

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA EDUCACIÓN BÁSICA**

**TRABAJO FINAL DE INVESTIGACION DE GRADO PREVIO A LA
OBTENCION DEL TITULO DE LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA
EDUCACION MENCION EDUCACION BASICA**

TEMA:

**LA DEPRESIÓN COMO INCIDENCIA EN EL RENDIMIENTO
ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES EN EL COLEGIO
UNIVERSITARIO “JUAN MONTALVO” EN EL PERIODO 2008-2009.**

AUTORA: LILIÁN INÉS SÁNCHEZ ROSERO

TUTOR: DR. MSc. RAÚL ESTUARDO LEÓN VASCO

AMBATO - ECUADOR

2.009

APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, Raúl Estuardo León Vasco con C.I. N°..... en mi calidad de Tutor del trabajo de investigación sobre el tema “La depresión como incidencia en el rendimiento académico de los estudiantes en el Colegio Universitario “Juan Montalvo” en el año lectivo 2008-2009” desarrollado por Lilián Inés Sánchez Rosero considero que dicho informe investigativo reúne los requisitos tanto técnicos como científicos y corresponde a las normas establecidas.

Por lo tanto, autorizo la presentación del mismo ante el organismo pertinente, para que sea sometido a evaluación por el profesor calificador designado por el H. Consejo Directivo.

Ambato, 31 de marzo del 2009

EL TUTOR

.....
RAÚL ESTUARDO LEÓN VASCO

AUTORÍA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Yo, Lilián Inés Sánchez Rosero, con C.I. # 180381474-6 tengo a bien indicar que los criterios emitidos en el informe investigativo: **“LA DEPRESIÓN COMO INCIDENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES EN EL COLEGIO UNIVERSITARIO “JUAN MONTALVO” EN EL PERIODO 2008-2009”**, como también los contenidos presentados, ideas, análisis y síntesis son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autor de este trabajo de Investigación.

Ambato, 4 noviembre del 2009

AUTOR

.....
Lilián Inés Sánchez Rosero

APROBACIÓN DEL PROFESOR CALIFICADOR

Los suscritos profesores calificadores, una vez revisado, aprueba el informe de Investigación, sobre el tema: **“LA DEPRESIÓN COMO INCIDENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES EN EL COLEGIO UNIVERSITARIO “JUAN MONTALVO” EN EL PERIODO 2008-2009**, del estudiante Sánchez Rosero Lilián Inés, el mismo que guarda conformidad con las disposiciones reglamentarias emitidas por la Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación de la Universidad Técnica de Ambato.

Ambato, 4 de noviembre del 2009

Para constancia Firman,

.....
LCDO. ALEX MORALES
PROFESOR CALIFICADOR

.....
LCDO. FRANKLIN ALVAREZ
PROFESOR CALIFICADOR

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo va dedicado primeramente a DIOS por guiarme hacia las sendas del conocimiento, a mis padres por ser el pilar en el cual siempre me he podido apoyar, a mi esposo e hija quienes siempre me motivaron con sus palabras de aliento y confianza para así poder llegar a cumplir con mis metas y objetivo. A todos ellos mil gracias.

RESUMEN EJECUTIVO

La presente investigación abarca un problema existente en el Ecuador como es la Depresión el mismo que afecta a todas las personas sin importar su nivel económico, el cual repercute para la formación académica de los estudiantes en edad escolar influyendo en su aprendizaje.

Es muy necesario precisar que se debe realizar un profundo análisis del tema para así poder conocer el estado anímico de los estudiantes, razón por la cual es urgente que todos los seres humanos demos mayor importancia a la salud, por ende observaremos que en el desarrollo de la investigación el estudiante tiene un rol importante en la familia y dentro de la sociedad.

INDICE GENERAL DE CONTENIDOS

	Pág.
Página de título o portada	i
Página de aprobación por el Tutor	ii
Página de autoría	iii
Página de aprobación de los profesores calificadores	iv
Dedicatoria	v
Resumen Ejecutivo	vi
Índice general de contenidos	vii
Introducción	viii
1 EL PROBLEMA	1
1.1. Tema	1
1.2. Planteamiento del Problema.	1
1.2.1. Contextualización.	1
1.2.2. Análisis Crítico.	3
1.2.3. Prognosis	3
1.2.4. Formulación del Problema	3
1.2.5. Interrogantes	4
1.2.6. Delimitación	4
1.3. Justificación.	4
1.4 Objetivos.	5
1.4.1. Objetivo General	5
1.4.2. Objetivos Específicos.	5
2 MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes Investigativos	6
2.2. Fundamentación Filosófica	6
2.2.1. Fundamentación Ontológica	7
2.2.2. Fundamentación Epistemológica	7
2.2.3. Fundamentación Axiológica.	7
2.2.4. Fundamentación Sociológica.	7
2.3 Fundamentación Legal.	8
2.4 Categorías Fundamentales	9
2.5. Hipótesis	28
2.6. Señalamiento de la Variables	28
2.6.1. Variable Independiente	28
2.6.2. Variable Dependiente	28
3 MARCO METODOLOGICO	29
3.1. Enfoque de la Investigación	29
3.2. Modalidad Básica de la investigación	29
3.3. Nivel de la Investigación	29
3.4 Población y muestra	30
3.5. Operacionalización de Variables.	32
3.6. Plan de Recolección	34
3.7. Plan de procesamiento de información	34
4 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	35
5 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	40
5.1 Conclusiones	40
5.2 Recomendaciones	40
6 MARCO ADMINISTRATIVO	41
6.1. Recursos.	41
6.1.1. Recursos Institucionales.	41
6.1.2. Recursos Humanos	41
6.1.3. Materiales.	41
6.1.4. Recursos Económicos	41
6.2 Cronograma de Actividades	43

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo investigativo está enfocando uno de los problemas más comunes que se está dando en los últimos tiempos, como es la depresión en los jóvenes que por diversos motivos se presentan y especialmente por la migración de los padres a otros países, acarreado con esto un gran problema de los hijos que llegan a tener conflictos emocionales lo cual lleva a un bajo rendimiento académico, a la deserción y en muchos casos a la conformación de pandillas juveniles, por lo tanto es indispensable considerar este tema como prioritario de ser investigado.

Muchas de las veces nosotros como padres no estamos al tanto de lo que está pasando con nuestros hijos, sin saber cual es su estado anímico, emocional o afectivo por el cual está atravesando. Es por eso que este trabajo se focaliza hacia los estudiantes para de esta manera, orientar básicamente a maestros y estudiantes del plantel.

Aspiro que este modesto aporte sea aprovechado por maestros, padres de familia y estudiantes entes protagonistas del proceso de ínter aprendizaje y por tanto responsables de aportar resultados efectivos que apuntalen el desarrollo de la sociedad y el Estado.

Tengamos siempre presente que los pensamientos se encuentran en el corazón y se los debe buscar en la mente.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1.1. Tema: La depresión como incidencia en el rendimiento académico de los estudiantes en el Colegio Universitario “Juan Montalvo” en el periodo 2008-2009.

1.2. Planteamiento del Problema.

1.2.1. Contextualización.

Los Trastornos Depresivos se presentan poco a poco en la mayoría de los estudiantes ahora bien, la característica fundamental de los trastornos depresivos se sustentan sobre un estado de ánimo negativo anormal que se define como “deprimido”. De hecho, en la vida cotidiana, por “depresión” se entiende la experiencia de un estado de ánimo generalizado de infelicidad, y el mismo se puede presentar de distintas formas; estado de ánimo deprimido, sensación de tristeza o vacío, llanto, irritabilidad y pérdida del interés en sus actividades diarias entre otros síntomas.

Macro La Organización Mundial de la Salud afirma que a futuro a nivel mundial poseeremos enormes impactos sociales y económicos con el aumento en los pacientes con depresión.

Aun así, los países en vía de desarrollo que presentan índices de depresión mucho mayores dedican pocos esfuerzos y recursos a prevenirla y a tratarla. Los servicios de salud mental de la mayoría de ellos, de hecho, son débiles y las políticas y acciones, literalmente inexistentes.

Hay igualmente cifras alarmantes en cuanto a índices de depresión entre la población, pues un estudio sobre el tema elaborado en el año 2003 arrojó la impresionante cifra donde, de cada 100 personas en el mundo, ¡20! padecen algún tipo de depresión, mientras que entre menores de 12 años y adolescentes existen entre un 7 y un 11% de afectados a nivel mundial según la OMS.

Por esta razón este estudio, tiene por finalidad realizar una evaluación psicométrica de los estudiantes, con la intención de obtener correlaciones entre los hallazgos y el desempeño académico de la población estudiantil el cual se encuentra envuelto en problemas

depresivos, este estudio trata de comprobar que la depresión y el desempeño académico son mutuamente dependientes, la depresión juvenil se presenta como un estado, cuya permanencia no es suficientemente estable como para relacionarse de manera clara con el desempeño académico.

En la búsqueda de un mejor desarrollo físico y emocional de los jóvenes, cobra importancia determinar mecanismos sociales para combatir estos problemas, y así estimular las potencialidades del adolescente, de manera que le sea posible enfrentar apropiadamente los conflictos de la sociedad actual, una conducta de riesgo frecuentemente asociada a la problemática de la adolescencia son los síntomas de depresión en los estudiantes, las cuales constituyen señales de alerta para la identificación temprana de problemas asociados con su rendimiento académico.

Meso En la provincia de Tungurahua la importancia de este tema radica en que actualmente la depresión se está convirtiendo en un problema de salud pública que afecta a gran cantidad de adolescentes.

Se estima que uno de cada cuatro ambateños se ha deprimido, están deprimidos o se deprimirán, pero sólo el 20 por ciento son diagnosticados con este trastorno, que puede ser incapacitante y que en el peor de los casos puede desembocar en el suicidio.

Visto desde este punto se podría decir que la depresión en menores de edad se está convirtiendo en un fenómeno frecuente, lo cual resulta desalentador cuando empiezan a percibirse que este problema deteriora significativamente la adaptación psicosocial y el desarrollo por tanto, afecta negativamente diferentes esferas de la vida.

Una de estas esferas es necesariamente el colegio donde los adolescentes pasan la mayor parte de su tiempo, y donde, paradójicamente, se ha venido descuidando su dimensión afectiva, en oposición a un esfuerzo dirigido exclusivamente al desarrollo cognitivo.

Micro Con el incremento de personas que padecen este tipo de problema como lo es la depresión y la aparición de la misma a edades tempranas surge la necesidad de estudiar el fenómeno en la población estudiantil, además de buscar su relación con el bajo rendimiento académico, puede ser de utilidad para concienciar a la institución educativa de poner especial atención al desarrollo afectivo de los estudiantes, en tanto que éste resulta ser un componente importante de su ser integral, por lo tanto mi estudio se enfocará directamente en los estudiantes del Colegio Universitario “Juan Montalvo”

1.2.2. Análisis Crítico.

La adolescencia, como etapa importante del ciclo vital, incorpora al desarrollo, en una forma nueva y diferente que constituye la preparación para la vida adulta; la cual influenciada por los padres y adultos pasa a una vida auto determinada, llegando a ser sujeto de decisiones personales intrínsecas. En esta etapa, como en las demás del proceso de desarrollo de la vida, los factores que propician el bienestar de la persona son múltiples, variados e interrelacionados, resaltándose para la adolescencia la influencia de la familia y el entorno social en el que se desenvuelve, destacándose entre estos últimos, la institución escolar por su contribución en la formación y preparación intelectual de los jóvenes.

Al hacer mención a la educación, necesariamente hay que referirse a la entidad educativa y a los diferentes elementos que están involucrados en el proceso enseñanza-aprendizaje como los estudiantes, la familia y el ambiente social que lo rodea. El colegio brinda al estudiante la oportunidad de adquirir técnicas, conocimientos, actitudes y hábitos que promueven el máximo aprovechamiento de sus capacidades y contribuye a neutralizar los efectos nocivos de un ambiente familiar y social desfavorable.

La depresión influye en gran medida al rendimiento escolar de los estudiantes del Colegio Universitario Juan Montalvo, es por ello que presentan varios problemas de carácter psicológico, afectivo y un bajo rendimiento.

Esta depresión puede ser causada por diferentes motivos como los son la desorganización familiar, migración, problemas afectivos entre otros.

1.2.3. Prognosis.

La falta de organización y control en los procesos académicos de las instituciones al no tomar en cuenta el aspecto depresivo de los estudiantes puede conducir a una serie de problemas en su desempeño académico, llevando así a los jóvenes al abandono del campo educativo.

Por ello como docentes frente a esta realidad se debe buscar el cambio mediante charlas educativas en las cuales se incentive a los jóvenes al mejoramiento de sus experiencias.

1.2.4. Formulación del Problema.

¿Como incide la depresión en el rendimiento académico de los estudiantes en el Colegio Universitario “Juan Montalvo” en los terceros años de bachillerato en el año lectivo 2008-2009?

1.2.5. Interrogantes.

- ❖ ¿Conoce usted que es depresión?
- ❖ ¿Qué clase de depresiones conoce?
- ❖ ¿Sabe usted cuales son los síntomas depresivos?
- ❖ ¿Cree usted que la depresión es de carácter psicológico?
- ❖ ¿Influye la depresión en gran medida al rendimiento?

1.2.6. Delimitación.

Campo: Educativo

Área: Pedagógica-Didáctica

Tema: La depresión.

Delimitación Poblacional: Estudiantes, maestros y padres de familia.

Delimitación Espacial: Esta investigación se realizara en el Colegio Universitario Juan Montalvo, ubicado en la Cdla. Nueva Ambato en la parroquia Celiano Monge, Cantón Ambato, Provincia del Tungurahua.

Delimitación Temporal: El tiempo de ejecución de la investigación, esta prevista a ser realizada en el periodo académico 2008-2009.

1.3. Justificación.

En la adolescencia se funda la posibilidad de convertirse en un ser capaz de aceptar y respetar a los demás; la educación en este periodo es de vital importancia ya que es una base fundamental que asegura el crecimiento, mental, psíquico, espiritual y social.

Preguntarse por la correlación existente entre la depresión a tempranas edades y el rendimiento académico obedece a un interés grupal por la psicopatología y en especial por su influencia en el sector educativo.

La depresión justifica por sí misma un estudio de estas características ya que es uno de los problemas psicológicos que con más frecuencia puede encontrarse en la sociedad

actual. De hecho se ha llegado a concluir que cerca del 4% de la población sufre este trastorno, mientras que aproximadamente el 20% de las personas que acuden a consulta médica tienen depresión (aunque no sea necesariamente éste su motivo de consulta).

Es así que la depresión en los adolescentes se está convirtiendo en un fenómeno frecuente, lo cual resulta desalentador cuando se conoce que este problema deteriora significativamente la adaptación psicosocial y el desarrollo.

- ❖ **Originalidad.-** Se considera que el problema planteado es importante y novedoso puesto que no se ha encontrado estudios similares.
- ❖ **Utilidad.-** Los beneficios directos de los resultados de esta investigación serán necesarios en la relación maestro-estudiante.
- ❖ **Impacto.-** Si la población estudiantil requiere orientación pedagógica, quiere decir que la investigación será útil para entender mejor el problema y buscar alternativas mediante las cuales se pueda encontrar posibles soluciones al mismo.
- ❖ **Factibilidad.-** El presente trabajo es factible, por cuánto la búsqueda de posibles soluciones cuenta con el apoyo de las Autoridades, departamento del DOBE, docentes, padres de familia, estudiantes e investigador.

1.4 Objetivos.

1.4.1. Objetivo General.

- ❖ Determinar la influencia depresiva en los estudiantes y obtener correlaciones entre el rendimiento académico y la importancia de los factores afectivos en el proceso de aprendizaje.

1.4.2. Objetivos Específicos.

- ❖ Diagnosticar el nivel depresivo, las características afectivas de la población estudiantil, a través de la aplicación de encuestas.
- ❖ Establecer correlaciones entre la depresión y el rendimiento académico haciendo uso de herramientas estadísticas.
- ❖ Concienciar a la institución educativa en la importancia que tiene la dimensión afectiva en el rendimiento académico de los estudiantes, a partir de la socialización de los resultados obtenido.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes Investigativos.

Luego de haber revisado en la biblioteca del plantel, tesis y monografías no se ha encontrado investigaciones sobre el tema, a pesar de esto se ha obtenido referencias de diferentes organismos e instituciones que han pretendido incursionar en la medición de estados depresivos en los estudiantes, las mismas que ayudarán en la sustentación de esta propuesta.

Por lo anterior, la presente investigación tiene como propósito determinar la percepción del adolescente sobre los aspectos negativos que se crean por los estados depresivos de los estudiantes, a fin de ofrecer elementos a los educandos para tomar las medidas que aporten al mejoramiento del proceso educativo, brindándoles apoyo en busca de excelencias académicas.

2.2. Fundamentación Filosófica.

La presente investigación se enmarca en el paradigma crítico – propositivo, ya que es un tema que está en continuo desarrollo y ayuda al cambio del contexto empírico de las instituciones desde un enfoque netamente educativo, por tal motivo ayudará al desarrollo del adolescente, en la parte académica, social de los individuos que forman parte del Colegio Universitario “Juan Montalvo”.

Se trabajará con el paradigma crítico-propositivo porque facilita la visión de la realidad de una manera dinámica como ocurre en donde todos los seres humanos trabajamos en la misma, aportando de una manera activa en la construcción del entorno, en donde actúan inseparablemente para lograr el desarrollo y progreso.

El paradigma crítico propositivo será una guía que permitirá también poner en práctica la relación directa entre la teoría recibida durante la vida estudiantil y así de una manera abierta flexible participativa solucionar los problemas.

2.2.1. Fundamentación Ontológica.

La existencia del hombre como ente social es un hecho real, de allí que, según afirma Aristóteles, el hombre es un “Ser Político”, es un ser social y que tiene vinculación con los demás seres sociales, por lo tanto, el ser humano como ente social es factible de educación y formación mediante una interrelación con los demás, llamándolo a esto mediación.

2.2.2. Fundamentación Epistemológica.

El proceso de investigación a realizarse con el enfoque epistemológico-dialéctico tomará en cuenta el contexto histórico-social, ideológico- psicológico-político, económico, científico técnico y cultural, existiendo una interrelación con ciertos factores que implican dinamicidad, relevancia entre los sujetos sociales, por cuanto el problema de un proceso educativo genera múltiples consecuencias, y así de esta manera integrar todos los elementos para buscar sus transformaciones.

2.2.3. Fundamentación Axiológica.

Una de las premisas que deben regir a la vida de todo ser humano es la de saber resolver los problemas y no ignorarlos; dentro de los valores propios está el incorporar en los estudiantes la seguridad, confianza y aceptación de sí mismos, para la prevención y solución de problemas ante la depresión, elevándolo incluso a la categoría de un valor por medio del cultivo de la responsabilidad, la identidad y el respeto a los demás.

2.2.4. Fundamentación Sociológica.

Si partimos de que la sociedad es una formación económico-social que está en permanente estado de transformación y que si falta alguno de los individuos no existiría el objeto hacia el cual se dirige los esfuerzos asociados, no habría vínculos que los una, por cuanto el proceso enseñanza-aprendizaje, responde a una evidente lucha de los que saben y no saben manejar las destrezas metodológicas apropiadas, y en esta lucha las consecuencias educativas en los estudiantes son notables ante las cuales se debe asumir el compromiso por contribuir, y dar posibles soluciones.

2.3 Fundamentación Legal.

El presente trabajo de investigación se fundamenta en las siguientes leyes:

- ✓ Constitución de la República del Ecuador Art. 26, 32

“**Art. 26.-** La educación es un derecho de las personas a lo largo de su vida y un deber ineludible e inexorable del Estado. Constituye una área prioritaria de la política pública y de la inversión estatal, garantía de la igualdad e inclusión social y condición indispensable para el buen vivir. Las personas, las familias y la sociedad tiene el derecho y la responsabilidad de participar en el proceso educativo.”

“**Art. 32.-** La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre los derechos al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir...”

- ✓ Código de La Niñez y la Adolescencia Art 37

“**Art. 37.- Derecho a la educación.-** Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una educación de calidad. Este derecho demanda de un sistema educativo

1. Garantice el acceso y permanencia de todo niño y niña a la educación básica, así como del adolescente hasta el bachillerato o su equivalente;
2. Respete las culturas y especificidades de cada región y lugar;
3. Contemple propuestas educacionales flexibles y alternativas para atender las necesidades de todos los niños, niñas y adolescentes, con prioridad de quienes tienen discapacidad, trabajan o viven una situación que requiera mayores oportunidades para aprender;
4. Garantice que los niños, niñas y adolescentes cuenten con docentes, materiales didácticos, laboratorios, locales, instalaciones y recursos adecuados y gocen de un ambiente favorable para el aprendizaje. Este derecho incluye el acceso efectivo a la educación inicial de cero a cinco años, y por lo tanto se desarrollarán programas y proyectos flexibles y abiertos, adecuados a las necesidades culturales de los educandos; y,
5. Que respete las convicciones éticas, morales y religiosas de los padres y de los mismos niños, niñas y adolescentes.”

2.4 Categorías Fundamentales

2.4.1 LA DEPRESIÓN

Qué es la depresión?

Según (A. Aberastury) La depresión es uno de los conceptos dinámicos que tiene su origen en la obra original de Freud de duelo y melancolía, pero que ha crecido a lo largo del tiempo y que todavía hoy está en proceso de desarrollo, es importante definir el concepto de duelo como la reacción normal ante una pérdida real en donde se retira la energía del objeto perdido, regresando hacia el propio individuo, siendo el sentimiento predominante el de abatimiento y tristeza.

Depresión es un trastorno afectivo que varía desde: bajas transitorias del estado de ánimo que son características de la vida misma, hasta el síndrome clínico, de gravedad y duración importante con signos y síntomas asociados, marcadamente distintos a la normalidad.

Diversos estudios, desde la década del 30, empiezan a referirse a formas de depresión. Al respecto pueden citarse trabajos de K. Abraham (1949), M. Klein (1934), B. Rank y otros (1951), R. Spitz (1946) y J. Anthony y P. Scott (1960) (Seisdedos, 2000). A pesar de ello, no es hasta la década de los 60 que empieza a crecer considerablemente el interés por el fenómeno (Seisdedos, 2000), hasta el punto que la depresión en los adolescentes, antes casi desconocida, en la actualidad, se reconoce plenamente (Goleman, 1995).

Cuatro son las posibles razones de este hecho, según Wicks-Nelson e Israel (1997): los adelantos en materia de tratamiento de los trastornos del estado de ánimo, las mejoras en las prácticas de diagnóstico, el desarrollo de una serie de instrumentos de medida y la importancia que la psicopatología evolutiva le ha dado a los problemas que se presentan en la niñez y la adolescencia.

Sin embargo, la categoría diagnóstica se ha mostrado poco consistente y con muy variadas tasas de prevalencia (Aláez Fernández, Martínez-Arias & Rodríguez-Sutil, 2000). Así, por ejemplo, los diferentes investigadores que la han abordado presentan desacuerdos en cuando a la definición de la depresión. Algunos autores hablan de ella como un síndrome enmascarado y otros como un problema abierto; muchos aceptan que sus manifestaciones tienden a ser somáticas (Seisdedos, 2000), mientras que el DSM IV

contempla que se presenta en la forma de irritabilidad, y Saklofske y otros (2001) incluyen la presencia de la ansiedad, la agitación y el temor. En términos generales se puede afirmar que, además de la infelicidad suele observarse una pérdida de la experiencia de placer, retraimiento social, baja autoestima, incapacidad para concentrarse, trabajos escolares insuficientes, alteraciones en las funciones biológicas (dormir, comer, eliminación) y síntomas somáticos (Wicks-Nelson e Israel, 1997).

Para los efectos de esta investigación se tendrá en cuenta el concepto propuesto por Lang y Tisher (1983), para quienes la depresión es una respuesta humana de carácter normal que puede variar en cualitativa y cuantitativamente, que se encuentra en adolescentes y que es de especial relevancia en muchos grupos con problemas psiquiátricos (Seisdedos, 2000).

“En consecuencia yo defino a la depresión como una respuesta afectiva de tristeza que se presenta antes y durante la adolescencia, se relaciona directamente con conductas de agresión, baja autoestima, y sentimientos de culpa. Además que es una enfermedad tratable, al igual que la diabetes o la hipertensión. Muchos creen erróneamente que la depresión es normal en los adolescentes, no importa la edad, el sexo o la situación, la depresión nunca es algo normal. Cualquier persona que experimente síntomas depresivos debe ser diagnosticada y tratada”.

Incidencia y factores de riesgo

La depresión puede ser una respuesta temporal a muchas situaciones y factores de estrés. En adolescentes, el estado anímico depresivo es común debido a:

- El proceso normal de maduración y el estrés asociado con éste
- La influencia de las hormonas sexuales
- Los conflictos de independencia con los padres

También puede ser una reacción a un suceso perturbador, como:

- La muerte de un amigo o pariente
- La ruptura con la novia o novio
- El fracaso en la escuela

Los adolescentes que presentan baja autoestima, que son muy autocríticos o que perciben poco sentido de control sobre los acontecimientos negativos presentan un riesgo particular de deprimirse cuando experimentan vivencias estresantes.

Las niñas adolescentes presentan el doble de posibilidades de experimentar depresión que los niños.

Entre los factores de riesgo se encuentran:

- Abuso o maltrato infantil, tanto físico como sexual
- Enfermedad crónica
- Antecedentes familiares de depresión
- Acontecimientos estresantes de la vida, en particular la pérdida de uno de los padres por muerte o por divorcio
- Atención inestable, falta de habilidades sociales

La depresión también está asociada con trastornos en la alimentación, particularmente bulimia.

Síntomas

Comportamiento inadecuado (incumplimiento de toques de queda, actitud desafiante poco común)

- Cambios en el apetito, por lo general pérdida del apetito pero a veces aumento
- Conducta delictiva (como el hurto)
- Estado de ánimo depresivo o irritable
- Dificultad para concentrarse
- Dificultad para tomar decisiones
- Episodios de pérdida de la memoria
- Somnolencia diurna excesiva
- Patrón de comportamiento exageradamente irresponsable
- Sentimientos de culpabilidad excesivos o inapropiados
- Relaciones caóticas con familiares y amigos
- Rendimiento escolar inestable

- Fatiga
- Sentimientos de minusvalía, tristeza u odio hacia sí mismo
- Pérdida del interés en actividades
- Dificultad para conciliar el sueño o para permanecer dormido (insomnio) persistentes
- Planes para cometer suicidio o intentos reales de suicidio
- Preocupación por sí mismo
- Disminución del placer en las actividades diarias
- Drogadicción
- Mal genio, agitación
- Pensamientos sobre suicidio o miedos o preocupaciones obsesivos sobre la muerte
- Cambios de peso (aumento o pérdida de peso en forma involuntaria)

Si estos síntomas duran por lo menos dos semanas y causan una significativa perturbación o dificultad para desempeñarse, consiga tratamiento.

Signos y exámenes

La verdadera depresión en adolescentes a menudo es difícil de diagnosticar, dado que los adolescentes normales tienen altibajos en su estado anímico, los cuales pueden alternar en períodos de horas o días.

El médico llevará a cabo un examen físico y ordenará exámenes de sangre para descartar causas médicas para los síntomas. Igualmente evaluará al adolescente en búsqueda de signos de drogadicción. El alcoholismo, el consumo frecuente de marihuana y de otras drogas pueden ser causados u ocurrir debido a la depresión.

Asimismo, se llevará a cabo una evaluación psiquiátrica para documentar los antecedentes de tristeza, irritabilidad, al igual que pérdida del interés y placer del adolescente en actividades normales. El médico buscará signos de trastornos psiquiátricos potencialmente coexistentes, como ansiedad, manía o esquizofrenia. Una evaluación cuidadosa del adolescente ayudará a determinar los riesgos de suicidio/homicidio, es decir, si el adolescente es un peligro para él mismo o para los demás.

La información de familiares o personal de la escuela con frecuencia puede ayudar a identificar la depresión en los adolescentes.

Tratamiento Las opciones terapéuticas para los adolescentes con depresión abarcan tratamiento complementario, psicoterapia y medicamentos antidepresivos. Es importante que el tratamiento se acomode al adolescente y a la gravedad de los síntomas de depresión. Las familias con frecuencia participan en el tratamiento de la depresión en el adolescente.

Medicamentos

El primer medicamento considerado normalmente es un tipo de antidepresivo llamado inhibidor selectivo de la recaptación de la serotonina (ISRS). NOTA: los ISRS portan una advertencia de que pueden aumentar el riesgo de pensamientos y acciones suicidas en niños y adolescentes. Los adolescentes y sus familias deben estar alertas con relación a cambios súbitos o incremento de pensamientos suicidas. Hable con el médico acerca de los beneficios y riesgos de este tipo de medicamento.

No todos los antidepresivos están aprobados para su uso en niños y adolescentes. Por ejemplo, los tricíclicos no están aprobados para su uso en adolescentes.

Terapia

La terapia de familia puede ser útil si los conflictos familiares están contribuyendo con la depresión. También puede ser necesario el apoyo de la familia o los maestros para ayudar con los problemas escolares. Ocasionalmente, se puede requerir la hospitalización en una unidad psiquiátrica para los individuos con depresión grave o que están en riesgo de suicidio.

Debido a los problemas de conducta que a menudo ocurren con la depresión adolescente, muchos padres se ven tentados a enviar a sus hijos a "campamentos de entrenamiento para reclutas", "programas educativos y terapéuticos de salidas al campo" o "escuelas de crecimiento emocional". Estos programas con frecuencia utilizan un equipo que no es profesional, hacen uso de terapias de confrontación y castigos fuertes. No existe evidencia científica que apoye el uso de estos programas. En efecto, hay un cúmulo de investigación cada vez mayor que sugiere que, en realidad, pueden lastimar a los adolescentes sensibles con depresión.

Los adolescentes deprimidos que reaccionan también pueden verse comprometidos con el sistema de justicia criminal y, a menudo, se recomienda a los padres no intervenir sino

dejar que "ellos experimenten las consecuencias". Esto puede lastimar a los adolescentes a través de la exposición a compañeros que los desvían más y a una reducción de las oportunidades educativas. Una mejor solución es obtener el mejor asesoramiento legal posible y buscar tratamiento por su propia cuenta, lo que les da a los padres un mejor control sobre las técnicas y opciones que se utilizan.

Aunque un gran porcentaje de los adolescentes en el sistema de justicia criminal presentan trastornos mentales, como depresión, pocas prisiones juveniles, "campamentos de entrenamiento para reclutas" u otros programas "alternativos a la prisión" brindan un tratamiento adecuado.

Complicaciones

Drogadicción, alcoholismo y tabaquismo

- Efectos sobre el desempeño escolar y las relaciones interpersonales
- Otros problemas psiquiátricos, como trastornos de ansiedad
- Suicidio en adolescentes
- Violencia y comportamiento imprudente

Por lo general, los adolescentes con problemas psiquiátricos adicionales requieren un tratamiento más prolongado e intensivo.

Alcoholismo y depresión

La depresión es una patología que se ve frecuentemente asociada al alcoholismo y, sobre todo, a las recaídas de los alcoholistas. Ya sea la distimia, depresión crónica neurótica, con sus altibajos, o la depresión que puede presentarse en los primeros meses de la abstinencia; la depresión reactiva a sucesos penosos, las diversas formas de presentación, los episodios depresivos de los trastornos bipolares, todas las formas de depresión deben ser tenidas en cuenta cuando se piensa en evitar las recaídas de los pacientes alcoholistas.

El 36 % de los pacientes alcoholistas sufren concomitantemente de depresión como comorbilidad bastante frecuente, en unas ocasiones inducida por la adicción y en otras realimentando la misma, generando un círculo vicioso difícil de romper. Porque es frecuente ver que el paciente alcoholista se deprima y se sienta culpable por las pérdidas afectivas, familiares, laborales, sociales, económicas, etc. que su adicción le provoca, lo

cual lo lleva a aumentar el consumo de bebidas alcohólicas, con el fin de atenuar sus sentimientos penosos, pero consiguiendo el resultado opuesto al buscado porque esto le genera nuevas culpas y mayor depresión.

Los pacientes alcoholistas que sufren depresión tienen mucho más recaídas de su enfermedad que aquellos pacientes que no la padecen. Esta diferencia, que ya se manifiesta en el corto plazo, se hace más patente en el mediano y, más aún, en el largo plazo. Por lo tanto, puede afirmarse que la asociación de depresión en pacientes alcoholistas agrava y ensombrece el pronóstico de su adicción y por ende siempre debe ser tratada.

Prevención

Los períodos de estado de ánimo deprimido son comunes en la mayoría de los adolescentes. Sin embargo, las relaciones interpersonales de apoyo y las habilidades de adaptación saludables pueden ayudar a evitar que dichos períodos conduzcan a síntomas depresivos más severos. La comunicación abierta con el adolescente puede ayudar a identificar la depresión a una edad más temprana.

La asesoría puede ayudar a los adolescentes a hacer frente a los períodos de estado anímico bajo. La terapia conductual cognitiva, que enseña a las personas deprimidas formas de combatir los pensamientos negativos, es el tratamiento no farmacológico más efectivo para la depresión. Asegúrese de que los consejeros o psicólogos con los que usted trabaje estén bien capacitados en el uso de este método.

Es posible que los episodios de depresión no se puedan prevenir en adolescentes con fuertes antecedentes familiares de este problema o con múltiples factores de riesgo. Para estos adolescentes, la identificación oportuna y el tratamiento rápido y apropiado de la depresión pueden prevenir o posponer episodios posteriores.

Tipos de Depresión

Al igual que en otras enfermedades, por ejemplo las enfermedades del corazón, existen varios tipos de trastornos depresivos.

Los tres tipos de depresión más comunes son: Trastorno depresivo mayor, el Trastorno Distímico y el Trastorno bipolar. En cada uno de estos tres tipos de depresión, el número, la gravedad y la persistencia de los síntomas varían.

El **trastorno depresivo mayor** se manifiesta por una combinación de síntomas (vea la lista de síntomas) que interfieren con la capacidad para trabajar, estudiar, dormir, comer y disfrutar de actividades que antes eran placenteras.

El **trastorno distímico** es un tipo de depresión menos grave, incluye síntomas crónicos (a largo plazo) que no incapacitan tanto, pero sin embargo interfieren con el funcionamiento y el bienestar de la persona.

La característica esencial de este trastorno es un estado de ánimo crónicamente depresivo que está presente la mayor parte del día de la mayoría de los días durante al menos 2 años. Muchas personas con distimia también pueden padecer de episodios depresivos severos en algún momento de su vida.

Otro tipo de depresión es el **trastorno bipolar**. Éste no es tan frecuente como los otros trastornos depresivos. El trastorno bipolar se caracteriza por cambios cíclicos en el estado de ánimo: fases de ánimo elevado o eufórico (manía) y fases de ánimo bajo (depresión).

Los cambios de estado de ánimo pueden ser dramáticos y rápidos, pero más a menudo son graduales. Cuando una persona está en la fase depresiva del ciclo, puede padecer de uno, de varios o de todos los síntomas del trastorno depresivo. Cuando está en la fase maníaca, la persona puede estar hiperactiva, hablar excesivamente y tener una gran cantidad de energía. La manía a menudo afecta la manera de pensar, el juicio y la manera de compararse con la relación a los otros.

Puede llevar a que la persona se meta en graves problemas y en situaciones embarazosas. Por ejemplo, en la fase maníaca en individuo puede sentirse feliz o eufórico, tener proyectos grandiosos, tomar decisiones de negocios descabelladas, e involucrarse en aventuras o fantasías románticas.

Síntomas del trastorno depresivo mayor

No todos experimentan la depresión de la misma manera, los síntomas varían según las personas.

La depresión puede ser calificada como leve, moderada o grave dependiendo de la cantidad y gravedad de sus síntomas.

- Estado de ánimo triste, ansioso o "vacío" en forma persistente.
- Sentimientos de desesperanza y pesimismo.
- Sentimientos de culpa, inutilidad y desamparo.
- Pérdida de interés o placer en pasatiempos y actividades que antes se disfrutaban, incluyendo la actividad sexual.
- Disminución de energía, fatiga, agotamiento, sensación de estar "en cámara lenta."
- Dificultad para concentrarse, recordar y tomar decisiones.
- Insomnio, despertarse más temprano o dormir más de la cuenta.
- Pérdida de peso, apetito o ambos, o por el contrario comer más de la cuenta y aumento de peso.
- Pensamientos de muerte o suicidio; intentos de suicidio.
- Inquietud, irritabilidad.
- Síntomas físicos persistentes que no responden al tratamiento médico, como dolores de cabeza, trastornos digestivos y otros dolores crónicos.

Síntomas del trastorno afectivo bipolar

El trastorno afectivo bipolar produce cambios del ánimo patológicos de manía a depresión, con una tendencia a recurrir y a desaparecer espontáneamente. Tanto los episodios maníacos como los depresivos pueden predominar y producir algunos cambios en el estado de ánimo, o los patrones de cambios del estado de ánimo pueden ser cíclicos, comenzando a menudo con una manía que termina en una depresión profunda.

Otros presentan lo que se llama "estados mixtos", en donde los pensamientos depresivos pueden aparecer en un episodio de manía o viceversa. Cuando el trastorno afectivo bipolar se presenta en niños, generalmente aparece en su forma mixta.

Durante la fase depresiva el paciente presenta:

- Pérdida de la autoestima
- Ensimismamiento
- Sentimientos de desesperanza o minusvalía

- Sentimientos de culpabilidad excesivos o inapropiados
- Fatiga (cansancio o aburrimiento) que dura semanas o meses
- Lentitud exagerada (inercia)
- Somnolencia diurna persistente
- Insomnio
- Problemas de concentración, fácil distracción por sucesos sin trascendencia
- Dificultad para tomar decisiones
- Pérdida del apetito
- Pérdida involuntaria de peso
- Pensamientos anormales sobre la muerte
- Pensamientos sobre el suicidio, planificación de suicidio o intentos de suicidio
- Disminución del interés en las actividades diarias
- Disminución del placer producido por las actividades cotidianas

En la fase maníaca se presentan:

- Exaltación del estado de ánimo
- Aumento de las actividades orientadas hacia metas
- Ideas fugaces o pensamiento acelerado
- Autoestima alta
- Menor necesidad de dormir
- Agitación
- Incremento en la actividad involuntaria (es decir, caminar de un lado a otro, torcer las manos)
- inquietud excesiva
- Aumento involuntario del peso
- Bajo control del temperamento
- Patrón de comportamiento de irresponsabilidad extrema
- Aumento en la actividad dirigida al plano social o sexual
- Compromiso excesivo y dañino en actividades placenteras que tienen un gran potencial de producir consecuencias dolorosas (andar en juergas, tener múltiples compañeros sexuales, consumir alcohol y otras drogas)
- Creencias falsas (delirios)

Los síntomas maníacos y depresivos se pueden dar simultáneamente o en una sucesión rápida en la denominada fase mixta.

Síntomas del trastorno Distímico

Las características asociadas al trastorno Distímico son parecidas a las de un episodio depresivo mayor. Varios estudios sugieren que los síntomas más frecuentemente encontrados en el trastorno Distímico son:

- sentimientos de incompetencia
- pérdida generalizada de interés o placer
- aislamiento social
- sentimientos de culpa o tristeza referente al pasado
- sentimientos subjetivos de irritabilidad o ira excesiva
- descenso de la actividad, la eficiencia y la productividad

Síntomas dependientes de la edad y el sexo: en los niños el trastorno Distímico parece presentarse por igual en ambos sexos y provoca frecuentemente un deterioro del rendimiento escolar y de la interacción social.

En general, los niños y adolescentes con un trastorno Distímico están irritables e inestables, además de tristes. Tienen una baja autoestima y escasas habilidades sociales y son pesimistas.

En los adultos las mujeres son dos o tres veces más propensas que los varones a presentar un trastorno Distímico.

Causas de la depresión

La amenaza más común que afecta la depresión es un sentido de pérdida. Este sentido de pérdida puede ser real o imaginario, con el estudio de Díaz Atienza y otros (2002): se comprobó que la depresión afecta el rendimiento académico, notándose que los individuos con diagnóstico depresivo tienen un bajo nivel. Adicionalmente los autores afirman que no hay diferencias marcadas entre la presencia de depresión en adolescentes y niños.

Los siguientes son algunas causas físicas que pueden causar depresión: hepatitis, hipoglucemia, infecciones, problemas del sistema nervioso o del cerebro. Otros problemas glandulares como hipotiroidismo, hipertiroidismo, excesivas irregularidades hormonales de los ovarios pueden causar depresión.

La Cólera reprimida hacia el interior de uno nos llevara a la depresión.

La Depresión reactiva, o reacción al sufrimiento, resulta después de la perdida de un ser querido, trabajo o de una oportunidad importante en la vida. Esta usualmente disminuye con el paso del tiempo. La pérdida de un amigo cercano o pariente causa esta clase de reacción emocional.

La Depresión bioquímica es causada por una alteración en el sistema químico del cuerpo, los pensamientos negativos y erróneos son la raíz de la mayor parte de las depresiones.

La lástima excesiva en uno mismo conduce a la depresión, esto ayuda a reforzar el pobre concepto de uno mismo y más la empeora; si su comportamiento es contrario a sus valores morales esto puede producir culpabilidad la cual también conlleva a u estado de ánimo depresivo.

La melancolía después del nacimiento de un niño, el agotamiento físico, la baja estima de si mismo también causa depresión.

Educación.

La educación es un proceso de socialización al que se someten todos los individuos como un proceso de resistencia al sistema socio-económico en el que viven. En la educación pone la sociedad sus mayores esperanzas para su propia supervivencia porque, más que las leyes o las armas, lo que somete a los individuos es la educación el largo proceso se inicia desde que nace el niño, se intensifica en el prolongado lapso que permanece dentro del aula de la escuela y continua toda subida a través de los medios de comunicación colectiva y por la influencia que erce sobre el todo y los demás miembros de la sociedad.

“La educación es el conjunto de conocimientos, ordenes y métodos por medio de los cuales se ayuda al individuo en el desarrollo y mejora de las facultades intelectuales, morales y físicas. La educación no crea facultades en el educando, sino que coopera en su desenvolvimiento y precisión” (Ausubel y Colbs, 1990)

La educación constituye la actividad más noble del hombre, gracias a ella se configuran hombres libres y conscientes que buscan mejorar su realidad alcanzando el progreso de la sociedad.

“De acuerdo a lo expresado sobre la educación puedo argumenta lo siguiente, la educación constituye la base primordial de todo ser para un mejor desarrollo dentro y

fuera de una sociedad tomando en cuenta su nivel de criticidad y expresión, la calidad de vida de una persona depende en mucho de su educación ya que es algo fundamental para el bienestar individual y colectivo de esta manera será feliz y estará preparado para el futuro; educar ha de ser una labor creadora y positiva, el objetivo del educador no puede ser talar bosques, sino fertilizar desiertos”.

Proceso enseñanza aprendizaje.

El maestro como facilitador del aprendizaje identifica con que capacidades, destrezas y habilidades aprende el estudiante en una situación determinada y los educadores a través de contenidos, métodos y procedimientos trata de desarrollar facilitar la evolución de la autonomía crítica analítica es decir el desarrollo de personalidad.

El aprendizaje educativo formal se relaciona con los contenidos programáticos de los planes de estudio; y el aprendizaje social al conjunto de normas, reglas, valores y formas de relación entre los individuos de un grupo.

El aprendizaje puede enriquecer a la persona y establecer una relación entre el nuevo material susceptible de ser aprendido y los conocimientos previos del sujeto. Cuando se cumple esta condición, el sujeto le encuentra sentido a lo que estudia, lo entiende y puede lograr entonces un aprendizaje significativo. Debe tener, por parte del objeto, una organización lógica que lo haga comprensible, elementos y antecedentes que lo permitan aprenderlo.

Además, el sujeto debe saber aplicar lo aprendido cuando las circunstancias así lo exijan, es decir, el aprendizaje debe ser funcional.

Enseñanza aprendizaje forma parte de un único proceso que tiene como fin la formación del estudiante. En esta sección se describe dicho proceso apoyándonos en la referencia encontrada en el capítulo 1 de (Hernández 1989)

Aptitudes.

Son los rasgos generales y propios de cada individuo que le facilita el aprendizaje de tareas específicas y le distingue de los demás.

Las aptitudes aparecen en las distintas etapas de maduración individual, aunque no comienzan a precisarse hasta aproximadamente los 10 años de edad. Puede ser de muy diversos tipos: intelectuales, sensoriales, motrices... El concepto de inteligencia, como

combinación de determinadas aptitudes que contribuye a la realización de una amplia gama de actividades, está muy relacionado con el de aptitud. Esta relación fue analizada por el psicólogo inglés Charles E. Spearman, quien postuló que el éxito en cualquier tarea se halla determinado por una “aptitud general única”, común a todas, y una “aptitud específica” de esa habilidad.

Cabe destacar que las aptitudes de una persona es como una cajita de herramientas a las cuales la persona siempre recurre para solucionar lo que le toque enfrentar y son útiles para una variedad de tareas o actividades.

Actitudes

De este modo las actitudes podrían ser definidas “como un conjunto de disposiciones que implican respuestas ante una clase específica de objetos o personas que adoptan diferentes formas; estas constituyen expresiones de los componentes cognitivos (información conceptual, estereotipos), componentes afectivos (sentimientos de gusto o disgusto) y componentes conativos (por ejemplo la intención conductual o la conducta en si misma) de una actitud” (Verduga M. A. 1992)

Las actitudes son producto del aprendizaje, empiezan a desarrollarse desde muy temprana infancia en el seno de la familia. Los niños observan, asocian y reproducen palabras, gestos, conductas, expresiones o conceptos que ven en sus padres o familiares cercanos tienen frente a ciertos eventos, cosas o personas: y así van estructurando su perfil cognitivo, afectivo y conductual frente a las cosas que guiará en adelante su conducta, su forma de sentir y pensar.

La personalidad

El termino personalidad es uno de los más difíciles de abarcar en una definición. (CEGECPA Manual diagnostico de personalidad 2001 p 21) “La personalidad humana debe ser considerada como un conjunto unitario en que se integran el temperamento el carácter, la inteligencia y construcción física. Debemos entender entonces la personalidad como una verdadera construcción que tiene carácter de totalidad cerrada lo mismo que un organismo vivo: Como en toda construcción hemos de reconocer en el ser humano diversos extractos superpuestos. Su fundamento se encuentra en las disposiciones hereditarias de orden biológico y solo esta parte esta predeterminada, en su forma por las leyes de la herencia. Lo demás de otra parte, que constituyen la esencia de la personalidad la esfera de los valores no es predeterminada si no se forma en el curso de la vida.

Aceptación de si mismo.

Está determinado por el grado en que la persona se siente satisfecha con sus atributos personales, este es rasgo central de la salud mental en que la persona presenta buena aceptación reflejándola en su autoestima alta y aceptándose como es, esto favorece al bienestar en general del individuo.

Conocimiento personal, proyecto de vida y autonomía, es el nivel con el que las personas se establecen objetivos de vida y todo esto contribuye al sentimiento de tener una orientación y un lugar en su vida personal.

Rendimiento Académico.

Por otro lado Madders (1987) identifica al rendimiento escolar como una relación de eventos estresantes escolares y extraescolares, después de observar una clase en el nivel primario de niños que han perdido a sus padres (por fallecimiento o divorcio) o por haberse mudado de casa la m falta de voluntad de niños con bajo rendimiento escolar.

Desde mediados del siglo pasado se acepta que las diferencias individuales en rendimiento académico obedece a tres tipos de factores: los intelectuales o cognitivos; los de aptitud para estudios y las afectivas (Bequet, 2001):

Habrá que agregar a estos estudios aquellos que se han evocado a analizar los factores inalterables (entendidos como aquellos que son susceptibles a ser modificados por el sistema educativo) tales como la posición socio económica, el nivel educativo de los padres el tamaño de la familia (Vélez, Schiefelbain y Valenzuela, 1994).

El rendimiento académico como ya sabemos la educación escolarizada es un hecho intencionado y, en términos de calidad de la educación, todo proceso educativo busca permanentemente mejorar el aprovechamiento del alumno.

El rendimiento académico es entendido por Pizarro (1985) como una medida de la capacidad respondiente o iniciativa que manifiestan, en forma estimativa lo que una persona ha aprendido como consecuencia de un proceso de instrucción o formación. El mismo autor (1985) ahora desde una perspectiva del alumno define el rendimiento como

la capacidad respondiente de este frente a estímulos educativos, interpretados según objetivos o propósitos. Himmel (1985) ha definido el rendimiento escolar como el grado de los objetivos establecidos en los programas oficiales de estudios.

El rendimiento académico se define aquí como el nivel de logro que puede alcanzar un estudiante en el ambiente escolar en general o en una asignatura en particular. El mismo puede medirse con evaluaciones pedagógicas, entendidas éstas como “el conjunto de procedimientos que se planean y aplican dentro del proceso educativo, con el fin de obtener la información necesaria para valorar el logro, por parte de los alumnos, de los propósitos establecidos para dicho proceso” (Vega García, 1998.9).

El logro de estos aprendizajes, como han determinado diferentes investigaciones tiene que ver con:

- a) La capacidad cognitiva del alumno (la inteligencia o las aptitudes),
- b) La motivación que tenga hacia el aprendizaje,
- c) el modo de ser (personalidad)
- d) El “saber hacer”

“Resumiendo el rendimiento académico es un indicador del nivel de aprendizaje alcanzado por el alumno en tal sentido el rendimiento académico se convierte en una tabla imaginaria para medir sus logros en el aula”.

Dificultades de aprendizaje.

La idea de que algunos niños y adolescentes padecen algún problema de aprendizaje no es nada nuevo aunque la expresión se empezó allá por los setenta hoy en la actualidad la categoría de educación especial considera la cantidad de personas que sufren dificultades de aprendizaje entendiendo, el trastorno de uno o mas de los procesos psicológicos básicos relacionados con la comprensión, el uso de lenguaje sea hablado o escrito deficiencia para escuchar, pensar, hablar leer, escribir, deletrear cálculos aritméticos; se origina por problemas de lesión cerebral mínima, dislexia y afasia. Todos los que estamos involucrados en el desarrollo del proceso educativo manejamos habitualmente expresión problemas de aprendizaje como si se tratara de un problema común y corriente (David Fajardo 1999).

Hay muchas razones para el fracaso escolar, pero entre las comunes se encuentran específicamente los problemas de aprendizaje, estos niños suelen tener un nivel normal de inteligencia, tratan arduamente de seguir instrucciones, de concentrarse bien en la escuela y en casa, sin embargo a pesar de su esfuerzo los niños tienen mucha dificultad para dominar las tareas.

Cuando los problemas de conducta no se han resuelto en la niñez se intensifican en la adolescencia ya que se sienten abrumados por sentimientos de inadecuación, desesperanza y busca refugio, evasión. De igual modo, las exigencias académicas rígidamente crecientes que soporta el adolescente, el ritmo acelerado del aprendizaje en la escuela secundaria puede provocar pánico en un estudiante y hacerle dudar de su capacidad innata, el resultado puede manifestarse en sentimientos de inferioridad y falta de auto confianza, ser hostil y agresivo con sus profesores, padres y compañeros, en casos extremos nos encontramos con estudiantes que manifiestan conductas antisociales; mentira, robo, fugas, rendimiento académico bajo y deserción escolar (Bricklin, Barry 1971 y Patricia 2001).

Dificultades de tipo general en alumnos con incapacidad para aprender cuya desventaja mental limita sus posibilidades de mejorar los logros escolares:

- Alumnos con incapacidad general para aprender cuya desventaja mental limita sus posibilidades de logro escolar.
- Alumnos con problemas orgánicos funcionales motivados por enfermedades ocasionales crónicas; que inciden directamente en el comportamiento del aprendiz (merece especial mención los defectos orgánico-sensoriales).
- alumnos con sobre carga emocional, que debido a su estado de permanente angustia desplaza su temor al maestro o a la escuela.
- Alumnos inmotivados al aprendizaje, debido a la pobreza de su medio socio-cultural.
- Alumnos con defecto en expresión verbal.

Dificultades de tipo específico en diferente área.

En este grupo encontramos alumnos con promedio de inteligencia normal o superior, no acusan aparentemente problemas físicos o sensoriales, problemas psíquicos o ambientales que justifiquen su fracaso en la escuela; sin embargo, no pueden aprender a lecturas, escritura y cálculo.

- ✓ Dislexia, los disléxicos no asocian por lo general los sonidos con las letras correspondientes que les permitirían reconocer y leer palabras.
- ✓ Disfasia escolar, perturbación específica del lenguaje que se traduce en dificultad para adquisición del habla y la lecto-escritura.
- ✓ Área cognitiva, limitaciones en la inteligencia especialmente sentido común y juicio práctico, pensamiento abstracto, razonamiento y calculo numérico, relaciones viso espacial coordinación y rapidez, entre otras.

Rasgos personales

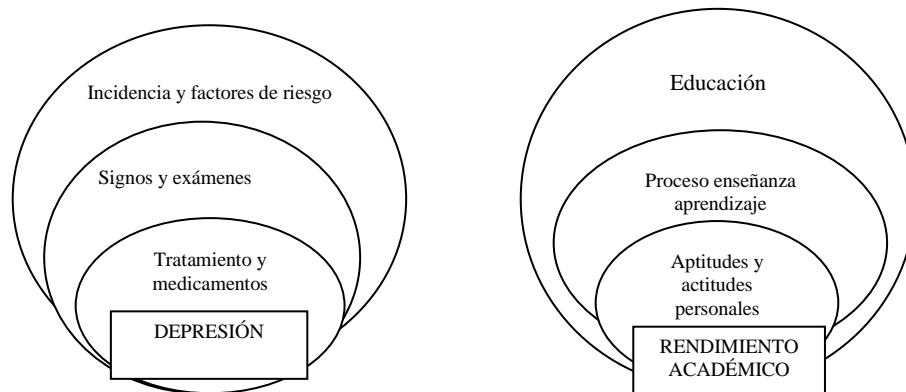
- Hiperactividad agresiva destructiva impasibilidad manipulación constante objetos de habla incesantemente atención y concentración dispersa, cambia constantemente de actividad molesta exageradamente a sus compañeros.
- Hipoactividad susceptible al cansancio, desmotivación personal y escolar, escasa espontaneidad, apatía tendencia al sueño.
- Alteraciones emocionales: rebeldía inhibición, alto nivel de ansiedad, susceptibilidad, sugestibilidad, falta de confianza, inseguridad- nerviosidad, deficiente autoestima.

Problemas emocionales.

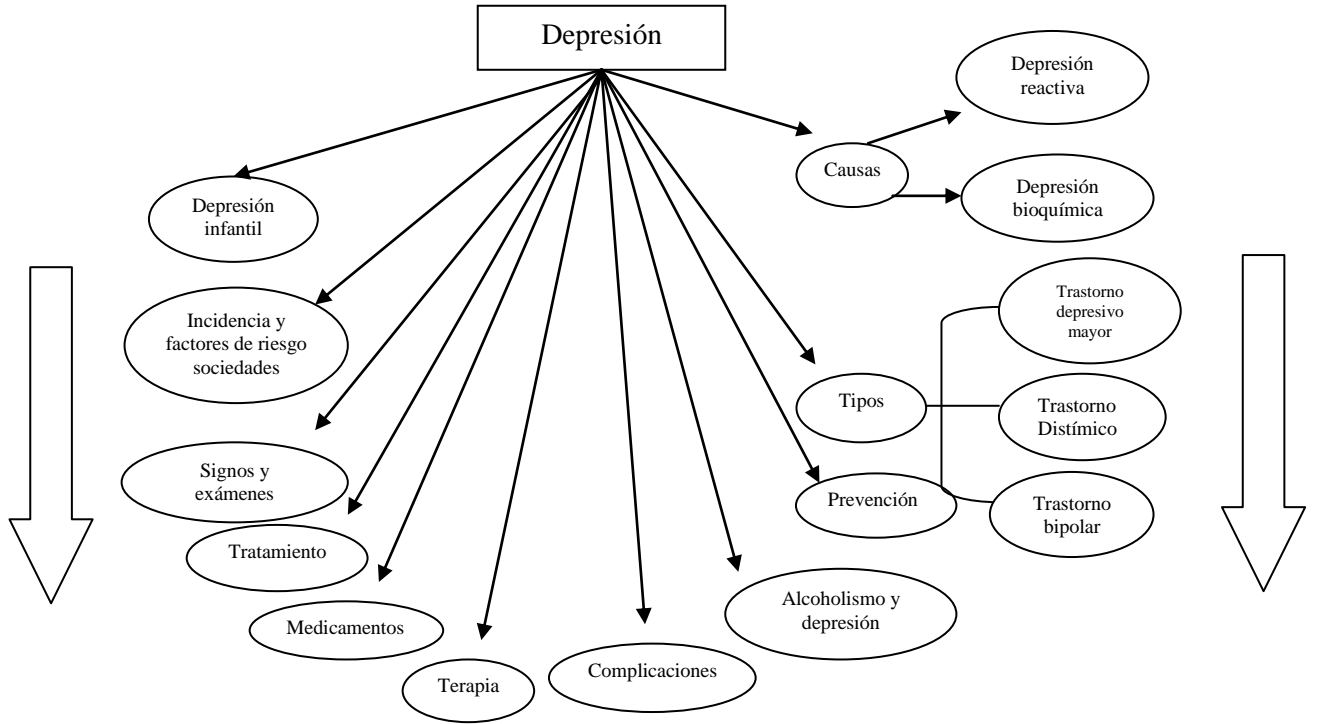
La angustia, la depresión influyen en el mal rendimiento, padres excesivamente severos, autoritarios o ansiosos pueden originar por desplazamiento miedo o fobia al profesor.

Condiciones sociales diferentes del hogar, escuela o comunidad, la privación cultural, económica y social del hogar influye en el potencial de aprendizaje por ausencia de motivación e incentivos (Bricklin y Patricia 2004)

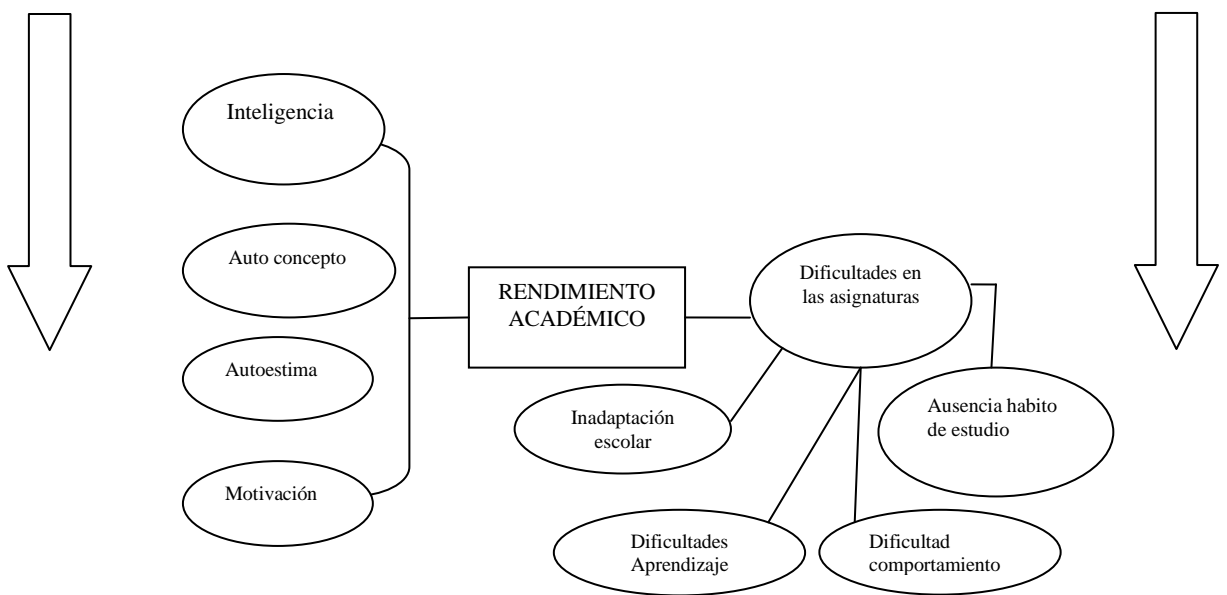
Superordinación de las Variables



Subordinación de la Variable Independiente



Subordinación de la Variable Dependiente



2.5. Hipótesis

La depresión incide en el rendimiento académico de los estudiantes en el Colegio Universitario “Juan Montalvo” en el periodo 2008-2009.

2.6. Señalamiento de la Variables.

2.6.1. Variable Independiente: La Depresión

2.6.2. Variable Dependiente: Rendimiento Académico

CAPITULO III

MARCO METODOLOGICO

3.1. Enfoque de la Investigación

El presente trabajo tiene como propósito primordial investigar la problemática utilizando un análisis crítico y reflexivo.

El desarrollo de la presente investigación, tendrá un enfoque cualitativo, este modelo se caracteriza porque está orientado a observar, describir, interpretar y comprender al problema objeto de estudio en un ambiente contextualizado, es decir que se investigará al problema dentro del contexto en el que se produce sin llegar a formular generalizaciones. Para la obtención de la información se empleará técnicas cualitativas y cuantitativas, para su análisis correspondiente se asumirá una posición dinámica con una perspectiva de adentro hacia afuera y se pondrá énfasis tanto en el proceso de trabajo como en los resultados del mismo hasta llegar a comprobar la hipótesis.

3.2. Modalidad Básica de la investigación.

El presente trabajo investigativo tendrá los siguientes niveles investigativos:

- **De campo.-** Por cuanto se realiza en el lugar de los hechos esto es en el Colegio Universitario “Juan Montalvo” lo que permite analizar el problema tal como se presenta en la realidad de donde se obtuvo la información.
- **Documental –Bibliográfica.-** Es de carácter documental-bibliográfico pues tiene el propósito de conocer, comprobar, profundizar y deducir diferentes enfoques teóricos, conceptualizaciones; y criterios de varios autores sobre el tema basándose en documentos como: fuentes primarias en libros, revistas, folletos, información electrónica y otras fuentes secundarias que sirvieron de apoyo al trabajo de investigación.

3.3. Nivel de la Investigación

- **Exploratoria.-** Mediante esta investigación podemos determinar los problemas que existen en la institución.

- **Descriptiva.**-Ayuda a establecer los conceptos más importantes del problema para así identificar las variables de investigación dependientes que en este caso sería el rendimiento académico, e independiente la depresión donde pretendo dar la solución del problema planteado.

3.4 Población y muestra

Población

El Colegio Universitario “Juan Montalvo” existe una población estudiantil compuesta por 365 estudiantes entre hombres y mujeres:

Total Hombres 222 **Total Mujeres:** 143 **Total:** 365

Muestra

Por ser la población mayor a 100 se obtendrá una muestra aplicando la fórmula siguiente:

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{Z^2 P Q + N e^2}$$

n = Tamaño de la muestra

Z = Nivel de confiabilidad 90 % ~~0.90/2 = 0.4500~~ ~~Z =~~ 1.92

P = Probabilidad de ocurrencia 0.5

Q = Probabilidad de no ocurrencia 1 - 0.5 = 0.5

N = Población 365

e = Error de muestreo 0.10 (10%)

$$n = \frac{(1.92)^2 (0.5) (0.5) 365}{(1.92)^2 (0.5) (0.5) + 365 (0.10)^2}$$

$$= \frac{336.384}{4.5716}$$

$$n = 73.59$$

$$n = 74$$

Por lo tanto se trabajó con una muestra de 74 estudiantes, en forma aleatoria en todos los cursos del colegio

3.5. Operacionalización de Variables.

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable Independiente La depresión

CONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORIAS	INDICADORES	ITEMS	TECNICA E INSTRUMENTO
Es un trastorno que se presenta durante los años de la adolescencia e implica tristeza, desánimo, pérdida de la autoestima persistente, al igual que pérdida de interés en actividades habituales, además de irritabilidad.	-Tristeza -Baja autoestima -Pérdida de interés en actividades habituales -Irritabilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Sentimientos de culpa o tristeza referente al pasado. • Sentimiento de subvaloración, y rechazo a si mismo • Pérdida generalizada de interés o placer, aislamiento social • Euforia anormal o excesiva 	<p>¿Ha experimentado sentimientos de culpa o tristeza relacionados al pasado?</p> <p>¿Ha dejado de realizar actividades intelectuales deportivas, sociales por temor al fracaso?</p> <p>¿Frecuentemente ha sentido pérdida de interés o placer en pasatiempos y actividades que antes disfrutaba?</p> <p>¿Posee usted sentimientos subjetivos de irritabilidad e ira excesiva?</p>	Encuesta,

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable dependiente Rendimiento Académico

CONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORIAS	INDICADORES	ITEMS	TECNICA E INSTRUMENTO
<p>Conjunto de actuaciones escolares de una población educativa como el conocimiento, la comprensión, la actitud, expresadas numéricamente en las calificaciones.</p>	<p>-Conocimiento -Comprensión. - Actitud.</p>	<p>-Desarrollo de ideas, conceptos, teorías. -Resolución de problemas. -Distintas manifestaciones de los valores como el respeto y responsabilidad</p>	<p>¿Puede expresar ideas, conceptos, y teorías sin dificultad? ¿Tiene dificultad al resolver problemas en las diferentes asignaturas? ¿Asume usted valores como respeto y responsabilidad con las tareas asignadas?</p>	<p style="text-align: center;">Encuesta,</p>

3.6 Plan de Recolección

Para fortalecimiento de la investigación y para obtener éxito con la misma se aplicará una encuesta dirigida a los estudiantes, a la vez se realizará una observación directa para poder determinar el mismo.

3.7 Plan de procesamiento de información

Depurar.- En este punto se va seleccionar toda la información que nos sirva

Organizar.- Se lo va a realizar por medio de tablas y cuadros

Graficar.- Utilizaremos el gráfico de pastel.

Interpretación.- Luego de haber realizado el análisis se procederá a interpretar los datos

Al recabar el contenido de las fuentes detalladas se procederá a depurar la información y se organizará por medio de tablas las cuales se interpretarán de forma porcentual mediante gráficos de pastel.

CAPITULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

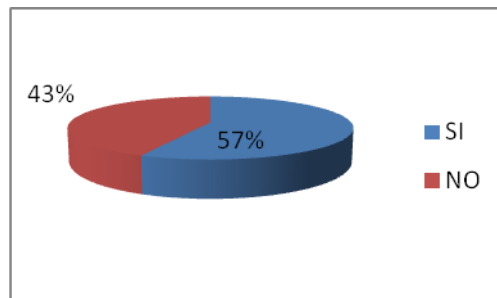
4.1 Análisis de los resultados

De la encuesta dirigida a los estudiantes del colegio Universitario “Juan Montalvo” se advierten los siguientes resultados:

Primera Pregunta

¿Ha experimentado sentimientos de culpa o tristeza relacionados al pasado?

Porcentaje		Total	Número De Personas		Total
SI	NO		SI	NO	
57%	43%	100%	42	32	74

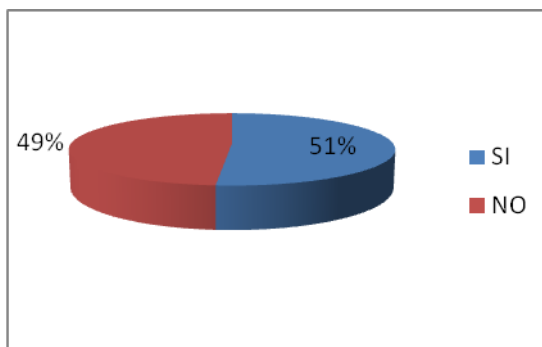


Análisis e Interpretación. De las 74 personas encuestadas, 42 expresan que han experimentado sentimientos de culpa o tristeza relacionados al pasado lo cual representa el 57% de la muestra es decir la mayoría presenta este trastorno de tipo psicológico.

Segunda Pregunta

¿Ha dejado de realizar actividades intelectuales deportivas, sociales por temor al fracaso?

PORCENTAJE		TOTAL	NUMERO DE PERSONAS		TOTAL
SI	NO		SI	NO	
51%	49%	100%	38	36	74

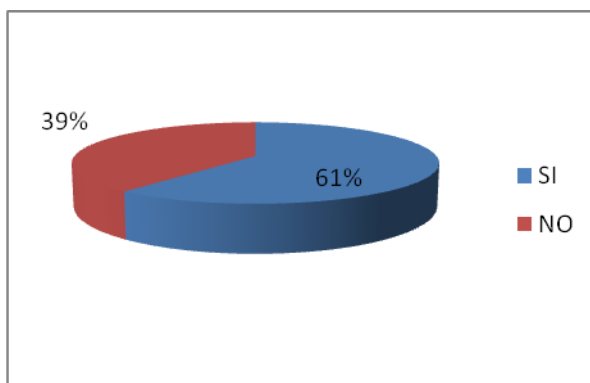


Análisis e Interpretación. De las 74 personas encuestadas, 38 expresan haber dejado de realizar actividades deportivas, sociales por temor al fracaso el cual representa el 51% de la muestra es decir la mitad presenta este síntoma de baja autoestima.

Tercera Pregunta

¿Frecuentemente ha sentido pérdida de interés o placer en pasatiempos y actividades que antes disfrutaba?

PORCENTAJE		TOTAL	NUMERO DE PERSONAS		TOTAL
SI	NO		SI	NO	
61%	39%	100%	45	29	74

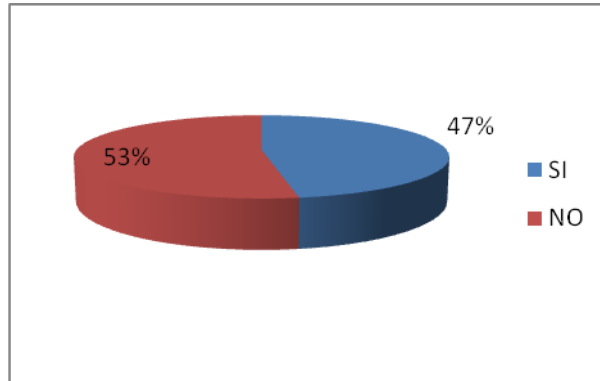


Análisis e Interpretación. El 61% de personas encuestadas afirman que han sentido pérdida de interés o placer en pasatiempos y actividades que antes se disfrutaban el cual es un indicador potencial de la depresión.

Cuarta Pregunta

¿Posee usted sentimientos subjetivos de irritabilidad e ira excesiva?

PORCENTAJE		TOTAL	NUMERO DE PERSONAS		TOTAL
SI	NO		SI	NO	
47%	53%	100%	35	39	74

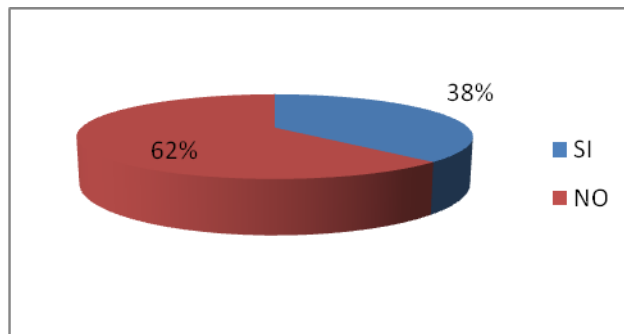


Análisis e Interpretación. El gráfico refleja que apenas el 47 % considera no haber manifestado sentimientos subjetivos de irritabilidad e ira excesiva y el 53% manifiesta lo contrario lo cual demuestra que la mayor parte sufre de este trastorno.

Quinta Pregunta

¿Puede expresar ideas, conceptos, y teorías sin dificultad?

PORCENTAJE		TOTAL	NUMERO DE PERSONAS		TOTAL
SI	NO		SI	NO	
38%	62%	100%	28	46	74



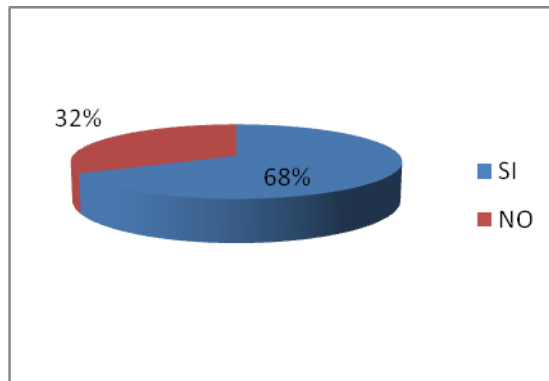
Análisis e Interpretación. El 38% de los estudiantes afirman que pueden expresar ideas, conceptos, y teorías sin dificultad, mientras tanto la mayoría que corresponde al 62%

dicen no poder realizar estas actividades, lo cual es preocupante ya que se demuestra un déficit de atención.

Sexta Pregunta

¿Tiene dificultad al resolver problemas en las diferentes asignaturas?

PORCENTAJE		TOTAL	NUMERO DE PERSONAS		TOTAL
SI	NO		SI	NO	
68%	32%	100%	50	24	74

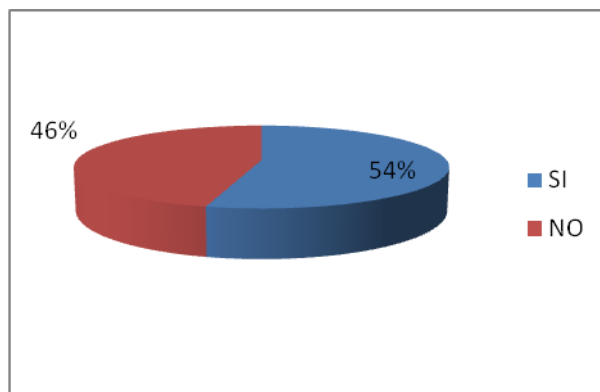


Análisis e Interpretación. El 68% de los estudiantes afirman que tienen dificultad al resolver problemas en las diferentes asignaturas, y el 32% asevera que no, lo cual es preocupante ya que acarrea una serie de interrogantes como por ejemplo se está aplicando bien las técnicas de estudio o incide otros factores ajenos a la instrucción de los profesores.

Séptima Pregunta

¿Asume usted valores como respeto y responsabilidad con las tareas asignadas?

PORCENTAJE		TOTAL	NUMERO DE PERSONAS		TOTAL
SI	NO		SI	NO	
54%	46%	100%	40	34	74



Análisis e Interpretación. Un 54% de los estudiantes asumen los valores como respeto y responsabilidad con las tareas asignadas, mientras tanto el 46% no lo consideran necesarias.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- De acuerdo a las encuestas realizadas a los estudiantes se puede observar lo siguiente: El 57% presentan síntomas de tristeza, 51 % baja autoestima, 61% pérdida de interés en actividades habituales, el 53% manifiesta haber sentido irritabilidad o ira excesiva, es decir más de la mitad de los estudiantes presentan síntomas potenciales de la depresión.
- Una vez revisados los datos estadísticos de las preguntas concernientes al rendimiento académico los resultados obtenidos son los siguiente: El 62% dice no poder expresar ideas, conceptos y teorías, el 68% presentan dificultades para resolver problemas de diferentes asignaturas, el 54% no asume valores como respeto y responsabilidad en las tareas asignadas, como consecuencia se ve reflejado en el bajo rendimiento de los estudiantes, por tanto se puede manifestar que la depresión influye negativamente en el rendimiento académico de los estudiantes.

5.2 Recomendaciones

- ✓ Buscar alternativas para ayudar a los estudiantes a desarrollarse en ambientes adecuados con ética y moral.
- ✓ Incentivar a los docentes para realizar talleres formativos y seguir fomentando actividades dentro del plantel educativo en el cual ayude al estudiante a desarrollar sus destrezas.
- ✓ Programar días recreativos donde interactúen profesores y estudiantes en los temas a tratarse para un mejor entendimiento.

CAPITULO VI

MARCO ADMINISTRATIVO

6.1. Recursos.

6.1.1. Recursos Institucionales.

Director.

Concejo Académico.

Docentes.

6.1.2. Recursos Humanos

Estudiantes.

Docentes.

Padres de Familia.

Comunidad.

6.1.3. Materiales.

Para el desarrollo de la investigación se requerirá de lo siguiente:

- Computador
- Impresora
- Tinta
- CDS.
- Hojas de papel bon
- Esfero, lápiz, borrador
- Pastas Anillado, perfiles.

6.1.4. Recursos Económicos

Para la ejecución del presente proyecto el investigador cubrirá los gastos que el estudio requerirá, es decir se trata de un trabajo de autofinanciación

PRESUPUESTO

CONCEPTO	UNIDAD	P. UNITARIO	P. TOTAL
Personal	3 personas	\$ 100.00	\$ 300.00
Material de escritorio	Esferos, hojas, borrador	\$ 30.00	\$ 30.00
Transporte	Buses, taxi	\$ 20.00	\$20.00
Impresión del informe	tinta	\$ 20.00	\$20.00
Anillado	proyecto	\$ 10.00	\$10.00
Viáticos	alimentación	\$ 80.00	\$80.00
SUB-TOTAL			\$ 460
Imprevistos 10%			\$ 46
TOTAL			\$ 506

6.2 Cronograma de Actividades

El desarrollo de la presente investigación se sujetará al siguiente cronograma

Tiempo	Año 2008						
Actividad	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo
Elaboración del Primer Capitulo	■	■					
Investigación Bibliográfica		■	■				
Elaboración del Segundo Capitulo				■			
Elaboración del Tercer Capitulo					■		
Elaboración del Cuarto Capitulo					■		
Recolección de la Información					■		
Organización, Tabulación, Información						■	
Análisis e Interpretación						■	
Elaboración de la Propuesta							■
Presentación del Informe Final							■
Sustentación							■

Metodología - Modelo operativo

FASE	METAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSABILIDADES	EVALUACION
Concienciación	Integración del alumnado 80%	Conferencias	Humanos a través de los docentes y el departamento del DOBE	Autoridades Equipo de Investigación	Encuestas Debates
Planificación	Compartir valores para formar una buena personalidad en el alumnado 80%	Charlas en base de videos	Materiales (CD, Retroproyector) Humanos (docentes _ alumnos)	Autoridades Equipo de Investigación	Debates
Ejecución	Conseguir que los alumnos se apliquen para mejoramiento su rendimiento 80%	Involucrar las charlas entre padre-hijo en las actividades de la Institución	Humanos(docentes, alumnos y padres de familia)	Autoridades Equipo de Investigación	Práctico
Evaluación	Lograr un mayor interés y preocupación al momento de evaluar en el alumnado 75%	Por medio de exposiciones en grupos y que todos colaboren con las charlas.	Humanos estudiantes docentes. Materiales (copias papelotes carteles)	Autoridades Equipo de Investigación	Práctico

BIBLIOGRAFÍA

CASTRO, O. (1997) La educación en la escuela Actual Universidad Tecnológica Equinoccial Quito.

CURSOS DE ORIENTACIÓN: (2000) Escolar técnicas de estudio cultural Aula Madrid España.

ENCICLOPEDIA DE PEDAGOGÍA PRÁCTICA escuela para maestros editores LEXUS Lima Perú.

ENCICLOPEDIA DE PSICOLOGÍA ACADEMIA DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS de RSSFR traducido del ruso por editorial GRIJALBO México tomo I. II. III.

DÍAZ, L. (1973) Comunidad escolar adaptación educación y enseñanza Editorial Omega Barcelona.

[http:// www.google.com.ec](http://www.google.com.ec) Psicopedagogia.com

[http:// www.google.com.ec](http://www.google.com.ec) Psicología de la educación para padres y profesionales.

ANEXOS

UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACION CARRERA DE EDUCACIÓN BÁSICA

La siguiente encuesta esta dirigida al alumnado del Colegio Universitario “Juan Montalvo”

Objetivo: La presente encuesta tiene la finalidad de conocer la depresión como incidencia en el rendimiento académico.

La encuesta es confidencial, no ponga su nombre

Marque con una X la alternativa que usted piense que se correcta

1.- ¿Ha experimentado sentimientos de culpa o tristeza relacionados al pasado?

SI () NO ()

2.- ¿Ha dejado de realizar actividades intelectuales deportivas, sociales por temor al fracaso?

SI () NO ()

3.- ¿Frecuentemente ha sentido pérdida de interés o placer en pasatiempos y actividades que antes disfrutaba?

SI () NO ()

4.- ¿Posee usted sentimientos subjetivos de irritabilidad o ira excesiva?

SI () NO ()

5.- ¿Puede expresar ideas, conceptos, y teorías sin dificultad?

SI () NO ()

6.- ¿Tiene dificultad al resolver problemas en las diferentes asignaturas?

SI () NO ()

7.- ¿Asume usted valores como respeto y responsabilidad con las tareas asignadas?

SI () NO ()