

Representaciones sociales sobre la depresión en estudiantes de los primeros ciclos de la carrera de psicología

Amy Tiziana Arana Saldaña
Pontificia Universidad Católica del Perú

Brenda Cecilia Liñan Acosta
Pontificia Universidad Católica del Perú

Jazmín Dayely Alegre Chávez
Pontificia Universidad Católica del Perú

Kyara Mishelle Ayala Callalli
Pontificia Universidad Católica del Perú

María Fernanda Curaca Ruiz
Pontificia Universidad Católica del Perú

Durante la pandemia del COVID-19, hubo un incremento de problemas de salud mental, siendo la depresión uno de los principales (Apaza, 2021; Ministerio de Salud [MINSA], 2020; Organización Mundial de la Salud, 2022; Sánchez et al., 2021). Esta es caracterizada por un bajo estado de ánimo, disminución de la actividad, tristeza persistente, poca capacidad para disfrutar de actividades, disminución del apetito y sueño y un decremento de la autoestima (OMS, 1994, 2021).

Este tema se ha investigado desde las representaciones sociales (RS): sistemas que representan objetos sociales (conceptos, eventos, grupos o personas), atribuyéndole diferentes significados (opiniones, imágenes y creencias) que son compartidos por un grupo, actuando como marco referencial para interpretar la realidad y predisponer ciertas conductas (Jodelet, 1986; Moscovici, 1961). Al respecto, diversos estudios encontraron que las RS de la depresión reflejan una connotación negativa y estereotipos hacia las personas que la padecen, asociándolo a locura o debilidad (Estrada, 2021; Manchado, 2022; Rodelo & Garay, 2020; Torres et al., 2015).

Esto también se evidenciaría en los estudiantes de Psicología, ya que algunas investigaciones hallaron representaciones negativas, al catalogar como peligrosas a las personas con enfermedades mentales (Durán et al., 2015). Por lo tanto, las RS de los estudiantes de Psicología podrían presentar estigmas sobre la depresión, lo cual sería una de las principales dificultades para un adecuado tratamiento (Caicedo, 2021).

De este modo, estudiar esta problemática resulta relevante, pues estos estudiantes podrían reflexionar sobre la importancia de su labor como futuros profesionales y no perjudicar su desempeño ni el bienestar del paciente. Además, es importante recordar que, como universitarios, la salud mental de estos también se vio afectada durante la pandemia (Apaza, 2021; Sánchez et al., 2021).

Asimismo, desde el eje de la salud, la depresión puede llegar a afectar de manera parcial o total la funcionalidad de la persona, tanto a nivel afectivo, social y conductual (Robles et al., 2015; Chávez et al., 2018). Como menciona Pinto et al. (2018), algunas consecuencias de la depresión pueden ser el abuso de alcohol, el uso de sustancias psicoactivas o, en el caso más grave, incidencia al suicidio. Por lo tanto, se trabaja con un trastorno que inherentemente afecta la salud y bienestar de la persona.

También es importante trabajar la problemática dado que está vinculada con el cuidado precario de la salud (Salas, 2022). Esta idea de precariedad se encuentra relacionada con la concepción negativa de salud como sinónimo de ausencia de enfermedad. En este sentido, la OMS (2021) indica que una de las principales dificultades para tratar adecuadamente la depresión es la estigmatización de las enfermedades mentales. Así, el concepto negativo sobre una enfermedad mental dificulta realizar un trabajo óptimo y adecuado para su diagnóstico, prevención y tratamiento (Caicedo, 2021).

Finalmente, estudiar esta problemática resulta relevante dada la escasez bibliográfica pues, si bien hay investigaciones en profesionales y estudiantes de la salud, no existen muchas específicas a estudiantes de psicología (Durán et al., 2015; Espejo, 2012; Grippaldi, 2019; Méndez, 2022; Moll, 2013), y las existentes están más orientadas a la salud mental en general (Manchado, 2022; Méndez, 2022; Rodelo & Garay, 2020).

Por ello, el objetivo de esta investigación fue explorar las representaciones sociales sobre la depresión en estudiantes universitarios de los primeros ciclos de la carrera de Psicología de una universidad privada de Lima Metropolitana y, específicamente, se buscó conocer las representaciones acerca de los factores causales que predisponen la depresión y los factores influyentes en la recuperación.

Se seleccionaron estudiantes de la Facultad de Psicología de una universidad privada de Lima Metropolitana que estuvieran cursando hasta el séptimo ciclo. Se excluyeron aquellos que hayan tomado un curso relacionado a la Psicología de la Anormalidad y que hayan tenido experiencias personales o cercanas con la depresión. Se contactaron a través de WhatsApp utilizando una técnica de conveniencia, resultando en cinco participantes: cuatro mujeres y un hombre, de entre 20-23 años. Como técnica de recolección de información, se utilizó la entrevista presencial semi estructurada. Los instrumentos empleados fueron la ficha sociodemográfica y la guía de entrevista de tres ejes temáticos, validada por 7 jueces.

Se coordinaron entrevistas de 30 minutos, entregándose el consentimiento informado, y se tuvo preparado un protocolo de contención. Posteriormente, se realizaron las transcripciones y se analizaron utilizando el análisis temático. Finalmente, se realizó la devolución de los resultados a la mayoría de los participantes, teniendo en cuenta la disponibilidad de estos, con el propósito de garantizar el respeto, integridad y bienestar.

Respecto a los resultados, se identificaron cuatro ejes temáticos. El primero fue “la depresión puede manifestarse en distintos síntomas”, refiriéndose al trastorno en términos afectivos, cognitivos y sociales. Se destacaron cambios motivacionales (pérdida de interés en las actividades y desgano), conductuales (aislamiento social, falta de energía y descuido del arreglo personal) y emocionales (tristeza prolongada e irritabilidad). Además, se mencionaron la presencia de pensamientos negativos relacionados a la baja autoestima e ideación suicida.

Estos hallazgos coinciden con la teoría, manuales diagnósticos e investigaciones previas (Barlés, 2000; Barros et al., 2020; CIE 10, 1994; DSM 5, 2013; Estrada, 2021; Gonzalez & Valdez, 2005; Quintero et al., 2021; Moreno et al., 2019). Esto sugiere un conocimiento sobre la sintomatología, probablemente gracias a una búsqueda individual del tema. Por otro lado, el uso de manuales diagnósticos dentro del análisis se debió al posible acercamiento del mismo por la carrera estudiada.

El segundo eje fue "la depresión involucra otras formas de relacionarse", mencionando dificultades en las interacciones debido al desconocimiento sobre cómo ayudar, la desinformación dentro de la cotidianidad y medios de comunicación, los sentimientos de pena y los prejuicios existentes. También, reconocen el apoyo como la interacción ideal, involucrando el acompañamiento, escucha, comprensión, soporte emocional y búsqueda de ayuda clínica. Así, la bibliografía encontrada llega a corroborar la información rescatada (Arias, 2020; Espejo, 2012; Manchado, 2022; Moll, 2013), observando una coincidencia en estos resultados.

El tercer eje fue “los factores que pueden causar la depresión”, los cuales se clasifican en cinco. Primero, el factor biológico, entendido como predisposición genética que aumenta la vulnerabilidad hacia

la depresión. Segundo, el entorno de violencia, que puede presentarse tanto directa (física) como indirecta (emocional). Tercero, la dificultad para lidiar con situaciones problemáticas que generan un gran malestar y estancan a la persona. Cuarto, eventos impactantes para la persona, que representen un quiebre y le afecten significativamente (Arias, 2020; Manchado, 2022). Por último, se mencionó que la depresión puede tener un origen multicausal, pues involucra aspectos internos y externos (biológicos, psicológicos y sociales), y no un solo factor determinante (Quintero, 2021).

El último eje fue los “elementos que influyen en la recuperación de la depresión”. Por el lado positivo, se rescata el acompañamiento clínico (ayuda psicológica y psiquiátrica), las redes de apoyo (familiares y amicales) y la agencia personal (voluntad de la persona); recalando que se requiere de buenas prácticas por parte de los pacientes, médicos, familia y amigos (Caicedo, 2021). Por el lado negativo, se consideran tres elementos. Primero, la incompreensión de los amigos al tener pensamientos o conductas que muestran desconocimiento y desinformación. Por tanto, pueden ser un factor protector o de riesgo (Rosenquist, 2011). Segundo, las relaciones de bullying, siendo factores aún más perjudiciales que la incompreensión del círculo amical (González, 2018; Reynolds & Crea, 2015). Por último, el ambiente familiar violento, que puede agudizar los síntomas y empeorar el estado de la persona (Paquico, 2021).

En conclusión, la investigación reveló que los estudiantes de Psicología tienen un conocimiento teórico de las manifestaciones de la depresión y reconocen su impacto a nivel emocional, conductual y social, posiblemente debido a su formación académica o conocimiento general. Asimismo, en sus representaciones sociales, se incluyen factores que dificultan las interacciones con personas con depresión como el desconocimiento y la estigmatización, mientras que otras, como el brindar soporte emocional, las facilitan. También, la depresión tiene un origen multicausal, pues no existiría un solo factor imprescindible para que se presente la depresión. Además, se rescata el reconocimiento de que la familia y los amigos pueden actuar como factores de protección y de riesgo, de modo que se consideran importantes en el proceso de recuperación.

Sobre las limitaciones del estudio, se destacó la escasez de fuentes bibliográficas actualizadas y específicas que abarcaran el tema de investigación o se enfocaran en los universitarios. Adicionalmente, hubo una dificultad para encontrar participantes que cumplieran con los criterios de exclusión.

Pese a ello, el estudio contribuye a la literatura cualitativa al abordar las representaciones sociales de la depresión en estudiantes de Psicología y brinda información valiosa por ser una aproximación a la interpretación sobre la realidad de las personas con depresión. Esto es útil para realizar intervenciones psicoeducativas que mejoren la formación de los estudiantes en cuanto a conocimientos y cómo actuar frente a personas con depresión.

Finalmente, se recomienda investigar aspectos como la discriminación y el estigma relacionados con la depresión, así como continuar con investigaciones en esta población debido a su futuro contacto con personas con depresión en su labor profesional.

Referencias

- Apaza, C., Seminario, R., Santa-Cruz, J. (2020). Factores psicosociales durante el confinamiento por el Covid-19 – Perú. *Revista Venezolana de Gerencia*, 25(90), 402-410. <https://www.redalyc.org/journal/290/29063559022/29063559022.pdf>
- Arias, E. (2020). *Creencias de los Adolescentes acerca de la Depresión en la Adolescencia* [Tesis de Bachillerato, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio Pontificia Universidad Católica del Perú. https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/19608/Arias_Opazo_Creencias_adolescentes_depresi%c3%b3n1.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Asociación Americana de Psiquiatría (2013). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5*. Arlington, VA, Asociación Americana de Psiquiatría.
- Barlés, C. (2000). Depresión. *Medicina Naturista*, (3), 36-41. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/202436.pdf>.
- Barros, Y., Mendoza, J., & Hernández, Y. (2020). *Creencias actitudinales y depresión como fenómeno desencadenante de la ideación suicida: Una revisión sistemática de literatura* [Tesis de Pregrado, Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio Universidad Cooperativa de Colombia. <https://repository.ucc.edu.co/handle/20.500.12494/17417>
- Caicedo, M. (2021). Representaciones sociales de los mexicanos desempleados y subempleados en torno a depresión y ansiedad: un estudio comparado. *Estudios Mexicanos*, 37, 123–156.
- Durán, A., Orozco, B. & Cano, C. (2015). Representaciones sociales sobre enfermedad mental en tres estudiantes de psicología de octavo semestre jornada nocturna, de la Corporación Universitaria Minuto de Dios-seccional Bello 2015-2 [Tesis de licenciatura, Corporación Universitaria Minuto de Dios]. Repositorio institucional UNIMINUTO - Corporación Universitaria Minuto de Dios. <http://hdl.handle.net/10656/4161>
- Espejo, L. (2012). *Representaciones de salud mental en trabajadores de salud de la ciudad de Huancavelica* [Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio institucional - PUCP. <http://hdl.handle.net/20.500.12404/1377>
- Estrada L. (2021). *Representaciones sociales sobre la depresión en mujeres de la zona santorales de Mexicali, Baja California* [Tesis de maestría, Universidad Autónoma de Baja California]. Repositorio institucional (CRIS) - Universidad Autónoma de Baja California. <https://hdl.handle.net/20.500.12930/7994>
- González, S., Pineda, A., & Gaxiola, J. (2018). Depresión adolescente: factores de riesgo y apoyo social como factor protector. *Universitas Psychologica*, 17(3), 1-10.

- González, S., & Valdez, J. (2005). Significado psicológico de la depresión en médicos y psicólogos. *Psicología y Salud*, 15(2), 257-262. <https://doi.org/10.25009/pys.v15i2.810>
- Grippaldi, E. (2019). Epidemia depresiva o patologización de la tristeza: Representaciones de profesionales de la salud mental sobre la depresión como la enfermedad más frecuente. *Margen* 95, 1-13. <http://hdl.handle.net/11336/125977>
- Holloway, I. & Wheeler, S. (2010). *Qualitative Research in Nursing and Healthcare*. Willey-Blackwell
- Jodelet, D. (1986). La representación social: fenómenos, conceptos y teoría. Moscovici, Serge (comp.), *Psicología Social II* (pp. 469-494). Paidós.
- Manchado, W. (2022). *Representaciones sociales de la enfermedad mental construidas por estudiantes del programa de psicología de una universidad del municipio de Apartadó, Antioquia* [Tesis de licenciatura, Universidad de Antioquia]. Repositorio institucional - Universidad de Antioquia. <https://hdl.handle.net/10495/25892>
- Méndez, N. (2022). *Las representaciones sociales de las enfermedades mentales en mujeres de Ayacucho, Perú* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. Repositorio institucional - UPC. <http://doi.org/10.19083/tesis/653537>
- Ministerio de Salud (2020). *Plan de salud mental Perú, 2020 - 2021 (En el contexto covid-19)*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>
- Moll, S. (2013). Representaciones de la salud mental en trabajadores de dos instituciones especializadas de Lima Metropolitana. *Revista de Psicología (PUCP)*, 31(1), 99-128. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0254-92472013000100004&lng=es&tlng=es.
- Moreno, G., Trujillo, L. E., García N. R. & Tapia, F. (2019). Suicidio y depresión en adolescentes: una revisión de la literatura. *Revista Chilena De Salud Pública*, 23(1), 31-41. <https://doi.org/10.5354/0719-5281.2019.55041>
- Moscovici, S. (1961). *La Psychanalyse: Son Image et son Public*. Paris: Presses Universitaires de France (1976 edition); D. Macey, tr. (2008) *Psychoanalysis. Its Image and its Public* (pp. 328-330). Polity Press.
- Organización Mundial de la Salud. (1994). *CIE-10: Clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento*. Editorial Médica Panamericana.
- Organización Mundial de la Salud. (13 de septiembre de 2021). Depresión. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>

- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Informe mundial sobre salud mental: transformar la salud mental para todos*. <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240050860>
- Paquico, A. (2021). *Violencia intrafamiliar y depresión en pacientes de un centro de salud mental comunitario Arequipa, 2021*. [Tesis de Pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/66052>
- Quintero, C., & Gil, V. (2021). Depresión en estudiantes universitarios derivada del Covid-19: un modelo de clasificación. *Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología*, 21(1), 1-15. <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/CHP>
- Reynolds, A. D., & Crea, T. M. (2015). Peer influence processes for youth delinquency and depression. *Journal of Adolescence*, 43(1), 83-95. <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2015.05.013>
- Rodelo, C. & Garay, J. (2020). Representaciones sociales de la salud mental y de los trastornos mentales en estudiantes universitarios de enfermería. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 8(5). <https://www.scielo.org.mx/pdf/dilemas/v8nspe5/2007-7890-dilemas-8-spe5-00008.pdf>
- Rosenquist, J. N., Fowler, J. H., & Christakis, N. A. (2011). Social network determinants of depression. *Molecular Psychiatry*, 16(3), 273–281. <https://doi.org/10.1038/mp.2010.13>
- Sánchez, H., Yarlequé, L., Alva, L., Nuñez, E., Arenas, C., Matalinares, M., Gutiérrez, E., Egoavil, I., Solis, J., & Fernandez, C. (2021). Indicadores de ansiedad, depresión, somatización y evitación experiencial en estudiantes universitarios del Perú en cuarentena por COVID-19. *Rev. Fac. Med*, 21(2), 346-353. <https://doi.org.10.25176/RFMH.v21i2.3654>
- Torres, T., Munguía, J., Aranda, C., & Salazar, J. (2015). Representaciones sociales de la salud mental y enfermedad mental de población adulta de Guadalajara, México. *Revista CES Psicología*, 8(1), 63-76. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=423539425005>