

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO
FACULTAD DE SOCIEDAD, CULTURA Y CREATIVIDAD
GRUPO DE INVESTIGACIÓN DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CULTURA
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN PSICOLOGÍA EDUCATIVA - CLINICA
DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

PROYECTO DE PRÁCTICA II – INVESTIGACIÓN APLICADA
FACTORES DE RIESGO EN JÓVENES FRENTE AL AUMENTO DE LA DEPRESIÓN POR
EL CORONAVIRUS (COVID-19)

PRESENTA:

CESAR AUGUSTO ZAPATA HIGUITA - CÓDIGO 100195917
DIANA MARCELA TRUJILLO ARIZA - CÓDIGO 100216764
JUAN CARLOS JARAMILLO ESPINAL - CÓDIGO 100095644
PEDRO ALEJANDRO ANILLO BATISTA - CÓDIGO 100099223
SHIRLEY TATIANA HENRIQUEZ AHUANARI - CÓDIGO 100205957

SUPERVISOR:

PAOLA CATHERINE VICTORINO TOVAR

BOGOTA D.C., 15 DE DICIEMBRE DE 2021

Tabla de Contenido

Lista de figuras.....	iv
Resumen.....	5
Capítulo 1.....	6
Introducción	6
Descripción del Contexto General del Tema	6
Planteamiento del Problema	7
Pregunta de Investigación.....	7
Objetivo General.....	8
Objetivos específicos	8
Justificación	8
Capítulo 2.....	9
Marco de Referencia.....	9
Marco Conceptual.....	9
Marco teórico	9
Marco Referencial.....	10
Capítulo 3 Metodología	14
Tipo y Diseño de Investigación	14
Participantes	14
Instrumentos de Recolección de Datos	14
Estrategia del Análisis de Datos	15
Consideraciones Éticas	15
Capítulo 4.....	16

Resultados	16
Presentación audiovisual del trabajo	19
Discusión.....	20
Conclusiones	22
Limitaciones.....	23
Recomendaciones	24
Referencias.....	25
Anexos	28
Anexo 1. Escala Montgomery-Asberg Depression Rating Scale (MADRS)	28
Anexo 2. Formato de Consentimiento Informado	30
Anexo 3. Descripción tablas del análisis de resultado del instrumento utilizado	32
Anexo 4. Presentación audiovisual.....	37
Anexo 5. Solicitud de autorizacion para uso de instrumento.....	38
Anexo 6. Ficha de reporte producto multimedia practicas	39

Lista de figuras

Figura 1. <i>Tristeza observada</i>	16
Figura 2. <i>Tristeza declarada</i>	17
Figura 3. <i>Tencion interna</i>	18
Figura 4. Sueño reducido	18

Resumen

En esta investigación, se busca identificar los efectos de la emergencia sanitaria por el coronavirus (COVID-19), en estudiantes de 16 a 18 años del colegio INEM (Institutos Nacionales de Educación Media), en la capital de Colombia. Como referencia se describe el contexto del tema, donde es posible abordar aquellos factores que determinan los riesgos que ocasionan el aumento de la depresión y cambios en el comportamiento de los estudiantes. La investigación es de tipo mixta lo que permite tener un panorama desde el deseo del estudiante, por medio de una encuesta virtual, diseñada para saber y entender en primera instancia aspectos relacionados con el pensamiento que tienen los estudiantes acerca de la depresión. Éticamente se considera la Ley 1090 de 2006 y lo dispuesto en la Resolución 8430 del 1993, acerca de los derechos y bienestar de los colaborado Mediante el medio de recolección de información a través de una encuesta Escala Montgomery-Asberg Depression Rating Scale (MADRS), se identifican hallazgos significativos, que permiten dar recomendaciones psicológicas para actuar oportunamente ante la presencia de causas de riesgo vinculado con la aparición de la depresión, enfermedades y trastornos mentales, en situaciones inesperadas, como lo es la pandemia ocasionada por Coronavirus en Colombia.

Palabras clave: Depresión, coronavirus, riesgo, factor

Capítulo 1

Introducción

A principios del 2020, en la urbe de Wuhan, China, se ratifica la subsistencia de un contagio denominado Covid-19; meses adelante comentado virus es catalogado como enfermedad pandémica por un Organismo Mundial en Salud y consigue llegar a un enorme conjunto de los habitantes del mundo, provocando un efecto moral en la sociedad en generalmente, con secuelas en la salud de la mente, que serían determinadas por el desarrollo de estrés.

En Colombia, se confirma el primer caso el 06 de marzo del 2020, las causas previamente presentadas dan paso al interés de avanzar más profundo en el asunto, pues este virus arribó de manera inesperada, sin conocerse más grandes detalles científicos de cómo abordarlo eficazmente para evadir su contagio. (Chung et al, 2021). De esta forma es como empezó una época de problemas para los adolescentes referente a la salud mental (Lozano-Vargas, A. 2020).

Descripción del Contexto General del Tema

El impacto psicológico de la pandemia del coronavirus en Colombia ha sido devastador, y en ciertas ciudades del país como Bogotá fue de un (58,3%) de habitantes, exhibiendo síntomas ligadas a la depresión, que van desde estado ligeros, incluso difíciles.

Más del 70% de la población (adolescentes) presentaron cuadros clínicos de depresión. (Escobar, 2020). Los estados de depresión de las personas en general, y en especial los jóvenes de instituciones educativas, se disparan con cifras muy altas, sin dejar a un lado una investigación de salud mental de 2015, reportó depresión en un promedio de (80%) en Colombia.

La depresión ha sido una de las consecuencias generadas por la pandemia, por ende, existe una urgente necesidad de enfrentar el problema, pues los adolescentes, en su gran mayoría manifiestan tener miedo de perder a un ser querido (60%), el (48%) aduce miedo a no poder hacer deporte ni tener vida social con nadie, el (44%) de los adolescentes entre 18 y 19 años reportaron estar preocupados por la violencia intrafamiliar. Por tal razón los expertos de la salud mental manejaban información adecuada de la salud más actualizada y con disponibilidad de un buen conocimiento de medidas de prevención. (Vargas,2020).

Planteamiento del Problema

Esta situación negativa se fue convirtiendo en motivo de investigación rigurosa para la rama de la salud mental, entendiendo que, no solo busca caracterizar este fenómeno pandémico sino identificar los factores de riesgo que han aumentado la depresión por causa del coronavirus, la cual está afectando el comportamiento mental de los adolescentes por razones de aislamiento social, familiar, entre otras. Teniendo presente que tuvieron que modificar su forma rutinaria de vivir, puesto que es una situación que desliga y ampara las emociones negativas hacia la actual realidad.

Pregunta de Investigación

¿Cuáles son los factores de riesgo que han aumentado la depresión por causa de la emergencia sanitaria del Covid-19 en estudiantes de 16 a 18 años, del colegio INEM de la ciudad de Bogotá?

Objetivo General

Identificar cuáles son los factores de riesgo que han aumentado la depresión por causa de la emergencia sanitaria del Covid-19 en estudiantes de 16 – 18 años del colegio INEM de la ciudad de Bogotá.

Objetivos específicos

1. Describir los factores de riesgo asociados a la depresión en los estudiantes causada por la emergencia sanitaria del Covid-19
2. Observar los comportamientos de depresión que presentan los participantes en estudio.
3. Relacionar los programas de desarrollo social y psicológico para afrontar la depresión en la población objeto.

Justificación

Los jóvenes están expuestos a enfrentar los estados de depresión, y afrontar los diferentes estados ya sean de tipo físicos, psicológicos, socioculturales y cognitivos.

De igual forma Implementando habilidades de resistencia que les permitan establecer éxito personal y social, autonomía e identidad, (Blum, 2000 como se citó en Pardo A., Graciela, & Sandoval D., Adriana, & Umbarila Z., Diana 2004). De esta manera, la presente investigación busca ampliar el estudio a otras áreas y tal vez generar recursos y redes de apoyo frente a esta patología en tiempos de emergencia sanitaria, por medio de una exploración y revisión de diferentes autores, artículos y documentos científicos; que permita conocer las consecuencias negativas y positivas que puedan tener las instituciones educativas, al no poner en marcha la utilización de eventos de desarrollo social y psicológico.

Capítulo 2

Marco de Referencia

Marco Conceptual

En el avance de la presente investigación, se pudo establecer que la depresión es un “trastorno que contiene características clínicas que causan diversos efectos negativos de mayor o menor intensidad que generan episodios depresivos”. (González-Forteza, 2015 p. 149).

La Organización Mundial de la Salud, afirma que la emergencia sanitaria del Coronavirus “ha tenido un impacto significativo afectando a toda la población mundial, viéndose comprometidos aspectos como la salud mental, causando afecciones como la depresión”. (OMS, 2021).

En la depresión los factores de riesgo, corresponden a la “probabilidad de desarrollar múltiples causas como personales, cognitivos, familiares y genéticos, aunado a las circunstancias y momentos de la vida en que se desarrolla”. Ozamiz (2020).

Marco teórico

En el desarrollo de esta investigación, se tuvo en cuenta al psicólogo de origen alemán Theodor Fechner, quien da a entender la relación que existe entre la sensación y el estímulo físico por medio de la ley de Weber-Fechner. De igual forma la Teoría Gestalt, la cual dice que “el todo es más que la suma de las partes”, del avance teórico gestáltico en lo que tiene que ver con la psicología social, inician los estudios de percepción social y percepción de personas los cuales han estado enlazados a los estudios de percepción de objeto. Arango, Flórez, Herrera,

Rentería y Verano (2019). Sus similitudes se basan en que son estructuradas, sin almacén de estímulo, en objetos y personas se crea un orden y categorías claras. Moya (1999).

Marco Referencial

Investigaciones Internacional

La inteligencia emocional como antídoto contra trastornos mentales en adolescentes

Veytia, M., Fajardo, R., Guadarrama, R., & Escutia, N., “Inteligencia Emocional, factor positivo ante la depresión en adolescentes de bachillerato”, *Informes Psicológicos* 2016, 1, Toluca, Estado de México, 2016, pp. 35- 50.

La investigación formo parte del estudio de los factores psicológicos positivos como sistema de protección ante la depresión en estudiantes en etapa de adolescencia, realizado por la Universidad Autónoma de México. En la misma se usó la Trait Meta-Mood Scale (TMMS-48) versión reducida, enunciada por los autores Fernández-Berrocal, Extremera y Ramos en su trabajo, *Validity and reliability of the spanish modified versión of the Trait Meta-Mood Scale (TMMS- 24)* (2004)

Con este estudio se pretende tomar en cuenta que la variable cognitiva (depresión) y emocional, son objeto de interés en la investigación, pues el objetivo de este es identificar aquella relación existente con relación a la inteligencia emocional y los síntomas de depresión en estudiantes de la secundaria. Con el fin de evaluar los síntomas depresivos, se aplicó la Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-D), para detectar probables casos de depresión. Con esta escala se procuró evaluar cuatro factores (afecto depresivo, afecto positivo,

disminución psicomotora y dificultades interpersonales) (González-Forteza, Jiménez-Tapia, Ramos-Lira, & Wagner, 2008).

Los niveles emocionales de la inteligencia se evaluaron aplicando la Trait Meta-Mood Scale (TMMS-48). Con esta escala, se midieron 3 factores: atención, claridad y reparación de los estados de ánimo, con el fin de estimar hasta donde se piensa y observan los sentimientos y estados de ánimo, además de determinar la capacidad de regular los sentimientos por parte de los individuos. (Fernandez-Berrocal, Extremera, & Ramos, 2004)

Objetivo

Detectar el parentesco entre sintomatología de estados de ánimos tristes y los componentes en un análisis de tipo transversal. Veytia, Fajardo, Guadarrama y Escutia (2016).

Muestra

Probabilístico de tipo estratificada, compuesta por 419 adolescentes alumnos del grado medio preeminente, de edades entre los 15 años a 19 años.

Definición

Los autores señalan que la depresión es caracterizada por estado de ánimo susceptible, que generan cambios físicos y cognoscitivos.

Metodología

Diseño cualitativo; La información se analizó para detectar la sabiduría emocional con los indicios de depresión como estudio no experimental.

Instrumento

Se usaron las escalas de depresión CES-D y TMMS-24.

Resultados

Con el 22% los jóvenes tienen indicios de depresión, se localizó que el 16.7% ha sido en damas, con edad de 16 años, se duplica el puntaje de depresión con respecto al sin depresión. Los dos sexos deberán mejorar su atención, en relación con los componentes de inteligencia emocional. Veytia, Fajardo, Guadarrama y Escutia (2016).

Conclusión

Los componentes positivos en los jóvenes de la IE ofrecen un criterio específico sobre la conducta en las variables de los estados depresivos. Veytia, Fajardo, Guadarrama y Escutia (2016).

Investigaciones nacionales

La percepción de estudiantes ante la depresión

Arango, W., Flórez, A., Herrera, J., Rentería, A., & Verano, D., “Depresión: Percepción de los estudiantes del grado 11 de la Institución Lola González de Medellín “, Alejandría-Poligran 2019, 165, Medellín, Colombia, 2019, pp. 5- 20.

Este trabajo fue desarrollado en la ciudad de Medellín, por ser esta uno de los lugares donde los habitantes menores de 18 años presentan una tendencia a la depresión con niveles que han sido medidos de manera histórica. Con esto, se supone que la percepción que tienen los estudiantes de la depresión sería un punto positivo la aplicación de las políticas públicas que sean punto de prevención y atención de la depresión. Este trabajo, dado su carácter dentro del estudio de la psicología estableció la manera de conocer la percepción de los adolescentes de la depresión y poder determinar cómo brindar herramientas para mejorar su entendimiento, y de esta manera lograr tratar este problema.

Objetivo

“Conocer la percepción de los estudiantes del grado 11, de la Institución Educativa Lola González de Medellín, con relación a la depresión”. Arango, Flórez, Herrera, Rentería y Verano (2019).

Muestra

30 estudiantes del grado 11, de los cuales 15 son femeninas y 15 son masculinos, edades entre los 16 y los 19 años. Con enfoque mixto y un diseño descriptivo.

Definición

Los autores señalan que la depresión es la “desregulación disruptiva del estado de ánimo”, Arango, Flórez, Herrera, Rentería y Verano (2019).

Metodología

Cualitativa y Cuantitativa, que permite describir las percepciones dadas por cada estudiante, durante el eje de investigación.

Instrumento

Cuestionario de creación propia con 19 preguntas y 3 categorías.

Resultados

El 40% con ansiedad, el 20% melancolía, el 15% insomnio y pesimismo, el 8% irritabilidad, el 7% culpa y desinterés, el 6% fatiga o cansancio.

Conclusión

Desde la percepción de los estudiantes, la depresión es una enfermedad, que está relacionada con aspectos sociales, económicos, actos de violencia, suicidio, discriminación o bullying y puede estar asociada a hechos y comportamientos hereditarios.

Capítulo 3

Metodología

Tipo y Diseño de Investigación

Esta investigación es de tipo mixto (cualitativo- cuantitativo), lo que permite tener un panorama desde el confinamiento por Covid-19 y la presencialidad, toda vez que el método cualitativo “permite datos descriptivos, desde la propia palabra (verbal o escrita) del objeto de estudio y su conducta observable”. Taylor & Bogdan (1987), y en el cuantitativo se implementan aquellos cuestionarios para analizar cada punto y definir de forma clara las categorías. El diseño del estudio es descriptivo, ya que busca identificar las percepciones dadas por los estudiantes.

Participantes

Se elige una muestra no probabilística de subtipo propositivo, los cuales son 33 estudiantes entre grado séptimo y undécimo del colegio INEM de la ciudad de Bogotá. Estrato socio económico uno, dos y tres.

Instrumentos de Recolección de Datos

Se utiliza e implementa el instrumento para el recaudo de datos es la encuesta Escala Montgomery-Asberg Depression Rating Scale (MADRS), se realizará de forma virtual y presencial, esta consta de 10 preguntas con elecciones de respuesta con escala Likert.

Estrategia del Análisis de Datos

En el desarrollo de este estudio la estrategia para la información consiste en la recolección de datos y realizar el análisis con figuras y tablas, con el objetivo de establecer la conclusión y una comprobación final.

Consideraciones Éticas

Se considera lo señalado en la Ley 1090 de 2006, en lo relacionado con los principios de beneficencia, el respeto a la integridad, protección del bienestar de las personas, consentimiento informado, propósito de la investigación, objetividad de criterio, uso debido de las pruebas, así mismo lo dispuesto en la Resolución 8430 del 1993, sobre los derechos y bienestar de los participantes, respeto a la dignidad humana, nivel de riesgo, aprobación, deberes del psicólogo en la investigación.

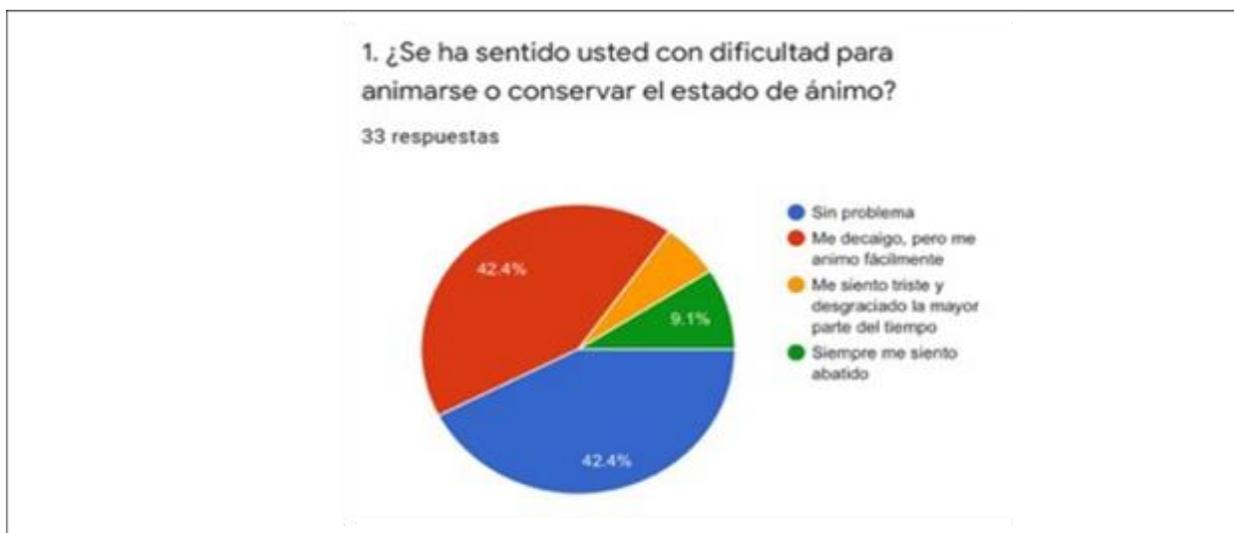
Capítulo 4

Resultados

Se presentan de manera concreta en este estudio, los resultados más relevantes realizando un análisis grupal del instrumento utilizado, teniendo en cuenta los ítems, lo cual ayudará a determinar las dificultades para animarse o conservar el estado de ánimo, como lo muestra la figura 1, y la evidencia de estados depresivos en situaciones inesperadas, por el COVID – 19:

Figura 1

Tristeza observada



Nota. Esta figura muestra la tristeza observada con la dificultad que tienen los colaboradores para animarse o conservar el estado de ánimo

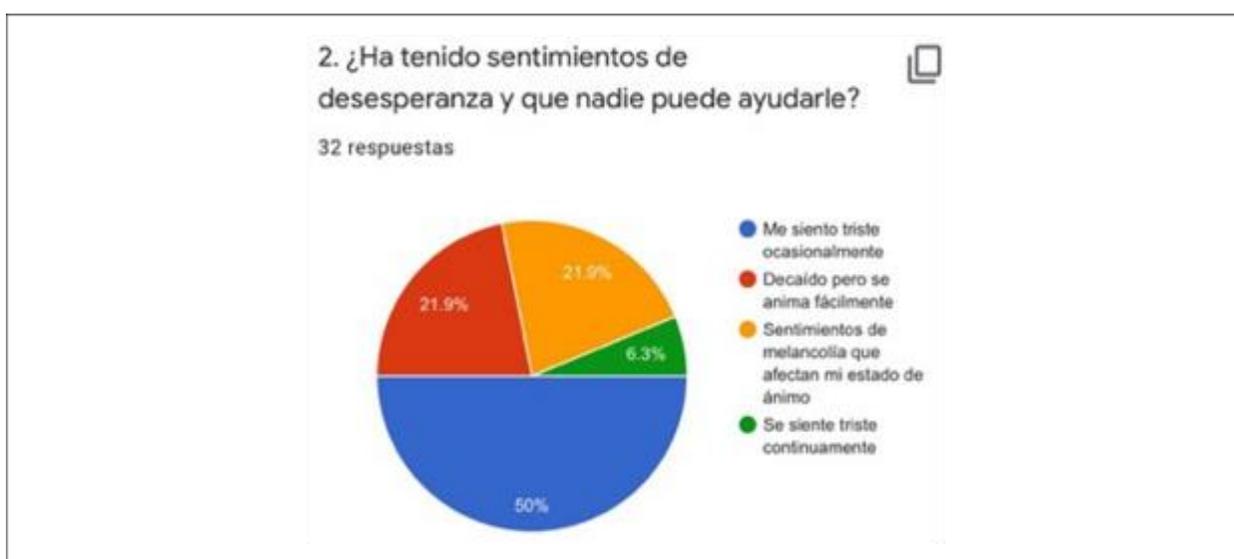
La figura 1 ilustra la dificultad que sienten los participantes para conservar el estado de ánimo, se observa como la mayoría (84.8%), manifiestan no tener problemas con su estado de ánimo, o consideran que se pueden animar fácilmente. En la actualidad, este cuadro de comportamiento que indica que los jóvenes tienen un estado de ánimo que pueden manejar

adecuadamente es símbolo de que las restricciones presentadas durante el periodo del brote del COVID 19, no ha presentado en ellos una exposición estresante que los lleve a una situación de gravedad en su salud psicológica.

La figura 2 muestra el porcentaje de los estudiantes que manifestaron sentimientos de desesperanza y que nadie puede ayudarle en situaciones difíciles:

Figura 2

Tristeza declarada



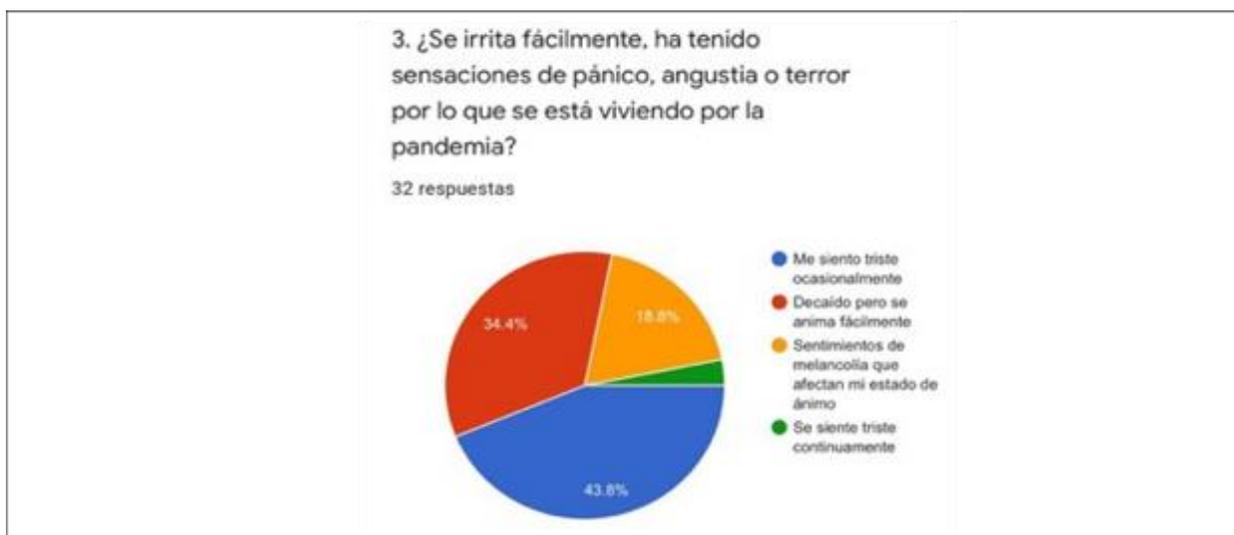
Nota. Esta figura muestra la tristeza declarada los sentimientos de desesperanza

La figura 2 ilustra que el 50% de los participantes en la encuesta considera que se siente tristes en algún momento, esto da a entender que los jóvenes participantes en el estudio han sido afectados, en su mayoría, por sentimientos de tristeza. Esto se presenta debido a que la situación vivida durante la situación de covid 19, impide que los individuos puedan sentir la certeza de la existencia de un final para la situación que se vive. Un 27.4%, no puede superar la forma como su estado de ánimo es afectado en algunas ocasiones, y solo un 21.9% manifiesta que puede animarse fácilmente ante la situación de tristeza.

Para determinar que tanto los estudiantes presentaban sensaciones de pánico, angustia o terror, ante la situación que se vive a causa de la pandemia por coronavirus, se le realizó una pregunta que mide el nivel de irritación ante dicha problemática, como se observa en la figura 3:

Figura 3

Tensión interna



Nota. Esta figura muestra los sentimientos de desesperanza y que nadie puede ayudarle

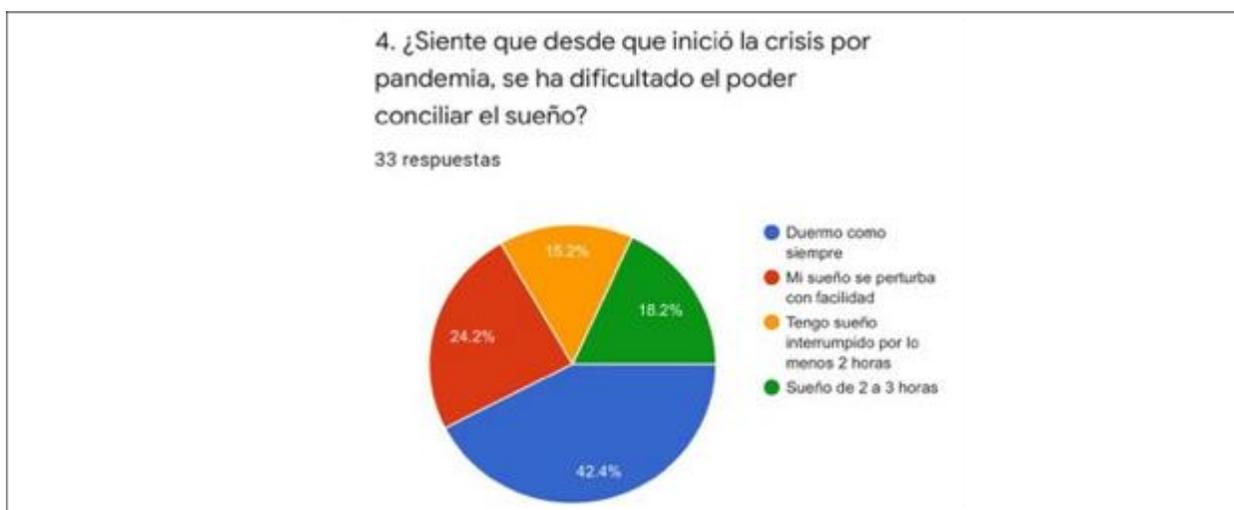
La figura 3 ilustra que el 43.8% de los encuestados se irrita ocasionalmente o tiene alguna sensación que perturbe su estado de ánimo. Esto en concordancia con la pregunta anterior, indica que los sentimientos de tristeza se presentan y no es fácil evadirlos. El 34.4, al decaerse es capaz de animarse, pero un 21.8%, no es capaz de controlar la forma como estas sensaciones pueden afectarlos.

La juventud por sí sola presenta cambios en sus estados anímicos, biológicos, entre otros, que son estresores por sí solos, creando ansiedad, inseguridad ideas sesgadas sobre sí mismo y frente al mundo.

La conciliación del sueño influye directamente la salud mental de las personas, es por eso que la figura 4 muestra que tanta dificultad tuvieron para dormir los estudiantes durante la pandemia:

Figura 4

Sueño reducido



Nota. Esta figura muestra la dificultad para conciliar el sueño durante la crisis por pandemia

La figura 4 ilustra cómo el 57.6% de las personas indica que no puede conciliar un periodo de sueño de manera tranquila o con facilidad. Esto es debido a las situaciones estresantes a las que están sometidos los participantes. Esto afecta las dimensiones de estrés, ansiedad y depresión.

Presentación audiovisual del trabajo

Este trabajo tendrá una presentación audiovisual, a cargo de los autores y debidamente publicada en una red social de amplia difusión. Podrá ser consultado en el anexo 4. (Anillo, 2006).

Discusión

Es necesario discutir algunos aspectos de gran importancia respecto a los riesgos que ha aumentado la depresión por razones de la incidencia sanitaria del Covid 19. Puede decirse que los problemas depresivos impactan significativamente en los adolescentes y su entorno cotidiano, cuyas expresiones patológicas están relacionadas con los estados de ánimo, tristeza, entre otros. A continuación, se observan implicaciones que pueden deducirse a partir de los resultados presentados, para ellos es de suma importancia llevar buenas nuevas en estudios que faciliten evaluar de forma significativa de la salud mental afectada por trastornos depresivos en los estudiantes de 16 – 18 años del colegio INEM de la ciudad de Bogotá.

Se presentó ausencia en investigaciones longitudinales que faciliten realizar análisis en el proceso evolutivo de la depresión y la relación que tiene con factores y componentes psicosociales desde el ámbito genéticos, ambientales y patológico. Teniendo en cuenta la falta de apoyo para atender los problemas de tranquilidad mental de las personas que lo padecen, es fundamental los acervo con evidencias que muestres que las investigaciones procedentes de estudios clínicos y psicosocial, dan respuesta a las necesidades de las personas que presentan esta patología.

Desde otro punto de vista, es importante profundizar en la percepción que tienen los estudiantes con antecedentes de trastornos mentales, y reconocer que la salud mental hoy por hoy la observamos incluida en la agenda pública de Colombia, lográndose avances importantes no solo a nivel nacional sino internacional. Sin embargo, aún persiste la brecha que permite reducir los patrones que generan carga de desorden mental en los adolescentes. Ante esta dicha situación, el mejor panorama para lograr mejor atención, son: a) seguir con los procesos de

gestión, para que los problemas que generen trastornos mentales, entren en consideración como enfermedades de tipo crónica, garantizando el derecho a la atención de acceso universal y al tratamiento eficaz y oportuno del procedimiento; b) se debe incorporar dentro de las políticas públicas campañas preventivas, inclusión y promoción a tratamientos y rehabilitaciones; de igual forma es importante que dichas acciones se realicen de manera coordinada con los niños, niñas y adolescentes alcanzando un uso más eficaz los recursos disponibles.

Conclusiones

Esta investigación evidencia en primera instancia un acercamiento al estudio de los efectos que la pandemia que ocasionó en los jóvenes del colegio INEM, ya que se encontró un porcentaje en los jóvenes con síntomas de depresión, se recomienda un enfoque y una mejoría en la atención, claridad y reparación relacionando aquellos factores emocionales en los adolescentes, no obstante no se evidencia una causa única, dado que se presenta varios factores multiculturales y neurológicos que podría esta desencadenándolo.

Se observó dicho comportamiento en el estado anímico o emocional mostro gran relevancia, dado que los adolescentes despliegan emociones negativas como frustración, desanimo, tristeza, ansiedad, enojo, estrés y; a través de la separación entre sus pares y la angustia por la salud de sus familiares, al ser seres sociales el vivir en confinamiento es altamente perjudicial para su salud mental.

En cuanto a los elementos emocionales inscritos, se han avanzado emociones negativas como: tristeza, frustración, enojo, desanimo, estrés y ansiedad. Además, los adolescentes se inclinan por mostrar agotamiento y debilidad, poco saludables, dolor de cabeza, insomnio, miedo, baja motivación en desarrollar tareas, poco disfrute en realizar las actividades del diario.

Finalmente se concluye que el entorno es variable, frente a la situación que se enfrentan los jóvenes día a día, es clave estar observando la situación de los adolescentes y ahondar en diferentes circunstancias para comprender los estados anímicos de los jóvenes y si son articulados a situaciones del entorno o por el contrario es exclusivamente proporcionado por coronavirus.

Limitaciones

En medio del desarrollo de la presente investigación se evidencian varios aspectos limitantes, como lo es; la posible falta de estudios previos acerca de pandemias por coronavirus, y factores de riesgos que han aumentado la depresión por motivos de la problemática sanitaria a raíz del Covid -19, toda vez que es una problemática actual con escasos dos años de antecedentes, limitando la información teórica para desarrollos investigativo.

Recomendaciones

Teniendo en cuenta los hallazgos encontrados por medio del instrumento de recolección de información aplicado, mediante entrevista semiestructurada, desde el ámbito psicológico se recomienda por necesidad ampliar la cantidad de estudiantes, lo que permitirá tener un número significativo de mayores experiencias, toda vez que no fue posible el contacto directo teniendo en cuenta las restricciones causadas por la propagación del covid-19.

No obstante, es pertinente adelantar este tipo de investigaciones con más frecuencias, que permitan aumentar las fuentes de hallazgos e información, de esta manera se podrá actuar oportunamente ante la presencia de aquellos factores que producen enfermedades mentales (como la depresión), más aún cuando la población afectada son niños, niñas y adolescentes.

Sin embargo, una recomendación desde el campo psicológicos es la implantación de baterías psicosociales desde el área de gestión comunidad en la institución, que permita detectar aquellos riesgos en el que los estudiantes han tenido sentimientos de desesperanza y que sienten que nadie puede ayudarlo, eso ayudara tener una intervención oportuna y evitar eventos inesperados en aras de tener más jóvenes con mentes sanas.

Referencias

- Anillo., Pedro. (2021). Factores de riesgo en jóvenes frente al aumento de la depresión por el coronavirus. [Video]. <https://www.youtube.com/watch?v=T5dAwre97N8>
- Arango, W., Flórez, A., Herrera, J., Rentería, A., & Verano, D. (2019). Depresión: Percepción de los estudiantes del grado 11 de la Institución Lola González de Medellín, *Alejandría-Poligran* (pp. 5- 20). Disponible en <https://alejandria.poligran.edu.co/handle/10823/1495>
- Chung, J. Y., Thone, M. N. y Kwon, Y. J. (2021). COVID-19 vaccines: The status and perspectives in delivery points of view. *Advanced Drug Delivery Reviews*, 170, 1-25. [Recuperado de https://doi.org/10.1016/j.addr.2020.12.011](https://doi.org/10.1016/j.addr.2020.12.011)
- Combata, N., Barros, M., Guzmán, N., Delgado, L., & López, Y. (2020). Factores que pueden influir en la aparición de la depresión en los jóvenes estudiantes de diseño gráfico de la fundación de estudios superiores de COMFANORTE FESC, en la ciudad de Cúcuta durante la pandemia del 2020, *Alejandría-Poligran* (pp. 5- 20). Disponible en <http://hdl.handle.net/10823/2631>
- Dooley, B., Fitzgerald, A., & Giollabhui, N. M. (2015). The risk and protective factors associated with depression and anxiety in a national sample of Irish adolescents. *Irish Journal of Psychological Medicine*, 32(1), 93-105
- Escobar, S. (2020). Situación de salud mental en el área metropolitana del valle de aburrá durante el aislamiento preventivo decretado en Colombia por la pandemia del Covi-19: un análisis exploratorio. Universidad EAFIT, pp. 1-33
- Fernandez-Berrocal, P., Extremera, N., & Ramos, N. (2004). Validity and reliability of the spanish modified version of the Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24). *Psychological Reports*, 3(94), 751-755. doi:10.2466/pr0.94.3.751-75
- González-Forteza, Catalina, Hermosillo de la Torre, Alicia Edith, Vacio-Muro, María de los Ángeles, Peralta, Robert, & Wagner, Fernando A. (2015). Depresión en adolescentes. Un problema oculto para la salud pública y la práctica clínica. *Boletín médico del Hospital Infantil de México*, 72(2), 149-155. <https://doi.org/10.1016/j.bmhimx.2015.05.006>
- González-Forteza, C., Jiménez-Tapia, J., Ramos-Lira, L., & Wagner, F. (2008). Aplicación de la escala de depresión del Center of Epidemiological Studies de la ciudad de Mexico. *Salud Pública de Mexico*, 4(50), 292-299.
- Irene, L. Iván, B. Carmelo, V. (2015). Modificación de sesgos cognitivos (MSC) en depresión: Una revisión crítica de nuevos procedimientos para el cambio de sesgos cognitivos: *Terapia psicológica 1* (pp. 35- 50). Disponible en https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082015000200005#back
- Korman, Guido Pablo, & Sarudiansky, Mercedes (2011). Modelos teóricos y clínicos para la conceptualización y tratamiento de la depresión. *Subjetividad y Procesos Cognitivos*, 15(1),119-145. [fecha de Consulta 2 de noviembre de 2021]. ISSN: 1666-244X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=339630257005>

- Lozano-Vargas, A. (2020). Impacto de la epidemia del Coronavirus (CO-VID 19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 83(1), 51-56. [tomado de https://dx.doi.org/10.20453/rmp.v83i1.3687](https://dx.doi.org/10.20453/rmp.v83i1.3687)
- Lozano, Luis M., & Valor - Segura, Inmaculada, & Pedrosa, Ignacio, & Suárez - Álvarez, Javier, & García - Cueto, Eduardo, & Lozano, Luis (2016). Adaptación del Inventario de la Triada Cognitiva Infantil en población española. *Anales de Psicología*, 32(1),158-166. [fecha de Consulta 2 de noviembre de 2021]. ISSN: 0212-9728. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16743391018>
- Meza Peña, Cecilia, & Pompa Guajardo, Edith Gerardina (2018). An approach to the study of obesity and depression in a sample of mexican adolescents in northern Mexico Cecilia Meza Peña. *CIENCIA ergo-sum, Revista Científica Multidisciplinaria de Prospectiva*, 25(3), ISSN: 1405-0269. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=104/10455646006>
- McNamara, N. K., & Findling, R. L. (2008). Armas de fuego, adolescentes y enfermedad mental. *American Journal of Psychiatry - Edición Española*, 11(5), 273–277.
- Ozamiz-Etxebarria, Naiara et al. (2020). Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Artículo de Salud Pública*, v. 36. <https://doi.org/10.1590/0102-311X00054020>
- Pardo A., Graciela, & Sandoval D., Adriana, & Umbarila Z., Diana (2004). Adolescencia y depresión. *Revista Colombiana de Psicología*, (13),17-32. ISSN: 0121-5469. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80401303>.
- Prieto-Molinari, Diego E, & Aguirre Bravo, Gianella L, & Pierola, Inés de, & Victoria-de Bona, Giancarlo Luna, & Merea Silva, Lucía A., & Lazarte Nuñez, Caleb S, & Uribe-Bravo, Karla, A, & Zegarra, Ángel Ch (2020). Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19 en Lima Metropolitana. *Liberabit. Revista Peruana de Psicología*, 26(2),1-14. [fecha de Consulta 3 de noviembre de 2021]. ISSN: 1729-4827. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=68665588009>
- Quero, L., Moreno Montero-Galvache, M. Ángeles, de León Molinari, P., Espino Aguilar, R., & Coronel Rodríguez, C. (2021). Estudio del impacto emocional de la pandemia por COVID-19 en niños de 7 a 15 años de Sevilla. *Revista De Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 38(1), 20-30. <https://doi.org/10.31766/revpsij.v38n1a4>
- Quispe, C. (2021). Factores de riesgo asociados a depresión en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Lima, 2021, *Cybertesis-unmsm*, (pp. 10- 86). Disponible en https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16651/Quispe_pc.pdf?sequence=1
- Ramírez-Ortiz J, Castro-Quintero D, Lerma-Córdoba C, Yela-Ceballos F, Escolar-Córdoba F. (2020). Mental health consequences of the covid-19 pandemic associated with social isolation. *Rev. colomb. anestesiología*.

- Reger MA, Stanley IH, Joiner TE. ¿Suicide Mortality and Coronavirus Disease 2019—A Perfect Storm? *JAMA Psychiatry*. 2020;77(11):1093–1094.
doi:10.1001/jamapsychiatry.2020.1060
- SALUD, M. D. (s.f.). Microsoft Word - Resolucion.dot. Obtenido de Microsoft Word - Resolucion.dot: file:///D:/USUARIO%20NO%20BORRAR/Descargas/RESOLUCION-8430-DE-1993.pdf
- Veytia, M., Fajardo, R., Guadarrama, R., & Escutia, N. (2015). Inteligencia Emocional: factor positivo ante la depresión en adolescentes de bachillerato, *Informes Psicológicos 1* (pp. 35- 50). Disponible en <https://web-s-ebsohost-com.loginbiblio.poligran.edu.co/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=6&sid=c51d238c-1ee1-4b6b-852c-fceaba147711%40redis>

Anexos

Anexo 1. Escala Montgomery-Asberg Depression Rating Scale (MADRS)

A continuación, se realizarán una serie de preguntas basadas en las experiencias, emociones y sentimientos producidos por la emergencia sanitaria del Covid - 19, por favor y de acuerdo a su experiencia, indique la que mejor se acomode a sus vivencias:

Ítem	Criterios de evaluación
1. Tristeza observada ¿Se ha sentido usted con dificultad para animarse o conservar el estado de ánimo?	0 Sin problema 2 Me decaigo, pero me animo fácilmente 4 Me siento triste y desgraciado la mayor parte del tiempo 6 Siempre me siento abatido
2. Tristeza declarada ¿Ha tenido sentimientos de desesperanza y que nadie puede ayudarle?	0 Me siento triste ocasionalmente 2 Decaído, pero se anima fácilmente 4 Sentimientos de melancolía que afectan mi estado de ánimo 6 Se siente triste continuamente
3. Tensión interna ¿Se irrita fácilmente, ha tenido sensaciones de pánico, angustia o terror por lo que se está viviendo por la pandemia?	0 Sin problema 2 Ocasionalmente nervioso 4 Sentimiento de pánico difícil de controlar 6 Sentimientos de terror o angustia exagerados
4. Sueño reducido ¿Siente que desde que inició la crisis por pandemia, se ha dificultado el poder conciliar el sueño?	0 Duermo como siempre 2 Mi sueño se perturba con facilidad 4 Tengo sueño interrumpido por lo menos 2 horas 6 Sueño de 2 a 3 horas
5. Apetito reducido ¿En este tiempo, dada la emergencia mundial por pandemia, siente algún cambio en su comportamiento alimenticio?	0 Sin cambios en apetito 2 Disminución del apetito 4 No hay apetito 6 Come casi por obligación
6. Dificultad para concentrarse ¿Ha presentado usted cualquier dificultad para poder centrar su atención en la realización de sus actividades?	0 Sin dificultad 2 Dificultad solo ocasionalmente 4 Reducción en la capacidad de realizar actividades

- | | |
|---|--|
| <p>7. Lásitud (realización de las actividades diarias)
¿Siente que ha perdido habilidad para realizar las actividades diarias, se siente lento o con dificultad para iniciar algo?</p> | <p>6 Incapacidad total para realizar actividades</p> <p>0 Sin dificultad
2 Se inician actividades con gran dificultad
4 hay dificultad para realizar las actividades rutinarias que son sencillas
6 incapacidad total, siempre se requiere de ayuda</p> |
| <p>8. Incapacidad para sentir
¿Ha presentado falta de interés por disfrutar de la que antes le generaba disfrute como lugares, actividades, personas o cosas?</p> | <p>0 Normalidad
2 Poco disfrute e interés
4 Pérdida de interés y emoción por las personas
6 Total falta de sentimiento hacia las demás personas</p> |
| <p>9. Pensamientos pesimistas
¿Se ha sentido inferior, arruinado o culpable?</p> | <p>0 Normal
2 Ideas variables de reproche y auto desprecio
4 Cada vez más pesimista hacia el futuro
6 Alucinaciones con ruina y autoacusaciones</p> |
| <p>10. Pensamientos suicidas
¿Ha experimentado sentimientos y/o pensamientos de que su vida ya no tiene valor o no le encuentra algún sentido?</p> | <p>0 Se acepta la vida tal cual está
2 Pensamientos suicidas pasajeros
4 El suicidio es una opción, pero no hay plan
6 Hay preparativos para el suicidio</p> |

PUNTOS DE CORTE

No depresión	Leve	Moderada	Grave
0- 6	7 – 19	20 - 34	35 - 60

Anexo 2. Formato de Consentimiento Informado

 <p>MIEMBRO DE LA RED ILUMNO</p>	<p>CONSENTIMIENTO INFORMADO</p>	PROCESO	MISIONAL
		CODIGO	TE RE FORMATO
		VERSION	01
		PAGINA	1 DE 2

Consentimiento Informado | Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica

Nombres de los/as practicantes: _____

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado _____, cuyo objetivo es _____.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

 <p>POLI POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</p>	<p>MIEMBRO DE LA RED ILUMNO</p>	<p>CONSENTIMIENTO INFORMADO</p>		PROCESO	MISIONAL
				CODIGO	TE RE FORMATO
				VERSION	01
				PAGINA	2 DE 2

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.

Yo _____, con c.c. _____ de _____; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: _____

Documento de identificación: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Nombre del padre, madre o representante: _____

Documento de identificación: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Anexo 3. Descripción tablas del análisis de resultado del instrumento utilizado

Tabla 1

Porcentaje general promedio resultado del ítem uno versus criterio de evaluación

Ítem	Criterios de evaluación
1. ¿Se ha sentido usted con dificultad para animarse o conservar el estado de ánimo?	<p>42.4% no manifestaron tener problemas en el estado de ánimo.</p> <p>42.4% presentaron decaimiento, pero se animó fácilmente.</p> <p>9.1% siempre se sienten abatidos.</p> <p>6.1% manifiestan sentir tristeza y desgraciados la mayor parte del tiempo.</p>

Nota. Esta tabla muestra el porcentaje general promedio resultado del ítem uno versus criterios de evaluación.

Tabla 2

Porcentaje general promedio resultado del ítem dos versus criterio de evaluación

Ítem	Criterios de evaluación
2. ¿Ha tenido sentimientos de desesperanza y que nadie puede ayudarle?	<p>50% manifiesta sentimiento de tristeza.</p> <p>21.9% se siente decaídos, pero se animan fácilmente.</p> <p>21.1% tienen sentimientos de melancolía, que afecta su estado de ánimo.</p> <p>6.3% se siente triste continuamente.</p>

Nota. Esta tabla muestra el porcentaje general promedio resultado del ítem dos versus criterios de evaluación.

Tabla 3

Porcentaje general promedio resultado del ítem tres versus criterio de evaluación

3. ¿Se irrita fácilmente, ha tenido sensaciones de pánico, angustia o terror por lo que se está viviendo por la pandemia?	43.8% se sienten ocasionalmente. 34.4% se siente decaídos, pero se animan fácilmente. 18.8% tienen sentimientos de melancolía, que afecta su estado de ánimo 3.0% se siente triste continuamente.
---	--

Nota. Esta tabla muestra el porcentaje general promedio resultado del ítem tres versus criterios de evaluación

Tabla 4

Porcentaje general promedio resultado del ítem cuatro versus criterio de evaluación

5. ¿Siente que desde que inició la crisis por pandemia, se ha dificultado el poder conciliar el sueño?	42.4% duerme como siempre 24.2% el sueño se les perturba con facilidad 18.2% tiene sueño interrumpidos por lo menos 2 horas 15.2% sueñan de 2 a 3 horas.
--	---

Nota. Esta tabla muestra el porcentaje general promedio resultado del ítem cuatro versus criterios de evaluación.

Tabla 5

Porcentaje general promedio resultado del ítem cinco versus criterio de evaluación

5. ¿En este tiempo, dada la emergencia mundial por pandemia, siente algún cambio en su comportamiento alimenticio?	59.4% sin cambios de apetitos
	28.1% tienen disminución del apetito
	12.5% no tienen apetito
	00% come casi por obligación.

Nota. Esta tabla muestra el porcentaje general promedio resultado del ítem cinco versus criterios de evaluación.

Tabla 6

Porcentaje general promedio resultado del ítem seis versus criterio de evaluación

6. ¿Ha presentado usted cualquier dificultad para poder centrar su atención en la realización de sus actividades?	45.5% no tienen dificultad
	24.2% tiene reducción en la capacidad de realizar actividades
	21.2% presentan dificultad solo ocasionalmente
	9.1% tienen incapacidad total para realizar actividades

Nota. Esta tabla muestra el porcentaje general promedio resultado del ítem seis versus criterios de evaluación.

Tabla 7

Porcentaje general promedio resultado del ítem siete versus criterio de evaluación

7. ¿Siente que ha perdido habilidad para realizar las actividades diarias, se siente lento o con dificultad para iniciar algo?	48.5% sin dificultad 21.2% inician actividades con gran dificultad 21.2% tienen dificultad para realizar actividades rutinarias que son sencillas. 9.1% tienen incapacidad total, siempre requieren ayuda.
--	---

Nota. Esta tabla muestra el porcentaje general promedio resultado del ítem siete versus criterios de evaluación.

Tabla 8

Porcentaje general promedio resultado del ítem ocho versus criterio de evaluación

8. ¿Ha presentado falta de interés por disfrutar de lo que antes le generaba disfrute como lugares, actividades, personas o cosas?	45.5% en total normalidad 30.3% con pérdida de interés y emoción por las personas 18.2% manifiestan poco disfrute e interés 6.1% con total falta de sentimiento hacia las demás personas.
--	--

Nota. Esta tabla muestra el porcentaje general promedio resultado del ítem ocho versus criterios de evaluación.

Tabla 9

Porcentaje general promedio resultado del ítem nueve versus criterio de evaluación

9. ¿Se ha sentido inferior, arruinado o culpable?	54.5% normalidad total
	21.2% tiene ideas variables de reproche y auto desprecio.
	15.2% se sientes cada vez más pesimistas hacia el futuro.
	9.1% presentan alucinaciones con rutinas y autoacusaciones.

Nota. Esta tabla muestra el porcentaje general promedio resultado del ítem nueve versus criterios de evaluación.

Tabla 10

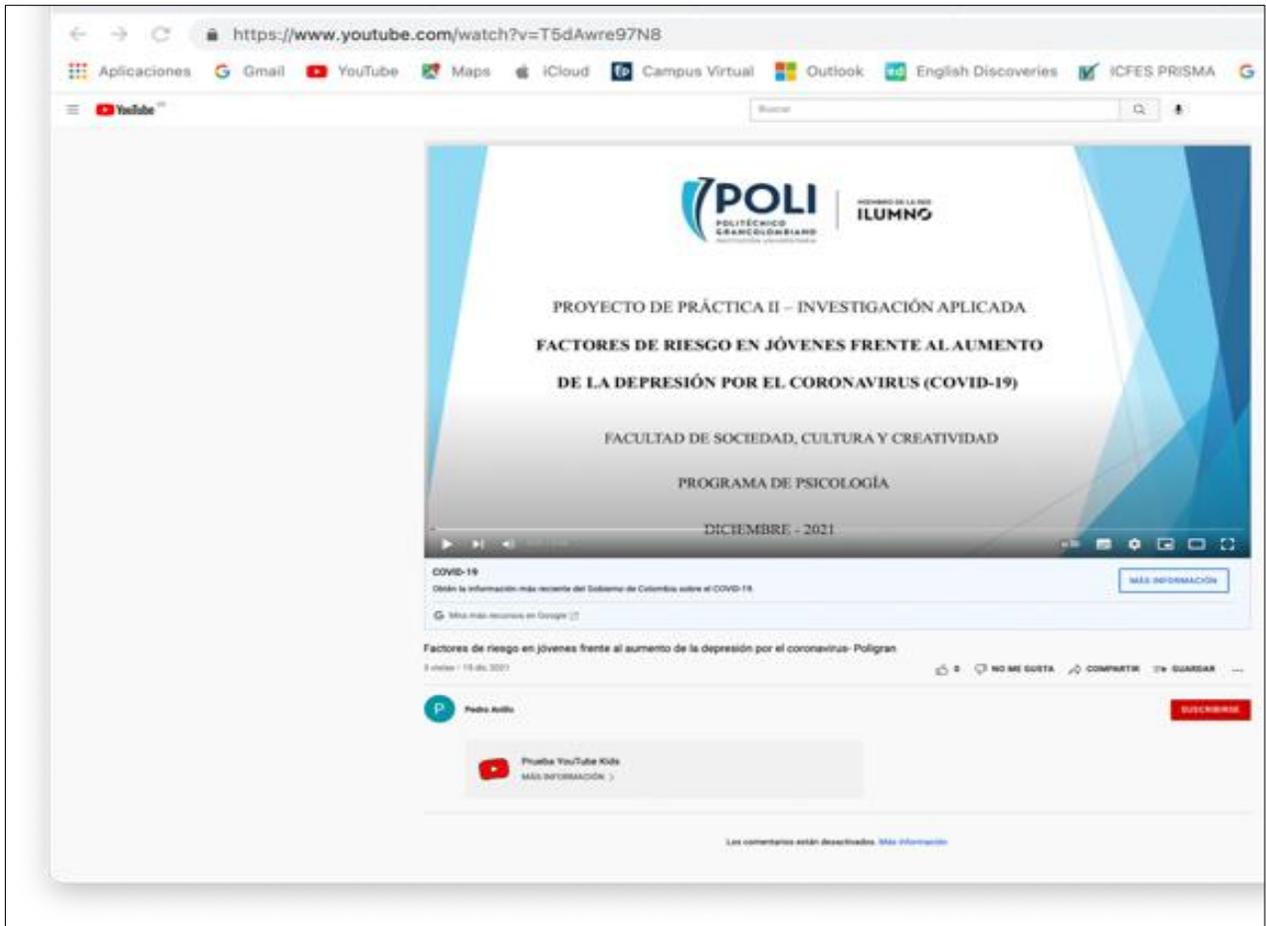
Porcentaje general promedio resultado del ítem diez versus criterio de evaluación

10. ¿Ha experimentado sentimientos y/o pensamientos de que su vida ya no tiene valor o no le encuentra algún sentido?	57.6% aceptan la vida tal cual como esta.
	27.3% tienen pensamientos suicidas pasajeros.
	15.2% el suicidio es una opción, pero no hay plan.
	00% sin preparativos para el suicidio.

Nota. Esta tabla muestra el porcentaje general promedio resultado del ítem diez versus criterios de evaluación.

Anexo 4. Presentación audiovisual

Presentación audiovisual del trabajo realizado



Fuente: Factores de riesgo en jóvenes frente al aumento de la depresión por el coronavirus- POLIGRAN. (Anillo, 2021)

<https://www.youtube.com/watch?v=T5dAwre97N8>

Anexo 5. Solicitud de autorización para uso de instrumento



MIEMBRO DE LA RED
ILUMNO

Bogotá, 14 de diciembre de 2021

Señores

Sistema Nacional de Salud (SNS)

Guíasalud.es (Biblioteca de Guías de Práctica Clínica del SNS)

ESM

Nos dirigimos a ustedes para saludarles muy atentamente y solicitarle su valiosa colaboración.

Nos encontramos trabajando en un proyecto de tesis de grado, que será presentado a la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano, en la ciudad de Bogotá, Colombia. El tema del trabajo es: "PROYECTO DE PRÁCTICA II – INVESTIGACIÓN APLICADA. FACTORES DE RIESGO EN JÓVENES FRENTE AL AUMENTO DE LA DEPRESIÓN POR EL CORONAVIRUS (COVID-19)

Para llevar a cabo esta investigación, primero se utilizará como herramienta implementada para la recolección de datos la encuesta Escala Montgomery-Asberg Depression Rating Scale (MADRS), publicada por ustedes en la Guía Práctica Clínica sobre el Manejo de la Depresión en el Adulto, en su edición de 2014, y editada por la Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Galicia.

Pero este instrumento antes de ser aplicado requiere pasar por el análisis y juicio de expertos para su validación, quienes amablemente nos sugieren, solicitar de manera atenta su colaboración en la autorización de su uso para esta investigación, con el fin de no vulnerar los derechos registrados por la autoría de los que ustedes son titulares.

Gracias a su aprobación, podremos tener pertinencia y claridad de cada una de las dimensiones, competencias e indicadores que conforman este instrumento y poder aplicarlo de manera ética, legal y moral.

Quedamos atentos a su amable respuesta.

Atentamente,

Cesar Augusto Z

CESAR AUGUSTO ZAPATA HIGUITA
CC 98624066
CÓDIGO 100195917

Diana M. Trujillo

DIANA MARCELA TRUJILLO ARIZA
CC 1022939320
CÓDIGO 100216764

Juan C

JUAN CARLOS JARAMILLO ESPINAL
CC 1037263252
CÓDIGO 100095644

Shirley Tatiana Henríquez

SHIRLEY TATIANA HENRÍQUEZ
AHUANARI
CC 1121210437
CÓDIGO 100205957

Pedro Alejandro Anillo Batista

PEDRO ALEJANDRO ANILLO BATISTA
CC 1047363622
CÓDIGO 100099223

Anexo 6. Ficha de reporte producto multimedia practicas

FICHA REPORTE PRODUCTO MULTIMEDIA PRÁCTICAS

SUSTENTACIÓN

Autores	<p>Nombres y apellidos estudiantes:</p> <p>CESAR AUGUSTO ZAPATA HIGUITA - CÓDIGO 100195917 DIANA MARCELA TRUJILLO ARIZA - CÓDIGO 100216764 JUAN CARLOS JARAMILLO ESPINAL - CÓDIGO 100095644 PEDRO ALEJANDRO ANILLO BATISTA - CÓDIGO 100099223 SHIRLEY TATIANA HENRIQUEZ AHUANARI - CÓDIGO 100205957</p> <p>Asesor: PAOLA CATHERINE VICTORINO TOVAR</p>
Objetivo del proyecto	<p>IDENTIFICAR CUÁLES SON LOS FACTORES DE RIESGO QUE HAN AUMENTADO LA DEPRESIÓN POR CAUSA DE LA EMERGENCIA SANITARIA DEL COVID-19 EN ESTUDIANTES DE 16 – 18 AÑOS DEL COLEGIO INEM DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ.</p>
Título del material	<p>FACTORES DE RIESGO EN JÓVENES FRENTE AL AUMENTO DE LA DEPRESIÓN POR EL CORONAVIRUS (COVID-19)</p>
Objetivo del material	<p>PRESENTACIÓN AUDIOVISUAL, A CARGO DE LOS AUTORES Y DEBIDAMENTE PUBLICADA EN UNA RED SOCIAL DE AMPLIA DIFUSIÓN, CON EL OBJETIVO DE SUSTENTAR EL PRESENTE PROYECTO.</p>
Tipo de producto (podcast, video)	<p>VIDEO -</p>
Enlace producto multimedia	<p>https://www.youtube.com/watch?v=T5dAwre97N8</p>