



## Relación entre depresión y rendimiento académico en universitarios de enfermería

Relationship between depression and academic performance in university nursing students

Frida Alvarado-Arias, Ana Estrella García-Velázquez, Verónica Margarita Hernández-Rodríguez<sup>1</sup>, Paulina Viridiana Becerril-Luna, María del Carmen Castruita-Sánchez, María del Carmen García de Jesús.  
Universidad Autónoma de Querétaro, México.

CDID “Centro de Documentación, Investigación y Difusión de Psicología Científica”<sup>2</sup>

Recibido: 14/12/2023.

Aceptado: 28/03/2024

### Resumen

**Introducción:** La depresión es una enfermedad mental que implica un múltiple espectro de síntomas. En la actualidad, la salud mental de los estudiantes al ingresar a la universidad se encuentra vulnerable, debido a una gran diversidad de pensamientos, emociones y conductas, respecto a las expectativas académicas, personales, así como sociales. A la vez, la presencia de trastornos depresivos, en estudiantes universitarios generan un deterioro significativo en su salud mental, condición que pudiera repercutir en su rendimiento académico. **Objetivo:** Establecer la relación entre la depresión y el rendimiento académico en estudiantes universitarios de Enfermería de la Universidad Autónoma de Querétaro. **Metodología:** Investigación cuantitativa, correlacional y transversal, con una muestra de 219 estudiantes. Para la recolección de información se aplicó el Inventario de depresión de Beck-II y una cédula sobre sociodemográfico e información académica, los datos se procesaron en el programa SPSS mediante estadística descriptiva y para la prueba de correlación se empleó el coeficiente de Spearman. **Resultados:** Los resultados revelan que el 100% de la población participante presenta algún grado de depresión, concentrándose la mayoría (40.6%) en depresión leve. Además, se detecta asociación entre depresión y el número de NA (materias no acreditadas) acumuladas, pero no con el promedio que reporta el estudiante. **Conclusión:** Se concluye que a mayor número de NA's se presenta más depresión en los estudiantes universitarios de enfermería participantes en el estudio.

*Palabras clave:* depresión, rendimiento académico, estudiante de enfermería.

<sup>1</sup> Correspondencia remitir a Doctora, Profesora investigadora, Universidad Autónoma de Querétaro, México. Correo: [v.hernandez@uaq.mx](mailto:v.hernandez@uaq.mx), <https://orcid.org/0000-0002-5795-0483>

<sup>2</sup> Correspondencia remitir a: [revistacientificaureka@gmail.com](mailto:revistacientificaureka@gmail.com) o [normacopparipy@gmail.com](mailto:normacopparipy@gmail.com) “Centro de Documentación, Investigación y Difusión de Psicología Científica”, de Asunción-Paraguay.

## Abstract

**Introduction:** Depression is a mental illness that involves a multiple spectrum of symptoms. At present, the mental health of students upon entering the university is vulnerable, due to a great diversity of thoughts, emotions and behaviours, regarding academic, personal, as well as social expectations. At the same time, the presence of depressive disorders in university students generates a significant deterioration in their mental health, condition that could affect their academic performance. **Objective:** Establish the relationship between depression and academic performance in nursing students from the Autonomous University of Queretaro. **Methodology:** Quantitative, correlational and cross-sectional research, with a sample of 219 students. For the collection of information, the Beck-II Depression Inventory and a document on sociodemographic and academic information, the data was processed in the SPSS program through descriptive statistics and the Spearman coefficient was used for the correlation test. **Results:** The results reveal that 100% of the participating population has some degree of depression, with the majority (40.6%) concentrating on mild depression. In addition, an association between depression and the number of NA (subjects not accredited) accumulated was detected, but not with the average reported by the student. **Conclusion:** It is concluded that the greater the number of NAs, the more depression occurs in the university nursing students participating in the study.

*Keywords:* depression, academic performance, nursing student.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), señala que la depresión es una enfermedad, que afecta aproximadamente a más de 300 millones de personas en todo el mundo. Lo que constituye un problema grave, debido a que dicha patología en sí misma amenaza la capacidad emocional/afectiva e intelectual del individuo, el funcionamiento psicosocial, así como su calidad de vida (OMS y Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2017; Higuera, 2023); lo que acontece a raíz de que la depresión afecta el estado de ánimo, y los sumerge en continuos sentimientos de tristeza y una notable pérdida de interés (Goldman, 2023).

En consecuencia, la depresión se ha posicionado como una de las principales causas de discapacidad (Berenzon et al., 2013) así como de mortalidad, se ha llegado a reportar que 800,000 personas que sufren depresión se suicidan, lo que la ubica en el segundo lugar de mortalidad en personas de 15 a 29 años de edad (OMS, 2020). En México, de cada 100 habitantes 15 personas han sido diagnosticadas con este trastorno, sin embargo, habrá que sumarse aquellas personas que jamás han sido diagnosticadas y viven sin saber que padecen esta enfermedad (Fernández, 2019).

En el estado de Querétaro, se detectó que un millón 822 mil personas mayores a los siete años han manifestado algún sentimiento que evidencia la presencia de depresión, preocupación o nerviosismo (48% hombre y 52% mujeres), de igual forma se reportó que 11.4% de las muertes violentas ocurrieron a causa de suicidio (Newsweek Querétaro, 2018).

Con respecto a los estudiantes universitarios, Auerbach et al. (2018) en una población de 13,984 detectaron tres enfermedades mentales, el 18.5% presentaba trastornos depresivos, el 16.7% ansiedad generalizada y 6.3% trastorno por uso de alcohol. Se reconoce que los estudiantes universitarios están expuestos a una serie de factores biológicos, ambientales, sociales, psicológicos e incluso genéticos que pueden ser la génesis de la depresión, aunados a los procesos de cambio y pérdida con relación al inicio y desarrollo de la vida adulta (Souza et al., 2017).

De igual manera, Cova et al. (2007), evidenciaron que las exigencias y retos que el estudiante debe afrontar en lo académico (derivados de la institución, que les brinda las herramientas para ser personas competentes en el ámbito laboral), en lo social (exigencias familiares y prestigio), y en lo personal (temor al fracaso y la frustración), pueden desencadenar síntomas depresivos; los cuales llegan a influir en la disminución de la actividad intelectual, física, social y ocupacional, e impactan sobre el rendimiento académico del estudiante. En los últimos años, se ha observado la transformación del perfil psicosocial del estudiante universitario, asociado a las expectativas que puede fundar el futuro profesional o a la percepción del entorno universitario (Antonín et al., 2009).

Sobre el rendimiento académico, habrá que señalar que este se considera como el resultado del aprendizaje o asimilación de contenido de las distintas asignaturas que cursa el estudiante, y que regularmente se mide/evalúa por medio de las calificaciones (promedio) obtenidas en las mismas (Suárez et al., 2017). Por otra parte, se sabe que el desempeño académico se vincula directamente con el estado emocional del estudiante, de tal forma que, si este se ve alterado, se rompe esa condición óptima para la aprehensión de nuevo aprendizaje, por lo que detectar signos de alarma y atenderlos de forma oportuna favorece el rendimiento académico del estudiante (Martínez-Martínez et al., 2016).

En esta correspondencia, hay estudios que afirman que sí existe una relación entre depresión y rendimiento académico bajo, debido a que el estudiante frente a su malestar (físico, mental y social) pierde el interés por el estudio, lo que inicia un círculo vicioso, donde la depresión interfiere con su memoria y concentración, dificultando centrar su atención en lo que se les enseña, permeando en su actividad intelectual, lo que origina fracaso escolar, reprobación de las asignaturas o en casos extremos el continuar de forma regular sus estudios (Serrano et al., 2013; Franco et al., 2011).

A la par de estos resultados, un estudio expone la perspectiva, donde la asociación entre las variables de estudio se proporciona a la inversa, el rendimiento académico se relaciona con la depresión, la cual a medida que se va presentando el estudiante experimenta dificultades de aprendizaje o se siente rebasado por las exigencias académicas del nivel universitario, por lo que se considera que a más bajo rendimiento académico mayor nivel de depresión (Marrón, 2015).

De forma particular, no se logró identificar estudios que midieran las variables de estudio anteriormente expuestas en los estudiantes de Enfermería de una Universidad Pública del estado de Querétaro. Por lo que se consideró pertinente y relevante cubrir este vacío del conocimiento respondiendo la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre depresión y rendimiento académico en universitarios de Enfermería?

El objetivo general fue establecer la relación entre la depresión y el rendimiento académico en estudiante universitarios de Enfermería; para su alcance se plantearon tres objetivos específicos: a). Caracterizar a la población participante en el estudio, b). Identificar la presencia de depresión en los participantes, y c). Conocer el rendimiento académico de los estudiantes.

## **MÉTODO**

### **Diseño**

Investigación cuantitativa de alcance descriptivo-correlacional y corte transversal (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

## **Participante**

Los participantes en este estudio fueron seleccionados por muestreo de tipo probabilístico, aleatorización simple, de tal forma que todos tuvieron la misma oportunidad de ser seleccionados, tomando en cuenta los siguientes criterios de selección:

Criterios de inclusión: Estudiantes inscritos del segundo al octavo semestre de la Licenciatura en Enfermería, sexo, edad y turno de clases indistinto, así como acceder a contestar el cuestionario correspondiente al consentimiento informado. Criterios de exclusión: Estudiantes con diagnóstico y tratamiento de depresión, así como aquellos que no se encontraran al momento de la colecta de datos. Criterios de eliminación: Cuestionarios incompletos.

La muestra se calculó por medio de la fórmula para población finita, siendo conformada por 219 alumnos de la Licenciatura en Enfermería, de una Universidad Pública del estado de Querétaro. Dichos estudiantes accedieron a participar de forma voluntaria y firmaron la carta de consentimiento informado que aseguró en todo momento del estudio la confidencialidad y anonimato de los datos, así como el derecho a retirarse del estudio a voluntad sin repercusión alguna.

## **Instrumento**

Para la recolección de datos se aplicó una cédula de datos sociodemográficos: sexo, edad, semestre en el que se encuentra inscrito, turno en el que asiste a clases, práctica religiosa y de ejercicio o actividad recreativa. Aunado al Inventario de depresión de Beck-II (BDI-II), que reporta una consistencia interna aceptable, alfa de Cronbach de 0.889 (Vega et al., 2014). Dicho inventario es un autoinforme que indica la presencia y gravedad de la depresión en adultos y adolescentes de 13 años o más. Está compuesto por 21 ítems que identifican síntomas que corresponden con los criterios para el diagnóstico de los trastornos depresivos recogidos en el DSMIV y CIE-10. Los ítems se agrupan en dos dimensiones: a) Cognitivo/Afectivo, y b) Somático/Afectivo (Kupper et al., 2012). Cada ítem tiene cuatro alternativas de respuesta, de cero a tres, donde cero significa que no experimenta síntomas mientras que tres representa que se experimenta una forma severa de los síntomas (Amezaga y Saiz, 2005).

Así, el puntaje obtenido oscilaría de entre cero y 63 puntos. Cuanto más alta sea la puntuación, mayor será la severidad de los síntomas depresivos. Se establecen cuatro grupos en función de la puntuación total y se interpretaría de la siguiente manera: de cero a nueve puntos se considera depresión mínima, de 10 a 16 depresión leve, 17 a 29 depresión moderada, y de 30 a 63 depresión severa (Amezaga y Saiz, 2005; Vega-Dienstmaier et al., 2014).

Respecto a la variable de rendimiento académico, esta fue valorada a través de un cuestionario expofeso conformado por siete preguntas en las que se indagaba: promedio del semestre anterior, promedio general actual, número de materias no acreditadas (NA), semestre con promedio más bajo, semestre con promedio más alto, número de materias que aún adeuda, así como el nombre de estas. Cabe señalar que las primeras tres preguntas buscaron evaluar el rendimiento académico, en tanto que las cuatro últimas se emplean para dar contexto al fenómeno de estudio. Dicho cuestionario para su validación además de la aplicación de prueba piloso fue sometido a revisión por expertos en el área.

## **Procedimiento**

Previo a la recolección de datos, el protocolo fue sometido a revisión y dictamen por el subcomité de investigación de pregrado de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Querétaro, siendo aprobado con número de registro 479/FE-SI-06-09-21 (LE), así como al Comité de bioética en donde se obtuvo dictamen aprobatorio (COMBIOENF-036-2021-LE).

Una vez registrado el proyecto se acudió con las autoridades de la institución educativa elegida con el fin de darles a conocer el protocolo de investigación y permitieran contactar a los jefes de grupo de los semestres referidos en los criterios de inclusión. Una vez que se obtuvo el acceso a la institución, se solicitaron listas de asistencia de cada grupo que conformaban la muestra para poder efectuar la selección del participante, posteriormente se capturaron los números en una ruleta online, para el sorteo correspondiente. Se procedió a la calendarización de reuniones informativas con los estudiantes en las que se les dio a conocer el proyecto de investigación, así como el consentimiento informado.

La recolección de información se efectuó en los meses de noviembre y diciembre del 2021, pero como aún no todos los grupos se reintegraban a clases presenciales por la contingencia sanitaria por el COVID-19, se llevó a cabo en dos modalidades: presencial y online, esta última por medio de la herramienta Google Forms; se plantearon estas dos estrategias para recabar los datos, de tal forma que los estudiantes pudieran optar por la modalidad que más cómoda les resultara.

Una vez recolectada la información esta fue procesada en el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 25. Los datos se analizaron por medio de estadística descriptiva para el reporte de resultados descriptivos; en tanto que se empleó el coeficiente Rho de Spearman para determinar la relación de significancia entre las variables de estudio.

Respecto al marco ético legal, este estuvo sustentado en los principios señalados en la Declaración Helsinki (Asociación Médica Mundial [AMM], 2017), Código de Núremberg (Comisión Nacional de Bioética, 1997), y Reglamento de la Ley General de Salud (2014), que antepone el bienestar de los sujetos participantes en una investigación, protegiendo sus derechos, la toma de decisión, su autonomía y libertad para participar o no en proyectos de investigación, en la que se debe resguardar su anonimato, confidencialidad y proporcionar un consentimiento informado que contenga toda la información necesaria respecto al estudio para que la decisión sea tomada con plena conciencia de lo que involucra el mismo.

## **RESULTADOS**

De los participantes 89.5% (196) eran mujeres. Las edades oscilaron entre los 18 y 25 años con una media de 4.03 y una DE=1.872. El 96.3% (211) se reportaron como solteros, 90.4% (198) sólo se dedicaba al estudio, 64.4% (141) no practicaba algún deporte o actividad recreativa. El 26.5% (58) se encontraba inscrito al segundo semestre de formación, seguida de un 22.8% (50) en el octavo; y 57.5% (126) tomaba clases en el turno vespertino.



Los resultados obtenidos en el Inventario de depresión de Beck-II (BDI-II), permiten detectar la presencia de depresión en el 100% de los estudiantes participantes, sin embargo, los niveles fluctúan, aunque en su mayoría se ubica en depresión leve, seguida de depresión mínima, depresión moderada y finalmente depresión severa (ver tabla 1).

**Tabla 1**

*Nivel de depresión de los estudiantes universitarios de Enfermería.*

<b>Variable</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Depresión mínima	71	32.4
Depresión leve	89	40.6
Depresión moderada	44	20.1
Depresión severa	15	6.8
Total =	219	100

En cuanto al análisis por dimensión, se pudo detectar que para la cognitivo/afectivo de los 13 síntomas que se indagaron lo que más se presenta en los estudiantes de Enfermería es el llanto (media=1.00 y DE=1.043) donde el 8.7% (19) señala que antes era capaz de llorar, pero que ahora no pueden, incluso aunque quieran; seguido de la irritabilidad continua (17.8%, media=.87 y DE=.729); la tristeza (media=.77 y DE=.659) 11.4% (25) reportan sentirse tristes continuamente y que no pueden dejar de estarlo; la falta de interés por la gente (media=.76 y DE=.641) 53.4% (117) están menos interesados en los demás que antes (tabla 2).

En tanto, para la dimensión somático/afectivo, la mayor recurrencia es el insomnio (media=1.02 y DE=.720) 14.6% (32) se despiertan una o dos horas antes de lo habitual y les resulta difícil volver a dormir; posteriormente el cansancio (media=.95 y DE=.655) 66.7% (146) se cansa más fácil que antes; el bajo nivel de actividad (media=.82 y DE=.686) 51.1% (112) le cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo, así como la baja autopercepción de su aspecto físico (media=.73 y DE=.828) 35.2% (77) teme parecer más viejo y poco atractivo o atractiva (tabla 3).



**Tabla 2***Índice de dimensión cognitivo/afectivo.*

Dimensión cognitivo/afectivo		Frecuencia	Porcentaje
Tristeza	No me siento triste	77	35.2
	Me siento triste	116	53.0
	Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.	25	11.4
	Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.	1	.5
Llanto	No lloro más de lo que solía llorar.	99	45.2
	Ahora lloro más que antes.	39	17.8
	Lloro continuamente.	62	28.3
	Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera.	19	8.7
Irritabilidad	No estoy más irritado de lo normal en mí.	73	33.3
	Me molesto o irrito más fácilmente que antes.	105	47.9
	Me siento irritado continuamente.	39	17.8
	No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme.	2	.9
Interés por la gente	No he perdido el interés por los demás.	77	35.2
	Estoy menos interesado en los demás que antes.	117	53.4
	He perdido la mayor parte de mi interés por los demás.	25	11.4

**Tabla 3***Índice de dimensión somático/afectivo.*

Dimensión somático/afectivo		Frecuencia	Porcentaje
Autopercepción del aspecto físico	No creo tener peor aspecto que antes.	105	47.9
	Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo.	77	35.2
	Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo.	29	13.2
	Creo que tengo un aspecto horrible.	8	3.7
Nivel de actividad	Trabajo igual que antes.	74	33.8
	Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo.	112	51.1
	Tengo que obligarme mucho para hacer algo.	32	14.6
	No puedo hacer nada en absoluto.	1	.5
Insomnio	Duermo tan bien como siempre.	45	20.5
	No duermo tan bien como antes.	133	60.7
	Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir.	32	14.6
	Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.	9	4.1
Cansancio	No me siento más cansado de lo normal.	45	20.5
	Me canso más fácilmente que antes.	146	66.7
	Me canso en cuanto hago cualquier cosa.	21	9.6
	Estoy demasiado cansado para hacer nada.	7	3.2

Por su parte, la variable de rendimiento académico, al ser valorada desde siete ítems, y no sólo con el promedio, permite indagar de forma más profunda el estado académico de los estudiantes. De esta manera se detecta que el promedio del semestre anterior va en un rango de 8 a 9.9 (media=12.17, DE=7.902), en tanto que el promedio general actual de 8 a 9.6 (media=14.15, DE=6.135). Respecto al número de NA's media=1.18 y DE=.536. Los semestres en los que se obtienen un promedio más bajo es segundo (37%, 81) y tercero (34.7%, 76), en tanto, que el semestre con el promedio más alto es primero (39.3%, 86) y cuarto (20.6%, 45). 95% (208) de los estudiantes no adeudan materias, 4.6% (10) adeuda una y 0.5% (1) cuatro.

Para poder efectuar la prueba de Spearman se consideró el cruce entre la presencia de depresión y los tres primeros ítems que para efectos de la presente investigación miden el rendimiento académico. De acuerdo con los datos obtenidos para la relación entre depresión y rendimiento académico se observa en la tabla 4 que en el ítem de promedio general actual y número de NA's existe un resultado estadísticamente significativo.

**Tabla 4**

*Correlación entre depresión y rendimiento académico.*

<b>Rendimiento académico</b>	<b>Nivel de depresión Spearman (rho)</b>	<b>Sig. (p)</b>
Promedio del semestre anterior	-.039	.566
Promedio general actual	-.161**	.017
Número de NA's	0.195**	.004

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

## DISCUSIÓN

Como se observó, los resultados evidencian que sí hay presencia de depresión en estudiantes universitarios de enfermería, y que sí hay relación bilateral entre esta y el rendimiento académico del estudiantado.

Aunado a esto se debe considerar que la mayoría de la población participante fueron mujeres, y se destaca esta situación, ya que podría asumirse que la depresión afecta más a la mujer, como lo expone el estudio de Balanza et al. (2009), donde se encontró que el ser mujer supone un riesgo elevado e independiente de sufrir trastornos depresivos. Asimismo, con el estudio de Martínez-Martínez et al. (2016) donde refieren que la afección es mayor en mujeres en contraste con los hombres. Sin embargo, el que hayan participado pocos hombres en el estudio, es una limitante para poder afirmar dicha presuposición.

Por otra parte, los resultados obtenidos son similares al estudio de Chamaya (2021), realizada en una Universidad Nacional Pública de Perú, en donde la edad de los participantes osciló entre los 17 y 20 años (62.2%), siendo que en la investigación presente la edad se encontró entre 18 y 25 años, edades en que predomina la formación universitaria. Volviendo al sexo de los participantes, los resultados de Chamaya muestran un 53% de hombres y 47% de mujeres, los cuales se contraponen a los obtenidos en la presente investigación, con un 89.5% de mujeres y 10.5% de hombres. Empero se debe tener en cuenta que aún hoy día, la práctica de enfermería es una profesión donde predomina la mujer.

En cuanto a los resultados sobre la relación entre depresión y rendimiento académico, los resultados de la presente investigación se contraponen con los de Trunce et. al (2020), quienes mencionan en parte de sus resultados que no hay una asociación o relación significativa entre el promedio de los estudiantes y la presencia de un trastorno depresivo y el estrés. Sin embargo, coincide con el estudio de Alonso et. al. (2018), debido a que concluyen que, entre los principales factores que influyen en el bajo rendimiento académico de los estudiantes de enfermería están el estrés, ansiedad y la depresión.

Esta última coincidencia contribuye a la formulación de nuevos abordajes, puesto que, aunque el contexto geográfico de las investigaciones sea diferente, ambas poblaciones, denotan una relación entre la depresión y el rendimiento académico.

Además, considerando que el padecer esta enfermedad suscribe a la persona a un estado de ánimo manifiesto por sentimientos de tristeza, así como pérdida del interés, aunado a que la población afectada son estudiantes de enfermería, se podría llegar a considerar que el cuidado proporcionado al paciente podría verse influenciado por esta patología causando graves estragos en la atención y salud del mismo.

## CONCLUSIONES

Los resultados descritos validan la hipótesis de trabajo: Sí existe relación entre depresión y rendimiento académico en estudiantes universitarios de Enfermería, de acuerdo con la tabla de correlación entre depresión y rendimiento académico hay correspondencia bilateral de la depresión con el promedio general actual y el número de NA's acumuladas a lo largo de su formación como licenciados en Enfermería.

Empero el tamaño de la muestra empleada de estudiantes universitarios de Enfermería, aunque permite observar el comportamiento de las variables de estudio (depresión y su relación con el rendimiento académico, así como las dimensiones: a) Cognitivo/Afectivo, y b) Somático/Afectivo), no da pauta para generalizar los resultados, ya que el comportamiento en diversas poblaciones puede variar, debido a que es un problema complejo en el que convergen varios factores personales, familiares, educativos, sociales, psicológicos, entre otros.

Sin embargo, los resultados brindan la oportunidad de vislumbrar que la depresión en universitarios se está convirtiendo en un fenómeno cada vez más habitual, por lo que se hace necesario el desarrollo de investigaciones que evidencien el aumento y comportamiento de dicha enfermedad mental. Circunstancia que cobra mayor relevancia debido a que se trata de la salud mental de los futuros profesionales de la salud, puesto que en un futuro serán ellos quienes provean el cuidado a los individuos, familias y comunidades. Por lo que es un aspecto importante que debe estar presente tanto en la formación del estudiante como en el ejercicio de la profesión, ya que es necesario forjar un alto compromiso ante la sociedad.

## Referencias

- Alonso Trujillo, J., Rosete Villegas, C. U., & Alonso Ricardez, A. (2018). Principales factores que influyen en el bajo rendimiento académico en estudiantes de Enfermería. *CuidArte*, 7(13); 24-34. <https://doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2018.7.13.69147>
- Amezaga, P., & Saiz, M. (4 de junio de 2005). *Depresión: Arquetipos y neurociencia*. [Ponencia]. XVI Congreso Internacional de Psicología Analítica, Barcelona 2004, ADEPAC, Asociación de Psicología Analítica en Colombia. <http://www.adepac.org/inicio/depresion-arquetipos-y-neurociencia/>
- Antonín, M., Ballester, D., Esteve, J., Guilera, A., Pérez, L., Ortega, O., Tarruella, M., Peya, M., Guitard, M. L., Ricoma, R., Teixidor, M., Ubiergo, I., Valls, M., & Zabalegui, A. (2009). Perfil y expectativas profesionales del estudiante de enfermería. *Asociación De Directoras De Enfermería De Cataluña*; 32(7-8), 516-524. <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/103008/1/638429.pdf>
- Asociación Médica Mundial (AMM). (21 de marzo de 2017). *Declaración de Helsinki de la AMM-Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- Auerbach, R. P., Mortier, P., Bruffaerts, R., Alonso, J., Benjet, C., Cuijpers, P., Demyttenaere, K., Ebert, D. D., Green, J. G., Hasking, P., Murray, E., Nock, M. K., Pinder, A. S., Sampson, N. A., Stein, D. J., Vilagut, G., Zaslavsky, A. M., Kessler, R. C., & WHO WMH-ICS Collaborators. (2018). The WHO World Mental Health surveys international college student project: Prevalence and distribution of mental disorders. *Journal Of Abnormal Psychology*, 127(7), 623-638. <https://doi.org/10.1037/abn0000362>
- Balanza Galindo, S., Morales Moreno, I., & Guerrero Muñoz, J. (2009). Prevalencia de ansiedad y depresión en una población de estudiantes universitarios: factores académicos y sociofamiliares asociados. *Clínica Y Salud*, 20(2), 177-187. <http://scielo.isciii.es/pdf/clinsa/v20n2/v20n2a06.pdf>

- Berenzon, S., Lara, M. A., Robles, R., & Medina-Mora, M. E. (2013). Depresión: estado del conocimiento y la necesidad de políticas públicas y planes de acción en México. *Salud Pública De México*, 55(1), 74-80. <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/7190>
- Chamaya Benavides, N. F. (2021). *Depresión y rendimiento académico en estudiantes de la universidad nacional autónoma de Chota, 2019* [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de Cajamarca]. <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4768/Tesis%20Noem%20Chamaya.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Comisión Nacional de Bioética. (1997). *Código de Núremberg*. [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/343569/2.INTL.\\_Cod\\_Nuremberg.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/343569/2.INTL._Cod_Nuremberg.pdf)
- Cova Solar, F., Alvial, S. W., Aro, D. M., Bonifetti, D. A., Hernández, M. M., & Rodríguez, C. C. (2007). Problemas de salud mental en estudiantes de la Universidad de Concepción. *Terapia Psicológica*, 25(2), 105-112. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082007000200001>
- Fernández Medina, A. A. (26 de junio de 2019). De cada 100 mexicanos, 15 padecen depresión. Boletín UNAM-DGCS-455, *Dirección General de Comunicación Social*. [https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2019\\_455.html#:~:text=En%20M%C3%A9xico%20de%20cada,Andr%C3%A9s%20Fern%C3%A1ndez%20Medina%20subdirector%20de](https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2019_455.html#:~:text=En%20M%C3%A9xico%20de%20cada,Andr%C3%A9s%20Fern%C3%A1ndez%20Medina%20subdirector%20de)
- Franco Mejía, C., Gutiérrez Agudelo, S., & Perea, E. (2011). Asociación entre depresión y bajo rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Psicogente*, 14(25), 67-75. <https://www.redalyc.org/pdf/4975/497552358007.pdf>
- Goldman, L. (actualizado el 24 de octubre de 2023). What is depression and what can I do about it?. *Medical News Today*. Recuperado el 20 de enero de 2021 de <https://www.medicalnewstoday.com/articles/8933>
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. 1ª ed., McGraw-Hill.

- Higuera, V. (actualizado el 27 de octubre de 2023). Everythingh you need to know about depression (major depression disorder). *Healthline*. Recuperado el 20 de enero de 2021 de <https://www.healthline.com/health/depression>.
- Kupper, N., Widdershoven, J., & Pedersen, S. S. (2012). Cognitive/affective and somatic/affective symptom dimensions of depression are associated with current and future inflammation in heart failure patients. *Journal of Affective Disorders*, *136*(3), 567-576. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2011.10.029>
- Martínez-Martínez, M. C., Muñoz-Zurita, G., Rojas-Valderrama, K., & Sánchez-Hernández, J. A. (2016). Prevalencia de síntomas depresivos en estudiantes de la licenciatura en Medicina de Puebla, México. *Atención Familiar*, *23*(4), 145-149. <https://doi.org/10.1016/j.af.2016.10.004>
- Marrón Mora, A. E. (2015). Depresión en estudiantes universitarios y su correlación con rendimiento académico. *Altamira*. <http://www.altamira.cut.edu.mx/assets/archivos/articulos/58e307e464ad7-4.DEPRESIO%CC%81N%20EN%20ESTUDIANTES%20UNIVERSITARIOS%20Y%20SU%20CORRELACIO%CC%81N%20CON%20RENDIMIENTO%20ACADE%CC%81MICO.pdf>
- Newsweek Querétaro. (10 de octubre de 2018). Datos y retos de la #SaludMental en Querétaro. *Newsweek México*. Recuperado el 6 de febrero de 2021 de <https://newsweekespanol.com/2018/10/datos-y-retos-de-la-saludmental-en-queretaro/>
- Organización Mundial de la Salud & Organización Panamericana de la Salud. (20 de marzo de 2017). "Depresión: hablemos", dice la OMS, mientras la depresión encabeza la lista de causas de enfermedad. OPS. [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=13102:depression-lets-talk-says-who-as-depression-tops-list-of-causes-of-ill-health&Itemid=1926&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13102:depression-lets-talk-says-who-as-depression-tops-list-of-causes-of-ill-health&Itemid=1926&lang=es)
- Organización Mundial de la Salud. (30 de enero de 2020). *Depresión*. OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud. Título Segundo de los aspectos éticos de la investigación en Seres Humanos. 02 de abril de 2014. Última reforma Diario Oficial de la Federación. [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/281701/Reg\\_LGS\\_MIS.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/281701/Reg_LGS_MIS.pdf)



- Serrano Barquín, C., Rojas García, A., & Ruggero, C. (2013). Depresión, ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Revista Intercontinental De Psicología Y Educación*, 15(1), 47-60. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80225697004>
- Souza, M. R., Caldas, T. C. G., & De Antoni, C. (2017). Fatores de adoecimento dos estudantes da área da saúde: uma revisão sistemática. *Psicologia E Saúde Em Debate*, 3(1), 99-126. <https://doi.org/10.22289/2446-922X.V3N1A8>
- Suárez Brieva, E., Suárez Brieva, E., & Pérez Lara, E. C. (2017). Análisis de los factores asociados al rendimiento académico de estudiantes de un curso de informática. *Revista De Pedagogía*, 38(103), 176-191. <https://www.redalyc.org/pdf/659/65954978009.pdf>
- Trunce Morales, S. T., Villarroel Quinchalef, G. del P., Arntz Vera, J. A., Muñoz Muñoz, S. I., & Werner Contreras, K. M. (2020). Niveles de depresión, ansiedad, estrés y su relación con el rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Investigación En Educación Médica*, 9(36), 8-16. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349765723002>
- Vega-Dienstmaier, J. M., Coronado-Molina, O., & Mazzoti, G. (2014). Validez de una versión en español del Inventario de Depresión de Beck en pacientes hospitalizados de medicina general. *Revista De Neuropsiquiatría*, 77(2), 95-103. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3720>