

Sufrir en silencio: ansiedad y depresión en estudiantes de trabajo social

Suffering in Silence: Anxiety and Depression in Social Work Students

Hector-Mauricio Rojas-Betancur¹

Universidad Industrial de Santander – Bucaramanga, Colombia
hmrojasb@uis.edu.co

Andrea Hernández-Quirama²

Universidad Industrial de Santander – Bucaramanga, Colombia
ahernanq@uis.edu.co

Laura-Daniela Ramírez-Prieto³

Universidad Industrial de Santander – Bucaramanga, Colombia
laura.ramirez9@correo.uis.edu.co

Cómo citar/ How to cite: Rojas, H., Hernández, A. & Ramírez, L. (2024). Sufrir en silencio: ansiedad y depresión en estudiantes de trabajo social. *Revista Saber, Ciencia y Libertad*, 19(2), 81 – 95. <https://doi.org/10.18041/2382-3240/saber.2024v19n2.12003>

Resumen

Estudiar Trabajo Social expone a los jóvenes con los peores escenarios sociales de violencia, pobreza y marginalidad, sumado a los propios problemas que enfrentan los estudiantes universitarios en la sociedad contemporánea, constituyen dos dimensiones que enmarcan la necesidad de medir aspectos de la salud mental. Se aplicaron las escalas de Zung, para ansiedad y depresión, a una muestra no probabilística de estudiantes de grado y de postgrado (n=160) y se correlacionaron con variables de composición de la población participante. Se destaca un bajo nivel ansiedad y un alto nivel de depresión, ambos resultados están fuertemente asociados con el nivel (grado o postgrado $p < 0.01$), sexo ($p < 0.01$), estado de salud y situación económica del estudiante ($p < 0.05$ y $p < 0.01$). Se con-

Fecha de recepción: 12 de abril de 2024
Fecha de evaluación: 16 de mayo de 2024
Fecha de aceptación: 3 de junio de 2024

Este es un artículo Open Access bajo la licencia BY-NC-SA
(<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>)
Published by Universidad Libre

- 1 Universidad Industrial de Santander, Colombia
- 2 Universidad Industrial de Santander, Colombia
- 3 Universidad Industrial de Santander, Colombia

cluye un preocupante nivel de depresión, especialmente en los estudiantes más jóvenes y una relación directa con las variables de estudio.

Palabras clave

Trabajo social; ansiedad; depresión; escalas de medición; investigación en el aula; educación superior.

Abstract

Studying Social Work exposes young people to the worst social scenarios of violence, poverty and marginality, added to the problems faced by university students in contemporary society, constitute two dimensions that frame the need to measure aspects of mental health. Zung scales for anxiety and depression were applied to a non-probabilistic sample of undergraduate and graduate students (n=160) and correlated with composition variables of the participant population. A low level of anxiety and a high level of depression stand out, both results are strongly associated with the level (undergraduate or postgraduate $p < 0.01$), sex ($p < 0.01$), health status and economic situation of the student ($p < 0.05$ and $p < 0.01$). It concludes a worrying level of depression, especially in younger students and a direct relationship with the study variables.

Keywords

Social work; anxiety; depression; measurement scales; classroom research; higher education.

Introducción

La profesión del Trabajo Social implica un contexto de formación y de práctica profesional altamente complejo por el tipo de condicionantes al ejercicio profesional y por los temas y problemas en que los trabajadores sociales se forman académicamente y se enfrentan profesionalmente (Stanley & Bhuvanewari, 2016).

Las problemáticas sociales, las dificultades económicas, el estado de la salud y de la enfermedad, así como las crisis humanitarias y, más recientemente, las crisis ambientales, constituyen solo ejemplos del ámbito de formación y de intervención del Trabajo Social, que no solo afecta a la población general o a grupos específicos,

sino que también tiene un fuerte impacto en la salud de los estudiantes y de los profesionales (Casillas Cárdenas, 2018).

El estado de la salud mental de los estudiantes específicamente, constituye un tema de alto interés para la investigación clínica, y aunque en menor medida, para las ciencias sociales y de la educación. En la investigación clínica, se encuentra un acervo importante de indagaciones y de medidas especialmente orientadas a estudiantes de formaciones, de grado y de postgrado, directamente vinculados a temas de trabajo con la enfermedad (Shao, y otros, 2020), como el caso de la medicina, la enfermería y profesiones que tienen que ver con el sector general de salud.

No obstante, existe un gran vacío de información y de investigación sobre el estado de salud, especialmente de salud mental, entre los Estudiantes de Trabajo Social (Baird, 2016). En el caso colombiano, el Trabajo Social como profesión se ha ubicado tradicionalmente como parte de las ciencias sociales (DANE, 2023), y aunque tiene una fuerte presencia en los sistemas de salud, los programas se han orientado más a una formación social específica.

Por otra parte, la carrera de Trabajo Social, se considera una formación “*blanda*”, comparada con la medicina (Villalon Lopez, Moreno Cerda, Gonzalez Venegas, Soto Amaro, & Arancibia Campos, 2022), la enfermería y otras profesiones “*difíciles*” como las ciencias básicas y las ingenierías, bajo el presupuesto de una representación sesgada de que existen programas que causan menor y mayor estrés para sus estudiantes.

Sin embargo, esta carrera constituye una formación académica de alto impacto en la personalidad y en la mentalidad de los estudiantes, el conocimiento básico sobre los problemas sociales, el contacto temprano con los peores escenarios de conflicto y la interacción con una comunidad marginada y en alta pobreza, así como el contacto directo con temas como la violencia, la injusticia, la inequidad, entre muchas otros, provocan múltiples situaciones de problematización en la formación que inciden en la propia salud de los estudiantes.

Sumado a lo anterior, el contexto contemporáneo de incertidumbre (Yesilot, Demirci, & Eskimez, 2022), pesimismo y pandemia (Duan, Gong, Zhang, Huang, & Wan, 2022), así como la pérdida de sentido y de valor de las credenciales educativas universitarias, complican el escenario de la salud mental de los jóvenes en formación, y de los jóvenes en general (Osorio, Ortíz Garzón, Avendaño Prieto,

& Hernández Pozo, 2022). Un marcador importante para cuantificar el estado de salud mental es la aplicación del test de ansiedad y de depresión entre los estudiantes de Trabajo Social, escalas que han sido validadas para población general y población universitaria en Colombia (Campo-Arias, Díaz-Martínez, Rueda-Jaimes, & Barros Bermúdez, 2005).

Sin una pretensión clínica, estas escalas indican que existe un fuerte vínculo entre formación profesional en Trabajo Social y diversos problemas que enfrentan los estudiantes en la universidad, específicamente analizado con su estado general de salud y su situación económica, sumado al nivel de estudios y otras dimensiones de composición social de los estudiantes, incluyendo y ampliando la medición a los empleados y profesores (Meeks, Peak, & Dreihaus, 2023). Con el objetivo de medir los niveles de ansiedad, entendida como esa sensación de aprehensión difusa, y de depresión entendida como un estado grave de interferencia para la vida cotidiana (Fuente, Chang, Cardeñoso, & Chang, 2019), y su asociación con otras variables específicas, este estudio propone una mirada muy especial al estado de salud mental de los trabajadores sociales en formación, haciendo énfasis en los graves problemas que enfrentan hoy nuestros jóvenes en un contexto social complejo y lleno de incertidumbre y pesimismo por el futuro (Santander Dueñas & Rojas Betancur, 2020).

Metodología

El estudio sobre ansiedad y depresión en estudiantes de pregrado y postgrado de Trabajo Social, se realizó como diseño transversal correlacional, utilizando la escala de Zung con dos propósitos centrales: servir como recurso metodológico para la enseñanza de la estadística y su aplicación en la investigación social y, en segundo lugar, como herramienta de evaluación de la salud mental de los participantes en estos dos constructos.

Para su aplicación se utilizó la plataforma Forms de Microsoft 365®, siguiendo los parámetros de la prueba a través del autoinforme voluntario de cada participante. Se utilizó un criterio de muestra no probabilística, por conveniencia, con la participación voluntaria de estudiantes de grado y de postgrado de la Escuela de Trabajo Social, Universidad Industrial de Santander, Colombia, logrando un total de 160 aplicaciones efectivas. Se incluyen cinco variables de composición: año de aplicación, nivel de formación, sexo, estado de salud y situación económica en el último mes. Estas variables sirven como recurso para las pruebas de significancia de los resultados de ambas escalas.

El procesamiento de la información se realizó mediante validación de los datos una vez realizada la crítica de la información desde un formato Excel, migrando los resultados a un software estadístico (IBM-SPSS®). Para la calificación final de los niveles de ansiedad y depresión, se usaron los puntos de corte establecidos en la literatura de validación de las escalas (Campo-Arias, Díaz-Martínez, Rueda-Jaimes, & Barros Bermúdez, 2005), que permiten evaluar el nivel en una variable ordinal: Dentro de lo normal, mínima, moderada y extrema.

Los participantes fueron previamente informados tanto del ejercicio académico como del análisis global de los resultados sin comprometer la identidad, aceptando el consentimiento informado. Además, se entregaron los resultados individuales cuando los participantes lo solicitaron, cumpliendo con los aspectos éticos básicos de la investigación.

La escala de Zung, se compone de un cuestionario de 20 ítems en una escala ordinal desde Nunca o Pocas veces, Algunas veces, Muchas veces y Casi siempre o siempre y la calificación de la respuesta depende del sentido positivo o negativo del ítem. Las preguntas referentes a Ansiedad abarcan una amplia variedad de expresiones de trastornos emocionales. Para el caso de la escala de Depresión, que se califica de forma similar, hace referencia a un conjunto de síntomas que tienen lugar en el ámbito afectivo del sujeto y pueden disminuir su interacción y participación social, siendo marcadores delicados de salud mental.

Resultados

Es importante señalar que ambas pruebas arrojan una alta confiabilidad, lo que puede constatarse en la tabla 1, para el caso de la escala de ansiedad el alfa de Cronbach fue de 0.880 y para escala de Depresión fue de 0.906, niveles bueno y excelente, de acuerdo con los parámetros de validación y uso de las pruebas usando este coeficiente (Ponce Renova, Cervantes Arreola, & Robles Ramírez, 2021).

Tabla 1. *Reliability Statistics*

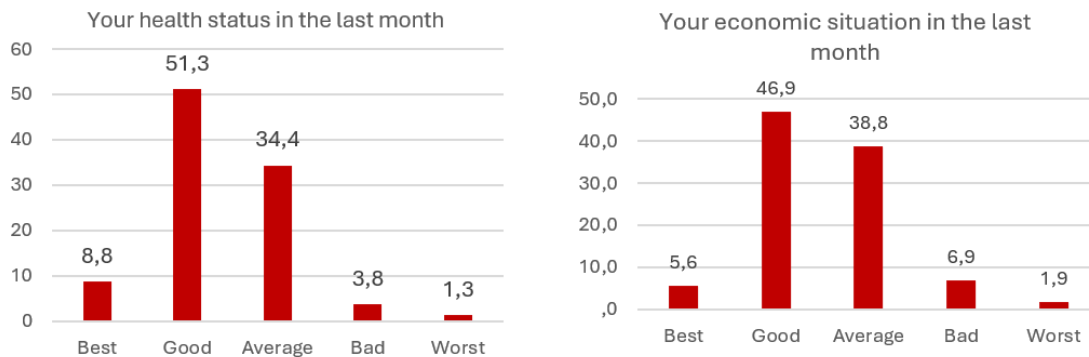
Escala de Ansiedad			Escala de Depresión		
Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items	Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
0,878	0,880	20	0,905	0,906	20

Fuente: Investigación propia, 2023

Los datos de composición de la población participante, indican que, por año de aplicación, el 29.4% se realizó en el año 2021, cuando aún se aplicaban las medidas de confinamiento por la COVID-19 y se implementaba el modelo de aprendizaje en línea (Shawn, Garcia, & Stewart, 2022). Para el año 2022, la participación fue mayoritaria en la muestra con el 48.1% y para el año 2023, el 22.5% restante. Por otra parte, el 83.8% del total, son estudiantes del sexo femenino, el 13.8% masculino y el 2.5% de estudiantes que se identificaron como otros, el programa de Trabajo Social históricamente muestra una alta participación femenina (Rojas Betancur, Hernández Quirama, & Méndez Villamizar, 2023), así mismo, el 86.3% del total de la muestra son estudiantes de grado y el 13.8% de postgrado, concretamente en el nivel de maestría.

El estado de salud de los participantes, al igual que la situación económica es bastante preocupante. En el caso de la salud, alrededor del 40% indica una situación regular, mala o pésima. Mientras que aproximadamente el 44% se ubican en una situación económica regular a pésima. Estas dos variables, al margen de las escalas de ansiedad y depresión, constituyen puntos preocupantes puesto que las dos variables tienen efecto directo en las calificaciones de las escalas.

Gráfico 1. Estado de salud y situación económica en el último mes (n=160)



Fuente: investigación propia, 2023.

La escala de ansiedad, indica que solamente el 5.6% del total, tiene una calificación de Ansiedad severa y un 21.9% en Ansiedad marcada. Estos resultados indican, en general, un buen manejo de los aspectos incluidos en la evaluación de expresión de trastornos emocionales para este constructo, sin embargo, se destaca una influencia mayor en el resultado de cuatro ítems: sentir miedo sin razón alguna, sentir palpitaciones aceleradas, sentir debilidad y cansancio y nerviosismo.

Tabla 2. Resultados clasificación por niveles de Ansiedad (n=160)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dentro de lo normal	76	47,5	47,5	47,5
	Ansiedad ligera	40	25,0	25,0	72,5
	Ansiedad marcada	35	21,9	21,9	94,4
	Ansiedad severa	9	5,6	5,6	100,0
	Total	160	100,0	100,0	

Measures of Association		
	Eta	Eta Squared
Me siento más nervioso de lo normal * Ansiedad en rangos	,654	,428
Siento miedo sin razón alguna * Ansiedad en rangos	,684	,468
Me siento débil y me canso fácilmente * Ansiedad en rangos	,682	,465
Siento que mi corazón late apresuradamente * Ansiedad en rangos	,682	,466

Fuente: investigación propia, 2023

A diferencia del reporte del índice de ansiedad, es muy preocupante el alto nivel de depresión que reporta la muestra de participantes del presente estudio: el 21.3% del total se ubicó en Depresión severa y el 18.8% en depresión marcada. Al examinar los ítems que componen la escala, se obtiene una mala evaluación sobre “encontrar agradable vivir”, “disfrutar de actividades cotidianas” y “sentirse útil y necesario”. Igualmente se presentó un aporte importante de una expresión generalizada sobre una constante sensación de tristeza.

Tabla 3. Resultados clasificación por niveles de Depresión (n=160)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dentro de lo normal	60	37,5	37,5	37,5
	Depresión ligera	36	22,5	22,5	60,0
	Depresión marcada	30	18,8	18,8	78,8
	Depresión severa	34	21,3	21,3	100,0
	Total	160	100,0	100,0	

Measures of Association		
	Eta	Eta Squared
¿Se siente triste o decaído? * Depresión en rangos	,737	,544
¿Se siente útil y necesario? * Depresión en rangos	,712	,507
¿Encuentra agradable vivir? * Depresión en rangos	,790	,624
¿Disfruta actualmente de sus actividades cotidianas? * Depresión en rangos	,714	,509

Fuente: investigación propia, 2023

Otro dato altamente significativo ($p < 0.01$), es la correlación entre las escalas de Ansiedad y Depresión y el nivel de estudio de los participantes, siendo mucho más alta entre los estudiantes de grado comparativamente con los estudiantes de postgrado. Para el caso de ansiedad en grado se reporta una media de 42.7 puntos, mientras que en postgrado fue de 33.0 puntos en un rango de variación entre 20 y 80 puntos.

Con la escala de Depresión sucede una situación similar por nivel: en pregrado fue de 46.3 puntos, mientras que en postgrado es de 34.5 puntos. Ambas situaciones son muy interesantes debido a que usualmente los estudiantes de formación avanzada, tradicionalmente obtienen mayores niveles de ansiedad y de depresión que los estudiantes más jóvenes.

Tabla 4. Niveles medios de Ansiedad y Depresión por Nivel ($n=160$)

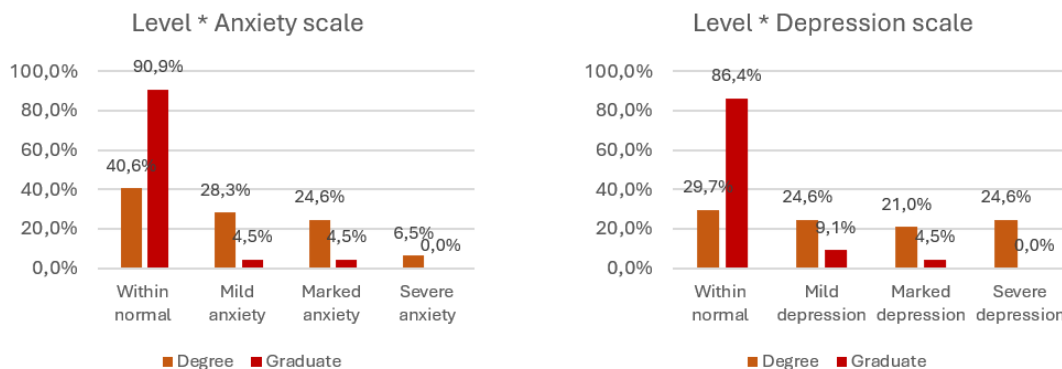
Nivel	Ansiedad en rangos**	Depresión en rangos**
Pregrado	42.70	46.35
Postgrado	33.00	34.55
Total	41.36	44.73

** Sig. < 0.01

Fuente: investigación propia, 2023

Al examinar las puntuaciones de las escalas por rango, se puede concluir, en esta lógica, que los estudiantes de mayor nivel no presentan ni ansiedad severa, ni depresión severa, apoyando el análisis de los resultados diferenciales por esta variable. Son los estudiantes de grado los que aportan las puntuaciones más críticas en las dos escalas examinadas.

Gráfico 2. Nivel y escalas de Ansiedad y Depresión en rangos** ($n=160$).



** Sig. < 0.01

Fuente: investigación propia, 2023.

La variable sexo, también ofrece un panorama diferenciador por categorías. Los estudiantes que no se identifican con el sexo femenino o masculino, tienen comparativamente mayor nivel de ansiedad y depresión (53.5 y 62.0 puntos respectivamente). También, como puede observarse en la tabla 5, los participantes de sexo femenino reportan mayores niveles, en ambos casos, comparativamente con los jóvenes de sexo masculino.

Tabla 5. Niveles medios de Ansiedad y Depresión por Sexo (n=160)

Sexo	Ansiedad en rangos**	Depresión en rangos**
Femenino	42.18	45.37
Masculino	34.18	37.64
Otro	53.50	62.00
Total	41.36	44.73

** Sig. < 0.01

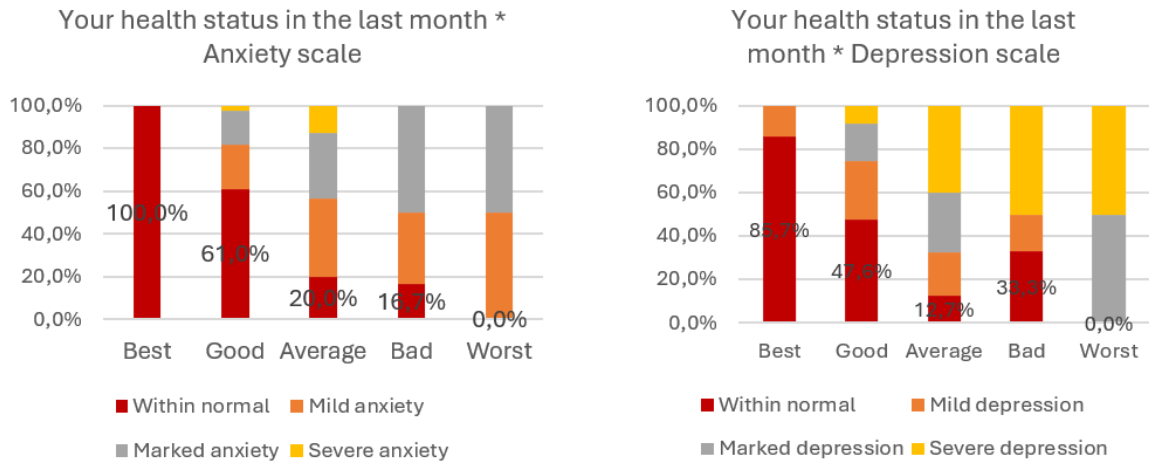
Fuente: investigación propia, 2023

Además de las asociaciones presentadas, las variables sobre estado de salud y condición económica, complementan este análisis. En el caso del tema sobre el estado de salud en el último mes que reportaron los participantes, se encuentra una relación estadísticamente significativa entre tener buena o pésima salud y el nivel de ansiedad y de depresión. La relación muestra que quienes puntúan en el rango normal, sin ansiedad, fueron aquellos que reportan un excelente estado de salud, la misma tendencia se presenta con la escala de depresión porque ésta aumenta en la medida en que se reporta una mala o pésima situación salud.

Al igual que la situación de salud, la situación económica está fuertemente asociada a la puntuación de ansiedad y de depresión. Con una mala situación económica aumenta la calificación de ansiedad y de depresión, los participantes que presentan una pésima y mala situación económica, se ubican en los rangos de ansiedad y depresión marcada y severa.

Ambas variables, estado de salud y situación económica, tienen un fuerte impacto en la situación de salud mental de los participantes, concretamente en los marcadores de ansiedad y depresión. Situación muy compleja considerando que la mayoría de estudiantes de Trabajo Social, son estudiantes de bajo perfil económico y baja capacidad para el acceso a un sistema de salud de alta calidad. Este resultado es un buen ejemplo de la interacción de variables socioeconómicas con las condiciones de salud mental de nuestros jóvenes en la actualidad.

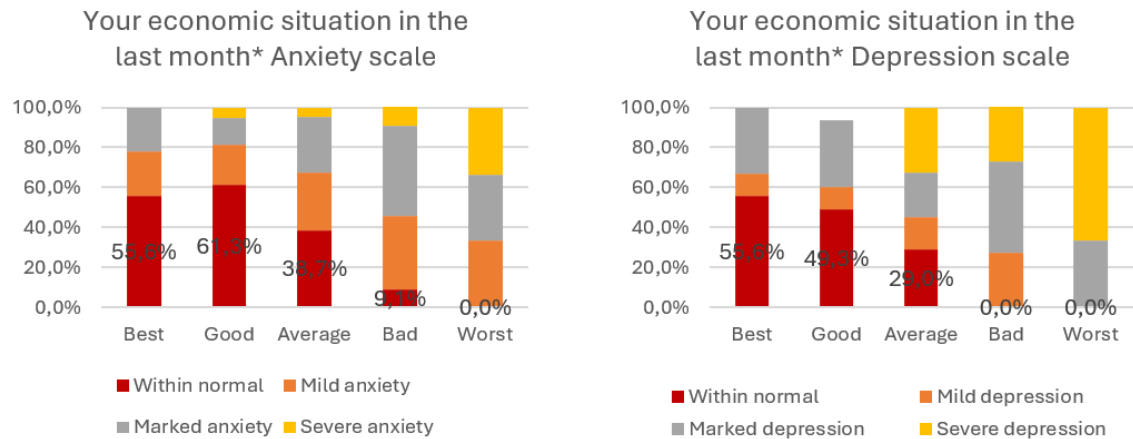
Gráfico No. 3 Estado de salud y escalas de Ansiedad y Depresión en rangos** (n=160)



** Sig. < 0.01

Fuente: investigación propia, 2023

Gráfico No. 4 Situación económica y escalas de Ansiedad* y Depresión en rangos** (n=160)



** Sig. < 0.01

Fuente: investigación propia, 2023

Discusión

Los resultados del presente estudio se encuentran alineados con otras investigaciones que se propusieron estudiar el nivel de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios (Osorio, Ortiz Garzón, Avendaño Prieto, & Hernández Pozo, 2022) y de los estudiantes de Trabajo Social en particular (Stanley & Bhuvanewari, 2016); tal es el caso de los resultados obtenidos frente a la prevalencia de los síntomas de ansiedad y depresión en la población universitaria femenina (Arrivillaga Quintero, Cortés García, Goicochea, & Lozano Ortiz, 2004).

Es muy interesante el alto nivel de depresión que se reporta en documentos científicos en la actualidad (Shah & Pol, 2020), incluso más que el nivel de ansiedad en términos de la salud mental de los jóvenes (Osorio, Ortiz Garzón, Avendaño Prieto, & Hernández Pozo, 2022).

El alto nivel de depresión reportado implica que puede haber una alta afectación de los jóvenes en la realización de sus actividades cotidianas (Baird, 2016), con fuertes expresiones de tristeza y de falta de razones para desarrollar un proyecto de vida, expresiones que, incluso, afectan el propio rendimiento académico y las interacciones sociales de los jóvenes que estudian Trabajo Social (Casillas Cárdenas, 2018).

Este preocupante resultado si bien puede asociarse con variables como el confinamiento y el aislamiento por la pandemia de la COVID-19 (Hernández Quirama, Rojas Betancur, & Linares Gracia, 2023), (Villalón López, Moreno Cerda, González Venegas, Soto Amaro, & Arancibia Campos, 2022), es un reflejo interesante de la mala situación de salud mental puesto que ya han transcurrido casi tres años de retorno a la normalidad educativa.

Por otro lado, la situación de afectación parece ser generalizada, independiente del tipo de formación o de programa, aunque tradicionalmente se ha construido una imagen de que existen mayores riesgos para la salud de los jóvenes cuando se estudia, por ejemplo, medicina o enfermería (Shao, y otros, 2020), y con estudiantes en general (Shah & Pol, 2020).

Los jóvenes tienen una alta afectación en su salud mental, en términos generalizados, y este tipo de reporte de la escala de ansiedad y de depresión, llama la atención sobre cuestiones de suma importancia para la educación como crear o fortalecer estructuras universitarias de salud y de bienestar para los estudiantes

(Meeks, Peak, & Dreihaus, 2023), que aborden de una manera compleja esta situación, es decir, considerandos aquellas variables que se correlacionan con la presencia de los síntomas, pero, al mismo tiempo, convoca a entender que un cambio en las instituciones de educación es urgente para trabajar en escenario más cercanos a las nuevas realidades de los jóvenes.

Conclusiones

El reporte de ansiedad entre estudiantes de grado y de postgrado en Trabajo Social, es bajo, considerando que la gran mayoría de los participantes está en el nivel de normalidad, especialmente los estudiantes de postgrado presentan una mejor situación que los estudiantes de menor nivel y de menor edad.

Por el contrario, el reporte de depresión es muy alto y preocupante considerando que son jóvenes en formación y población normal, desde el supuesto de normalidad en términos de salud mental. De igual manera, fueron los estudiantes de grado, los más jóvenes, los que reportaron un mayor nivel de depresión en comparación con los estudiantes de nivel avanzado.

Las escalas aplicadas mostraron una confiabilidad buena (en ansiedad) y excelente (en depresión), lo que sugiere una medición consistente con los constructos y los parámetros estadísticos propuestos para la medición de salud mental en jóvenes universitarios.

Importante resaltar que las escalas tienen una asociación muy fuerte respecto del estado de salud y la situación económica de los jóvenes. Los participantes que reportaron tener una regular, mala o pésima situación de salud en el último mes, presentaron los más altos índices de ansiedad y de depresión. Igualmente, existe una fuerte asociación, estadísticamente significativa entre la mala situación económica y altos índices de depresión.

Los datos recolectados en tres años al límite del retorno a la normalidad educativa de manera presencial en 2022 y 2023, muestran una prevalencia constante en ambas escalas, cuando se esperaba que a mayor distancia temporal del aislamiento y del confinamiento por la COVID-19, los niveles de ansiedad y de depresión deberían bajar y normalizarse. Sin embargo, parece ser un efecto permanente, por lo cual las instituciones de educación deben considerar esta realidad y adaptar sus procesos formativos considerando el estado de salud mental de los jóvenes en formación.

Ideas clave

- El nivel de depresión reportado por los estudiantes de Trabajo Social es muy alto en contraste con el bajo nivel de ansiedad.
- Los resultados muestran que, a nivel de pregrado, existe mayor depresión en comparación con los puntajes de los estudiantes de posgrado.
- El nivel de depresión presenta cambios mínimos por año en el periodo 2021-2023, sin el retorno a la presencialidad en la universidad, teniendo efectos positivos en su disminución.
- Ambas escalas, ansiedad y depresión, mostraron una fuerte asociación con el estado de salud y la condición económica de los jóvenes participantes.

Referencias

- Arrivillaga Quintero, M., Cortés García, C., Goicochea, V., & Lozano Ortiz, T. (2004). *Caracterización de la Depresión en Jóvenes Universitarios*. Universitas Psychologica. Obtenido de <https://elibro-net.bibliotecavirtual.uis.edu.co/es/ereader/uis/23046?page=2>
- Baird, S. L. (2016). Conceptualizing anxiety among social work students: implications for social work education. *Social Work Education, 35*(6), 719-732. doi:10.1080/02615479.2016.1184639
- Campo-Arias, A., Díaz-Martínez, L. A., Rueda-Jaimes, G. E., & Barros Bermúdez, J. A. (2005). Validación de la escala de Zung para depresión en universitarias de Bucaramanga, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría, 34*(1), 54-62. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/806/80628403005.pdf>
- Casillas Cárdenas, O. L. (2018). Intervención del sufrimiento, relaciones y estrés traumático secundario en trabajadores sociales. *Trabajo Social, 20*(1), 103–130. doi:10.15446/ts.v20n1.71564
- DANE. (2023). *Clasificación Internacional Normalizada de la Educación. Campos de Educación y Formación Adaptada para Colombia (CINE-F 2013 A.C.)*. Obtenido de <https://www.dane.gov.co/files/noticias/CINE/cine-2013/Documento-CINE-F-2013-AC.pdf>
- Duan, H., Gong, M., Zhang, Q., Huang, X., & Wan, B. (2022). Research on sleep status, body mass index, anxiety and depression of college students during the post-pandemic era in Wuhan, China. *Journal of Affective Disorders, 301*, 189-192. doi:10.1016/j.jad.2022.01.015

- Fuente, A. d., Chang, E. C., Cardeñoso, O., & Chang, O. D. (2019). Examining coping strategies used by Spanish female social work students: evidence for the importance of social problem-solving abilities. *Social Work Education*, 38(3), 314-329. doi:10.1080/02615479.2018.1504913
- Hernández Quirama, A., Rojas Betancur, H. M., & Linares Gracia, J. (2023). Aislamiento y confinamiento: La otra pandemia en el ámbito social. *Revista Cuidarte [online]*, 4(1), 1-13. doi:10.15649/cuidarte.2124
- Meeks, K., Peak, A. S., & Dreihaus, A. (2023). Depression, anxiety, and stress among students, faculty, and staff. *Journal of American College Health*, 71(2), 348-354. doi:10.1080/07448481.2021.1891913
- Osorio, Castaño, C.A., Ortíz Garzón, E., Avendaño Prieto, B. L., & Hernández Pozo, M. d. (2022). Sentido de vida y su asociación con la ansiedad y la depresión en jóvenes. *Interdisciplinaria*, 39(2), 355-368. doi:10.16888/interd.2022.39.2.22
- Ponce Renova, H. F., Cervantes Arreola, D. I., & Robles Ramírez, A. J. (2021). ¿Qué tan apropiadamente reportaron los autores el Coeficiente del Alfa de Cronbach? *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(3), 2438-2462. doi:10.37811/cl_rcm.v5i3.463
- Rojas Betancur, H. M., Hernández Quirama, A., & Méndez Villamizar, R. (2023). Studying social work: from a weak decision to a firm conviction. *Social Work Education*, 1-16. doi:10.1080/02615479.2023.2187372
- Santander Dueñas, C. I., & Rojas Betancur, H. M. (2020). El apoyo familiar y la pérdida de la autonomía de los jóvenes universitarios. *Revista de la educación superior*, 49(195), 21-34. doi:10.36857/resu.2020.195.1249
- Shah, T. D., & Pol, T. (2020). Prevalence of depression and anxiety in college students. *Journal Of Mental Health And Human Behaviour*, 25(1), 10-13 . doi:10.4103/jmhbb.jmhbb_16_20
- Shao, R., He, P., Ling, B., Tan, L., Xu, L., Hou, Y., . . . Yang, Y. (2020). Prevalence of depression and anxiety and correlations between depression, anxiety, family functioning, social support and coping styles among Chinese medical students. *BMC Psychology*, 8(1), 1-19. doi:10.1186/s40359-020-00402-8
- Shawn, L., Garcia, J., & Stewart, C. R. (2022). The mental and behavioral health impact of COVID-19 stay at home orders on social work students. *Social Work Education*, 41(4), 707-721. doi:10.1080/02615479.2021.1883582

Stanley, S., & Bhuvanewari, G. M. (2016). Stress, Anxiety, Resilience and Coping in Social Work Students (A Study from India). *Social Work Education, 35*(1), 78-88. doi:10.1080/02615479.2015.1118451

Villalon Lopez, F. J., Moreno Cerda, M. I., Gonzalez Venegas, W., Soto Amaro, A. A., & Arancibia Campos, J. V. (2022). Anxiety and depression among medical students during COVID-19 pandemic. *Revista Medica de Chile, 50*(8), 1018-1025. doi:10.4067/S0034-98872022000801018

Yesilot, S. B., Demirci, P. Y., & Eskimez, Z. (2022). The role of intolerance of uncertainty and anxiety sensitivity on nursing students' depression, anxiety, and stress levels. *Nurse Education In Practice, 65*(1), 1-12. doi:10.1016/j.nepr.2022.103487