



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA  
INDOAMÉRICA**

**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA**

PORTADA

**TEMA:**

---

**SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE  
LA UNIDAD EDUCATIVA PEDRO FERMÍN CEVALLOS**

---

Trabajo de Integración Curricular previo a la obtención del título de Licenciado en Psicología General.

*Autor(a)*

Diana Mishell Villalva Izurieta

Cynthia Gabriela Torres Sánchez

*Tutor(a)*

Ps. Cl. Jorge Luis Cisneros Bedón. Mg

AMBATO- ECUADOR  
2022

**AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA,  
REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL  
TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

Nosotras, Diana Mishell Villalva Izurieta, Cynthia Gabriela Torres Sánchez, declaramos ser autores del Trabajo de Integración Curricular con el nombre “Síntomatología depresiva en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos”, como requisito para optar al grado de Licenciado en Psicología general y autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Tecnológica Indoamérica, para que con fines netamente académicos divulgue esta obra a través del Repositorio Digital Institucional (RDI-UTI).

Los usuarios del RDI-UTI podrán consultar el contenido de este trabajo en las redes de información del país y del exterior, con las cuales la Universidad tenga convenios. La Universidad Tecnológica Indoamérica no se hace responsable por el plagio o copia del contenido parcial o total de este trabajo.

Del mismo modo, acepto que los Derechos de Autor, Morales y Patrimoniales, sobre esta obra, serán compartidos entre mi persona y la Universidad Tecnológica Indoamérica, y que no tramitaré la publicación de esta obra en ningún otro medio, sin autorización expresa de la misma. En caso de que exista el potencial de generación de beneficios económicos o patentes, producto de este trabajo, acepto que se deberán firmar convenios específicos adicionales, donde se acuerden los términos de adjudicación de dichos beneficios.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Ambato, a los 17 días del mes de agosto de 2022, firmo conforme:

Autora: Diana Mishell Villalva Izurieta  
Firma:  
Número de Cédula: 180535725-6  
Dirección: Tungurahua, Ambato-Cevallos,  
la matriz, primero de mayo  
Correo Electrónico:  
[dvillalva4@indoamerica.edu.ec](mailto:dvillalva4@indoamerica.edu.ec)

Teléfono: 0984114223

Autora: Cynthia Gabriela Torres Sánchez  
Firma:  
Numero de cedula: 180421330-2  
Dirección: Tungurahua, Ambato, Celiano  
Monge, Tanques de Cepe  
Correo Electrónico:  
[ctorres14@indoamerica.edu.ec](mailto:ctorres14@indoamerica.edu.ec)

Teléfono: 0998277202

## APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Integración Curricular “SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA PEDRO FERMÍN CEVALLOS” presentado por Diana Mishell Villalva Izurieta y Cynthia Gabriela Torres Sánchez, para optar por el Título de Licenciado en Psicología General.

### CERTIFICO

Que dicho Trabajo de Integración Curricular ha sido revisado en todas sus partes y considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte los Lectores que se designe.

Ambato, 08 de agosto del 2022



Ps .Cl. Jorge Luis Cisneros Bedón .Mg

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, declaro que los contenidos y los resultados obtenidos en el presente Trabajo de Integración Curricular, como requerimiento previo para la obtención del Título de Licenciado en Psicología General, son absolutamente originales, auténticos y personales y de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor

Ambato, 17 de agosto 2022



.....  
Diana Mishell Villalva Izurieta  
180535725-6



.....  
Cynthia Gabriela Torres Sánchez  
180421330-2

## **DEDICATORIA**

Este trabajo de investigación se lo dedicamos a nuestros padres y hermanos, por ser parte de este camino con su apoyo incondicional y enseñanzas de vida, dándonos ejemplo de superación humildad y sacrificio, por ustedes fue posible que tengamos la fuerza para culminar con éxito esta etapa de nuestra vida y como no, también agradecer a nuestros tutores, tanto individual como grupal, con incentivarnos y seguir motivándonos en este largo camino, sin desistir y por la paciencia.

Tesistas

## APROBACIÓN DE LECTORES

El Trabajo de Integración Curricular ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión y empastado, sobre el Tema: “SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA PEDRO FERMÍN CEVALLOS”, previo a la obtención del Título de Licenciado en Psicología General, reúne los requisitos de fondo y forma para que los estudiantes puedan presentarse a la sustentación del Trabajo de Integración Curricular.

Ambato, 17 de agosto de 2022



.....  
Ps Cl. Giovanni Sebastián Lascano Arias, Mg  
LECTOR



.....  
Ps. Ed Norma Verónica Silva Jiménez. ,Mg  
LECTOR

## AGRADECIMIENTO

Expresamos nuestro profundo agradecimiento a la Universidad Tecnológica Indoamérica por permitirnos crecer intelectualmente en sus aulas con una formación científica, ética y moral, la cual la llevaremos para el resto de nuestra vida profesional, agradecemos a nuestros maestros en general, quienes con sus enseñanzas y directrices hicieron que nuestra vida estudiantil sea más llevadera y llena de alegrías en estas aulas.

Agradecemos al personal del Departamento de consejería Estudiantil de la Unidad Educativa “Pedro Fermín Cevallos” y a sus directivos, quienes nos abrieron las puertas para realizar la presente investigación. Sin su apoyo este trabajo nunca se habría realizado.

A todos, muchas gracias

Tesistas



## INDICE DE CONTENIDOS

PORTADA .....	i
AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR.....	ii
APROBACIÓN DEL TUTOR .....	iii
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD.....	iv
APROBACIÓN DE LECTORES .....	v
DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
INDICE DE CONTENIDOS.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS.....	ix
RESUMEN EJECUTIVO.....	x
ABSTRACT .....	xii
INTRODUCCIÓN .....	15
MARCO METODOLÓGICO. ....	20
RESULTADOS. ....	22
DISCUSIÓN.....	24
CONCLUSIONES.....	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS. ....	26
AGRADECIMIENTOS.....	29
DEDICATORIA. ....	30
ANEXOS.....	31



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Baremo de calificación .....	22
<b>Tabla 2</b> Descripción de población por género.....	22
<b>Tabla 3</b> Dimensión de afecto positivo .....	22
<b>Tabla 4</b> Dimensión de Síntomas somáticos y retardo motor .....	23
<b>Tabla 5</b> Dimensión de Problemas interpersonales.....	23
<b>Tabla 6</b> Dimensión de Afecto negativo.....	23
<b>Tabla 7</b> Sintomatología depresiva global de la escala .....	24

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA**

**TEMA: SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA PEDRO FERMÍN CEVALLOS**

**AUTORAS**

Gabriela Torres

Mishell Villalva

**TUTOR:**

PsCl. Jorge Luis Cisneros Bedón .Mg

**RESUMEN EJECUTIVO**

La investigación trata sobre la sintomatología depresiva que es la presencia de afectaciones en el estado de ánimo en los individuos, siendo más evidentes en la adolescencia por las características propias de esta etapa evolutiva. Como objetivo general se plantea explicar la sintomatología depresiva en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos. Como objetivos específicos, estimar el afecto positivo en los estudiantes de bachillerato, estimar los síntomas somáticos en los estudiantes, estimar los problemas interpersonales en los estudiantes y finalmente, estimar el afecto negativo en los estudiantes de bachillerato. En la metodología, se planteó un paradigma positivista con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, alcance descriptivo y corte transversal. Se utiliza la Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos de Estados Unidos CES-D. Se concluye que aproximadamente las tres cuartas partes de los estudiantes evaluados, presentan sintomatología que refiere un nivel grave de depresión.

**Palabras Clave:** adolescencia, afecto, depresión, sintomatología, somático, depresiva.

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA**

**TEMA:** Depressive Symptoms In High School Students Of The Pedro Fermín Cevallos Educational Unit

AUTORAS

Gabriela Torres

Mishell Villalva

TUTOR:

PsCl. Jorge Luis Cisneros Bedón .Mg

**ABSTRACT**

The research deals with depressive symptomatology, which is the presence of affectations in the state of mind in individuals, being more evident in adolescence due to the characteristics of this evolutionary stage. The general objective proposed, allowed to explain the depressive symptomatology in high school students from the Pedro Fermín Cevallos Educational Unit. The specific objectives were the following: estimate positive affect in high school students, estimate somatic symptoms in students, estimate interpersonal problems in students and finally, estimate negative affect in high school students. In the methodology, a positivist paradigm was proposed with a quantitative approach, non-experimental design, descriptive scope, and cross section. The Depression Scale of the Center for Epidemiological Studies of the United States CES-D is used. To conclude, approximately three quarters of the students evaluated presented symptoms referring to a serious level of depression.

**Keywords:** *Adolescence, affect, depression, symptomatology, somatic, depressive*



SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE  
LA UNIDAD EDUCATIVA PEDRO FERMÍN CEVALLOS

*Depressive Symptoms In High School Students Of The Pedro Fermín  
Cevallos Educational Unit*

Autor: Mishell-Villalva Izurieta  
[dvillalva4@indoamerica.edu.ec](mailto:dvillalva4@indoamerica.edu.ec)

Autor: Gabriela-Torres Sánchez  
[ctorres14@indoamerica.edu.ec](mailto:ctorres14@indoamerica.edu.ec)

Tutor: Ps. Cl. Jorge Cisneros Mg  
[jorgecisneros@uti.edu.ec](mailto:jorgecisneros@uti.edu.ec)

Lector: Ps. Cl. Giovanni Lascano  
[glascano@indoamerica.edu.ec](mailto:glascano@indoamerica.edu.ec)

Lectora: Ps. Ed. Verónica Silva  
[normasilva@uti.edu.ec](mailto:normasilva@uti.edu.ec)

Trabajo de Titulación para la  
obtención del título de  
Psicólogo General de la  
Universidad Tecnológica  
Indoamérica.

Modalidad:  
Investigación Cuantitativa.

Ambato, Ecuador.  
Abril de 2022.

RESUMEN

La investigación trata sobre la sintomatología depresiva que es la presencia de afectaciones en el estado de ánimo en los individuos, siendo más evidentes en la adolescencia por las características propias de esta etapa evolutiva. Como objetivo general se plantea explicar la sintomatología depresiva en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos. Como objetivos específicos, estimar el afecto positivo en los estudiantes de bachillerato, estimar los síntomas somáticos en los estudiantes, estimar los problemas interpersonales en los estudiantes y finalmente, estimar el afecto negativo en los estudiantes de bachillerato. En la metodología, se planteó un paradigma positivista con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, alcance descriptivo y corte transversal. Se utiliza la Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos de Estados Unidos CES-D. Se concluye que aproximadamente las tres cuartas partes de los estudiantes evaluados, presentan sintomatología que refiere un nivel grave de depresión.

**Palabras Clave:** *adolescencia, afecto, depresión, sintomatología, somático, depresiva.*

ABSTRACT

The research deals with depressive symptomatology, which is the presence of affectations in the state of mind in individuals, being more evident in adolescence due to the characteristics of this evolutionary stage. The general objective proposed, allowed to explain the depressive symptomatology in high school students from the Pedro Fermín Cevallos Educational Unit. The specific objectives were the following: estimate positive affect in high school students, estimate somatic symptoms in students, estimate interpersonal problems in students and finally, estimate negative affect in high school students. In the methodology, a positivist paradigm was proposed with a quantitative approach, non-experimental design, descriptive scope, and cross section. The Depression Scale of the Center for Epidemiological Studies of the United States CES-D is used. To conclude, approximately three quarters of the students evaluated presented symptoms referring to a serious level of depression.

**Keywords:** *Adolescence, affect, depression, symptomatology, somatic, depressive*



## 1. INTRODUCCIÓN

La presente investigación se enmarca en el área de psicología clínica, con una apreciación desde el enfoque cognitivo conductual, y busca abordar la sintomatología depresiva en los adolescentes de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos.

El trabajo aborda el tema de la depresión a partir de su sintomatología, que en palabras de Corea (2021). Se define como un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, trastornos del sueño, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa, deficiente capacidad de concentración, autoestima o apetito y sensación de cansancio.

Para explicarlo mejor existe una serie de teorías psicológicas que intentan sustentar teóricamente la etiología y las causas de esta patología, siendo una de ellas el modelo cognitivo propuesto por Beck (1983). Este modelo explica el origen psicológico de la depresión mediante tres componentes específicos, uno está relacionado con el sistema de creencias, es decir donde el individuo se percibe negativamente acerca de su pasado, presente y futuro, que son los que anticipan un posible estado depresivo (Álvarez y Ayala, 2018).

La depresión desde el enfoque cognitivo conductual, se caracteriza porque el individuo presenta una perspectiva negativa de sí mismo, traducido en creencias y comportamientos asociados a un contexto donde se desenvuelve y orienta su futuro en sí. (Dahab et al., 2002) De tal modo que el individuo se califica como insuficiente e

incompetente pues percibe negativamente su ambiente, a la vez, tiende a dar interpretaciones negativas a cada uno de los sucesos vitales y mira al futuro desde una visión dañina que suele estar acompañada de grandes decepciones. (Dahab et al., 2002).

Este estado generalmente es observado en la adolescencia, debido a varias características propias de la etapa del desarrollo evolutivo que incluyen los cambios cognitivos, conductuales y sobre todo emocionales, razón por la cual se pretende realizar la presente investigación para así, describir la posible presencia en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos.

Se entiende por sintomatología depresiva a la presencia de los elementos significativos observables que son considerados para la valoración de las alteraciones en el estado de ánimo, esta sintomatología incluye sentimientos de tristeza, tendencia al llanto, sentimientos de desesperanza, irritabilidad, labilidad emocional, entre otros. síntomas que en ocasiones no son visibles para el entorno, por lo cual no son tratados a tiempo, esto hace que el estado se mantenga o aumente en su intensidad, provocando daños emocionales que pueden mantenerse hasta la adultez, impactando de manera negativa en su calidad de vida y en sus diferentes áreas, incluyendo la académica y social (Enriquez et ál., 2021).

Las personas, suelen verse confundidas cuando presentan estados de tristeza y melancolía con un estado depresivo propiamente dicho. Las situaciones vitales estresantes provocan malestar emocional, este malestar, es una reacción normal y

natural ante la pérdida o los eventos adversos de la cotidianidad que forman parte de una respuesta saludable y adaptativa (Fernández, 2019).

Sin embargo, cuando la persona presenta síntomas más graves, es decir, cuando la depresión ya se presenta como un trastorno emocional; causa un sentimiento de tristeza constante y una pérdida del interés para realizar diferentes actividades. También denominada como trastorno depresivo mayor o depresión clínica, cuando aparece sintomatología que afectan los sentimientos, los pensamientos y el comportamiento de una persona, esto a su vez puede causar una variedad de alteraciones a nivel físicos y emocional (Álvarez, 2015). Cuando las personas experimentan este tipo de malestar emocional que puede variar en intensidad, experimentan pérdida de sueño, del apetito, del interés sexual, jaquecas, presión arterial alta.

Por ello, la importancia de estudiar los cambios físicos, cognitivos y emocionales en los adolescentes ya que se encuentran en una etapa de transición; es decir, de descubrimiento y autonomía en el entorno que se desenvuelve.

Pineda y Aliño (2002) describen a la adolescencia como una etapa entre la niñez y la edad adulta, que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, las cuales generan crisis, contradicciones y conflictos mayormente positivas. Esta etapa no únicamente es un proceso de adaptación a los cambios corporales, sino una etapa de grandes procesos hacia una mejor y mayor independencia psicológica y social. Es así

que, en esta etapa se puede producir alteraciones a nivel afectivo y comportamental.

Fernández y Marín (2017) concuerdan con lo antes mencionado pues refieren que dentro del periodo de la adolescencia se presentan una serie de dificultades que finalmente definirán la identidad de una persona y que representa una serie de cambios físicos, psíquicos, emocionales y sociales que pueden causar miedo ya que es algo desconocido y conlleva también el afrontamiento de nuevas responsabilidades.

Desde una perspectiva más general (Maiquez et al., 2004), mencionan que la adolescencia se caracteriza por ser una etapa de drásticos y rápidos cambios mentales, físicos, sociales y emocionales en el desarrollo de una persona, se dan con el fin de lograr un equilibrio en ella y la sociedad de la cual va a formar parte, consideran también que los adolescentes son moldeables y receptivos ya que están abiertos a su entorno y a la influencia del mismo. Esta es una etapa decisiva para la consolidación del estilo de vida de una persona pues es aquí en donde se fortalecen los comportamientos adquiridos en la infancia y se adquieren nuevos provenientes del entorno social.

Terán et al., (2020), menciona que la depresión en los adolescentes es un grave problema porque repercute en la cognición, emociones y ámbito físico del individuo, en palabras más generales desorganiza la manera en la que se percibe a sí mismo, al medio en el que se desenvuelve y ve el futuro de manera catastrófica, lo cual le genera dolor e incide negativamente en sus



acciones de índole social, laboral, académico y familiar.

Debido a que hasta la presente fecha existe un vacío de evidencia sobre la sintomatología depresiva en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos en el cantón en mención de la provincia de Tungurahua, se define como una problemática a estudiar. Ya que mantener un grado adecuado de salud mental y bienestar emocional en la adolescencia, es de vital importancia, por lo cual, si esta problemática no es atendida posiblemente generara más conflictos en sus áreas de desarrollo, como lo es la deserción escolar, bajo rendimiento e intentos autolíticos.

Con estas consideraciones y la información que se tiene por parte del Departamento de consejería estudiantil DECE, se pretende conocer la existencia porcentual de los estudiantes de bachillerato con sintomatología depresiva que han sido referidos al Ministerio de Salud Pública en el servicio de salud mental, por presentar alteraciones en la afectividad y el estado emocional, pues a pesar de ello, no se ha realizado un levantamiento de información de los estudiantes, por lo cual, con este estudio el tema toma mayor relevancia y a la vez, permitirá proponer futuras investigaciones que llene el vacío en evidencia que existe frente a la población referida.

En consecuencia, se pretende conocer el estado emocional de los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos, con el objetivo de brindar un aporte a la institución a fin de facilitar la diagnosis en este tema, e implementar

estrategias para la observación y acompañamiento de los estudiantes con afectaciones psicológicas para mejorar su condición y salud mental.

La depresión no es un tema nuevo pues ha sido abordado desde 1725 por el británico sir Richard Blackmore, quien bautizó este mal con el término vigente de depresión (Jackson, 2007), el término surge a partir de la teoría de los “humores”, ya que el sentimiento de tristeza para Hipócrates se da por el exceso de bilis negra.

Por otro lado, Navarro y Moscoso (2017) mencionan que la depresión se caracteriza por la presencia de tristeza, irritabilidad, pérdida de interés y de sentir placer en actividades diarias, acompañado de alteraciones en el apetito, sueño y una disminución significativa de energía y en algunos casos pensamientos e intentos suicidas.

Según la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE-10 (2018), define la depresión como un desorden afectivo, y lo clasifica en depresión leve, moderada y grave. A su vez el manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSMV (2015), menciona que incluye síntomas de disforia, pérdida de interés y placer en casi toda actividad, presentándose de manera persistente y con cambios somáticos, afectivos y cognitivos.

La Asociación Psiquiátrica Americana, (APA 2003). Menciona que la depresión afecta a cada persona de una manera distinta en cuanto a la severidad, intensidad y duración de la sintomatología. Según datos recolectados por la Organización Mundial de la Salud, (OMS) se conoce que en el

planeta existe más de 350 millones de personas con trastornos depresivos. Además, presentan estudios y estadísticas que concuerdan en que la prevalencia es casi el doble en el género femenino que en el género masculino. (centro de prensa de la OMS, 2016).

Por lo general toma más tiempo diagnosticar un trastorno depresivo en adolescentes que en los adultos, debido a que se puede llegar a confundir con las características propias de la edad, con frecuencia, la depresión queda enmascarada bajo otros síntomas, como la agresividad o irritabilidad (Alzuri y Hernández, 2017). Por tanto, es recomendable realizar una evaluación completa, así como una entrevista con los progenitores del adolescente y una exploración del estado mental, tratando de identificar la presencia de manifestaciones depresivas.

Como se menciona anteriormente, los criterios de diagnóstico depresivos se basa en una serie de signos y síntomas, los cuales se encuentran establecidos en el Manual Diagnóstico DSM V, donde deben ser considerados la presencia de al menos cinco de los criterios diagnósticos establecidos, entre ellos; disminución o pérdida de interés por las actividades que antes solía disfrutar, alteraciones en el apetito y sueño, falta de energía, pensamientos de culpa y dificultad para concentrarse, también se puede presentar pensamientos, ideaciones o intentos suicidas. Estos criterios deben mantenerse la mayor parte del día, con una duración de al menos dos semanas, acompañado de un malestar significativo y de un deterioro de las áreas importantes de

la persona. (Manual Diagnóstico DSM V, 2015)

Existen diversidad de instrumentos que permiten llegar al diagnóstico valorativo de esta patología, en este caso en particular se utilizará la escala, Center Epidemiologic States United the depression, CES-D, misma que tiene una validación ecuatoriana.

Esta escala cuenta con una validez de propiedades psicométricas aprobadas en varios países, se diseñó a partir de diferentes medidas empíricamente validadas, como la Escala de Depresión de Zung, el Inventario de Depresión de Beck, la Escala de Raskin, entre otras (NeuroCorp, 2022). Se basa en componentes cognoscitivos y conductuales de la sintomatología depresiva con el propósito de identificar los factores de riesgo asociados con la depresión. Evalúa dimensiones como afecto positivo, negativo, relaciones interpersonales y síntomas somáticos en niveles leve, moderado y grave.

El afecto positivo es un constructo multicomponente que emerge cuando el sentimiento provocado por la emoción se percibe como positivo, cuando el estímulo que lo evoca es “bueno” o “positivo”, además cualquier comportamiento que tiene una persona en el momento en el que experimenta una emoción es categorizado de forma favorable, y cuando las consecuencias de esa emoción son beneficiosas (Averill, 1980; Avia & Vázquez, 2011; Cohn & Fredrickson, 2009).

El afecto negativo hace referencia a un malestar subjetivo que representa el factor común entre varios estados emocionales aversivos, como el miedo, la tristeza, la ira,



aversivos, como el miedo, la tristeza, la ira, el disgusto y la culpa (Watson, Clark & Stasik, 2011).

En cuanto a los síntomas somáticos son aquellos en los que experimentamos y comunicamos unos síntomas inexplicables desde el punto de vista médico, que no son atribuibles a una enfermedad física (PsicoGlobal, 2021).

Las relaciones interpersonales existen y siempre se dan cuando hay una relación entre dos o más personas que interactúan y satisfacen una o más necesidades físicas o emocionales (Carrasco, 2018).

En el desarrollo integral de cada persona, tiene un papel esencial las relaciones interpersonales. A través de ellas, cada persona cuenta con reforzadores sociales importantes en cuanto a su entorno más inmediato, los que favorecen su adaptación al mismo. En contrapartida, la carencia de estas habilidades puede provocar rechazo, aislamiento y, en definitiva, limitar la calidad de vida (Tamayo, 2020).

El trabajo nace de la alta prevalencia de la depresión en los estudiantes, que de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud es del 8 %, lo que representa un problema alarmante en el desarrollo de los adolescentes de esta unidad educativa, ya que se desconoce el porcentaje de estudiantes de bachillerato que presentan sintomatología depresiva. (Organización Mundial de la Salud, 2017).

Al desarrollar este estudio se está contribuyendo de manera directa a los estudiantes porque se está poniendo énfasis en los problemas que los aquejan y que son potencialmente dañinos para su salud y

bienestar, además, de manera indirecta se beneficia a su familia nuclear o ampliada, a docentes y comunidad educativa, porque se contará con una línea base para poder desarrollar intervenciones preventivas y paliativas en este campo.

A nivel social la contribución también es significativa porque se pondrá en relieve cómo el cuadro depresivo afecta la capacidad para realizar actividades cotidianas, relaciones sociales y participación.

Finalmente, el aporte en el área de salud mental tiene como objetivo promover el bienestar psicológico de los estudiantes a partir de la comprensión de la grave problemática que representa la depresión.

Con lo mencionado se plantean las siguientes preguntas de investigación: ¿de qué forma se evidencia la sintomatología depresiva en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos?, ¿Cuál es el nivel de afectación que tienen en cuanto al afecto negativo, los estudiantes de bachillerato de la unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos? ¿En qué grado se ve afectada la dimensión de afecto positivo en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos?, ¿En qué nivel se halla afectada la dimensión de síntomas somáticos de los estudiantes de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos? Y finalmente, ¿Cuál es la afectación que tienen los estudiantes del bachillerato de la unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos en cuanto a los problemas interpersonales?

Para el desarrollo de la investigación se planteó como objetivo general; Explicar la

bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos.

Y sus objetivos específicos son;

- a) Estimar el afecto positivo en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos.
- b) Estimar los síntomas somáticos en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos.
- c) Estimar los problemas interpersonales en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos.
- d) Estimar el afecto negativo en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos.

## 2. MARCO METODOLÓGICO.

La presente investigación se centra en el paradigma de investigación del positivismo, ya que el principal propósito de este paradigma es el conocimiento sistemático, sujeto a verificación y comparación cuantificable, es decir persigue la causa de los fenómenos en el contexto social (Ramos, 2015).

En esta investigación se analiza y estudia la fuente de conocimiento sin ejercer control sobre él y sin dejar que este afecte al investigador, evitando así posturas sesgadas ante el estudio.

Para la presente investigación se seleccionó la metodología cuantitativa, puesto que es acorde al tipo de recolección y procesamiento de información, reflejando

las contribuciones del campo de la estadística, ya que, en este estudio, ayuda en los procedimientos empleados para describir datos numéricos.

El diseño que se utilizó en la presente investigación es de tipo no experimental con un alcance descriptivo. Con este tipo de alcance la meta del investigador consiste en describir fenómenos situaciones contextos y sucesos, esto es detallar cómo son y como se manifiesta en su ambiente natural. Es por ello que en esta investigación sólo nos enfocaremos en describir la sintomatología depresiva de los estudiantes de bachillerato sin manipulación alguna de la variable. Con un corte transversal ya que solo se estudiará al fenómeno en un momento determinado.

Según Hernández, (2012), lo que se hace en la investigación no experimental es observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos, por lo cual, el presente estudio no existe manipulación alguna de variables.

En el presente estudio los participantes son adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos quienes fueron elegidos mediante un muestreo no probabilístico de tipo intencional, mismo que constituye una estrategia no probabilística válida para la recolección de datos, la potencia del mismo está en seleccionar casos ricos en información para su profundidad, por tal motivo, el investigador realiza la investigación basándose en su propio juicio para elegir a los integrantes que formarán parte del estudio (Otzen, 2017).

En el presente trabajo de investigación se consideró como criterios de inclusión a estudiantes que se encuentran debidamente



matriculados en la Unidad educativa Pedro Fermín Cevallos, en el periodo lectivo 2021 – 2022. y que pertenecen al primero, segundo y tercero de bachillerato, que hayan accedido a la participación del estudio, además cuenten con el asentimiento y consentimiento informado y hayan accedido a la participación del estudio.

En cuanto a los criterios de exclusión se toma en consideración a estudiantes que no hayan cumplido con los criterios de consentimiento y asentimiento informado, alumnos que no pertenezcan a la unidad educativa U.E. Pedro Fermín Cevallos en el periodo lectivo 2021 – 2022, y, además, estudiantes que no pertenezcan al bachillerato de la U.E Pedro Fermín Cevallos.

Escolaridad

*Definición conceptual:* tiempo que dura la escolaridad. (Real Academica Española, 2022)

*Definición operacional:* año escolar que el participante indique como respuesta a la pregunta escolaridad, primero, segundo o tercero de bachillerato.

Género

*Definición conceptual.* - grupo al que pertenecen los seres humanos de cada sexo, entendido este desde un punto de vista sociocultural en lugar de exclusivamente biológico. (NeuroCorp, 2022).

*Definición operacional.* - respuesta de selección que elija el participante, sea esta masculino o femenino.

***Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos de Estados***

***Unidos (CES-D; Center for Epidemiologic Studies Depression Scale).***

Depresión:

*Definición conceptual:* Se basa en los componentes cognoscitivos y conductuales de la sintomatología depresiva (NeuroCorp, 2022).

*Definición operacional:* escala de depresión del centro de estudios epidemiológicos.

La escala consta de 20 ítems que mide 4 factores:

#### **AFECTO POSTIVO:**

*Definición conceptual:* alude a como la persona se siente tan bueno como los demás, esperanza, felicidad, disfrutar la vida, etc (NeuroCorp, 2022).

*Definición operacional:* es la suma total de los ítems 4-8-12-16 de la escala de depresión del centro de estudios epidemiológicos.

#### **SÍNTOMAS SOMÁTICOS:**

*Definición conceptual:* hace referencia cuando la persona presenta agotamiento, pérdida de apetito, pérdida de sueño, cansancio, etc (NeuroCorp, 2022).

*Definición operacional:* es la suma total de los ítems 3-6-9-10-14-17-18 de la escala de depresión del centro de estudios epidemiológicos

#### **PROBLEMAS INTERPERSONALES:**

*Definición conceptual:* hace referencia cuando el sujeto siente que la gente no es amigable, sentirse odiado, etc (NeuroCorp, 2022).

*Definición operacional:* es la suma de los ítems 15-19 de la escala de depresión del centro de estudios epidemiológicos

### **APECTOS NEGATIVOS:**

*Definición conceptual:* está encaminado a los sentimientos de soledad, tristeza, angustia, llanto, etc (NeuroCorp, 2022).

*Definición operacional:* es la suma de los ítems 1-2-5-7-11-13-20 de la escala depresión del centro de estudios epidemiológicos

El baremo de calificación CES-D es estandarizada con percentiles en población general. Para su calificación se suma los ítems y clasificarlo de acuerdo a la siguiente tabla.

**Tabla 1**

Baremo de calificación

BAREMO DE CALIFICACIÓN CES – ESTANDARIZADA PERCENTILES POBLACIÓN GENERAL (N=1200)		DElaboración por: Villalva Mishell y Torres ENGabriela.
LEVE	20 - 24	En la tabla N° 1, se evidencia que, del total de participantes, el 58,8% que corresponde a 50 estudiantes, pertenecen al sexo femenino, mientras que, el 41,2% que corresponde a 35 estudiantes pertenecen al sexo masculino, dando una población total de 85 estudiantes que participaron en la investigación.
MODERADO	25 - 30	
GRAVE	32 – 71	

Fuente: Instituto de Investigación Conductual NeuroCorp Ecuador, 2020

Fiabilidad.

En cuanto a la consistencia del CES-D total, se obtiene un Alpha de Cronbach de 0,91, por área se obtiene: afecto positivo 0,77; somático 0.82; interpersonal 0,62; afecto negativo 0,89.

### **3. RESULTADOS.**

Para el procesamiento y tabulación de información se utilizó el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 2.5. Programa estadístico mediante el cual se logró mecanizar la calificación de la escala de sintomatología depresiva, además se pudo obtener las frecuencias necesarias de las dimensiones establecidas, para el análisis estadístico propuesto en los objetivos de la investigación.

A continuación, se presenta los resultados alcanzados en la investigación de tipo descriptivo.

**Tabla 2**

*Descripción de población por género*

	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	50	58,8%
Masculino	35	41,2%
Total	85	100,0%

**Tabla 3**

*Dimensión de afecto positivo*

	Frecuencia	Porcentaje
Grave	18	21,2%
Moderado	32	37,6%
Leve	35	41,2%

Total	85	100,0%
-------	----	--------

Elaboración por: Villalva Mishell y Torres Gabriela.

En la tabla N°2 la se puede realizar la estimación correspondiente a la dimensión de afecto positivo, obteniendo como resultado que del total de la población 18 estudiantes que corresponde al 21,2% presentan una afectación grave, de la misma manera, 32 estudiantes que corresponden al 37,6% presentan una afectación de nivel moderado y por último del total de la población 35 estudiantes que corresponde al 41,2%, tienen una afectación leve con respecto a la dimensión positiva. Se debe considerar que la afectación en esta dimensión se relación con la perspectiva propia de como disfruta la vida o cómo percibe sus sentimientos de felicidad.

**Tabla 4**

*Dimensión de Síntomas somáticos y retardo motor*

	Frecuencia	Porcentaje
Grave	45	52,9%
moderado	32	37,6%
Leve	8	9,4%
Total	85	100,0%

Elaboración por: Villalva Mishell y Torres Gabriela.

Con respecto a los síntomas somáticos y retardo motor y según se observa en la tabla N° 3, se estima que 45 estudiantes que corresponde al 52,9%, presentan un nivel grave de afectación en esta dimensión, de la misma manera 32 adolescentes, que corresponden al 37,6% presentan una afectación moderada de síntomas somáticos y retardo motor, para finalizar, se observa

que 8 estudiantes, que representa el 9,4% presentan un nivel leve con respecto a los síntomas somáticos y retardo motor. Esta dimensión hace referencia a cuando se presenta agotamiento, pérdida de apetito, alteración en el sueño, etc.

**Tabla 5**

*Dimensión de Problemas interpersonales*

	Frecuencia	Porcentaje
Grave	43	50,6%
Moderado	28	32,9%
Leve	14	16,5%
Total	85	100,0%

Elaboración por: Villalva Mishell y Torres Gabriela.

Los problemas interpersonales hacen referencia a cuando la persona se siente odiado por otro o que la gente no es amigable, entre otros. Dentro de esta investigación se observa en la tabla N°4 que 43 alumnos representando al el 50,6% de la población tiene una afectación grave, no así con 28 alumnos que corresponde al 32.9%, quienes presentan un nivel moderado de afectación, finalmente, 14 adolescente que representan al 16.5%, tiene un nivel leve de afectación en la dimensión de problemas interpersonales

**Tabla 6**

*Dimensión de Afecto negativo*

	Frecuencia	Porcentaje
grave	40	47,1%
moderado	43	50,6%
leve	2	2,4%
Total	85	100,0%



Elaboración por: Villalva Mishell y Torres Gabriela.

Como se nota en la tabla N°5, 40 estudiantes que corresponde al 47,1% de la población, presentan un nivel grave de afecto negativo, así también se evidencia que 43 adolescentes que representan al 50,6% de la población presentan un nivel moderado con respecto al afecto negativo y finalmente 2 estudiantes que es el 2,4% de la totalidad de participantes presentan niveles de leve con respecto al afecto negativo. Esta dimensión está enfocada a conocer la afectación relacionada a sus sentimientos de soledad, tristeza, angustia y llanto fácil.

**Tabla 7**

*Sintomatología depresiva global de la escala*

<b>Frecuencia</b>		<b>Porcentaje</b>
leve	3	3,5%
moderado	20	23,5%
grave	62	72,9%
Total	85	100,0%

Elaboración por: Villalva Mishell y Torres Gabriela.

En la tabla N°6 se puede evidenciar que los valores globales que arroja la escala de depresión, se encuentran que el 3,5% de la población, que corresponde a 3 alumnos, presentan un nivel de depresión leve, así también se observa que 20 estudiantes que corresponde al 23,5%, muestran en un nivel de depresión moderado y de una forma alarmante se obtiene que el 72,9% de los alumnos participantes en la investigación, que corresponde a 62 adolescentes, padecen un nivel de depresión Grave.

Con la descripción de los resultados obtenidos, se cumple con los objetivos establecidos en la presente investigación.

## **4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.**

### **4.1 DISCUSIÓN**

En el presente estudio se determina que aproximadamente las tres cuartas partes de la población total, presentan un nivel de depresión grave en la escala general aplicada, ya que se presenta en un 72,9% de estudiantes del bachillerato, refleja un nivel grave de depresión, datos que concuerdan con la investigación realizada por Aguilera (2015), donde menciona que, en la muestra global de estudiantes, la prevalencia de depresión fue del 36.27% y de depresión mayor del 16,1%.

Se corrobora además con la investigación realizada por Gualpa (2020), en la que, se refleja que la mitad de los estudiantes investigados, presentaron una sintomatología depresiva grave, cuya condición es preocupante puesto que requieren atención psicológica y psiquiátrica urgente;

En la presente investigación, en cuanto a la dimensión de afecto positivo, se encontró que, el 41.2% tienen un nivel leve de satisfacción con los sucesos vitales, lo que, se relaciona con la investigación realizada por Veytia (2012), en la que se encontró que el grado de dificultad de las dimensiones de los sucesos vitales predice en 21% la presencia de síntomas de depresión en los adolescentes.

Por su parte, Veytia (2012), en su aplicación del instrumento CES y TMMS-24, obtuvo

como resultados que el 22,7% de adolescentes estudiantes presentaron síntomas de depresión, esto concuerda con el presente estudio al demostrar la prevalencia de este trastorno en la adolescencia

bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos presentan un nivel grave de depresión.

#### 4.2 CONCLUSIONES

- En la dimensión de afecto positivo se estimó que el 41,2% de estudiantes, tiene un nivel leve de satisfacción con los sucesos vitales, el 37,6% tiene un nivel moderado y el 21,2% un nivel grave, de satisfacción con los sucesos vitales.
- En la dimensión de síntomas somáticos y retardo motor se estima que el 52,9% tiene un nivel grave de afectación, el 37,6% un nivel moderado y el 9,4% un nivel leve, lo que evidencia la presencia de un nivel marcado de sintomatología depresiva en esta dimensión.
- En la dimensión de problemas interpersonales se estima que, el 50,6% tiene un nivel el grave de afectación, el 32,9% un nivel moderado y el 16,5% un nivel leve de afectación, lo que significa un nivel marcado de problemas de relaciones con otros.
- En la dimensión de afecto negativo se estima que el 47,1% tiene un nivel grave de afectación, el 50,6% un nivel moderado y el 2,4% un nivel leve, lo que pone en evidencia el nivel marcado de afectación a sus sentimientos.
- Por lo que se concluye que aproximadamente las tres cuartas partes de los estudiantes de

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Acevedo, M., y Gélvez. (2018). Estrategias de intervención cognitivo conductual en un caso de depresión persistente. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, (55), 156 - 158.

Allen, B., y Waterman, H. (2022). Etapas de la adolescencia. *Healthy Children*, 9(42), 1-6.

Andrade PP, Betancourt OD, Vallejo CA, et al. Prácticas parentales y sintomatología depresiva en adolescentes. *Salud Mental*. 2012; 35 (1):29-36.

Carrasco, A. (2017). Modelos psicoterapéuticos para la depresión: hacia un enfoque integrado. *Interamerican Journal of Psychology*, 51(2), 181-189.

Cattelino, E., Chirumbolo, A., Baiocco, R., Calandri, E., y Morelli, M. (2021). School Achievement and Depressive Symptoms in Adolescence: The Role of Self-efficacy and Peer Relationships at School. *Child Psychiatry Hum Dev*, 52(4), 571-578.

Corea, M. (2021). La depresión y su impacto en la salud pública. *Rev Méd Hondur*, 89(1), 47-52.

Cossini, F., Rubinstein, W. y Politis, D. (2017). ¿Cuántas son las emociones básicas? Estudio preliminar en una muestra de adultos mayores sanos. *Anuario de Investigaciones*, XXIV, 253-257.

Coto, R., Fernández, C. y Gonzáles, S. (2020). Activación conductual en formato grupal para ansiedad y depresión. Una revisión sistemática. *Terapia Psicológica*. 38(1), 63-84.

Cuba: Ministerio de Salud Pública (1999). Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud de la adolescencia. La Habana: Cuba.

Cuervo, A., e Izzedin, R. (2007). Tristeza, Depresión y Estrategias de Autorregulación en Niños. *Fundación Universitaria Los Libertadores*, 2, 35-47.

Dahab, J., Minici, A., y Rivadeneira, C. (2002). La depresión desde la perspectiva cognitiva conductual. *Revista de terapia cognitivo conductual*, 3, 1-5.

Fernández, M., y Martín, V. (2017). La educación para la salud en la adolescencia temprana para afrontar los cambios físicos y emocionales. *Enfermería Actual en Costa Rica*, 1, 1-11.

Fernández, M., Daset, L. y Castelluccio, L. (2019). Perfil de bienestar psicológico subjetivo en adolescentes uruguayos. *Suma psicológica*, 26(2), 103-109.

Gonzales, J., y Ato, N. (2019). Relación de los rasgos de personalidad y la actividad física con la depresión en adolescentes. *Revista de psicología clínica con niños y adolescentes*, 6(1), 29-35.



González, S., Pineda, A., y Gaxiola, J. (2018). Depresión adolescente: factores de riesgo y apoyo social como factor protector. *Universitas Psychologica*, 17(3), 1-11.

Güemes, H., Ceñal, G. y Hidalgo, V. (2017). *Pediatría Integral*. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. 21(4), 233-244.

Jaureguizar, J., Bernaras, E., Soroa, M., Sarasa, M., & Garaigordobil, M. (2015). Sintomatología depresiva en adolescentes y variables asociadas al contexto escolar y clínico. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 23(2).

Madrid, E. C. (2011). Prevalencia y características de la sintomatología depresiva en adolescentes no clínicos. *Actas Esp Psiquiatr*, 39(4), 217-25.

Muñoz, C., Restrepo, D., y Cardona, D. (2016). Construcción del concepto de salud mental positiva: revisión sistémica. *Rev Panam Salud Publica*, 39(3), 166-173.

Muñoz, K., Arevalo, C., Tipán, M., y Morocho, M. (2021). Prevalencia de depresión y factores asociados en adolescentes. *Revista Ecuatoriana de Pedriatria*, 22(1), 1-8.

Nicolson, D. y Ayers, H. (2002) *Problemas en la adolescencia. Guía practica para el profesorado y la familia*. España.

Otero, M. (2006). Emociones, Sentimientos y Razonamientos en Didáctica de las Ciencias. *Revista Electrónica de Investigación en Educación en Ciencias*, 1(1), 24- 53.

Pacheco, A. y Cerca, R. (2020). Fortaleza psicológica en la adolescencia: estudio de caso. *Alternativas en psicología*, 45, 23-26.

Pineda, S., y Aliño, M. (2002). El concepto de adolescencia. *Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud en la adolescencia*, 2.

Pineda, M. (2017). Pubertad y adolescencia. *ADOLECERE: Revista de formación continuada de la sociedad española de medicina de la adolescencia*, 5(1), 7-8.

Rahman, M., Todd, C., John, A., Tan, J., Kerr, M., Potter, R., Kennedy, J., Rice, F., y Brophy, S. (2018). School achievement as a predictor of depression and self-harm in adolescence: linked education and health record study. *Br J Psychiatry*, 212(4), 215-221.

Rivera, R., Arias, W., y Cahuana, M. (2018). Perfil familiar de adolescentes con sintomatología depresiva en la ciudad de Arequipa, Perú. *Rev chil. Neuro-psiquiatr*, 56(2), 117-126.

Rivera, M., Martínez, L., y Obregon, 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 Ment*, 36(2), 109.113.

Rivera, M., y Pérez, M. (2012). Evaluación de los recursos psicológicos. *Uaricha Revista de psicología (Nueva época)*, 9(19), 1-19.

Rodríguez, D., y Gonzáles, T. (2020). Integración de la terapia cognitivo conducta y la terapia centrada en soluciones en un caso de depresión mayor. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 23(1), 147- 179.

Rodrigo, M., Máiquez, M., García, M., Mendoza, R., Rubio, Martínez, A. y Martín, J. (2004). Relaciones padres – hijos y estilos de vida en la adolescencia. *Psicothema*, 16(2), 203-210.

Rosselló, J., Duarte, Y., Bernal, G., Zuluaga, M. (2011). Ideación suicida y respuesta a la terapia cognitiva conductual en adolescentes puertorriqueños/as con depresión mayor. *Interamerican Journal of Psychology*, 45(3), 321-329.

Alberto Jiménez Tapia. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Calz. México-Xochimilco 101, San Lorenzo Huipulco, Tlalpan, 14370, México, D.F. E-mail: alberj@imp.edu.mx

Muñoz, Catherine & Avendaño, Cecilia & Gempp, René (2004). Normas y punto de corte para la Escala de Depresión del Centro para Estudios Epidemiológicos (CES-D) en población juvenil chilena. *Terapia Psicológica*, 22 (2),145-156.[fecha de Consulta 28 de Julio de 2022]. ISSN: 0716-6184. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=78522205>

Sanz, J. y García, M. (2020). Las ideas equivocadas sobre a la depresión infantil y adolescente y su tratamiento. *Clínica y salud*, 31(1), 55-65.

Serna, D., Terán, C., Venegas, A., Medina, O., Blandón., y Cardona, D. (2020). Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(5), 1-12.

Sigüenza, W., Quezada, E. y Reyes, M. (2019). Autoestima en la adolescencia media y tardía. *Espacios*, 40(15), 19.

Toro, R., Grajales, F., y Sarmiento, J. (2016). Riesgo suicida según la triada cognitiva negativa, ideación, desesperanza y depresión. *Aquichan*, 16(4), 473-486.

Veytia López, Marcela, González Arratia López Fuentes, Norma Ivonne, Andrade Palos, Patricia, & Oudhof, Hans. (2012). Depresión en adolescentes: El papel de los sucesos vitales estresantes. *Salud mental*, 35(1), 37-43.

## **AGRADECIMIENTOS.**

Expresamos nuestro profundo agradecimiento a la Universidad Tecnológica Indoamérica por permitirnos crecer intelectualmente en sus aulas con una formación científica, ética y moral, la cual la llevaremos para el resto de nuestra vida profesional, agradecemos a nuestros maestros en general, quienes con sus enseñanzas y directrices hicieron que nuestra vida estudiantil sea más llevadera y llena de alegrías en estas aulas.

Agradecemos al personal del Departamento de consejería Estudiantil de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos y a sus directivos, quienes nos abrieron las puertas para realizar la presente investigación. Sin su apoyo este trabajo nunca se habría realizado.

A todos, muchas gracias

**Mishell Villalva y Gabriela Torres**

## **DEDICATORIA.**

Este trabajo de investigación se lo dedicamos a nuestros padres y hermanos, por ser parte de este camino con su apoyo incondicional y enseñanzas de vida, dándonos ejemplo de superación humildad y sacrificio, por ustedes fue posible que tengamos la fuerza para culminar con éxito esta etapa de nuestra vida y como no, también agradecer a nuestros tutores, tanto individual como grupal, con incentivarnos y seguir motivándonos en este largo camino, sin desistir y por la paciencia.

**Mishell Villalva y Gabriela Torres**



## ANEXOS.

**VALIDACIÓN ECUATORIANA DE LA ESCALA DE DEPRESIÓN DEL  
CENTRO DE ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS  
(CENTER FOR EPIDEMIOLOGICAL STUDIES DEPRESSION SCALE CES-D)**

**Autor:** Patricio Arias Benavides

**Filiación:** Instituto de Investigación Conductual NeuroCorp Ecuador

<b>CES-D</b>				
Lea con atención la siguiente lista. Marque sus respuestas pensando cuántas veces te has sentido así la semana pasada. para indicar su respuesta coloque una cruz en la casilla correspondiente				
<b>Durante la semana pasada...</b>	<b>Menos de un día</b>	<b>1 a 2 días</b>	<b>3 a 4 Días</b>	<b>5 a 7 días</b>
1. Me molestaron muchas cosas que generalmente no me molestan	1	2	3	4
2. No tenía hambre ni mucho apetito	1	2	3	4
3. Me sentí tan desanimado que ni mi familia ni mis amigos me podían aliviar	1	2	3	4
4. Me sentí tan bueno/a como los demás	1	2	3	4
5. Tuve problemas para prestar atención a lo que estaba haciendo	1	2	3	4
6. Me sentí deprimido/a	1	2	3	4
7. Sentí que todo lo que hacía me costaba esfuerzo	1	2	3	4
8. Vi el futuro con esperanza	1	2	3	4
9. Pensé que mi vida era un fracaso	1	2	3	4
10. Tuve miedo	1	2	3	4
11. Dormí sin poder descansar	1	2	3	4
12. Me sentí feliz	1	2	3	4
13. Hablé menos que lo normal	1	2	3	4
14. Me sentí solo/a	1	2	3	4
15. La gente no me cayó bien	1	2	3	4
16. Disfruté de la vida	1	2	3	4
17. Lloré	1	2	3	4
18. Estuve triste	1	2	3	4
19. Sentí que no le caía bien a otras personas	1	2	3	4
20. No pude animarme a hacer nada.	1	2	3	4

Parte de un estudio mayor sobre depresión en el Ecuador, se autoriza la reproducción y uso, con cita expresa del autor y de la institución.



**OFICIO**

Ambato, 30 de junio de 2022

Rectora.

Ruth Elizabeth Caicedo Carrillo

**RECTORA DE LA UNIDAD EDUCATIVA PEDRO FERMÍN CEVALLOS**

En su despacho. –

De mi consideración:

Mediante el presente oficio me dirijo a usted para solicitar su gentil gestión y colaboración para el desarrollo en su institución del proyecto de investigación “Sintomatología depresiva en estudiantes de bachillerato de la unidad educativa Pedro Fermín Cevallos”, cuyos responsables son CYNTHIA GABRIELA TORRES SÁNCHEZ, C.I. 180421330-2 y DIANA MISHELL VILLALVA IZURIETA, C.I. 18028765-6, estudiantes de la carrera de Psicología de la Universidad Tecnológica Indoamérica.

Este proyecto tiene por objetivo Describir la presencia de sintomatología depresiva en estudiantes de bachillerato de la unidad educativa Pedro Fermín Cevallos y, para cumplir con dicho propósito, los y las estudiantes de bachillerato requerirán llenar la escala de depresión del centro de estudios epidemiológicos de la versión ecuatoriana. Conviene indicar que el proceso investigativo de los/las estudiantes se encuentra supervisado técnica y éticamente por la Facultad de Ciencias Humanas y de la Salud de nuestra universidad, cuyo representante, para todos los fines que usted estime pertinente, es JORGE CISNEROS BEDÓN y su información de contacto es:

- Teléfono: +593 981488175
- Correo electrónico: [jorgecisneros@uti.edu.ec](mailto:jorgecisneros@uti.edu.ec)

Por la colaboración prestada y por la atención al presente anticipo mi agradecimiento.



TUTOR

Universidad Tecnológica Indoamérica



30/06-2022







## CONSENTIMIENTO INFORMADO



### SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA PEDRO FERMÍN

Investigadores Responsables: GABRIELA TORRES  
MISHELL VILLALVA

Ambato, Junio de 2022

En el marco de la investigación titulada SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA PEDRO FERMÍN CEVALLOS, se ha invitado a los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos a participar de una investigación que tiene por objetivo Analizar la presencia de sintomatología depresiva en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos.

La participación de estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos en la investigación implica además realizar una entrevista con los investigadores para posterior la aplicación de Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos de Estados Unidos (CES-D; Center for Epidemiologic Studies Depression Scale). La aplicación será de manera individual y tendrá una duración de 8 a 12 minutos aproximadamente, teniendo acceso a la información recabada solo el equipo técnico de investigadores.

Con estos elementos en vista es que se solicita su consentimiento de participación, así como también se le asegura que la información que emerja de ella será absolutamente confidencial y sólo utilizada con fines académicos por el equipo de investigación del proyecto. Del mismo modo, es conveniente indicar que, durante el período de participación y ejecución del proyecto de investigación, se le solicitará aprobación de los análisis y conclusiones como una condición previa a cualquier tipo de publicación que se realice.

Si está de acuerdo con las siguientes condiciones, por favor firme el presente documento:

1. La participación en este estudio es absolutamente libre y voluntaria. Conviene indicar además que no presenta riesgo alguno para su integridad física y psicológica y que no conlleva costos económicos para las participantes. Asimismo, se plantea como beneficio la entrega de un informe detallado con los resultados y conclusiones de la investigación y sugerencias por parte de los investigadores y el personal de psicología de la institución.
2. Existe plena libertad para negarse a participar en este estudio y a retirarse en cualquier momento de la investigación sin que ello implique ningún tipo de recriminación y/o sanción.
3. Las investigadoras del proyecto se comprometen a garantizar, en casos de **producción de datos presencial**, todas las medidas de bioseguridad que resguarden la salud de los participantes y



## CONSENTIMIENTO INFORMADO



que eviten complejizar la crisis sanitaria actual. Para esto, deberán presentar: prueba cuantitativa de COVID-19 en estado negativo (plazo de 48 horas previas), carné de vacunación al día, kit de medidas de bioseguridad (mascarilla, visor, alcohol gel para lavado de manos, desinfectante de ambiente), y uso correcto de los elementos de protección personal. Estas medidas estarán previamente aprobadas por la Dirección de Investigación de FACHSA.

4. Las investigadoras del proyecto se comprometen a garantizar, en casos de **producción de datos virtual**, los siguientes aspectos: una adecuada conectividad a la red para evitar interferencias; la aclaración de posibles dudas e inquietudes que puedan surgir respecto del proceso y/o de los instrumentos de producción de datos; y, finalmente, el uso correcto de la información obtenida, evitando la divulgación inapropiada de datos y la generación de condiciones de comodidad para los participantes en entornos virtuales. Estas medidas estarán previamente aprobadas por la Dirección de Investigación de FACHSA.
5. Todos los instrumentos de producción de datos que sean solicitados para proveer información relacionada con este estudio no contemplan gasto alguno para los participantes.
6. Cualquier pregunta que quiera realizar en relación con la participación en este estudio, deberá ser contestada por **GABRIELA TORRES Y MISHELL VILLALVA**, investigadores responsables del proyecto, al teléfono 0984114223, o al mail [dvillalva4@indoamerica.edu.ec](mailto:dvillalva4@indoamerica.edu.ec). También puede contactarse con el tutor de esta tesis, Jorge-Cisneros Bedón, docente-investigador de la Universidad Tecnológica Indoamerica, cuyos datos de contacto [jorgecisneros@uti.edu.ec](mailto:jorgecisneros@uti.edu.ec)
7. El equipo de investigación se compromete a almacenar y resguardar la información recopilada en el curso del estudio a fin de cautelar y garantizar su confidencialidad.
8. Este consentimiento se firma voluntariamente sin que haya sido forzado u obligado. Se firmarán dos copias, de las cuales el participante debe conservar una.

Desde ya le agradecemos su participación,

GABRIELA TORRES

Investigador Responsable 1

.....

Nombre y Firma de Participante

MISHELL VILLALVA

Investigador Responsable 2



## ASENTIMIENTO INFORMADO



### SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA PEDRO FERMÍN CEVALLOS

Ambato, 21 de junio de 2022

Hola, nuestro nombre es **Mishell Villalva y Gabriela Torres** y soy estudiante de psicología de la Universidad Tecnológica Indoamérica. Actualmente, estamos realizando mi tesis de grado, en la cual pretendo conocer sobre sintomatología depresiva en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos y para ello te pedimos que nos ayudes.

Tu participación en este estudio consistirá en responder de manera voluntaria una serie de preguntas donde debes marcar tus respuestas pensando cuántas veces te has sentido así la semana pasada.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus padres o representantes hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que proporciones nos ayudará a Analizar la presencia de sintomatología depresiva en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos, Comparar la sintomatología depresiva en relación a los factores sociodemográficos de género, edad, escolaridad e identificación étnica, ¿en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos, Describir cuáles son los factores asociados a la sintomatología depresiva en los estudiantes de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos, Estimar los principales recursos psicológicos para prevenir el desarrollo de la sintomatología depresiva en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Fermín Cevallos

Esta información será confidencial, es decir, que no diremos a nadie tus respuestas, ya que solo la sabrán quienes participan de esta investigación y tus padres o representantes si es que así tú lo permites. Si aceptas participar, puedes firmar este documento, colocando tu nombre y apellido en la derecha de la hoja. Si no quieres participar, simplemente comunícalo y no completes nada de lo solicitado. ¡Muchas gracias desde ya!

.....  
**Mishell Villalva**  
Investigador Responsable 1

.....

Nombre y Firma de Participante

.....  
**Gabriela Torres**  
Investigador Responsable 2