



Análisis psicométrico del cuestionario de autorreporte y factores de riesgo asociados al nivel de depresión en estudiantes de enfermería

Psychometric analysis of the self-report questionnaire and risk factors associated with the level of depression in nursing students

Análise psicométrica do Questionário de Autorrelato e fatores de risco associados ao nível de depressão em estudantes de enfermagem

Yunaira Garduño Garduño¹

<https://orcid.org/0009-0004-9890-0724>

María Sandra Dávila Villada¹

<https://orcid.org/0000-0003-3603-6462>

Vicenta Gómez Martínez¹

<https://orcid.org/0000-0003-3125-375X>

Jannet Delfina Salgado Guadarrama

<https://orcid.org/0000-0002-4720-6829>

María Dolores Martínez Garduño¹

<https://orcid.org/0000-0003-1406-2010>

Betsy Corina Sosa García²

<https://orcid.org/0000-0002-1545-4190>

¹ Facultad de Enfermería y Obstetricia. Universidad Autónoma del Estado de México, Estado de México, México

² Facultad de Medicina. Universidad Autónoma del Estado de México, Estado de México, México.

Autor de correspondencia: Betsy Corina Sosa García

Correo electrónico: bcsosag@uaemex.mx

Recibido: 06 abril 2025

Aceptado: 22 octubre 2025

Publicado: 30 diciembre 2025

ISSN: 2954-4459

Resumen

Introducción: Los factores más comunes implicados en la depresión son el estrés emocional, ansiedad, trayectoria educativa rigurosa, situación familiar y los problemas de la edad, que contribuyen a que la salud mental pueda verse afectada, provocando alteraciones fisiopatológicas, originando la falta de realización de actividades sociales

y ausentismo escolar.

Objetivo: Analizar los factores de riesgo y nivel de depresión en estudiantes de enfermería a través del cuestionario de autorreporte y psicométrico.

Metodología: Estudio cuantitativo, descriptivo, exploratorio y transversal; en 715 estudiantes de licenciatura en enfermería,

utilizando un instrumento validado (SRQ-20).

Resultados: La edad media fue de 20.9 ± 1.8 años. El 84.9% de la población es de género femenino y 15.1% masculino. La prevalencia de depresión encontrada fue del 43% y la relación con edad y familia fue estadísticamente significativa.

Discusión y conclusiones: La depresión puede estar influenciada por los cambios de desarrollo físico, sexual, psicosocial, cognitivo, lo que conlleva que los estudiantes presenten algún nivel depresivo, lo cual afecta su desempeño académico, su desarrollo personal y profesional.

Palabras claves: Enfermería. Familia. Depresión. Estudiantes. Estrés. Factor de riesgo. Salud mental.

Abstract

Introduction: The most common factors involved in depression are emotional stress, anxiety, academic background, family situation and age-related problems, which contribute to impaired mental health, causing pathophysiological alterations, leading to a lack of participation in social activities and school absenteeism.

Objective: To analyze the risk factors and level of depression in nursing students through the self-report and psychometric questionnaire.

Methodology: A quantitative, descriptive, exploratory and cross-sectional study; in 715 undergraduate nursing students, using a validated instrument (SRQ-20).

Results: The mean age was 20.9 ± 1.8 years. The mean age was 20.9 ± 1.8 years. 84.9% of the population was female and 15.1% male. The prevalence of depression found was 43% and the relationship to age and family was statistically significant.

Discussion and Conclusions: Depression can be influenced by physical, sexual, psychosocial and cognitive development changes, which leads students to present some level of depression that affects their academic performance, personal and professional development.

Keywords: Nursing. Family. Depression. Students. Stress. Risk factor. Mental Health.

Resumo

Introdução: Os fatores mais comuns envolvidos na depressão são o stress emocional, a ansiedade, a trajetória educacional rigorosa, a situação familiar e os problemas relacionados à idade, que contribuem para que a saúde mental seja afetada, provocando alterações fisiopatológicas, originando a falta de realização de atividades sociais e o absenteísmo escolar.

Objetivo: Analisar os fatores de risco e o nível de depressão em estudantes de enfermagem por meio do questionário de autorrelato e psicométrico.

Metodologia: Estudo quantitativo, descritivo, exploratório e transversal; realizado com 715 estudantes da licenciatura em enfermagem, utilizando um instrumento validado (SRQ-20).

Resultados: A idade média foi de $20,9 \pm 1,8$ anos. Do total da população, 84,9% pertencem

cem ao gênero feminino e 15,1% ao masculino. A prevalência de depressão encontrada foi de 43%, sendo a relação com a idade e a família estatisticamente significativa.

Discussão e conclusões: A depressão pode ser influenciada por mudanças no desenvolvimento físico, sexual, psicossocial e cognitivo, o que leva os estudantes a apresentarem algum nível depressivo, afetando o seu desempenho acadêmico, o desenvolvimento pessoal e o profissional.

Palavras-chave: Enfermagem. Família. Depressão. Estudantes. Estresse. Fator de risco. Saúde mental.

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que la adolescencia es la etapa de vida que abarca de los 10-19 años,¹ se caracteriza por cambios de tipo psico-sociales, los cuales se consideran difíciles de enfrentar.² La adolescencia es un factor determinante para conducir a deficiencias sociales y educativas, en consecuencia, a llegar al suicidio, por lo que es crucial identificar y tratar este acto.³

El factor más común implicado en los trastornos psicosomáticos es el estrés, que aparece como precipitante de patologías, como dermatitis atópica, dolor abdominal crónico y cefaleas. Este último es el más común de los síntomas neurológicos asociados a estados de estrés emocional, ansiedad y depresión, originando falta de realización de actividades sociales y ausentismo escolar.⁴

De acuerdo con la epidemiología, se conoce que el 2-10% de los adolescentes

presentan molestias físicas recurrentes, mientras que el 50% solo presenta síntomas somáticos funcionales de forma aislada.⁵ Es así que la depresión se define como “una alteración del humor en la que destaca un ánimo deprimido, falta de energía o pérdida de interés o de la capacidad para disfrutar u obtener placer (anhedonia), que afecta la vida de la persona durante la mayor parte del día y durante al menos dos semanas”.^{6,7}

De acuerdo con la OMS, la depresión ocupa el cuarto lugar en la prevalencia de todas las enfermedades, el 1.1% de los adolescentes de 10-14 años y el 2.8% de los de 15-19 años padecen depresión. Sin embargo, al paso del tiempo el promedio de edad del primer episodio depresivo de una persona en la década de los 70´s era de 30 años; mientras que hoy, se sitúa en los 15 años.⁸ Es así, que a diferencia de años pasados donde la depresión era considerada como un signo, en la actualidad se considera como una patología.¹

En México, se reporta que 15 de cada 100 habitantes sufren depresión,⁹ siendo uno de los principales problemas en materia de salud mental pública en México que afecta a edades de 14 a 35 años, considerándose como la primera causa mundial de suicidio y la cuarta como discapacidad, en relación con la pérdida de años de vida saludable.¹⁰ Las entidades en México con número de suicidios son Yucatán (30.65), Coahuila (20.6%), Aguascalientes (19.6%) Quintana Roo (19.2%) y Baja California Sur (18.3%) en el año 2023.¹¹

De acuerdo con la literatura, se menciona que los factores de riesgo asociados a la depresión y ansiedad en los adolescentes parte de la herencia genética, con la expresión

del gen de la enzima triptófano hidroxilasa (TPH) que limita la síntesis del metabolito de la serotonina (5HT), así como el polimorfismo de rs7305115 asociado al intento de suicidio, y los niveles bajos de ácido 5-hidroindolacético (5HIAA) metabolito de 5HT, presente en líquido cefalorraquídeo. Otro factor relacionado con la depresión es la dinámica familiar asociada a la falta de comunicación entre padres e hijos, carencias afectivas y medidas de control utilizadas en el hogar.¹²

Del mismo modo, las relaciones inadecuadas y las contradicciones entre los familiares son factores de riesgo que conducen al adolescente a perder el sentido de la vida y desarrollar ideas suicidas con el fin de aliviar el dolor emocional, un estudio realizado en el Perú, da a conocer que la población adolescente reportó aproximadamente 2 millones de casos de depresión y ansiedad vinculados con conflictos familiares, asociadas a la creciente violencia familiar, detonando el binomio a menor funcionamiento familiar mayor ideación suicida.¹³

La situación laboral también se considera como factor de riesgo de padecer ansiedad y depresión, que condiciona la posición socioeconómica, caracterizada por la desigualdad en la percepción monetaria, y ha sido un factor depresor que determina los recursos económicos, la cantidad de ingresos, la pertenencia étnica y el territorio, considerando predictores de depresión en los adolescentes.¹⁴

Atención y abordaje de enfermería ante la depresión de estudiantes

La depresión conlleva problemas emocionales, físicos, intelectuales y sociales, por lo

que requiere de una atención individualizada, multidisciplinar, integral y completa de todas las esferas de la vida, haciendo necesaria la detección y atención desde sus inicios. Cabe destacar que la enfermería, como profesional de la salud, tiene un papel indispensable en la detección precoz de los síntomas, la realización de diagnósticos enfermeros y la ejecución correcta de las actividades de enfermería.¹⁵

Por lo tanto, su abordaje es indispensable para brindar una atención de calidad al estudiante a través de la identificación de los problemas de salud y el planteamiento de las actividades de enfermería. Además, como estrategia enfermera, se debe forjar una buena relación enfermera-paciente-familia para poder llevar a cabo un buen cuidado integral y beneficioso.¹⁶

En el nivel de atención primaria, los episodios depresivos son abordados a nivel individual y grupal con un enfoque preventivo.¹⁵ Así mismo, las competencias de práctica avanzada de las enfermeras especialistas en enfermería familiar y comunitaria recogen la capacidad de esta disciplina para desarrollar, implementar, dirigir y evaluar programas educativos que aborden de forma eficaz los problemas de salud crónicos más prevalentes¹⁷ en un sistema educativo que puedan prevenir estos trastornos favoreciendo la salud física, mental y social de los estudiantes.

Actualmente, la práctica en enfermería ha demostrado cambios importantes en los cuidados proporcionados a los pacientes; esto se debe a la evolución de la disciplina y al proceso científico-tecnológico que presentan los profesionales, mediante la incorporación de una metodología innovadora

basada en el método científico denominada Proceso de Enfermería. Al no abordar los trastornos mentales desde la infancia y la adolescencia, se extienden a la edad adulta, lo que afecta la salud física y mental y limita las oportunidades de llevar una vida satisfactoria como adultos, alterando la identidad personal y social, haciéndolos humanamente vulnerables a cuadros de depresión, ansiedad, pensamientos suicidas e incluso la muerte.¹⁸ Por lo que el presente trabajo tiene como objetivo analizar los factores de riesgo y el nivel de depresión en universitarios de enfermería a través del cuestionario de autorreporte y del psicométrico.

Metodología

Estudio cuantitativo, de tipo descriptivo, exploratorio, transversal; realizado en la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la UAEMex. El número de participantes se calculó como muestra simple de población finita, con un nivel de confianza del 95% y un 1% de margen de error, obteniendo un total de 715 estudiantes universitarios de primer, tercero, quinto y séptimo periodo del 2019. Se seleccionó a los participantes con los siguientes criterios: 1) Estudiantes matriculados en el periodo de recolección de datos; 2) Estudiantes con situación académica regular e irregular; 3) Estudiantes que aceptaron participar en la aplicación del cuestionario, bajo la firma de consentimiento informado. Se excluyeron aquellos estudiantes que por tercer intento de contacto no se encuentran en los lugares académicos, estudiantes que se dieron de baja del periodo escolar y aquellos que decidieron no participar en la investigación.

Variables e instrumento de recolección de datos

Entre las variables independientes se integran la familia, así como las intervinientes: edad, sexo, tipo de familia, empleo y periodo escolar. La variable dependiente fue la depresión. Se utilizó el cuestionario con el nombre La salud del estudiante en enfermería en la perspectiva de la salud del trabajador, el cual abarca características personales y profesionales; aspectos relacionados a la salud y hábitos de vida e historia de vida del estudiante.

El trabajo de investigación se centró en el apartado de características personales y profesionales compuesto por 13 ítems, y en el último apartado conocido como Reporting Questionnaire (SRQ-20) compuesto por 20 ítems para rastreo de trastornos psicosomáticos, no psicóticos que han ocurrido en los últimos 30 días, en caso afirmativo el ítem se puntualiza con un valor de 1 y negativo con valor 0, validado en español en Chile y en México (2020)¹⁹ con punto de corte de 8 y más² en este cuestionario, las primeras 20 preguntas evalúan síntomas ansiosos y depresivos, su puntaje mínimo es de 0 puntaje máximo 20; se define a un universitario con problemas de salud mental si responde a más de 7 preguntas en forma afirmativa. Los niveles según la puntuación obtenida fueron: 0 sin depresión, 1-7 depresión leve, 8-11 depresión moderada, 12-15 depresión alta y 16-20 depresión grave.

Técnica y proceso de recolección de datos

Como técnica, se realizó la encuesta mediante un instrumento de recogida de datos a través de la interrogación de los sujetos. Para la aplicación del cuestionario

se eligieron universitarios de los periodos escolares en turno, entre ellos: primero, tercero, quinto y séptimo; para poder entrar en la colecta de información se seleccionaron unidades de aprendizaje específicas de cada periodo: anatomofisiología, enfermería del adulto, enfermería en salud pública y enfermería en salud ocupacional, en los turnos matutino y vespertino con un total de 34 grupos presenciales por medio de las listas solicitadas en el departamento de control escolar.

La primera parte del instrumento corresponde a las características personales y profesionales; la última es el Self-Reporting Questionnaire (SRQ-20), compuesto por 20 ítems para el rastreo de trastornos psicosomáticos no psicóticos que han ocurrido en los últimos 30 días. Para fines de esta investigación, solo se consideraron la primera y la última parte del cuestionario.

Análisis y procesamiento de datos

Se realizó estadística descriptiva, se utilizó la prueba de normalidad con Kolmogorov Smirnov. A través de una base de datos en el programa SPSS versión 22. Para establecer la asociación de variables se usó la prueba χ^2 y OR con IC 95%, con un p estadísticamente significativa <0.05 .

Implicaciones éticas

La investigación se rigió bajo los principios

de la Declaración de Helsinki, las normas éticas institucionales a la Ley General de Salud Mexicana artículo 100; el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, artículo 17 fracción I y la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares considerándose una investigación de bajo riesgo, siempre respetando el anonimato de los participantes y el 100% de los universitarios firmaron consentimiento informado de acuerdo a los artículos, 20, 21 y 22.

Resultados

La población de estudio se conformó por 715 estudiantes de pregrado de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la UAEMex; el 32.4% cursaba el primer semestre, 29.9% el tercer, 15.2% el quinto y el 22.4% el séptimo semestre. En cuanto al sexo, el 84.9% fue femenino y el 15.1% masculino. La edad promedio de la muestra es de 20.9 ± 1.8 años, con mayor prevalencia en el rango de edad de 17-21 años en un 63.8%. El SQR-20 reflejó un 93.5% de sintomatología de depresión siendo la prevalencia mayor en mujeres (80.6%) vs hombres (13.8%).

Dentro de los niveles de depresión el más frecuente para todos los grupos de edad fue la depresión leve; dentro de este nivel fue superior la proporción entre los 27-31 años (71.4%) (Tabla n.º1).

Tabla n.º 1

Nivel de depresión en los estudiantes según grupo de edad

Variable Grado de Depresión (%)	Edad en rangos		
	17-21	22-26	27-31
Sin depresión	6.7	3.6	-
Depresión Leve	60.0	50.8	71.4
Moderada	17.2	23.8	-
Alta	12.1	18.5	14.3
Grave	4.0	3.2	14.3

Fuente: Instrumentos aplicados a estudiantes en 2019

Nota: se excluyen a los estudiantes que no respondieron

Prueba de independencia $X^2 = 0.025^*$ (p significativa >0.05, IC 95%)

La variable vivir con los padres predominó en los grados de depresión, obteniendo 43.8% sin depresión, 43% leve, 14.5% mode-

rada, 11.9% alta y 3.2% grave comparada con los que viven solos (Tabla n.º 2).

Tabla n.º 2

Nivel de depresión en los estudiantes de la licenciatura según con quién vive (n=715)

Variable	Sin depresión (%)	Depresión leve (%)	Depresión moderada (%)	Depresión alta (%)	Depresión grave (%)
Padres	4.8	43.8	14.5	11.9	3.2
Solo	0.3	6.1	2.3	1.0	0.3
Parientes	0.1	3.7	1.4	1.1	0.1
Amigos	0.3	1.6	0.7	0.3	0
Residencia Universitaria	0	0.1	0	0	0
Vivir con pareja sentimental	0	1.6	0.3	0.4	0.1

Nota: se excluyen a los estudiantes que no respondieron

Cabe resaltar que entre los factores asociados con el riesgo de depresión en universitarios de pregrado de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la UAEMex sobresalieron: presentar un problema

de salud de cualquier índole 3.921 veces ($p=0.045$), vivir con sus padres 2.093 veces, sexo femenino 3.745 veces, tener hijos 1.061 veces más la probabilidad de tener sintomatología depresiva (Tabla n.º 3).

Tabla n.º 3

Factores asociados a la presencia de depresión en estudiantes de pregrado de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la UAEMex

Factores	RM	IC	Sig
Sexo			
F o M	1.745	0.804-3.788	0.154
Tiene hijos			
Si o no	1.061	1.041-1.081	0.192
Problema de salud			
Si o no	3.921	0.932-16.497	0.045*
Empleo estable			
Si o no	0.374	0.50-2.787	0.318
Con quién vive			
Padres o solo	2.093	0.494-8.877	0.306
Edad	0.509	0.237-1.089	0.077

Nota: Razón de Momios, *p significativa >0.05.

Discusión y conclusiones

La depresión es una enfermedad que se caracteriza por afectar el estado de ánimo presentando descensos de humor, lo que ocasiona una afectación global de la vida,¹⁰ motivo que la convierte en una de las principales causas de problemas de salud en los estudiantes universitarios, donde al menos un tercio manifiesta algún tipo de desorden psiquiátrico uno de cada cinco ha experimentado algún grado de depresión,²⁰ cifra alarmantemente superado por nuestros resultados nueve de cada diez la presentaron. Para la detección de la depresión ya se cuenta con el instrumento Reporting Questionnaire SQR 20 diseñado por la OMS, validado y fomentado por la Organización Panamericana de la salud (OPS) usado en estudiantes, dicho instrumento se encuentra validado en México y utilizado en el presente trabajo también empleado por Rivas (2020) en una muestra de 220 pacientes ambulatorios del Hospital "Jose Arguto Tello" encontrando el 30.7% de pacientes con ansiedad y 23.9% con trastorno depresivo.¹⁹

Los jóvenes universitarios se encuentran en una etapa del ciclo vital compleja asociada a la resolución de tareas no comparables con otras épocas de la vida, en que la conjunción de características individuales y contextuales puede facilitar conductas de riesgo; se podría comprender mejor el surgimiento de problemas de salud mental en jóvenes. Si además reconoce que el contexto universitario puede desempeñar un rol en la generación de salud o enfermedad de sus estudiantes, imponiendo tareas, exigencias y desafíos propios de un sistema educativo muy diferente, sería entonces esperable la emergencia de mayores problemas de salud o trastornos mentales en universitarios.²¹

Además de las exigencias educativas, existen factores asociados que pueden aumentar el riesgo de presentar algún nivel de depresión, como, por ejemplo: edad, sexo, cohesión familiar, presencia de hijos, problemas de salud, inserción laboral, entre otros.^{22,23}

La edad se considera uno de los factores más variables, aunque parece que los problemas de salud mental son más comunes entre los jóvenes. El riesgo de que los síntomas depresivos comiencen antes de los 21 años es particularmente peligroso, porque estos pacientes tienen un primer episodio más prolongado, una mayor incidencia de recurrencia, comorbilidad y una estancia hospitalaria más prolongada.²¹ Los resultados obtenidos arrojaron que los estudiantes de 17 a 31 años, el 93.5% presentaron algún nivel de depresión, siendo el más representativo el nivel leve, de los cuales el 71.4% se encuentran en el rango de edad de 27 a 31 años. Algo similar reporta un estudio realizado en Estados Unidos: alrededor de uno de cada cinco mayores de 18 años presentó sintomatología asociada con el trastorno depresivo.²⁴

El Instituto Nacional de Salud Mental (NIMH) estimó que 17.3 millones (13.1%) de personas entre 18 y 25 años adultos presentaron al menos un episodio de depresión mayor.¹⁰ Con relación al rango de edad con mayor prevalencia de depresión fue de 20 a 26 años, con el 50.8% con nivel leve, 23.8% con nivel moderado, comparado con los datos de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla, México que evaluó la prevalencia de depresión alumnos de la Licenciatura en Enfermería con rango de edad de 18 a 20 años en un 33.7% de estudiantes mostraron un nivel medio y el 1%, estos datos visualizan la existencia de depresión estudiantil antes de los 21 años, ratificando de que a mayor edad mayor la gravedad, y se confirma la existencia de estudiantes con depresión alta a grave en el rango de edad de 27 a 31 años, con un 28.6%, reafirmando el pensamiento de Varma donde hace patente que los jóvenes son más susceptibles de deto-

nar ansiedad y depresión por situaciones de estrés psicológico ante la presencia de factores de riesgo.²⁵

Por otra parte, se ha demostrado que la funcionalidad familiar es aquella que consigue promover el desenvolvimiento integral y un estado de salud apto en los integrantes, de manera que estos perciben un buen funcionamiento y demuestran un grado de satisfacción alto con respecto al cumplimiento de los roles y funciones como la adaptación, comunicación, participación y recursos.²⁶

La dinámica familiar suele considerarse un factor desencadenante para sufrir algún nivel de depresión; en la presente investigación no se obtuvieron los resultados esperados, ya que la literatura menciona a la familia como la célula más importante de la sociedad y la estructura de esta dependerá de los comportamientos del ser humano, nosotros encontramos que los universitarios que presentaron mayores índices de depresión fueron aquellos que viven con sus padres y que entre comillas podemos decir que se encuentran en familias nucleares aparentemente funcionales, lo que nos da paso a poder realizar otro estudio más adelante el cual busque la disfuncionalidad familiar de estos sujetos de estudio.²⁷

En el presente trabajo la prevalencia de depresión aumento en los alumnos que refieren vivir en una familia nuclear, Zwick señala que una familia disfuncional es un factor de riesgo que podría predisponer a patologías mentales como la depresión,²⁷ lo cual también es corroborado por Serna Arbeláez donde se menciona que mientras el funcionamiento familiar sea saludable, la familia funciona como factor protector disminuyendo la probabilidad de la aparición

de síntomas depresivos.²⁸

La depresión incrementa la probabilidad de problemas psiquiátricos inter y externalizados, como el déficit de atención, ansiedad, trastorno disocial, de conducta alimentaria e intento de suicidio a esto se agregan el consumo de sustancias nocivas que, provoca mayor morbilidad que contribuye al deterioro de la calidad de vida, factor que condiciona en la edad adulta al riesgo para desarrollar otros trastornos psiquiátricos. Es por ello por lo que la depresión condiciona el suicidio, de acuerdo con las prevalencias a nivel mundial.

La depresión puede estar influenciada por los cambios de desarrollo físico, sexual, psicosocial, cognitivo entre otros, con este estudio se encontró que la mayoría de los estudiantes que presentan depresión residen con sus padres, lo que significa la existencia de disfuncionalidad en el núcleo familiar los cuales afectan la vida del universitario, así como su desempeño académico y su desarrollo personal y profesional, lo que conlleva a la importancia de la detección y tratamiento precoz para lograr en los futuros profesionales.

Dentro de las debilidades de la investigación se destaca el no emparejamiento del tamaño de muestra estandarizado por sexo, lo cual puede conducir a disparidades por aspectos hormonales, interés o forma de pensar propios del sexo.

Agradecimientos

A la Facultad de Enfermería y Obstetricia, así como a los alumnos que participaron en el proyecto.

Conflictos de interés

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés para informar.

Financiamiento

Esta investigación fue realizada con el apoyo de SECIHTI.

Referencias

- 1.OMS. Salud mental del adolescente [Internet]. 2021 [Obtenido el 10 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- 2.González-Lugo S., Pineda-Domínguez A., Gaxiola-Romero J. Depresión adolescente: factores de riesgo y apoyo social como factor protector. Universitas Psychologica. 2017;17(3):2-11. Disponible en: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy17-3.dafr>
- 3.Beirão D., Monte H., Amaral M., Longras A., Matos C., Villas-Boas F. Depression in adolescence: a review. Middle East Curr Psychiatry. 2020;27(1):50. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s43045-020-00050-z>
- 4.Sánchez-Boris I. Los trastornos psicosomáticos en el niño y el adolescente. MEDISAN. 2020;24(5):943-61. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192020000500943&lng=es&nrm=iso
- 5.Ramírez-Guzmán F. Diagnóstico de los problemas de conducta infantil.

UNAM; 2018.

6.OPS, OMS. Depresión [Internet]. 2019 [Obtenido el 10 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/depresion>

7.Coryell. Manual MSD versión para profesionales. Trastornos depresivos – Trastornos psiquiátricos. 2020 [Obtenido el 10 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/esmx/professional/trastornos-psiqui%C3%A1tricos/trastornos-del-es-tado-de%C3%A1nimo/trastornos-de-presivos>

8.OMS. Salud del adolescente [Internet]. 2020 [Obtenido el 10 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>

9.UNAM. De cada 100 mexicanos, 15 padecen depresión. Dirección General de Comunicación Social. 2019 [Obtenido el 11 de abril de 2022]. Disponible en: https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2019_455.html

10.Corea Del Cid MT. La depresión y su impacto en la salud pública. Rev Médica Hondureña. 2021;89(Supl.1):46-52. Disponible en: <https://do.org/i10.5377/rmh.v89iSupl.1.12047>

11.INEGI. Salud mental. INEGI. 2020 [Obtenido el 11 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.inegi.org.mx/temas/salud/>

12.Ruíz C. C.T., Jiménez F. J., García M. M., Flores H. L.M., Trejo M. H.D. Factores

del ambiente familiar predictores de depresión en adolescentes escolares: análisis por sexo. Rev Digit Int Psicol Cienc Soc. 2020;6(1):104-22. Disponible en: <https://10.22402/j.rdiipycs.unam.6.1.2020.197.104-122>

13.Oliveira J., L. P., P. B.P., J. A. Investigating the paradox of hypothyroidism and increased serum thyrotropin (TSH) levels in Sheehan's syndrome: characterization of TSH carbohydrate content and bioactivity. J Clin Endocrinol Metab [Internet]. 2001 [Obtenido el 15 de octubre de 2021];86(4). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11297605/>

14.Taco-Chicaiza J. Análisis de los factores más comunes asociados a la depresión en adolescentes de la generación Z que afecten el desempeño ocupacional. Quito: Universidad Central del Ecuador. [Internet]. 2021 [Obtenido el 11 de abril de 2022]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/25540/1/FCDAPDCTOTACO%20JENNY.pdf>

15.Cumbicus J. E., Morales G. J., Copara C. O, Caibe A. M., Ríos G. L. Reflexiones sobre la intervención de enfermería en adultos con episodio depresivo. Revista Eugenio Espejo. 2021;15(2):1390-758. Disponible en: <https://doi.org/10.37135/ee.04.11.1216>.

16.Huamán Huillcas V. Plan de Intervención de enfermería preventivo-promocional en depresión en adultos que acuden al centro de salud San Camilo de Lelis (Chuquibanbilla) Apurímac, 2021. Perú: Universidad Nacional del

Callao, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Callao. [Internet].2021. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6458/TA_2DAESP_HUAM%C3%81N_HILL-CAS_FCS_2021%20%282%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17.Izaguirre R. A., Menéndez G. L., Alonso P. F. Efectividad de un programa de enfermería en autocuidados y mindfulness, para el abordaje del trastorno mental común, en atención primaria. Atención Primaria. 2020;42(1):400-9. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2019.05.015>

18.López Cotachira M, Nova Ruiz D. Relación de las intervenciones de enfermería en el cuidado de la salud mental frente a los compromisos del modelo de la marea de Phil Barker en Bogotá, Colombia. Colombia: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A., Facultad de Ciencias de la Salud, Enfermería, Bogotá, D.C. [Internet] [Tesis]. 2021 [Obtenido el 1 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/4377/LopezNovaTF.pdf?sequence=1>

19.Schmoldt A., Benthe H.F., Haberland G. Digitoxin metabolism by rat liver microsomes. Biochem Pharmacol. 1975;24(17):1639-41. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/0006-2952\(75\)90094-5](https://doi.org/10.1016/0006-2952(75)90094-5)

20.Obregón M. B., Montalván R. J. Factores asociados a la depresión en estudiantes de medicina de una

universidad peruana. Educ Med Super. 2020;34(2):E1881. Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1881/1069>

21.Reyes R. L., Neira H. C, Torres O. Y. Salud mental y factores asociados a la depresión en estudiantes universitarios. Tejidos sociales. 2021;3(1):1-7. Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1881/1069>

22.Bian Y., Jin K., Zhang Y. The association between family cohesion and depression: A systematic review and meta-analysis. J Affect Disord. 2024;355:220-30. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jad.2024.03.138>

23.Chávez A. J.F., Llanos G. L.G., Peláez M. J.B., Santana B. V.C. Risk factors, causes and consequences of work stress, in relation to a bibliographic review. Health Leadersh Qual Life [Internet]. 2024 [Obtenido el 22 de junio de 2025];3. Disponible en: <https://hl.ageditor.ar/index.php/hl/article/view/279>

24.Xiang A.H., Martinez M.P., Chow T., Carter S.A., Negriff S., Velasquez B., et al. Depression and Anxiety Among US Children and Young Adults. JAMA Netw Open. 2024;7(10):e2436906. Disponible en: <http://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2024.36906>

25.Shader R.I. COVID-19 and Depression. Clin Ther. 2020;42(6):962-3. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.clinthera.2020.04.010>

26.Callupe L. E, Mamani-Benito O., Caranza E. R.F. Funcionamiento familiar y

afrontamiento resiliente en padres de familia peruanos: estudio realizado durante la pandemia COVID-19. Propósitos Represent [Internet]. 2022;10(2). Disponible en: <https://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/1419>

27. Zwick D., Balachandar S. Dynamics of rapidly depressurized multiphase shock tubes. J Fluid Mech. 2019;880:441-77. Disponible en: <https://doi.org/10.1017/jfm.2019.710>

28. Serna Arbeláez D. Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2020;19(5):1-12. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729519X-2020000600016&lng=es&nrm=iso