



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE GUAYAQUIL**

CARRERA DE PSICOLOGÍA

**SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA: CAUSAS DE LA DEPRESIÓN EN
ADULTOS MAYORES DE LA FUNDACIÓN “OTOÑO INOLVIDABLE” EN LA CIUDAD
DE GUAYAQUIL DESDE OCTUBRE DEL 2022 HASTA FEBRERO DE 2023.**

Trabajo de titulación previo a la obtención del
Título de **Licenciado en Psicología**

AUTOR:

CRISTOPHER JOSEPH MIGUEZ CERÓN

TUTOR:

PSIC. CL. ORLANDO FERNANDO BUSTAMANTE RUIZ, MSC.

**Guayaquil-Ecuador
2023**

**CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD Y AUTORÍA DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN**

Yo, **Cristopher Joseph Miguez Cerón** con documento de identificación N°
0950715672 manifiesto que:

Soy el autor y responsable del presente trabajo; y, autorizo a que sin fines de lucro la
Universidad Politécnica Salesiana pueda usar, difundir, reproducir o publicar de manera
total o parcial el presente trabajo de titulación.

Guayaquil, 24 de Febrero del año 2023

Atentamente,



**Cristopher Joseph Miguez
Cerón**

0950715672

**CERTIFICADO DE CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN A LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA**

Yo, **Cristopher Joseph Miguez Cerón** con documento de identificación No. **0950715672**, expreso mi voluntad y por medio del presente documento cedo a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que soy autor del **Sistematización de experiencias prácticas de investigación y/o intervención: “Sistematización de la experiencia: Causas de la depresión en adultos mayores de la Fundación “Otoño Inolvidable” en la ciudad de Guayaquil desde Octubre del 2022 hasta el Febrero del 2023”**, el cual ha sido desarrollado para optar por el título de: **Licenciado en Psicología**, en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En concordancia con lo manifestado, suscribo este documento en el momento que hago la entrega del trabajo final en formato digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.

Guayaquil, 24 de Febrero del año 2023

Atentamente,



**Cristopher Joseph Miguez
Cerón**

0950715672



CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, Orlando Bustamante Ruiz con documento de identificación N° 0917215956 docente de la Universidad Politécnica Salesiana, declaro que bajo mi tutoría fue desarrollado el trabajo de SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA: CAUSAS DE LA DEPRESIÓN EN ADULTOS MAYORES DE LA FUNDACIÓN "OTOÑO INOLVIDABLE" EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DESDE OCTUBRE DEL 2022 HASTA FEBRERO DE 2023., realizado por CRISTOPHER JOSEPH MIGUEZ CERÓN con documento de identificación N°095071567-2, obteniendo como resultado final el trabajo de titulación bajo la opción Sistematización de experiencias prácticas de investigación y/o intervención que cumple con todos los requisitos determinados por la Universidad Politécnica Salesiana.

Guayaquil, 24 de febrero del año 2023

Atentamente



Orlando Bustamante Ruiz

0917215956



Guayaquil, 26 de agosto de 2022

Magister
Econ. Luis Enrique Cortez Alvarado
Director Fundación "Otoño Inolvidable"
Ciudad. -

De mis consideraciones:

por medio de la presente informo a usted que el **señor Miguez Cerón Cristopher Joseph** con número de cédula 0950715672, estudiante de la Carrera de Psicología, se encuentra realizando su proyecto y/o práctica en su Fundación, "Otoño Inolvidable".

De igual forma quiero informarle que en calidad de Director de Carrera de Psicología solicito a usted la autorización para el desarrollo del proyecto, el uso de la información y publicación del trabajo de titulación: **Sistematización de la experiencia: Causas de la depresión en adultos mayores de la Fundación "Otoño Inolvidable" en la ciudad de Guayaquil desde octubre del 2022 hasta febrero de 2023**

En espera de una respuesta afirmativa, extendiendo mis agradecimientos y sin otro particular me despido.

Atentamente,



Lcdo. Stalyn Israel Paz Guerra, MSc.
Director de Carrera de Psicología
Universidad Politécnica Salesiana Sede Guayaquil
 C.I: 092218254-8
 Teléfono: 0987296625
 Correo institucional: spaz@ups.edu.ec

cc. Cristopher Miguez, Estudiante
 cc. Darwin Hidalgo, Coordinador UTP.



Guayaquil, septiembre 14 del 2022

AUTORIZACIÓN

Por medio de la presente, , en calidad de DIRECTOR EJECUTIVO de la FUNDACIÓN OTOÑO INOLVIDABLE, **AUTORIZO** al estudiante señor **CRISTOPHER JOSEPH MIGUEZ CERÓN**, portador de la cédula de ciudadanía número 0950715672, otorgándole el debido permiso para la aplicación de los sistemas necesarios para desarrollar su investigación, cuyo título es: **Sistematización de la experiencia: Causas de la depresión en adultos mayores de la Fundación Otoño Inolvidable en la ciudad de Guayaquil desde octubre del 2022 hasta febrero del 2023.**

El resultado de este trabajo posteriormente será publicado en nuestras redes sociales y en el repositorio institucional de la UNIVERSIDAD POLITECNICA SALESIANA.

Auguramos muchos éxitos en la investigación de su trabajo de fin de grado en Psicología.

Saludos Cordiales,



Firmado electrónicamente por:
**LUIS ENRIQUE
 CORTEZ
 ALVARADO**

**FUNDACIÓN
 "OTOÑO INOLVIDABLE"**

Econ. Luis Cortez Alvarado
DIRECTOR EJECUTIVO
C.I. 0908382542
fundacionoi@hotmail.com

Dirección: O'Connors 907 y Washington
 Teléf: (+593)-4-2345574 / 0985956829
 E-mail: fundacionoi@hotmail.com
 Guayaquil-Ecuador.

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación lo dedico a aquellas personas que me han apoyado de verdad durante el transcurso de mi carrera, y durante el proceso que se ha ido llevando desde aquel entonces.

Principalmente agradecer a mi madre, ella ha sido la razón por la que he podido dejar presente esta marca en cuanto a lo que he querido realizar, además de ser la que me ha apoyado aún no tenía un rumbo predefinido sobre lo que iría a estudiar. Ella ha estado ahí para mí.

Madre, hermano, amigos, algunos conocidos, principalmente a los adultos mayores y personas que me permitieron realizar este trabajo, les agradezco.

Resumen

El presente trabajo está basado en la Sistematización de experiencias de las prácticas preprofesionales realizadas en la Fundación Otoño Inolvidable, Guayaquil – Ecuador. A través de ésta investigación se intenta recopilar información relacionada a la depresión en adultos mayores, los datos serán medidos de manera cualitativa. De esta forma poder dar un análisis sobre las principales causas que abarcarán esta problemática en cuanto a las personas que formaron parte de este proceso.

La importancia del conocimiento acerca de la depresión llegará a tener un papel fundamental, dado los diferentes elementos que pudieron influir dentro de la vida de la persona. Los problemas que llegaron a tener durante el progreso de su vida, y la razón por la que han recurrido a fundaciones nos ayudarán a entender mejor el tema presente. Además de que se intentará expresar lo que algunos adultos mayores han llegado a sentir de esta situación que se les ha presentado, dejando en claro que ellos también pueden generar diversos trastornos a nivel psicológico y que independientemente de la edad que se tenga, se podrá generar un malestar psíquico de acuerdo a los elementos que se utilizaron durante el presente trabajo de Sistematización de experiencias.

Para la presente investigación se utilizaron los siguientes instrumentos: Test psicométrico para medir la depresión – Inventario de la depresión de Beck; Entrevistas en base a escala de Likert; Pregunta sobre la depresión predominante, para así tener un entendimiento más exacto.

Palabras Claves: Adultos Mayores, depresión, fundaciones, Beck.

Abstract

The present work is based on the Systematization of experiences of the pre-professional practices carried out in the Fundación Otoño Inolvidable, Guayaquil - Ecuador. Through this research attempts to collect information related to depression in older adults, the data will be measured qualitatively. In this way, give an analysis of the main causes that will cover this problem in terms of the people who were part of this process.

The importance of knowledge about depression will come to play a fundamental role, given the different elements that could influence the person's life. The problems they encountered during the course of their lives, and the reason why they have turned to foundations will help us better understand the present issue. In addition to trying to express what some older adults have come to feel about this situation that has been presented to them, making it clear that they can also generate various psychological disorders and that regardless of how old they are, it can be generated. a psychic discomfort according to the elements that were used during the present work of Systematization of experiences.

For this research, the following instruments were used: Psychometric test to measure depression – Beck Depression Inventory; Interviews based on Likert scale; Ask about the predominant depression, in order to have a more accurate understanding.

Keywords: Older Adults, depression, foundations, Beck.

Índice

Introducción	15
Primera parte	16
1. Datos informativos del proyecto	16
1.1 Nombre de la práctica de la investigación	16
1.2 Nombre de la institución o grupo de investigación	16
1.3 Población atendida	16
1.4 Tema que aborda la experiencia	16
1.5 Localización	16
2. Objetivo	17
2.1 Objetivo general	17
2.2 Objetivos específicos	17
3. Eje de la intervención o investigación	18
3.1 Depresión	18
3.2 Características de la depresión	21
3.3 Clasificación de la depresión	22
3.4 Depresión en adultos mayores	23
3.5 Depresión en adultos mayores que estén en fundaciones	25
4. Objeto de la intervención o de la práctica de investigación	26

5. Metodología.....	26
5.1 Inventario de depresión de Beck (BDI-II).....	27
5.2 Entrevistas de enfoque cualitativo a través de escala de Likert	29
5.3 Pregunta sobre la causa de depresión predominante	30
5.4 Presupuesto	31
5.5 Cronograma y actividades a desarrollar	33
5.6 Cronograma de recolección de datos.....	34
6. Preguntas clave de la investigación.....	34
6.1 Preguntas de inicio.....	34
6.2 Preguntas interpretativas.....	34
6.3 Preguntas de cierre.....	34
7. Organización y procesamiento de la información	35
8. Análisis de la información	55
Segunda parte.....	58
9. Justificación	58
10. Caracterización de los beneficiarios.....	60
11. Interpretación.....	62
12. Principales logros del aprendizaje	66

12. 1 ¿Cuáles fueron las lecciones aprendidas? ¿Qué es lo que se aprendió con el proyecto o práctica de investigación? ¿Cómo aportó mi formación académica a entender las prácticas psicosociales desde distintos ámbitos de intervención?	66
12.2 ¿Qué productos generó la práctica de investigación?.....	67
12.3 ¿Cuáles objetivos de los que se plantearon se lograron? ¿Cuáles no? ¿Por qué?	67
12.4 ¿Identificaron elementos de riesgo en algún momento de la experiencia con el proyecto de investigación?	68
12.5 ¿Qué elementos innovadores identifican en la experiencia?	69
12.6 ¿Qué impacto tiene esos elementos innovadores para los grupos poblacionales con los cuales se trabajó o para el grupo de investigación?.....	69
12.7 ¿Qué impacto tiene esos elementos innovadores para los grupos poblacionales con los cuales se trabajó o para el grupo de investigación?.....	69
Conclusiones	71
Recomendaciones	72
Referencias bibliográficas.....	73
Anexos	76

Índice de tablas

Tabla 1	32
Tabla 1	33
Tabla 3	36
Tabla 4	39
Tabla 5	41
Tabla 6	42
Tabla 7	42
Tabla 8	43
Tabla 9	44
Tabla 10	46
Tabla 11	50
Tabla 12	53
Tabla 13	54

Índice de figuras

Figura 1	17
Figura 2	43
Figura 3	44
Figura 4	54

Introducción

La Sistematización de experiencias en base al proyecto sobre las causas de depresión en adultos mayores, fue realizada durante el periodo de Octubre del 2022 hasta Febrero del 2023, en la Fundación Otoño Inolvidable. La población que se estableció fue la de adultos mayores en las cuales se trataría el tema de las enfermedades mentales, de las que se pueden asociar al deterioro de la persona llegado a la edad de 60 años en adelante. A su vez poder conocer los aspectos fundamentales que se juntaron para poder generar un grado de afección en el adulto mayor.

Se establecieron actividades en fechas asignadas, con lo cual se podría recolectar la mayor cantidad de información que pueda ayudar a lograr los objetivos planteados y con ello poder tener una constancia en cuanto los síntomas que denotan una posible depresión en la persona. La aplicación de los instrumentos ayudaba en mayor medida a poder generar un punto de referencia con respecto a los aspectos que se verían involucrados, y junto a la base teórica establecida podía ser de mucha utilidad para poder ubicar el grado de depresión que podría tener el adulto mayor.

Para la última parte del proyecto, se verificaron los resultados obtenidos para poder establecer un parámetro que pueda generar una posible solución. De esa forma establecer un último instrumento el cual se encargaría de recolectar las variables más notorias en las entrevistas, y establecer una relación que ayude a determinar la posible causa que más destaque, como respuesta a las causas de depresión en adultos mayores de la Fundación Otoño Inolvidable.

Primera parte

1. Datos informativos del proyecto

1.1 Nombre de la práctica de la investigación

SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA: CAUSAS DE LA DEPRESIÓN EN ADULTOS MAYORES DE LA FUNDACIÓN “OTOÑO INOLVIDABLE” EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DESDE OCTUBRE DEL 2022 HASTA FEBRERO DE 2023.

1.2 Nombre de la institución o grupo de investigación

Fundación Otoño Inolvidable

1.3 Población atendida

Adultos mayores 60 años en adelante.

1.4 Tema que aborda la experiencia

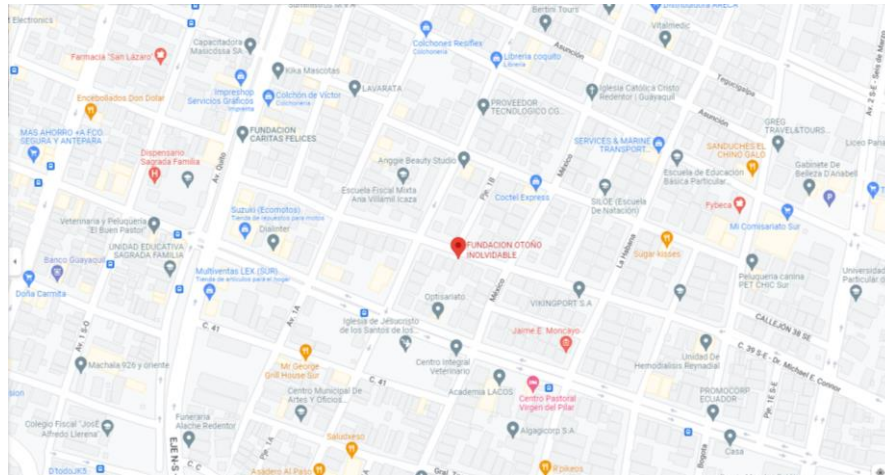
Depresión en adultos mayores que acuden a fundaciones

1.5 Localización

O'Connor 907 y Washington, Barrio del Seguro, Guayaquil, 090101, Ecuador.

Figura 1

Ubicación del Lugar Donde se Realizó la Sistematización



2. Objetivo

2.1 Objetivo general

- Identificar las causas que estén afectando a los adultos mayores con respecto a la depresión en la Fundación Otoño Inolvidable.

2.2 Objetivos específicos

- Identificar el grado de depresión que presentan los adultos mayores mediante la aplicación del Inventario de depresión de Beck.
- Analizar los tipos de depresión que presentan los adultos mayores.
- Determinar los elementos que más influyen en el adulto mayor para desarrollar depresión.

3. Eje de la intervención o investigación

Este estudio tendrá un eje centrado en la depresión del adulto mayor, por lo que es oportuno recalcar que se tratarán personas de una fundación y de acuerdo a la investigación poder conocer mejor esta problemática centrada exclusivamente en adultos mayores como parte de la *Sistematización de la experiencia: Causas de la depresión en adultos mayores de la Fundación “Otoño Inolvidable” en la ciudad de Guayaquil desde octubre del 2022 hasta febrero de 2023*. Las personas que se están tomando en consideración han presentado cierto rasgo depresivo, y esto se ha evidenciado en cuanto a los grupos de escucha que se han realizado en la Fundación ya mencionada. Para ello se presentarán los componentes que conforman esta problemática, además de mencionar la definición que trae consigo la depresión.

3.1 Depresión

Para expresar la depresión como tal, tendremos a uno de sus exponentes más resonados en cuanto a este tema, Beck. Durante sus primeros postulados referentes al tema, presenta que la depresión puede dar una respuesta en cierta medida llega a diferir del carácter normal de la persona haciendo que su estado emocional se exprese de una manera u otra. Los acontecimientos relacionados a cada vivencia que tengan las personas serán diferentes. Los tipos de reacciones suelen estar ligados de manera inoportuna, esto a la larga deja ciertas carencias de manera interna y a su vez querrá hacer que aquello que se mantiene oculta, se visibilice más (Bermejo et al., 2020).

Un suceso puede enmarcar de una forma que genere bastante impacto, de acuerdo a ello se irán generando diferentes pensamientos negativos que en un principio no solían estar allí. La psiquis de la persona llega a dar un cambio del cual no se es voluntario, por ello la cualidad depresiva es algo que puede afectar a cualquier tipo de persona, pero más que nada a un tipo fijo específico de acuerdo al grado de vivencias que haya empleado hasta el momento en el que ocurra un elemento externo desencadenante que afecte su propio estilo de vida (Beck, A. T., 1996).

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), acerca del tema nos da una definición precisa sobre lo que a depresión refiere. Se basa en la pérdida de interés en varios aspectos fundamentales de nuestra vida, como el disfrute de las actividades que solíamos realizar y el comienzo del alejamiento de las interacciones sociales. Otros síntomas que se hacen indispensables son los de la falta de concentración, el apetito deja de ser el mismo, más cansancio del normal. En ciertos casos este problema suele ser diagnosticado de manera errónea al confundirlo con algún momento de tristeza más no de depresión (OMS, 2021).

A su vez el Ministerio de sanidad, servicios sociales e igualdad (MSSSI) nos presenta una definición la cual se refiere a la depresión como una alteración del estado de ánimo de la persona en la cual existe la presencia de síntomas a nivel afectivo. Dichos síntomas suelen estar ligados a la tristeza desde un punto patológico, donde ya no prevalece tanto la característica tristeza que se presenta en momento oportunos, sino que va más allá. En sí, la depresión representa una alteración que puede hacer presencia en el apartado fisiológico como el cognitivo, lo cual da punto hacia un problema que interfiere en todo el cuerpo de manera significativa ya que al tener

la presencia del malestar desde el lado cognitivo llegaremos a tenerlo desde otros puntos más significativos del resto del cuerpo (MSSSI, 2017).

Desde el aporte de Calderón tendremos una definición más esencial, la cual nos dice que la depresión es una enfermedad que afecta a nivel emocional, no presenta un rango de edades estandarizadas como tal por lo que las personas pueden generar este problema desde cualquier edad. Lo que determina que una persona posea depresión, son los elementos externos que afectan de manera interna a la persona, esto desde un punto tanto colectivo como individual. Ya que se podrá ver que el ambiente también tiene que ver en mayor medida a que pueda aparecer esta afección, y con ello generar un deterioro cognitivo que pueda presentar dificultades en la calidad de vida. Si bien la presencia de este problema puede surgir desde cualquier edad, es indispensable considerar que a partir de la edad en la que se da este problema (60 años), es por la que podremos tener una idea más clara hacia el campo al cual se estará adentrando. Entendiéndose que de acuerdo a la edad designada existirá un tipo de intervención diferente (Calderón M., 2018).

Hablando principalmente de los factores a los que somete esta problemática de salud mental, tendremos al alcance el hecho de que no solamente está ligada a un solo aspecto, sino que abarca un campo bastante extenso de determinantes que puedan interferir de mayor o menor medida de acuerdo a la condición del individuo. Su nivel de impacto yace en un entorno más amplio en el campo moderno presente, donde influyen elementos desde la misma genética, como los aspectos psicosociales y biológicos (Corea M., 2021).

Por su parte, teniendo un lenguaje más centrado en términos propuestos por especialistas en el área de la salud mental, tenemos lo expuesto por la quinta edición del DSM; la depresión es la afección en el estado de ánimo de una persona la cual destaca como principal característica: la alteración en el humor, la cual posee un grado de afectación situado en su espacio temporal y origen del síntoma. De esa manera es perceptible su nivel de medición, la cual podrá ser diferenciado de los tipos de depresión más comunes; entre ellos, el trastorno depresivo leve, moderado y grave (DSM-V, 2013).

3.2 Características de la depresión

La depresión supone un reto para muchos terapeutas especializados, ya que a pesar de que sus elementos puedan tener cierto parecido, la realidad es que no se pueden dar tratamientos iguales debido a que cada persona requiere un propio modelo de trabajo para poder abordar su enfermedad desde el propio síntoma. Es ahí donde se deberán considerar cuáles son los tipos de depresión que se han investigado en la actualidad para así poder determinar el campo hacia el que nos adentramos (Bermejo, D., 2020).

Tenemos la depresión que se puede presentar en diversos episodios, por lo que se denominarán *episodios depresivos*; con ello están sus grados de gravedad. La distinción de esto nos ayudará a entender mejor si existió un punto inicial desde la propia infancia, y con ello saber la manera en la que se irá a abordar esta investigación.

Es importante entender que pueden existir ciertos aspectos que ocurrieron principalmente en las primeras etapas de vida de la persona, y que esto se pudo reprimir de cierta manera que

incluso, en una etapa más avanza de la vida del individuo pueda generar un malestar teniendo presente el hecho de haber tenido que ocultar aquello, y de allí puede dar paso a que llegue a salir a la luz en momentos específicos generando una alteración en su estado emocional (Brüning K., Mora I., 2019).

3.3 Clasificación de la depresión

Al tratar con la depresión se deberán tomar varios elementos que nos puedan indicar desde qué punto se comenzó a generar; podremos ver desde un acontecimiento que haya influenciado bastante a tomar esta conducta, sucesos que pudieron marcar un momento traumático que llevaría a la persona a decaer de manera considerable. De acuerdo a estas asociaciones es que se puede tener un posible referente a la hora de abordar de manera adecuada este malestar, además de que se deberá tener en consideración cada elemento que mencione dentro de la historia del paciente, ya que desde éste mismo es que podremos saber si su grado de afectación será debido a la aparición de un momento en específico que lo pudo llevar hasta donde está actualmente (Damián J. et al, 2017).

Por parte del CIE-10 (1992) tendremos la siguiente clasificación de depresión:

3.3.1 Episodio depresivo leve – se presenta en un lapso de dos semanas; comienza con la pérdida considerable del interés en las cosas y con el cese de ciertas actividades que se solían frecuentar, pérdida en los hábitos alimenticios, cambio de humor a uno más depresivo, pérdida en interés sexual, ya no sentir placer por ciertas actividades que se solían realizar con frecuencia. Al menos debe existir la presencia de una cantidad mínima para considerarse con este trastorno.

3.3.2 Episodio depresivo moderado – la presencia de los síntomas mencionados con anterioridad debe presenciarse más de los que están prescritos para el episodio depresivo leve.

3.3.3 Episodio depresivo grave con síntomas psicóticos – en este apartado comienzan los sentimientos de culpabilidad hacia uno mismo, la persona con este criterio suele tener ideas suicidas. Para esta clasificación se hace presente las alucinaciones, tanto auditivas como visuales.

3.3.4 Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos – están prescritos los sentimientos de culpabilidad y las ideas de suicidio están presentes. La diferencia es que no existe un despegue de la realidad, ni la presencia de alucinaciones de ningún tipo.

Para que se cumplan estas condiciones deberemos tomar en consideración el manual (CIE-10), en el cual se presentan los síntomas más persistentes y con ello poder hacer una definición sobre el nivel en el cual se encuentra el individuo.

3.4 Depresión en adultos mayores

Los adultos mayores tendrán un impacto notorio desde sus primeras etapas de vida, de acuerdo a cómo han vivido aquellos momentos es cómo se presentarán de cara a la vejez. Lo que se vivió deja constancia al pensamiento que se llegará a tener en años siguientes, por lo que si desde la propia infancia o primeras etapas de la adolescencia se llega a percibir como una persona valiosa, es más probable que llegue a permanecer ese pensamiento en el transcurso de su vida. Así el autoestima no se verá influenciado de manera drástica (Durán, V., Velasco, G., 2019).

Dentro de la salud del adulto mayor, se puede presenciar la depresión como uno de aquellos problemas que afectan su estabilidad emocional más recurrente, algo que se puede ver

pronunciado cuando existe la afectación de otras enfermedades. De acuerdo a un estudio realizado, existe un 25% de personas que son mayores de 60 años que presentan algún tipo de trastorno mental (Lorenzo, J., 2020). Adicional a ello, podemos tomar en consideración el informe realizado en México, en el cual se logró determinar que el índice de depresión era equivalente al 74.3% de 5275 adultos mayores (Carmona S., De los Santos P., 2018). En Chile se evidenció un 6.2% en mujeres y solamente un 2.1% en hombres, de acuerdo a una encuesta nacional; a su vez es importante añadir que en adultos mayores este porcentaje incrementaría a un 33% hasta alcanzar el 47% por ser pacientes hospitalizados (Minsal, 2017).

En un contexto más nacional, el Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos (INEC) tenía registrado a 2.088 personas que presentaba rasgos depresivos considerables, de entre los cuales 275 llegaron a ser adultos mayores en entidades públicas durante el año de 2015 (INEC, 2019). En cuanto al año 2020, se realizó un estudio por parte de Noriega & Ortiz, en los que se establecía una población de 319 adultos mayores para medir los niveles de autoestima y determinar si existían cuadros depresivos o no. En sus resultados obtuvieron 78 (24,5%) personas con autoestima alta, 210 (65,8%) con autoestima media, y 31 (9,7%); de acuerdo al cuestionario de depresión de Hamilton, se obtuvieron los siguientes resultados: todas las personas presentaron tener algún grado de depresión superior a la depresión ligera, y ninguna presento no estar deprimida. 162 (50,8%) personas con depresión moderada, 107 (33,5%) personas con depresión severa, 50 (15,7%) con depresión muy severa. Con ello dejando en claro que los adultos mayores de esta población tienden a presentar un grado de depresión de cierta medida (Noriega, C., Ortiz, A., 2020).

Los motivos más predominantes son; por la pérdida de varios seres queridos, ya que a esta edad es cuando más se frecuenta la pérdida de los mismos; los cambios que se presentan en su ambiente social, ya sea por la pérdida de contactos e incluso del abandono de la propia familia; a su vez, pueden ser incomprendidos por la misma sociedad y por ello se los tienen en donde están, algunos viviendo con normalidad, mientras que otros afrontan sus días como si fueran los últimos (Kok, R., Reynolds, C., 2017).

Ligado a esto, la depresión que no ha podido ser tratada puede repercutir en gran medida en lo que queda de la vida de la persona, así como la que no ha sido tratada de ninguna forma o la que llegó a ser tratada, aunque solo de forma parcial. Las consecuencias de ello suelen ser que el adulto mayor como tal no haya tenido la capacidad de poder desarrollar una forma de poder remediar esta depresión que se ha podido expandir y que al final podría ocasionar el suicidio como última voluntad por el cese hacia el dolor. (Conejero et al., 2018). Por otra parte, también a causa de pensamientos negativos, como el estrés de no afrontar esta realidad que está viviendo, podrá ocasionar que lleguen a provocar un infarto de miocardio (Serpytis et al., 2018).

3.5 Depresión en adultos mayores que estén en fundaciones

Dentro del estudio realizado en la fundación El Edén de Apartadó por Ávila, D., (2021), se obtuvo un índice de depresión equivalente al 30% de una muestra de 10 personas, los cuales presentaban *depresión moderada*. El instrumento que se utilizó para la obtención fue la de la Escala de Depresión Geriátrica - Test de Yesavage y entrevistas con enfoque cualitativo. De acuerdo a las preguntas que se realizaron dentro de este mismo test, se pudo observar que en la mayoría de respuestas se presentaba la poca felicidad que sentían los adultos mayores.

4. Objeto de la intervención o de la práctica de investigación

El objeto de estudio a analizar está basado en adultos mayores, los cuales estarán catalogados de 60 años en adelante. Se utilizará el Inventario de Depresión de Beck (Beck, A. T., Steer, R. A. y Brown, G. K., 1996) el cual consta de 21 preguntas en las que se podrán ver las principales características que prevalecen y con ello poder medir el grado de depresión que presentan las personas intervenidas. A su vez se corroborará dicha información mediante una entrevista realizada a través de preguntas que se calificarán mediante la escala de Likert, el fin será de tener una relación entre el primer test aplicado con el que se ejecutará después, y como último recurso, se les presentará una pregunta en base a la información obtenida para poder determinar la principal causa de depresión. Se tomará en cuenta una base teórica con respecto a los tipos de depresión, para así poder especificar el grado de depresión que puede padecer un adulto mayor.

Se distribuyeron las sesiones para un número específico de 8, en las cuales se recopiló la información necesaria para el cumplimiento de los objetivos planteados desde un principio.

5. Metodología

El presente estudio será una investigación cualitativa de tipo fenomenológico con una muestra de 12 personas, en la cual se utilizará como instrumento de medición: El inventario de depresión de Beck (BDI-II) (Beck, A. T., 1996); además de realizar entrevistas basadas en escala de Likert con las 12 personas a las que se les aplicó el test anteriormente mencionado; se

realizará un pregunta para conocer la causa predominante de depresión. De acuerdo al uso de estas herramientas se podrá recopilar información necesaria que ayuda al entendimiento de la presente Sistematización, se analizarán los aspectos psicológicos de la persona en cuestión, de esta forma se tendrá un mejor entendimiento acerca del grado de depresión que presente la persona.

5.1 Inventario de depresión de Beck (BDI-II)

Es un test psicométrico que a través de 21 preguntas las cuales están como categorías que determinan síntomas, con ello se hará una medición para hallar un posible indicio de depresión en las personas a las que se les aplica el test, y de esa forma poder medir de acuerdo a un nivel, la gravedad del estado en el que se encuentre (Beck, A. T., 1996).

Las variables a medir serán:

1. Tristeza
2. Pesimismo
3. Fracaso
4. Pérdida de placer
5. Sentimientos de culpa
6. Sentimientos de castigo
7. Disconformidad con uno mismo
8. Autocrítica
9. Pensamientos o deseos suicidas

10. Llanto
11. Agitación
12. Pérdida del interés
13. Indecisión
14. Desvalorización
15. Pérdida de energía
16. Cambios en los hábitos de sueño
17. Irritabilidad
18. Cambios en el apetito
19. Dificultad de concentración
20. Cansancio o fatiga
21. Pérdida de interés en el sexo

Para este caso se determinará la gravedad en la que se encuentra la depresión, de acuerdo a la obtención de puntos los cuales serán del “0 al 3”, evaluado en 4 elementos a calificar:

1-10. Indica estados de subidas y bajadas de ánimos las cuales son normales.

11-16. Perturbación leve en el estado anímico.

17-20. Estados de depresión intermitentes. Desde este punto comienza un posible indicio grave de depresión, la cual ya es necesario la ayuda de un especialista.

21-30. Depresión moderada.

31-40. La depresión toma un punto más grave.

+40. Depresión extrema.

La importancia por la que se aplicará este test, es para posicionar la gravedad del síntoma depresivo dentro de un rango el cual sea medible y podrá dar un resultado que ayude a establecer de mejor manera la relevancia del caso presentado. Además de que al ser un test sin tanta complejidad, servirá de mejor manera para que el obtener los datos principales no lleguen a generar tanto malestar en el adulto mayor.

5.2 Entrevistas de enfoque cualitativo a través de escala de Likert

Mediante la aplicación de entrevistas cualitativas podrá ayudar a tener un mejor conocimiento de lo obtenido en cuanto al Inventario de Depresión de Beck (BDI-II). Será indispensable para poder entender mejor las causas que presenten a través del discurso que presente el adulto mayor.

Modelo de entrevistas en base a escala de Likert

Autor: Cristopher Joseph Miguez Cerón

Descripción del formato

Con este formato se intentarán realizar preguntas de acuerdo a la variable a medir para la investigación, en este caso será para medir la depresión. El objetivo principal será el de resaltar los elementos más característicos que puedan ser indispensables para la recolección de datos. Por

ello se tendrán aspectos fundamentales en los cuales se sitúa al síntoma junto a la persona, y así poder obtener una resolución ligada al planteamiento inicial de este tema.

Preguntas que se realizarán

1. ¿Ha estado triste durante el último periodo de tiempo?
2. Esta tristeza, ¿Le ha negado alguna posibilidad de poder hacer las cosas que siempre ha querido realizar?
3. ¿Ha recibido apoyo sobre este tema?
4. En su día a día, ¿Qué tanto le ha afectado la presencia de este estado de ánimo?
5. ¿Ha llegado a sentir que este estado de ánimo se ha prolongado más de lo que debería?
6. ¿Sus horarios de sueño se han visto afectados?
7. ¿Le ha provocado algún cambio de humor?
8. ¿Ha tenido pensamientos de no querer hacer las cosas que solía hacer antes?
9. ¿Se le han presentado sentimientos de desesperanza en los que cree que no puede seguir en su día a día?
10. ¿Aún tiene la voluntad para poder avanzar en su vida a pesar de lo que siente en su interior?

5.3 Pregunta sobre la causa de depresión predominante

Como último instrumento de recolección de datos, se estableció una pregunta la cual tiene como propósito el de poder solventar la duda existente en base a la causa de depresión que tienen los adultos mayores de la Fundación Otoño Inolvidable.

- **¿Cuál es la causa de esta tristeza qué ha tenido últimamente?**
 - Problemas familiares
 - Problemas económicos
 - Problemas de pareja

5.4 Presupuesto

La asignación de presupuesto para cada uno de los implementos que se utilizaron para la recolección de datos, y la forma de llegar hacia estos resultados. Se tomaron en consideración los materiales más relevantes que pudieron ayudar de mejor manera, además de contar con los esenciales que a su vez lograron de mejor manera poder tener un punto de partida durante el tiempo esperado.

Tabla 1*Presupuesto Utilizado para la Sistematización de Experiencias*

Descripción	Costo. U	Unidades	total
Materiales			
Resmas de hojas	\$6,00	3	\$18,00
Impresiones	\$0,05	100,00	\$5,00
Instrumentos (test, cuestionarios, entrevistas, etc.)	\$60,00	2,00	\$120,00
Revistas, documentos de investigación	\$10,00	3,00	\$30,00
Viáticos			
Transporte	\$5,00	30,00	\$150,00
Alimentación	\$1,25	10,00	\$12,50
Hospedaje	\$5,00	10,00	\$50,00
Total	81,31	255,00	368,50

La importancia de conocer el presupuesto que se utilizará, es para así tener mejor definido los recursos necesarios para poder cumplir con los objetivos establecidos. Con eso se deja en constancia lo requerido para dar una resolución a la Sistematización.

5.5 Cronograma y actividades a desarrollar

Información con respecto a los días empleados durante el proceso que se realizó cada aspecto de la Sistematización de experiencias.

Tabla 2

Cronograma de Actividades que se Realizaron

Nombre del proyecto de sistematización de experiencias	Sistematización de la experiencia: Causas de la depresión en adultos mayores de la Fundación "Otoño Inolvidable" en la ciudad de Guayaquil desde octubre del 2022 hasta febrero de 2023																						
Autor	Christopher Míguez Cerón																						
Fecha de inicio	21-nov																						
Fecha final	24-feb																						
Nombre de las actividades realizadas	Fecha de inicio	Fecha final	Días	Noviembre 2022				Diciembre 22				Enero 23				Febrero 23				Marzo 23			
Parte 1				1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Introducción de Sistematización	21/11/22	24/11/22	3																				
Establecimiento de población	24/11/22	9/12/22	15																				
Aplicación del BDI-II - Primera parte	9/12/22	22/12/22	13																				
Aplicación del BDI-II - Segunda parte	22/12/22	22/12/22	0																				
Entrevistas Escala de Likert - I	5/1/23	9/1/23	4																				
Entrevistas Escala de Likert - II	9/1/23	23/1/23	14																				
Análisis de los resultados - Primera parte	20/1/23	2/2/23	13																				
Pregunta sobre la causa predominante	2/2/23	10/2/23	8																				
Análisis de los resultados - Segunda parte	10/2/23	10/2/23	0																				
ENTREGA	21-nov	10-feb	81																				

5.6 Cronograma de recolección de datos

Información correspondiente a los días en los que se recopila la información requerida para el procesamiento de información; esto incluye los días de aplicación del Test; los días en los que se realizaron las entrevistas; y el día que se analizaron los aspectos de la información que se obtuvo.

6. Preguntas clave de la investigación

6.1 Preguntas de inicio

- ¿Cuáles son las causas de la depresión en los adultos mayores que asisten a la FOI?

6.2 Preguntas interpretativas

- ¿Qué tipo de depresión presentan los adultos mayores de la FOI?
- ¿Cuál es la influencia de los vínculos familiares en los adultos mayores?
- ¿Los adultos mayores identifican los síntomas de depresión?

6.3 Preguntas de cierre

- ¿Qué factores se vieron influenciados para la aparición de esta problemática?

- ¿Qué cambios se observan en los adultos mayores?
- ¿Qué huella dejó el proyecto en los adultos mayores?

7. Organización y procesamiento de la información

La presente Sistematización de experiencias que se realizó, en lo cual se comenzó una planificación sobre la distribución de días que se emplearían, y también sobre la entrega de manera ordenada sobre los diferentes elementos de la sistematización. El proceso culminó hasta el 24 de Febrero del 2023, ya finalizado con toda la información recopilada y con su debido análisis correspondiente.

Las sesiones se distribuyeron de acuerdo a los horarios de disponibilidad de cada uno de los participantes, por ello se logró especificar desde el principio acerca de los días requeridas para el progreso de la Sistematización. En los días asignados se logró consolidar un número de sesiones equivalente a 8, en las cuales se realizará las aplicaciones de instrumentos y también se podrá generar un análisis descriptivo sobre los resultados obtenidos en base a los días en los que se acudió. Además, poder dejar el horario en el que se llevó a cabo dicho proceso, las horas que se requirieron, y las actividades que se desarrollaron durante ese día.

Tabla 3*Sistematización de las Actividades Realizadas Durante el Proyecto*

Número de Actividad	Fecha	Hora	Descripción	Observaciones
1	21/11/2022	9:30 – 10:00	Introducción de la Sistematización, explicación de lo que se realizará durante las posteriores fechas	Los adultos mayores no presentaron ningún tipo de inconveniente en participar.
2	24/11/2022	9:30 – 11:00	Recaudación de información – Presentación de la población a trabajar	Se interiorizó más con la población con la que se iría a trabajar.
3	9/12/2022	9:00 – 10:00	Aplicación de Inventario de Depresión de Beck - I	Se comenzó con la aplicación correspondiente para obtener los primeros resultados.

Número de Actividad	Fecha	Hora	Descripción	Observaciones
4	22/12/2022	9:25 – 10:40	Aplicación de Inventario de Depresión de Beck - II	Fecha de cierres de recolección de información a través del Inventario de Depresión de Beck.
5	05/01/2023	9:30 – 11:00	Entrevistas en base a escala de Likert - Inicio	Se realizaron las 10 preguntas a la mitad de la población, en este caso, 6 personas.
6	09/01/2023	9:30 – 11:00	Entrevistas en base a escala de Likert - Final	Continuación de las entrevistas en base a escala de Likert - se concluyeron la recolección de datos con los faltantes.

Número de Actividad	Fecha	Hora	Descripción	Observaciones
7	20/01/2023	10:00 – 11:00	Análisis de los resultados obtenidos de los 2 instrumentos aplicados	Durante este proceso, se analizaron los resultados obtenidos para archivarlos.
8	02/02/2023	10:00 – 11:00	Aplicación del 3er instrumento – pregunta sobre las causas depresión en los adultos mayores de la Fundación Otoño Inolvidable	Se determinó cuáles son las variables más predominantes en cuanto a las causas de depresión que presentan las personas. Con ello se desarrolló un último instrumento para poder generar la respuesta faltante a la problemática

Tabla 4*Puntuación de la Aplicación del Inventario de Depresión de Beck*

Participantes /	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
Preguntas	AN	JC	HF	BJ	MS	RL	AJ	DD	MJ	FS	IO	GJ
1. Tristeza	2	1	0	2	2	2	0	1	2	2	0	1
2. Pesimismo	1	2	1	1	3	0	3	3	2	1	2	2
3. Fracaso	2	0	2	0	1	1	0	2	1	1	1	0
4. Pérdida de placer	3	1	2	1	2	3	3	2	2	1	3	1
5. Sentimientos de culpa	2	2	3	2	1	0	3	3	1	2	2	1
6. Sentimientos de castigo	1	0	1	2	0	0	0	0	3	3	1	0
7. Disconformidad con uno mismo	2	0	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1
8. Autocrítica	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	1
9. Pensamientos o deseos suicidas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10. Llanto	0	2	1	0	3	2	3	1	3	1	0	0

Participantes /	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
Preguntas	AN	JC	HF	BJ	MS	RL	AJ	DD	MJ	FS	IO	GJ
11. Agitación	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3
12. Pérdida del interés	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3
13. Indecisión	2	1	3	2	1	3	3	2	2	2	2	2
14. Desvalorización	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	3	2
15. Pérdida de energía	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1
16. Cambios en los hábitos de sueño	3	1	2	3	2	1	2	2	2	3	2	2
17. Irritabilidad	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2
18. Cambios en el apetito	0	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1
19. Dificultad de concentración	0	2	2	1	1	2	0	2	0	0	2	1

Participantes /	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
Preguntas	AN	JC	HF	BJ	MS	RL	AJ	DD	MJ	FS	IO	GJ
20. Cansancio o fatiga	1	2	2	3	2	2	2	3	1	1	3	0
21. Pérdida de interés en el sexo	3	2	3	3	1	2	3	3	3	3	2	1

Nota 1. Los resultados presentados se basaron en las respuestas directas del “Inventario de Depresión de Beck”, la cual se califica del 0 al 3. El test se califica de acuerdo a lo que responda el participante, en este caso al ser 4 respuestas da como resultado lo ya mencionado anteriormente.

Tabla 5

Suma de Resultados del BDI-II

Resultados finales	35	29	39	36	33	36	38	38	37	35	36	25
---------------------------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Nota 1. Los resultados que se reflejan están basado en la suma de cada respuesta que se dieron, con ello arrojar un resultado individual.

Tabla 6*Datos Respectivos de cada Participante*

Edad	80	72	65	76	70	82	75	65	66	70	72	67
Sexo	M	F	F	F	F	F	M	F	F	F	F	M

Tabla 7*Resultados Ubicados Edades y Resultados*

Participantes	Femenino	Masculino
D.D.	65 (39)	
H.F.	65 (38)	
M.J. – G.J.	66 (37)	67 (25)
F.S.	70 (33)	
M.S.	70 (35)	
I.O. – A.J.	72 (29)	75 (38)
J.C.	72 (36)	
B.J.	76 (36)	
R.L. – A.N.	82 (36)	80 (35)

Tabla 8*Clasificación de Participantes por Rango de Edades*

Rango de edades de los participantes	F	M	Total	Valor porcentual
65 – 67	3	1	4	33.3%
70 – 75	4	1	5	41.7%
76 – 82	2	1	3	25%
Total de participantes	9	3	12	100%

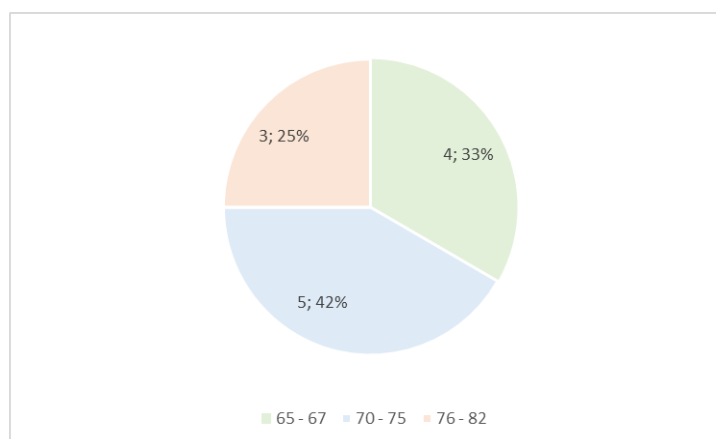
Figura 2*Clasificación de Participante por Rango de Edades*

Tabla 9*Resultados Ubicados por Grado de Depresión Detectada*

Participantes /	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12												
Resultados	AN	JC	HF	BJ	MS	RL	AJ	DD	MJ	FS	IO	GJ												
01 – 10																								
11 – 16																								
17 – 20																								
21 – 30														X										X
31 – 40													X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	
+40																								

1-10. Indica estados de subidas y bajadas de ánimos las cuales son normales.

11-16. Perturbación leve en el estado anímico.

17-20. Estados de depresión intermitentes. Desde este punto comienza un posible indicio grave de depresión, la cual ya es necesario la ayuda de un especialista.

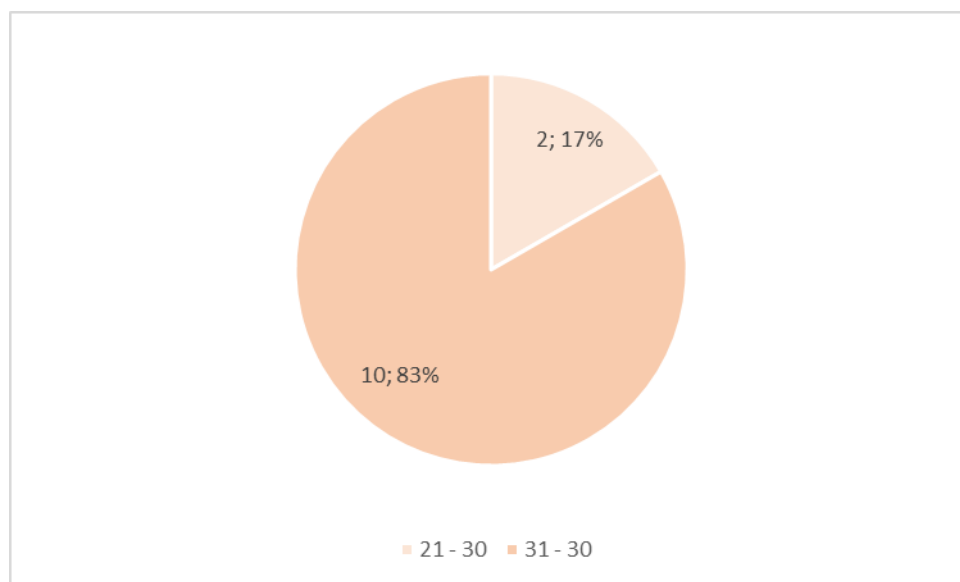
21-30. Depresión moderada.

31-40. La depresión toma un punto más grave.

+40. Depresión extrema.

Figura 3

Clasificación por Puntuación Obtenida



Nota 1. Los valores agregados están especificados para que representen *Depresión grave* como el 83% (10); y *Depresión moderada* como el 17% (2).

Tabla 10*Resultados Porcentuales de la Entrevista en Base a Escala Likert*

Preguntas / Resultados	En absoluto	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre	Siempre
1. ¿Ha estado triste durante el último periodo de tiempo?		25% (3)	58,3% (7)	16,7% (2)	
2. Esta tristeza, ¿Le ha negado alguna posibilidad de poder hacer las cosas que siempre ha querido realizar?	8,3% (1)	33,3% (4)	33,3% (4)	25% (3)	
3. ¿Ha recibido apoyo sobre	58,3% (7)	33,3% (4)	8,3% (1)		

Preguntas / Resultados	En absoluto	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre	Siempre
este tema?					
4. En su día a día, ¿Qué tanto le ha afectado la presencia de este estado de ánimo?		41,7% (5)	41,7% (5)	8,3% (1)	8,3% (1)
5. ¿Ha llegado a sentir que este estado de ánimo se ha prolongado más de lo que debería?		41,7% (5)	33,3% (4)	33,3% (3)	
6. ¿Sus horarios de sueño se han		58,3% (7)	8,3% (1)	25% (3)	8,3% (1)

Preguntas / Resultados	En absoluto	Algunas veces	<u>Bastantes</u> <u>veces</u>	Casi siempre	Siempre
visto afectados?					
7. ¿Le ha provocado algún cambio de humor?	8,3% (1)	25% (3)	41,7% (5)	25% (3)	
8. ¿Ha tenido pensamientos de no querer hacer las cosas que solía hacer antes?		41,7% (5)	25% (3)	16,7% (2)	16,7% (2)
9. ¿Se le han presentado sentimientos de desesperanza		66,7% (8)	8,3% (1)	16,7% (2)	8,3% (1)

Preguntas / Resultados	En absoluto	Algunas veces	Bastantes veces	Casi siempre	Siempre
en los que cree que no puede seguir en su día a día?					
10. ¿Aún tiene la voluntad para poder avanzar en su vida a pesar de lo que siente en su interior?		58,3% (7)	16,7% (2)	25% (3)	
Número de respuestas	2	51	33	26	5

Nota 1. Los resultados reflejados están basados en los porcentajes generales que se obtuvieron por cada pregunta, y no de manera individual.

Tabla 11*Respuestas Individuales de la Entrevista en Base a Escala de Likert*

Participantes /	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
Preguntas	AN	JC	HF	BJ	MS	RL	AJ	DD	MJ	FS	IO	GJ
1. ¿Ha estado triste durante el último periodo de tiempo?	4	3	2	3	3	3	2	3	4	3	3	2
2. Esta tristeza, ¿Le ha negado alguna posibilidad de poder hacer las cosas que siempre ha querido realizar?	4	4	2	2	3	2	3	3	2	4	1	3
3. ¿Ha recibido apoyo sobre este tema?	1	2	1	3	2	2	1	1	2	1	1	1
4. En su día a día, ¿Qué tanto le ha afectado la presencia	5	2	2	2	2	3	4	2	3	3	3	3

Participantes /	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
Preguntas	AN	JC	HF	BJ	MS	RL	AJ	DD	MJ	FS	IO	GJ
cosas que solía hacer												
antes?												
9. ¿Se le han	5	2	2	2	4	2	2	2	2	2	4	3
presentado												
sentimientos de												
desesperanza en los												
que cree que no												
puede seguir en su												
día a día?												
10. ¿Aún tiene la	2	3	2	4	2	4	2	2	2	2	3	4
voluntad para poder												
avanzar en su vida a												
pesar de lo que siente												
en su interior?												

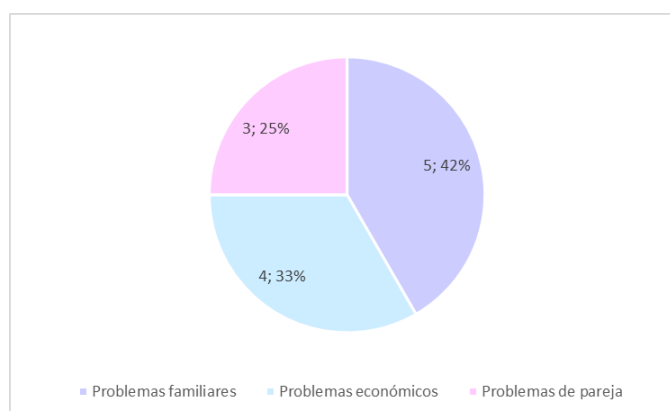
Nota 1. Los resultados que se presentan, son de parte de las respuestas que seleccionaban anteriormente expuestas. Los cuales se califican del “1 – 5”.

Tabla 12*Registro General Sobre la Causa de Depresión Predominante*

Preguntas / Resultados	Problemas familiares	Problemas económicos	Problemas de pareja
¿Cuál es la causa de esta tristeza que ha tenido últimamente?	41, 7%	33, 3%	25%
Número de respuestas registradas	5	4	3

Tabla 13*Registro Individual Sobre la Causa de Depresión Predominante*

Participantes / Preguntas	01 AN	02 JC	03 HF	04 BJ	05 MS	06 RL	07 AJ	08 DD	09 MJ	10 FS	11 IO	12 GJ
1. Problemas familiares	x	x					x		x	x		
2. Problemas económicos			x		x			x			x	
3. Problemas de pareja				x		x						x

Figura 4*Clasificación de Resultados por Porcentaje*

8. Análisis de la información

El procesamiento de la información se realiza a través del análisis obtenido mediante: La aplicación del test (BDI-II), junto con los puntos que destacaba este formato, se logró obtener resultados basados en lo esperado de acuerdo a los grados de depresión que se ven visibles (Beck, A. T., 1985). Dentro de la población de adultos mayores que se utilizó, se pudieron rescatar distintos aspectos importantes que a su vez lograron determinar los indicios con respecto a las diferentes causas. Entre esos aspectos, está el más resaltante el cual se pudo obtener a través de las entrevistas que se realizaron y se pudo rescatar el tema del abandono en el hogar. Los resultados recolectados tienen relación con lo expresado por cada uno de los adultos mayores a los cuales se les entrevistó.

A. Inventario de Depresión de Beck

Se realizó la aplicación del test a las 12 personas seleccionadas, en las cuales se les calificaba de acuerdo a lo que respondieran en las 21 preguntas presentadas. Las personas presentan un rango de edad de los 65 años de edad hasta los 80, y el sexo femenino como el más destacado, teniendo un 75% en total. La explicación es por la falta de personas del sexo masculino, ya que en su mayoría estaban disponibles personas del sexo femenino.

Con esta información se pudo concretar que existe un gran indicio de depresión dentro de los adultos mayores que asisten a la Fundación Otoño Inolvidable.

B. Resultados obtenidos con la aplicación del test

La población de adultos mayores pudo obtener un promedio del 83% de personas que tienen una depresión grave, y solo un 17% de personas que presentan una depresión moderada.

En base a estos aspectos, es por los que se puede saber más sobre la relación de los adultos mayores junto con el entorno en el que están. A su vez es importante lo que se obtuvo a través de la entrevista en base a escala de Likert. La finalidad de esta segunda parte fue la de relacionar la primera herramienta junto con otra para así poder tener un certeza de que lo le pasa a la personas coincide con el test psicométrico.

A. Entrevista basado en escala de Likert

Se evalúa con 10 preguntas con un enfoque centrado en la depresión, la principal cualidad será la de poner ciertos elementos calificativos y ubicar el grado específico en el que se siente la persona. Teniendo del “1 – 5”; el 1 representa “En absoluto”, y el 5 representa “Siempre”.

B. Resultados obtenidos de la entrevista en base a escala de Likert

Como parte de las respuestas se ha hecho presente que las personas han presentado un estado de ánimo triste en el último periodo de tiempo; teniendo de referencia a la aplicación del test anterior se puede observar que existe una estrecha relación en los resultados obtenidos. El indicio de depresión nos dice también que en su mayoría la presencia de depresión es abundante.

Para darle un fundamento más acertado, se ha tomado las historias presentadas por los adultos mayores y con ello se han generado variables referentes a las posibles causas de depresión en los adultos mayores. De esa manera se obtuvieron 3 resultados para poder determinar el aspecto en el que se basaría la causa principal de depresión.

A. La causa de depresión predominante

Para este apartado se tuvo en consideración las siguientes variables: *Problemas familiares; problemas económicos; problemas de pareja.*

Tomando como referencia las historias presentadas por cada uno de los adultos mayores participantes, se ha podido visibilizar las variables más destacadas. A su vez ha sido posible conseguir los resultados esperados con los diferentes instrumentos utilizados para la recolección de información.

Segunda parte

9. Justificación

La información que se reunió para la presente sistematización, intenta plantear las causas por las que viene un grupo de adultos mayores cuyo rango de edad está entre los 60 – 89 años. De acuerdo a las intervenciones que se realizaron en la Fundación Otoño Inolvidable, es por la que se pudo obtener el dato de una presencia notoria de problemas de salud tanto físicas como mentales. Entre las variables presentes se escogieron 12 personas las cuales hacían presencia de síntomas con respecto a la problemática presentada, la depresión.

La importancia de los adultos mayores yace en cómo su estado de salud se ve afectado de una manera mayor a la que tienen personas menores a los 60 años, por ello se puede ver que durante el rango de edad de un adulto mayor existirá más probabilidades de generar una enfermedad a nivel fisiológica o en un deterioro mental. Hablando en mayor medida de un contexto más global, tenemos que la depresión abarca un 7%, junto con otras enfermedades de igual magnitud como: la demencia en un 5%, y ansiedad en un 3,8% (OPS, 2017). Por lo cual se puede tener en consideración que dentro de las causas representativas de estos casos en particular podría existir un elemento que pueda destacar para analizar las diferentes causas por las que las personas recaen en este problema sintomático, la depresión.

De un estudio realizado en Ixmiquilpan, Hidalgo, México; se pudo determinar a través de la Escala Geriátrica de Depresión de Yesavage (GDS 30) que la población de 57 adultos mayores el resultado fue de 42% que presentaron síntomas depresivos; 20 eran mujeres pertenecientes al 35%, por otra parte, 4 eran hombres pertenecientes al 7% (Labra L., Ruvalcaba J., 2019). De

acuerdo al contexto en el que vivían las personas se pudo determinar que existían elementos depresivos en sus vivencias diarias, más allá de las ideas que solían tener, llegaban a presentarse unas de tipo más ligados a la depresión como tal.

Por su carácter de tipo más ligados al área neuro-psiquiátricas, es por lo que se puede considerar a la depresión del adulto mayor como un factor de suma importancia a tener en consideración ya que el problema surge a nivel cognitivo y eso va deteriorando en mayor medida la salud mental de la persona. Existen diversas razones por las que el adulto mayor pueda presentar estos cuadros depresivos, pero en sí suelen llegar a tener ciertas ideas de este tipo debido a su rango de edad. La experiencia marca una diferencia bastante marcada para la cual la adquisición de vivencias pueda presentar una característica destacable, es por esto que se debe tener en cuenta el contexto de la persona. (Calderón, D.)

De acuerdo a la información recopilada por la Fundación Otoño Inolvidable, existe una población estándar de 85 - 100 adultos mayores con los cuales en su mayoría representan diversos problemas; entre ellos se puede ver presente la depresión como uno de estos. Con el fin de poder determinar cuáles son las causas precisas por las que este grupo determinado de personas puede llegar a generar esta problemática y con ello analizar mejor cuáles son los verdaderos factores que influirían en cada caso. Relacionado a aquello, también se tratará de saber cuál es el grado de afección, y en qué punto de la depresión las personas de esta investigación podrían encontrarse, refiriéndonos al nivel de la depresión como tal. (García L. et al, 2020).

10. Caracterización de los beneficiarios

Los beneficiarios que se describirán, serán a partir de dos grupos

- **Fundación Otoño Inolvidable**

Es el lugar donde se obtuvieron los datos para la Sistematización de experiencias, además de ser el lugar donde asisten los adultos mayores. La Fundación se maneja para brindar un apoyo a las personas que acudan, ofreciéndoles alimentos y demás implementos. El público que trabaja la FOI es de personas que están rondando los 55 años en adelante, en su mayoría están sobre los 60 años, según los datos que tiene la propia Fundación bajo su poder. Los horarios en los que frecuentan estar, hacen apertura a partir de las 9:00 am hasta las 16:00 pm. Se distribuyen entre varios horarios a la semana para realizar las diferentes actividades y el resultado final que se obtuvo fue el de escoger 12 personas que tuvieran mayor presencia durante los horarios que se realizó la recolección. La selección de este número exacto fue debido al hecho de que para las actividades que se dispondrían a realizar, la población estaba entre 9 -12 personas con un promedio de 12 personas recurrentes durante los días Lunes y Jueves.

El principal beneficio que se obtiene de la recolección de información, fue la poder tener un mayor conocimiento del grado de afección que tendrían los adultos mayores al acudir a una Fundación; además de poder tener un valor de la cantidad de personas que posiblemente presenten algún tipo de disfunción en sus capacidades cognitivas, y del cual no hayan podido recibir el apoyo que necesitaban. Con esto se podría visibilizar, en mayor medida, una de las problemáticas principales que presenta este grupo de personas.

- **Adultos mayores**

Los adultos mayores forman parte de los beneficiarios, ya que a través de esta experiencia también se incitó a crear un espacio en el que se puedan reunir, y dentro del mismo poder socializar sobre los diversos sucesos que han tenido a lo largo de su vida. El resultado fue generar un bien para ellos, estableciendo un grupo de apoyo con las personas que puedan entender mejor sus distintas situaciones. No dejándolos solos, sino que puedan establecer vínculos con personas que lleguen a tener situaciones similares y con la que podrán sentir que están en un espacio en el que mejor se podrían sentir al de solo pensar en sus propios problemas.

Conocer mejor a los adultos mayores ayuda a entender mejor sus características, y entender mejor la situación en la que están. Poder dialogar con ellos brinda un mejor entendimiento de las posibles causas que ellos nos brindan sobre la problemática de la depresión, verlo desde sus propios ojos y expresado con sus propias palabras. Se lo puede medir de manera cuantitativa, reflejar datos que demuestren si existe un posible índice de depresión, o de cualquier otra problemática que se pueda abarcar, pero para esta Sistematización de experiencias fue centrado en un grupo de adultos mayores que hayan presentado ciertos síntomas por los cuales se realizó un análisis más significativo en cuanto aspectos cualitativos que se pudieron obtener.

11. Interpretación

Se analizarán los resultados que se obtuvieron con los 3 instrumentos de recolección de datos que se utilizaron, teniendo como finalidad de poder generar una relación entre cada uno de los valores y explicarlo. En base a los resultados obtenidos, su clasificación se distribuyó de acuerdo a sexo y rango de edad.

- **Adultos mayores — Población Masculina**

La población de esta categoría está conformada por un número aproximado de 3 personas. De los cuales sus rangos de edades están distribuidos en 3: 67, 75, 80. De lo cual se registró que un 66.4% tiene Depresión mayor; 2 de las 3 personas fueron a causa de problemas familiares, y el restante por problemas de pareja. Con respecto a los rangos de edad de cada uno de los participante de sexo masculino, se tiene al que posee menor edad de los 3 (67) con problemas de pareja, además de ser el único que posee una *Depresión moderada*; mientras que los restantes (75. 80) seleccionaron *Problemas familiares* como causa predominante de su depresión, y a su vez los resultados arrojaron que poseen *Depresión mayor*.

- **Resultados por entrevistas en población masculina**

Durante el proceso de recolección de datos, se puede obtener información adicional que puede ayudar a complementar de mejor manera a este apartado. Se lo clasificará por rango de edad para tener un orden consecutivo:

- a) **G.J – 67 años**

- Tuvo problemas con su anterior esposa, la cual falleció.

- b) **A.J – 75 años**

En el último periodo de tiempo mencionó vivir solo, sin ningún familiar. A pesar de tener un hijo, éste no está con él.

c) A.N – 80 años

Tuvo una infancia complicada, donde dejó los estudios para poder conseguir ingresos.

Recuerda en mayor medida su infancia más que los acontecimientos recientes que ha tenido, mencionó vivir solo.

- **Adultos mayores — Población Femenina**

La población de esta categoría está conformada por un número aproximado de 9 personas, siendo la población mayoritaria en un 75%. De los cuales sus rangos de edades están distribuidos en 6: 65, 66, 70, 72, 76, 82. De lo cual se registró que un 88.9% tiene *Depresión mayor*; lo cual tiene un equivalente a 8 personas, y solo el 11.1% tendría *Depresión moderada*; 3 de las 9 personas fueron por *problemas familiares*; 4 de las 9 personas fueron por *Problemas económicos*, y el restante (3) por *Problemas de pareja*.

- **Resultados por entrevistas en población masculina**

Con respecto a los rangos de edad de cada uno de los participantes de sexo femenino, se los clasificará de menor a mayor con sus nombres, historias, y sus respectivos resultados:

a) 65 años

Se registraron a 2 personas con 65 años, de los cuales se obtuvo como resultado que tenían *Problemas económicos*, presentan *Depresión grave*.

1) D.D.

Presentó falta de ingresos que la llevó a acudir a Fundaciones por la falta de alimentos. – mencionó que las personas la miran mal.

2) H.F.

Dificultades para poder mantener a sus hijos.

b) 66 años

Se registró a 1 persona con 66 años, la cual obtuvo como resultado *Depresión grave* y la cual está representada por *Problemas familiares*.

1) M.J.

No tuvo una relación buena con su familia, por lo que vive sola y sus único apoyo son las personas que viven en su barrio.

c) 70 años

Se registraron a 2 personas con 70 años, de los cuales se obtuvo como resultado que tenían *Problemas familiares* (F.S.), y *Problemas económicos* (M.S.), presentan *Depresión grave*.

1) F.S.

La familia de su esposo la ven culpable, y con ello han tenido problemas que le han preocupado.

2) M.S.

No haber podido conseguir dinero para tener una vida tranquila, es algo que lo lleva en sus pensamientos constantemente.

d) 72 años

Se registraron a 2 personas con 72 años, de los cuales se obtuvo como resultado que tenían *Problemas familiares* (J.C.), y *Problemas económicos* (I.O.); presentan *Depresión grave* (J.C.), y *Depresión moderada* (I.O.).

1) I.O.

Su principal problema es la falta de ingresos, en algunos momentos llega a preocuparle al punto causarle tristeza y llorar de vez en cuando.

2) J.C.

Pasa sus días en sola en su casa.

e) 76 años

Se registró a 1 persona con 76 años, la cual obtuvo como resultado *Depresión grave* y la cual está representada por *Problemas de pareja*.

1) B.J.

Tuvo dificultades en su matrimonio, y aún no supera la pérdida de sus hijos.

f) 82 años

Se registró a 1 persona con 82 años, la cual obtuvo como resultado *Depresión grave* y la cual está representada por *Problemas de pareja*.

1) R.L.

Presenta problemas de enojo que no ha podido controlar, eso le ha llevado a tener problemas con las personas más cercanas, haciendo que se alejen. También destacó que pasa sola en su hogar.

Se puede hacer presente el indicio de depresión relacionadas al entorno familiar, también está ligado al hogar. Algunas personas presentan ciertos síntomas en las entrevistas que se realizaron.

12. Principales logros del aprendizaje

12. 1 ¿Cuáles fueron las lecciones aprendidas? ¿Qué es lo que se aprendió con el proyecto o práctica de investigación? ¿Cómo aportó mi formación académica a entender las prácticas psicosociales desde distintos ámbitos de intervención?

Lo aprendido de parte de esta Sistematización de experiencias, fue el conocer mejor a los adultos mayores desde un punto de vista algo más diferente del usual. El campo trabajo fue el de una Fundación, de allí hubieron varios elementos destacables que pudieron ayudar a tener el conocimiento más amplio sobre el tema tratado; uno de ellos fue el de interiorizar con cada uno de los participantes que acudían ahí frecuentemente, y en otros casos el de poder conocer a algunos que suelen ir unas cuantas veces. Las historias de cada uno de ellos ha podido fortalecer mi conocimiento sobre el tema de los adultos mayores, y más aún, dentro de fundaciones, junto a las posibles causas del por qué decidieron acudir a dichos lugares.

El conocimiento de que los adultos mayores tienden a padecer distintos problemas que van afectando su salud física como mental. La presencia de síntomas depresivos o de

ansiedad son muy constantes, además de tener otro tipo de afectación como las enfermedades degenerativas. Con esta recolección de datos se deja en constancia que los adultos mayores pueden sufrir en silencio sin que sus familiares o conocidos lo sepan.

La información obtenida, a su vez puede ayudar a que más investigaciones del mismo tipo puedan efectuarse y así poder generar posibles soluciones en espacios

12.2 ¿Qué productos generó la práctica de investigación?

Se obtuvieron resultados cualitativos referente a las causas de depresión que pueden padecer los adultos mayores, tener un mejor conocimiento de lo que puedan estar pasando las personas llegadas a los 60 años en adelante. Las historias personales serán diferentes en todos los casos, pero existirán aspectos que puedan coincidir lo unos con los otros.

12.3 ¿Cuáles objetivos de los que se plantearon se lograron? ¿Cuáles no? ¿Por qué?

Se han cumplido todos los objetivos propuestos, desde el general hasta los específicos que se indicaron. A continuación se realizará una síntesis de lo obtenido:

- Identificar el grado de depresión que presentan los adultos mayores mediante la aplicación del Inventario de depresión de Beck – se consiguió los resultados esperados en las 12 personas a las que se les aplicó el test. Se tuvo un

- Analizar los tipos de depresión que presentan los adultos mayores – los resultados que se obtuvieron, nos indican que existe un gran indicio de depresión la cual está dividida en 2 tipos: *Depresión moderada*; y, *Depresión grave*.
- Determinar los elementos que más influyen en el adulto mayor para desarrollar depresión – se desarrolló una resolución sobre la evaluación en cuanto a causas de depresión, entre ellos se determinaron 3 aspectos: *Problemas familiares*; *Problemas económicos*; *Problemas de pareja*. Con estas variables se pudo trabajar y llegar a la conclusión de que la causa de depresión que más ha afectado a los adultos mayores de la Fundación Otoño Inolvidable es
Y se ve reflejada en un % de las 12 personas a las que se les realizó el *BDI-II*, *Entrevista en base a escala de Likert*, y la pregunta sobre las causas que más le han afectado.

12.4 ¿Identificaron elementos de riesgo en algún momento de la experiencia con el proyecto de investigación?

Sí, se hizo presente el percance del tiempo límite para poder obtener los datos ya que ciertas fechas coincidían con días festivos o en los que dentro de la misma Fundación se establecían ciertos eventos que pudieron haber afectado la investigación. Otro factor de riesgo prescindible, fue que ciertos adultos mayores no asistían con constancia por lo que la recolección de datos se tuvo que dar un día específico donde estuviesen los 12 participantes que solían frecuentar y no escogiéndose a personas nuevas, sino a personas

que tuviesen constancia de las actividades que se habían planteado desde el día que inició la recolección de datos.

12.5 ¿Qué elementos innovadores identifican en la experiencia?

- La creación de un grupo de apoyo para poder dialogar de las problemáticas que tenían los adultos mayores.
- Los tipos de depresión en adultos mayores.
- Conocer mejor el por qué decidieron acudir a la Fundación Otoño Inolvidable.

12.6 ¿Qué impacto tiene esos elementos innovadores para los grupos poblacionales con los cuales se trabajó o para el grupo de investigación?

Lo principal es que puedan comprender mejor la situación que presentan, establecer los parámetros y poder orientarlos en cuanto a la problemática de la depresión. Algunas personas desconocen con exactitud del tema, es por ello que al presentarles las características que abarcan este conjunto de problemas, ayuda a no recaer en que la depresión es solo una tristeza.

12.7 ¿Qué impacto tiene esos elementos innovadores para los grupos poblacionales con los cuales se trabajó o para el grupo de investigación?

Dar un mayor conocimiento sobre lo que estaban pasando los adultos mayores, expandir un poco más el campo de conocimiento que ya tenían con el propósito de hacerles saber que no es solamente algo que pasará y ya, sino darle a conocer las posibles causas que les han generado ese problema y también de poder serles una ayuda. La depresión no solamente les da a los jóvenes y adultos, sino que es más probable padecerlas a edades más avanzadas, como pueden ser después de los 60 años en adelante, y que suelen ser más graves aún.

Conclusiones

Con la información que se obtuvo a través de la Sistematización de experiencias, se pudieron llegar al siguiente grupo de conclusiones:

- La presencia de depresión es evidente, los instrumentos de recolección de datos han servido para poder tener un estimado de dos resultados significativos: existe un gran indicio de *Depresión moderada* y de *Depresión grave*. La que mayor predomina dentro de la población fue la última, *depresión grave*.
- Se concluyó que la causa más resaltante que está ocasionando esta depresión, es por problemas familiares. Las historias de los adultos mayores resaltan un gran indicio de soledad en sus hogares, en su mayoría viven a su suerte y sin ninguna compañía. La Fundación representa en ellos un segundo hogar donde pudieron ser escuchados, además de estar en un ambiente más calmado y algo más alegre.
- Las personas que fueron evaluadas tuvieron algún momento significativo dentro sus vidas que los llevo a generar depresión, y esta está más relacionada con el tema familiar. Lo cual es un tema bastante complejo para ellos, siendo la familia y dependiendo del contexto puede ser más leve o más grave la situación.
- Para finalizar, se estableció un espacio de escucha en donde ellos podrían hablar entre ellos junto a una persona la cual organizaba sus encuentros. Este espacio de escucha activa a su vez sirvió de mayor manera para generar redes de apoyo entre ellos, y dando como resultado un grupo de apoyo que a partir de las experiencias de vida que se comparten en el mismo, puedan encontrar alternativas para mejorar su estado de ánimo y su calidad de vida.

Recomendaciones

De acuerdo a los datos que se pudieron obtener, junto a lo que se pudo observar dentro de los resultados de cada persona se pueden dar las siguientes recomendaciones:

- Proponer que los grupos de apoyo se mantengan constantes con la finalidad de mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, ya que se ha podido observar que existe un cambio considerable de acuerdo al inicio de las prácticas junto con su progreso y el cierre del mismo.
- Socializar con los usuarios de la FOI la importancia de participar en el grupo de apoyo, para que no lleguen a sentir que solamente las personas encargadas de la Fundación los tengan abandonados sino que a su vez puedan ser partícipes de un intercambio de diálogo con el propósito de poder generar mayores lazos entre los participantes y el personal a cargo.
- Promocionar este espacio de escucha dentro de la FOI con el fin de generar un cambio positivo en la vida de los adultos mayores y sus familias.

Referencias bibliográficas

- American Psychiatric Association (2013). *Depression Disorders. In Diagnostic and statistical manual of mental disorders.*
- Ávila et al. (2021). *Factores que inciden en los niveles de depresión en adultos mayores de la fundación el Edén en el municipio de Apartadó.*
- Beck, A. T., Steer, R. A. y Brown, G. K. (1996). *Manual for the Beck Depression inventory-II.*
- Beck et al. (1985). *Terapia cognitiva de la depresión.*
- Bermejo et al. (2020). *Niveles de depresión en adultos mayores atendidos en un hospital de segundo nivel.*
- Brüning K., Mora I. (2019). *Depresión en adultos mayores: una mirada desde la medicina familiar.*
- Calderón D. (2018). *Epidemiología de la depresión en el adulto mayor.*
- Carmona S., De los Santos P. (2018). *prevalencia de depresión en hombres y mujeres mayores en México y factores de riesgo.*
- Clasificación Internacional de Enfermedades 10ma edición (CIE-10) (1992). *Clasificación estadística Internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud.*
- Conejero, I., Olié, E., Courtet, P. y Calati, R. (2018). *Suicide in older adults: current.*
- Corea M. (2021). *La depresión y su impacto en la salud pública.*
- Coryell W. (2021). *Trastornos depresivos – University of Iowa Carver College of Medicine.*

- Damián et al. (2017). *Association of detected depression and undetected depressive symptoms with long-term mortality in a cohort of institutionalized older people.*
- Durán, V., Velasco, G. (2019). *Diagnóstico cualitativo de la autoestima de adultos mayores, una oportunidad de turismo gerontológico; Turismo Cultural y Marketing en países de América Latina.*
- García L et al. (2020). *Calidad de vida percibida por adultos mayores.*
- Gobbens, R., Remmen, R. (2019). *The effects of sociodemographic factors on quality of life among people aged 50 years or older are not unequivocal.*
- Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) (2017). *Depresión en egresos hospitalarios en el Ecuador.*
- Kok, R. M., & Reynolds, C. F. (2017). *Manejo de la depresión en adultos mayores: una revisión.*
- Labra L., Ruvalcaba J. (2019). *Indicadores de depresión en Adultos Mayores de 60 años a 75 años en Ixmiquilpan Hidalgo.*
- Lorenzo, J. (2020). *Calidad de vida su vínculo con la depresión en el adulto mayor.*
- Machado, J. (2019). *Ecuador tendrá 1,3 millones de adultos mayores a finales de 2020.*
- Ministerio de Salud, Gobierno de Chile (Minsal) (2017). *Encuesta nacional de salud 2016-2017.*
- Ministerio de sanidad, servicios sociales e igualdad (MSSSI) (2017). *Guía de práctica clínica sobre la depresión mayor en la infancia y adolescencia.*

Noriega, C., Ortiz, A. (2020). *Relación entre autoestima y niveles de depresión en los adultos mayores Licán-Ecuador.*

Organización Mundial de la Salud. (2015). *informe sobre el envejecimiento y la salud.*

Organización Panamericana de la Salud. (2017). *Día Mundial de la Salud Mental.*

Organización Mundial de la Salud (2021). *Envejecimiento y salud.*

Organización Mundial de la Salud (2021). *Depresión.*

Serpytis, P., Navickas, P., Lukaviciute, L., Navickas, A., Aranauskas, R., Samalavicius, R. (2018). *Gender-Based Differences in Anxiety and Depression Following Acute Myocardial Infarction.*

Anexos

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada una. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor cómo se ha sentido durante esta última semana, incluido en el día de hoy. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márquela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección, (se puntuará 0-1-2-3).

1) .

- No me siento triste
- Me siento triste.
- Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.
- Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2) .

- No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.
- Me siento desanimado respecto al futuro.
- Siento que no tengo que esperar nada.
- Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas nomejorarán.

3) .

- No me siento fracasado.
- Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.
- Cuando miro hacia atrás, sólo veo fracaso tras fracaso.
- Me siento una persona totalmente fracasada.

1

C. F.
17/12/16

4) .

- Las cosas me satisfacen tanto como antes.
- No disfruto de las cosas tanto como antes.
- Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas.
- Estoy insatisfecho o aburrido de todo.

5) .

- No me siento especialmente culpable.
- Me siento culpable en bastantes ocasiones.
- Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.
- Me siento culpable constantemente.

6) .

- No creo que esté siendo castigado.
- Me siento como si fuese a ser castigado.
- Espero ser castigado.
- Siento que estoy siendo castigado.

7) .

- No estoy decepcionado de mí mismo.
- Estoy decepcionado de mí mismo.
- Me da vergüenza de mí mismo.
- Me detesto.

8) .

- No me considero peor que cualquier otro.
- Me autocrítico por mis debilidades o por mis errores.
- Continuamente me culpo por mis faltas.
- Me culpo por todo lo malo que sucede.

9) .

- No tengo ningún pensamiento de suicidio.
- A veces pienso en suicidarme, pero no lo cometería.
- Desearía suicidarme.
- Me suicidaría si tuviese la oportunidad.

10).

- No lloro más de lo que solía llorar.
- Ahora lloro más que antes.
- Lloro continuamente.
- Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera.

11).

- No estoy más irritado de lo normal en mí.
- Me molesto o irrito más fácilmente que antes.
- Me siento irritado continuamente.
- No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme.

12).

- No he perdido el interés por los demás.
- Estoy menos interesado en los demás que antes.
- He perdido la mayor parte de mi interés por los demás.
- He perdido todo el interés por los demás.

13).

- Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho.
- Evito tomar decisiones más que antes.
- Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.
- Ya me es imposible tomar decisiones.

14).

- No creo tener peor aspecto que antes.
- Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo.
- Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo.
- Creo que tengo un aspecto horrible.

15).

- Trabajo igual que antes.
- Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo.
- Tengo que obligarme mucho para hacer algo.
- No puedo hacer nada en absoluto.

16).

- Duermo tan bien como siempre.
- No duermo tan bien como antes.
- Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir.
- Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.

17).

- No me siento más cansado de lo normal.
- Me canso más fácilmente que antes.
- Me canso en cuanto hago cualquier cosa.
- Estoy demasiado cansado para hacer nada.

18).

- Mi apetito no ha disminuido.
- No tengo tan buen apetito como antes.
- Ahora tengo mucho menos apetito.
- He perdido completamente el apetito.

19).

- Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada.
- He perdido más de 2 kilos y medio.
- He perdido más de 4 kilos.
- He perdido más de 7 kilos.
- Estoy a dieta para adelgazar SI/NO

20).

- No estoy preocupado por mi salud más de lo normal.
- Estoy preocupado por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estómago o estreñimiento.
- Estoy preocupado por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar algo más.
- Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa.

21).

- No he observado ningún cambio reciente en mi interés.
- Estoy menos interesado por el sexo que antes.
- Estoy mucho menos interesado por el sexo.
- He perdido totalmente mi interés por el sexo.

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada una. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor cómo se ha sentido durante esta última semana, incluido en el día de hoy. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márquela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección, (se puntuará 0-1-2-3).

1) .

- No me siento triste
- Me siento triste.
- Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.
- Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2) .

- No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.
- Me siento desanimado respecto al futuro.
- Siento que no tengo que esperar nada.
- Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán.

3) .

- No me siento fracasado.
- Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.
- Cuando miro hacia atrás, sólo veo fracaso tras fracaso.
- Me siento una persona totalmente fracasada.

1

A. N
en común

- 4) .
- Las cosas me satisfacen tanto como antes.
 - No disfruto de las cosas tanto como antes.
 - Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas.
 - Estoy insatisfecho o aburrido de todo.
- 5) .
- No me siento especialmente culpable.
 - Me siento culpable en bastantes ocasiones.
 - Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.
 - Me siento culpable constantemente.
- 6) .
- No creo que esté siendo castigado.
 - Me siento como si fuese a ser castigado.
 - Espero ser castigado.
 - Siento que estoy siendo castigado.
- 7) .
- No estoy decepcionado de mí mismo.
 - Estoy decepcionado de mí mismo.
 - Me da vergüenza de mí mismo.
 - Me detesto.
- 8) .
- No me considero peor que cualquier otro.
 - Me autocrítico por mis debilidades o por mis errores.
 - Continuamente me culpo por mis faltas.
 - Me culpo por todo lo malo que sucede.

9) .

- No tengo ningún pensamiento de suicidio.
- A veces pienso en suicidarme, pero no lo cometería.
- Desearía suicidarme.
- Me suicidaría si tuviese la oportunidad.

10).

- No lloro más de lo que solía llorar.
- Ahora lloro más que antes.
- Lloro continuamente.
- Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera.

11).

- No estoy más irritado de lo normal en mí.
- Me molesto o irrito más fácilmente que antes.
- Me siento irritado continuamente.
- No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme.

12).

- No he perdido el interés por los demás.
- Estoy menos interesado en los demás que antes.
- He perdido la mayor parte de mi interés por los demás.
- He perdido todo el interés por los demás.

13).

- Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho.
- Evito tomar decisiones más que antes.
- Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.
- Ya me es imposible tomar decisiones.

14).

- No creo tener peor aspecto que antes.
- Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo.
- Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo.
- Creo que tengo un aspecto horrible.

15).

- Trabajo igual que antes.
- Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo.
- Tengo que obligarme mucho para hacer algo.
- No puedo hacer nada en absoluto.

16).

- Duermo tan bien como siempre.
- No duermo tan bien como antes.
- Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir.
- Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.

17).

- No me siento más cansado de lo normal.
- Me canso más fácilmente que antes.
- Me canso en cuanto hago cualquier cosa.
- Estoy demasiado cansado para hacer nada.

18).

- Mi apetito no ha disminuido.
- No tengo tan buen apetito como antes.
- Ahora tengo mucho menos apetito.
- He perdido completamente el apetito.

19).

- Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada.
- He perdido más de 2 kilos y medio.
- He perdido más de 4 kilos.
- He perdido más de 7 kilos.
- Estoy a dieta para adelgazar SI/NO.

20).

- No estoy preocupado por mi salud más de lo normal.
- Estoy preocupado por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estómago o estreñimiento.
- Estoy preocupado por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar algo más.
- Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa.

21).

- No he observado ningún cambio reciente en mi interés.
- Estoy menos interesado por el sexo que antes.
- Estoy mucho menos interesado por el sexo.
- He perdido totalmente mi interés por el sexo.

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada una. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor cómo se ha sentido durante esta última semana, incluido en el día de hoy. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márquela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección, (se puntuará 0-1-2-3).

1) .

- No me siento triste
- Me siento triste.
- Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.
- Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2) .

- No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.
- Me siento desanimado respecto al futuro.
- Siento que no tengo que esperar nada.
- Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán.

3) .

- No me siento fracasado.
- Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.
- Cuando miro hacia atrás, sólo veo fracaso tras fracaso.
- Me siento una persona totalmente fracasada.

- 4) .
- Las cosas me satisfacen tanto como antes.
 - No disfruto de las cosas tanto como antes.
 - Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas.
 - Estoy insatisfecho o aburrido de todo.
- 5) .
- No me siento especialmente culpable.
 - Me siento culpable en bastantes ocasiones.
 - Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.
 - Me siento culpable constantemente.
- 6) .
- No creo que esté siendo castigado.
 - Me siento como si fuese a ser castigado.
 - Espero ser castigado.
 - Siento que estoy siendo castigado.
- 7) .
- No estoy decepcionado de mí mismo.
 - Estoy decepcionado de mí mismo.
 - Me da vergüenza de mí mismo.
 - Me detesto.
- 8) .
- No me considero peor que cualquier otro.
 - Me autocrítico por mis debilidades o por mis errores.
 - Continuamente me culpo por mis faltas.
 - Me culpo por todo lo malo que sucede.

9) .

- No tengo ningún pensamiento de suicidio.
- A veces pienso en suicidarme, pero no lo cometería.
- Desearía suicidarme.
- Me suicidaría si tuviese la oportunidad.

10).

- No lloro más de lo que solía llorar.
- Ahora lloro más que antes.
- Lloro continuamente.
- Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera.

11).

- No estoy más irritado de lo normal en mí.
- Me molesto o irrito más fácilmente que antes.
- Me siento irritado continuamente.
- No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme.

12).

- No he perdido el interés por los demás.
- Estoy menos interesado en los demás que antes.
- He perdido la mayor parte de mi interés por los demás.
- He perdido todo el interés por los demás.

13).

- Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho.
- Evito tomar decisiones más que antes.
- Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.
- Ya me es imposible tomar decisiones.

14).

- No creo tener peor aspecto que antes.
- Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo.
- Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo.
- Creo que tengo un aspecto horrible.

15).

- Trabajo igual que antes.
- Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo.
- Tengo que obligarme mucho para hacer algo.
- No puedo hacer nada en absoluto.

16).

- Duermo tan bien como siempre.
- No duermo tan bien como antes.
- Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir.
- Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.

17).

- No me siento más cansado de lo normal.
- Me canso más fácilmente que antes.
- Me canso en cuanto hago cualquier cosa.
- Estoy demasiado cansado para hacer nada.

18).

- Mi apetito no ha disminuido.
- No tengo tan buen apetito como antes.
- Ahora tengo mucho menos apetito.
- He perdido completamente el apetito.

19).

- Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada.
- He perdido más de 2 kilos y medio.
- He perdido más de 4 kilos.
- He perdido más de 7 kilos.
- Estoy a dieta para adelgazar SI/NO.

20).

- No estoy preocupado por mi salud más de lo normal.
- Estoy preocupado por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estómago o estreñimiento.
- Estoy preocupado por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar algo más.
- Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa.

21).

- No he observado ningún cambio reciente en mi interés.
- Estoy menos interesado por el sexo que antes.
- Estoy mucho menos interesado por el sexo.
- He perdido totalmente mi interés por el sexo.

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada una. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor cómo se ha sentido durante esta última semana, incluido en el día de hoy. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márquela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección, (se puntuará 0-1-2-3).

1) .

- No me siento triste
- Me siento triste.
- Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.
- Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2) .

- No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.
- Me siento desanimado respecto al futuro.
- Siento que no tengo que esperar nada.
- Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas nomejorarán.

3) .

- No me siento fracasado.
- Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.
- Cuando miro hacia atrás, sólo veo fracaso tras fracaso.
- Me siento una persona totalmente fracasada.

- 4) .
- Las cosas me satisfacen tanto como antes.
 - No disfruto de las cosas tanto como antes.
 - Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas.
 - Estoy insatisfecho o aburrido de todo.
- 5) .
- No me siento especialmente culpable.
 - Me siento culpable en bastantes ocasiones.
 - Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.
 - Me siento culpable constantemente.
- 6) .
- No creo que esté siendo castigado.
 - Me siento como si fuese a ser castigado.
 - Espero ser castigado.
 - Siento que estoy siendo castigado.
- 7) .
- No estoy decepcionado de mí mismo.
 - Estoy decepcionado de mí mismo.
 - Me da vergüenza de mí mismo.
 - Me detesto.
- 8) .
- No me considero peor que cualquier otro.
 - Me autocrítico por mis debilidades o por mis errores.
 - Continuamente me culpo por mis faltas.
 - Me culpo por todo lo malo que sucede.

9) .

- No tengo ningún pensamiento de suicidio.
- A veces pienso en suicidarme, pero no lo cometería.
- Desearía suicidarme.
- Me suicidaría si tuviese la oportunidad.

10).

- No lloro más de lo que solía llorar.
- Ahora lloro más que antes.
- Lloro continuamente.
- Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera.

11).

- No estoy más irritado de lo normal en mí.
- Me molesto o irrito más fácilmente que antes.
- Me siento irritado continuamente.
- No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme.

12).

- No he perdido el interés por los demás.
- Estoy menos interesado en los demás que antes.
- He perdido la mayor parte de mi interés por los demás.
- He perdido todo el interés por los demás.

13).

- Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho.
- Evito tomar decisiones más que antes.
- Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.
- Ya me es imposible tomar decisiones.

14).

- No creo tener peor aspecto que antes.
- Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo.
- Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo.
- Creo que tengo un aspecto horrible.

15).

- Trabajo igual que antes.
- Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo.
- Tengo que obligarme mucho para hacer algo.
- No puedo hacer nada en absoluto.

16).

- Duermo tan bien como siempre.
- No duermo tan bien como antes.
- Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir.
- Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.

17).

- No me siento más cansado de lo normal.
- Me canso más fácilmente que antes.
- Me canso en cuanto hago cualquier cosa.
- Estoy demasiado cansado para hacer nada.

18).

- Mi apetito no ha disminuido.
- No tengo tan buen apetito como antes.
- Ahora tengo mucho menos apetito.
- He perdido completamente el apetito.

19).

- Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada.
- He perdido más de 2 kilos y medio.
- He perdido más de 4 kilos.
- He perdido más de 7 kilos.
- Estoy a dieta para adelgazar SI/NO.

20).

- No estoy preocupado por mi salud más de lo normal.
- Estoy preocupado por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estómago o estreñimiento.
- Estoy preocupado por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar algo más.
- Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa.

21).

- No he observado ningún cambio reciente en mi interés.
- Estoy menos interesado por el sexo que antes.
- Estoy mucho menos interesado por el sexo.
- He perdido totalmente mi interés por el sexo.

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada una. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor cómo se ha sentido durante esta última semana, incluido en el día de hoy. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márquela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección, (se puntuará 0-1-2-3).

1) .

- No me siento triste
- Me siento triste.
- Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.
- Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2) .

- No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.
- Me siento desanimado respecto al futuro.
- Siento que no tengo que esperar nada.
- Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas nomejorarán.

3) .

- No me siento fracasado.
- Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.
- Cuando miro hacia atrás, sólo veo fracaso tras fracaso.
- Me siento una persona totalmente fracasada.

- 4) .
- Las cosas me satisfacen tanto como antes.
 - No disfruto de las cosas tanto como antes.
 - Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas.
 - Estoy insatisfecho o aburrido de todo.
- 5) .
- No me siento especialmente culpable.
 - Me siento culpable en bastantes ocasiones.
 - Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.
 - Me siento culpable constantemente.
- 6) .
- No creo que esté siendo castigado.
 - Me siento como si fuese a ser castigado.
 - Espero ser castigado.
 - Siento que estoy siendo castigado.
- 7) .
- No estoy decepcionado de mí mismo.
 - Estoy decepcionado de mí mismo.
 - Me da vergüenza de mí mismo.
 - Me detesto.
- 8) .
- No me considero peor que cualquier otro.
 - Me autocrítico por mis debilidades o por mis errores.
 - Continuamente me culpo por mis faltas.
 - Me culpo por todo lo malo que sucede.

9) .

- No tengo ningún pensamiento de suicidio.
- A veces pienso en suicidarme, pero no lo cometería.
- Desearía suicidarme.
- Me suicidaría si tuviese la oportunidad.

10).

- No lloro más de lo que solía llorar.
- Ahora lloro más que antes.
- Lloro continuamente.
- Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera.

11).

- No estoy más irritado de lo normal en mí.
- Me molesto o irrito más fácilmente que antes.
- Me siento irritado continuamente.
- No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme.

12).

- No he perdido el interés por los demás.
- Estoy menos interesado en los demás que antes.
- He perdido la mayor parte de mi interés por los demás.
- He perdido todo el interés por los demás.

13).

- Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho.
- Evito tomar decisiones más que antes.
- Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.
- Ya me es imposible tomar decisiones.

14).

- No creo tener peor aspecto que antes.
- Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo.
- Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo.
- Creo que tengo un aspecto horrible.

15).

- Trabajo igual que antes.
- Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo.
- Tengo que obligarme mucho para hacer algo.
- No puedo hacer nada en absoluto.

16).

- Duermo tan bien como siempre.
- No duermo tan bien como antes.
- Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir.
- Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.

17).

- No me siento más cansado de lo normal.
- Me canso más fácilmente que antes.
- Me canso en cuanto hago cualquier cosa.
- Estoy demasiado cansado para hacer nada.

18).

- Mi apetito no ha disminuido.
- No tengo tan buen apetito como antes.
- Ahora tengo mucho menos apetito.
- He perdido completamente el apetito.

19).

- Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada.
- He perdido más de 2 kilos y medio.
- He perdido más de 4 kilos.
- He perdido más de 7 kilos.
- Estoy a dieta para adelgazar SI/NO.

20).

- No estoy preocupado por mi salud más de lo normal.
- Estoy preocupado por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estómago o estreñimiento.
- Estoy preocupado por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar algo más.
- Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa.

21).

- No he observado ningún cambio reciente en mi interés.
- Estoy menos interesado por el sexo que antes.
- Estoy mucho menos interesado por el sexo.
- He perdido totalmente mi interés por el sexo.

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada una. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor cómo se ha sentido durante esta última semana, incluido en el día de hoy. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márqueela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección, (se puntuará 0-1-2-3).

1) .

- No me siento triste
- Me siento triste.
- Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.
- Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2) .

- No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.
- Me siento desanimado respecto al futuro.
- Siento que no tengo que esperar nada.
- Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán.

3) .

- No me siento fracasado.
- Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.
- Cuando miro hacia atrás, sólo veo fracaso tras fracaso.
- Me siento una persona totalmente fracasada.

- 4) .
- Las cosas me satisfacen tanto como antes.
 - No disfruto de las cosas tanto como antes.
 - Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas.
 - Estoy insatisfecho o aburrido de todo.
- 5) .
- No me siento especialmente culpable.
 - Me siento culpable en bastantes ocasiones.
 - Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.
 - Me siento culpable constantemente.
- 6) .
- No creo que esté siendo castigado.
 - Me siento como si fuese a ser castigado.
 - Espero ser castigado.
 - Siento que estoy siendo castigado.
- 7) .
- No estoy decepcionado de mí mismo.
 - Estoy decepcionado de mí mismo.
 - Me da vergüenza de mí mismo.
 - Me detesto.
- 8) .
- No me considero peor que cualquier otro.
 - Me autocrítico por mis debilidades o por mis errores.
 - Continuamente me culpo por mis faltas.
 - Me culpo por todo lo malo que sucede.

9) .

- No tengo ningún pensamiento de suicidio.
- A veces pienso en suicidarme, pero no lo cometería.
- Desearía suicidarme.
- Me suicidaría si tuviese la oportunidad.

10).

- No lloro más de lo que solía llorar.
- Ahora lloro más que antes.
- Lloro continuamente.
- Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera.

11).

- No estoy más irritado de lo normal en mí.
- Me molesto o irrito más fácilmente que antes.
- Me siento irritado continuamente.
- No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme.

12).

- No he perdido el interés por los demás.
- Estoy menos interesado en los demás que antes.
- He perdido la mayor parte de mi interés por los demás.
- He perdido todo el interés por los demás.

13).

- Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho.
- Evito tomar decisiones más que antes.
- Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.
- Ya me es imposible tomar decisiones.

14).

- No creo tener peor aspecto que antes.
- Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo.
- Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo.
- Creo que tengo un aspecto horrible.

15).

- Trabajo igual que antes.
- Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo.
- Tengo que obligarme mucho para hacer algo.
- No puedo hacer nada en absoluto.

16).

- Duermo tan bien como siempre.
- No duermo tan bien como antes.
- Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir.
- Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.

17).

- No me siento más cansado de lo normal.
- Me canso más fácilmente que antes.
- Me canso en cuanto hago cualquier cosa.
- Estoy demasiado cansado para hacer nada.

18).

- Mi apetito no ha disminuido.
- No tengo tan buen apetito como antes.
- Ahora tengo mucho menos apetito.
- He perdido completamente el apetito.

19).

- Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada.
- He perdido más de 2 kilos y medio.
- He perdido más de 4 kilos.
- He perdido más de 7 kilos.
- Estoy a dieta para adelgazar SI/NO.

20).

- No estoy preocupado por mi salud más de lo normal.
- Estoy preocupado por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estómago o estreñimiento.
- Estoy preocupado por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar algo más.
- Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa.

21).

- No he observado ningún cambio reciente en mi interés.
- Estoy menos interesado por el sexo que antes.
- Estoy mucho menos interesado por el sexo.
- He perdido totalmente mi interés por el sexo.

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada una. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor cómo se ha sentido durante esta última semana, incluido en el día de hoy. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márquela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección, (se puntuará 0-1-2-3).

1) .

- No me siento triste
- Me siento triste.
- Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.
- Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2) .

- No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.
- Me siento desanimado respecto al futuro.
- Siento que no tengo que esperar nada.
- Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas nomejorarán.

3) .

- No me siento fracasado.
- Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.
- Cuando miro hacia atrás, sólo veo fracaso tras fracaso.
- Me siento una persona totalmente fracasada.

- 4) .
- Las cosas me satisfacen tanto como antes.
 - No disfruto de las cosas tanto como antes.
 - Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas.
 - Estoy insatisfecho o aburrido de todo.
- 5) .
- No me siento especialmente culpable.
 - Me siento culpable en bastantes ocasiones.
 - Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.
 - Me siento culpable constantemente.
- 6) .
- No creo que esté siendo castigado.
 - Me siento como si fuese a ser castigado.
 - Espero ser castigado.
 - Siento que estoy siendo castigado.
- 7) .
- No estoy decepcionado de mí mismo.
 - Estoy decepcionado de mí mismo.
 - Me da vergüenza de mí mismo.
 - Me detesto.
- 8) .
- No me considero peor que cualquier otro.
 - Me autocrítico por mis debilidades o por mis errores.
 - Continuamente me culpo por mis faltas.
 - Me culpo por todo lo malo que sucede.

- 9) .
- No tengo ningún pensamiento de suicidio.
 - A veces pienso en suicidarme, pero no lo cometería.
 - Desearía suicidarme.
 - Me suicidaría si tuviese la oportunidad.
- 10).
- No lloro más de lo que solía llorar.
 - Ahora lloro más que antes.
 - Lloro continuamente.
 - Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera.
- 11).
- No estoy más irritado de lo normal en mí.
 - Me molesto o irrito más fácilmente que antes.
 - Me siento irritado continuamente.
 - No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme.
- 12).
- No he perdido el interés por los demás.
 - Estoy menos interesado en los demás que antes.
 - He perdido la mayor parte de mi interés por los demás.
 - He perdido todo el interés por los demás.
- 13).
- Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho.
 - Evito tomar decisiones más que antes.
 - Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.
 - Ya me es imposible tomar decisiones.

14).

- No creo tener peor aspecto que antes.
- Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo.
- Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo.
- Creo que tengo un aspecto horrible.

15).

- Trabajo igual que antes.
- Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo.
- Tengo que obligarme mucho para hacer algo.
- No puedo hacer nada en absoluto.

16).

- Duermo tan bien como siempre.
- No duermo tan bien como antes.
- Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir.
- Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.

17).

- No me siento más cansado de lo normal.
- Me canso más fácilmente que antes.
- Me canso en cuanto hago cualquier cosa.
- Estoy demasiado cansado para hacer nada.

18).

- Mi apetito no ha disminuido.
- No tengo tan buen apetito como antes.
- Ahora tengo mucho menos apetito.
- He perdido completamente el apetito.

19).

- Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada.
- He perdido más de 2 kilos y medio.
- He perdido más de 4 kilos.
- He perdido más de 7 kilos.
- Estoy a dieta para adelgazar SI/NO.

20).

- No estoy preocupado por mi salud más de lo normal.
- Estoy preocupado por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estómago o estreñimiento.
- Estoy preocupado por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar algo más.
- Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa.

21).

- No he observado ningún cambio reciente en mi interés.
- Estoy menos interesado por el sexo que antes.
- Estoy mucho menos interesado por el sexo.
- He perdido totalmente mi interés por el sexo.

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada una. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor cómo se ha sentido durante esta última semana, incluido en el día de hoy. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márquela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección, (se puntuará 0-1-2-3).

1) .

- No me siento triste
- Me siento triste.
- Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.
- Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2) .

- No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.
- Me siento desanimado respecto al futuro.
- Siento que no tengo que esperar nada.
- Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán.

3) .

- No me siento fracasado.
- Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.
- Cuando miro hacia atrás, sólo veo fracaso tras fracaso.
- Me siento una persona totalmente fracasada.

- 4) .
- Las cosas me satisfacen tanto como antes.
 - No disfruto de las cosas tanto como antes.
 - Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas.
 - Estoy insatisfecho o aburrido de todo.
- 5) .
- No me siento especialmente culpable.
 - Me siento culpable en bastantes ocasiones.
 - Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.
 - Me siento culpable constantemente.
- 6) .
- No creo que esté siendo castigado.
 - Me siento como si fuese a ser castigado.
 - Espero ser castigado.
 - Siento que estoy siendo castigado.
- 7) .
- No estoy decepcionado de mí mismo.
 - Estoy decepcionado de mí mismo.
 - Me da vergüenza de mí mismo.
 - Me detesto.
- 8) .
- No me considero peor que cualquier otro.
 - Me autocrítico por mis debilidades o por mis errores.
 - Continuamente me culpo por mis faltas.
 - Me culpo por todo lo malo que sucede.

- 9) .
- No tengo ningún pensamiento de suicidio.
 - A veces pienso en suicidarme, pero no lo cometería.
 - Desearía suicidarme.
 - Me suicidaría si tuviese la oportunidad.
- 10).
- No lloro más de lo que solía llorar.
 - Ahora lloro más que antes.
 - Lloro continuamente.
 - Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera.
- 11).
- No estoy más irritado de lo normal en mí.
 - Me molesto o irrito más fácilmente que antes.
 - Me siento irritado continuamente.
 - No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme.
- 12).
- No he perdido el interés por los demás.
 - Estoy menos interesado en los demás que antes.
 - He perdido la mayor parte de mi interés por los demás.
 - He perdido todo el interés por los demás.
- 13).
- Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho.
 - Evito tomar decisiones más que antes.
 - Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.
 - Ya me es imposible tomar decisiones.

14).

- No creo tener peor aspecto que antes.
- Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo.
- Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo.
- Creo que tengo un aspecto horrible.

15).

- Trabajo igual que antes.
- Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo.
- Tengo que obligarme mucho para hacer algo.
- No puedo hacer nada en absoluto.

16).

- Duermo tan bien como siempre.
- No duermo tan bien como antes.
- Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir.
- Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.

17).

- No me siento más cansado de lo normal.
- Me canso más fácilmente que antes.
- Me canso en cuanto hago cualquier cosa.
- Estoy demasiado cansado para hacer nada.

18).

- Mi apetito no ha disminuido.
- No tengo tan buen apetito como antes.
- Ahora tengo mucho menos apetito.
- He perdido completamente el apetito.

19).

- Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada.
- He perdido más de 2 kilos y medio.
- He perdido más de 4 kilos.
- He perdido más de 7 kilos.
- Estoy a dieta para adelgazar SI/NO.

20).

- No estoy preocupado por mi salud más de lo normal.
- Estoy preocupado por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estómago o estreñimiento.
- Estoy preocupado por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar algo más.
- Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa.

21).

- No he observado ningún cambio reciente en mi interés.
- Estoy menos interesado por el sexo que antes.
- Estoy mucho menos interesado por el sexo.
- He perdido totalmente mi interés por el sexo.

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada una. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor cómo se ha sentido durante esta última semana, incluido en el día de hoy. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márquela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección, (se puntuará 0-1-2-3).

1) .

- No me siento triste
- Me siento triste.
- Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.
- Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2) .

- No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.
- Me siento desanimado respecto al futuro.
- Siento que no tengo que esperar nada.
- Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán.

3) .

- No me siento fracasado.
- Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.
- Cuando miro hacia atrás, sólo veo fracaso tras fracaso.
- Me siento una persona totalmente fracasada.

1

D. D.
15 años

- 4) .
- Las cosas me satisfacen tanto como antes.
 - No disfruto de las cosas tanto como antes.
 - Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas.
 - Estoy insatisfecho o aburrido de todo.
- 5) .
- No me siento especialmente culpable.
 - Me siento culpable en bastantes ocasiones.
 - Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.
 - Me siento culpable constantemente.
- 6) .
- No creo que esté siendo castigado.
 - Me siento como si fuese a ser castigado.
 - Espero ser castigado.
 - Siento que estoy siendo castigado.
- 7) .
- No estoy decepcionado de mí mismo.
 - Estoy decepcionado de mí mismo.
 - Me da vergüenza de mí mismo.
 - Me detesto.
- 8) .
- No me considero peor que cualquier otro.
 - Me autocrítico por mis debilidades o por mis errores.
 - Continuamente me culpo por mis faltas.
 - Me culpo por todo lo malo que sucede.

- 9) .
- No tengo ningún pensamiento de suicidio.
 - A veces pienso en suicidarme, pero no lo cometería.
 - Desearía suicidarme.
 - Me suicidaría si tuviese la oportunidad.
- 10).
- No lloro más de lo que solía llorar.
 - Ahora lloro más que antes.
 - Lloro continuamente.
 - Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera.
- 11).
- No estoy más irritado de lo normal en mí.
 - Me molesto o irrito más fácilmente que antes.
 - Me siento irritado continuamente.
 - No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme.
- 12).
- No he perdido el interés por los demás.
 - Estoy menos interesado en los demás que antes.
 - He perdido la mayor parte de mi interés por los demás.
 - He perdido todo el interés por los demás.
- 13).
- Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho.
 - Evito tomar decisiones más que antes.
 - Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.
 - Ya me es imposible tomar decisiones.

- 14).
- No creo tener peor aspecto que antes.
 - Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo.
 - Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo.
 - Creo que tengo un aspecto horrible.
- 15).
- Trabajo igual que antes.
 - Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo.
 - Tengo que obligarme mucho para hacer algo.
 - No puedo hacer nada en absoluto.
- 16).
- Duermo tan bien como siempre.
 - No duermo tan bien como antes.
 - Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir.
 - Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.
- 17).
- No me siento más cansado de lo normal.
 - Me canso más fácilmente que antes.
 - Me canso en cuanto hago cualquier cosa.
 - Estoy demasiado cansado para hacer nada.
- 18).
- Mi apetito no ha disminuido.
 - No tengo tan buen apetito como antes.
 - Ahora tengo mucho menos apetito.
 - He perdido completamente el apetito.

19).

- Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada.
- He perdido más de 2 kilos y medio.
- He perdido más de 4 kilos.
- He perdido más de 7 kilos.
- Estoy a dieta para adelgazar SI/NO.

20).

- No estoy preocupado por mi salud más de lo normal.
- Estoy preocupado por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estómago o estreñimiento.
- Estoy preocupado por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar algo más.
- Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa.

21).

- No he observado ningún cambio reciente en mi interés.
- Estoy menos interesado por el sexo que antes.
- Estoy mucho menos interesado por el sexo.
- He perdido totalmente mi interés por el sexo.

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada una. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor cómo se ha sentido durante esta última semana, incluido en el día de hoy. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márquela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección, (se puntuará 0-1-2-3).

1) .

- No me siento triste
- Me siento triste.
- Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.
- Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2) .

- No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.
- Me siento desanimado respecto al futuro.
- Siento que no tengo que esperar nada.
- Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán.

3) .

- No me siento fracasado.
- Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.
- Cuando miro hacia atrás, sólo veo fracaso tras fracaso.
- Me siento una persona totalmente fracasada.

- 4) .
- Las cosas me satisfacen tanto como antes.
 - No disfruto de las cosas tanto como antes.
 - Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas.
 - Estoy insatisfecho o aburrido de todo.
- 5) .
- No me siento especialmente culpable.
 - Me siento culpable en bastantes ocasiones.
 - Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.
 - Me siento culpable constantemente.
- 6) .
- No creo que esté siendo castigado.
 - Me siento como si fuese a ser castigado.
 - Espero ser castigado.
 - Siento que estoy siendo castigado.
- 7) .
- No estoy decepcionado de mí mismo.
 - Estoy decepcionado de mí mismo.
 - Me da vergüenza de mí mismo.
 - Me detesto.
- 8) .
- No me considero peor que cualquier otro.
 - Me autocrítico por mis debilidades o por mis errores.
 - Continuamente me culpo por mis faltas.
 - Me culpo por todo lo malo que sucede.

9) .

- No tengo ningún pensamiento de suicidio.
- A veces pienso en suicidarme, pero no lo cometería.
- Desearía suicidarme.
- Me suicidaría si tuviese la oportunidad.

10).

- No lloro más de lo que solía llorar.
- Ahora lloro más que antes.
- Lloro continuamente.
- Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera.

11).

- No estoy más irritado de lo normal en mí.
- Me molesto o irrito más fácilmente que antes.
- Me siento irritado continuamente.
- No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme.

12).

- No he perdido el interés por los demás.
- Estoy menos interesado en los demás que antes.
- He perdido la mayor parte de mi interés por los demás.
- He perdido todo el interés por los demás.

13).

- Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho.
- Evito tomar decisiones más que antes.
- Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.
- Ya me es imposible tomar decisiones.

- 14).
- No creo tener peor aspecto que antes.
 - Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo.
 - Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo.
 - Creo que tengo un aspecto horrible.
- 15).
- Trabajo igual que antes.
 - Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo.
 - Tengo que obligarme mucho para hacer algo.
 - No puedo hacer nada en absoluto.
- 16).
- Duermo tan bien como siempre.
 - No duermo tan bien como antes.
 - Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir.
 - Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.
- 17).
- No me siento más cansado de lo normal.
 - Me canso más fácilmente que antes.
 - Me canso en cuanto hago cualquier cosa.
 - Estoy demasiado cansado para hacer nada.
- 18).
- Mi apetito no ha disminuido.
 - No tengo tan buen apetito como antes.
 - Ahora tengo mucho menos apetito.
 - He perdido completamente el apetito.

19).

- Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada.
- He perdido más de 2 kilos y medio.
- He perdido más de 4 kilos.
- He perdido más de 7 kilos.
- Estoy a dieta para adelgazar SI/NO.

20).

- No estoy preocupado por mi salud más de lo normal.
- Estoy preocupado por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estómago o estreñimiento.
- Estoy preocupado por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar algo más.
- Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa.

21).

- No he observado ningún cambio reciente en mi interés.
- Estoy menos interesado por el sexo que antes.
- Estoy mucho menos interesado por el sexo.
- He perdido totalmente mi interés por el sexo.

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada una. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor cómo se ha sentido durante esta última semana, incluido en el día de hoy. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márquela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección, (se puntuará 0-1-2-3).

1) .

- No me siento triste
- Me siento triste.
- Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.
- Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2) .

- No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.
- Me siento desanimado respecto al futuro.
- Siento que no tengo que esperar nada.
- Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán.

3) .

- No me siento fracasado.
- Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.
- Cuando miro hacia atrás, sólo veo fracaso tras fracaso.
- Me siento una persona totalmente fracasada.

1

F.S. *Joán*

- 4) .
- Las cosas me satisfacen tanto como antes.
 - No disfruto de las cosas tanto como antes.
 - Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas.
 - Estoy insatisfecho o aburrido de todo.
- 5) .
- No me siento especialmente culpable.
 - Me siento culpable en bastantes ocasiones.
 - Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.
 - Me siento culpable constantemente.
- 6) .
- No creo que esté siendo castigado.
 - Me siento como si fuese a ser castigado.
 - Espero ser castigado.
 - Siento que estoy siendo castigado.
- 7) .
- No estoy decepcionado de mí mismo.
 - Estoy decepcionado de mí mismo.
 - Me da vergüenza de mí mismo.
 - Me detesto.
- 8) .
- No me considero peor que cualquier otro.
 - Me autocrítico por mis debilidades o por mis errores.
 - Continuamente me culpo por mis faltas.
 - Me culpo por todo lo malo que sucede.

- 9) .
- No tengo ningún pensamiento de suicidio.
 - A veces pienso en suicidarme, pero no lo cometería.
 - Desearía suicidarme.
 - Me suicidaría si tuviese la oportunidad.
- 10).
- No lloro más de lo que solía llorar.
 - Ahora lloro más que antes.
 - Lloro continuamente.
 - Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera.
- 11).
- No estoy más irritado de lo normal en mí.
 - Me molesto o irrito más fácilmente que antes.
 - Me siento irritado continuamente.
 - No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme.
- 12).
- No he perdido el interés por los demás.
 - Estoy menos interesado en los demás que antes.
 - He perdido la mayor parte de mi interés por los demás.
 - He perdido todo el interés por los demás.
- 13).
- Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho.
 - Evito tomar decisiones más que antes.
 - Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.
 - Ya me es imposible tomar decisiones.

- 14).
- No creo tener peor aspecto que antes.
 - Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo.
 - Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo.
 - Creo que tengo un aspecto horrible.
- 15).
- Trabajo igual que antes.
 - Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo.
 - Tengo que obligarme mucho para hacer algo.
 - No puedo hacer nada en absoluto.
- 16).
- Duermo tan bien como siempre.
 - No duermo tan bien como antes.
 - Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir.
 - Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.
- 17).
- No me siento más cansado de lo normal.
 - Me canso más fácilmente que antes.
 - Me canso en cuanto hago cualquier cosa.
 - Estoy demasiado cansado para hacer nada.
- 18).
- Mi apetito no ha disminuido.
 - No tengo tan buen apetito como antes.
 - Ahora tengo mucho menos apetito.
 - He perdido completamente el apetito.

19).

- Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada.
- He perdido más de 2 kilos y medio.
- He perdido más de 4 kilos.
- He perdido más de 7 kilos.
- Estoy a dieta para adelgazar SI/NO.

20).

- No estoy preocupado por mi salud más de lo normal.
- Estoy preocupado por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estómago o estreñimiento.
- Estoy preocupado por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar algo más.
- Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa.

21).

- No he observado ningún cambio reciente en mi interés.
- Estoy menos interesado por el sexo que antes.
- Estoy mucho menos interesado por el sexo.
- He perdido totalmente mi interés por el sexo.

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada una. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor cómo se ha sentido durante esta última semana, incluido en el día de hoy. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márquela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección, (se puntuará 0-1-2-3).

1) .

- No me siento triste
- Me siento triste.
- Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.
- Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2) .

- No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.
- Me siento desanimado respecto al futuro.
- Siento que no tengo que esperar nada.
- Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas nomejorarán.

3) .

- No me siento fracasado.
- Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.
- Cuando miro hacia atrás, sólo veo fracaso tras fracaso.
- Me siento una persona totalmente fracasada.

F. O.¹
de. cony

4) .

- Las cosas me satisfacen tanto como antes.
- No disfruto de las cosas tanto como antes.
- Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas.
- Estoy insatisfecho o aburrido de todo.

5) .

- No me siento especialmente culpable.
- Me siento culpable en bastantes ocasiones.
- Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.
- Me siento culpable constantemente.

6) .

- No creo que esté siendo castigado.
- Me siento como si fuese a ser castigado.
- Espero ser castigado.
- Siento que estoy siendo castigado.

7) .

- No estoy decepcionado de mí mismo.
- Estoy decepcionado de mí mismo.
- Me da vergüenza de mí mismo.
- Me detesto.

8) .

- No me considero peor que cualquier otro.
- Me autocrítico por mis debilidades o por mis errores.
- Continuamente me culpo por mis faltas.
- Me culpo por todo lo malo que sucede.

- 9) .
- No tengo ningún pensamiento de suicidio.
 - A veces pienso en suicidarme, pero no lo cometería.
 - Desearía suicidarme.
 - Me suicidaría si tuviese la oportunidad.
- 10).
- No lloro más de lo que solía llorar.
 - Ahora lloro más que antes.
 - Lloro continuamente.
 - Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera.
- 11).
- No estoy más irritado de lo normal en mí.
 - Me molesto o irrito más fácilmente que antes.
 - Me siento irritado continuamente.
 - No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme.
- 12).
- No he perdido el interés por los demás.
 - Estoy menos interesado en los demás que antes.
 - He perdido la mayor parte de mi interés por los demás.
 - He perdido todo el interés por los demás.
- 13).
- Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho.
 - Evito tomar decisiones más que antes.
 - Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.
 - Ya me es imposible tomar decisiones.

14).

- No creo tener peor aspecto que antes.
- Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo.
- Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo.
- Creo que tengo un aspecto horrible.

15).

- Trabajo igual que antes.
- Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo.
- Tengo que obligarme mucho para hacer algo.
- No puedo hacer nada en absoluto.

16).

- Duermo tan bien como siempre.
- No duermo tan bien como antes.
- Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir.
- Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.

17).

- No me siento más cansado de lo normal.
- Me canso más fácilmente que antes.
- Me canso en cuanto hago cualquier cosa.
- Estoy demasiado cansado para hacer nada.

18).

- Mi apetito no ha disminuido.
- No tengo tan buen apetito como antes.
- Ahora tengo mucho menos apetito.
- He perdido completamente el apetito.

19).

- Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada.
- He perdido más de 2 kilos y medio.
- He perdido más de 4 kilos.
- He perdido más de 7 kilos.
- Estoy a dieta para adelgazar SI/NO.

20).

- No estoy preocupado por mi salud más de lo normal.
- Estoy preocupado por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estómago o estreñimiento.
- Estoy preocupado por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar algo más.
- Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa.

21).

- No he observado ningún cambio reciente en mi interés.
- Estoy menos interesado por el sexo que antes.
- Estoy mucho menos interesado por el sexo.
- He perdido totalmente mi interés por el sexo.

Escala de Likert: Entrevista depresión

Será un formato basado en la depresión, las preguntas estarán asignadas desde la más bajo (En absoluto), la cual será calificada como "0"; hasta la más alta (Siempre), la cual será calificada como "5".

[Iniciar sesión en Google](#) para guardar lo que llevas hecho. [Más información](#)

*Obligatorio

Nombres *

Tu respuesta

Edad *

Tu respuesta

Siguiente

Borrar formulario

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. [Notificar uso inadecuado](#) - [Términos del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

1. ¿Ha estado triste durante el último periodo de tiempo?

- En absoluto
- Algunas veces
- Bastantes veces
- Casi siempre
- Siempre

2. Esta tristeza, ¿Le ha negado alguna posibilidad de poder hacer las cosas que siempre ha querido realizar?

- En absoluto
- Algunas veces
- Bastantes veces
- Casi siempre
- Siempre

3. ¿Ha recibido apoyo sobre este tema?

- En absoluto
- Algunas veces
- Bastantes veces
- Casi siempre
- Siempre

4. En su día a día, ¿Qué tanto le ha afectado la presencia de este estado de ánimo?

- En absoluto
- Algunas veces
- Bastantes veces
- Casi siempre
- Siempre

5. ¿Ha llegado a sentir que este estado de ánimo se ha prolongado más de lo que debería?

- En absoluto
- Algunas veces
- Bastantes veces
- Casi siempre
- Siempre

6. ¿Sus horarios de sueño se han visto afectados?

- En absoluto
- Algunas veces
- Bastantes veces
- Casi siempre
- Siempre

7. ¿Le ha provocado algún cambio de humor?

- En absoluto
- Algunas veces
- Bastantes veces
- Casi siempre
- Siempre

8. ¿Ha tenido pensamientos de no querer hacer las cosas que solía hacer antes?

- En absoluto
- Algunas veces
- Bastantes veces
- Casi siempre
- Siempre

9. ¿Se le han presentado sentimientos de desesperanza en los que cree que no puede seguir en su día a día?

- En absoluto
- Algunas veces
- Bastantes veces
- Casi siempre
- Siempre

10. ¿Aún tiene la voluntad para poder avanzar en su vida a pesar de lo que siente en su interior?

- En absoluto
- Algunas veces
- Bastantes veces
- Casi siempre
- Siempre

[Atrás](#)

[Enviar](#)

[Borrar formulario](#)

Determinante de causas de depresión

Iniciar sesión en Google para guardar lo que llevas hecho. [Más información](#)

*Obligatorio

Nombres *

Tu respuesta

¿Cuál es la causa de esta tristeza que ha tenido últimamente?

- Problemas familiares
- Problemas económicos
- Problemas de pareja

