



**Representaciones Sociales Sobre la Depresión De Los Adolescentes de la Institución  
Educativa Maria Auxiliadora del Municipio de Andes en el periodo 2023-2024**

Yeni Alexandra Pérez Galeano

Trabajo de grado presentado para optar al título de Trabajador Social

Asesoras

Nora Eugenia Muñoz Franco, Doctor (PhD) en Salud Pública

Erica Paulina Uribe Cardona, Magíster (MSc) en Estudios de la Cultura

Universidad de Antioquia  
Facultad de Ciencias Sociales y Humanas  
Trabajo Social  
Andes, Antioquia, Colombia  
2024

---

Cita

(Pérez Galeano, 2024)

---

**Referencia**

Pérez Galeano, Y. A. (2024). *Representaciones Sociales Sobre la Depresión De Los Adolescentes de la Institución Educativa Maria Auxiliadora del Municipio de Andes en el periodo 2023-2024*. [Trabajo de grado profesional]. Universidad de Antioquia, Andes, Colombia.

**Estilo APA 7 (2020)**



CRAI María Teresa Uribe (Facultad de Ciencias Sociales y Humanas)

**Repositorio Institucional:** <http://bibliotecadigital.udea.edu.co>

Universidad de Antioquia - [www.udea.edu.co](http://www.udea.edu.co)

El contenido de esta obra corresponde al derecho de expresión de los autores y no compromete el pensamiento institucional de la Universidad de Antioquia ni desata su responsabilidad frente a terceros. Los autores asumen la responsabilidad por los derechos de autor y conexos.

## **Agradecimientos**

De antemano le agradezco a todos los que participaron de este proceso, a los estudiantes que brindaron sus experiencias y conocimientos para esta investigación, a la Institución Educativa que brindó su apoyo y los espacios para realizar las actividades con los estudiantes.

Le quiero agradecer a mis asesoras, Nora Eugenia Muñoz Franco y Erika Paulina Uribe Cardona por su acompañamiento, orientación, paciencia y apoyo constante para el desarrollo de esta investigación, a sus buenas asesorías y gran calidad docente así como su capacidad empática durante el proceso educativo.

A mi familia por su compromiso y apoyo constante durante este proceso y que confiaron en que lo lograría.

A mis compañeros y compañeras que me escucharon y orientaron cuando presenté dificultades, por hacerme ver que poseo mas capacidades y fortalezas de las que pensaba y por motivarme a que podía realizar esta investigación por mí misma.

No fue fácil llegar hasta este momento pero agradezco a todos por brindarme su confianza y apoyo durante este proceso, mil gracias a todos y todas.

---

## Tabla de contenido

Resumen.....	7
Abstract.....	8
Introducción .....	9
1. Planteamiento del problema.....	11
1.1. Antecedentes.....	16
2. Justificación .....	18
3. Objetivos.....	22
3.1. Objetivo General.....	22
3.2. Objetivos Específicos.....	22
4. Marco teórico .....	23
4.1. Referente teórico .....	23
4.2. Referente Conceptual .....	25
4.2.1. Adolescencia .....	25
4.2.2. Experiencias .....	26
4.2.2.1. Memorias.....	26
4.2.2.2. Relatos.....	27
4.2.3. Vivencias .....	27
4.2.3.1. Ambiente.....	27
4.2.3.2. Red de apoyo.....	27
4.2.4. Procesos de comunicación .....	28
4.2.4.1. Lenguaje.....	28
4.2.4.2. Expresiones. ....	28
5. Memoria metodológica.....	29
5.1. Enfoque metodológico .....	29

---

5.2.	Estrategias.....	30
5.2.1.	Recolección y generación de información.....	30
5.2.2.	Clasificación y codificación de la información.....	31
5.2.3.	Análisis: Triangulación de la información.....	31
5.2.3.1.	Muestreo.....	31
5.2.4.	Criterios de selección de participantes. ....	31
5.3.	Criterios éticos .....	32
6.	Una mirada al contexto Andino de los adolescentes .....	34
7.	Rememorando experiencias alrededor de la depresión .....	39
7.1.	Cuando despierto todo se me olvida .....	41
7.2.	Narrativas de la depresión .....	45
8.	Vivencias de la depresión con adolescentes en contextos familiares y escolares.....	51
8.1.	La familia y el colegio, su incidencia en la depresión .....	51
8.2.	Apoyo como factor importante para la socialización.....	55
9.	Los procesos comunicativos en el lenguaje adolescente .....	60
9.1.	El coloquialismo del lenguaje.....	61
9.2.	Expresiones.....	63
10.	Reflexiones Finales .....	65
	Referencias.....	67
	Anexos .....	73

---

**Siglas, acrónimos y abreviaturas**

<b>A. de C.</b>	Antes de Cristo
<b>CDI</b>	Inventario de Depresión Infantil
<b>DANE</b>	Departamento Administrativo Nacional de Estadística
<b>DNP</b>	Departamento Nacional de Planeación
<b>E. S. E.</b>	Empresas Sociales del Estado
<b>ELN</b>	Ejército de Liberación Nacional
<b>FARC</b>	Fuerzas Armadas Revolucionarias de Colombia
<b>HADS</b>	Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión
<b>IEMA</b>	Institución Educativa María Auxiliadora
<b>MINSALUD</b>	Ministerio de Salud y Protección Social
<b>MSc</b>	Magister Scientiae
<b>OMS</b>	Organización Mundial de la Salud
<b>OPAC</b>	Online Public Access Catalogue
<b>OPS</b>	Organización Panamericana de la Salud
<b>PGN</b>	Procuraduría General de la Nación
<b>PhD</b>	Philosophiae Doctor
<b>RS</b>	Representaciones Sociales
<b>SENA</b>	Servicio Nacional de Aprendizaje
<b>T.S.</b>	Trabajo Social
<b>TALP</b>	Técnica de Asociación Libre de Palabras
<b>UdeA</b>	Universidad de Antioquia
<b>UNICEF</b>	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

### **Resumen**

Representaciones Sociales sobre la depresión de los adolescentes de la Institución Educativa María Auxiliadora del Municipio de Andes en el periodo 2023-2024, es un proyecto de investigación realizado para optar por el título de Trabajadora Social y surge desde el interés personal por la situación de salud mental dentro del municipio con los adolescentes, debido al aumento de afectaciones de salud mental entre los adolescentes.

Esta investigación se enmarca desde la teoría de las representaciones sociales con los autores Serge Moscovici y Denise Jodelet, desde esta teoría se plantea identificar experiencias, indagar en la vivencias y reconocer los procesos comunicativos de los adolescentes en torno a la depresión. Esto desde la hermenéutica, a través de la revisión documental, la observación y la realización de técnicas interactivas con los estudiantes con el fin de comprender las representaciones sociales que ellos tienen sobre este trastorno y aportar a la promoción de la salud mental de los adolescentes.

*Palabras clave: Adolescentes, depresión, representaciones sociales, salud mental.*

### **Abstract**

Social Representations on the depression of adolescents of the María Auxiliadora Educational Institution of the Municipality of Andes in the period 2023-2024, is a research project carried out to opt for the title of Social Worker and arises from the personal interest in the mental health situation within the municipality with adolescents, due to the increase in mental health effects among adolescents.

This research is framed from the theory of social representations with the authors Serge Moscovici and Denise Jodelet, from this theory it is proposed to identify experiences, investigate the experiences and recognize the communicative processes of adolescents around depression. This from hermeneutics, through documentary review, observation and the realization of interactive techniques with students in order to understand the social representations that they have about this disorder and contribute to the promotion of adolescent mental health.

*Keywords: Adolescents, depression, social representations, mental health.*

## Introducción

La depresión es un trastorno mental que se ha caracterizado por sentimientos de tristeza, cambios de energía, pérdida de apetito, ansiedad, entre otros, que afecta en gran parte a la población adolescente. Por lo que se hace necesario investigar sobre las representaciones sociales que tienen los adolescentes sobre la depresión.

La siguiente investigación tuvo como objetivo comprender las experiencias, vivencias y procesos comunicativos en torno a las representaciones sociales que tienen los adolescentes de noveno en la Institución Educativa María Auxiliadora del municipio de Andes alrededor de la depresión, para la cual se realizó un muestreo intencionado para la selección de los participantes, siendo principalmente estudiantes de 12 a 18 años ya sean hombre o mujer, utilizando diferentes técnicas para la recolección y generación de la información.

En el primer capítulo de esta investigación se expone el planteamiento del problema, iniciando por describir como se fue construyendo el concepto de depresión, algunos factores que influyen en el surgimiento de problemas de salud mental en el contexto Colombiano así como los antecedentes investigativos. En el segundo capítulo está la justificación del porque se eligió esta problemática para la investigación,; en el tercer capítulo están los objetivos generales y específicos de este proyecto. En el cuarto capítulo se encuentra el marco teórico en el cual se menciona el referente teórico con la teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici y Denise Jodelet quienes son los principales representantes de esta teoría, tomando elementos como la objetivación y el anclaje, elementos fundamentales para comprender un objeto social y explicar las características que lo constituyen y el referente conceptual en donde se menciona los conceptos y categorías.

En el quinto capítulo está la memoria metodológica en la cual se partió desde un enfoque hermenéutico en el que se realiza una extensa revisión documental para la apropiación de los conceptos y de la historia que conforma el objeto de estudio y el análisis del discurso que plantea cómo relacionar lo que se ve en los textos y cómo funcionan en las realidades y contextos particulares de los participantes, también se mencionan los criterios éticos que orientaron la investigación.

En el sexto capítulo se habla del contexto del municipio de Andes y de la Institución educativa en la que se realizó la investigación, así mismo se habla de la caracterización de los

estudiantes que participaron de la investigación y se mencionan algunos datos sobre la situación de salud mental en el municipio.

En el séptimo capítulo se habla sobre esas experiencias que tienen los jóvenes, a través de las memorias y los relatos que les permite narrar sobre las situaciones y problemáticas a las que se han enfrentado en torno a este trastorno. En el cuarto capítulo se mencionan como son las vivencias que han tenido los adolescentes en sus diferentes ambientes y teniendo en cuenta las redes de apoyo que ellos mismos van creando. Ya en el quinto capítulo se mencionan esos procesos comunicativos que han usado los estudiantes para expresar sus emociones y sentires mediante diversas formas de lenguaje y expresiones en torno a la depresión.

Por último, se hacen unas reflexiones finales junto con recomendaciones para el abordaje de este trastorno con los adolescentes, proponiendo la realización de diversas estrategias dentro de la institución que permita que los estudiantes y sus familias puedan convivir con los otros y con ellos mismos.

## 1. Planteamiento del problema

La depresión es un trastorno mental que ha estado latente en la vida de las personas, siendo esta una de las principales consecuencias del proceso de crecimiento psicosocial y biológico en los adolescentes. En primer lugar, es importante reconocer y profundizar en los antecedentes que originaron el reconocimiento de la depresión y cómo fue variando su significado a lo largo del tiempo para obtener el término y concepto que se tiene hoy en día de esta palabra.

Aproximadamente en el siglo IV A. de C. se utilizó el término Melancolía o Bilis negra para referirse a la depresión, siendo uno de los primeros referentes conceptuales que se tienen de esta enfermedad. Hipócrates, definía la melancolía como “Un temor o distimia que se prolonga durante largo tiempo y supuestamente, se debe a la alteración del cerebro por la bilis negra, uno de los humores determinantes del temperamento de la salud”. (Pérgola, 2002; pág. 17 como se citó en Calderón et al, 2012, p. 2). Para Hipócrates la melancolía giraba en torno a la interacción de cuatro humores del ser humano: “sangre, bilis negra, bilis amarilla y flema), que son la consecuencia de la combinación de las cuatro características de la naturaleza (calor, frío, humedad y sequedad)”. (Calderón et al, 2012, p. 2) Posteriormente, este postulado es retomado por Aristóteles quien define cuatro tipos de temperamentos: Melancólico, sanguíneo, colérico y flemático. Siendo Claudio Galeno de Pérgamo quien dice que el miedo es un condicionante de la tristeza.

Por otra parte, fue durante la edad media que se hace un retroceso en estas concepciones siendo así que las enfermedades mentales eran atendidas por los monjes, considerándose estas como obra del demonio y fueron atendidas mediante el exorcismo.

Ya es en el siglo XVIII cuando aparece por primera vez la palabra “depresión” en la lengua inglesa. Esta palabra deriva del latín de y premere (apretar, oprimir) y deprimere (empujar hacia abajo).

En la filosofía occidental se utilizan tres vocablos para mencionar la depresión: El primero de ellos habla de la melancolía como la alteración del equilibrio humoral, donde se mencionaba que uno de los cuatro humores producía el estado patológico melancólico depresivo. El segundo es la Acedia, un síndrome de apatía, angustia y pereza y el principal introductor del concepto de acedia en occidente es el monje Juan Casiano donde habla de ocho vicios principales:

Ocho son los vicios principales que afligen al género humano. El primero es la gula o la glotonería; el segundo, la lujuria; el tercero, la avaricia o el amor al dinero; el cuarto, la ira; el quinto, la tristeza; el sexto, la acedia, esto es, el desabrimiento o tedio del corazón; el séptimo, la jactancia o vanagloria; el octavo, la soberbia (Aguirre, 2008; pág. 574 como se citó en Calderón et al, 2012, p. 2-3).

Y por último se habla de depresión que se refiere al síndrome de hundimiento vital que se debe a la incidencia que padece gran parte de la humanidad (Aguirre, 2008 como se citó en Calderón et al, 2012, p. 3).

Fue durante la edad media que la idea de “loco” fue desapareciendo poco a poco.

Por último, es importante mencionar que Aarón Beck en 1970, identifica la tríada cognitiva de la depresión: visión negativa de sí mismo, percepción hostil del mundo y una visión de futuro sufrida o fracasada (Hernández, 2007, como se citó en Calderón et al, 2012, p. 3)

En la actualidad La Organización Panamericana de la Salud [OPS], define la depresión como “una enfermedad común pero grave que interfiere con la vida diaria, con la capacidad para trabajar, dormir, estudiar, comer y disfrutar de la vida. La depresión es causada por una combinación de factores genéticos, biológicos, ambientales y psicológicos”. (s.f.-a). En los últimos años los problemas de salud mental se han ido visibilizando y tomado importancia debido a los altos índices que se han presentado dentro del territorio nacional, dentro del Boletín de salud mental Depresión Subdirección de Enfermedades No Transmisibles, se menciona que la depresión

Es una enfermedad que puede volverse crónica y disminuir la capacidad de las personas de trabajar, estudiar, socializar o ejecutar algunas de sus actividades cotidianas; dependiendo del número y de la intensidad de los síntomas, los episodios depresivos pueden clasificarse como leves, moderados o graves. Las personas que sufren de depresión grave necesitan tratamiento; ellas pueden pensar, intentar o lograr suicidarse. Si la depresión es leve, se puede tratar sin necesidad de medicamentos. (Ministerio de Salud y Protección Social [MINSALUD], 2017, p. 2)

En el mismo informe presentado por el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia (2017, p. 3) se menciona que en el año 2015 se atendieron a 36.584 por depresión

moderada, 8.385 son de Depresión grave sin síntomas psicóticos y 3.131 corresponden a Depresión grave con síntomas psicóticos.

Tan solo en Colombia en el año 2023 según una encuesta aplicada por el Ministerio de Salud y Protección Social con el Centro Nacional de Consultoría en donde preguntaron a 3.430 personas si ¿Creen haber tenido en algún momento de la vida problemas con tu salud mental? En donde solo el 66,3% de los colombianos declara que en algún momento de su vida ha enfrentado algún problema de salud mental. También se evidenció que el 44,5% de los encuestados consideraban que el lugar más propicio para generar problemas de salud mental fue la casa, siendo esta respuesta más frecuente en las mujeres que en los hombres.

El territorio Colombiano ha sido muy marcado por la violencia a lo largo del tiempo, lo que ha afectado en la salud mental y física de los habitantes puesto que hechos como los desplazamientos, grupos armados, grupos delincuenciales, desapariciones forzadas, violencias de género, entre muchos más, han conllevado a diferentes problemáticas dentro del territorio siendo así los jóvenes más afectados por esto; dentro del territorio se encuentran diferentes factores que favorecen el surgimiento de problemas de diversa índole para toda la población, siendo así que uno de los factores que ha contribuido negativamente en el bienestar físico y mental de los habitantes del suroeste antioqueño tiene que ver con el conflicto armado que ha existido dentro del territorio por décadas, tal como se menciona en Nieto (2023)

la violencia en Antioquia, promovida por los grupos subversivos al margen de la ley, las milicias urbanas y otros grupos, han repercutido significativamente en la salud mental de las personas que son o fueron víctimas de sus ataques armados, desplazamientos, secuestros y masacres. (como se citó en Gobernación de Antioquia, 2023, p. 728)

Los expertos en salud mental han descrito que las manifestaciones que prevalecen en las personas que han sufrido las guerras son: ansiedad, incertidumbre, sentimientos catastróficos, alteraciones del sueño, pérdida o aumento del apetito, baja autoestima, sensación de desprotección, pánico, ira, estado de alerta constante, dificultad para memorizar, frialdad afectiva, revivir constantemente el hecho violento, fobias, perdida de la confianza en los demás, paranoia, disfunciones sexuales, dificultad para tomar decisiones y sentimientos de culpa. (Nieto, 2023, como se citó en Gobernación de Antioquia, 2023, p. 729)

Y es que la violencia armada ha existido por mucho tiempo y causa muchos problemas que atentan contra la vida y el bienestar de los habitantes, grupos como el Ejército de Liberación Nacional [ELN], las Fuerzas Armadas Revolucionarias de Colombia [FARC], han sido autores de muchos hechos violentos que afectan a toda la población, siendo así que al crecer los niños pasan a tener diferentes traumas que los pueden afectar o son sus padres quienes pueden llegar a pasarle los traumas a sus hijos.

En Colombia, uno de los principales factores es la violencia, afecta el funcionamiento cerebral causando problemas mentales incluso años después de haberla padecido. Otro factor son las sustancias legales como el cigarrillo y alcohol, que son más comunes, y las drogas de entrada a otras como la cocaína, que también afectan el funcionamiento del cerebro. (Uribe Isaza, M. M., como se citó en Restrepo de la Pava, 2023)

Otros factores importantes son la violencia intrafamiliar y el patriarcalismo que hoy en día se sigue viendo muy marcado dentro del territorio antioqueño y más aún en el municipio de Andes en donde se realizó esta investigación, puesto que al conservarse una estructura patriarcal dentro de las familias esto genera conflictos de diversa índole que afectan a todo el grupo familiar y más aún a los niños quienes observan los comportamientos de los padres lo cual puede generar que repliquen estos comportamientos y patrones a futuro, generándoles afectaciones tanto en su forma de socializar y expresarse en el mundo y en sociedad como afectar la cosmovisión que tiene del mundo haciendo que derive en problemas de salud mental graves.

El papel que han asumido los hombres en Latinoamérica es el de no exteriorizar emociones o problemas de salud mental o física, son conductas aprendidas. Para las mujeres, que también cumplen una labor como cuidadoras, implica mayores responsabilidades en el hogar y con los hijos; además, muchas pasan por violencia psicológica, sexual, física, laboral, simbólica y política, una actitud que se ha naturalizado a lo largo de la historia de la humanidad. (Posada Zapata, C., como se citó en Restrepo de la Pava, 2023)

Otro factor fueron las consecuencias que conllevo en la salud mental de los habitantes la pandemia del Covid-19, siendo así que la Gobernación de Antioquia (2023), menciona que en abril de 2021 el Departamento Nacional de Planeación (DNP, 2021) publicó una nota sobre violencia en el hogar durante COVID – 19. En el cual se reconoce que las medidas tomadas para el confinamiento domiciliario tuvieron varias consecuencias no deseadas sobre la convivencia en el entorno familiar, explica que “en Colombia las llamadas de emergencia por casos de violencia domestica aumentaron en un 112% desde noviembre de 2019 hasta el mismo mes de 2020” y que debido a los altos subregistros de la violencia contra mujeres y niñas y la convivencia, volvieron más difícil la denuncia “estas cifras pueden ser más altas” (p. 728)

En Antioquia “la depresión y los trastornos de ansiedad han sido las causas más comunes de consulta externa durante 2021 y lo que va de 2022” (Secretaría de Salud departamental, como se citó en Restrepo de la Pava, 2023). Según un reporte presentado por la Procuraduría General de la Nación (PGN, 2023) En el 2023, en el primer semestre del año, fueron reportados 1.540 suicidios, de los cuales 479 fueron en jóvenes, 142 en adolescentes y 1 en infancia [...] señaló que, las edades con mayor índice de problemas en salud mental son los jóvenes de 17 a 24 años, seguido por los adolescentes de 12 a 16 años y la población infantil de 6 a 11 años [...] siendo que los factores de riesgo determinantes como las violencias de todo tipo en especial la intrafamiliar; el acoso escolar, el consumo de sustancias psicoactivas; ciber acoso; el reclutamiento por parte de grupos armados, entre otros, juegan un factor importante frente a la ideación y conducta suicida en estos ciclos de vida.

Las causalidades por las que los adolescentes podrían estar en riesgo de tener depresión varían de un contexto a otro, entre las cuales se “incluyen complejas interacciones de factores sociales, psicológicos y biológicos. Diversas circunstancias de la vida, por ejemplo, adversidades en la infancia, una pérdida y el desempleo contribuyen al desarrollo de la depresión y pueden propiciarla”. (Organización Mundial de la Salud. [OMS]. s.f.) Es importante reconocer la importancia que tienen los diversos factores sociales en el surgimiento de la depresión en los adolescentes y que “no todas las personas con enfermedades depresivas experimentan los mismos síntomas. La gravedad, frecuencia y duración de los síntomas varían dependiendo de la persona y su enfermedad en particular”. (Organización Panamericana de la Salud. [OPS]. s.f.-a )

De acuerdo con lo que se ha planteado anteriormente se da la necesidad comprender las experiencias, vivencias y procesos comunicativos en torno a las representaciones sociales que

tienen los adolescentes de noveno en la Institución Educativa María Auxiliadora del municipio de Andes alrededor de la depresión.

### **1.1. Antecedentes**

Es importante que la salud mental y temas tan relevantes como son la depresión se puedan tratar a tiempo y más en edades tempranas donde se toman las decisiones más importantes para los adolescentes y evitar que por comentarios mal intencionados o por falta de apoyo puedan recurrir a soluciones como la autolesión o peor aún el suicidio. A continuación se mencionarán las diferentes publicaciones, documentos, trabajos de grado, artículos investigativos, artículos de revista y otros que

Durante el rastreo documental se utilizaron diferentes bases de datos: Redalyc, Dialnet, Google Scholar, SciELO y el repositorio OPAC de la Universidad de Antioquia; se usaron las palabras clave Depresión AND representaciones sociales, depresión AND adolescentes, representaciones sociales AND adolescentes AND depresión, depresión en adolescentes, representaciones sociales sobre la depresión.

Dentro del área de Trabajo Social (T.S.) se han realizado investigaciones en torno a las representaciones sociales o la depresión, lastimosamente, hasta el momento se hizo una exploración y no se identifican suficientes investigaciones alrededor del tema en Colombia que entrelacen estos dos elementos, pero sí se han encontrado algunos en países como Brasil, donde se encontraron dos investigaciones. Estas investigaciones encontradas son del área de psicología, una de ellas tiene el título de “Sintomatología depressiva y sus repercussões na representação social da depressão: um estudo com adolescentes” (Coutinho et al, 2021), en donde desarrollan su investigación con adolescentes de instituciones públicas y privadas usando La Técnica de Asociación Libre de Palabras (TALP), Cuestionario datos sociodemográficos y la Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión (HADS). En el cual estimulan a promover acciones de prevención en contención escolar y generar reflexiones en torno a formas de sensibilización de la depresión.

Una segunda investigación de psicología de Silveira et al (2010) titulada “Representação social da depressão em uma Instituição de Ensino da Rede Pública”, en donde usan el Inventario de La Depresión Infantil (CDI) y la técnica proyectiva del dibujo-cuento temático. Donde obtienen como resultado que la depresión se asocia a cuatro aspectos: psico afectivo, psicosocial e ideas

morbosas. Estos resultados se obtuvieron de las experiencias de los adolescentes y se habla de la necesidad de fomentar en las instituciones educativas prácticas preventivas y educativas.

En Cuba se encontró una investigación de psiquiatría titulada “Depresión: “Una mirada desde la representación social de los adolescentes””, de Yameibis (2021), en donde se busca caracterizar la representación social que tienen los adolescentes sobre la depresión en tres municipios de la provincia Mayabeque a través de la asociación libre de palabras, dibujos, soportes gráficos, la composición y la entrevista.

## 2. Justificación

La salud mental es un tema que recientemente ha cobrado una mayor relevancia debido al tiempo de encierro total y parcial que se vivió en pandemia en 2019, siendo la depresión uno de los trastornos que más se evidenció, generando que dentro de los núcleos familiares se vivieran múltiples problemáticas, afectando más que nada a los adolescentes quienes conviven con su familia día y noche e incluso sus estudios se vieron afectados al estar detrás de una pantalla pero detrás de ellos se creaban varias situaciones que no le generaban un ambiente propicio para su aprendizaje y el desarrollo cognitivo y social.

La depresión se define como

un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia persistente de tristeza y una pérdida de interés en actividades que las personas normalmente disfrutaban, acompañada de una incapacidad para llevar a cabo las actividades diarias, durante 14 días o más. (Organización Panamericana de la Salud, [OPS], s.f.-b)

La depresión es un trastorno mental que se puede generar en cualquier ciclo de la vida, el cual genera en los niños, jóvenes y adultos, sentimientos de desesperanza a su presente y futuro. Este trastorno genera graves consecuencias tanto en la parte psicosocial como en la parte biológica de la persona. “La depresión aumenta el riesgo de trastornos por uso de sustancias y enfermedades como la diabetes y las enfermedades del corazón”. (Organización Panamericana de la Salud. [OPS], s.f.-b). Tan solo en Colombia

La Encuesta Nacional de Salud Mental (2015) y los últimos estudios de consumo de drogas [...] han permitido identificar que las principales problemáticas en materia de salud mental, encabezadas son la creciente prevalencia de la depresión (aproximadamente 5 % de la población adulta) y de conducta suicida”. (Bautista, como se citó en MINSALUD, 2021).

Colombia cuenta con una Política Nacional de Salud Mental que se ha venido actualizando debido a las nuevas necesidades que se van desarrollando en la población; en Andes en el plan de desarrollo se menciona que se cuenta con una política pública de salud mental pero que apenas se

está actualizando de acuerdo con las nuevas exigencias que obligan a que se actualicen como lo son el incremento exponencial de los casos de suicidio en jóvenes y adultos en el municipio. Cabe resaltar que en Colombia se cuenta con el programa Salud para el alma que es “una creación de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, para garantizar que los ciudadanos del departamento puedan comprender y entender qué es la salud mental y emocional y cómo construir factores protectores”. (TeleAntioquia, s.f.) Y también se encuentra repartido en cada municipio un Centro de Escucha donde se realizan asesorías psicológicas de 8:30 a.m. a 12:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 4:00 p.m. (y según la disponibilidad de los profesionales en otros horarios de ser el caso), de lunes a jueves en el cual se atienden a población en general que lo soliciten mediante la línea de WhatsApp 310-01-12-37, para la atención oportuna para quienes lo necesiten. Si bien se cuenta con estos programas, resultan en su mayor parte ineficaz para darle atención a las personas que necesiten ayuda y no puedan ser atendidos fuera de los horarios que se establecieron, qué pasaría entonces si una persona tiene una crisis un viernes a las nueve de la noche y que al escribir en la línea de WhatsApp no le contesten sino hasta mucho más tarde cuando la crisis ya haya pasado.

La adolescencia es una etapa muy importante en la vida de las personas, donde se pasa por diferentes cambios psicosociales y biológicos que pueden afectar en el desarrollo de la persona dependiendo de los diferentes contextos en los que se sitúen. Es muy reconocido que la depresión afecta principalmente a los adolescentes, mujeres que están embarazadas o en la etapa de postparto y en el adulto mayor.

Los adolescentes son los que más se ven afectados por sus contextos, ya sean familiares, sociales e incluso por la religión, a ellos se les van inculcando varias exigencias que les puede afectar en su forma de relacionarse y su autoestima. Siendo esta etapa la más importante es la que conlleva más presiones en los adolescentes, por lo que se hace necesario que, en las instituciones educativas, donde se forman y donde se les enseña para que puedan afrontar el mundo, puedan crear estrategias para la identificación y acompañamiento a los jóvenes en los que se les puedan notar comportamientos depresivos.

En esta investigación es importante abordar el contexto en el que se va a realizar esta investigación. “Andes es un Municipio de Colombia, localizado en la subregión Suroeste del departamento de Antioquia, es célebre por ser la cuna del escritor, filósofo y periodista antioqueño Gonzalo Arango, fundador del movimiento nadaísta.” (Alcaldía de Andes, s.f.) Según el DANE,

Andes cuenta con una población de 44,885 de la cual 23,293 son hombres y 21,942 son mujeres (Dirección Seccional de Salud y Protección Social. 2022), Andes es reconocido por ser la capital comercial del suroeste antioqueño, siendo su principal fuente de ingresos las cosechas del café.

A lo largo de la historia el suroeste antioqueño se ha visto afectado en gran medida por una ola de violencia por la presencia de grupos armados y bandas ilegales que hacen presencia en varias partes del territorio andino, que luchan por el control y el manejo de los recursos de la zona. Estos grupos usan la violencia para lograr sus objetivos, haciendo extorsiones a los pequeños comerciantes, asesinatos selectivos, masacres y demás, todo esto por la distribución de territorios.

El municipio ha sido escenario de muchos enfrentamientos entre pandillas, provocando inseguridad entre los habitantes quienes evitan ir a ciertos lugares a ciertas horas para no ser una más de las víctimas que puede dejar estos enfrentamientos.

Crecer en un ambiente así, donde cualquier día normal puedas llegar a casa y descubrir que uno de tus familiares está en el hospital porque te quisieron robar, por extorsiones, siendo víctima de estos grupos, no es lo mejor para un adolescente. Este tipo de contexto le puede acabar generando una desesperanza a lo que le pueda pasar a futuro, contando con las múltiples problemáticas que se van generando dentro de las familias, el adolescente va creando poco a poco y llevando consigo muchas dolencias que pueden no ser capaz de expresarlas, y es que en la sociedad hasta hace poco el tema de la salud mental no se le daba la importancia que se le está dando actualmente, se le consideraba una especie de tabú con frases como “pero es que tú lo tienes todo”, “si tu estas feliz todo el tiempo”; estas pequeñas cosas evitan que la persona que piensa que tiene que ir a un psicólogo no lo haga por el miedo al qué dirán, a que lo tilden de loco, e incluso, como sucede a menudo, no van porque no quieren que su familia se entere y le recriminan por hacerlos quedar mal ante los demás o porque sienten que no han sido lo suficientemente bueno para criarlos.

Esta investigación es de gran importancia para conocer y comprender las representaciones sociales sobre la depresión que tienen los adolescentes, lo cual lleva a generar más información y estudios sobre las representaciones sociales en Colombia. Esto debido a la poca información que se pudo rastrear en el país sobre los temas que se proponen en este proyecto de investigación.

En un ámbito político se puede llevar a desarrollar nuevas propuestas para el reforzamiento de líneas de acción para la prevención, detección, y tratamiento a jóvenes quienes manifiesten síntomas depresivos. Así también, proponer que se realicen cambios en las políticas públicas de

salud mental e incluyan y profundicen en problemas mentales diferentes por ejemplo al del suicidio.

Siendo así que en la sociedad actual aún se tiene en un tabú las personas que sufren de enfermedades mentales y se les tilda como locos, por lo que se hace necesaria sensibilizar a la población en torno a estos temas que se hacen tan necesarios de comprender, teniendo en cuenta cómo se están presentando en la actualidad una gran variedad de problemáticas que están afectando a la salud de los jóvenes, las cuales terminan provocando graves daños en su salud física.

Por otro lado, se hace necesario comprender desde la parte académica como se están desarrollando y llevando a cabo la exposición de estos temas en los adolescentes y así comprender las fallas y aciertos que se puedan encontrar. Teniendo en cuenta que dentro del contexto casi no se han realizado investigaciones sobre el tema.

Este estudio es viable porque se cuenta con el apoyo de la institución educativa para el desarrollo de la investigación.

Se pueden tener riesgos debido a la posibilidad de que los estudiantes ya no quieran o no se crean con las capacidades para aportar para el desarrollo de la investigación, así también con la posible oposición de que los padres no quieran que sus hijos sean partícipes del estudio.

### **3. Objetivos**

#### **3.1. Objetivo General**

Comprender las experiencias, vivencias y procesos comunicativos en torno a las representaciones sociales que tienen los adolescentes de noveno en la Institución Educativa María Auxiliadora del municipio de Andes alrededor de la depresión.

#### **3.2. Objetivos Específicos**

- Identificar las experiencias de los adolescentes de noveno grado de la I.E.M.A. del municipio de Andes sobre la depresión.
- Indagar por las vivencias que tienen los adolescentes de noveno grado de la I.E.M.A. del municipio de Andes en torno a la influencia de los escenarios familiares y escolares del territorio frente a la depresión.
- Reconocer los procesos comunicativos que usan los adolescentes de noveno grado de la I.E.M.A. del municipio de Andes para expresar sus experiencias y vivencias sobre la depresión.
- Comprender las representaciones sociales y su relación con la depresión en los adolescentes de la I.E.M.A., con el fin de generar aportes para la promoción de la salud mental dentro y fuera del municipio.

## 4. Marco teórico

### 4.1. Referente teórico

En esta investigación se trabajó desde el paradigma comprensivo-interpretativo, en el cual según Patiño Galeano (2020), la realidad es una construcción social, basada en las acciones humanas y el significado que estas tienen desde sus intenciones, emociones, gestos, símbolos y razones todas estas influidas por ideas o subjetividades contextuales culturales. El significado de las acciones, los pensamientos y el lenguaje son dadas por las personas desde sus colectividades e intersubjetividades.

La teoría principal usada en este trabajo investigativo es la teoría de las representaciones sociales la cual fue introducida por Serge Moscovici en 1961 en donde tomo en consideración las ideas centrales de las representaciones colectivas de Emilie Durkheim. Moscovici define a las Representaciones Sociales (RS) como “un corpus organizado de conocimientos y una de las actividades psíquicas gracias a las cuales los hombres hacen inteligible la realidad física y social, se integran en un grupo o en una relación cotidiana de intercambios” (Moscovici, 1979, p. 18, como se citó en Piña & Cuevas, 2004).

Con las representaciones sociales,

Moscovici estudió cómo las personas construyen y son construidas por la realidad social y a partir de sus elaboraciones propuso una teoría cuyo objeto de estudio es el conocimiento del sentido común enfocado desde una doble vía: desde su producción en el plano social e intelectual y como forma de construcción social de la realidad (Banchs, 1988, como se citó en Costas, s.f., p. 1).

Las representaciones sociales son una forma de pensamiento social el cual surge dentro de los contextos a través del intercambio continuo de pensamientos y acciones entre agentes de un grupo social, es importante comprender que si bien estos se dan y comparten colectivamente, presentan dinámicas individuales. Las formas en las que los grupos y las personas le dan sentido a la realidad social y a la forma en la que construye dichas realidades es fundamental para comprender las representaciones sociales, puesto que es

---

el medio cultural en que viven las personas, el lugar que ocupan en la estructura social, y las experiencias concretas con las que se enfrentan a diario influyen en su forma de ser, su identidad social y la forma en que perciben la realidad social. (Costas, s.f., p. 2)

Según Costas (s.f.), las Representaciones Sociales se caracterizan por su ubicación estratégica en la intersección, constituyen una manera particular de enfocar la construcción social de la realidad. Este enfoque presenta la gran ventaja de situarse en un punto que conjuga, por igual, las dimensiones cognitivas y las dimensiones sociales.

Parafraseando a Costas (s.f.), quien explica que cuando una persona hace referencia a objetos sociales, cuando pueden clasificarlos, explicarlos y evaluarlos, es porque poseen una representación social de ese objeto; es a través de los procesos comunicativos y del pensamiento social que las personas conocen y extraen la información lo que les rodea, siendo así que las RS sintetizan esta información y hacen referencia a un tipo de conocimiento que explica la forma de pensamiento de las personas y como organizan su vida cotidiana, esto a través del sentido común.

Las representaciones sociales son esas experiencias obtenidas en base a las vivencias de las personas ya sea de forma grupal o individual en torno a un objeto, teniendo en cuenta las formas de pensamiento que se obtienen mediante la cultura, la religión y las tradiciones.

Otra autora para tener en cuenta fue Denise Jodelet especializada en el estudio de las representaciones sociales quien menciona que "el concepto de representación social designa una forma de conocimiento específico, el saber de sentido común, cuyos contenidos manifiestan la operación de procesos generativos y funcionales socialmente caracterizados. En sentido más amplio, designa una forma de pensamiento social". (Jodelet, 1986, p. 474)

Jodelet (1986), nos habla de que las RS se definen por un contenido: informaciones, imágenes, opiniones, actitudes, etc, con relación a un objeto; por otro lado, es la representación social de un sujeto en relación con otro sujeto. Toda representación social es representación de algo y de alguien. (p. 475)

Las representaciones sociales "tienen un carácter social porque son elaboradas y compartidas por un grupo, con el fin de clasificar un objeto social y explicar sus características, para incorporarlo a su realidad cotidiana". (García Ramírez, 1990. Como se citó en Jodelet, 1986)

Jodelet (1986) menciona que las representaciones sociales se refieren a un objeto que se genera a través de procesos comunicativos como lo son la objetivación y el anclaje.

El anclaje articula tres funciones principales que son la cognitiva, la interpretación de la realidad y la orientación de las conductas y las relaciones sociales. [...] El anclaje permite comprender como se confiere el significado al objeto representado, como se utiliza la representación en tanto que sistema de interpretación del mundo social, marco e instrumento de conducta y el cómo opera su integración dentro de un sistema de recepción y la conversación de los elementos de este último relacionados con la representación. (p. 486)

Mientras que la objetivización vendría a ser un proceso en el que se transforman los conceptos que son abstractos en experiencias concretas, la forma en la que se materializa la palabra. “De este modo, la formación de las RS testimonia una posición constructivista: la objetivación transforma los conceptos al concretizarlos en imágenes, y el anclaje los asimila a un sistema de creencias preexistente” (Jodelet, 1984, como se citó en Castorina & Barreiro, 2004, p. 4).

## **4.2. Referente Conceptual**

### **4.2.1. *Adolescencia***

“La Organización Mundial de la Salud define a la adolescencia como el período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años”. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], s.f.) Este rango de edad puede variar. Es una etapa donde se presentan cambios emocionales y físicos, se va dejando atrás esa imagen idealizada del mundo para comprender las diversas realidades y problemáticas que definen su entorno.

"En 1992, Sebald precisa que el significado del término de adolescencia es complicado, las definiciones de este período evolutivo son múltiples y responden a distintos enfoques disciplinarios". (Como se citó en Borrás, 2014. p. 1) Este periodo es definido como una etapa de rebeldía por parte de adultos quienes, en muchos casos se olvidan del hecho que ellos también pasaron por esta etapa. Los adolescentes viven constantemente en "periodos de alternancia entre el sentir que “el mundo es un lugar estupendo” y “la vida es una porquería”. (Uribe Henao et al., 2005. p. 10) Viven en un continuo ir y venir entre felicidad y tristeza, empiezan a ver con desánimo

la vida, se crean conflictos dentro de la familia, descubren y exploran sus cuerpos y sexualidad, algunos experimentan en el uso de sustancias psicoactivas y el alcohol, pierden el interés en las cosas y se cuestionan la existencia. Debido a las múltiples problemáticas que se van generando en su entorno, la desesperanza a la vida y otros, los pueden llevar a generar problemas en su salud mental, siendo la depresión uno de las más importantes y que más consecuencias le genera al adolescente y a su familia.

Las categorías que se propusieron para abordar las representaciones sociales de la depresión en los adolescentes con quienes se realizó este trabajo de investigación fueron las siguientes: la primera fue las experiencias en tanto a lo que han experimentado los jóvenes a lo largo de sus vidas a través de los relatos y de las memorias que ellos compartieron. También se propuso la categoría de vivencias las cuales se desarrollan primeramente por el ambiente que rodea a los adolescentes, teniendo en cuenta que los estudiantes tienen por lo general dos tipos de ambiente siendo el primero el familiar como la primera fuente de educación no formal y el ambiente escolar donde se le enseña y desarrolla sus capacidades, se plantea también las redes de apoyo puesto que en esta etapa es en donde los estudiantes deben de tener en quién confiar y que le brinde acompañamiento.

Por otro lado, las representaciones sociales son procesos comunicativos en los que se tendrán en cuenta el lenguaje y las expresiones que usan los adolescentes.

#### **4.2.2. Experiencias**

la experiencia ha sido caracterizada desde dos sentidos principales, el primero de ellos alude a la experiencia como aquello que permite la verificación empírica de cierto fenómeno de lo real; y un segundo sentido, como una vivencia anterior a toda categorización conceptual, vinculándose de este modo la experiencia a la intuición. (Soto et al, 2017)

##### **4.2.2.1. Memorias.**

“Hablar de la memoria supone aludir a un proceso social en el que se condensa historicidad, tiempo, espacio, relaciones sociales, poder, subjetividad, prácticas sociales, conflicto y, por supuesto, transformación y permanencia”. (Kuri, 2017)

#### **4.2.2.2. Relatos.**

La obtención de un relato desde los marcos de referencia del entrevistado es el objetivo de la entrevista. Desde los mismos se puede interpretar, en un camino de ida y vuelta, la «vida vivida», los acontecimientos experimentados por el entrevistado, contextualizándolos adecuadamente. (Cardenal, 2016, p. 58)

#### **4.2.3. Vivencias**

Gadamer (como se citó en de Souza Minayo, 2010, p. 254)

destaca el término vivencia para hablar de aquello que es aprendido y vivido por el individuo y por el grupo y se expresa en el sentido común. Para este autor, la vivencia constituye una objetivación de la experiencia en forma de realidad pensada.

##### **4.2.3.1. Ambiente.**

Morales menciona que:

El concepto de ambiente involucra múltiples factores y ámbitos de un contexto, es decir, "todo aquello que rodea al hombre, lo que puede influenciarlo y puede ser influenciado por él", por lo que el ambiente donde la persona está inmersa se conforma de elementos circunstanciales físicos, sociales, culturales, psicológicos y pedagógicos del contexto, los cuales están interrelacionados unos con otros. (Morales, 1999, citado en García-Chato, 2014, p. 64, citado en Castro-Morales, 2015, como se citó en Reporte de los ambientes escolares, s.f.)

##### **4.2.3.2. Red de apoyo.**

“Conjunto claramente definido de actores que se encuentran vinculados mutuamente a través del establecimiento de relaciones sociales”. (Lozares, 1996, como se citó en Cerda Carvajal, 2020, p. 57)

#### **4.2.4. *Procesos de comunicación***

La comunicación es un proceso antiguo, complejo y en continuo movimiento. El cual, al ser entendido de manera amplia, hace alusión a la transmisión de información codificada y también hace referencia a relaciones sociales a través de las cuales, los sujetos pueden llegar a compartir significados. (Lozano, 2006, p. 51)

##### **4.2.4.1. Lenguaje.**

La sociología del lenguaje [...] se preocupa por los hechos de la lengua en la medida en que ellos pueden iluminar la comprensión de los hechos sociales, o dicho de otra manera, cómo los comportamientos lingüísticos determinan fenómenos educativos, sociales, económicos, culturales y políticos. (Areiza, Cisneros & Tabares, 2012, p. 6 como se citó en Corredor, 2018, p. 62)

##### **4.2.4.2. Expresiones.**

La realidad social, es aquella percepción que el ser humano tiene a partir de su inserción en un lugar determinado por el momento o contexto, elegido o no, considerando las características propias sobre su cultura, valores, tradiciones, educación e identidad, entre otros. (Orozco, 2012, p. 4)

la expresividad humana no sólo se manifiesta en la expresión de signos lingüísticos sino también en movimientos corporales. concibe los movimientos físicos y el habla, como una forma de comunicación total. Interpreta los movimientos como otra forma de habla, enfatizando una estrecha relación entre el lenguaje y la fisionomía. (como se citó en Fossa et al, 2017)

## 5. Memoria metodológica

### 5.1. Enfoque metodológico

En esta investigación se pretendió acercarse a las representaciones sociales que tienen los adolescentes sobre la depresión, para esto se usó el enfoque hermenéutico que permite una interpretación de los datos que se pueden obtener al realizar una entrevista, siendo que esta se concreta en tres conceptos: la relación totalidad-parte, la interpretación y el lenguaje.

La hermenéutica desde autores como Ricoeur

ha de facilitar entonces la traslación del sentido hallado en lo interpretado, según los textos. Para esto, tomará en cuenta el conocimiento acumulado, la lingüística y la tradición sobre los que ha de enfocarse tomando en cuenta también la relativa pluralidad de expresiones que al final habrán de condensarse en una expresión más enriquecida. El trabajo de la hermenéutica no consiste en la invención de una realidad superpuesta al texto analizado. La traslación de sentido involucra más bien la síntesis del haber epistemológico o del lenguaje y de la lectura histórica del sujeto. (Ricoeur & Lonergan, 2017, p. 46)

Para Elvia María Gonzales Agudelo “Se intenta comprender e interpretar los múltiples sentidos de las acciones humanas, de las vivencias fijadas como textos, con la intencionalidad de crear formas de ser en el mundo de la vida”. (González, 2011, p. 61)

Como formación la hermenéutica, según Gadamer (1997), es más una puesta en práctica del saber que posibilita la formación; no es tanto llegar a tener un conocimiento de las cosas mismas, sino llegar a tener una comprensión de la manera cómo hemos llegado a ser lo que somos. Como traducción, la hermenéutica implica que algo extraño se vuelve propio. Eso extraño es una estructura de sentido concebida como texto, “desde la naturaleza pasando por el arte, hasta las motivaciones conscientes o inconscientes de la acción humana” (Gadamer 2002 372 como se citó en González, 2011, p. 127).

Por lo tanto, este enfoque propone una rigurosa investigación histórica y contextual para poder llegar a un mejor análisis e interpretación de los resultados.

## **5.2. Estrategias**

Para esta investigación se usó el análisis de discurso como estrategia para acceder a la información, siendo que esta está estrechamente relacionada con la hermenéutica.

el análisis del discurso tratará de incluir una relación entre texto y contexto, y su analista estará interesado en averiguar los efectos constructivos del discurso a través del estudio sistemático y estructurado de los textos, y explorará cómo fueron creados inicialmente las ideas y objetos producidos socialmente (en textos) que habitan el mundo (la realidad), y como ellos son mantenidos y apoyados en un lugar en el tiempo (el contexto). (Urrea et al, 2013, p. 52)

Se propuso el diálogo, las expresiones, los comportamientos y las conversaciones como una serie de observables y se mencionan algunas preguntas a las que se les esperó dar respuesta:

- ¿Cómo se ve desde tu perspectiva una persona depresiva?
- ¿Has buscado asesoramiento profesional?
- ¿Te preocupas demasiado por el futuro o el pasado?
- ¿Qué características crees que representan la depresión?

Las técnicas utilizadas para recolectar la información son las siguientes:

- Entrevistas semiestructuradas
- Técnicas interactivas (Colcha de retazos)
- Revisión documental

### **5.2.1. *Recolección y generación de información.***

Para realizar el análisis del discurso fue importante primero realizar una recolección de la información mediante las siguientes técnicas:

- Revisión documental.

- Observación.
- Técnicas interactivas (Mural de situaciones, entrevistas, cuestionario)

### ***5.2.2. Clasificación y codificación de la información.***

Para la clasificación y codificación de la información se hizo uso de la matriz de doble entrada en el que se analizó la revisión documental, las técnicas utilizadas y la observación. En este momento se categorizó la información dependiendo de lo que se haya logrado encontrar, buscando información que puede tener o no puntos de encuentros, puntos particulares creando un sistema de codificación.

### ***5.2.3. Análisis: Triangulación de la información.***

Después de la codificación de la información se analizó teniendo los puntos de referencia (revisión documental, técnicas y observación), buscando puntos de encuentro como puntos particulares, por lo tanto, se plantean realizar más encuentros con los estudiantes o con los directivos para dialogar sobre lo que se obtenido en la investigación y corregir posibles errores que se hayan pasado por alto. Es importante aclarar que para la presentación de lo que se ha desarrollado como de los resultados no se van a poner nombre ni cualquier otro tipo de información que pueda vulnerar el principio de confidencialidad con las personas sujetos de esta investigación.

Se realizó una reflexión en torno a los datos que se obtuvieron de las actividades que se realizaron con los estudiantes como de la información obtenida de otras fuentes indirectas.

#### ***5.2.3.1. Muestreo.***

Para esta investigación se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia siendo que en este “la muestra se elige de acuerdo con la conveniencia del investigador, le permite elegir de manera arbitraria cuántos participantes puede haber en el estudio”. (Hernández, 2021, p. 2)

### ***5.2.4. Criterios de selección de participantes.***

Para elegir a los participantes que hicieron parte de esta investigación se tuvo en cuenta los siguientes criterios de selección de los participantes:

- Fuentes de primera mano – directas: Estudiantes
- Fuentes de segunda mano – Indirectos
- Documentos
- Psico orientadora
- Revisión documental

Criterios de selección de los participantes:

- Estudiantes de 12 a 18 años ya sean hombre o mujer
- Que estén dispuestos a participar activamente en el desarrollo de la investigación
- Que tengan el consentimiento informado debidamente diligenciado por parte de sus acudientes
- Que tengan disponibilidad para participar en los encuentros
- Que estén en proceso activo dentro de la institución educativa

### **5.3. Criterios éticos**

Todo profesional o estudiante de trabajo social que busque realizar cualquier tipo de estudio investigativo con una población determinada debe tener pleno conocimiento de los criterios éticos que se espera de él o ella y con los que debe contar para realizar su estudio, por lo que están respaldados por el Código de ética de Trabajo Social el cual propone unos lineamientos y orientaciones sobre el actuar profesional, dentro del cual se encuentran los siguientes principios en los que se basó esta investigación: Justicia, dignidad, libertad, igualdad, respeto, solidaridad y confidencialidad.

En primer lugar, se les dio a conocer a los estudiantes el propósito de la investigación, así como los objetivos de esta y se les explicó la metodología que se va a realizar. Se les explicó que toda la información que se recolectó mediante todo el proceso de la investigación contó con el anonimato de parte de los estudiantes, por lo que se les va a dar un código con el que se va a sistematizar la información que ellos brindaron sin tener que dar sus datos personales.

Para poder realizar las actividades con los estudiantes se contó con un consentimiento informado que fue firmado por parte de los adolescentes y de su respectivo acudiente, dando permiso para que puedan participar de la investigación y en donde el investigador se compromete a no divulgar los datos personales de los participantes, teniendo en cuenta que la gran mayoría van a ser menores de edad.

## 6. Una mirada al contexto Andino de los adolescentes

El municipio de Andes, Antioquia, según se menciona en la página de la alcaldía municipal, fue fundado el 13 de marzo de 1852, por Pedro Antonio Restrepo Escobar; su principal fuente de ingreso económico es la producción de Café y plátano, seguido de otros cultivos de la canasta familiar como yuca, banano, caña, frijol, frutales, tomate y maíz, además, la ganadería aporta también a los recursos financieros. En la actualidad es reconocido como la capital comercial del suroeste, por su gran variedad mercantil y los servicios que ofrece. Según la Secretaria Seccional de Salud de Antioquia (2021) y teleencuestas (s.f.), de acuerdo con las proyecciones del DANE 2023, posee una población de 46.289 habitantes, dividida en: hombres 24.074 y mujeres 22.215, en casco urbano 23.875 y zona rural 22.414 de esta cifra el 16.2 % equivale a la población de niños/niñas menores de 12 años, es decir, 3.528 niñas y 3.883 niños.

En su trayectoria histórica, el nombre del municipio era “San Juan de los Andes”, originado por el caudaloso río san juan que está ubicado en dicha localidad y la cordillera de los Andes. Allí, las Chivas son patrimonio cultural y un medio de transporte utilizado, reconocido por su diseño y simbología, algunas celebraciones llevadas a cabo son: Festival Katío, semana de la juventud, celebraciones religiosas tradicionales como la Semana Santa y la procesión de la Virgen del Carmen.

Adicionalmente, el territorio se considera muy conservador, pero con el pasar del tiempo y debido a su numerosa población contempla varias religiones, las cuales realizan diferentes celebraciones; en el caso de la religión católica cuenta con 2 parroquias, ubicadas en zona urbana, principalmente en cada uno de los parques del municipio ellas son: la parroquia Nuestra Señora De Las Mercedes en parque principal Simón Bolívar y la parroquia San Pedro Claver en el parque de San Pedro, también cuenta con 3 capillas, ubicadas en el barrio San Luis, la I. E. María Auxiliadora y el Batallón Cacique Nutibara.

Así mismo se destacan, entre otras religiones, “La Iglesia Pentecostal Unida, Movimiento Misionero Mundial, Testigos de Jehová, la Iglesia Cristiana Cuadrangular”. (Andes (Antioquia), 2023) “Centro de fe y Esperanza Andes, iglesia cristiana Volvamos a Dios, Iglesia la luz del mundo, iglesia adventista Del Séptimo Día y Comunidad Cristiana de Fe Andes”. (Google Maps, s.f.)

El municipio es el punto de encuentro principal para el desarrollo de actividades económicas de los habitantes de las zonas urbana y rural; además se evidencia el flujo de gente que

llega al territorio incentivada por la temporada de cosecha cafetera, la migración de estas personas desarrolla modelos de transformación, enfocados a reconfigurar la cotidianidad de los habitantes en asuntos de incremento del comercio y problemáticas relacionadas a la prostitución e incluso el abordaje de actividades ilícitas, que conlleva no solo a venta y compra de estupefacientes sino también actos delictivos como hurtos, homicidios y extorsiones.

Adicional a esto; el flujo migratorio por parte de los refugiados venezolanos que han ingresado en el territorio, según las estadísticas del grupo internacional sobre flujos migratorios mixtos en el año 2021 hubo 264,148 ciudadanos venezolanos en Antioquia y en Andes hubo un promedio de 101 a 500 venezolanos y dentro de los datos abiertos que se encuentran en migración Colombia en 2023 han entrado 227.063 venezolanos a tierras colombianas.

Aunque el municipio cuenta con una amplia gama de actividades que dirigen la economía, se debe tener en cuenta que estas no alcanzan a abarcar la demanda laboral que requiere la población, dando como resultado que muchas de las actividades ilícitas que se presentan en la cotidianidad están ligadas al dinero “fácil”, afectando las dinámicas sociales de sus entornos más cercanos; asimismo en la mayoría de las ocasiones ponen en riesgo su propia vida, la de sus familias e infantes.

Estos datos dan cuenta de la conformación e influencia en las configuraciones familiares y la educación de los menores, que habitan estas zonas del municipio, estando expuestos a asuntos de vulneración que traen consigo los diferentes ambientes sociales, económicos y culturales de la población, especialmente referidos al tránsito frecuente de “forasteros”, el paso de la cosecha cafetera es catalogado como un “derroche” dentro del contexto Andino, que incentiva la inseguridad y el temor de algunos habitantes.

Acto seguido, cada barrio del contexto urbano está clasificado dependiendo del nivel de los ingresos económicos de sus residentes; es así como el municipio se subdivide en 4 estratos socioeconómicos, siendo el 1 el más bajo; pero según Vélez de Nicholls et al (2021), el estrato 2 es en el que están inscritos la mayoría de los habitantes y el más alto es el 4 que cuenta con un número mínimo de población. El subsidio de servicios públicos para los estratos mencionados se subvenciona de los usuarios comerciales e industriales y de los recursos que destine el ente administrativo local dentro del presupuesto anual de gastos.

La zona rural territorialmente es más extensa que la zona urbana, sin embargo, su población tiende a disminuir por cuestiones de migración, esta se caracteriza por proveer las principales

fuentes económicas a toda la población del municipio, fundamental para su crecimiento y desarrollo. La ruralidad es entendida como un área de mayor acceso a empleo en especial para aquellas personas que por alguna u otra razón no pueden obtener estabilidad en la urbanidad y las diversas actividades que se realizan en las fincas les abre paso a distintas oportunidades.

También el costo de vida suele ser más bajo que en la zona urbana como tal, por lo cual las personas establecen su residencia en dicha localización. La zona rural del municipio se divide en 7 corregimientos que son: Buenos Aires, San José, Santa Inés, Santa Rita, Tapartó, San Bartolo y La Chaparrala, que a su vez están compuestos por 63 veredas.

Dentro de la zona urbana del municipio se cuenta con 4 instituciones educativas que son: Institución Educativa María Auxiliadora, Institución Educativa San Juan de los Andes, Institución Educativa Juan de Dios Uribe y la Institución Educativa Marco Fidel Suárez.

La Institución Educativa María Auxiliadora según Datos Colombia (s.f.) es una de las sedes del establecimiento I. E. María Auxiliadora identificada con el número 105034001207 ubicada en Andes-Antioquia, zona Urbana con dirección Cl 52 49 28 y número de contacto 8414451. La I. E. María Auxiliadora cuenta con los niveles Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria y Media, contando con los grados 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11.

La institución educativa es de género mixto con jornadas en la mañana y en la tarde, es de carácter académico y técnico, tiene vínculos con el Servicio Nacional de Aprendizaje [SENA] con el cual se ofertan técnicas de acuerdo con los intereses de los estudiantes para que cursen alguna de estas, como por ejemplo Técnica en Asistencia Administrativa, a parte la institución cuenta con la modalidad en dos líneas de énfasis: comercio y logística, a parte de la modalidad académica.

La institución Educativa es un colegio salesiano que es dirigido por la hermana Sor Mariela Vanegas Cadavid siendo ella la rectora, al contrario de lo que se piensa popularmente de la institución los docentes no son las “monjas” o hermanas, sino que cuenta con docentes hombres y mujeres de diversas edades y religiones para acompañar los procesos educativos de los niños, las niñas y los adolescentes; el colegio por ser salesiano cuenta con varias celebraciones especiales como lo son el día de San Juan Bosco, Laura Vicuña, entre otros, por lo que cerca de esas fechas se hacen varias celebraciones y desfiles.

La institución cuenta con la Propuesta Pastoral que les es entregada desde la sede para trabajar durante todo el año, y esta propuesta pastoral están varios de los y las jóvenes de la institución que deseen vincularse, con la propuesta pastoral se crean diversas actividades a

desarrollar durante todo el año y muchas de ellas son bastantes divertidas y entretenidas para los estudiantes. La institución educativa cuenta con un internado, en donde las adolescentes que viven bastante lejos de la institución pueden ingresar o también para quienes deseen hacerlo.

Se cuenta con varias articulaciones con el hospital San Rafael, la policía de infancia y adolescencia para realizar varias actividades en pro del bienestar de los niños, las niñas, los y las adolescentes, así también se cuenta con una psico orientadora que les hace acompañamiento a todo aquel que lo necesite.

Para esta investigación los sujetos de estudio fueron los adolescentes del grado noveno de la Institución Educativa María Auxiliadora, entre las edades de 14 a 17 años, quienes participaron voluntariamente durante el proceso y quienes entregaron el consentimiento informado debidamente diligenciado por sus padres de familia como requisito obligatorio para su participación. En total hicieron partícipes 12 jóvenes siendo hombres y mujeres.

Gran parte de los jóvenes no son originarios del Municipio, sino que han venido de otras partes, más que nada debido al trabajo de alguno de los padres o por problemas que hayan tenido donde vivían; en este momento varios están viviendo en zonas urbanas más cerca de la institución mientras que otros viven más alejados como por ejemplo en Palestina o en la Pradera.

En cuanto a los miembros que conforman el hogar, todos mencionaron que viven con sus madres y algún hermano o hermana, otros pocos dicen que viven con su padrastro.

En un inicio, al hablar con la psico orientadora ella mencionó que en la institución son muy pocos los estudiantes los que padecen este trastorno, siendo que casi nunca se presentan [ES00], pero durante la investigación y caracterización de los estudiantes ellos mismos mencionaron tener antecedentes de padecer de depresión e incluso algunos aun lo tienen o algún familiar lo padece.

La psico orientadora menciona que la principal problemática de salud mental por la que están pasando más frecuentemente los jóvenes es la ansiedad, siendo que esta se presenta mayormente durante la época de entrega de calificaciones puesto que les genera demasiado estrés y terminan sufriendo crisis de ansiedad. [ES00]

En el municipio de Andes se presentan varias problemáticas que afectan el orden social de los habitantes, hay presencia de consumo de sustancias psicoactivas, grupos ilegales, alto consumo de alcohol, violencia física, violencia mental, violencia de género, extorsiones, homicidio, robo, graves afectaciones en salud mental que han derivado en el aumento de los intentos de suicidio y la consumación del acto entre los adolescentes.

---

Según los datos que brinda la Secretaría de Salud del municipio de Andes menciona que son altas las tasas de prevalencia de enfermedad mental desde el año 2012 hasta el año 2016 según las cuales los casos de otros trastornos de ansiedad oscilaron entre 595 (en el año 2013) y 1008 (en el año 2015), los casos de trastornos no orgánicos del sueño oscilaron entre 221 (en el año 2013) y 670 (en el año 2015), el número de casos de episodios depresivos oscilaron entre 214 (en el año 2013) y 302 (en el años 2016), los casos de trastorno afectivo bipolar oscilaron entre 135 (en el año 2013) y 395 (en el año 2016), los casos de esquizofrenia oscilaron entre 45 (en el año 2014) y 222 (en el año 2016), los casos de trastorno depresivo recurrente oscilaron entre 72 (en el año 2014) y 266 (en el año 2016) y los casos de intento de suicidio oscilaron entre 8(en el años 2016) y 30 (en el año 2017) (Alcaldía de Andes, 2018, como se citó en Velásquez & Velázquez, 2018, p. 16).

Si bien en Andes se cuenta con el E. S. E. San Rafael y con un centro de escucha, se tiene muchas deficiencias para poder acceder a estos y poder obtener una cita psicológica; por lo cual y después de la pandemia del covid-19 y con el incremento de los intentos de suicidio y la consumación de este, la alcaldía ha ido fortaleciendo estos sistemas e incluso hoy en día ya se cuenta con una línea de atención para los hombres, lo cual está abriendo nuevos caminos y oportunidades para los habitantes del municipio.

## 7. Rememorando experiencias alrededor de la depresión

En este capítulo hablaremos de las experiencias que han obtenido los y las estudiantes durante toda su vida en torno a la depresión, puesto que se hace necesario comprender lo que han experimentado en cuanto al tema para comprender sus representaciones sociales y más aún cuando varios manifestaron haber padecido este trastorno o tener alguna persona dentro de su círculo familiar y/o social que lo padece.

Las experiencias de los y las adolescentes difieren unas de otras al estar viviendo en contextos diferentes, como lo son en los casos de los que son originarios del municipio y de los que se han mudado de otros lugares, que los lleva a experimentar diferentes situaciones y problemáticas desde su entorno y con su familia.

La experiencia como se menciona en Soto et al (2017, p. 305) se caracteriza desde dos sentidos principales, el primero de ellos alude a la experiencia como aquello que permite la verificación empírica de cierto fenómeno de lo real; y en un segundo sentido, como una vivencia anterior a toda categorización conceptual, vinculándose de este modo la experiencia a la intuición. Es por esto por lo que podemos diferenciar las experiencias que permiten distinguir lo que paso en la realidad y las experiencias no reales, que provienen de la intuición.

Hablar de las experiencias, en especial las de los adolescentes quienes dentro de sus configuraciones personales y familiares han sido marcados por diferentes situaciones, la mayoría fuera de su control, y que han crecido en contextos completamente diferentes pero con una problemática que ha tomado relativa importancia dentro de la sociedad colombiana, como lo es la violencia intrafamiliar, que aun dentro de las familias colombianas no es aceptada y aun se les estigmatiza a los adolescentes por ser demasiado sensibles y se les categoriza como la generación de cristal.

Estas experiencias dentro de las familias de varios de los estudiantes fueron detonantes para que en su infancia fomentaran dentro de si varios problemas psicológicos que le han afectado negativamente para su desarrollo en el ámbito social y familiar. Teniendo en cuenta como estas experiencias ha afectado a los niños y su percepción del mundo han desarrollado afecciones mentales como lo son la ansiedad y en el caso de esta investigación, la depresión.

Algunos autores como Husserl (1913, como se citó en Soto et al, 2017, p. 306) habla de la experiencia como un factor que permite validar la realidad como una vivencia nuda del sujeto. Es

---

decir, que la experiencia se puede clasificar de dos formas, la experiencia real y la experiencia no real; la experiencia universal y la experiencia singular. Lo que se buscó fue que los adolescentes partieran hablando de sus experiencias singulares y durante sus relatos pudiesen identificarse esas experiencias universales, que si bien en varios casos se pasa por alto es importante tenerlos en cuenta porque de alguna forma estas afectan en su desarrollo personal, y ambos tipos de experiencias están estrechamente ligadas.

La experiencia desde lecturas más contemporáneas comprende significados que contradicen en cierta medida lo que expone Husserl sobre este concepto, Agamben quién

denuncia de un modo implícito cómo la construcción de conocimiento, desde el paradigma moderno, se ha transformado en una especie de segunda naturaleza para el ser humano, dificultando con ello la aparición o presencia de otras lógicas de sentido, que permitan indagar en la experiencia individual y colectiva desde la misma experiencia, entendida no como una etapa minorizada en el itinerario de la construcción de conocimiento, sino como un conocimiento expreso. (Soto et al, 2017, pp. 308-309)

Entendiendo así, a partir de los nuevos significados que se le da al concepto, que se le permite conectar “la teorización filosófica de la experiencia con la dimensión sociológica del sujeto” (Soto et al, 2017, p. 309), por lo cual la experiencia surge por el sentido a lo social que producen los sujetos.

Al comprender que son los sujetos quienes a partir de sus experiencias le dan sentido a lo social, podemos empezar a indagar dentro de sus relatos y memorias que han experimentado a lo largo de su vida y dentro de sus contextos, cuáles han sido esos momentos conflictivos en los que han pasado por desequilibrios mentales y de conflicto dentro de sus familias o círculos sociales, para que puedan relatar cuáles han sido esos momentos que les han marcado en su configuración personal e identidad personal.

Empezando por indagar dentro de sus recuerdos de la infancia, siendo que desde la infancia, se empiezan a configurar su personalidad y siendo la una de las etapas fundamentales en donde los comportamientos de los padres y adultos influyen profundamente en los niños y niñas, marcando positiva o negativamente en ellos y donde más se generan traumas en las personas y provocan afectaciones psicológicas que si no se tratan oportunamente lo pueden seguir hasta la etapa adulta.

En este sentido, experimentar significa necesariamente volver a acceder a la infancia como patria trascendental de la historia. El misterio que la infancia ha instituido para el hombre sólo puede ser efectivamente resuelto en la historia, del mismo modo que la experiencia, como infancia y patria del hombre, es algo de donde siempre está cayendo en el lenguaje y en el habla (Agamben, 2007: 74, como se citó en Soto et al, 2017, p. 309)

Empezaremos esta investigación haciendo que los y las adolescentes rememoren los acontecimientos que han vivido, hacer memoria de lo que han experimentado en sus vidas “pues la experiencia de lo singular hace referencia a la descripción de una realidad local, en la cual se encuentra implicado siempre el sujeto” (Soto et al, 2017, p. 307), recordar lo que han vivido y como se sienten respecto a eso es uno de los puntos clave que se tienen en cuenta.

### **7.1. Cuando despierto todo se me olvida**

Hablar sobre la infancia cuando se está en la adolescencia no siempre es fácil, a medida que las personas van creciendo van recordando cada vez menos sobre lo que han experimentado en su niñez; el hablar de las memorias requiere indagar un poco en su significado para esta investigación, siendo que “toda memoria es una reconstrucción más que un recuerdo. Y lo que no encuentra lugar o sentido en ese cuadro es material para el olvido” (Namer, 1994, como se citó en Jelin, s.f., p. 4). Así durante el crecimiento de los niños muchos de los recuerdos se van perdiendo y solo aquellos que son más relevantes o que marcaron dentro de sí son los que los acompaña en la adolescencia, puesto que se es más difícil recordar eventos del pasado que ya han sido olvidados por nuestras mentes debido a la poca importancia que se le da a esos eventos o porque es la propia mente la que está dispuesta a dejarlos en el olvido.

Es esta singularidad de los recuerdos, y la posibilidad de activar el pasado en el presente - la memoria como presente del pasado, en palabras de Ricoeur (1999: 16)- lo que define la identidad personal y la continuidad del sí mismo en el tiempo. (Jelin, s.f., p. 3)

La memoria es la capacidad que tiene el cerebro para codificar y almacenar la información para luego ser utilizada, esta capacidad es de especial utilidad para recolectar el conocimiento como base para actuar en la vida. Es una forma de aprender en base a la experiencia, de lo que aprende por cuenta propia y de lo que se le es enseñado, esto que aprende se manifiesta a través de los comportamientos y en la forma en que se expresa con los otros.

Algunas de las situaciones que se viven dentro del entorno familiar influyen en que los comportamientos de los niños vayan variando, si viven en entornos familiares donde la violencia intrafamiliar está presente ellos empiezan a repetir algunos comportamientos de los padres lo que los pueden llevar a generar afectaciones psicológicas que alteren sus comportamientos y la forma en que se relacionan con los otros.

Uno de los problemas psicológicos que se generan es la depresión, la cual a día de hoy “afecta a más de 50 millones de personas en todo el mundo, procedentes de todas las edades y condiciones sociales” (Morales Fuhrmann, 2017, p. 2), esta enfermedad se puede dar en cualquier persona de cualquier edad y según la gravedad y los síntomas se puede clasificar en leve, moderada y grave; provoca un nivel de angustia que afecta la capacidad en las personas para realizar sus actividades cotidianas, afecta negativamente en las relaciones que tiene con otras personas de su entorno, con su familia y amigos, en casos más graves puede provocar ideación suicida que concluya con el acto.

“Pero la depresión le ha despertado otra enfermedad” (ES06). Como se ha mencionado anteriormente cuando se estaba planteando el problema, la depresión es una de las principales causas de discapacidad, esta enfermedad puede causar que las personas padezcan de otras afecciones e incluso quienes ya padecen de alguna enfermedad pueden llegar a desarrollar depresión. En los adolescentes la depresión en la mayoría de los casos va acompañada por la ansiedad, muchas veces generada por el estrés que les genera la carga académica y una característica importante es si los adolescentes “proviene de familias con patrones disfuncionales, como poca cohesión, cercanía, sentido de pertenencia y flexibilidad, lo que contribuye a la aparición de sus síntomas” (Serna et al, 2020, p. 4), en las entrevistas con los estudiantes varios mencionaron que dentro de la familia han tenido y aún tienen problemas dentro de estas, como lo son el relacionarse entre ellos, la escucha, entre otros.

“Cuando despierto todo se me olvida” (ES07). Las personas depresivas tienden a tener muchos pensamientos negativos, y al preguntarle a los estudiantes sobre su infancia encuentran

más recuerdos sobre situaciones negativas que han experimentado, que recuerdos felices, según Fojo (2020) el sesgo en la memoria es un elemento subyacente al trastorno de la depresión, en los individuos se puede ver una pobre memoria para eventos positivos pero potenciada para los negativos (p. 2). Varios mostraron facilidad para recordar algunos eventos durante su infancia, otros por el contrario encontraron cierta dificultad, siendo la depresión un trastorno mental que está afectando gradualmente a más y más población joven e incluso se han llevado a registrar casos de depresión infantil, por lo que estos recuerdos que tienen los jóvenes son de gran importancia para profundizar un poco en las situaciones que han experimentado y que pudieron surgir en ellos este trastorno que les llevó a buscar asesoramiento profesional.

Debido a esto uno de los participantes menciona que fue diagnosticado con depresión entre los cuatro y cinco años “cuando estaba muy pequeño con mi papá, porque él me maltrataba” [ES06], manifestando que desde ese momento empezó a tener dificultades para relacionarse con los otros, debido a que su comportamiento se volvía cada vez más agresivo “pues yo lo que hacía era que llegaba y pues me daban un juguete y yo lo destortillaba, lo estrellaba contra el piso una rabia muy mal” [ES06].

Algunos estudiantes a medida que avanzaba la entrevista poco a poco fueron recordando momentos que le han afectado en su vida y que su memoria fue esclareciendo poco a poco e incluso por momentos, “Espere espere, que tenga según yo no, ¡Ahh! Mi mamita, mi mamita tenía depresión y, porque se mantenía mucho tiempo sola allá en pandemia y entonces entro en depresión” [ES08].

La memoria es una parte importante de nuestra mente que nos ayuda a recordar u olvidar selectivamente hechos de nuestra vida, el tener este trastorno depresivo genera a veces alteraciones en la memoria que puede llegar a confundir los recuerdos que tienen almacenados, siendo en ocasiones de mucha ayuda para quienes lo padecen porque buscan olvidarse de esos recuerdos que no les está dejando vivir tranquilamente como por el contrario también genera en ellos la necesidad de recordar un hecho y pensar siempre en porque no actuó de forma diferente o porque no pensó en hacer tal cosa.

La experiencia que algunos fueron adquiriendo a través de las conversaciones con los adultos que los rodean y al convivir con ellos les hizo tener en claro que era la depresión, pues algunos mencionan que tenían familiares con esta enfermedad y otros se mantenían en contacto

directo con aquellas personas. Tanto así que empezaron a conocer del tema y les permitió en algunos casos auto evaluarse para identificar que ellos podrían padecer de depresión.

Lo cual lleva a reflexionar sobre las experiencias singulares de los sujetos, el cómo ellos le dan significado a situaciones que para ellos se salen de control y como aprenden a convivir con ellas. El hecho de que solo algunos se permitieron realizar el ejercicio de mirar dentro de sí mismo que le pudo haber afectado tanto que le generó complicaciones para relacionarse con los demás y que afecto en gran medida los recuerdos que tienen de su infancia al recordar solo unos momentos específicos que en su mayoría no fueron agradables.

Al ser los estudiantes en este momento de grados escolares bastante altos se enfrentan a mucho estrés académico, en esta etapa es donde experimentan sobre lo que les gusta y lo que no, es una etapa en donde son más susceptibles y vulnerables, donde exteriorizan comportamientos y actitudes como consecuencias de los traumas que pueden tener por la infancia que vivieron

La mayoría de las personas pueden adaptarse bien a los estresores de la vida, elaborando sus propias estrategias de resiliencia y resolución de problemas o apoyándose en sistemas sociales de soporte, reduciendo así el impacto de las adversidades de la vida. Por otra parte, a causa de factores genéticos o el haber tenido experiencias traumáticas tempranas o ambas, estas estrategias se ven disminuidas en individuos con depresión (Beck y Bredemeier, 2016, como se citó en Fojo, 2020, p. 5).

Por lo tanto, al estar tan enfocados en sus estudios tienden a dejar de lado o minimizar esos momentos de estrés y angustia que les llega a afectar negativamente durante su proceso académico, por lo cual tienden solo a pedir apoyo en sus amigos más cercanos, puesto que en la mayoría de los casos los adolescentes no cuentan con la suficiente confianza para contarles a sus padres que les sucede.

Y al darles a los estudiantes un hilo conductor con el que realicen un proceso de pensamiento con el fin de que puedan revisar entre sus recuerdos, situaciones o hechos que les hayan afectado tanto negativa como positivamente y busquen relaciones entre lo que han vivido con lo que se les han dicho o escuchado para tratar de darle un significado a una palabra que abarca un sinnúmero de significados, hechos y que con lleva consigo el peso de varias generaciones de estigma hacia la misma, como lo es la depresión.

Tratar de darle un significado a esta es más complicado para aquellos quienes ya lo han padecido que para aquellos a los que nunca lo han tenido, hace que sea irónico siendo que mientras trataban de dar respuesta a las preguntas o al contar sus experiencias o acercamientos, resulto en que terminaban tratando de explicar en base a ejemplos de familiares que lo han tenido, porque en sus mentes ellos ya tienen una construcción, una representación de lo que es esa condición y todas las consecuencias que abarca para la misma persona como para su familia; mientras que por otro lado quienes han tenido poco o nulo contacto dan respuestas más breves, con un “No sé”, “Yo porque voy a tener eso”, “Eso es de locos”, y no tratan de ver más allá de los estigmas que se tiene de esta enfermedad.

He de decir que los estudiantes cuentan con diversas experiencias al venir de contextos completamente diferentes pero que están unidos de alguna forma, lo que con lleva pensarse en que las representaciones que hacen sobre la depresión difieran unos de otros. Al hacer memoria de varias experiencias que han tenido, tanto cercanas como lejanas a ellos, los ha marcado de una u otra forma que los puede hacer pensar en lo inútil que se es enfrascarse en situaciones que se les sale de control así también situaciones que pueden estar bajo su control, tener un impedimento por cualquier razón que les impida actuar en consecuencia; las memorias aparte de traer al presente el pasado ayuda a reflexionar en torno a esas situaciones y tratar de que mediten como les ha afectado tanto física como mentalmente, como les ha afectado en el desarrollo personal y con las personas que les rodean, varios estudiantes manifiestan que recuerdan haber pasado por situaciones que les han causado bastantes problemas con la forma en que se comportan y se relacionan.

Al indagar con los estudiantes en sus recuerdos se pudo encontrar que algunos en particular tendían a recordar más fácilmente los malos momentos que vivían que los felices. Lo que en este momento se hace importante escuchar estos relatos para comprender en qué medida les ha afectado y porque pudieron generar en ellos afecciones mentales como la ansiedad y la depresión. Las cuales casi siempre van de la mano.

## **7.2. Narrativas de la depresión**

Los relatos son narrativas, son esas historias que contaron los jóvenes de sus experiencias personales, algunos de ellos hablaron sobre sus experiencias al tener este trastorno mientras que los demás mencionaron sobre experiencias cercanas o del hecho de que no han padecido de este,

por lo que se hablara sobre algunos de estos relatos que ellos compartieron. A través de la exteriorización de estos relatos “se puede interpretar, en un camino de ida y vuelta, la «vida vivida», los acontecimientos experimentados por el entrevistado, contextualizándolos adecuadamente”. (Cardenal, 2016, p. 58)

Según Cardenal (2016), las experiencias vividas por los sujetos se deben de analizar de acuerdo con los relatos de varias personas y no de solo una persona, porque al analizarlo de forma individual se crearía una biografía de la persona y dificultaría el proceso de análisis de los testimonios en su conjunto, pero es imposible.

Al hablar con los estudiantes sobre sus experiencias de vida tanto individuales como con sus familias se encontraron en sus narrativas que poco de lo que hablaron son momentos felices, por alguna razón tendían a contar solo la parte difícil y un tanto violenta de sus familias. Y es que algunos empezaban a hablar de cómo es la relación con sus padres y tendieron a desahogarse extensamente sobre cómo es la situación dentro de sus hogares, por lo que al realizar el ejercicio se presupone que el apoyo dentro de los hogares para con el estudiante en ocasiones suele ser limitada.

Al multiplicar los relatos de vida de personas que se hallan o se han hallado en situaciones sociales similares, o participando en el mismo mundo social, y al centrar sus testimonios en estas situaciones se trata de sacar provecho de los conocimientos que ellas han adquirido mediante su experiencia directa de este mundo, sin enredarse por ello en su necesaria singularidad, ni en el carácter inevitablemente subjetivo de su relato (2005: 37, como se citó en Cardenal, 2016, p. 58)

Al indagar dentro de las relaciones que tienen los estudiantes con sus familias sale a relucir relatos en los cuales mencionan que dentro de la familia el tema de la depresión no es algo totalmente alejado de ellos, puesto que algunos manifiestan que dentro de su familia hablan sobre el tema con normalidad, lo cual al realizar la entrevista es algo que no se esperaba encontrar, puesto que dentro de las familias se tienden a negar este tipo de afecciones mentales y se minimizan debido a que anteriormente las enfermedades mentales estaban muy estigmatizadas y se trataba de no hablar de ello porque se les consideraban locos, aunque hoy en día sigue estando bastante estigmatizado.

La depresión es un tema que hoy en día ha venido cogiendo fuerza a través de las diversas actividades que se realizan en cuanto a la salud mental, con el reforzamiento de los programas de salud mental y dentro del municipio con la mesa de salud mental y el programa salud para el alma en los que se está diseñando diferentes estrategias para el abordaje de varias problemáticas en torno a problemas mentales que afectan a toda la población, desde niños y niñas, jóvenes, adultos y adultos mayores.

La depresión siendo una de las enfermedades mentales que ha cogido mayor relevancia, siendo su incremento desde la pandemia del covid-19, con el encierro total y las privaciones que se tuvieron lo que conllevó a que se agudizará y se le diera mayor prioridad a tratar este problema, por lo que se hace esencial reconocer desde los mismos sujetos como han sido sus experiencias y como ven que se presenta este trastorno.

Debido al aumento de la población joven con sintomatologías depresivas se ha ido fortaleciendo los planes y proyectos en torno a la salud mental, siendo esto absolutamente necesario en consecuencia al incremento de suicidios que se estuvieron presentando en el municipio debido al encierro total y parcial por la pandemia.

Al preguntarle a los jóvenes como se sienten, en especial aquellos que manifestaron que tienen o han tenido depresión, cuando están en un periodo depresivo dicen

Pues la verdad yo pienso que es como sentir como ahogado, como sin poder decir las cosas pero, pues como en un hueco que nadie lo puede sacar a uno, si me entiende, yo siento pues como eso, que uno se siente muy solo a pesar de que uno está rodeado de mucha gente y uno siente que, uno no sabe porque pero uno se siente así de la nada. [ES12]

A veces, que yo digo pues que lo mío a mí me da es cuando, cuando estoy sola, pues porque si yo estoy con alguien yo me entretengo hablando, molestando, jugando, pues cosas así, chismoseando, vea de todo y cuando pues yo estoy sola a mí me da la lloradera, como que no, yo porque no hice esto, porque no podré hacer esto, o yo porque soy así pues yo no soy de tal forma, porque esta persona es así y yo no puedo ser así. [ES09]

Estos son algunos de los comentarios que más sintetizan las experiencias de los jóvenes, muchos de ellos manifiestan tener ese sentimiento de ahogo, nostalgia, tristeza, ese sentimiento de

no poder contar con alguien que les escuche, teniendo dificultades para expresar a otra persona los sentimientos que llevan guardados dentro de sí por mucho tiempo y del cual no tienen el valor y la confianza de poderlos compartir con otra persona; a esto se le incluye la dificultad que hay en la actualidad con el sistema de salud, porque si bien los estudiantes reconocen que tienen a la psico orientadora, consideran que es más oportuno contar con un especialista que les pueda orientar correctamente y como menciona la psico orientadora desde la oficina de orientación escolar “se les hace la contención, se les escucha, se les orienta, se les brinda recomendaciones como para que ellos hagan terapia en sus casas y manejen esas crisis” [ES00], y en algunos casos “cuando no podemos atender, acá se hace la atención inicial y cuando ya es un caso más delicado lo que se hace es la remisión al hospital cierto, y remisión por urgencias como tal” [ES00].

Y es que muchos sienten que la depresión los está consumiendo, que los problemas que están teniendo son tan difíciles que esperan que se acabe pronto. Y estos son situaciones de riesgo porque como se mencionó anteriormente el principal riesgo que tiene la depresión es la ideación suicida.

Hay personas que la depresión las vuelve mierda, las acaba, hay personas que uno las ve y por ejemplo unas personas que ya están casi calvas, pues ósea es lo que yo he visto, también que no tienen ganas de hacer nada. [ES11]

En este momento es crucial diferenciar lo que es la ideación suicida de la tentativa de suicidio, la ideación suicida como se puede suponer son esos pensamientos que tienen los jóvenes en este caso, tienen constantes pensamientos sobre el suicidio y la tentativa de suicidio son cuando ya planean como realizar el acto, por ejemplo un estudiante menciona que ya lo ha intentado “yo vengo de intentarlo 5 veces” (ES07), lo cual ha sido un riesgo constante para el estudiante como para su familia, los que padecen de depresión realizan algunas acciones como lo son el cutting, “pero nunca me han tenido que encontrar así, solo cuando me hice cutting” (ES07).

Los relatos contados por los estudiantes dan a entender en algunos sobre unas relaciones conflictivas con algunos de los miembros de sus familias, lo cual hace que busquen apoyo dentro de otras personas, por lo mencionado por ellos, suele ser los abuelos o con sus amistades.

Muchos de los estudiantes usan diferentes estrategias para afrontar por sí mismos sus problemas o esas crisis que les está dando como lo son mediante la música, llenarse de actividades

que les evite pensar en los problemas que están teniendo, lloran o duermen; prefieren tratar de salir adelante por sus propios miedos a tener que hablar con personas dentro de su mismo entorno, muchas veces explicándole con la respuesta de “No, porque como yo ya le dije, yo no considero que mis problemas sean como tan graves, como tan severos, como pues sí, es que yo no sé cómo explicarle” [ES10]. Por lo que evitan en su mayoría hablar del tema y aunque les gustaría obtener asesoramiento profesional, en la actualidad es muy difícil poder conseguir que sean atendidos a través de los centros de salud.

Por lo tanto, prefieren evitarse todo el proceso para llegar a pedir asistencia profesional y simplemente decir “Estoy bien”, se lo repiten a ellos mismos como si fuese un mantra hasta que sus pensamientos se tornan menos desagradables para ellos mismos.

Estas narrativas que hacen sobre sus experiencias les hace reflexionar sobre el ¿Por qué la depresión afecta tanto? ¿En serio es tan importante? ¿Por qué si los demás pueden ser felices, yo estoy enfrascada en vivir con la tristeza? O simplemente piensan y dicen que la depresión es algo que no va conmigo.

Estas experiencias que poseen los estudiantes son fundamentales para entender los procesos que han experimentado a lo largo de su vida, siendo que las representaciones sociales son esas experiencias concretas que los lleva a plantear un significado e imaginarios a un concepto como lo es la depresión. Muchos hablaron sobre como el convivir con personas que padecen o han padecido este trastorno e incluso siendo ellos mismos quienes lo han tenido los ha llevado a replantearse y reflexionar sobre cómo se es visto la depresión en la sociedad, como se es vista desde sus círculos familiares y sociales, siendo muy estigmatizada y considerándolo un tabú pero también contando el apoyo de estos.

De acuerdo con lo anterior, los estudiantes representan la depresión como un sentimiento de tristeza que si bien a muchas personas se les nota y las hace ver muy mal también hay quienes no se les nota en absoluto, ven a las personas depresivas como quienes les gusta la soledad, que sufren de cambios emocionales que los hace llorar, les hace enojar de formas muy fuertes; comprenden los estigmas que se ven en torno a este trastorno en la sociedad y que dentro de alguna de sus familias han tratado de visibilizar lo que es la depresión y brindan apoyo para que puedan buscar ayuda si sienten que pueden padecerlo.

Muchos asociaron la depresión a sentimientos negativos que pueden ser asociados a diferentes situaciones de su día a día dentro de sus círculos sociales y familiares que les hacen

sentirse ahogados, en soledad, a veces tratando de minimizar sus sentimientos puesto que para ellos lo que sienten no es tan grave, en cambio otros comprenden lo que sienten y expresan como incluso a veces llegan a realizar acciones como el cutting y otros que no quisieron mencionar para intentar acabar con su vida; muchas veces mencionaron acerca de los estigmas que tienen que enfrentar y escuchar en la sociedad el cómo eso es de locos, por lo cual no les gusta conversar tan fácilmente sobre sus problemas con otros. Siendo así que se va dando una primera idea sobre las representaciones sociales que tienen los estudiantes sobre la depresión.

## **8. Vivencias de la depresión con adolescentes en contextos familiares y escolares**

En este capítulo hablaremos de las vivencias de los estudiantes dentro de sus configuraciones familiares y dentro del ámbito educativo, empezando por hablar a que nos referimos cuando hablamos de vivencias, según de Souza Miyano (2011) la vivencia es accionada por la resistencia ejercida por un mundo exterior sobre los movimientos de nuestro cuerpo y sobre el impulso de nuestra voluntad y nuestras emociones, respondiendo de este modo al surgimiento de los hechos de la conciencia. Estos, a su vez, se encuentran sometidos a las condiciones históricas, lo que hace de las vivencias una experiencia individual cargada de sentido colectivo. (p. 254)

Si hablamos de vivencia es posible que lo relacionemos con la experiencia o viceversa, puesto que las dos comparten similitud en sus significados o pueden referir a lo mismo, pero es importante aclarar que la vivencia “se diferencia de la experiencia porque constituye la elaboración del individuo sobre todo lo que experimenta” (de Souza Miyano, 2011, p. 254). Siendo así que las vivencias vienen siendo lo aprendido por el sujeto y por el grupo expresado mediante el sentido común.

Según de Souza Miyano (2011) esa sedimentación de las experiencias y vivencias del individuo o del grupo, adquiridas a lo largo de la existencia, también es denominada por Schütz como "stock de conocimientos". (p. 255)

Los sujetos elegidos para esta investigación son estudiantes en plena etapa de la adolescencia que provienen de diferentes contextos, por lo que cada uno ha experimentado diferentes situaciones y vivencias que los han marcado. Según Rice (2000), señala la importancia de analizar los problemas de los adolescentes tomando en cuenta la influencia de los principales contextos en donde se desarrollan, entre las que destacan aquellos entornos con los que tiene un contacto inmediato, principalmente la familia, los amigos y la escuela. Sin duda alguna, es la familia la que tiene una mayor importancia en la vida de los adolescentes. (como se citó en Galicia et al, 2009, p. 227)

### **8.1. La familia y el colegio, su incidencia en la depresión**

Los adolescentes se desarrollan en diferentes ambientes familiares y sociales que afectan su configuración personal, por lo cual hablaremos de como inciden las familias y sus relaciones en

la forma en como los jóvenes se comportan y expresan en el entorno y se lleva a colación con el ambiente escolar en el cual los estudiantes establecen relaciones y en donde son bastante susceptibles emocionalmente.

Dentro de las familias se viven muchos problemas que afectan negativamente en los jóvenes desde su infancia, se generan conflictos por cuestiones económicas, problemas en la comunicación entre las generaciones anteriores a los estudiantes y otros, los cuales le hacen ver a los jóvenes unas formas de relacionamiento poco sanas. En varios casos y que se han deducido por las respuestas de ellos, dentro de sus familias solo cuentan con uno de los padres, ya sea la mamá o el papá lo cual hace que tengan una forma de relacionarse bastante diferente a lo que sería si tienen a los dos en convivencia en el mismo hogar. Otros aludieron a que tienen a los dos padres en el hogar y otros que viven en casas separadas, siendo así que el establecimiento de reglas y normas en los hogares son diferentes para todos y en los que a cada uno le afecta en medidas y formas diferentes, pero que en la mayoría de los estudiantes de esta investigación han resultado con un trastorno depresivo, “la relación del adolescente con sus padres se considera importante en el desarrollo de la depresión, puesto que las dificultades en el vínculo y el poco apoyo emocional les hace más proclives a ella cuando enfrentan eventos estresantes”. (Serna et al, 2020, p. 4)

Los estudiantes expresan que el ambiente dentro de sus familias no es tan agradable como se espera, “en mi familia familia si no es con mi mamá y con mi papá, es con mi mamá y mis hermanos o con mi mamá y conmigo” [ES09], “mi mamá, más que todo mi mamá porque no nos entendemos mucho, entonces es como un odio, pero no sé porque, ósea yo nunca lo sé, como un conflicto, pero sin saber el por qué” [ES12]. Esto demuestra en cierta medida que las familias de los entrevistados presentan algún tipo de disfunción familiar, lo que en muchos casos evita y reduce la oportunidad de que los estudiantes puedan pedir y recibir apoyo en situaciones en las que el estrés y la ansiedad los afecta.

La disfunción familiar influye en el desarrollo de la sintomatología depresiva de los jóvenes, lo cual puede llegar a orientarse a tendencias suicidas y al mismo tiempo desarrollar trastornos depresivos puede influir en la forma en cómo se relaciona la familia.

Según Silva et al (2004), los familiares de estas personas con sintomatología depresiva, afectadas también por las consecuencias de la enfermedad, se ven obligadas a proporcionar apoyo físico, psicológico, económico, entre otros, y a soportar junto con el familiar enfermo, el impacto del estigma y la discriminación. (p. 511)

Y es que anteriormente la depresión se veía como una carga con la que los familiares debían de cargar, puesto que estos trastornos mentales sin importar que tan leves o graves fuesen se les tildaban de “locos”, por lo que las personas preferían esconder dentro de sí lo que les pasaba y afectaba; aunque se menciona en pasado aún hoy en día se les estigmatiza dentro de las familias, más cuando hay tantas comodidades con respecto al pasado, lo cual no debería hacer que estos padezcan trastornos mentales puesto que “lo tienen todo, no tienen por qué estar tristes”, “yo sí le enseño lo que es la tristeza”.

Por lo cual la confianza en los padres por parte de los jóvenes se va reduciendo, evitando contarles que es lo que les sucede, y esto los lleva a buscar en otras cosas, otras personas lo que los padres no les pueden brindar.

Cuando entran a los colegios se enfrentan a situaciones más angustiantes para ellos, teniendo que convivir con otras personas que en ocasiones no son tan amables. La carga académica empieza a formar parte de su día a día lo cual puede agravar las sintomatologías que poseen, debido en parte porque pasan más tiempo en la escuela que en la casa.

La depresión puede llegar a afectar el rendimiento escolar de los jóvenes, encontrándose en la incapacidad para realizar sus deberes puesto que se creen incapaces de poder realizar sus exigencias académicas y aún menos entusiasmo en hacer sus deberes; otros factores que influyen en los jóvenes vendrían siendo por las modas que se crean entre los estudiantes en donde quienes no las siguen o prefieren no participar de estas son aislados por sus compañeros, provocan la baja autoestima en los estudiantes y se enfrentan a acoso, bullying, delincuencia y el consumo de sustancias psicoactivas.

Dentro del colegio los estudiantes están en constante relación y comunicación con diferentes personas, lo cual les ayuda a favorecer sus relaciones con el otro pero hay muchos casos en los que algunos estudiantes no desean convivir con los demás sino seguir por su cuenta, “pues noo ellos son por el lado de ellos y yo soy por el mío” [ES02], e incluso los tratan mal por sus diferencias “Me decían que loca, que cacorra, ay un poco de chimbeadas ahí, lo insultaban a uno pues lo normal que le dicen a uno” [ES11] por lo que poco a poco se va mostrando esa apatía y desinterés de relacionarse activamente; aunque son pocos los que son así.

Otros por el contrario se relacionan con muchos pero mantienen cerca de un grupo de amigos que son con los que se sienten más seguros de compartir lo que les pasa en la vida “Antes yo sentía más apoyo en ellos que en otros” [ES11], hecho que no se replica siempre en las familias.

Los estigmas aún están muy presentes dentro de la sociedad, algo que ocurrió cuando se estaba socializando la idea con los estudiantes para que participen de la investigación, fue que al mencionar la palabra depresión empezaron a hablar de “locos” y esta palabra surgió en varios momentos durante la investigación. Siendo así que se puede inferir que estas percepciones surgen de lo que han aprendido que son ya sea dentro de sus familias o en el entorno.

Si bien se sabe que las familias son el nicho en el que los niños son inculcados con valores y se les brinda las herramientas y conocimientos para aprender a sobrellevar la carga de la sociedad, en muchas ocasiones es la misma sociedad la que va acabando con la autoestima de los jóvenes, pues al preguntarle a los estudiantes sobre cuáles han sido esos comentarios que han escuchado en sus entornos sobre la depresión mencionan que

Pues así como negativos ya le dije como hay mucha gente que piensa que solamente lo hacen para llamar la atención, que buscan ser el centro de atención, que son muy infantiles, y así como positivos gente que trata como de ayudar, de ver que puede hacer como para ayudar a estas personas [ES10]

Emm, que las personas que sufren de eso o están locas o simplemente como que la familia no le ha ayudado, no saben si si o no, más que todo es como discriminación de que pues como las personas siendo como seres humanos, de pronto como a, a pensar y hacer como esas bobadas [ES09]

Los estudiantes han escuchado hablar a otras personas sobre que la depresión es una forma en que los jóvenes quieren llamar la atención, que es solo una etapa y que pronto pasará, pero solo ellos llegan a conocer en profundidad que tanto les afecta este trastorno.

Y es que ellos han elaborado sus propios significados de depresión, que “es mucha tristeza, como si no sintiera alegría y ya como que es gris, negro, que la gente como que no tiene razón para vivir” [ES05], y tratan de definir cuáles son los comportamientos que mantiene la persona depresiva, siendo esta “que llora mucho se siente muy solo y que no quiere comer y si come es muy poquito, muy poquito, que no le importa ya nada porque se siente como un estorbo, como si” [ES08].

Otros mencionan que se debe al poco afecto que encuentra dentro de sus familias, por el bullying, al terminar con su novio, y por lo general mencionan que son personas que no tienen deseos de hacer nada, que siempre visten de negro y que se les ve muy triste, que tienden a cortarse en los brazos y que es posible que puedan llegar a suicidarse.

## **8.2. Apoyo como factor importante para la socialización**

Al conocer estos pensamientos de los jóvenes, se indaga sobre esas personas con las cuales se sienten más conectadas, en las que pueden contar con su apoyo, en las que se sentirán escuchadas y encontrarán consuelo.

Las redes sociales entendidas no como una aplicación social de comunicación, sino que según Ross Speak (1989), “las redes son lo que subsiste del aspecto tribal de las sociedades primitivas” (p. 24 como se citó en Perilla & Zapata, 2009, p. 150), siendo así que la función principal sea el apoyo social, y que estas redes dan cuenta de la forma en la que se forman las relaciones sociales.

Las redes sociales se crean en un proceso permanente de construcción que se da a nivel individual y colectivo producto de la dinámica de reciprocidad establecida por sus integrantes, permitiendo que los recursos de esta sean potencializados (Dabas, 1993, como se citó en Cerda Carvajal, 2020, p. 57)

En el caso de los estudiantes se puede indagar en el hecho de que estos solo encuentran apoyo dentro de una persona de sus familias, con sus amigos y con la psico orientadora que hay en la institución. Solo hace falta que los estudiantes puedan darse cuenta del apoyo con el que cuentan, puesto que algunos al hablar de las personas con quienes se sienten mas seguros, las nombran pero aun así sienten como si no tuviesen más elección que guardarse sus emociones para sí mismos.

Una red de apoyo social “es un conjunto de provisiones expresivas o instrumentales - percibidas o recibidas- proporcionadas por la comunidad, las redes sociales y las personas de confianza” (Arancibia Garrido, 2013, p. 4). Por lo cual al hablar del apoyo social que tienen los estudiantes se resalta el hecho de que cuentan con más personas de confianza que con instituciones que les brinden un acompañamiento activo en los momentos en que necesitan, puesto a que

expresan el hecho de que han intentado recibir acompañamiento en el hospital pero contaron con muchas dificultades para acceder al servicio.

Dentro de la misma institución educativa cuentan con psico orientadora, con la cual algunos de ellos han ido para desahogarse pero que a veces no encuentran un alivio debido a que ella no es una psicóloga por lo que algunos se rehúsan a continuar con el proceso porque sienten que no le puede brindar un acompañamiento completo para que los oriente.

Por lo cual recurren buscar apoyo en otras personas cercanas a ellos, siendo mayormente los amigos, “ellos pues siempre han estado ahí” [ES07], “cuando me siento mal pues desahogarme con ellos, como para ya no sentirme tan, como tan ahogada en mi” [ES12], siendo con quienes se relacionan más al pasar su tiempo en el colegio, siendo esas personas con las que crearon vínculos cada vez más fuertes.

El apoyo social es un concepto que, en definitiva, intenta capturar las transacciones de ayuda que ocurren entre personas que comparten gastos domésticos, escuelas, barrios, colegios, y otros escenarios (Barrera, 2020, como se citó en Arancibia Garrido, 2013, p. 4)

Teniendo en cuenta que son en primer lugar los lazos más cercanos como la familia los que más se han mostrado conflictivos, de acuerdo a los relatos de los y las estudiantes se da a entender que es normal que dentro de las familias se produzcan desacuerdos que los lleva a generar conflictos entre sus miembros, siendo que esta debería de ser un lugar seguro para que el joven pueda expresarse libre y respetuosamente con los otros.

Si una vez me pegó una cachetada y no le dije nada, es que yo digo una cosa y yo lo sostengo porque yo sé, mi mamá lo quiere más al que a mí, porque ella pelea me da con un palo de escoba, porque yo le digo que gonorra cada vez que está ese señor. [ES11]

“Yo sé que mi papá era así pues que le daba rabia por nada, pues ya no se puede hacer nada porque es el comportamiento de él, yo ya lo asimilé y ya se me quitó la depresión”. [ES06]

Varios estudiantes manifestaron que la relación que tienen los estudiantes con sus padres no es la mejor y esto lo hacen saber a través de sus comportamientos, hablan sobre cómo son

juzgadas sus acciones y el cómo no tienen en cuenta los que dicen; pero a pesar de todo ellos siguen siendo sus padres y los quieren.

Personas como la abuela o el abuelo son en los que más encuentran apoyo, en los que sienten que pueden confiar en ellos incluso más que con sus padres siendo casi que una regla no dicha que los abuelos son quienes malcrían a sus nietos,

hem mi abuelita pues porque en sí uno siempre tiene un abuelo al que más quiere y esa era la abuela mía...hay veces en que uno si recae muy feo por el ya no poder ir y decir a abuela es tal y tal cosa, mire tal cosa, me paso esto, me pasó aquello [ES09]

También encuentran confianza en sus parejas

Pues si a mi pareja pues y ya porque como le digo a mí no me gusta contar mis cosas, dos personas o tres que yo les cuento mis cosas y ya pero yo de contarle a todo mundo de Hay me paso esto, no. [ES12]

Y es más fácil para ellos cuando son sus propios abuelos quienes han padecido este trastorno, lo que hace que cree en los jóvenes un sentimiento de familiaridad que le permite puedan hablar entre ellos sobre las experiencias y sus vivencias en torno a esto. Por lo que las relaciones y los lazos que se crean con la familia son de los que más está dependiendo los jóvenes para tener una estabilidad emocional, física y mental consigo mismo y con los otros.

Según Herrero (2004), en cuanto a cuál es el factor que permite identificar realmente cuando se da el apoyo social, se encuentra quienes ponen énfasis en torno a la información, la cual refiere a la información que es recibida por sus cercanos, el afecto en torno a la que transmite solo afectos positivos que hace que la persona se sienta querida, por último están los sistemas de ayuda los cuales otorgan importancia que tiene la persona para crear y mantener entornos sociales estables que permitan el flujo de esta información. (como se citó en Arancibia Garrido, 2013, p. 5)

Por lo cual entorno al apoyo social con énfasis en la información, los estudiantes expresan sobre lo que han podido conocer sobre el trastorno debido a que conviven con familiares que pasan por la misma situación por lo que de cierta forma ellos mismos van a preñdiendo del tema y ven de primera mano la magnitud de lo que puede hacer la depresión en una persona; “yo crecí en una

familia muy depresiva y muy ansiosa y desde pequeña siempre me educaron diciéndome si tienes estos síntomas, puedes presentar depresión o ansiedad” [ES07], por lo tanto la depresión no es un concepto a parte para ellos, sino que ellos aprenden a vivir con este conocimiento y lo replican con sus amistades. Y es que al poder convivir desde temprana edad sobre los efectos que causa en la persona la depresión, los mismos estudiantes le van dando características específicas para definir lo que hace dentro de la persona y como le afecta. “Mi mamita, ella tiene depresión, ella tiene depresión porque le mataron a los hijos, en esos tiempos” [ES06]

En cuanto al afecto, los estudiantes tienen relaciones sanas en las que pueden compartir lo que les sucede a ellos internamente, contando con personas en quienes sienten que pueden confiar y encuentran un apoyo constante a las situaciones difíciles que viven. Siendo en varios casos su abuela, su amigo más cercano o incluso con su pareja

En cuanto al último énfasis sobre los sistemas de ayuda podríamos hablar de las relaciones que mantienen los estudiantes con sus amistades, esto debido a que encuentran más fácil poder confiar en una persona fuera del sistema familiar, con quien puede mantener conversaciones sobre la depresión sin que pueda ser juzgados los sentimientos de la persona.

Si, mi mejor amiguita, nosotros como que casi no hablamos de ese tema, ella se me ha hablado que a veces ella si habla con la Psico orientadora, y eso porque ella va con la Psico orientadora y todo eso, le dice como le fue, y yo como que si la trate de aconsejar, o que trate de cambiar sus perspectivas, por qué por ejemplo ella pide mucho perdón por cualquier cosa, ella pide perdón hasta por pedir perdón, y yo no las cosas a veces no son como uno quiere, pues sí. [ES10]

De acuerdo con lo anterior se puede evidenciar como los estudiantes a partir de las narrativas que expresaron acerca de sus vivencias personales en torno a la depresión, logran identificar varios factores importantes como el ambiente familiar y las relaciones familiares como una de las principales fuentes en las que se desarrollan los problemas de salud mental en ellos siendo en este caso la depresión, esto al mencionar las malas relaciones que hay entre ellos y sus padres en el cual se evidencia un ambiente conflictivo en la familia.

Se evidencia también como en algunos de los estudiantes al expresar lo que sienten sus sentimientos y situaciones son minimizados por los demás e incluso son juzgados por esto, siendo

así que no se les tome en serio; se evidencia como en ocasiones son estigmatizados e incluso pueden llegar a sufrir de bullying por expresarse como son.

Los adolescentes manifiestan que para ellos tener depresión afecta mucho a su relacionamiento con los otros, siendo así que la convivencia y el relacionamiento familiar afecta en gran medida el desarrollo biopsicosocial de los niños lo cual le lleva a generar afectaciones en su salud mental, dentro de los ambientes académicos evidencian la falta de empatía de algunos de sus compañeros en cuanto al apoyo y comprensión para con los compañeros que sufren de estos trastornos, pero también resaltan el hecho de que tienen la oportunidad de expresarse y abrirse a sus parejas y amigos más cercanos porque en ellos encuentran la comprensión y empatía que los demás no les brindan siendo así sus redes de apoyo más cercanas. Por lo que sus representaciones sociales que tienen en cuanto a la depresión están muy marcadas en torno a las vivencias que han tenido que experimentar a lo largo de sus vidas en sus ambientes familiares y escolares puesto que son en estos en los que ellos conviven más tiempo en el día, también explicando como el apoyo de sus personas más cercanas les dan esa seguridad y confianza para superar los obstáculos y estigmas que aún están presentes en la sociedad.

## 9. Los procesos comunicativos en el lenguaje adolescente

En este capítulo hablaremos de los procesos comunicativos que han realizado y demostrado los estudiantes durante el proceso investigativo para expresar esos relatos de las experiencias y vivencias que han obtenido en sus vidas, siendo también importante puesto que para entender sus representaciones sociales es primordial entender estos procesos comunicativos.

Una parte importante en toda investigación es la forma en la que nos comunicamos con los sujetos y como ellos se comunican con nosotros, por lo que se hace necesario entender cómo se dan esos procesos comunicativos con ellos. Siendo así que los procesos comunicativos son esas acciones para intercambiar información con otra persona con el fin de transmitir o de recibir un mensaje.

Para hablar de los procesos comunicativos es necesario entender sobre la teoría de la comunicación humana de Watzlawick, Beavin y Jackson, quienes

visualizaron la existencia de cinco grandes principios o axiomas que se toman como verdaderos y se cumplen siempre [...] los axiomas de la comunicación obedecen a la propia estructura y forma del lenguaje y acto comunicativo, y permiten entre otras cosas dotar de significado y comprender cualitativamente la comunicación humana. (Castillero Mimenza, 2019)

Según Castillero Mimenza (2019), los 5 axiomas de la comunicación son los siguientes

1. Es imposible no comunicar / todo comportamiento es comunicativo
2. La interacción entre contenido y relación
3. Puntuación de secuencia en los hechos
4. Comunicación digital y analógica
5. Simetría y complementariedad en las interacciones

Es decir, estos 5 axiomas de la comunicación son en primer lugar el hecho de que es imposible no comunicar, puesto que las personas comunicamos no solo a través del lenguaje verbal sino del lenguaje no verbal; en segundo lugar “el mensaje transmitido va a ser interpretado por el oyente o el receptor en función a la relación que mantenga con el emisor” (Castillero Mimenza, 2019); en un tercer lugar tenemos que “todo tipo de interacción comunicativa se da de manera

bidireccional: el emisor y el receptor se afectan mutuamente, generando el uno una reacción en el otro y generando una secuencia determinada” (Castillero Mimenza, 2019); en cuarto lugar se deben de tener en cuenta que al comunicarnos hacemos uso de la comunicación digital como analógica, es decir, “tanto lo que se dice (generalmente lo verbal) como la manera en que se dice (no verbal). Así, hay que valorar tanto las palabras como otros aspectos tales como los gestos, el tono, la distancia y la posición” (Castillero Mimenza, 2019); y por último, “hay que tener en cuenta que puede haber relaciones de simetría o complementariedad en las relaciones comunicativas, según si todos tienen el mismo rol o posición de poder o bien dicha relación es desigual” (Castillero Mimenza, 2019).

Según Rodríguez & Rodríguez (2014) las representaciones sociales son un medio y un resultado de procesos comunicativos de carácter social que las instituyen, conservan y transforman. (p. 911)

Teniendo en cuenta lo anterior se hace un análisis entre las formas de lenguaje y de expresarse que usaron los estudiantes para dar a conocer sus saberes durante la realización de esta investigación.

### **9.1. El coloquialismo del lenguaje**

Según de Souza Miyano (2011) Heidegger, Gadamer y Schütz resaltan que el lenguaje del sentido común es el instrumento primordial de la narrativa de las experiencias y de las vivencias. (p. 255)

Al analizar la forma en que los jóvenes hablan sobre la depresión se puede identificar que cuentan con formas particulares para transmitir sus mensajes, incluso cuando no saben que decir verbalmente su comportamiento habla por ellos.

Y es que en el lenguaje existe algo llamado los tres niveles de la lengua, siendo esto “el conjunto de estilos o maneras de comunicarnos a través del lenguaje” (Castillero Mimenza, 2019-b) y según este autor estos se conforman de la siguiente manera:

Esta el nivel subestándar como el nivel del lenguaje menos sofisticado y el que precisa de menos conocimientos formales para emplearse en el cual se habla del lenguaje vulgar caracterizado por su gran sencillez y carecer de ornamentaciones, y de la lengua popular o también llamado el lenguaje del pueblo.

Esta el nivel estándar el cual se entiende como aquel que la mayor parte de la población reconoce como correcto, del cual sale lenguaje coloquial que es el tipo de registro que suele utilizar la mayoría de la población en su día a día y de manera espontánea y el lenguaje culto, un subnivel del nivel estándar que implica un elevado nivel de corrección en todos sus aspectos.

Y por último se tiene el nivel superestándar siendo que este nivel se caracteriza por el uso de un lenguaje muy correcto y ornamentado, así como por emplearse de manera restringida en determinados ámbitos o contextos. Este nivel se divide en el lenguaje poético cuya principal función es la expresión de emociones y sentimientos a través no tanto del contenido de la palabra sino de su forma y el lenguaje científico-técnico, un subtipo de lenguaje superestándar en el que prima la transmisión de información objetiva, con una presentación clara y ordenada de la información y por el uso de terminología específica de un ámbito del saber.

Al conocer estos niveles de lengua, se puede identificar que muchos de los relatos de los estudiantes fueron mediante el uso de un lenguaje coloquial y a veces hacían uso de un lenguaje vulgar, “pues es que que, a nosotras nos tratan es de boba, dizque me decían que boba no sé, no sé entristezca no se achicopale, piense en otra cosa, bregue a distraerse” [ES11], y es que resulto bastante intrigante la forma que tienen los estudiantes para comunicarse, puesto que al iniciar con las entrevistas o cuando apenas se está conociendo usan un lenguaje bastante formal, pero apenas agarran confianza usan un lenguaje mucho más relajado; importante mencionar sobre estos niveles puesto que Colombia es un país en el que su lenguaje se caracteriza en parte por el uso de un lenguaje coloquial y un tanto vulgar en gran parte de la población.

Las representaciones se manifiestan en el lenguaje y en las prácticas, en razón de su función simbólica y de los marcos que proporcionan para codificar y categorizar el mundo de la vida (Vergara Quintero, 2008, p. 62). Lo cual da a entender que las representaciones sociales permiten abordar sobre las prácticas y las concepciones que se orientan a través de la experiencia de los diferentes grupos sociales.

El lenguaje que utilizan los estudiantes es bastante informal, puesto que los contextos en los que se desarrollan tienen mucho que ver con las experiencias y vivencias que han obtenido dentro de los diferentes ambientes a los que están expuestos constantemente y como se ha hablado anteriormente de la depresión como una de las fuentes que no permite un amplio relacionamiento con el otro, varios estudiantes presentan dificultades para tratar de transmitir sus mensajes siendo que a veces repetían consecutivamente las palabras o sílabas dentro de sus diálogos “entonces

entonces gracias a eso es como la la la depresión y la ansiedad.” [ES07], “Igualmente son, no todos los meses tengo como un mes, un mes, estoy súper bien y otros dos meses estoy como hay no que jartera la vida” [ES07], en estos también mencionan palabras que si bien en ocasiones no tienen un significado dentro de la real academia, si se les encuentra dentro de su propio contexto, en este caso jartera se refiere al cansancio, el aburrimiento o la molestia de tal situación.

Y así cuando los chicos hablan de sus experiencias y vivencias tienden a mencionar principalmente momentos tristes y es posible que debido al sentimiento detrás del recuerdo tengan dificultades para expresarse correctamente, tratando de usar un lenguaje que le sea más fácil de usar, evitando el uso de un lenguaje bastante ornamentado.

También está que continuamente están buscando la confirmación de que la otra persona les está escuchando y entendiendo lo que ellos tratan de comunicar “¿si me entiende?” [ES12], e incluso se encuentran los casos en los que ellos no se comunican verbalmente si no que a través de gestos comunican lo que dicen como lo es asentir o negar con la cabeza. Por lo tanto, se muestran múltiples formas en las que los jóvenes se comunican usando diferentes formas de lenguaje para transmitir lo que quieren decir.

## 9.2. Expresiones

Como se decía anteriormente los jóvenes tienen muchas formas de manifestar lo que sienten, una de ellas siendo las expresiones que aunque a veces no se les encuentra mucho sentido a través de un poco de análisis se les puede llegar a obtener un significado.

Según Bühler (1993) la expresión humana manifestada a través de los gestos tiene una considerable diferencia con su gemelo, el lenguaje. Las manifestaciones corporales están más cerca de la experiencia interna que el lenguaje, debido a que este último es una mediación de la experiencia a través de signos lingüísticos. (como se citó en Fossa et al, 2017)

Por lo cual al mencionar las expresiones de los estudiantes mediante la observación realizada en los diferentes encuentros, se encontró en parte gran predisposición de algunos para apoyar en las actividades, otros se mostraron un poco más renuentes o demostraban incomodidad con ciertas preguntas.

Es bastante común que las personas adultas al hablar hagan gestos, ya sea con el rostro o moviendo las manos, e incluso la forma en la que se mueve, por lo cual no es de extrañar que los

jóvenes quienes aún no tienen muchas experiencias de la vida aun, sean más expresivos al tratar de comunicar como se siente o sus pensamientos, tanto así que al hacerles preguntas sobre sus relaciones familiares empezaban exclamando sobre momentos tristes “disque pa me va a llevar al día de la antioqueñidad vamos con mamá y el me pegó ese día ja” [ES06], al comunicar este hecho el estudiante hacia varias muecas mostrando lo ofendido que se sentía con el hecho.

Y es que a veces las expresiones no se refieren solamente a los gestos que hacen los sujetos, sino también a esas palabras o frases bastante peculiares que usan para relatar, “destortillaba lo estrellaba contra el piso una rabia muy mal, cuando llegaba al colegio me expulsaba varias veces por pelion” [ES12] y es que a veces el lenguaje y los gestos se combinan, esas expresiones en muchas ocasiones son usados por los jóvenes, con un vocabulario bastante coloquial y un tanto vulgar, “me decían que loca, que cacorra, ay un poco de chimbeadas ahí, lo insultaban a uno pues lo normal que le dicen a uno” [ES11], y es que el uso de este tipo de expresiones es muy común en los adolescentes pero que son aprendidas desde la infancia por los mismos adultos y por las amistades.

Se obtuvo más reacciones y expresiones por aquellos que manifestaron tener depresión, siendo la mayoría, que aquellos que no la tienen. Tanto así que participaron mucho más y relataron más historias los que viven y tienen este trastorno, puesto que la depresión afecta en el modo de relacionarse con los otros, los estudiantes mostraron en varias ocasiones que solo hablan con sus amigos de confianza evitando conversar con los demás a no ser que fuera necesario. Y a pesar de como los estudiantes describieron a una persona depresiva, muchos de ellos tenían comportamientos contrarios a los que ellos mencionaron.

Los procesos comunicativos que usaron los estudiantes puesto que ellos articulan las experiencias y vivencias que han tenido a lo largo de sus vidas para a través del lenguaje y las expresiones comunicar un mensaje lo más claro posible según sus capacidades, siendo así que lo más común al ellos comunicar lo que conocían a cerca de la depresión tendían a hacer diferentes movimientos ya sea con las manos o con la cabeza, en su mayoría tratando de explicarse o cuando se emocionaban de más al narrar sus experiencias; también se resalta el usar diferentes palabras soeces o groserías al comunicarse, esto siendo bastante común en el contexto Colombiano como parte de su comunicación informal, todos estos procesos fueron usados por los estudiantes al tratar de explicar el concepto de depresión y todo lo que conlleva para ellos este trastorno.

## 10. Reflexiones Finales

La depresión es un trastorno que conlleva la investigación de diversas categorías de análisis para comprender cómo es que los adolescentes se desarrollan dentro de sus familias, en el colegio y con su entorno; es ver más allá de lo que se muestra en la superficie, es reflexionar sobre cómo se sienten los estudiantes, como construyen sus significados con lo que van experimentando en sus vidas cotidianas, viendo la influencia que tienen en ellos los contextos en los que se ven inmersos a lo largo de su vida.

La depresión, no es solo un trastorno que afecta a una sola persona, afecta a su círculo social más cercano de diversas maneras, haciendo que los jóvenes se cuestionen su propósito en la vida, generando en ellos diversas emociones de tristeza, pereza, aburrición, sin fuerzas. Por lo cual y respondiendo a la pregunta que orientó este trabajo investigativo para comprender las experiencias, vivencias y procesos comunicativos en torno a las representaciones sociales que tienen los adolescentes de noveno en la Institución Educativa María Auxiliadora del municipio de Andes alrededor de la depresión.

Al profundizar con los estudiantes sobre las experiencias que tienen y han tenido, sus vivencias dentro de los contextos familiares y escolares y a través del análisis del lenguaje que se pudo identificar las representaciones sociales que ellos tienen sobre lo que son las representaciones sociales sobre la depresión y como afecta dentro de la persona y a sus círculos cercanos.

Se puede decir que entre todos comparten la idea de que la depresión es un trastorno que puede afectar a cualquiera, estando ligado a profundos sentimientos de tristeza y en los que sienta que no pueda contar con nadie, sufriendo en silencio evitando que las personas se den cuenta de lo que les sucede ocultando sus malestares a través de comportamientos que no dan a entender que está luchando por mantenerse conectado. Ven a la persona depresiva como alguien que no quiere salir de su burbuja y que constantemente esta con pensamientos negativos hacia su persona, más que nada porque tienen complicaciones familiares y personales que afectan en su estado de ánimo; “es ahogarse en sus propios sentimientos, no tener quien lo escuche, quien lo aconseje, se van las ganas de continuar, no duermes, no comes, dejas de ser tú mismo por estar en un estado triste y agobiante”. [E01-4]

Casi todos comparten que la depresión es un trastorno que afecta tanto a la persona misma como a su círculo familiar, siendo así que dentro de la sociedad aún se está muy estigmatizada esta

problemática puesto a que a la juventud se le ve como problemática y no se piensa en cuidar su salud mental, puesto a que se les tilda de locos o de buscar llamar la atención; esto ha repercutido negativamente en la busca de ayuda por parte de los adolescentes a servicios de salud mental y algo que también ha afectado en gran medida es la poca visibilidad que se hace desde las mismas instituciones educativas y la dificultad que se tiene para poder conseguir atención por los centros de salud y hospitales, esto se ha venido cambiando debido a la gran afectación mental que tuvo en las personas la pandemia del covid-19, siendo que durante el encierro se vieron incrementadas las tasas de violencia intrafamiliar, los feminicidios, los intentos de suicidio y la consumación de este.

Esta investigación aporta al Trabajo Social en cuanto al tema de las representaciones sociales alrededor de la depresión en jóvenes, que si bien se han encontrado varios avances en este tema dentro del país, aun no es lo suficientemente reconocido, esta trabajo determina un punto de partida para futuras investigaciones que se relacionen ya sean con la teoría planteada o con la problemática trabajada; lo cual se pueda derivar dentro del accionar profesional en acciones concretas que permitan visibilizar dentro de las comunidades, grupos y familias el gran impacto que genera este tipo de trastorno dentro de los jóvenes.

El trabajo social dentro de su actuar en temas de salud mental se hace necesario realizar un trabajo interdisciplinar que incentive la creación y promoción de estrategias desde su propio quehacer profesional que permita abordar estas problemáticas de manera eficiente y oportuna con la población, por lo que el trabajador social es muy importante porque permite establecer un enlace entre los diferentes agentes, siendo estos profesionales, instituciones, comunidades, entidades. Y es que el T.S. reconoce los componentes y factores sociales que influyen dentro de la salud mental de las personas, por lo que es indispensable reconocer el papel que han tenido las configuraciones y dinámicas familiares, el acoso escolar, las relaciones sociales, la sociedad misma y las relaciones interpersonales para el desarrollo de las representaciones sociales que tienen los estudiantes en torno a la depresión.

También se sugiere proponer estrategias para abordar con los jóvenes y con las instituciones educativas para fortalecer dentro de ellos mismos y de sus familias, el cuidado de la salud mental y actividades pedagógicas y lúdicas que permitan la integración de todos los jóvenes. Y desarrollar más investigaciones que puedan profundizar en el desarrollo de la depresión como un trastorno que afecta en la cosmovisión de los jóvenes y en las representaciones sociales no solo con la depresión, sino con diversos temas que están afectando actualmente a la juventud.

### Referencias

- Alcaldía de Andes. (s.f.). *Presentación*. Alcaldía de Andes. <https://www.andes-antioquia.gov.co/MiMunicipio/Paginas/Presentacion.aspx>
- Amengual, G. (2007). El concepto de experiencia: de Kant a Hegel. *Tópicos*, (15), pp. 1-20. SciELO. [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1666-485X2007000100001&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1666-485X2007000100001&lng=es&tlng=es)
- Arancibia Garrido, J. (2013). *Técnicas de intervención en redes*, Revisión bibliográfica.
- Borrás Santisteban, T. (2014). Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. *Correo Científico Médico*, 18(1), pp. 05-07. SciELO. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812014000100002&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000100002&lng=es&tlng=es)
- Calderón, M.; Cortés, A.; Durán, E.; Martínez, T.; Ramírez, L., & Garavito, C. (2012). *Depresión: Recorrido histórico y conceptual*. Repositorio Institucional Universidad Piloto de Colombia. <https://bit.ly/4fWK7EO>
- Cardenal, E. (2016). Biografía y relato en el análisis sociológico. La aportación de la escuela BNIM (Biographic Narrative Interpretive Method). *Revista Española de Investigaciones Sociológicas*, 155, pp. 55-72. <http://dx.doi.org/10.5477/cis/reis.155.55>
- Casal, J. & Mateu, E. (2003). Tipos de muestreo. *Rev. Epidem. Med. Prev*, 1(1), pp. 3-7. [http://mat.uson.mx/~ftapia/Lecturas%20Adicionales%20\(C%C3%B3mo%20diseñar%20una%20encuesta\)/TiposMuestreo1.pdf](http://mat.uson.mx/~ftapia/Lecturas%20Adicionales%20(C%C3%B3mo%20diseñar%20una%20encuesta)/TiposMuestreo1.pdf)
- Castillero Mimenza, O. (2019). *Los 5 axiomas de la comunicación: ¿cuáles son?* Psicología y mente. <https://psicologiymente.com/social/axiomas-de-la-comunicacion>
- Castorina, J. A. & Barreiro, A. (2004). *Moscovici y Piaget: El origen de las representaciones sociales*. XI Jornadas de Investigación. <https://www.aacademica.org/000-029/354>
- Cerda Carvajal, J. (2020). Trabajo de redes. Sentidos y significados desde el trabajo social. *Revista Cuaderno de Trabajo Social*, 15(1), pp. 54-70. <https://cuadernots.utem.cl/wp-content/uploads/sites/10/2022/05/cuaderno-de-trabajo-social-n15-2020-Cerda.pdf>
- Corredor Tapias, J., (2018). Aproximación a la sociología del lenguaje: hacia unas consideraciones generales. *Cuadernos de Lingüística Hispánica*. (31), 59-77. Redalyc. <https://www.redalyc.org/journal/3222/322258746004/322258746004.pdf>

- Costas, M. (s.f.). *Representaciones Sociales*. Academia.  
[https://www.academia.edu/972855/Representaciones\\_sociales](https://www.academia.edu/972855/Representaciones_sociales)
- Coutinho de Mello, A., Carneiro Maciel, S., Vasconcelos Dias, C. C. & Cabral da Silva, J. V. (2021). Sintomatología depresiva y sus repercusiones na representação social da depressão: um estudo com adolescentes. *Ciencias Psicológicas*, 15(2), pp. 1-15.  
<https://doi.org/10.22235/cp.v15i2.2098>
- Curbelo Hernández, E. A. & Yusta Tirado, R. (2022). Trabajo social, comunicación y relaciones interpersonales: de la ortodoxia a la heterodoxia. *Margen*, (104).  
<https://www.margen.org/suscri/margen104/Curbelo-104.pdf>
- de Souza Minayo, M. C. (2010). Los conceptos estructurantes de la investigación cualitativa. *Salud Colectiva*, 6(3), pp. 251-261. SciELO. <http://www.scielo.org.ar/pdf/sc/v6n3/v6n3a02.pdf>
- Dirección Seccional de Salud y Protección Social. (2022). *Análisis de Situación de Salud. Actualización 2021. ANDES*. <https://dssa.gov.co/images/asis/fichas/2022/Andes.pdf>
- Fojo, M. (2020). *Depresión y el sesgo de memoria: Artículo de revisión*. [Trabajo de grado]. Universidad de la República.  
[https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/trabajos\\_finales/archivos/trabajo\\_final\\_de\\_grad\\_o\\_-\\_manuel\\_fojo.pdf](https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/trabajos_finales/archivos/trabajo_final_de_grad_o_-_manuel_fojo.pdf)
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (s.f.). *¿Qué es la adolescencia?*. UNICEF. <https://bit.ly/3UYHJFE>
- Fossa, P., Awad, N., Ramos, F., Molina, Y., de la Puerta, S. & Cornejo, C. (2017). Control del pensamiento, esfuerzo cognitivo y lenguaje fisionómico-organísmico: tres manifestaciones expresivas del lenguaje interior en la experiencia humana. *Universitas Psychologica*, 17(4).  
<https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy17-4.cpec>
- Galicia Moyeda, I. X., Sánchez Velasco, A. & Robles Ojeda, F. J. (2009). Factores asociados a la depresión en adolescentes: Rendimiento escolar y dinámica familiar. *Anales de psicología*, 25(2), pp. 227-240. [https://www.um.es/analesps/v25/v25\\_2/05-25\\_2.pdf](https://www.um.es/analesps/v25/v25_2/05-25_2.pdf)
- Gil, A.M. (2015). Redes sociales en el trabajo social. Apuntes para la praxis profesional. *Revista Eleuthera*, 12, 181-196. DOI: 10.17151/eleu.2015.12.10.

- Gobernación de Antioquia. (2023). *Capítulo IX Salud Mental*. En Análisis de Situación de Salud Participativo 2023 (pp. 726-766). Gobernación de Antioquia. [https://dssa.gov.co/images/asis/pdf/CAPITULO\\_IX%20SALUD%20MENTAL.pdf](https://dssa.gov.co/images/asis/pdf/CAPITULO_IX%20SALUD%20MENTAL.pdf)
- González Agudelo, E. M. (2011). Sobre la experiencia hermenéutica o acerca de otra posibilidad para la construcción del conocimiento. *Discusiones Filosóficas*, 12(18), pp. 125-143. SciELO. <http://www.scielo.org.co/pdf/difil/v12n18/v12n18a06.pdf>
- Guzmán Gómez, C. & Saucedo Ramos, C. L. (2015). Experiencias, vivencias y sentidos en torno a la escuela y a los estudios: Abordajes desde las perspectivas de alumnos y estudiantes. *Revista Mexicana de Investigación Educativa*, 20(67), pp. 1019-1054. Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5336235.pdf>
- Hernández González, O. (2021). Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 37(3). SciELO. <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v37n3/1561-3038-mgi-37-03-e1442.pdf>
- Jelin, E. (s.f.). *¿De qué hablamos cuando hablamos de memorias?* Wordpress. <https://laasociacion.files.wordpress.com/2015/11/memoria-jelc3adn-1.pdf>
- Jodelet, D. (1986). *La representación social: fenómeno, concepto y teoría*. En S. Moscovici (Ed.), *Psicología Social II: Pensamiento y vida social*. pp. 469-494. [https://www.researchgate.net/publication/327013694\\_La\\_representacion\\_social\\_fenomenos\\_concepto\\_y\\_teor%C3%ADa](https://www.researchgate.net/publication/327013694_La_representacion_social_fenomenos_concepto_y_teor%C3%ADa)
- Kuri Pineda, E. (2017). La construcción social de la memoria en el espacio: una aproximación sociológica. *Península*, 12(1), pp. 9-30. <https://doi.org/10.1016/j.pnsla.2017.01.001>
- Lozano Medina, A. (2006). La comunicación (visual) vista desde la Sociología. Una aproximación. *Investigación Universitaria Multidisciplinaria*. 5(5), pp. 51-56. Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2986647.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social [MINSALUD]. (12 de octubre del 2021). *Minsalud, comprometido con la salud mental de los colombianos*. MINSALUD. <https://bit.ly/3CBiink>
- Ministerio de Salud y Protección Social [MINSALUD]. (2017). *Boletín de salud mental Depresión Subdirección de Enfermedades No Transmisibles*. MINSALUD. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-depresion-marzo-2017.pdf>

- Ministerio de Salud y Protección Social. (11 de octubre del 2023). *Encuesta de Minsalud revela que el 66,3% de los colombianos declara haber enfrentado algún problema de salud mental* [Boletín de prensa]. MINSALUD. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/66-porcentaje-de-colombianos-declara-haber-enfrentado-algun-problema-de-salud-mental.aspx>
- Morales Fuhrmann, C. (2017). La depresión: Un reto para toda la sociedad del que debemos hablar. *Revista Cubana de Salud Pública*, 43(2), pp. 136-138. Redalyc. <https://www.redalyc.org/pdf/214/21451176001.pdf>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (s.f.). *Depresión*. WHO. [https://www.who.int/es/health-topics/la-d%C3%A9pression#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/la-d%C3%A9pression#tab=tab_1)
- Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (s.f.-a). *Depresión*. PAHO. <https://bit.ly/3OiqBH4>
- Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (s.f.-b). *"Depresión: hablemos", dice la OMS, mientras la depresión encabeza la lista de causas de enfermedad*. PAHO. <https://acortar.link/hY7sHo>
- Orozco Aguirre, M. del S. (2012). La realidad social, un acercamiento a la comunidad desde los diversos niveles educativos. *Cognición Flead*. 8(36). <http://www.cognicion.net/images/articulos/Cog36/36-2-la-realidad-social-un-acercamiento-a-la-comunidad.pdf>
- Patiño Galeano, R. A. (28 de septiembre del 2020). *Paradigma Comprensivo interpretativo*. [presentación en diapositivas de Prezi]. <https://prezi.com/i/pkgxhexjcejr/paradigma-comprensivo-interpretativo/>
- Perilla Lozano, L. & Zapata Cadavid, B. (2009). Redes sociales, participación e interacción social. *Trabajo Social*, (2), pp. 147-158. Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4085233>
- Piña Osorio, J. M., & Cuevas Cajiga, Y. (2004). La teoría de las representaciones sociales: Su uso en la investigación educativa en México. *Perfiles educativos*, 26(105-106), pp. 102-124. SciELO. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-26982004000100005&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982004000100005&lng=es&tlng=es)
- Procuraduría General de la Nación [PGN]. (2023). *Aumentan los riesgos mentales en menores de edad y jóvenes del país: depresión, ansiedad y suicidio. Procuraduría prende las alarmas* [Boletín de prensa]. Procuraduría General de la Nación.

- <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/aumentan-riesgos-mentales-menores-edad-jovenes-pais-depresion-ansiedad-suicidio-Procuraduria-prende-alarma.aspx>
- Questionpro. (s.f.). *Análisis de datos de una investigación cualitativa*.  
<https://www.questionpro.com/blog/es/analisis-de-datos-de-una-investigacion-cualitativa/>
- Ramos Botero, L. A. (2011). Resultados del tamizaje en Salud Mental Departamento de Antioquia 2009-2010. <https://www.dssa.gov.co/index.php/descargas/881-tamizaje-salud-mental-1/file>
- Reporte de los ambientes escolares. (s.f.). studoku.com <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-de-sonora/instrumentos-para-el-diagnostico-psicologico-en-medio-ambiente/reporte-de-ambientes-escolares-los-elementos-que-lo-componen/22599645>
- Restrepo de la Pava, J. (2023). *Incremento de afectaciones a la salud mental en Antioquia: coletazos de la pandemia*. Universidad de Antioquia. <https://acortar.link/hsZ8kH>
- Ricœur, P., & Lonergan, B. (2017). La hermenéutica de la recuperación según Paul Ricœur y Bernard Lonergan. *Signos Filosóficos*, 19(37), pp. 38-65. SciELO. <https://www.scielo.org.mx/pdf/signosf/v19n37/1665-1324-SIGNOSF-19-37-00038.pdf>
- Rodríguez Zoya, L. G. & Rodríguez Zoya, P. G. (2014). El doble vínculo entre representaciones sociales y comunicación social. *Palabra Clave*, 18(3), pp. 905-937. SciELO. <http://www.scielo.org.co/pdf/pacla/v18n3/v18n3a12.pdf>
- Serna Arbeláez, D., Terán Cortés, C. Y., Vanegas Villegas, A. M., Medina Pérez, O. A., Blandón Cuesta, O. M. & Cardona Duque, D. V. (2020). Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(5). Redalyc. <https://www.redalyc.org/journal/1804/180465398016/180465398016.pdf>
- Silva Pezo, M. C., Hoga Komura, L. K. & Stefanelli Costa, M. (2004). La depresión incluida en la historia de la familia. *Texto & Contexto Enfermagem*, 13(4), pp. 511-518. Redalyc. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=71413402>
- Silveira Ribeiro, K.C., da Penha de Lima Coutinho, M. y da Silva Nascimento, E. (2010). Representação social da depressão em uma Instituição de Ensino da Rede Pública. *Psicologia Ciência e Profissão*, 30(3), pp. 448-463. Redalyc. <https://www.redalyc.org/pdf/2820/282021784002.pdf>

- Soto García, P., Redón Pantoja, S. & Arancibia Martínez, L. (2017). ¿Cómo indagar en las experiencias de los sujetos? Una discusión teórico-metodológica acerca del estudio de caso. *Andamios*, 14(33), pp. 303-324. SciELO. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-00632017000100303&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-00632017000100303&lng=es&tlng=es)
- TeleAntioquia. (s.f.). *Salud para el Alma: el programa que te acompaña, te escucha y te orienta*. <https://www.teleantioquia.co/enterate/salud-para-el-alma-el-programa-que-te-acompana-te-escucha-y-te-orienta/>
- Uribe Henao, A. M., Giraldo Saldarriaga, M., Marulanda Ramírez, M. A., Rodríguez Quintín, G. J. y Rivera Ramírez, X. (2005). *Depresión en adolescente. Pereira, 2005*. Repositorio UNILIBRE. <https://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/16068/DEPRESION%20%20EN%20ADOLESCENTES%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Urrea, E., Muñoz, A. & Peña, J. (2013). El análisis del discurso como perspectiva metodológica para investigadores de salud. *Enfermería Universitaria*, 10(2), pp. 50-57. <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v10n2/v10n2a4.pdf>
- Velásquez Orrego, D. J. & Velásquez Orrego, J. C. (2018). *Tamizaje de salud mental, consumo de alcohol y sustancias psicoactivas en jóvenes y adultos del municipio de andes*. [Trabajo de grado profesional]. Repositorio UdeA. <https://hdl.handle.net/10495/15406>
- Vergara Quintero, M. del C. (2008). La naturaleza de las representaciones sociales. *Rev.latinoam.cienc.soc.niñez.juv*, 6(1), pp. 55-80. <http://www.umanizales.edu.co/revistacinde/index.html>
- Yameibis, V. (2021). *Depresión: “Una mirada desde la representación social de los adolescentes”*. Forum Científico Virtual Cienciamayabeque 2021. <http://www.cienciamayabeque2021.sld.cu/index.php/Fcvcm/Cienciamayabeque2021/paper/view/197/140>

**Anexos**

**Anexo A Sistema Categorial**

SISTEMA CATEGORIAL		
Eje Estructurante(s) / articulador(es)	Categorías	Subcategorías
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Depresión</li> <li>• Representaciones Sociales</li> </ul>	Experiencias	Memorias
		Relatos
	Vivencias	Ambiente
		Red de apoyo
	Procesos comunicativos	Lenguaje
		Expresiones
Descriptor(es) / Observables	Preguntas	Instrumentos
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diálogo</li> <li>• Expresiones</li> <li>• Comportamiento</li> <li>• Conversaciones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo se ve desde tu perspectiva una persona depresiva?</li> <li>• ¿Has buscado asesoramiento profesional?</li> <li>• ¿Te preocupas demasiado por el futuro o el pasado?</li> <li>• ¿Qué características crees que representan la depresión?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Entrevistas semiestructuradas</li> <li>• Observación</li> <li>• Técnicas interactivas</li> <li>• Revisión documental</li> </ul>

## **Anexo B Formato de Consentimiento Informado**

### **Consentimiento Informado**

Objetivo: Aportar a la comprensión de las representaciones sociales sobre la depresión, que tienen los adolescentes de noveno en la I. E. María Auxiliadora del municipio de Andes.

El consentimiento informado presentado a continuación hace parte de las actividades en el marco del proceso de formación del pregrado en Trabajo Social, octavo semestre, Línea de investigación Cultura, Política y Sociedad II, liderado por la docente Nora Eugenia Muñoz Franco.

La información es recaudada por parte de una estudiante de la Universidad de Antioquia con fines institucionales y académicos sin ánimo de lucro, sin que ello implique beneficio económico para usted (o para quien represente) o signifique una relación contractual con la Universidad.

Para estos efectos Yo \_\_\_\_\_ identificado (a) con cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_, autorizo a que mi hijo (a) \_\_\_\_\_ identificado (a) con Tarjeta de Identidad N° \_\_\_\_\_, a ser entrevistado, a generar los registros fotográficos, audiovisuales, sonoros, textuales o de cualquier otro formato que se requiera e involucre mi imagen y testimonios en el marco del proyecto trabajo de grado, del mismo modo, acepto y autorizo la edición, reproducción o uso del material obtenido de estas actividades, que involucre mi imagen para la construcción de contenidos del proyecto. Entiendo que todas las actividades hacen parte de las acciones formativas desarrolladas en el marco de la educación pública. Manifiesto que he recibido la información necesaria y que en caso de tener alguna inquietud me comprometo a comunicarme y resolverla con el equipo del trabajo.

**Anexo C Formato de asistencia**



**UNIVERSIDAD  
DE ANTIOQUIA**

Facultad de Ciencias Sociales y Humanas

**UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA, SECCIONAL SUROESTE  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES HUMANAS  
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL**

**LISTA DE ASISTENCIA**

FECHA: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_ LUGAR: \_\_\_\_\_ RESPONSABLE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OBJETIVO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NO.	TI	NOMBRES	APELLIDOS	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR	FIRMA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

17						
----	--	--	--	--	--	--

## Anexo D Guía de entrevista a psicoorientadora



**UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA, SECCIONAL SUROESTE**  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS**  
**DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL**

### Entrevista Semi-Estructurada

El propósito de esta entrevista es reconocer dentro de la Institución educativa que procesos se han realizado en torno a la depresión en los estudiantes, así también realizar una contextualización en temas de salud mental en estos.

Elaborado por: Yeni Alexandra Pérez Galeano.

### Preguntas

1. ¿Qué problemas en salud mental encuentras en los estudiantes?
2. ¿Hay estudiantes con síntomas depresivos en la institución?
3. ¿Cómo apoyas o apoyarías a los estudiantes que veas que tienen problemas depresivos o de otro tipo?
4. ¿La Institución Educativa cuenta con procesos para la atención y prevención en temas de salud mental de los estudiantes? Si es así ¿Cuáles?
5. ¿Centro de escucha?
6. ¿Tienen una vinculación con el Hospital o con el centro de escucha para atender los casos de salud mental de los estudiantes?
7. ¿Hacen actividades en pro de la salud mental de los estudiantes?
8. ¿Comparten alguna información sobre salud mental con los estudiantes que se realiza desde otras entidades? (Alcaldía, Hospital, entre otros...)

**Anexo E Formato encuesta de caracterización a estudiantes****UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA, SECCIONAL SUROESTE  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS  
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL****Encuesta de caracterización**

**Objetivo:** Caracterizar a los estudiantes del grado noveno de la Institución educativa María Auxiliadora.

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Fecha:  
\_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_ Apodo: \_\_\_\_\_

**Preguntas:**

1. ¿Has sido diagnosticado con depresión en algún momento de tu vida?

---

---

---

---

---

2. ¿Qué sabes sobre salud mental en el municipio?

---

---

---

---

---

3. ¿Qué piensas que puede generar depresión en una persona?

---

---

---

---

---

4. ¿Qué has escuchado, dentro de tu entorno, que es la depresión?

---

---

---

---

---

---

5. ¿Cómo se comportan las personas que tienen depresión?

---

---

---

---

6. ¿Con qué frases o elementos podrías definir la depresión?

---

---

---

---

7. ¿Has tenido periodos de tristeza? Si es así, ¿Cómo lo afrontas?

---

---

---

---

8. ¿Has buscado asesoramiento profesional?

---

---

---

---

9. ¿Te preocupas demasiado por el futuro o el pasado?

---

---

---

---

10. ¿Qué es lo que más te preocupa en el momento?

---

---

---

---

## Anexo F Guía de la técnica colcha de retazos



### UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA, SECCIONAL SUROESTE FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

#### Guía Colcha de Retazos

**Objetivo:** Indagar en las percepciones que tienen los estudiantes sobre la depresión.

#### Colcha de Retazos:

Esta técnica interactiva devela y pone en evidencia sentimientos, expresiones y vivencias de los sujetos con relación a sus prácticas y maneras de interactuar con la realidad social, se basa en representaciones en las que los sujetos reconocen y exteriorizan sus sensaciones, experiencias, sentimientos, intenciones y expectativas frente a su vida cotidiana, donde se pretende que se manifiesten los aspectos más significativos para las personas.

Así mismo la técnica permite evidenciar las distintas formas en que los sujetos apropian su cotidianidad y su realidad, formas que son divergentes entre sujeto y sujeto pero que en la interacción con el otro conforman un texto común, en donde se da cuenta de emociones, procesos, cambios y percepciones de los sujetos frente a diversas situaciones y momentos. (Murillo, 2019, p. 1)

#### Materiales:

- Papel Bond
- Marcador
- Post-it
- Lapiceros

#### Preguntas orientadoras:

Define la depresión teniendo en cuenta lo siguiente:

- Dibujo (Verde)
- Color (Naranja)
- ¿Qué sentirías? (Rosado)
- Frase (Rosa pastel)

#### Elaboración:

- Se presentará a los estudiantes la colcha de retazos, explicando que es y para que funciona.
- Se les explica la metodología junto con las preguntas orientadoras.
- Se les entrega el material y ellos van elaborando en papel sus pensamientos del tema.
- A medida que los estudiantes terminan van poniendo los papeles en el papel bond, se acercan a ver lo que ponen sus otros compañeros.
- Al final se hace socialización sobre lo que colocaron en los post-it y lo que sintieron al hacerlo.

**REFERENCIAS:**

Murillo Hoyos , C. A. (2019). *Anexo 1. TALLER N°1. COLCHA DE RETAZOS*. Repositorio UdeA. <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/17969/6/Anexos.pdf>

## Anexo G Guía de entrevista semiestructurada a estudiantes



### UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA, SECCIONAL SUROESTE FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

#### Guía de Entrevista

**Objetivo:** Realizar entrevistas semiestructuradas a los estudiantes que padezcan, hayan padecido o que no lo hayan tenido depresión

Es importante mencionar que estas preguntas darán una guía para realizar la entrevista a los estudiantes y que durante el proceso se pueden formular nuevas preguntas, por lo que estas preguntas no son definitivas.

#### PREGUNTAS ORIENTADORAS

1. ¿Qué haces en tus tiempos libres?
2. ¿Cómo afrontas la vida académica?
3. ¿Cómo es la relación dentro de tu familia?
4. ¿Has tenido periodos de tristeza últimamente?
5. ¿Para ti que significa que una persona tenga depresión?
6. ¿Cómo describirías a una persona depresiva?
7. ¿Qué elementos característicos tiene una persona depresiva?
8. ¿Has hablado con tu familia, amigos o conocidos sobre lo que es la depresión?
9. ¿Conoces o has conocido a alguien con este trastorno?
10. ¿Qué has escuchado en tu entorno sobre este trastorno?