



***PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL  
ESTUDIANTIL (PAIE)***

***Propuesta conceptual, estratégica y síntesis de  
resultados diagnósticos 2021 – I PAC 2023***



**UNAH**  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS



**VOAE**  
Vicerrectoría de Orientación  
y Asuntos Estudiantiles

**Universidad Nacional Autónoma de Honduras**  
**Vicerrectoría de Orientación y Asuntos Estudiantiles**

**Vicerrector VOA E**

Abog. Ajax Irías Coello

**Área de Investigación- VOA E<sup>1</sup>**

Marcio Alexander Castillo, PhD.

María Candelaria Martínez, Msc.

**Unidad de Comunicación e información – VOA E<sup>2</sup>**

Cristóbal David Sosa, Msc.

Ciudad Universitaria

Mayo 2023

---

<sup>1</sup> Equipo técnico-académico responsable de elaboración del informe.

<sup>2</sup> Elaboración de infografías.

NOTA: Se permite la reproducción total o parcial de las informaciones expuestas en el presente documento, siempre y cuando se reconozcan los créditos y autoría institucional de la obra original.

*¿Cómo citar?:*

Vicerrectoría de Orientación y Asuntos Estudiantiles- VOAEE, UNAH (2023). *Programa de Atención Integral Estudiantil (PAIE): Propuesta conceptual, estratégica y síntesis de resultados diagnósticos 2021 – 2023*. Informe técnico.

## TABLA DE CONTENIDO

I. INTRODUCCIÓN.....	6
II. GLOSARIO .....	7
III. MARCO CONTEXTUAL Y JURÍDICO.....	9
IV. MARCO REFERENCIAL.....	11
<b>Salud y bienestar integral.....</b>	<b>11</b>
<b>Perspectivas contemporáneas de la Evaluación del Estado de Salud y bienestar Integral .....</b>	<b>11</b>
<b>Evaluación de perfiles integrales en estudiantes universitarios.....</b>	<b>12</b>
• <i>Contexto Internacional .....</i>	<i>12</i>
• <i>Contexto Regional.....</i>	<i>13</i>
• <i>Contexto Nacional. Resultados preliminares: Línea base PAIE .....</i>	<i>13</i>
V. CONCEPCIÓN ESTRATÉGICA DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL ESTUDIANTIL (PAIE).....	15
<b>Propósito del PAIE .....</b>	<b>15</b>
<b>Finalidad del PAIE .....</b>	<b>15</b>
<b>Pilares y estrategias del PAIE.....</b>	<b>15</b>
<b>Mecanismos de implementación .....</b>	<b>17</b>
VI. MÉTODO .....	20
<b>Muestra.....</b>	<b>20</b>
<b>Instrumento .....</b>	<b>20</b>
<b>Definiciones conceptuales, operacionales e indicadores .....</b>	<b>20</b>
<b>Proceso de construcción y reformulación de la versión 2.0 del PAIE.....</b>	<b>24</b>
VII. ESTRATEGIA DE COLECTA DE DATOS.....	25
VIII. RESULTADOS GENERALES .....	27
IX SÍNTESIS DE RESULTADOS.....	67
X CONCLUSIONES.....	69
XI. BIBLIOGRAFÍA .....	70

## INDICE DE TABLA

<i>Tabla 1 Pilares y estrategias de intervención del PAIE</i> .....	16
<i>Tabla 2 Estructura del instrumento diagnóstico PAIE, Versión 2.0</i> .....	22
<b>Tabla 3 . Centros regionales, segmentado por género.</b> .....	28
<b>Tabla 4 Facultades académicas, segmentado por género.</b> .....	29
<b>Tabla 5 Datos demográficos de los estudiantes, segmentado por género.</b> .....	30
<b>Tabla 6 Pueblos indígenas, segmentado por género.</b> .....	31
<b>Tabla 7 Inclusión y diversidad, segmentado por género.</b> .....	32
<b>Tabla 8 Medio de Movilización y estímulos económico educativo, segmentado por género.</b> .....	35
<b>Tabla 9 Composición núcleo familiar de los estudiantes e ingresos familiares mensuales, segmentado por género.</b> .....	35
<b>Tabla 10 Estatus de desempleo familiar de los estudiantes y nivel de escolaridad de madre y padre, segmentado por género</b> .....	37
<b>Tabla 11 Tipo de vivienda y condición de residencia de los estudiantes, segmentado por género. ...</b>	38
<b>Tabla 12 Tipo de instituto de educación y razón de elección de carrera de los estudiantes, segmentado por género</b> .....	40
<b>Tabla 13 Jornada, frecuencia y horas de estudios, segmentado por género.</b> .....	41
<b>Tabla 14 Perfil médico general</b> .....	44
<b>Tabla 15 Perfil odontológico</b> .....	46
<b>Tabla 16 Niveles de riesgo del tamizaje de las dimensiones de salud mental.</b> .....	49
<b>Tabla 17 Estadística descriptiva de las dimensiones de estilos de vida saludable</b> .....	51
<b>Tabla 18 Diagnóstico personal y hospitalización COVID-19, segmentado por género.</b> .....	55
<b>Tabla 19 vacunación contra la Covid-19 y cantidad de dosis aplicada, segmentado por género.</b> .....	55
<b>Tabla 20 Diagnostico o muerte por Covid-19 de familiares o amigos de los estudiantes, segmentado por género.</b> .....	56
<b>Tabla 21 Medidas de prevención lavado de manos con agua y jabón e higiene de manos sin usar agua y jabón, segmentado por género.</b> .....	57
<b>Tabla 22 Distanciamiento físico y evitar saludar beso y mano, segmentado por género.</b> .....	57
<b>Tabla 23 Medida evitar tocarse boca nariz y ojos sin previa higiene y cubrirse la boca, nariz con el codo doblado cuando tose o estornuda, segmentado por género.</b> .....	58
<b>Tabla 24 Medida de desinfectar objetos que utiliza y uso de tapabocas al contacto con otras personas, segmentado por género.</b> .....	59
<b>Tabla 25 Estadística descriptiva de las dimensiones de calidad de vida evaluadas.</b> .....	62
<b>Tabla 26 Práctica en disciplinas artísticas, segmentado por género</b> .....	64
<b>Tabla 27 Práctica en disciplinas deportivas, segmentado por género</b> .....	65

## INDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1 Pilares del PAIE</b> .....	16
<b>Figura 2 Mecanismos de implementación del PAIE</b> .....	17
<b>Figura 3 Difusión y recolección de datos sobre el Programa de Atención Integral de Vida estudiantil (PAIE)</b> .....	25
<b>Figura 4 Arte gráfico publicitario del Diagnóstico Integral- PAIE 2023</b> .....	26
<b>Figura 5 Análisis de datos Programa de Atención Integral de Vida estudiantil (PAIE)</b> .....	26
<b>Figura 6 Perfil sociodemográfico general</b> .....	27
<b>Figura 7 Perfil Socioeconómico</b> .....	33
<b>Figura 8 Perfil Psicopedagógico</b> .....	39
<b>Figura 9 Perfil Médico y Salud Física</b> .....	43
<b>Figura 10 Perfil de Salud Mental</b> .....	48
<b>Figura 11 Perfil de estilos de vida saludable</b> .....	50
<b>Figura 12 Puntajes promedio de las dimensiones de estilos de vida saludable en función del género.</b> .....	52
<b>Figura 13 Perfil vinculado al COVID-19</b> .....	53
<b>Figura 14 Perfil Calidad de Vida</b> .....	61
<b>Figura 15 Puntajes promedio de las dimensiones de calidad de vida en función del género.</b> .....	62
<b>Figura 16 Perfil cultural, artístico y deportivo</b> .....	63

## I. INTRODUCCIÓN

El nivel de educación superior demanda la formación de profesionales en diferentes áreas del conocimiento que sean capaces de actuar con altos estándares de calidad profesional, con conciencia ética, con responsabilidad social y ciudadana y con respeto por la vida y el medio ambiente. La formación de estudiantes universitarios no únicamente debe enfatizar en aspectos profesionales, científicos y/o cognitivos, sino también en una formación integral que permita el abordaje del estudiante desde una óptica holística y que incluya aspectos biológicos, psicológicos y sociales vinculados con la salud.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define “salud” como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Desde esta concepción ampliamente aceptada y divulgada por la comunidad científica internacional, las universidades deben convertirse en espacios que promuevan estilos de vida saludables en cada uno de los miembros la comunidad, no solamente de la sociedad en general, sino también en los propios estudiantes universitarios. La promoción de estilos de vida saludables debe partir de la generación de diagnósticos robustos que se realicen por medio de instrumentos válidos basados en el método científico y que permitan la generación de estrategias y políticas de intervención basadas en evidencia.

El presente documento tiene como objetivo presentar las generalidades y estrategias principales del Programa de Atención Integral de Vida Estudiantil (PAIE), el cual se visualiza como una alternativa de gestión académica, científica y administrativa que permita identificar el perfil bio-psico-social de estudiantes universitarios, y su vez, permita el desarrollo de estrategias y acciones eficaces de intervención. Sumado a ello, se presenta la estructura, proceso de validación y resultados preliminares del instrumento diagnóstico del PAIE, el cual se plantea como una herramienta que facilite la implementación del programa.

## II. GLOSARIO

### **Bio-psico-social**

El prefijo “bio” alude a la vida; “psico” se vincula a la psicología (la actividad de la mente o las cuestiones del alma); “social”, por último, es aquello vinculado a la sociedad (la comunidad de individuos que comparten una cultura y que interactúan entre sí). La noción de biopsicosocial, por lo tanto, integra cuestiones biológicas, psicológicas y sociales.

### **Dicotomía**

División de un concepto o una materia teórica en dos aspectos especialmente cuando son opuestos o están muy diferenciados entre sí.

### **Dispensarización**

Es un proceso de clasificación de la población a partir de la territorialización que delimita el universo de la población con responsabilidad de ser integralmente atendida, identificando el estado de salud de cada persona para establecer quienes necesitan atención activa y controlada periódicamente.

### **Psicopedagogía**

Parte de la psicología que estudia los fenómenos psicológicos capaces de mejorar los métodos didácticos y pedagógicos.

### **Patología**

Parte de la medicina que estudia los trastornos anatómicos y fisiológicos de los tejidos y los órganos enfermos, así como los síntomas y signos a través de los cuales se manifiestan las enfermedades y las causas que las producen.

## **Salud**

Es el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedad.

## **Sectorización**

Es un proceso mediante el cual se determinan sectores en los cuales se subdivide el territorio y se identifica a la población que habita en cada uno de ellos.

## **Tamizaje**

Implica el monitoreo de poblaciones aparentemente sanas para rastrear una determinada condición

### III. MARCO CONTEXTUAL Y JURÍDICO

La visión, concepción e implementación del Programa de Atención Integral de Vida Estudiantil (PAIE) se fundamenta en la normativa de la UNAH, en consonancia con las responsabilidades de la institución, no solo con la comunidad estudiantil, sino también con la sociedad hondureña.

#### Ley Orgánica de la UNAH

- **Artículo 43:** La UNAH dará protección a sus estudiantes y procurará su bienestar y mejoramiento; pondrá a su disposición las facilidades necesarias y suficientes para que adquieran una formación integral y desarrollen sus potencialidades.

#### Reglamento de la Ley Orgánica de la UNAH

- **Artículo 120.** La UNAH dará protección a sus estudiantes y procurará su bienestar y mejoramiento; pondrá a su disposición las facilidades necesarias y suficientes para que adquieran una formación integral y desarrollen sus potencialidades.
- **Artículo 129. Otros servicios,** Según lo establecido en su presupuesto, la UNAH deberá continuar prestando servicios tales como: Asistencia social médica preventiva y curativa; supervisar la prestación de servicios de transporte, efectivos y seguros y garantizar la seguridad de sus personas y bienes en los campus universitarios; todo ello con el propósito de mejorar las condiciones de vida para el desarrollo de los estudiantes.
- **Artículo 134. La Formación Deportiva y Recreativa:** La UNAH establecerá un programa de actividades culturales, deportivas y recreativas para desarrollar las habilidades y destrezas que conduzcan al desarrollo integral de los estudiantes y al logro de armonizar el potencial físico-moral con las capacidades emocionales y mentales.

#### Normas Académicas de la UNAH

- **Artículo 260.** La VOAE está obligada a la ejecución de un Programa de Desarrollo Estudiantil Integral, de manera desconcentrada, para el cual se asignará un presupuesto anual. El Programa de

Desarrollo Estudiantil debe contener como una de sus partes un Sub-Programa de Cultura, Artes y Deportes (PROCAD).

## **Reglamento de Estudiantes**

- **De los derechos de los estudiantes. Artículo 7**
  - A la promoción y realización de su formación universitaria a través de la creación de centros de cultura, arte y deportes, y a todas aquellas actividades que contribuyan a su educación integral, disponiendo para ello de un concepto específico en el presupuesto de la Universidad.
  - A recibir la asistencia social médica preventiva y curativa y de otros del mismo orden establecidos por la UNAH.

## **Modelo Educativo de la UNAH**

- **Selección de actividades y estrategias de aprendizaje.** El entorno debe permitir el desarrollo de la vida universitaria donde comparten autoridades, docentes y estudiantes; debe permitir que todos y todas se tracen metas personales de vida y les sea posible lograrlas, especialmente, lo relacionado con el autocuidado incluyendo el desarrollo de la salud, del cuerpo y de la mente a través del arte, el deporte, la cultura y demás, especialmente ofrecidos a las/los estudiantes docentes y otras personas más carentes de esas oportunidades.

## **Reglamento de la VOAE**

- **Artículo 2.** Es objetivo de la Vicerrectoría de Orientación y Asuntos Estudiantiles, proporcionar a los estudiantes el ambiente de vida universitaria que le permita alcanzar los niveles máximos de condición humana, profesional y ciudadana de manera efectiva y eficiente, para tal fin establecerá políticas para desarrollar programas y proyectos que den orientación y atención a los estudiantes ya sean estos vocacionales psicopedagógicos u otros que se requieran para alcanzar su objetivo.
- **Artículo 7.** Diseñar, dirigir y evaluar proyectos de desarrollo humano orientados a la promoción, la prevención y los servicios de salud de la población estudiantil.

## **IV. MARCO REFERENCIAL**

### **Salud y bienestar integral**

Tradicionalmente el concepto de salud ha tenido una visión dicotómica y organista, en el que han quedado por fuera componentes sociales, políticos y culturales (Tirado, 2021). Si bien la definición de la OMS hace referencia a un estado completo de bienestar, las perspectivas actuales plantean que, para una aproximación más acertada, es necesaria la integración de todas las áreas del conocimiento humano (Hurtado et al., 2021).

La Declaración de DDHH incluye la salud como un derecho humano, este ha sido ratificado y reconocido por los Estados a través de distintos tratados. Para Manchola et al. (2017) esta concepción tiene implicaciones profundas en los sistemas de salud a nivel mundial, pues queda implícita una responsabilidad para que todas las personas puedan acceder a este derecho.

Con estas actualizaciones alrededor del concepto de salud, en el que además de las condiciones físicas, se incluyen condiciones sociales, se alude a una serie de determinantes de la salud sobre las que es necesario tomar acción para asegurar buena salud en la población (De La Guardia & Ruvalcaba, 2020). Como resultado de las modificaciones en la concepción de la salud también se propone abordajes alternativos que superen los sistemas basados en la cura de enfermedades, con visiones más colectivas sobre el mismo (Casallas Murillo, 2017).

### **Perspectivas contemporáneas de la Evaluación del Estado de Salud y bienestar Integral**

Los procesos de evaluación son fundamentales para la práctica clínica, académica y para la investigación en ciencias de la salud, tanto a nivel individual, grupal como comunitario. Estos procesos forman parte importante del tamizaje, diagnóstico y pronóstico de los resultados de las intervenciones bio-psico-sociales (Vet et al., 2011).

Desde una visión contemporánea de la evaluación de la salud, principalmente en contextos de salud pública, se considera que ésta puede ser valorada tomando en cuenta distintos indicadores, entre

ellos, el autorreporte de la persona sobre su propia salud, así como su funcionamiento en distintas áreas de la vida, la presencia de patología y molestias, así como los aspectos vinculados al bienestar y estilo de vida (Alarcón & Muñoz, 2008; Cassaretto et al., 2020).

## **Evaluación de perfiles integrales en estudiantes universitarios**

- *Contexto Internacional*

Considerando la importancia de la temática y las implicaciones en términos de desempeño, de cuidado y de formación integral de estudiantes, la evaluación de indicadores de salud en contextos universitarios es una tendencia ampliamente aplicada en países desarrollados. Por ejemplo, en Estados Unidos, la *American College Association* (ACHA) desarrolla la *ACHA- National College Health Assessment* (ACHA-NCHA), la cual es una encuesta de investigación nacional para ayudar a los proveedores de servicios de salud universitarios, educadores de salud, consejeros y administradores a recopilar datos sobre los hábitos y comportamientos de sus estudiantes en los temas de salud más frecuentes.

Los resultados de la última encuesta publicada por la ACHA (2020) indican que 60% de los estudiantes evaluados consideraba que su salud era buena a excelente; sin embargo, existía alta prevalencia de sintomatología física como alergias, asma, dolor de espalda, bronquitis, migrañas, presión alta, infección del tracto urinario, entre otros.

En contexto Iberoamericano, en Brasil desde hace unos años se han realizado estudios para caracterizar estudiantes universitarios. La última investigación publicada se titula “V Encuesta Nacional del Perfil Socioeconómico y Cultural de los Egresados de Instituciones Federales de Educación Superior (IFES)”. Esta investigación ha sido conducida por la Asociación Nacional de Directivos de Instituciones de Educación Superior (Andifes). Este estudio comprende una encuesta nacional para recopilar información sobre los antecedentes socioeconómicos y culturales de los estudiantes de pregrado en Instituciones Federales de Educación Superior (IFES). En el contexto de esta encuesta, el término “socioeconómico” se refiere a los factores sociales y económicos que influyen en la vida de un individuo, como sus ingresos, nivel de educación y ocupación. El término “cultural” se refiere a las creencias, valores y prácticas de un grupo particular de personas. Los

resultados de este estudio en temas de salud reflejan que el 5.9% de los estudiantes reportaron problemas con su salud general que afecta el desarrollo correcto de sus estudios. (ANDIFES & FONAPARACE, 2019)

- ***Contexto Regional***

En el contexto de América Latina, la literatura indica que existen investigaciones que han comenzado a analizar la caracterización de la salud en estudiante universitarios. No obstante, según lo indica Cassaretto et al. (2020) dichas investigaciones se han enfocado en describir la salud percibida de forma global, la adaptación a la vida universitaria o han incorporado la recolección de indicadores aislados de sintomatología ansiosa o depresiva en los estudiantes, por lo tanto, aún se muestra escasez de evidencia sobre otros aspectos vinculados a la salud que podrían estar siendo poco reconocidos.

- ***Contexto Nacional. Resultados preliminares: Línea base PAIE***

Con la finalidad de conocer el perfil integral de estudiantes universitarios de la UNAH, en el año 2020 se realizó una evaluación diagnóstica inicial para conocer el perfil bio-psico-social de estudiantes. Para efectos de esta evaluación se contó con una muestra de 1,157 estudiantes que representaron el 11.55% de los estudiantes de primer ingreso del año 2020.

En lo que, respecto al componente socioeconómico, los resultados preliminares del estudio apuntan que el 71% de los estudiantes cuenta con ingresos familiares mensuales menores a dos salarios mínimos según la legislación vigente en Honduras. Además, del total de la muestra estudiada, el 50.2% de los estudiantes indicó ingresos familiares menores a un salario mínimo. En el componente de salud mental, 61% de los estudiantes relataron sus niveles de autoestima como moderados. Sin embargo, se encontró una prevalencia de riesgo a trastornos de salud mental, como ansiedad, estrés y depresión, en cerca del 43% de los estudiantes universitarios. En la caracterización general de salud, 54% de los estudiantes indicaron no practicar una actividad física de forma regular y cerca del 57% indicó que no realiza visitas odontológicas anuales. Estos datos, aunque muy generales, permiten comenzar a realizar aproximaciones respecto a la caracterización

bio-psico-social de estudiantes de educación superior, indicando, además, señales de alerta en cada uno de estos aspectos.

## **V. CONCEPCIÓN ESTRATÉGICA DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL ESTUDIANTIL (PAIE)**

El PAIE busca integrar aspectos de gestión académica, científica y administrativa, que permita la generación de diagnósticos de tamizaje en aspectos bio-psico-sociales de la comunidad estudiantil universitaria y en la subsecuente implementación de propuesta de políticas y procesos de intervención, que incluyan elementos de abordaje multi e interdisciplinar y mecanismos de sectorización y dispensarización de los abordajes. A continuación, se presenta la propuesta estratégica del programa:

### **Propósito del PAIE**

Desarrollar procesos de vida estudiantil y atención integral que mejoren, integren y cohesionen de manera plena las condiciones de convivencia, calidad de vida, rendimiento académico y participación de los estudiantes en sus diferentes espacios, ámbitos y ambientes.

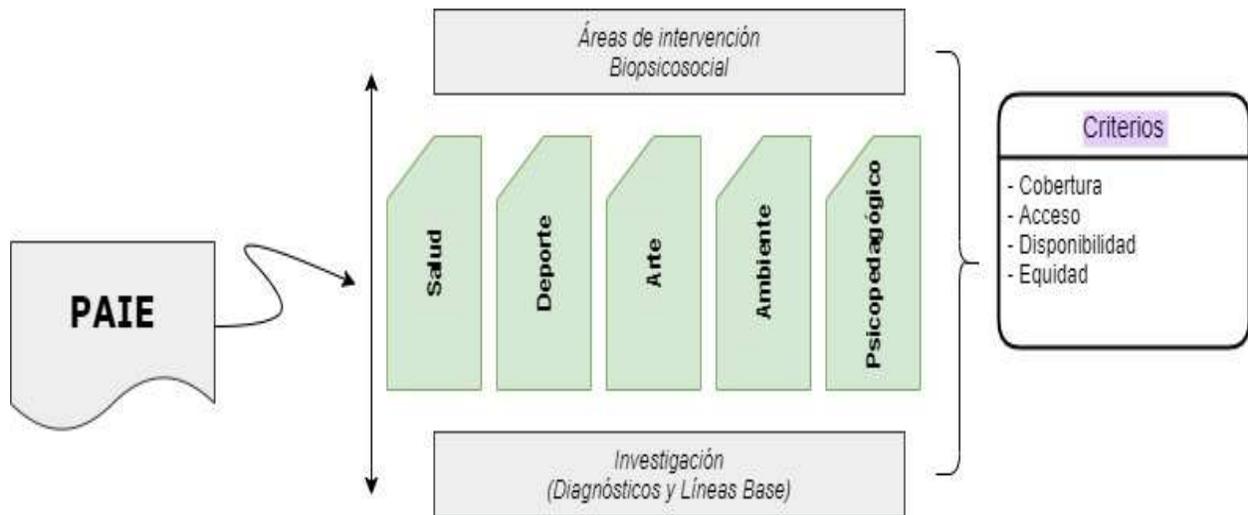
### **Finalidad del PAIE**

Contribuir a forjar valores, principios, condiciones y estilos de vida que hagan del estudiante y futuro profesional universitario un ciudadano socialmente solidario, integro, ético, responsable y comprometido con los procesos de transformación del país.

### **Pilares y estrategias del PAIE**

Como parte de las estrategias de intervención generales del PAIE se plantean 5 pilares fundamentales. Cada uno de estos pilares se cimientan en criterios de cobertura, acceso, disponibilidad y equidad en la comunidad estudiantil universitaria (Ver Figura 1).

**Figura 1 Pilares del PAIE**



La Tabla 1 muestra de forma resumida los 5 pilares del PAIE, con sus respectivas estrategias de implementación.

**Tabla 1 Pilares y estrategias de intervención del PAIE**

<b>Pilar</b>	<b>Estrategias</b>
<b>1. Salud</b>	<p><b>1.1.</b> Promover la sectorización, dispensarización e investigación en diferentes aspectos de la salud de los estudiantes universitarios.</p> <p><b>1.2.</b> Garantizar cobertura, acceso y disponibilidad de los servicios de salud a la comunidad estudiantil universitaria.</p>
<b>2. Deporte</b>	<p><b>2.1</b> Promover el desarrollo de actividad física para la salud (dispensarización)</p> <p><b>2.2</b> Desarrollar programas para la masificación del deporte recreativo (por sector).</p>
<b>3. Arte</b>	<p><b>3.1</b> Promoción de la actividad cultural mediante la producción artística según grupos de riesgo.</p> <p><b>3.2</b> Agenda cultural abierta para una comunidad universitaria que promueva un ambiente de resiliencia.</p>

<p><b>4. Medio Ambiente</b></p>	<p><b>4.1</b> Instalación de medios y espacios terapéuticos en ambientes abiertos para grupos clasificados.</p> <p><b>4.2</b> Creación e identificación de espacios de encuentro para generar y promover condiciones de vida estudiantil.</p>
<p><b>5. Entorno Psicopedagógico</b></p>	<p><b>5.1</b> Promover la sectorización, dispensarización e investigación de programas psicopedagógicos y de adaptación académica en estudiantes universitarios.</p>

Fuente: Elaboración propia, 2023

**Mecanismos de implementación**

La implementación del PAIE se visualiza bajo tres mecanismos de acción transversales:

*Figura 2 Mecanismos de implementación del PAIE*



- **Interdisciplinariedad:** permitiendo el abordaje integral del estudiante, desde diferentes áreas del conocimiento que propicien su bienestar pleno.

- **Sectorización:** permitiendo la delimitación de un determinado espacio geográfico con la finalidad de organizar y establecer equipos de salud que trabajarán en el sector. Por ejemplo: centros regionales, facultades, carreras.
- **Dispensarización:** que permita la evaluación dinámica, organizada y continua del estado de salud de los estudiantes en la comunidad universitaria. Se plantean 4 categorías dispensariales:

Para tener mayor ilustración de las categorías de dispensarización que se plantean se definen a continuación.

- ➔ **Grupo 1:** estudiantes aparentemente sanos.
- ➔ **Grupo 2:** estudiantes con factores de riesgo
- ➔ **Grupo 3:** estudiantes con enfermedades crónicas no transmisibles.
- ➔ **Grupo 4:** estudiantes con algún tipo de discapacidad.

### **Grupo 1: estudiantes aparentemente sanos.**

Iniciemos definiendo una persona en estado sano no es solamente no tener una enfermedad, que es un deterioro o un mal funcionamiento de una parte o de todo el organismo. En tal sentido, **estudiantes aparentemente sanos**, son los que se consideran que tienen una buena salud física, que se sienten bien emocionalmente y disponer de un entorno social favorable, lo que nos permitirá afrontar mejor las situaciones de estrés y ansiedad que se presentan (Departamento de Salud de Vasco, 2017)

### **Grupo 2: estudiantes con factores de riesgo**

Cuando se refiere a factor de riesgo se define como una característica o exposición que aumenta la probabilidad de aparición de una enfermedad u otro resultado específico. (Echemendía Tocabens, 2010)

Entiéndase como estudiantes con factores de riesgo quienes tienen algunas condiciones relacionadas con el consumo de drogas, alteraciones de salud mental (depresión, ansiedad y estrés), poca o nula actividad física (sedentarismo), nutrición no adecuada, poco manejo adecuado del estrés, entre otros factores conductuales.

La evidencia científica en el contexto iberoamericano indica que se han realizado diferentes investigaciones para identificar factores de riesgo en estudiantes universitarios dentro de los cuales se destacan los relacionados con el sedentarismo, la obesidad, el estrés, conductas de riesgo frente a la salud sexual y reproductiva y el consumo de drogas, entre otros (Álvarez, et al, 2018).

### **Grupo 3: estudiantes con enfermedades crónicas no transmisibles.**

Las enfermedades crónicas no transmisibles: se refiere a un grupo de enfermedades que no son causadas principalmente por una infección aguda, sino que producen consecuencias en la salud a largo plazo y requieren de tratamiento y cuidados. (OMS, 2017). Entiéndase como **estudiantes con enfermedades crónicas no transmisibles** lo que padecen enfermedades como la diabetes, enfermedades respiratorias crónicas, cardiovasculares y enfermedad vascular cerebral, cáncer pulmonar, entre otras.

### **Grupo 4: estudiantes con algún tipo de discapacidad**

Según, Organización Mundial de la Salud, la discapacidad es un fenómeno complejo que refleja una relación estrecha y al límite entre las características del ser humano y las características del entorno en donde vive. Para efectos de este documento se entiende como estudiantes con algún tipo de discapacidad aquellos que presentan alguna deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo, por ejemplo: movilidad física reducida, baja visión, ceguera, pérdida parcial de la audición (hipoacusia), pérdida total de la audición (sordo), problemas de aprendizaje, entre otros.

## VI. MÉTODO

### Muestra

El estudio se realizó por medio de un muestreo no probabilístico intencional. La muestra final incluyó 5,646 estudiantes de primer ingreso de la UNAH a nivel nacional, durante los años 2021 a 2023. Las características sociodemográficas de la muestra son presentadas en el apartado del perfil sociodemográfico general de la sección de resultados.

### Instrumento

El instrumento diagnóstico del PAIE se compone de diferentes apartados que visualizan realizar una caracterización del perfil biopsicosocial del estudiantado universitario. El instrumento contiene nueve (9) secciones y cada una está integrada por variables macro y subvariables o dimensiones, que a su vez son operacionalizados por diferentes ítems (preguntas). La Tabla 2 presenta una síntesis de cada uno de estos apartados con su respectiva operacionalización.

### Definiciones conceptuales, operacionales e indicadores

- 1. Perfil sociodemográfico general.** Hace mención de las características sociales y demográficas vinculadas con el perfil general de identificación del estudiante. Incluye como parte de las variables de análisis información vinculada con la identificación personal, información académica general, datos demográficos e indicadores asociados a inclusión y diversidad.
- 2. Perfil Socioeconómico.** Se refiere a un conjunto de variables familiares, económicas, sociológicas, educativas y laborales por las que se califica a un individuo o un colectivo dentro de una jerarquía social.
- 3. Perfil psicopedagógico.** Este perfil se vincula con aspectos pedagógicos y psicológicos que inciden en el desarrollo académico del estudiante. De forma específica, la caracterización psicopedagógica incluye aspectos relacionados con los antecedentes académicos del estudiante (por ejemplo, puntajes de admisión, elección vocacional, jornada de estudios, etc.).

4. **Perfil médico y de salud física.** Relacionado con el estado completo de bienestar y no solamente con la ausencia de enfermedad o dolencia. En el contexto del instrumento del PAIE, incluye aspectos vinculados con salud general, bucal, sexual-reproductiva y salud de la mujer.
5. **Perfil de Salud mental.** Según la definición proporcionada por la OMS, se refiere a un estado de bienestar, en el cual el individuo se da cuenta de sus propias aptitudes, puede afrontar las presiones habituales de la vida, puede trabajar productiva y fructíferamente y es capaz de hacer una contribución a su comunidad. En el contexto del instrumento PAIE, se toman como indicadores de este perfil los niveles reportados en ansiedad, depresión y estrés.
6. **Perfil de estilos de vida saludable.** Se refiere al conjunto de conductas consistentes en el tiempo, que determinan el proceso de salud-enfermedad en combinación con la vulnerabilidad biológica, la edad, el sexo, la reactividad psicofisiológica y las redes de apoyo. Dicho concepto abarca comportamientos complejos como la actividad física, el uso adecuado del tiempo libre, la alimentación saludable y el autocuidado médico, el no consumo de sustancias psicoactivas y el sueño reparador.
7. **Perfil vinculado al COVID-19.** Aspecto de salud pública vinculado con el contexto actual de pandemia. De forma específica, involucra información relacionada con el diagnóstico personal de COVID-19, indicadores generales del impacto social y familiar, conductas preventivas y perfil de vacunación.
8. **Perfil de Calidad de Vida.** Según el concepto brindado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), se refiere a la percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive y con respecto a sus metas, expectativas, normas y preocupaciones. Es un concepto amplio que se ha operacionalizado en áreas o dominios: la salud física, el estado psicológico, el nivel de independencia, las relaciones sociales, las creencias personales y su relación con las características más destacadas del medio ambiente.
9. **Perfil cultural, artístico y deportivo.** Este componente de formación integral del estudiante hace referencia a todas las actividades vinculadas con la cultura, arte y deporte en las que la comunidad estudiantil está involucrada.

**Tabla 2. Estructura del instrumento diagnóstico PAIE, Versión 2.0**

La Tabla 2 presenta una síntesis de cada una de las secciones del instrumento del PAIE, junto con las variables macro, subvariables o dimensiones y los ítems (preguntas) que permiten operacionalizar cada variable y/o dimensión. Para visualizar el instrumento completo, consultar el documento en PDF denominado “2da versión-Instrumento PAIE 2.0\_24\_08\_2021”.

**Tabla 2 Estructura del instrumento diagnóstico PAIE, Versión 2.0**

Sección del instrumento	Variables macro	Subvariables o Dimensiones	Operacionalización (Indicadores e ítems)
<b>1 Perfil sociodemográfico general</b>	Identificación personal	Nombre	1
		Identidad	2
		Cuenta	3
		Datos de contacto	15, 16, 17, 18
	Información académica	Centro regional / Facultad	4
		Carrera	5
	Datos demográficos	Edad	6
		Sexo	7
		Lugar de procedencia	8
		Lugar de residencia	9
		Estado civil	10
		Ocupación actual	19
	Inclusión y diversidad	Condición de Discapacidad	11
Grupo étnico		12	
Diversidad sexual (identidad de género y orientación)		13, 14	
<b>2 Perfil Socioeconómico</b>	Caracterización socioeconómica	Movilización a la UNAH	20, 21
		Configuración de núcleo familiar	22, 23
		Ingreso familiar mensual	24
		Estatus de desempleo familiar	25
		Nivel de escolaridad de los padres	26, 27
		Estímulo económico educativo recibido	28, 29
		Características de vivienda	30, 31
<b>3 Perfil psicopedagógico</b>	Caracterización psicopedagógica	Perfil de admisión (PAA, PCCNS, PAM)	32, 33, 34

			Carrera simultánea	35, 36
			Razón de elección vocacional	37
			Opción de carrera	38
			Jornada de estudios	39
			Tipo de instituto de educación media	40
			Intensidad de estudio individual	41, 42
			Cambio de carrera	43
<b>4</b>	<b>Perfil médico y de salud física</b>	Salud general	Revisión médica	44
			Enfermedades preexistentes	45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53
			Índice de masa corporal	54, 55
			Consumo de alcohol	56
			Consumo de tabaco y drogas	57, 58
			Actividad física	59, 60
		Salud bucal	Revisión odontológica	61
			Frecuencia de higiene oral	62
			Uso de hilo dental	63, 64
		Salud sexual reproductiva	Actividad sexual	65
			Método de planificación familiar	66, 67
			Vacuna Toxoide Tetánico	68
Salud mujer	Revisiones de rutina	69		
	Antecedentes médicos	70		
	Embarazo	71		
<b>5</b>	<b>Perfil de Salud mental</b>	Salud mental	Ansiedad	$\Sigma$ (73, 75, 78, 80, 86, 90, 91)
			Depresión	$\Sigma$ (74, 76, 81, 84, 87, 88, 92)
			Estrés	$\Sigma$ (72, 77, 79, 82, 83, 85, 89)
<b>6</b>	<b>Perfil de estilos de vida saludable</b>	Estilos de vida saludable	Actividad física	$\Sigma$ (96, 102, 108, 114, 120, 126, 132, 138)
			Crecimiento espiritual	$\Sigma$ (98, 104, 110, 116, 122, 128, 134, 140, 144)
			Manejo del estrés	$\Sigma$ (97, 103, 109, 115, 121, 127, 133, 139)
			Nutrición	$\Sigma$ (94, 100, 106, 112, 118, 124, 130, 136, 142)
			Relaciones interpersonales	$\Sigma$ (93, 99, 105, 111, 117, 123, 129, 135, 141)
			Responsabilidad hacia la salud	$\Sigma$ (95, 101, 107, 113, 119, 125, 131, 137, 143)

7	Perfil vinculado al COVID-19	COVID-19	Diagnóstico personal	145, 146
			Impacto social/familiar	147, 148
			Conductas preventivas	$\Sigma$ (149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156)
			Vacunación	157, 158
8	Perfil de Calidad de Vida	Calidad de vida	Percepción general	159
			Satisfacción con salud	160
			Físico	$\Sigma$ (161i, 162i, 168, 173, 174, 175, 176)
			Psicológico	$\Sigma$ (163, 164, 165, 169, 177, 184i)
			Relaciones sociales	$\Sigma$ (178, 179, 180)
			Ambiente	$\Sigma$ (166, 167, 170, 171, 172, 181, 182, 183)
9	Perfil cultural, artístico y deportivo	Arte y cultura	Actividad artística practicada	185
			Frecuencia de práctica	186
			Formación artística	187, 188, 189
		Deportes	Disciplina deportiva	190
			Frecuencia de práctica	191
			Participación en eventos deportivos	192

Fuente: Elaboración propia, 2023

### Proceso de construcción y reformulación de la versión 2.0 del PAIE.

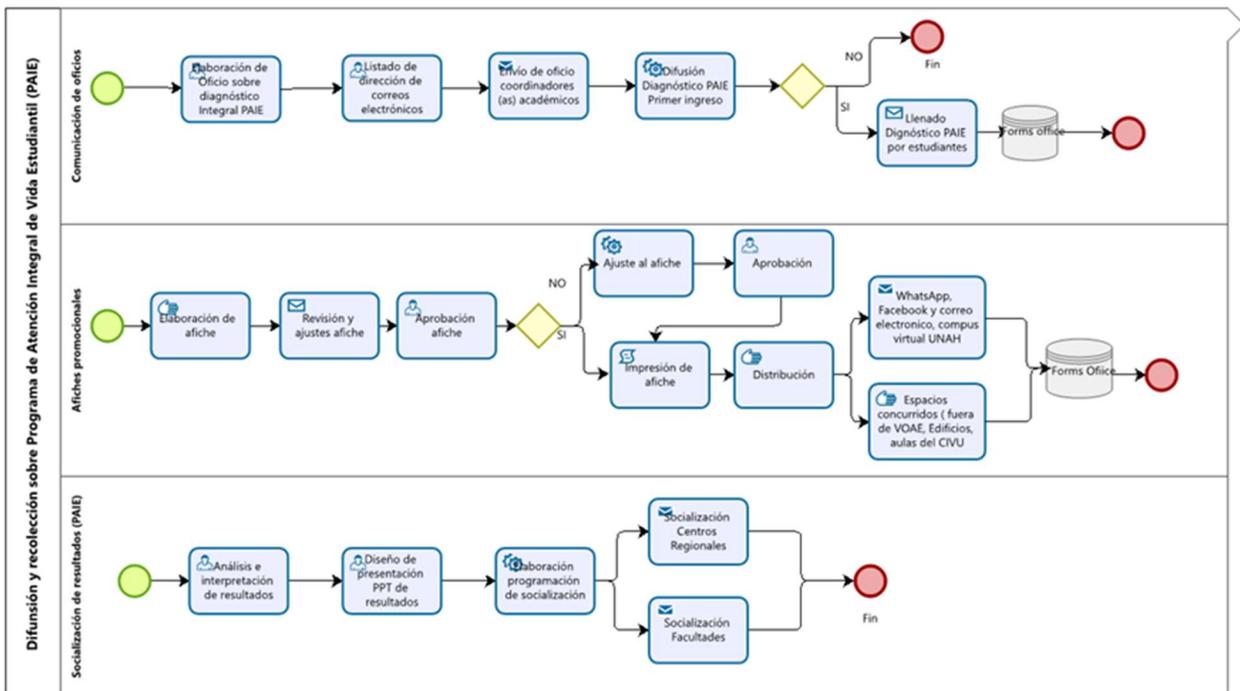
A continuación, se presenta el esquema metodológico que se siguió en la fase de construcción y reformulación de la versión 2.0 del PAIE.



## VII. ESTRATEGIA DE COLECTA DE DATOS

El método de recolección de datos del diagnóstico integral PAIE se realiza a través de encuesta por medio de formulario de Microsoft en línea, el cual es socializado y difundido por varios mecanismos que van desde comunicaciones oficiales a través de oficios, correos, redes sociales, plataformas digitales y socialización de resultados por centros regionales y facultades de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (Ver Figura 3 y figura 4).

**Figura 3 Difusión y recolección de datos sobre el Programa de Atención Integral de Vida estudiantil (PAIE)**

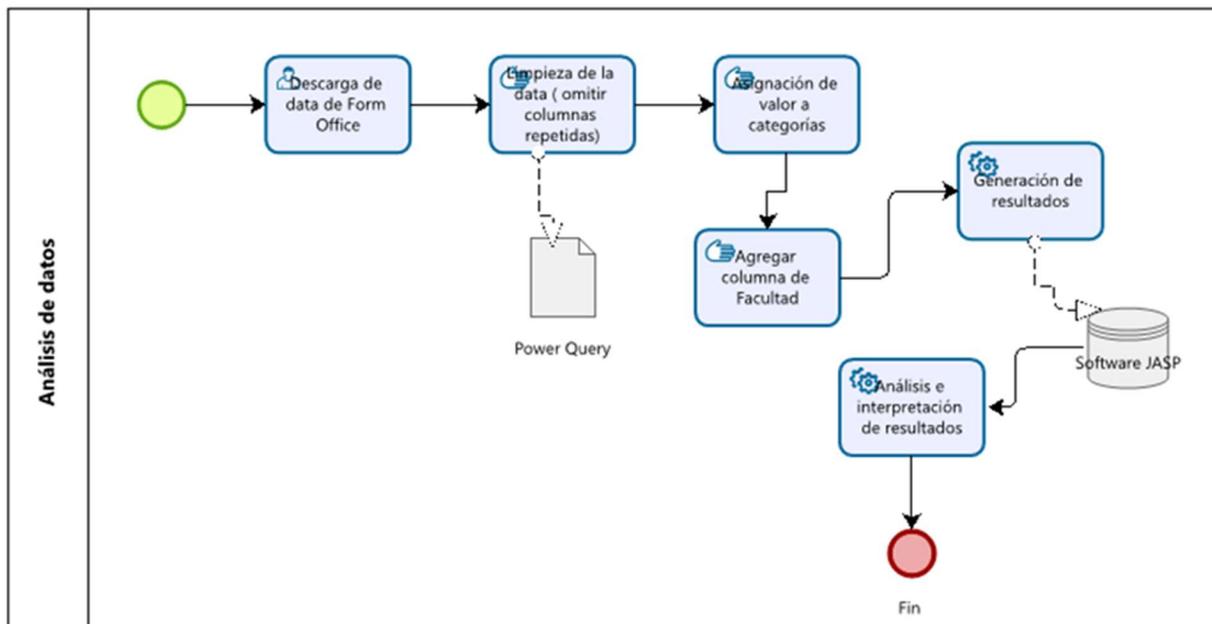


**Figura 4 Arte gráfico publicitario del Diagnóstico Integral- PAIE 2023.**



Finalizado el proceso de recolección de datos se procede a la generación de resultados, para procesar y analizar la información. A continuación, se describe el proceso para elaboración de las estadísticas y análisis e interpretación de los datos (Ver Figura 5).

**Figura 5 Análisis de datos Programa de Atención Integral de Vida estudiantil (PAIE)**



## VIII. RESULTADOS GENERALES

Figura 6 Perfil sociodemográfico general



En el **perfil sociodemográfico general**, se mencionan datos relacionado con identificación personal, información académica general, datos demográficos e indicadores asociados a inclusión y diversidad.

Los resultados indican mayor prevalencia de estudiantes mujeres (65.66%), que actualmente se dedica a estudiar tiempo completo (68.93%), en contraste con el 11.38% donde los hombres trabajando a tiempo completo. La mayor parte de los estudiantes se reconoce como mestizo/a (59.69%) prevaleciendo como pueblo indígena específico Lencas (10.94%). Al indagar sobre diversidad sexual el 86.55% se identifican como heterosexual. La mayor participación de los estudiantes fue de Ciudad Universitaria y UNAH-VS, pertenecientes a las facultades Ciencias Económicas Administrativa y Contable, Ingeniería, Ciencias Médicas, Ciencias Sociales, Humanidades y Artes.

La Tabla 3, presenta la cantidad de estudiantes por centros regionales que completaron el diagnóstico integral, en el cual se evidencia que la mayor parte pertenece a la Ciudad Universitaria (69.32%), seguido de la UNAH-Valle de Sula (17.16%), en tercer lugar, esta Centro Universitario Regional del Centro (CURC) (4.21%), con un (2.37%) Centro Universitario Regional del Litoral Pacífico (CURLP). Por último, los centros regionales con un porcentaje del (1%) se encuentran (CUROC, CURLA, UNAH-TEC\_DANLÍ, CURNO), encontrando con un porcentaje menos del 1% a los centros regionales del UNAH-TEC\_AGUÁN, ITS\_TELA.

**Tabla 3 . Centros regionales, segmentado por género.**

Variable	Total		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%
<b>Centro Universitario</b>						
CU	3915	69.32	2543	68.58	1327	70.58
UNAH-VS	969	17.16	639	17.23	321	17.07
CURC	238	4.21	148	3.99	89	4.73
CURLP	134	2.37	90	2.42	43	2.28

CUROC	109	1.93	80	2.15	28	1.48
CURLA	108	1.91	79	2.13	28	1.48
UNAH-TEC_DANLÍ	81	1.43	59	1.59	21	1.11
CURNO	65	1.15	53	1.42	12	0.63
UNAH-TEC_AGUÁN	18	0.31	10	0.27	8	0.42
ITS_TELA	10	0.17	7	0.18	3	0.16

Fuente: Elaboración propia, 2023

En relación a las facultades, la Tabla 4 refleja que la mayor participación de los estudiantes pertenece a las facultades de Ciencias Económicas Administrativa y Contable (39.03%) y facultad de ingeniería (10.67%), con similar porcentaje la facultad de Medicina (10.32%), en contraste con las facultades con menor participación de los estudiantes se encuentran las facultades de Ciencias Química y Farmacia (1.54%), Odontología (1.41%), y Espaciales (FACES) (0.56%).

**Tabla 4 Facultades académicas, segmentado por género.**

Variable	Total		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%
<b>Facultad</b>						
Ciencias Económicas Administrativa y Contable	2204	39.03	1442	38.88	745	39.62
Ingeniería	603	10.67	193	5.20	404	21.48
Ciencias Médicas	583	10.32	442	11.92	135	7.18
Ciencias Sociales	498	8.81	393	10.59	97	5.16
Humanidades y artes	476	8.42	369	9.95	97	5.16
Ciencias	371	6.57	256	6.90	107	5.69
Ciencias Jurídicas	247	4.37	161	4.34	85	4.52
Ciencias Química y Farmacia	87	1.54	72	1.94	13	0.69

Odontología	80	1.41	60	1.61	20	1.06
Espaciales (FACES)	32	0.56	13	0.35	19	1.01

Fuente: Elaboración propia, 2023

La Tabla 5, presenta que la mayor prevalencia de estudiantes son mujeres (65.66%) en comparación con estudiantes hombres (33.2%). La media de edad de los estudiantes tanto de hombres como mujeres es de 20 años. En general la mayoría de los estudiantes se dedican solo a estudiar tiempo completo no trabajan (68.93%), si relacionados estos datos con los que estudian medio tiempo (no trabaja) (11.29%), podemos concluir que el (80%) de los estudiantes no trabajan y solo un (9.63%) trabaja tiempo completo, por lo tanto, la dedicación está focalizada en sus estudios.

**Tabla 5 Datos demográficos de los estudiantes, segmentado por género.**

Datos demográficos	Total		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%
<b>Género</b>						
Femenino	-	-	3708	65.66	-	-
Masculino	-	-	-	-	1880	33.2
No binario	28	0.49	-	-	-	-
Otros	31	0.54	-	-	-	-
<b>Ocupación actual</b>						
Estudiante medio tiempo (no trabaja)	638	11.29	418	11.27	215	11.43
Estudiante tiempo completo (no trabaja)	3893	68.93	2619	70.63	1236	65.74
Trabajo medio tiempo	572	10.12	349	9.41	215	11.43

Trabajo tiempo completo	544	9.63	322	8.68	214	11.38
<b>Edad (Media)</b>	20		20		20	
	años		años		años	
Desviación estándar	3.64		3.71		3.50	

Fuente: Elaboración propia, 2023

Respecto con la identificación de pueblos indígenas, la Tabla 6 detalla que la mayor parte de los estudiantes se reconoce como mestizo/a (59.69%) y como pueblo indígena en específico lenca (10.94%) siendo en su minoría estudiantes de los pueblos indígenas Chortís, Tolupán y Nahuatl, Negro de habla inglesa y Tawahkas con porcentajes desde (0.32 a 0.95%). Finalmente, un (23.53%) se identifican que pertenecen a otros grupos sin especificar.

**Tabla 6 Pueblos indígenas, segmentado por género.**

Grupo étnico	Total		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%
Mestizo	3371	59.69	2278	61.43	1063	56.54
Lenca	618	10.94	400	10.78	215	11.43
Garífuna	117	2.07	76	2.05	39	2.07
Misquito	61	1.08	42	1.13	19	1.01
Chortí	54	0.95	35	0.94	19	1.01
Tolupán	51	0.90	35	0.94	16	0.85
Nahuatl, Negro de habla inglesa y Tawahkas	19	0.32	11	0.29	8	0.42
Otros (sin especificar)	1329	23.53	812	21.89	493	26.22

Fuente: Elaboración propia, 2023

En términos de diversidad sexual o identidad de género y orientación la Tabla 7 muestra que el (86.55 %) de los estudiantes se identifican como heterosexual, es decir, que tienen atracción erótica afectiva hacia personas del sexo opuesto, sin embargo, algunos prefirieron no responder (7.65%). Por último, un grupo pequeño (1.16%) se identificaron como Homosexual (atracción erótica afectiva hacia personas del mismo sexo).

**Tabla 7 Inclusión y diversidad, segmentado por género.**

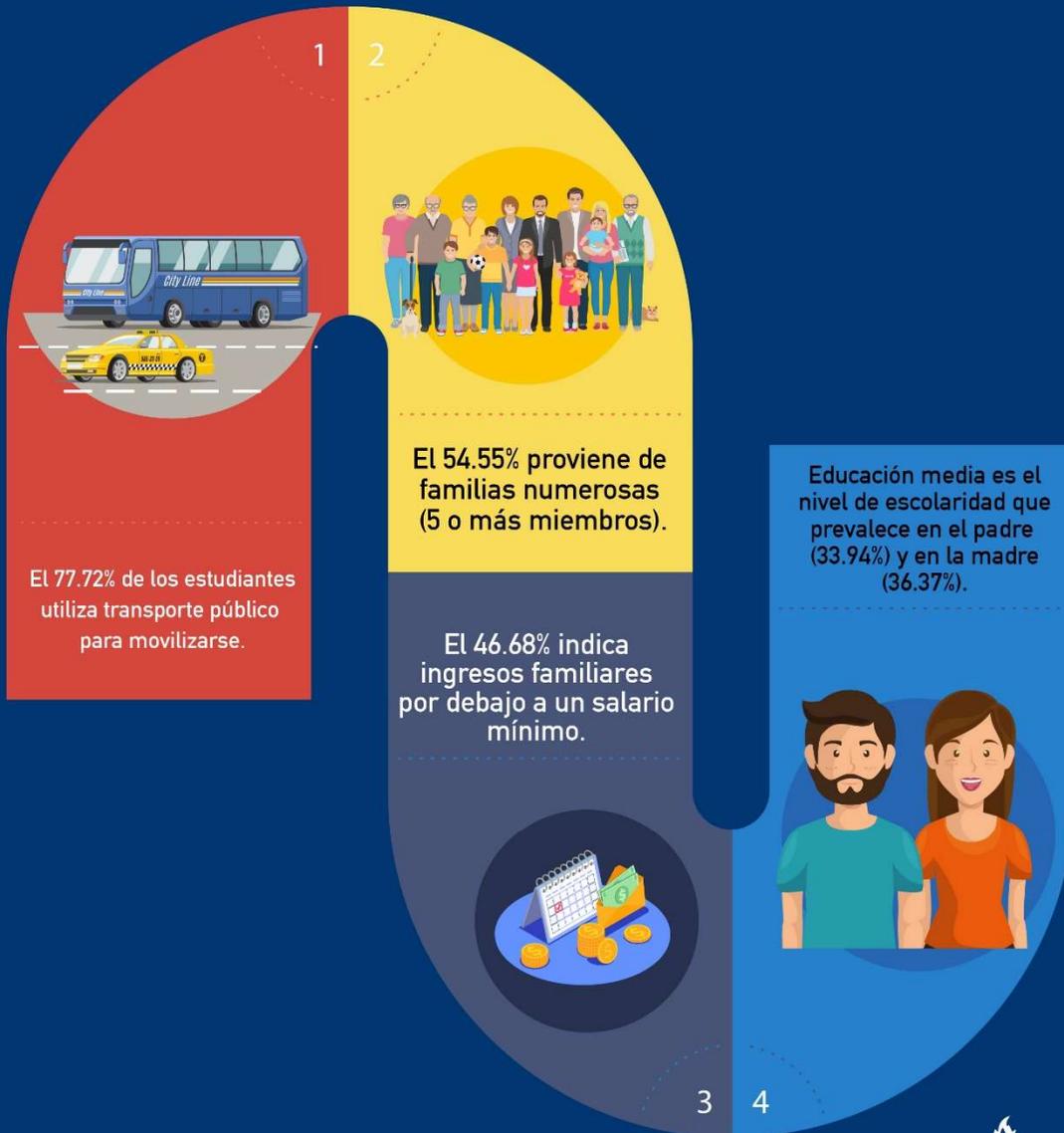
	Total		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%
<b>Diversidad sexual (identidad de género y orientación)</b>						
Heterosexual (atracción erótica afectiva hacia personas del sexo opuesto)	4888	86.55	3206	86.46	1666	88.61
Prefiero no responder	432	7.65	305	8.22	112	5.95
Bisexual (atracción erótica afectiva hacia personas del mismo sexo y del sexo opuesto)	261	4.62	185	4.98	58	3.08
Homosexual (lesbiana o gay) (atracción erótica afectiva hacia personas del mismo sexo)	66	1.16	12	0.32	44	2.34

Fuente: Elaboración propia, 2023

Figura 7 Perfil Socioeconómico

Vicerrectoría de Orientación y Asuntos Estudiantiles  
Área de Investigación  
Programa de Atención Integral Estudiantil (PAIE)  
Síntesis de principales resultados y tendencias

PERFIL Socioeconómico



Muestra del estudio: 5,646 estudiantes de primer ingreso de la UNAH a nivel nacional, entre años 2021, 2022 y I PAC 2023.



UNAH  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS

Al indagar sobre el **perfil socioeconómico**, los resultados indican que el medio de movilización más utilizado por los estudiantes es transporte público (bus/taxi) con un (77.72%). La mayor parte de los estudiantes no reciben un estímulo académico (96.40%). En relación a la caracterización familiar, la composición de hogares de los estudiantes es numerosa, conformados en su mayoría entre cuatro miembros (27.60%), cinco miembros (26.95%) y más de cinco (23.90%). El 46.68% de los estudiantes expresaron ingresos familiares mensuales menores a un salario mínimo vigente, sumado al nivel de desempleo que incremento en el periodo de la Pandemia Covid-19, un 49.31% expresaron que entre uno a dos miembros quedaron desempleados.

El nivel de escolaridad de los padres que prevalece es educación media tanto de la madre (36.37%) como del padre (33.94%) cabe resaltar que las madres tienen mayor porcentaje de estudios en nivel media y licenciatura. Finalmente, el 86.80% de los estudiantes expresaron vivir en casa familiares, la cual tiene condición de propietario/a completamente pagada un (56.47%) a diferencia de un 20.34% es alquilada.

A continuación, se describen los datos obtenidos de las variables respecto al perfil socioeconómico.

La Tabla. 8 muestra los medios de movilización utilizados por los estudiantes para trasladarse a la universidad y estímulo económico educativo recibido. El transporte público (bus/taxi) es el más frecuente con un (77.72%), seguido del transporte propio (14.92%) y un porcentaje mínimo en transporte contratado (3.57%), similar a este porcentaje se traslada caminando (3.77%).

Existe mayor diferencia entre el uso de algunos medios de movilización según género se evidencia que las mujeres utilizan más el transporte público (80.79%) en comparación a los hombres (71.70%), sin embargo, los hombres utilizan más transporte propio (20.90%) en contraste a las mujeres (11.92%). La diferencia es mínima entre transporte contratado (3.96 mujeres y 2.81% hombres) y caminando (3.31% mujeres y 4.57% hombres). Podemos concluir que estos datos son coherentes con los estereotipos de género en nuestra sociedad donde se incentiva más a los hombres al uso de vehículo y en tema de caminar las mujeres son más expuestas a situaciones de violencia.

Respecto a los estímulos económico educativo o becas la mayor parte de los estudiantes no cuenta con una beca (96.40%), solo un 3.59% recibí este beneficio, siendo las mujeres con mayor porcentaje (3.66%).

**Tabla 8 Medio de Movilización y estímulos económico educativo, segmentado por género.**

Variable	Total		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%
<b>Medio de Movilización</b>						
Transporte público (bus/taxi)	4389	77.72	2996	80.79	1348	71.70
Transporte propio	843	14.92	442	11.92	393	20.90
Caminando	213	3.77	123	3.31	86	4.57
Transporte contratado	202	3.57	147	3.96	53	2.81
<b>Estímulo económico educativo recibido</b>						
No	5444	96.40	3572	96.33	1814	96.48
Sí	203	3.59	136	3.66	66	3.51

Fuente: elaboración propia, 2023

Respecto a la caracterización familiar la Tabla 9 refleja los resultados de composición del núcleo familiar de los estudiantes e ingreso de familiar mensual. Un alto porcentaje de estudiantes provienen de hogares familiares numerosos, conformados la mayor parte por cuatro miembros (27.60%), seguido de cinco miembros (26.95%) y más de cinco miembros (23.90%). El 68.23% reportan ingresos familiares mensuales alrededor de un salario mínimo, la diferencia es significativa con familias que tienen ingresos altos (mayores a L. 40,000) con un (2.14%). Por lo tanto, se evidencia que los estudiantes pueden enfrentar riesgos económicos que perjudique continuar con sus estudios.

**Tabla 9 Composición núcleo familiar de los estudiantes e ingresos familiares mensuales, segmentado por género.**

Variable	Total		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%

<b>Composición núcleo familiar</b>						
Más de cinco	1350	23.90	926	24.97	410	21.80
Cinco	1522	26.95	1011	27.26	499	26.54
Cuatro	1559	27.60	1022	27.56	515	27.39
Tres	856	15.15	513	13.83	338	17.97
Dos	290	5.13	195	5.25	91	4.84
Uno	70	1.24	41	1.10	27	1.43
<b>Ingreso Familiar Mensual</b>						
De L. 40,000.00 en adelante	121	2.14	53	1.42	67	3.56
De L. 35,001.00 a L. 40,000.00	108	1.91	58	1.56	48	2.55
De L. 30,001.00 a L. 35,000.00	135	2.39	67	1.80	67	1.80
De L. 25,001.00 a L. 30,000.00	271	4.79	170	4.58	96	5.10
De L. 20,001.00 a L. 25,000.00	430	7.61	245	6.60	181	9.62
De L. 15,001.00 a L. 20,000.00	728	12.89	438	11.81	282	15.00
De L. 10,001.00 a L. 15,000.00	1217	21.55	741	19.98	466	24.78
De L. 5,001.00 a L. 10,000.00	1628	28.82	1156	31.17	459	24.41
Menor de L. 5,000.00	1009	17.86	780	21.03	215	11.43

Fuente: Elaboración propia, 2023

La Tabla 10, presenta los resultados del estatus de desempleo familiar de los estudiantes y nivel de escolaridad de los padres. El (49.31%) de los estudiantes reportan que uno o dos de sus miembros fueron desempleados, y un (28.43%) y entre tres a más de tres miembros desempleados situación que se agudizo con la pandemia covid-19. Por otro lado, el nivel de escolaridad de los padres que prevalece es educación media (madre 36.37% y padre 33.94%). Finalmente, podemos mencionar que las madres tienen mayores porcentajes de estudios tanto en nivel media como nivel de licenciatura e ingeniería (madre 21.71% y padre 16.55%).

**Tabla 10 Estatus de desempleo familiar de los estudiantes y nivel de escolaridad de madre y padre, segmentado por género**

Variable	Total		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%
<b>Estatus de desempleo familiar</b>						
Más de tres	699	12.37	489	13.18	205	10.90
Tres	907	16.06	614	16.55	280	14.89
Dos	1411	24.98	943	25.43	452	24.04
Uno	1374	24.33	883	23.81	484	25.74
<b>Nivel de escolaridad Madre</b>						
Postgrado	125	2.21	65	1.75	56	2.97
Licenciatura/Ingeniería	1226	21.71	750	20.22	462	24.57
Educación media	2054	36.37	1344	36.24	1344	36.24
Educación básica (séptimo a noveno)	569	10.07	387	10.43	177	9.41
Educación básica (cuarto a sexto)	1166	20.64	804	21.68	346	18.40
Educación básica (primero a tercero)	380	6.72	274	7.38	274	7.38
Ninguno	127	2.24	84	2.26	84	2.26
<b>Nivel de escolaridad Padre</b>						
Postgrado	146	2.58	77	2.07	65	3.45
Licenciatura/Ingeniería	935	16.55	557	15.02	368	19.57
Educación media	1917	33.94	1224	33.01	674	35.85
Educación básica (séptimo a noveno)	518	9.17	367	9.89	146	7.76
Educación básica (cuarto a sexto)	1236	21.88	867	23.38	363	19.30
Educación básica (primero a tercero)	512	9.06	358	9.65	149	7.92
Ninguno	383	6.78	258	6.95	115	6.11

Fuente: Elaboración propia, 2023

En términos de tipo de vivienda y condición de residencia de los estudiantes la Tabla 11 muestra que la mayor parte de estudiantes viven en casa familiar (86.80%), seguido en apartamento un (5.54%). Finalmente 1.85% reportaron vivir en otro tipo de vivienda sin especificar. Por otra parte, la condición de residencia el 56.47% de los estudiantes reportaron vivir en vivienda propietario/a completamente pagada, en comparación, a un 14.59% propietario/a y la está pagando a diferencia del 20.34% alquilada.

**Tabla 11 Tipo de vivienda y condición de residencia de los estudiantes, segmentado por género.**

Variable	Total		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%
<b>Tipo de vivienda</b>						
Casa familiar	4902	86.80	3202	86.35	1654	87.97
Apartamento	313	5.54	205	5.52	106	5.63
Cuarto	176	3.11	116	3.12	54	2.87
Otro	105	1.85	75	2.02	29	1.54
Cuartería	103	1.82	66	1.78	33	1.75
Casa de empleador	48	0.85	44	1.18	4	0.21
<b>Condición de residencia (vivienda)</b>						
Propietario/a completamente pagada	3189	56.47	2068	55.77	1086	57.76
Alquilada	1149	20.34	784	21.14	350	18.61
Propietario/a y la está pagando	824	14.59	522	14.07	297	15.79
Prestada	266	4.71	191	5.15	72	3.83
Cedida sin pago	219	3.87	143	3.85	75	3.98

Fuente: Elaboración propia, 2023

Figura 8 Perfil Psicopedagógico

PERFIL psicopedagógico

Vicerrectoría de Orientación y Asuntos Estudiantiles  
Área de Investigación  
Programa de Atención Integral Estudiantil (PAIE)  
Síntesis de principales resultados y tendencias



El 60.74% provienen de instituciones de educación media públicas.



El 43.43% expresan la elección de carrera por vocación. De ellos, 19.51% representa a estudiantes que no alcanzaron el puntaje de la PAA en su carrera de primera opción.

**Jornada Mixta**

El 46.94% está matriculado en esta jornada.



El puntaje de admisión promedio es de 942.48 puntos (escala entre 700 a 1.600 puntos).

NOTA: Muestra del estudio: 5,646 estudiantes de primer ingreso de la UNAH a nivel nacional, entre años 2021, 2022 y I PAC 2023.

Respecto al **perfil psicopedagógico**, los resultados reflejan que la mayoría de los estudiantes provienen de instituciones educativas de nivel medio de carácter público (60.74%). En cuanto a las razones de elección de carrera indicaron por vocación (43.43 %) y un porcentaje significativo de (19.51%) expresaron que fue por no alcanzar el puntaje requerido en el proceso de admisión (PAA y/o pruebas complementarias), es necesario buscar alternativas para ayudar que los estudiantes alcancen los puntajes requeridos para cada carrera. El 52.82% de los estudiantes indicaron estar cursando su primera opción de carrera.

La jornada de estudio en la cual están matriculados la mayor parte de los estudiantes es jornada mixta (46.94%), su frecuencia que dedican para estudiar es diariamente (37.70%), dedicando entre una a dos horas (57%).

En lo concerniente al tipo de instituto de educación media y razón de elección de la carrera, la Tabla 12 muestra que más de la mitad de los estudiantes proviene de instituciones educativas de nivel media del sector público (60.74%), en comparación con instituciones privadas solo un (39.26%) y presentan un puntaje de admisión promedio de 942.48 puntos (desviación estándar = 163.97) en una escala de evaluación que va de 700 a 1,600 puntos. Por último, el (43.43%) indicó haber seleccionado la carrera por vocación, seguido de un (19.51%) por motivos de no haber alcanzado el puntaje requerido en el proceso de admisión (PAA y/o pruebas complementarias).

**Tabla 12 Tipo de instituto de educación y razón de elección de carrera de los estudiantes, segmentado por género**

Variables	Total		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%
<b>Tipo de instituto</b>						
Público	3430	60.74	2253	60.76	1140	60.63
Privado	2217	39.26	1455	39.23	740	39.36
<b>Puntaje PAA (Media)</b>	942.48(+/-163.97)		920.53(+/-152.64)		983.72(+/-175.55)	
<b>Razón elección de carrera</b>						
Vocación	2453	43.43	1633	44.04	793	42.18

No alcance. el puntaje requerido en el proceso de admisión (PAA y/o pruebas complementarias)	1102	19.51	754	20.33	335	17.81
Afinidad al trabajo	545	9.65	333	8.98	208	11.06
Interés lucrativo	508	8.99	289	7.79	216	11.48
Influencia familiar	426	7.54	287	7.74	132	7.02
Afinidad educación media	314	5.56	198	5.34	115	6.11
Evaluación vocacional	199	3.52	150	4.04	47	2.50
Prestigio social	100	1.77	64	1.72	34	1.80
<b>Opción de carrera que cursa</b>						
Ninguna	473	8.37	340	9.16	126	6.70
Primera opción	2983	52.82	1875	50.56	1080	57.44
Segunda opción	1628	28.82	1092	29.45	516	27.44
Tercera opción	563	9.97	401	10.81	158	8.40

Fuente: Elaboración propia, 2023

La Tabla 13 indica que la mayor parte de los estudiantes están matriculados en la jornada mixta (46.94%), estos datos tienen relación con la variable de ocupación donde (68.93%) estudian a tiempo completo (no trabajan), con frecuencia de estudio diaria (37.70%), en comparación de un (19.35%) indicaron todas las anteriores que incluyen (diariamente, fin de semana, periodo de examen). Finalmente, la cantidad de horas de estudio en la mayoría de los estudiantes dedican entre una a tres horas (57.21%), el 29.18% entre tres a cinco horas y solo un (13.60%) dedican de 5 horas en adelante.

**Tabla 13 Jornada, frecuencia y horas de estudios, segmentado por género.**

Variables	Total		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%
<b>Jornada de estudio</b>						
Mixta	2651	46.94	1754	47.30	872	46.38
Matutina	1961	34.72	1275	34.38	664	35.31

Vespertina	631	11.17	424	11.43	202	10.74
Nocturna	404	7.15	255	6.87	142	7.55
<b>Frecuencia de estudio</b>						
Diariamente	2129	37.70	1376	37.10	731	38.88
Fin de semana	1251	22.15	842	22.70	399	21.22
Periodo de examen	1174	20.79	731	19.71	429	22.81
Todas las anteriores	1093	19.35	759	20.46	321	17.07
<b>Horas de Estudio</b>						
1-3 horas	3231	57.21	2088	56.31	1112	59.14
3-5 horas	1648	29.18	1091	29.42	540	28.72
5 horas en adelante	768	13.60	529	14.26	228	12.12

---

Fuente: Elaboración propia, 2023

Figura 9 Perfil Médico y Salud Física

Vicerrectoría de Orientación y Asuntos Estudiantiles  
Área de Investigación  
Programa de Atención Integral Estudiantil (PAIE)  
Síntesis de principales resultados y tendencias

PERFIL médico y de salud física



El 57.62% representan a estudiantes que han realizado alguna consulta médicas en los últimos 12 meses.



7 de cada 10 no han consumido alcohol (73.37%).



El 57.45% no ha utilizado servicios odontológicos (en los últimos 12 meses).

NOTA: Muestra del estudio: 5,646 estudiantes de primer ingreso de la UNAH a nivel nacional, entre años 2021, 2022 y I PAC 2023.



UNAH  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS

El **perfil médico y salud física** muestra que la mayor parte de los estudiantes han realizado consultas médicas durante los últimos 12 meses (57.62%). El (86.88%) consideran que no tienen enfermedades preexistentes y solo un (13.12%) mencionaron que si padecen alguna condición preexistente (por ejemplo: hipertensión, patologías cardiovasculares, obesidad, diabetes mellitus, patologías respiratorias [enfermedad pulmonar obstructiva crónica-EPOC y asma], entre otras). Al indagar referente al consumo de drogas 9 de cada 10 estudiantes nunca han consumido marihuana (98.64%) y tabaco (95.31%) y un (73.37%) alcohol, siendo esta ultima la que más consumen los estudiantes.

La Tabla 14 (perfil médico general) refleja que más de la mitad de los estudiantes realizan consultas médicas en los últimos 12 meses (57.62%), teniendo el mayor porcentaje las mujeres (59.52% mujeres y hombres 53.46%). El (86.88%) de los estudiantes indican que no presentan enfermedades preexistentes, en el análisis de género la mujer parece más enfermedades preexististe que los hombres (14% mujeres y 11.17% hombres). Los estudiantes expresaron que nunca han consumido marihuana (98.64%), ni tabaco (95.31%), y al menos de una vez al mes los estudiantes consumen alcohol (18.58%), siendo, los hombres (21.22%) los que consumen más en comparación con mujeres (17.21%).

**Tabla 14 Perfil médico general**

Variables	Total		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%
<b>Consulta médica- últimos 12 meses</b>						
Sí	2,393	57.62	2,207	59.52	1,005	53.46
No	3,254	42.38	1,501	40.48	875	45.54
<b>Enfermedades preexistentes</b>						
Sí	741	13.12	518	14.00	210	11.17
No	4,906	86.88	3,190	86.00	1,670	88.83
<b>Consumo de alcohol</b>						

Nunca	4,143	73.37	2,843	76.67	1,260	67.02
Menos de una vez al mes	1,049	18.58	638	17.21	399	21.22
Una vez al mes	289	5.12	148	3.92	138	7.34
Una vez cada quince días	102	1.81	42	1.13	57	3.03
Una vez por semana	44	0.78	25	0.67	18	0.96
De 2 a 3 veces por semana	16	0.28	9	0.24	7	0.37
De 4 a 6 veces por semana	4	0.07	3	0.08	1	0.05
<b>Consumo de tabaco</b>						
Nunca	5,382	95.31	3,607	97.28	1,720	91.49
Menos de una vez al mes	140	2.48	57	1.54	82	4.36
Una vez al mes	43	0.76	11	0.30	30	1.60
Una vez cada quince días	17	0.30	10	0.27	7	0.37
Una vez por semana	17	0.30	6	0.16	10	0.53
De 2 a 3 veces por semana	17	0.30	8	0.22	9	0.48
De 4 a 6 veces por semana	6	0.11	1	0.03	5	0.27
Diariamente (cada día)	25	0.44	8	0.22	17	0.91
<b>Consumo de marihuana</b>						
Nunca	5,570	98.64	3,672	99.03	1,840	97.88
Menos de una vez al mes	56	0.99	27	0.73	29	1.54
Una vez al mes	7	0.14	3	0.08	4	0.21
Una vez cada quince días	2	0.04	0	0.00	2	0.11
Una vez por semana	7	0.12	3	0.08	4	0.21
De 2 a 3 veces por semana	2	0.04	2	0.05	0	0.00
De 4 a 6 veces por semana	1	0.02	1	0.03	0	0.00

Fuente: Elaboración propia, 2023

Respecto al perfil Odontológico muestra la frecuencia de las medidas de prevención bucal que practican los estudiantes. El (57.45%) no realizan revisión odontológica en los últimos 12 meses,

el (43.92%) realiza el cepillado de los dientes con una frecuencia de dos veces al día, en cuanto, al uso de hilo dental, la mitad de los estudiantes (50.42%) lo utilizan con una frecuencia de una vez al día (34%).

En cuanto a la Tabla 15 nos indica que más de la mitad de los estudiantes no realizan revisión odontológica en los últimos 12 meses (57.45%), siendo el (42.55%) visitan al odontólogo para la revisión odontológica. La mayoría de los estudiantes realizan el cepillado de dientes dos veces al día (43.92%), casi similar el (42.71%) realiza el cepillado tres veces al día. El (50.42%) usa hilo dental una vez al día (34%). Finalmente, (49.58%) nunca han utilizado hilo dental. En general las estudiantes mujeres son las que practican más las medidas preventivas bucal en contraste con los estudiantes hombres.

**Tabla 15 Perfil odontológico**

Variables	Total		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%
<b>Revisión odontológica- últimos 12 meses</b>						
Sí	2,403	42.55	1,662	44.82	720	38.29
No	3,244	57.45	2,046	55.18	1,160	61.71
<b>Frecuencia de cepillado de dientes</b>						
Ninguna vez	3	0.05	3	0.16	0	0
Una vez	285	5.05	124	6.60	156	4.21
Dos veces	2,480	43.92	883	46.97	1,571	42.37
Tres veces	2,412	42.71	734	39.00	1,653	44.58
Más de tres veces	467	8.27	136	7.23	328	8.85
<b>Utilización de hilo dental</b>						
Si	2,800	50.42	2,002	54.00	772	41.06
No	2,847	49.58	1,706	46.00	1,108	58.94
<b>Frecuencia de hilo dental</b>						
Nunca	2,772	49.08	1,657	44.69	1,081	57.50

1 vez al día	1,920	34.00	1,342	36.19	564	30.00
2 veces al día	603	10.68	440	11.87	154	8.19
3 veces al día	352	6.23	269	7.26	81	4.31

---

Figura 10 Perfil de Salud Mental

Vicerrectoría de Orientación y Asuntos Estudiantiles  
Área de Investigación  
Programa de Atención Integral Estudiantil (PAIE)  
Síntesis de principales resultados y tendencias

PERFIL de salud mental

El 50% presenta niveles de depresión con algún nivel de riesgo o potencial significancia clínica.



El 55% de la muestra evidencianiveles de ansiedad con riesgo o potencial significancia clínica.

El 46.79% evidencia niveles de riesgo en el aspecto de estrés.



NOTA: Muestra del estudio: 5,646 estudiantes de primer ingreso de la UNAH a nivel nacional, entre años 2021, 2022 y I PAC 2023.



VOAE  
Vicerrectoría de Orientación  
y Asuntos Estudiantiles



UNAH  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS

La Tabla 16 muestra los niveles de riesgo de cada una de las dimensiones de alteraciones de salud mental evaluadas (**Perfil de Salud Mental**). En el caso de la dimensión de depresión, se evidencia que casi el 50% del total de la muestra presenta algún nivel de riesgo (ya sea leve o moderado) o con potencial significancia clínica. Al realizar análisis segmentado en función del género, se presentan porcentajes más elevados tanto de riesgo (31.20%) como en potencial significancia clínica (22.52%) en estudiantes del género femenino, en contraste con el 28.56% de riesgo y 14.37% de potencial significancia clínica en estudiantes masculinos.

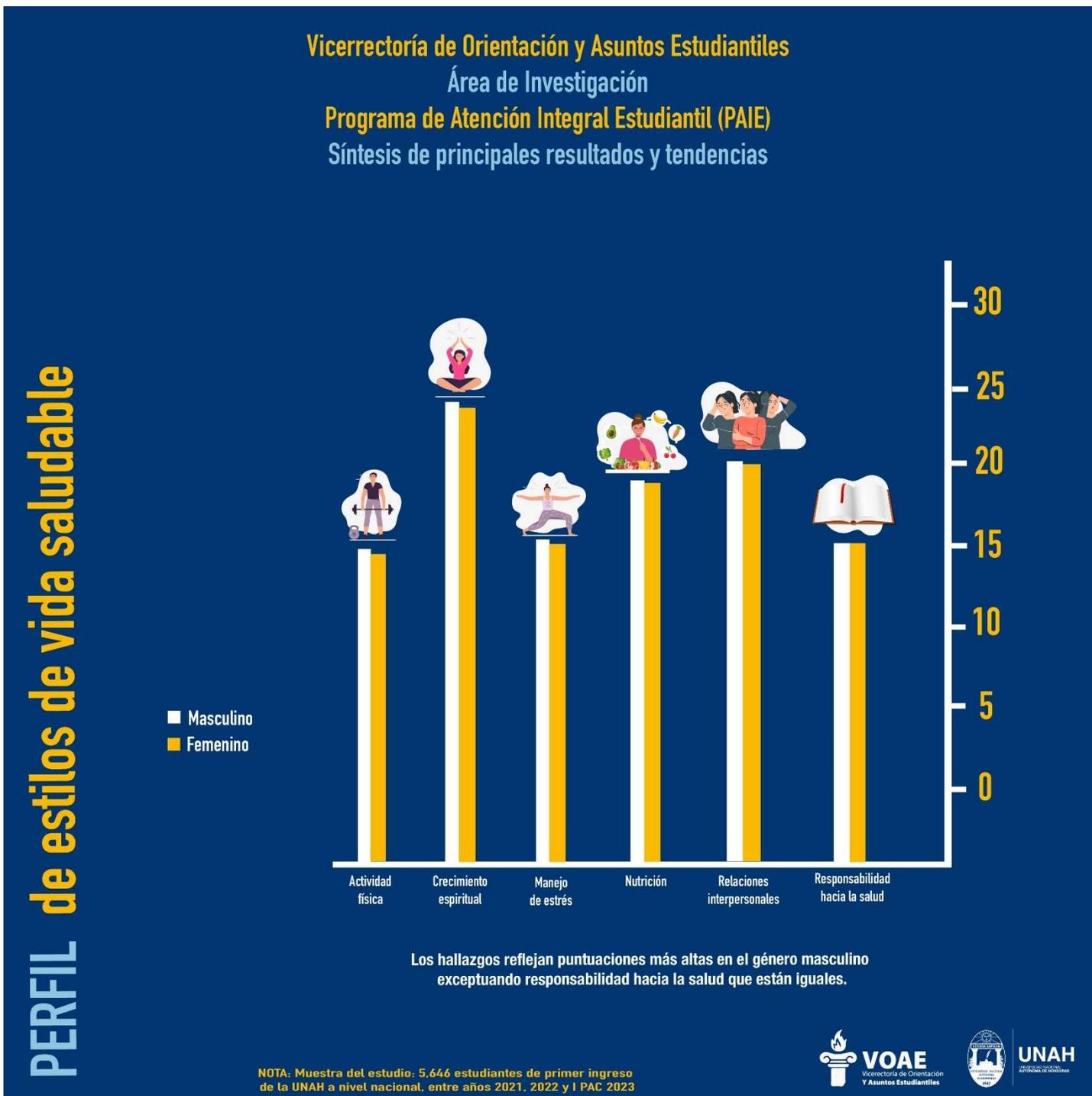
Por su parte, la evaluación de ansiedad indicó que el 55% del total de la muestra evidencia algún nivel de riesgo o con potencial de significancia clínica. El análisis por género reflejó que, en el caso de las mujeres, en 29.42% se presenta algún nivel de riesgo y en 31.99% potencial significancia clínica. Estos resultados son significativamente mayores a los del género masculino, en quienes se evidencia un nivel de riesgo del 24.25% y una potencial significancia clínica de 17.82%.

Finalmente, en el factor de estrés se presentan niveles de riesgo y potencial significancia clínica en el 46.79% de la muestra total. Los resultados segmentados por género muestran prevalencia mayor en el género femenino, evidenciando un 27.70% de nivel de riesgo y un 19.09% de potencial de significancia clínica, en contraste con el género masculino en quienes se presenta un nivel de riesgo de 20.85% y una significancia clínica del 9.36%.

**Tabla 16 Niveles de riesgo del tamizaje de las dimensiones de salud mental.**

Dimensiones de salud mental	Total		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%
<b>Depresión</b>						
Aparentemente sano	2,804	49.65	1,716	46.28	1,073	57.07
Riesgo	1,716	30.39	1,157	31.20	537	28.56
Potencial significancia clínica	1,127	19.96	835	22.52	270	14.37
<b>Ansiedad</b>						
Aparentemente sano	2,538	44.94	1,431	38.59	1,089	57.93
Riesgo	1,560	27.63	1,091	29.42	456	24.25
Potencial significancia clínica	1,549	27.43	1,186	31.99	335	17.82
<b>Estrés</b>						
Aparentemente sano	3,311	58.63	1,973	53.21	1,312	69.79
Riesgo	1,436	25.43	1,027	27.70	392	20.85
Potencial significancia clínica	900	15.94	708	19.09	176	9.36

Figura 11 Perfil de estilos de vida saludable



La Tabla 17 muestra los resultados descriptivos de cada una de las dimensiones del **perfil de estilos de vida saludable**. De forma general, la media de las seis dimensiones evaluadas indica puntajes promedio, considerando los valores de media, mínimo y máximo.

**Tabla 17 Estadística descriptiva de las dimensiones de estilos de vida saludable**

Variable	Media	DE	Med	Mínimo	Máximo	Asimetría	Curtosis
Actividad física	16.13	5.40	16	8	32	0.56	-0.21
Crecimiento espiritual	24.63	5.56	25	9	36	-0.15	-0.35
Manejo del estrés	17.48	4.03	17	8	32	0.56	0.54
Nutrición	19.72	4.47	19	9	36	0.50	0.52
Relaciones interpersonales	21.58	4.78	21	9	36	0.24	-0.06
Responsabilidad hacia la salud	17.70	4.94	17	9	36	0.64	0.46

DE = Desviación estándar; Med = Mediana.

*Fuente:* Elaboración propia

La Figura 12 muestra un análisis comparativo en función del género. Los hallazgos reflejan diferencias estadísticamente significativas ( $p < 0.05$ ) en favor del género masculino (es decir, puntuaciones más altas) en todas las dimensiones, exceptuando en responsabilidad hacia la salud (sin diferencias significativas). El tamaño de efecto de tales diferencias es pequeño para actividad física ( $d = -0.29$ ), pequeño para crecimiento espiritual ( $d = -0.17$ ), pequeño/moderado para manejo del estrés ( $d = -0.25$ ), pequeño para nutrición ( $d = -0.11$ ) y pequeño para relaciones interpersonales ( $d = -0.15$ ).

**Figura 12 Puntajes promedio de las dimensiones de estilos de vida saludable en función del género.**

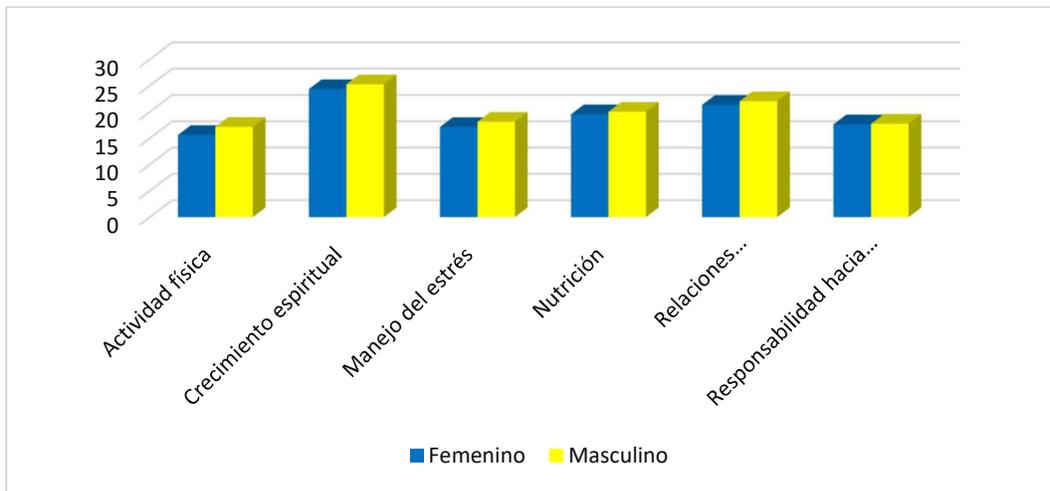
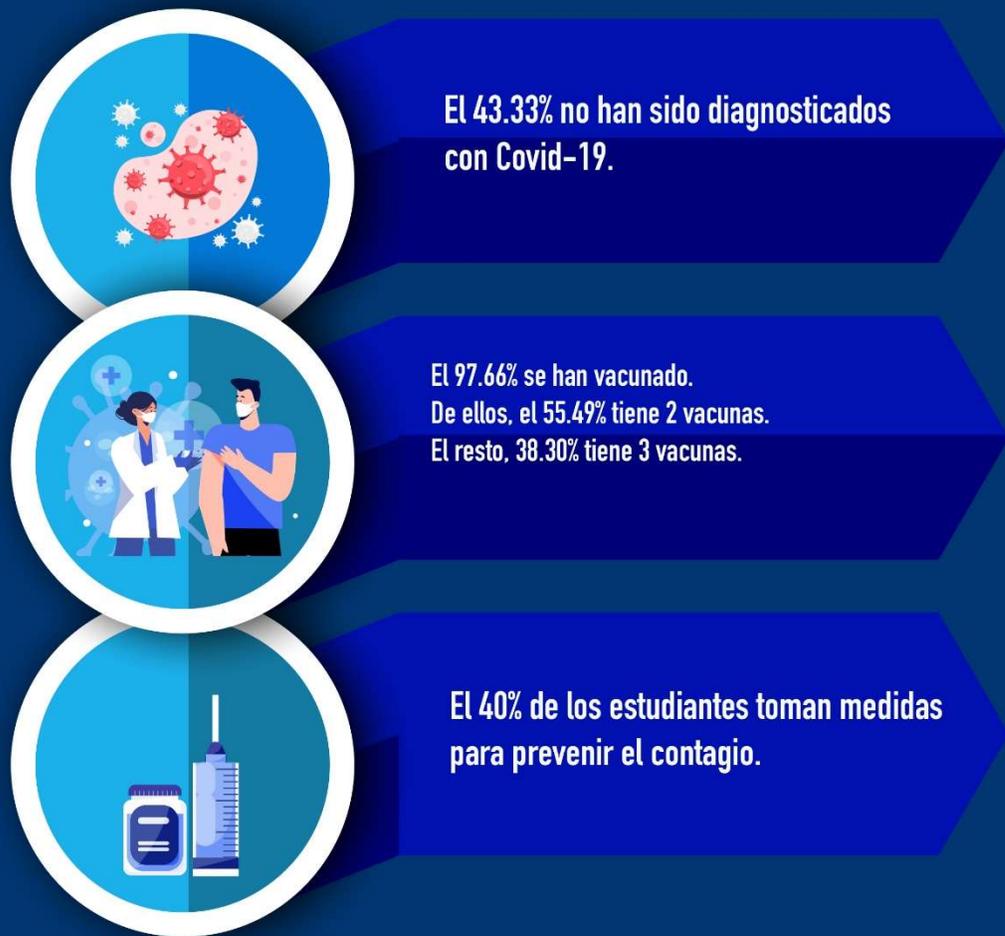


Figura 13 Perfil vinculado al COVID-19

Vicerrectoría de Orientación y Asuntos Estudiantiles  
Área de Investigación  
Programa de Atención Integral Estudiantil (PAIE)  
Síntesis de principales resultados y tendencias

PERFIL vinculado al COVID-19



NOTA: Muestra del estudio: 5,646 estudiantes de primer ingreso de la UNAH a nivel nacional, entre años 2021, 2022 y I PAC 2023.



UNAH  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS

Debido al acontecimiento inesperado de la Pandemia de Covid-19 también se incorporó variable vinculado a este fenómeno (**Perfil COVID-19**). Los resultados indicaron que el (43.33%) de los estudiantes no han sido diagnosticado por Covid-19 por alguna prueba, por lo tanto, el (37.25%) no tuvo hospitalización a causa de síntomas del virus, como medida de prevención el (97.66%) se ha vacunado la mayor parte con dos dosis (55.49%). Sobre diagnósticos por covid-19 a familiares y amigos el (81.12%) indicaron que habían sido diagnosticados. La mayor parte no han sufrido la muerte de un familiar o amigo cercano por causa del COVID-19 (64.19 %).

Al indagar sobre las medidas y conductas preventivas utilizadas la mayor parte de los estudiantes realizan **con frecuencia** lavado de manos (49.97%), higiene de manos c (43.98%), distancia física (34.72%), evita tocarse la boca, nariz y ojos sin previa higiene (32.56%), **con mucha frecuencia** evitan saludar de beso y mano (31.22%), cubren la boca y la nariz con el codo doblado cuando tose o estornuda (54.75%), usa tapabocas al estar en contacto con otras personas (52.31%). Finalmente **algunas veces** desinfecta los objetos que utiliza en su día a día (celular, llaves, etc. (29.52%).

A continuación, se presentan los resultados relacionados con las medidas de prevención o conductivas preventivas para evitar la propagación del virus COVID-19.

La Tabla 18 presenta que el (43.33%) de los estudiantes indicaron que al momento de contestar la encuesta no estaban ni habían sido diagnosticado con COVID-19 por una prueba de las utilizadas para tal fin, mientras que un (33.66%) respondieron que probablemente no (sin síntomas o contactos de riesgo), mientras (12.14%) indicaron que si han sido diagnosticado confirmado por alguna prueba. Afortunadamente la mayor parte de los estudiantes (37.25%) no fue hospitalizado y menos del 1% requirieron hospitalización.

**Tabla 18 Diagnóstico personal y hospitalización COVID-19, segmentado por género.**

Variables	Total		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%
<b>Diagnóstico personal</b>						
No (confirmado por alguna prueba)	2447	43.33	1605	43.28	825	43.88
Probablemente no (sin síntomas o contactos de riesgo)	1901	33.66	1259	33.95	617	32.81
Sí. (confirmado por alguna prueba)	686	12.14	437	11.78	236	12.55
Talvez (ha tenido síntomas o contactos de riesgo)	613	10.85	407	10.97	202	10.74
<b>Hospitalización COVID-19</b>						
No	2104	37.25	1375	37.08	699	37.18
No aplica	1456	25.78	958	25.83	484	25.74
Sí	45	0.79	25	0.67	19	1.01

Fuente: Elaboración propia, 2023

Durante la pandemia se tomaron como medidas preventivas las vacunas, la Tabla 19 muestra que la mayoría de los estudiantes (55.49%) se han aplicado 2 (dos) dosis de vacuna, seguido de 38.30% se aplicaron tres dosis, un grupo muy reducido (3.96%) solo tiene una vacuna.

**Tabla 19 vacunación contra la Covid-19 y cantidad de dosis aplicada, segmentado por género.**

Variables	Total		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%
<b>Vacunación Covid-19</b>						
Sí	5515	97.66	3628	97.84	1832	97.44
No	132	2.33	80	2.15	48	2.55
<b>Dosis Vacuna Covid-19</b>						
2 dosis	3134	55.49	2087	56.28	1022	54.36

3 dosis	2163	38.30	1399	37.72	735	39.09
1 dosis	225	3.98	147	3.96	76	4.04
No aplica	125	2.21	75	2.02	47	2.50

Fuente: Elaboración propia, 2023

En cuanto a diagnósticos y muerte por causa de Covid-19 de familiares y amigos la Tabla 20 muestra que los estudiantes no solo señalaron haber tenido amigos y familiares diagnosticados por Covid-19 (81.12%), sino también, a quienes perdieron la vida (35.80%). Por otro lado, solo (18.87%) indicó no haber tenido amigos o familiares diagnosticados por Covid-19 y afortunadamente el (64.19%) de los estudiantes indicaron no haber tenido ninguna pérdida de vida que lamentar dentro de sus familias o círculo de amigos.

**Tabla 20 Diagnóstico o muerte por Covid-19 de familiares o amigos de los estudiantes, segmentado por género.**

Variables	Total		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%
<b>Familiar o amigo diagnosticado_COVID-19</b>						
Sí	4581	81.12	3008	81.12	<b>1524</b>	81.06
No	1066	18.87	700	18.87	356	18.93
<b>Muerte Familiar o amigo_COVID-19</b>						
No	3625	64.19	2302	62.08	1286	68.40
Sí	2022	35.80	1406	37.91	594	31.59

Fuente: Elaboración propia, 2023

Respecto a las recomendaciones sanitarias la Tabla 21 presenta que la mayor parte de los estudiantes realizan con frecuencia el lavado de manos con agua y jabón durante por lo menos 30 segundos (49.97%) e higiene de las manos con gel o alcohol líquido cuando no es posible utiliza agua y jabón (43.98%). Los estudiantes nunca (0.30%-0.74%) o rara vez (3.64%-8.78%) no realizan el lavado e higiene de manos.

**Tabla 21 Medidas de prevención lavado de manos con agua y jabón e higiene de manos sin usar agua y jabón, segmentado por género.**

	Total		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%
<b>Lavado de manos</b>						
Nunca.	17	0.30	8	0.21	9	0.47
Rara vez	206	3.64	124	3.34	78	4.14
Algunas veces	1029	18.22	621	16.74	401	21.33
Con frecuencia	2822	49.97	1824	49.19	969	51.54
Con mucha frecuencia	1573	27.85	1131	30.50	423	22.50
<b>Higiene de manos</b>						
Nunca.	42	0.74	19	0.51	23	1.22
Rara vez	496	8.78	280	7.55	212	11.27
Algunas veces	1470	26.03	892	24.05	560	29.78
Con frecuencia	2484	43.98	1695	45.71	766	40.74
Con mucha frecuencia	1155	20.45	822	22.16	319	16.96

Fuente: Elaboración propia, 2023

Continuamos con las medidas preventivas en esta ocasión la Tabla 22 indica que los estudiantes realizan práctica de distanciamiento físico con frecuencia (34.72%) y con mucha frecuencia (20.96%), evitando saludar con beso y mano con mucha frecuencia (31.22%) y con frecuencia (29.25%). Por último, un pequeño grupo rara vez realiza estas prácticas (12.91% y 13.54%), debido que la forma de transmitir el virus es a través de partículas de saliva.

**Tabla 22 Distanciamiento físico y evitar saludar beso y mano, segmentado por género.**

	Total		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%
<b>Distancia Física</b>						

Nunca.	182	3.22	90	2.42	90	4.78
Rara vez	729	12.91	429	11.57	293	15.58
Algunas veces	1591	28.17	1036	27.94	537	28.56
Con frecuencia	1961	34.72	1325	35.73	614	32.66
Con mucha frecuencia	1184	20.96	828	22.33	346	18.40
<b>Evita saludar beso y mano</b>						
Nunca.	280	4.95	144	3.88	134	7.12
Rara vez	765	13.54	458	12.35	299	15.90
Algunas veces	1187	21.02	719	19.39	452	24.04
Con frecuencia	1652	29.25	1130	30.47	516	27.44
Con mucha frecuencia	1763	31.22	1257	33.90	479	25.47

Fuente: Elaboración propia, 2023

Por otra parte, en Tabla 23 se observa que el 32.56% con frecuencia evitan tocarse la boca, nariz y ojos sin previa higiene, seguido de un (24.38%) algunas veces. En relación a la medida de cubrirse la boca, nariz, con el codo doblado cuando tose o estornuda lo realizan con mucha frecuencia (54.75%) y un (32.31%) con frecuencia.

**Tabla 23 Medida evitar tocarse boca nariz y ojos sin previa higiene y cubrirse la boca, nariz con el codo doblado cuando tose o estornuda, segmentado por género.**

	Total		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%
<b>Evita tocarse boca, nariz y ojos sin previa higiene</b>						
Nunca.	272	4.81	148	3.99	121	6.43
Rara vez	902	15.97	555	14.96	340	18.08
Algunas veces	1377	24.38	850	22.92	508	27.02
Con frecuencia	1839	32.56	1252	33.76	568	30.21

Con mucha frecuencia	1257	22.26	903	24.35	343	18.24
----------------------	------	-------	-----	-------	-----	-------

**Cubre boca y nariz con el codo doblado cuando tose o estornuda**

Nunca.	58	1.02	32	0.86	26	1.38
--------	----	------	----	------	----	------

Rara vez	195	3.45	105	2.83	89	4.73
----------	-----	------	-----	------	----	------

Algunas veces	477	8.44	283	7.63	188	10.00
---------------	-----	------	-----	------	-----	-------

Con frecuencia	1825	32.31	1202	32.41	606	32.23
----------------	------	-------	------	-------	-----	-------

Con mucha frecuencia	3092	54.75	2086	56.25	2086	56.25
----------------------	------	-------	------	-------	------	-------

Fuente: Elaboración propia, 2023

Finalmente, una de las medidas de prevención de contagio del Covid-19, con menos porcentaje en la categoría con frecuencia (28.38%) y con mucha frecuencia (19.67%) es desinfectar objetos que utiliza, mientras que lo realizan con rara vez (16.39%). Al indagar el uso de tapabocas al contacto con otras personas (52.31%) indican que lo hacen con mucha frecuencia, en contraste de un (3.41%) que nunca lo utilizan.

**Tabla 24 Medida de desinfectar objetos que utiliza y uso de tapabocas al contacto con otras personas, segmentado por género.**

	Total		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%
<b>Desinfecta objetos que utiliza</b>						
Nunca.	340	6.02	171	4.61	168	8.93
Rara vez	926	16.39	532	14.34	377	20.05
Algunas veces	1667	29.52	1083	29.20	575	30.58
Con frecuencia	1603	28.38	1132	30.52	452	24.04
Con mucha frecuencia	1111	19.67	790	21.30	308	16.38
<b>Uso tapabocas al contacto con otras personas</b>						
Nunca.	193	3.41	107	2.88	83	4.41

Rara vez	299	5.29	166	4.47	128	6.80
Algunas veces	654	11.58	412	11.11	234	12.44
Con frecuencia	1547	27.39	992	26.75	536	28.51
Con mucha frecuencia	2954	52.31	2031	54.77	899	47.81

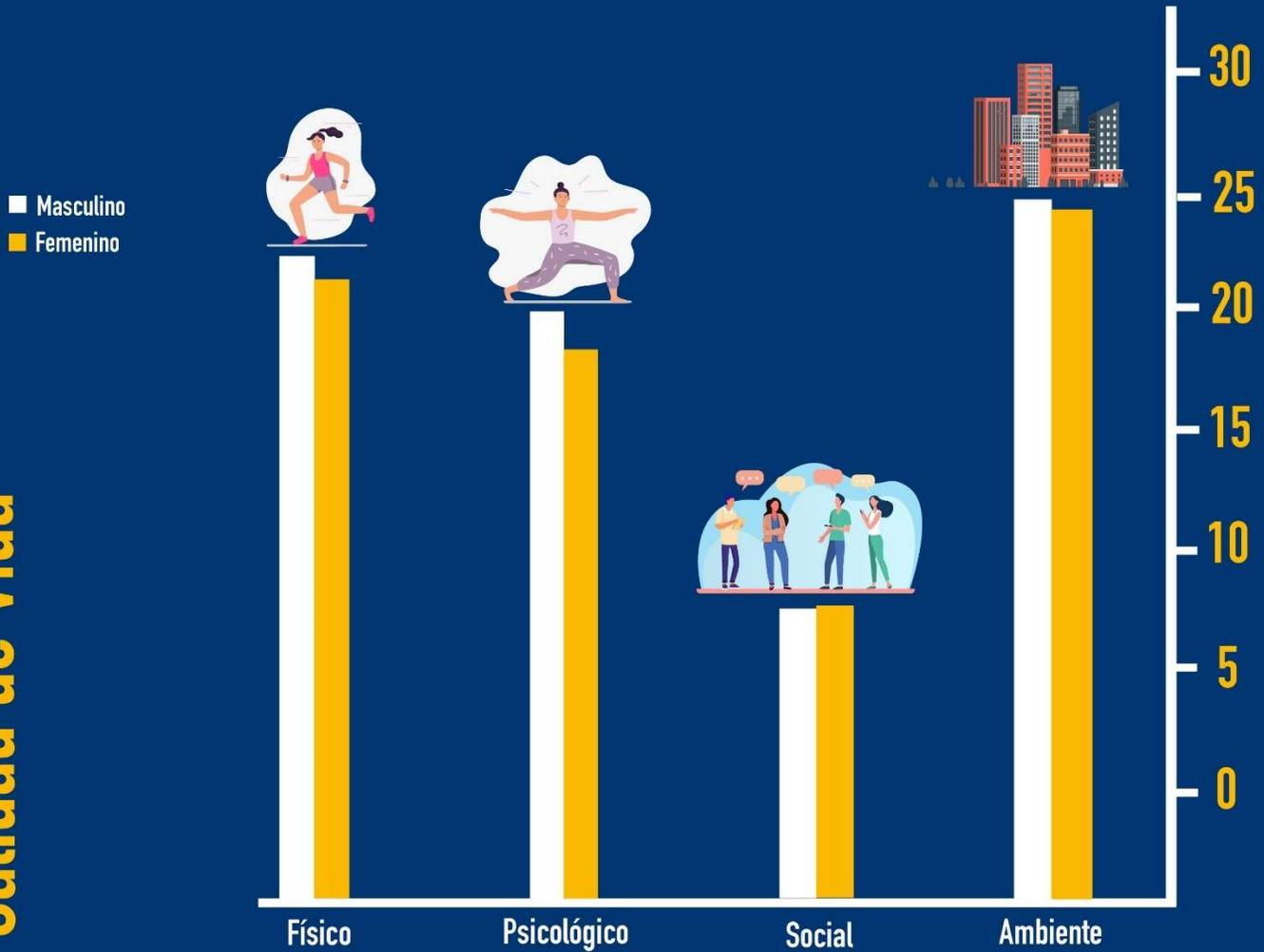
---

Fuente: Elaboración propia, 2023

Figura 14 Perfil Calidad de Vida

Vicerrectoría de Orientación y Asuntos Estudiantiles  
Área de Investigación  
Programa de Atención Integral Estudiantil (PAIE)  
Síntesis de principales resultados y tendencias

PERFIL de Calidad de Vida



Los hallazgos indican puntuaciones más altas en el género masculino exceptuando la dimensión social.

NOTA: Muestra del estudio: 5,646 estudiantes de primer ingreso de la UNAH a nivel nacional, entre años 2021, 2022 y I PAC 2023.



La Tabla 25 muestra los resultados descriptivos de cada una de las dimensiones del **perfil de calidad de vida**. Las cuatro dimensiones (físico, psicológico, relaciones sociales y ambiente) muestran puntuaciones promedio.

**Tabla 25 Estadística descriptiva de las dimensiones de calidad de vida evaluadas.**

Variable	Media	DE	Med	Mínimo	Máximo	Asimetría	Curtosis
Físico	24.20	4.18	24	10	35	0.04	-0.03
Psicológico	20.48	4.61	21	6	30	-0.27	-0.40
Relaciones sociales	9.89	2.49	10	3	15	-0.11	-0.01
Ambiente	25.63	4.95	25	8	40	0.09	0.31

DE = Desviación estándar; Med = Mediana.

Fuente: Elaboración propia

La Figura 15 presenta un análisis de contraste tomando en consideración el género. Los resultados indican que existen diferencias estadísticamente significativas ( $p < 0.05$ ), con puntajes mayores reflejados en el género masculino, para las dimensiones de calidad de vida física (moderado;  $d = -0.32$ ), psicológica (moderado;  $d = -0.31$ ) y ambiente ( $d = -0.17$ ). La dimensión social no presentó diferencias entre los géneros.

**Figura 15 Puntajes promedio de las dimensiones de calidad de vida en función del género.**

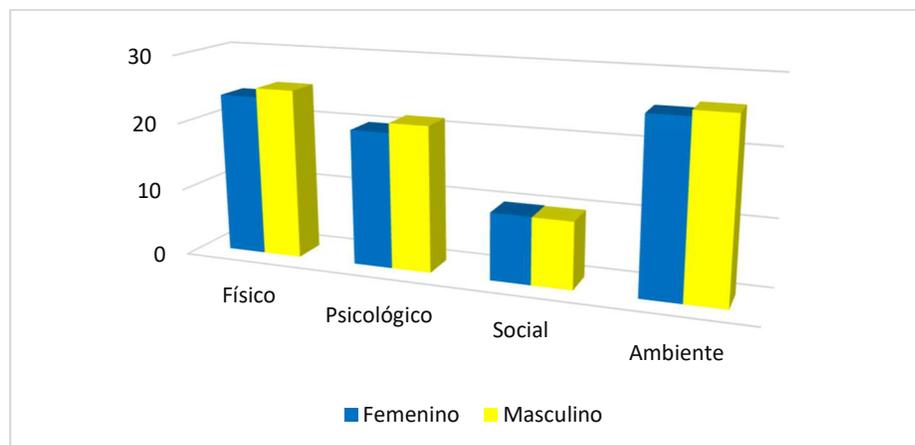


Figura 16 Perfil cultural, artístico y deportivo

Vicerrectoría de Orientación y Asuntos Estudiantiles  
Área de Investigación  
Programa de Atención Integral Estudiantil (PAIE)  
Síntesis de principales resultados y tendencias

PERFIL cultural, artístico y deportivo



8 de cada 10 estudiantes practican muy poco disciplinas artísticas o deportivas.



Las disciplinas más practicadas son: Fotografía (40.02%), Música (39.37%) y Dibujo (31.50%)



El fútbol es el deporte más practicado, siendo en los hombres el 56.65% y en las mujeres el 21.39%.

NOTA: Muestra del estudio: 5,646 estudiantes de primer ingreso de la UNAH a nivel nacional, entre años 2021, 2022 y I PAC 2023.



UNAH  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS

El **perfil cultural, artístico y deportivo**, muestra información sobre la práctica de actividad en cuanto a disciplinas artísticas y deportivas de los estudiantes. Los resultados indican que 8 de cada 10 (80%) tiene nula o poco interés en disciplinas artística y deportivas.

Al indagar sobre la práctica de forma regular de alguna actividad artística desagregada por género, la Tabla 26, refleja que la mayoría de las estudiantes mujeres práctica de forma regular las siguientes disciplinas: fotografía (40.02%), música (39.37%) y dibujo (31.50%). Al hacer un análisis comparativo vemos que los estudiantes hombre practican las mismas actividades que las mujeres siendo música (42.71%), fotografía (33.94%) y dibujo (27.77%). Finalmente, las actividades que menos se practican en ambos géneros son: miniatura (1.67% mujeres y 1.70% hombres), danza étnica (1.48% mujeres y hombres 1.28%), Orfebrería (0.70% mujeres y hombres 0.74%).

**Tabla 26 Práctica en disciplinas artísticas, segmentado por género**

Disciplina artística	Práctica en disciplina artísticas							
	Femenino				Masculino			
	Sí		No		Sí		No	
N	%	N	%	N	%	N	%	
Fotografía	1,484	40.02	2,224	59.98	638	33.94	1,242	66.06
Música	1,460	39.37	2,248	60.63	803	42.71	1,077	27.29
Dibujo	1,168	31.50	2,540	68.50	522	27.77	1,358	72.23
Cuenta cuentos	651	17.56	3,057	82.44	200	10.64	1,680	89.36
Danza urbana	556	15.00	3,152	85.00	108	5.75	1,772	94.26
Origami	349	9.41	3,359	90.59	118	6.28	1,762	93.72
Danza folklórica	263	7.09	3,445	92.91	90	4.79	1,790	95.21
Fábula	180	4.85	3,528	95.15	72	3.83	1,808	96.17
Performance	161	4.34	3,547	95.66	76	4.04	1,804	95.96
Escultura	96	2.59	3,612	97.41	55	2.93	1,825	97.07
Cerámica	80	2.16	3,628	97.84	37	1.97	1,843	98.03

Miniatura	62	1.67	3,646	98.33	32	1.70	1,848	98.30
Danza étnica	55	1.48	3,653	98.52	24	1.28	1,856	98.72
Orfebrería	26	0.70	3,682	99.30	14	0.74	1,866	99.26

Respecto a las actividades deportivas la Tabla 27 indica las actividades que practican de forma regular los estudiantes desagregados por género. Los resultados muestran que las estudiantes mujeres practican actividades diferentes a las mencionadas en la encuesta, es decir, otras actividades sin especificar (30.61%) seguido de fútbol (21.39%) y natación (12.02%). En cambio, en los estudiantes hombre está muy marcado que la actividad deportiva que más practican es fútbol (56.65%) reflejando el tema cultural del país, seguido de otras actividades (36.06%) y atletismo (22.82%). Por último, las actividades deportivas que menos se practican en ambos géneros son: Artes marciales (karate, taekwondo (2.51% mujeres y 5.48% hombres) Balonmano (4.13% mujeres y 7.29% hombres).

**Tabla 27 Práctica en disciplinas deportivas, segmentado por género**

Disciplina deportiva	Práctica disciplinas deportivas							
	Femenino				Masculino			
	Sí		No		Sí		No	
N	%	N	%	N	%	N	%	
Ajedrez	289	7.79	3,419	92.21	386	20.53	1,494	79.47
Atletismo	336	9.06	3,372	90.94	429	22.82	1,451	77.18
Artes marciales (karate, taekwondo)	93	2.51	3,616	97.49	103	5.48	1,777	94.52
Baloncesto	300	8.09	3,408	91.91	367	19.52	1,513	80.48
Balonmano	153	4.13	3,555	95.87	137	7.29	1,743	92.71

Fútbol	793	21.39	2,915	78.61	1,065	56.65	815	43.35
Natación	226	12.02	1,654	87.98	285	7.69	3,423	92.31
Otros	1,135	30.61	2,573	69.39	678	36.06	1,202	63.94

---

## IX SÍNTESIS DE RESULTADOS

Los resultados del instrumento diagnóstico del PAIE evidenciaron que la mayor parte de estudiantes de primer ingreso en los años 2021, 2022 y I PAC 2023 son mujeres (65.66%). La mayor parte de la muestra se identificó como heterosexual. La media de edad de los estudiantes tanto hombres como mujeres es de 20 años. La mayor parte de los estudiantes se reconoce como mestizo/a (59.69%). Mas de la mitad (69.32%) de los estudiantes que participaron en la encuesta estudian en Ciudad Universitaria y pertenecen a la Facultad de Ciencias Económicas Administrativa y Contable (39.03%). El medio de movilización más utilizado por los estudiantes es transporte público (bus/taxi) con un 77.72%.

El nivel de escolaridad de los padres que prevalece es educación media con un 36.37% de las madres y un 33.94% de los padres, estos porcentajes son superiores a los de la población en general hondureña, que según INE (2021) solo el 13.8% de la población tiene educación media y el 63.8% educación básica. Mas de la mitad 54.55% de los estudiantes son de familias numerosas entre cinco y más de cinco miembros, con ingresos familiares mensuales menores a un salario mínimo vigente (46.68%).

La mayoría de la población estudiantil de la universidad proviene de instituciones educativas de nivel medio del sector público. El puntaje promedio en la prueba de admisión es de 942.48 puntos en una escala de evaluación que va de 700 a 1,600 puntos. Más del 40% indicaron que la elección de la carrera lo realizaron por vocación (43.43 %) en relación a un (19.51%) expresaron que fue por no alcanzar el puntaje requerido en el proceso de admisión (PAA y/o pruebas complementarias).

Por la etapa en la que se encuentran la mayoría de los estudiantes universitarios la salud física y mental es de suma atención, durante la encuesta se consultó sobre aspectos de salud, en la cual se evidenció que más de la mitad de los estudiantes ha realizado consultas médicas en los últimos 12 meses (57.62%), sin embargo, en temas de salud bucal el (57.45%) no realizan revisión odontológica en los últimos 12 meses. El 18.58% indicaron que menos de una vez al mes consumen alcohol. Resulta importante destacar aspectos de salud mental en las dimensiones de depresión, ansiedad y estrés, se evidenció que casi el 50% del total de la muestra presenta algún nivel de

riesgo de depresión (ya sea leve o moderado) o con potencial significancia clínica. Por su parte, la evaluación de ansiedad indicó que el 55% del total de la muestra evidencia algún nivel de riesgo o con potencial de significancia clínica. Finalmente, en el factor de estrés se presentan niveles de riesgo y potencial significancia clínica en el 46.79% de la muestra total.

En relación a los estilos de vida saludable e indicadores de calidad de vida, se observan puntuaciones promedio en todas las dimensiones evaluadas. Sin embargo, al analizar los datos según el género, se evidencian diferencias a favor de los hombres. Esto indica que las estudiantes mujeres tienen una mayor necesidad de intervención en cuanto a aspectos de estilos de vida saludable y calidad de vida. Es importante considerar estas disparidades de género al diseñar intervenciones y políticas de gestión de vida estudiantil universitaria que integren estrategias específicas dirigidas a las mujeres para mejorar su bienestar y promover hábitos de vida saludables.

Los estudiantes universitarios casi no practican disciplina artística o deportiva ya que solo el 20% indicaron practicar alguna de estas disciplinas, este dato es motivo de preocupación y un marcador claro de que se debe trabajar en la línea de potenciar aún más el ejercicio físico y artístico en la población universitaria. De los estudiantes que indicaron que, si practican algunas disciplinas artísticas, la fotografía (40.02%), música (39.37%) y dibujo (31.50%) son en las que los estudiantes muestran mayor prevalencia. El deporte que más practican es el fútbol, con porcentajes de 56.65% en el caso de los hombres y 21.39% en el caso de las mujeres.

## X CONCLUSIONES

El Programa de Atención Integral Estudiantil (PAIE) es una iniciativa institucional, regulada en las Normas Académicas de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH). El programa se centra en utilizar los resultados obtenidos a través de diagnósticos como elemento central para orientar la toma de decisiones, basada en evidencias, en la gestión de la Vicerrectoría de Orientación y Asuntos Estudiantiles (VOAE) y en la política estudiantil en general.

Los resultados de este informe proporcionan información sobre aspectos biopsicosociales de los estudiantes de primer ingreso. Sin embargo, es crucial realizar estudios longitudinales y de seguimiento que aborden las variables analizadas en los estudiantes. Estas investigaciones nos permitirán evaluar el desarrollo y los cambios en el estudiantado a lo largo de su proceso formativo en la universidad. Es fundamental obtener una visión más completa y en profundidad de la evolución de los estudiantes a lo largo de su permanencia universitaria para comprender mejor su experiencia educativa y brindar un apoyo integral más efectivo.

Las investigaciones diagnósticas representan únicamente un punto de partida y requieren complementarse con acciones preventivas e intervenciones de enfoque inter, trans y multidisciplinario dirigidas a estudiantes universitarios. Estas acciones deben buscar prevenir y abordar de manera integral las necesidades y desafíos que enfrentan los estudiantes en su trayectoria académica, adoptando un enfoque colaborativo y multidimensional que involucre a diversos actores y disciplinas del conocimiento.

## XI. BIBLIOGRAFÍA

American College Health Association [ACHA] (2020). *American College Health Association National College Health Assessment II: Reference Group Executive Summary Fall 2020*. Hanover, MD: American College Health Association.

Asociación Nacional de Directivos de Instituciones de Educación Superior (ANDIFES) y Observatorio del Foro Nacional de Decanos de Asuntos Estudiantiles (FONAPARACE), (2019). V Investigación Nacional sobre el Perfil Socioeconómico y Cultural de los Egresados de IFES, <https://www.andifes.org.br/?p=88796>

Alarcon M, A., & Muñoz N, S. (2008). Medición en salud: Algunas consideraciones metodológicas. *Revista médica de Chile*, 136(1), 125-130. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872008000100016>

Cassaretto Bardales, M., Martínez Uribe, P., & Tavera Palomino, M. (2020). Aproximación a la salud y bienestar en estudiantes universitarios: importancia de las variables sociodemográficas, académicas y conductuales. *Revista de Psicología*, 38(2), 499–528. <https://doi.org/10.18800/psico.202002.006>

Departamento de Salud de Vasco, (2017), *Conductas Saludables y Vida Saludable*. <https://www.euskadi.eus/informacion/conductas-saludables/web01-a2osabiz/es/#:~:text=Para%20ser%20una%20persona%20sana,esencial%20de%20vida%20y%20bienestar.>

Echemendía-Tocabens, B. (2010). Definiciones acerca del riesgo y sus implicaciones. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s1561-30032011000300014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1561-30032011000300014)

INE (2021) *Pandemia Educación* <https://www.ine.gob.hn/V3/imag-doc/2022/03/INE-Pandemia-Educacion.pdf>.

UNESCO. (2020) COVID-19 y educación superior: De los efectos inmediatos al día después. Análisis de impactos, respuestas políticas y recomendaciones. Consultado en <http://www.iesalc.unesco.org/wp-content/uploads/2020/05/COVID-19-ES-130520.pdf>

Vet, H. C. W., Terwee, C. B., Mokkink, L. B., Knol, D. L., & de Vet, H. C. W. (2011). *Measurement in Medicine*. Cambridge University Press.

Organización Mundial de la Salud. (2017). Enfermedades no transmisibles. [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases#:~:text=Los%20principales%20tipos%20de%20ENT,el%20asma\)%20y%20la%20diabetes.](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases#:~:text=Los%20principales%20tipos%20de%20ENT,el%20asma)%20y%20la%20diabetes.)

Vélez-Álvarez, C., Hoyos-Londoño, M., Pico-Merchán, M.E., Jaramillo-Angel, C.P. y Escobar-Potes, M.P. (2019). Comportamientos de riesgo en estudiantes universitarios: la ruta para enfocar acciones educativas desde los currículos. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos*, 15 (1), 130-153. <https://doi.org/10.17151/rlee.2019.15.1.8>