primer y segundo año, con un 63,5 % y un 62,0 %, respectivamente ($p < 0,001$). Siendo resultados coincidentes como lo demuestra el estudio de Martínez (2014), quien destacó que los estudiantes universitarios del área social presentaron niveles de ansiedad sobre la media esperada, lo que podría coincidir con la carrera de enfermería, pues ésta posee una importante formación y desarrollo humanista que la hacen muy cercana a conocer el ciclo vital de las personas insertas en un contexto social, especialmente en las asignaturas de enfermería comunitaria. Esta respuesta de ansiedad, también puede estar relacionada con las expectativas y vivencias de los estudiantes en sus respectivos niveles académicos, sin embargo, otras investigaciones la relacionan con otros factores como el abuso de las redes sociales, donde al compararse con pares que publican sus logros, éxitos o adquisiciones, influyen una visión sesgada del significado del éxito, conduciéndolos a cuadros ansiosos percibidos negativamente (Rodríguez *et al.*, 2020).

En los resultados compatibles con depresión mostrados en la Tabla II, un 64 % de los estudiantes universitarios de segundo año mostró una

asociación con las características compatibles con depresión, siguiéndoles los estudiantes de primer año, con un 48,1 % y los de tercer año, con un 45,3 %, y en menor porcentaje los de cuarto (35,7 %) y quinto año (20,8%), siendo estas diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,000$). Si bien no representaron la mayor tendencia en este estudio, son un factor importante para considerar si pensamos que puede convertirse en un cuadro grave que interfiera en las capacidades de funcionalidad académica y de otras áreas de la vida de los estudiantes, en especial si observamos que un porcentaje de la muestra destacó la falta de motivación y las ganas de no vivir, situación que debe alertar a los sistemas de apoyo estudiantil, bajo la mirada de la prevención del suicidio en jóvenes (MINSAL, 2013). En este aspecto, la tendencia de género, se destaca en otros estudios con similares características al actual, indicando que las mujeres universitarias a esta edad, se ven más presionadas que los hombres a demostrar un mejor desempeño académico, debido a que ellas muestran una mayor atención a las emociones y pensamientos rumiativos, que las pueden conducir a estados depresivos (García *et al.*, 2017). Si bien esta investigación no evidenció los factores asociados a síntomas depresivos, el estudio de Zancan *et al.* (2020), indicó que los estudiantes de enfermería están en niveles moderados a altos de manifestación depresiva, con variables influyentes como los aspectos económicos, la falta de tiempo de ocio y actividad física.

Este estudio, buscó las tendencias compatibles con ansiedad, depresión y estrés en los estudiantes de enfermería, ya que, de acuerdo con la evidencia aportadas por las muestras en cada nivel académico según la Tabla III, podemos decir que hubo diferencias significativas en las medias de los puntajes obtenidos en las escalas psicométricas de depresión ($p < 0,001$), ansiedad ($p < 0,000$) y estrés ($p < 0,000$). En relación a las medias de la escala de depresión, las diferencias fueron entre los estudiantes del nivel académico primero y quinto ($p < 0,008$), y segundo y quinto ($p < 0,000$); para las medias de la escala de ansiedad las diferencias encontradas fueron entre los estudiantes del nivel académico primero y quinto ($p < 0,014$), y también entre los estudiantes del nivel académico segundo con tercero ($p < 0,018$), cuarto ($p < 0,007$) y quinto ($p < 0,000$); y para las medias de la escala de estrés, las diferencias encontradas fueron entre los estudiantes del nivel académico primero y quinto ($p < 0,000$), entre segundo con cuarto ($p <$

0,01) y quinto ($p < 0,000$), y entre tercero y quinto ($p < 0,023$). La obtención de esta información otorga la posibilidad de intervenciones psicopedagógicas basadas en sus resultados, ya que según experiencias previas indican que el uso de terapia cognitiva conductual, para los estados de ansiedad y depresión de los estudiantes, reporta rápidas mejoras del aprendizaje, resultados académicos, personales y profesionales (Siqueiros, 2019; González, 2016).

Es importante destacar de este estudio que a nivel de cada ítem por escala, el porcentaje de estudiantes que respondieron “sí, esto me paso bastante o lo sentí muchas veces” y “sí, esto me pasó mucho, o casi siempre”, para la escala de depresión, un 51,23 % de los estudiantes se les hizo difícil motivarse para hacer cosas, un 13,43 % evidenció sentir que no tenía nada por que vivir, y un 11,9 % evidenció sentir que la vida no tenía ningún sentido. Para la escala de ansiedad, un 32,8 % de los estudiantes estuvo preocupado por situaciones en las cuales podría sentir pánico y hacer el ridículo, y un 9,02 % estuvo a punto de tener un ataque de pánico. Para la escala de estrés, un 38,5 % experimentó que se le hizo difícil relajarse, y un 45,5 % de los estudiantes se sintió que estaba muy irritable.

Una proyección de esta investigación, es idealmente incluir otras carreras del área de salud y ampliar la muestra para poder establecer correlaciones académicas y factores asociados a estos resultados descriptivos que puedan evidenciar que los estudiantes de la carrera de enfermería tienen mayor riesgo de presentar alteraciones de la salud mental en el contexto académico universitario, a la vez, sería importante ampliar la participación de carreras donde no exista predominancia del género femenino, situación que limita y sesga los resultados por género en este estudio, al ser la carrera de enfermería mayoritariamente de población femenina. Por otra parte, es importante destacar que la similitud o diferencia de resultados con otros estudios nacionales e internacionales, debe ser analizada desde la perspectiva de los instrumentos utilizados en los distintos estudios.

Se concluye, que a partir de la necesidad de conocer cuáles son las características psicométricas compatibles con depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de enfermería, se detectaron altos porcentajes de estas variables compatibles con alteración de la salud mental, específicamente en estrés y ansiedad por sobre la depresión, lo

que abre una oportunidad de apoyo estudiantil por parte de las entidades universitarias involucradas en estos aspectos, basándose en hechos concretos estudiados científicamente. Con estos resultados también se pretendió aportar conocimientos de la realidad psicoemocional de los estudiantes de la carrera, para así optimizar el apoyo psicopedagógico estudiantil durante la vida académica.

SALVO, J.; VILLAGRÁN, F.; ARAVENA, C.; CAMPOS, D.; CID, J.; CRUCES, S.; GONZÁLEZ, M. & OLGUÍN, V. Depression, anxiety and stress in nursing students. *J. health med. sci.*, 7(2): 83-90, 2021.

ABSTRACT: University students can present mental health changes compatible with stress, anxiety or depression, due to the evolution of age and academic demands, especially in health careers, such as nursing. The latest National Health Survey indicated that 78% of university students suffer from some symptoms of depression. The objective of the study was to determine psychometric characteristics of depression, anxiety and stress, in nursing students of the Universidad Mayor, Temuco, Chile. The approach was quantitative, non-experimental design, cross-sectional, in a sample of 244 students from first to fifth year. The Depression, Anxiety and Stress scale (DASS-21), validated in Chile by Vinet, Rehbein, Román and Saiz (Antúnez, 2012; Román, 2016), and was applied. The ethical aspects were approved by the Scientific Ethics Committee of Universidad Mayor campus Temuco. The analysis and presentation of results were by descriptive and inferential statistics with STATA®15 Software. The results indicated that 42.6% of the sample obtained characteristics compatible with depression, 48.0% with anxiety and 61.1% with stress. The most affected age range was between 19 and 21 years, corresponding to the academic levels from first to third. The three variables studied were significantly associated in the second year of the degree, highlighting the stress characteristics, and the lowest predominance of the three variables was in the fifth year. It was concluded that nursing students from the Universidad Mayor showed high percentages of these variables compatible with alterations in mental health in the first years of study, specifically in stress and anxiety over depression, with significant differences between the academic levels of entry and exit, which opens the opportunity for student support from the university entities involved in these aspects.

KEYS WORDS: Depression, anxiety, stress, students, nursing.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Álvarez, J.; Aguilar, J.; Fernández, J.; Salguero, D. & Pérez-Gallardo, R. El estrés ante los exámenes en los estudiantes universitarios. Propuesta de intervención.

- Int. J. Educ. Dev. Psy., 25(2):179-88, 2013.
- Antúnez, Z. & Vinet, E. Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS - 21): Validación de la Versión abreviada en Estudiantes Universitarios Chilenos. *Terapia psicológica*, 30(3): 49-55, 2012.
- Baader, MT., Rojas, CC., Molina, FJ., Gotelli, VM., Álamo, PC. & Fierro FC. Diagnóstico de la Prevalencia de trastornos de la Salud Mental en Estudiantes Universitarios y los Factores de Riesgo Emocionales asociados. *Rev Chil Neuro-Psiquiat*, 52 (3): 167-76, 2014.
- Barraza, LR., Muñoz, NN., Alfaro, GM., Álvarez, MA., Araya, TV. & Villagra, CJ. Ansiedad, depresión, estrés y organización de la personalidad en estudiantes novatos de medicina y enfermería. *Rev Chil Neuro-Psiquiat*, 53 (4): 251-260, 2015.
- De Vibe, M., Solhaug, I., Rosenvinge, H., Tyssen, R., Hanley, A. & Garland, E. Six-year positive effects of a mindfulness-based intervention on mindfulness, coping and well-being in medical and psychology students; results from a randomized controlled trial. *PLoS One*, 13(4): e0196053, 2018.
- García, R., Valencia, A., Hernández-Martínez, A. & Rocha, T. Pensamiento Rumiativo y Depresión entre Estudiantes Universitarios: Repensando el impacto del género. *International Journal of Psychology*, 51(3): 406-416, 2017.
- González, G. & Quezada, V. A Brief Cognitive-Behavioral intervention for Stress, Anxiety and Depressive symptoms in dental students. *Research in Psychotherapy: Psychopathology, Process and Outcome*, 19: 68-78, 2016.
- Herrera, LL. & Rivera, MM. Prevalencia de Malestar Psicológico en Estudiantes de Enfermería Relacionada con Factores Sociodemográficos, Académicos y Familiares. *Rev Cienc Enferm*, 17 (2): 56-64, 2011.
- Lazarus, R. & Folkman, S. *Estrés y procesos cognitivos: el concepto de afrontamiento*. Barcelona, Ediciones Martínez Roca. 1984. Página 141.
- Lovibond, SH. & Lovibond, PF. La estructura de los estados emocionales negativos: comparación de las Escalas de estrés, ansiedad y depresión (DASS) con los inventarios de depresión y ansiedad de Beck. *Investigación y terapia del comportamiento*, 33 (3): 335- 343, 1995.
- Martínez-Otero, V. Ansiedad en estudiantes universitarios: estudio de una muestra de alumnos de la Facultad de Educación. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1 (1): 439-449, 2014.
- Martínez, M., Cándido, J. & Cano-Vindel, A. Estado actual de la Investigación sobre la Teoría de la Tridimensionalidad de la Ansiedad de Lang. *Ansiedad y estrés*, 18: 201-219, 2012.
- Ministerio de Salud de Chile, Subsecretaría de salud pública (MINSAL). Depresión en personas de 15 años y más. Ministerio de Salud de Chile. 2013.
- Ministerio de salud de Chile, Subsecretaría de salud pública (MINSAL). Programa nacional de prevención del suicidio. Orientaciones para su Implementación. Ministerio de Salud de Chile. 2013.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). Plan of

- Action on Mental Health 2015-2020. 2014.
- Pérez-Restrepo, D., Rivera-Ocampo, S., Gómez-Martínez, J. & Reyes, A. Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios. *Perspect. Psicol.*, 11 (1): 079-089, 2015.
- Pimienta, C., Chacón, T. & Díaz-Veliz, G. Ansiedad y Fuentes de Estrés Académico en Estudiantes de Carreras de la Salud. *Inv. Ed Med* 5 (20): 230-237, 2016.
- Román, F., Santibáñez, P. & Vinet, E. Uso de las escalas de depresión Ansiedad Estrés (DASS-21) como Instrumento de Tamizaje en Jóvenes con problemas Clínicos. *Acta de investigación psicológica*, 6 (1): 2325-2336, 2016.
- Román, F., Vinet, E. & Alarcón, AM. Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DAAS-21): Adaptación y propiedades psicométricas en estudiantes secundarios de Temuco. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, XXIII (2): 179-190, 2014.
- Rodrigues, A., Pereira, L., Zanetti, M. & Pereira, L. Como as Mídias Sociais influenciam na Saúde Mental? *SMAD. Revista eletrônica saúde mental álcool e drogas*, 16(1): 1-3, 2020.
- Shamsuddin, K., Fadzil, F., Ismail, W.S., Shah, S.A., Omar, K., Muhammad, NA., Jaffar, A., Ismail, A. & Mahadevan, R. Correlaciones de depresión, ansiedad y estrés entre estudiantes universitarios de Malasia. *Asian J Psychiatr.*, 6 (4): 318-23, 2013.
- Sajid, A., Ahmad, T., & Khalid, T. Stress in medical undergraduates; its association with academic performance. *Bangladesh Journal of Medical Science*, 14(2): 135–141, 2015.
- Siqueiros, F. Modelo de intervención psicopedagógica para mejorar el rendimiento escolar de estudiantes universitarios detectados con ansiedad escolar. Trabajo terminal para obtener el grado de: Maestro en educación. Universidad Autónoma de Baja California. 2019.
- Vicente, B., Saldivia, S. & Pihán, R. Prevalencias y brechas hoy: salud mental mañana. *Acta bioeth*, 22 (1): 51-61, 2016.
- Zancan, J., de Lima, G., Lemos, S., Devos, E., Andolhe, R. & Bosi de Souza, T. Síntomas depresivos en estudiantes del área de la salud. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 28: e3239, 2020.
- World Health Organization. Report of the WHO-China Joint Mission on Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). World health Organization. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/docs/defaultsource/coronaviruse/who-china-joint-mission-on-covid-19-final-report.pdf>
- Zhao, H.; Shen, D.; Zhou, H.; Liu, J. & Chen, S. Guillain-Barré syndrome associated with SARS-CoV-2 infection: causality or coincidence?. *The Lancet. Neurol.* 19(5), 383–384, 2020. [https://doi.org/10.1016/S1474-4422\(20\)30109-5](https://doi.org/10.1016/S1474-4422(20)30109-5)

Dirección para correspondencia:
Jessica Salvo Arias
Universidad Mayor sede Temuco
Temuco
CHILE

Correo Electrónico: j.salvo03@ufromail.cl ; Jessica.salvo@umayor.cl

Recibido: 10-12-2020
Aceptado: 21-02-2021