

# Prevalencia de depresión y ansiedad en el personal de pasantías y servicio social durante el periodo de aislamiento debido a las restricciones de la pandemia Covid 19. Estudio transversal en línea

ATHENAI XIMENA SÁNCHEZ-MILLÁN,<sup>1</sup> BETTY DIMAS-OLEA,<sup>2</sup>  
JUAN CARLOS PINACHO-CRUZ<sup>3</sup>



## Resumen

La pandemia generada por la Covid 19 se ha propagado rápidamente y su impacto en la salud mental es un desafío. Al respecto, el gobierno ha recomendado el confinamiento como medida para prevenir los contagios; por esta razón, las actividades propias de las universidades han pasado a ser vía remota. En este contexto, el presente estudio tuvo como objetivo determinar la prevalencia de depresión, trastorno de ansiedad generalizada (TAG) en el personal de pasantías y servicio social de la Dirección de Acompañamiento Universitario (DAU) perteneciente a la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (BUAP) durante la emergencia sanitaria. Para dicha medición se utilizaron las escalas GADI (Inventario de Trastorno de Ansiedad Generalizada) y CES-D (Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos).

El diseño del estudio fue transversal, realizado en línea. En cuanto a los datos obtenidos en las variables sociodemográficas, participaron 51 personas, de las cuales 68.63% (35) era mujeres y 31.37% (16) eran hombres;

## Prevalence of Depression and Anxiety in Internship and Social Service Staff during the Period of Isolation Due to the Restrictions of the Covid 19 Pandemic. Online Cross-Sectional Study

## Abstract

The Covid 19 pandemic has spread rapidly and its impact on mental health is challenging. In this regard, the government has recommended confinement as a measure to prevent infections. For this reason, the activities of the universities have become remote. In this context, the present study aimed to determine the prevalence of depression, generalized anxiety disorder (GAD) in the internship and social service staff of the Dirección de Acompañamiento Universitario (DAU) belonging to the Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (BUAP) during the health emergency. For this measurement, the GADI (Generalized Anxiety Disorder Inventory) and CES-D (Depression Scale of the Center for Epidemiological Studies) were used.

The study design was cross-sectional, conducted online. Regarding the data obtained in the sociodemographic variables, 51 people participated, of which 68.63% (35) were women and 31.37% (16) were men; their ages ranged from 21 years to more than 25 years, the most prevalent age was 24 years with 29.4% (15). The results of the

Recibido: 4 de octubre de 2021  
Aceptado: 27 de noviembre de 2021  
Declarado sin conflicto de interés

1 Benemérita Universidad Autónoma de Puebla / Dirección de Acompañamiento Universitario. athenai.sanchez@correo.buap.mx

sus edades oscilaban desde los 21 años hasta más de 25 años, la edad más prevalente fue 24 años con 29.4% (15). Los resultados la escala GADI, indican que el 62.75% (32) de los participantes presentan un probable trastorno de ansiedad generalizada. En cuanto a los resultados de la escala CES-D indicaron que el 25.49% (13) de los participantes dieron positivo en los criterios para evaluar depresión.

*Palabras clave:* Salud mental, Estudiantes universitarios, Depresión, Ansiedad.

---

GADI scale indicate that 62.75% (32) of the participants present a probable generalized anxiety disorder. Regarding the results of the CES-D scale, they indicated that 25.49% (13) of the participants tested positive in the criteria for evaluating depression.

*Key Words:* Mental Health, University Students, Depression, Anxiety.

---

2 Benemérita Universidad Autónoma de Puebla / Dirección de Acompañamiento Universitario. betty.dimas@correo.buap.mx

3 Benemérita Universidad Autónoma de Puebla / Dirección de Acompañamiento Universitario. carlos.pinacho@correo.buap.mx

## Introducción

El aumento de los trastornos mentales más comunes como la depresión y la ansiedad en las personas adultas jóvenes y las que cursan el periodo universitario se está convirtiendo en una preocupación a nivel mundial (Griggs, 2017); dichos trastornos tienen altas prevalencias y repercuten en el estado anímico de las personas que los sufren (OPS, 2017). Aunado a lo anterior, se encuentra el contexto de la pandemia, que sugiere un aumento en los problemas de salud mental entre el estudiantado universitario y la población joven (Wathelet *et al.*, 2020) (López-Castro *et al.*, 2021) (Chen *et al.*, 2020). La pandemia trajo consigo el confinamiento, por consecuencia éste hizo que las actividades que regularmente se hacían cara a cara, se hicieran en línea, en este caso el servicio social y las pasantías.

Por otro lado, además de la pandemia existen diversas variables asociadas a malestares psicológicos. Entre otras variables asociadas a problemáticas de salud mental, además del periodo universitario y la pandemia, también se encuentra el sexo, la orientación sexual, el nivel socioeconómico, el pertenecer o no a un pueblo originario y el tener alguna condición de discapacidad.

La prevalencia de las enfermedades mentales suele diferir de acuerdo con el sexo; en las mujeres es dos veces más frecuente la depresión que en hombres (OMS, 2018), por otra parte, las mujeres tienden a desarrollar trastornos ansiosos entre dos a tres veces más que los hombres (Arenas & Puigcerver, 2009). Asimismo, un estudio epidemiológico realizado a seis universidades mexicanas reportó que los estudiantes heterosexuales, hombres y mujeres, que no manifestaban ninguna atracción por el mismo sexo contra las estudiantes lesbianas y los estudiantes homosexuales y bisexuales presentaban una mayor probabilidad de padecer trastornos mentales (Rentería *et al.*, 2020). En concordancia con lo anterior, se sabe que el nivel socioeconómico está relacionado con la salud mental; por ejemplo, estudiantes, hombres y mujeres, que crecen en familias que carecen de estabilidad financiera son más susceptibles al desarrollo de síntomas de depresión y ansiedad (Eisenberg, 2007). Por otra parte, la prevalencia de depresión en personas de pueblos originarios; en mujeres hablantes de lengua indígena que sabían leer fue de 16.8 %, en mujeres no hablantes de una lengua indígena que sabían leer fue de 18.1%, en mujeres hablantes de una lengua indígena

na que no sabían leer fue de 21.3% y en mujeres no hablantes de una lengua indígena que no sabían leer fue de 28.1% (Franco-Díaz *et al.*, 2017). Relacionado con lo anterior, un estudio reciente encontró que las personas adultas que presentan alguna discapacidad sufren más angustia mental que las personas que no la presentan (Cree, *et al.*, 2020). En el contexto de los datos anteriormente citados, el propósito de este estudio es conocer las prevalencias de depresión y ansiedad, además de buscar conocer si las diferencias entre grupos son estadísticamente significativas.

## Método

Las personas contestaron los instrumentos en junio del 2021, los participantes, hombres y mujeres, fueron jóvenes que hacían el servicio social o sus pasantías dentro de la DAU. Fue una encuesta aplicada vía web, a través de Microsoft Forms; la liga de la encuesta fue proporcionada por medio de WhatsApp o correo electrónico. La participación fue confidencial y se les facilitó consentimiento informado. Este estudio forma parte de uno a mayor escala que pretende aplicarse a todo el estudiantado de nuevo ingreso. El protocolo de investigación fue aprobado por el Comité de Ética del posgrado de Neuropsicología de la Facultad de Psicología de la BUAP.

## Instrumentos

Se utilizaron tres instrumentos:

- *Cuestionario sociodemográfico.* Por medio de este se pidieron datos acerca de su orientación sexual, del sexo asignado al nacer, si pertenecían a pueblos originarios, se reconocían con alguna discapacidad, edad, facultad, programa educativo, unidad académica, correo electrónico institucional, estado civil, número de hijas/os y nivel socioeconómico. El nivel socioeconómico se evaluó a partir de ocho reactivos con respuestas de opción múltiple; dicho cuestionario se basa en la Regla AMAI 8x7 (López, 2009) para determinar el nivel socioeconómico. La interpretación de los posibles resultados es la siguiente AB = Estrato con el más alto nivel de vida e ingresos (nivel socioeconómico alto); C+ = Segundo estrato con el más alto nivel de vida, parecido al AB pero con limitaciones para ahorrar o realizar gastos excesivos (nivel socioeconómico medio alto); C = Estrato medio, arriba del promedio poblacional de bienestar (nivel socioeconómico medio); C- = Los hogares con este nivel se

caracterizan por tener cubiertas las necesidades de espacio y sanidad y por contar con los enseres y equipos que le aseguran el mínimo de practicidad y comodidad (nivel socioeconómico medio bajo) D+ = Estrato que tiene cubierta la mínima infraestructura sanitaria de su hogar, aspira a bienes y servicios que le den practicidad (nivel socioeconómico bajo); D = El segundo más pobre, pueden tener una propiedad, pero carecen de servicios y bienes satisfactorios, aspiran a contar con servicios sanitarios mínimos (nivel socioeconómico bajo); E = Segmento más pobre, carece de todos los servicios y bienes satisfactorios (nivel socioeconómico más bajo) (AMAI, 2018).

- CES-D (*Center for Epidemiological Studies of Depression Scale*: CES-D) cuyo nombre al español es *Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos*. Es una escala de cribado que se utiliza para detectar posibles casos de depresión; el instrumento originalmente fue creado por Radloff (1977). Para la población mexicana, la consistencia interna de la escala global mostró un índice satisfactorio ( $\alpha = 0.83$ ). La validez concurrente por medio de grupos contrastados. En la prueba de grupos contrastados se compararon los puntajes globales de la CES-D que se situaron por debajo del percentil 25 versus aquellos por arriba del percentil 75. Se utilizó una comparación de promedios de Mann-Whitney, que mostró diferencias estadísticamente significativas entre los cuartiles contrastados ( $z = -144.121$ ,  $p < .001$ ). La detección de sintomatología depresiva elevada se definió con el punto de corte de la CES-D con base en la media más una desviación estándar, este punto de corte se debe distinguir entre hombres y mujeres (González-Forteza *et al.*, 2010).
- *Cuestionario GADI (Generalized Anxiety Disorder Inventory)*, en español *Inventario de Trastorno de Ansiedad Generalizada*. La escala fue creada por Argyropoulos *et al.* (2007); evalúa la presencia e intensidad de los síntomas de la ansiedad generalizada. La versión que utilizada fue la de Padrós, Hurtado & Martínez, (2019) ya que dicha escala presenta una validez satisfactoria para población universitaria mexicana; a diferencia de la escala original que cuenta con 18 reactivos esta cuenta con 22. El instrumento tiene un Alpha de Cronbach de .928 lo que indica una alta correlación de cada reactivo con cada uno de los otros ítems. Para evaluar la posible presencia de TAG, el resultado total debe ser igual o superior a 17.

#### *Procedimiento y análisis estadístico*

Luego del llenado de las escalas, estas se descargaron del Microsoft Forms que en automático proporciona una base de Microsoft Excel, esta base se analizó en el programa STATA 14. En primera instancia, para los datos sociodemográficos, se sacaron estadísticas descriptivas de acuerdo con cada variable. Para la comparación de frecuencias se utilizó el test de ji cuadrada.

#### **Resultados**

En cuanto a los datos obtenidos en las variables sociodemográficas, participaron 51 personas, de las cuales 68.63% (35) era mujeres y 31.37% (16) eran hombres, sus edades oscilaban desde los 21 años hasta más de 25 años, la edad más prevalente fue 24 años con 29.4% (15). El 96.08% (49) eran personas solteras, el resto mencionaron vivir en concubinato. El 96.08% (49) no tenían descendientes. El 92.16% (47) mencionó no pertenecer a ningún pueblo originario. El 86.27% (44) se asumió como heterosexual. El 82.35% (42) reportó no presentar alguna condición de discapacidad. Finalmente, el 39.22% (20) pertenece al A/B de nivel socioeconómico según la AMAI (ver Cuadro 1).

Por otra parte, se presentan las prevalencias de depresión y ansiedad de la población universitaria (Cuadro 2) Los resultados la escala GADI indican que el 62.75% (32) presentan trastorno de ansiedad generalizada. Para la escala CES-D la media para las mujeres fue de 23.28 y su desviación estándar fue de 7.66, en cuanto a los hombres la media fue de 23.75 y la desviación estándar fue de 7.9; con dichos resultados se dedujo el punto de corte para cada uno de los grupos, indicando que el 25.49% (13) cuenta con sintomatología depresiva.

A continuación, se reportan los resultados obtenidos en los análisis de comparación por medio de ji cuadrada, este análisis se realizó entre los resultados de las escalas y las variables sociodemográficas (Cuadro 3). Se pudo observar que las diferencias de proporción del TAG entre hombres y mujeres es estadísticamente significativa, la significancia estadística también se dio en el grupo de las personas heterosexuales vs no heterosexuales (bisexual, lesbiana, homosexual y personas que no están seguras de su orientación). Por otra parte, en cuanto al nivel socioeconómico la diferencia de proporciones entre personas con depresión y sin depresión también fue estadísticamente significativo.

**Cuadro 1. Estadística descriptiva de variables sociodemográficas**

VARIABLES	Participantes n%
<b>Programa educativo</b>	
Lic. Arte Digital	1 (1.96)
Lic. Cultura Física	1 (1.96)
Lic. Derecho	1 (1.96)
Lic. Medicina	23 (45.10)
Lic. Medicina General y Comunitaria	4 (7.84)
Lic. Nutrición Clínica	11 (21.57)
Lic. Psicología	9 (17.65)
Lic. Sistemas Automotrices	1 (1.96)
<b>Edad</b>	
21	1 (1.96)
22	9 (17.65)
23	4 (7.84)
24	15 (29.41)
Más de 25	9 (17.65)
<b>Estado civil</b>	
Concubinato	2 (3.92)
Soltero/Soltera	49 (96.08)
<b>Hijas/Hijos</b>	
0	49 (96.08)
1	1 (1.96)
2	1 (1.96)
<b>Pueblo originario</b>	
No	47 (92.16)
Sí	4 (7.84)
<b>Sexo</b>	
Mujer	35 (68.63)
Hombre	16 (31.37)
<b>Orientación sexual</b>	
Bisexual	1 (1.96)
Heterosexual	44 (86.27)
Homosexual o lesbiana	3 (5.88)
No estoy segura (o)	3 (5.88)
<b>Discapacidad</b>	
No	42 (82.35)
Sí	9 (17.65)
<b>Niveles socioeconómicos</b>	
A/B	20 (39.22)
C	5 (9.80)
C+	19 (37.25)
C-	4 (7.84)
D	2 (3.92)
D+	1 (1.96)

Fuente: Elaboración propia.

## Conclusiones

La cantidad de estudiantes que participaron no es representativa; se puede observar que, en la comparación de las proporciones de TAG, en el grupo de las mujeres la frecuencia fue mayor que en hombres. A estos datos se les debe dar relevancia porque surgen

**Cuadro 2. Prevalencia de depresión y ansiedad en estudiantes universitario**

VARIABLES	Participantes n%
<b>GADI</b>	
Con TAG	32(62.75)
Sin TAG	19(31.25)
<b>CES-D</b>	
Con depresión	13(25.49)
Sin depresión	38(74.51)

Fuente: Elaboración propia.

más cuestiones, por ejemplo ¿cómo están viviendo la pandemia las mujeres pasantes y de servicio social? Para futuros estudios es importante profundizar en cómo las mujeres universitarias están viviendo la pandemia. En cuanto a los resultados de orientación sexual, se dio cuenta de lo que investigaciones previas han mencionado, que las personas que se identifican con orientaciones sexuales disidentes tienen mayores prevalencias de TAG; esto es congruente con investigaciones anteriores donde se habla de los problemas de salud mental en esta población (Gómez & Delgado, 2012). Sin embargo, se debe destacar que lo que la literatura indica es que no tienen mayores problemáticas en su salud por su orientación *per se* sino por las violencias estructurales a las que es expuesta dicha población, el denominado estrés minoritario (Meyer, 2003). En cuanto al estrato socioeconómico los datos dan cuenta que la gente que no padece depresión se encuentra en un nivel de ingresos altos.

Para concluir, es importante que las investigaciones con esta población se sigan profundizando.

## Referencias

- Arenas, M. C. & Puigcerver, A. (2009). Diferencias entre hombres y mujeres en los trastornos de ansiedad: una aproximación psicobiológica. *Escritos de Psicología*, 3, 20-29. <https://scielo.isciii.es/pdf/ep/v3n1/art03.pdf>
- Argyropoulos, S. V., Ploubidis, G. B., Wright, T. S., Palm, M. E., Hood, S. D., Nash, J. R., Taylor, A. C., Forshall, S. W., Anderson, I. M., Nutt, D. J. & Potokar, J. P. (2007). Development and Validation of the Generalized Anxiety Disorder Inventory (GADI). *Journal of Psychopharmacology*, 21 (2), 145-152. <https://doi.org/10.1177/0269881107069944>
- Chen, R. N., Liang, S. W., Peng, Y., Li, X. G., Chen, J. B., Tang, S. Y. & Zhao, J. B. (2020). Mental Health Status and Change in Living Rhythms among College Students in China during the Covid 19 Pandemic: A Large-Scale Survey. *Journal of Psychosomatic Research*, 137, 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2020.110219>
- Eisenberg, D., Gollust, S. E., Golberstein, E. & Hefner, J.

**Cuadro 3. Comparación de depresión y ansiedad por variable sociodemográfica**

	GADI		CES-D	
	Con	Sin	Con	Sin
	<b>Sexo</b>			
Mujer	25	10	10	25
Hombre	7	9	3	13
Valor de p	<b>0.058</b>		0.455	
	<b>Orientación Sexual</b>			
Heterosexual	29	19	11	33
No heterosexual	7	0	2	5
Valor de p	<b>0.028</b>		0.840	
	<b>Nivel Socioeconómico</b>			
A/B	8	12	2	18
C	5	0	4	1
C+	14	7	4	17
C-	2	0	2	0
D	2	0	1	1
D+	1	0	0	1
Valor de p	0.062		<b>.0003</b>	
	<b>Pueblos originarios</b>			
NO	30	17	11	36
SÍ	2	2	2	2
Valor de p	0.211		0.241	
	<b>Discapacidad</b>			
NO	28	15	11	31
SÍ	4	5	2	7
Valor de p	0.583		0.241	

Fuente: Elaboración propia.

Valor de  $p \leq 0.05$ ; prueba ji-cuadrada.

- L. (2007). Prevalence and Correlates of Depression, Anxiety, and Suicidality among University Students. *American Journal of Orthopsychiatry*, 77(4), 534–542. <https://doi.org/10.1037/0002-9432.77.4.534>
- Gómez, F. & Delgado, J. E. B. (2012). Efectos del prejuicio sexual en la salud mental de gays y lesbianas, en la ciudad de Antofagasta, Chile. *Sexualidad, Salud y Sociedad* (Rio de Janeiro), 10, 100-123. <https://doi.org/10.1590/s1984-64872012000400005>
- González-Forteza, C., Solís Torres, C., Jiménez Tapia, A., Hernández Fernández, I., González-González, A., Juárez García, F., Medina-Mora, M. E. & R Fernández-Varela Mejía, H. (2011). Confiabilidad y validez de la escala de depresión CES-D en un censo de estudiantes de nivel medio superior y superior, en la Ciudad de México. *Salud Mental*, 34, 53-59. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-33252011000100007](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252011000100007)
- Griggs, S. (2017). Hope and Mental Health in Young Adult College Students: An Integrative Review. *Journal of Psychosocial Nursing and Mental Health Services*, 55 (2), 28-35. <https://doi.org/10.3928/02793695-20170210-04>
- López-Castro, T., Brandt, L., Anthonipillai, N. J., Espinosa, A. & Melara, R. (2021). Experiences, Impacts and Mental Health Functioning During a Covid 19 Outbreak and Lockdown: Data from a Diverse New York City Sample of College Students. *PLOS ONE*, 16 (4), 1-17. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0249768>
- Meyer, I. H. (2003). Prejudice, Social Stress, and Mental Health in Lesbian, Gay, and Bisexual Populations: Conceptual Issues and Research Evidence. *Psychological Bulletin*, 129 (5), 674-697. <https://doi.org/10.1037/0033-2909.129.5.674>
- Organización Mundial de la Salud (2018, 25 septiembre). *Salud de la mujer*. <https://www.who.int/>. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/women-s-health>
- Organización Panamericana de la Salud (2017). *Depresión y otros trastornos mentales comunes. Estimaciones sanitarias mundiales*. <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONMH17005-spa.pdf>
- Padrós Blázquez, F., Hurtado Izguerra, D., & Martínez Medina, M. P. (2019). Propiedades psicométricas de la Escala Generalized Anxiety Disorder Inventory (GADI) para la evaluación del trastorno de ansiedad generalizada en México. *Ansiedad y Estrés*, 25 (2), 85-90. <https://doi.org/10.1016/j.anyes.2019.08.005>
- Radloff, L. S. (1977). The CES-D Scale: A Self-Report Depression Scale for Research in the General Population. *Applied Psychological Measurement*, 1 (3), 385-401.
- Rentería, R., Benjet, C., Gutiérrez-García, R. A., Abrego-Ramírez, A., Albor, Y., Borges, G., Covarrubias Díaz-Couder, M. A., Durán, M. D. S., González-González, R.,

Guzmán Saldaña, R., E. Hermsillo De La Torre, A., Martínez-Jerez, A. M., Martínez Martínez, K. I., Medina-Mora, M. E., Martínez Ruiz, S., Paz Pérez, M. A., Pérez Tarango, G., Zavala Berbena, M. A., Méndez, E., ... Mortier, P. (2020). Prevalence of 12-Month Mental and Substance use Disorders in Sexual Minority College Students in Mexico. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 56 (2), 247-257. <https://doi.org/10.1007/s00127-020-01943-4>

Wathelet, M., Duhem, S., Vaiva, G., Baubet, T., Habran, E., Veerapa, E., Debien, C., Molenda, S., Horn, M., Grandgenèvre, P., Notredame, C. E. & D'Hondt, F. (2020). Factors Associated With Mental Health Disorders Among University Students in France Confined During the Covid 19 Pandemic. *JAMA Network Open*, 3 (10), e2025591. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.25591>