

Un caso de deshumanización y despersonalización en el sistema educativo de la carrera de medicina en una universidad privada de corte religioso

ENID AIMEÉ CÁRDENAS FLORES, CHIARA ALEXANDRA CERÓN GRACIANO Y ANA MARÍA RIQUELME VIGUERAS

Resumen— Resumen— En la presente investigación se realizó un estudio cualitativo en el que, a través de tres grupos focales, se profundizó en conceptos como deshumanización, haciendo referencia a cuando se pierden características humanas como los sentimientos; despersonalización, cuando se atenta contra la integridad de una persona; y afrontamiento que, al encontrarse presentes los dos factores anteriores, surge como estrategia de protección, y la forma en que estos intervenían en el sistema educativo de una facultad privada de medicina con corte religioso y, por ende, en sus alumnos. Al concluir la investigación, nos enfrentamos al cuestionamiento de qué tanto el fin justifica los medios y en qué contextos.

I. INTRODUCCIÓN

La RAE define deshumanización como adjetivo que indica que se han perdido características humanas, en este caso, los sentimientos. Barton, D.; Flexner, J.; Van Eys, J. & Scott, C. E (1972) afirman que el proceso de formación del profesional de la salud suele presentarse de forma impersonal y puramente biológica, de esto deviene un sistema educativo muchas veces deshumanizante que, so pretexto de no quebrarse cuando se trata con pacientes, se limitan rigurosamente las oportunidades para que las emociones sean expresadas. De esta forma, se atenta contra la persona desde su complejidad e integridad y la deshumaniza debido a la concepción que la determina a partir de las funciones que va a cumplir como profesionista [1]. La despersonalización fue descrita por primera vez en 1873 por el clínico Krishaber en un estudio integrado por 38 historias clínicas donde los pacientes se aquejaban de ansiedad, depresión y una extraña y desagradable alteración de sí mismos y del mundo externo. a partir de las funciones que va a cumplir como profesionista [2]. El estrés académico es un proceso sistémico adaptativo y psicológico, que se presenta en tres momentos: Primero: alumno sometido, en contextos escolares, a una serie de demandas que, el alumno considera estresores. Segundo: los estresores provocan un desequilibrio sistémico (situación estresante), manifestada en una serie de síntomas (indicadores del desequilibrio). Tercero: ese desequilibrio sistémico obliga al alumno a realizar acciones de afrontamiento para restaurar el equilibrio sistémico.

Recuperando ese último momento [3] [2] el afrontamiento se entiende como medidas ocupadas para superar un sufrimiento. [4] Estas medidas conllevan un cambio en la

rutina de la persona. De esta forma, las actividades son desarrolladas en periodos académicos específicos donde las exigencias son mayores debido a la carga de trabajo y las responsabilidades que esta conlleva.

[4] “Para el trabajo social es importante abordar el estrés, pues éste puede tener influencias u efectos sobre la vida del estudiante, lo cual puede o no influir en su entorno social, por lo cual, es necesario tener nociones de cómo se puede llegar a sentir una persona en episodios de estrés.”

Después de leer esto, se distingue que estas estrategias conductuales, cognitivas y emocionales son importantes pues permiten la adquisición de conocimiento, habilidades y actitudes necesarias para, en este caso, estudiantes de medicina, además, de brindarles la promesa de un desempeño adecuado en su futuro como profesionistas.

[5] hay diferentes causas por las cuales es necesario atender psicológicamente a los jóvenes universitarios. Cuando uno cursa una carrera universitaria puede pasar por situaciones, dentro del ámbito académico y escolar, que atenten contra su integridad personal. Los jóvenes tienen mayor riesgo de desarrollar un trastorno mental. [6] Más del 15% de los jóvenes mexicanos presentará el primer episodio de algún trastorno mental entre los 19 y los 24 años.

[7] Las presiones sociales, académicas y personales a las que están expuestos los estudiantes universitarios provocan peores condiciones de bienestar psicológico, se atenta contra la integridad como personas. Esto se debe a la presión del estudiante por obtener un grado académico, encontrar un trabajo que le permita solvencia económica una vez se gradúe. El sentido de bienestar psicológico puede ser clave para el éxito académico y para el logro de las metas personales y profesionales.

Ser mujer resulta un factor de riesgo y un factor de protección hablando de la salud mental e integridad personal. Por un lado, las mujeres hacen mayor uso de servicios preventivos de salud [9], pero también muestran niveles más altos de síntomas de depresión, ansiedad y más intentos suicidas [10]. Ser hombre y joven es un reto, ya que como varón en la sociedad mexicana usualmente hay que enfrentarse al estigma. Se ha encontrado que los hombres tienen actitudes menos favorables a síntomas de depresión, y eso disminuye la probabilidad de acudir a servicios psicológicos.

La prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios es relevante desde los puntos de vista institucional, social y

personal; por el impacto que esta puede tener sobre el desempeño académico e interpersonal.

El ingreso a la universidad conlleva cambios en actividades cotidianas, que, si bien pueden ser percibidos como negativos o positivos, en cualquier caso, es posible que atenten contra la estabilidad emocional y física. Estos cambios incluyen la separación del núcleo familiar, el aumento de responsabilidades y la evaluación de las actividades que realizan [11].

El rendimiento académico, en función de determinar el éxito o fracaso en los estudios, hace referencia a la certificación académica o calificaciones obtenidas por estudiantes durante su carrera hasta la obtención del título correspondiente [12].

[13] La deserción es el abandono que puede tener un estudiante del programa universitario en el cual se encuentra inscrito, puede ser voluntario o forzoso e influenciado positiva o negativamente por circunstancias internas o externas al alumno.

II. METODOLOGÍA

Un mismo fenómeno puede ser analizado desde distintos enfoques metodológicos que nos permitirán observar a este desde perspectivas que abarcan, si no la totalidad, sí la mayor parte de éste. El método cualitativo, el cuantitativo y el mixto son complementarios entre sí.

Se utilizó la investigación cualitativa pues se busca entender el fenómeno desde la perspectiva de aquellos que lo conforman. En estas investigaciones la población es pequeña debido al tiempo que se invierte, la profundidad y el impacto que pueden tener las técnicas a manejar en el investigador.

Por esto se decidió hacer un estudio cualitativo donde se entrevistó a 11 estudiantes de medicina de una de las mejores facultades privadas de corte religioso en México. Las edades oscilaban entre los 20 y 23 años.

Se realizaron tres grupos focales, y se hizo una entrevista conducida dejando fluir la discusión. A manera de cierre, se les preguntó a los participantes si consideraban que la misión y la visión de la institución se cumplía, para poder comparar esto con el resto del contenido. Las entrevistas fueron grabadas, transcritas y analizadas en el programa Atlas TI. Se realizó la codificación, la red semántica y la tabla de coocurrencias para cada grupo. A los participantes de la investigación se les informó que la entrevista sería grabada y su colaboración sería totalmente anónima.

Pregunta de investigación: ¿Cómo intervienen la deshumanización y la despersonalización en los estudiantes de medicina de una universidad privada de corte religioso?

Metodología: Cualitativa.

Método: Fenomenológico.

Técnica: Grupos focales.

III. RESULTADOS

Se realizó una tabla de coocurrencias a partir de las codificaciones establecidas, en los resultados, el discurso de los participantes convergía. A las codificaciones se les otorgó un nombre basado en el marco teórico.

Deshumanización y afrontamiento

- Hombre, 20 años: “Un viernes llega un mensaje de una niña como de: no sé si lo han notado, ya no voy a la escuela con tanta frecuencia, pero pues es porque me salí, ustedes saben por qué, por el ambiente del salón y que se dañó física y emocionalmente.”

- Mujer, 20 años: “Es que, si no te tratan así, estarías llorando con cada paciente.”

- Hombre, 21 años: “Es que pues, normalizamos que nos hablen así. Yo siento que es para un bien común.”

- Mujer, 20 años: “Siento que también nos tratan así porque alguien los trató así.”

- Hombre, 21 años: “Yo digo que debería de disfrutar más de lo que sufro. Si sufro un 70% lo disfruto un 30% y debería de ser al revés.”

- Mujer, 20 años: “Es que creo que con el paciente te sientes como agradecida, no agradecida, remunerada, o sea que el paciente te agradece muchísimo que lo trates así y sientes que tu esfuerzo vale la pena, entonces luego sales y te tratan mal, pero como que valió la pena haber tratado bien al paciente.”

Despersonalización y afrontamiento

- Mujer, 22 años: “Yo decía: “ay, si la dejaras, ¿qué harías? O sea, nada te gusta, entonces para qué lo piensas. Y era como sí, ya, está bien.”

- Mujer, 22 años: “De verdad me pone muy ansiosa, o sea, al punto en que digo: quiero estacionar el coche y llamarle a mi mamá para que ella maneje porque no puedo.”

- Hombre, 21 años: “Te lo dice como indirectamente, te hacen sentir pe#@!, pero no te dicen eres un pe@#!. O sea, son respetuosos.”

- Mujer, 20 años: “Toda una cirugía me estuvieron c#@!, c#@! y c#@!, pero jamás en la vida la volví a c#@!r. Te quedas tan traumatado.”

- Mujer, 21 años: “Lloro, me calmo, digo que sí puedo y continúo estudiando hasta... morir otra vez, sigo estudiando hasta que lloro y así se repite.”

- Mujer, 20 años: “No, yo sólo lloro, lloro y sigo llorando hasta que ya no puedo más y sigo.”

- Mujer, 21 años: “Empiezo a dejar de hacer cosas de la carrera porque empiezo a decir << “Ay, ya estoy muy estresada, ¿Cuál es el punto? ¿Cuál es el fin? Ya no quiero hacer esto, no soy feliz” entonces dejo de hacer cosas y ya al día siguiente es como “bueno, está bien, ya voy a trabajar”.>>

Apoyo a alumnado y deshumanización

- Hombre, 20: “No se pueden desresponsabilizar de sus alumnos, y menos si tienen algo tan feo como depresión e ideas suicidas.”

- Hombre, 20: “Métete 500 páginas de información de cada materia para esta semana porque son exámenes y cada examen es toda tu calificación y estrésate, y no te duermas, apréndete todo y vomítalo, y cuando llegues a hospital y te pregunten tres características de la inmunoglobulina E sí te quedas como ay, a ver, espérame tantito, porque no lo tienes así (trueno dedos), ¿sabes? Eso es algo que podría replantearse. ¿Cuál es la necesidad de meter tanta información?”

- Mujer, 20 años: “Dicen que el sistema, pero, ni m#@!s. El sistema no puede ser tan c#@!o.”

- Hombre, 21 años: “Los doctores pueden de tal hora a tal hora y pues que se ch#@!en los alumnos.”
- Hombre, 20 años: “Es que, aunque podamos quejarnos de las cosas no hacen un cambio aparente.”
- Hombre, 21 años: “Yo creo que el coraje de muchos es que vas a quejarte y no ves que nada cambie.”
- Mujer, 21 años: “O sea, nos tratan muy mal, pero estamos bien equipados.”
- Mujer, 21 años: “Te dicen que tienes una orientación vocacional y no, no, no te ayuda en nada. O sea, fui una vez y lo único que me dijo fue: << “pues date un tiempo, salte.”>> Apoyo a alumnado y despersonalización
- Mujer, 22 años: << Es que, también va otra vez: horario e instalaciones. O sea, en tercero ni si quiera tiempo me daba para ir al psicólogo y curar lo que me estaba pasando, el duelo que estaba pasando, porque no me daba tiempo de ir al puto psicólogo, entonces era como “pues aquí me quedo.”>>
- Mujer, 20 años: “Hasta tercer semestre no me parecía como el mejor plan, no me parecía lo más adecuado, y este semestre estoy fascinada. O sea, realmente me gusta el cambio que están teniendo, comprendo ahora el objetivo y me gusta...”
- Mujer, 20 años: “Que dieran otra solución para no perder tiempo, porque ahorita me siento inútil. O sea, no hago nada” Competencia y deshumanización
- Mujer, 20 años: “Es que igual quien tenga promedio más alto, quien tenga más créditos escoge primero hospital, todo es una competencia. Si hay varias personas que han roto amistad por la escuela o por los equipos.”
- Mujer, 20 años: “Hay personas que son muy inteligentes y no les cuesta ayudarte. Pero hay otras que les pides ayuda y no te ayudan. Porque qué tal si sales mejor que ella.”
- Hombre, 21 años: “Son los promedios altos entonces ellos mismos se pelean, o sea si yo saqué 9.6 y el otro 9.7 pues “me la pelan, pe#@!s” y pues por una décima se ponen pe#@!s.”
- Mujer, 21 años: “Te costó mucho llegar a donde estás entonces ves al de abajo que como que te quiere hacer pe#@!o y es como “no, amigo, yo ya pasé por eso y me costó muchísimo y no me vas a ganar.” Despersonalización y competencia
- Mujer, 22 años: “Yo entré a la fac, entré a esto llamado medicina y dije: No, ay, a mí me vale el promedio, yo vengo aquí a estudiar algo que yo quiero y entonces ¡mangos! Me empieza a ir bien y como que ya no quiero perder como que mi lugarcito y digo ¿Qué me pasa? O sea, tú no eres así.”
- Mujer, 22 años: “Eso de escoger todo por promedio, o sea, está bien porque es como “yei, me lo merezco”, pero al mismo tiempo, hace que hagas una competencia bien sucia y no me gusta.”
- Mujer, 21 años: “Yo digo que la competencia siempre es buena porque siempre te lleva a ser mejor, el problema aquí es cuando la competencia te quiere poner el pie porque: vamos todos juntos pero siempre tú quieres ser mejor que el otro, pero si ya te va a hacer algo para que te ch!#@!/s, pues ahí ya es cuando la competencia empieza a ser muy... no grosera, pero sí dañina porque si tú ya de por sí tienes que estar estudiando y todo eso, además ya te tienes que estar cuidando

para que no te hagan nada. Ahí es cuando te empiezas a estresar horrible.”

- Mujer, 21 años: “Eso pasa mucho en medicina, que te quieren sabotear, o que quieran hacer cosas no están bien, o sea copiar o pasarse exámenes, pasarse las preguntas nada más para mejorar el promedio en lugar de enfocarse para estudiar y salir bien.”
- Mujer, 21 años: “Son cazadores de calificaciones, o sea, no es de “sí voy a aprender porque voy a ser un buen doctor” no, es como “Voy a sacar el 10 nomás para ch#@!te y ya” Deshumanización y Competencia
- Hombre, 20 años: “Ay, ayudar al prójimo, medicina, blablá” Pues ponlo en práctica, ¿no? O sea, no seas un hijo de p#@!a con tus compañeros, no te tienen que caer bien, simplemente tienes que aceptarlo y ayudarse entre ustedes.”
- Mujer, 21 años: “O sea, no es lo mismo ser de quinto semestre que ser de tercer semestre, te hacen m#@!a o los haces m#@!a, te lo marcan mucho.”
- Mujer, 21 años: “Tú como más grande ya te das cuenta que no se lo están tomando en serio o cosas como copiar, sí tienes que decirles como “si copias eres un imbécil, si copias ya no vales” porque si no, lo siguen haciendo.”
- Mujer, 21 años: <<< “Además de la jerarquía por grados hay una jerarquía como moral: “es que yo no copio y tú sí copias entonces ya vales menos que yo” >>>
- Despersonalización y Comunidad:
- Hombre, 20 años: “Actualmente ya seguido, porque es que ya ni perteneces a nada.” Despersonalización y Deserción:
- Mujer, 22 años: “Quiero hacer más cosas de mi vida” o sea, sí me gusta, me m#@!a, pero ¡ay! voy a salir a los 25- 27 años, entonces eso me pesa, quiero ganar varo para los 25 años como mi hermano.”
- Mujer, 20 años: “O sea, sí lo pensaba, pero pasaban cinco minutos y era como no ya concéntrate.”
- Mujer, 21 años: “Yo lo pienso muy recurrentemente, digo: << “Para qué lo hago, para qué hago esto, podría estar haciendo otra cosa, pero ya estoy aquí, estoy aquí en quinto semestre, ya no hay nada que hacer”.>>
- Mujer, 21 años: “Es un pensamiento recurrente, no es que seas tú solo entonces te sientes apoyado y ya, sigues.”
- Mujer, 20 años: “Lo que pasa es que llegas a un examen y te das cuenta que te gusta, o sea, resuelves el examen, te das cuenta que te gusta y dices “no, sí es lo mío”. O llegas a un rotación y ves que está padre o ves al doctor y dices “no, sí, sí me veo así” y ya tomas fuerza y regresas.” Deshumanización y estrés
- Mujer, 20 años: “No, pero yo creo que todos tenemos depresión.”
- Hombre, 21 años: “En algún momento vas a sentir depresión.” Despersonalización y estrés
- Mujer, 20 años: “Esto es mucha presión no sé si voy a aguantar y ya cuando repetí dije: estoy bien pe#@!a, no sirvo para esto.”
- Hombre, 21 años: “Desde que entré a la escuela siento que he ma#@!o más en mi vida, tanto escolar como sentimental.”

- Hombre, 21 años, y mujer, 20 años: “Es que ya no disfrutas los fines de semana, porque si te atrasas un día pues ya valiste... Y si los disfrutas pues te sientes culpable.”

- Hombre, 21 años: “Sí, te sientes culpable. Me vale ve#@a yo me voy al cine, pero ya el domingo en la noche estoy tenso. Y por estar tenso no estudio bien porque estoy culpable.”

Deshumanización y trato:

- Mujer, 22 años: “Eso no sé porqué a la gente se le olvida que algún día fue... pues estudiante.”

- Mujer, 20 años: “Hay varios profesores que nos dicen que como: “pero es para mejorar sus siguientes generaciones”. Y en ese momento es como: sí, es para mejorarlos, pero ve por nosotros, también ve por nosotros.”

- Mujer, 20 años: “Pues desde prope nos lo decían para ser hay que parecer, sí son muy exigentes.”

- Hombre, 21 años: “Pero, así son los doctores, ¿no?”

- Mujer, 21 años: “A mí una vez sí, van dos en rotaciones. B me tachó de zo#@a p#@a por rechazar a uno de sus residentes y porque según era novia de no sé quién y me afectó mi calificación por eso.”

- Mujer, 21 años: “Y me hizo sentir muy mal, o sea yo llegué a llorar a mi casa y mi mamá estaba de << “ya hijita, sí vas a ser buena.”>>

- Mujer, 21 años: “Bueno, sí en grupo cuando I nos decía que éramos unos idiotas, que no sabíamos nada y que un mono iba a saber mucho más que nosotros porque podía resolver un examen con cuatro igual que nosotros.”

- Mujer, 21 años: “Nos empezó a decir que no teníamos iniciativa hacia la medicina, que no nos gustaba, que éramos tontos, que ni si quiera podíamos hacer cosas simples...”

- Mujer, 20 años: <<A mí una vez me dijeron “Es que tienes que pensar muy bien qué especialidad quieres porque ustedes van a ser mamás y ustedes van a cuidar a los hijos y van a tener que hacer muchas cosas, entonces su especialidad no puede ser tan complicada, tienes que pensar bien las cosas”.>>

- Mujer, 20 años: “Pues siempre va a estar marcado, como... siempre va a estar marcado que las mujeres somos menos para los doctores.”

Despersonalización y trato:

- Mujer, 20 años: “Es que siento que es eso porque igual cuando estaba repitiendo histología dije: ah, no m#@!s qué p#@!a y ya que entre con todas las clases con los de nuevo semestre ellos siguen creyendo que eres repetidor, y como dijeron antes o sea toda la vida vas a ser un repetidor e igual para los profesores, no sé, está cu#@!o que siempre te están recordando y recordando y recordando que repetiste.”

- Mujer, 20 años: “Es que siento que también nos tratan así porque alguien los trató así.”

Misión y visión:

- Mujer, 21 años: “Creo que se cumple muy bien la visión, y más por la parte de sensibilidad... profesionales competentes con sensibilidad y responsabilidad social, está intenso.”

- Mujer, 20 años: “Innovadores sí, flexibles quizá no tanto porque ya es algo impuesto y adáptate, ¿no? Pero innovadores pues creo que sí...”

- Mujer, 21 años: “Y eso de pedagógico, eso siento que también nos lo meten muchísimo, o sea, sí tenemos maestros que decimos “es un idiota”, pero cuando sales y ya compites con otras escuelas ese maestro que era un idiota te enseñó más que ese otro pendejo.”

IV. DISCUSIÓN

Las presiones sociales a las que están expuestos los estudiantes universitarios provocan condiciones que deterioran el bienestar psicológico [7]. La juventud es una época donde los jóvenes se forman para practicar su vocación, emprender relaciones más duraderas y estables y generar un fuerte grupo de apoyo.

[5] Algunos indicadores de bienestar pueden verse afectados en la época universitaria. Un número significativo de jóvenes se enfrentará a situaciones estresantes que afectarán su desempeño académico, y desencadenarán en algunos de ellos trastornos por consumo de sustancias, de ansiedad, depresión, etc.

Después del análisis realizado, se observó cómo, conforme los sujetos iban en semestres posteriores en la carrera, más despersonalizados se encontraban y, con ello, más normalizada tenían la deshumanización.

Esto probablemente se puede explicar al entender que la despersonalización es una técnica de afrontamiento que permite rendir bien en la carrera y, posteriormente, en la vida profesional.

De acuerdo a estos hallazgos surgen cuestiones importantes: ¿Qué tanto el fin justifica los medios? ¿Qué tanto el sistema educativo en facultades de medicina debe ser deshumanizante para lograr que en el futuro existan profesionistas en el área de la salud que estén a la altura de las expectativas? ¿Qué tanto aquellos que pretenden dedicarse a la medicina deben sacrificar su propia persona para entrar en el personaje del doctor (a) que ahora poseerán toda la vida?

Los profesionales de la salud tienen la obligación de atender su propia salud de manera integral, pues de esa forma son dignificados no sólo ellos como personas sino también la profesión. Siguiendo esta lógica: si un médico no es capaz de velar por su propia salud integral y la de aquellos a quienes instruye, es fácil poner en tela de juicio la credibilidad respecto a su propia profesión y a las que le acompañan en el área de la salud.

“No es fácil humanizar la asistencia sanitaria, pues no basta con la voluntad de prestar un servicio de calidad, sino que es necesario un replanteamiento conceptual y de la organización de las condiciones que lo haga posible, porque la enfermera se enfrenta con un gran desafío, el de ejercer su actividad en un entorno marcado por numerosas exigencias y diversos obstáculos para un enfoque de gestión dirigido a ofrecer cuidados científicamente válidos, culturalmente competentes, con calidez y seguridad, a personas que viven diversas experiencias”[14]. Luego entonces, se exhorta a futuras investigaciones a profundizar en las posibles soluciones, en las modificaciones pertinentes y en el reparto de responsabilidades a las que se debe llegar para que los sistemas educativos logren ser humanizados sin perder, por esta condición, su calidad, puesto que las consecuencias se

ven reflejadas no nada más en el aula, sino en los sistemas de salud pública ya que hablar de ser capaces de decidir en salud, significa también que se posee una serie de aptitudes psicológicas, volitivas, cognitivas y afectivas que permiten tomar decisiones acertadas para beneficiarios y profesionales del área de la salud [15].

REFERENCIAS

- [1] Luque, J. Villagrán, J. & Valls, A. 1995. Despersonalización: aspectos históricos, conceptuales y clínicos. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, Vol. 15, 443-459.
- [2] Díaz, Y. (2010) Estrés académico y afrontamiento en estudiantes de Medicina. *RevHumMed*. 10(1). Consultado en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202010000100007&lng=es&nrm=iso
- [3] Concone, M. H. V. B. O. 1983 Vestibular de anatomia. In: Martins, J. A morte e os mortos na sociedade brasileira. São Paulo, Hucitec,
- [4] Ahumada, B.; Henríquez, C.; Maureira, F. y Ruiz, V. 2013 Estrés estudiantil, un estudio desde la mirada cualitativa Universidad del Bío-Bío de Chillán, Facultad de Educación Y Humanidades Departamento de Ciencias Sociales Investigación Cualitativa I, N°1 (15) Consultado de <http://www.ubiobio.cl/miweb/webfile/media/357/Articulos/Art%C3%A9culo-%20Estr%C3%A9s%20Estudiantil.pdf>
- [5] Torres, C. Espinosa, V. Sandoval, A. Eguiluz, L. 2017. Bienestar psicológico, conductas asociadas al suicidio y el desempeño académico en estudiantes universitarios. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, Vol. 20, 1124-1150.
- [6] Medina-Mora, M.E., Borges, G., Lara, C., Benjet, C., Blanco, J., Fleiz, C., Villatoro, J., Rojas, E., Zambrano, J., Casanova, L., Aguilar, S., y Gaxiola, S. 2003. Prevalencia de trastornos mentales y uso de servicios: Resultados de la Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica en México. *Salud Mental*, 26, 1-16.
- [7] Cooke, R., Bewick, B., Barkham, M., Bradley, M. y Audin, K. 2006. Measuring, monitoring and managing the psychological well-being of first year university students. *British Journal of Guidance and Counselling*, 34 (4), 505-517.
- [8] Guarín B, G. & Castrillón A. M. 2009. The world of the nurse: “Here we never rest”. *Care context. Revista Investigación y Educación en Enfermería*. [online]. July/ Dec, vol.27, no.2, p.226-234. ISSN 0120-5307.
- [9] Guarín B, G. & Castrillón A. M. 2009. The world of the nurse: “Here we never rest”. *Care context. Revista Investigación y Educación en Enfermería*. [online]. July/ Dec, vol.27, no.2, p.226-234. ISSN 0120-5307.
- [10] Simón-Lorda P, La capacidad de los pacientes para tomar decisiones: una tarea todavía pendiente, *Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq.*, 2008; 28 (102): 325-350.
- [11] Arco, G. L., López, S., Heilborn, V. A. & Fernández, F. D. 2005. Terapia breve en estudiantes universitarios con problemas de rendimiento académico y ansiedad: Eficacia del modelo “La Cartuja”. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 5(3), 589-608.
- [12] Torres, C. Espinosa, V. Sandoval, A. Eguiluz, L. 2017. Bienestar psicológico, conductas asociadas al suicidio y el desempeño académico en estudiantes universitarios. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, Vol. 20, 1124-1150.
- [13] Torres, M. Hernández, M. Castillo, P. Coronado, O. Cerezo, Sandra. 2009. Relación entre promedio escolar y tres indicadores de ansiedad en estudiantes de medicina. 2019, de Pontificia Universidad Javeriana. Sitio web: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=64712168007>
- [14] Bedregal, P. Et al. (2017) La investigación cualitativa: un aporte para mejorar los servicios de salud. *Revista Medicina de Chile* 145: pp.373-379 consultado de https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v145n3/art12.pdf?fbclid=IwAR3uH3SZNnvFc4bAvhWrNSM0tzP_PgEvoN7QrfpFlmIHIKB8A2zHyhKOoIw
- [15] Tinto, V. 1975. Dropout from higher education: A theoretical synthesis of recent research. Recuperado el 30 de Mayo de 2013 <http://www.jstor.org/stable/pdfplus/1170024.pdf?acceptTC=true>