



Universidad
Nacional
de Loja

Universidad Nacional de Loja

Facultad de la Salud Humana

Carrera de Medicina Humana

**Salud Mental de estudiantes de tercer año de Bachillerato del Colegio Adolfo
Valarezo, durante la pandemia por Covid 19**

Trabajo de Titulación, previo a la
obtención del título de Médico
General

Autor:

Manuel Alejandro Núñez Chariguamán

Directora:

Dra. María Susana González García Mgs.

Loja – Ecuador

2023

Certificación

Loja, 31 de marzo del 2022

Dra. María Susana González García Mgs.

DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Modalidad Presencial

CERTIFICA:

Que he revisado y orientado todo el proceso de la elaboración del Trabajo de Titulación: **“SALUD MENTAL DE ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO ADOLFO VALAREZO, DURANTE LA PANDEMIA POR COVID 19”**, de autoría del estudiante Manuel Alejandro Núñez Chariguamán, previa a la obtención del título de Médico General, una vez que el trabajo cumple con todos los requisitos exigidos por la Universidad Nacional de Loja para el efecto, autorizo la presentación para la respectiva sustentación y defensa.

Atentamente:



Dra. María Susana González García Mgs.

DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Autoría

Yo, **Manuel Alejandro Núñez Chariguamán**, declaro ser autor legítimo del presente Trabajo de Titulación y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos y acciones legales, por el contenido del mismo. Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi Trabajo de Titulación, en el Repositorio Digital Institucional - Biblioteca Virtual.



Firma:

Cédula de Identidad: 1721518023

Fecha: 23/11/2023

Correo electrónico: manuel.nunez@unl.edu.ec

Teléfono: 0963810591

Carta de autorización por parte del autor para consulta, reproducción parcial o total y/o publicación electrónica del texto completo, del Trabajo de Titulación.

Yo, **Manuel Alejandro Núñez Chariguamán**, declaro ser autor del Trabajo de Titulación, denominado: **Salud Mental de estudiantes de tercer año de Bachillerato del Colegio Adolfo Valarezo, durante la pandemia por Covid 19**, como requisito para optar por el título de **Médico General**; autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja, para que con fines académicos, muestre la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido en el Repositorio Digital Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el Repositorio Institucional, en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia del Trabajo de Titulación que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, suscribo, en la ciudad de Loja, a los veintitrés días del mes de noviembre del dos mil veintitrés.



Firma:

Autor: Manuel Alejandro Núñez Chariguamán

Cédula de identidad: 1721518023

Dirección: Calle Onas y Av. de los Paltas

Correo electrónico: manuel.nunez@unl.edu.ec

Teléfono: 0963810591

Datos Complementarios:

Directora del Trabajo de Titulación: Dra. María Susana González García Mgs.

Dedicatoria

El presente Trabajo de Titulación se lo dedico primeramente a Dios, por darme la guía, la paciencia y la fortaleza para formarme en esta hermosa carrera que es la Medicina.

A mis padres, por apoyarme incondicionalmente en todo sentido, siempre velando por mi bienestar, son ellos el pilar para poder seguir cumpliendo mis sueños; y, a mis hermanos, por apoyarme en los momentos en que necesitaba ánimos, que, aunque no nos encontrábamos cerca, buscaban la manera de hacerme llegar sus sentimientos de afecto y estima.

Finalmente, a mis demás familiares y amigos que me apoyaron durante mi proceso de formación académica.

Manuel Alejandro Núñez Chariguamán

Agradecimiento

De manera especial a mi directora del Trabajo de Titulación, Dra. Susana González García, por su paciencia, asesoría y apoyo, al igual que un agradecimiento eterno a la Dra. Beatriz Carrión, docente de Titulación, por su dedicación, predisposición, y apoyo incondicional, ya que sin su ayuda no hubiera sido posible realizar el presente trabajo.

De igual forma, una gratitud especial a los estudiantes del tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo y sus autoridades, por su ayuda y participación.

Manuel Alejandro Núñez Chariguamán

Índice de contenidos

Portada.....	i
Certificación.....	ii
Autoría.....	iii
Carta de autorización.....	iv
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
Índice de contenidos.....	vii
Índice de tablas.....	x
Índice de anexos.....	xi
1. Título.....	1
2. Resumen.....	2
Abstract.....	3
3. Introducción.....	4
4. Marco teórico.....	6
4.1. Salud mental.....	6
4.1.1. Definición.....	6
4.2. Trastornos mentales comunes.....	7
4.2.1. Depresión.....	7
4.2.1.1. Etiología.....	7
4.2.1.1.1. Factores biológicos.....	7
4.2.1.1.2. Factores genéticos.....	8
4.2.1.2. Clasificación.....	8
4.2.1.2.1. Según el Sistema de Clasificación Internacional de Enfermedades, Décima Edición (CIE-10).....	8

4.2.1.2.2. Clasificación de los Trastornos Depresivos de Acuerdo al Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-IV).....	9
4.2.1.3. Manifestaciones clínicas.....	9
4.2.2. Ansiedad.....	9
4.2.2.1. Etiología.....	10
4.2.2.2. Clasificación.....	11
4.2.2.2.1. Según el Sistema de Clasificación Internacional de Enfermedades, Décima Edición (CIE-10).....	11
4.2.2.2.2. Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (DSM-V).....	11
4.2.2.3. Manifestaciones clínicas.....	12
4.2.3. Estrés.....	12
4.2.4. Ira.....	13
4.2.5. Trastornos alimentarios.....	13
4.2.6. Autoagresión y suicidio.....	13
4.3. Trastornos mentales graves.....	14
4.3.1. Esquizofrenia.....	14
4.3.2. Trastornos bipolares	15
4.4. Trastornos debido al consumo de sustancias psicótropa.....	15
4.4.1. Trastornos debido al consumo de alcohol.....	15
4.4.2. Trastornos debido al consumo de sustancias (no alcohol).....	15
4.5. Covid - 19 y su relación con trastornos mentales.....	16
4.6. Diagnóstico y tratamiento.....	17
4.6.1. Diagnóstico.....	17
4.6.2. Tratamiento.....	18
4.7 Promoción y prevención.....	18

5. Metodología.....	20
5.1. Tipo de estudio	20
5.2. Unidad de estudio	20
5.3. Periodo	20
5.4. Universo	20
5.5. Muestra	20
5.6. Criterios de inclusión.....	20
5.7. Criterios de exclusión	20
5.8. Técnicas	20
5.9. Instrumentos	20
5.9.1. Consentimiento informado	20
5.9.2. Escala de Ansiedad de Hamilton	21
5.9.3. Inventario de Depresión de Beck	21
5.10. Procedimiento	21
5.11. Análisis estadísticos	21
6. Resultados.....	22
6.1. Resultado para el primer objetivo	22
6.2. Resultado para el segundo objetivo	23
6.3. Resultado para el tercer objetivo	24
6.4. Resultado para el objetivo general	25
7. Discusión.....	26
8. Conclusiones.....	29
9. Recomendaciones.....	30
10. Bibliografía.....	31
11. Anexos.....	36

Índice de tablas

Tabla 1. Características sociodemográficas de los estudiantes del tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo de Loja	22
Tabla 2. Niveles de ansiedad en los estudiantes del tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo de Loja	23
Tabla 3. Niveles de depresión en los estudiantes del tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo de Loja	24

Índice de anexos

11.1 Anexo 1. Informe de pertinencia.....	36
11.2 Anexo 2. Asignación de director de trabajo de titulación.....	37
11.3 Anexo 3. Autorización para el desarrollo del trabajo de titulación	38
11.4. Anexo 4. Certificado del tribunal de grado.....	39
11.5 Anexo 5. Consentimiento informado	40
11.6. Anexo 6. Base de datos informática de los estudiantes del tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa "Adolfo Valarezo"	42
11.7. Anexo 7. Escala de Ansiedad de Hamilton.....	45
11.8. Anexo 8. Inventario de Depresión de Beck (BDI - II).....	46
11.9 Anexo 9. Certificación de traducción del resumen al idioma inglés	50

1. Título

Salud Mental de estudiantes de tercer año de Bachillerato del Colegio Adolfo Valarezo, durante la pandemia por Covid 19

2. Resumen

La pandemia, ocasionada por el virus SARS-CoV-2 (Covid 19), ha alterado no solo estilo de vida de las personas, sino las conductas, percepciones y su entorno social, provocando un impacto negativo en la salud mental, que agravadas principalmente por el confinamiento, afectaron de gran manera a los adolescentes, de manera que se consideró necesario e importante valorar como se encuentra la salud mental en lo que concierne a ansiedad y depresión, por lo que se realizó un estudio descriptivo cuantitativo, de corte transversal, aplicando la Escala de Ansiedad de Hamilton y el Inventario de Depresión de Beck (BDI-2), en los estudiantes del tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa “Adolfo Valarezo”, teniendo como objetivos, primeramente determinar las características sociodemográficas de los adolescentes, teniendo como variables, el sexo, la edad y la residencia, realizándose un muestreo probabilístico, por lo que se trabajó con una muestra de 86 adolescentes, la mayor parte de ellos de sexo femenino, con una edad comprendida entre 16 y 18 años de edad, y con residencia en la zona urbana de la ciudad de Loja. En lo que se refiere a la ansiedad, identificó que un 13,95% (n=12) del total de encuestados que presentaron ansiedad moderada, mientras el 9,30% (n=8) mostraron niveles severos de ansiedad; y, un 6,98% (n=6), ansiedad muy severa. De igual manera se encontró en un 10,47% de estudiantes(n=9), depresión moderada, mientras un 8,14% (n=7) mostró depresión grave, y un 3,49% (n=3) presentó depresión extrema, resultados que se consideran significativos ya que la investigación se realizó en tiempo de pandemia.

Palabras clave: *síntomas ansiosos, síntomas depresivos, trastornos mentales, salud mental.*

Abstract

The pandemic, caused by the SARS-CoV-2 virus (Covid 19), has altered not only people's lifestyles, but also behaviors, perceptions and their social environment, causing a negative impact on mental health, which mainly aggravated due to confinement, they greatly affected adolescents, so it was considered necessary and important to assess how mental health is in terms of anxiety and depression, so a quantitative, cross-sectional descriptive study was carried out. applying the Hamilton Anxiety Scale and the Beck Depression Inventory (BDI-2), in the third year of high school students of the “Adolfo Valarezo” Educational Unit, having as objectives, firstly, to determine the sociodemographic characteristics of the adolescents, having as variables, sex, age and residence, carrying out a probabilistic sampling, so we worked with a sample of 86 adolescents, most of them female, with an age between 16 and 18 years of age. , and residing in the urban area of the city of Loja. Regarding anxiety, it identified that 13.95% (n=12) of the total respondents presented moderate anxiety, while 9.30% (n=8) showed severe levels of anxiety; and, 6.98% (n=6), very severe anxiety. Similarly, moderate depression was found in 10.47% of students (n=9), while 8.14% (n=7) showed severe depression, and 3.49% (n=3) presented depression. extreme, results that are considered significant since the research was carried out during a pandemic

Keywords: *anxious symptoms, depressive symptoms, mental disorders, mental health.*

3. Introducción

La salud mental es importante en todas las etapas de la vida, sin embargo, dado que cada momento vital tiene características que le son propias, en el caso de la adolescencia, es una etapa caracterizada por cambios físicos, emocionales y sociales, experiencias inéditas que pueden despertar tanto alegría y entusiasmo como dificultades y malestar, precisamente por esto, son frecuentes los traspies, algún síntoma, alguna señal del esfuerzo del proceso y el que los y las adolescentes transiten por momentos de malestar psíquico, sin por ello estar atravesando algún problema de salud mental. Muchos de los signos o señales de sufrimiento psíquico que se presentan durante la adolescencia no configuran un problema de salud mental.

Descifrando a la ansiedad como el miedo o preocupación excesiva ante hechos estresantes que son difíciles de controlar en torno a una gran variedad de cuestiones ya sean salud, problemas familiares, ámbitos económicos, académicos, laborales, etc., mientras que la depresión se caracteriza por una tristeza persistente y por la pérdida de interés en las actividades con las que normalmente se disfruta.

Según la OMS, en el primer año de la pandemia por COVID-19, la prevalencia mundial de la ansiedad y la depresión aumentó un 25%, en el mundo, uno de cada siete jóvenes de 10 a 19 años padece algún trastorno mental. En el Ecuador, según el Ministerio de Salud Pública (MSP), el 20% de las niñas, niños y adolescentes en el país presentan síntomas de depresión o ansiedad y el 10% ha considerado o intentado suicidarse.

Situaciones como el aislamiento y las largas cuarentenas ocasionaron estrés psicosocial y exacerbaron los síntomas de trastornos psicológicos, que agravadas durante la pandemia por Covid 19, han provocado un aumento en la incidencia de trastornos mentales complejos como la ansiedad y la depresión, cuyo diagnóstico muchas veces se produce de manera tardía, ocasionando graves secuelas en el bienestar mental de los adolescentes, es por eso que fue importante plantear la siguiente interrogante: ¿Cómo se encuentra la salud mental de los estudiantes del tercer año de bachillerato del Colegio Adolfo Valarezo de Loja durante la pandemia por Covid 19?

Este estudio que se circunscribe dentro de las prioridades de investigación del Ministerio de Salud Pública, se ubica en torno a la décimo primera línea de investigación del Área de Salud Mental y Trastornos del Comportamiento e integra la segunda línea de investigación de la Carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Loja enfocada a la Salud-Enfermedad del

Niño/a y Adolescente de la Zona 7 (Loja, Zamora, El Oro), se planteó como objetivo general: Determinar la salud mental enfocada a la ansiedad y depresión de los estudiantes del tercer año del Bachillerato del Colegio Adolfo Valarezo, siendo los objetivos específicos: determinar las características sociodemográficas del grupo de estudio, identificar los niveles de ansiedad y encontrar presencia de depresión en los estudiantes del tercer año de bachillerato del Colegio Adolfo Valarezo en el periodo lectivo 2021 – 2022, para ello se utilizaron la Escala de Ansiedad de Hamilton y el Inventario de Depresión de Beck.

4. Marco teórico

4.1. Salud mental

4.1.1. Definición

La salud mental es un estado de bienestar en el que la persona es capaz de hacer frente a los numerosos factores de estrés de la vida, desplegar todo su potencial, funcionar de forma productiva y fructífera y contribuir a su comunidad.

Mientras la OMS, define la salud mental como: “un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva, y es capaz de contribuir a su comunidad” (OMS, 2022) .

El bienestar psicológico consta de tres aspectos: a) bienestar personal: pensamientos positivos, adecuada autoestima y optimismo; b) bienestar interpersonal: cuidado responsable, relaciones con los demás, sentido de pertenencia; c) capacidades y conocimiento: aprendizaje, toma de decisiones, respuesta a los retos de la vida. Por tanto, el bienestar psicológico determina cómo se piensa, se siente y se actúa, cómo es la relación con los demás, cómo tomar decisiones, cómo actuar frente al estrés, aspectos importantes en todas las etapas de la vida, desde la infancia hasta la adultez. Entonces, la salud mental puede asumirse como un constructo multidisciplinario que integra condiciones personales y sociales (Revista Cubana de Pediatría, 2020).

La salud mental se ha convertido en un tema sin mucho interés para la salud, que, teniendo en cuenta, los efectos perjudiciales de los trastornos mentales en las personas, las familias y las sociedades, de parte del gobierno central a través del Ministerio de Salud Pública, se ha invertido poco en la salud mental, en particular en servicios comunitarios. Los países asignan en promedio solo el 2 % de sus presupuestos de salud a la salud mental; se desconoce el gasto promedio de otros sectores, pero se cree que es una pequeña fracción de esa cifra. Se calcula que la asistencia internacional para el desarrollo destinada a la salud mental constituye menos del 1 % de toda la asistencia para el desarrollo dedicada a la salud, y ello a pesar de la comorbilidad documentada de las enfermedades físicas y mentales en enfermedades como el VIH, la tuberculosis y, ahora, la COVID 19 (ONU, 2020).

Cada persona reacciona de modo distinto ante el impacto psicológico provocado por una epidemia como la COVID-19. El distanciamiento social, la cuarentena y el aislamiento, constituyen una serie de reacciones psicológicas que las personas pueden experimentar en relación a su propio estado de salud y al de otros, a los que haya podido contagiar. Estas personas

sienten molestia, si piensan que han sido contagiados por la negligencia de alguien, y la preocupación de que sus familiares y amigos tengan que hacer cuarentena como consecuencia de haber estado en contacto con él, lo que provoca desagrado hacia los contagiados por Covid-19 (Hernández Rodríguez, 2020).

El aburrimiento y la frustración de no estar conectado a la rutina habitual de su vida, puede llevar a que el individuo desarrolle un mayor deseo de tomar bebidas alcohólicas o consumir sustancias de abuso. Ante esta situación pueden aparecer síntomas depresivos como: desesperanza, irritabilidad, cambios en el apetito y alteraciones del sueño (Hernández Rodríguez, 2020).

4.2 Trastornos mentales comunes

4.2.1 Depresión

La depresión es un trastorno que con mayor frecuencia comienza en la adolescencia, es un padecimiento recurrente con repercusión tanto económica como social, aunque puede aparecer en niños desde la edad preescolar. Los niños que tienen antecedentes de depresión corren un riesgo particular durante estos tiempos estresantes por el confinamiento al que se tuvo que someter la sociedad debido a la pandemia del Covid-19, eventos perturbadores significativos como este pueden desencadenar depresión en niños o jóvenes que no han mostrado ningún síntoma previamente.

El sentirse deprimido debido al confinamiento provoca una constante incertidumbre en los adolescentes, aunque la mayoría lucha por mantener una actitud positiva, existen un porcentaje que no encuentra actividad alguna que les ayude a evitar u olvidarse de situaciones que los haga sentirse deprimidos (Child Mind Institute, 2021).

Los jóvenes son uno de los grupos etarios que presenta mayor probabilidad de sufrir depresión, ya que en la etapa de la adolescencia se llevan a cabo procesos de cambio físico, psicológico, sociocultural y cognitivo, que demandan de los jóvenes el desarrollo de estrategias de afrontamiento que les permitan establecer un sentido de identidad, autonomía y éxito personal y social (Revista Colombiana de Psicología, 2004).

4.2.1.1 Etiología.

4.2.1.1.1 Factores Biológicos.

- **Aminas biógenas:** Incluyen disfunción de los circuitos de noradrenalina, serotonina y dopamina del SNC (Sistema Nervioso Central), junto con cambios profundos en el

funcionamiento del tallo cerebral, el hipotálamo y las estructuras del sistema límbico (Rocamora Bonilla, s.f).

- **Serotonina o 5-hidroxitriptamina (5- HT):** Constituye un neurotransmisor, que actúa en inhibición del enojo, la agresión, la temperatura corporal, el humor, el sueño, el vómito, la sexualidad, y el apetito, estas inhibiciones se encuentran en estrecha relación con los síntomas de la depresión (LUMITOS, 2023).

- **Noradrenalina (NA):** La noradrenalina interviene de gran manera en la regulación del estado de ánimo y se ha evidenciado, que los niveles reducidos están asociados a la aparición de síntomas depresivos (NeuroClass, 2023).

4.2.1.1.2 Factores genéticos.

- **Herencia Familiar:** Los adolescentes con antecedentes familiares tienen más posibilidades de padecer eventos recurrentes de depresión que se pueden mantener hasta la madurez, siendo la probabilidad de tres veces más, a comparación de padres sin ningún antecedente patológico (Revista Familia, 2021).

- **Genes:** Se han reportado casi 200 genes involucrados en la depresión, sin embargo, determinar cuales tienen una relación directa ha sido difícil debido a la influencia de otros factores como los sociales y ambientales, pero algunos de estos se han asociado con más fuerza debido a que producen alteraciones anatómicas, vías neuronales o en vías hormonales (Piñar Sancho, Suárez Brenes, & De la Cruz Villalobos, 2020).

4.2.1.2 Clasificación.

4.2.1.2.1 Según el Sistema de Clasificación Internacional de Enfermedades, Décima Edición (CIE-10).

a) Episodios depresivos:

- Episodio depresivo leve
- Episodio depresivo moderado
- Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos
- Episodio depresivo grave con síntomas psicóticos
- Otros episodios depresivos
- Episodio depresivo no especificado (Ministerio de Sanidad, Servicios e Igualdad de España, 2018).

b) Trastorno depresivo recurrente:

- Con episodio actual leve
- Con episodio actual moderado
- Con episodio actual grave sin síntomas psicóticos
- Con episodio actual grave con síntomas psicóticos
- Actualmente en remisión
- Otros trastornos depresivos recurrentes
- Trastornos depresivos recurrentes sin depresión (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2017).

4.2.1.2.2 Clasificación de los Trastornos Depresivos de Acuerdo al Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-IV).

- Trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo
- Trastorno de depresión mayor
- Trastorno depresivo persistente (distimia)
- Trastorno disfórico premenstrual
- Trastorno depresivo inducido por una sustancia/medicamento
- Trastorno depresivo debido a otra afección médica
- Otro trastorno depresivo especificado
- Otro trastorno depresivo no especificado (Asociación Americana de Psiquiatría, 2018)

4.2.1.3 Manifestaciones Clínicas. Múltiples síntomas se presentan en la depresión, que van desde las más típicas como: la tristeza, la pérdida de la autoestima, la melancolía, el llanto fácil, la falta de apetito, el insomnio, la falta de concentración, entre otros, hasta manifestaciones contradictorias de hipomanía o excitabilidad extrema y/o manifestaciones físicas relacionadas con daño físico, cefaleas, gastralgias, aerofagia o cambios en el hábito deposicional, aunque, los síntomas que con mayor frecuencia se presentan son los síntomas “negativos”: falta de autoestima, falta de estímulos, falta de apetito y de sueño, cansancio en especial matutino, melancolía, etc. (MAPFRE, 2019).

4.2.2 Ansiedad

La Asociación Estadounidense de Psicología, define la ansiedad como una emoción caracterizada por sentimientos de tensión, pensamientos angustiantes y cambios físicos como el aumento de la presión arterial (Medical News Today, 2021).

Las personas con trastornos de ansiedad pueden presentar dificultad para adaptarse a los cambios actuales, aquellos con temor a las enfermedades pueden presentar un empeoramiento de la ansiedad por contaminarse y un lavado de manos excesivo. La preocupación puede persistir a pesar de que termine la cuarentena. Factores como la violencia intrafamiliar pueden precipitar crisis de ansiedad (Palacio Ortiz, Londoño Herrera, Nanclares Márquez, Robledo Rengifo, & Quintero Cadavid, 2020).

4.2.2.1 Etiología. Las causas de los trastornos de ansiedad no son conocidos con exactitud, pero pueden estar involucrados factores psiquiátricos, clínicos, ambientales, incluso la exposición a un desastre que pone en peligro la vida, aunque muchas personas desarrollan crisis de ansiedad sin que haya un antecedente identificable que las desencadena (MSD Manuals, 2020).

- **Factores genéticos:** Ciertas investigaciones científicas han determinado que la ansiedad tiene una influencia genética, al igual que ocurre con otras enfermedades mentales, las cuales influyen en su prevalencia (Hospital San Juan Capestrano, 2021).

- **Factores físicos:** Los investigadores han concluido que las personas que luchan contra un trastorno de ansiedad suelen tener un desequilibrio químico en el cerebro. Cuando se produce una alteración química, la persona puede tener una gran dificultad para controlar su ansiedad y responder adecuadamente ante las dificultades, especialmente cuando son inesperadas (Hospital San Juan Capestrano, 2021).

- **Factores ambientales:** Los síntomas de la ansiedad pueden ser provocados por diversas circunstancias o influencias ambientales. Por un lado, los jóvenes pueden presentar estados de ansiedad en la escuela o colegio cuando sienten que tienen una gran presión por tener un buen desempeño académico, mientras los adultos pueden mostrar niveles elevados de ansiedad si laboran en entornos estresantes o viven en hogares conflictivos (Hospital San Juan Capestrano, 2021).

- **Factores de riesgo:** Se han relacionado con la ansiedad, los antecedentes familiares u otros padecimientos mentales, un sistema de apoyo inadecuado, habilidades ineficaces para afrontar los problemas, un nivel socioeconómico bajo, la exposición a la violencia o al estrés crónico y los antecedentes personales de experiencias traumáticas (Hospital San Juan Capestrano, 2021).

4.2.2.2 Clasificación.

4.2.2.2.1 Según el Sistema de Clasificación Internacional de Enfermedades, Décima Edición (CIE-10).

- Trastorno de ansiedad fóbica
- Agorafobia
- Fobias sociales
- Fobias específicas
- Otros trastornos de ansiedad fóbica
- Trastornos de ansiedad fóbica sin especificación
- Trastorno de pánico
- Trastorno de ansiedad generalizada
- Ansiedad mixta y trastorno depresivo
- Otros trastornos de ansiedad mixta
- Otros trastornos de ansiedad especificados
- Trastorno de ansiedad no especificado (Macías Carballo, Pérez Estudillo, López Meraz, Beltrán Parrazal, & Morgado Valle, 2019).

4.2.2.2.2 Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (DSM-V).

- Trastorno de ansiedad por separación
- Mutismo selectivo
- Fobia específica
- Fobia social
- Trastorno de pánico
- Agorafobia
- Trastorno de ansiedad generalizada
- Trastorno de ansiedad inducido por sustancias/medicamentos
- Trastorno de ansiedad debido a otra afección médica
- Otro trastorno de ansiedad especificado

- Otro trastorno de ansiedad no especificado (Macías Carballo, Pérez Estudillo, López Meraz, Beltrán Parrazal, & Morgado Valle, 2019).

4.2.2.3 Manifestaciones clínicas. En los trastornos de ansiedad aparecen crisis de angustia y agorafobia, el primero tiene un inicio súbito de síntomas de aprensión, miedo pavoroso o terror, acompañados comúnmente de sensación de muerte inminente, pudiendo estar acompañada de falta de aliento, palpitaciones, opresión o malestar torácico, sensación de atragantamiento o asfixia y temor a perder el control, mientras la agorafobia se caracteriza por la aparición de ansiedad o conducta evitativa en lugares o situaciones donde escapar puede resultar difícil, o donde no sea posible encontrar ayuda en el caso de que se presente en ese momento una crisis de angustia (Escobar, s.f).

4.2.3 Estrés

El estrés como estímulo hace referencia a la exposición a circunstancias o acontecimientos externos al infante o adolescente, denominados estresores, pudiendo manifestarse con alteraciones fisiológicas, emocionales o conductuales.

Durante la respuesta al estrés se activan dos tipos diferentes de circuitos en el sistema nervioso central. Por una parte, se involucran respuestas del sistema nervioso autónomo, tanto simpáticas como parasimpáticas, mientras que en el SNC se realiza una interpretación cortical del estresor, aunada a la respuesta del sistema límbico y del eje hipotálamo-hipófisisadrenal. El hipotálamo activa al sistema neuroendocrino, secreta hormonas como la hormona liberadora de corticotropina, que estimula la secreción de glucocorticoides y generan altas concentraciones de cortisol y, dependiendo del tiempo de exposición al estresor, puede generar disfunción de la respuesta inmunitaria (Muñoz Fernández, Molina Valdespino, Ochoa Palacios, Sánchez Guerrero, & Esquivel Acevedo, 2020).

Otra de las amenazas destacables reside en el eventual desarrollo de un trastorno de estrés postraumático en adolescentes. Esto podría ocurrir sobre todo entre aquellos que experimentaron alguna pérdida significativa o que temen intensamente por su salud o la de otros (The Conversation, 2020).

Esta circunstancia, en un cerebro que se encuentra en pleno desarrollo, puede afectar a estructuras tan importantes como el hipocampo (reducción de su volumen) o la amígdala

(incremento de su reactividad), dicho daño estructural y funcional aumenta la vulnerabilidad al estrés y una regulación más deficiente del mismo (The Conversation, 2020).

4.2.4 Ira

La ira aparece en situaciones que generan frustración, que al sentir de la persona son injustas, que atentan contra valores morales o que interrumpen conductas motivadas. tiene la función de movilizar reacciones de autodefensa o de ataque frente aquello que nos impide el logro de los objetivos deseados (Mutual de Seguridad, 2020).

La crisis generada por la pandemia del Covid -19, provoca que las madres y padres se sientan estresados, con ira e incluso frustrados, que pueden llevarlos a perder los estribos con sus hijos, ya que estos pueden presentar conductas difíciles (Aldeas Infantiles SOS Perú, 2021).

4.2.5 Trastornos alimentarios

Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) se definen como aquellas alteraciones relacionadas con la ingesta de alimentos o con las conductas asociadas a ello, que permanecen en el tiempo y conllevan un deterioro significativo de la salud física y psicosocial. Las personas con TCA, cuya prevalencia se encuentra en aumento en la población joven y adolescente, tiene un origen multifactorial, teniendo incidencia creciente en edades tempranas como así muestra un estudio de cohortes retrospectivo llevado a cabo en España que incluyó población pediátrica seguida durante 7 años, donde en torno a un 85% fueron mujeres con una edad media de debut de 13,5 años, de igual manera se comprobó que el diagnóstico mayoritario fue el de anorexia nerviosa (AN) de tipo restrictivo frente al resto (Samatán Ruiz & Ruiz Lázaro, 2021).

Las personas que padecen TAC se caracterizan por tener hábitos de alimentación irregulares y una preocupación excesiva hacia la forma y el peso corporal, lo que termina por provocar daños en su salud física y en el funcionamiento psicosocial.

4.2.6 Autoagresión y suicidio

La pérdida de una madre o un padre a causa de la Covid-19 es una de las experiencia más tristes y estresantes especialmente para los hijos pequeños y adolescentes que han quedado huérfanos, que provoca que los adolescentes repriman sus emociones, se cuestionan e inclusive desarrollan sentimientos de culpa y rabia, ocasionando que algunos se refugien en la soledad, juegos o adquieran conductas de riesgo, como la autoagresión (Ministerio de Salud de Perú, 2021).

Se conoce que existen factores de riesgo para la autoagresión, siendo uno de ellos, la edad pues aumenta en la adolescencia y la vejez, otro factor de riesgo detectable, es padecer una enfermedad psíquica acompañante, como la depresión o la esquizofrenia, que puede estar acompañada de alguna adicción como el alcoholismo o el consumo de drogas (Bae Negocios, 2020).

El suicidio es definido por la OMS como el acto deliberado de quitarse la vida. Su prevalencia y los métodos utilizados varían de acuerdo a los diferentes países. Desde el punto de vista de la salud mental, los y las adolescentes poseen vulnerabilidades particulares, por su etapa del desarrollo (OMS, 2020).

Entre los factores de riesgo del suicidio más comunes en los adolescentes, están los problemas familiares graves como situaciones de violencia o agresividad, abuso sexual, los problemas en la escuela, tanto en relación con las bajas calificaciones como el rechazo por parte del grupo de compañeros que, en algunos casos, se convierte en bullying o acoso escolar a través de burlas y agresiones (Unicef, 2017).

La mayor parte de los suicidios son precedidos de signos de advertencia verbal o conductual como hablar sobre: querer morirse, sentir una gran culpa o vergüenza, o sentirse una carga más para los demás, que pueden presentarse solos o acompañados de cambios de comportamiento como hacer un plan o investigar formas de morir; alejarse de los amigos, cambios de humor extremos, comer o dormir demasiado o muy poco; consumir drogas o alcohol con más frecuencia, pueden ser signos de advertencia del suicidio (OPS, 2020).

4.3 Trastornos mentales graves

4.3.1 Esquizofrenia

La esquizofrenia es un trastorno psicótico grave, que aparece comúnmente en la adolescencia y la adultez temprana, cuando los jóvenes cambian los hábitos y comienzan una nueva vida social, que se puede manifestar con síntomas como: alucinaciones, delirios, afecto inapropiado, entre otros.

Según el estudio “Association of Psychiatric Disorders With Mortality Among Patients With COVID-19” realizado por JAMA Psychiatry, los pacientes con trastornos graves de salud mental, como la esquizofrenia y el trastorno bipolar, tienen 2,3 veces más probabilidades de morir por coronavirus que los pacientes sin problemas mentales.

Debido a que la esquizofrenia en la juventud a menudo tiene un inicio insidioso, el desarrollo gradual de los síntomas psicóticos en un niño con retrasos del lenguaje premórbidos y el aislamiento social, puede ser difícil de reconocer. Su diagnóstico, según el Manual Diagnóstico de Trastornos Mentales (DSM 5), debe incluir dos o más de los siguientes síntomas: ideas delirantes, alucinaciones, discurso desorganizado, comportamiento muy desorganizado o catatónico, síntomas negativos (Enríquez Sánchez & Ochoa Madrigal, 2019).

4.3.2 Trastornos bipolares

El trastorno bipolar es un trastorno mental que pueden manifestarse en los adolescentes con cambios evidentes o inusuales en el estado de ánimo, la energía, los niveles de actividad y el funcionamiento diario, los mismos que provocan que los jóvenes no se desempeñen bien en la escuela o que no se lleven bien con sus amigos y familiares. Algunos niños y adolescentes con este trastorno pueden intentar hacerse daño o suicidarse (National Institute of Mental Health, 2020).

Los indicios y los síntomas del trastorno bipolar pueden coincidir con los de otros trastornos que son frecuentes en los jóvenes, como el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, problemas de conducta, depresión mayor y trastornos de ansiedad (National Institute of Mental Health, 2020).

4.4 Trastornos debido al consumo de sustancias psicótropa

4.4.1 Trastorno debido al consumo de alcohol

El alcohol es una sustancia psicoactiva que tiene varios efectos, como son: eufóricos, intoxicantes y relajantes que puede provocar adicción en la adolescencia.

El alcohol entraña muchos riesgos agudos y crónicos para la salud y se lo vincula con un mayor riesgo de debilitamiento del sistema inmunitario, lo cual puede tornar a las personas más susceptibles a contraer enfermedades infecciosas, incluida la COVID-19, ya que el consumo intenso del mismo, aumenta el riesgo de padecer el síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA), que es una de las complicaciones más graves de la COVID-19 (OPS, 2020).

4.4.2 Trastornos debido al consumo de sustancias (no alcohol)

Las personas adolescentes y adultas jóvenes representan la mayor parte de quienes consumen drogas, al igual que también son los más vulnerables a presentar los efectos nocivos de las drogas, ya que son quienes más consumen y sus cerebros están todavía en desarrollo. El aumento en el desempleo y la disminución de oportunidades causadas por la pandemia pueden afectar de

manera desproporcionada a las personas en mayor situación de pobreza, volviéndose más vulnerables al consumo de drogas (UNODC, 2021).

La profesora investigadora del Departamento de Neurociencias, del Centro Universitario de Ciencias de la Salud de la Universidad de Guadalajara (CUCS), Dra. Aidé Uribe, menciona, que, si antes de la pandemia se percibía un crecimiento de 30 por ciento en el consumo en diez años, sobre todo por niños, adolescentes y mujeres, ahora el porcentaje es mayor (Universidad de Guadalajara, 2021).

El aumento del consumo de drogas en la juventud se ve facilitada por las características propias de la adolescencia, como la búsqueda de la identidad personal, la pérdida de los valores familiares y la necesidad de aceptación, el abuso en su consumo durante la adolescencia puede influir y provocar efectos negativos en la salud física y psicológica.

4.5 Covid - 19 y su relación con trastornos mentales

La OMS, en enero de 2020, declaró el brote de este nuevo padecimiento, al cual denominó: la enfermedad COVID-19. Desde entonces fue identificada como una emergencia internacional de salud pública, debido al elevado riesgo de propagación de esta enfermedad a otros países del mundo, además de China. En marzo de 2020, dicha organización decidió identificar a la COVID-19 como una pandemia. A medida que la pandemia del coronavirus se extiende rápidamente por todo el mundo, provoca un grado considerable de miedo y preocupación en la población en general y en ciertos grupos en particular: adultos mayores, proveedores de atención y personas con afecciones de salud subyacentes. La pandemia de la COVID-19 ha cambiado la vida de muchas personas y en particular, sus costumbres diarias. Ha traído: incertidumbre, rutinas diarias alteradas, presiones económicas, aislamiento social y temor a enfermarse. Esta situación se agrava ante el desconocimiento de cuánto tiempo durará la pandemia, y qué puede traer el futuro. El exceso de información y los rumores infundados pueden hacer que las personas se sientan sin control y que no tengan claro qué hacer. Por esta causa, los individuos sienten sensación de: estrés, ansiedad, miedo, tristeza, y soledad, por lo que aumenta la posibilidad de que empeoren los trastornos de salud mental previos. Las razones antes expuestas agudizan el interés de profundizar en el conocimiento de cómo se comporta la salud mental, no solo de la población general, sino también de ciertos grupos poblacionales que son más susceptibles a desarrollar sintomatología psicológica relacionada con el estrés producido por la COVID-19 (Hernández Rodríguez, 2020).

4.6 Diagnóstico y tratamiento

4.6.1 Diagnóstico

Un psiquiatra, psicólogo, asistente social clínico u otro profesional de la salud mental puede hacer un diagnóstico de una afección de salud mental. El diagnóstico puede basarse en lo siguiente:

- Antecedentes clínicos de enfermedad física o trastornos de salud mental en ti o en tu familia.
- Un examen físico completo para identificar o descartar una afección que pueda estar causando los síntomas.
- Preguntas sobre tus preocupaciones actuales o por qué estás buscando ayuda.
- Preguntas acerca de cómo los eventos o cambios recientes en tu vida (traumas, relaciones, trabajo, muerte de un amigo o pariente) han afectado la manera en que piensas, sientes o te comportas.
- Cuestionarios u otras pruebas formales que solicitan tu opinión sobre cómo piensas, sientes o te comportas en situaciones típicas.
- Preguntas sobre el consumo pasado y presente de alcohol y drogas.
- Un historial de trauma, abuso, crisis familiares u otros eventos importantes de la vida
- Preguntas acerca de pensamientos pasados o actuales con respecto a la violencia contra ti mismo o contra otros.
- Cuestionarios o entrevistas completadas por alguien que te conozca bien, como un padre o cónyuge (Mayo Clinic, 2021).

Llegar a un diagnóstico etiológico sólo es posible en aquellas condiciones en que se establece de manera inequívoca la relación entre una causa y un efecto, como ocurre con las enfermedades infecciosas o las cromosómicas, por citar dos ejemplos. En el caso de los trastornos mentales, sólo en algunos casos es posible establecer esa relación. Así, por ejemplo, eso es factible en los pacientes con trastorno por estrés postraumático o en el deterioro cognitivo grave por HIV o debido a enfermedad de Alzheimer. De modo que la mayor parte del diagnóstico de los trastornos mentales se realiza con base en los síntomas que el paciente presenta, ya que se acepta que la etiología de los trastornos mentales es “biopsicosocial”, por lo que están involucrados factores biológicos, psicológicos y sociales: genes y ambiente (Muñoz, 2017).

4.6.2 Tratamiento

El tratamiento de los trastornos mentales depende del tipo de problema que sufra el paciente y la gravedad. El tratamiento debe ser 100% personalizado, por lo que es muy importante que el especialista en Psicología o Psiquiatría tenga una entrevista con el paciente y establezca el mejor tipo de terapia que, en algunos casos, se combinará con medicación, apoyo social o educación en algunos aspectos. En casos graves en que el paciente sufra una enfermedad mental grave o exista riesgo de hacerse daño a sí mismo o a otras personas, posiblemente deba acudir a un centro psiquiátrico. Quien se encarga de tratar los trastornos mentales es el especialista en Psicología o el especialista en Psiquiatría, según la gravedad de los síntomas será uno u otro quien lo aborde. Si el caso es grave será atendido por el psiquiatra, quien podrá administrar la medicación más adecuada al paciente (TopDoctors España, s.f.).

En el caso de los principales trastornos de la salud mental, la mayoría de los estudios sugieren que un enfoque terapéutico que contemple la utilización conjunta de fármacos y psicoterapia resultará más eficaz que cualquiera de los métodos de tratamiento empleados por separado (First, 2020).

4.7 Promoción y prevención

La pandemia de COVID-19 es una amenaza de gran proporción tanto para la salud física como para la salud mental y el bienestar de sociedades enteras que se han visto gravemente afectadas por esta crisis, siendo ésta una prioridad que debe abordarse con urgencia. La salud mental y el bienestar psicosocial de las poblaciones se ven profundamente afectados en varios niveles a medida que se enfrenta la adversidad. A medida que el virus se introduce y avanza en todo el mundo, las medidas de cuarentena domiciliarias, el distanciamiento físico, el aislamiento hospitalario, la discontinuidad en los servicios de salud en general y de salud mental en particular, las dificultades para garantizar la disponibilidad continua de medicamentos, las preocupaciones de infectarse e infectar a otros, incluidos los seres queridos, representan factores de riesgo para la salud mental. El miedo, la tristeza, la ansiedad y la preocupación pueden ser reacciones consideradas comunes y comprensibles que pueden manifestar las personas. En algunos casos, en general una pequeña proporción de la población, estas reacciones pueden llegar a prolongarse y tornarse más graves e incapacitantes, lo que conduce a un aumento de los trastornos mentales entre hombres y mujeres adultos y niños (OMS & OPS, 2020).

Actualmente, la prioridad es salvar vidas, fortalecer las medidas de salud pública, de higiene y saneamiento. Sin embargo, las necesidades emocionales de las personas requieren atención o, de lo contrario, esto puede resultar en una epidemia silenciosa, causando graves daños a las personas, a la sociedad y a la economía (OMS & OPS, 2020).

Las actividades de promoción de la salud mental conllevan la creación de condiciones individuales, sociales y del entorno que permiten un desarrollo psicológico y psicofisiológico óptimo para mejorar la calidad de vida. Por su parte la prevención de los trastornos mentales, se basa en los principios de salud pública, y se caracteriza por su enfoque en la reducción de factores de riesgo y la promoción de factores de protección relacionados con un trastorno mental o problema de conducta, con el objetivo final de reducir su prevalencia e incidencia (Jané Llopis, 2004).

5. Metodología

5.1 Tipo de estudio

El presente estudio fue de tipo descriptivo cuantitativo de corte transversal.

5.2 Unidad de estudio

Unidad Educativa “Adolfo Valarezo”, perteneciente a la Parroquia Sucre, Cantón Loja.

5.3 Periodo

Año lectivo 2021 - 2022

5.4 Universo

Por sugerencia de las autoridades de la institución educativa, se tomaron en cuenta, a los estudiantes del tercer año de bachillerato, es decir 139 participantes.

5.5 Muestra

Inicialmente fueron 139 participantes, de los cuales 2 sobrepasaban el límite de edad para la investigación, 37 no respondieron a la encuesta, 14 rechazaron su participación por su negativa en el consentimiento informado, quedando una muestra final de 86 estudiantes.

5.6 Criterios de inclusión

Estudiantes del tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, que hayan aceptado participar en la encuesta y que sus padres hayan aceptado el consentimiento informado.

5.7 Criterios de exclusión

- Estudiantes y padres de familia que no aceptaron el consentimiento informado.
- Estudiantes que no llenaron correctamente los instrumentos de encuesta.
- Estudiantes que no disponían del servicio de internet.

5.8 Técnicas

Para la recolección de la información, se estructuró un consentimiento informado dirigido a los padres, o representantes legales de los estudiantes (Anexo 6), se utilizaron la Escala de Ansiedad de Hamilton (anexo 8) y el Inventario de Depresión de Beck (anexo 9).

5.9 Instrumentos

5.9.1 *Consentimiento informado*

El trabajo de titulación se llevó a cabo mediante la estructuración del consentimiento informado, mismo que contiene una introducción, propósito, tipo de intervención, selección de participantes, principio de voluntariedad, procedimiento, descripción del proceso, confidencialidad, resultados, derecho de negarse o retirarse, y con quien establecer contacto en

caso de presentarse algún inconveniente. Este consentimiento fue resumido y explicado mediante una socialización previa por vía telemática (Plataforma de Zoom) con los participantes, para que puedan analizarlo posterior a ello, autoricen su participación en el estudio y continúen con el desarrollo de las encuestas.

5.9.2 Escala de Ansiedad de Hamilton

Es una escala que consta de 14 ítems, los cuales permiten determinar el grado de ansiedad generalizada de la paciente. Se evalúa en una escala de 0 (ausente) a 4 (intensidad máxima), y observando la conducta de la paciente durante la entrevista, las siguientes variables: humor ansioso, tensión, miedos, insomnio, dificultades intelectuales, depresión, y síntomas musculares, gastrointestinales, genitourinarios y vegetativos. La puntuación total va en rango de entre 0 y 56 pts. Las sumas de las respuestas marcadas, determina el nivel de ansiedad de la siguiente manera: <17 ansiedad leve; 18-24 ansiedad moderada; 25-30 ansiedad severa; 31-56 ansiedad muy severa.

5.9.3 Inventario de Depresión de Beck

El Inventario de Depresión de Beck (BDI – II), permite conocer el grado de depresión, actualmente validado para uso en la población adolescente a partir de los 13 años de edad, consta de 21 ítems codificados para marcar con una x las respuestas que tienen una puntuación de 0-3. La suma de las respuestas marcadas en cada ítem clasifica el nivel de depresión así: altibajos considerados normales 0-10 puntos, leve perturbación del estado de ánimo 11-16 puntos, estados de depresión intermitentes 17 – 20 puntos, depresión moderada 21-30, depresión grave 31-40 puntos; y, depresión extrema + 40 puntos.

5.10 Procedimiento

Se puso a consideración de la Dirección de la Carrera de Medicina Humana el tema para aprobación, emisión pertinencia y designación de Directora de Trabajo de Titulación. (anexos). Se realizaron los trámites necesarios con la Rectora de la Unidad Educativa Fiscal Adolfo Valarezo, con la finalidad de obtener la autorización para la recolección de datos. (anexos). Finalmente se aplicaron el consentimiento informado, así como la Escala de Ansiedad de Hamilton y el Inventario de Depresión de Beck a los adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión, respectivamente.

5.11 Análisis estadísticos

En Microsoft Excel se ordenó la base datos, se tabuló y presentó en tablas de frecuencia para cada objetivo, finalmente se analizó e interpretó cada variable.

6 Resultados

6.1 Resultado para el primer objetivo

Determinar las características sociodemográficas del grupo de estudio.

Tabla 1.

Características sociodemográficas de los estudiantes del tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo de Loja

Sexo	Masculino				Femenino				Total	
	Urbana		Rural		Urbana		Rural			
Residencia	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
16	4	4,65	1	1,16	5	5,81	2	2,33	12	13,95
17	11	12,79	3	3,49	35	40,70	9	10,47	58	67,44
18	5	5,81	1	1,16	9	10,47	1	1,16	16	18,60
Total	20	23,26	5	5,81	49	56,98	12	13,95	86	100,00

Fuente: Encuesta a estudiantes del tercer año de bachillerato de la U. E. Adolfo Valarezo

Autor: Manuel Alejandro Núñez Chariguamán

Análisis: Del total de participantes, se obtienen los siguientes resultados: estudiantes de 16 años (n=12), que corresponde al 13,95%, se distribuyen en 7 mujeres y 5 hombres, los cuales 9 pertenecen a la zona urbana y 3 a la zona rural. En los estudiantes de 17 años (n=58), que corresponde al 67,44%, se distribuye en 44 mujeres y 14 hombres, de los cuales 46 pertenecen a la zona urbana y 12 a la zona rural. Finalmente, los estudiantes de 18 años (n=16), que representan el 18,60%, se distribuye en 10 mujeres y 6 hombres, 14 que residen en la zona urbana y 2 en la zona rural.

6.2 Resultado para el segundo objetivo

Identificar los niveles de ansiedad de los estudiantes del tercer año de bachillerato del Colegio Adolfo Valarezo en el periodo lectivo 2021 – 2022.

Tabla 2.

Niveles de ansiedad en los estudiantes del tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo de Loja

Niveles	Masculino						Femenino						Total	
	16 años		17 años		18 años		16 años		17 años		18 años			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Leve	3	3,49	11	12,79	5	5,81	6	6,98	29	33,72	6	6,98	60	69,77
Moderada	1	1,16	1	1,16	1	1,16	0	0	7	8,14	2	2,33	12	13,95
Severa	1	1,16	0	0	0	0	0	0	6	6,98	1	1,16	8	9,30
Muy Severa	0	0	2	2,33	0	0	1	1,16	2	2,33	1	1,16	6	6,98
Total	5	5,81	14	16,28	6	6,98	7	8,14	44	51,16	10	11,63	86	100

Fuente: Encuesta a estudiantes del tercer año de bachillerato de la U. E. Adolfo Valarezo

Autor: Manuel Alejandro Núñez Chariguamán

Análisis: Al analizar el grado de ansiedad resalta los siguientes valores: un 13,95% (n=12) del total de encuestados presentaron ansiedad moderada, mientras el 9,30% (n=8) mostraron niveles severos de ansiedad; y, un 6,98% (n=6), ansiedad muy severa.

6.3 Resultado para el tercer objetivo

Encontrar presencia de depresión en los estudiantes del tercer año de bachillerato del Colegio Adolfo Valarezo en el periodo lectivo 2021 – 2022.

Tabla 3.

Niveles de depresión en los estudiantes del tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo de Loja

Niveles	Masculino						Femenino						Total	
	16 años		17 años		18 años		16 años		17 años		18 años			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Normal	4	4,65	7	8,14	3	3,49	3	3,49	16	18,60	2	2,33	35	40,70
Leve	0	0	1	1,16	2	2,33	3	3,49	13	15,12	3	3,49	22	25,58
Intermitente	1	1,16	3	3,49	0	0	0	0	4	4,65	2	2,33	10	11,63
Moderada	0	0	2	2,33	0	0	0	0	6	6,98	1	1,16	9	10,47
Grave	0	0	1	1,16	1	1,16	1	1,16	3	3,49	1	1,16	7	8,14
Extrema	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2,33	1	1,16	3	3,49
Total	5	5,81	14	16,28	6	6,98	7	8,14	44	51,16	10	11,63	86	100

Fuente: Encuesta a estudiantes del tercer año de bachillerato de la U. E. Adolfo Valarezo

Autor: Manuel Alejandro Núñez Chariguamán

Análisis: Se evidencia que el 40,70% (n=35) de los participantes no presentaron depresión, pero resalta que el 10,47% (n=9), de adolescentes presentaron depresión moderada, un 8,14% (n=7) mostró depresión grave, y finalmente un 3,49% (n=3) presentó depresión extrema.

6.4 Resultado para el objetivo general

Determinar la salud mental enfocada a la ansiedad y depresión de los estudiantes del tercer año del Bachillerato del Colegio Adolfo Valarezo.

Análisis: Tomando en cuenta la definición de salud mental y los resultados más sobresalientes del segundo objetivo específico, la ansiedad leve, se presentó en 6 de cada 10 estudiantes, donde mayor parte de los encuestados que afirmaron experimentar estados de ánimo ansiosos presentando preocupaciones e irritabilidad, al igual que los participantes que presentaron ansiedad moderada, que se encontró en 1 de cada 10 estudiantes, mientras que en la ansiedad severa, la mayor parte afirmó experimentar insomnio, sueño insatisfecho y cansancio al despertar; y, por otra parte, en los casos de ansiedad muy severa, 1 de cada 10 estudiantes la presentaron, donde la mayoría presentó temores como: a la oscuridad, a quedarse solos, a las multitudes e insomnio.

En relación al tercer objetivo, 3 de cada 10 estudiantes presentaron ansiedad leve, siendo la pérdida de la energía para realizar las actividades cotidianas y los cambios en los hábitos del sueño los síntomas más frecuentes, siendo este último, el más frecuente en los participantes que presentaron depresión intermitente, ya que 1 de cada 10 estudiantes la presentó. Por otra parte, 1 de cada 10 participantes presentó depresión moderada y grave, donde la pérdida del interés, la falta de concentración y el cansancio fueron los síntomas más sobresalientes.

7 Discusión

Se entiende por salud mental como un estado de bienestar emocional, psicológico y social de una persona, con influencia en sus pensamientos, sentimientos y conductas que afectan a su vida, es decir el individuo es consciente de sus propias capacidades, donde puede afrontar las tensiones normales de la vida, trabajar de forma productiva y tener la capacidad de realizar una contribución a la comunidad.

Durante la adolescencia puede darse períodos de altibajos emocionales, que resultan en cambios de ánimo y conductas impredecibles, parte de esto puede atribuirse a los cambios hormonales, pero también a esta edad los adolescentes enfrentan mucha presión, especialmente si piensan y aprenden de manera diferente, todo se vuelve más complicado, afectando su rendimiento académico, su vida social y las responsabilidades en la casa, lo que les hace muy susceptibles de padecer trastornos mentales, como la ansiedad y la depresión, dos de los trastornos de la salud mental más frecuentes en la actualidad y agravadas por la pandemia provocada por la pandemia por Covid 19.

Un reciente estudio realizado por la Fondo de las Naciones para la Infancia “UNICEF” informa que la crisis por el virus del Covid-19, ha tenido un importante impacto en la salud mental de las y los adolescentes de Latinoamérica y el Caribe, donde el 27% reportó sentir ansiedad y 15% depresión en los últimos siete días, con respecto a la aplicación de la encuesta, a su vez menciona la organización internacional, que estos adolescentes son propensos a experimentar una serie de reacciones negativas como escudo a una situación amenazante o estresante, la cual no pueden controlar por ser causas externas, lo que a su vez se traduce en angustia, temor a la pérdida de algún familiar cercano; y, principalmente incertidumbre de saber qué futuro les espera en un mundo que se encuentra afectado por una pandemia y cuando esta podría terminar, y que ellos puedan retomar sus actividades cotidianas

La presente investigación se enfocó en determinar cómo se encuentra la salud mental de los estudiantes del tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo de la ciudad de Loja, durante la pandemia por Covid – 19, en lo que se refiere a depresión y ansiedad y para ello participaron 86 adolescentes, distribuidos en un rango de 16 a 18 años de edad, siendo el 70,93% mujeres y el 29,07% hombres, teniendo el 80,24% como residencia la zona urbana y el 19,76 la zona rural. En un estudio realizado por el Dr. Javier Canteros evidencia discrepancias, en donde la distribución en cuanto al género fue equitativa con una frecuencia de 50% tanto para el sexo

femenino como masculino, sin embargo, en lo referente a la edad de estudio, no hay concordancia, ya que en la investigación realizada por el Dr. Canteros, estuvo enfocada en edades comprendidas entre los 10-19 años de edad, al contrario del estudio realizado en los estudiantes de la mencionada institución educativa.

Entendiendo que la ansiedad es una respuesta fisiológica y natural que se define como un estado afectivo displacentero que se acompaña por cambios físicos y mentales. El presente estudio demuestra que de los 86 estudiantes encuestados, el 69,77% presentan ansiedad leve y ansiedad severa y muy severa el 16,28%, determinado con la Escala de Hamilton que mide los niveles de ansiedad, datos que se relacionan significativamente con un estudio correlacional realizado por De Ávila, M.; López, E.; Tenahua, I.; Gallegos, M. & Torres, A., en una población de 1670 adolescentes de secundaria de 11 a 16 años del Estado de Puebla – México, dicha investigación destacó que entre los adolescentes de 11 a 13 años se obtuvo un porcentaje elevado de ansiedad moderada/grave (42.8%) seguida de ansiedad leve (38.1%) y ausencia o remisión del trastorno (19.1%), y que los estudiantes de 14 a 16 años presentaron los mayores porcentajes de ansiedad leve y moderada/grave (43.9%).

De igual forma, el presente estudio analizó la depresión, la cual se define como un trastorno muy común a nivel mundial, siendo dos veces más frecuente en mujeres que en hombres y presentándose en edades tempranas cada día con mayor frecuencia, lo que guarda relación en cuanto al género con el presente estudio, ya que 15 adolescentes que representan el 17,14% del total de la muestra, lo constituye el sexo femenino, resultado que se relaciona con un estudio realizado en adolescentes de la ciudad de Medellín – Colombia, por la Dra. Elizabeth Hoyos, en una población de 3690 adolescentes, que se caracterizó por ser mujeres en un 56,7% y el porcentaje restante fueron hombres, con una edad comprendida entre los 9 y 19 años.

En los resultados obtenidos se evidenció que, de los 86 adolescentes encuestados, 40,70 % no presentan depresión, el 25,58 % presenta depresión leve, el 10,47% depresión moderada y el 8,14% depresión grave, los mismos que tienen relación con los resultados del estudio realizado por Stiths, A.; Núñez, C.; Agudelo, M. & Grisales A.; en la ciudad de Caldas - Colombia, en una muestra de 179 alumnos de secundaria, de ambos sexos, en un rango de edad 14-17 años, el instrumento aplicado fue el Inventario de depresión de Beck, obteniéndose los siguientes resultados: el 17,3 % presentó depresión moderada, el 2.8% depresión grave, mientras el 61.5%

no presentó sintomatología depresiva, datos similares a los encontrados en la presente investigación.

Tomando en cuenta los resultados obtenidos en el presente trabajo, es muy importante destacar la asociación que existe entre la ansiedad y la depresión, ya que, aunque son afecciones diferentes, con frecuencia se manifiestan juntas, es decir, que la ansiedad es uno de los síntomas que puede experimentar una persona que sufre un trastorno depresivo, y viceversa.

8 Conclusiones

- La mayor parte de los encuestados pertenecen al sexo femenino, con una edad de 17 años y con residencia en la zona urbana.
- Con respecto a la ansiedad, 6 de cada 10 estudiantes presentaron ansiedad leve, además se encontró que 1 de cada 10 estudiantes presentaron ansiedad moderada, mientras que 1 de cada 10 estudiantes mostraron niveles severos de ansiedad; y, 1 de cada 10 estudiantes revelaron ansiedad muy severa, valores preocupantes que constituyen un riesgo, ya que los mismos pueden desarrollar complicaciones.
- En referencia a la depresión, 3 de cada 10 estudiantes presentaron depresión leve, 1 de cada 10 estudiantes presentó depresión intermitente, al igual que 1 de cada 10 participantes presentó depresión moderada, en tanto que 1 de cada 10 estudiantes revelaron depresión grave.

9 Recomendaciones

- A los padres de familia o representantes legales de los estudiantes de la Unidad Educativa “Adolfo Valarezo”, pedir ayuda de forma oportuna, cuando detecten síntomas, comportamientos inusuales en los adolescentes, para que puedan ser evaluados de forma oportuna y reciban tratamiento en caso de requerirlo para de esta manera prevenir conductas o situaciones de riesgo, ya que la ansiedad y la depresión rara vez mejoran sin la intervención de un profesional y en ocasiones requieren tratamiento farmacológico.
- Al personal del Ministerio de Salud Pública, brindar los primeros auxilios psicológicos y apoyo psicosocial para que realice acciones de detección e intervención temprana de los adolescentes que presenten indicios o síntomas de ansiedad y depresión, para que reciban una atención oportuna.
- Se considera importante hacer conocer los resultados de la investigación realizada al Departamento de Bienestar Estudiantil y Autoridades de la Unidad Educativa “Adolfo Valarezo”, para que se enfoquen en brindar una ayuda psicológica secuencial y continua a aquellos estudiantes con ansiedad y depresión, aplicando medidas de prevención.

10 Bibliografía

- Aldeas Infantiles SOS Perú. (20 de enero de 2021). *Crianza en tiempos de COVID-19: cómo manejar la ira y frustración*. Obtenido de <https://www.aldeasinfantiles.org.pe/noticias/crianza-en-tiempos-del-covid-19-como-manejar-la-ira>
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2018). Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales DSM-5. Actualización (. 95 - 96.
- Bae Negocios. (13 de mayo de 2020). *Prevención del riesgo de autolesiones por el confinamiento*. Obtenido de <https://www.baenegocios.com/columnistas/Prevencion-del-riesgo-de-autolesiones-por-el-confinamiento-20200513-0054.html>
- Campos Campos, R. (2004). *Prevención de suicidio y conductas autodestructivas en jóvenes*. Obtenido de <https://www.binasss.sa.cr/adolescencia/aserril.pdf>
- Child Mind Institute. (2021). *Señales de depresión durante la crisis del coronavirus*. Obtenido de <https://childmind.org/article/senales-de-depresion-durante-la-crisis-del-coronavirus/>
- Enríquez Sánchez, H., & Ochoa Madrigal, M. (2019). Espectro de la esquizofrenia en niños y adolescentes. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*, 9 - 23.
- Escobar, F. (s.f). *Diagnóstico y tratamiento de los*. Obtenido de <http://www.acnweb.org/guia/g5cap18.pdf>
- First, M. (marzo de 2020). *Manual MSD*. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es-es/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/introducci%C3%B3n-al-cuidado-de-la-salud-mental/tratamiento-de-las-enfermedades-mentales>
- Hernández Rodríguez, J. (2020). Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Scielo*, 578 - 590.
- Hospital San Juan Capestrano. (2021). *Signos y síntomas de la ansiedad*. Obtenido de <https://www.sanjuancapestrano.com/trastornos/ansiedad/sintomas-efectos/>
- Jané Llopis, E. (2004). La eficacia de la promoción de la salud mental y la prevención de los trastornos mentales. *Scielo*, 67 - 77.

- LUMITOS. (2023). *Química.es*. Obtenido de Serotonina: https://www.quimica.es/enciclopedia/Serotonina.html#google_vignette
- NeuroClass. (17 de 08 de 2023). *Noradrenalina: Un neurotransmisor multitasking*. Obtenido de <https://neuro-class.com/noradrenalina-un-neurotransmisor-multitasking/>
- Macías Carballo, M., Pérez Estudillo, C., López Meraz, L., Beltrán Parrazal, L., & Morgado Valle, C. (2019). Trastornos de ansiedad: revisión bibliográfica de la perspectiva actual. *Revista Electrónica de Neurobiología*. Obtenido de <https://www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2019/24/Mac%C3%ADas/HTML.html>
- MAPFRE. (30 de octubre de 2019). *Depresión ¿cómo se produce?* Obtenido de <https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/psiquiatricas/depresion/>
- Marcheco Teruel, B. (2015). El rol de los genes en la depresión: una mirada al presente y futuro en el campo. *Rev Cubana Genet Comunit*, 5 - 7.
- Mayo Clinic. (2021). *Salud mental: qué es normal y qué no*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/adult-health/in-depth/mental-health/art-20044098>
- Medical News Today. (2021). *Ansiedad: Todo lo que debes saber*. Obtenido de <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/ansiedad#que-es-la-ansiedad>
- Ministerio de Salud de Perú. (15 de agosto de 2021). *Niños y adolescentes huérfanos en tiempos de Covid -19: ¿Cómo ayudar a afrontar la partida de mamá y papá?* Obtenido de <http://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2021/016.html>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2017). Diagnóstico y tratamiento del episodio depresivo y del trastorno depresivo recurrente en adultos. *Guía de Práctica Clínica*. 10 - 14.
- Ministerio de Sanidad, Servicios e Igualdad de España. (2018). *Guía de Práctica Clínica sobre la Depresión Mayor en la Infancia y Adolescencia. Actualización*. Obtenido de https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2020/10/gpc_575_depresion_infancia_avaliat_compl.pdf

- Moreno Carmona, N. D., & Palomar Lever, J. (2017). Factores familiares y psicosociales asociados al consumo de drogas en adolescentes. *Revista Interamericana de Psicología*, 141 - 151.
- MSD Manuals. (2020). *Generalidades sobre los trastornos de ansiedad*. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es-ec/professional/trastornos-psiqui%C3%A1tricos/trastorno-de-ansiedad-y-trastornos-relacionados-con-el-estr%C3%A9s/generalidades-sobre-los-trastornos-de-ansiedad#:~:text=obtenga%20m%C3%A1s%20informaci%C3%B3n%20.-,Etiolog%C3%ADa>
- Muñoz Fernández, S. I., Molina Valdespino, D., Ochoa Palacios, R., Sánchez Guerrero, O., & Esquivel Acevedo, J. A. (2020). Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Instituto Nacional de Pediatría - Ciudad de México*, 127 - 136.
- Muñoz, M. d. (2017). *Diagnóstico de los trastornos mentales: el DSM-5*. Ciudad de México: Universidad Nacional Autónoma de México.
- Mutual de Seguridad. (2020). *Las emociones en tiempos de COVID-19*. Obtenido de <https://www.mutual.cl/portal/wcm/connect/803b01ff-e7e2-4106-831b-3d062e3589e8/las-emociones-en-tiempos-de-covid-19-v1.pdf?MOD=AJPERES&CVID=n8jHhzr&CVID=n8jHhzr&CVID=n8jHhzr>
- National Institute of Mental Health. (2020). *El trastorno bipolar en los niños y los adolescentes*. Obtenido de <https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/el-trastorno-bipolar-en-los-ninos-y-los-adolescentes>
- OMS & OPS. (junio de 2020). *Intervenciones recomendadas en salud mental y apoyo psicosocial durante la pandemia*. Obtenido de <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52427>
- OMS. (10 de septiembre de 2020). *Pandemia por COVID-19 exacerba los factores de riesgo de suicidio*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/noticias/10-9-2020-pandemia-por-covid-19-exacerba-factores-riesgo-suicidio>

- OMS. (17 de Junio de 2022). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- ONU. (2020). *La COVID-19 y la necesidad de actuar en relación con la salud mental*. New York.
- OPS. (10 de septiembre de 2020). *Pandemia por COVID-19 exacerba los factores de riesgo de suicidio*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/noticias/10-9-2020-pandemia-por-covid-19-exacerba-factores-riesgo-suicidio>
- OPS. (08 de septiembre de 2020). *El consumo de alcohol durante la pandemia de COVID-19 en América Latina y el Caribe*. Obtenido de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53113/OPSNMHMHCVID-19200042_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Palacio Ortiz, J. D., Londoño Herrera, J. P., Nanclares Márquez, A., Robledo Rengifo, P., & Quintero Cadavid, C. P. (2020). Trastornos psiquiátricos en los niños y adolescentes en tiempo de la pandemia por COVID-19. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 1-8.
- Pineda Pérez, S., & Aliño Santiago, M. (s.f). El concepto de adolescencia. En *Manual de Prácticas Clínicas para la atención en la adolescencia* (págs. 15-23).
- Piñar Sancho, G., Suárez Brenes, G., & De la Cruz Villalobos, N. (2020). Actualización sobre el trastorno depresivo mayor. *Revista Médica Sinergia*.
- Región de Murcia. (junio de 2009). *Guía Clínica para el tratamiento de Esquizofrenia en Centros de Salud Mental*. Obtenido de https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_443_Esquizofrenia_Murcia.pdf
- Revista Colombiana de Psicología. (2004). *Adolescencia y Depresión*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/804/80401303.pdf>
- Revista Cubana de Pediatría. (2020). Salud mental en la infancia y adolescencia durante la pandemia de COVID-19. *Revista Cubana de Pediatría*, 1-19. Obtenido de <http://revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/1342/681>

- Revista Familia. (28 de Mayo de 2021). *Los hijos pueden heredar la depresión de sus progenitores*. Obtenido de <https://www.revistafamilia.ec/padres-e-hijos/hijos-herencia-depresion-progenitores-patologia.html>
- Reyes Ticas, A. (s.f.). *Trastornos de ansiedad, guía práctica para diagnóstico y tratamiento*. Obtenido de <http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/TrastornoAnsiedad.pdf>
- Rocamora Bonilla, A. (s.f.). *Estoy deprimido ¿Cómo salir de aquí?* Obtenido de <https://books.google.com.ec/books?id=MnLHDwAAQBAJ&pg=PT28&lpg=PT28&dq=d+isfunci%C3%B3n+de+los+circuitos+de+noradrenalina,+serotonina+y+dopamina+del+sistema+nervioso+central,+junto+con+cambios+profundos+en+el+funcionamiento+del+tallo+cerebral,+el+hipot%C3%A1lamo>
- Samatán Ruiz, E. M., & Ruiz Lázaro, P. M. (2021). Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes durante pandemia covid -19. *Revista de Psiquiatría Infanto- Juvenil*, 40-52.
- The Conversation. (23 de noviembre de 2020). *Cómo afecta emocionalmente a los adolescentes la crisis del coronavirus*. Obtenido de *Cómo afecta emocionalmente a los adolescentes la crisis del coronavirus*: <https://theconversation.com/como-afecta-emocionalmente-a-los-adolescentes-la-crisis-del-coronavirus-149770>
- TopDoctors España. (s.f.). *Trastornos Mentales*. Obtenido de <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/trastornos-mentales>
- Unicef. (mayo de 2017). *Suicidio*. Obtenido de <https://www.unicef.org/argentina/media/1536/file/Suicidio.pdf>
- Universidad de Guadalajara. (08 de abril de 2021). *Incrementó el consumo de drogas durante la pandemia*. Obtenido de *Incrementó consumo de drogas durante la pandemia*: <https://www.udg.mx/es/noticia/incremento-consumo-de-drogas-durante-la-pandemia>
- UNODC. (2021). *Informe Mundial sobre las Drogas 2020 de la UNODC: el consumo global aumenta a pesar de que el COVID-19 tiene un impacto de gran alcance en los mercados mundiales de drogas*. Obtenido de https://www.unodc.org/mexicoandcentralamerica/es/webstories/2020/06_26_Informe_Mundial_Drogas_2020.html

11 Anexos

11.1 Anexo 1. Informe de pertinencia



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

AREA DE LA SALUD HUMANA

FACULTAD DE LA SALUD HUMANA

Loja, 19 de enero 2022

Dra. Tania Cabrera Parra. Mg.Sc

DIRECTORA DE LA CARRERA DE MEDICINA.

En su despacho.-

Reciba un atento y cordial saludo.

En atención al, **MEMORÁNDUM Nro. 0893 DCM-FSH-UNL** con fecha 23 de noviembre del 2021, me dirijo a Usted muy comedidamente, para hacerle conocer que una vez que se han realizado la revisión y correcciones necesarias del Proyecto de Tesis. **"Salud mental de estudiantes de tercer año de Bachillerato del Colegio Adolfo Valarezo, durante la Pandemia por Covid 19"**, autoría del Sr. **Manuel Alejandro Nuñez Chariguamán**, estudiante de la Carrera de Medicina, una vez revisados los respectivos parámetros, inherentes a la estructura y coherencia, del mismo, el informe es favorable y pertinente para su ejecución.



Firmado digitalmente por:
MARIA SUSANA
GONZALEZ
GARCIA

Dra. María Susana González G. Mg.Sc

DOCENTE DE LA CARRERA DE MEDICINA

11.2 Anexo 2. Asignación de director de trabajo de titulación



UNIVERSIDAD
NACIONAL DE LOJA

CARRERA DE
MEDICINA HUMANA

Oficio Nro. 0159-D-CMH-FSH-UNL
Loja, 25 de Enero de 2022

Dra. Susana González
DOCENTE DE LA CARRERA DE MEDICINA
Ciudad.

De mi consideración:

A través de un cordial y respetuoso saludo me dirijo a usted, a la vez me permito comunicarle que ha sido designado/a como Director/a de tesis del tema: **“Salud Mental de estudiantes del tercer año de Bachillerato del Colegio Adolfo Valarezo durante la pandemia por Covid 19”**, autoría del Sr. Manuel Alejandro Núñez Chariguamán.

Con los sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,



TANIA VERONICA
CARRERA PARRA

Dra. Tania Cabrera
DIRECTORA DE LA CARRERA DE MEDICINA
C.c. - Archivo, Estudiante.
TVCP/NOT

11.3 Anexo 3. Autorización para el desarrollo del trabajo de titulación



UNIVERSIDAD
NACIONAL DE LOJA

CARRERA DE
MEDICINA HUMANA

Oficio Nro. 0183-D-CMH-FSH-UNL
Loja, 26 de Enero de 2022

Mgs. Elizabeth Rodríguez
RECTORA DE LA UNIDAD EDUCATIVA "ADOLFO VALAREZO"
Loja.

De mi consideración:

Por medio del presente, me dirijo a usted con la finalidad de expresarle un cordial y respetuoso saludo, deseándole éxito en el desarrollo de sus delicadas funciones. Aprovecho la oportunidad para solicitarle de la manera más respetuosa se digne conceder su autorización al **Sr. Manuel Alejandro Núñez Chariguamán**, estudiante de la Carrera de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Loja, para realizar encuestas a través del correo institucional de los estudiantes del Tercer Año de Bachillerato, además se le facilite un listado con los correos de los estudiantes; información que servirá para cumplir con el trabajo de investigación denominado: **"Salud Mental de estudiantes del tercer año de Bachillerato del Colegio Adolfo Valarezo durante la pandemia por Covid 19"**; trabajo que lo realizará bajo la supervisión de la **Dra. Susana González**, Catedrática de nuestra Carrera.

Por la atención que se digne dar al presente, le expreso mi agradecimiento personal e institucional.

Atentamente,



TANIA VERONICA
CABRERA PARRA

Dra. Tania Cabrera
DIRECTORA DE LA CARRERA DE MEDICINA
Contacto del Estudiante: correo: manuel.nunez@unl.edu.ec
C.c.- Archivo.
TVCP/NOT



11.4. Anexo 4. Certificado del tribunal de grado



FACULTAD DE LA SALUD HUMANA
CARRERA DE MEDICINA

Loja, 13 de noviembre del 2023

Los miembros del tribunal del Trabajo de Titulación del postulante **Manuel Alejandro Núñez Chariguamán**, con cédula de identidad: **1721518023** y autor del trabajo denominado: **Salud Mental de estudiantes del tercer año de Bachillerato del Colegio Adolfo Valarezo, durante la pandemia por Covid 19**, bajo la dirección de la Dra. María Susana González García, **CERTIFICAMOS** que el postulante antes mencionado, cumplió con las correcciones sugeridas durante su sesión privada, para lo cual autorizamos la publicación del mencionado Trabajo de Titulación en el Repositorio Digital del Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja.

Dra. Natasha Ivanova Samaniego Luna
PRESIDENTA DEL TRIBUNAL

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'hsamaniego', written over a horizontal line.

Dra. Ana Catalina Puertas Azanza
MIEMBRO DEL TRIBUNAL

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'CIPIC', written over a horizontal line.

Dra. Flor Bernardita Reyes Paladines
MIEMBRO DEL TRIBUNAL

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'F. Reyes Paladines', written over a horizontal line.

11.5 Anexo 5. Consentimiento informado



FACULTAD DE LA SALUD HUMANA

CARRERA DE MEDICINA HUMANA

Consentimiento Informado

Este formulario de consentimiento informado está dirigido al personal estudiantil de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo de Loja, para invitarlos a ser partícipes de un trabajo de investigación.

Parte I: Información

La aplicación de estas encuestas se las realizará en una visita. La selección de los participantes se lo ha hecho en base a sugerencia de las autoridades de la institución educativa.

En el transcurso de estas encuestas puede que haya algunos ítems que no entienda, en ese caso le solicito que, por favor avise a mi persona para poder explicarle detalladamente y despejarle cualquier duda.

Su participación es totalmente voluntaria, usted puede elegir participar o no hacerlo y cualquiera que sea su decisión no le afectará en ningún sentido, la duración que tendrá su participación será de 20 a 30 minutos aproximadamente.

Estas encuestas no tendrán ningún efecto dañino hacia su persona, pues no se requiere aplicar ningún procedimiento invasivo, tampoco acarrea ningún riesgo que atente contra su integridad emocional.

Con los datos obtenidos se podrá realizar un análisis sobre su calidad de salud mental en lo que respecta a ansiedad y depresión.

Cabe mencionar que del presente trabajo a realizar no habrá ninguna remuneración por parte del investigador, y que, la información recopilada durante la investigación será utilizada con fines académicos y científicos, por lo tanto, se garantiza total confidencialidad.

Parte II: Formulario de Consentimiento

He sido invitado a participar en la investigación que pretende conocer la “Calidad de salud mental de los estudiantes del tercer año de Bachillerato del Colegio Adolfo Valarezo de Loja”

Se me ha informado de los beneficios de esta investigación y de que, en el procedimiento a realizar no habrá riesgos ni efectos adverso a mi persona, además, se me dio a conocer que no habrá ninguna remuneración por mi participación.

Dejo en claro que consiento libre y voluntariamente participar en esta encuesta. Para constancia firma el encuestado y su representante.

ACEPTO ()

NO ACEPTO ()

FIRMA ENCUESTADO: _____ FIRMA DEL REPRESENTANTE: _____

11.6. Anexo 6. Base de datos informática de los estudiantes del tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa "Adolfo Valarezo"

1	Marca temporal	CONSENTIMIENTO: ¿	Apellidos y Nombres	Edad en años cumplidos	Sexo	Residencia:	1. Tristeza:	2. Pesimismo:	3. Fracaso:	4. Pérdida del placer:	5. Sentimiento de culpa:	6. Sentimientos de culpa:	7. Disconformidad:
2	1/31/2022 12:45:14	Sí	Karla Alvarez	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	1. Me siento más des	1. He fracasado más	2. Obtengo muy poco	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	1. He perc
3	1/31/2022 12:49:51	Sí	Eras Jaramillo Daniela	17	Femenino	Urbana	1. Me siento triste gra	1. Me siento más des	0. No me siento frac	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	1. He perc
4	1/31/2022 12:53:06	Sí	Jiménez Granda Angi	17	Femenino	Rural	0. No me siento triste	1. Me siento más des	0. No me siento frac	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	1. Siento que tal vez	0. Siento e
5	1/31/2022 12:56:06	Sí	Morocho Rojas Hécto	17	Masculino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento frac	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento e
6	1/31/2022 13:00:17	Sí	Tapia Pacheco Miche	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento frac	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	1. Siento que tal vez	0. Siento e
7	1/31/2022 13:01:30	Sí	Xavier Alejandro Ban	18	Masculino	Urbana	1. Me siento triste gra	2. No espero que las	1. He fracasado más	1. No disfruto tanto d	2. Me siento bastante	0. No siento que este	2. Estoy d
8	1/31/2022 13:01:36	No	Bryan Steven Bravo T	18	Masculino	Rural	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento frac	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento e
9	1/31/2022 13:01:41	Sí	Marcia Yesenia Namc	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento frac	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento e
10	1/31/2022 13:01:46	No	Eivar Adoniz Guaman	17	Masculino	Rural	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento frac	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento e
11	1/31/2022 13:02:22	Sí	Darlin Alexander Salir	17	Masculino	Urbana	1. Me siento triste gra	1. Me siento más des	1. He fracasado más	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	1. He perc
12	1/31/2022 13:02:49	No	María José Encalada	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento frac	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	0. No siento que este	0. Siento e
13	1/31/2022 13:03:16	Sí	Mendieta Sanchez Liz	17	Femenino	Rural	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento frac	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	0. Siento e
14	1/31/2022 13:03:34	Sí	Vargas Mocha Juleis	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	1. Me siento más des	1. He fracasado más	0. Obtengo tanto plac	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	0. Siento e
15	1/31/2022 13:04:41	Sí	Gonzalez Macas Brig	17	Femenino	Rural	1. Me siento triste gra	1. Me siento más des	0. No me siento frac	0. Obtengo tanto plac	1. Me siento culpable	0. No siento que este	1. He perc
16	1/31/2022 13:05:50	Sí	Yadira Alexandra Cal	16	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	3. Siento que como pi	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento e
17	1/31/2022 13:06:29	Sí	María Fernanda Tapia	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	2. Cuando miro hacia	0. Obtengo tanto plac	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	1. He perc
18	1/31/2022 13:06:29	Sí	Edwin Patricio Masa C	17	Masculino		0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento frac	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento e
19	1/31/2022 13:06:30	No	Jonatán Javier pugo c	16	Masculino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	2. Cuando miro hacia	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	0. No siento que este	1. He perc
20	1/31/2022 13:07:33	Sí	Romero Albán Meliss	18	Femenino	Rural	1. Me siento triste gra	1. Me siento más des	2. Cuando miro hacia	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	0. No siento que este	1. He perc
21	1/31/2022 13:07:40	Sí	Cueva Gómez Thalia	18	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento frac	1. No disfruto tanto d	0. No me siento partic	1. Siento que tal vez	0. Siento e
22	1/31/2022 13:07:56	Sí	Kirley valladarez	19	Femenino	Urbana	1. Me siento triste gra	2. No espero que las	2. Cuando miro hacia	3. No puedo obtener	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	2. Estoy d
23	1/31/2022 13:08:04	Sí	Erick Solano	17	Masculino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento frac	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento e
24	1/31/2022 13:08:06	Sí	Castillo Villacis Paul A	16	Masculino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento frac	1. No disfruto tanto d	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento e
25	1/31/2022 13:08:10	Sí	Araujo Loor Steven A	18	Masculino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento frac	0. Obtengo tanto plac	2. Me siento bastante	0. No siento que este	1. He perc
26	1/31/2022 13:08:22	Sí	Quezada Guayanay J	17	Masculino	Rural	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento frac	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	1. He perc
27	1/31/2022 13:09:34	Sí	Tania Carolina Jumbo	16	Femenino	Rural	1. Me siento triste gra	1. Me siento más des	1. He fracasado más	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	2. Estoy d

28	1/31/2022 13:09:42	Sí	Johanna lituma llive	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	1. He perc
29	1/31/2022 13:10:04	Sí	Benítez Paredes Ang	17	Masculino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	2. Cuando miro hacia	0. Obtengo tanto plac	1. Me siento culpable	0. No siento que este	0. Siento
30	1/31/2022 13:10:10	Sí	Ambuludi Matailo Evel	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	1. Me siento más des	2. Cuando miro hacia	0. Obtengo tanto plac	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	0. Siento
31	1/31/2022 13:10:35	Sí	Ortega Maldonado Me	17	Femenino	Rural	1. Me siento triste gra	1. Me siento más des	1. He fracasado más	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	1. He perc
32	1/31/2022 13:11:01	Sí	JORGE ENRIQUE NOL	17	Masculino	Urbana	1. Me siento triste gra	2. No espero que las	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	1. Me siento culpable	0. No siento que este	0. Siento
33	1/31/2022 13:11:08	Sí	Palacios Palacios Ang	17	Femenino	Urbana	3. Me siento tan triste	3. Siento que no hay	3. Siento que como pr	3. No puedo obtener i	3. Me siento culpable	3. Siento que estoy s	2. Estoy d
34	1/31/2022 13:11:23	Sí	Molina Granizo Sheili	18	Femenino	Urbana	2. Me siento triste tod	1. Me siento más des	1. He fracasado más	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	0. No siento que este	1. He perc
35	1/31/2022 13:11:34	No	Dario David Lima Pom	16	Masculino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento
36	1/31/2022 13:11:36	Sí	Guanca Bravo María	17	Femenino	Urbana	1. Me siento triste gra	1. Me siento más des	0. No me siento fraca	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	0. No siento que este	3. No me
37	1/31/2022 13:12:53	Sí	Damaris Anahi Sayay	18	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	2. Cuando miro hacia	0. Obtengo tanto plac	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	0. Siento
38	1/31/2022 13:13:05	Sí	GAONA ACARO EST	17	Femenino	Rural	1. Me siento triste gra	1. Me siento más des	2. Cuando miro hacia	2. Obtengo muy poco	2. Me siento bastante	2. Espero ser castiga	1. He perc
39	1/31/2022 13:13:45	Sí	sandoval leime Nageli	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	0. No siento que este	0. Siento
40	1/31/2022 13:14:33	Sí	Yolanda López	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	1. Me siento más des	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	0. Siento
41	1/31/2022 13:16:02	Sí	Josselin Daniela mazi	16	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	2. Obtengo muy poco	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento
42	1/31/2022 13:16:30	Sí	Ruiz Torres Brigitte S	16	Femenino	Urbana	1. Me siento triste gra	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	1. Siento que tal vez	0. Siento
43	1/31/2022 13:17:07	Sí	Benítez Maza Tania G	17	Femenino	Rural	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento
44	1/31/2022 13:17:51	Sí	Piedra Labanda Juan	17	Masculino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	1. Siento que tal vez	0. Siento
45	1/31/2022 13:18:09	Sí	Lisbeth Valeria Mora	18	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	1. No disfruto tanto d	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento
46	1/31/2022 13:19:17	Sí	Ramos Castillo Kather	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	1. Me siento más des	1. He fracasado más	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	0. No siento que este	1. He perc
47	1/31/2022 13:19:47	Sí	Julio César Quizhpe T	18	Masculino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	1. No disfruto tanto d	0. No me siento partic	0. No siento que este	1. He perc
48	1/31/2022 13:20:03	Sí	Gonzalez Macas Brig	17	Femenino	Rural	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento
49	1/31/2022 13:20:42	Sí	Bravo Landacay Alex	18	Masculino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	1. He fracasado más	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	0. Siento
50	1/31/2022 13:21:23	Sí	Daniela Shantal Errae	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento
51	1/31/2022 13:23:01	Sí	Kevin Israel Cabrera I	17	Masculino	Urbana	1. Me siento triste gra	1. Me siento más des	1. He fracasado más	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	1. He perc
52	1/31/2022 13:25:20	Sí	Chamba Aponte Justi	18	Masculino	Rural	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento
53	1/31/2022 13:25:27	Sí	Chamba Pamela	16	Masculino	Rural	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	1. No disfruto tanto d	0. No me siento partic	3. Siento que estoy s	1. He perc
54	1/31/2022 13:26:43	Sí	Roblez Arciniega Ma	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento
55	1/31/2022 13:27:36	Sí	Paredes Benítez Jhor	18	Masculino	Urbana	0. No me siento triste	3. Siento que no hay	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento
56	1/31/2022 13:28:26	Sí	coronel avila luis jean	16	Masculino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	1. Siento que tal vez	0. Siento
57	1/31/2022 13:28:34	Sí	Evelin Ximena Ambul	17	Femenino	Urbana	1. Me siento triste gra	2. No espero que las	2. Cuando miro hacia	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	1. He perc
58	1/31/2022 13:29:46	Sí	Barrazueta Riofrio Cr	16	Masculino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento
59	1/31/2022 13:31:40	Sí	Cárdenas León Arian	17	Femenino	Urbana	1. Me siento triste gra	1. Me siento más des	2. Cuando miro hacia	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	2. Estoy d
60	1/31/2022 13:32:20	Sí	Edison Martín Castillo	17	Masculino	Urbana	0. No me siento triste	1. Me siento más des	0. No me siento fraca	1. No disfruto tanto d	0. No me siento partic	0. No siento que este	2. Estoy d
61	1/31/2022 13:33:18	Sí	Cristhian danghelo V	17	Masculino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento
62	1/31/2022 13:35:00	Sí	Crisly Guissela Cabre	16	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	1. No disfruto tanto d	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento
63	1/31/2022 13:39:59	Sí	Cuenca Vacacela Ari	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	2. Cuando miro hacia	1. No disfruto tanto d	0. No me siento partic	0. No siento que este	1. He perc
64	1/31/2022 13:41:50	Sí	Anabel Sarabia	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	0. No siento que este	1. He perc
65	1/31/2022 13:42:28	Sí	Bryan Leonardo Góm	17	Masculino	Urbana	2. Me siento triste tod	2. No espero que las	1. He fracasado más	3. No puedo obtener i	2. Me siento bastante	1. Siento que tal vez	2. Estoy d
66	1/31/2022 13:43:03	Sí	Ana María Ordóñez L	17	Femenino	Urbana	1. Me siento triste gra	1. Me siento más des	1. He fracasado más	1. No disfruto tanto d	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento
67	1/31/2022 13:43:45	No	Leonardo Daniel Mont	17	Masculino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	1. No disfruto tanto d	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento
68	1/31/2022 13:44:07	Sí	Saraguro macas Ver	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	1. Siento que tal vez	1. He perc
69	1/31/2022 13:44:19	Sí	Medina Uchuari Arian	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	1. Me siento culpable	0. No siento que este	0. Siento
70	1/31/2022 13:46:30	Sí	Cristian Alexander La	17	Masculino	Urbana	1. Me siento triste gra	0. No estoy desalent	2. Cuando miro hacia	0. Obtengo tanto plac	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	0. Siento
71	1/31/2022 13:47:00	Sí	Diana Ordoñez	17	Femenino	Urbana	1. Me siento triste gra	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	1. He perc
72	1/31/2022 13:49:17	Sí	Guajala Maza Valeria	19	Femenino	Urbana	1. Me siento triste gra	1. Me siento más des	1. He fracasado más	3. No puedo obtener i	3. Me siento bastante	0. No siento que este	1. He perc
73	1/31/2022 13:49:57	Sí	GENESIS SARANGO	18	Femenino	Urbana	1. Me siento triste gra	3. Siento que no hay	3. Siento que como pr	2. Obtengo muy poco	3. Me siento culpable	3. Siento que estoy s	3. No me
74	1/31/2022 13:53:10	Sí	Alizon Priscila Pacche	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	1. Me siento más des	1. He fracasado más	1. No disfruto tanto d	2. Me siento bastante	1. Siento que tal vez	1. He perc
75	1/31/2022 13:53:23	No	ximena culquicondor	16	Femenino	Rural	0. No me siento triste	1. Me siento más des	0. No me siento fraca	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	1. He perc
76	1/31/2022 13:54:05	Sí	Karla Gabriela Mendo	17	Femenino	Rural	1. Me siento triste gra	1. Me siento más des	1. He fracasado más	0. Obtengo tanto plac	1. Me siento culpable	0. No siento que este	0. Siento
77	1/31/2022 13:57:06	Sí	Juan Pablo Roa Gaon	16	Masculino	Urbana	1. Me siento triste gra	1. Me siento más des	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	2. Me siento bastante	1. Siento que tal vez	1. He perc
78	1/31/2022 14:04:15	Sí	Medina Gordillo Luis D	17	Masculino	Rural	1. Me siento triste gra	1. Me siento más des	0. No me siento fraca	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	1. He perc
79	1/31/2022 14:07:13	No	Guaman fabricio	16	Masculino	Urbana	1. Me siento triste gra	1. Me siento más des	1. He fracasado más	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento

80	1/31/2022 14:10:11	No	García Patricio	17	Masculino	Urbana	1. Me siento triste gra	1. Me siento más des	1. He fracasado más	1. No disfruto tanto d	2. Me siento bastante	1. Siento que tal vez	1. He perc
81	1/31/2022 14:10:22	Sí	Verónica Sofía Torre	17	Femenino	Urbana	1. Me siento triste gra	1. Me siento más des	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	1. He perc
82	1/31/2022 14:13:08	Sí	Ayala Gualán Chenof	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento
83	1/31/2022 14:16:20	Sí	Alicivar Andrade Vale	18	Femenino	Urbana	1. Me siento triste gra	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	2. Obtengo muy poco	1. Me siento culpable	0. No siento que este	2. Estoy d
84	1/31/2022 14:24:03	Sí	Cartuche Quizpze He	16	Femenino	Rural	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento
85	1/31/2022 14:26:13	No	Paute Velez Jonathar	18	Masculino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	2. Cuando miro hacia	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento
86	1/31/2022 14:27:27	Sí	Flores Malla Efren Fre	17	Masculino	Rural	1. Me siento triste gra	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	1. He perc
87	1/31/2022 14:29:55	Sí	Maldonado Tenezaca	17	Femenino	Urbana	1. Me siento triste gra	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	1. No disfruto tanto d	0. No me siento partic	1. Siento que tal vez	1. He perc
88	1/31/2022 14:36:26	Sí	Calva Jimenez Kristie	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento
89	1/31/2022 14:42:20	Sí	Emily Chalan	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	1. Me siento más des	0. No me siento fraca	1. No disfruto tanto d	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento
90	1/31/2022 14:43:02	Sí	Sayay Quichimbo Dar	18	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	1. He fracasado más	0. Obtengo tanto plac	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	1. He perc
91	1/31/2022 14:50:01	Sí	Jaime Santiago Pauta	18	Masculino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	1. Siento que tal vez	1. He perc
92	1/31/2022 14:51:05	Sí	Miguel Angel Sanche	20	Masculino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	1. He perc
93	1/31/2022 15:13:27	Sí	Solórzano Paredes V	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento
94	1/31/2022 16:09:40	Sí	Freire Avila Cynthia	18	Femenino	Urbana	1. Me siento triste gra	0. No estoy desalent	1. He fracasado más	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	1. He perc
95	1/31/2022 16:28:11	Sí	Guayanay Quezada J	17	Femenino	Rural	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	2. Cuando miro hacia	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	1. He perc
96	1/31/2022 16:56:13	Sí	Martyn Espinosa	17	Femenino	Urbana	1. Me siento triste gra	3. Siento que no hay	2. Cuando miro hacia	0. Obtengo tanto plac	1. Me siento culpable	3. Siento que estoy s	3. No me
97	1/31/2022 19:17:15	Sí	Gladys Fernanda Anc	16	Femenino	Urbana	2. Me siento triste tod	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento
98	2/1/2022 11:41:02	Sí	Lapo Benitez Emily Mi	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	1. No disfruto tanto d	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento
99	2/1/2022 12:53:45	Sí	Robles Herrera Lady	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	1. No disfruto tanto d	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento
100	2/1/2022 18:57:34	No	Giancarlo Leon	18	Masculino	Rural	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	1. He fracasado más	0. Obtengo tanto plac	1. Me siento culpable	0. No siento que este	0. Siento
101	2/2/2022 8:24:20	Sí	Lesty Mikaela Flores Qo	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	1. Me siento más des	1. He fracasado más	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	1. He perc
102	2/2/2022 8:56:28	No	Karla Briceño	18	Femenino	Rural	3. Me siento tan triste	2. No espero que las	3. Siento que como pi	1. No disfruto tanto d	2. Me siento bastante	1. Siento que tal vez	1. He perc
103	2/2/2022 9:27:40	Sí	Lapo Benitez Emily Mi	17	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	0. No siento que este	1. He perc
104	2/2/2022 15:58:01	Sí	Guanca Bravo Maria	17	Femenino	Urbana	1. Me siento triste gra	1. Me siento más des	1. He fracasado más	1. No disfruto tanto d	1. Me siento culpable	1. Siento que tal vez	3. No me
105	2/2/2022 17:03:33	No	Lisbeth Valeria Mora	18	Femenino	Urbana	0. No me siento triste	0. No estoy desalent	0. No me siento fraca	0. Obtengo tanto plac	0. No me siento partic	0. No siento que este	0. Siento

11.7. Anexo 7. Escala de Ansiedad de Hamilton

Síntoma de los estados de ansiedad	Ausente	Leve	Moderado	Grave	Muy Grave Incapacitante
1. Estado de ánimo ansioso Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión (anticipación temerosa), irritabilidad	0	1	2	3	4
2. Tensión Sensación de tensión, fatigabilidad, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud	0	1	2	3	4
3. Temores A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grande, al tráfico, a las multitudes	0	1	2	3	4
4. Insomnio Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfecho y cansancio al despertar	0	1	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria	0	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día	0	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, cruje de dientes, voz temblorosa	0	1	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole	0	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios Opresión o constricción en el pecho, sensación de ahogo, suspiros, disnea	0	1	2	3	4
11. Síntomas gastrointestinales Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, náuseas, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruidos intestinales), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0	1	2	3	4
12. Síntomas genitourinarios Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3	4
13. Síntomas autónomos Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefalea de tensión, piloerección (pelos de punta)	0	1	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general) Tenso/a, no relajado/a, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo, inquietud, pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial Comportamiento (fisiológico) Tragar saliva, eructar, taquicardia en reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 lat/min, sacudidas energéticas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0	1	2	3	4

Interpretación (máximo puntaje es 56): <17 ansiedad leve; 18-24 ansiedad moderada; 25-30 ansiedad severa; 31-56 ansiedad muy severa.

11.8. Anexo 8. Inventario de Depresión de Beck (BDI - II)

Cada afirmación se puntúa en un rango de 0 – 1 – 2 – 3

1)

No me siento triste

Me siento triste

Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo

Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo

2)

No me siento especialmente desanimado respecto al futuro

Me siento desanimado respecto al futuro

Siento que no tengo que esperar nada

Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán

3)

No me siento fracasado

Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas

Cuando miro hacia atrás, solo veo fracaso tras fracaso

Me siento una persona totalmente fracasada

4)

Las cosas me satisfacen tanto como antes

No disfruto de las cosas como antes

Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas

Estoy insatisfecho o aburrido de todo

5)

No me siento especialmente culpable

Me siento culpable en bastantes ocasiones

Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones

Me siento culpable constantemente

6)

No creo que este siendo castigado

Me siento como si fuese a ser castigado

Espero ser castigado

Siento que estoy siendo castigado

7)

No estoy decepcionado de mí mismo

Estoy decepcionado de mí mismo

Me da vergüenza de mí mismo

Me detesto

8)

No me considero peor que cualquier otro

Me autocrítico por mis debilidades o por mis errores

Continuamente me culpo por mis faltas

Me culpo por todo lo malo que sucede

9)

No tengo ningún pensamiento de suicidio

A veces pienso en suicidarme, pero no lo cometería

Desearía suicidarme

Me suicidaría si tuviese la oportunidad

10)

No lloro más de lo que solía llorar

Ahora lloro más que antes

Lloro continuamente

Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera

11)

No estoy más irritado de lo normal en mí

Me molesto o irrito más fácilmente que antes

Me siento irritado continuamente

No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme

12)

No he perdido el interés por los demás

Estoy menos interesado en los demás que antes

He perdido la mayor parte de mi interés por los demás

He perdido todo el interés por los demás

13)

Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho

Evito tomar decisiones más que antes

Tomar decisiones me resulta mucho más fácil que antes

Ya me es imposible tomar decisiones

14)

No creo tener peor aspecto que antes

Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo

Creo que se han producido cambios permanente en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo

Creo que tengo un aspecto horrible

15)

Trabajo igual que antes

Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo

Tengo que obligarme mucho para hacer algo

No puedo hacer nada en absoluto

16)

Duermo tan bien como siempre

No duermo tan bien como antes

Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir

Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir

17)

No me siento más cansado de lo normal

Me canso más fácilmente que antes

Me canso en cuanto hago cualquier cosa

Estoy demasiado cansado para hacer nada

18)

Mi apetito no ha disminuido

No tengo tan buen apetito como antes

Ahora tengo mucho menos apetito

He perdido completamente el apetito

19)

Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada

He perdido más de 2 kilos y medio

He perdido más de 4 kilos

He perdido más de 7 kilos

Estoy en dieta para Adelgazar SI/NO

20)

No estoy preocupado por mi salud más de lo normal

Estoy preocupado por problemas físico como dolores, molestias, malestar de estómago o estreñimiento

Estoy preocupado por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar algo más

Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa

21)

No he observado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo

Estoy menos interesado por el sexo que antes

Estoy mucho menos interesado por el sexo

He perdido totalmente mi interés por el sexo

Guía para la interpretación del inventario de depresión de Beck:

Puntuación:

1 – 10: Estos altibajos son considerados normales

11 – 16: Leve perturbación del estado de ánimo

17 – 20: Estados de depresión intermitentes

21 – 30: Depresión moderada

31 – 40: Depresión grave

+ 40: Depresión extrema

11.9 Anexo 9. Certificación de traducción del resumen al idioma inglés

Loja, 07 de Noviembre del 2023

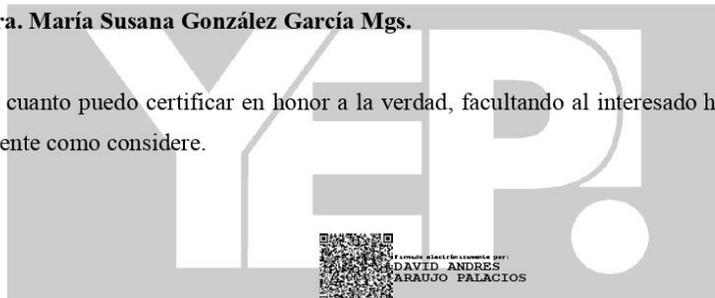
David Andrés Araujo Palacios.

TRADUCTOR E INTÉRPRETE DE IDIOMAS (INGLÉS-ESPAÑOL-INGLÉS)

CERTIFICO:

Que se ha realizado la traducción de español a inglés del resumen derivado del trabajo de titulación denominado **"Salud Mental de estudiantes del tercer año de Bachillerato del Colegio Adolfo Valarezo, durante la pandemia por Covid 19"** de autoría del tesista **Manuel Alejandro Núñez Chariguamán**, portador de la cédula de identidad número **1721518023** estudiante de la **Carrera de Medicina Humana** de la **Facultad de la Salud Humana** de la **Universidad Nacional de Loja**, mismo que se encuentra bajo la dirección de la **Dra. María Susana González García Mgs.**

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, facultando al interesado hacer uso del presente como considere.



Traductor

Registro: **MDT-3104-CCL-252098**

Teléfono: **0963660998**