

## INDICADORES DE DEPRESIÓN Y FACTORES DE APOYO SOCIAL PERCIBIDO EN UNIVERSITARIOS

Hector Muñoz-Alonzo<sup>1</sup>, Diana Archila-Bonilla<sup>2</sup>, Katherine Meza-Santa María<sup>3</sup>, Donald González-Aguilar<sup>4</sup>  
(Recibido en septiembre 2022, aceptado en diciembre 2022)

<sup>1</sup>Licenciatura en psicología. Maestría en gestión humana y organizacional, Escuela de Ciencias Psicológicas, Universidad de San Carlos de Guatemala. Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-6689-8624>. <sup>2</sup>Licenciatura en psicología, Escuela de Ciencias Psicológicas, Universidad de San Carlos de Guatemala. Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-7466-8677>. <sup>3</sup>Licenciatura en psicología, Escuela de Ciencias Psicológicas, Universidad de San Carlos de Guatemala. Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-3554-7001>. <sup>4</sup>Licenciado en Ciencias Psicológicas, especialidad en Psicología Social por la Escuela de Ciencias Psicológicas Universidad de San Carlos de Guatemala y MSc. en Educación Superior en la Facultad de Humanidades Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-4250-7750>,

hectorm@psicousac.edu.gt.; darchila.i@psicousac.edu.gt.; kmeza.i@psicousac.edu.gt. dgonzalez@psicousac.edu.gt.

**Resumen:** El proceso de graduación en las universidades conlleva la realización de un servicio social de atención profesional que implica que el estudiante esté expuesto a factores adversos, pudiendo afectar la salud mental y propiciar la aparición de depresión; una forma en la que se puede disminuir la aparición de tal trastorno es por medio de la percepción del apoyo social. El objetivo fue conocer si el apoyo social percibido predice indicadores de depresión. Se utilizó un enfoque cuantitativo no experimental, transversal con alcance correlacional predictivo. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, obteniendo 421 estudiantes de la Universidad Pública de Guatemala, con el método de análisis de regresión lineal se obtuvo la siguiente ecuación: indicadores de depresión = 17.794 (intercepto) - 0.292 (apoyo social percibido de terceros) - 0.440 (apoyo social percibido de familiares), obteniendo un modelo significativo  $F(2, 491) = 57.70$ ,  $p < .001$ . Se puede concluir que la aparición de indicadores de depresión está relacionada al detrimento en los factores de apoyo social; sin embargo, se debe continuar estudiando el papel del apoyo social en la depresión, ante los nuevos panoramas que se han presentado ante las modalidades a distancia e híbridas.

**Palabras clave:** Educación universitaria, salud mental, redes de apoyo, estrés.

## DEPRESSION INDICATORS AND FACTORS OF PERCEIVED SOCIAL SUPPORT IN UNIVERSITY STUDENTS

**Abstract:** The graduation process in universities involves the realization of social professional attention that implies that the student is exposed to adverse factors, which can affect the mental health and lead to the emergence of depression; one way in which the occurrence of such a disorder can be decreased is through the perception of social support. The objective was to know if perceived social support predicts indicators of depression. A non-experimental, cross-sectional quantitative approach with predictive correlational scope was used. The sampling was non-probabilistic for convenience, obtaining 421 students from the Public University of Guatemala, with the linear regression analysis method the following equation was obtained: depression indicators = 17,794 (intercept) - 0.292 (perceived social support from third parties) - 0.440 (perceived social support from relatives), obtaining a significant model  $F(2, 491) = 57.70$ ,  $p < .001$ . It can be concluded that the appearance of indicators of depression is related to the detriment in social support factors; however, the role of social support in depression should continue to be studied, given the new scenarios that have arisen in the face of distance and hybrid modalities.

**Keyword:** College education, mental health, support networks, stress.

## INTRODUCCIÓN

La vida académica del estudiante universitario está relacionada a cambios en la red de apoyo que implica modificaciones a la misma, dentro de ella existe una serie de variaciones en aspectos cognitivos y familiares por medio de elementos académicos que afectan la adaptación al medio que todo educando debe atravesar en su camino a ser un profesional (Barrera, et al., 2019; Botero, et al., 2018; Chavajay, 2013). Tales se deben a la dinámica experimentada por los sujetos dentro de los centros educativos que influyen en el estado de salud físico y mental lo que está relacionado a la aparición de trastornos mentales (Harandi, Taghinasab, & Nayare, 2017).

La red de apoyo, por otro lado, está relacionada al apoyo social que se define como el conjunto de recursos psicológicos y sociales que el individuo ha obtenido a lo largo de su desarrollo, por medio de los lazos interpersonales que posee y establece con el tiempo (Kelly et al., 2017; Xu, 2019). Se conoce que esto facilita el proceso de afrontar de forma adaptativa diferentes adversidades, retos y crisis, siendo las redes de apoyo amortiguadores ante tales situaciones negativas (Pan, Zaff, & Donlan, 2017; Ye et al., 2020).

Según Lakey y Cohen (2000), el apoyo social puede entenderse desde dos perspectivas, la primera a partir de una visión cuantitativa que se encuentra relacionada con la cantidad de vínculos que los individuos construyen; la segunda desde una conceptualización cualitativa que se basa en la valoración de la existencia de tales relaciones dándole cierto valor significativo por parte del sujeto; es decir, la percepción subjetiva que las personas poseen de la ayuda que reciben (Kim, et al., 2018). Para este estudio se opta por la segunda perspectiva vinculada a los factores de apoyo social percibido.

Los factores de apoyo social percibido en el ámbito universitario se manifiestan por medio de la participación y el compromiso en actividades académicas de estudiantes y docentes, que, junto con la exigencia académica, modelan la conducta de los jóvenes y ayuda a generar una percepción positiva del centro académico como generador del

mismo (Vungkhanching, Tonsing, & Tonsing, 2016; Xerri, Radford, & Shacklock, 2017). A su vez, otro efecto favorable es la reducción en la aparición de desajustes emocionales relacionados a indicadores de depresión (Al-Khani, et al., 2019; El-Monshed, & Amr, 2020; Thomas et al., 2019).

Por su parte, la depresión es un trastorno afectivo relacionado a perturbaciones en la capacidad cognitiva, niveles de atención, autorreferencia, memoria y sueño; además, sus factores promotores o relacionados son: el ambiente, factores genéticos y fisiológicos (Kroenke, Spitzer, & Williams, 2001; Levin, Heller, Mohanty, Herrington, & Miller, 2007).

Según la Organización Mundial de la Salud (World Health Organization [WHO], 2017), este padecimiento limita gravemente el funcionamiento psicosocial y disminuye la calidad de vida, siendo un padecimiento común afectando una gran parte de la población mundial. En la práctica, la detección, el diagnóstico y el tratamiento, suele plantear dificultades a los médicos debido a sus diversas manifestaciones, su evolución y pronóstico imprevisibles además de su respuesta variable al tratamiento (Malhi & Mann, 2018).

A su vez, una de las particularidades de los indicadores de la depresión más preocupantes son los efectos a nivel cognitivo, que se relacionan con la interpretación emocional de los sucesos pasados, afectando los mecanismos de socialización, solicitud de apoyo, percepción de este y el autoconcepto, lo que puede alterar el cómo el sujeto percibe su entorno y por tanto como interpreta el apoyo social (Bum & Jeon, 2016; Lee, et al., 2016; LeMoult & Gotlib, 2018; LeMoult et al., 2016; Othman et al., 2019). Al mismo tiempo, la evidencia actual demuestra que los abordajes por medio de los factores y ejes del apoyo social como el familiar, por las amistades y de terceros significativos, tienen mayor eficacia en la atención de trastornos afectivos, lo que puede ser una manera de tratar la sintomatología relacionada a la depresión o sus indicadores (Abbas et al., 2019; Hollingsworth et al., 2017; Jibeen, 2016; Park, 2017). Esto relacionado a las particularidades que pueden aparecer en el centro educativo, que pueden ser

precipitantes o factores protectores ante trastornos psicológicos, debido a la carga académica y vicisitudes en el país y particularidades del contexto (Lucas-Molina, 2015).

La aparición de apoyo social influye en como protector ante el desarrollo de síntomas depresivos en la población estudiada, pudiendo hipotetizar que es debido a los cambios en la integración de un nuevo centro educativo o la modalidad formativa, que a su vez, afecta el desempeño académico de los estudiantes (Barrera et al., 2019). Por esta razón, se propuso conocer si el apoyo social percibido predice indicadores de depresión.

### METODO

La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, no experimental, de corte transversal y de alcance correlacional predictivo. Se efectuó un muestreo no probabilístico por conveniencia, solicitando autorización a los directivos de la Universidad Pública de Guatemala y posteriormente, contactando a los supervisores de los estudiantes para la aplicación de pruebas durante una sesión de avances con el grupo.

### Participantes

La muestra estuvo conformada por estudiantes que realizaron como opción de graduación el Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ejercicio Técnico Supervisado (ETS) o la Práctica Profesional Supervisada (PPS), teniendo como criterios de inclusión: los participantes debían tener edades de 20 a 35 años, ser estudiantes inscritos a la universidad pública de Guatemala. Como criterios de exclusión se tuvieron: tener edades menores los 20 y superiores a los 35 y no responder a la totalidad de los reactivos.

La muestra se conformó por 421 estudiantes de ocho centros universitarios repartidos en varios departamentos de Guatemala. La participación de estos estuvo constituida de la siguiente manera: Centro Universitario A por 114 (27.08 %), B por 2 (0.48 %), C por 7 (1.66 %), D por 52 (12.35 %), E por 17 (4.04 %), F por 1 (0.24 %), G por 209 (49.64 %) y el centro universitario H por 19 (4.51 %). La población se encuentra en un rango de edad entre 20 y 35 años con una media de 26.80 (3.58). Los demás datos sociodemográficos se describen en la Tabla 1.

**Tabla 1.** Caracterización de la población.

Variable	f	%
Rango de edad		
20 – 25	176	41.81
26 -30	175	41.57
31 – 35	70	16.63
Sexo		
Mujer	249	59.14
Hombre	172	40.86
Carrera		
Abogado y Notario	5	1.19
Administración de Empresas	107	25.42
Contaduría Pública y Auditoría	54	12.83
Ingeniería Civil	5	1.19
Ingeniería en Agronomía	14	3.33
Ingeniería en Geología	8	1.90
Ingeniería en Gestión Ambiental	78	18.53
Ingeniería Mecánica Industrial	3	0.71
Ingeniería Química e Industrial	2	0.48
Medicina	7	1.66

Pedagogía y Administración Educativa	50	11.88
Psicólogo	38	9.03
Trabajo social	39	9.26
Turismo	1	0.24
Zootecnia	10	2.38

**Nota:** N = 421.

### Instrumentos

Los datos obtenidos de esta investigación fueron recopilados a partir de un cuestionario integrado digitalmente alojado en la plataforma Alchemer.com, que contenía el consentimiento informado, los instrumentos utilizados descritos en el siguiente apartado y un cuestionario sociodemográfico. Para medir apoyo social se utilizó la versión en español de la Escala multidimensional de apoyo social percibido -MSPSS- (Gomez y Iluffi, 2020) basado en la versión original (Zimet, Dahlem, Zimet, & Farley, 1988) que consta de 13 ítems que se clasifican en una escala Likert en la cual se eligió una de cinco puntos estructurada de la siguiente manera: totalmente de desacuerdo (0 puntos), en desacuerdo (1 punto), ni en desacuerdo ni de acuerdo (2 puntos), de acuerdo (3 puntos) y totalmente de acuerdo (4 puntos), categorizados en tres subescalas que evalúan tres tipos de apoyo: familia, otras personas significativas y amigos.

Por otro lado, para medir depresión se utilizó la prueba PHQ-9 (Arroll et al., 2010), adaptada para el contexto guatemalteco (Lara y Ponce, 2021), este permite determinar indicadores de depresión basado en los síntomas asociados a este trastorno durante dos semanas previas. Cuenta con una escala de cero a tres y permite obtener una clasificación de mínima a grave. Finalmente, se utilizó un cuestionario sociodemográfico diseñado por el equipo de investigación que recolectó datos relacionados a la edad, sexo, carrera universitaria, religión y lugar donde se ubica su centro educativo.

### Consideraciones éticas:

Se utilizó un consentimiento informado en modalidad

digital en la plataforma Alchemer.com para la solicitud de resultados, en el cual se informó que la permanencia en el estudio era libre, voluntaria y sin consecuencias por retirarse en cualquier momento, indicando que el riesgo de participación de daño físico y mental es mínimo. Además, este apartado explicó a grandes rasgos los procedimientos a utilizar para proteger la privacidad y anonimato de los evaluados y el procedimiento para la solicitud de resultados por medio de correo electrónico. Por último, la plataforma permitió que cada evaluado dejase su firma como evidencia de su autorización en el uso de los datos recopilados.

### RESULTADOS

Para verificar la confiabilidad para la MSPSS se realizó la prueba de McDonalds en la cual se obtuvo un resultado de  $\omega = 0.903$ , por otro lado, se realizó el análisis factorial exploratorio  $KMO = .873$  ( $p < .001$ ), teniendo un nivel aceptable (Kaiser, 1974). Por otra parte, para la PHQ-9, la prueba de McDonalds obtuvo  $\omega = .875$ . La Tabla 2 muestra los estadísticos descriptivos de los instrumentos, tomando en cuenta que el mínimo es 0 y máximo 16, en los factores de apoyo social y los indicadores de depresión.

**Tabla 2.** Estadísticos de las pruebas utilizadas

Descriptivos	Sumatoria	Media	DE
Familia	4815	11.44	3.84
Otros significativos	5083	12.07	3.72
Amigos	5079	10.3	3.80
Depresión	4427	10.52	4.88

**Nota:** N = 421.

Primero se determinó la normalidad de los datos utilizando la prueba de *Kolmogorov Smirnov* con la cual se encontró que la distribución de los datos fue normal para las tres variables de Apoyo social e

indicadores de depresión, basado en los resultados se rechaza la hipótesis nula ( $p < 0.05$ ), tal como se muestra en la Tabla 3.

**Tabla 3.** Estadísticos de la prueba de normalidad

Variable	N	Absoluta	Positivo	Negativo	Estadístico de la prueba	Sig. asintótica (bilateral)
Indicadores de depresión	494	.081	.081	-.065	.081	.000 <sup>a</sup>
Apoyo de otras personas significativas	494	.151	.151	-.145	.151	.000 <sup>a</sup>
Apoyo familiar	494	.155	.118	-.155	.155	.000 <sup>a</sup>
Apoyo de amigos	494	.130	.066	-.130	.130	.000 <sup>a</sup>

a. Corrección de significación de Lilliefors.

Posteriormente se realizó la matriz de correlaciones de Pearson, encontrando que a pesar de que, la relación entre las variables de apoyo social sobre

los indicadores de depresión era significativas el coeficiente de correlación es bajo tal como muestra la Tabla 4.

**Tabla 4.** Matriz de Correlaciones

Variable	1	2	3	4
1. Apoyo social de amigos	—			
2. Apoyo social de familia	0.396 ***	—		
3. Apoyo social de otros significativos	0.395 ***	0.529 ***	—	
4. Indicadores de depresión	-0.213 ***	-0.416 ***	-0.331 ***	—

Nota. \*  $p < .05$ , \*\*  $p < .01$ , \*\*\*  $p < .001$

En consideración a las variables mostradas se realizó un modelo regresión lineal inicial, para establecer la asociación entre los factores de apoyo social percibido y los indicadores de depresión. El modelo fue significativo,  $F(3, 490) = 38.50$ ,  $p =$

$<.001$  explicando la varianza de los indicadores de depresión en un  $R^2 = 19.1\%$ , teniendo un ajuste de  $R^2 = 18.60\%$ . Los demás resultados son mostrados en la Tabla 5.

**Tabla 5.** Modelo regresión inicial depresión y factores de apoyo social

Predictor	Estimador	SE	Intervalo de Confianza		t	p	Estimador Estándar
			Límite inferior	Límite superior			
Intercepto	17.921	.788	16.372	19.47	22.734	<.001	
Apoyo social percibido de otras personas significativas	-0.193	.065	-.321	-.066	-2.989	0.003	-.147
Apoyo social percibido de familiares	-0.432	.065	-.559	-.304	-6.664	<.001	-.329
Apoyo social percibido de amigos	-0.031	.059	-.147	.084	-.532	.595	-.024

Debido a valor  $p$  obtenido en el factor de apoyo social percibido de amigos que fue superior a 0.05 lo que indicaba que su asociación no era estadísticamente significativa, se realizó un segundo modelo de regresión, pero esta variable permitió establecer la asociación entre los dos factores restantes de apoyo social percibido frente a indicadores de depresión en estudiantes universitarios, el modelo fue estadísticamente significativo,  $F(2, 491) =$

57.70,  $p < .001$  y permitió explicar la varianza de la depresión basado en los factores de apoyo social en un  $R^2 = 19\%$ , teniendo un ajuste de  $R^2 = 18.70\%$ . La ecuación de la regresión lineal fue: indicadores de depresión = 17.794 - 0.292 (apoyo social percibido de otras personas significativas) - 0.440 (apoyo social percibido de familiares), el resto de los resultados se muestran en la Tabla 6.

**Tabla 6.** Regresión lineal depresión y factores de apoyo social

Predictor	Estimador	SE	Intervalo de Confianza		t	p	Estimador Estándar
			Límite inferior	Límite superior			
Intercepto	17.794	0.751	16.319	19.270	23.699	<.001	
Apoyo social percibido de otras personas significativas	-0.202	-0.063	-.248	-.059	-3.210	0.001	-.154
Apoyo social percibido de familiares	-0.440	-0.063	-.429	-.241	-7.001	<.001	-.335

**Nota.** N = 421. SE = Error estándar.

Por último, se realizó la Omnibus test de la ANOVA, para verificar la bondad de ajuste de las variables al modelo, dando como resultado para el factor apoyo social percibido de otras personas significativas  $F(1,491) = 10.3$ ,  $p < .001$  y para el factor apoyo social percibido de familiares  $F(1,491) = 49$ ,  $p < .001$ , siendo ambas significativas, confirmando el ajuste del modelo.

## DISCUSIÓN

Los datos obtenidos en esta investigación están en concordancia con lo explicado en la literatura, debido a que los factores de apoyo social pueden tener un papel amortiguador en los efectos nocivos que la depresión, lo que puede ser aprovechado para abordar su aparición o reducir la probabilidad de presencia de indicadores o síntomas del trastorno, según el manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-V, American Psychiatric Association [APA], 2014; Bakken, 2019; Kelifa et al., 2020; Kokou-Kpolou et al., 2020). A pesar de que el modelo no tiene un  $R^2$  que supere el 50 %, estos son primeros indicios sobre el estado de la población y serán de ayuda para generar evidencia científica contextualizada al país y el continente.

Por otro lado, los efectos han sido relacionados a la disminución de la participación en actividades académicas, desempeño académico y al interés en el proceso formativo al mismo tiempo que puede debilitar la percepción del apoyo social (Quintero y Gil, 2021; Roca et al., 2016).

El factor de apoyo familiar muestra una asociación inversa a los indicadores de depresión, concordando con lo mencionado por Shao et al., (2020), quienes afirman que las relaciones gratificantes dadas en el círculo familiar aportan recursos emocionales durante cambios significativos o relevantes que representan la vida universitaria y la virtualidad. Es decir, facilita el desarrollo de estrategias de afrontamiento efectivas en situaciones personales por medio de reconocer la importancia de contar con la familia, especialmente por parte de los padres, hermanos y otros familiares (Liu et al., 2020; Monroy y Ramírez, 2016; Son et al., 2020).

Por otro lado, el factor de otros significativos, los estudiantes buscan apoyo de personas que identifican como importantes o figuras de autoridad, en este caso posiblemente dentro los lugares que realizan sus actividades académicas con fines de graduación,

estas figuras ayudan a disminuir el malestar emocional que puede ocasionar los síntomas de depresión que aumentan la aparición o efecto nocivo durante el último año de la universidad (Cheng et al., 2019). Por otro lado, figura de los docentes en poblaciones estudiantiles ha demostrado tener una relación inversa con indicadores de depresión, algo que puede explicar el modelo presentado, dado que un catedrático puede ser un promotor de conductas de salud integral (Almaleki, 2021; Gutiérrez et al., 2021; Cobo-Rendón et al., 2021).

La demanda académica, el tipo de actividad laboral dentro del ejercicio profesional (en cualquiera de sus clasificaciones) e incluso sus metas personales, son elementos clave en la aparición de problemas psicológicos que se ven fortalecidos por la percepción de una disminución en la calidad o soporte dado por su red de apoyo; principalmente, dentro de una pandemia que demanda cambios sociales drásticos en el modus vivendi (Arslan & Yildirim, 2021; Obregón-Morales et al., 2020).

### CONCLUSIONES

A partir de ello, se puede interpretar que los factores de apoyo social percibido, tanto de origen familiar como de otras personas significativas tienen un efecto positivo, aunque reducido, en la salud mental y la calidad de vida al ayudar a disminuir la aparición de síntomas relacionados a la depresión ante los efectos nocivos de la demanda académica y laboral que se puede ver acrecentada por el distanciamiento social o el tener que adaptarse a ello, por medio de la construcción de relaciones sociales fuertes y estables (El-Zoghby et al., 2020, Tang et al., 2021). No obstante, este artículo es solo un paso en el estudio de la relación de las variables y la forma en que los estudiantes establecen relaciones que reflejan la estructura social en la que participan en Guatemala, dentro un contexto que promueve nuevas normas sociales y cataliza cambios en el relacionamiento humano acompañado de la incertidumbre que esto genera y las necesidades económicas crecientes en el país. Además, se aclara que este estudio tiene varias limitaciones como la cantidad de estudiantes por centro educativo evaluado, el tipo de muestreo que no permite realizar generalizaciones.

### Agradecimientos:

Esta investigación fue cofinanciada por la Dirección General de Investigación de la Universidad de San Carlos de Guatemala -Digi Usac- y la Escuela de Ciencias Psicológicas de -ECPs- la Usac, durante el año 2021, con el código : B-102021. Se da un especial agradecimiento a la Unidad de Investigación Profesional de la ECPs -UIP- por el apoyo constante y a las autoridades de los centros educativos que participaron en el estudio.

### Referencias

- Abbas, J., Aqeel, M., Abbas, J., Shaher, B., Jaffar, A., Sundas, J., & Zhang, W. (2019). The moderating role of social support for marital adjustment, depression, anxiety, and stress: Evidence from Pakistani working and nonworking women. *Journal of affective disorders, 244*, 231–238. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2018.07.071>
- Al-Khani, A. M., Sarhandi, M. I., Zaghloul, M. S., Ewid, M., & Saquib, N. (2019). A cross-sectional survey on sleep quality, mental health, and academic performance among medical students in Saudi Arabia. *BMC Research Notes, 12*(1). <https://doi.org/10.1186/s13104-019-4713-2>
- Almaleki, D. A. (2021). Challenges Experienced Use of Distance-Learning by High School Teachers Responses to Students with Depression. *International Journal of Computer Science & Network Security, 21*(5), 192–198. <https://doi.org/10.22937/IJCSNS.2021.21.5.27>
- American Psychiatric Association (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales 5a ed. (DSM-5)*. Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Arroll, B., Goodyear-Smith, F., Crengle, S., Gunn, J., Kerse, N., Fishman, T., Falloon, K., & Hatcher, S. (2010). Validation of PHQ-2 and PHQ-9 to Screen for Major Depression in the Primary Care Population. *The Annals of Family Medicine, 8*(4), 348–353. <https://doi.org/10.1370/afm.1139>
- Arslan, G. & Yildirim, M. (2021). Coronavirus stress, meaningful living, optimism, and depressive symptoms: a study of moderated mediation models. *Australian Journal of Psychology, 73*(2), 113–124. <https://doi.org/10.1080/00049530.2021.188227>

- Bakken, N. W. (2019). Risk Factors and Correlates of Self-Injurious Behavior and Suicidal Ideation among College Students. *Deviant Behavior, 42*(1), 68–79. <https://doi.org/10.1080/01639625.2019.1651447>
- Barrera, A., Neira-Cofré, M., Raipán-Gómez, P., Riquelme-Lobos, P., & Escobar, B. (2019). Apoyo social percibido y factores sociodemográficos en relación con los síntomas de ansiedad, depresión y estrés en universitarios chilenos. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica, 24*(2), 105. <https://doi.org/10.5944/rppc.23676>
- Botero, M. O., Molano, S. B., & Arias, M. A. M. (2018). Recursos personales y redes de apoyo en el tránsito del joven a la universidad. *Revista Hojas y Hablas, 1*(15), 100–115. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6628828>
- Bum, C.H. & Jeon, I.K. (2016). Structural relationships between students' social support and self-esteem, depression, and happiness. *Social Behavior and Personality: An International Journal, 44*(11), 1761–1774. <https://doi.org/10.2224/sbp.2016.44.11.1761>
- Chavajay, P. (2013). Perceived Social Support among International Students at a U.S. University. *Psychological Reports, 112*(2), 667–677. <https://doi.org/10.2466/17.21.PR0.112.2.667-677>
- El-Monshed, A. & Amr, M. (2020). Association between perceived social support and recovery among patients with schizophrenia. *International Journal of Africa Nursing Sciences, 13*, 100236. <https://doi.org/10.1016/j.ijans.2020.100236>
- El-Zoghby, S. M., Soltan, E. M., & Salama, H. M. (2020). Impact of the COVID-19 Pandemic on Mental Health and Social Support among Adult Egyptians. *Journal of Community Health, 45*, 689–695. <https://doi.org/10.1007/s10900-020-00853-5>
- George, L. K., Blazer, D. G., Hughes, D. C., & Fowler, N. (1989). Social Support and the Outcome of Major Depression. *British Journal of Psychiatry, 154*(04), 478–485. <https://doi.org/10.1192/bjp.154.4.478>
- Gomez, D. & Iluffi, I. (2020). Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido en Adolescentes Chilenos. *Revista Liminal. Escritos sobre Psicología y Sociedad, 9*(17), 39–58. <https://doi.org/10.54255/lim.vol9.num17.422>
- Gutiérrez, M., Tomás, J. M., & Pastor, A. M. (2021). Apoyo social de familia, profesorado y amigos, ajuste escolar y bienestar subjetivo en adolescentes peruanos. *Suma Psicol, 28*, 17–24. Recuperado de: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-43812021000100017](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-43812021000100017)
- Harandi, T. F., Taghinasab, M. M., & Nayeri, T. D. (2017). The correlation of social support with mental health: A meta-analysis. *Electronic physician, 9*(9), 5212–5222. <https://doi.org/10.19082/5212>
- Hollingsworth, D. W., Shish, M. L., Wingate, L. R., Davidson, C. L., Rasmussen, K. A., O'Keefe, V. M., ... Grant, D. M. (2017). The indirect effect of perceived burdensomeness on the relationship between indices of social support and suicide ideation in college students. *Journal of American College Health, 66*(1), 9–16. <https://doi.org/10.1080/07448481.2017.1363764>
- Jibeen, T. (2016). Perceived social support and mental health problems among Pakistani university students. *Community mental health journal, 52*(8), 1004–1008. <https://doi.org/10.1007/s10597-015-9943-8>
- Kaiser, H. F. (1974). An index of factorial simplicity. *Psychometrika, 39*(1), 31–36. <https://doi.org/10.1007/BF02291575>
- Kelly, M. E., Duff, H., Kelly, S., Power, J. E., Brennan, S., Lawlor, B. A., & Loughrey, D. G. (2017). The impact of social activities, social networks, social support and social relationships on the cognitive functioning of healthy older adults: a systematic review. *Systematic reviews, 6*(1), 1–18. <https://doi.org/10.1186/s13643-017-0632-2>
- Kelifa, M. O., Yang, Y., Carly, H., Bo, W., & Wang, P. (2020). How Adverse Childhood Experiences Relate to Subjective Well Being in College Students: The Role of Resilience and Depression. *Journal of Happiness Studies, 22*(5), 2103–2123. <https://doi.org/10.1007/s10902-020-00308-7>
- Kim, J., Kim, M., & Han, A. (2018). Exploring the relationship between types of leisure activities and life satisfaction, health perception, and social support among Korean individuals with physical disabilities. *American journal of health behavior, 42*(4), 34–44. <https://doi.org/10.5993/AJHB.42.4.4>
- Kokou-Kpolou, C. K., Jumageldinov, A., Park, S., Nieuviarts, N., Noorishad, P.-G., & Cénat, J. M. (2020). Prevalence of Depressive Symptoms and



- Associated Psychosocial Risk Factors among French University Students: the Moderating and Mediating Effects of Resilience. *Psychiatric Quarterly*, 92(2), 443–457. <https://doi.org/10.1007/s11126-020-09812-8>
- Kroenke, K., Spitzer, R. L., & Williams, J. B. W. (2001). The PHQ-9. *Journal of General Internal Medicine*, 16(9), 606–613. <https://doi.org/10.1046/j.1525-1497.2001.016009606.x>
- Lahey, B. & Cohen, S. (2000). Social support theory and measurement. In S. Cohen, L. G. Underwood & B. H. Gottlieb (Eds.), *Social support measurement and intervention: A guide for health and social scientists* (pp. 29–52). Oxford University Press. <https://doi.org/10.1093/me d:psych/9780195126709.003.0002>
- Lara, A. & Ponce, M. (2021). El concepto de ansiedad, un indicador de salud mental. In M. Ponce & D. Sojuel (Eds), *Salud mental en época de la COVID-19: una investigación con estudiantes de la Escuela de Ciencias Psicológicas* (pp. 43–65). Guatemala: Unidad de Investigación Profesional, USAC.
- Lee, C. S., Goldstein, S. E., Dik, B. J., & Rodas, J. M. (2020). Sources of social support and gender in perceived stress and individual adjustment among Latina/o college-attending emerging adults. *Cultural Diversity and Ethnic Minority Psychology*, 26(1), 134–147. <https://doi.org/10.1037/cdp0000279>
- Lee, J. S., Mathews, A., Shergill, S., & Yiend, J. (2016). Magnitude of negative interpretation bias depends on the severity of depression. *Behaviour Research and Therapy*, 83, 26–34. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2016.05.007>
- LeMoult, J. & Gotlib, I. H. (2018). Depression: A cognitive perspective. *Clinical Psychology Review*, 69, 51–66. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2018.06.008>
- LeMoult, J., Kircanski, K., Prasad, G., & Gotlib, I. H. (2016). Negative Self-Referential Processing Predicts the Recurrence of Major Depressive Episodes. *Clinical Psychological Science*, 5(1), 174–181. <https://doi.org/10.1177%2F21677026166654898>
- Levin, R. L., Heller, W., Mohanty, A., Herrington, J. D., & Miller, G. A. (2007). Cognitive deficits in depression and functional specificity of regional brain activity. *Cognitive Therapy and Research*, 31(2), 211–233. <https://doi.org/10.1007/s10608-007-9128-z>
- Lin, N., Ye, X., & Ensel, W. M. (1999). Social Support and Depressed Mood: A Structural Analysis. *Journal of Health and Social Behavior*, 40(4), 344. <https://doi.org/10.2307/2676330>
- Liu, C. H., Stevens, C., Conrad, R. C., & Hahm, H. C. (2020). Evidence for elevated psychiatric distress, poor sleep, and quality of life concerns during the COVID-19 pandemic among U.S. young adults with suspected and reported psychiatric diagnoses. *Psychiatry Research*, 292, 113345. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113345>
- López-Angulo, Y., Cobo-Rendón, R., Pérez-Villalobos, M., & Díaz-Mujica, A. (2021). Apoyo social, autonomía, compromiso académico e intención de abandono en estudiantes universitarios de primer año. *Formación universitaria*, 14(3), 139–148. <https://doi.org/10.4067/S0718-50062021000300139>
- López-Angulo, Y., Pérez-Villalobos, M., Cobo-Rendón, R., & Díaz-Mujica, A. (2020). Apoyo social, sexo y área del conocimiento en el rendimiento académico autopercebido de estudiantes universitarios chilenos. *Formación universitaria*, 13(3), 11–18. <https://doi.org/10.4067/S0718-5006202000030001>
- Lucas-Molina, B., Pérez-Albéniz, A., Fonseca-Pedrero, E., & Ortuño-Sierra, J. (2015). Programas Educativos Universitarios Para Mayores: Evaluación de su Impacto en la Autopercepción del Apoyo Social y la Salud Mental. *Revista Colombiana de Psicología*, 24(1), 47–60. <https://doi.org/10.15446/rcp.v24n1.43437>
- Malhi, G. S. & Mann, J. J. (2018). Depression. *The Lancet*, 2(382) 2299–2312 [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(18\)31948-2](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(18)31948-2)
- Monroy, L.A.V. & Ramírez, C.M.F. (2016). La familia como red de apoyo social en estudiantes universitarios que ingresan a primer semestre. *Espiral, Revista de Docencia e investigación*, 6(2), 79–90. Recuperado de : <http://revistas.ustabuca.edu.co/index.php/ESPIRAL/article/view/1651>
- Pan, J., Zaff, J. F., & Donlan, A. E. (2017). Social support and academic engagement among reconnected youth: Adverse life experiences as a moderator. *Journal of Research on Adolescence*, 27(4), 890–906. <https://doi.org/10.1111/jora.12322>
- Park, Y. (2017). Effects of Depression, Self-Esteem,

- and Social Support on Suicidal Ideation in College Students. *Child Health Nursing Research*, 23(1), 111–116. <https://doi.org/10.4094/chnr.2017.23.1.111>
- Obregón-Morales, B., Montalván-Romero, J. C., Segama-Fabian, E., Dámaso-Mata, B., Panduro-Correa, V., & Arteaga-Livias, K. (2020). Factores asociados a la depresión en estudiantes de medicina de una universidad peruana. *Educación Médica Superior*, 34(2), 1–18. Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412020000200013](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412020000200013)
- Othman, N., Ahmad, F., El Morr, C., & Ritvo, P. (2019). Perceived impact of contextual determinants on depression, anxiety and stress: a survey with university students. *International journal of mental health systems*, 13(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s13033-019-0275-x>
- Quintero, C. & Gil, V. (2021). Depresión en estudiantes universitarios derivada del Covid-19: un modelo de clasificación. *Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología* 1, 21(1), 1–15. <https://doi.org/10.18270/chps.v21i1.3712>
- Roca, M., Vives, M., & Gili, M. (2016). Funciones ejecutivas en la depresión. *Psiquiatría Biológica*, 23(1), 23–28. [https://doi.org/10.1016/S1134-5934\(17\)30050-7](https://doi.org/10.1016/S1134-5934(17)30050-7)
- Shao, R., He, P., Ling, B., Tan, L., Xu, L., Hou, Y., ... Yang, Y. (2020). Prevalence of depression and anxiety and correlations between depression, anxiety, family functioning, social support and coping styles among Chinese medical students. *BMC Psychology*, 8(1), 1–19. <https://doi.org/10.1186/s40359-020-00402-8>
- Son, C., Hegde, S., Smith A., Wang, X., & Sasangohar, F. (2020). Effects of COVID-19 on College Students' Mental Health in the United States. *Interview Survey Study J Med Internet Res*, 22(9), e21279, Recuperado de: <https://www.jmir.org/2020/9/e21279/>
- Tang, Z., Feng, S., & Lin, J. (2021). Depression and its correlation with social support and health-promoting lifestyles among Chinese university students: a cross-sectional study. *BMJ Open*, 11(7), e044236. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-044236>
- Thomas, T. L., Muliya, K. P., Jayarajan, D., Angothu, H., & Thirthalli, J. (2019). Vocational challenges in severe mental illness: a qualitative study in persons with professional degrees. *Asian journal of psychiatry*, 42, 48–54. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2019.03.011>
- Vungkhanching, M., Tonsing, J. C., & Tonsing, K. N. (2016). Psychological Distress, Coping and Perceived Social Support in Social Work Students. *British Journal of Social Work*, bcw145. 1–15. <https://doi.org/10.1093/bjsw/bcw145>
- World Health Organization (2017) *Depression and Other Common Mental Disorders: Global Health Estimates*. Geneva. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254610/W?sequence=1>
- Xerri, M. J., Radford, K., & Shacklock, K. (2017). Student engagement in academic activities: a social support perspective. *Higher Education*, 75(4), 589–605. <https://doi.org/10.1007/s10734-017-0162-9>
- Xu, Y. (2019). Role of Social relationship in predicting health in China. *Social Indicators Research*, 141(2), 669–684. <https://doi.org/10.1007/s11205-017-1822-y>
- Ye, Z., Yang, X., Zeng, C., Wang, Y., Shen, Z., Li, X., & Lin, D. (2020). Resilience, social support, and coping as mediators between COVID-19-related stressful experiences and acute stress disorder among college students in China. *Applied Psychology: Health and Well-Being*, 12(4), 1074–1094. <https://doi.org/10.1111/aphw.12211>
- Yamada, Y., Klugar, M., Ivanova, K., & Oborna, I. (2014). Psychological distress and academic self-perception among international medical students: the role of peer social support. *BMC Medical Education*, 14(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12909-014-0256-3>
- Zimet, G. D., Dahlem, N. W., Zimet, S. G., & Farley, G. K. (1988). The Multidimensional Scale of Perceived Social Support. *Journal of Personality Assessment*, 52(1), 30–41. [https://doi.org/10.1207/s15327752jpa5201\\_2](https://doi.org/10.1207/s15327752jpa5201_2)