<u>Título Proyecto subsidiado por FONCyT:</u> Problemas de salud mental en estudiantes universitarios: factores de riesgo y efecto prospectivo sobre rendimiento académico y abandono

Resumen del proyecto subsidiado por FONCyT:

El ingreso a la educación universitaria está asociado con el surgimiento de problemas de salud mental como trastornos de alimentación, depresión, ansiedad, consumo problemático de alcohol o marihuana, entre otros (Kessler et al., 2007; Reavley et al., 2012). La etapa universitaria puede resultar un desafío particularmente estresante (Garett et al., 2017). Para muchos/as estudiantes, los problemas de salud mental (**de ahora en adelante PSM**) preexistentes pueden agravarse durante los años de cursado mientras que, para otros, el estrés y los desafíos de la vida universitaria pueden desencadenar la psicopatología. Estudios previos, realizados principalmente en Estados Unidos (Blanco et al., 2008) y Europa (McLafferty et al., 2017), indican que cerca del 50% de los estudiantes universitarios reportó problemas de salud mental que influyeron negativamente sobre su funcionamiento general y académico. Aunque alguna evidencia indica que la ocurrencia de PSM es similar entre universitarios/as y no universitarios/as (Blanco et al., 2008), la depresión parece ser más alta entre universitarios/as que en población general (Ibrahim et al., 2013). Los PSM, preexistentes o desencadenados durante esta etapa, pueden persistir o empeorar durante el recorrido universitario e impactar negativamente sobre el funcionamiento general de las personas y sobre el éxito académico (permanencia y rendimiento académico; Auerbach et al., 2016; Blanco et al., 2008; Hunt et al., 2010; Mortier et al., 2015; Zivin et al., 2009).

En este marco, el abordaje de los PSM entre estudiantes universitarios/as (Arria et al., 2015; Castillo & Schwartz, 2013; Prince, 2015; Suerken et al., 2016), se ha transformado en un tema de relevancia sanitaria a nivel mundial. Sin embargo, en Argentina, dentro de nuestro conocimiento, son limitados los estudios que examinen las variables que explican la ocurrencia y evolución temporal de los PSM -diferentes al abuso/dependencia a sustancias psicoactivas- en estudiantes universitarios/as, ni tampoco el impacto de estos problemas sobre la permanencia en universidad y el rendimiento académico. Con esta investigación intentamos cubrir estos vacíos.

En cuanto al consumo de sustancias, la etapa universitaria es una etapa de alto riesgo para la experimentación de problemas asociados a estos consumos (Derefinko et al., 2016; Skidmore et al., 2016). El 90.4% y 80.3% de una muestra de ≥4000 estudiantes universitarios/as de primer año reportaron consumir alcohol durante el último año y mes, respectivamente (Pilatti et al., 2017). Más preocupante, la ocurrencia de consumo episódico elevado (CEEA) es también altamente prevalente (≈50%) entre adolescentes y jóvenes argentinos/as (Pilatti et al., 2013; Pilatti et al., 2017; Rivarola Montejano et al., 2016; SEDRONAR, 2017). El CEEA (i.e., consumir ≥56/70 gramos de alcohol puro [mujeres/varones] en una misma ocasión de consumo; Courtney & Polich, 2009) alcanza a más del 50% de los/as estudiantes universitarios/as de Argentina (Conde et al 2014; Pilatti et al 2014, 2017). Los/as universitarios/as con consumo CEEA, a diferencia de sus pares bebedores sin esta práctica de consumo, experimentan significativamente mayor cantidad de problemas como amnesia inducida por alcohol, desarrollo de tolerancia (i.e., necesitar consumir mayor cantidad de alcohol para sentir efectos similares), despertarse en lugares inesperados, mal rendimiento académico, entre otros (Pilatti et al., 2016).

Por otro lado, según la última encuesta nacional sobre consumo de sustancias (SEDRONAR, 2017), entre 2010 y 2017, el consumo de marihuana aumentó en todos los grupos de edades y en ambos sexos (aunque más pronunciadamente entre los varones). Más allá de este aumento generalizado, los/as jóvenes de 18 a 24 años son el grupo con mayor consumo (SEDRONAR, 2017). Los resultados de nuestro grupo también reflejan este incremento. Estudios locales de nuestro grupo, con estudiantes universitarios/as de primer año (n>4000),

muestran que la ocurrencia de consumo, alguna vez en la vida y en el último año, pasó de 26.4% y 20.2% en 2014 (Vera et al 2015) a 36% y 27.5% en 2016 (Pilatti et al 2017), respectivamente. Resultados de un estudio entre culturas del que formamos parte (n=3.482), muestra que la ocurrencia de vida entre estudiantes argentinos/as es de 72.3%, superior a la encontrada en USA, España y Holanda (65%, 64.9% y 54.5%, respectivamente). Notablemente, más de la mitad de estos estudiantes reportó consumir, en el mes previo, una media de ≈9 días. Este consumo se asoció a la experimentación de consecuencias negativas de variada severidad (e.g., amnesia, enlentecimiento cognitivo, pérdida de energía), exacerbadas por la frecuencia de consumo (Bravo et al., 2019). Estos y otros resultados (Keough et al., 2016) evidencian una elevada ocurrencia de CEEA y consumo de marihuana en estudiantes universitarios/as y, como consecuencia, una variedad de problemas asociados a corto (amnesia, comportamientos impulsivos y agresivos, accidentes de tránsito, relaciones sexuales no planificadas [Pearson et al., 2017; Pilatti et al., 2016)]) y a largo plazo (Bava et al., 2013).

Una modalidad prevalente de consumo de estas sustancias es el uso simultáneo de alcohol y marihuana (uso SAM) en una misma ocasión de consumo, de manera tal que sus efectos se superpongan (Sokolovsky et al., 2020; Subbaraman & Kerr, 2015). Un estudio con estudiantes universitarios/as de diferentes países, incluida la Argentina, encontró que, entre quienes reportaron haber consumido alcohol y marihuana en el mes previo, el 75.8% de esas ocasiones correspondieron a uso SAM mientras que el 24.2% restante fueron ocasiones de uso concurrente (es decir, consumían ambas sustancias en distintas ocasiones; Bravo et al., 2021). Las personas que exhiben uso SAM muestran una mayor frecuencia y cantidad de consumo de alcohol en comparación con quienes solo beben alcohol (Linden-Carmichael et al., 2019; Subbaraman & Kerr, 2015). Asimismo, el uso SAM aumenta significativamente la probabilidad de experimentar consecuencias negativas (Cummings et al., 2019; Linden-Carmichael et al., 2020; Jackson et al., 2020). Una pregunta a responder es si estas diferencias surgen porque estas dos sustancias se usan simultáneamente o debido al consumo concurrente, aun cuando no se usen al mismo tiempo. Investigaciones sobre uso SAM y uso concurrente de alcohol y marihuana parecen sugerir un efecto más deletéreo del uso SAM. Sin embargo, ambos patrones de co-uso contribuyen a incrementar la vulnerabilidad de los/as adultos/as jóvenes (en comparación con los grupos que usan una sola sustancia) a experimentar consecuencias negativas.

El número de adultos/as emergentes que inicia estudios formales al finalizar el nivel medio viene aumentando, particularmente en Argentina [Organisation for Economic Cooperation and Development[OECD] 2014). Notablemente, la proporción de universitarios/as que finaliza sus estudios universitarios es baja (sólo el 64% finaliza primer año y menos del 30% se gradúa). Sumado a esto, sólo una parte (≈30%) de los/as estudiantes que experimentan PSM pide ayuda (Grøtan et al 2019; Stallman 2008; Zivin et al 2009). Es necesario, entonces, identificar qué factores incrementan la vulnerabilidad a presentar PSM, incluyendo problemas relacionados al uso de sustancias, y analizar el impacto de estos problemas sobre el curso de la vida universitaria, incluyendo aquí no sólo el desempeño sino también la permanencia en la carrera académica. Al respecto, se ha enfatizado la importancia de estudiar estas relaciones no solo descriptiva y transversalmente, sino también mediante diseños longitudinales que permitan examinar efectos temporales entre las variables (Bruffaerts et al 2018). La investigación que estamos llevando adelante utiliza un diseño longitudinal.

Más en detalle, este estudio permitirá conocer la extensión de los PSM en estudiantes universitarios/as argentinos/as y desarrollará modelos explicativos de variables asociadas a los PSM y al éxito académico. Esta información será útil para el diseño de políticas públicas para la identificación temprana de aquellos estudiantes con PSM, o a riesgo de desarrollar este tipo de patologías. La identificación temprana de los PSM, junto a su tratamiento, impactarán sobre la evolución y las secuelas finales de estos trastornos, incluyendo la permanencia y desempeño en la carrera universitaria.

Directora de Equipo: Dra. Angelina Pilatti

Nº de alumnos a incorporar: 6 (seis)
Duración: 6 meses (idealmente, abril, mayo, junio, agosto, septiembre y octubre)

Nº de créditos académicos reconocidos a los alumnos: 120 hs / 12 créditos
Cantidad de materias reconocidas: 1 (una) anual

Instructoras designadas:
-Lic. Maribel Luque DNI 39613478
-Lic. Paula Aguirre DNI 40266560
-Lic. Agostina Barey DNI 40168864

Funciones que desempeñarán las instructoras (RHCD 131/14)*:
- Dictado de los seminarios de formación sobre investigaciones en salud mental y conductas adictivas.
- Dictado de seminarios de formación sobre aspectos metodológicos (incluido análisis de datos) en investigación en salud mental y conductas adictivas.
- Dictado de seminarios-talleres donde se impartirán aspectos prácticos (herramientas de organización de trabajo en equipo, confección y administración de cuestionarios online, armado de bases de datos, armado y presentación de tablas, armado y presentación de posters)
- Supervisión de las distintas tareas desempeñadas por los/as alumnos/as y de las actividades de evaluación previstas.

***Las tres instructoras (Luque, Aguirre y Barey) estarán encargadas del dictado de todos los seminarios/talleres de la práctica y de la supervisión de las actividades realizadas por los alumnos/as.**

Sede de trabajo:
Instituto de Investigaciones Psicológicas (IIPsi), Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba

<u>Objetivos:</u>

Objetivos Generales:
- Promover en los/as practicantes la adquisición de habilidades necesarias para la planificación, ejecución y posterior comunicación de investigaciones en el área de la salud mental y el uso de sustancias.

Objetivos Específicos:
- Promover en los/as practicantes la adquisición de habilidades para la búsqueda bibliográfica, la redacción científica y el análisis de datos.
- Promover en los/as practicantes la adquisición de habilidades para la confección y la administración de encuestas destinadas a medir variables relacionadas a la salud mental y el uso de sustancias.
- Promover en los/as practicantes la adquisición de conocimiento científico sobre la problemática de la salud mental y el uso de sustancias en estudiantes universitarios/as.
- Promover en los/as practicantes la adquisición de conocimientos respecto a la presentación y comunicación de conocimiento científico.

<u>Programa</u>

Contenidos Temáticos

- Módulo 1: Problemas de salud mental y uso de sustancias durante la adultez emergente: prevalencia y factores de riesgo. Variables relacionadas al uso y abuso de alcohol y marihuana.
- Módulo 2: Metodología de la Investigación I: Diseños de investigación (instrumental, transversal, longitudinal, experimental) en salud mental y conductas adictivas.
- Módulo 3: Metodología de la Investigación II: Técnicas de recolección de datos por medio de encuestas online (Limesurvey). Armado de base de datos. Carga de datos.
- Módulo 4 - Metodología de la Investigación III: Análisis de datos (descriptivos, bivariados y de diferencia de grupos).
- Módulo 5 - Metodología de Investigación IV: Redacción científica y comunicación de resultados (armado de posters).

Bibliografía Obligatoria

Módulo 1:

American Psychiatric Association. (2013). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5*. American Psychiatric Association.

Fontana, S. A., Raimondi, W., & Rizzo, M. L. (2014). Calidad de sueño y atención selectiva en estudiantes universitarios: estudio descriptivo transversal. *Medwave*, *14*(08).

Rivarola Montejano, G. B., Pilatti, A., & Pautassi, R. M. (2022). Impulsividad y toma de riesgos: efecto prospectivo sobre el consumo de alcohol en adolescentes argentinos. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes 9*(1), 54-61.

Pilatti, A., Rivarola Montejano, G., Cesar, A., Hernández Bertone, M. F., Cumin, G., & Pautassi, R. M. (2017). Efecto del Estrés Social Agudo sobre Impulsividad, Toma de riesgos y Sesgos atencionales en Jóvenes con y sin Historia Familiar de Abuso de Alcohol. *Suma Psicológica*, *24*, 115-128.

Pilatti, A., Michelini, Y., Montejano, G. R., Berberian, M., Carrizo, M., & Pautassi, R. M. (2019). Consumo de alcohol y marihuana en universitarios y no universitarios: relación con factores de vulnerabilidad. *Quaderns de psicología. International journal of psychology*, *21*(2), 1528-1528.

Stagnaro, J.C., Cía, A., Vázquez, N., Vommaro, H., Nemirovsky, M., Serfaty, E., Sustas, S.E., Medina Mora, M.E., Benjet, C., Aguilar-Gaxiola, S. & Kessler, R. (2018). Estudio epidemiológico de la salud mental en la población general de la República Argentina. *Revista Argentina De Psiquiatría, 29,* 275-299.

Vera, B. del V., Pilatti, A., & Pautassi, R. M. (2021). ELSA cohorte 2014: clases de consumo de alcohol, tabaco y marihuana en estudiantes universitarios argentinos. *Avances en Psicología Latinoamericana, 39*(2), 1-19.

Módulo 2:

León, O. G., & Montero, I. (2003). *Métodos de Investigación en psicología y educación*. McGraw Hill.

Montero, I., & León, O. G. (2007). Guía para nombrar los estudios de investigación en psicología. *International Journal of Clinical and Health Psychology, 7*(3), 847-862.

Módulo 3:

Manual Administración y Uso Plataforma LimeSurvey. Versión 5. Centro de Servicios de Informática y Redes de Comunicaciones. Edificio Mecenas. Universidad de Granada.

Módulo 4:

Aron, A., & Aron, E. N. (2001). *Estadística para psicología*. Prentice Hall.

Módulo 5:

Contreras, A. M., & Ochoa Jiménez, R. J. (2010) *Manual de Redacción Científica. Escribir artículos científicos es fácil, después de ser difícil: Una guía práctica.* Ediciones De La Noche.

Aspectos Metodológicos

Días y horarios de cursado:

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
		11:00 a 12:30	14 a 17:30[1]	

* 5 horas por semana presenciales, a lo largo de 22 semanas (total: 110 hs presenciales)
* 10 hs no presenciales distribuidas durante los 6 meses de la práctica.

[1]Los horarios que figuran son un modelo. Los horarios finales (**pero no el horario de los seminarios de formación [miércoles 11:00 a 12:30]**) se coordinan con las instructoras de la práctica.

Cronograma de Actividades a realizar por el alumno:

Mes	Actividades a realizar por el/la practicante	Carga horaria
Mes 1-2	Formación teórico-práctica: Seminarios-talleres a cargo de los Instructores (ver detalle de contenido de seminarios-talleres de formación). Realización de actividades de investigación (ver detalle más abajo).	40
Mes 3-4	Formación teórico-práctica: Seminarios-talleres a cargo de los Instructores (ver detalle de contenido de seminarios-talleres de formación). Realización de actividades de investigación (ver detalle más abajo). Módulos temáticos 2 y 3.	40
Meses 5-6	Formación teórico-práctica: Seminarios-talleres a cargo de los Instructores (ver detalle de contenido de seminarios-talleres de formación). Realización de actividades de investigación (ver detalle más abajo). Módulos temáticos 4 y 5	40
Total de horas		120

El objetivo de la práctica es que los/las alumnos/as pasen por todas las etapas de una investigación (i.e., desde la recolección hasta la comunicación, incluyendo análisis de datos).

Detalle de actividades de investigación: La práctica implica la realización de las siguientes actividades de investigación:

- Actividades de recolección de datos en diferentes unidades académicas de la UNC y UTN.
- Difusión mediante redes sociales, de los estudios en curso del grupo de trabajo (Grupo de Investigación en Conductas Adictivas durante el Desarrollo).
- Actividades de control de encuestas (control y registro de encuestas completas e incompletas).
- Actividades de seguimiento de los participantes (envío de mails) para solicitar/invitar a los participantes a seguir completando las encuestas iniciadas.

Contenido de seminarios-talleres de formación. Se planifica un total de entre 15 y 20 seminarios de formación teórico-práctica. Se dictarán entre 2 y 3 seminarios al mes, los cuales tendrán una duración de aproximadamente 1 hora y media cada uno. La estrategia pedagógica incluye las actividades que se detallan a continuación:
- Presentación de contenidos teóricos y prácticos.
- Presentación y discusión de los resultados de investigaciones previas realizadas por el grupo de trabajo.
- Lectura, presentación y discusión de papers: se discutirán artículos científicos, del grupo de trabajo y también de otros autores, sobre la temática de la práctica.

Nº de evaluaciones: 2 (dos) evaluaciones parciales [resolución de 2 guías de actividades] y 1 (uno) trabajo final.

Modalidad de evaluación:
Evaluaciones parciales: los/as alumnos/as deberán completar 2 actividades prácticas con calificación numérica (1 a 10). Las actividades prácticas se resolverán con los conocimientos adquiridos durante los seminarios de formación. Cada actividad gira en torno a contenidos prácticos centrales a desarrollar en los seminarios. Por ejemplo, la guía correspondiente a "Introducción al armado de encuestas a través de LimeSurvey" estipula tres seminarios distribuidos de la siguiente manera: Seminario 1- Métodos de recolección de datos: Formato lápiz y papel vs. Formato online. Fortalezas y limitaciones de cada uno. Nociones básicas sobre LimeSurvey. Seminario 2- Diseño y armado de una encuesta online mediante la plataforma LimeSurvey. Grupos de Preguntas y Tipos de Preguntas. 3- Diseño y armado de una encuesta online mediante la plataforma LimeSurvey. Condicionales y funciones de la plataforma. Se requiere asistir, como mínimo al 75% de los seminarios/encuentros correspondientes a cada evaluación parcial, incluyendo el seminario de resolución de actividades grupales. Cada evaluación parcial será calificada de manera numérica.

Trabajo final:
Consiste en analizar datos recolectados previamente por el grupo de trabajo (análisis de datos sencillos) y comunicar mediante un póster los resultados obtenidos (trabajo final de finalización de la práctica). Opcionalmente, los/as estudiantes podrán presentar los resultados en un congreso local. Los/as estudiantes tendrán un tiempo de 6 meses una vez concluida la práctica para entregar el trabajo final requerido. El trabajo final de práctica se realizará en grupos de 2 estudiantes durante tres seminarios de formación y bajo la guía de las instructoras de la práctica.

Criterios para las evaluaciones parciales y finales:
Evaluaciones parciales: los/as estudiantes deberán aprobar (asistir, realizar y obtener una calificación de 7 [siete] o más) en 2 evaluaciones parciales (guías de trabajo). Sumado a esto, los/as estudiantes tendrán otra posibilidad más de recuperar una de las evaluaciones parciales.
Evaluación Final: los/as estudiantes deberán realizar un trabajo de finalización. Esta actividad es grupal (ver detalle de Trabajo Final). El trabajo final debe tener una nota igual o superior a 7 (siete).
Condiciones de aprobación de la práctica: asistir a los seminarios de formación (al menos 75% de los encuentros) y realizar las actividades de investigación (ver detalle de actividades de investigación).

Perfil del Postulante:

Requisitos excluyentes (deben ser constatables al momento de la inscripción)	Requisitos no excluyentes
Tener regularizada la materia Metodología de la Investigación Psicológica	Lecto-comprensión de Idioma Inglés

	Manejo de Paquetes Estadísticos (SPSS, STATISTICA, INFOStat)
	Manejo de herramientas informáticas (procesador de textos, planilla de cálculos, Internet, correo electrónico)
	Capacidad de Trabajo en equipo
	Interés de desarrollar trabajos de investigación en epidemiología de salud mental, uso de sustancias, y psicometría