



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

MIGRANTES: PERIODO MARZO- AGOSTO 2023

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA ENPSICOLOGÍA CLÍNICA**

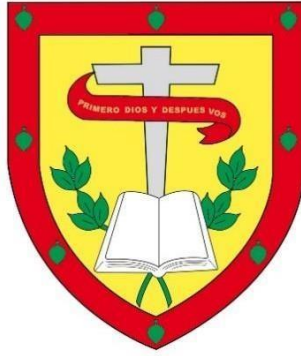
AUTORA: ADRIANA MARIU ABAD NAULA

DIRECTOR: DR. JUAN PABLO VIÑANZACA LOPEZ, MGS.

CUENCA – ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

MIGRANTES: PERIODO MARZO- AGOSTO 2023

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

AUTORA: ADRIANA MARIU ABAD NAULA

DIRECTOR: DR. JUAN PABLO VIÑANZACA LOPEZ, MGS.

CUENCA – ECUADOR

2023


DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Adriana Mariu Abad Naula portador(a) de la cédula de ciudadanía N.º **0706706546**. Declaro ser el autor de la obra: **“Salud Mental en estudiantes universitarios migrantes: Periodo marzo-agosto 2023”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, **24 de noviembre de 2023**

F: 

Adriana Mariu Abad Naula

C.I. 0706706546



CERTIFICACIÓN

Yo, **Juan Pablo Viñanzaca López**, con cedula de identidad N.º 0105635072 en calidad de directora del trabajo de titulación con el tema: “Salud Mental en estudiantes universitarios migrantes: Periodo marzo- agosto 2023”, certifico que el presente trabajo fue desarrollado por **Adriana Mariu Abad Naula** bajo mi supervisión.



Firmado electrónicamente por:
**JUAN PABLO
VIÑANZACA LÓPEZ**

F.....

Psic. Clín. Juan Pablo Viñanzaca López, M. Sc.

DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN DOCENTE

DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

Agradecimientos.

Primeramente, agradezco a Dios por permitirme tener y disfrutar de mi familia, agradecida por haberme apoyado en todo momento, gracias a la vida porque en cada paso que di me enseñó muchas cosas, tanto buenas y no tan buenas. Gracias por creer en mí, gracias a Dios por siempre darme fuerzas, para seguir luchando con este gran logro en mi vida. Agradezco a las personas que estuvieron en mi entorno y en este proceso.

A mi papi bello le agradezco la vida, ya que sin el nada de esto estuviera pasando, sin su apoyo, sin su amor, no estaría aquí, ya que nunca me dejó sola, nunca me dejó rendirme, el que celebra mis logros como si fueran suyos, usted para mí es mi tesoro más valioso ya que usted ha sido un ejemplo de padre para mí, me ha apoyado en todas mis decisiones, agradezco por su paciencia y amor incondicional que siempre me supo brindar. Le pido a la vida que lo tenga a mi lado por muchos años más, para que me siga viendo triunfar a su lado, usted merece todo mi respeto y admiración, gracias por brindarme su ayuda siempre que lo he necesitado ahí estuvo, es maravilloso saber que siempre puedo contar con usted, para cualquier cosa, en cualquier momento. Gracias por quererme tanto, agradezco a Dios por haberme dado al mejor abuelo y papá, lo amo con toda mi vida.

Agradezco a la universidad por haberme dado las mejores amistades, Paola, Jessica, Miguel, desde el pre hemos sido los cuatro, hasta el día de hoy, gracias por todo el cariño y la amistad más leal que he tenido en la etapa universitaria, agradezco a Pao, porque ha sido mi amiga incondicional en todo momento, a la que saco de casillas, pero es la amistad más sincera que puedo tener. Y en estos últimos años de universidad agradezco por haber puesto a dos personas en nuestro grupito Bryan y Kimberly, grandes amigos, que nunca dudé de su amistad y confianza, al igual esperando seguir con nuestra amistad y en un futuro ser grandes colegas.

A mis amigas del colegio Mikaela y Mishell que siempre han estado incondicionalmente en todo momento así sea a distancia, les agradezco por nunca dejarme sola, y siempre escucharme y aconsejarme, soy muy afortunada de tenerlas como mis amigas y espero seguir con nuestra amistad por muchos años más. Siempre agradecida y feliz por todos los momentos que hemos pasado juntas tanto buenas como malas, la vida me ha enseñado lo que es una verdadera amistad con ustedes, las amo mucho.

Por último, a mi enamorado, gracias por siempre estar a mi lado, apoyándome en todo momento, y más en los momentos difíciles de mi vida, es una persona maravillosa y le agradezco a Dios el haber cruzado nuestros caminos. Gracias por tu apoyo incondicional y paciencia en este transcurso de mi etapa universitaria y realización de tesis, también quiero agradecerle por ser mi confidente y amigo, y por seguir luchando y apoyándonos en todos estos años.

Adriana Mariu Abad Naula

Dedicatoria

Dedico con todo mi amor y cariño mi tesis a una persona muy especial para mi vida, gracias mami por ser mi luz en los momentos más oscuros, gracias por enseñarme a ser fuerte, valiente y perseverante, agradezco a Dios por enviarme a una madre como usted, una mujer luchadora, grande de admirar, usted ha sido y será un gran ejemplo para mí. A pesar de muchos obstáculos que se nos ha presentado hemos sido las dos, nunca nos hemos dejado caer, ambas hemos crecido y aprendido en el transcurso de nuestras vidas, mi mejor amiga, la razón por la cual siempre sonrió, gracias por siempre escucharme, aconsejarme y jamás juzgarme, le pido a Dios que me la tenga con vida y a mi lado por muchos años más, usted es mi heroína, mi inspiración, mami gracias por enseñarme el valor de la vida y lo que es el amor incondicional. Gracias por inspirarme a ser la mejor versión de mi misma, estoy muy orgullosa de ser su hija, la amo con toda mi vida y sin usted no estuviera aquí en este gran logro, espero algún día poder darle todo lo que se merece, esto es uno de los tantos logros por usted, la amo con mi vida.

Por último a una persona que en poco tiempo marco mi vida, que paso de ser un desconocido a un gran amigo y padre, Armando te dedico estas palabras con lágrimas en los ojos porque no sabes cuanto falta me haces, pero sé que desde arriba estas muy orgulloso de mí, ya que en el poco tiempo conversábamos siempre de que me ayudarías en mi tesis, que sería la mejor tesis, siempre me decías hija estudia para que seas una gran profesional, quiero verte realizada, esas palabras que siempre son recordadas, ya que no alcanzaste a verme realizada, toda graduada, agradezco a la vida y a Dios por ponerte en nuestras vidas, porque tanto a mi mamá y a mi nos enseñaste lo que es el amor incondicional. Como te lo prometí en algún momento que realizaría una buena tesis, aquí estoy cumpliéndolo, a pesar de momentos muy duros siempre estuviste presente, y siempre estarás en mi corazón, gracias por enseñarme muchas cosas en el poco tiempo que estuviste con nosotras, gracias por haber sido un gran padre conmigo, un padre ejemplar que necesitaba en mi vida, y que me enseñó a valorar muchas cosas, como pasar tiempo en familia. Besos hasta el cielo mi bello ángel.

Adriana Mariu Abad Naula

ÍNDICE

Contenido

Resumen.....	9
Abstract.....	10
Introducción.....	11
Metodología.....	13
Población y muestra.....	13
Instrumentos.....	14
Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg.....	14
Escala de Bienestar Psicológico.....	14
Procedimiento.....	15
Flujo grama de procedimiento de levantamiento de información.....	16
Análisis de datos.....	17
Resultados.....	17
Tabla 1.....	18
Tabla 2.....	19
Tabla 3.....	19
Tabla 4.....	20
Tabla 5.....	20
Discusión.....	21
Referencias.....	25

Salud Mental en estudiantes universitarios migrantes: Periodo marzo- agosto 2023

Resumen

La psicopatología de la salud mental conlleva a un menor rendimiento académico y, en última instancia, provocar que los estudiantes abandonen la universidad. Además de afectar el aprendizaje y el desgaste de los alumnos, los inconvenientes de salud mental pueden poseer efectos a extenso plazo en la salud y el bienestar general de los estudiantes. La actual investigación tuvo como objetivo analizar la salud mental en estudiantes universitarios migrantes. Se utilizó un diseño observacional, cuantitativo, transversal, descriptivo, con un muestreo no probabilístico por beneficio, siendo este de 200 estudiantes universitarios de diferentes carreras y ciudades, entre las edades de 19 hasta 29 años, para ello se aplicaron los siguientes instrumentos: Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg y Escala de Bienestar Psicológico. Los resultados mostraron que en primera instancia presentaban, dentro de lo que es bienestar psicológico, que existe solo diferencias significativas entre la dimensión de crecimiento personal y ciclos ($P=0.003$). También se debe alentar a los estudiantes a practicar el cuidado personal, incluidos hábitos saludables de sueño, alimentación y ejercicio, así como técnicas de manejo del estrés y la ansiedad. Los estudiantes que reciben el apoyo necesario de la familia, la escuela y otros círculos sociales suelen estar dispuestos y entusiasmados de participar en actividades sociales y extracurriculares. A medida que crecen social, emocional y académicamente, pueden desarrollar un mayor interés en aprender, retener información de manera más efectiva. Se concluye que no existe diferencias por género en cuanto a la salud emocional de los estudiantes universitarios, se requiere de prevención y soporte institucional para garantizar el florecimiento académico y emocional.

Palabras clave: Depresión, ansiedad, estudiantes migrantes, salud mental, universitarios.

Abstract

Mental health psychopathology leads to lower academic performance and, ultimately, causes students to drop out of college. In addition to affecting students' learning and burnout, mental health problems can have long-term effects on students' overall health and well-being. The current research aimed to analyze mental health in migrant university students. An observational, quantitative, cross-sectional, descriptive design was applied, with a non-probabilistic convenience sampling of 200 university students from different careers and cities between the ages of 19 and 29. The instruments involved were the Goldberg Anxiety and Depression Scale and the Psychological Well-Being Scale. The results revealed that, in the first instance, within the scope of psychological well-being, there are only significant differences between personal growth and cycles ($P=0.003$). Students should also be encouraged to practice self-care, including healthy sleeping habits, eating habits, exercise, and stress and anxiety management techniques. Students who receive the necessary support from their family, school, and other social circles are often willing and enthusiastic to participate in social and extracurricular activities. As they grow socially, emotionally, and academically, they may develop a greater interest in learning and retain information more effectively. It is concluded that there are no gender differences in the emotional health of university students, and prevention and institutional support are required to ensure academic and emotional flourishing.

Keywords: Depression, anxiety, migrant students, mental health, university students.

Introducción

Cobo-Rendón et al. (2020) definen a la salud mental a manera, de un cambio, en el que cada persona es suficiente de ejecutar su potencial, crear frente a los factores estresantes de la vida, laborar fructuosamente y ayudar a su entidad; a más de ellos, Gonzalo (2018) manifiesta considerar en un informe sobre la salud en el mundo de 2001 que la salud mental significa: Bienestar subjetivo, autonomía, competencia, dependencia, intergeneracional, autorrealización de las capacidades intelectuales y emocionales, percepción de autoeficacia. Según Carissa (2018) manifiesta que las personas con salud mental estables pueden afrontar las situaciones normales de la vida, trabajar con éxito y alcanzar su potencial, contribuyendo a sus comunidades.

Tomando en cuenta los conceptos anteriores, es preciso revisar la conceptualización de bienestar psicológico, el cual se refiere a una sensación subjetiva de felicidad o bienestar. Esta estructura se entiende como el resultado de la valoración de la satisfacción con la vida de una persona, correspondiendo un bienestar alto a una existencia activa que dura toda la subsistencia y un bienestar bajo a desajustes de expectativas y logros (More, 2020).

Por otra parte, importante analizar las alteraciones de la salud mental, entre las cuales sobresalen la ansiedad y la depresión. El decaimiento es un padecimiento caracterizado por bajo estado de energía, tristeza que logra causar cambios de comportamiento como: pérdida de interés, alegría, falta de energía, culpa o complejo de inferioridad, trastornos del sueño, pérdida de apetito y dificultad para concentrarse (Sarango et al., 2022). Vera (2019) menciona que la ansiedad es una reacción del cuerpo frente a una reacción que da el cerebro la cual es interpretada como un peligro o riesgo para la vida; pudiendo presentar los siguientes síntomas en el paciente: taquicardias, dificultad para respirar, mareos, temblores o sudor excesivo. Esta condición está vinculada a la depresión, siendo la ansiedad la que tiene mayor prevalencia ante la depresión (Basantes Moscoso et al., 2021).

Pimbo et al. (2019) afirman que la migración estudiantil es el cambio de domicilio de las personas de un lugar a otro, atravesando fronteras geográficas, por ejemplo: de una ciudad a otra, o de una comuna a otra. La migración crea un panorama psicológico en el que el miedo, la soledad y la nostalgia generan inseguridad y timidez en los jóvenes, que en muchos casos aparecen de forma repentina y afectan a sus relaciones y comportamientos (Gómez, 2019). Domínguez y Feria (2021) manifiestan que, además, los estudiantes migrantes tienen que lidiar con el proceso de asimilación de la nueva cultura.

Mariela et al. (2022) señalan que se ha estudiado la relación entre la migración y la salud mental desde el contexto de la migración estudiantil evidenciándose que los estudiantes realizan diligencias académicas uniformes y firmes. Sin embargo, la aparición de ciclos específicos (exámenes, etc.) puede aumentar el estrés y afectar la salud. Asimismo, el hecho de requerir del apoyo económico de los padres genera una impresión negativa en la salud mental de los estudiantes (Moreta et al., 2021). Los estudiantes migrantes pueden estar más ansiosos que los estudiantes locales debido a la presión adicional de tener que adaptarse a un lugar, idioma, vocabulario, creencias y costumbres diferentes y estar lejos de la familia (González & Vera, 2018).

Vera-Villaruel (2018) manifiesta las causas por el cual migran los estudiantes: buscan mejores oportunidades educativas, tener un mejor futuro en su lugar de llegada. Esto también les provoca un mayor esfuerzo físico y mental, generando un impacto tanto positivo, como negativo, ya que requieren de gran apoyo de sus familiares. A continuación, García (2020) menciona que los jóvenes universitarios se hallan en un período importante complejo, en la cual hace referencia al estrés de los estudios, el cambio de hogar. Por otro lado, Razan-Roberts (2020) comenta que la ansiedad y la depresión van en aumento entre los estudiantes universitarios en 2020, y el 60 % de los estudiantes dice que migrar dificulta el paso a la delicadeza de la salud mental. Esto no solo se trata de logros, sino es el deseo inicial que está orientado hacia un largo futuro, hacia una carrera profunda y un fuerte deseo de realización y éxito (Alarcón, 2020).

En concreto, el 91.2% de los estudiantes expresan preocupaciones patológicas considerando la situación actual del mundo, el 82.5% admiten que no pueden relajarse ante una situación tan urgente (Saravia-Bartra et al., 2020). También se deben analizar factores estresantes como la presión de los padres, la tarea, la falta de apoyo familiar y el estrés de los profesores exigentes (Toasa Guachi & Toasa Guachi, 2022).

Con lo mencionado en el estado de arte se trabajó con la siguiente pregunta: ¿Cómo se encuentran la salud mental en estudiantes migrantes universitarios?

Según Morales et al. (2021) algunos problemas comunes a los que se enfrentan los estudiantes son: la dificultad para planificar y organizar tareas, la exaltación a la indecisión y la evasión. Ante el desengaño las consecuencias de la incomodidad emocional son muy diferentes, la angustia es más intensa para los alumnos con promedio bajo (López Martínez et al., 2019). Además de crear estrés constante y bajo rendimiento, tal comportamiento

conduce a creencias como la incapacidad de autorregularse, planificación, eficiencia y bajo valor personal (Riveros Rosas, 2018). Bustos y Sallán (2019) mencionan que todo lo que hacen los estudiantes es por voluntad propia, ya que esto les ayuda a estar listos para alcanzar las metas trazadas y así lograr su propósito de vida (Ramón Pineda, 2018).

Junior y Sonia (2021) indican que es importante indagar sobre la situación presentada por los estudiantes migrantes en donde se presentan casos de grados de ansiedad y depresión altos. Al estudiar en universidades lejos de su hogar, esto provoca muchos cambios en ellos: se dificulta tomar decisiones en el ámbito normativo y en la condición de vida que se toma al aprender. Para ellos este trabajo de Junior y Sonia siguieron con el objetivo de identificar cual es el nivel de ansiedad y depresión de los estudiantes migrantes y si les afectan su rendimiento académico. Según García (2020) concluye que las alteraciones de ansiedad y depresión tienen una comorbilidad dominante con el consumo de alcohol y drogas. En varios asuntos la angustia y el desánimo agrandan la compasión y la propensión al gasto de sustratos adictivos crecidamente nocivos para la salud que terminan estropeando las relaciones sociales. El número actual de estudiantes afectados por estos trastornos indica un alto peligro de desarrollar ansiedad y depresión en el ámbito universitario (Cardona et al., 2020).

En el objetivo general de este estudio es analizar la salud mental en estudiantes universitarios migrantes. De la misma manera que en los objetivos específicos es (a) determinar el grado de bienestar psicológico en estudiantes migrantes, (b) indagar el grado de ansiedad y depresión en los estudiantes migrantes e (c) identificar las diferencias de género y por ciclo de la salud mental de los estudiantes migrantes.

Metodología

Diseño

Se trabajó con el tipo de estudio observacional, el enfoque metodológico cuantitativo, el tipo de investigación transversal y el alcance descriptivo.

Población y muestra

Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, siendo este de 200 estudiantes universitarios en condición de movilidad interna de la edad de 19 años en adelante (mínimo=19, máximo=29, media=21.79 y desviación estándar=1.966). A más de ello se

tomaron muestras pertenecientes a diferentes ciudades tanto como la Costa (32.0%), Sierra (2.0%) y Oriente (3.0%). Referente a diversos ciclos como segundos, terceros y cuartos ciclos. Para ello se tomó en cuenta los siguientes criterios: **Criterios de inclusión.** Hombres y mujeres de 19 años en adelante, estudiantes migrantes universitarios, estudiantes que firmen el consentimiento informado. **Criterios de exclusión.** Niños, niñas, adolescentes y adultos mayores y estudiantes externos de la ciudad de Cuenca.

Instrumentos

Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg

Según Goldberg (1998) la escala de ansiedad y depresión (GADS) se trata de un test que no sólo coloca el análisis hacia ansiedad o depresión (o entrambas en asuntos compuestos), sino que separa entre ellos y dimensiona sus relativas fuerzas. La Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg domina 2 subescalas con nueve interrogaciones en cada una de ellas: subescala de ansiedad (preguntas 1–9) y subescala de depresión (preguntas 10–18). La exactitud mostrada por la herramienta fue medida mediante el coeficiente de correlación intraclassa a de Cronbach, y su valor es de 0.808. (Pérez-Pérez et al., 2022). Los puntos de cortes, de cuatro hacia arriba significa que tiene ansiedad y si tiene cinco hacia arriba representa que tiene depresión. La subescala de ansiedad, revela el 75% de los asuntos de ansiedad y la de depresión el 85% con los puntos de corte que se muestran. La confiabilidad final se logra con un coeficiente alfa de Cronbach de 0.916. Reivan-Ortiz (2019) menciona que se consiguieron cuatro elementos que exponen el 58.12% de la varianzatotal. Alfa de Cronbach por factor 0,878 (Factor 1), 0.831 (Factor 2), 0.770 (Factor 3) y 0.628(Factor 4), respectivamente. Para este estudio se utilizó la validación aprobada del autor ultimo citado.

Escala de Bienestar Psicológico

Se utilizó el cuestionario de la Bienestar Psicológico, versión en español, adaptado de Díaz et al. (2006) que consigna de 39 ítems fraccionados en 6 superficies o subescalas: autonomía, relaciones positivas con los demás, autoaceptación, crecimiento personal, conciencia ambiental y propósito en la vida. La consistencia interna (alfa de Cronbach) de la

adaptación en español de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff puede observarse de la siguiente manera: en subescalas y valores alfa, 1 - 1 0.9107, 2 - 2 0.7542, 3 - 3 0.7299, 4 - 4 0.6382. La totalidad de los factores, a exclusión del cuarto (alfa de 0.64), exponen una firmeza interna buena, con productos alcanzados entre 0.91 y 0.72 (Loera-Malvaez et al., 2008).

Procedimiento

1. Se solicitó una carta de interés en ser partícipe de esta investigación por parte de las autoridades pertinentes lo cual permitió el acercamiento a la población de estudio.

2. Tras los respectivos permisos de las autoridades y del CEISH, se socializó los objetivos de la investigación a realizarse a los estudiantes interesados; en los exteriores de las instituciones universitarias.

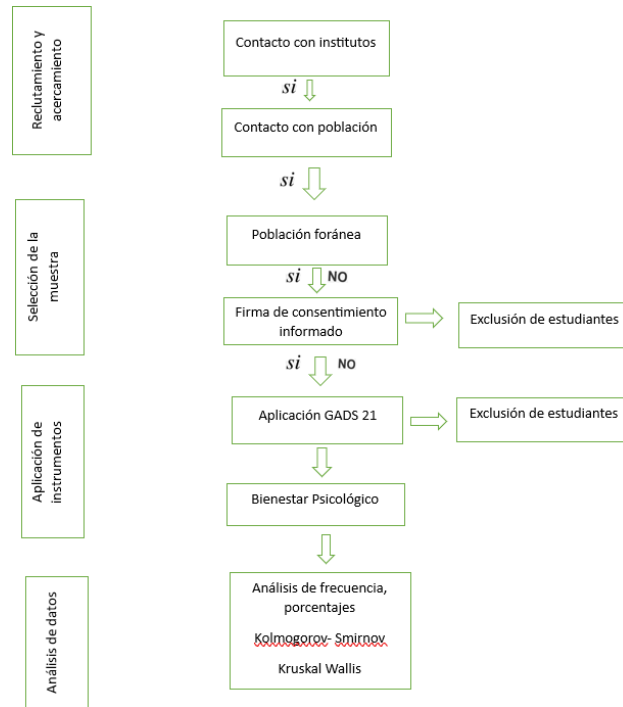
3. Una vez identificado el interés de los estudiantes participantes, se socializó consentimiento informado y se solicitó su firma de aceptación en el caso de estar de acuerdo.

4. Tras la firma del consentimiento informado se aplicó en primera instancia de forma presencial la escala GADS a cada una de las personas que fueron parte de la investigación. Para ello se realizó una aplicación guiada en donde se explicó el objetivo del instrumento y se les guio a manera de ejemplo en las primeras dos preguntas y a posterior los sujetos investigados prosiguieron con el llenado de todos instrumentos. Ante cualquier duda por parte de las personas se procedió a responderlas. Los cuestionarios fueron codificados de acuerdo al consentimiento informado.

5. Finalmente se aplicó la escala de Bienestar Psicológico.

A continuación, se observa en el flujo grama en como fue el procedimiento con el levantamiento de los permisos, para la realización de la investigación a los encuestados. Tal como se observa la figura 1.

Flujo grama de procedimiento de levantamiento de información



Aspectos bioéticos

Para este estudio se tomó en cuenta los siguientes criterios bioéticos:

En primera instancia se socializó el consentimiento informado lo cual garantizó el conocimiento de la investigación, la libertad de decisión y autonomía de los participantes. Para ello se procedió a socializar; y se solicitó de forma respectiva en estar de acuerdo con la confidencialidad de la información. Se procedió a codificar el consentimiento informado y ya que el mismo consta con nombres, apellidos y número de identificación. Esta codificación se relacionó con códigos colocados en los instrumentos de investigación. La codificación se basó en la siguiente ejemplificación 0001. La información tomada se guardó bajo la custodia de la información la cual en este caso resguardo de manera física bajo llave. Los datos se utilizaron solo para el desarrollo de la tesis y futuras publicaciones en revistas indexadas. Se tomaron en cuenta para la correcta aplicación ética las directrices del informe Belmont, Declaratoria de Helsinki, el Código de la Conducta y ética de APA. Este estudio no revistió riesgo alguno para la integridad, dignidad ni la salud de las personas involucradas. Este estudio fue analizado por el CEISH UCC. En calidad expedita con código CEISH- UCACUE 2023- 044.

Análisis de datos

Se ejecutó un estudio descriptivo y caracterización de la población, mediante estadística descriptiva de análisis de frecuencias y porcentajes de BP, ansiedad y depresión. Posteriormente se realizó un análisis de la distribución, en primera estancia se realizó un análisis de frecuencias y porcentajes del bienestar psicológico en estudiantes migrantes, tanto del total de los puntajes, como de cada uno de los dominios. De la misma forma se procedió con el análisis de las variables de la ansiedad y depresión. Consecuentemente se analizó la distribución de la normalidad de datos mediante la prueba de Kolmogorov- Smirnov, cuyos valores reflejan una distribución anormal, llevando a utilizar estadística no paramétrica. Para determinar diferencias tanto de género como de ciclo se utilizó la prueba de Kruskal Wallis. Para el proceso de análisis de datos se utilizó para el proceso de datos el software estadístico SPSS versión 25.

Resultados

En total 200 estudiantes universitarios de diferentes carreras y ciudades, fueron parte de esta investigación; sus edades oscilaban desde los 19 hasta los 29 años, la encuesta que se realizó fue dentro de la ciudad de Cuenca, tanto cómo en universidades: Universidad Politécnica salesiana, Universidad Católica de Cuenca e institutos: Instituto Israel, San Isidro Instituto Universitario, el lugar de origen los encuestados pertenecían a: Azuay (1.5%), Cañar (14.0%), Chimborazo (3.5%), El Oro (32.0%), Esmeraldas (1.0%), Guayas (2.5%), Imbabura (1.0%), Loja (15.5%), Los ríos (1.0%), Manabí (1.5%), Morona Santiago (15.5%), Napo (0.5%), Pastaza (1.0%), Pichincha (2.0%), Zamora Chinchipe (3.5%), Sucumbíos (0.5%), Orellana (0.5%) y Sto. Domingo de los Tsáchilas (3.0%), en lo cual que tuvo mayor porcentaje fue en la provincia de El Oro (32.0%), y en carrera los encuestados fueron estudiantes de: Medicina (46.0%), Veterinaria (2.0%), Psicología Clínica (31.0%), Psicología General (2.5%), Arquitectura (1.5%), Educación Básica (1.5%), Derecho (1.5%), Ing. en Sistemas (2.0%), Enfermería (2.5%), Comunicación (1.5%) y otros (8.0%), la carrera que tuvo mayor porcentaje de encuestados es en medicina (46.0%) lo cual se puede divisar en la Tabla 1.

Tabla 1*Caracterización de la población (N=200).*

	n	%
Género		
Hombre	60	30.0
Mujer	138	69.0
Otros	2	1.0
Ciclo		
Pre	8	4.0
Primero	5	2.5
Segundo	11	5.5
Tercero	12	6.0
Cuarto	27	13.5
Quinto	25	12.5
Sexto	40	20.0
Séptimo	21	10.5
Octavo	25	12.5
Noveno	17	8.5
Décimo	9	4.5
Con quienes viven		
solo	108	54.0
Padres	5	2.5
Madre	3	1.5
Hermanos	32	16.0
Otros	52	26.0
Retorno origen		
Fin de semana	41	20.5
Al mes	43	21.5
Feridos	75	37.5
Semestre	41	20.5

Nota: n= frecuencia; N= cantidad de personas encuestadas; % = porcentaje.

Al momento de establecer el grado de bienestar psicológico se observó que en los seis dominios que comprende la escala de bienestar psicológico los que presentan menor prevalencia eran: Autoaceptación: Alta autoaceptación (7.0%); Relaciones positivas: muy buenas relaciones positivas (11.0%) Autonomía: alta autonomía (13.5%); Dominio del Entorno: alta capacidad del dominio(17.0%); Crecimiento Personal: se evidencia en los indicadores de poco y alto crecimiento personal (50%); Propósito en la Vida: alto sentido de la vida (14.0 %); Bienestar Psicológico: bajo bienestar psicológico (5.5%) se puede observar mayor porcentaje en la Tabla 2.

Tabla 2

Grado de bienestar psicológico en estudiantes migrantes(N=200).

	n	%
Autoaceptación		
Poca autoaceptación	56	28.0
Autoaceptación media	130	65.0
Relaciones Positivas		
Malas relaciones interpersonales	46	23.0
Estables relaciones interpersonales	132	66.0
Autonomía		
Poca autonomía	58	29.0
Autonomía media	115	57.5
Dominio del Entorno		
Poca capacidad de dominio	67	33.5
Capacidad de dominio medio	99	49.5
Crecimiento Personal		
Crecimiento personal medio	100	50.0
Propósito en la Vida		
Bajo sentido de vida	76	38.0
Sentido de vida medio	96	48.0
Bienestar Psicológico		
Bienestar psicológico medio	70	35.0
Alto bienestar psicológico	119	59.5

Nota: n= frecuencia; N= cantidad de personas encuestadas; % = porcentaje.

Para determinar los niveles de ansiedad y depresión se tuvo en cuenta los puntos de corte del GADS. De esta manera se observa una mayor prevalencia de usuarios con ansiedad, así como una mayor prevalencia de estudiantes con depresión tal como se observa en la Tabla 3.

Tabla 3

Grado de ansiedad y depresión en los estudiantes migrantes (N=200).

	n	%
Ansiedad - GADS		
Sin ansiedad	85	42.5
Con ansiedad	115	57.5
Depresión - GADS		
Sin depresión	88	44.0
Con depresión	112	56.0

Nota: n= frecuencia; N= cantidad de personas encuestadas; % = porcentaje.

Con la finalidad de encontrar las diferencias entre género con respecto a ansiedad y depresión se aplicó la prueba de kolmogorov- Smirnov, cuyo valor para género y ansiedad es inferior a 0.5, evidenciándose un comportamiento de anormalidad por lo que se debe manejar estadística no paramétrica. Es por ello que se aplicó Kruskal Wallis en donde no se encontró diferencia alguna ($p>0.05$) tal como se evidencia en la Tabla 4.

Tabla 4.

Diferencias de género con respecto ansiedad-depresión y bienestar psicológico(N=200).

Género	Hombre				Mujer				Otros			
	M	RP	DE	p	M	RP	p	DE	M	RP	p	DE
Ansiedad	0.483	91.33	0.504	.125	0.69	103.87	.125	0.490	1.000	143.00	.125	0.000
Depresión	3.400	92.83	2.323	.183	4.232	103.20	.183	2.689	6.500	144.50	.183	0.707
Total de Bienestar Psicológico	140.183	.200	20.514	.107	138.949	.005	.107	18.755	142.500		.107	3.536

N= M= media; RP= rango promedio; DE= desviación estándar; p= valor de significancia

Por último, para identificar las diferencias entre ciclos con respecto ansiedad-depresión y bienestar psicológico, se aplicó kolmogorov- Smirnov, cuyos resultados para las variables de estudio fue inferior a 0.5, evidenciándose un comportamiento de anormalidad por lo que se utilizó Kruskal Wallis en donde no se encontró diferencia alguna para ansiedad y depresión ($p > 0.05$) pero si con relación a bienestar psicológico, para la dimensión de crecimiento personal y ciclos (0.003). Tal como se observa en la Tabla 5

Tabla 5.

Diferencias entre Ciclos con respecto ansiedad-depresión y bienestar psicológico(N=200)

Ciclo	Ansiedad				Depresión				Bienestar Psicológico			
	M	RP	DE	p	M	RP	DE	p	M	RP	DE	p
Pre	0.625	105.50	0.518	.851	5.500	119.50	2.000	.265	140.875	86.56	18.856	.003
Primero	0.400	83.00	0.548	.851	3.000	104.50	2.449	.265	126.800	114.10	29.227	.003
Segundo	0.727	115.73	0.467	.851	6.364	135.41	2.292	.265	146.909	96.41	17.091	.003
Tercero	0.583	101.33	0.515	.851	4.167	111.17	2.588	.265	139.667	106.21	19.988	.003
Cuarto	0.556	98.56	0.506	.851	3.667	92.64	2.631	.265	142.926	93.56	17.938	.003
Quinto	0.440	87.00	0.507	.851	2.800	92.50	2.198	.265	136.000	134.36	15.119	.003
Sexto	0.625	105.50	0.490	.851	3.550	89.50	2.385	.265	140.725	101.80	18.561	.003
Séptimo	0.571	100.14	0.507	.851	4.238	106.40	2.508	.265	144.476	104.98	15.279	.003
Octavo	0.520	95.00	0.510	.851	3.960	92.50	2.865	.265	131.760	90.98	14.010	.003
Noveno	0.706	113.59	0.470	.851	4.824	109.21	2.744	.265	134.706	68.91	27.771	.003
Decimo	0.556	98.56	0.527	.851	4.556	111.17	2.833	.265	145.926	99.39	27.431	.003

N= M= media; RP= rango promedio; DE= desviación estándar; p= valor de significancia.

Discusión

El propósito de este trabajo fue analizar la salud mental en estudiantes universitarios migrantes y para ello se consiguió cumplir a través de los siguientes objetivos específicos (a) determinar el grado de bienestar psicológico en estudiantes migrantes, (b) indagar el grado de ansiedad y depresión en los estudiantes migrantes e (c) identificar las diferencias de género y por ciclo de la salud mental de los estudiantes migrantes.

El bienestar psicológico de los estudiantes en este último periodo de clases se ha demostrado mediante la escala con un buen alto bienestar psicológico de 59.9 %, en la cual este porcentaje de alto bienestar se asocia, en que la mayoría de estudiantes, no tuvieron complicaciones en migrar a otra ciudad, también contaban con el apoyo de los padres. Osornio- Sánchez et al. (2017) mencionaron en encontrar una buena relación positiva. Los estudiantes mostraron lograr altos niveles de salud mental al tener un propósito en la vida y dominar el entorno más allá de eso, considerado un estudiante exitoso. Los alumnos con bajo bienestar psicológico de un 5.5 % no necesariamente reportan baja felicidad, y los estudiantes con alto bienestar no necesariamente experimentan alta felicidad (Barrera Hernández et al., 2019). Respecto a la dimensión propósito en la vida, los estudiantes tienen un alto nivel de 40.6%, por otro lado, en relaciones positivas, solo un 21.1% de los estudiantes presentan un alto logro, mientras que en un 41.7% de bajo logro. En autonomía, el 26.6% de los estudiantes presentan un bajo logro, respecto de la dimensión crecimiento personal, el 25.3% un bajo logro (Sandoval Barrientos et al., 2017). Montgomery- Papalia et al. (2017) mencionan que los años universitarios existen enormes oportunidades de progreso, principalmente en destrezas sociales, pensamiento crítico y razonamiento honesto, pero como transiciones importantes, pueden volverse abrumadoras y establecer vacilación que puede afectar en la toma de disposiciones del estudiante. Las posibles causas del bienestar psicológico pueden ser como: ausencia del dolor físico u emocional constante, descuido y falta de capacidad de encontrar sentido en lo que se hace (González-Aguilar, 2021). A esto se suma la angustia y el recelo a un doble desengaño, perspectivas poco razonables sobre el adecuado rendimiento, perfeccionismo, métodos cognitivos indeterminados, falta de estimulación, escasa capacidad organizativa y, finalmente, baja autoeficacia (Borger & Morote, 2021). Es ahí, donde se encuentra significado, debido a la complejidad; se pueden experimentar altos niveles de agotamiento emocional en esta conexión y relación constante con otra persona. Por ello, es necesario trabajar en estas áreas para ayudar a los futuros

profesionales con herramientas que les permitan construir relaciones empáticas y de confianza (Sandoval Barrientos et al., 2017).

Mediante la encuesta que se realizó para medir la ansiedad y depresión, dio un 57.5 % con ansiedad y un 42.5 sin ansiedad, y un 56.0 % con depresión y un 44.0 sin depresión. Pego-Pérez et al. (2018) mencionan que en otros estudios internacionales los estudiantes universitarios pertenecientes a clases socioeconómicas más bajas tienen mayores tasas de depresión y muestran la prevalencia de síntomas depresivos que supera el 20%. Según Ferrel-Celis et al. (2017) los estudiantes universitarios de clases socioeconómicas más bajas tienen mayores tasas de depresión de un 30%. La universidad de Niza en Francia realizó un estudio en 4184 estudiantes de pregrado reportando prevalencia de ansiedad de 12.6% y depresión de 7.6% (Tran et al., 2017). En cuanto al trato entre el soporte social y la ansiedad, las investigaciones sugieren que estar sin familia y por tanto no tener este tipo de apoyo social mientras estás en la universidad puede ser un elemento inscrito con el peligro de desarrollar síntomas de ansiedad 50.8% (Barrera-Herrera et al., 2019). Comparando con otros estudios en Argentina, alrededor del 20% se encontraron a participantes que informaron síntomas moderados a extremos de depresión y ansiedad (Argentina-México et al., 2019). En la ciudad de Medellín se estudió la prevalencia de ansiedad en estudiantes de la Universidad Cooperativa de Colombia y su asociación con aspectos sociodemográficos y académicos, 200 estudiantes de las facultades de medicina e ingeniería presentaron una prevalencia del 58% para ansiedad (Cardona et al., 2015). De manera similar, las medidas que rastreaban el malestar psicológico mostraron que la salud mental de los estudiantes universitarios argentinos empeoraba a medida que aumentaba la procrastinación (Leonangeli et al., 2022).

En la universidad de México se utilizó un modelo de 129 estudiantes de psicología, de los cuales el 66.6% eran mujeres; el 33.3% eran hombres de entre 18 y 22 años, 34.8% de todos los encuestados sufren depresión y el 56.6% sufre ansiedad. En términos de género, el 37.2% de la población eran mujeres encuestadas, en la cual tenían algún grado de depresión, mientras que los hombres padecen depresión con mayor frecuencia. El 30.2% no se hallaron desacuerdos estadísticamente reveladores en función de su condición de trabajadores inmigrantes o estudiantes locales. En términos de rendimiento académico, hubo pocas diferencias entre los estudiantes con el binomio depresión y ansiedad y aquellos sin el

binomio depresión y ansiedad (Junior & Urt, 2021). La ansiedad y la depresión afectan la salud mental de los estudiantes de medicina en todo el mundo. El estudio se realizó en la Universidad Ricardo Palma, involucrando a estudiantes del primero al séptimo período de la carrera de medicina, un total de 110 estudiantes, de los cuales el 85.46% refirió algo de ansiedad y el 50% refirió algo de depresión. Estas situaciones son más frecuentes en mujeres de nivel socioeconómico más bajo y en mujeres que participan en cursos clínicos. Existe una correlación estadísticamente significativa entre ansiedad y depresión ($p: 0.038$), y existe una correlación estadísticamente significativa entre nivel socioeconómico bajo y depresión ($p: 0.004$). No se localizó correlación estadísticamente reveladora entre el género femenino y la depresión o entre el curso preclínico y la depresión (Leiva Nina et al., 2022).

Según Garcia (2018) menciona que, al examinar aspectos coherentes con la salud mental, pudo determinar desacuerdos de género identificadas, descubre cómo las poblaciones femeninas se desempeñan mejor en términos de crecimiento personal 83%. Respecto a los hombres, se encontró que respondieron mejor al logro de metas y a la autopromoción, los sujetos necesitan fortalecer habilidades enfocadas al logro de metas, prioridades y pronósticos, ya que incide en el estatus adecuado 83% (De la Hoz et al., 2022). Un alto nivel de salud mental crea emociones positivas y previene las negativas, además mejora la aptitud de vida y crea interacciones efectivas con los demás. También, puede existir un vínculo entre la salud mental y el triunfo académico que haría que los jóvenes estuvieran muy motivados y fueran eficaces para lograr sus objetivos 35% (Rodríguez Flores et al., 2022). Por otro lado, no hubo evidencia significativa de diferencias en la salud mental y la conciliación universitaria entre el segundo y el cuarto ciclo académico. Las excepciones son: madurez de la personalidad y relaciones positivas con los demás. La madurez propia de los estudiantes de cuarto ciclo fue del 63.67% frente al 48.43% de los estudiantes de segundo ciclo y por el contrario la percepción de mayores relaciones positivas de los estudiantes de segundo ciclo fue del 60.06% frente al cuarto ciclo académico 48.33%(Chacaltana Hernandez, 2019).

En cuanto a las limitaciones encontradas en el estudio, inicialmente fue una cuestión del tamaño de la muestra, con 200 encuestados, lo que dificultaba establecer la relación entre las diferentes variables analizadas, ya que la muestra era relativamente pequeña para asegurar un nivel suficiente de representación de los datos. A manera de prospectiva se recomienda

ampliar la muestra con más participantes de una población más grande, en total y tener la misma cantidad tanto hombre como mujeres para sacar correctamente la diferencia de género. Una promoción y prevención en la salud mental en la población de estudiantes universitarios migrantes, tomando en cuenta que pueden estar predispuestos a la manifestación depresiva, ansiosa y estresante por la condición de movilidad. Entre las implicaciones prácticas de este trabajo se debería tomar en cuenta los datos para generar una buena promoción y prevención en salud mental en universidades, debido a que se ha observado que existe tanto depresión, ansiedad y estrés en población en condición de movilidad.

A manera de conclusiones se manifiesta que: el grado de prevalencia de bienestar psicológico corresponde a medio; un poco más de las personas encuestadas presentada sintomatología de ansiedad y de depresión y finalmente no existen diferencias significativas entre las variables de estudio (ansiedad depresión y bienestar psicológico) con respecto a género y tampoco se evidencia con relación a ciclo.

Referencias

- Alarcón, R. D. (2020). La Salud Mental de los estudiantes universitarios. *Revista Medica Herediana*, 30(4), 219–221. <https://doi.org/10.20453/rmh.v30i4.3655>
- Barrera-Herrera, A., Neira-Cofré, M., Raipán-Gómez, P., Riquelme-Lobos, P., & Escobar, B. (2019). Perceived social support and socio-demographic factors in relation to symptoms of anxiety, depression and stress in Chilean university students. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 24(2), 105–115. <https://doi.org/10.5944/rppc.23676>
- Barrera Hernández, L. F., Sotelo Castillo, M. A., Barrera Hernández, R. A., & Aceves Sánchez, J. (2019). Bienestar psicológico y rendimiento académico en estudiantes universitarios. Psychological well-being and academic performance of college students. *Enseñanza e Investigación En Psicología*, 1(2), 244–251. <https://www.revistacneip.org/index.php/cneip/article/download/42/33/>
- Basantes Moscoso, D. R., Villavicencio Narvaez, L. del C., & Alvear Ortiz, L. F. (2021). Ansiedad y depresión en adolescentes. *Revista Boletín Redipe*, 10(2), 182–189. <https://doi.org/10.36260/rbr.v10i2.1205>
- Cardona, J., Rivera, S., & Gómez, J. (2020). Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios. *Perspectiva Psicológica*, 11(1), 79–89.
- Chacaltana Hernandez, K. (2019). *Bienestar Psicológico Y Adaptación Universitaria En Estudiantes De Psicología - Ica*. 4(1), 41–62. <http://201.234.119.250/index.php/ACPP/article/view/166>
- Cobo-Rendón, R., Vega-Valenzuela, A., & García-Álvarez, D. (2020). Consideraciones institucionales sobre la Salud Mental en estudiantes universitarios durante la pandemia de Covid-19. *CienciAmérica*, 9(2), 277–284. <https://doi.org/10.33210/ca.v9i2.322>
- De la Hoz, E. J., Navarro, J. E., & Martínez, I. (2022). Análisis comparativo de la salud mental positiva entre hombres y mujeres universitarios en condición de aislamiento social por COVID-19. *Formacion Universitaria*, 15(2), 93–102. <https://doi.org/10.4067/S0718-50062022000200093>

- Domínguez, J. L. S., & Feria, A. G. M. E. V. (2021). Cultural capital and internal migration trajectories of recently enrolled students at the universidad veracruzana. *Apuntes*, 48(88), 115–139. <https://doi.org/10.21678/apuntes.88.1277>
- Gómez, S. M. (2019). Experiencias migratorias de estudiantes universitarios. Estudio cualitativo en la Universidad Nacional de Córdoba. *Praxis Educativa*, 23(1), 1–13. <https://cerac.unlpam.edu.ar/index.php/praxis/article/download/2584/pdf>
- Junior, A. B. da S., & Urt, S. da C. (2021). Integración Académica en Psicología . *Revista Científica y Profesional de La Asociación Latinoamericana Para La Formación y La Enseñanza de La Psicología.*, 9(25). <http://www.integracion-academica.org/attachments/article/293/Revista Integracion Academica en Psicologia V9N25.pdf#page=48>
- Leiva Nina, M., Indacochea Cáceda, S., Cano, L. A., & Medina Chinchon, M. (2022). Association between anxiety and depression in Medical students at Universidad Ricardo Palma during the year 2021. *Revista de La Facultad de Medicina Humana*, 22(1), 735–742. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v22i4.4842>
- Leonangeli, S., Michelini, Y., & Montejano, G. R. (2022). Depression, Anxiety and Stress in College Students Before and During the First Three Months of COVID-19 Lockdown. *Revista Colombiana de Psiquiatria*, x x. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2022.04.008>
- Loera-Malvaez, N., Balcázar-Nava, P., Trejo-González, L., Gurrola-Peña, G. M., & Bonilla-Muñoz, M. P. (2008). Adaptación de la escala de bienestar psicológico de Ryff en adolescentes preuniversitarios. *Neurología, Neurocirugía y Psiquiatria*, 41(3), 90–97.
- López Martínez, A. E., Algarra Costela, M., Serrano Ibáñez, E. R., Ruiz Párraga, G. T., Ramírez Maestre, C., & Esteve, R. (2019). El malestar emocional como síntoma de estrés postraumático. *Salud I Ciencia*, 23(6), 512–518. <https://www.siicsalud.com/dato/sic/236/159626.pdf>
- Mariela, A., Restrepo, A., Latinoamericana, U., & Ciencia, D. (2022). *Problemas de salud mental relacionados con el manejo del estrés , percibidos por estudiantes universitarios en Costa Rica* . 1–26.

- More, T. (2020). Bienestar psicológico y autoeficacia en universitarios migrantes en lima metropolitana. *Bienestar Psicológico y Autoeficacia En Universitarios Migrantes En Lima Metropolitana*.
https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/652108/More_CT.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Moreta, R., Zambrano, J., Sánchez, H., & Naranjo, S. (2021). *Género Y Prevalencia De Casos I. June*.
- Peréz-Pérez, M., Fernández-Sánchez, H., Enríquez-Hernández, C. B., López-Orozco, G., Ortiz-Vargas, I., & Gómez-Calles, T. J. (2022). Estrés, ansiedad, depresión y apoyo familiar en universitarios mexicanos durante la pandemia de COVID-19. *Salud Uninorte*, 37(03), 553–568. <https://doi.org/10.14482/sun.37.3.616.98>
- Riveros Rosas, A. (2018). Los estudiantes universitarios: vulnerabilidad, atención e intervención en su desarrollo. *Revista Digital Universitaria*, 19(1), 0–11.
<https://doi.org/10.22201/codeic.16076079e.2018.v19n1.a6>
- Sandoval Barrientos, S., Dorner París, A., & Véliz Burgos, A. (2017). Bienestar psicológico en estudiantes de carreras de la salud. *Investigación En Educación Médica*, 6(24), 260–266. <https://doi.org/10.1016/j.riem.2017.01.004>
- Sarango, C. G. R., Palacios, M. S. S., Córdova, T. D. A., Peña, M. K. Z., & Dutan, A. A. A. (2022). Factores asociados a la depresión en estudiantes foráneos de Medicina, Universidad Católica de Cuenca, 2019. *South Florida Journal of Development*, 3(1), 906–913. <https://doi.org/10.46932/sfjdv3n1-069>
- Saravia-Bartra, M. M., Cazorla-Saravia, P., & Cedillo-Ramirez, L. (2020). Anxiety level of first-year medical students from a private university in Peru in times of Covid-19. *Revista de La Facultad de Medicina Humana*, 20(4), 568–573.
<https://doi.org/10.25176/rfmh.v20i4.3198>
- Toasa Guachi, L. A., & Toasa Guachi, R. M. (2022). El proceso de aprendizaje virtual y su incidencia en la salud mental de los estudiantes. *Revista Científica UISRAEL*, 9(1), 49–68. <https://doi.org/10.35290/rcui.v9n1.2022.496>

Tran, A., Tran, L., Geghre, N., Darmon, D., Rampal, M., Brandone, D., Gozzo, J. M., Haas, H., Rebouillat-Savy, K., Caci, H., & Avillach, P. (2017). Health assessment of French university students and risk factors associated with mental health disorders. *PLoS ONE*, *12*(11), 1–18. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0188187>



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Adriana Mariu Abad Naula portador(a) de la cédula de ciudadanía N.º **0706706546**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del proyecto de titulación "**Salud Mental en estudiantes universitarios migrantes: Periodo marzo- agosto 2023**" de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste proyecto de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **24 de noviembre de 2023**

Adriana Mariu Abad Naula

C.I. 0706706546