

Universidad del Sureste Escuela de Medicina



Licenciatura en Medicina Humana

Tesis para obtener el grado de Licenciado en Medicina Humana

Depresión como resultado de las clases virtuales por cuarentena por covid-19 en jóvenes de 15 a 20 años en la ciudad de Comitán de Domínguez, Chiapas.

**Presentado por:
Russell Manuel Alejandro Villarreal
Estefany Berenice García Angeles
Oswaldo Morales Julián**

**Fecha de entrega:
13 de junio del 2021**

Copyright © 2021 por Alejandro Villarreal, Morales Julián y Garcia Angeles. Todos los derechos reservados.

Depresión como resultado de las clases virtuales por cuarentena por covid-19 en jóvenes de 15 a 20 años en la ciudad de Comitán de Domínguez, Chiapas.

Dedicatoria

Russell Manuel Alejandro Villarreal : Dedico esta obra a mi familia quien es la causa que me motivó a realizar este trabajo, quienes siempre me apoyaron y quienes se sacrificaron para darme una educación, a mis maestro, quien se empeñó en lograr que entraran sus enseñanzas en mí, a mis amigos, quienes siempre me alentaron a la realización de este proyecto, a quienes me ayudaron a conseguir los materiales y bibliografías, y en general a todos los que de alguna manera me ayudaron a lo largo del proyecto, para que yo pudiera concretar este trabajo, a quienes me proporcionaron lo necesario para realizar los estudios concernientes a este trabajo que hoy concreto, a todos ellos les dedico este trabajo. Sé que estas palabras no son suficientes para expresar mi agradecimiento, pero espero que, con ellas, se den a entender mis sentimientos de aprecio y cariño a todos ellos.

Estefany Berenice García Angeles: Agradezco a dios por haberme brindado la oportunidad de realizar este trabajo de investigación, como también a mis padres; Elías García Díaz y Fanny Elizabeth Angeles Trujillo por brindarme su apoyo incondicional, el cuidado de manera personal y la oportunidad de apoyarme en mis estudios, a mis seres queridos como mi abuela María Elena Trujillo Aguilar y a mi hermano Kevin Axel García Angeles por su ayuda y sacrificio que hacen al apoyarme, y brindarme un gran hogar.

Oswaldo Morales Julián: Agradezco a Dios por haber otorgado la vida, mi padre Julio Cesar Morales A. por haber apoyado en los momentos más difíciles durante mi carrera de medicina, a mi madre por Liliana Julián M. por cuidarme en todo momento, a ellos dos por haberme proporcionado un hermoso hogar con una increíble familia. Agradezco a mis hermanos por ayudarme en todas las cosas que no entiendo y proporcionarme su apoyo.

Agradecimientos

Agradecemos a AMEC por habernos ayudado proporcionándonos ayuda al compartir nuestra encuesta con diferentes grupos de estudiantes, facilitándonos el trabajo ya que nos limitaríamos más con esa ayuda. Agradecemos a nuestros padres por la ayuda que nos proporcionan durante el desarrollo de esta tesis, propagando también el cuestionario que realizamos y proporcionando la información que más nos costaba encontrar.

Agradecemos enormemente a nuestro querido profesor Darío Cristiaderit Gutierrez Gomez por enseñarnos a realizar una tesis, por su apoyo como docente en cualquier momento durante la realización de este trabajo, por toda la información y consejos que nos proporcionó y toda su ayuda, ya que sin el este trabajo nunca se podría haber realizado

Tabla de Contenidos

Lista de tablas	11
Lista de figuras	12
Extracto	13
Introducción	14
A. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1. Descripción del problema	1
2. Pregunta de investigación	2
B. Importancia, justificación y viabilidad	3
3.1 Importancia	3
Justificación	3
3.2 Viabilidad	4
C. Objeto de estudio (identificación)	5
D. Variables	6
1. Identificación	6
Tabla 1 cuadro de identificación de variables del problema	11
2. Definición conceptual	11
3. Definición operacional	13
E. Hipótesis	15
Hipótesis primaria:	15
Hipótesis secundaria:	15
F. Objetivos	16
1. Objetivo general	16
2. Objetivos específicos	16
G. Tipo de investigación	18
1. Orientación	18
2. Enfoque	18
3. Alcance	18
4. Diseño	18
5. Temporalidad	18
Capítulo I Fundamentación de la investigación	19

	7
1. Antecedentes	19
2. Marco Teórico	20
Depresión	20
1.1. Definición	20
2. Distribución	20
2.1. Mundial	20
2.2. Nacional	20
2.3. Estatal	21
3. Clasificación	21
4. Causas	21
4.1. Biológicas	21
4.2. Ambientales	22
4.3. Farmacológicas	22
4.4. Psicológicas	22
4.5. Periodo posparto	22
5. Cuadro clínico	23
5.1. Signos	23
5.2. Síntomas	23
6. Historia clínica	23
6.1. Antecedentes	23
6.2. Heredofamiliares	23
6.3. Personales no patológicos	24
6.4. Personales patológicos	24
6.5. Gineco obstétricos	24
6.6. Evolución de la enfermedad	24
7. Consecuencias	25
7.1. Morbilidad	25
7.2. Mortalidad	25
8. Tratamientos	26
8.1. Farmacológico	26
8.2. Psicológico	26
8.3. Alternativos.	26

	8
9. Covid 19	26
9.1 Definición	26
10. Distribución	27
10.1. Mundial	27
10.2. Nacional	27
10.3. Estatal	27
10.4. Regional	28
11. Clasificación	28
12. Causas	28
12.1. Biológicas	28
12.2. Ambientales	28
12.3. Sociales	29
12.4. Psicológicas	29
12.5. Económicas	29
13. Cuadro clínico	29
13.1. Signos	29
13.2. Síntomas	29
14. Historia clínica	30
14.1. Antecedentes	30
14.2. Heredofamiliares	30
14.3. Personales no patológicos	30
14.4. Personales patológicos	30
14.5. Gineco obstétricos	30
14.6. Evolución de la enfermedad	31
15. Consecuencias	31
15.1. Morbilidad	31
15.2. Mortalidad	31
16. Tratamientos	31
16.1. Farmacológico	31
16.2. Quirúrgico	32
16.3. Psicológico	32
16.4. Alternativos.	32

	9
17. Población escolar	33
18. Definición	33
19. Características	33
20. Tipos de educación	33
20.1 Privada	33
20.2 . Publica	34
21. Comitán de Domínguez, Chiapas	34
21.1 Ubicación	34
21.2 Geografía	34
21.3 Hidrografía	35
21.4 Economía	35
21.5 Actividades económicas	35
21.6 Agricultura	36
21.7 Turismo	36
21.8 Población indígena	36
21.9 Lenguas	37
3. Marco Normativo	38
Capitulo II Recolección, procesamiento y análisis de datos	39
Capitulo III Presentación de resultados	44
Capitulo IV Análisis de los resultados	59
Conclusiones	66
BIBLIOGRAFIA	67
Bibliografía	67
Anexos	1
CUESTIONARIO PARA LA OBTENCION DE DEPRESION EN JOVENES DE 15 A 20 AÑOS EN LA PANDEMIA	1
Criterios de evaluación	5
Delphi	7
Evidencia	13
Cronograma	15
Lista de referencias	16
Referencias	16

Lista de tablas

Ilustración 1 Pirámide poblacional de Comitán de Domínguez, Chiapas	39
Ilustración 2 ¿Cuál es su sexo?	44
Ilustración 3 ¿Qué edad tiene?	44
Ilustración 4 ¿Considera que ha estado deprimido últimamente?	45
Ilustración 5 ¿Tiene usted algunos de estos signos y síntomas?	46
Ilustración 6 ¿Es estudiante de alguna carrera profesional?	46
Ilustración 7 ¿Considera usted que ha tenido depresión antes de la pandemia?	47
Ilustración 8 ¿Cuánto es el tiempo que normalmente tiene clases?	47
Ilustración 9 ¿Realiza alguna actividad física?	48
Ilustración 10 ¿Qué actividad realiza?	49
Ilustración 11 ¿Cuánto tiempo realiza esa actividad física?	49
Ilustración 12 ¿Vive con algún familiar en casa o lugar de residencia?	50
Ilustración 13 ¿Qué tipo de actividad hace en su tiempo libre?	51
Ilustración 14 ¿Cuál es normalmente su tiempo de descanso?	51
Ilustración 15. ¿A qué carrera profesional pertenece?	52
Ilustración 16 ¿En qué estado civil se encuentra?	53
Ilustración 17 ¿Por medio de que recibe sus clases a distancia?	53
Ilustración 18 ¿Usted vive en la ciudad de Comitán de Domínguez, Chis?	54
Ilustración 19 ¿Usted a que grado de estudio pertenece?	55
Ilustración 20. A que turno escolar pertenece	55
Ilustración 21 ¿Cuáles son las situaciones que le hacen sentir estresado?	56
Ilustración 22 ¿Cuáles son las situaciones que lo ponen nervioso?	56
Ilustración 23 ¿Qué situaciones te hacen sentir frustrado?	57
Ilustración 24 ¿Cuál considera que son las situaciones que más lo estresan?	58

Lista de figuras

Ilustración 1 Pirámide poblacional de Comitán de Domínguez, Chiapas	39
Ilustración 2 ¿Cuál es su sexo?	44
Ilustración 3 ¿Qué edad tiene?	44
Ilustración 4 ¿Considera que ha estado deprimido últimamente?	45
Ilustración 5 ¿Tiene usted algunos de estos signos y síntomas?	46
Ilustración 6 ¿Es estudiante de alguna carrera profesional?	46
Ilustración 7 ¿Considera usted que ha tenido depresión antes de la pandemia?	47
Ilustración 8 ¿Cuánto es el tiempo que normalmente tiene clases?	47
Ilustración 9 ¿Realiza alguna actividad física?	48
Ilustración 10 ¿Qué actividad realiza?	49
Ilustración 11 ¿Cuánto tiempo realiza esa actividad física?	49
Ilustración 12 ¿Vive con algún familiar en casa o lugar de residencia?	50
Ilustración 13 ¿Qué tipo de actividad hace en su tiempo libre?	51
Ilustración 14 ¿Cuál es normalmente su tiempo de descanso?	51
Ilustración 15. ¿A qué carrera profesional pertenece?	52
Ilustración 16 ¿En qué estado civil se encuentra?	53
Ilustración 17 ¿Por medio de que recibe sus clases a distancia?	53
Ilustración 18 ¿Usted vive en la ciudad de Comitán de Domínguez, Chis?	54
Ilustración 19 ¿Usted a que grado de estudio pertenece?	55
Ilustración 20. A que turno escolar pertenece	55
Ilustración 21 ¿Cuáles son las situaciones que le hacen sentir estresado?	56
Ilustración 22 ¿Cuáles son las situaciones que lo ponen nervioso?	56
Ilustración 23 ¿Qué situaciones te hacen sentir frustrado?	57
Ilustración 24 ¿Cuál considera que son las situaciones que más lo estresan?	58

Extracto

El año 2020 será recordado como un hito en la historia de la humanidad, debido al brote pandémico de SARS-Cov-2, el cual causó que el mundo entrara a una nueva etapa que no se vivía desde hace muchos años. Debido a dicha pandemia, los gobiernos de distintas nacionalidades han decidido tomar diferentes medidas de seguridad para prevenir la propagación del agente infeccioso entre los habitantes. Una de las medidas implementadas a nivel global, así como en nuestro país, fue el aislamiento de los ciudadanos en sus hogares. De esta manera, se suspendieron las actividades laborales presenciales, actividades escolares y recreativas, forzando tanto a trabajadores como estudiantes de diferentes niveles, a continuar con sus labores y tareas desde casa. Realizar dichas funciones desde nuestros hogares requiere de una gran readaptación y representa un cambio drástico al estilo de vida al cual estábamos acostumbrados. Dicho cambio genera un impacto considerable a la integridad de las personas a nivel físico, psicológico y anímico, e incluso la calidad de sueño. La salud mental puede verse afectada a causa de la cuarentena, por medio de la depresión, la ansiedad, los cambios en los patrones de sueño y por la posible violencia intrafamiliar que puede llegar a vivir el individuo en su hogar. Además de la carga de trabajo en línea, que uno obtiene por sus labores, lo cual aumenta el nivel de estrés del individuo.

Por eso para poder investigar el impacto que la cuarentena puede llegar a tener en la salud mental, se decidió investigar a un grupo de muestras o de personas en la ciudad de Comitán de Domínguez, Chiapas. En estudiantes de entre la edad de 15 a 20 años de edad. Se decidió realizar una encuesta por medio de una plataforma digital, la cual consta de preguntas. Nos basamos en artículos y literatura ya existentes para poder entender más este padecimiento que llamamos depresión, y fue el principal tema central de nuestra investigación. Sin embargo, debido al contexto y a la situación que actualmente se vive, se modificaron y agregaron unas preguntas. Se decidió abordar a personas de 15 a 20 años tanto preparatorianos como universitarios, ya que debido al nivel de estrés que manejan estos grupos de edad, los vuelve más vulnerables o susceptibles de padecer un deterioro de su salud mental. Los resultados obtenidos fueron sorprendentes, aunque, por los datos ya redactados anteriormente, y con la información de las literaturas consultadas era de esperarse también los resultados. Nuestras investigaciones mostraron por medios estadísticos y probabilísticos, que efectivamente a raíz de la pandemia del COVID-19 el impacto psicológico de permanecer en cuarentena por un periodo de tiempo largo e indefinido afecta al estado mental de la persona, o como en este caso predispone a un mayor índice de padecer depresión.

La mayoría de estas personas en nuestra muestra y estudios reportan efectos negativos en la salud mental de los individuos en aislamiento social como síntomas de síndrome de estrés postraumático, estrés, confusión e irritabilidad, asociado a nuestro principal tema la depresión. Ante la pandemia actual uno de los campos más importantes y relevantes que enfrentamos es la salud mental. Vivimos en una situación de crisis global que ha hecho incrementar el número de personas con algún problema mental. Tomando en cuenta nuestra investigación podrían ser alarmante los niveles de depresión, ansiedad y trastornos de sueño actuales, según la línea de tendencia. Es importante tomar en cuenta la salud en todos los ámbitos ante tal pandemia, aún más la mental, ya que es la más afectada.

Introducción

En la siguiente investigación se refiere al tema de depresión en jóvenes de 15 a 20 años a consecuencia de la cuarentena del covid-19 en Comitán Chiapas, para empezar que es la depresión es un problema de Salud Mental con importante repercusión en la esfera biopsicosocial del individuo provocando un malestar significativo que puede presentarse principalmente como la pérdida de interés en las actividades diarias, baja autoestima, falta de energía, trastornos de sueño, trastornos alimenticios, falta de concentración entre otros, estos síntomas pueden tener consecuencias negativas para la salud mental como también física y deterioro académico, dicho de otras palabras puede manifestarse en las relaciones interpersonales, sociales, laborales y en otras áreas importantes, abonado a esto también lograr entender que tanto ha afectado la cuarentena causada por el COVID-19 a la depresión en jóvenes estudiantes, ya que entendemos que el COVID-19 es una enfermedad transmitida por gesticulas de saliva principalmente y este puede provocar diversos síntomas.

La depresión en jóvenes es de debida importancia debido a las consecuencias a las que puede conllevar, para poder analizar más profundamente el tema de depresión debemos de hablar sobre las causas más comunes como las menos comunes ya que este trastorno se considera que es causado por diversas razones como lo son el estrés por clases, causa debido al confinamiento, las clases en línea o bien la falta de actividad en jóvenes, como también la carga de trabajos, proyectos o tareas académicas, aunque se han descrito más factores importantes como lo son los factores económicos, los problemas familiares, problemas biológicos hasta problemas amorosos y problemas debido a la sociedad como son las críticas, por decir con el paso del tiempo la depresión fue actualizando en dicha persona ya que el indicio surgía por problemas familiares o al acoso escolar o cualquier forma de maltrato psicológico, verbal o físico.

Pero recordemos que la actualidad nos enfrentamos a una pandemia que no ayuda a los jóvenes a liberarse de dicha enfermedad mental si no que empeora la situación ya que la tecnología puede ocasionando beneficios y al mismo tiempo afectar a jóvenes de más temprana edad, el uso de la tecnología, información y la comunicación sea adecuada o no adecuada, puede generar cambios en la calidad de vida de los usuarios en general.

Este trabajo se enfoca en evidenciar los cambios que ocurren en la calidad de vida de los estudiantes tanto de preparatoria como de universitarios principalmente, y como están vinculados con la adicción a los electrónicos ya que es una de las herramientas principales en el estudio así como también el mal uso de estos para la información y así también la ansiedad que provoca a los estudiantes y usuarios en general, esto dando como resultado el alto grado de uso que pasan usando diversas herramientas tecnológicas para las clases, tarea, proyectos, etc. y así poder obtener datos como porcentaje reportado de depresión en adolescentes que se ha incrementan entre los 15 y los 20 años principalmente, y así poder interpretar que se estima que la incidencia acumulada para este grupo de edad es similar a la de los adultos; sin embargo, a pesar de la presentación temprana

de los síntomas, el porcentaje de atención es muy bajo en la actualidad, ya que esta podría prevenir de forma temprana resultados catastróficos e incluso mejorar el aprendizaje entre la sociedad estudiantil ya que al hacer caso omiso de dichos signos y síntomas aumenta el porcentaje de jóvenes entre dicha edad con cada más problemas de depresión ya sea por cualquiera de las siguientes causas, y dando resultados en el estudio desfavorables hacia la sociedad.

Este hecho señala a la adolescencia como un período crítico debido a la situación del aislamiento social entre otros de los factores correspondiente a las causas, esta situación que debe recibir especial atención, es por ello que de los principales objetivos de esta investigación es lograr obtener y conocer información más a fondo de las causas como consecuencias de dicho trastorno como la incidencia del antes y después de la cuarentena, para lograr comprender la determinación de la incidencia de la depresión en alumnos tanto de un nivel de educación media superior como en alumnos de estudios superiores como son a nivel licenciaturas y así llegar a la interpretación correcta de los resultados obtenidos y poder determinar si realmente fue de gran importancia o influencia el confinamiento en los jóvenes como determinar si la carga de trabajo causado por la misma situación ha empeorado la situación en cuestión de depresión, y determinar si es un factor importante ante los resultados y poder evitar las consecuencias que podría traer ya que se sabe que la depresión en jóvenes el suicidio es la tercera causa de muerte de la población joven de entre los 15 a 20 años, y puede ser el resultado de un episodio depresivo previo no reconocido en diferentes grados.

A. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1. Descripción del problema

El problema de depresión es un cambio en las condiciones de vida de una persona debido a situaciones (Barquin, 2015) en las jóvenes, las consecuencias de esto puede ser (Alonso, 2011) y las condiciones generadas por la epidemia de COVID han aumentado las condiciones de depresión

La depresión ha tenido un gran impacto en la pandemia debido al aislamiento social que se presenta en la población, en especial los jóvenes ya que se ha incrementado más con las clases en línea y el estrés provocado (depresión y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas, el estrés académico y la ideación suicida en estudiantes universitarios colombianos, 2018)

Los trastornos de ansiedad y depresión están cada vez más presentes en las ciencias de la salud, del comportamiento y en las sociales, ya que se han convertido en un problema de gran impacto debido a que ambas enfermedades disfuncional fuertemente al individuo que las padece, afectando no sólo su esfera familiar, sino también económica, laboral y social. (Barnhill, 2015)

En nuestro país aún no ha sido reportado algún estudio sobre el estado de salud mental de los estudiantes universitarios de la carrera medicina humana que están enfrentando, de diversas maneras la actual pandemia por la COVID-19.

¿Cuál es la influencia de covid-19 y el aislamiento que desencadena la depresión? se pretende encontrar derivado al aislamiento presentado ya que muchas personas cambiaron drásticamente su estilo de vida provocando estrés, ansiedad, causando depresión en la población principalmente en jóvenes

Para generar un programa de prevención a la población y evitar llegar a una enfermedad mental.

2. Pregunta de investigación

¿Depresión causada por clases virtuales por la cuarentena de covid-19 en jóvenes de 15 a 20 años en Comitán -2021?

B. Importancia, justificación y viabilidad

3.1 Importancia

Se estima que la depresión será el problema de mayor impacto en la salud de la población de países en vías de desarrollo en los años venideros y es la psicopatología más importante como precondition para un futuro intento de suicidio en jóvenes que figura como una de las principales causas de muerte en esta etapa de la vida. Existe significativa evidencia de la continuidad del trastorno depresivo a lo largo de la adolescencia y su prolongamiento durante la etapa adulta, resultando en altos índices de hospitalizaciones psiquiátricas y clínicas, así como de problemas laborales y de relación futuros. La enfermedad depresiva y sus consecuencias, como la propia adolescencia, aunque reconocidas como relevantes, pasan muchas veces sin recibir la atención debida. Las actividades y estilos de vida regularmente están relacionados con muchos factores en el entorno de un estudiante universitario. La pandemia de coronavirus y el bloqueo resultante han restringido muchos elementos de nuestro medio ambiente. El objetivo de esta investigación fue evaluar la Depresión como resultado de las clases virtuales por cuarentena por covid-19 en jóvenes de 15 a 20 años en la ciudad de Comitán de Domínguez, Chiapas. En el periodo de julio-diciembre. De los cuales se tomarán estudiantes comparados en dos momentos: antes y durante el encierro por coronavirus. Como objetivo secundario, también queremos observar los cambios resultantes de otros factores (alcohol, tabaco, dieta, etapas de cambio, síntomas de ansiedad / depresión y características sociodemográficas).

Justificación

Los motivos en los que nos hemos basado para realizar esta investigación fue que en los últimos años ha incrementado la depresión en los adolescentes ya que en años anteriores la depresión se presentaba en la adultez, aunado con esta problemática creemos que un factor detonante y muy importante agregándose a la problemática es la pandemia de covid-19, donde el confinamiento nos ha restringido actividades importantes que pueden afectar directa o indirectamente a los jóvenes, en este caos alumnos de 15 a 20 años de edad de la ciudad de Comitán de Domínguez, Chiapas. Esto se debe a que últimamente los adolescentes confunden o no saben el significado de lo que es una depresión, ya que una depresión es una enfermedad psicológica extendida y en estos días se le ha dado un mal significado ya que es confundida normal mente con una tristeza profunda, hasta se le ha dado un sobrenombre inapropiado a esta tristeza profunda. Por tal motivo nos hemos dedicado a hacer esta investigación para darle a conocer a la gente el verdadero significado de la depresión y los factores relacionados con la actual pandemia covid-19.

3.2 Viabilidad

En esta investigación se cuenta con recursos literarios principalmente, artículos de revisas del 2010 en adelante ya que se considera actualizados y apropiados para tomar de importancia, se cuenta con libros base especialmente relacionados con el tema como son los libros de psicología médica, o bien libros de medicina humana con patología de trastornos emocionales, se ha investigado en páginas oficiales vía internet como es la organización mundial de la salud (OMS), o bien de la secretaria de salud entre otras páginas especializadas, como también se espera contar con apoyo económico de parte de los integrantes como también por parte de la universidad del sureste como también por parte de la presidencia, también se puede contar con transporte que sería dado por partes de los integrantes de la investigación, se contara con el apoyo de redes sociales para difundir el cuestionario y poder realizar la investigación. Se utilizara graficas de apoyo de la población de Comitán, se espera contar con apoyo por parte de la universidad del sureste en cuestión de tiempo para la realización de la investigación de la depresión jóvenes entre el grupo de edades entre 15 a 20 años.

C. Objeto de estudio (identificación)

Depresión en jóvenes alumnos de 15 a 20 años, consecuencia de aislamiento en covid-19 en Comitán de Domínguez Chiapas

D. Variables

1. Identificación

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Modo de obtención
Depresión	Se definirá como aquella condición del estudiante entre quince y veinte años de edad que por causa del aislamiento y sus estudios profesionales tiene un estado ánimo irritable, una dificultad para conciliar el sueño, pérdida de peso, Sentimientos de inutilidad, odio a sí mismo y culpa. Interfiriendo con sus actividades escolares y rendimiento.	Se hará un pronóstico por medio de un cuestionario que nos indique sobre posible cuadro depresivo.	<p>¿Considera que ha estado deprimido últimamente? A.-si B.-no</p> <p>¿Tiene usted alguno de estos signos y síntomas? A.- irritable la mayor parte del tiempo B.- Cansancio y falta de energía C.- Dificultad para conciliar el sueño o exceso de sueño D.- Cambio grande en el apetito, a menudo con aumento o pérdida de peso E.- pensamientos suicidas</p>
Aislamiento	Se consideraran el grupo de edad de 15 a 20 años de edad en aislamiento en la ciudad de Comitán de Domínguez para el estudio.	Se obtendrá nuestro grupo de edad por medio de la afirmación de su edad cronológica.	<p>¿Es estudiante de alguna carrera profesional? A.-si B.-no</p> <p>¿Qué edad tiene? A.- menor de 15 años B.-entre 15 a 20 años C.-más de 20 años.</p>

Covid-19	Causa reconocida por la que los entrevistados declaran han tenido que adecuar y ajustar diferentes hábitos en su vida.	Se contextualizaran a las personas que refieren si el covid-19 es una de las causas de la depresión	¿Considera usted que ha tenido depresión antes de la pandemia? A.- si B.- no C.- no lo se
Tiempo óptimo de clases	se definirá como factor agregado a la depresión del alumno, por el tiempo óptimo de aprendizaje y atención	Se estimara el tiempo óptimo de aprendizaje del alumno en base al tiempo recibido en clases	¿Cuánto es el tiempo que normalmente tiene por clases? A.- de 30 a 40 minutos B.- de 40 minutos a 1 hora C.-más de 2 horas
sedentarismo	Se definirá como factor agravante de la depresión por inactividad corporal	Se estimara el tipo y tiempo de ejercicio en base a sus actividades físicas que lleve a cabo, como método para manejar el estrés	¿Realiza alguna actividad física? A.-si B.-no ¿Qué actividades realiza? A.- gimnasio B.- ejercicios con peso corporal C.- caminatas D.- otros: ¿Cuánto es su tiempo de actividad física? A.- de 15 a 30 minutos B.- de 30 a 60 minutos C.- más de 60 minutos
Interacciones	Se definirá como las personas dentro de su aislamiento del estudiante, que puedan proveer apoyo de cualquier índole.	Se estima las personas que comúnmente están dentro del apoyo emocional del alumno, y cual predomina más	¿Vive con algún familiar en casa o lugar de residencia? A.- papá o mamá B.- abuelos C.- hermanos D.- vivo solo
Pasatiempos	Consta de las actividades de ocio del estudiante, que le permitan sentir un	Métodos más utilizados como factor des estresantes y de ocio	¿Qué tipo de actividades hace en su tiempo de ocio? A.- videojuegos B.- música C.- ejercicio

	estado de bienestar y tranquilidad		D.- no tengo tiempo de ocio
Cuanto duerme	Tiempo optimo del estudiante para descansar y así recuperar sus energías y le permitan dar un óptimo desempeño en sus actividades diarias.	Se estima el tiempo de la calidad de sueño del alumno, por un promedio de tiempo de descanso	¿Cuál es normalmente su tiempo de descanso? A.- de 1 a 3 horas B.- de 3 a 6 horas C.- de 6 a 8 horas D.- más de 8 horas E.- me es difícil conciliar el sueño
Sexo	Se definirá como la condición biológica y orgánica que distinguirá entre estudiantes hombres y mujeres, que son susceptibles a mayor depresión de acuerdo al sexo.	Se determina el género más susceptible a la depresión, por medio de la respuesta más cómodo para la persona en cuanto a su preferencia.	¿a qué genero considera usted que pertenece? A.-hombre B.-mujer C.-no lose
Carrera profesional	Se definirá como los estudios que un individuo desarrolla y que por la dificultad o demanda que esta tenga, sea susceptible a la depresión	Por medio de la encuesta, se determinara la carrera con mayor índice de estrés por la demanda estudiantil que representa	¿a qué carrera profesional pertenece? A.- medicina B.- ingeniería C.- físico-matemático D.-enfermería E.- otros, especifique:
edad	Serán los grupos de edad de 15 a 20 años en etapa estudiantil, que servirá como foco central del presente estudio.	Se obtendrá un estimado de edad que conforme nuestro estudio en personas de quince a veinte años de edad	¿Qué edad tiene? A.- menor de 15 años B.-entre 15 a 20 años C.-más de 20 años.
Estado civil	Información correspondiente a	se obtendrá el estado civil por	¿Usted a que estado civil pertenece?

	nosotros servirá para conocer estudiantes con pareja o vínculos más allá de la amistad, y este puede ser un factor estresante entre los estudios y otras actividades.	medio de la respuesta en cuanto a su estado actual solamente, por medio de la encuesta	A.-soltero B.-casado C.-divorciado D.-unión libre
Clases en línea	Se definirá como la tecnología que el estudiante recibe la educación a distancia, sirviendo como un factor estresante y/o depresivo.	Por medio de un listado pequeño de opciones el alumno indicara cual es el medio que recibe la educación a distancia	¿Por medio de que recibe sus clases a distancia? A.-computadora B.-teléfono C.-televisión D.- otros, especifique:
Comitán de Domínguez, Chiapas.	Se definirá como el lugar de estudio a las personas elegidas	Se medirá por medio de la respuesta afirmativa o negativa	¿Usted vive en la ciudad Comitán de Domínguez, Chiapas? A.- si B.- no
Población escolar	Se definirá como el grupo de personas que por edad son susceptibles a ser incluidos en el estudio.	Se tendrá nuestro estimado de población escolar en cuanto al predominio de alumnos universitarios o preparatorianos	¿Usted a que grado de estudios pertenece? A.- preparatoria B.- universitario
Turno escolar	Se definirá al grupo de estudiantes entre quince y veinte años de edad que reciban clases en un cierto horario predeterminado.	Se obtendrá a partir del listado donde el alumno responderá el turno al que asiste	¿A qué turno escolar pertenece? A.- matutino B.- vespertino C.- mixto

Estrés	Se definirá al estrés como las situaciones del estudiante ante situaciones que lo hagan sentir ansioso, furioso o frustrado ante ciertas demandas como las tareas, proyectos, estudios, etc.	Se obtendrán los factores estresantes del alumno que conlleva al estrés, por medio de un listado rápido de situaciones estresantes	¿Cuáles son sus situaciones que le hacen sentir estresado? A.- la conexión a internet B.- proyectos C.- tareas D.- prácticas profesionales E.- el maestro F.- otros, especifique:
Ansiedad	Se definirá ansiedad al grupo estudiantil que sienta gran inquietud e inseguridad relacionado con actividades escolares.	Se obtendrá los factores de ansiedad que predisponen al estrés y depresión, por medio de listado de situaciones que ponen al alumno en ansiedad	¿Cuáles son las situaciones que considera que lo pone ansioso? A.- mi futuro como estudiante B.- las materias que llevo C.- la colegiatura D.- mi capacidad como estudiante E.- otros, especifique:
Frustración	Se definirá como la situación del estudiante al no tener resultados satisfactorios dentro de sus actividades escolares, a causa de sentimientos como tristeza, decepción y desilusión que esta imposibilidad provoca.	Se obtendrá las situaciones frustrantes para el alumno que predisponen a situaciones en el desánimo estudiantil por medio de un listado de factores que causan comúnmente estas situaciones	¿Qué situaciones lo hace sentir frustrado? A.- mis calificaciones B.- mis maestros C.- mis compañeros D.- mi escuela E.- otros, especifique:
Situaciones estresantes	Se definirá como la relación particular entre el individuo y el entorno, que por el sujeto resulte amenazante o	Se contextualizará en el alumno situaciones que desencadenen respuesta estresantes, por medio de listados	En su entorno personal y educativo, ¿cuál considera que son las situaciones que más lo estresa? A.- problemas en administrar mis tiempos B.- problemas familiares

	desbordante de sus recursos y que pone en peligro su bienestar	que se viven comúnmente en el área estudiantil	C.- problemas económicos D.- problemas biológicos (enfermedad/discapacidad) E.- otros, especifique:
Nivel socioeconómico	Se definirá como un factor importante ya que este determinara un nivel de estrés o ansiedad	Este se determinara por medio de encuestas	Usted cuenta con A.-automóvil propio B.- estudia en escuela pública o privada C.-normalmente cuánto dinero gasta al día

Tabla 1 cuadro de identificación de variables del problema

2. Definición conceptual

Depresión: Se definirá como aquella condición del estudiante entre quince y veinte años de edad que por causa del aislamiento y sus estudios profesionales tiene un estado ánimo irritable, una dificultad para conciliar el sueño, pérdida de peso, Sentimientos de inutilidad, odio a sí mismo y culpa. Interfiriendo con sus actividades escolares y rendimiento.

Aislamiento: Se considerarán el grupo de edad de 15 a 20 años de edad en aislamiento en la ciudad de Comitán de Domínguez para el estudio.

Covid-19: Causa reconocida por la que los entrevistados declaran han tenido que adecuar y ajustar diferentes hábitos en su vida.

Tiempo óptimo de clases: se definirá como factor agregado a la depresión del alumno, por el tiempo óptimo de aprendizaje y atención

Sedentarismo: Se definirá como factor agravante de la depresión por inactividad corporal

Interacciones: Se definirá como las personas dentro de su aislamiento del estudiante, que puedan proveer apoyo de cualquier índole

Pasatiempo: Consta de las actividades de ocio del estudiante, que le permitan sentir un estado de bienestar y tranquilidad

Horas de descanso: Tiempo óptimo del estudiante para descansar y así recuperar sus energías y le permitan dar un óptimo desempeño en sus actividades diarias.

Sexo: Se definirá como la condición biológica y orgánica que distinguirá entre estudiantes hombres y mujeres, que son susceptibles a mayor depresión de acuerdo al sexo.

Carrera profesional: Se definirá como los estudios que un individuo desarrolla y que por la dificultad o demanda que esta tenga, sea susceptible a la depresión

Edad: Serán los grupos de edad de 15 a 20 años en etapa estudiantil, que servirá como foco central del presente estudio.

Estado civil: Información correspondiente a nosotros servirá para conocer estudiantes con pareja o vínculos más allá de la amistad, y este puede ser un factor estresante entre los estudios y otras actividades.

Clases en línea: Se definirá como la tecnología que el estudiante recibe la educación a distancia, sirviendo como un factor estresante y/o depresivo.

Comitán de Domínguez, Chiapas: Se definirá como el lugar de estudio a las personas elegidas

Población escolar: Se definirá como el grupo de personas que por edad son susceptibles a ser incluidos en el estudio.

Turno escolar: Se definirá al grupo de estudiantes entre quince y veinte años de edad que reciban clases en un cierto horario predeterminado.

Estrés: Se definirá al estrés como las situaciones del estudiante ante situaciones que lo hagan sentir ansioso, furioso o frustrado ante ciertas demandas como las tareas, proyectos, estudios, etc.

Ansiedad: Se definirá ansiedad al grupo estudiantil que sienta gran inquietud e inseguridad relacionado con actividades escolares.

Frustración: Se definirá como la situación del estudiante al no tener resultados satisfactorios dentro de sus actividades escolares, a causa de sentimientos como tristeza, decepción y desilusión que esta imposibilidad provoca.

Situaciones estresantes: Se definirá como la relación particular entre el individuo y el entorno, que por el sujeto resulte amenazante o desbordante de sus recursos y que pone en peligro su bienestar

Nivel socioeconómico: Se definirá como un factor importante ya que este determinará un nivel de estrés o ansiedad

3. Definición operacional

Depresión: Se hará un pronóstico por medio de un cuestionario que nos indique sobre posible cuadro depresivo.

Aislamiento: Se obtendrá nuestro grupo de edad por medio de la afirmación de su edad cronológica.

Covid-19: Se contextualizarán a las personas que refieren si el covid-19 es una de las causas de la depresión

Tiempo óptimo de clases: Se estimará el tiempo óptimo de aprendizaje del alumno en base al tiempo recibido en clases

Sedentarismo: Se estimará el tipo y tiempo de ejercicio en base a sus actividades físicas que lleve a cabo, como método para manejar el estrés

Interacciones: Se estima las personas que comúnmente están dentro del apoyo emocional del alumno, y cual predomina más

Pasatiempo: Métodos más utilizados como factor des estresantes y de ocio

Horas de descanso: Se estima el tiempo de la calidad de sueño del alumno, por un promedio de tiempo de descanso

Sexo: Se determina el género más susceptible a la depresión, por medio de la respuesta más cómodo para la persona en cuanto a su preferencia.

Carrera profesional: Por medio de la encuesta, se determinará la carrera con mayor índice de estrés por la demanda estudiantil que representa

Edad: Se obtendrá un estimado de edad que conforme nuestro estudio en personas de quince a veinte años de edad

Estado civil: se obtendrá el estado civil por medio de la respuesta en cuanto a su estado actual solamente, por medio de la encuesta

Clases en línea: Por medio de un listado pequeño de opciones el alumno indicara cual es el medio que recibe la educación a distancia

Comitán de Domínguez, Chiapas: Se medirá por medio de la respuesta afirmativa o negativa

Población escolar: Se tendrá nuestro estimado de población escolar en cuanto al predominio de alumnos universitarios o preparatorianos

Turno escolar: Se obtendrá a partir del listado donde el alumno responderá el turno al que asiste

Estrés: Se obtendrán los factores estresantes del alumno que conlleva al estrés, por medio de un listado rápido de situaciones estresantes

Ansiedad: Se obtendrá los factores de ansiedad que predisponen al estrés y depresión, por medio de listado de situaciones que ponen al alumno en ansiedad

Frustración: Se obtendrá las situaciones frustrantes para el alumno que predisponen a situaciones en el desánimo estudiantil por medio de un listado de factores que causan comúnmente estas situaciones

Situaciones estresantes: Se contextualizará en el alumno situaciones que desencadenen respuestas estresantes, por medio de listados que se viven comúnmente en el área estudiantil

Nivel socioeconómico: Este se determinará por medio de encuestas

E. Hipótesis

Hipótesis primaria:

Se observará, un aumento en la incidencia de la depresión como resultado de la pandemia de covid-19, entre los alumnos de 15 a 20 años, en el periodo de julio a diciembre en Comitán de Domínguez, Chiapas.

Hipótesis secundaria:

1.-Se observará una alta tasa de porcentaje de depresión en el número de alumnos de 15 a 20 años en Comitán de Domínguez, Chiapas.

2.-Se observará que el número de alumnos de 15 a 20 años que padecían depresión antes del brote de la pandemia es 1/3 parte menor que después de la pandemia en Comitán de Domínguez, Chiapas.

3.-Se observará que la distribución de la incidencia en alumnos y alumnas de 15 a 20 años aumento 2/3 partes después de la pandemia en Comitán de Domínguez, Chiapas.

4.-Se observará que la incidencia en alumnos varía según el grado escolar que estén cursando en Comitán de Domínguez, Chiapas.

5.-Se observará que la incidencia en alumnas varía según el grado escolar que estén cursando en Comitán de Domínguez, Chiapas.

6.-Encontraremos mayor grado de depresión en los alumnos de grados superiores en Comitán de Domínguez, Chiapas.

7.-Se observará que la distribución de la depresión en alumnos entre 15 a 20 años varía según el estilo de vida Comitán de Domínguez, Chiapas.

8.-Se observará una mayor distribución de depresión en alumnos y alumnas que cursan la preparatoria en escuelas privadas y públicas en Comitán de Domínguez, Chiapas

9.-Se observará una mayor distribución de depresión en alumnos y alumnas que cursan la universidad en escuelas privadas y públicas en Comitán de Domínguez, Chiapas

10.-Se observará mayor incidencia de alumnos y alumnas de entre 15 y 20 años que padecen depresión y tienen factores agravantes como la economía, biológicos, psicológicos y sociales en Comitán de Domínguez, Chiapas

F. Objetivos

Depresión como resultado de las clases virtuales por cuarentena por covid-19 en jóvenes de 15 a 20 años en la ciudad de Comitán de Domínguez, Chiapas. En el periodo de julio-diciembre.

1. Objetivo general

Medir la incidencia de la depresión como resultado de la pandemia de covid-19 entre los escolares de 15 a 20 años de edad en el periodo del mes de julio a diciembre en Comitán de Domínguez, Chiapas.

2. Objetivos específicos

1.- Determinar el número de alumnos de 15 a 20 años que padecen de depresión en Comitán de Domínguez, Chiapas. En el periodo de julio a diciembre.

2.- Determinar el número de alumnos de 15 a 20 años que padecían depresión antes del brote de la pandemia en Comitán de Domínguez, Chiapas.

3.- Determinar la distribución de la incidencia en alumnos de 15 a 20 años en Comitán de Domínguez, Chiapas.

4.- Determinar la incidencia en alumnos según el grado escolar que cursan en el rango de edad de 15 a 20 años. En Comitán de Domínguez Chiapas.

5.- Determinar la incidencia en alumnos según el grado escolar en Comitán de Domínguez, Chiapas.

6.- Determinar la incidencia en alumnas según el grado escolar en Comitán de Domínguez, Chiapas.

7.-Determinar el estilo de vida que llevan los alumnos y alumnas de 15 a 20 años durante la pandemia de covid19 en Comitán de Domínguez, Chiapas.

8.-Determinar la distribución de depresión en alumnos y alumnas que cursan la preparatoria en escuelas privadas y públicas en Comitán de Domínguez, Chiapas

9.- Determinar la distribución de depresión en alumnos y alumnas que cursan la universidad en escuelas privadas y públicas en Comitán de Domínguez, Chiapas

10.-Determinar que la incidencia de alumnos y alumnas de entre 15 y 20 años que padecen depresión y tienen factores agravantes como la economía, biológicos, psicológico y social en Comitán de Domínguez, Chiapas

G. Tipo de investigación

1. Orientación

Exploratoria, ya que obtendremos información directa de la fuente aun cuando procesaremos esta por un método estadístico

2. Enfoque

Cuantitativo, porque la información será tratada de forma estadística epidemiológica

3. Alcance

Explicativa, porque únicamente obtendrá información y se intentara dar explicaciones además de ser comprobaran las hipótesis establecidas

4. Diseño

Cuantitativa, a través de cuestionarios relacionado con el tema de interés

5. Temporalidad

Es cohorte, ya que se limitará un espacio de tiempo determinado

Capítulo I Fundamentación de la investigación

1. Antecedentes

La depresión se puede describir como el hecho de sentirse triste, melancólico, infeliz, abatido o derrumbado. La mayoría de nosotros se siente de esta manera de vez en cuando durante períodos cortos. La depresión clínica es un trastorno del estado anímico en el cual los sentimientos de tristeza, pérdida, ira o frustración interfieren con la vida diaria durante un período de algunas semanas o más. (Medline Plus , 2015)

La depresión es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración. (organizacion mundial de la salud , 2020)

La depresión es una enfermedad frecuente en todo el mundo, y se calcula que afecta a más de 300 millones de personas. La depresión es distinta de las variaciones habituales del estado de ánimo y de las respuestas emocionales breves a los problemas de la vida cotidiana. Puede convertirse en un problema de salud serio, especialmente cuando es de larga duración e intensidad moderada a grave, y puede causar gran sufrimiento y alterar las actividades laborales, escolares y familiares. En el peor de los casos puede llevar al suicidio. Cada año se suicidan cerca de 800 000 personas, y el suicidio es la segunda causa de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años. (organizacion mundial de la salud, 2020)

La depresión se presenta como un conjunto de síntomas de predominio afectivo (tristeza patológica, apatía, anhedonia, desesperanza, decaimiento, irritabilidad, sensación subjetiva de malestar e impotencia frente a las exigencias de la vida) aunque, en mayor o menor grado, también están presentes síntomas de tipo cognitivo, volitivo y somático, por lo que podría hablarse de una afectación global psíquica y física, haciendo especial énfasis en la esfera afectiva. (torre, 2015)

La depresión es un trastorno emocional que causa un sentimiento de tristeza constante y una pérdida de interés en realizar diferentes actividades. También denominada trastorno depresivo mayor o depresión clínica, afecta los sentimientos, los pensamientos y el comportamiento de una persona, y puede causar una variedad de problemas físicos y emocionales. (mayoclinic, 2018)

2. Marco Teórico

Depresión en jóvenes de 15 a 20 años como resultado de las clases en línea; en una periodo de febrero a julio del 2021 en Comitán de Domínguez, Chiapas. (Roberto Polanco Carrasco, 2020)

Depresión

1.1. Definición

“Depresión (psicología), trastorno mental caracterizado por sentimientos de inutilidad, culpa, tristeza, indefensión y desesperanza profundos. A diferencia de la tristeza normal, o la del duelo, que sigue a la pérdida de un ser querido, la depresión patológica es una tristeza sin razón aparente que la justifique, y además grave y persistente. Puede aparecer acompañada de varios síntomas concomitantes, incluidas las perturbaciones del sueño y de la comida, la pérdida de iniciativa, el autocastigo, el abandono, la inactividad y la incapacidad para el placer” (Alonso, 2011).

“El ánimo depresivo es una experiencia humana normal y frecuente, pero también puede reflejar una dolencia gravemente debilitante, dolorosa y potencialmente mortal. La depresión puede representarse de muchas maneras, con gran número de posibles procesos, desencadenantes y síntomas claramente asociados.” (Barnhill, 2015).

2. Distribución

2.1. Mundial

“Alrededor de 12 millones de mujeres (12%), 6 millones de hombres (7%) y 3 millones de adolescentes (4%) experimentan depresión cada año. Afecta a todos los grupos raciales, étnicos y socioeconómicos, y al doble de mujeres que de hombres. Es la causa principal de discapacidad de mujeres y hombres de todas las edades en todo el mundo.” (Barquin, 2015)

“Entre el 6 y 8 % de las personas mayores de 15 años de la población general sufre depresión. Entre el 20 y 25 % de la población general sufrirá una depresión en algún momento de su vida. La Organización Mundial de la Salud estima que la depresión, internacionalmente, es la causa principal de incapacidad en las personas de mediana edad, así como en las mujeres de todos los grupos de edades.” (Psychological Impairment and Coping Strategies during the covid-19 pandemic among students in pakistan: a cross- sectional analysis, 2020)

2.2. Nacional

“Los resultados de la ENEP señalan que 9.2% de los mexicanos sufrieron un trastorno afectivo en algún momento de su vida y 4.8% en los doce meses previos al estudio. La depresión

ocurre con mayor frecuencia entre las mujeres (10.4%) que entre los hombres (5.4%).” (Guzman, 2020)

“Estudios con población adolescente muestran que, entre los trastornos más frecuentes en esa etapa de la vida, se encuentran los depresivos; 7.8% de los jóvenes cumplieron con los criterios diagnósticos de depresión mayor y 0.8% con aquéllos de distimia. Estos padecimientos generan discapacidad entre los adolescentes debido a que pueden interferir en su desarrollo y limitarlos en la toma de decisiones importantes en su vida.” (Roberto Polanco Carrasco, 2020)

2.3. Estatal

“En Chiapas, Las diferencias sociales relacionadas con los roles específicos asignados a varones y a mujeres podría explicar la susceptibilidad y mayor prevalencia de depresión entre éstas últimas. Un razonamiento factible es que los varones tienen medios más eficaces para afrontar un estado de ánimo depresivo, mientras que las mujeres tienden a buscar las razones de su depresión.” (Protocolo de actuación psicológica ante la COVID-19 en centros asistenciales. Cienfuegos. Cuba, 2020)

“En nuestro país según “Tasa de casos nuevos de enfermedades sobre trastornos mentales y del comportamiento seleccionados, por Entidad Federativa, Casos Seleccionados, Período y Sexo” del INEGI, el trastorno depresivo ha aumentado En el estado de Chiapas, las tasas para casos nuevos de depresión también fueron en ascenso, si bien en niveles mucho menores: 27.4 en el 2014; 22.5 en el 2015, 24.44 en el 2016 y de 32.59 en el 2017. (Iazaro, 2021)

3. Clasificación

“Las depresiones se agrupan no solo en un continuo de gravedad, sino que representan, además, el paradigma de la dimensionalidad de los trastornos mentales, al conectar los trastornos afectivos con la esquizofrenia, siguiendo el criterio de gravedad: como Síntomas y síndrome depresivos, Depresión melancólica, Depresión psicótica, Trastorno esquizoafectivo subtipo afectivo, Trastorno esquizoafectivo y Esquizofrenia con síntomas depresivos.” (Investigating Mental Health of US College Students During the covid-19 pandemic: cross-sectional survey study, 2020)

4. Causas

4.1. Biológicas

“Diversos trastornos orgánicos y enfermedades crónicas producen depresión leve, moderada o grave. Entre ellos están trastornos metabólicos y endocrinos, como hipotiroidismo, hipertiroidismo y diabetes; enfermedades infecciosas, como influenza, hepatitis y encefalitis; afecciones degenerativas, como enfermedad de Alzheimer, esclerosis múltiple y demencia por infartos múltiples; y trastornos neoplásicos como cáncer.” (Alonso, 2011)

“Los factores más relacionados con la cronicidad son: edad de inicio tardío de la enfermedad, mayor número de episodios depresivos, historia familiar de trastornos del estado de ánimo, sexo femenino, envejecimiento, delirios y alucinaciones, enfermedades físicas.” (Bartra, 2020)

4.2. Ambientales

“Determinados factores ambientales (pérdida de familiares, conflictos de pareja, abuso. Concomitante de sustancias, ambiente laboral, estudiantil y social.)” (Barquin, 2015)

“El uso prolongado, la intoxicación y la supresión de alcohol a menudo causan depresión.” (Fortaza, 2015)

4.3. Farmacológicas

“Diversos fármacos causan depresión como un efecto adverso. Entre los más comunes están barbitúricos; agentes quimioterapéuticos, como asparaginasa; anticonvulsivos, como diazepam; y antiarrítmicos, como disopiramida.” (Barquin, 2015)

“Otros fármacos que inducen depresión son antihipertensivos de acción central, como reserpina (común a dosis altas), metildopa, y clonidina; bloqueadores adrenérgicos β , como propranolol; levodopa; indometacina; cicloserina; corticoesteroides; y anticonceptivos hormonales.” (Barnhill, 2015)

4.4. Psicológicas

“Los trastornos afectivos suelen caracterizarse por cambios abruptos en el estado de ánimo, de depresión a exaltación (manía), o por episodios prolongados de cualquiera de esos estados de ánimo. Además, los trastornos de ansiedad crónica, como el trastorno de pánico y el trastorno obsesivo-compulsivo, pueden acompañarse de depresión.” (Espinola, 2017)

“La depresión psicótica es un tipo de depresión mayor, cuando la persona también tiene ideas depresivas o pensamientos que no concuerdan con la realidad. El pensamiento es desorganizado y se pueden presentar delirios y alucinaciones.” (Depresión y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas, el estrés académico y la ideación suicida en estudiantes universitarios colombianos, 2018)

4.5. Periodo posparto

“Aunque no se ha probado la causa, ocurre depresión en alrededor de 1 de cada 2 000 a 3 000 embarazos y se caracteriza por diversos síntomas. Éstos van de depresión posparto leve a intensa psicosis depresiva con ideación suicida.” (Balibrea, 2020)

“Es una depresión mayor que se inicia en las 4 primeras semanas después del parto. Los síntomas son similares a los de cualquier otra depresión mayor. Es más probable que exista labilidad del estado del ánimo. Se ha de distinguir de la tristeza posparto, cuya duración solo es de 3 a 7 días.” (Barquin, 2015)

5. Cuadro clínico

5.1. Signos

“Estos sentimientos pueden ser acompañados por molestias somáticas, como cambios en el apetito, trastornos del sueño, inquietud o letargo y disminución de la concentración.” (Transmisión del SARS-CoV-2: repercusiones sobre las precauciones en materia de prevención de infecciones , 2020)

“La depresión clínica debe distinguirse de los brotes periódicos de disforia, menos persistentes y graves que el trastorno clínico. El criterio para la depresión mayor es uno o más episodios de estado de ánimo deprimido, o disminución del interés o la capacidad de sentir placer por la mayoría de las actividades.” (Barnhill, 2015)

5.2. Síntomas

“caracterizado por sentimientos de tristeza y desesperanza y pérdida del interés o el placer por las actividades.” (Barquin, 2015)

“También puede haber pensamientos acerca de dañar a otros o a uno mismo, de muerte o de suicidio.” (Alonso, 2011)

6. Historia clínica

6.1. Antecedentes

“Buscar: múltiples quejas físicas, numerosas visitas al médico (más de 5 por año), fatiga, disfunción relacionada con el trabajo, trastornos en el sueño y múltiples preocupaciones” (Psychological Impairment and Coping Strategies during the covid-19 pandemic among students in pakistan: a cross- sectional analysis, 2020)

“Estado de ánimo crónicamente depresivo durante al menos dos años de duración (en niños y adolescentes 1 año), con dos o más de los siguientes síntomas: pérdida o aumento del apetito, insomnio, fatiga, baja autoestima, dificultad para tomar decisiones y sentimientos de desesperanza.” (depression y su relacion con el consumo de sustancias psicoactivas, el estres academico y la ideaccion suicida en estudiantes universitarios colombianos , 2018)

6.2. Heredofamiliares

“Infancia: Pérdida – separación de los padres, Pérdida contacto con el hogar familiar. Adolescencia: Separación de los padres, del hogar o de la escuela.” (Roberto Polanco Carrasco, 2020)

“Adultos jóvenes: Ruptura matrimonial, Embarazo – Aborto, Pérdida del trabajo, Hijo disminuido y Emigración. Adultos ancianos: Jubilación, Pérdida funciones físicas, Duelo y discapacidad.” (bartra, 2020)

6.3. Personales no patológicos

“Factores de vulnerabilidad: Bajo nivel socio-económico, Desempleo, Hogar hiperpoblado, Bajo nivel de autoestima.” (lazarro, 2021)

“Factores situacionales: Cambios vitales masivos que sobrepasan la capacidad de la persona, Falta de familia, soporte social o de la capacidad para enfrentarse a la “burocracia de la existencia”, Situaciones “repetidas” que llevaron a problemas no resueltas en el pasado, Cambios inesperados y no deseados sin preparación previa, o inadecuada.” (Etxebarria, 2020)

6.4. Personales patológicos

“Presencia de cinco o más de los siguientes síntomas durante un periodo mínimo de dos semanas, y que representa un cambio respecto a la actividad previa del paciente. Como; síntomas principales: estado de ánimo deprimido la mayor parte del tiempo, irritabilidad y anhedonia. Y síntomas físicos: disminución del peso, insomnio, disminución del apetito, lentitud psicomotora, fatiga, incapacidad de concentración e ideas suicidas.” (Chiapas.gob. mx, 2021)

“Buscar: humor depresivo, anhedonia, síntomas vegetativos y pensamientos suicidas. Preguntas usuales: ¿se siente a menudo triste, desolado o infeliz? ¿Tiene interés en el disfrute de actividades agradables? ¿Eres capaz de tener diversión y experiencias agradables?” (Morales, 2017)

6.5. Gineco obstétricos

“Aunque no se ha probado la causa, ocurre depresión en alrededor de 1 de cada 2 000 a 3 000 embarazos y se caracteriza por diversos síntomas. Éstos van de depresión posparto leve a intensa psicosis depresiva con ideación suicida.” (Rosas, 2016)

“Es una depresión mayor que se inicia en las 4 primeras semanas después del parto. Los síntomas son similares a los de cualquier otra depresión mayor. Es más probable que exista labilidad del estado del ánimo. Se ha de distinguir de la tristeza posparto, cuya duración solo es de 3 a 7 días.” (torre, 2015)

6.6. Evolución de la enfermedad

“La recaída es el empeoramiento de un episodio aparentemente controlado, hasta alcanzar nuevamente criterios de nivel diagnóstico durante la remisión y antes de la recuperación. Uno de cada 2 pacientes depresivos puede presentar recaídas por no haberse logrado la remisión completa de los síntomas, sin embargo, el predictor más potente es la discontinuación abrupta de la medicación.” (sande, 2020)

“La recurrencia se define como la aparición de un nuevo episodio en un paciente recuperado. Los episodios depresivos únicos parecen ser la excepción de una enfermedad que se comporta como una afectación que va a acompañar al paciente durante toda su vida. Cada vez es más evidente que los trastornos depresivos han de ser considerados como enfermedades crónicas o, al menos, recurrentes.” (Rosas, 2016)

7. Consecuencias

7.1. Morbilidad

“La prevalencia durante la vida se estimó en 28.7%; los trastornos más frecuentes fueron el abuso de alcohol y los episodios depresivos. Se encontró comorbilidad en 33% de los sujetos que tenían alguna afección, y resultó proporcionalmente elevada en las personas con trastornos por ansiedad. Una proporción reducida, menos del 50%, de las personas con trastornos psiquiátricos buscaron algún tipo de ayuda. La mayoría de los que lo hicieron, fue con profesionales de la salud, aunque los recursos alternativos juegan un papel importante.” (torre, 2015)

“El Programa de Acción para Superar las Brechas en Salud Mental de la OMS indicó que la morbilidad por trastornos mentales y neurológicos representó el 14% de la carga mundial de enfermedades y manifestaron un incremento en la pérdida en de los años de vida saludables ajustados en función de la discapacidad.” (Morales, 2017)

7.2. Mortalidad

“El conjunto de enfermedades mentales es un fenómeno complejo de salud pública que incluye factores sociales y culturales, se ha incrementado en los últimos años a nivel mundial, y no se ha estudiado lo suficiente. Según la OMS, de las 10 enfermedades más frecuentes y de alto costo entre la población mundial, al menos 4 son de tipo mental: epilepsia, depresión, alcoholismo y trastorno bipolar. La depresión es la cuarta enfermedad incapacitante a nivel mundial.” (Alonso, 2011)

“La depresión es una enfermedad frecuente en todo el mundo, y se calcula que afecta a más de 300 millones de personas. La depresión es distinta de las variaciones habituales del estado de ánimo y de las respuestas emocionales breves a los problemas de la vida cotidiana. En el peor de los casos puede llevar al suicidio. Cada año se suicidan cerca de 800 000 personas, y el suicidio es la segunda causa de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años.” (torre, 2015)

8. Tratamientos

8.1. Farmacológico

“Tratamiento de mantenimiento: En la mayoría de los pacientes con una historia de episodios depresivos previos, el tratamiento farmacológico de mantenimiento debería considerarse al final del tratamiento de consolidación. El objetivo de este tratamiento es prevenir las recurrencias.” (Khan, 2020)

“El tratamiento de la depresión con antidepresivos tiene una eficacia relativa, pues las curaciones corresponden al 23 % aproximadamente.” (bartra, 2020)

8.2. Psicológico

“Terapia psicológica: Es la más empleada en la actualidad. Según su fundamentación psicológica, es la terapia cognitivo-conductual. Se basa en el cambio del estilo de interpretación del mundo por parte del paciente afectado de depresión.” (Khan, 2020)

“Terapia psicodinámica: Trata de descubrir el origen del conflicto a través de los relatos del paciente e intenta reforzar sus capacidades adaptativas; va más allá de la simple mejoría sintomática. Es un tratamiento de muy larga duración.” (Barnhill, 2015)

8.3. Alternativos.

“Terapia electro convulsiva: La terapia electro convulsiva, con finalidad terapéutica, provoca una crisis comicial generalizada, a través de una estimulación eléctrica del sistema nervioso central.” (gomez, 2017)

“Ejercicio físico: Es conocido que la realización de ejercicios provoca una mejoría del humor y de la sensación de bienestar general, por lo que se ha intentado determinar hasta qué punto puede ser útil en los pacientes con depresión mayor.” (depression y su relacion con el consumo de sustancias psicoactivas, el estres academico y la ideaccion suicida en estudiantes universitarios colombianos , 2018)

9. Covid 19

9.1 Definición

Los coronavirus son virus de ARN de cadena positiva de cadena sencilla no segmentados. Pertenecen al orden Nidovirales, la familia Coronaviridae y la subfamilia Orthocoronavirinae, que se divide en géneros a, B, y 6 según sus características serotípicas y genómicas. Los coronavirus pertenecen al género Coronavirus de la familia Coronaviridae. Lleva el nombre de las protuberancias en forma de corona en la envoltura del virus. (Zhou, 2020).

“Los coronavirus son miembros de la subfamilia Orthocoronavirinae dentro de la familia Coronaviridae. Responsables de un número importante de las infecciones leves del tracto respiratorio superior en personas adultas inmunocompetentes, pero que pueden causar cuadros más graves en niños y ancianos con estacionalidad típicamente invernal. El SARS-CoV-2 supone el séptimo coronavirus aislado y caracterizado capaz de provocar infecciones en humanos.” (sanidad, 2021).

10. Distribución

10.1. Mundial

A 30 de junio 2020 el número de casos confirmados de coronavirus en todo el mundo fue de 1'0273.001, el de personas recuperadas 5'292.383 y el de muertes 505.295, según el INSC. (Instituto Nacional de Salud de Colombia, 2020)

La mitad de los contagios del mundo se han registrado en Estados Unidos y Europa, pero el número de contagios está creciendo rápidamente en toda América. En América Latina el ritmo de nuevas infecciones se ha acelerado desde mediados de mayo, y está aumentando especialmente en Brasil, México y Chile, según la OMS. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

10.2. Nacional

Según datos del 22 de diciembre de 2020, la mayoría de casos de COVID-19 en México han sido registrados en la Ciudad de México. Esta entidad federativa confirmó un total de 297.345 casos del nuevo tipo de coronavirus. El Estado de México, por su parte, registró un total de 135.837 pacientes infectados. (Salas, 2020)

En México hasta el día de hoy 06 de marzo del 2021 se han reportado 2, 112,508 casos confirmados por Sars Covid -19, con una correlación del 16.38 por cada 1000 habitantes en el país, con una tasa de mortalidad del más del 2.8% desde la semana pasada, dejando las defunciones en 188,866. (The Weather Channel , 2021)

10.3. Estatal

En Chiapas hasta el día de hoy 06 de marzo del 2021 se ha reportado alrededor de 8,371 casos confirmados, alrededor de 47,480 casos sospechosos, la cual tiene 583 defunciones como resultados estadísticos. (chiapas.gob.mx, 2021)
La Secretaría de Salud del estado informa que el saldo actual de la pandemia es de 7 mil 890 contagios y 649 decesos. horas se confirmaron 25 casos en 16 municipios, así como cinco fallecimientos. La distribución de los casos nuevos es la siguiente: Tuxtla Gutiérrez, seis; La Trinitaria, San Cristóbal de Las Casas, Villaflores y Villa Corzo, dos cada uno; y Amatenango del

Valle, Arriaga, Comitán, Las Margaritas, Ocosingo, Ostuacán, El Parral, Tapachula, Tuxtla Chico, Venustiano Carranza y Yajalón, un caso cada municipio. (El heraldo de chiapas , 2021)

10.4. Regional

En Comitán de Domínguez, Chis. Se han reportado hasta el momento 336 casos confirmados de covid-19, como 2,601 casos sospechosos y dando como resultado 33 defunciones hasta el momento. (INEGI, 2021)

En Comitán de Domínguez Chiapas se reportan alrededor de 184 casos confirmados con una tasas de 106.4 reportados hasta el 4 de enero del 2021 (Chiapas.gob. mx, 2021)

11. Clasificación

Siete coronavirus que pueden infectar a las personas. Los tipos 229E (alfa coronavirus), NL63 (alfa coronavirus), OC43 (beta coronavirus) y HKU1 (beta coronavirus) comúnmente causan enfermedades respiratorias leves a moderadas, mientras que los coronavirus MERS-CoV (coronavirus del síndrome respiratorio del medio oriente) y SARS-CoV (coronavirus del síndrome respiratorio agudo severo), con frecuencia causan enfermedades graves. (Gobierno de Mexico)

12. Causas

12.1. Biológicas

“se conoce a la enfermedad como una enfermedad zoonótica ya que se puede obtener por medio de un animal principalmente del murciélago, debido a su consumo de este animal es que se puede dar la causa biológica que es al exponerse al virus” (aspectos biológicos generales de covid-19, 2020)

“se considera que la enfermedad covid-19 afecta principalmente a personas mayores y aún más personas inmune comprometidas ya que el sistema inmune está disminuido y dispuesto para cualquier virus o bacteria oportunista” (Transmisión del SARS-CoV-2: repercusiones sobre, 2020)

12.2. Ambientales

“Se puede decir que los cambios en la temperatura, la humedad y la estacionalidad afectan directamente la supervivencia de los microbios, virus incluso de hongos en el medio ambiente y así favoreciendo la vida de los ya dicho” (centro para el control y la prevención de enfermedades , 2020)

“el medio ambiente donde se vive afecta la biodisponibilidad de los virus ya que dependiendo que la ciudad no afecte el sistema inmune por medio de tóxicos en el ambiente es que puede tener una mejor respuesta ante estos”

12.3. Sociales

“Se habla que en la pandemia del covid-19 una de las causas sociales más importante es el uso nulo del cubre bocas, como también el mal uso del mismo ya que con eso se pretende disminuir el número de contagios de covid-19” (Ibañez, 2020)

“Así como también el caso omiso de los protocolos de seguridad como es la sana distancia, el chequeo de temperatura en los establecimientos o el mal lavado de manos en la sociedad” (covid-19: problemas sociales y psicologicos en la pandemia, 2020)

12.4. Psicológicas

“Se hace mención que las causas psicológicas es un factor de riesgo en la sociedad ya que deja más vulnerables en el sistema inmune una de las causas es la depresión que pueden tener personas jóvenes debido al estrés o bien la ansiedad provocada por clases virtuales” (FLS, 2020)

“Otras de las causas es que las personas que se han quedado sin empleo sufren de ansiedad o bien caen en depresión, así afectando su salud física y mental de cada individuo de la familia o bien individual” (unesco, 2020)

12.5. Económicas

“De los factores más pronunciado son los económicos ya que hay muchas empresas locales que cerraron debido a la crisis que se produjo en la pandemia al quedarse en casa, así disminuyendo el consumo de todos productos haciendo una disminución en la economía del comerciante” (Rios, 2020)

“Así mismo afecto a muchos de la población quedo desempleada debido a la crisis económica que se presentó en nuestro país” (america latina y el caribe, 2020)

13. Cuadro clínico

13.1. Signos

“Signos más comunes son presencia de fiebre mayor 37.5, dificultad respiratoria.” (Garcia, 2020)

13.2. Síntomas

“Los síntomas pueden aparecer de 2 a 14 días después de la exposición al virus. Escalofríos, Tos, Dificultad para respirar (sentir que le falta el aire), Fatiga, Dolores musculares y corporales, Dolor de cabeza, Pérdida reciente del olfato o el gusto, Dolor de garganta, Congestión o moqueo, Náuseas o vómitos, Diarrea.” (centro para el control y prevención de enfermedades , 2021)

14. Historia clínica

14.1. Antecedentes

“Los adultos de cualquier edad con las siguientes afecciones tienen mayor riesgo de enfermarse gravemente por el virus que causa el COVID-19: Cáncer, Enfermedad renal crónica, EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica), Síndrome de Down Afecciones cardíacas, tales como insuficiencia cardíaca, enfermedad de la arteria, coronaria o miocardiopatías, Personas inmunodeprimidas (sistema inmunitario debilitado) por trasplante de órganos sólidos, Obesidad (índice de masa corporal [IMC] de 30 kg/m² o superior pero <40 kg/m²), Obesidad grave (IMC \geq 40 kg/m²), Embarazo, Enfermedad de células falciformes, Fumar, Diabetes mellitus tipo 2”. (las personas con ciertas afecciones covid-19, 2021)

14.2. Heredofamiliares

“Los antecedentes heredofamiliares son aquellas que se pueden intervenir y lograr controlar como la hipertensión, la obesidad y la diabetes.” (sande, 2020)

“Algunas de las enfermedades que pueden afectar son la diabetes, cáncer, hipertensión, enfermedad cardíaca, obesidad, diátesis hemorrágicas, TB, EPOC, Enfermedad similar, etc.”. (clini data, 2020)

14.3. Personales no patológicos

Algunos de los factores de riesgo para covid 19 son el tabaquismo, alcoholismo, drogadicción, drogas ilegales, estilo de vida, higiene personal, educación, ejercicio, trabajo. (scymed, 2020)

14.4. Personales patológicos

“Entre las patologías que agravan la situación del enfermo de covid-19 destacan: La presión arterial alta, Las enfermedades cardíacas, Las enfermedades pulmonares, El cáncer, La diabetes”. (BBC News Mundo, 2020)

“Otros de los patológicos es en caso de enfermedad, o bien los traumatismos, las cirugías, transfusiones sanguíneas e historial psiquiátrico”. (clini -data, 2020)

14.5. Gineco obstétricos

“El riesgo de complicaciones obstétricas puede verse aumentado, al menos en pacientes con infección moderada y grave, pero aún no se ha confirmado dicho aumento del riesgo. Además, se desconoce si alguno de estos riesgos difiere del riesgo otorgado por otras infecciones debidas a virus respiratorios”. (A.Friel, 2020)

“Las gestantes presentan síntomas generales como toda la población, aunque si requieren medidas de aislamiento según sus manifestaciones y su estado hemodinámico será el aislamiento en casa o en hospital ya que es de importancia para el crecimiento fetal”. (embarazo e infeccion por coronavirus (covid-19), 2020)

14.6. Evolución de la enfermedad

“Los virus que son buenos haciendo copias de sí mismos y haciendo que esas copias entren dentro de nuevos huéspedes, son más exitosos y se vuelven más prevalentes hasta la que inmunidad del huésped o medidas de salud pública lo contienen”. (Alcock, 2020)

“El virus SARS-CoV-2 que causa la enfermedad del coronavirus COVID-19, puede sentirse de varias maneras distintas. Algunas personas están completamente asintomáticas, mientras que otras presentan síntomas y hay quienes se ponen muy enfermos. Muchos de los que tienen síntomas pueden presentar fiebre, escalofríos, sudores, dolor del cuerpo y un malestar parecido al de la gripe”. (Theimer, 2020)

15. Consecuencias

15.1. Morbilidad

“En Comitán de Domínguez Chiapas se reportan alrededor de 184 casos confirmados con una tasas de 106.4 reportados hasta el 4 de enero del 2021” (Chiapas.gob. mx, 2021)

“En México hasta el día de hoy 06 de marzo del 2021 se han reportado 2, 112,508 casos confirmados por sars covid -19”. (The Weather Channel , 2021)

15.2. Mortalidad

“En Comitán de Domínguez, Chis. Se han detectado hasta el momento 33 defunciones según”. (INEGI, 2021)

“A nivel estatal se ha registrado 583 defunciones como resultados estadísticos”. Según (chiapas.gob.mx, 2021)

16. Tratamientos

16.1. Farmacológico

“Los antibióticos no son eficaces contra los virus, solo contra las infecciones bacterianas. La COVID-19 está causada por un virus, de modo que los antibióticos no sirven frente a ella. No se deben usar antibióticos como medio de prevención o tratamiento de la COVID-19”. (Iazaro, 2021)

“Los hospitales, los médicos a veces utilizan antibióticos para prevenir o tratar infecciones bacterianas secundarias que pueden ser una complicación de la COVID-19 en pacientes gravemente enfermos”. (Organización Mundial de la Salud, 2021)

16.2. Quirúrgico

“Los equipos quirúrgicos deben atender a todo paciente con COVID-19 que requiera un tratamiento quirúrgico inaplazable. Es recomendable que los equipos quirúrgicos designados para intervenir estos pacientes tengan un entrenamiento amplio y apropiado.” (Balibrea, 2020)

“La enfermedad respiratoria conocida como enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) causada por el virus SARS-CoV-2, muchos pacientes con infección por COVID-19 confirmada o sospechada requerirán cirugía electiva, cirugía que no se puede posponer o tratamiento quirúrgico de emergencia.” (Guzman, 2020)

16.3. Psicológico

“Las personas incluyen miedo e incertidumbre extremos. Por otra parte, y dado el miedo y percepciones distorsionadas de riesgo y consecuencias dañinas se informan de comportamientos sociales negativos. Estos estados y conductas pueden dar pie a problemas en salud mental pública, aunque aspecto importante para considerar en función de incorporar para intervenciones futuras es que se encontró que la información específica y actualizada sobre la salud y medidas de precaución específicas como higiene de manos y uso de una mascarilla se asociaron con un menor impacto psicológico del brote y menores niveles de estrés, ansiedad, y depresión” (Roberto Polanco Carrasco, 2020)

“Las intervenciones psicológicas pueden ser realizadas en diferentes modalidades (individual y grupal), a través de varios canales de comunicación y según el momento en que se encuentren las personas atendiendo al protocolo establecido por el Ministerio de Salud Pública”. (Protocolo de actuación psicológica ante la COVID-19 en centros asistenciales. Cienfuegos. Cuba, 2020)

16.4. Alternativos.

“Estos supuestos remedios incluyen plantas medicinales, tés, aceites esenciales, tinturas y derivados argénticos como la plata coloidal. No hay evidencia científica de que ninguno de estos remedios alternativos sirva para prevenir o curar la COVID-19.” (El coronavirus y los tratamientos “alternativos”, 2020)

“El consumo de frutas, vegetales y otros alimentos ayudan a mejorar el sistema inmunológico, pero siempre y cuando se consuman de manera habitual y en las dosis necesarias. “Una dieta

equilibrada es suficiente para satisfacer las necesidades de vitaminas y micronutrientes que el cuerpo requiere para que todo el engranaje del sistema inmunológico funcione adecuadamente” (Criollo, 2020)

17. Población escolar

“El Censo de Población y Vivienda 2020 registra que en México 94 % de las niñas y los niños de 6 a 14 años asisten a la escuela. De 6 a 14 años que asisten a la escuela ha ido en aumento se mantiene en 2020 con 94.1 % de las mujeres y 93.5 % de los hombres que acuden a una institución educativa.” (inegi.com, 2020)

“En educación inicial estarán 284,946 alumnos, en preescolar cuatro millones 773,360, en primaria 13 millones 920,602, mientras que en secundaria son seis millones 439,72 estudiantes.” (regresan a clases mas de 25.4 millones de alumnos de educacion basica, 2019)

18. Definición

“La educación de tipo básico está compuesta por los niveles Preescolar, Primaria y Secundaria. El tipo Medio-Superior comprende el nivel de bachillerato, así como los demás niveles equivalentes a éste, y la educación profesional que no requiere bachillerato o sus equivalentes” (gobierno de mexico , 2020)

“La educación superior está conformada por los programas educativos “posteriores a la enseñanza secundaria, impartidos por universidades u otros establecimientos que estén habilitados como instituciones de enseñanza superior por las autoridades competentes del país y/o sistemas reconocidos de homologación” (superior superior, 2019)

19. Características

“Tipo educativo cuyos estudios obligatorios antecedentes son los de la secundaria. Comprende el bachillerato general, bachillerato tecnológico y el profesional técnico. Tiene una duración de dos a cuatro años.” (educacion media superior , 2017)

“Educación superior, enseñanza superior, estudios superiores o educación terciaria, se refiere a la última etapa del proceso de aprendizaje académico. Se imparte en las universidades o academias superiores” (Sierra, 2015)

20. Tipos de educación

20. 1. Privada

“Este nuevo ciclo inicia en 232,876 escuelas, de las cuales 34,528 privadas.” (regresan a clases mas de 25.4 millones de alumnos de educacion basica, 2019)

“La educación privada no es privativa de pocos, más bien hace referencia a que su gestión está en manos de particulares, quienes asumen toda la responsabilidad tanto de los éxitos como de los fracasos.” (la educacion privada, 2012)

20.2. Publica

“Este nuevo ciclo inicia en 232,876 escuelas, de las cuales 198,348 son públicas” (regresan a clases mas de 25.4 millones de alumnos de educacion basica, 2019)

“Garantiza el derecho a la educación pública y gratuita, estipulado en el artículo tercero constitucional, a todas las niñas, niños, adolescentes y jóvenes asegurando la igualdad de oportunidades para acceder a una educación básica de calidad, donde adquieran los conocimientos y habilidades necesarios que les permitan lograr una trayectoria escolar exitosa y una formación humana integral.” (gobierno de mexico)

21. Comitán de Domínguez, Chiapas

21.1Ubicación

“El municipio de Comitán de Domínguez se localiza en el estado de Chiapas, en los límites del altiplano central y de la depresión central. Al norte colinda con los municipios de Amatenango del Valle y Chanal; al este, con Las Margaritas y La Independencia; al sur, con La Trinitaria y Tzimol, y al oeste con Socoltenango y Las Rosas. Se encuentra a no más de hora y media de la frontera con Guatemala.” (López, 2018). El municipio de Comitán de Domínguez Chiapas se encuentra en los límites del altiplano central al norte de los municipios Amatenango del Valle y Chanal, al este, con Las Margaritas y La Independencia; al sur, con La Trinitaria y Tzimol, y al oeste con Socoltenango y Las Rosas.

“Comitán fue fundada por los Mayas con el nombre de Balún Canán, cuyo significado es “lugar de las nueve estrellas”. En 1482, la ciudad fue ocupada por los aztecas, quienes cambiaron su nombre a “Comitlán, lugar de alfareros”. (Entorno Turístico Staff, 2019)
Los Mayas fueron los que fundaron a Comitán con el nombre de Balún Canán, lugar de nueve estrellas; en 1482 los aztecas cambiaron el nombre a Comitlán, lugar de alfareros”

21.2Geografía

“Sus coordenadas geográficas son 16°15’ N y 92° 08’ W. Su altitud es de 1 600 m s. n. m. Presenta un relieve semiplano con algunas elevaciones sobresalientes en el norte y el sur.” (López, 2018)

“Describen a escala semidetallada (1:50000) la geomorfología del parque Nacional Lagunas de Montebello en 17 unidades geomorfológicas, agrupadas en: Endógeno estructural plegado, Exógeno acumulativo, Exógeno denudativo fluvio-kárstico y Exógeno denudativo kárstico.” (Mora , Bonifaz, & López-Martínez, 2016)

21.3 Hidrografía

“En Meseta Comiteca Tojolabal, encontramos la región hidrológica Grijalva-Usumacinta; y en las cuencas hidrográficas Río Grijalva–La Concordia y Río Lacantún

Los cuerpos de agua presentes en la región son: la presa Belisario Domínguez (La Angostura); las lagunas perennes: Tziscaco, San Lorenzo, Montebello, San José, Azul, Pojoj, La Cañada y Euseba; y las lagunas intermitentes El Vergel y Jusnajab. (haciendachiapas, 2010)”

“Las principales corrientes del Municipio son: los ríos perennes Grande y Nashuac, el arroyo Nihuanucún. La mayor parte del territorio municipal se encuentra dentro de la subcuenca Río Aguacatenco (de la cuenca río Grijalva-La Concordia) abarcando una superficie del 59.41% y en menor proporción en las subcuencas Río Comitán de Domínguez con 25.72%, Las Margaritas con el 2.25%, Tzaconejá (de la cuenca Río Lacantún) con el 0.01% y la subcuenca Presa la Angostura (de la cuenca río Grijalva-La Concordia) que cubre el 12.58% de la superficie municipal.” (Instituto de planiacion de Municipal de Comitán de Domínguez , 2011)

21.4 Economía

“Comitán de Domínguez cuenta con un área de influencia (municipios a menos de una hora y media de distancia) de cinco municipios y una población de 406 mil habitantes, con un nivel de pobreza de 85%; un nivel de marginación medio; y un PIB per cápita anual de \$34,521 en 2005.” (GLEASON, 2016)

“Según el Censo de Población y Vivienda 2010, la población económicamente activa (PEA) en esta región es de 148,094 personas; de las cuales 79.5% son hombres y 20.5% mujeres. La distribución de la Población Económicamente Activa Ocupada (PEAO) regional refleja que 115,816 son hombres y 29,889 mujeres, es decir el 20.5%”. (haciendachiapas, 2010)

21.5 Actividades económicas

“Dentro de las principales actividades productivas del municipio se encuentra la industria alimentaria, la cual genera alrededor de 14.5 % del valor agregado total (INEGI, 2014). Las actividades agropecuarias son las más importantes en el municipio y en general en la región sureste de México, debido a que Chiapas es considerado como uno de los estados con mayor producción de maíz y ganadería bovina a nivel nacional.” (ONUHABITAT , 2018)

“La distribución de la Población Económicamente Activa Ocupada (PEAO) regional refleja que 115,816 son hombres y 29,889 mujeres, es decir el 20.5%.” (haciendachiapas, 2010)

21.6 Agricultura

“Una región agrícola muy importante en Chiapas. Como la cuarta ciudad más grande del estado, Comitán tiene el potencial de generar un excedente agrícola para dedicarse a entrar en nuevas actividades de fabricación. Sin embargo, Comitán enfrenta sus propias barreras para la realización de este potencial. Una zona rural en gran medida importante en Chiapas. Como la cuarta villa más grande del estado, Comitán tiene el potencial de crear un excedente rústico para esmerarse a contener en nuevas obras de elaboración. Sin embargo, Comitán enfrenta sus propias cercas para la cumplimentación de este potencial” (Ricardo & Timothy, 2015)

“Las formas de producción del café han cambiado poco con el paso del tiempo: Técnicas de sombreado y riego han traído pequeñas mejoras productivas, pero el proceso sigue siendo muy tradicional. Otra característica contrasta con el sector plátanos, de lejos el de mayor crecimiento exportador en Chiapas” (ONUHABITAT , 2018)

21.7 Turismo

“Zonas arqueológicas como Tenam Puente, sitio maya de la época Clásica con plazas y áreas para el juego de pelota. Es de las más visitadas por los visitantes y turistas de la región. La palabra Tenam proviene del náhuatl tenamitl, que significa “fortificación”, “muro” o “defensa”. Chinkultic es otra zona arqueológica importante en la región. Su nombre significa “caverna con descensos”. Viene de chen, “caverna”, y koeltik, “descensos” (inah, 2015). La zona arqueológica de Junchavin se halla a las afueras de la ciudad y es visible desde el centro de ésta. Lo anterior se debe a que está en lo alto de un cerro. Viene del maya tojolabal jun, que significa “uno”; de chavin, “guardián” y de ine, “lugar”. En conjunto Junchavin sería “el guardián número uno” o “el primer guardián” (López, 2018)

“Centro histórico colonial – destacándose el de la última- cuya su traza data de la conquista, si bien poseen restos de asentamientos prehispánicos –las dos últimas-, y numerosos templos, calles, plazas, casas y museos, además de los parajes naturales del entorno o relativamente cercanos, además de las tradicionales y populares fiestas y celebraciones, artesanía y gastronomía.” (Poncella, 2015)

21.8 Población indígena

“De los 141, 013 personas que habitan en la región, 69, 737 personas hablan al menos una lengua indígena, es decir el 49.45% de la población total regional.

Al realizar un comparativo municipal se observa que el municipio con mayor porcentaje de personas hablantes de lengua indígena es Las Margaritas con el 71.08%, seguido de La Trinitaria con el 9.6%”. (haciendachiapas, 2010)

“En Chiapas la población indígena es equivalente a 957,255 que representan el 26% de la población total, habitando principalmente en los municipios de Ocosingo, San Cristóbal de las Casas, Chilón, Chamula, Tila, Las Margaritas, Salto de Agua, Palenque, Oxchuc, Tenejaba, Zinacantan, Tumbalá, Chenalhó, Tuxtla Gutiérrez y Yajalón.”

(INEGI , 2015)

21.9 Lenguas

“Las lenguas indígenas que predominan en el Estado son Tzotzil 36%, Tzeltal 34.4% y Chol 17.4%. De acuerdo a la población de 5 y más años por condición de habla indígena y habla española, en Chiapas el 61.2% habla español, mientras que el 36.5% solo habla su lengua materna.” (INEGI , 2015)

“Las lenguas indígenas que predominan a nivel estatal son la Tzeltal, Tzotzil y Chol, que agrupan a: 36.0%, 31.7% y 16.0%, de indígenas respectivamente. Las lenguas indígenas que más son usadas a nivel estatal son el Tzeltal, Tzotzil y Chol, que agrupan a: 36.0%, 31.7% y 16.0%,” (INEGI, 2010)

3. Marco Normativo

NORMA Oficial Mexicana NOM-025-SSA2-2014, Para la prestación de servicios de salud en unidades de atención integral hospitalaria médico-psiquiátrica. (NORMA Oficial Mexicana NOM-025-SSA2-2014, Para la prestación de servicios de salud en unidades de atención integral hospitalaria médico-psiquiátrica., 2014)

Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-047-SSA2-2014, Para la atención a la salud del grupo etario de 10 a 19 Años de edad (Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-047-SSA2-2014, Para la atención a la salud del grupo etario de 10 a 19, 2014)

Norma Oficial Mexicana NOM017 SSA2 2012 y Manuales para la Vigilancia Epidemiológica

Capítulo II Recolección, procesamiento y análisis de datos

Para la realización de la recolección de información que abarco del 10 de mayo del 2021 al 16 de mayo del 2021 y se logró obtener un total de 127 cuestionarios aplicados sobre la depresión en jóvenes de 15 a 20 años, se implementó una encuesta virtual por medio de formulario de Google, en donde se utilizó una URL a saber

“https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdYgKyJiEE91telfd1tfNQasEv6Fc5ffGBjUeJDCQZJtk0oA/viewform?usp=sf_link”

Con dicha herramienta, el cuestionario de google fue distribuida por medio de links a diversos grupos, a jóvenes seleccionados como parte de nuestra muestra como lo son: AMEC, grupos de amigos y compañeros estudiantes y grupos de WhatsApp que ayudaron a seguir difundiendo el link a más personas, amigos. Utilizamos también algunas redes sociales para difundir el cuestionario a través de Facebook las cuales ayudaron a facilitar más la obtención de datos solicitados. Cabe destacar que no tuvimos ningún problema para obtener ni registrar los datos.

La población que se estudió fueron jóvenes de 15 a 20 años originarios de Comitán de Domínguez, Chiapas, que estén cursaron el bachillerato o universidad en un periodo de tiempo marzo a septiembre del 2021.

La población de cometan de Domínguez, Chiapas se encontraba conformada de la forma que señala la figura 1 en su pirámide poblacional y la podemos dividir entre hombres y mujeres de dicha edad como se muestra (Tabla 2)

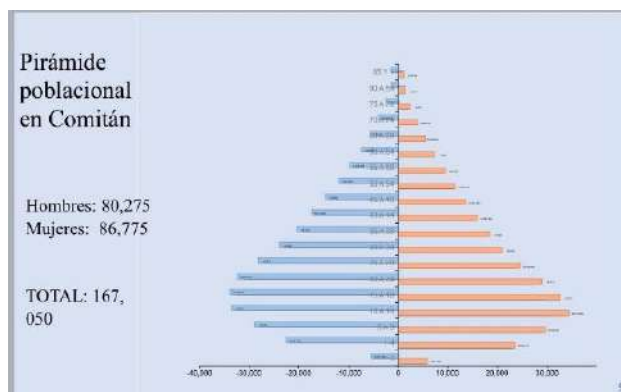


Ilustración 1 Pirámide poblacional de Comitán de Domínguez, Chiapas

Grupo de edad	masculino	femenino
15-18 años	32,657	33,844
19-20 años	28,815	32,250
total	61,472	66,094

Tabla 2 Distribución de la población de edad y sexo

El día 16 de mayo se cerró el formulario y comenzamos a recolectar los datos obtenidos mediante tablas de Excel. Los datos obtenidos fueron los que a continuación se presentan (tabla 3)

Cuadro de resultado sobre la investigación de la Depresión como resultado de las clases virtuales por cuarentena por covid-19 en jóvenes de 15 a 20 años

ITEM	Total	%	proporción	
¿cuál es su sexo?				
mujer	54	54	1.17	
hombre	46	46	0.85	
total	100	100		
¿Qué edad tiene?				
<15 años	8	8	0.09	
15 a 20 años	58	58	1.38	
>20 años	34	34	0.52	
total	100	100		
Considera que ha estado deprimido últimamente				
si	54	54	1.17	
no	46	46	0.85	
total	100	100		
Tiene usted algunos de estos signos y síntomas				
irritable la mayor parte del tiempo	15	15	0.18	
cansado y con falta de energía	25	15	0.33	
cambios de apetito acompañado de aumento o disminución de peso	12	12	0.14	
pensamientos suicidas	10	10	0.11	
todas la anteriores	14	14	0.16	
ninguna de las anteriores	24	24	0.32	
total	100	100		
Es estudiante de alguna carrera profesional				
si	74	74	2.85	
no	26	26	0.35	
total	100	100		
Considera usted que ha tenido depresión antes de la pandemia				
si	46	46	0.85	
no	54	54	1.17	
total	100	100		
Cuanto es el tiempo que normalmente tiene clases				
30 a 40 min	6	6	0.06	
40min a 1 hora	16	16	0.19	
más de 2 horas	58	58	1.38	
no	20	20	0.25	
total	100	100		

Realiza alguna actividad física				
si	57	57	1.33	
no	43	43	0.75	
total	100	100		
Qué actividad realiza				
gimnasio	13	13	0.15	
ejercicio con peso corporal	15	15	0.18	
caminatas	22	22	0.28	
otros	20	20	0.25	
no	30	30	0.43	
total	100	100		
Cuanto tiempo realiza esa actividad física				
15 a 30 min	25	25	0.33	
30 min a 1 hora	22	22	0.28	
>1 hora	22	22	0.28	
no	31	31	0.45	
total	100	100		
Vive con algún familiar en casa o lugar de residencia				
papa o mama	86	86	6.14	
abuelos	2	2	0.02	
hermanos	2	2	0.02	
vive solo	10	10	0.11	
total	100	100		
Qué tipo de actividad hace en su tiempo libre				
videojuegos	22	22	0.28	
música	26	26	0.35	
ejercicio	20	20	0.25	
no tengo tiempo libre	6	6	0.06	
otros	26	26	0.35	
total	100	100		
Cual es normalmente su tiempo de descanso				
1 a 3 horas	25	25	0.33	
3 a 6 horas	23	23	0.30	
6 a 8 horas	32	32	0.47	
> 8 hora	10	10	0.11	
me es difícil conciliar el sueño	10	10	0.11	
total	100	100		
A qué carrera profesional pertenece				
medicina	42	42	0.72	
ingeniera	3	3	0.03	

físico matemático	2	2	0.02	
enfermería	20	20	0.25	
otros	30	30	0.43	
total	100	100		
En qué estado civil se encuentra				
soltero	85	85	5.67	
casado	10	10	0.11	
divorciado	3	3	0.03	
unión libre	2	2	0.02	
total	100	100		
Por medio de que recibe sus clases a distancia				
computadora	75	75	3.00	
teléfono	12	12	0.14	
televisión	7	7	0.08	
otros	6	6	0.06	
total	100	100		
Usted vive en la ciudad de Comitán de Domínguez, chis				
si	60	60	1.50	
no	40	40	0.67	
total	100	100		
Usted a que grado de estudio pertenece				
preparatoria	65	65	1.86	
universidad	25	25	0.33	
otros	10	10	0.11	
total	100	100		
A que turno escolar pertenece				
matutino	58	58	1.38	
vespertino	8	8	0.09	
mixto	34	34	0.52	
total	100	100		
Cuáles son las situaciones que le hacen sentir estresado				
la conexión a internet	23	23	0.30	
proyectos	10	10	0.11	
tareas	43	43	0.75	
prácticas profesionales	5	5	0.05	
el maestro	3	3	0.03	
otro	16	16	0.19	
total	100	100		
Cuáles son las situaciones que lo ponen nervioso				
mi futuro como estudiante	38	38	0.61	

las materias que llevo	9	9	0.10	
la colegiatura	6	6	0.06	
mi capacidad como estudiante	22	22	0.28	
otros	25	25	0.33	
total	100	100		
Que situaciones te hacen sentir frustrado				
calificaciones	43	43	0.75	
maestros	10	10	0.11	
compañeros	6	6	0.06	
escuela	7	7	0.08	
otros	34	34	0.52	
total	100	100		
En su encorno personal y educativo ¿Cuál considera que son las situaciones que más lo estresan?				
problemas en administrar mis tiempos	63	63	1.70	
problemas familiares	9	9	0.10	
problemas económicos	13	13	0.15	
problemas biológicos	2	2	0.02	
nada	12	12	0.14	
total	100	100		

Tabla 3 Cuadro de resultado sobre la investigación de la Depresión como resultado de las clases virtuales por cuarentena por covid-19 en jóvenes de 15 a 20 años

Del total de preguntas que se efectuaron las que más variación mostraron fueron la pregunta: “Cuáles son las situaciones que le hacen sentir estresado” y la “Tiene usted algunos de estos signos y síntomas”, con un total de 7 variaciones, la que menos respuesta tuvo fueron: ¿qué edad tiene?, ¿Qué edad tiene? con un total de 3 variaciones.

Capítulo III Presentación de resultados

1. ¿cuál es su sexo?		
mujer	54	54
hombre	46	46

Tabla 4 ¿Cuál es su sexo?



Ilustración 2 ¿Cuál es su sexo?

Los resultados obtenidos pueden interpretarse con una clara referencia de que del 100% de los entrevistados el 54% eran mujeres y el 46% eran hombres, lo cual al ser solo 100 muestras equivale al 54% de mujeres (tabla 4) y el resto corresponde a los que son hombres.

2. ¿Qué edad tiene?		
<15 años	8	8
15 a 20 años	58	58
>20 años	34	34

Tabla 5 ¿Qué edad tiene?

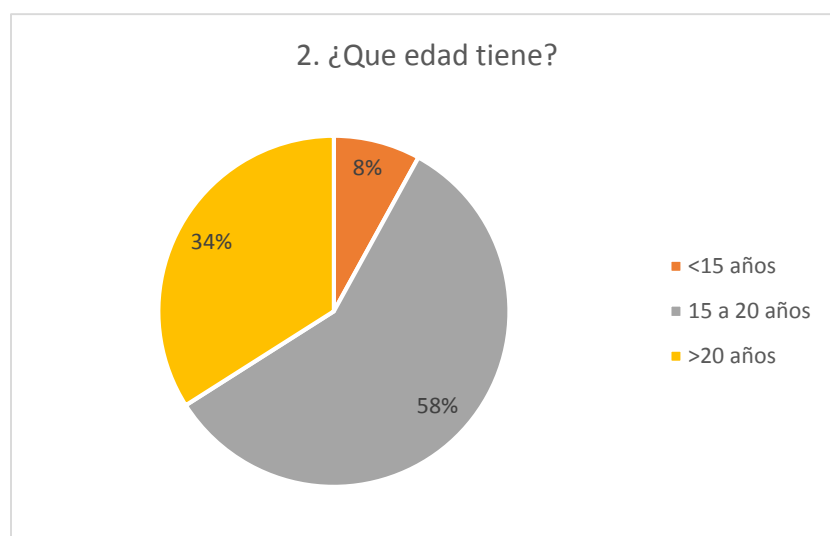
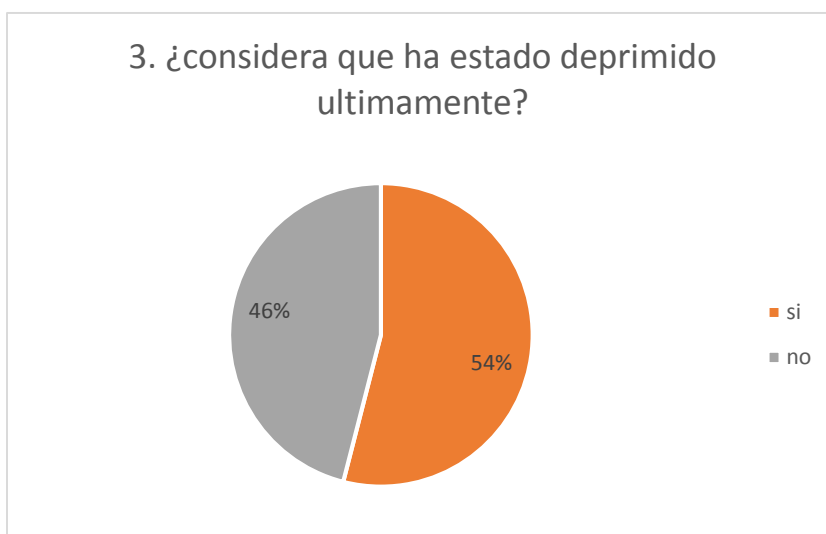


Ilustración 3 ¿Qué edad tiene?

Los resultados obtenidos pueden interpretarse como una clara referencia de que de los 100 encuestados 8 personas son menores de 15 años y al ser solo 100 muestra equivale al 8%, 58 son de 15 a 20 años, lo cual equivale a 58% y 34 personas son mayores de 20 años que equivalen al 34% del 100% de las muestras (tabla 5), la distribución de esta pregunta se observa en la ilustración 3.

3. ¿Considera que ha estado deprimido últimamente?		
si	54	54
no	46	46

Tabla 6; Considera que ha estado deprimido últimamente?



Con los resultados obtenidos se puede interpretar con una clara referencia a que hay más personas que Consideran que han estado deprimido últimamente que las que no consideran que han estado deprimidas (tabla 6). De las 100 personas encuestadas se puede observar que 54 si se han sentido deprimidas que representan el 54% y las que no se han sentido deprimidas representan el 46 % del 100%.

Ilustración 4; Considera que ha estado deprimido últimamente?

4. ¿Tiene usted algunos de estos signos y síntomas?		
irritable la mayor parte del tiempo	15	15
cansado y con falta de energía	25	15
cambios de apetito acompañado de aumento o disminución de peso	12	12
pensamientos suicidas	10	10
todas la anteriores	14	14
ninguna de las anteriores	24	24

Tabla 7; Tiene usted algunos de estos signos y síntomas?

Los resultados obtenidos interpretan una clara referencia de la mayoría de los encuestados presentaron signos de cansancio y con falta de energía ya que representan el 25%, continuando el 24% de los encuestados no presentaron ningún signo o síntoma, los encuestados que presentaron irritabilidad la mayor parte del tiempo representan el 15%, el 12% presentaron cambios de apetito acompañados de pensamientos suicidas aumento o disminución de peso y por último el 14% presentaron todos los signos y síntomas. (Tabla 7)

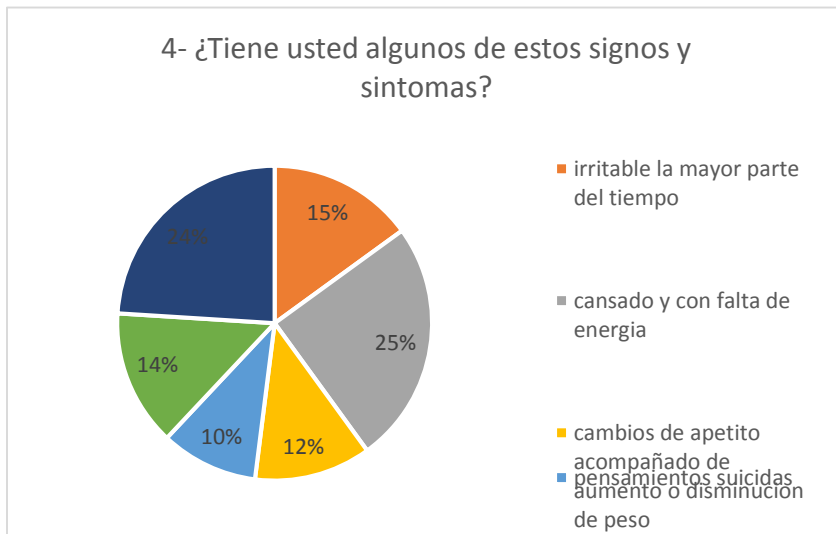


Ilustración 5; Tiene usted algunos de estos signos y síntomas?

5. ¿es estudiante de alguna carrera profesional?		
si	74	74
no	26	26

Tabla 8 ¿Es estudiante de alguna carrera profesional?

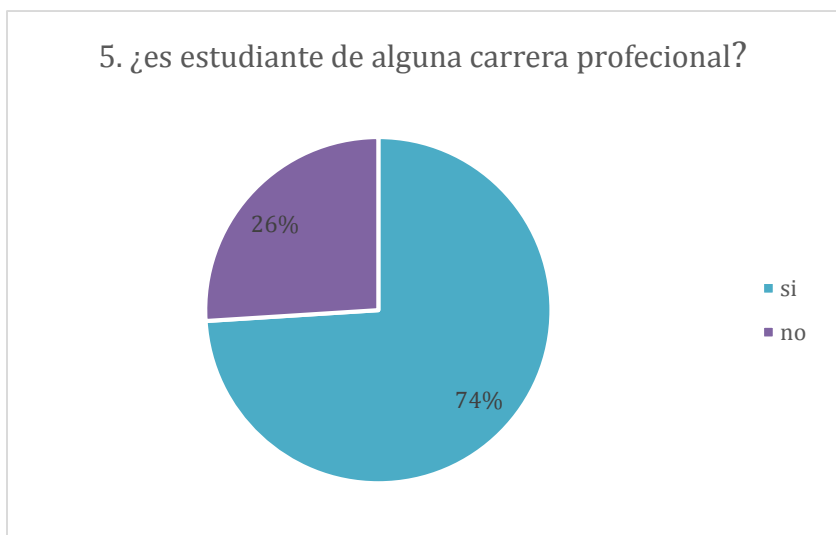
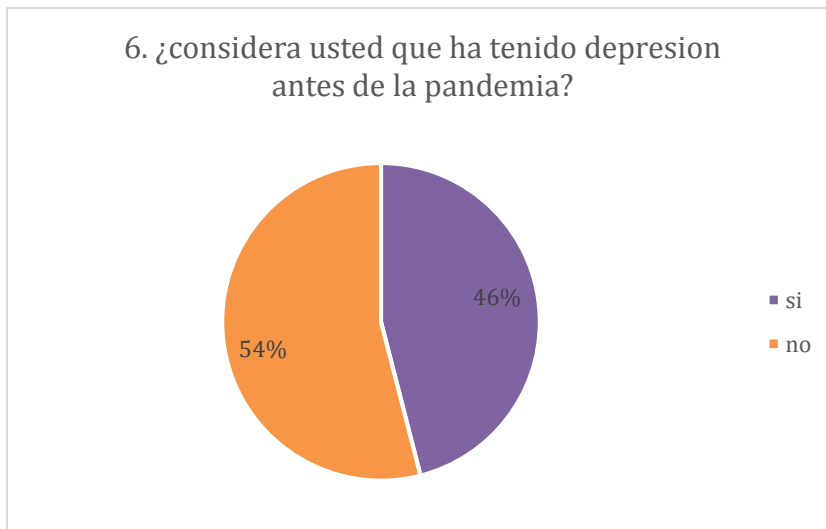


Ilustración 6; Es estudiante de alguna carrera profesional?

Los resultados obtenidos pueden interpretarse como que 74% del 100% de los entrevistados son estudiantes de alguna carrera profesional y 26% de los entrevistados no estudian alguna carrea profesional (tabla 8). La distribución de esta pregunta se observa en la ilustración 6

6. ¿Considera usted que ha tenido depresión antes de la pandemia?		
si	46	46
no	54	54

Tabla 9: ¿Considera usted que ha tenido depresión antes de la pandemia?

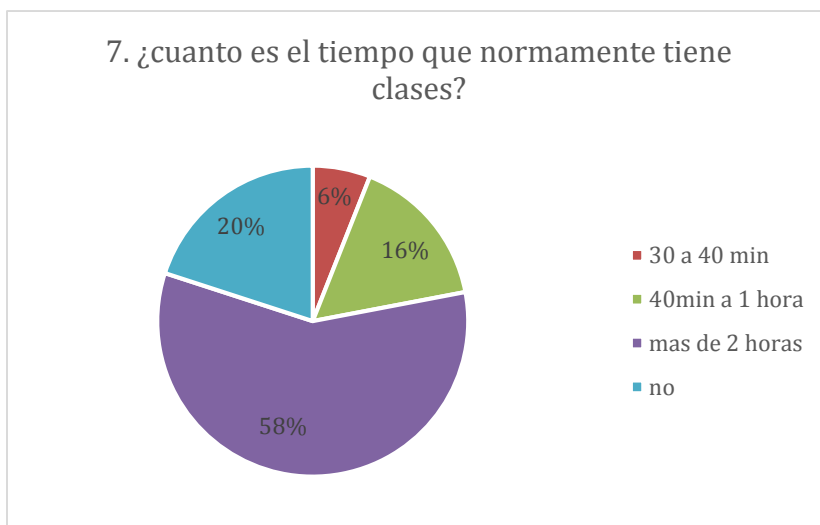


Los resultados obtenidos pueden interpretarse con una clara referencia de que 46 de los 100 encuestados consideran que han tenido algún tipo de depresión antes la pandemia lo cual equivale al 46% y los otros 54 entrevistados no lo han tenido depresión antes de la pandemia (tabla 9). Los datos pueden observarse en la ilustración 7.

Ilustración 7: ¿Considera usted que ha tenido depresión antes de la pandemia?

7. ¿Cuánto es el tiempo que normalmente tiene clases?		
30 a 40 min	6	6
40min a 1 hora	16	16
más de 2 horas	58	58
no	20	20

Tabla 10: ¿Cuánto es el tiempo que normalmente tiene clases?

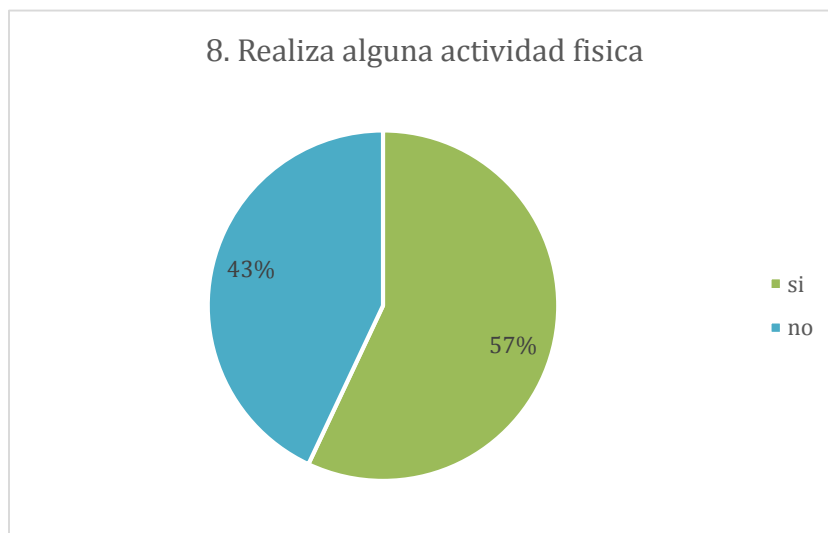


Los resultados obtenidos pueden interpretarse con una clara referencia de que de los 100 encuestados, 6 pasan de 30 a 40 min sentados cuando tiene clases, 16 pasa de 40 a 1 hora, 58 encuestados pasan más de 2 horas sentados durante sus clases y 20 % no pasan nada de tiempo sentados durante una clase. (Tabla 10).

Ilustración 8: ¿Cuánto es el tiempo que normalmente tiene clases?

8. ¿Realiza alguna actividad física?		
Si	57	57
No	43	43

Tabla 11 ¿Realiza alguna actividad física?



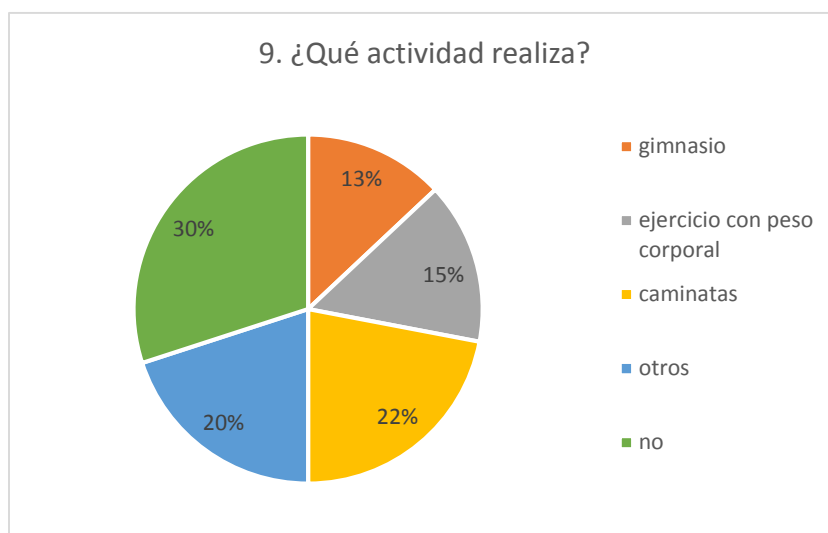
Los resultados obtenidos pueden interpretarse con una clara referencia de que de los 100 encuestados, 57 si realizan alguna actividad física y 43 no realizan ninguna actividad física durante la pandemia de Covid-19 (tabla 11). La distribución de la pregunta se puede observar en la ilustración 9

Ilustración 9 ¿Realiza alguna actividad

física?

9. ¿Qué actividad realiza?		
gimnasio	13	13
ejercicio con peso corporal	15	15
caminatas	22	22
otros	20	20
no	30	30

Tabla 12 ¿Qué actividad realiza?

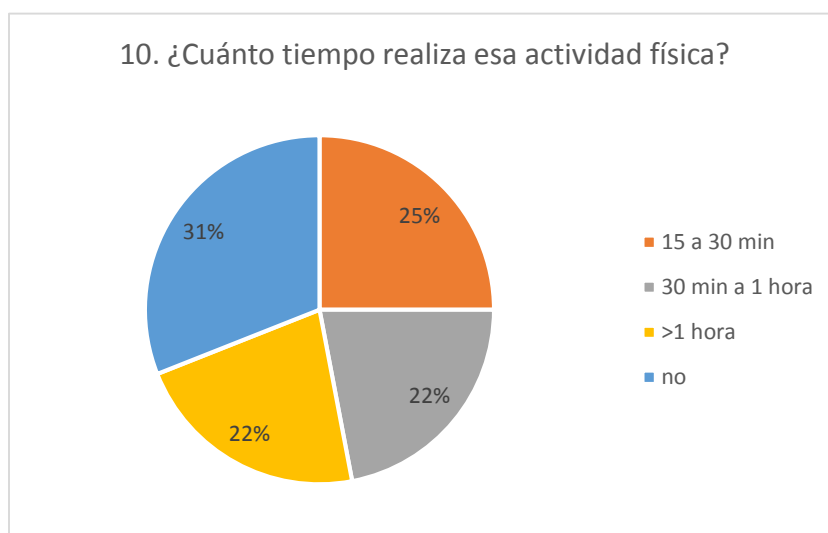


Los resultados obtenidos pueden interpretarse con una clara referencia que de los 100 encuestados 13% van a gimnasio (tabla 12), 15% realizan ejercicio con peso corporal, 20% realizan otro tipo de ejercicio, 22% realiza caminatas como ejercicio y por último el 30 % de los encuestados no realizan nada. Los siguientes datos se pueden observar en la ilustración 10

Ilustración 10; ¿Qué actividad realiza?

10. ¿Cuánto tiempo realiza esa actividad física?		
15 a 30 min	25	25
30 min a 1 hora	22	22
>1 hora	22	22
no	31	31

Tabla 13; ¿Cuánto tiempo realiza esa actividad física?

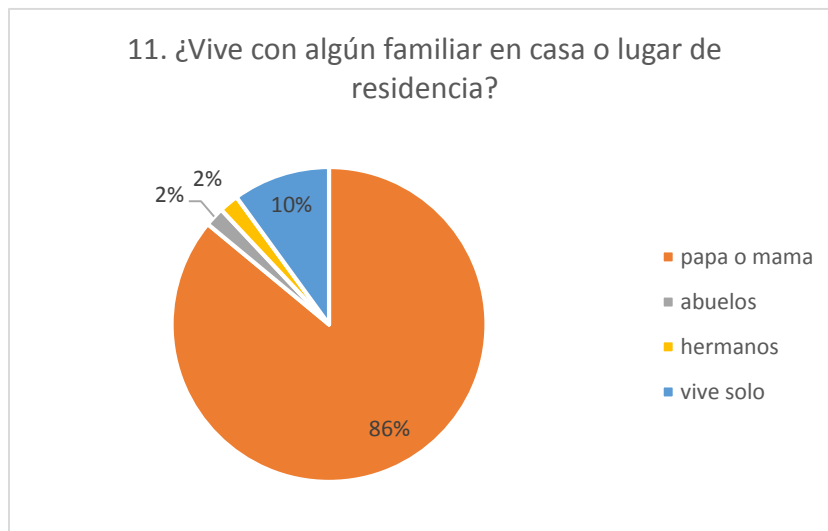


Los resultados obtenidos pueden interpretarse con una clara referencia que del 100% de los encuestados el 25% realiza de 15 a 39 min de ejercicio, 22% de 30 a 1 hora, 22% realiza más de una hora de actividad física y el 31% no realiza ningún tipo de actividad física (tabla 14). Los siguientes datos se pueden observar en la ilustración 11

Ilustración 11; ¿Cuánto tiempo realiza esa actividad física?

11. ¿Vive con algún familiar en casa o lugar de residencia?		
papa o mama	86	86
abuelos	2	2
hermanos	2	2
vive solo	10	10

Tabla 14 ¿Vive con algún familiar en casa o lugar de residencia?



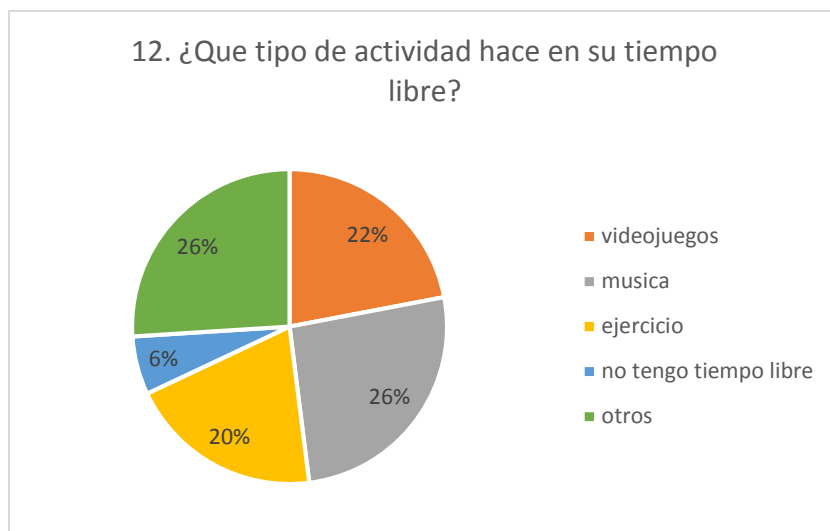
Los resultados obtenidos pueden interpretarse con una clara referencia que de los 100 encuestados 2 personas viven con sus abuelas, 2 personas viven con sus abuelos, 10 viven solos y 86 personas viven con sus padres. (Tabla 14).

Los siguientes datos se pueden observar en la ilustración 12

Ilustración 12 ¿Vive con algún familiar en casa o lugar de residencia?

12. ¿Qué tipo de actividad hace en su tiempo libre?		
videojuegos	22	22
música	26	26
ejercicio	20	20
no tengo tiempo libre	6	6
otros	26	26

Tabla 15 ¿Qué tipo de actividad hace en su tiempo libre?

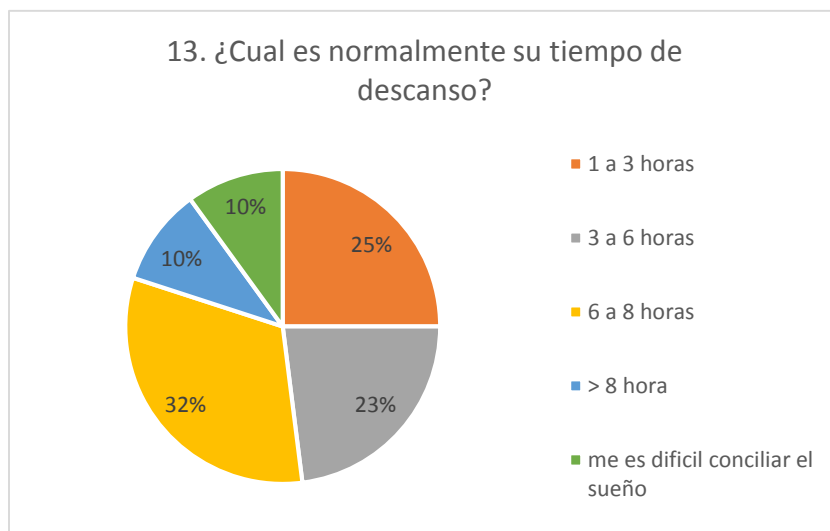


Los resultados obtenidos pueden interpretarse con una clara referencia que de los 100 entrevistados en su tiempo libre 20 de ellos se dedica a hacer ejercicio, 26 escuchan música, 22 de los entrevistados juegan videojuegos, 6 de ellos no tiene tiempo libre y 26% escucha música en su tiempo libre. (Tabla 15). Los siguientes datos se pueden observar en la ilustración 13

Ilustración 13 ¿Qué tipo de actividad hace en su tiempo libre?

13. ¿Cuál es normalmente su tiempo de descanso?		
1 a 3 horas	25	25
3 a 6 horas	23	23
6 a 8 horas	32	32
> 8 hora	10	10
me es difícil conciliar el sueño	10	10

Tabla 16 ¿Cuál es normalmente su tiempo de descanso?

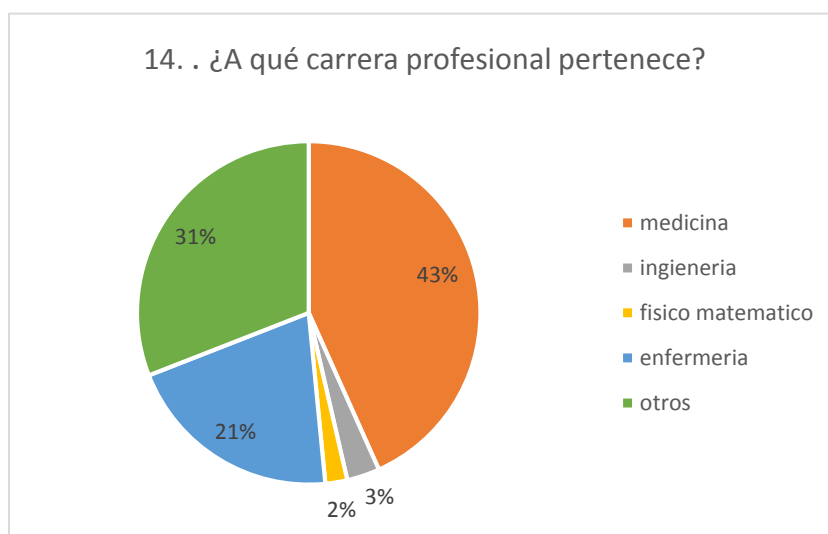


Los resultados obtenidos pueden interpretarse con una clara referencia de que de los 100 entrevistados, 32 tiene un descanso de 6 a 8 horas, 23 de ellos tiene un descanso de 3 a 6 horas, 25 entrevistados tiene un descanso de 1 a 3, 10 de ellos duermen más de 8 horas y el otro 10% tienen dificultades en conciliar el sueño. (Tabla 16) Los siguientes datos se pueden observar en la ilustración 14

Ilustración 14 ¿Cuál es normalmente su tiempo de descanso?

14. ¿A qué carrera profesional pertenece?		
medicina	42	42
ingeniera	3	3
físico matemático	2	2
enfermería	20	20
otros	30	30

Tabla 17 ¿A qué carrera profesional pertenece?



Los resultados obtenidos pueden interpretarse como que de los 100 encuestados 42 de ellos son de la carrera de medicina, 3 son de ingeniería, 2 están estudiando para físico matemático, 20 de los entrevistados son de enfermería y 30 son de alguna otra carrera profesional. (Tabla 17).

Los siguientes datos se pueden observar en la ilustración 15

Ilustración 15. ¿A qué carrera profesional pertenece?

15. ¿En qué estado civil se encuentra?		
soltero	85	85
casado	10	10
divorciado	3	3
unión libre	2	2

Tabla 18 ¿En qué estado civil se encuentra?

Los resultados obtenidos pueden interpretarse como que de los 100 encuestados su estado civil es: 2 de ellos se encuentran en unión libre, 3 encuestados están divorciados, 10 están casados y 85 encuestados están solteros. (Tabla 18).

Los siguientes datos se pueden observar en la ilustración 16

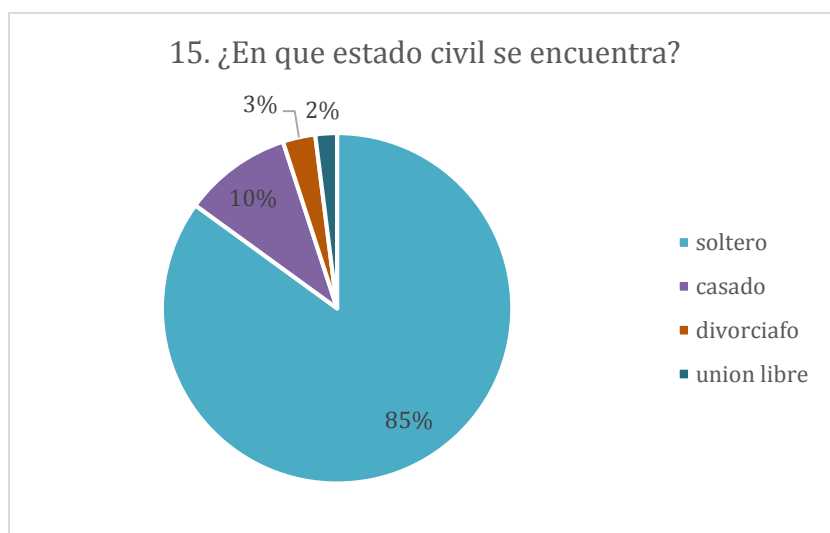
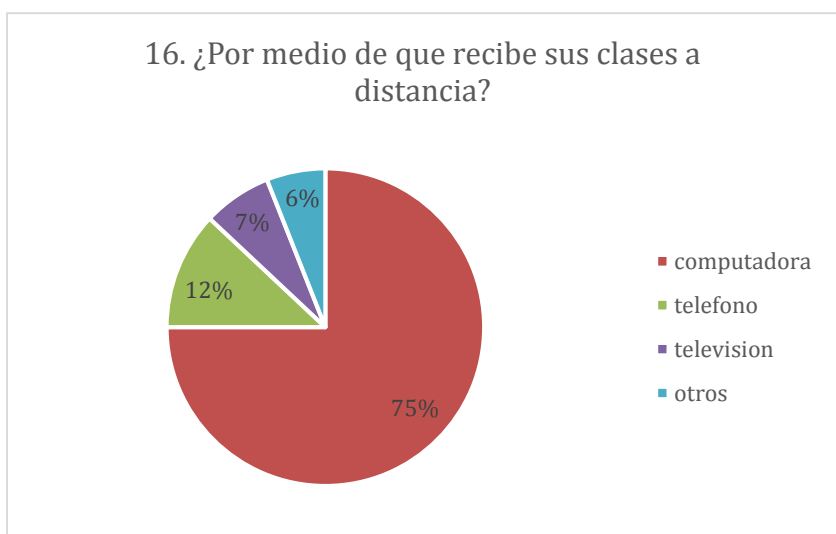


Ilustración 16 ¿En qué estado civil se encuentra?

16. ¿Por medio de que recibe sus clases a distancia?		
computadora	75	75
teléfono	12	12
televisión	7	7
otros	6	6

Tabla 19 ¿Por medio de que recibe sus clases a distancia?



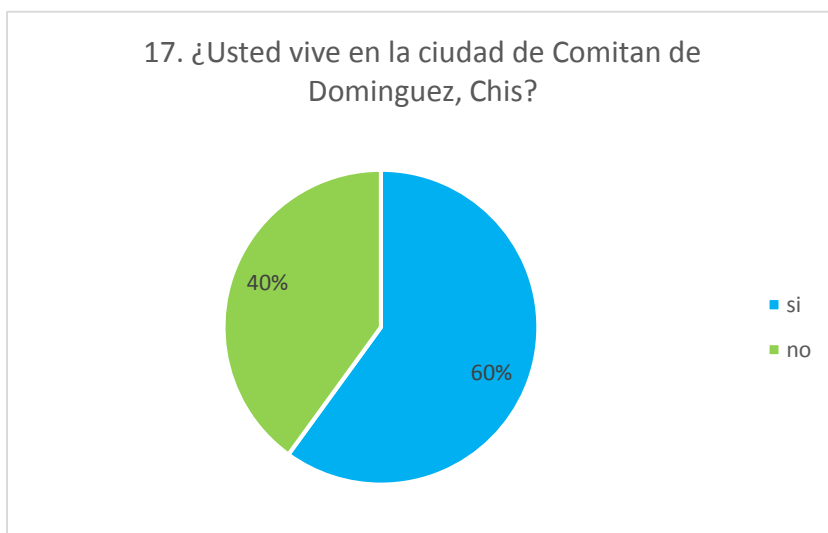
Los resultados obtenidos pueden interpretarse que de las 100 personas 12% toma sus clases en línea por teléfono, 7% lo toma por televisión, 75% por la computadora y el 6% en otros dispositivos. (Tabla 19). Los siguientes datos se pueden observar en la ilustración 17

Ilustración 17 ¿Por medio de que recibe sus clases a distancia?

17. ¿Usted vive en la ciudad de Comitán de Domínguez, chis?

si	60	60
no	40	40

Tabla 20 ¿Usted vive en la ciudad de Comitán de Domínguez, chis?



Los resultados obtenidos pueden interpretarse como del 100% de los entrevistados el 60% si viven actualmente en Comitán de Domínguez, Chis y el 40% no viven en Comitán de Domínguez. (Tabla 18)

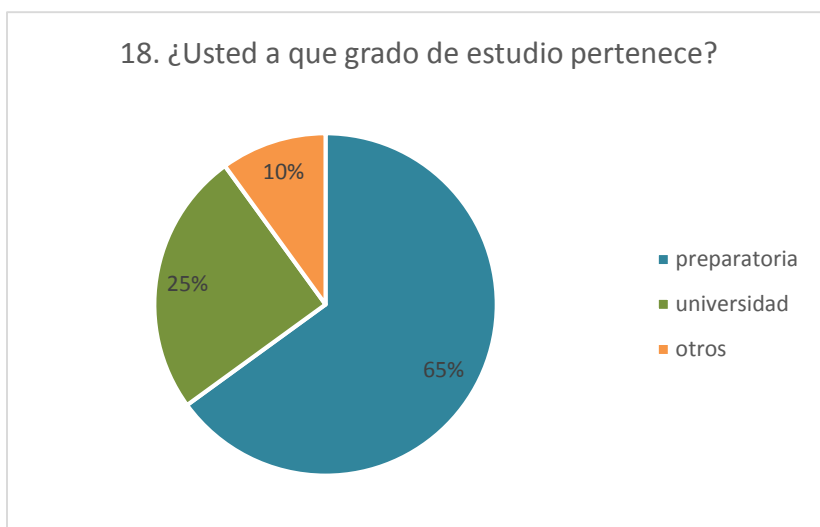
Los siguientes datos se pueden observar en la ilustración 18.

Ilustración 18 ¿Usted vive en la ciudad de Comitán de Domínguez, Chis?

18. ¿Usted a que grado de estudio pertenece?

preparatoria	65	65
universidad	25	25
otros	10	10

Tabla 21 ¿Usted a que grado de estudio pertenece?



Los resultados obtenidos pueden interpretarse que el grado de estudio de los 100 entrevistados, 25 son de preparatoria, 65 son de universidad y el 10 de los

entrevistados son de otros. (Tabla 21)

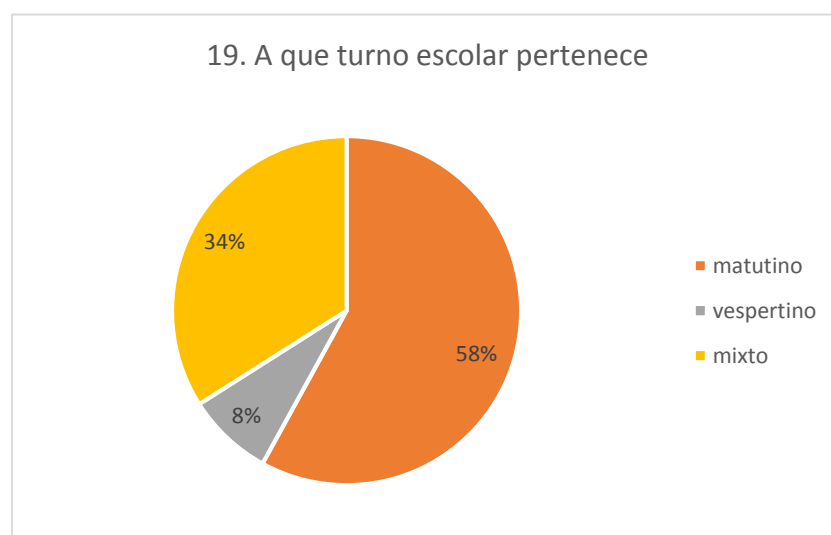
Los siguientes datos se pueden observar en la ilustración 19.

Ilustración 19; Usted a que grado de estudio pertenece?

Interpretación

19. A que turno escolar pertenece		
matutino	58	58
vespertino	8	8
mixto	34	34

Tabla 22A que turno escolar pertenece



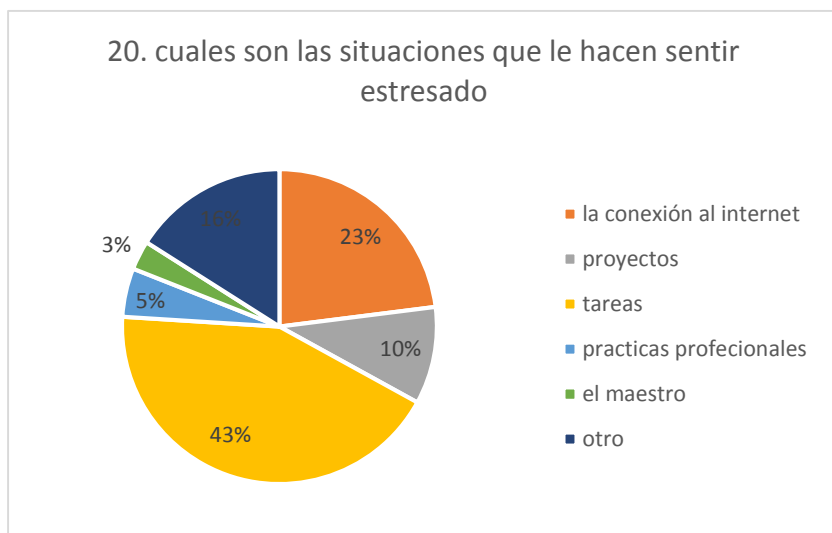
Los resultados que se obtuvieron se pueden interpretar con una referencia de que de las 100 personas encuestadas sobre a qué turno escolar pertenece, se encontraron que 58% de las personas pertenecen al turno matutino, el otro 8% se encuentra en turno vespertino y el 34% de las personas en horarios mixtos. Estos datos se pueden observar en la ilustración 20.

Ilustración 20. A que turno escolar pertenece

20. ¿Cuáles son las situaciones que le hacen sentir estresado?		
la conexión a internet	23	23
proyectos	10	10
tareas	43	43
prácticas profesionales	5	5
el maestro	3	3
otro	16	16

Tabla 23 ¿Cuáles son las situaciones que le hacen sentir estresado?

Los resultados mostrados anterior mente se puede apreciar que de las 100 personas que se lograron encuestar sobre qué situación lo hace sentir estresados se encontró un resultado del 23% de personas que los estresa la conexión de internet, el 10 % de las personas proyectos, en mayor incidencia de estrés en las personas encuestadas son las tarea que hicieron mención un 43%, el



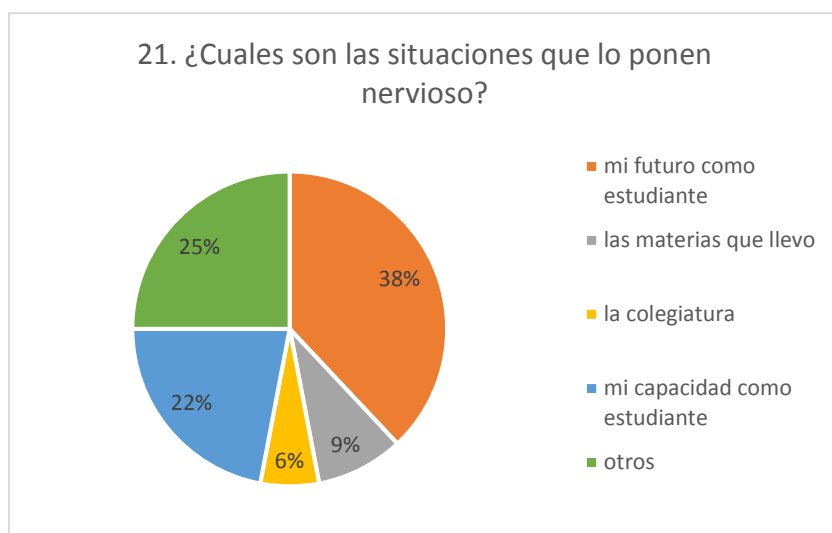
5% de las personas indicaron que los estresa las prácticas profesionales, el 3% de las personas indicaron que los maestros y el 16% indicaron otros factores, como se puede apreciar en la ilustración 21.

Ilustración 21 ¿Cuáles son las situaciones que le hacen sentir estresado?

Interpretación

21. ¿Cuáles son las situaciones que lo ponen nervioso?		
mi futuro como estudiante	38	38
las materias que llevo	9	9
la colegiatura	6	6
mi capacidad como estudiante	22	22
otros	25	25

Tabla 24 ¿Cuáles son las situaciones que lo ponen nervioso?

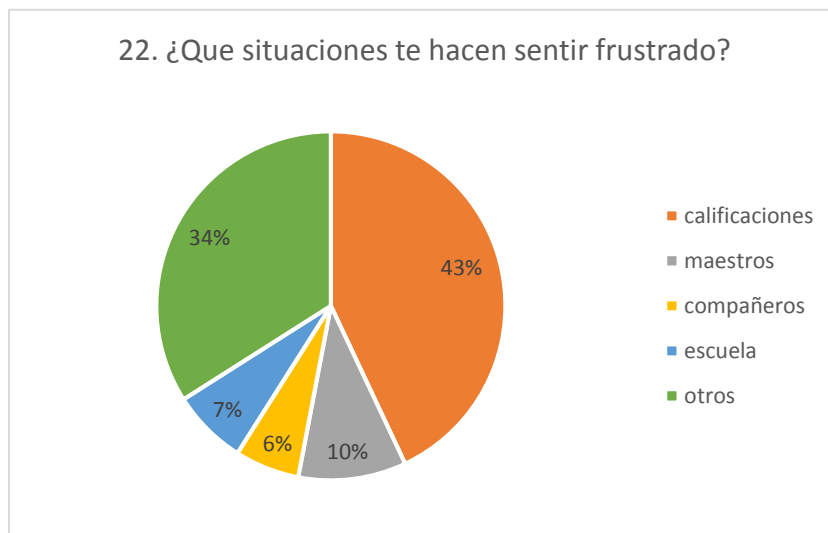


En los resultados se puede apreciar que de las 100 personas encuestada sobre que situaciones lo ponen nervioso se encontró una mayor incidencia de personas que lo ponen nervioso su futuro como estudiante dando un resultado del 38%, el 22% respondió que su capacidad como estudiante, el 9% las materias que llevan, el 6% las colegiaturas y el 25% otras cosas. Esto se puede apreciar en la ilustración 22.

Ilustración 22 ¿Cuáles son las situaciones que lo ponen nervioso?

22. ¿Qué situaciones te hacen sentir frustrado?		
calificaciones	43	43
maestros	10	10
compañeros	6	6
escuela	7	7
otros	34	34

Tabla 25 ¿Qué situaciones te hacen sentir frustrado?

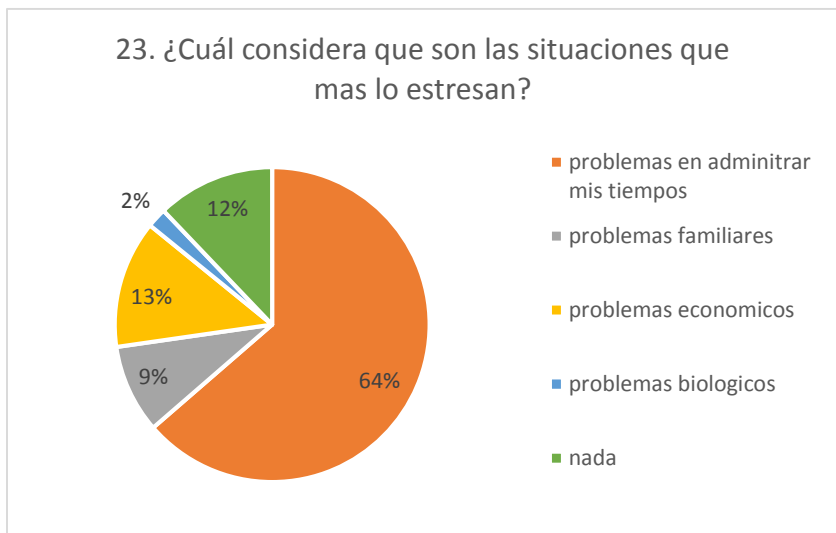


Los resultados obtenidos de la ilustración 23, se consiguieron de las 100 personas encuestadas sobre que situaciones te hacen sentir frustrado, se obtuvo un 43% de personas que consideran que sus calificaciones los hacen sentir frustrados, el 10% considera a los maestros, 6% considera que sus compañeros, el 7% la escuela y el 34% indico que otros asuntos, esto se puede corroborar en la tabla 25.

Ilustración 23 ¿Qué situaciones te hacen sentir frustrado?

En su entorno personal y educativo ¿Cuál considera que son las situaciones que más lo estresan?		
problemas en administrar mis tiempos	63	63
problemas familiares	9	9
problemas económicos	13	13
problemas biológicos	2	2
nada	12	12

Tabla 26 ¿Cuál considera que son las situaciones que más lo estresan?



El resultado anterior se puede comprobar en la tabla 26, para este se encuestó a 100 personas las cuales se les preguntó cuál consideraban que son situaciones que más los estresan dando un resultado de 63% de personas que refirieron que los estresa el problema de administrar el tiempo, 13% de ellos refirieron que problemas económicos, 9% problemas familiares, el 2% problemas biológicos y 12% no los estresa nada. se

puede apreciar la

Ilustración 24; ¿Cuál considera que son las situaciones que más lo estresan?

distribución en la ilustración 24.

Capítulo IV Análisis de los resultados

Los resultados obtenidos en el capítulo anterior fueron analizados y de dichos resultados obtenidos se pudo obtener la confirmación o rechazo alguna hipótesis esto mediante el método de análisis Chi2, como también que se establecieron las relaciones con el RR y el OR para cada una de las variables utilizadas para el estudiados de esta manera para lograr determinar el resultado de dicho estudio

Hipótesis	Chi2	RR	OR
incidencia de depresión	8.97	0.48	0.48
depresión con relación a cuarentena	5.96	1.48	3.64
depresión en relación a mayor horas de clases	6.36	2.22	1.86
clases de 30 a 40 min		9.9	90
40 a 1 hora		2.44	11.82
más de 2 has		2.42	32.31
depresión en la carrera de medicina	6.48	1.76	3.01
ingeniería		0.11	0.06
físico matemático		0.08	0.05
enfermería		0.52	0.26
falta de actividad física	11.06	1.85	4.24
depresión según grado escolar	15.83	0.42	0.19
preparatoria		0.34	0.11
universidad		2.25	5.4
depresión relacionado a tareas	10.77	2.18	3.99
conexión a internet		0.61	0.43
proyectos		0.29	0.18
tareas		2.18	3.99
practicar profesionales		0.17	0.11
maestros		0.07	0.03
depresión en relación a calificaciones	12.53	0.67	0.06
calificaciones		0.67	0.06
metros		0.23	0.06
compañeros		1.07	1.13
escuela		0.21	0.08

depresión por mala administración de tiempo	18.64	1.88	8.08
mal administración de tiempo		1.88	8.08
problemas familiares		5.5	19
económicos		1.26	1.73
biológicos		0.06	0.03

1.- con los métodos estadísticos para la comprobación de hipótesis con una χ^2 de 8.97, podemos decir que efectivamente se ha observado un índice alto en la depresión en los jóvenes de entre 15 a 20 años, en la ciudad de Comitán de Domínguez, Chiapas. Este debido a la actual pandemia covid-19 y los factores que la acompañan, ya sea en sus ámbitos sociales, culturales, escolares, etc.

2.- por medio de métodos estadísticos comprobamos que nuestra muestra de los jóvenes entre 15 a 20 años debido a la pandemia covid-19 se encontraron más deprimidas por los factores que acompañan a tal pandemia, podemos verlo reflejado en las pruebas del riesgo relativo mayor a 1 el riesgo de padecerlo es real y potencial, y en los odd casos y control como prueba de la existencia de depresión en nuestra muestra. Denotado principalmente con la χ^2 de 5.96 calculada, dando positivo nuestra hipótesis.

3.- por medio de métodos estadísticos como lo son la χ^2 para la comprobación de hipótesis de 6.36 y los odd casos y control, comprobamos que hay una mayor incidencia en nuestra muestra por depresión debido a las clases en línea debido a las horas que estos pasan ya sea sentados, encerrados, tareas, etc. Así como el RR mayor a 1 en todas las casillas, es impresionante los valores dejando en claro uno de los principales factores desencadenantes de depresión en esta pandemia o situación.

4.- por medio de métodos estadísticos con su respectiva aplicación en la comprobación de hipótesis como lo son la χ^2 de 6.48 en nuestra muestra y planteamiento, se logró comprobar que hay una alta incidencia de depresión en estudiantes de medicina humana en la ciudad de Comitán de Domínguez, Chiapas. Al igual que en otras carreras esta se ve reflejada en los resultados con un índice alto igual de depresión, ya sea por la carga de trabajo, tareas, labores, etc. Los riesgos relativos en las carreras planteadas son mayores a 1 dando por hecho que las carreras tienen mucha relación con depresión tal vez siendo unos de los principales factores por las características antes mencionadas.

5.- por medio de métodos estadísticos comprobables, con nuestra muestra de 100 personas y con nuestro protocolo de comprobación de hipótesis por medio de χ^2 y odds ration, pudimos comprobar que hay relación entre el sedentarismo y la depresión, tal vez por el confinamiento que limita a muchas personas a no salir de sus casas a entrenar en sus lugares preferidos, como los parques o gimnasios.

6.- por medio de los resultados, en cuanto a la comprobación de hipótesis de una χ^2 de 11.06, comprobamos en los apartados de nuestra encuesta que hay una relación del grado de depresión en nuestra muestra de estudiantes universitarios, los cuales son los más afectados, de

aquellos que son de un menor grado como la preparatoria, esto debido al tipo de carrera y trabajos más complejos.

7.- en nuestra muestra de 100 alumnos entre 15 a 20 años, en la ciudad de Comitán de Domínguez Chiapas, en la actual pandemia correspondiente a covid-19, y con los métodos y protocolos estadísticos a seguir, pudimos comprobar que la depresión varía según el grado que el alumno entre ese rango de edad este cursando, siendo mayor en universitarios que en preparatorianos, esto se ve claramente en las pruebas de χ^2 y en los grupos control de odds.

8.- por medio de las pruebas de comprobación de hipótesis y relación riesgo relativo con odd, reflejado en los resultados que se nos muestran en las tablas podemos decir que efectivamente hay una relación en la depresión de los alumnos con las tareas, esto posiblemente debido a la complejidad de las tareas, la cantidad de tareas, el tiempo para tener una buena tarea, etc.

9- por medio de métodos estadísticos comprobables, con una χ^2 de 12.53, un riesgo relativo en su mayoría de cada uno de los apartados menor a 1 y comparados con los odds, podemos decir que hay relación entre la depresión y ansiedad debido a las calificaciones de los alumnos en nuestra muestra, esto posiblemente detonado por el estrés de la carrera que estudie, la exigencia de los maestros entre otros.

10.- por medio de métodos comprobables con una χ^2 de 18.64 calculada podemos decir la hipótesis entre la relación del tiempo y la depresión es verdadera, debido a factores como la administración en el tiempo y su disponibilidad en cada estudiante, con un riesgo relativo de en su mayoría mayor a 1 en la mayoría de los apartados individuales esto se denota más por las posibles causas, dando por hecho que el tiempo es un riesgo alto para padecer depresión y con los odd podemos comprobar sobre los sucesos desencadenantes.

Hipótesis

1.- H1: se logrará observar la incidencia de depresión en alumnos de 15 a 20 años; con una χ^2 calculada de 8.97 mayor a las referidas en las tablas de distribución y con un margen de error de 0.05, comprobamos por medios estadísticos que nuestra hipótesis H1, es cierta.

- RR: 0.48; el riesgo es relativamente bajo, indica menor riesgo de expuestos, lo que nos indica que la explosión está asociada a la enfermedad y es un factor protector, aunque puede variar debido a los factores externos e internos de las personas.

2.- H1: se observará más personas con depresión en cuarentena; con una χ^2 calculada de 5.96 mayor a las referidas en las tablas de distribución y con un margen de error de 0.05, comprobamos por medios estadísticos que nuestra hipótesis H1, es cierta. Esto por diferentes factores debido a tal pandemia ya sea por círculos sociales, económicos, escolares, etc. Limitando las actividades y desarrollos personales.

- RR: 1.48; el riesgo relativo es alto, los que nos indica que hay mayor riesgo en los expuestos en este apartado, lo que tratamos de decir entonces es que la exposición está asociada a la enfermedad y es un factor de riesgo.

3.- H1: se observará mayor incidencia de depresión en personas con más de 2 horas de clases en línea; con una χ^2 calculada de 6.36 mayor a la referidas en las tablas de distribución y con un margen de error de 0.05, comprobamos por medios estadísticos que nuestra hipótesis H1, es cierta.

- RR: 2.22; el riesgo relativo es alto, lo que nos indica que hay mayor riesgo en los expuestos en este apartado, lo que tratamos de decir entonces es que la exposición está asociada a la enfermedad y es un factor de riesgo.
- 9.90; el riesgo relativo es alto, lo que nos indica que hay mayor riesgo en los expuestos en este apartado, lo que tratamos de decir entonces es que la exposición está asociada a la enfermedad y es un factor de riesgo. Indica una asociación más fuerte entre la exposición y la enfermedad.
- 2.44; el riesgo relativo es alto, lo que nos indica que hay mayor riesgo en los expuestos en este apartado, lo que tratamos de decir entonces es que la exposición está asociada a la enfermedad y es un factor de riesgo.
- 2.42; el riesgo relativo es alto, lo que nos indica que hay mayor riesgo en los expuestos en este apartado, lo que tratamos de decir entonces es que la exposición está asociada a la enfermedad y es un factor de riesgo.

4.- H1: se logrará observar la incidencia de depresión en persona que curse medicina; con una χ^2 calculada de 6.48 mayor a las referidas en las tablas de distribución y con un margen de error de 0.05, comprobamos por medios estadísticos que nuestra hipótesis H1, es cierta. Este punto es de esperarse y por medios estadísticos lo comprobamos, ya sea por diferentes casos, como tiempo, trabajo, tareas, practicas, etc.

- RR: 1.76; el riesgo relativo es igual a la unidad, nos quiere decir sobre la ausencia de asociación entre la exposición y la enfermedad, decimos que quiere decir entonces que el riesgo de la enfermedad es similar en ambos grupos de muestras.
- 0.11; el riesgo relativo en este apartado es bajo, nos indica de un menor riesgo en los expuestos, lo que quiere decir es que la exposición de la enfermedad está asociada y es un factor protector.
- 0.08; el riesgo relativo en este apartado es bajo, nos indica de un menor riesgo en los expuestos, lo que quiere decir es que la exposición de la enfermedad está asociadas y es un factor protector.
- 0.52; el riesgo relativo en este apartado es bajo, nos indica de un menor riesgo en los expuestos, lo que quiere decir es que la exposición de la enfermedad está asociadas y es un factor protector.

5.- H1: se logrará observar la incidencia de depresión en persona con actividad física limitada; con una χ^2 calculada de 12.85 mayor a las referidas en las tablas de distribución y con un margen de error de 0.05, comprobamos por medios estadísticos que nuestra hipótesis H1, es cierta. Comprobamos nuestra hipótesis es cierta, ya que a las personas prefieren hacer sus actividades físicas fuera de casa, como los parques o gimnasios y son muy pocas personas que lo hacen dentro de sus casas.

- RR: 2.17; el riesgo relativo es alto, lo que nos indica que hay mayor riesgo en los expuestos en este apartado, lo que tratamos de decir entonces es que la exposición está asociada a la enfermedad y es un factor de riesgo.

- 2.17; el riesgo relativo es alto, lo que nos indica que hay mayor riesgo en los expuestos en este apartado, lo que tratamos de decir entonces es que la exposición está asociada a la enfermedad y es un factor de riesgo.

6.- H1: se logrará observar la mayor incidencia de depresión en personas que cursen una carrera universitaria; con una χ^2 calculada de 11.06 mayor a la referidas en las tablas de distribución y con un margen de error de 0.05, comprobamos por medios estadísticos que nuestra hipótesis H1, es cierta.

- RR: 1.85; el riesgo relativo es igual a la unidad, nos quiere decir sobre la ausencia de asociación entre la exposición y la enfermedad, decimos que quiere decir entonces que el riesgo de la enfermedad es similar en ambos grupos de muestras.
- 1.85; el riesgo relativo es igual a la unidad, nos quiere decir sobre la ausencia de asociación entre la exposición y la enfermedad, decimos que quiere decir entonces que el riesgo de la enfermedad es similar en ambos grupos de muestras.

7.- H1: se logrará observar la depresión según el grado de estudio; con una χ^2 calculada de 15.83 mayor a las referidas en las tablas de distribución y con un margen de error de 0.05, comprobamos por medios estadísticos que nuestra hipótesis H1, es cierta. Comprobamos que los universitarios son más propensos a la depresión esto debido a muchos factores extra y intra escolares, ya sea por sobrecarga de trabajos o problemas económicos, por poner unos ejemplos cotidianos.

- RR: 0.42; el riesgo relativo en este apartado es bajo, nos indica de un menor riesgo en los expuestos, lo que quiere decir es que la exposición de la enfermedad está asociadas y es un factor protector.
- 0.34; el riesgo relativo en este apartado es bajo, nos indica de un menor riesgo en los expuestos, lo que quiere decir es que la exposición de la enfermedad está asociadas y es un factor protector.
- 2.25; el riesgo relativo es alto, lo que nos indica que hay mayor riesgo en los expuestos en este apartado, lo que tratamos de decir entonces es que la exposición está asociada a la enfermedad y es un factor de riesgo.

8.- H1: se logrará observar la incidencia de depresión en alumnos con que tengan un mayor número de tareas; con una χ^2 calculada de 10.77 mayor a la referidas en las tablas de distribución y con un margen de error de 0.05, comprobamos por medios estadísticos que nuestra hipótesis H1, es cierta. Y que la sobrecarga de trabajos, proyectos, tareas contribuyen a una carga emocional lo suficientemente deprimente y estresante.

- RR: 2.18; el riesgo relativo es alto, lo que nos indica que hay mayor riesgo en los expuestos en este apartado, lo que tratamos de decir entonces es que la exposición está asociada a la enfermedad y es un factor de riesgo.
- 0.61; el riesgo relativo en este apartado es bajo, nos indica de un menor riesgo en los expuestos, lo que quiere decir es que la exposición de la enfermedad está asociadas y es un factor protector.

- 0.29; el riesgo relativo en este apartado es bajo, nos indica de un menor riesgo en los expuestos, lo que quiere decir es que la exposición de la enfermedad está asociadas y es un factor protector.
- 2.18; el riesgo relativo es alto, los que nos indica que hay mayor riesgo en los expuestos en este apartado, lo que tratamos de decir entonces es que la exposición está asociada a la enfermedad y es un factor de riesgo.
- 0.17; el riesgo relativo en este apartado es bajo, nos indica de un menor riesgo en los expuestos, lo que quiere decir es que la exposición de la enfermedad está asociadas y es un factor protector.
- 0.07; el riesgo relativo en este apartado es bajo, nos indica de un menor riesgo en los expuestos, lo que quiere decir es que la exposición de la enfermedad está asociadas y es un factor protector.

9.- H1: se logrará observar la mayor incidencia de depresión en alumnos por ansiedad por calificaciones; con una χ^2 calculada de 12.53 mayor a la referidas en las tablas de distribución y con un margen de error de 0.05, comprobamos por medios estadísticos que nuestra hipótesis H1, es cierta. Que efectivamente existe la relación de la depresión ya sea pre o post depresión debido a la sobre carga de emociones o por no tener los resultados deseados.

- RR: 0.67; el riesgo relativo en este apartado es bajo, nos indica de un menor riesgo en los expuestos, lo que quiere decir es que la exposición de la enfermedad está asociadas y es un factor protector.
- 0.67; el riesgo relativo en este apartado es bajo, nos indica de un menor riesgo en los expuestos, lo que quiere decir es que la exposición de la enfermedad está asociada y es un factor protector.
- 0.23; el riesgo relativo en este apartado es bajo, nos indica de un menor riesgo en los expuestos, lo que quiere decir es que la exposición de la enfermedad está asociada y es un factor protector.
- 1.07; el riesgo relativo es igual a la unidad, nos quiere decir sobre la ausencia de asociación entre la exposición y la enfermedad, decimos que quiere decir entonces que el riesgo de la enfermedad es similar en ambos grupos de muestras.
- 0.21; el riesgo relativo en este apartado es bajo, nos indica de un menor riesgo en los expuestos, lo que quiere decir es que la exposición de la enfermedad está asociada y es un factor protector.

10.- H1: se logrará observar la mayor incidencia de depresión en alumnos con mala administración de tiempo; con una χ^2 calculada de 18.64 mayor a la referidas en las tablas de distribución y con un margen de error de 0.05, comprobamos por medios estadísticos que nuestra hipótesis H1, es cierta. Que hay una relación entre la depresión y los problemas en administrar el tiempo de los estudiantes de nuestra muestra.

- RR: 1.88; el riesgo relativo es igual a la unidad, nos quiere decir sobre la ausencia de asociación entre la exposición y la enfermedad, decimos que quiere decir entonces que el riesgo de la enfermedad es similar en ambos grupos de muestras.

- 1.88; el riesgo relativo es igual a la unidad, nos quiere decir sobre la ausencia de asociación entre la exposición y la enfermedad, decimos que quiere decir entonces que el riesgo de la enfermedad es similar en ambos grupos de muestras.
- 5.50; el riesgo relativo es alto, lo que nos indica que hay mayor riesgo en los expuestos en este apartado, lo que tratamos de decir entonces es que la exposición está asociada a la enfermedad y es un factor de riesgo. Indica una asociación más fuerte entre la exposición y la enfermedad.
- 1.26; el riesgo relativo es igual a la unidad, nos quiere decir sobre la ausencia de asociación entre la exposición y la enfermedad, decimos que quiere decir entonces que el riesgo de la enfermedad es similar en ambos grupos de muestras.
- 0.06; el riesgo relativo en este apartado es bajo, nos indica de un menor riesgo en los expuestos, lo que quiere decir es que la exposición de la enfermedad está asociada y es un factor protector.

Conclusiones

En conclusión, nuestra investigación realizada en estudiantes de nivel medio superior o bien en estudiantes a nivel superior, se logró la demostración de la mayor incidencia de depresión en jóvenes de 15 a 20 años como consecuencia del aislamiento social a raíz del confinamiento del covid-19, una de las causas más importantes del trastorno de depresión es el estrés ocasionado por tareas, como también un factor importante es el horario impartido de clases, la falta de activación física, en caso de ser estudiante de nivel superior uno de los factores es la carrera que este cursando ya que el mayor porcentaje de incidencia de depresión es dado en medicina humana, como también la preocupación de la capacidad como estudiantes o bien el futuro al que se enfrentarían, ya que estos generan un mayor impacto dentro del estrés generado y dada investigación el estrés es un desencadenante de la depresión de los jóvenes.

De los datos anteriores o causas podríamos decir que el trastorno depresivo es muy común en jóvenes de 15 a 20 años, puesto que los jóvenes de nivel medio superior tienen estrés debido a su futuro universitario y en jóvenes de un nivel superior como son las licenciaturas padecen de estrés por su desempeño como estudiantes, calificaciones, tareas, en alumnos de nivel superior se encuentra un mayor porcentaje de personas con depresión en la carrera de medicina humana, dado por el horario de clases, por la falta de conexión a internet e incluso la falta de movimiento o activación física durante el día ya que la mayoría de estos son personas sedentarias, los resultados fueron obtenidos por medio de 100 personas encuestadas sobre dicho tema, haciendo preguntas relevantes al tema y así realizando una base de datos con lo cual se pudo determinar los datos obtenidos en la investigación anterior.

Debido a que la depresión es un trastorno muy importante se pretende disminuir el grado de incidencia de dicho trastorno, para eso se tendría que mejorar el horario de clases impartidas en línea a que sean más accesible, como también tener pláticas informativas a padres y alumnos para poder prevenirlo o en caso de padecerlo tomar una buena decisión al respecto, como también invitar a los jóvenes a volverse activos incluso a organizar tiempos de estudio, tiempos libres, etc.

Síntesis

El trastorno depresión es muy peligroso en jóvenes, es por ello que abordamos este tema para explicar las consecuencias a las que podría conllevar la mala información, esta tesis es muy importante ya que nos hace darnos cuenta de cuantas personas o bien estudiantes padecen de este trastorno y cómo podemos evitar a llegar a niveles extremos.

BIBLIOGRAFIA

Bibliografía

- Organización Mundial de la Salud*. (04 de Julio de 2020). Obtenido de Brote de enfermedad por Coronavirus. (COVID-19): https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=EAIaIQobChMIft_bMxt6z6gIViI7ICh3hZw4NEAAYASAAEgIhsPD_BwE
- A.Friel, L. (abril de 2020). *manual msd*. Obtenido de covid-19 durante el embarazo: <https://www.msdmanuals.com/es/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/complicaciones-no-obst%C3%A9tricas-durante-el-embarazo/covid-19-durante-el-embarazo>
- Alcock, A. A. (18 de junio de 2020). *Evolución del coronavirus: cómo el SARS-CoV-2*. Obtenido de BBC NEWS: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-53093024>
- Alonso, I. Z. (2011). *Depresión generalidades y particularidades*. La Habana : ciencias médicas
- america latina y el caribe*. (9 de junio de 2020). Obtenido de <https://www.latinamerica.undp.org/content/rblac/es/home/blog/2020/consecuencias-de-la-pandemia-del-covid-19-en-las-desigualdades-s.html>
- aspectos biologicos generales de covid-19*. (12 de abril de 2020). Obtenido de aspectos biologicos generales de covid-19: <http://www.investigacion.uson.mx/wp-content/uploads/2020/04/Aspectos-biologicos-generales-de-COVID.pdf>
- Balibrea, J. M. (17 de marzo de 2020). *ELSEVIER*. Obtenido de Manejo quirúrgico de pacientes con infección por COVID-19.: <https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-avance-resumen-manejo-quirurgico-pacientes-con-infeccion-S0009739X20300695>
- Barnhill, J. W. (2015). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales*. New York, EE.UU.: panamericana .
- Barquin, C. S. (2015). *DEPRESIÓN Y ANSIEDAD DESDE LOS ESTUDIOS DE GÉNERO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS*. ESTADOS UNIDOS DE AMERICA DEL NORTE: REVISTA DE PSICOLOGIA .
- bartra, M. M. (2020). *nivel de ansiedad de estuđianes de medicina de primer año de una universidad privada del peru en tiempos de covid*. Obtenido de <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH>
- BBC News Mundo*. (13 de marzo de 2020). Obtenido de Coronavirus: las patologías previas que pueden agravar los efectos del covid-19 en algunas personas: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-51860309>
- centro para el control y la prevencion de enfermedades* . (28 de octubre de 2020). Obtenido de centro para el control y la prevencion de enfermedades : <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-covid-spreads.html>
- centro para el control y prevencion de enfermedades* . (22 de febrero de 2021). Obtenido de centro para el control y prevencion de enfermedades : <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>

- Chiapas.gob. mx.* (04 de enero de 2021). Obtenido de Chiapas.gob.mx: <http://coronavirus.saludchiapas.gob.mx/casos-covid-19>
- chiapas.gob.mx.* (04 de enero de 2021). Obtenido de chiapass.gob.mx: <http://coronavirus.saludchiapas.gob.mx/>
- clini data.* (2020). Obtenido de clini-data: <http://www.scymed.com/es/smnxhl/hlbaiai0.htm>
- clini -data.* (2020). Obtenido de antecedentes patologicos : <http://www.scymed.com/es/smnxhg/smnxhg.htm>
- covid-19: problemas sociales y psicologicos en la pandemia.* (16 de diciembre de 2020). Obtenido de UNESCO: <https://es.unesco.org/news/covid-19-problemas-sociales-y-psicologicos-pandemia>
- Criollo, F. (10 de agosto de 2020). *el comercio.* Obtenido de Eucalipto, jengibre, miel de abeja... ¿los remedios caseros curan el covid-19?: <https://www.elcomercio.com/tendencias/remedios-caseros-cura-covid19-salud.html>
- depression y su relacion con el consumo de sustancias psicoactivas, el estres academico y la ideacion suicida en estudiantes universitarios colombianos .* (julio de 2018). Obtenido de <https://www.researchgate.net/publication/326736876>
- educacion media superior .* (2017). Obtenido de secretaria de educacion publica: <http://planeacion.sec.gob.mx/upeo/GlosariosInicio20162017/MEDIASUPERIOR2016.pdf>
- El coronavirus y los tratamientos “alternativos”.* (2020). Obtenido de National Center for Complementary and Integrative Health: <https://www.nccih.nih.gov/health/espanol/noticias-el-coronavirus-y-los-tratamientos-alternativos>
- El heraldo de chiapas .* (06 de marzo de 2021). Obtenido de El heraldo de chiapas : <https://www.elheraldodechiapas.com.mx/local/en-chiapas-se-registran-25-casos-y-5-decesos-por-covid-19-6309445.html>
- embarazo e infeccion por coronavirus (covid-19).* (abril de 2020). Obtenido de <https://www.flasog.org/static/COVID-19/FIMMF.pdf>
- Entorno Turístico Staff. (07 de 08 de 2019). *Comitán de Domínguez, un paraíso dentro de otro.* Obtenido de Entorno Turístico Staff: <https://www.entornoturistico.com/comitan-de-dominguez-un-paraiso-dentro-de-otro/>
- Espinola, A. R. (7 de agosto de 2017). *AKADEMEIA.* Obtenido de Estrategias cognitivas de regulación emocional y síntomas de depresión en estudiantes universitarios: diferencia por genero y tipo de carrera.
- Etxebarria, n. O. (2020). *niveles de estres, ansiedad y depresion en la primera fase delbrote del covid- 19 en una muestra recogida en el norte de españa.*
- FLS.* (10 de julio de 2020). Obtenido de los efectos psicologicos de covid-19: [https://www.flside.org/es/blog/los-efectos-psicologicos-covid-19#:~:text=Un%20estudio%20sobre%20el%20impacto,de%20estr%C3%A9s%20\(17%25\)%2C%20el](https://www.flside.org/es/blog/los-efectos-psicologicos-covid-19#:~:text=Un%20estudio%20sobre%20el%20impacto,de%20estr%C3%A9s%20(17%25)%2C%20el)
- fortaza, c. g. (9 de abril de 2015). *elsevier.* Obtenido de Depresión en adolescentes. Un problema oculto para la salud publiza y la practica clinica.

- García, J. M. (24 de marzo de 2020). *sociedad española de medicina de familia y comunitaria* . Obtenido de sociedad española de medicina de familia y comunitaria : bibliografias/covid-19-semFYC-presentacion-actualizada_200325.pdf
- GLEASON, R. A. (2016). infosen senado.gob. *PA PRI Zonas Economicas*, 78.
- gobierno de mexico* . (s.f.). Obtenido de subsecretaria de educacion basica: <https://educacionbasica.sep.gob.mx/>
- Gobierno de Mexico* . (s.f.). Obtenido de Gobierno de Mexico: <https://www.insp.mx/nuevo-coronavirus-2019/que-es-nuevo-coronavirus.html>
- gobierno de mexico* . (2020). Obtenido de la educacion media superior en el sistema educativo nacional : http://www.sems.gob.mx/es_mx/sems/ems_sistema_educativo_nacional
- gomez, n. d. (junio de 2017). *variables transdiagnostico para ansiedad generalizada y depresion mayor en una muestra de estudiantes universitarios* . Obtenido de variables transdiagnostico para ansiedad generalizada y depresion mayor en una muestra de estudiantes universitarios .
- Guzman, A. P. (15 de abril de 2020). *Revista de la Asociacion Argentina de Ortopedia y Traumatologia* . Obtenido de Manejo y tratamiento de pacientes en áreas quirúrgicas durante la pandemia COVID-19: <https://raaot.org.ar/index.php/AAOTMAG/article/view/1101/3343>
- haciendachiapas. (2010). PROGRAMA REGIONAL DE DESARROLLO . *REGION XIV MESETA COMITECA TOJOLABAL* , 11.
- Ibañez, V. (21 de junio de 2020). *Causas y consecuencia de la pandemia covid-19*. Obtenido de causes and consequences of the covid-19: [20artículo-30724-2-10-20200715.pdf](https://doi.org/10.20200715.pdf)
- INEGI . (2015). Censo de Población y Vivienda 2010. *INEGI*, 3-4.
- INEGI. (2010). HABLANTES DE LENGUA INDIGENAS. 14.
- INEGI. (05 de MARZO de 2021). Obtenido de INEGO: <https://gaia.inegi.org.mx/covid19/inegi.com>.
- (2020). Obtenido de cuentame de mexico: <http://www.cuentame.inegi.org.mx/poblacion/asistencia.aspx?tema=P#:~:text=La%20Encuesta%20Intercensal%202015%2C%20registra,en%20los%20C3%BAltimos%2045%20a%20C3%B1os>.
- Instituto de planiacion de Municipal de Comitán de Domínguez . (2011). Actualizacion del Atlas de Riesgos de Comitán de Domínguez . *Instituto de planiacion de Municipal de Comitán de Domínguez* , 21.
- Instituto Nacional de Salud de Colombia*. (04 de julio de 2020). Obtenido de Coronavirus (COVID-19) en Colombia : <https://bit.ly/2UNnOtl>
- (2020). *Investigating Mental Health of US College Students During the covid-19 pandemic: cross-sectional survey study*. journal of medical internet research.
- Khan, A. H. (junio de 2020). *the impact of covid-19 pandemic on metal health & vellbeing among home quarantined*. Obtenido de the impact of covid-19 pandemic on metal health & vellbeing among home quarantined.
- la educacion privada*. (28 de diciembre de 2012). Obtenido de educacion privada: <https://entreeducadores.com/2012/12/28/la-educacion-privada/>

- las personas con ciertas afecciones covid-19.* (22 de febrero de 2021). Obtenido de <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/people-with-medical-conditions.html>
- lazaró, A. s. (marzo de 2021). *medicina intensiva*. Obtenido de medicina intensiva: <https://www.medintensiva.org/es-tratamiento-farmacologico-covid-19-revision-narrativa-articulo-S0210569120302473>
- López, L. F. (2018). Comitán de Domínguez, Chiapas. *PUEBLOS MÁGICOS*, 02.
- mayoclinic*. (03 de febrero de 2018). Obtenido de mayoclinic: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/depression/symptoms-causes/syc-20356007>
- Medline Plus*. (2015). Obtenido de depresion: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003213.htm>
- Mora, L., Bonifaz, R., & López-Martínez, R. (12 de 2016). *Unidades geomorfológicas de la cuenca del Río Grande de Comitán, Lagos de Montebello, Chiapas-México*. Obtenido de Boletín de la Sociedad Geológica Mexicana: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-33222016000300377&script=sci_arttext
- Morales, J. A. (2017). *depresion y agresividad en la resiliencia en estudiantes de educacion secundaria*.
- (2014). *NORMA Oficial Mexicana NOM-025-SSA2-2014, Para la prestación de servicios de salud en unidades de atención integral hospitalaria médico-psiquiátrica*. Estados Unidos Mexicanos: Secretaría de Salud.
- (2014). *Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-047-SSA2-2014, Para la atención a la salud del grupo etario de 10 a 19*. estados unidos mexicanos: secretaria de salud.
- ONU HABITAT. (2018). *ÍNDICE BÁSICO DE LAS CIUDADES PRÓSPERAS. CITY PROSPERITY INDEX*, 35.
- organizacion mundial de la salud*. (2020). Obtenido de organizacion mundial de la salud : <https://www.who.int/topics/depression/es/>
- organizacion mundial de la salud*. (30 de enero de 2020). Obtenido de organizacion mundial de la salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Organizacion Mundial de la Salud*. (2021). Obtenido de Organizacion Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses#:~:text=protegerme>
- Poncella, A. M. (2015). Turismo en Chiapas: Estrategias, luces y oscuridades. *Paginas*, 6-7.
- Protocolo de actuación psicológica ante la COVID-19 en centros asistenciales. Cienfuegos. Cuba*. (2 de junio de 2020). Obtenido de Scielo: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000300368
- (2020). *Psychological Impairment and Coping Strategies during the covid-19 pandemic among students in pakistan: a cross-sectional analysis*. original research.
- regresan a clases mas de 25.4 millones de alumnos de educacion basica*. (26 de agosto de 2019). Obtenido de regresan a clases mas de 25.4 millones de alumnos de educacion basica: <https://www.economista.com.mx/politica/Regresan-a-clases-mas-de-25.4-millones-de-alumnos-de-educacion-basica-20190826-0018.html>

- Ricardo, H., & Timothy, C. (2015). LA COMPLEJIDAD ECONÓMICA DE CHIAPAS: ANÁLISIS DE CAPACIDADES Y POSIBILIDADES DE DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA. *Working Papers Center for International Development at Harvard University*, 42-43.
- Rios, G. (19 de mayo de 2020). *real instituto elcano royal institute*. Obtenido de http://www.realinstitutoelcano.org/wps/portal/riecano_es/contenido?WCM_GLOBAL_CONTEXT=/elcano/elcano_es/zonas_es/ari73-2020-rios-impacto-economico-de-crisis-coronavirus-en-america-latina
- Roberto Polanco Carrasco, P. V. (12 de abril de 2020). *La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19*. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v38n1/0718-4808-terpsicol-38-01-0103.pdf>
- Rosas, F. J. (7 de abril de 2016). *ansiedad, depresion y modos de afrontamiento en estudiantes pre universitarios*. Obtenido de *ansiedad, depresion y modos de afrontamiento en estudiantes pre universitarios*.
- Salas, E. B. (23 de diciembre de 2020). *statista*. Obtenido de <https://es.statista.com/estadisticas/1109201/numero-casos-coronavirus-mexico-estado/>
- sande, M. v. (2020). *Antecedentes familiares: una oportunidad para intervenir precozmente y mejorar el control de la hipertensión, la obesidad y la diabetes*. Obtenido de *Antecedentes familiares: una oportunidad para intervenir precozmente y mejorar el control de la hipertensión, la obesidad y la diabetes*: <https://www.who.int/docstore/bulletin/digests/spanish/number5/bu0302.pdf>
- sanidad, M. d. (15 de enero de 2021). *Enfermedad por coronavirus, covid-19*. Obtenido de <https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/ITCoronavirus.pdf>
- scymed*. (2020). Obtenido de *scymed*: <http://www.scymed.com/es/smnxhk/smnxhk.htm>
- Sierra, P. (4 de octubre de 2015). *prezi.com*. Obtenido de *características de la educación superior*: <https://prezi.com/ugv78ogsdwcwq/caracteristicas-de-la-educacion-superior/#:~:text=Educaci%C3%B3n%20superior%2C%20ense%C3%B1anza%20superior%2C%20estudios,las%20universidades%20o%20academias%20superiores.>
- superior superior*. (mayo de 2019). Obtenido de *unesco*: https://siteal.iiiep.unesco.org/sites/default/files/sit_informe_pdfs/siteal_educacion_superior_20190525.pdf
- The Weather Channel*. (06 de marzo de 2021). Obtenido de *The Weather Channel*: <https://weather.com/es-US/coronavirus/1/Comit%C3%A1n-de-Dom%C3%ADnguez+Chiapas+M%C3%A9xico?canonicalCityId=a942be739daa3280e0dcecf18fc72835196208aa8a7ceb58156290b7b12abbe6#dataSources>
- Theimer, S. (5 de octubre de 2020). *Experta de Mayo Clinic habla sobre cómo seguir la evolución de la COVID-19*. Obtenido de *Experta de Mayo Clinic habla sobre cómo seguir la evolución de la COVID-19*: <https://newsnetwork.mayoclinic.org/discussion/experta-de-mayo-clinic-habla-sobre-como-seguir-la-evolucion-de-la-covid-19/>
- torre, A. e. (18 de marzo de 2015). *depresion en adolescentes*. Obtenido de <http://dx.doi.org/10.1016/j.bmhix.2015.006>

Transmisión del SARS-CoV-2: repercusiones sobre. (9 de julio de 2020). Obtenido de Organización Mundial De La Salud: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333390/WHO-2019-nCoV-Sci_Brief-Transmission_modes-2020.3-spa.pdf?

Transmisión del SARS-CoV-2: repercusiones sobre las precauciones en materia de prevención de infecciones . (9 de julio de 2020).

unesco. (16 de diciembre de 2020). Obtenido de unesco: <https://es.unesco.org/news/covid-19-problemas-sociales-y-psicologicos-pandemia>

Zhou, W. (2020). *The coronavirus prevention .* Wuhan, China : Skyhorse Publishing .

Anexos

CUESTIONARIO PARA LA OBTENCION DE DEPRESION EN JOVENES DE 15 A 20 AÑOS EN LA PANDEMIA

El siguiente cuestionario es confidencial y anónimo y su finalidad es la obtención de información con fines de investigación científica. Realizado por los alumnos de 4º semestre de la licenciatura de Medicina Humana de la Universidad del Sureste Campus Comitán. Los datos han sido suministrados de forma voluntaria
Instrucciones: lea y responda el inciso que más conveniente les parezca en cada situación

1. ¿Considera que ha estado deprimido últimamente?
A.-si
B.-no

2. ¿Tiene usted alguno de estos signos y síntomas?
A.- irritable la mayor parte del tiempo
B.- Cansancio y falta de energía
C.- Dificultad para conciliar el sueño o exceso de sueño
D.- Cambio grande en el apetito, a menudo con aumento o pérdida de peso
E.- pensamientos suicidas

3. ¿Es estudiante de alguna carrera profesional?
A.-si
B.-no
¿Qué edad tiene?
A.- menor de 15 años
B.-entre 15 a 20 años
C.-más de 20 años.

4. ¿Considera usted que ha tenido depresión antes de la pandemia?
A.- si
B.- no
C.- no lo se

5. ¿Cuánto es el tiempo que normalmente tiene por clases?
A.- de 30 a 40 minutos
B.- de 40 minutos a 1 hora
C.-más de 2 horas

6. ¿Realiza alguna actividad física?
A.-si

B.-no

7. ¿Qué actividades realiza?

A.- gimnasio

B.- ejercicios con peso corporal

C.- caminatas

D.- otros:

8. ¿Cuánto es su tiempo de actividad física?

A.- de 15 a 30 minutos

B.- de 30 a 60 minutos

C.- más de 60 minutos

9. ¿Vive con algún familiar en casa o lugar de residencia?

A.- papá o mamá

B.- abuelos

C.- hermanos

D.- vivo solo

10. ¿Qué tipo de actividades hace en su tiempo de ocio?

A.- videojuegos

B.- música

C.- ejercicio

D.- no tengo tiempo de ocio

11. ¿Cuál es normalmente su tiempo de descanso?

A.- de 1 a 3 horas

B.- de 3 a 6 horas

C.- de 6 a 8 horas

D.- más de 8 horas

E.- me es difícil conciliar el sueño

12. ¿a qué genero considera usted que pertenece?

A.-hombre

B.-mujer

C.-no lose

13. ¿a qué carrera profesional pertenece?

A.- medicina

B.- ingeniería

C.- físico-matemático

D.-enfermería

14. E.- otros, especifique:

15. ¿Qué edad tiene?

A.- menor de 15 años

B.-entre 15 a 20 años

C.-más de 20 años.

16. ¿Usted a que estado civil pertenece?

- A.-soltero
- B.-casado
- C.-divorciado
- D.-unión libre

17. ¿Por medio de que recibe sus clases a distancia?

- A.-computadora
- B.-teléfono
- C.-televisión

18. D.- otros, especifique:

19. ¿Usted vive en la ciudad Comitán de Domínguez, Chiapas?

- A.- si
- B.- no

20. ¿Usted a que grado de estudios pertenece?

- A.- preparatoria
- B.- universitario

21. ¿A qué turno escolar pertenece?

- A.- matutino
- B.- vespertino
- C.- mixto

22. ¿Cuáles son sus situaciones que le hacen sentir estresado?

- A.- la conexión a internet
- B.- proyectos
- C.- tareas
- D.- prácticas profesionales
- E.- el maestro
- F.- otros, especifique:

23. ¿Cuáles son las situaciones que considera que lo pone ansioso?

- A.- mi futuro como estudiante
- B.- las materias que llevo
- C.- la colegiatura
- D.- mi capacidad como estudiante
- E.- otros, especifique:

24. ¿Qué situaciones lo hace sentir frustrado?

- A.- mis calificaciones
- B.- mis maestros
- C.- mis compañeros
- D.- mi escuela
- E.- otros, especifique:

25. En su entorno personal y educativo, ¿cuál considera que son las situaciones que más lo estresa?

- A.- problemas en administrar mis tiempos
- B.- problemas familiares

C.- problemas económicos

D.- problemas biológicos (enfermedad/discapacidad)

26. E.- otros, especifique:

27. Usted cuenta con

28. A.-automóvil propio

29. B.- estudia en escuela pública o privada

30. C.-normalmente cuánto dinero gasta al día

Criterios de evaluación

Nombre del alumno (a)				Sello de autorización	
Profesor	Dr. Dario Cristiaderit Gutiérrez Gómez			Parcial	
Carrera	Medicina Humana	Semestre	o	Fecha	
Materia	Diseño experimental			Grupo 4 B	
Total de Preguntas:				Calificación :	

Ejercicios de valoración análisis de variantes y comprobación de hipótesis:

Dada la complejidad de los tópicos de esta unidad se evaluará con una bitácora que llevará a cabo un análisis de los datos recopilados en trabajo de campo. Que por tal motivo deberá contar con:

Numero	Ítem	Entregado	No entregado
1.	Portada	1	
2.	Informe general de la localidad trabajada	1	
3.	Mapa individual	1	
4.	Cuestionario	5	
5.	cronograma	5	
6.	Variable	15	
7.	Marco teórico	25	
8.	Hipótesis	5	
9.	objetivos	5	
10.	Marco metodológico	15	
11.	Diseño de análisis	5	
12.	Instrumento de captura y recolección hoja de paloteo	3	

13.	Delphi aprobado	5	
14.	Evidencia fotográfica	5	
15.	Introducción	4	
Total			

Calificación:

La entrega total contará con el 50% y se repartirá en la forma señalada con un valor proporcional del examen al número de ítems entregados.

Evidencia

TELCEL Vo LTE 4G 42 % 9:38

Depresión en jóvenes alumnos de 15 a 20 años, consecuencia de aislamiento en covid-19 en Comitán de Domínguez Chiapas

Lee y Responde lo que se te indica


¿Cuál es su sexo?

mujer

hombre

que edad tiene

menor de 15 años



TELCEL LTE 4G 42% 9:38

¿Tiene usted alguno de estos signos y síntomas?



- irritable la mayor parte del tiempo
- cansado y con falta de energía
- cambios de apetito, acompañado de aumento o disminución de peso
- pensamientos suicidas
- todas las anteriores
- ningunas de las anteriores

¿Es estudiante de alguna carrera profesional?

- si
- no

¿Considera usted que ha tenido depresión antes de la pandemia ?

- si
- no

Cronograma

Actividad	Semana 1					Semana 2					Semana 3				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
															19 de junio
Selección de la muestra															
Aplicación de cuestionario prueba piloto															
Correcciones															
Aplicación a toda la muestra															
Concentración de la información															
Procesamiento de los datos															
Creación de gráficos															
Elaboración de reporte (tesis)(10 días)															
Presentación y defensa de reporte(19 de junio)															

Lista de referencias

Referencias

- Organización Mundial de la Salud*. (04 de Julio de 2020). Obtenido de Brote de enfermedad por Coronavirus. (COVID-19):
https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=EAIaIQobChMI_t_bMxt6z6gIViI7IC3hZw4NEAAYASAAEgIhsPD_BwE
- A.Friel, L. (abril de 2020). *manual msd*. Obtenido de covid-19 durante el embarazo:
<https://www.msmanuals.com/es/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/complicaciones-no-obst%C3%A9tricas-durante-el-embarazo/covid-19-durante-el-embarazo>
- Alcock, A. A. (18 de junio de 2020). *Evolución del coronavirus: cómo el SARS-CoV-2*. Obtenido de BBC NEWS: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-53093024>
- Alonso, I. Z. (2011). *Depresión generalidades y particularidades*. La Habana : ciencias médicas .
america latina y el caribe. (9 de junio de 2020). Obtenido de
<https://www.latinamerica.undp.org/content/rblac/es/home/blog/2020/consecuencias-de-la-pandemia-del-covid-19-en-las-desigualdades-s.html>
- aspectos biológicos generales de covid-19*. (12 de abril de 2020). Obtenido de aspectos biológicos generales de covid-19: <http://www.investigacion.uson.mx/wp-content/uploads/2020/04/Aspectos-biologicos-generales-de-COVID.pdf>
- Balibrea, J. M. (17 de marzo de 2020). *ELSEVIER*. Obtenido de Manejo quirúrgico de pacientes con infección por COVID-19.: <https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-avance-resumen-manejo-quirurgico-pacientes-con-infeccion-S0009739X20300695>
- Barnhill, J. W. (2015). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales*. New York, EE.UU.: panamericana .
- Barquin, C. S. (2015). *DEPRESIÓN Y ANSIEDAD DESDE LOS ESTUDIOS DE GÉNERO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS*. ESTADOS UNIDOS DE AMERICA DEL NORTE: REVISTA DE PSICOLOGIA .
- bartra, M. M. (2020). *nivel de ansiedad de estudiantas de medicina de primer año de una universidad privada del peru en tiempos de covid*. Obtenido de
<http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH>
- BBC News Mundo*. (13 de marzo de 2020). Obtenido de Coronavirus: las patologías previas que pueden agravar los efectos del covid-19 en algunas personas:
<https://www.bbc.com/mundo/noticias-51860309>
- centro para el control y la prevención de enfermedades*. (28 de octubre de 2020). Obtenido de centro para el control y la prevención de enfermedades :

- <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-covid-spreads.html>
- centro para el control y prevencion de enfermedades* . (22 de febrero de 2021). Obtenido de centro para el control y prevencion de enfermedades :
<https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>
- Chiapas.gob. mx*. (04 de enero de 2021). Obtenido de Chiapas.gob.mx:
<http://coronavirus.saludchiapas.gob.mx/casos-covid-19>
- chiapas.gob.mx*. (04 de enero de 2021). Obtenido de chiapass.gob.mx:
<http://coronavirus.saludchiapas.gob.mx/>
- clini data*. (2020). Obtenido de clini-data:
<http://www.scymed.com/es/smnxhl/hlbaiai0.htm>
- clini -data*. (2020). Obtenido de antecedentes patologicos :
<http://www.scymed.com/es/smnxhg/smnxhg.htm>
- covid-19: problemas sociales y psicologicos en la pandemia*. (16 de diciembre de 2020). Obtenido de UNESCO: <https://es.unesco.org/news/covid-19-problemas-sociales-y-psicologicos-pandemia>
- Criollo, F. (10 de agosto de 2020). *el comercio*. Obtenido de Eucalipto, jengibre, miel de abeja... ¿los remedios caseros curan el covid-19?:
<https://www.elcomercio.com/tendencias/remedios-caseros-cura-covid19-salud.html>
- depresion y su relacion con el consumo de sustancias psicoactivas, el estres academico y la ideacion suicida en estudiantes universitarios colombianos* . (julio de 2018). Obtenido de <https://www.researchgate.net/publication/326736876>
- educacion media superior* . (2017). Obtenido de secretaria de educacion publica:
<http://planeacion.sec.gob.mx/upeo/GlosariosInicio20162017/MEDIASUPERIOR2016.pdf>
- El coronavirus y los tratamientos “alternativos”*. (2020). Obtenido de National Center for Complementary and Integrative Health:
<https://www.nccih.nih.gov/health/espanol/noticias-el-coronavirus-y-los-tratamientos-alternativos>
- El heraldo de chiapas* . (06 de marzo de 2021). Obtenido de El heraldo de chiapas :
<https://www.elheraldodechiapas.com.mx/local/en-chiapas-se-registran-25-casos-y-5-decesos-por-covid-19-6309445.html>
- embarazo e infeccion por coronavirus (covid-19)*. (abril de 2020). Obtenido de <https://www.flasog.org/static/COVID-19/FIMMF.pdf>
- Entorno Turístico Staff. (07 de 08 de 2019). *Comitán de Domínguez, un paraíso dentro de otro*. Obtenido de Entorno Turístico Staff:
<https://www.entornoturistico.com/comitan-de-dominguez-un-paraiso-dentro-de-otro/>
- Espinola, A. R. (7 de agosto de 2017). *AKADEMEIA*. Obtenido de Estrategias cognitivas de regulación emocional y síntomas de depresión en estudiantes universitarios: diferencia por genero y tipo de carrera.

- Etxebarria, n. O. (2020). *niveles de estres, ansiedad y depresion en la primera fase delbrote del covid- 19 en una muestra recogida en el norte de españa*.
 FLS. (10 de julio de 2020). Obtenido de los efectos psicologicos de covid-19:
[https://www.flside.org/es/blog/los-efectos-psicologicos-covid-19#:~:text=Un%20estudio%20sobre%20el%20impacto,de%20estr%C3%A9s%20\(17%25\)%2C%20el](https://www.flside.org/es/blog/los-efectos-psicologicos-covid-19#:~:text=Un%20estudio%20sobre%20el%20impacto,de%20estr%C3%A9s%20(17%25)%2C%20el)
- fortaza, c. g. (9 de abril de 2015). *elsevier*. Obtenido de Depresión en adolescentes. Un problema oculto para la salud publiza y la practica clinica.
- Garcia, J. M. (24 de marzo de 2020). *sociedad española de medicina de familia y comunitaria* . Obtenido de sociedad española de medicina de familia y comunitaria : bibliografias/covid-19-semFYC-presentacion-actualizada_200325.pdf
- GLEASON, R. A. (2016). infosen senado.gob. *PA PRI Zonas Economicas*, 78. *gobierno de mexico* . (s.f.). Obtenido de subsecretaria de educacion basica:
<https://educacionbasica.sep.gob.mx/>
- Gobierno de Mexico* . (s.f.). Obtenido de Gobierno de Mexico:
<https://www.insp.mx/nuevo-coronavirus-2019/que-es-nuevo-coronavirus.html>
- gobierno de mexico* . (2020). Obtenido de la educacion media superior en el sistema educativo nacional :
http://www.sems.gob.mx/es_mx/sems/ems_sistema_educativo_nacional
- gomez, n. d. (junio de 2017). *variables transdiagnostico para ansiedad generalizada y depresion mayor en una muestra de estudiantes universitarios* . Obtenido de variables transdiagnostico para ansiedad generalizada y depresion mayor en una muestra de estudiantes universitarios .
- Guzman, A. P. (15 de abril de 2020). *Revista de la Asociacion Argentina de Ortopedia y Traumatologia* . Obtenido de Manejo y tratamiento de pacientes en áreas quirúrgicas durante la pandemia COVID-19:
<https://raaot.org.ar/index.php/AAOTMAG/article/view/1101/3343>
- haciendachiapas. (2010). PROGRAMA REGIONAL DE DESARROLLO . *REGION XIV MESETA COMITECA TOJOLABAL* , 11.
- Ibañez, V. (21 de junio de 2020). *Causas y consecuencia de la pandemia covid-19*. Obtenido de causes and consequences of the covid-19: 20artículo-30724-2-10-20200715.pdf
- INEGI . (2015). Censo de Población y Vivienda 2010. *INEGI*, 3-4.
- INEGI. (2010). HABLANTES DE LENGUA INDIGENAS. 14.
- INEGI*. (05 de MARZO de 2021). Obtenido de INEGO:
<https://gaia.inegi.org.mx/covid19/>
- inegi.com*. (2020). Obtenido de cuentame de mexico:
<http://www.cuentame.inegi.org.mx/poblacion/asistencia.aspx?tema=P#:~:text=La%20Encuesta%20Intercensal%202015%2C%20registra,en%20los%20%C3%BAltimos%2045%20a%C3%B1os>.

- Instituto de planeación de Municipal de Comitán de Domínguez . (2011). Actualización del Atlas de Riesgos de Comitán de Domínguez . *Instituto de planeación de Municipal de Comitán de Domínguez* , 21.
- Instituto Nacional de Salud de Colombia. (04 de julio de 2020). Obtenido de Coronavirus (COVID-19) en Colombia : <https://bit.ly/2UNnOtl>
- (2020). *Investigating Mental Health of US College Students During the covid-19 pandemic: cross-sectional survey study*. journal of medical internet research.
- Khan, A. H. (junio de 2020). *the impact of covid-19 pandemic on mental health & wellbeing among home quarantined*. Obtenido de the impact of covid-19 pandemic on mental health & wellbeing among home quarantined.
- la educación privada*. (28 de diciembre de 2012). Obtenido de educación privada: <https://entreducadores.com/2012/12/28/la-educacion-privada/>
- las personas con ciertas afecciones covid-19*. (22 de febrero de 2021). Obtenido de <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/people-with-medical-conditions.html>
- lazaró, A. s. (marzo de 2021). *medicina intensiva*. Obtenido de medicina intensiva: <https://www.medintensiva.org/es-tratamiento-farmacologico-covid-19-revision-narrativa-articulo-S0210569120302473>
- López, L. F. (2018). Comitán de Domínguez, Chiapas. *PUEBLOS MÁGICOS* , 02. *mayoclinic*. (03 de febrero de 2018). Obtenido de mayoclinic: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/depression/symptoms-causes/syc-20356007>
- Medline Plus* . (2015). Obtenido de depresion: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003213.htm>
- Mora , L., Bonifaz, R., & López-Martínez, R. (12 de 2016). *Unidades geomorfológicas de la cuenca del Río Grande de Comitán, Lagos de Montebello, Chiapas-México*. Obtenido de Boletín de la Sociedad Geológica Mexicana: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-33222016000300377&script=sci_arttext
- Morales, J. A. (2017). *depresion y agresividad en la resiliencia en estudiantes de educación secundaria*.
- (2014). *NORMA Oficial Mexicana NOM-025-SSA2-2014, Para la prestación de servicios de salud en unidades de atención integral hospitalaria médico-psiquiátrica*. Estados Unidos Mexicanos: Secretaría de Salud.
- (2014). *Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-047-SSA2-2014, Para la atención a la salud del grupo etario de 10 a 19*. estados unidos mexicanos: secretaria de salud.
- ONUHABITAT . (2018). ÍNDICE BÁSICO DE LAS CIUDADES PRÓSPERAS. *CITY PROSPERITY INDEX*, 35.
- organización mundial de la salud* . (2020). Obtenido de organización mundial de la salud : <https://www.who.int/topics/depression/es/>

- organizacion mundial de la salud*. (30 de enero de 2020). Obtenido de organizacion mundial de la salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Organizacion Mundial de la Salud*. (2021). Obtenido de Organizacion Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses#:~:text=protegerme>
- Poncella, A. M. (2015). Turismo en Chiapas: Estrategias, luces y oscuridades. *Paginas* , 6-7.
- Protocolo de actuación psicológica ante la COVID-19 en centros asistenciales. Cienfuegos. Cuba*. (2 de junio de 2020). Obtenido de Scielo: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000300368
- (2020). *Psychological Impairment and Coping Strategies during the covid-19 pandemic among students in pakistan: a cross- sectional analysis*. original research.
- regresan a clases mas de 25.4 millones de alumnos de educacion basica*. (26 de agosto de 2019). Obtenido de regresan a clases mas de 25.4 millones de alumnos de educacion basica: <https://www.economista.com.mx/politica/Regresan-a-clases-mas-de-25.4-millones-de-alumnos-de-educacion-basica-20190826-0018.html>
- Ricardo, H., & Timothy, C. (2015). LA COMPLEJIDAD ECONÓMICA DE CHIAPAS: ANÁLISIS DE CAPACIDADES Y POSIBILIDADES DE DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA. *Working Papers Center for International Development at Harvard University*, 42-43.
- Rios, G. (19 de mayo de 2020). *real instituto elcano royal institute*. Obtenido de http://www.realinstitutoelcano.org/wps/portal/rielcano_es/contenido?WCM_GLOBAL_CONTEXT=/elcano/elcano_es/zonas_es/ari73-2020-rios-impacto-economico-de-crisis-coronavirus-en-america-latina
- Roberto Polanco Carrasco, P. V. (12 de abril de 2020). *La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19*. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v38n1/0718-4808-terpsicol-38-01-0103.pdf>
- Rosas, F. J. (7 de abril de 2016). *ansiedad, depresion y modos de afrontamiento en estudiantes pre universitarios* . Obtenido de ansiedad, depresion y modos de afrontamiento en estudiantes pre universitarios .
- Salas, E. B. (23 de diciembre de 2020). *statista*. Obtenido de <https://es.statista.com/estadisticas/1109201/numero-casos-coronavirus-mexico-estado/>
- sande, M. v. (2020). *Antecedentes familiares: una oportunidad para intervenir precozmente y mejorar el control de la hipertension, la obesidad y la diabetes*. Obtenido de Antecedentes familiares: una oportunidad para intervenir precozmente y mejorar el control de la hipertension, la obesidad y la diabetes: <https://www.who.int/docstore/bulletin/digests/spanish/number5/bu0302.pdf>
- sanidad, M. d. (15 de enero de 2021). *Enfermedad por coronavirus, covid-19*. Obtenido de

- <https://www.mschs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/ITCoronavirus.pdf>
- scymed*. (2020). Obtenido de scymed: <http://www.scymed.com/es/smnxhk/smnxhk.htm>
- Sierra, P. (4 de octubre de 2015). *prezi.com*. Obtenido de características de la educación superior: <https://prezi.com/ugv78ogscdwq/caracteristicas-de-la-educacion-superior/#:~:text=Educaci%C3%B3n%20superior%2C%20ense%C3%B1anza%20superior%2C%20estudios,las%20universidades%20o%20academias%20superiores>.
- superior superior*. (mayo de 2019). Obtenido de unesco: https://siteal.iep.unesco.org/sites/default/files/sit_informe_pdfs/siteal_educacion_superior_20190525.pdf
- The Weather Channel* . (06 de marzo de 2021). Obtenido de The Weather Channel: <https://weather.com/es-US/coronavirus/l/Comit%C3%A1n+de+Dom%C3%ADnguez+Chiapas+M%C3%A9xico?canonicalCityId=a942be739daa3280e0dcecf18fc72835196208aa8a7ceb58156290b7b12abbe6#dataSources>
- Theimer, S. (5 de octubre de 2020). *Experta de Mayo Clinic habla sobre cómo seguir la evolución de la COVID-19*. Obtenido de Experta de Mayo Clinic habla sobre cómo seguir la evolución de la COVID-19: <https://newsnetwork.mayoclinic.org/discussion/experta-de-mayo-clinic-habla-sobre-como-seguir-la-evolucion-de-la-covid-19/>
- torre, A. e. (18 de marzo de 2015). *depression en adolescentes* . Obtenido de <http://dx.doi.org/10.1016/j.bmhimx.2015.006>
- Transmisión del SARS-CoV-2: repercusiones sobre*. (9 de julio de 2020). Obtenido de Organización Mundial De La Salud: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333390/WHO-2019-nCoV-Sci_Brief-Transmission_modes-2020.3-spa.pdf?
- Transmisión del SARS-CoV-2: repercusiones sobre las precauciones en materia de prevención de infecciones* . (9 de julio de 2020).
- unesco*. (16 de diciembre de 2020). Obtenido de unesco: <https://es.unesco.org/news/covid-19-problemas-sociales-y-psicologicos-pandemia>
- Zhou, W. (2020). *The coronavirus prevention* . Wuhan, China : Skyhorse Publishing .