

Apoyo social percibido e indicadores de ansiedad y depresión en estudiantes de la universidad pública de Guatemala

Perceived social support and anxiety and depression indicators in students at the public university of Guatemala

Katherine E. Meza–Santa María Pensum cerrado Licenciatura en Psicología,
Escuela de Ciencias Psicológicas, USAC. <https://orcid.org/0000-0002-3554-7001>.

Este trabajo fue financiado con recursos del autor. El autor no tiene ningún conflicto de interés al haber hecho este trabajo. Correo electrónico: kmeza.i@psicousac.edu.gt

Resumen. La ansiedad y la depresión se consideran problemas psicológicos alarmantes en la población estudiantil universitaria, debido a su elevada incidencia. Estos problemas se derivan de la demanda, la carga y el estrés académico, cambios de estilos de vida, responsabilidades y obligaciones laborales y personales, lo que puede regularse con la percepción de apoyo social. El objetivo de la investigación fue establecer la asociación entre el apoyo social percibido e indicadores de ansiedad y depresión. Se utilizó un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental de corte transversal y alcance correlacional predictivo, el muestro fue no probabilístico, por conveniencia, y se evaluaron 363 estudiantes. Se efectuó una regresión lineal con la que se obtuvo la siguiente ecuación: puntajes de apoyo social = 35.653 (intercepto) + 0.295 indicadores de ansiedad - 0.617 indicadores de depresión, $F(3, 363) = 10.70, p < .001$, confirmando el ajuste del modelo significativo de regresión. Se concluye que existe una relación negativa entre los niveles de apoyo social percibido y la presencia de depresión y ansiedad en la población, ya que actúa como un protector que disminuye síntomas y el estrés, el bajo rendimiento académico y la deserción universitaria, lo que aumenta el bienestar y la satisfacción con la vida universitaria de los sujetos.

Palabras clave: trastornos psicológicos, educación superior, bienestar.

Abstract. Anxiety and depression are considered alarming psychological issues in the university student population due to their high incidence. These problems stem from the demands, academic workload, and stress, lifestyle changes, work and personal responsibilities and obligations, which can be regulated by perceived social support. The objective of the research was to establish the association between perceived social support and indicators of anxiety and depression. A quantitative approach with a non-experimental cross-sectional design and predictive correlational scope was used, and the sample was non-probabilistic, selected for convenience, evaluating 363 students. A linear regression was conducted, resulting in the following equation: social support scores = 35.653 (intercept) + 0.295 anxiety indicators - 0.617 depression indicators, $F(3, 363) = 10.70, p < .001$, confirming a significant fit of the regression model. It is concluded that there is a negative relationship between perceived levels of social support and the presence of depression and anxiety in the population, as it acts as a protective factor that reduces symptoms, stress, low academic performance, and university dropout, thereby increasing the well-being and satisfaction with university life among the subjects.

Key words: psychological disorders, higher education, well-being.



Introducción

El contexto universitario está conformado por diversos factores como la carga y el estrés académico, cambios de estilo de vida, responsabilidades y obligaciones, posibles condiciones inadecuadas de alimentación, sedentarismo, preocupaciones financieras, problemas emocionales, que al ser situaciones altamente estresantes pueden propiciar la aparición de sintomatologías ansiosas o depresivas. Lo que se convierte en una de las dificultades para la salud física y psicológica de la población universitaria (Agudelo et al., 2008; Vinaccia & Ortega, 2020).

Debido a que estas afecciones perjudican la calidad de vida y el bienestar psicológico de los universitarios, Agudelo et al. (2008) refieren la importancia de estudiar variables promotoras para la salud, en las que se ha reconocido el apoyo social. Este tipo de apoyo se asocia negativamente con la sintomatología ansiosa y depresiva que pueden presentar las personas.

El apoyo social percibido se ha definido como el proceso de conexiones que los individuos tienen con otras personas significativas en sus entornos sociales. Permite desarrollar información y creencias sobre ser un sujeto cuidado, estimado, valorado, amado, integrado y conectado a una red de comunicación y obligaciones mutuas desde las cuales interactúa. Estas relaciones sociales ofrecen una asistencia real o un sentimiento de conexión o soporte a una persona o grupo (Barrera, 1986; Cobb, 1976; Gracia & Herrero, 2004).

Del mismo modo, se ha concebido como una práctica simbólica-cultural de las relaciones humanas que permite mejorar o mantener el bienestar físico, mental, emocional y psicológico a través de los intercambios individuales que emergen en la familia, otras relaciones sociales y los recursos que se intercambian. Es una variable esencial en el análisis del proceso de redes de apoyo, reconociendo su funcionalidad protectora y amortiguadora en diversas situaciones de la vida de los sujetos (Aranda & Pando, 2013; Barrón López & Chacón Fuertes, 1992; Levin, 2009).

Por otro lado, se ha encontrado que las relaciones sociales influyen en el nivel de estrés, la depresión, la ansiedad y el bienestar psicológico de una persona, al considerarlas como provisión de recursos humanos, psicológicos, instrumentales y materiales. Quienes tienen acceso a ellos, poseen mejor salud en comparación con los individuos que tienen menos contactos sociales de apoyo (Balaji et al., 2007; Broadhead et al., 1983; Kort-Butler, 2017). Por lo que, desde una perspectiva general, se ha postulado que la falta de relaciones sociales positivas puede generar estados psicológicos negativos como la ansiedad o la depresión y que también puede influir en la salud física, de manera directa en los procesos fisiológicos que afectan en la susceptibilidad a la enfermedad o por medio de patrones de comportamientos que aumentan el riesgo o la exposición a algunas enfermedades y a la mortalidad (Cohen & Wills, 1985).

Al ser un recurso psicológico y un proceso relacional de comunicación e interacción, se reconoce lo esencial de las relaciones constituidas por la familia, amigos y otras personas significativas. Estas últimas son parte de un círculo social más amplio como el de las comunidades o instituciones, lo que posibilita pensar en el contexto universitario en el que se genera la integración social debido a las interrelaciones con catedráticos, colegas y compañeros. Contribuye a la formación, la vinculación y conexión social que puede influir en la calidad y satisfacción con la vida (Barrera, 1986; Daros, 2009; Kort-Butler, 2017; Lara Flores et al., 2015; Villafrade Monroy & Franco Ramírez, 2016). Debido a estas relaciones, se buscó establecer la asociación entre el apoyo social e indicadores de ansiedad (bajo,

leve, moderado y severo) y depresión (leve, moderado, moderadamente severo y severo) en estudiantes universitarios.

Metodología

Esta investigación fue una revisión secundaria interna de datos (González-Aguilar et al., 2021b) del proyecto *Bienestar subjetivo, apoyo social y conexión académica en estudiantes universitarios* (González-Aguilar et al., 2021a), que fue cofinanciado por la Dirección General de Investigación -DIGI- de la Universidad de San Carlos de Guatemala -USAC-. Este estudio tuvo un enfoque cuantitativo, no experimental, de corte transversal y de alcance correlacional predictivo. Se efectuó un muestreo no probabilístico por conveniencia, debido a la accesibilidad que se tuvo para la obtención y uso de la base de datos (González-Aguilar et al., 2021b), conformada por 494 participantes, de la que se seleccionaron 363 estudiantes que realizaron el Ejercicio Profesional Supervisado (EPS), Ejercicio Técnico Supervisado (ETS) o la Práctica Profesional Supervisada (PPS), entre las edades de 18 a 40 años del Campus Central, Centro Universitario Metropolitano y centros universitarios de Oriente y de Sacatepéquez de la USAC.

La base de datos (González-Aguilar et al., 2021b) incluía los siguientes instrumentos: la Escala Multidimensional de apoyo social percibido (MSPSS por sus siglas en inglés) basado en la versión original de Zimet et al., (1988), compuesta por 13 ítems, clasificados en una escala Likert estructurada de la siguiente manera: totalmente en 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 y que evaluaron tres tipos (fuentes) de apoyo: familia, amigos y otras personas significativas. Adicionalmente, contaba con un ítem (pregunta abierta) en la que los evaluados señalaron la persona significativa principal.

Por otro lado, para medir la depresión, se utilizó la prueba PHQ-g, cuestionario de salud del paciente, con 9 ítems y una escala de cero (nunca) a tres (todo el tiempo) en la que se obtuvo una clasificación de mínima a grave. Esto permitió determinar los puntajes de indicadores de depresión basado en los síntomas asociados a dicho trastorno durante las últimas dos semanas (Arroll et al., 2010). Para medir la ansiedad, se utilizó la Escala del trastorno de Ansiedad generalizada (GAD-7), compuesta por 7 ítems con una clasificación de cero (nunca) a tres (todo el tiempo) en la que se obtuvieron puntuaciones que varían de ansiedad mínima a severa, considerando los síntomas asociados a la ansiedad en las últimas dos semanas (Spitzer et al., 2006). Para obtener datos sociodemográficos de la población, se utilizaron los datos del cuestionario elaborado por el equipo de investigación del proyecto (González-Aguilar et al., 2021a). Las variables que se consideraron fueron: unidad académica, edad y sexo.

Para el análisis de los datos, se realizó la sumatoria, la codificación y transformación de cada variable (depresión, ansiedad y apoyo social) y con ello, se efectuó el análisis descriptivo en el que se obtuvieron las medidas de tendencia central como la media, mediana, moda, frecuencias y porcentajes. Asimismo, se llevaron a cabo pruebas conexas de medidas de dispersión como desviación estándar, desviación de la media, rango (máximo-mínimo), varianza y de distribución como kurtosis. Además, se ejecutó una regresión lineal simple donde se estableció la asociación entre las variables propuestas en la que el intervalo de confianza fue de 95% y para estimar el coeficiente de determinación (representar la R) se llevó a cabo el análisis de varianza ANOVA unidireccional o de un factor.

Se respetaron los términos incluidos en el consentimiento informado del proyecto: consideraciones éticas de la investigación, aspectos relacionados a la aplicación, confidencialidad, voluntariedad al momento de participar, beneficios, factores de riesgo y proceso de seguimiento a los participantes que deseaban ser contactados para la realización de preguntas sobre el estudio.

Resultados

La muestra estuvo conformada por 363 estudiantes de cuatro centros universitarios y tres unidades académicas, constituidos de la siguiente manera: Campus Central 98 (27%) participantes, Centro Universitario Metropolitano 208 (57.30%), Centro Universitario de Sacatepéquez 36 (9.92%) y el Centro Universitario de Oriente 21 (5.78%). La muestra incluyó sujetos entre las edades de 18 a 40 años, en el que la media de la edad fue de 23.30, la mediana de 22 y la desviación estándar de 4.06. El resto de los datos sociodemográficos se describen en la Tabla 1.

Tabla 1

Caracterización de la población (datos sociodemográficos)

Variable	f	%
Rango de edad		
18-20	95	26.17
21-30	247	68.04
31-40	21	5.79
Sexo		
Mujer	252	69.42
Hombre	111	30.58
Unidad académica		
Psicología	244	67.22
Arquitectura	98	27
Zootecnia	21	5.78

Nota: Datos obtenidos de la investigación Bienestar subjetivo, apoyo social y conexión académica en estudiantes universitarios (González-Aguilar et al., 2021a).

Para verificar la confiabilidad para la MSPSS se efectuó la prueba de McDonald's en la que se obtuvo un resultado de $\omega = 0.884$; además se realizó el análisis factorial exploratorio $KMO = .879$ y la prueba de esfericidad de Barlett $\chi^2 = 2256$ ($gl = 55$, $p < .001$), teniendo un adecuado nivel de aceptación (Kaiser, 1974). Por otra parte, para la prueba GAD-7 se mostraron los siguientes resultados, $\omega = 0.850$, $KMO = .893$ y $\chi^2 = 866$ ($gl = 21$, $p < .001$); asimismo, para la PHQ-9 se obtuvo $\omega = 0.874$, $KMO = .901$ y $\chi^2 = 1230$ ($gl = 36$, $p < .001$), teniendo para ambas también un adecuado nivel de aceptación (Kaiser, 1974). Cabe destacar que, de lo obtenido en KMO , se denota una correlación significativa entre las variables.

Para los puntajes de las escalas, se obtuvieron los siguientes resultados: en la Escala Multidimensional de apoyo social percibido el valor mínimo fue 6 y el máximo 44 y para los factores familia 0 y 16, amigos 4 y 18 y otras personas significativas 2 y 16; de la Escala del trastorno de ansiedad generalizada (GAD-7) fue 1 y 21 y, por último, en el Cuestionario de salud del paciente (PHQ-9) fue 0 y 27, respectivamente. El resto de los estadísticos descriptivos se desglosan en la Tabla 2.

Tabla 2

Descriptivos de apoyo social

Descriptivos	Sumatoria	Media	Mediana	Moda	SD	DEM	Varianza	Kurtosis	
								Kurtosis	SE
Apoyo social	11353	31.3	32.0	32.0	7.69	0.40	59.2	0.223	0.255
Familia	4173	11.5	12	12.0	3.01	0.15	9.06	0.795	0.255
Amigos	4112	11.3	11	11.0 ^a	2.59	0.13	6.72	-0.110	0.255
Otros significativos	4214	11.6	12	13.0	2.97	0.15	8.82	0.267	0.255
Ansiedad	4071	11.2	11	13.0	4.15	0.21	17.3	-0.439	0.255
Depresión	4519	12.4	12	12.0	5.67	0.29	32.2	-0.310	0.255

Nota: N = 363. ^a Existe más de una moda, se reporta la primera. Datos obtenidos de la investigación Bienestar subjetivo, apoyo social y conexión académica en estudiantes universitarios (González-Aguilar et al., 2021a).

Se determinó la normalidad de los datos al utilizar la prueba de *Kolmogórov-Smirnov* debido al tamaño de la muestra que era mayor a 50, con lo que se observa que las variables apoyo social y ansiedad no seguían una distribución normal, al contrario de la variable depresión. La demás información se detalla en la Tabla 3.

Tabla 3

Prueba de Kolmogórov-Smirnov

Variables	Estadístico	gl	p
Apoyo social	.073	363	<.001
Ansiedad	.063	363	.001
Depresión	.058	363	.005

Nota: Corrección de significación de Lilliefors. Datos obtenidos de la investigación Bienestar subjetivo, apoyo social y conexión académica en estudiantes universitarios (González-Aguilar et al., 2021a).

Respecto a los resultados obtenidos de las variables estudiadas, se reconocen los siguientes datos significativos: el 65.29% mostraron un nivel alto de apoyo social percibido, el 42.70% presentaron un indicador moderado y el 32.23% de los estudiantes universitarios manifestaron un indicador moderadamente severo. El resto de la información, se describe en la Tabla 4.

Tabla 4

Niveles de apoyo social e indicadores de ansiedad y depresión

Variable		<i>f</i>	%
Apoyo social	Bajo	13	3.58
	Promedio	113	31.13
	Alto	237	65.29
Ansiedad	Bajo	21	5.78
	Leve	107	29.48
	Moderado	155	42.70
	Severo	80	22.04
Depresión	Leve	39	10.75
	Moderado	103	28.37
	Moderadamente severo	117	32.23
	Severo	104	28.65

Nota: Datos obtenidos de la investigación Bienestar subjetivo, apoyo social y conexión académica en estudiantes universitarios (González-Aguilar et al., 2021a).

Para establecer la asociación entre las variables, se efectuó una regresión lineal simple, en la que se estimó que el modelo fue estadísticamente significativo, $F(2, 363) = 26.80, p < .001$, teniendo un ajuste de $R^2 = 0.125$. Asimismo, se examinaron los predictores individuales e indicaron lo siguiente: apoyo social ($t = 32.43, p < .001$), ansiedad ($t = 2.29, p < .023$), y depresión ($t = -6.53, p < .001$) por lo que son significativas. La demás información se muestra en la Tabla 5.

Tabla 5

Regresión lineal predictiva de apoyo social con ansiedad y depresión

Predictor	Estimado	SE	<i>t</i>	<i>p</i>	Estimado estándar	95% Intervalo de confianza	
						Límite inferior	Límite superior
Intercepto	35.653	1.0993	32.43	<.001		33.4916	37.815
Ansiedad	0.295	0.1290	2.29	0.023	0.159	0.0411	0.548
Depresión	-0.617	0.0945	-6.53	<.001	-0.455	-0.8031	-0.431

Nota: N = 363. Datos obtenidos de la investigación "Bienestar subjetivo, apoyo social y conexión académica en estudiantes universitarios" (González-Aguilar et al., 2021a).

Por otro lado, para determinar la bondad de ajuste, se realizó el análisis de varianza ANOVA unidireccional, dando como resultado la siguiente ecuación $F(3, 363) = 10.70, p < .001$, confirmando el ajuste del modelo significativo de regresión.

Discusión

Se ha determinado que el apoyo social es un factor importante en las transiciones académicas de los estudiantes universitarios debido a que amortigua, compensa o modera los efectos del estrés y promueve habilidades adaptativas para el ajuste psicosocial y académico de los mismos (Demaray & Malecki, 2002; Rueger et al., 2008; Talwar et al., 2013; Xu et al., 2019). En los últimos años de la carrera universitaria se ha demostrado que la carga académica aumenta en los estudiantes y, por consiguiente, pueden surgir o incrementar síntomas ansiosos y depresivos (Gao et al., 2020). Estos trastornos pueden afectar procesos cognitivos superiores como la atención, la memoria, la concentración y percepción de los alumnos, lo que contribuye a una disminución del rendimiento académico, a reducir la eficiencia en el aprendizaje, a incrementar la dificultad de la realización de actividades académicas y a la deserción universitaria; asimismo, puede conducir a un deterioro en el funcionamiento conductual, interpersonal, ocupacional y social (Arévalo García, et al., 2019; Ibrahim et al., 2013; Liyanage et al., 2022). Ahora bien, los estudiantes que realizan su práctica profesional, ETS o EPS, forman parte de ciclos superiores de la carrera, por lo que la carga académica incrementa debido a que deben cursar las materias que tienen asignadas y también tienen que cumplir con la entrega de trabajos o reportes relacionados al ejercicio supervisado que efectúan, lo que incrementa el riesgo de padecer ansiedad y depresión.

Por otro lado, los niveles altos de apoyo social en la población estudiantil están vinculados al soporte que estos perciben de las redes de apoyo constituidas en el transcurso de su vida universitaria, lo que contribuye a una mejor adaptación a diversas situaciones en el contexto universitario. En el caso de los alumnos de años superiores se ha reconocido que se encuentran mejor ajustados a la interacción académica por poseer relaciones más estables construidas a lo largo de la carrera (Talwar et al., 2013). Dichas redes pueden estar constituidas por la interacción interpersonal y los vínculos de los estudiantes con los docentes, mentores o supervisores, compañeros de clase, colegas y amigos cercanos, así como por el uso de los servicios de apoyo académico de su universidad, los que perciben como fuentes de apoyo en el contexto académico. Esto se considera un factor crítico para la adecuación exitosa a la vida universitaria e influye en el estado de salud mental de los estudiantes (Muñoz-Bermejo et al., 2020; Rueger et al., 2008; Thoits, 2011; Urquhart & Pooley, 2007; Xu et al., 2019).

Por lo tanto, es conveniente considerar que en el entorno donde el estudiantado realizó prácticas profesionales, ETS y EPS, formaron relaciones y alianzas interpersonales e interinstitucionales que contribuyen en la percepción de recursos y redes sociales de apoyo. En un entorno externo a la universidad, los estudiantes pueden percibir apoyo de otras personas importantes, como algún miembro de la familia, pareja o amigos, lo que puede estar relacionado a un funcionamiento más adaptativo en el ámbito universitario. Además, se reconoce que el soporte de estas personas puede influir en los indicadores de ajuste social y emocional, en el desarrollo de estrategias de afrontamiento en la vida universitaria, el rendimiento académico y el éxito profesional de los alumnos (Rueger et al., 2008; Talwar et al., 2013; Urquhart & Pooley, 2007).

Al considerar la relación entre estas variables, se identificó una asociación negativa entre los niveles de apoyo social e indicadores de depresión y ansiedad, lo que significa que, a mayor grado de depresión y ansiedad, existe menor percepción de apoyo en los estudiantes. Estos datos concuerdan con investigaciones previas que han determinado una correlación inversa significativa entre dichas variables en estudiantes universitarios (Barrera Herrera et al., 2019; Coventry et al., 2004; Dour et al., 2014; Eagle et al., 2018; Leach et al., 2008; Martínez-Esquivel et al., 2022; Zhou et al., 2013; Özmete & Pak, 2020).

La función que el apoyo social puede tener en ambientes universitarios es fundamental, ya que brinda un efecto amortiguador ante el estrés y funciona como protector de sintomatologías derivadas por la ansiedad y la depresión que los estudiantes de educación superior pueden presentar debido a las demandas académicas y los diversos cambios de desplazamiento o financieros que deben considerar para su realización profesional, laboral y social (Barrera Herrera et al., 2019; Grey et al., 2020; Keck et al., 2020). Al ser un escenario complejo, por las demandas académicas a las que se enfrenta la población estudiantil, el contexto universitario debe considerar líneas de intervención que promuevan la atención psicológica y variables protectoras como el apoyo social. Puede ser un recurso mediador y de afrontamiento psicosocial importante para combatir el estrés y el riesgo de problemas mentales graves; además, puede ayudar a desarrollar estrategias y habilidades emocionales y sociales que aumentan el efecto del tratamiento de sintomatologías depresivas y ansiosas (Barrera Herrera et al., 2019; Dour et al., 2014; Özmete & Pak, 2020).

Se concluye que la población estudiantil se encuentra en niveles promedio y alto de apoyo social percibido, lo que permite un funcionamiento más adaptativo en el contexto universitario. Por otro lado, los alumnos obtuvieron puntajes de indicadores de ansiedad moderado y moderadamente severo de depresión, lo que puede influir en los procesos de aprendizaje y cognitivos superiores de los mismos. Por lo tanto, el apoyo social percibido es un factor importante en la prevención y tratamiento de trastornos de depresión y ansiedad, lo que influye en el rendimiento académico y reduce el estrés y la deserción académica. Puede resultar beneficioso para la salud mental de los estudiantes y aumentar el bienestar y la satisfacción con la vida universitaria.

Agradecimientos

La autora desea realizar un especial agradecimiento a la DIGI y la Escuela de Ciencias Psicológicas (ECPs) de la USAC, instituciones que cofinanciaron esta investigación durante el año 2021, proyecto que estuvo bajo el código: B-102021. Asimismo, se agradece el apoyo brindado por la Unidad de Investigación Profesional de la ECPs y a las autoridades de los centros educativos que participaron en el estudio.

Referencias

- Agudelo, D., Casadiegos, C., & Sánchez, D. (2008). Características de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios. *International Journal of Psychological Research*, 1(1), 34-39.
- Aranda, B. & Pando, M. (2013). Conceptualización del apoyo social y las redes de apoyo social. *Revista IPPSI*, 16, 233-245. <https://doi.org/10.15381/rinvp.v16i1.3929>
- Arévalo García, E., Castillo-Jimenez, D. A., Cepeda, I., López Pacheco, J., & Pacheco López, R. (2019). Ansiedad y depresión en estudiantes universitarios: relación con rendimiento académico. *IJEPH*, 2(1), e-022. <https://doi.10.18041/2665-427X/ijeph.2.5342>

- Arroll, B., Goodyear-Smith, F., Crengle, S., Gunn, J., Kerse, N., Fishman, T., Fallon, 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>
- Balaji, A., Claussen, A., Smith, D., Visser, S., Johnson, M., & Perou, R. (2007). Social Support Networks and Maternal Mental Health and Well-Being. *Journal of women's health*, 16(10), 1386–1396. <https://doi.org/10.1089/jwh.2007.CDC10>
- Barrera, M. (1986). Distinctions between social support concepts, measures, and models. *American Journal of Community Psychology*, 14(4), 413–445. <https://doi.org/10.1007/BF00922627>
- Barrera-Herrera, 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, 105–115. <https://doi.org/10.5944/rppc.23676>
- Barrón López, A. & Chacón Fuertes, F. (1992). Apoyo social percibido: su efecto protector frente a los acontecimientos vitales estresantes. *Revista de Psicología Social*, 7(1), 53–59. <https://doi.org/10.1080/02134748.1992.10821654>
- Broadhead, W., Kaplan, B., James, S., Wagner, E., Schoenbach, V., Grimson, R., Heyden, S., Tibblin, G., & Gehlbach, S. (1983). The epidemiologic evidence for a relationship between social support and health. *American journal of epidemiology*, 117(5), 521–537. <https://doi.org/10.1093/oxfordjournals.aje.a113575>
- Cobb, S. (1976). Social support as a moderator of life stress. *Psychosomatic Medicine*, 38(5), 300–314. <https://doi.org/10.1097/00006842-197609000-00003>
- Cohen, S. & Wills, T. (1985). Stress, social support, and the buffering hypothesis. *Psychological Bulletin*, 98(2), 310–357. <https://doi.org/10.1037/0033-2909.98.2.310>
- Coventry, W. L., Gillespie, N. A., & Martin, N. G. (2004). Perceived social support in a large community sample. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 39(8), 625–636. <https://doi.org/10.1007/s00127-004-0795-8>
- Daros, W. (2009). *El entorno social y la escuela*. Editorial Artemisa.
- Demaray, M. K. & Malecki, C. K. (2002). Critical levels of perceived social support associated with student adjustment. *School Psychology Quarterly*, 17(3), 213–241. <https://doi.org/10.1521/scpq.17.3.213.20883>
- Dour, H. J., Wiley, J., Roy-Byrne, P., Stein, M. B., Sullivan, G., Sherbourne, C. D., Bystritsky, A., Rose, R. D., & Craske, M. G. (2014). Perceived social support mediates anxiety and depressive symptom changes following primary care intervention. *Depression and Anxiety*, 31(5), 436–442. <https://doi.org/10.1002/da.22216>
- Eagle, D., Hybels, C. F., & Proeschold-Bell, R. J. (2018). Perceived social support, received social support, and depression among clergy. *Journal of Social and Personal Relationships*, 36(7), 1–19. <https://doi.org/10.1177/0265407518776134>
- Gao, L., Xie, Y., Jia, C., & Wang, W. (2020). Prevalence of depression among Chinese university students: a systematic review and meta-analysis. *Scientific Reports*, 10(1), 15897–15907. <https://doi.org/10.1038/s41598-020-72998-1>
- González-Aguilar, D. W., Linares, S., Muñoz, H., Orantes, J., Ujpán, V., Vásquez, M., Archila, D., Meza, K., Morales, M. (2021a). *Bienestar subjetivo, apoyo social y conexión académica en estudiantes universitarios*. Universidad de San Carlos de Guatemala.
- González Aguilar, D. W. Linares, S., Muñoz, H., Orantes, J., Ujpán, V., Vásquez, M., Archila, D., Meza, K., Morales, M. (2021b). *Resultados de prueba piloto de la investigación: Bienestar subjetivo, apoyo social y conexión académica en estudiantes universitarios*. [Base de datos] Bienestar subjetivo, apoyo social y conexión académica en estudiantes universitarios. Universidad de San Carlos de Guatemala.

- Gracia, E. & Herrero, J. (2004). Personal and situational determinants of relationship-specific perceptions of social support. *Social Behavior and Personality: an international journal*, 32(5), 459–476. <https://doi.org/10.2224/sbp.2004.32.5.459>
- Grey, I., Arora, T., Thomas, J., Saneh, A., Tomhe, P., & Abi-Habib, R. (2020). The role of perceived social support on depression and sleep during the COVID-19 pandemic. *Psychiatry Research*, 293, 113452. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113452>
- Ibrahim, A. K., Kelly, S. J., Adams, C. E., & Glazebrook, C. (2013). A systematic review of studies of depression prevalence in university students. *Journal of Psychiatric Research*, 47(3), 391–400. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2012.11.015>
- Kaiser, H. F. (1974). An index of factorial simplicity. *Psychometrika*, 39(1), 31–36. <https://doi.org/10.1007/BF02291575>
- Keck, M. M., Vivier, H., Cassisi, J. E., Dvorak, R. D., Dunn, M. E., Neer, S. M., & Ross, E. J. (2020). Examining the Role of Anxiety and Depression in Dietary Choices among College Students. *Nutrients*, 12(7), 2061–2080. <https://doi.org/10.3390/nu12072061>
- Kort-Butler, L. A. (2017). Social support theory. *The Encyclopedia of Juvenile Delinquency and Justice*, 1–4. <https://doi.org/10.1002/9781118524275.ejdj0066>
- Lara Flores, N., Saldaña Balmori, Y., Fernández Vera, N., & Delgadillo Gutiérrez, H. J. (2015). Salud, calidad de vida y entorno universitario en estudiantes mexicanos de la universidad pública. *Hacia la promoción de la salud*, 20(2), 102–117.
- Leach, L. S., Christensen, H., Mackinnon, A. J., Windsor, T. D., & Butterworth, P. (2008). Gender differences in depression and anxiety across the adult lifespan: the role of psychosocial mediators. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 43(12), 983–998. <https://doi.org/10.1007/s00127-008-0388-z>
- Levin, S. (2009). Perceived social support among adults seeking care for acute respiratory tract infections in US EDs. *The American Journal of Emergency Medicine*, 582–587.
- Liyanage, S., Saqib, K., Khan, A. F., Thobani, T. R., Tang, W., Chiarot, C. B., AlShurman, B., & Butt, Z. A. (2022). Prevalence of Anxiety in University Students during the COVID-19 Pandemic: A Systematic Review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(1), 62–74. <https://doi.org/10.3390/ijerph19010062>
- Martínez-Esquivel, D., Quesada-Carballo, P., Quesada-Rodríguez, Y., Muñoz-Rojas, D., & Solano-López, A. L. (2022). Relación depresión y apoyo social percibido en estudiantes de enfermería en el contexto de conductas suicidas. *Revista Cogitare Enfermagem*, 27, e84285. <http://dx.doi.org/10.5380/ce.v27i0.84285>
- Muñoz-Bermejo, L., Adsuar, J. C., Postigo-Mota, S., Casado-Verdejo, I., De Melo-Tavares, C. M., García-Gordillo, M. A., Pérez-Gómez, J., & Carlos-Vivas, J. (2020). Relationship of Perceived Social Support with Mental Health in Older Caregivers. *International journal of environmental research and public health*, 17(11), 3886–3898.
- Özmete, E. & Pak, M. (2020). The Relationship between Anxiety Levels and Perceived Social Support during the Pandemic of COVID-19 in Turkey. *Social Work in Public Health*, 35(7), 603–616. <https://doi.org/10.1080/19371918.2020.1808144>
- Rueger, S. Y., Malecki, C. K., & Demaray, M. K. (2008). Gender differences in the relationship between perceived social support and student adjustment during early adolescence. *School Psychology Quarterly*, 23(4), 496–514. <https://doi.org/10.1037/1045-3830.23.4.496>
- Spitzer, R. L., Kroenke, K., Williams, J. B., & Löwe, B. (2006). A Brief Measure for Assessing Generalized Anxiety Disorder: The GAD-7. *Archives of Internal Medicine*, 166(10), 1092–1097. <https://doi.org/10.1001/archinte.166.10.1092>
- Talwar, P., Kumaraswamy, N., & Mohd, F. A. (2013). Perceived Social Support, Stress and Gender Differences among University Students. *Malaysian Journal Of Psychiatry*, 22(2), 42–49.

- Thoits, P. (2011). Mechanisms Linking Social Ties and Support to Physical and Mental Health. *Journal of Health and Social Behavior*, 52(2), 145–161. <https://doi.org/10.1177/0022146510395592>
- Urquhart, B. A. & Pooley, J. (2007). The Transition Experience of Australian Students to University: The Importance of Social Support. *The Australian Community Psychologist*, 19(2), 79–91
- Villafrade Monroy, L. & Franco Ramírez, C. (2016). La familia como red de apoyo social en estudiantes universitarios que ingresan a. *Espiral, Revista de Docencia e Investigación*, 6(2), 79–90. <https://doi.org/10.15332/erdi.v6i2.1651>
- Vinaccia, S. & Ortega, A. (2020). Variables asociadas a la ansiedad-depresión en estudiantes universitarios. *Universitas Psychologica*, 19, 1–13.
- Zhou, X., Zhu, H., Zhang, B., & Cai, T. (2013). Perceived Social Support as Moderator of Perfectionism, Depression, and Anxiety in College Students. *Social Behavior and Personality: an international journal*, 41(7), 1141–1152. <https://doi.org/10.2224/sbp.2013.41.7.1141>
- Zimet, G. (1998). The Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS). *Evaluating Stress.*, 185–197.
- Xu, Q., Li, S., & Yang, L. (2019). Perceived social support and mental health for college students in mainland China: the mediating effects of self-concept. *Psychology, Health & Medicine*, 24(5), 595–604. <https://doi.org/10.1080/13548506.2018.1549744>

Derechos de Autor (c) 2023 Katherine E. Meza-Santa María

Este texto está protegido por una licencia [Creative Commons 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Usted es libre para Compartir —copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato— y Adaptar el documento —remezclar, transformar y crear a partir del material— para cualquier propósito, incluso para fines comerciales, siempre que cumpla la condición de:

Atribución: Usted debe dar crédito a la obra original de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace de la obra.

[Resumen de licencia](#) - [Texto completo de la licencia](#)