



MIEMBRO DE LA RED
ILUMNO

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO
FACULTAD DE SOCIEDAD, CULTURA Y CREATIVIDAD
ESCUELA DE ESTUDIOS EN PSICOLOGÍA, TALENTO HUMANO Y SOCIEDAD
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA VIRTUAL
GRUPO DE INVESTIGACIÓN DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CULTURA
LÍNEA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA, SALUD MENTAL Y CONTEXTO

TRABAJO DE GRADO

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES ENTRE
13 Y 17 AÑOS

PRESENTA:

YANIRA RODRIGUEZ PACHON Cód. 1621981649

YESICA JOHANA TAPIAS ZAPATA Cód. 1621980657

LISETH DE DIOS FERNANDEZ HERNANDEZ Cód.1621980222

NATHALY FERNANDEZ HERNANDEZ Cód. 1621980291

DIRECTORA:

MGS. KARINA TORRES AVILA

BOGOTÁ, AGOSTO - DICIEMBRE DE 2019

Tabla de Contenidos

Resumen.....	1
Introducción.....	2
Planteamiento.....	3
Pregunta de investigación.....	4
Objetivo general.....	4
Objetivos específicos.....	4
Justificación.....	4
Marco de referencia.....	6
Marco conceptual.....	6
Marco teórico.....	7
Factores de Riesgo.....	7
Personales y sociales.....	8
Cognitivos.....	8
Familiares y genéticos.....	9
Marco Empírico.....	9
Metodología.....	12
Tipo y diseño de investigación.....	12
Participantes.....	12
Instrumentos de recolección de datos.....	13
Estrategia del análisis de datos.....	13
Consideraciones éticas.....	14
Resultados.....	14
Discusión.....	15
Conclusiones.....	15
Limitaciones.....	16
Recomendaciones.....	17
Anexos.....	17
Bibliografía.....	18

Resumen

El proyecto de investigación tiene como finalidad identificar posibles factores que conllevan a que los adolescentes específicamente entre los 13 y 17 años del Liceo Tommys puedan padecer o estar expuestos a un trastorno depresivo ; por lo cuales los diferentes maestros de la institución seleccionaron y/o identificaron un total de 21 estudiantes que presentaban comportamientos relevantes en su bajo rendimiento escolar, poca comunicación asertiva, agresividad y dificultad para relacionarse con los otros; por lo cual se implementó un cuestionario con 13 preguntas asociadas a dichos factores que permitiera identificar cuáles eran las causas de dichos comportamiento además de validar si estos estaban relacionados con un posible cuadro de trastorno depresivo, logrando identificar los factores sociales y familiares como uno de los principales desencadenantes del comportamiento además de establecer que más del 50 % de la muestra ha evidenciado comportamientos asociados a este trastorno y aunque no se identifica en la población un alto impacto en cuanto de autoagresión e ideas suicidas; se busca establecer como este afecta negativamente el desarrollo social y académico del estudiante durante su etapa escolar, con el fin de prevenir que este pase a mayores buscando soluciones eficientes, dando un oportuno direccionamiento a programas de orientación, escuela para padres o clases de educación para el control de las emociones que mitiguen al máximo la posibilidad de padecerlo.

Palabras clave: Depresión, adolescente, trastorno depresivo, resultados, factores de riesgo.

Introducción.

Según el estudio realizado por “OMS, la depresión en todo el mundo es tratada como enfermedad, afectando cerca de trescientos millones de personas. Es diferente con las alteraciones normales de los estados de ánimo que afectan la vida cotidiana, convirtiéndose en una afección de salud compleja que suele ser de larga duración y que puede pasar de intensidad moderada a grave, causando sufrimiento y alteraciones en los entornos escolares y familiares. Uno de los peores desenlaces que se pueden llegar a presentar es el suicidio” (Organización Mundial de la Salud, 2018, pág. 1).

En la investigación realizada (Fundación FES Social y Ministerio de La Protección Social , 2003) por ciudad según la prevalencia de trastornos una de las ciudades resaltadas es Bogotá, que presenta una elevación de 46.7% en comparación con 40.1% señalada en las demás ciudades de Colombia. Dicha investigación también arroja resultados respecto a la consulta media por algún tipo de trastorno mentales y estos son preocupantes ya que la frecuencia de uso presento variación del 5% para trastornos por sustancias al 14.2% para trastornos del estado de ánimo. (Fundación FES Social y Ministerio de La Protección Social , 2003)

Actualmente “las afecciones por trastorno depresivo ha ido aumentando, debido a que los factores pueden variar, de igual manera que el contexto en que se desencadena, la adolescencia es una etapa de cambio para hombres y mujeres donde se enfrentan a constantes cambios biológicos, cognitivos y sociales , donde las relaciones personales y los cambios físicos son de vital importancia dado que permite que el adolescente tenga

una idea de sí mismo; de esta manera los aspectos familiares, sociales y personales son factores claves que le permite al adolescente un óptimo desarrollo personal". (Ramírez Jacobo, Silva Rodríguez, Briselda, & Coffin Cabrera, 2009)

Instituciones como el ICBF, instituciones educativas y comunidad en general trabajan de la mano en buscar de alternativas que permitan generar una clara disminución en los indicadores generados por el trastorno en mención.

Planteamiento

Se considera que la adolescencia puede ser una de las etapas que genera más cambios en el comportamiento tanto físicos como psicológicos, dado que por las diversas situaciones y vivencias diarias suelen sentirse plenamente felices o experimentar momentos de tristeza de un momento a otro, la depresión suele ser muy común en este tipo de población debido a que ellos deben enfrentarse a factores físicos y sociales que alteran cualquier comportamiento como lo es la relación con sus padres, hermanos, amigos y la sociedad que de una u otra manera están en su vida, los conflictos personales, desempeño escolar, fracaso amoroso, muertes de seres queridos y una serie de situaciones adicionales que generan reacciones difíciles de controlar.

Los síntomas están asociados a la gravedad de la enfermedad si es leve o severa algunas de las características básicas cuando la enfermedad ya es severa son abatimientos, sentimientos de culpabilidad y pensamientos de suicidio y de la leve particularmente son las malas relaciones con los padres, trastornos alimenticios, desanimo, tristeza, obsesión con la muerte, bajo rendimiento escolar y muchos otros síntomas que generan comportamientos negativos. (Hamilton, 1985, págs. 30-31)

Pregunta de investigación

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a la depresión en adolescentes entre 13 a 17 años en la ciudad de Bogotá?

Objetivo general.

Identificar los factores de riesgo más relevantes vinculados a la depresión en adolescentes con el fin de llevar a cabo la implementación de medidas de promoción y prevención.

Objetivos específicos.

Diseñar y aplicar una encuesta que permita medir los factores sociales y familiares asociados a la depresión en los adolescentes.

Analizar los resultados obtenidos con el fin de determinar los factores relevantes que serán intervenidos para evitar el trastorno depresivo en adolescentes.

Dar a conocer las posibles medidas de promoción y prevención teniendo en cuenta los resultados de la investigación.

Justificación.

La depresión se ha convertido en una complicación en la población general que por la constancia y la gravedad de los síntomas que presenta genera afectación en los ámbitos personal y social del individuo (Agudelo, Ante Ch, & & Torres de G., 2017), siendo este un trastorno que no elige una etapa específica para intervenir en ella, los adolescentes son la población más vulnerable y la que presenta mayor alto grado de posibilidad de sufrir de trastornos depresivos, es por esta razón que se busca intervenir en dicha población

para identificar causas y factores por los cuales los jóvenes caen en este estado y el cual podríamos evitar si tenemos claras las pautas de prevención y promoción tanto en instituciones educativas como en su entorno social y familiar.

Con esta investigación pretendemos identificar los factores de riesgo y los síntomas del trastorno depresivo en adolescentes entre los 13 y 17 años, y así poder diseñar las medidas de promoción y prevención, dado que la adolescencia se considera la etapa en la cual existe más cambios y crisis relevantes, ocasionando que el joven se encuentre en un estado de vulnerabilidad ante cualquier tipo de conducta impulsiva, depresiva y agresiva, hacia ellos mismos como a la vez al entorno escolar, social o familiar que lo rodea, “tal como afirma este enunciado, la población adolescente es la más propensa en presentar o padecer depresión, teniendo en cuenta que en esta etapa el ser humano experimenta procesos de cambio físicos, psicológicos, socioculturales y cognitivos” (Blum, 2000, pág. 656).

El proceso de investigación sobre la adolescencia incluye factores que afectan al ser humano, su cultura, los ambientes físico y sociales, así mismo las condiciones psicológicas, la optimización de las relaciones personales, las circunstancias biológicas en las que se encuentre el joven, es importante identificar y conocer cuáles son las variables, las razones y los componentes que llevan a los adolescentes a padecer o presentar episodios depresivos, la consecuencias y alteraciones en la salud mental que tiene para ellos al igual que el origen que causó el trastorno.. (Pardo A. & Sandoval D., 2004).

Marco de referencia.

Marco conceptual.

La depresión en los adolescentes se ha convertido en una problemática social, para esto se analizarán diversos conceptos, relacionados con el mismo, como lo es la adolescencia periodo de desarrollo que inicia en la pubertad llegando a su madurez en la adultez. En esta etapa es por la que pasa todo individuo, el ser humano pasa por distintos cambios tanto físicos como psicológicos.

La Depresión, es considera una de las enfermedades que afecta de manera directa a niños y adolescentes en su proceso de desarrollo según la OMS se define como una presencia de sintomatología usual que se caracteriza con la perdida de pasión por actividades en su cotidianidad, acompañadas de sintomatologías físicas como lo son la fatiga, el insomnio, dificultad concentrarse, en particular la tristeza, entre otros síntomas.

Así mismo se encuentra una relación importante con los trastornos depresivos que son caracterizados sentimiento de tristeza, baja autoestima, culpa, pérdida de interés o de placer, pérdida de apetito, fatiga, insomnio y pérdida de concentración. La depresión puede deteriorar trascendentalmente la capacidad de desempeño en el ámbito educativo o laboral, para desenvolverse de forma natural en su cotidianidad, en su mayor frecuencia de afectación desde la severidad la depresión es la causante directa del suicidio.

Marco teórico.

La depresión es considerada una de las afectaciones de salud más fuertes debido a que generan un alto nivel de discapacidad (**Wagner, Gonzalez-Fortaleza, & Sanchez, 2012, págs. 3-11**). En estudios realizados para este año se determinó que alrededor del 26 % de los casos de depresión en adultos iniciaron antes de completar su mayoría de edad, lo que puede generar que la presencia temprana de la depresión se presente nuevamente un episodio en la edad adulta.

Existen diversas teorías que se presentan respecto a la presencia de la depresión en edad temprana una de ellas son los factores de riesgo que suelen ser de aspectos psicológicos, biológicos y sociales, que son definidos como situaciones que aumentan la posibilidad de desarrollar alguna patología al tener características similares a las de otras personas (Lucio, Rapp-Paglicci, & Rowe, 2011, pág. 153)

En la depresión, se evidencian otras variables como la edad, el género, la separación, los problemas familiares y las características socioeconómicas son algunos ejemplos claros de factores de riesgo asociados en adolescentes (Diaz, Torres, & Urrutia, 2006, pág. 35), en este tipo de población los resultados científicos identifican una conexión importante entre el entorno en el que viven y su salud mental (Huston & Bentley, 2010, pág. 411)

Factores de Riesgo.

La depresión en los jóvenes suele estar relacionada con múltiples factores de riesgo que por ser población vulnerable y expuesta la afectación es mayor dentro de estos

factores encontramos los genéticos, cognitivos familiares y personales (**Blázquez B, Montón, Magallon, & y López, 2011**).

Personales y sociales.

Los adolescentes como ya se indicó anteriormente es la población más propensa a padecer algún tipo de enfermedad mental, debido a que en esta etapa se desarrollan y potencializan los cambios físicos y psicológicos demarcados por modificaciones cognitivas, con implicaciones socioculturales, cambios que influyen directamente en el éxito en sociedad del individuo permitiendo así la aceptación del mismo y de la sociedad, evitando de esta manera pasar de una enfermedad de origen psicológico a un padecimiento psiquiátrico (**Blázquez B, Montón, Magallon, & y López, 2011**).

Cognitivos

Según (**Rivadeneira & Dahab, 2013**) el modelo de Beck considera que el procesamiento de la información es la el causante principal de la alteración y presencia de la depresión.

En este trastorno, se activan una serie de bosquejos mentales, es decir, maneras de percibir la realidad como las creencias y emociones, que favorecen su aparición. Dichas estructuras cognitivas son formadas a través de la educación y la cultura donde se ha desarrollado el individuo desde su nacimiento paso a paso en si proceso de formación física y psicológica, los bosquejos o esquemas mentales pueden permanecer inactivos o activarse en situaciones similares a las de su formación y de esta manera desencadenar la presencia de la enfermedad.

Se cree que la presentación de estos esquemas mentales en el pensamiento recurrente depende de la activación de las mismas mediante el procesamiento de la información que suele distorsionarse y generar circuitos mentales cuando el sujeto está expuesto recurrentemente a situaciones que le generen afectación directa en sus emociones

Familiares y genéticos.

Cuando se presentan antecedentes en padres del individuo afectado es considerado el factor de mayor relevancia para realizar el estudio teniendo en cuenta que los hijos son los más propensos a la aparición de la Depresión en algún momento de su infancia, no obstante no se conoce con exactitud la carga de factor genético causante del padecimiento por herencia del trastorno, cabe aclarar que en mayor parte estos casos de este tipo de trastorno están ligados a la crianza y al desarrollo intelectual y de acompañamiento generado por los padres, dado que la mayoría de los niños crecen al cuidado de terceros y el tiempo que se pasa en compañía de sus padres es bastante limitado causando que sus relaciones familiares se vean deterioradas, llevando a la búsqueda de apoyo en personas externas a la familia.

Marco Empírico.

Una Crónica, desenfrenada, con mayor incremento cada día tanto en jóvenes como en adultos, sin discriminar a ningún sexo así es la depresión. Es considerada, con exactitud la segunda enfermedad más frecuente, estando por debajo de la isquémica cardíaca; según estudios realizados en Estados Unidos y Europa, y a su vez aplicados a

Colombia alrededor de 851 millones de personas tienen alguna enfermedad relacionada con los trastornos mentales, las cifras que se tienen son extremadamente elevadas comparándose con la población global a la cual se hace relación en la publicación realizada.

Estudios realizados a 25.135 colombianos entre 16 y 21 años, se evidencio que en este rango de edad inicia la etapa de adolescencia y la adaptación a los cambios que esta conlleva, todo ello acompañado de factores determinantes tales como: factores socioeconómicos y familiares, al no existir un control emocional termina por desencadenar trastornos ansiedad y fácil exposición al estrés; los resultados dan cifras realmente significativas ya que en las mujeres hay una exposición del 14% de depresión leve, un 5% moderada y un 2% severa, a diferencia de los hombres con un 10.3% depresión leve, un 3.4% moderada y un 0.6% severa. (Sandoval D., Pardo A., & Umbarila Z., 2004), gracias a ese estudio y lo anteriormente mencionado no todas las personas tienen algún tipo de depresión que desate en un final trágico siendo significativas y repetitivas las autolesiones, deseo de no socializar y sentirse menos que los demás.

Otro de los grandes temas de estudio, es la adaptación y el rechazo social en los adolescentes; y es que es muy común encontrar que en el ámbito escolar existen grupos de adolescentes que son aceptados y aludidos más fácilmente que otros, y cuentan con una gran capacidad para adoptar normas que rigen un grupo de trabajo lo cual les permite tener cierto reconocimiento y fácil aprobación entre los demás; así mismo las personas que son rechazadas presenta dificultades de aprendizaje y conocimientos generales y

comportamientos que dificultan sus relaciones interpersonales; conceptos como la, la cultura, el tipo de desarrollo y economía social tiene un aporte significativo en el fortalecimiento de la autoestima, desarrollo emocional y su relacionamiento en la edad adulta y teniendo en cuenta que cada vez más los adolescentes comparten gran parte del día en ambientes y situaciones diferentes al de la familia, como las instituciones educativas , las investigaciones indican que la calidad de las relaciones sostenidas en estas, son un aporte significativo y como las necesidades e intereses en cada uno de ellos, hacen que cambien las experiencias que se comparten en la niñez y adolescencia. (Díaz Ortiz, Jaramillo, Tavera, Niño, & Ortiz, 2006).

Un estudio realizado por (Rodríguez, 2010) se evidencia que el nivel socioeconómico influye altamente al presentarse en los resultados una prevalencia de sintomatología depresiva, por lo cual es factible que un grupo de niños con nivel socioeconómico bajo cuenten con mayor número de situaciones negativas y baja autoestima que aumentan la probabilidad de tener este tipo de trastorno depresivo, puesto que se perciben más deprimidos, con bajos niveles de energía , ánimo y autoevaluación, en comparación con los de clase media quienes se muestran cómodos, dedicados y responsables lo cual les permite superar las barreras culturales y sociales con un alto nivel de autoestima, asociada a una motivación al logro; por otra parte la baja autoestima se asocia a soledad, depresión y con problemas sociales que desencadenan (marginación, prostitución, abuso y consumo de sustancias) que se relacionan con sentimientos de vergüenza e inferioridad ; por lo contrario a estudios realizados anteriormente en este no se evidencia mayor alcance o variables en cuanto a género y/o edad.

Según (Ulloa, de la Peña, & Nogales, 2011) “se ha identificado que más de 50% de las personas que presenta algún episodio depresivo ocasionalmente tienen la probabilidad de presentar otro en algún momento de su vida, en el veinte o treinta y cinco por ciento de los casos presentan antecedentes constates de deterioro en su comportamiento educativo”. si tenemos en cuenta las cifras presentadas y según el crecimiento de la población global e indicadores de este mismo implica que para el 2020 el 3.4% de la población se verá afectada por esta enfermedad y que esta se considerará como la principal causa de descenso laboral y será la patología más recurrente en atención psiquiátrica del menor pues la recurrencia en los niños se ha encontrado de 0.4 a 2.5% y en adolescentes de 0.4 a 8.3%.

Metodología.

Tipo y diseño de investigación.

En el presente proyecto investigativo de orden cualitativo se ha considerado como enfoque de investigación la población adolescente, la cual, se ha enfocado en el análisis de factores que afecten al individuo, a partir de datos cualitativos que provienen de muestra aleatoria de estudiantes de secundaria del Liceo Tommys en la ciudad de Bogotá, cuya finalidad es identificar los factores a intervenir para disminuir dicha problemática.

Participantes.

El presente proyecto de investigación está enfocado a estudiantes de la institución educativa Liceo Tommys ubicado en la Diagonal 57 Z # 74H-16 sur del barrio la Estancia, (ciudad Bolívar) de la ciudad de Bogotá; la muestra cuenta con una

participación de 21 estudiantes (10 mujeres y 10 hombres) entre los 13 y los 17 años de los cursos noveno a once con un estrato económico de 1 a 3 que llaman la atención de sus profesores por presentan dificultad para relacionarse con sus compañeros, además de alteraciones en su comportamiento y bajo rendimiento escolar.

Instrumentos de recolección de datos.

Se realizará la aplicación de una encuesta estructurada con 13 ítems cuya finalidad principal será recoger factores que afecten a una población en común para esto se considera necesario contar con una serie de personas con características similares, teniendo en cuenta que las encuestas y/o formularios suelen ser aplicados de manera física, pero con la evolución de la tecnología se ha decidido diseñar encuesta on line, con preguntas cerradas que contienen múltiples opciones de respuesta.

Estrategia del análisis de datos.

Se llevó a cabo la realización de informe donde se analizaron los datos obtenidos, y se tuvieron en cuenta variables como edad, año escolar, edad y respuestas que nos permitan una correcta segmentación y revisión de porcentajes por cada pregunta utilizando grafica en estilo de torta que nos permita identificar los factores implicados en conductas presentadas por los estudiantes.

Consideraciones éticas.

Informamos que los datos recolectados tendrán únicamente un fin educativo por lo cual será confidencial y solo tendrán acceso a la misma los estudiantes que forman parte del presente proyecto comprometiéndonos a tener un manejo responsable, con estándares éticos y morales, un alto nivel de confidencialidad y para fines anteriormente mencionados pensando el bienestar de los participantes de acuerdo a lo estipulado en la ley 1090 del 2006. Por lo cual se firma el presente consentimiento informado previo a la explicación dada a padres o adultos responsables de los estudiantes participantes. (Anexo 1).

Capítulo 4.**Resultados.**

Una vez realizada la encuesta y tabulados los resultados se destacan los factores sociales y familiares, como uno de los principales desencadenantes de alteraciones en el comportamiento, además de establecer que más del 50 % de la muestra ha evidenciado comportamientos asociados a este trastorno, la variable más notoria identificada es que para muchos de los adolescentes interactuar socialmente se ha convertido en una situación incómoda dejando en evidencia su poca capacidad para relacionarse con otros en diferentes actividades; de igual manera se evidencia la falta de capacidad que tiene los mismos para entender que frecuentemente la alteración del estado de ánimo puede asociarse en buscar aceptación en el otro.

Los factores sociales y familiares como uno de los principales desencadenantes del comportamiento además de establecer que más del 50 % de la muestra ha evidenciado

comportamientos asociados a este trastorno, la variable más notoria identificada es que para muchos de los adolescentes el estar en sociedad se ha convertido en una situación incómoda dejando en evidencia que ellos no tienen la capacidad de entender si su alteración del estado de ánimo tenga una causa notable. **(Anexos 2-3).**

Discusión.

El incremento de los factores en la adolescencia son signos de alarma que debemos enfrentar con acciones claras, buscando programas de prevención de la salud mental, al ser identificables los entornos que están generando mayor afectación y causando de manera prematura depresión en los adolescentes, se puede intervenir con atención personalizada o mediante programas grupales donde se vea involucrada la familia y su entorno

Conclusiones.

Las relaciones personales, escolares y familiares representan un factor de riesgo depresivo alto, debido a que desafortunadamente en los centros educativos encontramos muy marcada la individualidad y el deseo de superioridad que hoy en día está siendo impulsado por el uso indebido de la tecnología y una manera errada de proyectar el trabajo en equipo.

La falta de tiempo y afecto familiar conlleva a que cada vez sean más los estudiantes que buscan la aceptación en determinados grupos de trabajo, llamando de esta manera la atención de sus compañeros para sobresalir en el entorno escolar, lo que algunas veces no les permite desarrollarse personalmente sin antes ir en busca de la aprobación del otro lo que resulta frustrante y preocupante para aquellos que no logran

involucrarse de manera positiva con sus compañeros evidenciando cambios en su comportamiento.

Las instituciones educativas no invierten en programas de prevención que permitan mitigar al máximo el trastorno depresivo en la niñez y adolescencia, a veces cuesta entender que el desarrollo del individuo no solamente es intelectual, a veces se olvidan de la importancia de formar personas emocional y mentalmente fuertes por ello muy pocas instituciones pueden identificar cuando sus estudiantes padecen algún trastorno depresivo y/o del comportamiento.

Limitaciones.

Al tratarse de un proyecto de investigación enfocado a una población estudiantil se nos dificultó un poco la aplicación de la encuesta puesto que el año escolar estaba finalizando y muchos de los estudiantes se encontraban en su último año escolar, por lo cual inicialmente se estudió la posibilidad de aplicar el cuestionario de manera presencial pero tuvimos que hacerlo de forma virtual enviando a los estudiantes el link para la contestación de la misma, y así mismo contactar a padres de familia y/o acudientes para que mediante el consentimiento informado nos permitieran poder aplicar la encuesta, a lo cual algunos de ellos se negaron, cabe aclarar que respetamos la posición de los padres a tratarse de una participación voluntaria ; por esta razón la recolección de la información fue muy atenuante y tuvimos que involucrar y contactar a más estudiantes para no afectar la muestra que inicialmente se tenía planteada; el proceso fue demorado puesto que por políticas de la institución no se podía brindar la información personal en cuanto a



números telefónicos y/o correos electrónicos pero también contamos con el apoyo de ellos como puente para contactar a los estudiantes por lo cual estamos altamente agradecidos

Recomendaciones.

Se recomienda al centro educativo que dentro de su planeación escolar del año 2020 se tengan en cuenta actividades que permitan un alto grado de relacionamiento interpersonal entre los estudiantes validando que en ellas se puedan compartir experiencias personales que permitan a los mismos desarrollar empatía por el otro reconociendo su esfuerzo para la superación de dificultades familiares, capacidades y habilidades.

Se valida la posibilidad de contar con un espacio y un programa de escuela para padres que permita a los acudientes y/o responsables de los estudiantes, interactuar con el entorno escolar de sus hijos involucrándolos en su proceso de enseñanza y fortaleciendo los lazos emocionales y familiares así mismo haciéndolos partícipes de los comportamientos que se puedan evidenciar en los estudiantes durante su etapa escolar.

Anexos

Informe Datos Recolectados	 Anexo 2. Informe datos recolectados.
Gráficos de Resultados	 Anexo 3. Graficas de Resultados.pdf

Matriz de Referencias Bibliográficas



Anexo 4. Matriz de Referencias Bibliogr

Bibliografía

- Agudelo, A., Ante Ch, C., & Torres de G., Y. (2017). Factores personales y sociales asociados al trastorno de depresión mayor. *Revista CES Psicología*, 21-34.
- Blázquez B, O., Montón, F. C., Magallon, B. R., & y López, d. H. (2011). *Plantándole cara a la depresión*. Barcelona: Erasmus.
- Blum, R. (-6. (2000). Un modelo conceptual de salud del adolescente. *El adolescente*, 656-672.
- Díaz Ortiz, K., Jaramillo, J. M., Tavera, A. L., Niño, L. A., & Ortiz, V. (Julio de 2006). Factores individuales, familiares y escolares asociados a la aceptación y el rechazo social en grupos. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, págs. 205-215.
- Diaz, J., Torres, W., & Urrutia, E.-., &. (2006). Factores Psicosociales de la Depresion. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 35.
- Fundación FES Social y Ministerio de La Protección Social . (2003). *Estudio Nacional de Salud Mental Colombia*. Colombia: Graficas Ltda.
- Hamilton, M. (1985). Sintomas y exploracion de la Depresion. *psicopatologia de los trastornos afectivos*.
- Huston, A., & Bentley, &. (2010). Human development in societal. *Annual Review of Psychology*, 411.
- Lucio, R., Rapp-Paglicci, L., & Rowe, W. (2011). Sucesos de vida en dos grupos de adolescentes . *Revista Salud Mental*, 153.
- Morla Boloña, R. S. (s.f.). *Revista Colombia de Psicología*, 149-166 .
- Morla Boloña, R. S. (2006). Depresión en adolescentes y desestructuración familiar en la ciudad de Guayaquil. *Revista Colombia de Psicología*, 149-166 .
- Organización Mundial de la Salud. (22 de 03 de 2018). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Sitio web Mundial OMS: <https://www.who.int/es>
- Pardo A., G., & Sandoval D., U. D. (2004). Adolescencia y depresión Universidad Nacional de Colombia Bogotá. *Revista Colombiana de Psicología*, 17-32.
- Ramírez Jacobo, Á. Z., Silva Rodríguez, A., Briselda, & Coffin Cabrera, N. (02 de 06 de 2009). La relación entre depresión y conflictos familiares en adolescentes. (U. d. Almería, Ed.) *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 205-2016.
- Rivadeneira, C., & Dahab, J. y. (2013). El modelo cognitivo de la depresión. *Revista de terapia cognitivo conductual*, volumen 2.
- Rodriguez de Cossio, A. &. (2007). Trastornos Depresivos en la infancia y adolescencia. . *Revista Clinica de Medicina y Familia*, 270-276.

- Rodriguez, E. S. (2010). Relación entre nivel socioeconómico, apoyo social percibido, género y depresión en niños. *Interdisciplinaria*, págs. 261-275.
- Sandoval D., A., Pardo A., G., & Umbarila Z., D. (2004). Adolescencia y depresión. *Revista Colombiana de Psicología*, págs. 17-32.
- Ulloa, F. R., de la Peña, O. F., & Nogales, I. I. (5 de Septiembre, Octubre de 2011). Tratamiento multimodal de niños y adolescentes con depresión. *Salud Mental*, págs. 403-407.
- Wagner, F., Gonzalez-Fortaleza, C., & Sanchez, G. S. (2012). Enfocando la Depresión como un problema de salud en México. *Revista de Salud Mental*, 3-11.
- Zung, W. (1965). *A self rating depression scale*. Arch Gen Psychiatr.