

Mental health in students of the Chilpancingo Technological Institute.

La salud mental en los estudiantes del Instituto Tecnológico de Chilpancingo

Margarita Alcocer Solache^{1*}

¹Instituto Tecnológico de Chilpancingo. Ecuador No. 6, Col. Ampliación Primer Congreso de Anáhuac, Chilpancingo de los Bravo, Gro. C.P. 39044

ARTICLE INFO

Article history:

Recibido 28 febrero 2024

Revisado 12 marzo 2024

Aceptado 15 junio 2024

* Corresponding author:

E-mail address: maquitoals@gmail.com

(M. Alcocer Solache)

Edited by Dr Jorge Bello Martínez

Keywords:

Mental health

terminal efficiency

psychological disorder

failure.

Este es un artículo en acceso abierto que se distribuye de acuerdo a los términos de la licencia

Creative Commons.Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)

<https://doi.org/10.62384/fesgro.v10i1.101>

ABSTRACT

The relationship between mental health and course failure, gender, semester, and educational program of re-enrolled students during the August-December/2019 period at the Technological Institute of Chilpancingo was identified. The research type was quantitative, non-experimental, cross-sectional, exploratory and comparative; stratified and systematic probabilistic sampling was used. The SCL-90-R instrument by L. Derogatis was applied to 146 students (53% male and 47% female), aged between 18 and 28 years; a Cronbach's Alpha coefficient of 0.977 was obtained. Through Descriptive and non-parametric Statistics, it was found that there is no significant difference ($p < 0.005$) in the analyzed variables. However, higher values were obtained in Students: with course failures, females, attending the fifth semester, and enrolled in Computer Systems Engineering (with a terminal efficiency rate of 19.12% in 2018). To date, no study has been conducted on the mental health of students at the Institute; it is recommended that mental health be an integral part of student education to reduce failure rates, increase terminal efficiency, and address somatization, anxiety, and depression among students.

RESUMEN

Se identificó la relación entre la salud mental y la reprobación de asignaturas, el género, el semestre y el programa educativo de estudiantes reinscritos en el periodo agosto-diciembre/2019 del Instituto Tecnológico de Chilpancingo. El tipo de investigación fue cuantitativo, no experimental, transversal, exploratorio y comparativo; se utilizó el muestreo probabilístico estratificado y sistemático; se aplicó el Inventario de síntomas SCL-90-R de L. Derogatis a 146 estudiantes (53% hombres y 47% mujeres), con edad entre 18 y 28 años; se obtuvo un coeficiente de Alpha de Cronbach de 0.977. A través de la Estadística Descriptiva y la no paramétrica se obtuvo que no existe diferencia significativa ($p < 0.005$) en las variables analizadas, sin embargo, los valores más altos se obtuvieron en Estudiantes: con asignaturas reprobadas, mujeres, que cursaban el quinto semestre y de Ingeniería en Sistemas Computaciones (eficiencia terminal en el año 2018 de 19.12%). A la fecha, no se conoce de un estudio realizado sobre la salud mental en los Estudiantes del Tecnológico; se recomienda que la salud mental sea parte integral de la formación de los estudiantes para disminuir la reprobación, incrementar la eficiencia terminal, así como atender lo de somatizaciones, ansiedad y depresión de los estudiantes.

Introducción

Este trabajo de investigación tiene como objetivo general conocer la prevalencia de la salud mental de los estudiantes del Instituto Tecnológico de Chilpancingo y su relación que existe con la reprobación de asignaturas, debido a que la eficiencia terminal en el año de 2018 fue de 36.02%, valor inferior a los estándares requeridos a nivel nacional para Instituciones de nivel superior, que es del 70% (I. T. de Chilpancingo, Rendición de cuentas, 2018). En el Instituto Tecnológico no se ha realizado alguna investigación sobre la salud mental de los estudiantes, ni tampoco se evalúa al ingresar al mismo, por lo tanto, no se tiene información sobre el estado de ansiedad, depresión, estrés, entre otras psicopatologías que tengan las y los estudiantes, para brindar o gestionar la atención psicológica, que incida en que cada estudiante concluya el plan de estudios en el tiempo reglamentario de 10 semestres (Alcocer, 2019).

Si cada Estudiante es capaz de hacer frente a los momentos de estrés en su vida, desarrollar habilidades, poder aprender y

trabajar adecuadamente, de tal forma que contribuya al entorno, tal como lo establece la OMS (2021), este Estudiante va a tener salud mental y puede aportar a la conclusión de sus estudios universitarios. En caso contrario, puede que sea una de las principales causas de enfermedad, discapacidad o causa de muerte, que, de acuerdo al INEGI, en su Escala de mortalidad (2022), en México, la tasa de suicidio fue de 6.3 por cada 100 mil habitantes, así como que personas de 18 y más años declaró sentirse con depresión: el 16.6% de las mujeres y el 9.1% de los hombres, mientras, de acuerdo a la OMS (2021) el suicidio, en el año 2019, fue la cuarta causa de defunción entre personas de 15 a 29 años de edad; edades que coinciden con estudiantes inscritos en nivel licenciatura.

Baader et al. (2014) indican que en los estudiantes universitarios aumentan los factores de riesgo para presentar depresión, ansiedad, suicidio, abuso de sustancias, trastorno de conductas alimentarias, debido a la etapa evolutiva por la cual atraviesan estos estudiantes, tal como: manejo de mayor autonomía, asumir

responsabilidades académicas, responder a expectativas personales y familiares, desarrollar su sexualidad y relaciones de pareja y su identidad personal, ya que en el estudio realizado en estudiantes de pregrado, pertenecientes a la UACH, el 13.7% de los estudiantes cumple con criterios para una depresión mayor, el 10.4% cursa con un trastorno bipolar, el 5.3% de los estudiantes presenta puntuaciones elevadas de desesperanza, lo que sugiere un riesgo moderado a severo de cometer suicidio y/o autolesiones no fatales, que las mujeres son más propensas a la depresión que los hombres y que el 8.8% de los estudiantes presenta algún trastorno de la alimentación.

Pinzón (2014) identificó que la prevalencia de los trastornos mentales más frecuentes fueron: 19.3% de trastornos de ansiedad; 15% de trastornos del estado de ánimo y 10.7% de trastornos por consumo de sustancias (p. 14); además, afirma que la mayoría de los estudiantes universitarios, por estar en edad de la adolescencia y adultez temprana, están expuestos a diversos estresores psicosociales, tales como: responsabilidades académicas y personales, evaluación continua, presión de grupo, pérdidas académicas, dificultades económicas, pérdidas afectivas, problemas de adaptación, consumo de sustancias, separación de familias de origen, entre otros, por lo que es una población en riesgo de desarrollar trastornos mentales y conductas de riesgo, que pueden ser: el tabaquismo, el sedentarismo, el consumo de alcohol y otras sustancias, las conductas alimentarias poco saludables, las conductas sexuales de riesgo y las conductas violentas (p. 13). Por lo tanto, se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Existe una relación entre la prevalencia de la salud mental, la reprobación de asignaturas, la edad, el género, el programa educativo y el semestre en estudiantes del Instituto Tecnológico de Chilpancingo?

Materiales y Métodos

Materiales

Se utilizó: el Inventario de síntomas SCL-90-R de L. Derogatis, la Estadística Descriptiva, la Estadística no paramétrica (Prueba Mann-Whitney, Prueba de Suma de Rangos de Wilcoxon y Prueba de Kruskal Wallis), el software SPSS (Paquete Estadístico aplicado a las Ciencias Sociales), así como hojas de Excel para el análisis de la información.

Diseño

El tipo de la investigación fue cuantitativo, no experimental, transversal, exploratorio y comparativo, se analizaron los datos, para la determinación de la prevalencia de la salud mental asociada a las variables de género, semestre y estudiantes con y sin asignaturas reprobadas, obtenidos de un grupo de sujetos que cumplieron con el criterio de inclusión.

Participantes

La población de estudiantes reinscritos del Instituto Tecnológico de Chilpancingo, fue de 1881, en el periodo escolar de agosto-diciembre/2019, de los cuales 629 fueron de Contador Público, 546 de Ingeniería Civil, 311 de Ingeniería en Gestión Empresarial, 143 de Ingeniería Informática y 252 de Ingeniería en Sistemas Computacionales. Para la selección de participantes, se utilizó un muestreo probabilístico estratificado sistemático en forma proporcional a la cantidad de estudiantes de la matrícula total de los diferentes programas educativos, de los cuales: 45.31% de los estudiantes fueron de Contador Público, el 40.27% de estudiantes de ingeniería Civil, el 26.18% de estudiantes de Ingeniería en Gestión Empresarial, el 13.9% de estudiantes de Ingeniería Informática y el 22.15% de estudiantes fueron de Ingeniería en Sistemas Computacionales, tal como se muestra en la figura 1.



Figura 1. Número de estudiantes por programa educativo que llenaron el Inventario de síntomas SCL-90-R de L. Derogatis.

Figure 1. Number of students by educational program who completed the Symptoms Inventory SCL-90-R by L. Derogatis.

Instrumento

Para evaluar la psicopatología de los estudiantes se utilizó el Inventario de síntomas SCL-90-R de L. Derogatis, estandarizado para México por Cruz et al. (2005), en la cual se hizo la adaptación de urvans y taxis, en el reactivo 47, debido a que son los medios de transporte que se utilizan en la ciudad de Chilpancingo.

Cada uno de los 90 ítems que integran el instrumento se responde sobre la base de una escala de cinco puntos (0-4). Se evalúa e interpreta en función de nueve dimensiones primarias y tres índices globales de malestar psicológico, los puntajes T normalizados superiores a 63 puntos en las dimensiones indica que una persona está en riesgo, mientras que, en el estudio realizado por Robles et al. (2002), mencionan que si el índice global de severidad es mayor a 75 se considera como positivo de caso psiquiátrico.

Procedimiento

A cada estudiante que fue considerado en el muestreo se le localizó en las aulas, en los pasillos, en los diferentes departamentos que atienden a estudiantes y/o mediante su correo electrónico, para la firma del consentimiento informado y el llenado del instrumento. En cuanto se empezó a tener la información, se fue completando la base de datos, que previamente se había elaborado en el software SPSS. Se escanearon los instrumentos para evidencia del trabajo. La información obtenida fue analizada en forma descriptiva y comparativa, mediante el programa SPSS y hojas de cálculo de Excel; las variables analizadas fueron: género, semestre, estudiantes con asignaturas reprobadas, el número de semestre de reinscripción, el programa educativo, así como los valores de los indicadores de salud mental del inventario de síntomas SCL-90-R de L. Derogatis.

Resultados y Discusión

El promedio general de calificaciones de las y los estudiantes que llenaron el instrumento fue de 81.54 (d. e. 9.28); el 95% su estado civil fue soltera o soltero, el 3% casado o casada y el 2% fue unión libre; el 51% de las y los estudiantes residen en Chilpancingo y el 49% se trasladan de otro lugar de residencia para asistir a clases.

Se obtuvo una consistencia interna total del instrumento mediante el coeficiente del Alpha de Cronbach de 0.977; así como la consistencia interna de cada una de las dimensiones, tal como se aprecia en la tabla 1, que corresponde a una relación casi perfecta.

Tabla 1. Consistencia interna de cada dimensión y consistencia interna total del

inventario de síntomas SCL-90-R de L. Derogatis.

Table 1. Internal consistency of each dimension and total internal consistency of the Symptom Inventory SCL-90-R by L. Derogatis.

Dimensiones	No. de ítems	α de Cronbach
Somatizaciones (SOM)	12	0.864
Obsesiones y compulsiones (OBS)	10	0.880
Sensitividad interpersonal (SI)	9	0.798
Depresión (DEP)	13	0.902
Ansiedad (ANS)	10	0.872
Hostilidad (HOST)	6	0.770
Ansiedad fóbica (FOB)	7	0.795
Ideación paranoide (PAR)	6	0.790
Psicoticismo (PSIC)	10	0.865
Ítems adicionales (ADIC)	7	0.734
Consistencia interna total	90	0.977

Fuente: Elaboración propia (2019)

Con relación a la pregunta de investigación ¿Existe una relación entre la prevalencia de la salud mental, la reprobación de asignaturas, la edad, el género, el programa educativo y el semestre en estudiantes del Instituto Tecnológico de Chilpancingo?, se identificó que sí existe relación, debido a que los valores más elevados que se obtuvieron en cada uno de los apartados del Instrumento, corresponden al programa educativo de Ingeniería en Sistemas Computacionales, el cual, es el que tiene la menor eficiencia terminal; en cuanto al género y al programa educativo, no hubo una diferencia significativa entre la salud mental de las y de los estudiantes, aunque los valores mayores se obtuvieron para las mujeres en ocho dimensiones y en los tres índices de severidad global, tal como se aprecia en la Tabla 3. En cuanto a la dimensión de “depresión”, coincide con lo establecido por Baader et al. (2014) y el INEGI (2022) que las mujeres son más propensas a la depresión que los hombres.

Tabla 3. Estadísticos descriptivos y comparativos mediante la Prueba U de Whitney de los y las estudiantes del Instituto Tecnológico.

Table 3. Descriptive and comparative statistics using the Whitney U Test of male and female students from the Technological Institute.

Dimensiones	N	Media mujeres	d. e.	Media hombres	d. e.	Rango promedio Mujeres	Rango promedio Hombres	U de Mann-Whitney	Z
Somatizaciones (SOM)	145	0.95	0.65	0.81	0.63	78.35	69.16	2322.00	-1.313
Obsesiones (OBS)	143	1.31	0.84	1.30	0.77	72.24	73.69	2569.00	-0.208
Sensitividad interpersonal (SI)	146	0.84	0.69	0.75	0.56	73.96	70.22	52416.50	-0.541
Depresión (DEP)	146	1.02	0.78	0.84	0.70	79.05	68.53	2273.50	-1.503
Ansiedad (ANS)	146	0.92	0.76	0.80	0.57	74.49	72.61	2588.00	-0.269
Hostilidad (HOS)	146	0.65	0.71	0.59	0.52	72.80	74.12	2608.50	-0.190
Ansiedad fóbica (FOB)	146	0.60	0.71	0.41	0.49	79.06	68.52	2273.00	-1.527
Ideación paranoide (PAR)	146	0.73	0.79	0.72	0.66	69.34	77.23	2369.50	-1.132
Psicoticismo (PSIC)	146	0.63	0.72	0.52	0.54	76.77	70.57	2431.00	-0.891
Adicionales (ADIC)	146	0.87	0.72	0.96	0.69	69.78	76.83	2400.00	-1.008
Índice de severidad global IGS	146	0.88	0.66	0.79	0.53				
Total de síntomas positivos TSP	146	42.26	21.12	40.45	21.88				
Índice de malestar sintomático positivo IMSP	146	1.68	0.50	1.67	0.42				

Fuente: Alcocer (2019)

De las y los Estudiantes con asignaturas reprobadas se obtuvieron las mayores puntuaciones, en ocho de las nueve dimensiones que comprende el Instrumento utilizado, aunque sin diferencia significativa mediante la prueba no paramétrica W de Wilcoxon, tal como se aprecia en la Tabla 4, en las dimensiones de mayor puntuación fueron Obsesiones (OBS), Somatizaciones (SOM) y en Adicionales (ADIC).

Tabla 4. Estadísticos descriptivos y comparativos mediante la prueba W de Wilcoxon de los y las estudiantes del Instituto Tecnológico con y sin asignaturas reprobadas.

Table 4. Descriptive and comparative statistics using the Wilcoxon W Test of students from the Technological Institute with and without failed subjects.

Dimensiones	N	Media sin rep.	d. e.	Media con rep.	d. e.	Rango promedio Sin rep.	Rango promedio con rep.	Suma de rangos sin rep.	Suma de rangos con rep.	Z
Somatizaciones (SOM)	146	0.80	0.61	0.98	0.68	68.85	79.98	5852.00	4879.00	-1.57
Obsesiones (OBS)	145	1.21	0.76	1.44	0.85	67.77	80.41	5760.50	4824.50	-1.79
Sensitividad interpersonal (SI)	143	0.76	0.64	0.83	0.60	69.73	75.14	5787.50	4508.50	-0.77
Depresión (DEP)	146	0.85	0.70	1.02	0.78	69.72	78.77	5926.00	4805.00	-1.28
Ansiedad (ANS)	146	0.81	0.67	0.92	0.66	70.13	78.20	5961.00	4770.00	-1.14
Hostilidad (HOS)	146	0.57	0.65	0.69	0.58	68.20	80.89	5797.00	4934.00	-1.80
Ansiedad fóbica (FOB)	146	0.51	0.64	0.48	0.57	73.31	73.76	6231.50	4999.50	-0.06
Ideación paranoide (PAR)	146	0.68	0.74	0.85	0.69	67.89	81.31	5771.00	4960.00	-1.90
Psicoticismo (PSIC)	146	0.52	0.64	0.65	0.62	69.24	79.44	5885.00	4846.00	-1.45
Adicionales (ADIC)	146	0.82	0.67	1.05	0.73	67.49	81.87	5737.00	4994.00	-2.03
Índice de severidad global IGS	146	0.78	0.59	0.92	0.59					
Total de síntomas positivos TSP	146	39.04	21.31	44.48	21.47					
Índice de malestar sintomático positivo IMSP	146	1.65	0.47	1.71	0.44					

Fuente: Alcocer (2019)

En cuanto al programa educativo, tal como se presenta en la tabla 5, en Ingeniería Civil se obtuvieron las puntuaciones máximas en Hostilidad y en los ítems adicionales; en Ingeniería informática se obtuvieron las puntuaciones máximas en depresión y psicoticismo; en Ingeniería en sistemas computacionales se obtuvieron las puntuaciones máximas en somatizaciones, obsesiones y compulsiones, sensibilidad interpersonal, ansiedad y en ideación paranoide; y en Contador público se obtuvo la puntuación máxima en ansiedad fóbica, mediante la comparación con la prueba no paramétrica de Kruskal-Wallis se observó que no hay diferencia significativa en los valores obtenidos por los estudiantes de los diferentes programas educativos.

Tabla 5. Resultados comparativos por programa educativo, obtenidos mediante la prueba de Kruskal-Wallis de los estudiantes del Tecnológico.

Table 5. Comparative results by educational program, obtained through the Kruskal-Wallis test of the students from the Technological Institute.

Dimensiones	N	Mín.	Máx.	I. Civ.	L. Inf.	L. Sists.	L. Gest.	C. Púb.	X ²	Sig.
Somatizaciones (SOM)	146	0.00	35.00	72.45	75.38	80.61	69.27	72.86	0.946	0.918
Obsesiones (OBS)	145	0.00	39.00	74.28	81.31	81.77	68.20	67.84	2.515	0.642
Sensitividad interpersonal (SI)	143	0.00	30.00	67.80	74.54	76.18	70.38	73.86	0.814	0.937
Depresión (DEP)	146	0.00	48.00	66.44	85.04	83.27	66.23	75.87	4.175	0.383
Ansiedad (ANS)	146	0.00	38.00	72.85	71.96	81.61	69.94	72.61	1.044	0.903
Hostilidad (HOS)	146	0.00	19.00	79.15	67.31	74.14	68.75	72.70	1.364	0.850
Ansiedad fóbica (FOB)	146	0.00	27.00	73.88	61.58	70.57	75.25	77.03	1.548	0.818
Ideación paranoide (PAR)	146	0.00	21.00	77.36	79.54	81.27	63.75	70.16	3.043	0.551
Psicoticismo (PSIC)	146	0.00	36.00	69.79	82.96	82.14	64.83	74.86	3.064	0.547
Adicionales (ADIC)	146	0.00	24.00	81.33	63.50	78.02	64.90	72.19	3.486	0.480

a. Prueba de Kruskal Wallis
b. Variable de agrupación: programa educativo

Fuente: Elaboración propia (2019)

Por cada ítem en las dimensiones que contempla el inventario de síntomas SCL-90-R de L. Derogatis, los ítems de mayor puntuación fueron: “dolores en la espalda” en la dimensión de somatizaciones; “Dificultades para concentrarme en lo que estoy haciendo” en la dimensión de obsesiones y compulsiones; “Sentirme incómodo/a cuando me miran o hablan de mí”, en la dimensión de sensibilidad interpersonal; “Preocuparme demasiado por todo lo que pasa”, en la dimensión de depresión; “Nerviosismo”, en la dimensión de ansiedad; “Sentirme enojado/a, malhumorado/a”, en la dimensión de hostilidad; “Sentirme incómodo/a en lugares donde hay mucha gente”, en la dimensión de ansiedad fóbica; “Perder la confianza en la mayoría de las personas”, en la dimensión de ideación paranoide; “Sentir que algo anda mal en mi cuerpo”, en la dimensión de psicoticismo; y en los ítems adicionales fue el de “comer demasiado”, en donde se obtuvo un valor del 20.54%, con trastorno en la alimentación, lo que coincide con lo establecido por Baader et al. (2014), que el 8.8% de los estudiantes tienen un trastorno en las conductas alimentarias.

En cuanto al semestre cursado, se obtuvo la mayor puntuación en el 5º. Semestre en la dimensión de Obsesiones y compulsiones (OBS), mientras que, en el índice global de severidad, el mayor valor se obtuvo en los semestres 4º. Y 5º; y el índice de total de síntomas positivos, así como en el índice de malestar sintomático se obtuvieron los valores mayores en el 4º. Semestre, tal como se observa en la figura 2.

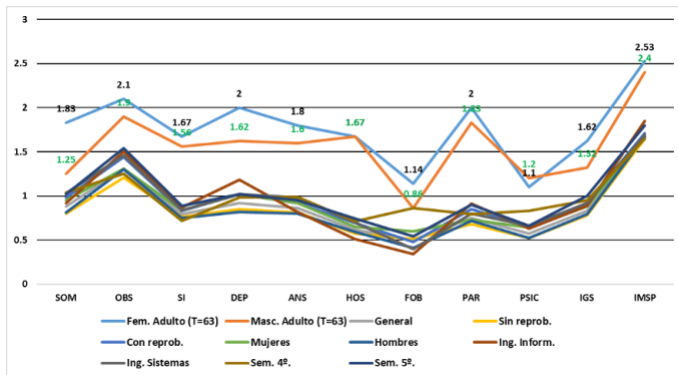


Figura 2. Puntuaciones obtenidas en las dimensiones del Inventario de Síntomas SCL-90-R de L. Derogatis, por las variables asociadas y los valores T normalizados.

Figure 2. Scores obtained in the dimensions of the Symptom Inventory SCL-90-R by L. Derogatis, by associated variables and normalized T values.

En las dimensiones de depresión, ansiedad, ansiedad fóbica y hostilidad del Inventario de síntomas SCL-90-R de L. Derogatis, se obtuvieron puntuaciones máximas en ítems relacionados con la calidad de vida, similar a los resultados obtenidos por Meda-Lara et al. (2008), que mencionan que la mayoría de los estudiantes encuestados refirieron haber padecido moderadamente sentimientos de ansiedad, depresión e irritabilidad; así también, de los estudiantes que llenaron el instrumento, el 27.39% registró más de 5 síntomas de la dimensión de ansiedad, información que coincide con lo mencionado Por Pinzón (2014) que los trastornos mentales más frecuentes son los trastornos de ansiedad y los trastornos del estado de ánimo.

Al realizar la comparación con métodos no paramétricos, no se obtuvieron diferencias significativas en las puntuaciones promedio, lo que sí se observa que, con los resultados obtenidos en las diferentes dimensiones del Inventario de síntomas SCL-90-R de L. Derogatis, los estudiantes que tienen asignaturas reprobadas tuvieron mayores sintomatologías que los estudiantes sin asignaturas reprobadas, con lo que se constata lo establecido por Velázquez et al. (2008) de que existe una relación significativa entre bienestar psicológico y rendimiento académico (p. 150), así como lo señalado por Zambrano (2020) que en el rendimiento académico de los estudiantes influye cómo se sienten con su realidad universitaria, cómo afrontan las adversidades, cómo manejan los cambios, cómo ocurre el proceso de adaptación y su motivación académica.

De acuerdo a los resultados generales obtenidos con el Inventario de síntomas SCL-90-R de L. Derogatis, se aprecia en la Tabla 2, que la mayor puntuación se obtuvo en la dimensión de obsesiones y compulsiones (OBS), con un valor medio de 1.31 (d. e. 0.80). Al comparar los valores T normalizados de los adultos, con las variables analizadas, figura 2, se observa que en la dimensión de ansiedad fóbica se obtuvo una puntuación como de riesgo en estudiantes del 4º. Semestre, por lo que se requiere que se establezca un programa de herramientas psicológicas para que se incida en la eficiencia terminal, tal como lo establece Alarcón (2019) sobre que si se atiende la salud mental del estudiantado universitario, se garantiza una trayectoria exitosa y que la responsabilidad de las Instituciones educativas puede ser en tareas de prevención, con personal a cargo de labores de diagnóstico temprano.

Tabla 2. Puntuaciones promedio obtenidas en cada una de las dimensiones del Inventario de síntomas SCL-90-R de L. Derogatis.
Table 2. Average scores obtained in each of the dimensions of the Symptom

Inventory SCL-90-R by L. Derogatis.

Dimensiones de síntomas	No. Respuestas	Total	Media	d. e.	T Hombres	T Mujeres
Somatizaciones (SOM)	12	146	0.88	0.64	1.25	1.83
Obsesiones (OBS)	10	146	1.31	0.80	1.90	2.10
Sensitividad interpersonal (SI)	9	146	0.79	0.62	1.56	1.67
Depresión (DEP)	13	146	0.92	0.74	1.62	2.00
Ansiedad (ANS)	10	146	0.86	0.67	1.60	1.80
Hostilidad (HOS)	6	146	0.62	0.62	1.67	1.67
Ansiedad fóbica (FOB)	7	146	0.50	0.61	1.60	1.14
Ideación paranoide (PAR)	6	146	0.75	0.72	1.83	2.00
Psicoticismo (PSIC)	10	146	0.57	0.63	1.20	1.10
Adicionales (ADIC)	7	146	0.92	0.70		
Índice de severidad global IGS			0.83	0.60	1.32	1.62
Total de síntomas positivos TSP			41.31	21.47	57.00	62.00
Índice de malestar sintomático positivo IMSP			1.67	0.46	2.40	2.53
Total:	90					

Fuente: Alcocer (2019)

Se obtuvo un índice de severidad global de 0.83 (d. e. 0.60), el total de síntomas positivos de 41.31 (d. e. 21.4), así como un índice de malestar sintomático positivo de 1.67 (d. e. 0.46), valores dentro de lo tolerable, de acuerdo a los valores T normalizados.

Conclusiones

La salud mental de los estudiantes del Instituto Tecnológico de Chilpancingo no está en riesgo por no rebasar los valores T normalizados y considerados como críticos, sin embargo, se concluye que la salud mental sí tiene relación con la reprobación de asignaturas, el género, el programa educativo y con el semestre de avance, debido a que en cada una de las dimensiones e índices globales del instrumento utilizado, los valores fueron mayores para: los estudiantes con asignaturas reprobadas, las mujeres, el programa educativo de Ingeniería en Sistemas Computaciones y en estudiantes del 4º. Y 5º. Semestre.

Se requiere que el Instituto Tecnológico tenga conocimiento de la salud mental de los aspirantes, desde el procedimiento de selección, para que se brinden las herramientas psicológicas requeridas para el cuidado de la salud mental desde el primer semestre del nivel licenciatura, así como en cada uno de los estudiantes de reingreso, para que se incida en el incremento de la eficiencia terminal.

Agradecimientos

A la Mtra. Roxana González Sotomayor, Directora del trabajo de investigación y Docente de la Facultad de Estudios Superiores de la FES Iztacala de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Al Instituto Tecnológico de Chilpancingo, por su autorización y brindar la información necesaria para la elaboración de la investigación.

Declaración de conflicto de intereses

No existen conflictos de intereses

Referencias

Alarcón, R. D. (2019). La salud mental de los estudiantes universitarios. *Scielo Perú*, 30(4), 220. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2019000400001&script=sci_arttext&tlng=pt

Alcocer-Solache, M. (2019). La Salud mental en los estudiantes del Instituto Tecnológico de Chilpancingo. Tesis de Licenciatura. Universidad Nacional Autónoma de México. Recuperado de https://ri.unam.mx/contenidos/la-salud-mental-en-los-estudiantes-del-instituto-tecnologico-de-chilpancingo-3599325?c=J99qjW&d=false&q=Margarita_.Alcocer_.Solache&i=1&v=1&t=search_0&as=2

Baader, T., Rojas, C., Molina, J. L., Gotelli, M., Alamo, C., Fierro, C., Venezian, S., & Dittus, P. (2014). Diagnóstico de la prevalencia de trastornos de la salud mental en estudiantes universitarios y los factores de riesgo emocionales asociados. *Revista chilena de neuro-*

- psiquiatría, 52(3), 167-176. Recuperado de <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272014000300004>
- Cruz, C., López, L., Blas, C., González, L., y Chávez, R. (2005). Datos sobre la validez y confiabilidad de la Symptom Check List 90 (SCL90) en una muestra de sujetos mexicanos. *Salud Mental*, 28(1), 72-81. Recuperado de http://revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/1037/1035
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía, INEGI. (2022). Estadísticas de mortalidad. Recuperado de https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2023/EAP_Suicidio23.pdf. [Consultado el 10 de julio de 2023].
- Instituto Tecnológico de Chilpancingo. (2018). Rendición de cuentas. Recuperado de <http://chilpancingo.tecnm.mx/PDF/IRC/IRC2018.pdf>. [Consultado el 8 de agosto de 2019].
- Meda-Lara, R., Santos, F., Lara, B., Verdugo, J. C., Palomera, A., y Valdez, M. D. (2008). Evaluación de la percepción de calidad de vida y el estilo de vida en estudiantes desde el contexto de las universidades promotoras de la salud. *Revista de Educación y Desarrollo*, 5-18. Recuperado de http://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/8/008_Meda.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2022). La salud mental. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>. [Consultado el 9 de agosto de 2023].
- Organización Mundial de la Salud. (noviembre de 2021). La salud mental. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>. [Consultado el 7 de julio de 2023].
- Pinzón-Amado, A. (2014). Prevalencia de trastornos mentales y consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios. Tesis de maestría. Pontificia Universidad Javeriana. Recuperado de <https://drive.google.com/file/d/1cfkTYbY3KkPZk8LvWAY6RhhFggoWHVp5/view?usp=sharing>
- Robles, J. I., Andreu, J. M., y Peña, M. E. (2002). Aplicación y análisis de sus propiedades psicométricas en una muestra de sujetos clínicos españoles. En *Psicopatología clínica, legal y forense*, 2(1), 5-19. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2518060>
- Velázquez, C., Montgomery, W., Montero, V., Pomalaya, R., Dioses, A., Velásquez, N., Araki, R., y Reynoso, D. (2008). Bienestar psicológico, asertividad y rendimiento académico en estudiantes universitarios sanmarquinos. *Revista IIPSI*, 11(2), 139-152. Recuperado de <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3052965>
- Zambrano, G. E., Palma, M. A., y Suástegui, S. M. (2020). La estructura social en el rendimiento académico de los nuevos ingresos al sector universitario. *Cienciamatría, Revista interdisciplinaria de humanidades, Educación, Ciencia y Tecnología*, 6(10), 141-150. Recuperado de <https://cienciamatriarevista.org.ve/index.php/cm/article/view/141>