

**INDICADORES CLÍNICOS Y RENDIMIENTO  
ACADÉMICO DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS ENTRE  
LOS 18 A 28 AÑOS DE EDAD DE LA FUNDACIÓN  
UNIVERSITARIA MARÍA CANO-SEDE MEDELLÍN**

**CLINICAL INDICATORS AND ACADEMIC  
PERFORMANCE OF UNIVERSITY STUDENTS BETWEEN 18  
AND 28 YEARS OF AGE OF THE FUNDACION  
UNIVERSITARIA MARÍA CANO - MEDELLÍN SITE**

**DANIELA NARANJO GUTIÉRREZ**

**Monografía resultado de trabajo de grado, modalidad asistente de investigación**

**Asesora: Silvia Patricia Peñaranda Padilla, 2019**

*Estudiante de pregrado del programa de Psicología, Fundación Universitaria María Cano,*

*danielanaranjogutierrez@fumc.edu.co*

**Resumen:** El objetivo de la investigación es describir la relación entre los indicadores de riesgo psicopatológico y el rendimiento académico en estudiantes universitarios. Se utilizó un enfoque cuantitativo usando herramientas estadísticas para el análisis de los resultados, con un diseño descriptivo realizando el análisis de dos variables importantes que son el rendimiento académico y los indicadores clínicos, se aplicó el test LSB-50 (Listado de

síntomas breves), a partir del cual se obtiene un resultado relacionado con el índice de riesgo psicopatológico, y como estos afectaban el rendimiento académico de la población participante la cual consto de una muestra de 74 estudiantes . Se encontró una correlación en la población evaluada, es por esto que la salud mental si interfiere en el rendimiento académico de los estudiantes, mostrando un alto índice de riesgo de psicopatología al igual que el número de síntomas presentados en la población evaluada.

**Palabras claves:** Indicadores clínicos, Rendimiento académico, Riesgo Psicopatológico y Síntomas

**Abstract:** The objective of the research is to describe the relationship between psychopathological risk indicators and academic performance in university students. We used a quantitative approach using statistical tools for the analysis of the results, with a descriptive design performing the analysis of two important variables that are academic performance and clinical indicators, the LSB-50 test was applied (List of brief symptoms), from which a result related to the psychopathological risk index is obtained, and how these affected the academic performance of the participating population, which consisted of a sample of 74 students. A correlation was found in the evaluated population, which is why mental health interferes with the academic performance of students, showing a high risk of psychopathology as well as the number of symptoms presented in the evaluated population.

**Key words:** Clinical indicators, Academic performance, Psychopathological risk and Symptoms

## 1. INTRODUCCION

La presente investigación se centra en la relación que tiene la salud mental (indicadores de riesgo psicopatológico ) con el rendimiento académico de los estudiantes universitarios entre los 18 a 25 años de edad; si bien el ser humano es un complemento de su vida personal, social, familiar, económica, cultural y académica, no basta solo con mantener una buena salud en estos ámbitos incluyendo la salud física, sino que la salud mental de la persona es una determinante indispensable para la vida y la ejecución de cada una de las actividades del día a día; en el artículo del periódico El Tiempo titulado “Lo que afecta a la psiquis, afecta al cuerpo”, Claudio Aldunate (2014) manifiesta: “Es importante lograr una sana armonía con quienes nos rodean: la familia, los amigos, nuestros compañeros de trabajo, ya que ellos constituyen redes de apoyo con las que construimos día a día nuestra vida. Nuestro estado de salud física también se

relaciona con nuestra salud mental, ya que lo que afecta al cuerpo repercute en la psiquis, y viceversa.”, es por esto que una integración general de lo que es la salud mental se debe de “considerar al sujeto influenciado por diferentes representaciones psicosociales que son determinadas por múltiples variables sociales, políticas, culturales, ambientales y económicas, y que pueden intervenir en el estado de armonía o de desequilibrio del cuerpo-mente-emociones ” (Tobón, 2005)

Es por lo anterior que se decide realizar esta investigación, con el propósito de identificar riesgo psicopatológico de los estudiantes de la Fundación Universitaria María Cano y describir la relación de estos con el rendimiento académico en sus carreras profesionales y promover la búsqueda de estrategias más adecuadas y pertinentes para disminuir los aspectos negativos que trae consigo el bajo rendimiento académico, buscando una adherencia no solo a la vida universitaria sino también a las asesorías psicológicas o psicoeducativa.

Es importante brindar a los estudiantes un espacio donde se les proporcione la orientación, pautas y acompañamiento acerca de estos síntomas que pueden estar presentando a nivel de salud mental y problemas académicos, para así obtener día tras día personas sanas y con una mejor calidad de vida, capaces de usar sus propios recursos para enfrentarse a los cambios de la vida y del entorno en el que se desarrollan, es necesario resaltar que los beneficios no solo serán para los estudiantes sino también para las instituciones educativas debido, a que ayudará mejorar los procesos de bienestar estudiantil, favoreciendo la toma de decisiones, el rendimiento académico y la competitividad académica .

## **2. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA**

La vida universitaria es uno de los eventos más significantes en la vida de un individuo, esta etapa si bien genera cambios positivos orientados a la responsabilidad, construcción de la personalidad y elaboración del futuro laboral, también trae consigo dificultades que el estudiante debe superar para cumplir sus metas; es así como deberá responder a un sin número de presiones que no solo se refieren al área académica, sino que se extrapolan al área social, familiar, emocional y financiera.

Para mantener una adecuada salud mental dentro del ámbito universitario se hace necesario que los jóvenes cuenten con recursos cognitivos y emocionales estables que les permitan sobrellevar estas situaciones, para evitar que se conviertan en un factor estresor para las vidas de estos.

Se conoce que a lo largo de la vida universitaria o diciéndolo de otra manera durante los primeros periodos de la carrera profesional, los estudiantes se sumergen en una angustia por las pérdidas de materias, las habilitaciones, los trámites administrativos e incluso por la pregunta ¿Qué pasara cuando me gradué?, esto les genera estados de estrés que se comienzan a ver reflejado no solo en sintomatología fisiológica y mental, si no que se mezclan con la ansiedad y generan cambios en el rendimiento académico dentro de la universidad, según Stallman “los niveles de estrés son mayores en estudiantes universitarios que en población general y estudiantes de posgrado” (Cecilia Chau, 2017, pág. 405)

Existen síntomas que se pueden evidenciar en los estudiantes universitarios los cuales podrían ser un factor que influye en el rendimiento académico, esto es lo que se conoce como estrés académico, el estrés se puede definir, como “una amenaza real o supuesta a la integridad fisiológica o psicológica de un individuo que resulta en una respuesta fisiológica y/o conductual” (Muzio, 2012).

Dado lo anterior el estrés académico ha sido relacionado con la deserción universitaria, en el 2015 la Universidad Nacional de Colombia realizó un estudio para esclarecer en qué condiciones los estudiantes desertan de las universidades encontrando que existe una relación estadísticamente significativa entre depresión y severidad del estrés en la deserción estudiantil y que la prevalencia de la depresión podría llegar al 47,2% de la población estudiada.

La deserción académica es muy común en el ambiente universitario, este fenómeno se puede presentar por diferentes factores que incluyen como aspectos individuales, socioeconómicas, familiares y académico, y que continúa en aumento. En el estudio realizado por Suarez y Montes (2015), se expresa que en el año 2005 Colombia presentó una deserción del 49% y una deficiencia de titulación del 49%. Mientras los

programas presenciales en educación superior alcanzan una deserción del 48%, los programas de educación a distancia presentan tasas superiores a 60%.”

Como se mencionó, uno de los factores relacionados con la deserción escolar son los aspectos individuales, con ellos se hacen referencia a las habilidades de afrontamiento y recursos emocionales que el estudiante posea para esta etapa de estudios universitarios, al hablar de estos factores se hace necesario hablar de la salud mental.

La salud mental de los estudiantes universitarios es de importancia para las instituciones educativas, en ocasiones las personas presentan sintomatología específica de determinado cuadro clínico, pero no se tiene en cuenta el impacto de la misma para su vida académica. En un estudio realizado por el Doctor Alexander Pinzón Amado (2004), en la Universidad Javeriana, demuestran que los estudiantes universitarios son más propensos a manifestar cuadros clínicos relacionados con el Trastorno Depresivo Mayor, Trastorno depresivo persistente (Distimia), Fobia Social, Trastorno Obsesivo Compulsivo, Ideaciones suicidas y consumo de Alcohol y sustancias psicoactivas. “La prevalencia de TDM a lo largo de la vida de fue de 23%, 12,4% para el último año y 4,4% para el último mes, cifras superiores a las reportadas en el último Estudio Nacional de Salud en el que se reportaron prevalencias del 12,1%, 5,6% y 1,9% respectivamente”

Por lo anterior, es muy importante que las instituciones de educación superior realicen de manera constante, investigaciones que le ayuden a promover la salud mental en sus estudiantes. Es este caso particular la Fundación Universitaria María Cano, si bien tiene el acompañamiento en asesoras psicoeducativa y remisiones directas con la IPS de la universidad para la ayuda de estas personas que tiene indicaciones de presentar algún cuadro psicopatológico, malestar emocional u otras situaciones, se pueden ver aun los síntomas del estrés, la ansiedad y la preocupación por la vida universitaria.

Teniendo en cuenta los diferentes agentes a los que está sometido un estudiante, se crea la necesidad de investigar: ¿Cuál es la relación entre los indicadores de riesgo psicopatológico con el rendimiento académico en estudiantes universitarios con edades comprendidas entre los 18 y 25 años?

### 3. REVISION DE LITERATURA

#### Salud Mental

Según la organización mundial de la salud (OMS) en el 2013 define “La salud mental 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 y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad”, la salud mental hace parte de la salud en un concepto general de los aspectos que un individuo debe de tener, “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (Salud, 2013).

Desde el mismo concepto de salud se generan diferentes modelos que llegan a servir a un acercamiento más exacto de cómo se puede llegar a ver a salud mental en el día de hoy, uno de estos modelos es el Biopsicosocial, este modelo lo que nos proporciona es una integración en los factores sócales, biológicos y psicológicos de la persona , lo cual determina su estado de salud, como nos dice Fernando Juanres “El modelo biopsicosocial es una propuesta integradora, comprehensiva y sistémica” (Juárez, 2011). A diferencia del modelo biopsicosocial el modelo holístico nos plantea que la enfermedad y la salud no son términos aislados si no que por el contrario hacen parte de la totalidad de la persona y de su entorno, llevando a un conocimiento amplio de la persona integrándolo como un todo y no analizando sus partes por separado, “La relación mente-cuerpo se central en esta perspectiva, al igual que los aspectos de vitalidad, bienestar, complejidad, resiliencia, balance, armonía, etc.” (Juárez, 2011).

La salud va más allá de un bienestar físico, el ser humano es un complemento de emociones, actividades sociales y familiares, dolencias físicas, recursos emocionales, creencias y pensamientos que lo hacen ser único en su especie, allí es que radica la importancia no solo de la salud a nivel físico si no de la salud mental, teniendo esta una mirada más amplia orientada al conocimiento del sujeto en cuestión buscando una salud de bienestar, logrando un equilibrio en su emoción, pensamiento y cuerpo, llegando a un estado de bienestar individual, propiciando así un estado de bienestar a nivel social y emocional con

los factores que lo rodean. Es por esto que un estado de bienestar en la salud mental individual en la etapa del ingreso a los estudios universitarios se ven afectados por diferentes motivos, algunos aspectos sociales, emocionales, económicos, académicos, de desarrollo y familiares, debido a estos aspectos es que se llega a desarrollar síntomas o algunos indicadores clínicos que pueden ser preocupantes para los estudiantes universitarios, como lo son el estrés académico, la depresión y la ansiedad, pero cabe resaltar que este tipo de situaciones se relacionan con el nivel evolutivo en el que se encuentre cada uno de los estudiantes y el manejo de los propios recursos para enfrentar las diferentes situaciones de la vida..

Según la etapa evolutiva, el ser humano debe afrontar diferentes retos que se presentan con la edad. Según Erick Erikson, la edad de los 12 a los 20 años surgen diferentes retos que afrontar en la del joven está sufriendo determinados cambios en su aspecto físico, mental, emocional y de cambios hormonales, está en proceso de una construcción de su personalidad, pero se halla una crisis que es denominada Identidad versus confusión de roles en donde el adolescente se somete a la identificación de sus propios gustos para estructurar su personalidad. Después de se encuentra el estadio denominado Joven adulto, en la cual se comienza a experimentar la madurez en varios aspectos desde la parte psicosexual incluyendo los procesos cognitivos, personalidad y la relación con el otro, en esta etapa entra la crisis de la intimidad versus aislamiento orientado por el amor y cómo se comporta el joven con relación a este y a los demás. En estas etapas es cuando las personas ingresan a su vida académica de estudios superiores, pero también se puede decir que es el tiempo en el que a nivel fisiológico todavía ocurren cambios a nivel cerebral y de procesos cognitivos.

### **Estrés Académico y Depresión**

Entre las patologías o la sintomatología más recurrente que puede presentar un universitario en su proceso de estudios, están el estrés académico y la depresión, siendo estas más comunes en hombres que en mujeres, según el consejo general de colegios oficiales de psicólogos “se puede considerar al estrés como el proceso que se pone en marcha cuando una persona percibe una situación o acontecimiento como amenazante o desbordante de sus recursos. A menudo los hechos que lo ponen en marcha son los que están relacionados

con cambios, exigen del individuo un sobreesfuerzo y por tanto ponen en peligro su bienestar personal.”

(Psicólogos, 2000), los estreses en los estudiantes se manifiestan por diversas circunstancias, pero una de ellas es por el temor o la anticipación del futuro, esto se relaciona con la preocupación del desempeño, la percepción de falta de éxito, por lo que sucederá con los diferentes trámites administrativos y profesionales después de culminado el proceso académico.

El estrés tienen varios efectos en el rendimiento cognitivo de las personas, debido a que este genera una interferencia sobre la atención y el aprendizaje, se puede presentar señales de una simple preocupación pero puede llegar a una perturbación por diferentes recuerdos y pensamientos de la persona por lo cual impide el desarrollo de alguna tarea; con estas sintomatologías se pueden ver afectadas algunas de las funciones de la corteza cerebral como la memoria, la toma de decisiones, atención, aprendizaje y razonamiento. Es importante recalcar que los estreses en los estudiantes se presentan de diferentes maneras e intensidades, es por esto que a una alta intensidad de estrés este podrá influenciar en la respuesta de las funciones cognitivas del estudiante, debido a que niveles de estrés muy altos o muy bajos lo que proporcionan es un deterioro de la memoria. “Esto significa que es probable que el deterioro de la salud del individuo afecte el rendimiento individual. En una institución de educación superior como la universidad, donde la demanda que se hace a los estudiantes se basa en los plazos y la presión para sobresalir en las pruebas o exámenes, es probable que los estudiantes sean víctimas de estrés.” (Agolla & Ongori, 2009)

La otra sintomatología o patología recurrente es la depresión, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) “La depresión es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración”, pero la depresión al igual que el estrés tiene diferentes maneras de presentarse, y por lo cual tiene algunas variables individuales las cuales son: los antecedentes familiares y personales de depresión, dificultades académicas, inestabilidad económica, diagnóstico de una enfermedad grave, muerte de un ser querido, separación de los padres, consumo de alcohol y planeación o intento de suicidio (Diana María Vélez, 2008, págs. 34-39).

Las manifestaciones de esta patología se ve reflejada en la corteza prefrontal debido a que en esta región aparte de ser la encargada de funciones cognitivas superiores y ser el centro ejecutivo del cerebro, también tiene una conexión entre el circuito prefronto cognitivo y el circuito motivacional meso límbico, el primero obtiene su madurez por medio de la edad y del aprendizaje de la persona, llegando a tener alteraciones en el transcurso de la vida por los niveles de estrés o por los síntomas de la depresión, y el segundo es sensible a las influencias de las hormonas sexuales. (Lázaro, 2008, págs. 47-58),

### **Rendimiento académico**

El rendimiento académico es la evaluación del conocimiento adquirido en el ámbito escolar, terciario o universitario, este rendimiento se puede caracterizar por tener calificaciones positivas o negativas (EcuRed, 2018) ; para realizar una medición acerca de los conocimientos adquiridos se pueden usar varias herramientas entre ellas se pueden destacar las listas de control que favorecen un seguimiento continuo, escalas numéricas que son las más usadas al momento de evaluar, dando un valor numérico según considere la persona que está evaluando, también se encuentran las guías de evaluación, que ayudan a tener presente el cumplimiento de competencias y de conocimiento adquirido según sea el deseo del evaluador, todo esto es una ayuda para la medición del rendimiento académico.

El rendimiento académico tiene algunos factores que inciden en él como lo son la dificultad que puede tener la asignatura propia que el estudiante se encuentre aprendiendo, los factores psicológicos como lo es la motivación, los distractores en clase que dificultan la atención del estudiante, es importante el nivel socioeconómico y cultural del estudiantes, las propias expectativas que tiene de sí mismo y las de su familia, su contexto familiar y las condiciones o recursos propios de aprendizaje

En el rendimiento académico “lo más importante son las características de los propios estudiantes, sus capacidades, vocación, experiencias previas, esfuerzo y disposición a aprender” (González, 2017)

## **Relación entre salud mental, funciones ejecutivas y el rendimiento académico en estudiantes universitarios**

Como ya se mencionó, la salud mental es una parte importante dentro de la salud de una persona, y un tema muy sensible al hablar de estudiantes universitarios; los estudiantes durante su vida universitaria se someten a un cambio en sus vidas desde lo social, emocional, económico, familiar y personal, estos cambios sumados a la exigencia académica de las universidades, y docentes, a la presión social y laboral, generan un choque emocional en los estudiantes, llevando a los estudiantes a manifestar síntomas como desesperación, ansiedad, dificultades para dormir, dificultad para relacionarse con los demás, pérdida de apetito, cambios en el estado de ánimo y demás síntomas que pueden indicar ser propensos a padecer trastornos de ansiedad, depresión y un alto estrés académico, (revisar apartado estrés académico y depresión), lo cual puede influir directamente en el rendimiento académico de los estudiantes universitarios, pero no solo se puede ver las variaciones en el rendimiento académico derivado de los síntomas ya mencionados, si no que una parte importante son el desarrollo de las funciones ejecutivas, teniendo en cuenta que estas son las que se encargan de la toma de decisiones, en la regulación y ejecución de las conductas, entre otras funciones, es importante saber que estas funciones ejecutivas tienen una conexión con el sistema límbico, este es un conjunto de estructuras del encéfalo que se encuentran conectadas entre sí; “ su función tiene que ver con la aparición de los estados emocionales o con aquello que puede entenderse por "instintos"” (Triglia, 2016), es por esto que el estudiante al tener una alteración en su estado emocional, puede afectar la respuesta en el sistema límbico y consigu a sus funciones ejecutivas, propiciando así que la persona manifieste algún tipo de indicador clínico que le puede estar afectando a su salud mental y a su rendimiento académico durante su proceso de estudios universitarios.

El bajo rendimiento en los estudiantes universitarios se puede deber a varias dimensiones del ser humanos, entre esas lo social, emocional, familiar, académico o económico, es por esto que este rendimiento y la aparición de algunas patologías relacionadas con el estrés y la depresión están

relacionadas con el sentirse presionado por los exámenes o por los profesores, falta de apoyo familiar, exigencias académicas, dificultades económicas y las relaciones interpersonales, según María Isabel Erazo y María del Carmen Jiménez, por medio de estas dimensiones en los estudiantes universitarios comienzan a aparecer las ideaciones paranoides, que son manifestaciones pensamientos como la hostilidad, suspicacia, grandiosidad, centralidad, miedo o la pérdida de autonomía y a la desilusión, y por otro lado la hostilidad que es la dificultad de orden relacional, sugieren pensamientos, sentimientos o acciones que son características de afecto negativo o de enfado (María Isabel Erazo Caicedo, 2011, págs. 65-76).

En la investigación realizada por María Isabel Erazo y María del Carmen Jiménez, se encuentra lo siguiente “20,89% de la muestra, presento síntomas que reflejan sentimientos de tristeza, decaimiento, irritabilidad, cambios de hábitos de sueño y apetito, pensamientos de muerte y baja autoestima” (María Isabel Erazo Caicedo, 2011, págs. 65-76), estos síntomas presentados por los estudiantes muestran a relación del estrés, la depresión como estas afectan en la corteza prefrontal y las funciones cognitivas y como por medio de esto el rendimiento de los estudiantes universitarios comienza a bajar, y así que estos no tengan un buen bienestar mental.

#### **4. METODOLOGIA**

##### **Diseño**

La presente investigación se realizó con un enfoque cuantitativo utilizando herramientas estadísticas y matemáticas para el análisis de resultados, se realizó por medio de un diseño correlacional, en donde se buscaba analizar las dos variables de una manera independiente como primera instancia, y después describir la relación entre estas dos.

##### **Muestra**

Para esta investigación se contó con la participación de 74 personas de los cuales 55 eran Mujeres y 16 hombres, los participantes son estudiantes de la Fundación Universitaria María Cano de la ciudad de

Medellín, entre las edades de 18 a 30 años, estudiantes de las carreras de Fisioterapia, Fonoaudiología y Psicología que se encuentran entre el primer nivel al noveno nivel de sus programas académicos.

## Variables

Las variables estudiadas se muestran en la siguiente tabla:

Variable	Definición	Herramienta de Evaluación
Indicadores de riesgo psicopatológico Clínicos (Salud Mental)	“El índice de Riesgo psicopatológico se define, desde el punto de vista clínico, como aquellos que están caracterizados por su alta importancia en el ajuste y bienestar personal y social” (Rivera & Abuín, 2018).	LSB-50 (Listado de síntomas Breves)
Rendimiento académico	El rendimiento académico es la evaluación del conocimiento adquirido en el ámbito escolar, terciario o universitario, este rendimiento se puede caracterizar por tener calificaciones positivas o negativas (EcuRed, 2018)	Reporte de notas arrojado por la Plataforma Academusotf

## Instrumentos

Para la medición de las se utilizaron unos instrumentos específicos, para indicadores clínicos se utilizó la prueba llamada LSB-50 (Listado de síntomas breves), la cual es creada por Luis de Rivera y Manuel R. Abuín, esta es un instrumento clínico que tiene como objetivo identificar y realizar una valoración de síntomas psicológicos y psicosomáticos en adultos, esta prueba es auto aplicada y sus explicaciones e instrucciones son sencillas y están impresas en el propio cuestionario las cuales deben de ser leídas antes de comenzar a responder la prueba, las preguntas de la prueba se responden en un tiempo estimado de 5 a 10 minutos, el cuestionario se compone de 9 escalas clínicas que son Psicorreactividad, Hipersensibilidad, Obsesion-Compulsion, ansiedad, hostilidad, somatización, depresión, alteración del sueño y alteración del sueño ampliado, por ultimo un escala de riesgo psicopatológico, este instrumento permite obtener 3 índices globales que son el índice global de severidad, numero de síntomas positivos

ye índice de intensidad de los síntomas positivos. Para la variable de rendimiento académico se tiene en cuenta el registro de promedio obtenido por los estudiantes durante el semestre académico el cual se valida en la plataforma Academusoft que maneja la Fundación Universitaria María Cano.

## **5. ANALISIS Y DISCUSION**

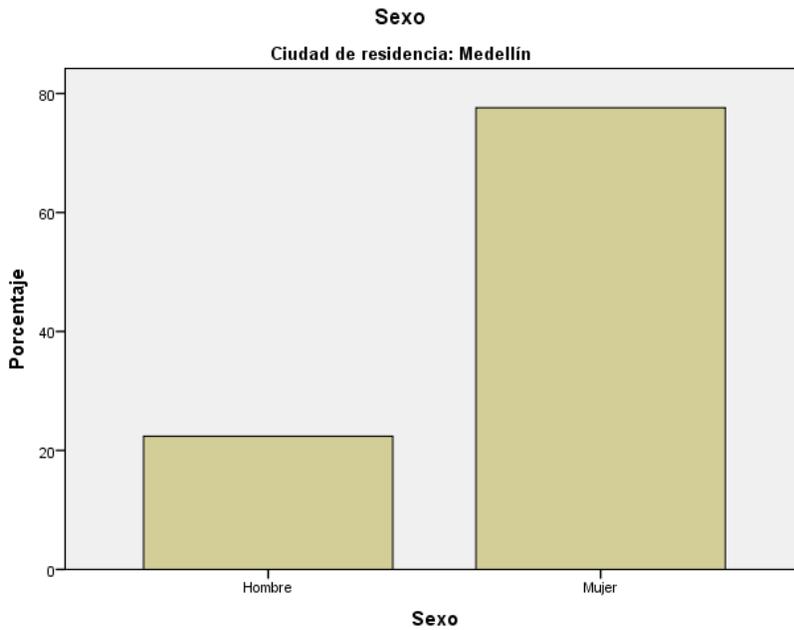
### **5.1 Hallazgos**

Para el análisis de los datos recolectados por los instrumentos anteriormente mencionados se utilizó el software SPSS versión 22, cabe resaltar que las siglas SPSS significan Statistical Package for the Social Sciences que al traducirlo quedaría como “Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales” en definitiva es el conjunto de herramientas que se usa para el tratamiento de datos para el análisis estadístico, incluyendo estadística descriptiva como lo es la tabulación, la frecuencia de cruce de información, estadísticas de dos variables, permitiendo realizar un análisis de las variables de una manera correlacionar

#### **5.1.1 Características sociodemográficas de la muestra**

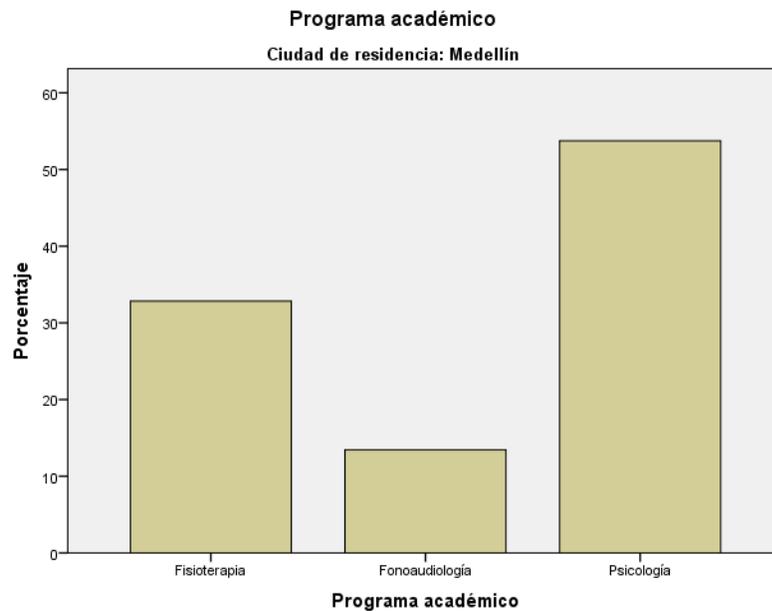
En la figura 1 se ve reflejado la población participante en la investigación la cual consto de 74 personas, teniendo una mayor colaboración de las mujeres con un el 77,6% y en una menor medida la participación de los hombres correspondió a un 22,4% del porcentaje total de la población participante

Figura 1- Sexo  
Figure 1 - Sex



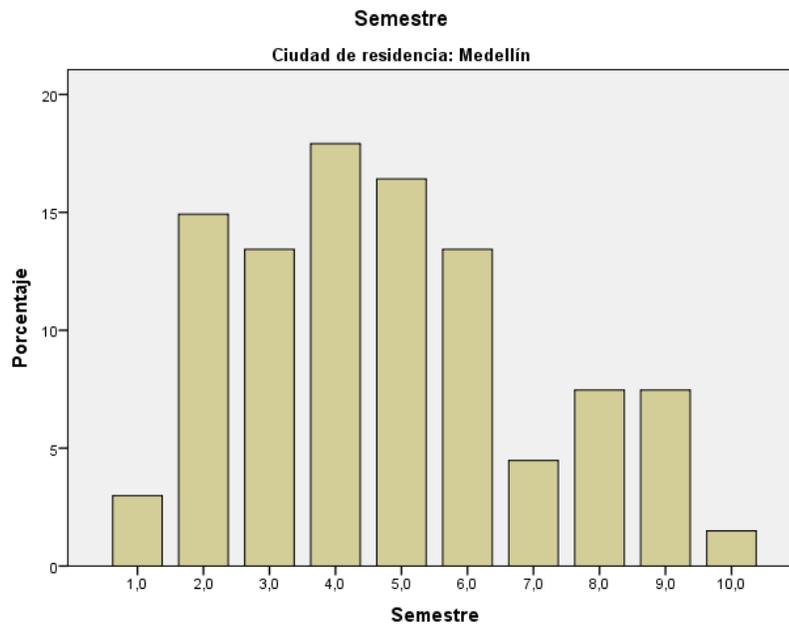
En la figura 2 se ve reflejado la población participante en la investigación en relación con el programa académico que se encuentran cursando en la Fundación Universitaria María Cano de la sede Medellín, los programas académicos corresponden a Psicología, Fonoaudiología y Fisioterapia, de los cuales el 53,7% fueron estudiantes del programa de psicología, el 32,8% de Fisioterapia y el 13,4% del programa de Fonoaudiología de la muestra total.

*Grafica 2- Programa académico*  
*Figure 2- Academic program*



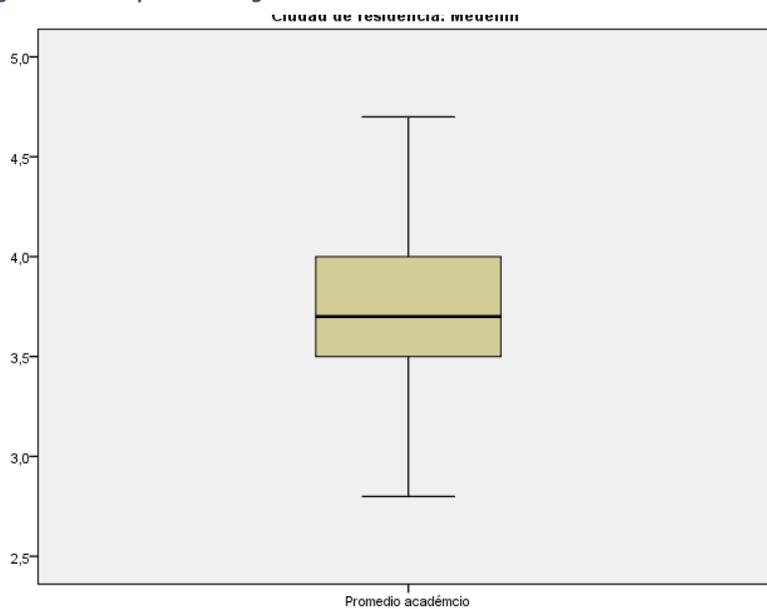
En la figura 3, se ve representada la población participante se encuentra matriculada en la Fundación Universitaria María Cano sede Medellín, con su correspondencia en semestres o nivel académico de su programa de formación de la siguiente manera; el 3% corresponde al primer semestre, el 14,9% al segundo semestre, 13,4% al tercer semestre, 17,9, al cuarto semestre, 16,4% al quinto semestre, el 13,4% al sexto semestre , el 4,5% al séptimo semestre, 7,5% al octavo semestre, 7,5% al noveno semestre y el 1,5% al décimo semestre.

*Grafica 3- Semestre académico*  
*Figure 3- Academic semester*



En la figura 4, se ve reflejado el rango de promedio académico en las que oscilan los participantes en investigación, el cual se encuentra entre 3,5 a 4,0 en una escala de 0 a 5 en las notas promediadas por la Plataforma Academusoft

*Grafica 4- Promedio académico*  
*Figure 4- Grade point average*

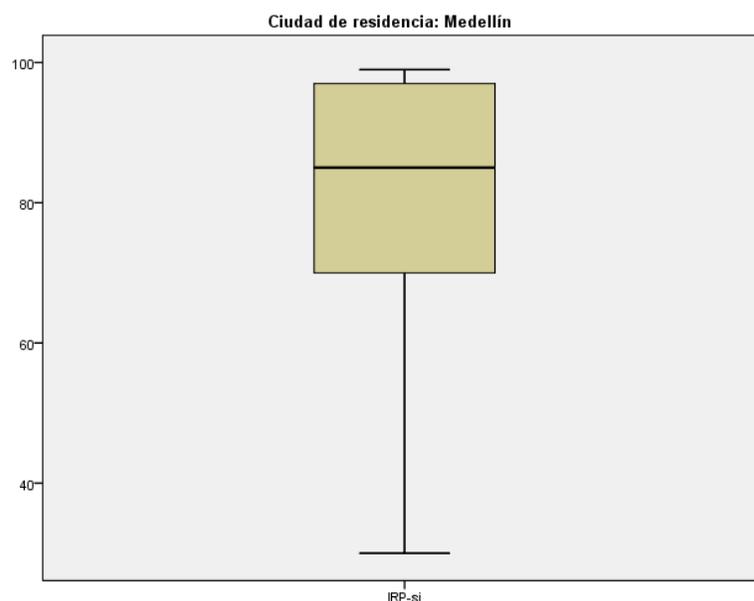


### 5.1.2 Indicadores de riesgo psicopatológico

A continuación, se describen los resultados de la Prueba LSB-50, la cual identifica y evalúa síntomas a nivel psicológico en adultos, es por esto que a continuación se analizara los resultados de la prueba, por cada una de las escalas y subescalas clínicas que analizaba la prueba

En la figura 5, se ve reflejado la escala de Índice de riesgo psicopatológico (IRPsi) la cual muestra que el porcentaje de presencia de riesgo psicopatológico oscila entre el 74% y el 85%, teniendo una media del 79,818% en la población participante, esto lleva a comprender que las personas participantes tienen presencia de síntomas asociados a alguna psicopatología, por lo cual se genera un conglomerado de desvalorización, incomprensión, miedo, somatización y hostilidad al igual que las ideas suicidas.

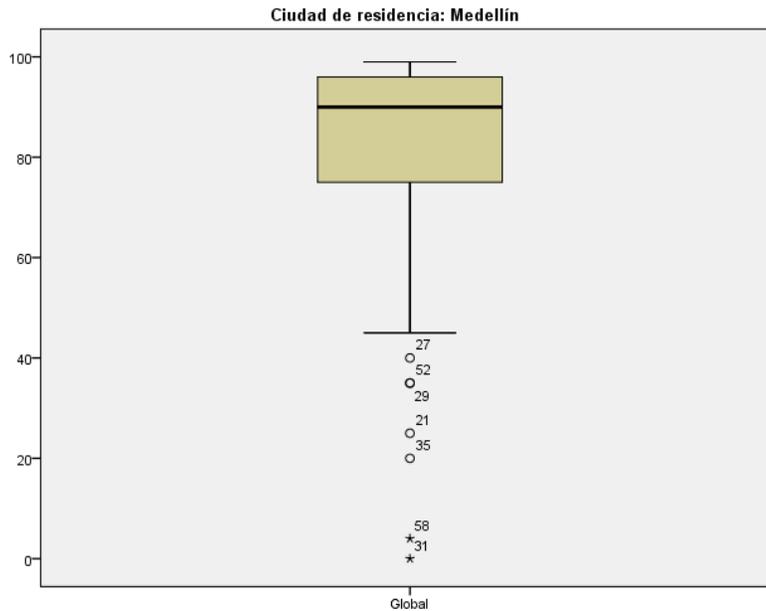
*Figura 5- Índice de riesgo Psicopatológico (IRPsi)*  
*Figure 5-Psychopathological risk index (IRPsi)*



En la figura 6, se puede analizar la escala del Índice global de severidad (GLOBAL) la cual muestra que el porcentaje de presencia de este síntoma oscila entre el 73% y el 85%, teniendo una media del 79,212% en la población participante, es por esto que se puede evidenciar que las personas participantes presentan un grado de afectación psicológico medio alto, presentan una intensidad considerable a nivel sufrimiento

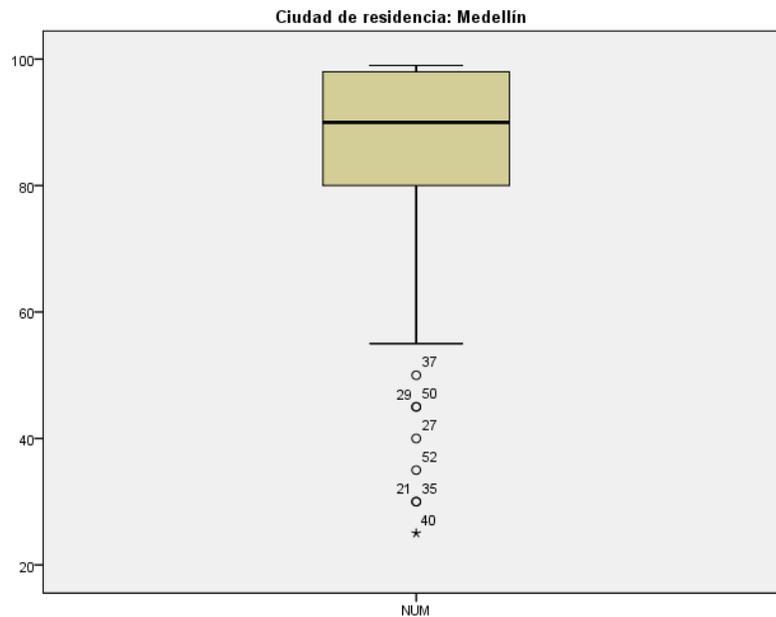
psíquico y psicosomático al igual que el número de síntomas presente en los participantes son sensibles al sufrimiento psicológico

*Figura 6- Índice global de severidad (GLOBAL)*  
*Figure 6- Overall severity index (GLOBAL)*



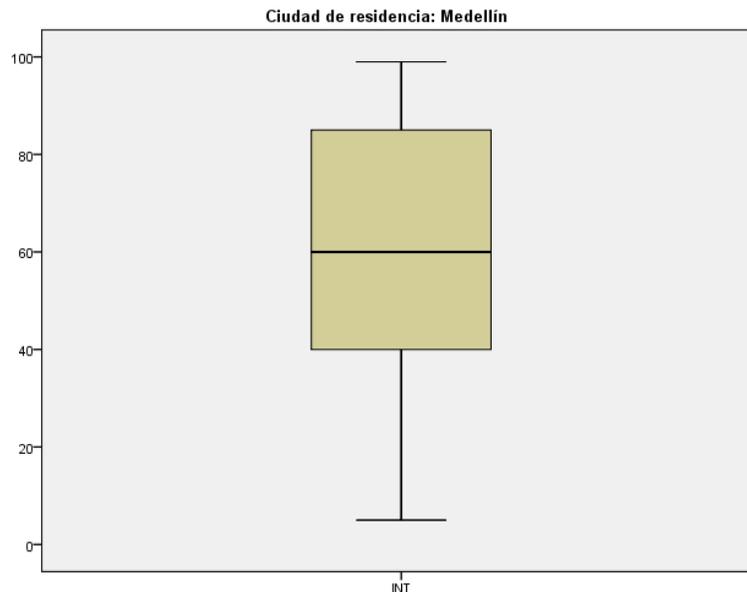
En la figura 7, se observa la escala de Número de síntomas psicopatológicos presente (NUM), la cual presenta el porcentaje de presencia de este síntoma que oscila entre el 78 y el 88 síntoma, teniendo una media del 83 indicador presentado en la población participante.

*Figura 7- Numero de síntomas presente (NUM)*  
*Figure 7- Number of symptoms present (NUM)*



En la figura 7, se observa la escala de Índice de intensidad de síntomas psicopatológicos presentes (INT), en la cual se puede observar la intensidad de la presencia de los síntomas, la cual se encuentra entre un 52 y el 65 de presencia, teniendo una media del 59,273 indicador en la intensidad de los síntomas presentes en la población participante.

*Figura 8- Índice de intensidad de síntomas presentes (INT)*  
*Figure 8- Intensity index of present symptoms (INT)*



En el tabal 1, se observa las escalas y subescalas clínicas, en las cuales se logra evidenciar una elevación de los indicadores clínicos, presentados por la población participante, en el caso la escala de Psicorreactividad (Pr), se evidencia que la población presenta una mediana de 95 en donde se manifiestan una sensibilidad alta en la percepción de sí mismo en relación con los demás y de su propia imagen. La escala de la Hipersensibilidad (Hp), se asocia con la sensibilidad a nivel interpersonal e intrapersonal, teniendo una presencia de indicadores en un 80.

También hay presencia de indicadores relacionados con Obsesión- Compulsión (Ob) los cuales se ven reflejados con las conductas obsesivas y de dudas frecuentes en su cotidianidad, pensamientos intrusivos, dificultad en la toma de decisiones y preocupación por el orden, sistematización, higiene y organización, esta escala se ve en un 92,5, teniendo una puntuación alta en una generalidad con la población, así mismo esta escala muestra una relación con la Ansiedad (An), si bien tiene una puntuación menor 85, los síntomas presentados se relacionan con el nerviosismo, existencia de miedos, inquietud o temor al igual que pensamientos intrusivos que generan temor.

En relación con la escala de la Hostilidad (Hs), engloba las reacciones de pérdida de control de la población participante, mostrando en un nivel de 82,5 en general la presencia de indicadores en los estudiantes participantes, así mismo se presenta de una menor medida la Somatización (Sm) que se presenta en un 75 en la escala de indicadores clínicos, haciendo referencia esta escala a síntomas de males somáticos o corporales debido a aquellos procesos de somatización psicológicos, entre los más comunes esta las palpitaciones, desmayos o mareos, dolores de cabeza, dolores musculares, dificultad para respirar y dolores en el pecho.

La escala de la Depresión (De) se presenta en un 70 en una generalidad de la población total, es importante mencionar que dentro de esta escala se logran evidenciar síntomas como la tristeza, desesperanza, anergia, impotencia ideación autodestructivas, teniendo relación con la Ansiedad en relación con los temores y manifestando presencia en la escala de Somatización en reacciones físicas y psicológicas.

Por ultimo las escalas de Alteración del sueño (Su) y Alteración del sueño-ampliada (Su-a), tiene una relación directa debido a que equivalen a un nivel de 75 y 80 en síntomas de indicadores clínicos, correspondientes alteraciones de sueño y dificultades para conciliar el sueño, esta escala puede presentar relación con las escalas de la depresión y somatización.

**Tabla 1- Escalas y subescalas Clínicas**  
**Table 1- Clinical scales and subscales**

	Estadístico			
	Media	95% de intervalo de confianza para la media		Mediana
		Límite inferior	Límite superior	
Promedio académico	3,715	3,626	3,805	3,700
Min	27,227	21,298	33,156	20,000
Mag	42,045	36,012	48,079	40,000
PR	84,833	80,287	89,380	95,000
HP	74,045	68,083	80,008	80,000
OB	86,152	81,903	90,400	92,500
AN	80,424	75,277	85,572	85,000
HS	73,636	68,268	79,004	82,500
SM	73,167	68,106	78,227	75,000
DE	68,894	62,483	75,305	70,000
SU	69,500	63,239	75,761	75,000
SU-a	73,788	67,379	80,197	80,000
IRP-si	79,818	74,465	85,171	85,000
Global	79,212	73,187	85,238	90,000
NUM	83,848	78,874	88,823	90,000
INT	59,273	52,723	65,822	60,000

### 5.1.3 Relación indicadores clínicos y rendimiento académico

A continuación, se describe la relación entre las variables de estudio rendimiento académico e indicadores clínicos, en donde se encontró una correlación negativa entre el rendimiento académico y los indicadores clínicos, debidos que si el rendimiento académico disminuye los indicadores clínicos tenderían aumentar.

En la tabla 2 se logra evidenciar que existe una correlación negativa estadísticamente significativa entre el promedio académico y el riesgo psicopatológico (-,320) lo que implica que mientras más mayores sean los indicadores de riesgo psicopatológico en los estudiantes menor será su rendimiento académico.

De igual manera, se encontró una correlación negativa entre el índice global (-,254\*) y el número de síntomas psicopatológicos (-,243\*), mostrando que a mayor afectación psicológica se presenta una mayor

intensidad de niveles de sufrimiento psíquico y psicósomática, menor número de síntomas, debido a que el número de síntomas presentados por la población participante interfiere ya que si estos presentan una baja en el número de síntomas el grado de afectación psicológica es medio alto.

Sin embargo al momento de analizar la intensidad de los síntomas (-0,232) no tiene mayor significado debido a que la población participante no mostró significativamente relación con el promedio, es por esto que se logra evidenciar más relación entre el número de síntomas y el promedio académico.

La correlación que se obtuvo respalda la hipótesis inicial, en donde hay relación entre el rendimiento académico y la salud mental de la población evaluada, ya que se muestra una relación entre mientras más bajo sea el promedio académico de la persona evaluado más alto el índice de riesgo psicopatología e intensidad de síntomas.

*Tabla 2- Relación promedio académico e indicadores clínicos*  
*Table 2- Average academic relationship and clinical indicators*

		Correlaciones				
			IRP-si	Global	NUM	INT
Rho de Spearman	Promedio académico	Coeficiente de correlación	-,320**	-,254*	-,243*	-0,232
		Sig. (bilateral)	0,008	0,038	0,048	0,059
		N	74	74	74	74

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

\*\*.. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

## 5.2 Discusión

Los indicadores clínicos se relacionan exactamente con la salud mental de las personas, la prueba LSB-50 evaluó en los participantes estos indicadores si se podían ver o no reflejados, y como muestra los resultados de la investigación se obtuvo una puntuación alta a nivel general de la prueba sugiriendo que la salud mental es un factor determinante en la vida académica de los estudiantes, mostrando que durante este

proceso el estrés académico y los síntomas de depresión se pueden ver relacionados de una forma directa, es por esto que la prueba arroja que los estudiantes evaluados si bien presentan indicadores en las 7 escalas clínicas, las escalas que más comprometen esta investigación son la ansiedad, obsesión-compulsión y Psicorreactividad, además que la población participante está en un índice de riesgo de un nivel 85 de presentar una psicopatología, acompañada de un nivel de intensidad correspondiente al 60 y un nivel de número de síntomas de un 90 en su presencia; dado esto el promedio académico de los estudiantes esta entre 2,8 y 3,8, en donde los participantes que se encuentran por debajo de esta media presentan algunos de los indicadores clínicos ya mencionados.

Analizando el tipo de población participante se puede deducir que las mujeres dentro de la Fundación Universitaria María Cano son más propensas a presentar síntomas orientados a una disminución funcional relacionada con la salud mental, además de relacionarla con el programa académico que en este caso la mayor cantidad de participantes se encuentran cursando el programa de psicología y fisioterapia, dando a entender que estos estudiantes presentan algún grado de indicador de psicopatología.

Dado los resultados de la investigación, se comprueba que la existe una correlación entre las variables de análisis debido a que si en los estudiantes se detecta indicadores clínicos altos o problemas de salud mental, su rendimiento académico se verá afectado por lo cual este será bajo en relación con lo esperado, es por esto que al relacionar los indicadores que proporciona la investigación, los estudiantes manifiestan síntomas como: inquietud o nerviosismo, sensación de miedo o angustia, evitación de situaciones o lugares y preocupación por el orden, presencia de pensamientos o ideas no deseadas, la necesidad de repetir varias veces alguna tarea; debido a la presencia de estos síntomas su intensidad y numero presente en la población evaluada, lleva a que se encuentren en un índice de riesgo psicopatológico alto, en donde manifiestan otros indicadores como lo son ideaciones suicidas, sensación de incomodidad, sensación de inutilidad. Sensaciones de desmayo o mareo, generando que la atención, memoria y dedicación en los eventos académicos se vean afectados, además de tener alteraciones en el sueño, dificultades para el relacionamiento social, episodios de ansiedad y alteración en su propio criterio.

Para sustentar esta investigación, se tiene de antecedentes la investigación realizada por Jorge Enrique Palacio en donde nos dice que los estuantes del programa de psicología de la Universidad Simón Bolívar pueden ver afectado su rendimiento académico por la salud mental, siendo expresada mayormente en ansiedad y depresión (Sañudo & Martinez, 2007); por lo que esto nos respalda que la salud mental es una parte fundamental en el rendimiento debido a que esta comienza a afectar las esferas de relacionamiento de los estudiantes promoviendo altos niveles de estrés, ansiedad, depresión y un alto riesgo psicopatológico que alteran el buen desarrollo de las actividades académicas.

## **6. CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES**

### **Conclusiones**

La salud mental de los estudiantes universitarios es de gran importancia debido a que estas afectan a sus esferas de desarrollo como lo son su ambiente familiar, social, personal y académico, es por esto que su rendimiento académico se puede ver afectado y no obtener los mejores resultados y mantener dificultades académicas en el desarrollo de la vida universitaria

Por medio de esta investigación se logra encontrar una correlación entre la salud mental y el rendimiento académico, donde claramente se refleja que mientras haya un riesgo de psicopatología de los estudiantes o algunos indicadores clínicos presentes, el rendimiento académico de los estudiantes tiene un orden bajo, no llegando a cumplir con las expectativas de un promedio de notas dado por la universidad y por el mismo estudiante

Dado el resultado de la investigación se hace necesario plantear las posibles soluciones orientadas a brindar un mayor bienestar del estudiante dentro de la Universidad, en lo cual se realice un acompañamiento permanente a los estudiantes que presentan bajo rendimiento académico además con incidencia en un presentar algunos indicadores clínicos relacionados con la Ansiedad, Estrés, Obsesion-Compulsion, Depresión y Psicorreactividad, que llevan a reflejar un malestar en el estudiante mostrándolo en su rendimiento académico, afectando no solo su esfera académica sino también las demás esferas de su

desarrollo, este acompañamiento debe de ser una orientación psicoeducativa, para desarrollar los propios recursos de aprendizaje y si se ve necesario acompañar con una orientación clínica, para disminuir los síntomas de alguna psicopatología presente.

También se hace necesario realizar compañías que generen una sensibilidad en la población académico en relación con la prevención del estrés académico, depresión, y ansiedad en los estudiantes, manejo de herramientas educativas en el ambiente universitario, autoconocimiento de habilidades educativas, importancia de la salud mental y acompañamiento psicológico durante la vida académica.

### **Limitantes y recomendaciones**

En el desarrollo de la investigación se presentaron varios limitantes, como principal fue la participación de las personas ya que a muchos no se les hacía posible la aplicación de la prueba de 15 a 20 min, además de esto el espacio donde se desarrolló la aplicación de la prueba juega un papel importante, ya que debe de ser un espacio que no tenga distractores externos; es por esto que para futuros investigadores en este campo, se les recomienda como primero ampliar la muestra de la población participante, el rango de las edades, contar con un espacio tranquilo que facilite la aplicación de las pruebas, aplicar esta prueba en otras universidades y así poder tener un abordaje amplio de cada uno de los diferentes ambientes universitarios.

### **Referencias**

- Agolla, J. E., & Ongori, H. (2009). An assesment of academic stress among undergraduate students: The case of Botswana. *Educ.Res.Rev.* Obtenido de [http://ithuteng.ub.bw/bitstream/handle/10311/837/Ongori\\_ERR4\\_2009.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://ithuteng.ub.bw/bitstream/handle/10311/837/Ongori_ERR4_2009.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Aldunate, C. (8 de Abril de 2014). Lo que afecta a la psiquis, afecta al cuerpo. *EL TIEMPO*. Obtenido de <https://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-13802975>
- Amado, A. P. (Mayo de 2014). Prevalencia de trastornos mentales y consumo e sustanciaas psicoactivas en estudiantes universitarios. Obtenido de

<https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/15191/PinzonAmadoAlexander2014.pdf?sequence=2>

Antonio Verdejo Gacía, A. B. (2010). Neuropsicología de las funciones ejecutivas. *Psicothema*, 227-235.

Asucena ozano Gutiérrez, F. O. (2011). Desarrollo de las Funciones ejecutivas y de la corteza prefrontal. *Revista Neripsicología, europsiquiatría y Neurociencias*, 159-172.

Cecilia Chau, P. V. (2017). Determinantes de la salud mental en estudiante universitarios de Lima y Huánuco. *Revista de psicología*, 35(2), 405. Obtenido de <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/18789>

Consiglio, E., & Belloso, W. H. (2003). Nuevos indicadores clínicos: La calidad de vida relacionada con la salud mental. *Medicina*, 172-178.

Cornejo, M., & Lucero, M. C. (2005). Preocupaciones vitales en estudiantes universitarios relacionado con bienestar psicológico y modalidades de afrontamiento. *Fundamentos de Humanidades*, 143-153.

Delgado, A. O. (2007). Desarrollo cerebral y función de riesgos durante la adolescencia. *Apuntes de Psicología*, 239-254.

Delgado, A. O. (2007). Desarrollo cerebral y asunción de riesgo durante la adolescencia. *Apuntes de Psicología*, 239-254.

Diana Maria Velez, C. P. (2008). Características de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios. *International Journal of Psychological Research*, 34-39.

EcuRed. (2018). Rendimiento Académico. Obtenido de [https://www.ecured.cu/Rendimiento\\_acad%C3%A9mico](https://www.ecured.cu/Rendimiento_acad%C3%A9mico)

EcuRed. (Noviembre de 2018). Rendimiento académico. Obtenido de EcuRed:

[https://www.ecured.cu/Rendimiento\\_acad%C3%A9mico](https://www.ecured.cu/Rendimiento_acad%C3%A9mico)

Galindo, S. B., & Muños, I. M. (2009). Prevalencia de ansiedad y Depresión en población de estudiantes Universitarios: Factores académicos y sociofamiliares asociados. *Clinica y salud*, 177-187.

Givens, J. L., & Tjia, J. (2002). Depressed Medical Students' Use of Mental Health Services and Barriers to Use. *Academic Medicine*, 918-921.

Gonzalez, E. G. (2017). Factores que inciden en el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Politécnica del Valle de Toluca. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos (Mexico)*, 91-108. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/270/27050422005.pdf>

Hunt, J., & Eisenberg, D. (2010). Mental Health Problems and Help-Seeking Behavior Among College Students. *Journal of Adolescent Health* 46, 3-10. Obtenido de [https://www.jahonline.org/article/S1054-139X\(09\)00340-1/pdf](https://www.jahonline.org/article/S1054-139X(09)00340-1/pdf)

Juárez, F. (2011). El concepto de salud: Una explicación sobre su unicidad, multiplicidad y los modelos de salud. *International Journal of Psychological Research*, 70-79.

Karina Gonzalez Trujillo, P. G., Lopez, S. L., & Vasquez, Y. A. (2014). Salud mental en estudiantes de la carrera de Psicología. Implicaciones para la formación en autocuidado de los psicólogos en formación. *Integración Académica en Psicología*, 35-43.

Lázaro, J. C. (2008). Neuropsicología de lóbulos frontales, funciones ejecutivas y conducta humana. *Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias*, 47-58.

María Isabel Erazo Caicedo, M. d. (2011). Dimensiones psicológicas en estudiantes universitarios. *Revista CES psicología*, 65-76.

- Micin, S., & Bagladi, V. (2011). Salud mental en estudiantes universitarios: Incidencia de psicopatología y antecedentes de conducta suicida en la población que acude un servicio de salud estudiantil. *Terapia Psicológica*, 53-64.
- Muzio, R. M. (2012). *Biología del comportamiento*. Argentina. Obtenido de [http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios\\_catedras/electivas/090\\_comportamiento/material/tp\\_estres.pdf](http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/electivas/090_comportamiento/material/tp_estres.pdf)
- Nancy Suarez Montes, L. B. (2015). Estrés académico, deserción y estrategias de retención de estudiantes en la educación superior. *Revista de Salud Pública* ISSN 0124-0064, 17(2), 300-313. Obtenido de <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/52891/62033>
- Padilla, M. d., Rojo, A. P., Contreras, J. H., & Muñoz, B. M. (2010). Salud mental y bienestar psicológico en los estudiantes universitarios de primer ingreso de la Región Altos Norte de Jalisco. *Revista de Educación y Desarrollo*, 31-37.
- psicólogos, C. g. (2000). El estrés. Obtenido de <https://www.cop.es/colegiados/ca00088/pag13.htm>
- Rivera, L. d., & Abuín, M. R. (2018). Listado de Síntomas Breves (LSB-50). (2). Madrid. Obtenido de [http://www.web.teaediciones.com/Ejemplos/LSB-50\\_manual.pdf](http://www.web.teaediciones.com/Ejemplos/LSB-50_manual.pdf)
- Rodasi, J. A., & Velez, L. P. (2010). Depresión en estudiantes universitarios y su asociación con el estrés académico. *Revista CES Medicina*, 7-17.
- Salud, O. M. (Diciembre de 2013). Salud mental: un estado de bienestar. Obtenido de [http://www.who.int/features/factfiles/mental\\_health/es/](http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/)
- Sañudo, J. E., & Martínez, Y. (2007). Relación del rendimiento académico con la salud mental en jóvenes universitarios. *Psicogente*, 113-128. Obtenido de <http://www.unisimonbolivar.edu.co/publicaciones/index.php/psicogente>

Tobón, F. A. (2005). La salud mental: una visión acerca de su atención integral. Medellín. Obtenido de

<http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v23n1/v23n1a13.pdf>

Triglia, A. (2016). Psicología y Mente. Obtenido de Sistema Límbico: la parte emocional del cerebro:

<https://psicologiaymente.com/neurociencias/sistema-limbico-cerebro>

Trujillo, N., & Pineda, D. A. (2008). Funciones ejecutivas en la investigación de los trastornos del

comportamiento del niño y adolescentes. *Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y*

*Neurociencias*, 77-94.

#### **Bibliografía web**

Agolla, J. E., & Ongori, H. (2009). An assessment of academic stress among undergraduate students: The

case of Botswana. *Educ.Res.Rev.* Obtenido de

[http://ithuteng.ub.bw/bitstream/handle/10311/837/Ongori\\_ERR4\\_2009.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://ithuteng.ub.bw/bitstream/handle/10311/837/Ongori_ERR4_2009.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Aldunate, C. (8 de Abril de 2014). Lo que afecta a la psiquis, afecta al cuerpo. *EL TIEMPO*. Obtenido de

<https://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-13802975>

Amado, A. P. (Mayo de 2014). *Prevalencia de trastornos mentales y consumo de sustancias psicoactivas*

*en estudiantes universitarios*. Obtenido de

<https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/15191/PinzonAmadoAlexander2014.pdf?sequence=2>

Antonio Verdejo Gacía, A. B. (2010). Neuropsicología de las funciones ejecutivas. *Psicothema*, 227-235.

Asucena Ozano Gutiérrez, F. O. (2011). Desarrollo de las Funciones ejecutivas y de la corteza prefrontal.

*Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias*, 159-172.

- Cecilia Chau, P. V. (2017). Determinantes de la salud mental en estudiantes universitarios de Lima y Huánuco. *Revista de psicología*, 35(2), 405. Obtenido de <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/18789>
- Consiglio, E., & Beloso, W. H. (2003). Nuevos indicadores clínicos: La calidad de vida relacionada con la salud mental. *Medicina*, 172-178.
- Cornejo, M., & Lucero, M. C. (2005). Preocupaciones vitales en estudiantes universitarios relacionados con bienestar psicológico y modalidades de afrontamiento. *Fundamentos de Humanidades*, 143-153.
- Delgado, A. O. (2007). Desarrollo cerebral y función de riesgos durante la adolescencia. *Apuntes de Psicología*, 239-254.
- Delgado, A. O. (2007). Desarrollo cerebral y asunción de riesgo durante la adolescencia. *Apuntes de Psicología*, 239-254.
- Diana María Velez, C. P. (2008). Características de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios. *International Journal of Psychological Research*, 34-39.
- EcuRed. (2018). *Rendimiento Académico*. Obtenido de [https://www.ecured.cu/Rendimiento\\_acad%C3%A9mico](https://www.ecured.cu/Rendimiento_acad%C3%A9mico)
- EcuRed. (Noviembre de 2018). *Rendimiento académico*. Obtenido de EcuRed: [https://www.ecured.cu/Rendimiento\\_acad%C3%A9mico](https://www.ecured.cu/Rendimiento_acad%C3%A9mico)
- Galindo, S. B., & Muños, I. M. (2009). Prevalencia de ansiedad y Depresión en población de estudiantes Universitarios: Factores académicos y sociofamiliares asociados. *Clinica y salud*, 177-187.

Givens, J. L., & Tjia, J. (2002). Depressed Medical Students' Use of Mental Health Services and Barriers to Use. *Academic Medicine*, 918-921.

Gonzalez, E. G. (2017). Factores que inciden en el rendimiento academico de los estudiantes de la Universidad Politécnica del Valle de Toluca. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos (Mexico)*, 91-108. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/270/27050422005.pdf>

Hunt, J., & Eisenberg, D. (2010). Mental Health Problems and Help-Seeking Behavior Among College Students. *Journal of Adolescent Health* 46, 3-10. Obtenido de [https://www.jahonline.org/article/S1054-139X\(09\)00340-1/pdf](https://www.jahonline.org/article/S1054-139X(09)00340-1/pdf)

Juárez, F. (2011). El concepto de salud: Una explicación sobre su unicidad, multiplicidad y los modelos de salud. *International Journal of Psychological Research*, 70-79.

Karina Gonzalez Trujillo, P. G., Lopez, S. L., & Vasquez, Y. A. (2014). Salud mental en estudiantes de la carrera de Psicología. Implicaciones para la formación en autocuidado de los psicólogos en formación. *Integración Académica en Psicología*, 35-43.

Lázaro, J. C. (2008). Neuropsicología de lóbulos frontales, funciones ejecutivas y conducta humana. *Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias*, 47-58.

Maria Isabel Erazo Caicedo, M. d. (2011). Dimensiones psicopatológicas en estudiantes universitarios. *Revista CES psicología*, 65-76.

Micin, S., & Bagladi, V. (2011). Salud mental en estudiantes universitarios: Incidencia de psicopatología y antecedentes de conducta suicida en la población que acude un servicio de salud estudiantil. *Terapia Psicológica*, 53-64.

Muzio, R. M. (2012). *Biología del comportamiento*. Argentina. Obtenido de

[http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios\\_catedras/electivas/090\\_comportamiento/material/tp\\_estres.pdf](http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/electivas/090_comportamiento/material/tp_estres.pdf)

Nancy Suarez Montes, L. B. (2015). Estrés académico, deserción y estrategias de retención de

estudiantes en la educación superior. *Revista de Salud Publica ISSN 0124-0064*, 17(2), 300-313.

Obtenido de <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/52891/62033>

Padilla, M. d., Rojo, A. P., Contreras, J. H., & Muñoz, B. M. (2010). Salud mental y bienestar psicologico

en los estudiantes universitarios de primer ingreso de la Region Altos Norte de Jalisco. *Revista de Educacin y Desarrollo*, 31-37.

psicólogos, C. g. (2000). *El estres*. Obtenido de <https://www.cop.es/colegiados/ca00088/pag13.htm>

Rivera, L. d., & Abuín, M. R. (2018). Listado de Síntomas Breves (LSB-50). (2). Madrid. Obtenido de

[http://www.web.teaediciones.com/Ejemplos/LSB-50\\_manual.pdf](http://www.web.teaediciones.com/Ejemplos/LSB-50_manual.pdf)

Rodasi, J. A., & Velez, L. P. (2010). Depresion en estudianes universitarios y su asociacion con el estres

academico. *Revista CES Medicina*, 7-17.

Salud, O. M. (Diciembre de 2013). *Salud menta: un estado de bienestar*. Obtenido de

[http://www.who.int/features/factfiles/mental\\_health/es/](http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/)

Sañudo, J. E., & Martinez, Y. (2007). Relacion del rendimiento academico con la salud mental en jovenes

universitarios. *Psicognte*, 113-128. Obtenido de

<http://www.unisimonbolivar.edu.co/publicaciones/index.php/psicognte>

Tobón, F. A. (2005). *La salud mental: una visión acerca de su atencion integral*. Medellin. Obtenido de

<http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v23n1/v23n1a13.pdf>

Triglia, A. (2016). *Psicología y Mente*. Obtenido de Sistema Límbico: la parte emocional del cerebro:

<https://psicologiaymente.com/neurociencias/sistema-limbico-cerebro>

Trujillo, N., & Pineda, D. A. (2008). Funciones ejecutivas en a investigacion de los trastornos del comportamiento del niño y adolescentes. *Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatria y Neurocienciaas*, 77-94.