



Revista Electrónica de Psicología Iztacala



Universidad Nacional Autónoma de México

Vol. 23 No. 3

Septiembre de 2020

SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA DE NUEVO INGRESO: COMPARACIÓN ENTRE TRES GENERACIONES

Alma Gloria Vallejo Casarín¹, Ashley Yoav Saldaña Gutierrez², Aranza Gabriela Rodríguez Hernández³, Citlalli Monserrat Medina Rojas⁴, Silva Mar De los Ángeles⁵, Marcela Mastachi Pérez⁶ y Erandi Argentina García Nuñez⁷

Facultad de Psicología
Unidad de Ciencias de la Salud
Universidad Veracruzana
México

RESUMEN

La depresión es un trastorno mental que afecta a más de 300 millones de personas en el mundo, convirtiéndose en una problemática de salud pública. En México, la depresión en universitarios es un problema común, que afecta su salud física y psicológica. Objetivo: Comparar la sintomatología depresiva de tres generaciones de estudiantes de psicología de primer ingreso. Participantes: una muestra incidental de 227 estudiantes de psicología pertenecientes al estado de Veracruz, 180 mujeres y 47 hombres, con un rango de edad de 17 a 30 años, con una media de 18.7 y desviación estándar de 1.6; integrantes de 3 generaciones. Instrumento: se utilizó la Escala de Depresión del Centro de

¹ Universidad Veracruzana, Región Poza Rica- Tuxpan, Unidad de Ciencias de la Salud, Facultad de Psicología. Correo Electrónico: avallejo@uv.mx

² Universidad Veracruzana, Región Poza Rica- Tuxpan, Unidad de Ciencias de la Salud, Facultad de Psicología. Correo Electrónico: ashsq16@outlook.com

³ Centro de Entrenamiento y Educación Especial Poza Rica Universidad Veracruzana. Correo Electrónico: aranza16ag@gmail.com

⁴ Universidad Veracruzana, Región Poza Rica- Tuxpan, Unidad de Ciencias de la Salud, Facultad de Psicología. Correo Electrónico: ocho5624@gmail.com

⁵ Universidad Veracruzana, Región Poza Rica- Tuxpan, Área de Humanidades, Facultad de Pedagogía. Correo Electrónico: asilva@uv.mx

⁶ Universidad Veracruzana, Región Poza Rica- Tuxpan, Área de Humanidades, Facultad de Pedagogía. Correo Electrónico: mmastachi@uv.mx

⁷ Universidad Veracruzana, Región Poza Rica- Tuxpan, Unidad de Ciencias de la Salud, Facultad de Psicología. Correo Electrónico: argentina_erandi@hotmail.com

Estudios Epidemiológicos (CESD-R) adaptada a adolescentes mexicanos por González-Forteza et al. (2008). Resultados: los hombres y mujeres de la generación más reciente presentaron los niveles más altos de depresión. Conclusión: Es importante seguir evaluando la sintomatología depresiva de los futuros psicólogos, porque ellos atenderán este tipo de problemas en la población y a su vez permitirá prevenir y detectar la presencia de otros trastornos psicológicos que pueden afectar la salud y el rendimiento del estudiante.

Palabras clave: Sintomatología depresiva, Jóvenes universitarios, CESD-R., Nuevo ingreso.

DEPRESSIVE SYMPTOMATOLOGY IN FRESHMEN PSYCHOLOGY STUDENTS: COMPARISON BETWEEN THREE GENERATIONS

ABSTRACT

Depression is a mental disorder that affects more than 30 million people worldwide, becoming a public health problem. In México, depression in college students is a common problem that affects their physical and psychological health. Objective: To compare depressive symptomatology of three generations of students of the first semester of psychology. Participants: an incidental sample of 227 psychology students from the state of Veracruz, 180 women and 47 men, with an age range of 17 to 30 years, with a mean of 18.70 and standard deviation of 1.6; members of 3 generations. Instrument: The Depression Scale of the Center for Epidemiological Studies (CESD-R) by González-Forteza et al. (2008). Results: the men and women of the most recent generation had the highest levels of depressive symptomatology. Conclusion: It is important to continue evaluating the depressive symptoms of future psychologists, because they will attend to this type of problem in the population and, in turn, will prevent and detect the presence of other psychological disorders that may affect the student's health and performance.

Keywords: Depressive symptomatology, University students, CESD-R, Freshmen.

La depresión es uno de los trastornos mentales más frecuentes y con mayores problemáticas para la salud pública. En el mundo más de 300 millones de personas se ven afectadas por esta enfermedad, lo que equivale al 4.4% de la población; se presenta en todos los grupos etarios, con mayor prevalencia entre las mujeres, que en los hombres, y es la principal causa de enfermedad y discapacidad entre los adolescentes y adultos, lo cual altera sus actividades laborales, escolares, familiares y sociales, impactando en elevados costos económicos para las instituciones de salud (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2017, 2020).

La depresión es considerada una enfermedad grave que afecta negativamente la manera de pensar, de sentir y actuar de las personas, especialmente cuando su duración es larga con intensidad moderada a grave. En las personas que la padecen, se presentan sentimientos de tristeza y/o pérdida de interés, llegando incluso a producir una variedad de problemas debilitantes, a nivel emocional y físico, teniendo como consecuencia la disminución de la capacidad de realizar actividades cotidianas en el hogar, trabajo y/o estudio (Acosta-Hernández et al., 2011; American Psychiatric Association, 2013; Berenzon et al., 2013; García et al., 2013 y National Institute of Mental Health [NIMH], 2018).

En México, El Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI, 2017) documentó que el 30.5% de la población mexicana se ha sentido deprimida, 25.3% eran hombres y 35.4% eran mujeres, así mismo, Medina-Mora et al. (2009) reportaron en la Encuesta Nacional de Comorbilidad que la prevalencia del trastorno depresivo mayor fue uno de los más comunes presentándose en el 3.7% de los encuestados, sin embargo, existe una baja proporción de diagnóstico y tratamiento certero, el 26% de las personas no serán diagnosticadas y cerca del 30% nunca recibió ayuda a pesar de haber contactado con los servicios de salud (Medina-Mora et al., 2005; Rafful et al., 2011; Wagner et al., 2012 y Wang et al., 2007).

Rafful et al. (2011), indican que la media de aparición de un episodio depresivo mayor fue cercana a los 27 años, sin embargo, se ha encontrado que debido a este padecimiento los adolescentes buscan asistencia en los servicios de salud a partir de los 18 años. Estos datos colocan a los estudiantes universitarios como población en riesgo, debido a que muchos jóvenes ingresan a la educación superior a los 18 años. La literatura ha reportado que durante la universidad la sintomatología depresiva es un problema frecuente (Arrieta et al., 2014; Cruz et al., 2017; Flores et al., 2007; González y García, 2020; Lazarevich et al., 2018; Palacios et al., 2020; Pego-Pérez et al., 2018; Obregón-Morales et al., 2020; Restrepo et al., 2018; Rossi et al., 2019; Santos et al., 2017; Solís-Cámara, 2018 y Tijerina et al., 2018).

La depresión presenta una alta comorbilidad con otras enfermedades como lo son la diabetes mellitus, artritis, enfermedad de Parkinson, trastornos psiquiátricos como trastorno bipolar, trastornos de ansiedad, trastornos del sueño, distimia, trastorno

de somatización, abuso de sustancias y problemas de conducta, que pueden prolongarse hasta la edad adulta y puede progresar a conductas autodestructivas, como la ideación suicida y el suicidio (Aguilar-Gaxiola et al., 2016; Avenevoli et al., 2015; Borges et al., 2010; Ghandour et al., 2018; Goodarzi et al., 2016; Ramírez-Osorio y Hernández-Mendoza, 2012; Rivera-Hernández, 2014; Roth et al., 2011; Serrano et al., 2012).

Este problema no es resultado de una sola causa, sino de factores personales y psicosociales que combinados dan pie a su aparición, y éstos pueden aumentar o disminuir la probabilidad de que se presente sintomatología depresiva en el estudiante. Se han identificado factores de riesgo sociodemográficos, como tener un nivel socioeconómico bajo o medio, estar separado, viudo o divorciado y un bajo nivel educativo (Hoyos et al., 2012; Medina-Mora et al., 2005; Ramírez-Ruiz y Martínez-Martínez, 2011 y Roth et al., 2011); factores genéticos como haber tenido familiares con este trastorno (Frodl et al., 2010; Hernández et al., 2016 y López, 2016); y factores psicosociales como la aparición de eventos estresantes, la adicción a dispositivos electrónicos, la presión social, el abuso de sustancias, estrategias de afrontamiento inefectivas, haber sufrido depresión o, el aislamiento y un ambiente familiar inadecuado (Botto et al., 2014; Breton et al., 2015; Figueroa et al., 2016; González et al., 2018; Hernández et al., 2016; Hoyos et al., 2012; Matar y Jaalouk, 2017; Raffaelli et al., 2013; Rasic et al., 2011; Restrepo et al., 2018; Tao et al., 2020; Vallejo-Casarín et al., 2019 y Whiteford et al., 2013).

Por otro lado, han sido identificados factores que sirven como protección a la aparición y progresión de la sintomatología depresiva, tales como factores psicosociales como contar con una pareja amorosa (Bastida-González et al., 2017; González-Rivera et al., 2019; Peñas et al., 2019 y Rivera et al., 2011); estilos de crianza como el democrático (Aguilar-Yamuza, 2019; Losada et al., 2020 y Martínez, 2010); tener una alta autoestima, y percibir un apoyo social y familiar (Auerbach et al., 2011; Barrera-Herrera et al., 2019; Cárdenas et al., 2020; González et al., 2018; Hoyos et al., 2012; Raffaelli et al., 2013; Ramírez-Osorio y Hernández-Mendoza, 2012; Ruvalcaba et al., 2013 y Wang et al., 2020); así también personales como comportamientos saludables, por ejemplo, realizar actividad física, tener buenos

hábitos alimenticios y de sueño, y características del temperamento, especialmente los altos niveles de control de esfuerzo o autorregulación (Breton et al., 2015; Cairns et al., 2014; Dolcini-Catania et al., 2020; Narváez y Karina, 2019 y Tao et al., 2020). Se ha demostrado que durante la etapa universitaria, los estudiantes se ven inmersos en cambios como lo son la formación de la identidad personal y social, el inicio y finalización de la carrera universitaria, y la inserción al ámbito laboral, estos acontecimientos importantes y nuevos exponen a las personas a situaciones que pueden resultar difíciles de afrontar, y con esto, volverse factores estresantes en la vida de los individuos, que a su vez pueden provocar la aparición de trastornos psicológicos tales como la depresión (Arnett, 2000, 2004, 2012; Arnett et al., 2014; Baader et al., 2014; Barrera-Herrera et al., 2019; Micin y Bagladi, 2011; Rivera et al., 2011; Salinas-Oñate y Baeza-Rivera, 2017; Vallejo et al., 2019).

Los estudios universitarios también son un determinante para desarrollar sintomatología depresiva, investigaciones comparativas han demostrado que entre las diversas áreas de profesionalización, los alumnos de ciencias de la salud presentan mayor prevalencia, sobre todo entre los estudiantes de medicina en comparación con odontología, enfermería y psicología, siendo ésta última la que presenta menor prevalencia (Cabrera et al., 2011; Ferrel et al., 2011; González et al., 2019; González et al., 2020; Jadoon et al., 2010; Pereyra-Elías et al., 2010; Oscanoa y Gálvez, 2016; Trujano et al., 2015 y Valdivia-Lívano et al., 2018).

Otros aspectos como las elevadas cargas de trabajo, desarrollo de conductas de riesgo como consumo de sustancias psicoactivas, la adaptación a nuevos horarios de clases y exigencias por parte de los profesores, han sido identificados como condiciones activadoras de estados afectivos negativos, como la ansiedad y el estrés, que a su vez se relacionan con la depresión, afectando negativamente el estilo de vida y la salud mental de los estudiantes universitarios, muchas veces provocando que estos abandonen sus estudios (Abdallah y Gabr, 2014; Abdulghani et al., 2011; Benjet et al., 2004; Carballo et al., 2020; Domínguez et al., 2018; Ferro et al., 2019; Galera et al., 2010; González et al., 2019; Medina-Mora et al., 2003; Penn et al., 2007; Porter, 1990; Restrepo et al., 2018; Rubin, 2008).

Dentro del campo de la salud mental, una de las herramientas más prácticas y económicas para el trabajo de detección oportuna de probables problemas la constituyen los instrumentos de tamizaje válidos y confiables, que, además de evitar grandes erogaciones, poseen utilidad metodológica y logística, ya que proporcionan una aproximación para la detección de posibles casos clínicos de depresión (González-Forteza et al., 2011).

En 1977, Radloff creó la Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (Center for Epidemiological Studies of Depression Scale: CES-D). La CES-D y posterior adaptación en población mexicana, se ha utilizado satisfactoriamente en distintos estudios con adolescentes escolares mexicanos, sin embargo, existen pocos estudios con población universitaria (Benjet et al., 1999; González-Forteza et al., 2003; González-Forteza et al., 2011; Jiménez et al., 2015; Ocampo y Palos, 2012; Pineda-Roa et al., 2019; Rivera-Heredia et al., 2013 y Vallejo-Casarín et al., 2016).

OBJETIVO

Comparar la sintomatología depresiva de tres generaciones de estudiantes de psicología de primer ingreso.

MÉTODO

Diseño de investigación: No experimental con enfoque descriptivo.

Participantes: una muestra incidental de 227 estudiantes de primer ingreso a psicología del estado de Veracruz, 180 mujeres y 47 hombres, con un rango de edad de 17 a 30 años, con una media de 18.70 y desviación estándar de 1.6; integrantes de 3 generaciones (55 mujeres y 17 hombres de la generación 2010; 46 mujeres y 12 hombres de la generación 2012; 55 mujeres y 17 hombres de la generación 2019).

Instrumento: se utilizó la Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CESD-R) de Radloff (1977) en su versión revisada por González-Forteza, Jiménez-Tapia, Ramos-Lira y Wagner (2008), compuesta por 35 reactivos que conforman las dimensiones de: afecto positivo, afecto deprimido, bienestar emocional, inseguridad emocional y problemas interpersonales, somatización, y

actividad retardada, que en su conjunto evalúan la sintomatología depresiva presentada en las dos semanas previas, estos reactivos se presentan en escala de Likert con opciones de respuesta: *escasamente (0 a 1 días), algo (1 a 2 días), ocasionalmente (3 a 4 días), la mayoría (5 a 7 días), y casi diario (10 a 14 días)*.

Procedimiento: se asistió a la institución educativa de la ciudad de Poza Rica, Veracruz, se pidió el permiso pertinente y se expusieron los objetivos a los directores para realizar las aplicaciones. Posteriormente, los cuestionarios fueron autoaplicables y fueron resueltos durante las horas de las clases con presencia del docente encargado de la misma, la participación de los sujetos fue voluntaria y anónima.

Análisis de datos: se creó una base de datos en el programa SPSS versión 24. Como primer paso, se analizó la consistencia interna del CESD-R, posteriormente se hizo una comparación de medias mediante la prueba *t* para muestras independientes para identificar si existían diferencias entre sexos, por último se hizo un análisis de varianza de una sola vía (ANOVA) teniendo en cuenta como variable dependiente la sintomatología depresiva y como variable de comparación, la generación.

Aspectos éticos: se pidió permiso a la institución y se entregaron consentimientos informados para la participación voluntaria.

RESULTADOS

Como primer paso, se realizó un análisis de consistencia interna del CESD-R mediante el Alfa de Cronbach.

Alfa de Cronbach	.94
------------------	-----

Tabla1. Consistencia interna del CESD-R

Posteriormente, se hizo una comparación para identificar si existían diferencias en los niveles de depresión entre hombres y mujeres mediante prueba *t* para muestras independientes.

Depresión	Hombres		Mujeres		<i>t</i>
	<i>M</i>	<i>DE</i>	<i>M</i>	<i>DE</i>	
Generación 2010	27.78	16.57	28.84	19.72	.23
Generación 2012	37.00	18.03	41.91	24.50	.77
Generación 2019	51.69	12.34	58.09	22.15	1.47

Tabla 2. Comparación entre hombres y mujeres de las generaciones 2010-2012-2019 y su sintomatología depresiva.

En la tabla anterior no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres de ninguna generación.

Para examinar las diferencias de sintomatología depresiva por sexo y generación se hizo un análisis de varianza de una sola vía, tomando como variable dependiente la sintomatología depresiva y como elemento de comparación la generación con análisis post hoc mediante prueba de Tukey. Es importante señalar que los análisis se hicieron de acuerdo con los tiempos en que los alumnos ingresaron a la universidad: en el año 2010, 2012 y 2019.

	Generación 2010		Generación 2012		Generación 2019	
	<i>M</i>	<i>DE</i>	<i>M</i>	<i>DE</i>	<i>M</i>	<i>DE</i>
Sintomatología depresiva	28.84 ^{a<b*}	19.72	41.91 ^{b<c*}	24.50	58.09 ^{c>b*}	22.15

* $p < .05$

Tabla 3. Comparación entre las mujeres de las tres generaciones y su sintomatología depresiva.

En la Tabla 3, se encontraron diferencias significativas entre las mujeres de las tres generaciones, siendo más altos los niveles de depresión en la generación 2019.

	Generación 2010		Generación 2012		Generación 2019	
	<i>M</i>	<i>DE</i>	<i>M</i>	<i>DE</i>	<i>M</i>	<i>DE</i>
Sintomatología depresiva	27.78 ^{a<c*}	16.57	37.00 ^{b<c}	18.03	51.69 ^{c>b*}	12.34

*p<.05

Tabla 4. Comparación entre los hombres de las generaciones 2010-2012-2019 y su sintomatología depresiva.

En la Tabla 4, hubo diferencias significativas entre los hombres de las generaciones 2010-2019 y 2012-2019, siendo más elevados los niveles de sintomatología depresiva en la generación 2019.

DISCUSIÓN

La depresión, como ya se mencionó anteriormente, es una de las mayores problemáticas para la salud pública en la actualidad, afecta a niños, jóvenes, adultos y personas mayores, y conlleva una serie de síntomas que ponen en riesgo el bienestar físico y psicológico de las personas que los padecen, de esta manera, esta sintomatología ha sido identificada de manera frecuente en jóvenes que cursan los estudios universitarios. Los estudiantes universitarios se encuentran en un periodo de transición y cambios que, de manera conjunta, pueden desarrollar efectos negativos en su salud mental, desembocando en la aparición de síntomas depresivos, que de no ser tratados a tiempo, afectarán su desempeño escolar, y en casos más extremos, terminarán abandonando sus estudios. Éste panorama hace evidente la importancia de su estudio, en el caso de los jóvenes que estudian carreras relacionadas al ámbito de la salud, como doctores, enfermeros y, principalmente psicólogos, es de suma importancia detectar de manera oportuna la sintomatología depresiva, ya que ellos se encargarán del cuidado de la salud física y mental de las personas, así como de su abordaje, por lo que este trabajo se desarrolla en el marco la comprobación de la efectividad del instrumento CESD-R

(González-Forteza et al., 2008) en población universitaria y la comparación de la prevalencia de la sintomatología depresiva en estudiantes de psicología de tres generaciones distintas (NIMH, 2018; OMS, 2017, 2020).

El objetivo de esta investigación fue comparar la sintomatología depresiva de tres generaciones de estudiantes de psicología de nuevo ingreso mediante el CESD-R (González-Forteza et al., 2008), que ha sido validado con población mexicana (González-Forteza et al., 2011; Jiménez et al., 2015; Ocampo y Palos, 2012; Pineda-Roa et al., 2019; Rivera-Heredia et al., 2013 y Vallejo-Casarín et al., 2016), mismo que ha demostrado una consistencia interna alta. La incidencia de sintomatología depresiva ha sido reportada en la literatura con índices significativamente más altos en mujeres que en hombres (Benjet et al., 2009; Harkness et al., 2010; Machado, 2016; Roberts et al., 1990), sin embargo, en los resultados de esta investigación, no se encontró diferencias significativas en los niveles de sintomatología entre hombres y mujeres participantes, concordando con los resultados de otras investigaciones (Flores et al., 2007; Páez et al., 2016; Palacios et al., 2020; Restrepo et al., 2018 y Solís-Cámara et al., 2018). Lo anterior, sugiere que entre los jóvenes universitarios de la Facultad de Psicología de la Universidad Veracruzana no existieron diferencias estadísticamente significativas en relación al sexo de los mismos y la sintomatología depresiva.

Respecto a la prevalencia de sintomatología depresiva de hombres y mujeres, al contrastar los resultados entre generaciones, se encontró que la generación que ingresó en el 2019 obtuvo el mayor puntaje en sintomatología depresiva tanto en hombres como en mujeres, lo cual apoya de una manera a los resultados de la investigación de Ramírez (2019), que indica que las características psicológicas de las nuevas generaciones así como las presiones de la vida social, familiar y personal los hacen susceptibles a aumentar sus niveles de depresión. Una posible explicación encontrada en la literatura se refiere a los cambios sociales, políticos y económicos vividos en México, que han desencadenado un contexto donde la violencia, inseguridad y la situación económica precaria han aumentado, están relacionadas con la aparición de sintomatología depresiva (Berenzon et al., 2013; Hernández-Torres, et al., 2019 y López et al., 2013).

SUGERENCIAS Y LIMITACIONES

El presente estudio fue transversal e incluyó a diferentes generaciones de psicólogos de nuevo ingreso, lo cual arroja un foco de atención a los posibles cambios individuales, familiares, sociales e históricos, que han sufrido las generaciones al paso de diez años, mismos que han aumentado el desarrollo de psicopatologías como la depresión y su sintomatología, marcando un curso de acción importante en la toma de decisiones con respecto a los quehaceres institucionales para proteger y promover la salud mental entre los estudiantes de la facultad de psicología, mismos que serán los futuros profesionales encargados de la atención de este tipo de enfermedades.

Una de las limitaciones de esta investigación se refiere a la falta de continuidad en las evaluaciones, ya que no se pudo evaluar una misma generación durante distintos periodos de tiempo debido a cuestiones académicas de los estudiantes y solo se contó con generaciones discontinuas, esto nos habría mostrado el desarrollo de la sintomatología depresiva a lo largo de la carrera universitaria. Igualmente con respecto a la población evaluada, la proporción de hombres fue mucho menor que la de mujeres, debido a que la distribución y demanda por parte del sexo femenino es superior en porcentaje para la carrera de psicología.

Otra limitación que se encontró es que no se exploró a mayor profundidad las condiciones sociodemográficas, socioeconómicas, aspectos familiares de los participantes. Futuras investigaciones deberían prestar atención a estas variables para tratar de entender en qué medida afectan o no a los índices de sintomatología depresiva en estudiantes de psicología de nuevo ingreso.

CONCLUSIONES

Se puede concluir que el bienestar de la población universitaria actual está siendo impactado en mayor grado que generaciones anteriores, de esta manera, puede y está provocando afectaciones a niveles psicológicos, físicos y conductuales, que de no ser identificados a tiempo, pueden afectar su desempeño estudiantil y profesional y en el peor de los casos, podría desencadenar un suicidio.

Causa alarma que a pesar de tener en cuenta las consecuencias que la depresión tiene a nivel individual como a nivel social, no se le tome la importancia debida hacia la prevención, evaluación e intervención de la sintomatología depresiva de los psicólogos que en un futuro atenderán este tipo de problemas en la población y a su vez permitirá prevenir y detectar la presencia de otros trastornos psicológicos que pueden afectar la salud y el rendimiento del estudiante. Valdría la pena comparar los datos aquí demostrados con los de otras universidades del país.

Referencias Bibliográficas.

- Abdallah, A., y Gabr, H. (2014). Depression, anxiety and stress among first year medical students in an Egyptian public university. *International Research Journal of Medicine and Medical Sciences*, 2(1), 11–19.
- Abdulghani, H., AlKanhali, A., Mahmoud, E., Ponnampuruma, G., Alfaris, E. (2011). Stress and its effects on medical students. A cross- sectional study at a College of Medicine in Saudi Arabia. *Journal of health, population, and nutrition*, 29(5), 516–22.
- Acosta-Hernández, M., Mancilla-Percino, T., Correa-Basurto, J., Saavedra-Vélez, M., Ramos-Morales, F., Cruz-Sánchez, J., y Duran, S. (2011). Depresión en la infancia y adolescencia: enfermedad de nuestro tiempo. *Archivos de Neurociencias*, 16(1), 20-25.
- Aguilar-Gaxiola, S., Loera, G., Geraghty, E., Ton, H., Lim, C., De Jonge, P., Kessler, R., Posada-Villa, J., Medina-Mora, M., Hu, C., Bruffaerts, R., Kovess-Masféty, V., Al-Hamzawi, A., Levinson, D., De Girolamo, G., Nakane, Y., Ten Have, M., O'Neill, S., Wojtyniak, B., Caldas de Almeida, J., Florescu, S., Haro, J., y Scott, K. (2016). Associations between DSM-IV mental disorders and subsequent onset of arthritis. *Journal of psychosomatic research*, 82, 11-16.
- Aguilar-Yamuza, B., Raya-Trenas, A. F., Pino-Osuna, M. J., y Herruzo-Cabrera, J. (2019). Relación entre el estilo de crianza parental y la depresión y ansiedad en niños entre 3 y 13 años. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 6(1), 36-43-
- Alba, J., y Calvete, E. (2019). Relaciones entre depresión, estrés y esquemas disfuncionales tempranos en adolescentes. *Psicología Conductual*, 27(2), 183-198.
- American Psychiatric Association (2013) *DSM-V: Diagnostic and statistical manual of mental disorders*. (4th edition). Washington DC: American Psychiatric Association.

- Arnett, J. J. (2000). Emerging adulthood: A theory of development from the late teens through the twenties. *American Psychologist*, 55(5), 469-480.
- Arnett, J. J. (2004). *Adolescence and emerging adulthood: A cultural approach* (2nd edition). Upper Saddle River, New Jersey: Pearson.
- Arnett, J. J. (2012). The Clark University Poll of Emerging Adults. Recuperado desde <http://www.clarku.edu/clark-poll-emerging-adults/>
- Arnett, J., Žukauskienė, R., y Sugimura, K. (2014). The new life stage of emerging adulthood at ages 18-29 years: implications for mental health. *Lancet Psychiatry*, 1(7), 569-576. doi:10.1016/S2215-0366(14)00080-7
- Arrieta, K., Díaz, S., y González, F. (2014). Síntomas de depresión y ansiedad en jóvenes universitarios: prevalencia y factores relacionados. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 7(1), 14-22.
- Auerbach, R. P., Bigda-Peyton, J. S., Eberhart, N. K., Webb, C. A., y Ho, M. H. (2011). Conceptualizing the prospective relationship between social support, stress, and depressive symptoms among adolescents. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 39(4), 475-487. Recuperado de: <https://doi.org/10.1007/s10802-010-9479x>
- Avenevoli, S., Swendsen, J., He, J. P., Burstein, M., y Merikangas, K. R. (2015). Major depression in the national comorbidity survey-adolescent supplement: prevalence, correlates, and treatment. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 54(1), 37-44.e2. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2014.10.010>
- Baader, T., Rojas, C., Molina, J., Gotelli, M., Alamo, C., Fierro, C., Venezian, S., y Dittus, P. (2014). Diagnóstico de la prevalencia de trastornos de la salud mental en estudiantes universitarios y los factores de riesgo emocionales asociados. *Revista Chilena de Neuro-psiquiatría*, 52(3), 167-176. doi: 10.4067/S0717-92272014000300004
- Baños, J. H. (2019). *Uso de redes sociales y sintomatología depresiva en estudiantes de una universidad privada de Lima, 2019*. (tesis de pregrado). Universidad Norbert Wiener, Perú.
- Barrera-Herrera, A., Neira-Cofré, M., Raipán-Gómez, P., Riquelme-Lobos, P., y 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).
- Bastida-González, R., Valdez-Medina, J. L., Valor-Segura, I., Fuentes, N. I. G. A. L., y Rivera-Aragón, S. (2017). Marital satisfaction and marital status as a protective factor of depression and anxiety/satisfacción marital y estado civil como factores protectores de la depresión y ansiedad. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 26(1), 95-102.

- Benjet, C., Borges, G., Medina-Mora, M. E., Méndez, E., Fleiz, C., Rojas, E., y Cruz, C. (2009). Diferencias de sexo en la prevalencia y severidad de trastornos psiquiátricos en adolescentes de la Ciudad de México. **Salud mental**, **32**(2), 155-163.
- Benjet, C., Borges, G., Medina-Mora, M., Fleiz-Bautista, C., y Zambrano-Ruiz, J. (2004). La depresión con inicio temprano: prevalencia, curso natural y latencia para buscar tratamiento. **Salud Pública de México**, **46**(5), 417-424.
- Benjet, C., Hernández, L., Tercero, G., Hernández, A., Chartt, R. (1999). Validez y confiabilidad de la CES-D en peri-púberes. **Revista Mexicana de Psicología**, **16**(1), 175-185.
- Berenzon, S., Lara, M. A., Robles, R., y Medina-Mora, M. E. (2013). Depresión: estado del conocimiento y la necesidad de políticas públicas y planes de acción en México. **Salud pública de México**, **55**(1), 74-80.
- Borges, G., Nock, M., Medina-Mora, M., Hwang, I., y Kessler, R. (2010). Psychiatric disorders, comorbidity, and suicidality in México. **Journal of Affective Disorders**, **124**(1-2), 98-107.
- Botto, A., Acuña, J., y Jiménez, J. (2014). La depresión como un diagnóstico complejo. Implicancias para el desarrollo de recomendaciones clínicas. **Revista médica de Chile**, **142**, 1297-1305.
- Breton, J., Labelle, R., Berthiaume, C., Royer, C., St-Georges, M., Ricard, D., Guilé, J. (2015). Protective factors against depression and suicidal behaviour in adolescence. **Canadian Journal Of Psychiatry. Revue Canadienne de Psychiatrie**, **60**(2, Supplement 1), 5-15.
- Cabrera, N., Zuñiga, M., y Coria, A. (2011). Depresión e ideación suicida en estudiantes de la FESI: Un estudio piloto. **Revista Electrónica de Psicología Iztacala**, **14**(4), 341-354.
- Cairns, K., Yap, M., Pilkington, P. y Jorm, A. (2014). Risk and protective factors for depression that adolescents can modify: a systematic review and meta-analysis of longitudinal studies. **Journal of affective disorders**, **169**, 61-75.
- Carballo, L., Hernández, A., y Gómez, O. (2020). Estrés académico y depresión mental en estudiantes de primer año de medicina. **Educación Médica Superior**, **34**(2).
- Cárdenas, C. T. R., Flores, J. J., Méndez, M. G., Herrera, L. M. F., y Márquez, H. D. T. (2020). Factores del ambiente familiar predictores de depresión en adolescentes escolares: análisis por sexo. **Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social**, **6**(1), 104-122.
- Cruz, R. G., Ortiz, A. I. V., Hernández-Martínez, A., y Sánchez, T. E. R. (2017). Pensamiento rumiativo y depresión entre estudiantes universitarios: repensando el impacto del género. **Interamerican Journal of Psychology**, **51**(3), 406-416.

- Dolcini-Catania, LG, Byrne, ML, Whittle, S., Schwartz, O., Simmons, JG y Allen, NB (2020). Temperament and symptom pathways to the development of adolescent depression. **Journal of abnormal child psychology**, 48, 839-849.
- Domínguez, C., Barrera, Y., y Colorado, Y. (2018). Algunas variables de salud mental asociadas con la propensión al abandono de los estudios universitarios. **Psychología: Avances de la Disciplina**, 12(2), 37-46.
- Ferrel, R., Celis, A., y Hernández, O. (2011). Depresión y factores socio demográficos asociados en estudiantes universitarios de ciencias de la salud de una universidad pública (Colombia). **Psicología desde el Caribe**, (27), 40-60.
- Ferro, E., Bahamondes, V., Cid, F., y Flores, P. (2019). Motivos de deserción universitaria de estudiantes de educación física de Chile. **EmásF: revista digital de educación física**, (57), 14-23.
- Figueroa, R. A., Cortés, P. F., Accatino, L., y Sorensen, R. (2016). Trauma psicológico en la atención primaria: orientaciones de manejo. **Revista médica de Chile**, 144(5), 643-655.
- Flores, R., Jiménez, S. D., Pérez, S., Ramírez, P. B., y Vega, C. Z. (2007). Depresión y ansiedad en estudiantes universitarios. **Revista Electrónica de Psicología Iztacala**, 10(2).
- Frodl, T., Reinhold, E., Koutsouleris, N., Donohoe, G., Bondy, B., Reiser, M. Meisenzahl, E. (2010). Childhood stress, serotonin transporter gene and brain structures in major depression. **Neuropsychopharmacology**, 35(6), 1383-1390.
- Galera, M., Galleano, C., y Medrano, L. A. (2010). Creencias irracionales, rendimiento y deserción académica en ingresantes universitarios. **Liberabit**, 16(2), 183-192.
- García, F., Guridi, M., Medina, A. y Dorta, Z. (2013). Comportamiento de la depresión en el adulto mayor del policlínico "Cristóbal Labra". **Revista Cubana de Medicina Integral**, 29(1), 64-75. Recuperado de: <http://scielo.cu/pdf/mgi/v29n1/mgi09113.pdf>
- Ghandour, R., Sherman, L., Vladutiu, C., Ali, M., Lynch, S., Bitsko, R., Blumberg S. (2018). Prevalence and treatment of depression, anxiety, and conduct problems in U.S. children. **The Journal of Pediatrics**, 206, 256-267.
- González, L., Guevara, E., Nava, M., Estala, M., García, K., y Peña, E. (2019). Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de nuevo ingreso a la educación superior. **Revista Salud Pública y Nutrición**, 17(4), 41-47.

- González, S., Pineda, A., y Gaxiola, J. C. (2018). Depresión adolescente: factores de riesgo y apoyo social como factor protector. *Universitas Psychologica*, 17(3), 1-11. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy17-3.dafr>
- González, V., y García, H. (2020). Patrón de consumo de alcohol y depresión en estudiantes de licenciatura de dos áreas del conocimiento, universidad autónoma de zacatecas. *Ibn sina-Revista electrónica semestral de Ciencias de la Salud*, 11(1), 1-17. Recuperado de: <http://148.217.50.37/index.php/ibnsina/article/view/755/706>
- González-Forteza, C., Jiménez-Tapia, J. A., Ramos-Lira, L., y Wagner, F. A. (2008). Aplicación de la Escala de Depresión del Center of Epidemiological Studies en adolescentes de la Ciudad de México. *Salud pública de México*, 50, 292-299.
- González-Forteza, C., Ramos, L., Caballero, M., y Wagner, F. (2003). Correlatos psicosociales de depresión, ideación e intento suicida en adolescentes mexicanos. *Psicothema*, 15(4), 524-532.
- González-Forteza, C., Solís, C., Jiménez, A., Hernández, I., González-González, A., Juárez, F.,...Fernández-Varela, H. (2011). Confiabilidad y validez de la escala de depresión CES-D en un censo de estudiantes de nivel medio superior y superior, en la Ciudad de México. *Salud Mental*, 34(1), 53-59.
- González-Rivera, J. A., Rosario-Rodríguez, A., y Santiago-Torres, L. E. (2019). Depresión e ideación suicida en personas de la comunidad LGBT con y sin pareja: un estudio exploratorio. *Puerto Rican Journal of Psychology/Revista Puertorriqueña de Psicología*, 30(2), 254-267
- Goodarzi, Z., Mrklas, K., Roberts, D., Jette, N., Pringsheim, T., y Holroyd-Leduc, J. (2016). Detecting depression in parkinson disease: a systematic review and meta-analysis. *Neurology*, 87(4), 426-437.
- Harkness, K. L., Alavi, N., Monroe, S. M., Slavich, G. M., Gotlib, I. H., y Bagby, R. M. (2010). Gender differences in life events prior to onset of major depressive disorder: The moderating effect of age. *Journal of Abnormal Psychology*, 119(4), 791.
- Hernández, A. M. O., Ochoa, A. S., Vasco, C. E. M., y Silva, J. B. (2016). Prevalencia de depresión y sus factores asociados en adolescentes entre 13 y 17 años en Colombia año 2003. *Revista CES Salud Pública*, 7(1), 37-48.
- Hernández-Torres S., González-González C., Medina-Dávalos R., Madrigal-De León E., Calderón-Rivera D. (2020). Violencia percibida y psicopatología en una muestra de sujetos expuestos a violencia social. *Salud Jalisco*, 6(Esp), 22-30.

- Hoyos, E., Lemos, M., y Torres, Y. (2012). Factores de Riesgo y de Protección de la Depresión en los Adolescentes de la Ciudad de Medellín. **International Journal of Psychological Research**, 5(1), 109-121.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2017). Integrantes del hogar de 7 años y más por Entidad federativa, Periodo, Sexo y Condición de sentimientos de depresión. Recuperado de: https://www.inegi.org.mx/app/tabulados/interactivos/default?px=Mental_04ybd=Salud
- Jadoon, N., Yaqoob, R., Raza, A., Shehzad, M., Choudhry, Z. (2010). Anxiety and depression among medical students: a cross-sectional study. **Journal Of Pakistan Medical Association**, 60(8), 699–702.
- Jiménez, A., Wagner, F., Rivera, M., y González-Forteza, C. (2015). Estudio de la depresión en estudiantes de la Ciudad de México y del Estado de Michoacán por medio de la **versión revisada de la Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-D)**. **Salud mental**, 38(2), 103-107.
- Lazarevich, I., Irigoyen-Camacho, M., Velázquez-Alva, M., Lara-Flores, N., Nájera-Medinaand, O., y Zepeda-Zepeda, M. (2018). Depression and food consumption in Mexican college students. **Nutrición Hospitalaria**, 35(3), 620-625. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.20960/nh.1500>
- López, A. C. (2016). **Identificación de factores genéticos de riesgo asociados al origen de la depresión** (tesis de doctorado) Universidad de Granada, Granada.
- López, J., Martín, G., de León, S., Morelos, J., Pérez, V., y Flores-Ramos, M. (2013). Factores que predicen depresión en estudiantes de medicina. **Órgano Oficial de la Academia Nacional de Medicina de México, AC**, 149, 598-604.
- Losada, A. V., Estevez, P., y Caronello, T. (2020). Estilos Parentales y Autorregulación Emocional Infantil Revisión Narrativa de la literatura. **Revista REDES**, (40), 11-28.
- Machado, A. V. (2016). Depresión. Diferencias de género. **Multimed**, 17(3).
- Medina-Mora, M., Borges, G., Lara, C., Benjet, C., Blanco, J., Fliez, C., Zambrano, J. (2005). Prevalence, service use, and demographic correlates of 12-month DSM-IV psychiatric disorders in Mexico: results from the Mexican National Comorbidity Survey. **Psychological Medicine**, 35(12), 1773-1783.
- Medina-Mora, M., Borges, G., Lara, M., Benjet, C., Blanco, J., Fleiz, C., Aguilar-Gaxiola, S. (2003). Prevalencia de trastornos mentales y uso de servicios: Resultados de la Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica en México. **Salud Mental**, 26,1-6.

- Medina-Mora, M.E., Borges, G., Benjet, C., Lara, C., Rojas, E., Fleiz, C.,... y Aguilar-Gaxiola, S. (2009). Estudio de los trastornos mentales en México: resultados de la Encuesta Mundial de Salud Mental. En: Rodríguez, J.J., Kohn, R., Aguilar-Gaxiola, S. (Eds.), ***Epidemiología de los trastornos mentales en América Latina y el Caribe***. Washington: OPS.
- Micin, S., y Bagladi, V. (2011). Salud mental en estudiantes universitarios: Incidencia de psicopatología y antecedentes de conducta suicida en población que acude a un servicio de salud estudiantil. ***Terapia Psicológica***, 29(1), 53-64. doi:10.4067/S0718-48082011000100006
- Narváez, L., y Karina, L. (2019). ***Depresión, desesperanza y hábitos nutricionales en los estudiantes de primero y noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador, período 2018*** (tesis de pregrado) Universidad Central del Ecuador, Ecuador.
- National Institute of Mental Health; (2018). Recuperado de: <https://www.nimh.nih.gov/health/topics/depression/index.shtml>
- Obregón-Morales, B., Montalván-Romero, J. C., Segama-Fabian, E., Dámaso-Mata, B., Panduro-Correa, V., y Arteaga-Livias, K. (2020). Factores asociados a la depresión en estudiantes de medicina de una universidad peruana. ***Educación Médica Superior***, 34(2).
- Ocampo, D., y Palos, P. (2012). Las prácticas parentales como recursos familiares que modulan la sintomatología depresiva en adolescentes. ***Revista de Psicología***, 9(19), 34-46.
- Organización Mundial de la Salud (2017). ***Depression and Other Common Mental Disorders: Global Health Estimates***. Geneva, Switzerland.
- Organización Mundial de la Salud (2020). Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Oscanoa, B. y Gálvez, M. (2016). Prevalencia de la depresión y nivel de estrés en estudiantes de la Universidad Continental de Huancayo, 2015. ***Apuntes de Ciencia y Sociedad***, 6(1), 21-28.
- Páez, V. C., Gómez, S. M. M., Durán, I. R. C., y Vargas, P. A. D. (2016). Caracterización de la depresión en estudiantes universitarios. ***Revista Salud, Historia y Sanidad***, 11(1), 37-50.
- Palacios, G., Guerra, A., Sansores, G., y Águila, P. (2020). Ansiedad, depresión y actividad autónoma en estudiantes de enfermería, en el estado de Guanajuato, México. ***Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social***, 6(1), 81-103.
- Pego-Pérez, E. R., del Río-Nieto, M., Fernández, I., y Gutiérrez-García, E. (2018). Prevalencia de sintomatología de ansiedad y depresión en estudiantado

- universitario del Grado en Enfermería en la Comunidad Autónoma de Galicia. **Ene Revista de enfermería**, 12(2).
- Penn, J., Dekker, J., Schoevers, R., Have, M., de Graaf, R., y Beekman, A. (2007). Is the prevalence of psychiatric disorders associated with urbanization? **Social Psychiatric Epidemiology**, 42(12), 984-9.
- Peñas, S., Fernández, D. H., Merino, L., Corral, S., y Pampliega, A. M. (2019). La Influencia de las Expectativas Premigratorias en la Satisfacción Vital en Inmigrantes Latinoamericanas: El Papel del Apoyo Social y la Estabilidad Familiar. **Revista iberoamericana de diagnóstico y evaluación psicológica**, 4(53), 91-100.
- Pereyra-Elías, R., Ocampo-Mascaró, J., Silva-Salazar, V., Vélez-Segovia, E., da Costa-Bullón, A. D., Toro-Polo, L. M., y Vicuña-Ortega, J. (2010). Prevalencia y factores asociados con síntomas depresivos en estudiantes de ciencias de la salud de una Universidad privada de Lima, Perú 2010. **Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública**, 27(4), 520-526.
- Pineda-Roa, C., Corredor-González, D., Martínez-Chía, Á., Herazo, E., y Campo-Arias, A. (2019). Estructura dimensional de la escala ces-d-10 en estudiantes rurales. **Duazary**, 16(3), 4-6.
- Porter, O. (1990). **Undergraduate completion and persistence at four-year colleges and universities**. Washington DC: National Institute of Independent Colleges and Universities.
- Radloff, L. (1977). The CES-D Scale: A self-report depression scale for research in the general population. **Appl Psychol Meas**, 1, 385-401.
- Raffaelli, M., Andrade, F., Wiley, A. R., Sanchez-Armass, O., Edwards, L. L., y Aradillas-Garcia, C. (2013). Stress, social support, and depression: A test of the stress-buffering hypothesis in a Mexican sample. **Journal Research Adolescence**, 23, 283-289. Recuperado de: <https://doi.org/10.1111/jora.12006>
- Rafful, C., Medina-Mora, M. E., Borges, G., Benjet, C., y Orozco, R. (2011). Depression, gender, and the treatment gap in Mexico. **Journal of affective disorders**, 138(1-2), 165-169.
- Ramírez, L. (2019). Aproximación a la caracterización del perfil de los millennials. **Documentos Escuela de Administración Pública y Contaduría** (36). 2-22.
- Ramírez-Osorio, P., y Hernández-Mendoza E. (2012) Resiliencia familiar, depresión y ansiedad en adolescentes en situación de pobreza. **Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social**, 20(2), 63-70.

- Ramírez-Ruiz, L., y Martínez-Martínez, O. (2011). Factores asociados a la depresión en las grandes urbes. El caso del Distrito Federal en México. **Revista Gerencia y Políticas de Salud**, 10(20), 111-120.
- Rasic D., Kisely S., Langille D. B. (2011). Protective associations of importance of religion and frequency of service attendance with depression risk, suicidal behaviours and substance use in adolescents in Nova Scotia, Canada. **Journal of Affective Disorders**, 132(3), 389–395. Recuperado de: <https://doi:10.1016/j.jad.2011.03.007>
- Restrepo, J., Sánchez, O., Vallejo, G., Quirama, T., Sánchez, Y., y Cardona, P. (2018). Depresión y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas, el estrés académico y la ideación suicida en estudiantes universitarios colombianos. **Health y Addictions/Salud y Drogas**, 18(2) 227-239.
- Rivera, D., Cruz, C., y Muñoz, C. (2011). Satisfacción en las relaciones de pareja en la adultez emergente: el rol del apego, la intimidad y la depresión. **Terapia psicológica**, 29(1), 77-83.
- Rivera-Heredia, M., Martínez-Servín, L., y Obregón-Velasco, N. (2013). Factores asociados con la sintomatología depresiva en adolescentes michoacanos. El papel de la migración familiar y los recursos individuales, familiares y sociales. **Salud mental**, 36(2), 115-122.
- Rivera-Hernández, M. (2014). Depression, self-esteem, diabetes care and self-care behaviors among middle-aged and older Mexicans. **Diabetes Research and Clinical Practice**, 105(1), 70-78.
- Roberts, E., Andrews, J.A., Lewinsohn, P.M., y Hops, H. (1990). Assessment of Depression in Adolescents Using the Center for Epidemiologic Studies Depression Scale. **Psychological Assessment**, 2(2), 122-128
- Rossi, J. L., Jiménez, J. P., Barros, P., Assar, R., Jaramillo, K., Herrera, L., ... y Martínez, F. (2019). Sintomatología depresiva y bienestar psicológico en estudiantes universitarios chilenos. **Revista médica de Chile**, 147(5), 579-588.
- Roth, K., Borges, G., Medina-Mora, M., Orozco, R., Ouéda, C., Wilcox, H. (2011). Depressed mood and antisocial behavior problems as correlates for suicide-related behaviors in Mexico. **Journal of Psychiatric Research**, 45(5), 596-602.
- Rubin, L. (2008). Student mental health in a chiropractic university setting. **The Journal of Chiropractic Education** 22, 12–6.
- Ruvalcaba, N., Gallegos, J., Flores, A. y Fulquez, S. (2013). Las competencias socioemocionales como factor protector ante la sintomatología de ansiedad y depresión en adolescentes. **Psicogente**, 16(29), 55-64.

- Salinas-Oñate, N., Baeza-Rivera, M., Escobar, B., Coloma, J., y Carreño, M. (2018). Predictores culturales y psicológicos de la búsqueda de ayuda psicológica en estudiantes universitarios. *Cultura-hombre-sociedad*, 28(1), 79-101. <https://dx.doi.org/10.7770/0719-2789.2018.cuhso.01.a03>
- Santos, J. L., Jaramillo, J. A., Morocho, M. I., Senín, M. C., y Rodríguez, J. F. (2017). Estudio trasversal: evaluación del estrés académico en estudiantes de medicina y su asociación con la depresión. *Revista Médica HJCA*, 9(3), 255-260.
- Serrano, C., Zamora, K., Navarro, M., y Villareal, E. (2012). Comorbilidad entre depresión y diabetes mellitus. *Medicina interna de México*, 28(4), 325-328.
- Solís-Cámara, P., Lara, R. M. M., Jiménez, B. M., y Chávez, A. P. (2018). Depresión e ideación suicida: Variables asociadas al riesgo y protección en universitarios mexicanos. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 11(1), 11-22.
- Tao, S., Wu, X., Yang, Y., y Tao, F. (2020). The moderating effect of physical activity in the relation between problematic mobile phone use and depression among university students. *Journal of Affective Disorders*, 273(1), 167-172.
- Tijerina, G., González, G., Gómez, N., Cisneros, E., Rodríguez, G., y Ramos, P. (2018). Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de nuevo ingreso a la educación superior. *Revista de Salud Pública y Nutrición*, 17(4), 41-47.
- Trujano, R., Ramos, E., y Rodríguez, M. (2015). Estudio de género sobre depresión y consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de carreras del área de la salud y de otras áreas. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 18(2), 879-903.
- Valdivia-Lívano, S., Vega-Melgar, V., Jiménez-Meza, Y., Macedo-Poma, K., Caro-Rivera, E., Lazo-Escobar, D., ... y Mejía, C. R. (2018). Consumo alcohólico de riesgo en estudiantes de tres universidades de la sierra central peruana: frecuencia según sexo y factores asociados. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 56(2), 110-116.
- Vallejo, A. G., Díaz, K., Méndez, M. M., y López, P. (2019). Sintomatología depresiva y consumo de sustancias en universitarios de Veracruz México. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 22(4).
- Vallejo-Casarín, A. G., Díaz-Morales, K., Méndez-Flores, M. M., y López-Cruz, P. (2019). Sintomatología depresiva y consumo de sustancias en universitarios de Veracruz México. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 22(4), 3255-3272.
- Vallejo-Casarín, A., Segura, H., Andrade-Palos, P., Betancourt-Ocampo, D., Méndez-Flores, M., y Rojas-Rivera, R. (2016). Comparación y

caracterización de ideación e intentos suicidas en adolescentes mexicanos de tres regiones. **Revista de Educación y Desarrollo**, 39, 121-128.

Wagner, F., González-Forteza, C., Sánchez-García, S., García-Peña, C., y Gallo, Joseph J. (2012). Enfocando la depresión como problema de salud pública en México. **Salud mental**, 35(1), 3-11

Wang, P.S., Angermeyer, M., Borges, G., Bruffaerts, R., Tat Chiu, W., de Girolamo, G.,... y Üstün, T.B. (2007). Delay and failure in treatment seeking after first onset of mental disorders in the World Health Organization's World Mental Health Survey Initiative. **World Psychiatry**, 6, 177–185.

Wang, X., Gao, L., Yang, J., Zhao, F., y Wang, P. (2020). Parental phubbing and adolescents' depressive symptoms: Self-esteem and perceived social support as moderators. **Journal of youth and adolescence**, 49(2), 427-437.

Whiteford, H., Degenhardt, L., Rehm, J., Baxter, A., Ferrari, A., Erskine, H., Charlson, F., Norman, R., Flaxman, A., Johns, N., Burstein, R., Murray, C., Vos, P. (2013). Global burden of disease attributable to mental and substance use disorders: findings from the Global Burden of Disease Study (2010). **The lancet**, 382(9904), 1575–86. Recuperado de: [https://doi:10.1016whi/S0140-6736\(13\)61611-6](https://doi:10.1016whi/S0140-6736(13)61611-6)