



CENTRO UNIVERSITARIO  
VASCO DE QUIROGA DE HUEJUTLA  
(CUVAQH)

# **CENTRO UNIVERSITARIO VASCO DE QUIROGA DE HUEJUTLA**

**Acuerdo CIRE Núm. 212/97 del 29/04/1997**

**Clave de Incorporación UNAM: 8895-25**

**LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA**

**FACTORES NEUROPSICOLÓGICOS QUE**

**AFECTAN LA SALUD MENTAL EN JÓVENES**

**T E S I S**

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE:  
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

**P R E S E N T A:  
ALONDRA DE LA CRUZ LARA**

**ASESOR DE TESIS:  
LIC. LEIDY LILIANA GUTIÉRREZ VITE**

**MARZO 2025**



**Psicología**  
CUVAQH



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

**Dictamen**

**Nombre de la tesista:** Alondra De La Cruz Lara

**Título de la investigación:** Factores Neuropsicológicos Que Afectan La Salud  
Mental En Jóvenes De 18 A 26 Años

**Título a recibir:** Licenciatura En Psicología

**Nombre de la licenciatura:** Psicología

**Fecha:** Huejutla, Hgo. a 12 de marzo de 2025

El que firma la Lic. Leidy Liliana Gutiérrez Vite, acreditado por el Centro Universitario Vasco De Quiroga De Huejutla, como asesora de tesis de licenciatura, hace constar que el trabajo aquí mencionado cumple con los requisitos establecidos por la división de estudios de investigación, para tener opción al título de licenciatura y se autoriza su impresión.

**Atentamente**

Lic. Leidy Liliana Gutiérrez Vite

## Dedicatorias

“Volnuratos non victus”

Quiero agradecer a la vida por haberme dejado desarrollarme en esta profesión, por dejarme ver la vida y la gente con otros ojos y otra visión.

Me tomo el tiempo para agradecerme a mí misma, por jamás haber dejado esta investigación por haberte aferrado a tus sueños, de ser una profesional, porque, aunque sin dinero, sin ganas muchas veces, destrozada emocionalmente jamás lo dejaste, aun con lágrimas en los ojos, cansancio en el cuerpo no te rendiste. Aun con mil cosas en la cabeza y trabajando sacaste esta investigación adelante siéntete orgullosa de lo que cumpliste porque solo tú puedes saber cuánto te costó.

Agradezco a mis padres que dieron el esfuerzo porque una de sus hijos estudiara, que dieron tiempo sudor y lágrimas para que yo fuera una profesional espero que este título también lo sientan suyo pues yo que es un esfuerzo de todos, siempre me motivaron a seguir.

A mi hermano gracias por ser una de mis motivaciones más grandes y un orgullo, de querer y poder estar algún día donde tú lo estas. Gracias por esas tardes de platicas, por escucharme y apoyarme cuando más lo necesité, cuando tuve mis grandes crisis de adulto, cuando tuve mis ataques, solo tu pudiste estar ahí, te amo y te quiero con todo mi corazón.

Alberto también te agradezco a ti porque, sin dudarlo me motivaste cada día, por las tantas veces que me preguntaste por cómo iba con mis tesis, si ya la había acabado, si ya iba a hacerla por tantas veces que sin querer me desesperaste, pero me motivaste a su paso para ver lo que aún me faltaba, gracias por existir y por haber llegado a mi vida, te amo S.O.

A mi asesora grandiosa que por el destino logro tocarme, por enseñarme siempre las cosas desde la paciencia y el respeto, por haberme mostrado que las cosas se hacen bien hechas o no se hacen, porque aún con tantos pendientes, revisaba mi tesis y lograba aún a distancia apoyarme siempre.

A mi tía Tomy, por darme un espacio para trabajar como adulto, y aun así seguir elaborando mi tesis como estudiante, por tenerme paciencia y darme un lugar en su casa, un lugar en la mesa, y un lugar en su familia.

Agradezco a todas aquellas personas que sin duda alguna hicieron algo en mí, por como hayas ayudado, una palabra, un consejo por lo que sea me ayudaste y me diste la mano, gracias.

Gracias dios por haberme dejado llegar aquí solo tú y yo sabemos cuántas veces me quise rendir en demasiados aspectos, pero nada fue imposible.

## Índice

**I. Portadilla**

**II. Dictamen**

**III. Dedicatorias**

**VIII. Resumen- Abstract**

**X. Introducción**

### **Capítulo I: Presentación del problema**

1.1 Antecedentes.....	2
1.2 Justificación.....	11
1.3 Planteamiento del problema: .....	14
1.4 Objetivos.....	15
1.5 Pregunta de investigación.....	16

### **Capítulo II: Marco teórico**

2.1 Componentes de la salud mental.....	18
2.1.1 Definición de la Salud Mental.....	18
2.1.2 Componentes de la salud mental .....	19
2.1.3 Consecuencias de una salud mental deteriorada .....	24

2.2 Perfil de jóvenes .....	27
2.2.1 Desarrollo físico .....	30
2.2.2 Desarrollo cognitivo .....	33
2.2.3 Desarrollo neurológico .....	37
2.3 Funcionamiento Del Cerebro .....	39
2.3.1 Partes del cerebro .....	42
2.3.2 Sistema nervioso.....	45
2.3.3 Lóbulos frontal y temporal .....	49
2.3.4 Afecciones neuropsicológicas .....	52
2.4 Factores que afectan a los jóvenes.....	58
2.4.1 Factores neurológicos.....	60
2.4.2 Factores sociales.....	65
2.4.3 Factores físicos .....	67
2.5 Enfermedades mentales.....	72
2.5.1 Trastornos del comportamiento.....	74

2.5.2 Trastorno Disocial .....	76
2.5.3 Depresión .....	77
2.5.4 Ansiedad .....	79

### **Capítulo III: Metodología de la investigación**

3.1 Definición de la hipótesis .....	84
3.2 Definición de variables .....	84
3.3 Población y muestra .....	85
3.4 Metodología de la investigación .....	86
3.5 Técnicas e instrumentos de medición .....	88

### **Capítulo IV: Análisis de los resultados**

4.1 Presentación de la información .....	98
4.2 Triangulación de resultados.....	229

## **Capítulo V: Discusión y sugerencias**

5.1 Discusión .....	237
5.2 Sugerencias .....	238
5.3 Conclusión general .....	243
5.4 Anexos.....	254

## **Resumen**

La siguiente investigación se concentra en los posibles daños neuropsicológicos que afectan la salud mental, indagando en daños físicos, psicológicos, neurológicos, familiares y sociales. Esta investigación es de corte mixto (cualitativo y cuantitativo), para obtener los resultados, se utilizó una batería de pruebas psicológicas, así como previamente para seleccionar la muestra se utilizó una encuesta siendo esta investigación un estudio de diseño explicativo.

Los resultados mostraron que no solo los factores físicos, psicológico, sociales pueden afectar el estado mental si no también los golpes por menores que puedan suceder en el área de la cabeza, causando consecuencias a largo plazo, así como la tardía detección de trastornos mentales. Futuras investigaciones podrán explorar el punto en el que afecta la tardía detección de algún trastorno a nivel neuropsicológico.

Palabras clave: cualitativo, factores, trastornos mentales, muestra, investigación.

## Abstract

The following investigation focuses on the possible neuropsychological damages that affect mental health, investigating physical, psychological, neurological, family and social damages. This research is of a mixed nature (qualitative and quantitative); to obtain the results, a battery of psychological tests was used, and a survey was previously used to select the sample. This investigation is an explanatory design study.

The results showed that not only physical, psychological and social factors can affect the mental state, but also minor blows that can occur in the head area, causing long-term consequences, as well as the late detection of mental disorders. Future investigations could explore the point at which the late detection of a disorder affects the neuropsychological level.

Keywords: qualitative, factors, mental disorders, sample, research.

## **Introducción**

La neuropsicología es el estudio científico de la relación entre el cerebro y el comportamiento, enfocándose en la comprensión de como las funciones cerebrales influyen en la cognición, emoción y comportamiento. Por lo que la presente investigación relaciona neuropsicología con la salud mental y los factores que logran deteriorarla

En el primer capítulo se abordan los distintos objetivos y antecedentes que preceden la investigación para fundamentar teorías e hipótesis y así poder explicar como factores físicos como golpes, lesiones etc. Pueden tener repercusiones a lo largo de la vida.

El segundo capítulo tiene como propósito describir el marco teórico, se investigan a más profundidad los factores que podrían afectar la salud mental, como lo son factores sociales, psicológicas, familiares, trastornos mentales etc. Así como también se habla de investigaciones y autores que han obtenido información del principal afectado (cerebro).

El tercer capítulo hace constar los resultados de la aplicación de instrumentos de medición y organización de datos referentes con el tema de investigación a fin de sugerir las adecuadas proposiciones que se consideran pertinentes.

En el cuarto capítulo se presenta la triangulación la cual se presenta con teorías y resultados junto con la hipótesis mencionada, hecho para argumentar y sustentarla.

En el quinto capítulo se dan a conocer las sugerencias de intervención adecuadas a a la problemática actual, desde un punto de vista de prevención.

## **Capítulo I Presentación del problema**

## 1.1 Antecedentes

La salud mental en la actualidad es un tema convencional, para jóvenes adultos y niños, es algo que como seres humanos debemos poseer, existen distintos factores que impiden tener una buena salud mental, elementos que pueden ser físicos, factores en el entorno que vivimos y nos desarrollamos y neuropsicológicos que perturban nuestra salud mental.

Para comenzar se debe definir ¿Que es la salud mental? para ello el IMSS (2021) indica que “Es el estado de equilibrio que debe existir entre las personas y el entorno socio-cultural que los rodea, incluye bienestar emocional, psíquico y social e influye en cómo piensa, siente, actúa, y reacciona la persona” la salud mental es un pilar en la sociedad, es un equilibrio que como seres humanos debemos poseer, para poder tener un buen funcionamiento efectivo, sin la salud mental podemos presentar diferentes consecuencias, como un deterioro en la vida laboral, emocional, de pareja etc.

Prosiguiendo con la salud mental, se debe introducir el nacimiento del concepto de lo que actualmente es SM (Salud Mental), para finales de 1940 según Anabel Ramírez (2021) la OMS (Organización Mundial de la Salud) define el primer concepto como “El estado de equilibrio que debe existir entre las personas y el entorno socio-cultural que los rodea” para mediados del siglo XX la salud mental comenzó a hacer importante, debido a los

acontecimientos que se relacionaban entre el comportamiento y lo orgánico, intentado encontrar una respuesta es como nace el concepto.

Según los acontecimientos Manuel Desviat (2020) habla sobre este concepto el cual nació a partir de “El horror bélico de la segunda guerra mundial, que puso en evidencia la desoladora situación en la que vivían los pacientes mentales ingresados en los hospitales psiquiátricos y la ineficiencia terapéutica de estas instituciones” (artículo citado de la revista Neuropsiq. Vol.28 no. 2) El evento de la segunda guerra mundial no solo ayudó a que el concepto saliera, sino también a que se analizara y experimentara físicamente, los trastornos que sufrían los soldados al regresar de la guerra, como lo es el trastorno por estrés postraumático que se da eventualmente después de haber vivido una experiencia que amenazara la integridad física de la persona.

Siguiendo con el concepto de salud mental se encuentra una definición orientada hacia la corriente psicoanalítica según el artículo del Psicoanálisis Lacan Freud (2020) específicamente del padre de esta corriente, Sigmund Freud en 1939 definía a la salud mental como “Cualquier persona capaz de amar y trabajar, el tratamiento no podrá proponerse otro fin que la curación del enfermo, el restablecimiento de su capacidad del trabajo y de goce” para Freud la salud mental no era más que saber amar, y poder trabajar, ampliamente en los factores de riesgo cuando no se posee de una buena salud mental, fácilmente se deterioran espacios de

la vida como lo son el trabajo, la familia, la economía, el estudio en algunos casos etc. Actualmente estas declaraciones van más allá de una buena salud mental en donde el individuo goce de un buen entorno social, y se establezca completamente sano en los tres pilares fundamentales.

Por otro lado la salud mental vista desde el enfoque que tiene la OMS señala que “La salud mental corresponde a una reparación física, pues abandona el concepto de mente y es remplazado por el cerebro, lo que significa que <la enfermedad mental> (...) es la manifestación de desórdenes en diferentes procesos cerebrales que median el funcionamiento psicológico.” (Guze 1989, citado en El Concepto De Salud Mental Desde La Visión Del Estado Mexicano 2012 p. 90)

La cita anterior relata una parte fundamental a lo largo del tiempo, cabe mencionar que hay un impacto en la historia con la evolución de la salud mental y el cómo era vista desde una perspectiva donde la información había sido estudiada a profundidad, y ya no se creía que los trastornos mentales venían de “demonios” o entes espirituales.

Existen 2 tipos de elementos comunes que pueden influenciar para que se pueda ver el deterioro de la salud mental OMS (2022) estos pueden ser: “Factores psicológicos y biológicos individuales, como las habilidades emocionales, el abuso de sustancias o la genética” estos son

los componentes los cuales como seres humanos estamos expuestos diariamente, para poder tener y cuidar nuestra SM es necesario una serie de hábitos, y cuidados.

Las enfermedades mentales más frecuentes en los jóvenes, provienen de distintas causas de riesgo, los más comunes según Doddoli Ciencia UNAM (2023) son:

Estrés, deseo de una mayor autonomía, presión por permanecer a un grupo de amigos, mayor acceso a la tecnología y por lo tanto a la sobreinformación, exploración de la identidad sexual, frustración entre la realidad y <lo que debería ser>, problemas familiares en casa, acoso escolar, primeras experiencias de enamoramiento.

Estos elementos de riesgo se viven usualmente en los jóvenes en la actualidad, que sufren de cambios tecnológicos y culturales llevando consigo un cambio drástico en el entorno en el que se vive, usualmente estos mismos usuarios llegan a tener un desabasto de información descomunal, sobre lo que es la salud mental y como tratarla.

Siguiendo con Doddoli Ciencia UNAM (2023) comenta que en los jóvenes los trastornos de comportamiento se presentan con mayor frecuencia siendo los que logran unirse a una larga lista de enfermedades mentales que se padecen con más frecuencia entre los jóvenes.

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDH) se caracteriza por problemas para prestar atención y controlar conductas impulsivas. El trastorno disocial (con síntomas de comportamiento destructivo o desafiante), puede generar problemas en la escuela y dar lugar a comportamientos de riesgo o delictivos. Y por último trastornos de la conducta alimentaria, como la anorexia nerviosa y la bulimia nerviosa, se caracterizan por fijar excesivamente la atención en el peso.

Los anteriores trastornos son clasificados como desordenes de comportamiento, y tienen un efecto en la vida diaria, sumamente severo al igual que en la capacidad de resolver problemas comunes, de hacer actividades sencillas y cotidianas. Generalmente todos los TM (Trastornos Mentales) tienen consecuencias en la vida cotidiana de quien lo padece, algunas de estas enfermedades mentales son más severas en las secuelas que va dejando en la persona con el paso del tiempo, por esta razón se le da un tratamiento psicológico y psiquiátrico si así lo requiere.

De acuerdo con el Centers For Disease Control And Prevention (CDC, Agencia federal norteamericana) (2023) el estado mental puede verse deteriorada por las siguientes causas como lo son: “Experiencia de vida difíciles, vivir condiciones de vida como discapacidad o enfermedades crónicas, factores biológicos (hereditarias) o desbalances químicos en el cerebro, uso de alcohol o drogas y sensaciones de soledad o aislamiento” las causas para un deterioro mental son diversas y se pueden englobar desde factores físicos, los cuales pueden ser visibles en la persona, o el entorno que lo rodea, tanto como factores neurológicos que son difíciles de detectar sin la atención adecuada, estos últimos factores pueden ser a partir de algún accidente o evento en el que la parte a nivel cerebral se haya puesto en riesgo.

Recapitulando el recorrido que fue la salud mental y su evolución a lo largo del tiempo se encuentra con la revista La Vanguardia (2021) la cual menciona que en la edad moderna

destacan dos personajes, uno de ellos el médico Thomas Willis considerado el padre de la neurología “reconoció la relación entre nervios cerebrales y patologías mentales” Este evento marca diferentes descubrimientos a medida que van surgiendo nuevas actualizaciones una de ellas fue el intento de entender lo que pasaba con una patología a nivel cerebral, de igual manera se menciona al filósofo Jhon Locke el cual “expresó la influencia en el cerebro de los sentidos y la experiencia” esto reconocido actualmente como que la salud mental tiene relación con el contexto en el que se desarrolla el ser humano.

Continuando la investigación se encuentra con la rama de neurología, la cual tiene un papel importante en la salud mental. García Madrigal (2023) explica que es la neuropsicología

Es la intersección entre la psicología y las neurociencias, su objetivo principal es comprender como las distintas funciones mentales, como la memoria, el lenguaje, la cognición, y las funciones ejecutivas, las cuales tienen su base en áreas específicas del cerebro.

La neuropsicología son dos disciplinas que se unen, para poder investigar los distintos procesos que acontecen en el cuerpo humano y a nivel cerebral al igual que justificar o explicar las distintas alteraciones que se pueden provocar genéticamente o en el entorno en el que se desarrolla la persona.

Por lo tanto, la neuropsicología se compete por la neurología la cual según indica el Centro Médico A B C (2024) que:

Es una especialidad médica enfocada en todo lo relacionado con los padecimientos que alteran el sistema nervioso, el cual es el responsable de coordinar y regular las funciones corporales desde el latir del corazón y los movimientos, hasta los pensamientos y sentimientos.

Esta es una rama de la medicina que no solamente se encarga de tratar las patologías si no también engloba la médula espinal y los nervios periféricos, la neurología también mantiene contacto con las emociones y los procesos de la mente por ende la psicología es definida como “El estudio de la mente y el comportamiento, cómo funciona y cómo afecta el comportamiento.” (American Psychological Association, APA citado en el artículo de Medical News Today 2021).

La psicología trabaja con los diferentes procesos que mantienen los seres humanos, así como el comportamiento y el contexto en el que se desarrollan y como este puede afectarlos.

El blog de la Psicología Del Colegio Oficial De La Psicología De Madrid (2019) comenta la definición de la neuropsicología la cual indica que:

Es una rama de la neurociencia que estudia las relaciones entre el cerebro y la conducta tanto en sujetos sanos como en los que han sufrido algún tipo de daño cerebral, su objeto de estudio es el conocimiento de las bases neurales de los procesos mentales complejos.

Por lo tanto, la neuropsicología se refiere a una rama que se enfoca en estudiar en conjunto el comportamiento humano, así como los procesos cerebrales y trabaja con todas las técnicas mentales superiores, como lo son la percepción, memoria, lenguaje, funciones ejecutivas (caminar, correr, hacer etc.) y con las emociones. Lo cual en conjunto hacen a un ser humano funcional, si alguna parte del cerebro es dañada, se pierden funciones básicas del ser humano desde algo tan básico como poder concentrarse, hasta algo más complejo como perder la capacidad del juicio y tener dificultades de lenguaje las consecuencias dependen del nivel del daño y el área afectada.

El Centro Europeo De Posgrado (2023) explica el origen de la neuropsicología comenta que “El origen de la neuropsicología se remonta al siglo XIX y dicho concepto se visualizó por primera vez en el año 1893” actualmente la disciplina moderna ha evolucionado tratándose así de una de las disciplinas que ha ayudado a médicos especialistas tratantes de los pacientes que padecen enfermedades cerebrales.

Generalmente las enfermedades mentales tienen como origen la base orgánica, o en este caso el origen desde un accidente, el Consejo General De La Psicología De España (2023) explica que un accidente de tránsito puede hacer un daño a nivel neuropsicológico desarrollando una perturbación de este nivel como lo son trastornos de estrés postraumático, ansiedad y fobias, existen distintos factores para que un accidente común pase a hacer parte de un desorden mental.

Las lesiones constituyen un factor clave en los efectos negativos para la salud mental, asociándose con una angustia psicológica elevada. Aquellos que no se han recuperado físicamente de su accidente o aquellas personas con lesiones graves (por ej. Lesión cerebral traumática, trastorno asociado al latigazo cervical o lesión de la medula espinal), tiene significativamente más probabilidades de presentar consecuencias psicológicas negativas que, de no tratarse podrían tener efectos a largo plazo.

Los casos en que las consecuencias terminen en un trastorno mental son variados, esto depende asimismo de factores genéticos y psicológicos, llamados también factores de riesgo, y el cómo es atendido el evento sucedido puesto que un suceso de esta magnitud puede ser físicamente mínimo, pero a nivel cerebral puede causar un daño más allá, el cerebro tiene distintas funciones con las cuales el resto del cuerpo trabaja, estas funciones son ejecutadas

mientras el cerebro este al 100% de la capacidad en la que comúnmente el ser humano lo trabaja, al suceder un evento dañino, las consecuencias se pueden percibir en la ejecución del cuerpo.

## 1.2 Justificación

La salud mental se considera un estado de bienestar que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, más sin embargo hay distintos elementos que pueden deteriorar la salud mental, una de las poblaciones más vulnerables son los jóvenes debido a los cambios físicos, emocionales y culturales por lo que la siguiente investigación va a permitir que se conozcan los factores neuropsicológicos que perjudican el estado psicológico en base a trastornos mentales, accidentes o algún otro factor desconocido que dé como consecuencia un daño a nivel neuronal y por lo tanto tenga un efecto que deteriore la SM.

Es necesario resaltar que este estudio será un gran beneficio principalmente para los jóvenes de la Lic. En Psicología Del Centro Universitario Vasco De Quiroga, generación 2023-2027. Esperando que con la presente investigación se den resultados favorables para poder dar respuesta a distintas interrogantes, y que al finalizar el tema la SM sea un tema más conocido al igual que las consecuencias que tiene si esta se ve deteriorada, la población de jóvenes es una población que se ve lastimosamente más frágil en cuestión de salud mental, puesto que hay factores de riesgo a los cuales están tan cerca que son poco visibles, en algunas ocasiones y que más sin embargo hacen un gran deterioro con el tiempo en nuestro estado mental.

El siguiente estudio se espera que tenga un gran impacto a nivel estudiantil, profesores, maestras, y padres de familia, así como a cualquier persona que desee mantener una salud física y estable. Esto a causa de que en la actualidad la salud cognitiva, conductual y emocional es

indispensable y en base a las nuevas generaciones que van llegando, la SM se deja de ver como un tabú y comienza a ser una parte esencial para cualquier ser humano. Actualmente un 6,4% de la población ha acudido a un profesional de la salud mental por algún tipo de síntoma, siendo el mayor porcentaje un 43,7% por ansiedad y un 35,5% por depresión, y mayor parte de las cifras antes mencionadas están entre jóvenes y adultos los cuales padecen de alguna alteración mental.

Inicialmente el aporte que dará a la ciencia psicológica son nuevas intervenciones y propuestas para lograr representar en una forma más simplificada el impacto que tienen los accidentes, lesiones enfermedades, trastornos a nivel neuropsicológico. Y con ello implementar propuestas de intervenciones para lograr ver un cambio en el grupo estudiantil que se tomara como muestra del Centro Universitario Vasco De Quiroga de Huejutla.

Principalmente el siguiente trabajo tiene un prospecto a futuro, en vista de la problemática que actualmente se vive en la vida cotidiana, lo cual significa que el campo neurológico y psicológico a nivel de daños físicos, por trastornos mentales, o enfermedades no está completamente examinado, por lo que abre una oportunidad para lograr indagar la problemática que es completamente de todos los seres humanos, salud mental. Por lo que se propone realizar actividades, de conferencias, platicas y talleres dirigidos a las personas

afectadas, así como padres/tutores, específicamente en este caso la conferencias y actividades van dirigidos a escuelas, de los diferentes niveles, así como profesores/a y alumnos.

### **1.3 Planteamiento del problema:**

La salud mental, es un problema de la vida cotidiana esencialmente en los jóvenes los cuales se podría decir que son la población más vulnerable, debido a la edad que presentan, en esta etapa del ciclo de vida los jóvenes por decreto de la sociedad deben tener distintos planes y metas, es uno de los principales factores que deterioran el estado psicológico, la autoexigencia debido a la presión de la sociedad, otro factor que perjudica es la actualización de la información malversada, la cual está al alcance de cualquier persona con un teléfono con acceso a internet, es una problemática debido a toda la investigación que se puede obtener de manera errónea, haciendo así que el contexto de la salud mental se vea mediocre dándole una menor importancia a los problemas mentales que se puedan presentar, otro factor que afectaría a la SM serían las posibles lesiones cerebrales, o golpes sencillos que se hayan sufrido a lo largo de la vida del ser humano, o en este caso de la muestra de personas que se tomaran, además de los trastornos mentales, los cuales podrían causar un daño a nivel cerebral y que esta afecte distintas partes de la vida.

#### 1.4 Objetivos

- Observar, investigar y determinar cuales son los factores neuropsicológicos que afectan a la salud mental de los jóvenes, alumnos de la Lic. En psicología del Centro Universitario Vasco De Quiroga generación 2023-2027.
- Específicos:
  - Indagar las posibles afecciones que podrían deteriorar el estado mental de los jóvenes, alumnos del tercer semestre de la Lic. En psicología del Centro Universitario Vasco De Quiroga generación 2023-2027.
  - Examinar individuos que residen en el Centro Universitario Vasco De Quiroga De Huejutla, aplicando batería de pruebas psicológicas, y obteniendo resultados objetivos que ayuden a identificar factores de riesgo.
  - Explicar de qué manera los trastornos mentales, daños físicos (accidentes, golpes etc.) pueden afectar y deteriorar nuestra salud mental a nivel neuropsicológico
  - Interpretar y cuantificar resultados mediante pruebas neurológicas y proyectivas.
  - Desarrollar de manera profesional un plan de intervención, como forma de prevención ante la posible problemática de los factores que afecten la salud mental.

### **1.5 Pregunta de investigación**

¿Cuáles son los factores neuropsicológicos que afectan la salud mental a jóvenes de 18 a 26 años de la Licenciatura en Psicología del Centro Universitario Vasco De Quiroga De Huejutla, generación 2023-2027?

## Capítulo II: Marco teórico

## **2.1 Componentes de la salud mental**

### **2.1.1 Definición de la Salud Mental**

Cuando se habla de salud mental el termino general que proporciona la OMS Organización Mundial De La Salud (2022) es que “la salud mental es un estado de bienestar emocional, psicológico y social” esto representa sin duda 3 pilares fundamentales que sirven para tener un mejor rendimiento personal, hablando desde lo social y el cómo se relacionan, hasta a llegar a temas más profundos como lo son las emociones.

La salud mental constituye un tema prioritario dentro del campo de la salud pública, por lo que en diferentes ámbitos se le ha dado un concepto, para el IMSS (2020) “Es el estado de equilibrio que debe existir entre las personas y el entorno socio-cultural que los rodea, incluye el bienestar emocional, psíquico y social e influye en cómo piensa, siente, actúa y reacciona una persona ante momentos de estrés” Lo antes mencionado, hace referencia a una experiencia humana, donde tanto el cuerpo como la mente estén en su mayor disposición, más sin embargo la salud es un recurso de la vida cotidiana y en ello entran recursos sociales, personales y las capacidades físicas del individuo, el cómo se reacciona a estímulos exteriores depende de cómo se mantenga la salud mental.

En la actualidad las diferentes asociaciones y autores mantienen conceptos de la salud mental, que relevantemente son parecidos, entre ellos la Organización Mundial De La Salud (2021) comenta que “La salud mental es un estado de bienestar mental que permite a las

personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida” retomando lo anterior la salud mental es más que un bienestar que solo favorece al cuerpo, si no que favorece y desarrolla habilidades para socializar con el entorno, y que ayuda a distintas áreas de la vida, como lo es la vida laboral, familiar, social y amorosa.

Para el psicólogo Oscar Castellero (2024) la salud mental como concepto es el “estado de bienestar subjetivo en el que la persona es capaz de hacer frente a las demandas psicosociales del día a día” para el autor la salud mental es un equilibrio entre lo cognitivo y lo emocional y como debido a este equilibrio el individuo puede llevar a cabo tareas cotidianas de manera correcta.

### **2.1.2 Componentes de la salud mental**

La salud mental es más que solo la ausencia de trastornos mentales. Se da en un proceso complejo que cada persona experimenta de una manera diferente, con diversos grados de dificultad y angustia con resultados sociales y clínicos que pueden ser muy diferentes ya que se encuentran componente como autoestima, salud cognitiva, emocional y conductual.

Para producir una mejor salud mental es necesario verificar cuales son los componentes que ayudan o mantienen la salud mental, esto mencionado desde un punto de vista donde la persona carezca de alguna enfermedad orgánica o a nivel mental, la salud mental supone un dominio de las áreas de la vida relacionadas con el amor, el trabajo, el juego, e incluso con la felicidad, para ello la Universidad Autónoma de Campeche especifica algunos componentes:

- Autodominio: Actuar de forma independiente, dependiente, o interdependiente
- Tolerancia de la incertidumbre: Enfrentarse a la incertidumbre de la vida y la certeza de la muerte con esperanza
- Orientación a la realidad: Capacidad de distinguir entre hechos y fantasías entre el mundo real y el mundo de los sueños y actuar de acuerdo con ellos.
- Orientación del crecimiento: Querer salir del “status quo” para progresar hacia la autorrealización y maximizar nuestras capacidades.
- Autoestima: Se construye sobre el autoconocimiento y la conciencia de sus talentos, capacidades y limitaciones.
- Dominio del entorno: La persona es eficaz, capaz competente y creativa a la hora de enfrentarse con el entorno y de influir en él.

Los componentes básicamente se definen en lo que se espera de la vida de un ser humano, y lo que se espera que realice y logre, si la persona alcanza cada uno de estos componentes o la mayoría de ellos, puede considerarse un ser funcional, el cual mantiene un equilibrio de la salud mental, en sintonía también se mencionan las recomendaciones habituales que como prevención debe de llevar un ser consciente el IMSS (2020) nos indica los siguientes parámetros “Tener buenos hábitos alimenticios, realizar ejercicio con regularidad, evitar las sustancias tóxicas (tabaco o alcohol) dormir mínimo 8 horas, realizar actividades sociales, recreativas, culturales y deportivas” las actividades antes mencionadas, para algunas personas pueden ser normales dependiendo el estilo de vida de cada una, y aunque son actividades sencillas, estimulan la liberación de endorfinas en nuestro cerebro.

Para determinar la salud mental y poder tener un resultado sobre si se goza o no de ella es necesario ver el contexto en el que se encuentra el individuo y cómo le está afectando o beneficiando, para ello se tiene distintos determinantes individuales, sociales y estructurales,

los cuales pueden combinarse para proteger o socavar la salud mental. Para la OMS (2022) los factores de riesgo “Pueden manifestarse en todas las etapas de la vida, pero los que ocurren durante los periodos sensibles del desarrollo, especialmente en la primera infancia, son particularmente perjudiciales” dicho de otra manera, esto hace referencia a que en la etapa de la infancia el ser humano está completamente en desarrollo por lo que las crianzas severas, los castigos físicos, el acoso en la escuela etc. son factores y que afectan la salud mental.

Prosiguiendo con la OMS comenta sobre los factores de protección del entorno, los seres humanos a lo largo del desarrollo tienden a desarrollarlas, esto dependiendo del contexto, la OMS (2022) menciona “Factores como habilidades y atributos sociales positivos, educación de calidad, el trabajo decente, vecindarios seguros, y la cohesión social, entre otros.” Estos tipos de factores antes mencionados son importantes, ya que es finalmente donde se desarrolla el ser humano, y dependiendo de ello adicional a la calidad de vida que lleve se puede definir su salud mental, existen distintos tipos de factores principales, los que la OMS menciona anteriormente son solo algunos factores secundarios.

Siguiendo con el IMSS (2020) indica que existen factores externos e internos los cuales puede afectar la salud mental como lo son “la inseguridad, desesperanza, el rápido cambio social, los riesgos de violencia y los problemas que afecten la salud física” aterrizando la idea principal y desde la perspectiva de los jóvenes, actualmente varias de estas características son propias de ellos, existen cambios sociales a sus alrededor que se llevan al por minuto, cambios

de tecnología, cambios en la salud, en distintas ocasiones por el mismo estrés que les causa pensar en el propio futuro, y es ahí donde se comienza a deteriorar la salud mental.

Por otro lado, continuando con el cuidado de la salud mental el National Institute Of Mental Health (2024) comenta que se deben tener los sig. Cuidados: “Ejercicio, (durante 30 minutos al día), consumir alimentos saludables y comidas con regularidad, establecer metas y claridades, mantener contacto con su entorno”. La salud mental engloba la salud física, la salud orgánica y la salud mental, por lo que mantener el cuerpo ejercitado y saludable mantiene nuestra salud mental en línea, el auto cuidado es diferente para cada una de las personas, sin embargo, se debe tener contacto con el conocimiento de lo que necesita el cuerpo, y como se puede mantener un equilibrio, inclusive ante alguna enfermedad mental, el cuidado personal es indispensable para lograr mantener una vida lo mayor estable posible.

Prosiguiendo con los autocuidados se encuentran los cuidados que se pueden llevar a cabo en el caso específico donde la persona presente un trastorno mental, esto llevándose a cabo junto a la terapia con un profesional, para ello el grupo SHAMHSA (Substance Abuse and Mental Health Services Administration 2024) comenta que:

- **Seguir un plan de tratamiento.** Incluso si te sientes mejor, no dejes de ir a terapia o de tomar medicamentos sin la guía de un médico. Trabaja con un médico para ajustar de manera segura las dosis o los medicamentos si es necesario continuar con un plan de tratamiento.
- **Mantener actualizado al médico de atención primaria.** Los médicos de atención primaria son una parte importante del tratamiento a largo plazo, incluso si también consultas a un psiquiatra.

- **Aprender sobre la condición.** Saber más puede ayudarte a cumplir con tu plan de tratamiento. La información también puede ayudar a tus seres queridos a ser más solidarios y compasivos.
- **Practicar el autocuidado.** Controla el estrés con actividades como la meditación o el tai-chi; comer sano y hacer ejercicio; y dormir lo suficiente.
- **Comunicarse con familiares y amigos.** Mantener las relaciones con los demás es importante. En tiempos de crisis o momentos difíciles, comunícate con ellos para obtener apoyo y ayuda.
- **Desarrollar habilidades de afrontamiento.** Esto puede ayudar a las personas a lidiar con el estrés más fácilmente.
- **Dormir lo suficiente.** Dormir bien mejora el rendimiento del cerebro, el estado de ánimo y la salud en general. La falta constante de sueño se asocia con ansiedad, depresión y otras afecciones de salud mental.

La cita anterior hace referencia a recomendaciones que se pueden mantener ante el suceso de padecer algún trastorno mental, y el cómo estas sugerencias pueden auxiliar al individuo a llevar una vida más estable con el padecimiento. Tener información adecuada del padecimiento puede proveer una ayuda hacia el que padece el trastorno, debido a que, ante alguna recaída o episodio, el entorno podrá tomar las medidas necesarias. La salud física es uno de los 3 pilares que mantienen una salud mental activa, al proveer el cuerpo de 30 minutos diarios mínimos de ejercicio, no solo es ejercitado el cuerpo sino que también se ve trabajado el cerebro específicamente los neurotransmisores uno de ellos, las endorfinas y norepinefrina con la cual se modera el estrés, otra de las practicas esenciales para el equilibrio ante algún trastorno mental es el mantener una rutina de sueño ya que mantiene un buen rendimiento en el cerebro.

### **2.1.3 Consecuencias de una salud mental deteriorada**

Durante un indeterminado tiempo se creía que la mente y el cuerpo existían de manera separadas sin embargo debido a inmensas investigaciones la organización mundial de la salud dictaminó que no hay salud sin salud mental, por lo tanto, al no poseerla surgen consecuencias en distintas áreas de la vida, tanto físicas, como sociales igualmente mentales, para ello el Prof. Mariano Ramírez (2024) indagó en una de sus investigaciones como las emociones más básicas pueden lograr tener un daño físico, “El riesgo de sufrir un ataque cardíaco es 8,5 veces mayor durante las dos horas posteriores a un estallido de ira intensa” (Universidad de Sídney citado en psicología Cartagena 2024). La emoción como lo es la ira, enojo, tristeza etc., las cuales son emociones básicas pueden verse por igual como emociones indefensas, pero, aunque sean emociones cotidianas, al expresarlas de una manera incorrecta o experimentarlas de una manera tan fuerte o a largo plazo pueden traer consecuencias físicas en este caso, en otros escenarios pueden desarrollarse hasta enfermedades mentales.

Las consecuencias al no tener una buena salud mental son diversas, y afectan distintas áreas de la vida, el NIH (National Institutes of Health) (2024) identifica algunos cambios en la vida de una persona los cuales pueden pasar como consecuencias

Cambios en los hábitos alimenticios o sueño, aislarse de las personas y actividades que se disfruta, tener nada o poca energía, cambios de humor severos que causen problemas en las relaciones, pensar en lastimarse así mismo o a otros, no poder realizar tareas diarias como cuidar de sus hijos, o ir al trabajo o la escuela

Haciendo referencia a lo antes mencionado, cuando una persona no goza de una buena salud mental, se ven deterioradas varias áreas de su vida, tanto actividades cotidianas, como actividades que eran parte de los gustos de la persona, el no acudir al trabajo o escuela es una alerta, cuando esto se ve aplazado a más tiempo, igualmente se mencionaban distintos cambios de ánimo, que pueden ser inusuales en la persona como desánimo, tristeza o emociones que se notan aún más marcadas.

Las consecuencias de no poseer una buena salud mental son diversas el blog de Mens Sana Psicología (2023) menciona que las emociones más cotidianas pueden tener grandes consecuencias

Las emociones cotidianas impactan en nuestra salud. La ira, por ejemplo, puede afectar la salud del corazón. Una investigación realizada en la Universidad de Sídney concluyó que “el riesgo de sufrir un ataque cardíaco es 8,5 veces mayor durante las dos horas posteriores a un estallido de ira intensa”. La ansiedad tampoco es buena compañera de viaje: el riesgo de sufrir un ataque cardíaco aumenta 9,5 veces durante las dos horas posteriores a un episodio de ansiedad. (citado del blog <https://www.psicologiamenssana.com> )

Los sentimientos y emociones que se experimentan diariamente tienen un impacto significativo en la salud, estas emociones pueden ser normalizadas en la vida cotidiana, por el número de veces que suceden durante solo un día. En resumen, es fundamental gestionar las emociones de manera saludable para proteger la salud cardiovascular y general, y dejar de tener como pensamiento normalizado que si es común es normal.

Cuando una persona tiene problemas de salud mental muchas veces se siente aislada, frustrada y abrumada. Todas las áreas de su vida se ven afectadas, incluso su forma de pensar, sentir y actuar el sitio web Información del Gobierno de Estados Unidos (USAGov) (2024)

menciona que “Hay condiciones que son pasajeras, mientras que las enfermedades o trastornos mentales son permanentes y afectan la habilidad de funcionar día a día. Puede que la salud mental de una persona esté siendo severamente afectada, pero esto no significa necesariamente que tenga o que vaya a desarrollar una enfermedad mental” (Artículo citado de la página <https://www.usa.gov/es/articulos/salud-mental-donde-encontrar-ayuda>) sin embargo existen personas que viven con enfermedades mentales, y aun así pueden tener periodos de estabilidad emocional y estabilidad social, el problema no proviene de si se tiene o no una enfermedad mental, si no de cómo es tratada, (si se va al psicólogo, si se tiene una vida sana implementando, ejercicio, comida balanceada etc.) Cuidar la salud mental es a un nivel superior, es escuchar la mente y lo que necesita, así como reconocer lo que no tiene.

Finalmente, en la página de Mayo clinic (2024) menciona cuales pueden ser las señales que puede traer una deteriorada salud mental:

- Cambios en sus hábitos alimenticios o de sueño
- Aislarse de las personas y actividades que disfruta
- Tener nada o poca energía
- Sentirse vacío o como si nada importara
- Tener dolores y molestias inexplicables
- Sentirse impotente o sin esperanza
- Fumar, beber o usar drogas más de lo habitual
- Sentirse inusualmente confundido, olvidadizo, enojado, molesto, preocupado o asustado
- Tener cambios de humor severos que causen problemas en sus relaciones
- Tener pensamientos y recuerdos que no puede sacar de su cabeza
- Escuchar voces o creer cosas que no son ciertas
- Pensar en lastimarse a sí mismo o a otros
- No poder realizar tareas diarias como cuidar a sus hijos o ir al trabajo o la escuela.

Los signos de advertencia en diversas ocasiones pueden llegar a hacer “normales” en la vida de algunas personas, sin embargo, se debe de hacer un conteo de cuanta concurrencia se mantienen estas actividades, como “dolores de cabeza, enojos, molestia etc.” y algunas otras actividades que en cuanto pasan son una alerta ya que no son comunes en la vida cotidiana, la falta de motivación, de energía, pereza, escuchar voces, impiden realizar actividades que comúnmente son realizadas por lo que debe ser una alerta roja para atender el cuerpo y mente.

## **2.2 Perfil de jóvenes**

El concepto que se le da a la palabra jóvenes, no está determinado como algo irrevocable puesto como lo indica la UNESCO (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura) (2020) “Esta definición no es universal, dado que la experiencia de ser joven puede variar mucho en el mundo, entre países y regiones, consideramos que la «juventud» es una categoría flexible” como bien lo indica la cita, la palabra joven puede definirse en distintas culturas como algo distinto, sin embargo en el ciclo de vida la etapa de la juventud es una etapa que se encuentra entre la adolescencia y la adultez, donde las personas comienzan a ser adultos en proceso, responsables de sí mismos, de sus metas, y tomas de decisiones.

La palabra joven hace referencia coloquial a una persona en el ciclo de vida de entre 18 a 26 años de edad que tiene más probabilidades de lograr, hacer, crear y vivir en una etapa de su vida más vigorosa. Estadísticamente el Gobierno De México (2019) realizo una estadística en donde habla sobre que “En México hay 38.6 millones de jóvenes de 12 a 29 años, un bono

poblacional que representa la mayor oportunidad de avanzar hacia el desarrollo del país” lo que la cita no indica es que existen entre 10% y 20% jóvenes que experimentan problemas de la salud mental, como lo indica la página Oficial Del Gobierno De México (2023) “En México, 25 por ciento de las personas entre 18 y 65 años de edad presenta algún problema de salud mental, y solo tres por ciento busca atención médica” el censo de México mantiene grandes esperanzas en los jóvenes creyendo que ellos son el futuro y el cambio que podría beneficiar totalmente al país, dejando a un lado el problema que afecta a la mayoría de los jóvenes, siendo este un inconveniente más para su desarrollo.

Continuando con las estadísticas la UNESCO (2020) informa que “Según el Informe Mundial sobre la Juventud (2020), hay 1200 millones de jóvenes entre 15 y 24 años, lo que representa el 16% de la población mundial” la estadística antes mencionada, comenta exactamente que en el 2020 el 160% de la población tenía entre 15 y 24 años, etapas donde los adolescentes pasan a la juventud y llegan cambios físicos, del entorno y mentales, en este punto la población comienza a plantarse la idea de lo que sería su futuro y como quieren invertir su tiempo. Así como llegan pensamientos de responsabilidad, y experimentar cosas nuevas.

Como consecuente, los jóvenes comienzan a sentirse adultos ahora con un sentido más firme de su propia individualidad y comienzan a identificar sus propios valores la Dra. Helen Waterman (2020) indica ciertas características que comienzan a formar parte de esta etapa:

Se centran más en el futuro y basan sus decisiones en sus ilusiones e ideales. Las amistades y las relaciones románticas se tornan más estables. Se separan más de su familia, tanto física como emocionalmente. No obstante, muchos restablecen una relación "adulta" con sus padres,

considerándolos personas de su mismo nivel a quienes pedir consejos y con quienes hablar de temas serios, en vez de una figura de autoridad.

Las anteriores características son regidas por jóvenes que comienza esta nueva etapa puesto que han pasado de la adolescencia, y comienzan a ver el mundo de una manera distinta, más seria, y con responsabilidades, y diferencias. Se centran más en cómo quieren verse que en el cómo se observan ante un espejo, característica distinta que en la adolescencia era contraria, las figuras que antes eran de autoridad pasan a ser personas que ellos ven de su mismo nivel y madurez.

Los jóvenes son una parte importante para la sociedad, puesto que las grandes gobernaturas ven a los jóvenes como parte de un futuro prometedor la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura UNESCO (2020) indica justo lo siguiente “Reconociendo su creatividad, innovación y capacidad para cambiar el mundo, creemos firmemente que los jóvenes son actores, líderes y socios cruciales. La UNESCO se compromete a apoyarlos en la lucha contra las desigualdades, en su contribución al desarrollo sostenible y a la construcción de la paz.” en la anterior cita, se indican dos puntos importantes el primero que se cree firmemente que la juventud es la esperanza hacia un futuro diferente y prometedor al ver un potencial en ellos y el segundo punto es que la misma gobernatura que dice apoyar este potencial es la que no visualiza más allá el problema de los jóvenes, al llegar a esta etapa, se ven envueltos en situaciones de carencia económica muchas veces debido a que al término de sus estudios no pueden ser contratados por la falta de experiencia, situaciones de salud mental ya que debido al entorno exigente/amenazante pueden estar propensos a desarrollar

algún trastorno mental, la población de jóvenes que existe actualmente está normalizando la asistencia al psicólogo como prioridad, y aun así no existen clínicas de salud mental suficientes para atender casos como drogadicción, alcoholismo, ansiedad depresión, que ayuden a los jóvenes a cuidar y mantener su salud mental.

### **2.2.1 Desarrollo físico**

El ciclo de vida humano indica las diferentes etapas por las cuales tiene que pasar el ser humano, las cuales son: el nacimiento, la infancia, adolescencia, juventud, adultez, y vejez. La etapa de importancia en este caso es la adolescencia, la cual se divide en tres sub etapas según la UNICEF (2020) “Adolescencia temprana se da entre los 10 y 13 años, adolescencia media se da entre los 14 y 16 años, y la adolescencia la cual va desde los 17 años y se extiende hasta los 21 años de edad” por lo que en la adolescencia tardía también llamada juventud por lo general ya completaron el desarrollo físico y alcanzaron la altura definitiva sin embargo las doctoras Allen y Wartmen (2020) comentan que “Para esta edad suelen tener más control de sus impulsos y pueden sopesar los riesgos y recompensas mejor y con más precisión en comparación a la etapa de la adolescencia” a si mismo los jóvenes en esta etapa comienzan a tener más conciencia sobre sus actos y aunque los cambios físicos no se perciban con más simpleza siguen estando presentes en distintas formas como lo es el cambio hacia la identidad.

El ser humano pasa a lo largo de su vida por distintas etapas, antes de la juventud, está la adolescencia en donde el ser humano se encuentra ante inmensos cambios tanto físicos, como cognitivos y sociales, cuando pasa la etapa de la adolescencia se encuentra ante nuevos cambios,

como justamente como lo indica el *State Adolescent Health Resorcurse (2021)* “Los jóvenes se deben adaptar sexualmente y establecer un sentido de identidad sexual. Esto incluye incorporar un sentido personal de masculinidad o feminidad a la propia identidad, establecer valores acerca del comportamiento sexual y adquirir destrezas para las relaciones amorosas”. En otras palabras, los jóvenes dejan una etapa de adolescencia y cambios físicos severos, para comenzar a establecer lo que en algunos años será su identidad, el ser humano por naturaleza es una persona sociable, la cual evita estar solo por lo que uno de los cambios más significativos en esta etapa es la búsqueda de pareja o la inclusión a algún grupo social.

Entre los factores físicos, se implementan los cambios físicos que desarrollan los jóvenes durante su crecimiento la Dra. Gemma Cardona (2021) comenta cuales son estos cambios físicos “Se produce un aumento del tamaño de los órganos (corazón, pulmones, bazo, riñones...) pero además, se produce un aumento de la masa muscular y la densidad de los huesos y se redistribuye la grasa corporal” el cuerpo humano conforme el paso del tiempo va creciendo, y con ello comienzan los cambios externos e internos, mencionando lo anterior el cuerpo empieza a trabajar en el aumento de algunos órganos, como lo es la matriz en el caso de las mujeres, entre la adolescencia y juventud maduran para albergar nueva vida.

Siguiendo con los cambios físicos, la psicóloga Elena Cimino (2022) comenta algunos de los cambios externos que se pueden observar en esta etapa:

Aumento de estatura y peso, desarrollo de rasgos sexuales. distribución diferente de músculos y grasa, cambios en los sistemas circulatorio y respiratorio, cambios hormonales que afectan a los andrógenos en los hombres y a los estrógenos en las mujeres, lo que lleva a la maduración sexual del cuerpo.

Retomando la cita anterior, los cambios físicos que sufren adolescentes y jóvenes, son comunes y aunque el cambio muchas veces es difícil de aceptar, al final suele suceder. Entre hombre y mujeres los cambios difieren por el sexo hay cualidades y características que solo son del hombre o en de la mujer. En el caso de las mujeres algo característico, es la menstruación, el crecimiento de senos, y el tono de voz más agudo, en el caso de los hombres, el crecimiento de bello abundante en axilas y parte íntima, por igual el cambio de voz grave.

Los cambios emocionales también son de suma importancia en el desarrollo de los jóvenes puesto, que han pasado recientemente por la etapa de la adolescencia y entran posteriormente de la juventud a la adultez, es un intermedio entre el haberse conocido así mismo y el comienzo de nuevas responsabilidades, económicas, familiares y sociales. por lo que la Preparatoria Panamericana (2023) informa sobre los cambios emocionales que se dan en estas etapas del desarrollo:

- Autonomía responsable: Quieren decidir por sí mismas y conducirse de manera autónoma, experimentando con criterios de responsabilidad, sin exponerse a peligros innecesarios.
- Empatía: Muestran empatía hacia los demás, pueden ponerse en el lugar de otras personas y entender sus sentimientos. Son capaces de mostrar compasión y apoyo a quienes las rodean.
- Toma de decisiones consciente: Consideran las consecuencias de sus acciones antes de tomar decisiones importantes. Pueden evaluar diferentes opciones y elegir la más adecuada según sus valores y metas.
- Autocontrol: Manejan sus emociones con mayor efectividad. Son capaces de regular y expresar con asertividad sus sentimientos, evitando reacciones impulsivas o desproporcionadas.
- Responsabilidad: Reconocen cuando han cometido errores y están dispuestas a corregirlos. Asumen sus compromisos y tratan de cumplir con sus responsabilidades.
- Resiliencia: Tienen mayor capacidad de enfrentar y superar los desafíos y adversidades. Son flexibles y pueden adaptarse a situaciones difíciles, aprendiendo de ellas y encontrando soluciones, buscando ayuda si así lo amerita.

- Pensamiento crítico: Desarrollan habilidades de pensamiento crítico; cuestionan sus pensamientos, analizan información racionalmente y no se quedan con meras opiniones o juicios sesgados.
- Autenticidad: Se conocen a sí mismas y son auténticas en su forma de ser. No tratan de encajar en estereotipos o expectativas sociales, sino que se aceptan y se muestran tal como son.
- Relaciones saludables: Tienden a buscar relaciones saludables con sus pares y adultos significativos. Valoran la comunicación abierta y respetuosa, evitando relaciones conflictivas o basadas en dependencia emocional.
- Búsqueda de metas y propósito: Tienen una idea más clara de sus metas y sueños. Buscan motivación y se esfuerzan por alcanzar sus objetivos, lo que cimienta un sentido de propósito en sus vidas.

La madurez emocional es algo que se trabaja con el tiempo y en base a experiencias por lo que retomando las anteriores características es necesario mencionar que no están establecidas rotundamente, si no que se van moldeando dependiendo del contexto y personalidad de la persona, debido a esto en la adultez ciertas características de la madurez pueden cambiar. Para ello pueden existir ciertos factores que influyan en la madurez emocional, como lo son la pareja emocional de las personas, el contexto familiar en el que se devuelven, así como en la sociedad en la que se desarrollan diariamente.

### **2.2.2 Desarrollo cognitivo**

Abordando con el crecimiento cognitivo del ser humano, se implementa la teoría del desarrollo cognitivo del psicólogo Piaget el cual tenía la idea de que “El desarrollo cognitivo es un proceso que se produce como consecuencia a la maduración biológica y la interacción y relaciones que se producen con el medio ambiente” (Piaget citado de Pilar Garrido 2023) Piaget hacía referencia a que la inteligencia se iba formando y creciendo por medio del crecimiento

que iba teniendo el ser humano a lo largo de su vida, y esto también dependía del contexto en el cual se fuera desarrollando.

Siguiendo con el desarrollo cognitivo cuando el joven ha completado su crecimiento se presentan características específicas la Dra. Esther Martínez (2021) comenta que el:

1. Adolescente es capaz de elaborar un pensamiento abstracto y mantener una actitud crítica y reflexiva ante el mundo y las experiencias vividas. El pensamiento simbólico no es su fuerte y utiliza, como en etapas anteriores, la intuición o los pensamientos mágicos como cuando era niño.
2. Tiene una imaginación desbordante y tiende a la ensoñación. Sus pensamientos se centran en todo aquello que desea y no tiene.
3. La capacidad memorística está ligada a sus emociones, recuerda y aprende lo que le interesa y motiva.
4. Puede comprender conceptos muy abstractos artísticos, metafísicos o filosóficos.
5. La resolución de problemas cada vez está más desarrollada, utiliza la experiencia previa para buscar soluciones. Aunque a nivel escolar esta habilidad la utiliza a la perfección, a nivel emocional no es siempre capaz de resolver sus propios conflictos.

Dando énfasis en la mención anterior para este punto del ciclo de vida, los jóvenes pasan a tener pensamientos críticos, de responsabilidad y preocupación sobre el futuro, decisiones etc. El joven comienza a tener un juicio propio ante la toma de decisiones y conocer consecuencias sobre las acciones. Menciona tener sueños y pasatiempos en los que ambiciona enfocarse como parte de su desarrollo.

Prosiguiendo con el crecimiento cognitivo en la juventud se encuentra el pensamiento neutro como una más de las características que poseen los jóvenes en esta etapa, continuando con el *State Adolescent Health Resorcourse (2021)* comenta que en esta etapa “Se desarrolla y aplica el pensamiento abstracto, al pasar del pensamiento concreto al abstracto, son cada vez

más capaces de entender y dominar las ideas abstractas” en consecuencia se pueden observar jóvenes con la capacidad de pensar en diferentes posibilidades, prever, darle sentido y razonamiento hacia el tema que se está tratando en general se habla sobre que los jóvenes cambian su capacidad de pensar en sí mismos en los demás y el contexto en el que se desenvuelven.

Durante la etapa de la juventud los procesos cognitivos se enfrentan a distintos desafíos, adaptaciones a los cambios y nuevas demandas que son exigidas en esta etapa como parte del desarrollo el Grupo Sinapsis (2024) indica en su sitio web algunos desafíos por los que los procesos cognitivos pueden ser deteriorados o afectados “El estrés académico, las presiones sociales y las transiciones vitales pueden afectar negativamente la salud cognitiva de los adolescentes y adultos jóvenes” (citado del sitio web <https://www.gsinapsis.com/los-desafios-de-la-salud-cognitiva-en-diferentes-etapas-de-la-vida/>) los cambios bruscos que sufre el cuerpo humano pueden ser factores para que a nivel cerebral las funciones cognitivas se vean afectadas, por lo que es crucial abordar de manera proactiva los problemas de salud mental, como la ansiedad y la depresión, que pueden impactar en el rendimiento cognitivo.

En la época actual la tecnología es una de las herramientas más indispensables del ser humano, el 97% de la población tiene acceso a un aparato tecnológico, y son utilizados para diversas tareas, sin embargo el uso excesivo de este material puede causar problemas a un nivel más profundo siguiendo con el Grupo Sinapsis (2024) nos indica que “El uso excesivo o inadecuado de tecnología y medios digitales puede tener un impacto negativo en la salud

cognitiva, como la disminución de la atención y la capacidad de concentración” (citado de la pag. <https://www.gsinapsis.com/los-desafios-de-la-salud-cognitiva-en-diferentes-etapas-de-la-vida>) para ello se debe tener un uso responsable de la tecnología que se adquiere y utiliza, mantener tiempos y espacios donde este tipo de aparatos no sean utilizados, beneficia a los procesos cognitivos, ya que los cambios de imagen, información innecesaria, entre otros afecta no solo los procesos cognitivos de concentración y atención si no por ende la salud mental.

Continuando con los procesos cognitivos, existen maneras de ejercitar y promover estilos de vidas saludables que beneficien esta parte, el Grupo Sinapsis (2024) (citado de la pag. <https://www.gsinapsis.com/los-desafios-de-la-salud-cognitiva-en-diferentes-etapas-de-la-vida>) marca algunos hábitos que se pueden llevar a cabo:

- Mantener un compromiso activo con actividades mentalmente estimulantes, como la lectura, los juegos de mesa, los cursos de aprendizaje y la participación en actividades sociales, puede ayudar a preservar y mejorar las funciones cognitivas.
- Acudir a intervenciones Terapéuticas Personalizadas dependiendo de las necesidades y desafíos específicos de cada persona.

Actividades que pueden ser implementadas en la vida cotidiana como la lectura deben ser prioridades y habilidades que se deben desarrollar para mantener una estimulados los procesos cognitivos, actividades de razonamiento donde sea ejercitada la mente, son por igual beneficios para la salud. Mantener un grupo de apoyo (familiares, amigos, parejas, conocidos etc.) puede ser fundamental para abordar los desafíos de la salud cognitiva, especialmente en las etapas más vulnerables de la vida.

### 2.2.3 Desarrollo neurológico

Partiendo con el desarrollo neurológico, las especialistas en neurología Forster y López (2022) indican que “el neurodesarrollo se define como la secuencia ordenada y orquestada de cambios que experimenta nuestro sistema nervioso durante la vida que da lugar a la adquisición de nuevas y más complejas habilidades funcionales” en consecuencia lo anterior indica que el desarrollo neurológico es básicamente una combinación sobre las variables de crianza y contexto y la naturaleza o la genética, visiblemente los cambios no son percibidos hacia el ojo humano, más sin embargo existen un sinnúmero de cambios a nivel neurológico los cuales se dan debido al desarrollo del ser humano.

El neurodesarrollo es el proceso de madurez y formación gradual del sistema nervioso “se da a través de la interacción del ser humano y el medio que lo rodea, gracias a esto se forman conexiones neuronales que componen el sistema nervioso y permiten el desarrollo de funciones cerebrales” (Rehabilitación Neurológica 2022) en <https://nepssa.es/>

En el neurodesarrollo existen 4 etapas del desarrollo del cerebro:

- Primera etapa, Neurogénesis: la cual es el proceso de nacimiento de neuronas nuevas y diferenciación de las mismas que ocurre durante la tercera semana antes del nacimiento.
- Segunda etapa Migración: en esta etapa las células deben desplazarse a su lugar final en la corteza cerebral algunos factores pueden influir negativamente a este

proceso de desarrollo, con el riesgo de provocar malformaciones cerebrales o trastornos de la migración neuronal (retraso mental, epilepsia entre otros).

- Tercera etapa Sinaptogénesis o conectividad neuronal: es el proceso por el cual se crean conexiones entre una neurona y una célula del sistema nervioso la cual se produce en 6 etapas:

Reconocimiento: preparación de la neurona para realizar la sinapsis

Etapas inductivas: se estabilizan y aumenta la interacción entre neuronas.

Diferenciación: se convierte en neuronas presinápticas o postsinápticas

Finalización de la maduración funcional: al final de esta etapa se produce la estabilización de las dendritas y axones, lo que da pie a la creación de conexiones cerebrales.

Mantenimiento: se estabilizan unas sinapsis y se eliminan otras, para optimizar la función cerebral.

Plasticidad sináptica: es el proceso por el cual las conexiones cambian y se regulan para adaptarse a los estímulos externos.

- Cuarta etapa Mielinización: los axones de las neuronas se recubren de mielina para mejorar la velocidad de transmisión de los impulsos nerviosos.

Las etapas del neurodesarrollo son efectuadas durante la gestación, más sin embargo si alguna de las etapas se ve afectada durante el proceso, esto generara distintas consecuencias a

lo largo de la vida de la persona, siendo notorio desde los primeros años de vida o posterior a ello.

### **2.3 Funcionamiento Del Cerebro**

El cerebro es el órgano más complejo del ser humano y está implicado en las funciones diarias que nuestro cuerpo realiza. Para la fundación Pasqual Maragall (2021) “El cerebro funciona recibiendo un flujo enorme de información, del mundo que nos rodea, la procesa y hace que cobre significado, organiza y controla el movimiento” (artículo citado de la fundación Pascal Maragall 2021, <https://blog.fpmaragall.org/como-es-y-como-funciona-nuestro-cerebro>) los seres humanos son seres racionales y pensantes, tienen habilidades cognitivas, lo que hace diferente la humanidad de otros seres vivos, más sin embargo cuando el desarrollo del cerebro no es el adecuado, o existen problemas en él, este no tienen la misma capacidad de funcionalidad.

En el ciclo de vida la adolescencia juega un papel importante dentro de, posterior a esta etapa se encuentra la juventud por lo que los cambios y el desarrollo del cerebro que se tenga en la adolescencia es de suma importancia, la Dra. Eugenia Russi Delfraro (2024) analiza justo los eventos, cambios y desarrollos que se dan en esta etapa “Durante este periodo, el cerebro experimenta cambios estructurales profundos, creando nuevos circuitos para el pensamiento analítico. Se fortalecen las funciones ejecutivas y se eliminan conexiones innecesarias en un proceso de "poda sináptica" esta etapa está llena de cambios hormonales, cerebrales, físicos y

adaptaciones a nuevos entornos, por lo que es una época de vulnerabilidad e influencias socioculturales debido a la inestabilidad cerebral en desarrollo, por ello cada persona mantiene un diferente desarrollo cerebral ya que se ve influido debido a su entorno y experiencias de vida.

Los procesos cerebrales que se sufren durante la adolescencia darán paso a nuevas funciones en las etapas posteriores, así lo indica la Dra. Eugenia Russi Delfraro (2024) “Durante la adolescencia, el cerebro sufre una reorganización estructural que le dota de nuevos circuitos y conexiones, que posteriormente darán sustento a todo el proceso de pensamiento analítico que caracteriza al adulto” en mi primera instancia el cerebro crea una serie de circuitos que permiten al ser humano realizar una serie de funciones básicas y necesarias (control motor, manipulación, desarrollo social y del lenguaje), lo cual son funciones y procesos que son desarrollados en la infancia, pero es en la adolescencia cuando termina de desarrollarse y madurarse estos circuitos y posteriormente en la juventud y adultez funcionan como procesos analíticos.

Cabe mencionar que los procesos que sufre el cerebro durante las etapas de la niñez hasta la adultez, son distintas en cada uno de los individuos, la Dra. Eugenia Russi Delfraro (2024) explica el porqué de esta situación “El establecimiento y la consolidación de los circuitos cerebrales se modela con las experiencias de vida, la educación, la estimulación y el apoyo ambiental recibido” esto manifiesta que el desarrollo de un niño no depende solo naturalmente de como vaya creciendo y los procesos cerebrales que deba tener, si no que dependerá de cuanta

estimulación tenga a edad temprana (beneficiosa o perjudicial), así como el entorno y cultura en la que crezca, todos los factores que rodeen al individuo serán de importancia para su desarrollo físico, social y a nivel cerebral.

Siguiendo con la fundación de Pasqual Maragall (2021) “El cerebro adulto pesa entre 1.300 y 1.400 gramos. Contiene alrededor de 100.000 millones de neuronas y una cantidad mayor de sinapsis que permiten la conexión entre ellas”. Esto indica que en un cerebro “normal” con la capacidad adecuada es normal que tenga una red de sinapsis diaria, y que el flujo en el cerebro funcione lo más normalmente posible, si este no es el caso puede haber problemas, conductuales o físicos.

Aunque el cuerpo humano se desarrolla continuamente llega un punto en que el cuerpo deja de crecer el rango de edad es de entre los 16 y los 18 años dependiendo del sexo de la persona, ante ellos deja de tener cambios físicos marcados, y los cambios llegan a hacer dependiendo de la etapa por la cual se esté cruzando, más sin embargo “El cerebro termina de desarrollarse y de madurar entre los 25 y los 30 años” (página *Nacional Instituto Of Mental Health* 2023) <https://www.nimh.nih>

Sin embargo, el cerebro deja de desarrollarse, hay una parte que lo hace al final la cual es la corteza prefrontal, tiene como función planificar, establecer prioridades y tomar buenas

decisiones, es por ello que en la juventud es cuando el ser humano está más centrado en metas, y planificando su futuro.

### **2.3.1 Partes del cerebro**

El cerebro humano, consta de distintas partes dentro del mismo, la parte más grande del cerebro es el encéfalo, el cual consta de tres grandes áreas, el propio cerebro, el cerebelo y el tronco cerebral. Según la fundación de Pasqual Maragall (2021):

La corteza o córtex cerebral es la superficie externa del cerebro y tiene una gran extensión, aproximadamente equivalente a entre una y dos hojas de periódico, está contenida en el cráneo gracias a numerosos pliegues y hendiduras, esto permite que diferentes regiones del cerebro se comuniquen más rápido y fácilmente, la corteza forma parte de lo que se conoce como sustancia gris.

El córtex refiere igualmente la primera capa del cerebro la cual mide de grosor entre 2-4 mm, esta corteza está dividida por igual en dos hemisferios el lado izquierdo y el derecho, los cuales están conectados entre sí y cada uno de estos hemisferios cuenta con cuatro lóbulos: frontal, parietal, temporal, y occipital cada uno contribuye en diferentes funciones al cerebro y a grandes rasgos:

- El lóbulo occipital es fundamental para procesar la información visual y permitir la formación de recuerdos visuales, e integrar las percepciones visuales con la información espacial proporcionada por los lóbulos parietales adyacentes.

- El lóbulo parietal es clave en la integración de distintos tipos de información sensorial para guiar nuestros movimientos, por igual también procesa información cognitiva y multimodal o que procede de distintas modalidades sensoriales.
- El temporal da significado a la información sensorial, auditiva, y visual y permite procesos relacionados con el lenguaje y se encuentra en el hipocampo (este se ve afectado por las primeras alteraciones neuropatológicas de la enfermedad del alzhéimer).
- El frontal actúa como un director de orquesta para planificar y ejecutar nuestros actos a partir de la información que recibe, procesa información relacionada con la temperatura el gusto, el tacto, y el movimiento.
- Prosiguiendo con la fundación de Pascal Maragall (2021) indica que para él el cerebelo es “Es la parte posterior e inferior del cráneo, tiene un papel clave en el mantenimiento del equilibrio y en la coordinación y precisión de los movimientos” lo antes mencionado refiere que el cerebelo es un aparte importante en la función del cuerpo, ya que su función principal es el equilibrio de la persona (caminar, estar parado), al igual que la coordinación lo cual da equilibrio al cuerpo humano al realizar distintas actividades.



Imagen número 1: Enciclopedia Humidades (2020) Descripción grafica de las partes del cerebro

- El tronco encefálico igualmente forma parte del cerebro y según Alfredo torres (2023) es “la parte más caudal del encéfalo y está conformada por el mesencéfalo, el puente, y el bulbo raquídeo, entre los 3 regulan la respiración, el ritmo cardiaco, la presión sanguínea” de acuerdo a lo antes mencionado la parte del tronco encefálico da paso a numerosas vías importantes del sistema nervioso central y es uno de los componente más importantes del cerebro, ya que regulan movimientos que por inercia el cuerpo realiza, y de los cuales no se toma conciencia al hacerlo, como lo es la respiración.
- La última parte del cerebro refiere a la medula espinal la cual según la Dra. Kenneth Maiese (2024) indica que:

Es una larga y frágil estructura tubular que comienza al final del tronco del encéfalo y continúa hasta casi llegar al final de la columna vertebral. La medula espinal está constituida por haces de axones nervioso que transportan los mensajes entrantes y salientes entre el encéfalo y el resto del organismo.

La medula espinal es una estructura del cuerpo humano que comienza desde nuestro cerebro y atraviesa la mitad del cuerpo volviéndose así una de las partes más importantes, sin ella los seres humanos no podrían realizar actividades como caminar, tener reflejos movimientos relajados que inconsciente o conscientemente se realizan, la medula espinal también contiene circuitos neuronales la cual la hacen aún más importante y delicada.

Según como explica el Dr. Marcell Guzmán (2023) la medula espinal “Tiene 31 pares de nervios espinales. Estos nervios complementan la intervención de las vísceras e inervan las partes del cuerpo a las cuales no llegan los nervios craneales” refiriéndose a lo anterior se

explica que la medula espinal por sí sola no puede llegar a extremidades superiores o inferiores como lo son los brazos, piernas etc., ya que está establecida específicamente en la espalda.

El cerebro es un órgano vital el cual rige el cuerpo humano, y gracias a él las funciones motrices, cognitivas, razonamiento, lenguaje etc., funcionan de manera correcta. Sin embargo, existe la posibilidad de que algunas de las áreas antes mencionadas sean deterioradas o lastimadas debido a golpes, caída o hasta enfermedades orgánicas del cuerpo, lo cual se puede dar en cualquier ciclo del ser humano.

### **2.3.2 Sistema nervioso**

El sistema nervioso es uno de los sistemas más importantes y complejos dentro del cuerpo humano, tal como nos dice el Dr. De La Torre (2021) “Es el conjunto de órganos y estructuras de control e información el cuerpo humano y tiene múltiples funciones, entre ellas recibir y procesar la información que proviene del interior y del entorno” lo antes mencionado, se refiere a que para procesar la información que llega al cerebro y que posteriormente es mandado por indicaciones al cuerpo, se necesita más de una actividad como lo son las neuronas y las células gliales que en conjunto tienen una función de protección.

El sistema nervioso está conformado por tres partes el cerebro, la medula espinal y los nervios, según el Manual Merck de diagnóstico y terapia (2022):

El cerebro recibe información procedente de sus ojos, oídos, nariz y otros órganos sensoriales. Procesa la información y genera pensamientos e ideas, a continuación el cerebro envía mensajes a su cuerpo, la medula espinal por otro lado discurre desde su encéfalo y por su espalda a través del centro hueco de su columna vertebral, y así los nervios del cerebro envían mensajes a través de su medula espinal, y por último los nervios son como hilos de señales, cada nervio contiene fibras de muchas células nerviosas (neuronas) y las fibras forman un haz que les proporciona resistencia y protección contra las lesiones.

Explicando lo anterior, el sistema nervioso está compuesto por millones de neuronas, que cada segundo está pasando información, conectándose entre sí por medio de la sinapsis. Se habla de fragmentos del cuerpo demasiado delicados, por esta razón un golpe en la cabeza puede llevar a la muerte, o a tener una lesión que cambie nuestro juicio y personalidad.

Las neuronas forman parte importante del sistema nervioso, en la cita anterior se comentó que son las encargadas de llevar la información hacia otras partes del cuerpo así mismo el Dr. Juan Vélez (2023) explica cómo están conformadas, así como su función específica “Cada neurona consta de un cuerpo (soma) y una serie de proyecciones que salen desde la neurona (neuritas). El cuerpo de la célula nerviosa contiene los organelos celulares y es donde se generan los impulsos neurales (potenciales de acción)” una neurona consta de dos partes importantes las dendritas y los axones los cuales forman parte del cuerpo de la neurona y son utilizados para que la función de transmitir información sea la correcta, cabe mencionar que cada neurona tiene un solo axón mientras que las dendritas varían en números.

Siguiendo al Dr. Juan Vélez (2023) menciona que hay dos tipos de neuronas en el sistema nervioso las cuales tienen distintos trabajos y un objetivo en común que es enviar la información:

Las neuronas eferentes (motoras o descendentes) envían impulsos neurales desde el SNC hacia los tejidos periféricos, indicándoles cómo funcionar.

Las neuronas aferentes (sensitivas o ascendentes) conducen impulsos desde los tejidos periféricos hacia el SNC. Estos impulsos contienen información sensitiva que describe el entorno del tejido.

Ambos tipos de neuronas tienen como objetivo enviar mensajes hacia distintas partes del cuerpo para que este tenga un correcto funcionamiento, las neuronas eferentes tienden a regir o enviar impulsos hacia los músculos o las células de secreción, básicamente controlan los movimientos del cuerpo. En cambio, las neuronas aferentes envían información más interna, es decir órgano-cerebro.

Dentro de las función del sistema nervioso y las neuronas se encuentran las células gliales, las cuales apoyan a las neuronas pero no envían información, continuando con el Dr. Juan Vélez (2023) menciona que “Mielinizan las neuronas, mantienen el equilibrio homeostático, brindan apoyo estructural, protección y nutrición para las neuronas en todo el sistema nervioso” las células gliales existen tanto el sistema nerviosos central como en el periférico, y estas duplican la cantidad de neuronas que existen en el sistema nervioso, y de las células gliales existen los oligodendrocitos los cuales producen la vaina de mielina aislante del axón.

Siguiendo al Dr. De La Torre (2021) nos indica que el sistema nervioso “Es un aparato de transmisión de energía química y eléctrica la cual recorre el cuerpo entero y permite la coordinación de los movimientos y acciones tanto los consientes como las reflejas” como es mencionado anteriormente, en comparación del cerebro el sistema nervioso está instalado en

todo el cuerpo humano, dándole distintas señales y haciendo que el mismo, tenga funciones sensoriales y procesos de información.

El sistema nervioso está dividido en 2 tipos, el sistema nervioso somático y autónomo y como lo indica el Dr. De La Torre (2021) “El primero se ocupa de la conexión entre las extremidades del cuerpo y el cerebro, mientras que el segundo lo hace de las acciones reflejas e involuntarias” el sistema nervioso del cuerpo humano tiene distintas actividades y funciones, mientras una es receptora y emisora de la información que pasa al cerebro, la otra se encarga de funciones que son más de reflejo, como respirar, oír, caminar etc.

Continuando con el Dr. Juan Vélez (2023) comenta sobre la sustancia gris y blanca la cual se encuentra en el cerebro y en la médula espinal e indica que

La sustancia blanca comprende la capa más externa de la médula espinal y la parte interna del cerebro.

La sustancia gris se encuentra en la parte central de la médula espinal, la capa más externa del cerebro (corteza cerebral) y en varios núcleos subcorticales del cerebro en lo profundo de la corteza cerebral.

La sustancia gris se encarga de procesar la información sensorial y motora, y de regularla, mientras que la sustancia blanca se encarga de conectar las diferentes áreas de la sustancia gris, y de conectar la sustancia gris con el resto del cuerpo, esto hace que ambas sustancias estén en contacto constantemente, cabe mencionar que, si alguna enfermedad llega

afectar a alguna de estas sustancias, esto como consecuencia causa algún trastorno a nivel neurológico.

### **2.3.3 Lóbulos frontal y temporal**

El lóbulo frontal es el lóbulo más grande del cerebro según indica la Dr. Blanca Navarro (2024) “El lóbulo ocupa alrededor de un tercio del hemisferio cerebral y está ubicado en la cara anterior de la cavidad craneal conformando toda la superficie interna del hueso frontal” el lóbulo frontal es una parte del cerebro fundamental que hace una tarea de planificar y ejecutar los comportamientos aprendidos e intencionados.

La parte del cerebro que es el lóbulo frontal tiene varias áreas funcionales distintas, pero la que más resalta por el funcionamiento que tiene es la corteza frontal medial la cual según el Manual MSD por Huang (2021) comenta que:

Su función principal es la vigilia y la motivación, cuando las lesiones de esta área son grandes y se extienden hasta la parte más anterior de la corteza <polo frontal> los pacientes a veces se tornan abúlicos, <apáticos, desatentos y muy lentos para responder>

Al momento de hablar de una lesión en esta parte del cerebro, se habla sobre un deterioro en la parte de la vida del individuo ya que se pierde parte de la sensibilización y con ello parte de la racionalidad que como seres humanos se posee.

Las funciones que el lóbulo frontal presenta están asociadas con funciones cognitivas superiores, tales como lo son la toma de decisiones, motivación, solución de problemas,

planeación, y atención por lo que indica la Dr. Blanca Navarro (2024)“Estas funciones se llevan a cabo principalmente en la corteza motora, la cual es responsable de la planeación y coordinación del movimiento involuntario, finalmente este lóbulo contiene el área de broca” el área de broca es necesario y fundamental para la producción de los componentes motores del habla, el lóbulo frontal presenta funciones esenciales para la vida humana, como lo son las funciones motoras.

El lóbulo temporal es la segunda estructura más grande del cerebro, la primera es el lóbulo frontal, este ocupa la aproximadamente un cuarto de corteza cerebral, la Dra. Vivian Lupo (2023) indica que una de las funciones del lóbulo temporal es que “establece conexiones con el sistema límbico.” es decir que baja en conjunto para emociones y comportamientos sociales, y está directamente relacionado con la naturaleza afectiva de las percepciones sensoriales.

Continuando con el lóbulo temporal, este mantiene la función según el Dr. Marcell Guzmán (2023) de “Transformar los estímulos sensoriales (auditivos y visuales) en información comprensible para la retención de la memoria visual y la comprensión del habla” es decir que todo lo que el cuerpo reconoce y percibe visualmente así como los sonidos que escucha pasan como un proceso por el lóbulo temporal y es así como este recibe y analiza la información para finalmente retener la información más importante ante los estímulos.

Profundizando en las funciones del lóbulo temporal Dr. Marcell Guzmán (2023) habla sobre que “Son responsables, también, por la capacidad que las personas tienen de reconocer

objetos y rostros, emociones, atención, parte del aprendizaje, afecto, lectura y escritura” las funciones básicas que realiza el ser humano, al recordar información, nombres, personas y básicamente asociar nombre-rostro, por igual es el encargado de atender emociones y manejar el lenguaje auditivo y los sistemas de comprensión del habla, en dado caso que el individuo mantenga algún trastorno del habla quiere decir que existe muy posiblemente un deterioro en esta área.

Así mismo en el lóbulo temporal existen diferentes áreas la Dra. Vivian Lupo (2021) menciona cuales son “corteza auditiva, temporal media, área de asociación, giro supramarginal, giro angular, área de Wernicke y corteza del surco temporal” lo que es la corteza auditiva maneja funciones como el proceso de la audición, percibe los sonidos del entorno, el temporal media participa en la memoria y reconocimiento, procesa la memoria y esta área justamente se encarga de la memoria a corto y largo plazo, así mismo en esta área se encuentra el hemisferio izquierdo y derecho los cuales se encargan de la información visual y de los patrones visuales, el área de asociación interviene en las percepciones, memoria y sentimientos, regula las conductas sexuales y es la encargada de darle mantenimiento a la estabilidad emocional, el giro supramarginal mantiene como función el reconocer todo aquello que sea táctil y mantenga relieves, en el giro angular se permite la asociación de la información visual con la auditiva, finalmente el área de Wernicke procesa y comprende el lenguaje y esta área en específico permite la comunicación verbal entre los individuos función que solo los seres humanos tienen el privilegio de poseer.

### 2.3.4 Afecciones neuropsicológicas

El cerebro es una parte fundamental en el cuerpo humano, tiene distintas funciones, y áreas las cuales cada una mantiene una función en el cuerpo y eso hace que la vida de una persona sea funcional, más sin embargo en algunas ocasiones el cerebro tiende a tener alguna alteración por algún factor físico, del exterior, o neurológico y este así mismo tenga un daño a nivel neurológico, evitando así que el cerebro este en su máxima capacidad.

Una de las enfermedades más comunes entre los jóvenes es la migraña “Es un tipo de dolor de cabeza que puede ocurrir con síntomas como náuseas, vómitos o sensibilidad a la luz y al sonido” (artículo de la página NIH 2023) <https://espanol.ninds.nih.gov/> la migraña lamentablemente es una enfermedad común entre los seres humanos, son dolores pulsátiles únicamente en un lado de la cabeza, una migraña es causada por actividad cerebral anormal.

Las migrañas aparecen entre los 10 y los 45 años de edad a nivel neurológico lo que sucede es lo siguiente, “Los nervios que se derivan del cerebro pueden sobreexcitarse y causar dilatación de los vasos sanguíneos” (artículo de la página National Institutes of Health 2023) <https://espanol.ninds.nih.gov/> esto tiende a suceder como un fuerte dolor de cabeza, en uno o los dos lados de la cabeza, para esto la migraña detona una actividad eléctrica la cual suprime la actividad que normalmente el cerebro debe tener, por esta razón el dolor de cabeza algunas veces es más intenso.

Existen diferentes tipos de migraña la Dra. Hida Nierenburg (2022) menciona que son:

- Migraña episódica: Es diagnosticada cuando alguien tiene 14 episodios de migraña al mes.

- Migraña crónica: ocurre cuando alguien tiene más de 15 días de dolor de cabeza por mes durante tres meses consecutivos, con ataques de migraña en ocho de esos días.
- Migraña con aura: Aura es la segunda fase de la migraña, que puede durar de cinco a 60 minutos. Aura puede causar síntomas similares a los de un derrame cerebral, que incluyen alteraciones visuales, pérdida temporal de la vista, alteraciones del habla y entumecimiento u hormigueo en el cuerpo. Una migraña generalmente ocurre después de que termina el aura.
- Migraña sin aura: Los signos de migraña pueden incluir dolor pulsante o palpitante en un lado de la cabeza, sensibilidad a la luz (fotofobia) o al sonido (fonofobia), o dolor que empeora durante la actividad física. Las náuseas y los vómitos también son síntomas de la migraña sin aura.
- Migraña hemipléjica: Alguien con este tipo de migraña puede experimentar los síntomas clásicos de la migraña más debilidad en un lado del cuerpo (hemiplejía). Este tipo de migraña puede darse en familias.
- Migraña retiniana: Una migraña retiniana, también llamada migraña ocular, causa alteraciones visuales en un solo ojo antes de la fase de dolor de cabeza de la migraña. Este tipo de migraña es diferente de la migraña con aura porque las alteraciones visuales provienen del ojo.
- Migraña vestibular: La función vestibular tiene que ver con el oído interno y el sentido del equilibrio. Los síntomas asociados con el vértigo ocurren durante una migraña vestibular.
- Migraña menstrual: Una migraña menstrual ocurre aproximadamente al mismo tiempo que el período de una mujer. Es muy probable que los cambios en los niveles de estrógeno durante un ciclo menstrual causen este tipo de migraña.

La migraña es un trastorno neurológico el cual es muy común en la población en general, sin embargo la información específica de lo que implica ser la migraña sigue siendo para el resto de la población un tabú, puesto que se conoce como un simple dolor de cabeza, y este viene siendo en realidad un trastorno neurológico que va subiendo de nivel conforme el tiempo

y el tratamiento que se le esté dando, las consecuencias de dicho trastorno van desde, lo físico, hasta impedir que se logren realizar tareas cotidianas de la vida diaria.

Continuando, algunas de las razones por las cuales una persona puede padecer esta enfermedad, es: “Abstinencia de cafeína cambios en los patrones de sueño, ejercicio, ruidos fuertes, fumar o exposición al humo” (artículo de la página National Institutes of Health 2023) <https://espanol.ninds.nih.gov/> cabe mencionar que cada una de las características mencionadas anteriormente, son factores posibles para que la enfermedad orgánica se desarrolle en el cuerpo humano, causando una alteración química en el cerebro.

Estadísticamente la secretaria De Salud (2024) indica que en México “La migraña es una enfermedad incapacitante que en nuestro país afecta a 15 por ciento de su población, con repercusiones sociales y laborales, debido a que obliga a quienes la sufren a abandonar sus actividades diarias por las crisis intensas y recurrentes” la migraña es una enfermedad común entre la población, los pacientes con migraña sienten dolores intensos a un costado de la cabeza los cuales pueden durar de 4 horas hasta 5 días por lo que esto los mantiene sin lograr hacer sus actividades cotidianas, es una enfermedad que lastimosamente no tiene cura, mas sin embargo tiene tratamiento para regularizar los ataques de la misma.

Siguiendo con la secretaria de salud (2024) indica que:

Estimó que sólo ocho por ciento de las personas acude con la persona especialista en Neurología, que es la indicada para brindar el tratamiento adecuado contra migraña; 38 por ciento solicita atención con una o un médico internista, general o familiar, y 54 por ciento sólo se automedica o aplica remedios caseros que recomiendan familiares y personas cercanas, con el consecuente riesgo de que empeore su salud.

El tema de acudir con un especialista es fundamental para la necesidad que se tenga debido a que existe una mejor atención y un tratamiento exacto para la enfermedad que se padezca, sin embargo, en México el lograr acudir con un especialista puede tener distintos obstáculos, uno de ellos es la economía, la población acude comúnmente con doctores generales y de fácil acceso para cualquier enfermedad o padecimiento que sienta, otro de los obstáculos es que la población mantiene creencias en los remedios caseros, algunos aún mantienen creencias de que las migrañas son debido a temas espirituales.

Dando seguimiento a las afecciones neurológicas se encuentra el insomnio, el cual también viene siendo una enfermedad que afecta a diversas áreas del cerebro, el insomnio se da entre los jóvenes-adultos y esta enfermedad puede interferir como el trabajo, la escuela, y la conducción de vehículos y el desempeño social. Para esto el insomnio puede causar “Problemas en el aprendizaje, la concentración, y la reacción, es posible que tenga problemas para tomar decisiones, resolver problemas, recordar cosas etc.” (artículo de la página *National Heart Lung And Blood Institute* 2022) <https://www.nhlbi.nih.gov/> esto debido a que la actividad en algunas partes del cerebro cambia, cuando el cuerpo humano descansa el cerebro sigue trabajando en modo automático, haciendo nuevas vías para ayudar en el aprendizaje y almacenamiento de la información.

El insomnio tiene algunos factores externos o internos tanto primarios como secundarios los más comunes según la Dra. María Sánchez (2020) son “Estilos de vida, cambios constantes horarios, fármacos, por igual las insuficiencias cardíacas, trastornos pulmonares, trastornos

neurológicos, lesiones en el tálamo y demencia.” Estos factores son los más comunes entre los seres humanos que padecen los seres humanos, este trastorno también puede ser derivado por otro trastorno con origen en el cerebro, entre los jóvenes es más común que tengan desvelos o horas de sueño mínimas y constantes debido a la manera de vida que lleven o al estudio.

Extendiendo las afecciones a nivel neurológico se encuentra la distonía que según el Dr. Héctor Gonzales (2022) “La distonía se caracteriza por contracciones musculares involuntarias de larga duración <sostenidas> que suelen obligar al afectado a adoptar posiciones anormales” es decir que el afectado tiende a contraer de manera repetitiva en algunas ocasiones la contorsión puede durar minutos u hasta horas haciendo que extremidades como tronco, o cuello se contorsionen entre sí, impidiéndole el movimiento.

Debido a las distintas investigaciones y la opinión profesional del Dr. Héctor Gonzales (2022) indica que esta enfermedad tiene como origen y afecta a “Los ganglios basales los cuales son agrupaciones de neuronas que se encuentran localizadas en las profundidades del encéfalo” estas neuronas tienen la tarea de iniciar y suavizar los movimientos musculares, suprimir los movimientos involuntarios y coordinar los cambios de postura, cuando estas neuronas no transmiten la información entre si correctamente, tienden a dejar de lograr su tarea correctamente y dan paso a que los músculos se contraigan involuntariamente.

Continuando con los factores neuropsicológicos se encuentra la atención y memoria la cual según indica la revista Neuro Psicología, Psiquiatra Y Ciencias, Órgano Oficial De La

Asociación Latinoamericana De Neuropsicología (2024) que “La atención y la memoria de trabajo son dos procesos cognitivos imprescindibles para una amplia gama de actividades humanas, como el aprendizaje, la comprensión, el razonamiento y la resolución de problemas” todo proceso cognitivo requiere en alguna medida, de la participación de los mecanismos neurofisiológicos, el hecho de que la humanidad sean seres pensantes y razonantes se debe a los procesos de atención y memoria.

La atención como proceso cognitivo se desglosa en diferentes tipos, entre ellos se encuentran según el Colegio Pureza De María Madrid (2024):

- **Atención focalizada:** capacidad para centrar nuestra atención en un único estímulo.
- **Atención sostenida o de vigilancia:** capacidad para mantener la atención durante un período largo de tiempo frente a estímulo poco novedoso (monótono, aburrido).
- **Atención selectiva:** capacidad para seleccionar un estímulo concreto necesario para la consecución de un objetivo.
- **Atención alternante:** capacidad para alternar el foco de atención de un estímulo a otro de manera simultánea.
- **Atención dividida:** capacidad para atender a dos focos estímulares al mismo tiempo.

El cerebro está en constante estimulación, y está expuesto a sonidos, colores, olores, ruidos etc. Que existen en el exterior, para ello existen distintos tipos de atención que básicamente seleccionan la actividad, que requiere de una atención y permiten ingresar los estímulos, Los diferentes tipos de atención llevan a cabo actividades distintas, obteniendo así diversos resultados, el cerebro mantiene un tipo de atención según lo requiera, aunque cabe mencionar que en todas ellas se implementan los sentidos de audición y visión que permiten al cerebro tener aún más comprensión dependiendo de la actividad a realizar.

Para terminar la periodista Patricia Ortega (2024) indica las cifras mundiales estadísticamente de las afecciones neurológicas “En un estudio reciente publicado por The Lancet Neurology, se reveló que más de 3,000 millones de personas en todo el mundo vivían con alguna afección neurológica en 2021” esta cifra es alarmante a nivel mundial puesto que son millones de personas que sufren de una afección neurológica que les impide mantener una vida estable y con dificultades en diferentes áreas, personas que aun en la actualidad no logran ser atendidas adecuadamente por restringir la salud mental como beneficio solo de las personas que puedan costearlo.

#### **2.4 Factores que afectan a los jóvenes**

La salud mental en México ocupa el 4º lugar en las causas de muerte en adolescentes y jóvenes adultos, dando a entender la importancia de la salud mental en las poblaciones de adolescentes y jóvenes y como esta tiene un impacto tan grande e importante como lo es la salud física.

Actualmente la S. M. está comenzando a ser una prioridad en México, esto debido a las nuevas generaciones que van normalizando la prioridad de la salud mental, más sin embargo como la cita lo indica hay distintos factores que logran aumentar la errónea salud mental.

Prosiguiendo con la OMS (2023) nos indica que “La mitad de los trastornos mentales en la edad adulta ya han debutado a los 15 años pero, en su mayor parte no se detectan ni se tratan” esto indica que la mayoría de los jóvenes y adolescentes llegan a un punto de sus vidas en el cual no tienen noción alguna del padecimiento que pueden llegar a tener, solo indican

algunas actitudes que ellos logran visualizar como normales, esto debido a la falta de información, de recursos y en algunas ocasiones por tabúes.

Seguendo con la OMS (2024) indica que uno de los principales problemas de salud vienen de “Las lesiones y los traumatismos no intencionados, como los accidentes de tránsito y los ahogamientos, son algunas de las principales causas de mortalidad y discapacidad entre los adolescentes.” los jóvenes y adolescentes son los principales afectados cuando se trata de lesiones o accidentes ya que tienen una posibilidad alta de sufrir algún accidente de este tipo debido a que en la etapa que se encuentran son personas que quieren experimentar y vivir situaciones “únicas” y nuevas y por lo tanto están en situaciones más arriesgadas.

El consumo y la sustancia de alcohol masivo es otro de los factores populares entre las circunstancias que afectan la salud de los jóvenes para ello la OMS (2024)

En todo el mundo, más de una cuarta parte de las personas de entre 15 y 19 años unos 155 millones de adolescentes consumen alcohol. Se ha calculado que, en 2016, el 13,6% de los adolescentes de entre 15 y 19 años en mayor medida, hombres consumían ocasionalmente grandes cantidades de alcohol

El consumo principalmente de alcohol a largo plazo es nocivo para la salud, y debido al mismo consumo suelen haber accidentes específicos, como accidentes de auto, lesiones cerebrales debido a caídas entre otros, cabe mencionar que finalmente aunque el alcohol este legalizado y sea popular en muchos puntos de venta, es totalmente perjudicial para los seres humanos, este mismo causa alteraciones neurocognitivas que, en etapas posteriores de la vida, pueden generar problemas conductuales, emocionales, sociales y académicos.

Otro de los sucesos que afectan la salud mental son los embarazos y partos precoces la OMS (2024) indica que:

En las regiones en desarrollo, cerca de 12 millones de adolescentes y jóvenes de entre 15 y 19 años, y al menos 777 000 niñas menores de 15 años, dan a luz cada año. Las complicaciones relacionadas con el embarazo y el parto son una de las principales causas de mortalidad entre las jóvenes de 15 a 19 años en todo el mundo.

Debido a los embarazos precoces, existe una alta posibilidad de muerte para las madres, por distintos factores, principalmente el cuerpo no ha sido desarrollado adecuadamente y madurado para presentar un parto y como segundo factor prominente, los escasos recursos monetarios juegan un papel decisivo en este ámbito. En 2021, la tasa mundial de natalidad entre las adolescentes fue de 42 partos por cada 1000 adolescentes y, en función de los países, oscila entre uno y más de 200 nacimientos por cada 1000 adolescentes.

#### **2.4.1 Factores neurológicos**

Cuando se habla de salud mental y neurología se encuentra una rama que es la neuropsicología, la cual estudia los efectos de una lesión, daño o funcionamiento anómalo en las estructuras del sistema nervioso central las cuales como consecuencia tuvieron un daño y afectaron la salud mental esto resultante de un trastorno mental o un cambio de comportamiento severo.

Entre los factores neurológicos existen también los factores de riesgo que permiten una deteriorada salud mental, algunos de ellos según la NCD Alliance (2021) son “La genética, la edad avanzada, el consumo de tabaco, el consumo de drogas y alcohol” (Artículo citado de la

pag. <https://ncdalliance.org/>) el cuerpo del ser humano contiene distintos órganos, miembros del cuerpo que se pueden mover, sentir y que ayudan de distintas maneras a la funciones normales de un ser humano, más sin embargo quien manda estas indicaciones hacia todo el cuerpo es el cerebro, el cual si no es estimulado correctamente puede verse deteriorado desde una perspectiva de salud mental, cada uno de los factores de riesgo antes mencionados tienen un precursor en la salud del cerebro, desde las sustancias tóxicas las cuales al ser consumidas, actúan sobre los neurotransmisores alterando y perturbando el correcto funcionamiento afectando al conducta, estado de ánimo y la percepción.

Cuando se goza de un cerebro sano, este funciona de forma rápida y automática, pero cuando tiene alguna enfermedad cerebral, puede afectar que tan bien puede funcionar y realizar sus actividades diarias, a nivel neurológico lo que puede llegar a afectar al cerebro son trastornos mentales o algún accidente que haya dañado alguna parte del cerebro.

Los tumores cerebrales son una de las principales causas de una deteriorada salud mental a un nivel neurológico, “Un tumor cerebral es un crecimiento de células anormales en el tejido del cerebro. Los tumores pueden ser benignos (no cancerosos) o malignos” (artículo de la página National Institutes of Health) <https://www.cancer.gov/> este tipo de tumores tienden a salir bien directamente en el cerebro, o en alguna otra parte del cuerpo y al final terminan residiendo en el cerebro, existen distintos tipos de tumores cerebrales, que van en diferentes etapas del desarrollo humano.

Los tumores cerebrales pueden tener distintos síntomas como lo son “Dolores de cabeza, cambios para hablar escuchar o leer, problemas de equilibrio o al caminar, problemas con el pensamiento o la memoria, cambios en el estado de ánimo y convulsiones” (artículo citado del National Institutes of Health) <https://salud.nih.gov/> tumor cerebral es una enfermedad a nivel neurológico que termina afectando a nivel físico por igual a la persona, evitando que actividades diarias y normales las pueda realizar, como es un problema a nivel cerebral tienden a afectar las distintas áreas del cerebro, y perjudica la manera de hablar y hasta de caminar.

Los tumores cerebrales son diagnosticados por medio de “Exámenes neurológicos y otras pruebas como imágenes por resonancia magnética, tomografía computarizada o una biopsia” (artículo citado de la página National Institutes of Health) <https://salud.nih.gov/> estos exámenes son realizados para conocer con más precisión el tamaño, y la ubicación del tumor, para que el profesional de la salud logre dar un correcto diagnóstico y posterior a ello, un tratamiento si así lo requiere.

Las sustancias tóxicas, son otro componente que puede dañar a nivel neurológico a un ser humano, especialmente en la edad de la juventud, los jóvenes siguen desarrollando algunos gustos y experimentando otros, por lo cual el ingerir sustancias, es algo normal más sin embargo estas causan daños “Las drogas son sustancias químicas que afectan el cerebro al penetrar en su sistema de comunicación e interferir con la manera en que las neuronas normalmente envían, reciben y procesan la información” (Artículo citado De Fórum Salud Mental Madrid 2021 )

<https://adiccionmadrid.com/> como lo anterior lo menciona las drogas tienen una composición química específica el cual no es natural, al entrar en el sistema daña a más de un neurotransmisor, y en algunas ocasiones las sustancias ilícitas ingeridas activan las neuronas porque su estructura química imita a la de un neurotransmisor natural, aunque no hacen la misma funcionalidad llegan a conducir mensajes anómalos que se transmiten a través de la red.

Las drogas y sustancias ilícitas tienen una funcionalidad, dar placer a la persona que las esté consumiendo, “Directa o indirectamente atacan al sistema de recompensas del cerebro, inundando el circuito con dopamina” (Artículo citado De Fórum Salud Mental Madrid 2021) <https://adiccionmadrid.com/> la dopamina es un neurotransmisor que se encuentra en las regiones del cerebro que regulan el movimiento, la emoción, la motivación, y los sentimientos de placer, por lo que al consumir en exceso una sustancia que refleja la dopamina, el ser humano tiende a tener una descarga de placer y felicidad, a largo plazo el daño que le hace al cerebro es irreversible y sentir la fuerte necesidad de seguirlo repitiendo.

Dentro de los factores neurológicos se encuentran, las alteraciones cerebrales por medio de accidentes o lesiones directas en el cráneo, cabe mencionar que cualquier daño producido en la cabeza o cerca de ella puede causar un daño no visible físicamente en el área, más sin embargo este tiene consecuencias como alteraciones en el comportamiento y en la vida diaria. “los cambios de conductas inherentes al daño neurológico dependerán de la zona lesionada y la gravedad de la lesión” (Artículo citado en la página Neural Intensive 2023)

<https://neuralintensive.com/> es decir que, si el daño fue en la zona del lóbulo temporal en específico el hipocampo, entonces habrá un daño en el habla, y la persona tendrá dificultades para hablar de forma correcta.

Las alteraciones más comunes tienden a ser las siguientes “Impulsividad, labilidad emocional, anosognosia, desinhibición o conducta inapropiada, egocentrismo y depresión” (Artículo citado en la página Neural Intensive 2023) <https://neuralintensive.com/> estas características o consecuencias son post daño a nivel cerebral, desde el control de las emociones, el no poder o saber reaccionar correctamente, algunas personas tienden a confundirse al identificar sus emociones y la manera en la que las experimentan, dependiendo del daño y la zona del daño dependerá de las consecuencias o efectos que tendrá la persona, puede pasar desde la impulsividad hasta la depresión y ansiedad.

Finalmente, la neuropsicología tiene una teoría basada en el Neuropsicólogo y médico ruso Alexander Romano Vich Luria el cual fue un neurólogo soviético, considerado uno de los pioneros de la psicología actual. Luria estableció una relación entre los mecanismos cerebrales y las funciones intelectivas del hombre y llevo a cabo diversas investigaciones, según la Psic. Clementina Draper (2023) “Realizo numerosos estudios sobre las estructuras del cerebro y el comportamiento, para ello reporto observaciones sobre las asociaciones entre lesiones cerebrales locales y cambios en el comportamiento” esto indica que en base a las investigaciones actuales y anteriores los daños cerebrales se han venido estudiando desde tiempos remotos,

indicando que el daño si puede alterar el cerebro para que su conducta tenga un cambio significativo.

Según el artículo de la Psic. Clementina Draper (2023) Alexander Luria

Investigó durante la segunda guerra mundial en pacientes con lesiones cerebrales, observando la posible relación entre dichas lesiones y alteraciones en la cognición y el comportamiento, es así como a través de pruebas neuropsicológicas, pudo predecir trastornos cognitivos en función de la ubicación de las lesiones.

Cabe mencionar que estas pruebas realizadas por el Neuropsicólogo y médico ruso Alexander Luria, fueron sin utilizar tecnología de imagenología, y fue al final acertado que debido a una lesión a nivel cerebral el comportamiento de la persona se podía ver alterado, como cambios de humor, inestabilidad emocional y llegar a tener algún tipo de trastorno desarrollo posteriormente a la lesión.

#### **2.4.2 Factores sociales**

Un factor social es un elemento o circunstancia dentro de un contexto social que influye en los pensamientos, emociones y comportamientos de un individuo o grupo, comenzando con los factores sociales, se puede incluir que el ser humano por naturaleza es sociable, tiene que convivir su desarrollo con personas, principalmente en el seno de una familia para aprender a comunicarse, aprender acciones, y lo que es la convivencia humana, por lo que los factores sociales también son externos e internos, ellos pueden influir en distintas áreas de la vida de la persona, así como sus propias decisiones o juicio.

En los jóvenes suelen ser parte de este fenómeno, aunque se encuentra una objeción en ello, y es que ellos tienen el proceso de razonamiento marcado, son jóvenes adultos, pensantes, y razonables, con metas y propósitos.

En la adolescencia comúnmente los muchachos sienten la necesidad de ser reconocidos, de sentirse aceptados, y admirados, al pasar a la juventud hay un cambio sobre el corresponder a un grupo esto se vuelve cambiante, ah una forma de verlo más allá de pertenecer a un grupo en sí, a pensar en cómo poder lograr algo en la vida, la necesidad de trabajo y proveer dinero, de independizarse y sentirse cada vez más aceptados por ellos mismos y sus metas en el transcurso de ello, pasa el factor del trabajo el cual según la OMS (2022) “El trabajo decente es bueno para la salud mental” un trabajo decente es aquel que no interfiere con los valores de la sociedad, que proporciona buenas opciones de atención a las personas, seguridad hacia el empleado, sin discriminación, acoso laboral etc.

En la actualidad los empleos que están dados de alta actualmente son muy distintas a lo que las leyes indican, y algunos de ellos afectan la salud mental de las personas, siguiendo con la OMS (2022) indica que “En el 2019 se estimó que el 15% de los adultos en edad de trabajar tenían un trastorno mental” esto refiere a las condiciones en las que los jóvenes, adultos y gente de la tercera edad está trabajando, como el trabajo y la presión de tener un trabajo está teniendo consecuencias en los seres humanos, a un punto de desarrollar un trastorno mental.

Otro factor social que puede influir en una mala salud mental según la psiquiatra Teresa Gómez (2023) es “Las relaciones interpersonales y el apoyo social son fundamentales para

nuestro bienestar emocional. La falta de conexiones significativas o el aislamiento social pueden contribuir al desarrollo de trastornos como la ansiedad o la depresión.” La genética que mantiene cada uno de los individuos será la base para el correcto funcionamiento, más sin embargo dependerá del entorno en el que se vaya desarrollando el individuo y de otros factores, como lo son genéticos, psicológicos, familiares y hasta laborales.

Continuando con los factores según Psic. Lola Carrasco (2023) indica una lista de elementos externos que pueden influir en una deteriorada salud mental como lo son “Experiencias tempranas, eventos traumáticos, trabajo y entorno laboral, factores económicos” son algunos de los componentes que influyen al individuo a padecer una mala salud mental, en el trabajo el acoso, la carga de trabajo excesiva, puede dañar la salud de los individuos, así como los eventos traumáticos como accidentes, agresiones, combate familiar etc. Pueden llevar a un individuo al borde de padecer crisis de pánico, ansiedad episodios de depresión y posterior a ello llegar hasta un trastorno mental.

### **2.4.3 Factores físicos**

Para alcanzar un bienestar completo de salud se necesita tener un estado de salud físico, mental y social, físicamente hay una diversidad de factores que pueden lograr dañar nuestra salud mental, uno de ellos es el estilo de vida, lo mejor que se puede hacer para lograr una buena salud física, y no dañe la salud mental en el proceso, según como lo indica la Psic. Cecilia Cores (2021) “Llevar un estilo de vida saludable haciendo ejercicio. Comiendo de forma sana y durmiendo adecuadamente hará que nuestras sensaciones y emociones sean más positivas, está

demostrado que estos hábitos ayudan a tener una buena salud mental y reducir la ansiedad” estos son algunos hábitos que en la etapa de la juventud, en algunas ocasiones tiende a deformarse y evitarse, desde la manera en la que se alimentan hasta la manera y el tiempo que su cuerpo logra descansar, más sin embargo son decisiones que posteriormente tendrán consecuencias y dañaran su salud mental.

Como anteriormente se comentó los hábitos con los que los jóvenes tienden a vivir, afectan o benefician su salud mental, uno de los hábitos que afecta la salud mental es el sedentarismo “Llevar un estilo de vida poco activo y no practicar ejercicio físico, puede privar al cerebro de recibir las tan necesarias endorfinas, sustancias que generan bienestar alivio y dolor” (artículo citado de la página Clínica Andes Salud 2023) <https://www.andessaludelloa.cl/> la salud física es igual de importante que la salud mental, necesariamente van de la mano, por lo que es necesario ejercitar el cuerpo para mantener un equilibrio, las endorfinas de las que anteriormente se hablan son liberadas a través del ejercicio.

Continuando con los factores que perturban desde una vista física, se encuentra la autoestima la cual indica el Dr. Eduard Serrano (2024) es “La valoración, percepción, o juicio positivo o negativo que una persona hace de sí misma en función de la evaluación de sus pensamientos, sentimientos, y experiencia” al encontrar el contexto de lo que sugiere el concepto de autoestima, se entiende por tanto que es básicamente el cómo el ser humano se percibe, finalmente es autoestima porque medimos la belleza, o conjunto de rasgos en estándares físicos o de comportamiento por medios externos a nosotros, la autoestima juega un

papel importante en la salud mental, ya que diversas ocasiones los jóvenes, en la etapa de querer conseguir metas y experiencias tienden a buscar una comparación, no solo física sino también de inteligencia, y si esta no cumple con los requisitos comienza la ansiedad de pensar quien podría ser mejor que el mismo o los demás.

Tomando la autoestima desde un punto precisamente psicológico la Psic. Gabriela Piedimonte (2023) nos indica que:

La autoestima saludable se asocia directamente con una mayor satisfacción con la vida y una menor incidencia de problemas de salud mental, como a la depresión y la ansiedad. Las personas con una autoimagen positiva tienden a experimentar emociones más positivas y a ser más resilientes ante el estrés.

Una autoestima estable tiende a tener buenos resultados en la vida diaria, por lo que se obtendrán mejores efectos de salud mental, como la cita lo indica, la autoestima tiene un mayor beneficio en la salud mental desde el poder afrontar desde una mejor perspectiva situaciones como estrés, ansiedad y hasta lograr tener una mayor confianza en sí mismos y las habilidades que poseen para poder superar obstáculos.

Por último, un factor físico que se debe tomar en cuenta necesariamente, es como alimentas tu cuerpo, mediante la alimentación el cuerpo en general se nutre de las propiedades que la comida consumida trae consigo, esto dependerá de que si la ingesta de alimentos es adecuada en el cuerpo. Para esto la nutrióloga Belén Rodríguez (2023) comenta que “Determinados alimentos son proinflamatorios, muchos estudios relacionan el consumo de estos con procesos inflamatorios cónicos corporales” de los cuales muchas veces vienen del

consumo inadecuado que se tiende a ingerir, el cuerpo humano necesita diversos nutrientes para poder sobrevivir, ejemplo son la glucosa, la cual la necesita el cerebro para una mejor energía. Diversos alimentos forman parte de la dieta de las personas y solo una mínima cantidad tiene una correcta dieta de los alimentos que son beneficiosos para el cuerpo.

#### **2.4.4 Factores psicológicos**

Los trastornos son parte de la salud mental, a lo largo de la vida se tienden a presentar diversas situaciones, en las que salud mental puede estar en riesgo, algunas situaciones pueden llegar a marcar más que otras lo que indica la psiquiatra Josephine Elia (2023) “los trastornos de estrés agudo y postraumático son reacciones a hechos traumáticos abrumadores que incluyen recuerdos repetitivos e intrusivos sobre el hecho” este estrés postraumático que se da después de alguna situación en específico tiende a tener consecuencias en el cerebro, como que el mismo cerebro termine estando durante un lapso en estado de alerta por lo que paso.

Dentro de los cambios psicológicos se encuentra la búsqueda de identidad, aunque este hecho se comparte entre la adolescencia y la juventud, el Dr. Luis Rodríguez (2021) comenta que “Una de las tareas a la que se enfrentan los jóvenes durante la adolescencia es la definición de una nueva identidad. Esto se logra a través de un largo proceso de cambios psicológicos y emocionales, que además suelen ser contradictorios.” los cambios físicos y psicológicos ocurren a gran velocidad dentro de estas etapas por lo que debido a tantos cambios los jóvenes y adolescentes tienden a confundirse e intentar encontrar y encajar de distintas formas en grupos sociales, pasatiempos, o hasta carreras profesionales que finalmente no son de su agrado. Esta

búsqueda de identidad también suele traer más disgustos por parte de las figuras de autoridad y el no estar de acuerdo antes algunas cosas.

Para el Mtro. Jorge Leiva (2023) las características más comunes y sobresalientes de los jóvenes y adolescentes son: “Egocentrismo y la percepción de invulnerabilidad, que puede dar lugar a comportamientos arriesgados e impulsivos. Durante ese período, los jóvenes comienzan a utilizar el pensamiento formal para expresar sus pensamientos y expanden su mundo a través de intereses propios.” debido a que estos cambios psicológicos se dan entre la adolescencia y la juventud, los individuos están en un lapso de tiempo donde buscan quienes son en la vida, y al mismo tiempo están entrando en la etapa de adulto medio y comienza una fase de desarrollo de valores, relaciones independientes, separación/individualización o búsqueda de autonomía y opiniones propias.

Siguiendo al Mtro. Jorge Leiva (2023) comenta que uno de los cambios que se da físico y psicológico al mismo tiempo es que “el cerebro experimenta una reestructuración intensa, caracterizada por cambios tanto estructurales como funcionales, que se concentran en áreas específicas del cerebro, como el desarrollo de la corteza prefrontal.” ya que el cerebro está en pleno cambio las decisiones tomadas en este lapso tienden a estar influenciadas por las emociones y las sensaciones, más que por el razonamiento, la corteza prefrontal es la encargada de gestionar las emociones, la estabilidad por igual es la encargada de tomar decisiones claras partir de una perspectiva racional y moral.

Finalmente, estos cambios psicológicos pueden afectar a las emociones tal cual lo indica el Mtro. Jorge Leiva (2023) “Los cambios psicológicos que tienen lugar durante la adolescencia afectan directamente las emociones de los individuos en esta etapa. Es común que los adolescentes experimenten una inestabilidad emocional significativa, que puede manifestarse en cambios de humor abruptos y repentinos.” la inestabilidad emocional se caracteriza por que el individuo sienta un sin fin de emociones y no pueda identificarlas cada una adecuadamente, la causa de esta inestabilidad emocional pudiera ser por causas externas a los cambios psicológicos, como problemas familiares, amorosos, búsqueda de identidad, etc.

## **2.5 Enfermedades mentales**

Las enfermedades mentales son un punto importante de esta investigación, debido a que tienen una base orgánica en el cuerpo, específicamente en el cerebro, un trastorno mental es una variedad de afecciones que perturban el estado de ánimo y el pensamiento como indica la OMS (2022) “Un trastorno mental se caracteriza por una alteración significativa de la cognición, la regulación de las emociones o el comportamiento de un individuo y por lo general va asociado a una angustia o discapacidad funcional en otras áreas importantes” como indica lo antes mencionado padecer de un TM altera cognitivamente el cerebro, entre otras cosas como áreas importantes de la vida, el área laboral ya que el rendimiento proporcionado podría variar dependiendo del grado de daño, al igual distintas áreas como la social, lo familiar y lo amoroso, existen más complicaciones cuando estos TM nos son diagnosticados correctamente o tratados adecuadamente si así se requieren.

Para Medline plus (2024) los trastornos mentales son “Afecciones que impactan su pensamiento, sentimientos, estado de ánimo y comportamiento. Pueden ocurrir en un corto período de tiempo o aparecer y desaparecer. Algunos pueden ser crónicos (de larga duración).” (Artículo citado de la pág. <https://medlineplus.gov/spanish/mentaldisorders.html> ) los trastornos mentales son enfermedades a nivel cerebral, o de comportamiento que afectan la vida cotidiana de un individuo, dependiendo del tipo de trastorno, el desarrollo que este tenga entre otros factores, es el nivel de cambio que puede hacer en la vida de quien lo padezca, desde deteriorar áreas como trabajo, escuela, círculo de amistades, inhabilitar el contacto con el entorno etc.

Según la Organización Mundial de la Salud (2021) “En el mundo uno de cada siete jóvenes de 10 a 19 años padece algún trastorno mental, un tipo de trastorno que supone el 13% de la carga mundial de morbilidad en ese grupo” lo que lleva a consecuencia a entender que los jóvenes son una de las poblaciones más vulnerables existiendo distintos factores que llevan a este tipo de casos, para los jóvenes los trastornos más comunes que padecen son la depresión, ansiedad, trastornos del comportamiento y en cuarto lugar el suicidio, en esta etapa son particularmente vulnerables a sufrir consecuencias como sufrir exclusión social, discriminación, problemas de estigmatización (que afectan a la disposición a buscar ayuda).

Continuando con Medline plus (2024) indica cuales pueden ser los factores, para que alguna persona padezca de un trastorno mental:

Sus genes y su historia familiar, su experiencia de vida, como el estrés o si ha sufrido de abuso, en especial durante la infancia, factores biológicos como desequilibrios químicos en el cerebro,

una lesión cerebral traumática, exposición prenatal (antes de nacer) a algún virus o químicos tóxicos u otras sustancias como el alcohol y las drogas, consumo de alcohol o drogas, tener una enfermedad seria como el cáncer, tener pocos amigos y sentirse solo o aislado. (artículo citado de la pág. <https://medlineplus.gov/spanish/mentaldisorders.html>).

Cabe mencionar que los factores antes mencionados, son solo algunos que pudieran poner en riesgo al individuo para padecer un trastorno mental, por igual no hay una sola causa para padecerlos, varios de los anteriores factores pueden influir.

Las afecciones mentales son diagnosticadas según Medline plus (2024) con los siguientes pasos “Su historia clínica, un examen físico y posiblemente pruebas de laboratorio, si su profesional de salud piensa que otras afecciones médicas podrían estar causando sus síntomas, una evaluación psicológica en la cual responderá preguntas sobre sus pensamientos, sentimientos y conducta.” debido a que se está hablando de trastornos mentales y un daño a nivel mental y cerebral se debe tratar este tipo de diagnóstico, solo con profesionales de la salud, como lo son médicos, psiquiatras, y psicólogos llevando a cabo distintos pasos, como asistencia regularmente al profesional de salud, historial médico, informe psicológico y si así lo amerita se debe mantener un tratamiento acompañado de medicamentos.

### **2.5.1 Trastornos del comportamiento**

El trastorno de comportamiento se basa en el concepto según Medline plus (2023) en que “Es una serie de problemas conductuales y emocionales que se presentan en niños y adolescentes. Los problemas pueden involucrar comportamiento desafiante o impulsivo, consumo de drogas o actividad delictiva” este tipo de trastorno de conducta como su nombre lo

indica, son meros trastornos que lo principal que afectan o cambian es el comportamiento del individuo, este trastorno es más frecuente en varones que en niñas, en distintas investigaciones este trastorno se vincula, maltrato infantil, consumo de drogas o alcohol, trastornos genéticos, pobreza etc.

Los trastornos del comportamiento se presentan con una mayor frecuencia entre los adolescentes jóvenes que entre adolescentes mayores, siguiendo con la OMS (2021) nos comenta sobre el trastorno de TDAH el cual

Se caracteriza por la dificultad para prestar atención, un exceso de actividad y comportamiento en lo que no se tienen en cuenta las consecuencias, lo padece el 3.1% de los adolescentes de 10 a 14 años y el 2.4% de 15 a 19 años.

El TDAH es un trastorno que se llega a denominar común entre la población, y que trae consecuencias y factores de riesgo, para las personas que no son diagnosticadas o que no llevan un adecuado tratamiento son más propensas a llegar experimentar síntomas como desesperanza y tristes cuando no pueden controlar los síntomas del mismo.

Para el Dr. Juan N. Navarro el trastorno de comportamiento “Se caracteriza por un patrón repetitivo y persistente de conducta asocial, agresiva o desafiante” el comportamiento de los individuos que padecen este tipo de afecciones, tienden a tener actos impulsivos con las decisiones que tienen que tomar sobre si mismos o que tengan relación con ellos, así como acciones desafiantes con aquellos que ven y sienten como autoridad.

Entre los trastornos que entran dentro de este apartado se encuentra el trastorno negativista desafiante según Mayo Clinic (2023) es básicamente “El trastorno opositorista

desafiante abarca un patrón frecuente y constante de ira, irritabilidad, discusiones y desobediencia hacia el padre, la madre y otras figuras de autoridad.” (Artículo citado de la pág. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/oppositional-defiant-disorder/symptoms-causes>) este trastorno también implica ser rencoroso y vengativo un sentimiento que se conoce como resentimiento, este padecimiento es muy difícil tanto para el individuo que lo padece como para las personas del entorno, por esta razón se ven afectadas áreas de la vida como, el trabajo, familia, actividades sociales, cabe mencionar que este trastorno tiende a surgir en los primeros años de vida del niño, y las características muchas veces pueden confundirse con actitudes acorde a la etapa que se encuentra.

### **2.5.2 Trastorno Disocial**

El trastorno disocial el cual siguiendo al MANUAL MSD (2023) comenta lo siguiente “El trastorno disocial consiste en un patrón de comportamiento repetitivo en que se violan los derechos fundamentales de los demás” esto hace referencia desde una perspectiva más atrás a una etapa de la niñez, este tipo de trastorno es manifestado principalmente en la niñez pero conforme el tiempo, pasa el trastorno se desarrolla junto con la persona, por igual si la misma no tiene un tratamiento correcto, estas personas tienden a ser egoístas e insensibles, mentir, robar, y no sentir culpa alguna de los actos cometidos.

Continuando con el Manual MSD (2023) indica que “El trastorno de conducta (trastorno disocial) suele comenzar al final de la infancia o al principio de la adolescencia (los diez años de edad)” (Artículo citado de la pág. <https://www.msmanuals.com>) esto debido a que el

adolescente tiene cambios significativos, tanto físicos como hormonales, psicológica y se vuelve más emocional y muchas veces más desafiante con la autoridad, debido a esto tienden a no relacionarse bien con otras personas.

Este trastorno disocial mantiene una línea de similitudes según el Unir (2022)

El niño con un trastorno disocial experimenta deterioros significativos en ámbitos como el social o el escolar. Actúan de forma egoísta, sin pensar en las consecuencias de sus actos y de manera impulsiva. Asimismo, tienen poca empatía, se muestran insensibles a los sentimientos de los demás e ignoran sus derechos. (artículo citado de la pág. <https://www.unir.net/revista/salud/trastorno-disocial/>)

La mayoría de los niños y adolescentes que padecen de este trastorno son personas egoístas, sin sentido de culpabilidad por sus actos o insinuaciones verbales ofensivas hacia otras personas, en ocasiones tienden a interpretar erróneamente el comportamiento de los demás como una amenaza, y en base a esto reaccionan de manera agresiva.

### **2.5.3 Depresión**

La depresión es el principal trastorno relacionado mayormente con los adolescentes y jóvenes, ya que es un problema de salud mental grave y llega a afectar la manera en que una persona piensa, se siente y se comporta, mientras provoca daños a nivel mental, por igual provoca daños a niveles funcionales y físicos, compartiendo la opinión con el DSM-V (P. 160) comenta que la depresión provoca “Accesos de cólera graves y recurrentes que se manifiestan verbalmente, cambios claros en el afecto, la cognición y las funciones neurovegetativas, y remisiones interepisódicas” la depresión actualmente es un tema visto y sonado en distintas partes del mundo y nacionalmente en escuelas, plataformas como internet, redes sociales más

vistas etc., más sin embargo no todas las redes de información son confiables y comentan lo que realmente se vive con este trastorno, los factores de riesgo que pueden provocar esta depresión o episodios de ello son, la presión de compañeros, expectativas académica y cuerpos físicamente cambiando. Existe una larga lista de sintomatologías que la persona puede llegar a presentar como los principales que son cambios emocionales:

- Frustración o sentimiento de ira
- Sentimiento de desesperanza o vacío
- Estado de ánimo irritable o molesto
- Autoestima baja
- Fijación e fallas pasadas
- Sensibilidad extrema al rechazo
- Pensamientos recurrentes de muerte o suicidio
- Sensaciones continuas de que la vida y el futuro son sombríos y desalentadores

Esta sintomatología entre otras más, se presentan en una persona con posible cuadro de depresión, por lo que se tiene que llevar un tratamiento y seguimiento con un profesional, para que principalmente sea diagnosticada la persona y reciba ayuda lo antes posible.

Siguiendo con Mayo Clinic (2022) comenta que exactamente no hay una razón específica a nivel neurológico del porque la depresión afecta tanto al estado de ánimo y el cerebro, más sin embargo encuentra una breve explicación hacia la neuroquímica del cerebro indica que

Los neurotransmisores son sustancias químicas que se encuentran naturalmente en el cerebro y que transmiten señales a otras partes del cerebro y del cuerpo. Cuando estas sustancias químicas son anormales o se ven alteradas, la función de los receptores y sistema nerviosos cambian, lo que genera la depresión. (artículo citado de la pág. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/teen-depression/symptoms-causes> )

Esta es una posible explicación de lo que es a nivel cerebral se vive cuando una persona padece de un trastorno tan complejo y común, como lo es la depresión. Para este trastorno hay otros posibles factores y partes del cerebro que pueden participar como autores.

Para simplificar los factores de riesgo Medline plus (2021) comenta que “la genética es el principal factor, biología cerebral y química, hormonas y eventos estresantes en niños” (artículo citado de la pág. <https://medlineplus.gov/spanish/teendepression.htm> ) los anteriores factores son el riesgo que una persona puede tener durante su vida, debido a un trastorno de esta índole, la genética es un papel importante, ya que si se tienen antecedentes de padres, abuelos o algún familiar en la familia con línea directa hacia la persona corre el riesgo de obtener esta enfermedad en alguna parte de su vida, factores como las hormonas da referencia a todos aquellos cambios bruscos, que se puedan llegar a tener, cabe mencionar que por igual existe la depresión por enfermedad, la cual la puede llegar a padecer alguna persona que sea diagnosticada con alguna otra enfermedad orgánica.

#### **2.5.4 Ansiedad**

La ansiedad principalmente es un trastorno mental que se causa afecciones resaltantes en quien lo padece, comúnmente y coloquialmente la palabra ansiedad trae consigo el

significado de preocupación y miedo intenso, así como taquicardias, el DSM-V (P. 189)

comenta que:

Los trastornos de ansiedad son los que comparten características de miedo y ansiedad excesivos, así como alteraciones conductuales asociadas. El miedo es una respuesta emocional a una amenaza inminente, real o imaginaria, mientras que la ansiedad es una respuesta anticipatoria a una amenaza futura.

El que el ser humano viva, días, meses o años con este tipo de trastorno es básicamente un estado de alerta en el que el cerebro tiende a trabajar, ya que, al anticiparse a un miedo futuro, el sistema límbico no deja de trabajar, y mantiene a la persona con pensamientos constantes de escenarios catastróficos. Es recomendado que ante cualquier tipo de trastorno haya un acompañamiento tanto psicológico como psiquiatra sí que necesario, ya que trastornos como lo es la ansiedad y los diferentes tipos de ella, tienden a tener síntomas marcados los cuales afectan al metabolismo y el sistema nervioso, cuando el cuerpo vive una ansiedad constante y este tipo de trastorno no es controlado, el cerebro vive en alerta las 24 horas del día con distintos escenarios mentales, y físicamente con diferente sintomatología.

Para la Organización Mundial De La Salud OMS (2023) la ansiedad compete a “Miedo y preocupación de manera intensa y excesiva. Estos sentimientos suelen ir acompañados de tensión física y otros síntomas conductuales y cognitivos” estos síntomas específicos de la ansiedad, derivan de situaciones que pueden causar algún tipo de estrés en la persona, derivando en si en la ansiedad, las personas que comúnmente presentan un cuadro de ansiedad, tienden a tener problemas en distintas áreas de su vida.

Por lo que indica la Organización Mundial De La Salud (2023) aunque existen distintos tratamientos eficaces para el tratamiento de un cuadro por ansiedad “Solo una de cada cuatro personas que lo necesitan (27,6%), aproximadamente, reciben algún tratamiento” una de las razones más normalizadas en el mundo, es la falta de conocimiento, aunque la información sobre la ansiedad hoy en día, resuena en redes sociales, distintas personas de la salud pública que comenten sobre ello etc., existe aún un tabú sobre el asistir y recibir una atención psicológica adecuada, y si es necesario una conexión multidisciplinar con el área de psiquiatría. Por otra parte, si el problema solo se conecta en México, se pueden encontrar factores, como falta de capacitación, escasos recursos para laborar en áreas de salud específicamente la psicología entre otras situaciones.

Dando seguimiento sobre el estado de alerta que el cerebro tiene al presentar algún padecimiento de ansiedad se encuentra con la Sociedad Española De Medicina Interna (2024) la cual comenta lo siguiente “La ansiedad es un mecanismo adaptativo natural que nos permite ponernos alerta ante sucesos comprometidos. En realidad, un cierto grado de ansiedad proporciona un componente adecuado de preocupación en situaciones especialmente peligrosas” la ansiedad en tiempo limitado ayuda a mantener concentrados y afrontar los distintos retos que pudiesen presentarse, más sin embargo cuando el sistema de la ansiedad trabaja de sobremanera funcionan incorrectamente, aun no presentándose algún peligro la ansiedad tiende a desbordarse cuando está funcionando de manera errónea. La ansiedad

generalizada se da en un porcentaje del 3 al 5 % de los adultos, tienden a padecerla en mayor cantidad las mujeres.

### **Conclusión:**

A lo largo de esta investigación teórica se han mencionado resultados específicamente importantes, la salud mental como objeto principal en la investigación es de suma relevancia, tomándose a consideración en cada apartado, la relación entre la salud mental la cual se visualiza como un tema más allá de un trastorno mental o algo que a simple vista no puede ser observado, es una situación que afecta al estado físico, de la persona y que puede llegar a un punto neurológico siendo este el caso más grave, aun así la falta de salud mental en una persona no solo lo deteriora físicamente, si no que se ven afectadas áreas de trabajo, sociales, familiares entre otras. El tema principal de este estudio son las afecciones neuropsicológicas que afectan la salud mental, sin embargo, temas de trastornos mentales, enfermedades que afectan la salud mental como el insomnio, estrés, migraña, temas sociales, familiares y económicos, son temas importantes y relevantes que tienen relación hacia la salud mental principalmente.

Para ello se manifiestan recomendaciones, e intervenciones para poder lograr una mejor salud mental en la población, así como se provee extremadamente información visible y confiable para su mejor entendimiento.

## **Capítulo III: Metodología de la investigación**

### 3.1 Definición de la hipótesis

HI. Los componentes internos como factores neuronales y externos como la estimulación en el ambiente, son elementos que pueden afectar y llevar a la alta probabilidad del deterioro de la salud mental.

HO. Los componentes internos como factores neuronales y externos como la estimulación en el ambiente, son elementos que no afectan a la salud mental.

H. La falta de estimulación en la infancia afecta severamente el desarrollo neuropsicológico de la persona.

### 3.2 Definición de variables

**VI. Factores neuropsicológicos** Partiendo de una de las variables más importantes, se tiene a la neurología, la cual es según la Dra. Diana Guerra García (del Centro De Especialistas En Epilepsia 2023) “Rama de la medicina que se enfoca en el estudio, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades que afectan el sistema nervios, incluyendo el cerebro, la medula espinal y los nervios periféricos” Los factores neurológicos en el desarrollo del ser humano son de suma importancia, pues con ellos se desarrollan características esenciales a lo largo de la vida. Los trastornos mentales, y afecciones que alteran la salud mental comúnmente tienden a tener una base orgánica, por lo que el estudio de la neurología es en este caso esencial, por igual estudia el sistema nervioso, las enfermedades del cerebro la medula y los nervios periféricos. La conjugación de ambas disciplinas forma la neuropsicología la cual “Estudia la relación entre las estructuras cerebrales, las funciones cognitivas y los procesos emocionales de la conducta”

(Ricoy 2023). En cambio, la psicología tiene gran relación con el concepto de neurología, es una disciplina que según explica Yvette Brazier (2021) “Es el estudio de la mente, cómo funciona y cómo afecta el comportamiento.” La psicología, aunque específicamente se basa en el comportamiento de las personas, y la reacción de su mente y cuerpo, tiene una noción completa sobre el cerebro y su funcionamiento.

**VD. Salud mental:** La salud mental como definición del IMSS “Es el estado de equilibrio que debe existir entre las personas y el entorno socio-cultural que los rodea, incluye el bienestar emocional, psíquico y social e influye en cómo piensa, siente, actúa y reacciona una persona ante momentos de estrés” indica que es actualmente uno de los problemas más preocupantes para la era actual, existe una extensa línea de información en las que se proveen a los adolescentes, jóvenes y adulto, más sin embargo con el paso de los años no solo la información crece, también la tasa de probabilidades de que los jóvenes tengan una deteriorada salud mental, por lo cual se investiga desde el nivel neurológico.

### **3.3 Población y muestra**

Para Sampieri “La población es la totalidad del fenómeno a estudiar, en donde las unidades de población poseen una característica común, la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación” (libro metodología de la investigación p.65) finalmente es la totalidad de los fenómenos a estudiar, en este caso será un grupo de estudiantes los cuales serán sometidos a una serie de pruebas con la finalidad de investigación.

La población se establece en la Licenciatura en Psicología generación 2023-2027, con una población de 26 alumnos, físicamente el grupo es mixto (hombres y mujeres) con distintas características físicas y de personalidad.

La presente investigación es de muestra no probabilística con un indicador de 8 alumnos la cual indica según Ortega “Que el investigador seleccione muestras basadas en un juicio subjetivo” por lo que en esta investigación se elige la muestra en base a filtros dirigidos a tener una muestra más específica. Se utiliza este método ya que es arbitrario y subjetivo, se menciona igualmente que la muestra en este caso será observada y se le aplicaran instrumentos que darán resultados cualitativos y cuantitativos, para obtener mayor información y conocer mejor los factores que en este caso proporcionarían la batería de pruebas aplicadas.

La investigación presenta una muestra de 8 alumnos con posibles daños neurológicos no tratados y diagnosticados, los cuales serán conocidos mediante pruebas psicológicas y de pruebas neurológicas.

### **3.4 Metodología de la investigación**

La metodología elegida para la presente investigación es de corte mixto por los diferentes aspectos “implican un conjunto de procesos sistemáticos, empíricos y críticos de investigación para la recogida, análisis, integración y discusión de datos CUAN y CUAL con la finalidad de entender mejor el fenómeno de estudio” (Sampieri citado del artículo de Universidad De Barcelona 2022) retomando lo antes mencionado el corte mixto también es que provee

inferencias más sólidas porque los datos son observados desde múltiples perspectivas como las cuantitativas las cuales proveen datos cuantificables, graficas etc. y desde lo cualitativo implica recopilar y analizar datos no numéricos para comprender conceptos, opiniones o experiencias, así como datos sobre experiencias vividas, emociones o comportamientos.

Esto debido a la necesidad que hay, de integrar y conocer datos cualitativos, así como cuantitativos. Porto (2021) indica que “el análisis cualitativo está orientado a revelar cuales son las características de alguna cosa o hecho y se centra en la calidad” por lo que toda la valoración cualitativa es necesaria por los distintos resultados que se podrán recolectar con las diversas pruebas aplicadas al sujeto desde rasgos, características, y posibles indicadores indispensables para la presente investigación. Por otro lado, es necesaria la parte cuantitativa, la cual consiste en “recolectar y analizar datos numéricos necesarios para identificar y comprobar relaciones y obtener resultados generales de poblaciones grandes” (Ortega 2023). El análisis cuantitativo es importante para obtener datos fijos, y necesarios este funciona para la medición de instrumentos psicométricos que son avalados por una serie de parámetros anteriormente establecidos.

El objetivo de mantener una investigación mixta es tener conocimiento de ambas partes y así hacer una complementación de información que ayude a responder la pregunta de investigación obteniendo así rasgos importantes de la población a evaluar, así como también datos inequívocos de la personalidad y de los posibles daños neurológicos que podría presentar.

Esta investigación se realiza con pruebas proyectivas que pueden ser evaluadas desde la percepción de quien la califica y un manual, y de pruebas psicométricas las cuales son pruebas completamente cuantitativas que marcan distintos lineamientos ya especificados.

El diseño de investigación se trata según (2023) “Del conjunto de herramientas y técnicas que utiliza un investigador para llevar a cabo un proyecto, en este proceso hay tres etapas: recolección, medición, y análisis de datos.” Para lograr una investigación completa aparte del diseño mixto se debe elegir el tipo de proyecto investigativo, el cual en el caso de la presente investigación es de diseño explicativo para la recopilación y el análisis de datos cuantitativos, seguido de la recopilación y el análisis de datos cualitativos los cuales se obtendrán a partir de una batería de pruebas aplicada a la población elegida.

La presente investigación se realizó en el plantel educativo Centro Universitario Vasco De Quiroga de Huejutla De Reyes Hidalgo, a estudiantes de la Lic. En psicología de la generación 2023-2027 con el fin de conocer los factores neurológicos y psicológicos que pueden afectar o deteriorar la salud mental de los jóvenes y tratar de indagar si el daño prosiguió de un factor externo o interno y el cual haya causado este tipo de deterioro.

### **3.5 Técnicas e instrumentos de medición**

En la investigación científica, según Miguel Medina (2023) “Los instrumentos de investigación son herramientas valiosas para la recopilación de información y la obtención de

una comprensión más profunda y precisa de un tema de estudio. Los materiales de investigación son necesarios e invaluable para poder sustentar la investigación que se presente y así tenga una validez científica, ya que en ellos se logran obtener características cuantitativas y cuantitativas, dependiendo de otros factores.

Mencionando los instrumentos de investigación Cristina Ortega (2023) comenta cuales son: “Entrevistas, observaciones, documentos de archivo y fuentes gubernamentales, experimentos de laboratorio, cuestionario de papel o cuestionarios online” en base a la información son básicamente medios que auxilian a recolectar información confiable y valida de algún tema en específico.

Por otro lado, se encuentran las técnicas de investigación las cuales según Alexandro Dupuis (2022) indican que son:

Las técnicas de investigación son fórmulas que establecen procesos y proponen instrumentos nos permiten observar, recopilar, examinar, analizar y exponer datos e información para conocer a los individuos y los colectivos, los símbolos y los significados, los objetos y los entornos, los hechos y los fenómenos, sus relaciones y sus dependencias.

Las técnicas de investigación son básicamente la capacidad analítica necesaria para cualquier investigación, la cual se vincula con la capacidad de observar, preguntar y analizar para lograr obtener información adecuada.

Siguiendo con Alexandro Dupuis (2022) comenta cuales son las técnicas de investigación: “Observación, investigación documental o bibliográfica, entrevistas, grupos de

enfoque, estudios de caso” las técnicas de investigación recopilan información de manera cualitativa por lo que la base de las técnicas es la observación y la facilidad de analizar datos.

### **Técnicas de investigación:**

#### **1. Nombre:** Entrevista semi estructurada

**Autor:** Sheele y Groeben

**Objetivo:** La entrevista es una interacción entre dos personas, un entrevistado y un entrevistador con el fin de solicitar y proveer una ayuda, por otro lado, la entrevista psicológica es un instrumento de evaluación que puede ser de ayuda, para recolectar información del paciente o de la persona que en este caso sea evaluada.

**Duración:** aprox. 1 hora

**A quien va dirigido:** Al entrevistado, específicamente en la presente inv. A la muestra seleccionada.

**Modo de aplicación:** Individual

#### **Materiales:**

- Guía de entrevista
- Lápiz, libreta etc. (para las anotaciones)
- Grabadora.

#### **Consigna:**

Le hare una serie de preguntas, que se desplazaran por ámbitos de su vida cotidiana, el ámbito escolar, amoroso, familiar etc., y usted responderá lo más sinceramente posible.

## **2. Nombre:** Encuesta

**Autor:** George Horace Gallup

**Objetivo:** Una encuesta funciona para recopilar información valiosa de un grupo de interés, cuyas respuestas te sirven para analizar, interpretar y tener un panorama que ayude a tomar decisiones o a generar alguna estrategia o acción específica.

**Duración:** aprox. 10 minutos

**A quien va dirigido:** Específicamente a la población elegida para la presente inv.

**Modo de aplicación:** colectiva

### **Materiales:**

- Encuesta elaborada
- Tecnología avanzada.
- Población

### **Consigna**

Se le explica a la población que, por medio de los teléfonos celulares, obtendrán una encuesta, se deben contestar los siguientes 15 reactivos sin evitar contestar ninguna.

**Instrumentos de investigación:****3. Nombre:** Test de persona bajo la lluvia (test proyectivo)

**Autor:** Silvia Mabel Querol y María Chávez Paz

**Objetivo:** Evaluar las ansiedades, temores, aspectos conductuales que se activan ante una situación de presión ambiental, al igual que diagnosticar modalidad defensiva predominante y su modalidad adaptativa o patológica.

**Duración:** Esta prueba dura aprox. 30 minutos dependiendo de las habilidades del evaluado.

**A quien va dirigido:** Este test psicológico va dirigido a niños, adolescentes, jóvenes y adultos.

**Modo de aplicación:** colectiva

**Materiales:**

- Hojas blancas
- Borrador
- Lápiz
- Sacapuntas
- Mesa de trabajo

**Consigna:** Dibuja una persona bajo la lluvia.

**4. Nombre:** MMPI-2 (Inventario Multifásico De La Personalidad Minnesota) (test psicométrico)

**Autor:** Starke P. Hathaway Charnley Y McKinley.

**Objetivo:** Conocer e identificar rasgos de la personalidad y la psicopatología del evaluado.

**Duración:** Tiene un tiempo aprox. De 60 a 90 minutos.

**A quien va dirigido:** Es aplicada a partir de los 18 años en adelante

**Modo de aplicación:** Colectivo

**Materiales:**

- Cuadernillo de preguntas
- Hoja de respuestas
- Lápiz
- Borrador
- Sacapuntas
- Plantillas calificación

**Consigna:**

Te entregare un cuadernillo y una hoja de respuestas, el cuadernillo contiene distintas preguntas y tienes que contestar cada una de ellas, si tienes alguna duda puedes preguntarla.

**5. Nombre:** Montreal Cognitive Assessment

**Autor:**

Lozano M, Hernández M, Turró O, Pericot I, López-Pousa S, Vilalta J.

**Objetivo:** Evaluar las disfunciones cognitivas leves. Este instrumento examina las siguientes habilidades: atención, concentración, funciones ejecutivas (incluyendo la capacidad de abstracción), memoria, lenguaje, capacidades visuoespaciales, cálculo y orientación.

**Duración:** La administración de la prueba dura entre 10 y 30 minutos aproximadamente.

**A quien va dirigido:** En sus inicios, este test fue creado para detectar el deterioro cognitivo leve y demencia en personas mayores. Sin embargo, con el pasar del tiempo, distintos profesionales fueron utilizándolo con personas más jóvenes, desde los 18 años.

**Modo de aplicación:** Individualmente

**Materiales:** Un formato de MoCA© (tamaño carta), una pluma y un reloj o cronómetro para medir tiempo.

**Consigna:** Contestar individualmente cada una de las actividades que se presenten en la hoja, cada una con sus respectivas instrucciones

## **6. Nombre:** Test de Stroop

**Autor:** J. Ridley Stroop

**Objetivo:** El test permite indagar la atención a través de la integración de los subpuntuajes: palabra (P) color (C) palabra-color (PC) y dentro de este proceso psicológico, la capacidad de flexibilidad cognitiva, y grado de complejidad.

**Duración:** La duración de la prueba es de aproximadamente 5 minutos (45" de tiempo límite por cada lamina).

**A quien va dirigido:** Personas a partir de los 7 a 80 años de edad.

**Modo de aplicación:** Individual

**Materiales:**

- Laminas para la evaluación
- Hojas blancas
- Lápiz
- Cronometro

**Consigna:** Es un test psicológico vinculado especialmente a la neuropsicología que permite medir el nivel de interferencia generada por los automatismos en la realización de una tarea.

A lo largo del test de Stroop se hace un total de tres tareas diferentes, mediante tres laminas en la que aparecen cinco columnas de 20 elementos, cada una de las tareas se lleva a cabo durante un tiempo determinado.

**Cronograma:**

Capítulo	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre
<b>Capítulo 1</b>									
<b>Capítulo 2</b>									
<b>Capítulo 3</b>									
<b>Capítulo 4</b>									
<b>Capítulo 5</b>									

## **Capítulo IV: Análisis de los resultados**

En el presente capítulo y de acuerdo con los objetivos establecidos, se da a conocer los resultados sobre las distintas pruebas psicológicas aplicadas hacia la muestra, analizando y comparando afecciones que podrían deteriorar la salud mental, en diferentes áreas de la vida como lo es área social, familiar, escolar etc. Así como los posibles trastornos mentales y dificultades que presente la muestra. La batería de pruebas que fue aplicada en la Universidad Vasco De Quiroga De Huejutla De Reyes Hgo. considerando que la muestra no es representativa de la población, más sin embargo demuestra una particularidad de la población total, esto utilizado como referencia.

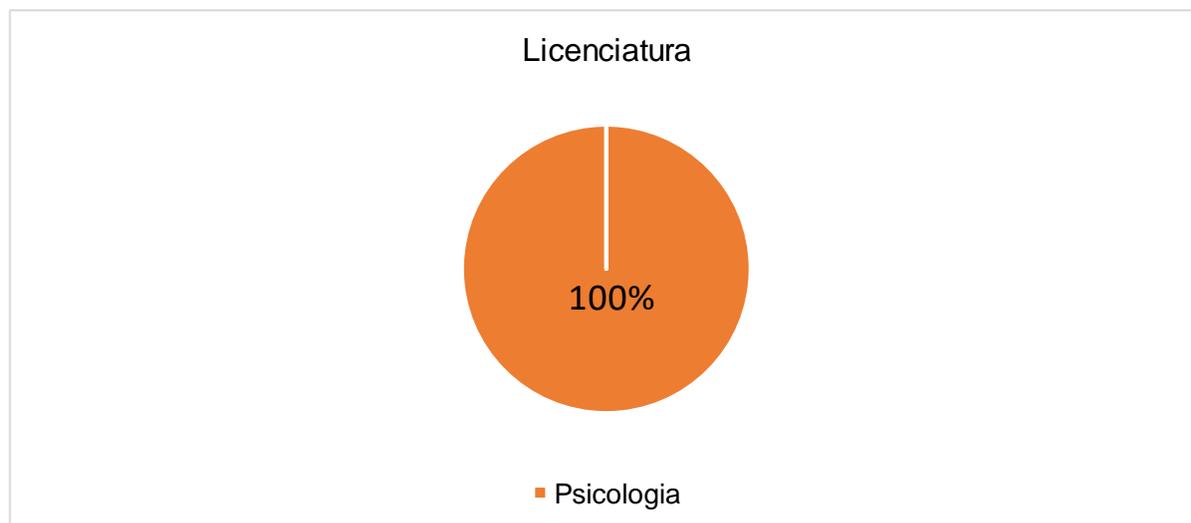
#### **4.1 Presentación de la información**

Encuesta:

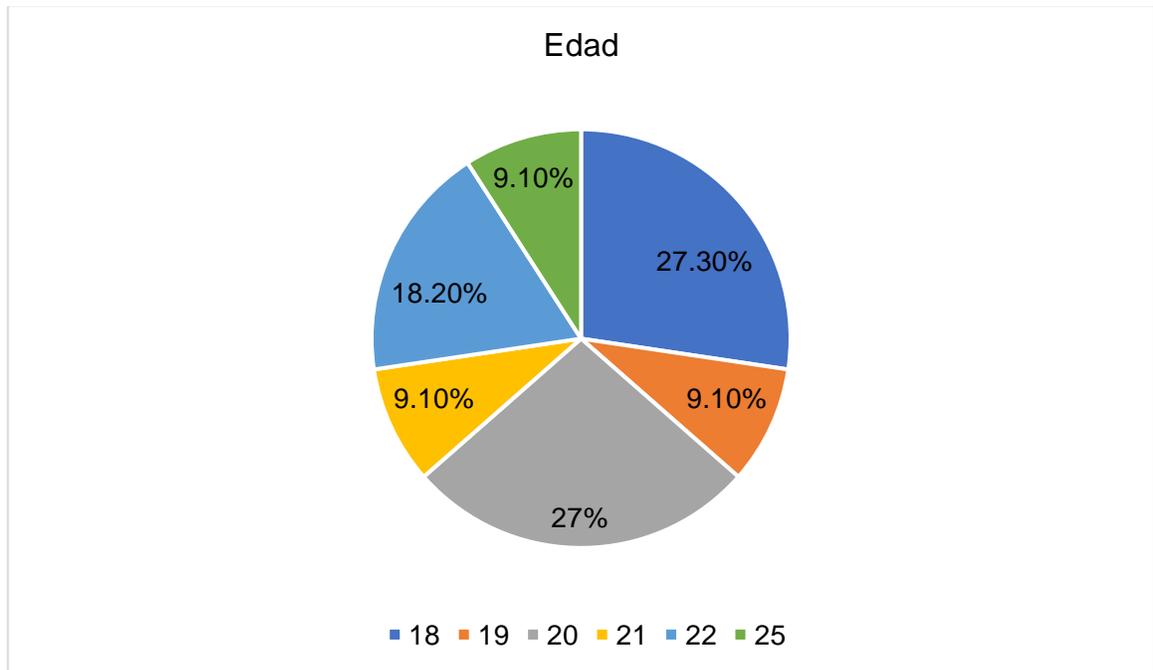
La salud en general es primordial en la vida de los seres humanos, si el cuerpo físicamente no posee de una buena salud, afecta mentalmente al cerebro y su perspectiva de ver las cosas, por ende si la mente no se encuentra estable el cuerpo somatizara las reacciones del cerebro, esto se puede visualizar en personas que actualmente padecen de un trastorno mental y como esta afección llega a somatizarse en el cuerpo y en las áreas de la vida del individuo, la salud mental generalmente debe ser el bienestar de las tres esferas física, mental y social, finalmente los seres humanos son seres sociales por naturaleza.

La siguiente encuesta se realizó con fines de realizar un filtro para que, de 11 personas de una población total, fueran seleccionadas 8 de acuerdo a sus respuestas, las preguntas iban

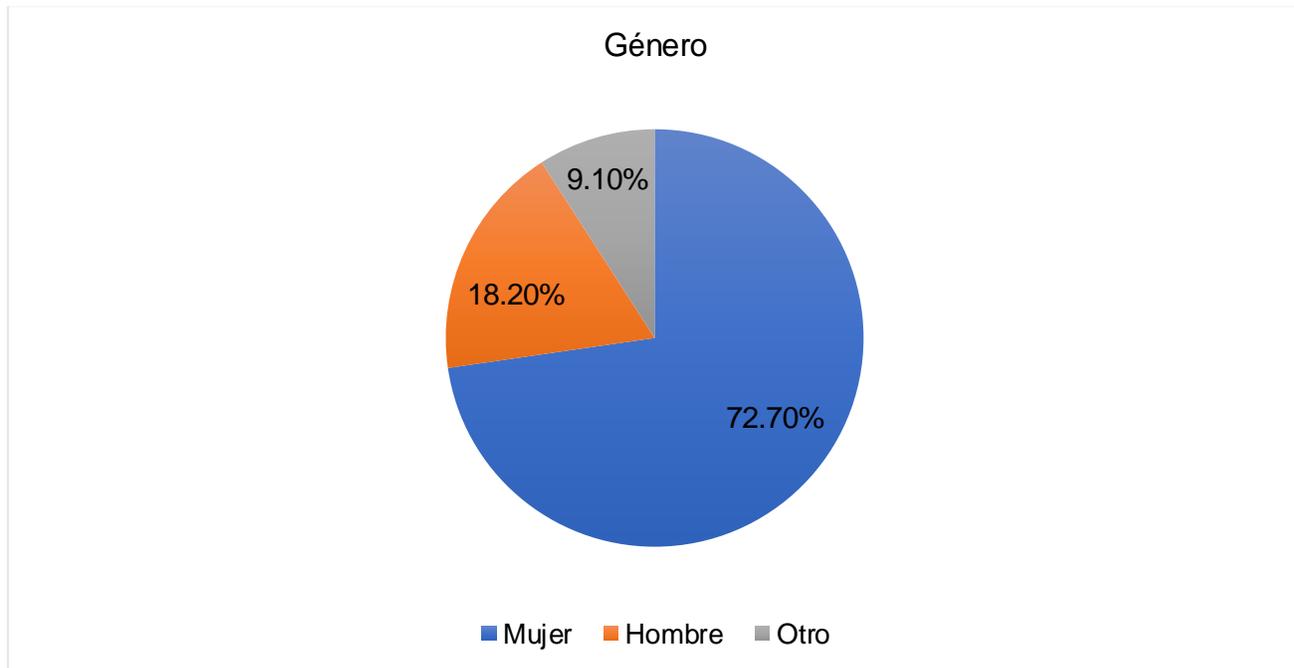
desde la identificación de la persona, enfermedades de tipo orgánico, mental, emociones predominantes en las últimas semanas, accidentes serios a lo largo de la vida y si alguno había realizado alguna prueba psicológica durante los 6 meses previos a esta evaluación, esto justificando que si fuera positivo, la prueba sería invalidada y no cumplía con el requisito. La encuesta fue enviada por medio de un link, se llevó a cabo el día 26 de agosto del presente año 2024 en las instalaciones de la biblioteca de la universidad vasco de Quiroga de Huejutla, se realizó aprox. En 15 minutos, posterior al término de la encuesta, se analizó cada una de las preguntas, y posterior a ellos se seleccionaron los individuos que tuvieran una alta probabilidad de alarma. De acuerdo a las respuestas de los encuestados se obtuvieron las sig. Graficas.



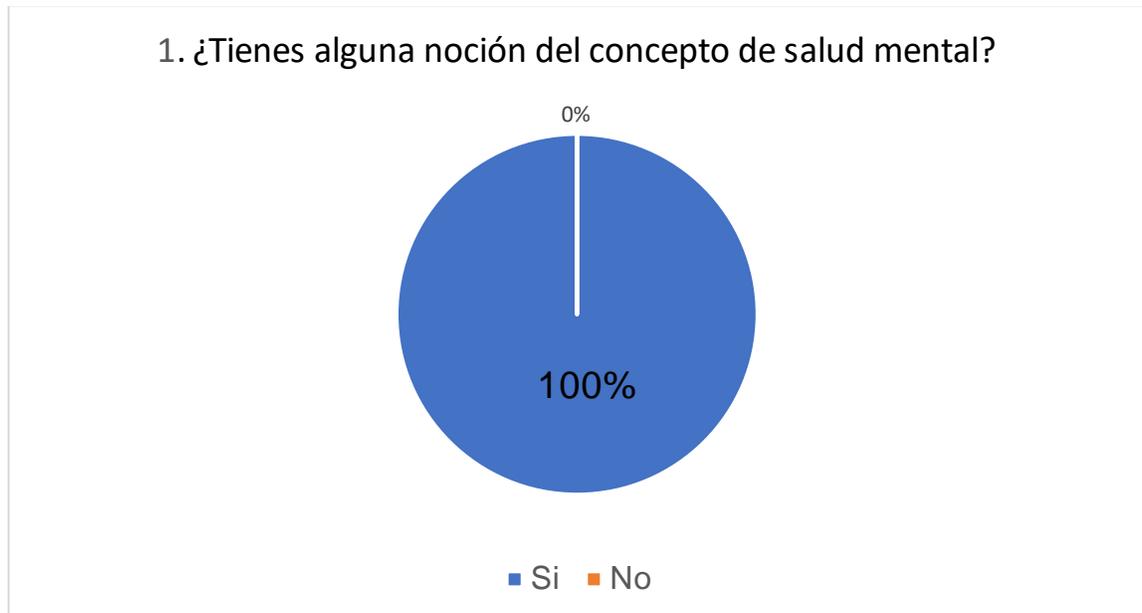
Gráfica 1: un 100% de la población pertenece a la carrera de psicología.



El 27.3% de la población indica tener una edad no superior a 18 años, sin embargo, el 27% indica que tiene 20 años, el 18.2% presenta 22 años de edad, no obstante, el resto de la población con un 9.1% individualmente comenta tener 19 y 21 años de edad.

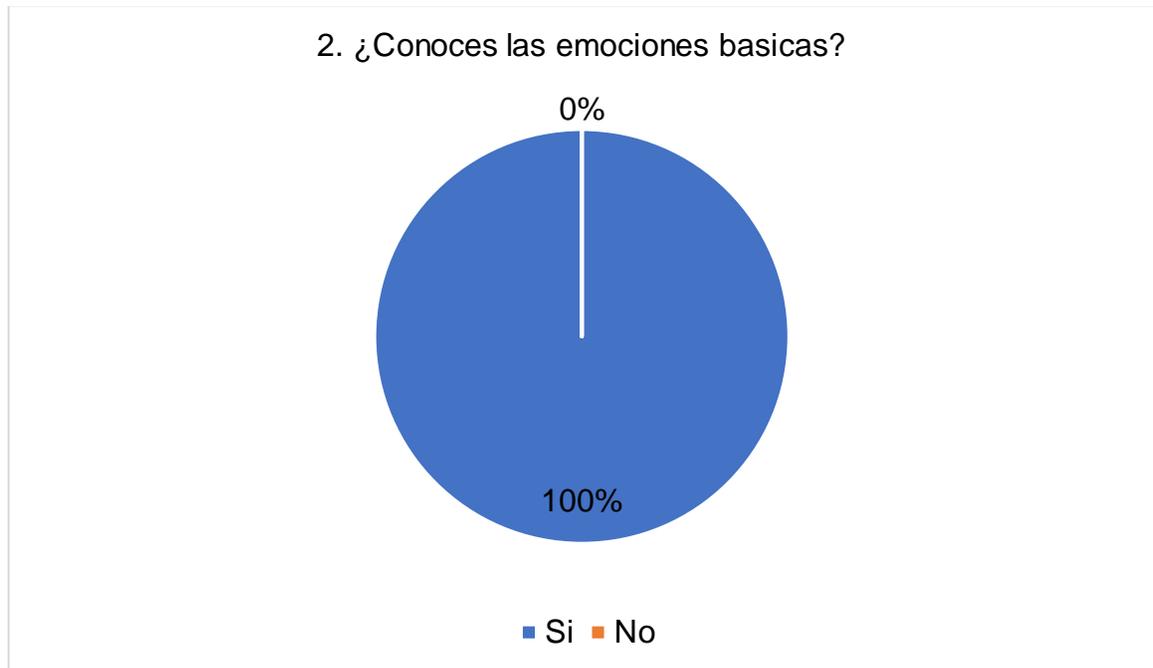


Gráfica: se observa que el 72.70% de la población se identifica con el género femenino, mientras que el 18.20% se identifica con el género masculino, no obstante, un 9.10 % se identifica con algún otro género no especificado.



La pregunta realizada en la encuesta era: ¿tienes alguna noción de salud mental (si tu respuesta es afirmativa menciona el concepto) ?, sin embargo, para graficar las respuestas se tomaron palabras clave de las respuestas otorgadas en la encuesta y se realizó el sig. Concepto *“la salud mental es una estabilidad y bienestar entre lo físico y mental, lo cual si se posee correctamente y no existe alguna afección biológica, la buen salud mental ayuda a gestionar dificultades e identificar sentimientos y pensamientos”*.

Palabras clave: estabilidad mental, bienestar físico, gestionar dificultades, estable emocionalmente, procesos cognitivos, autocontrol, afecciones biológicas que altere al cerebro, sentimientos-pensamientos.

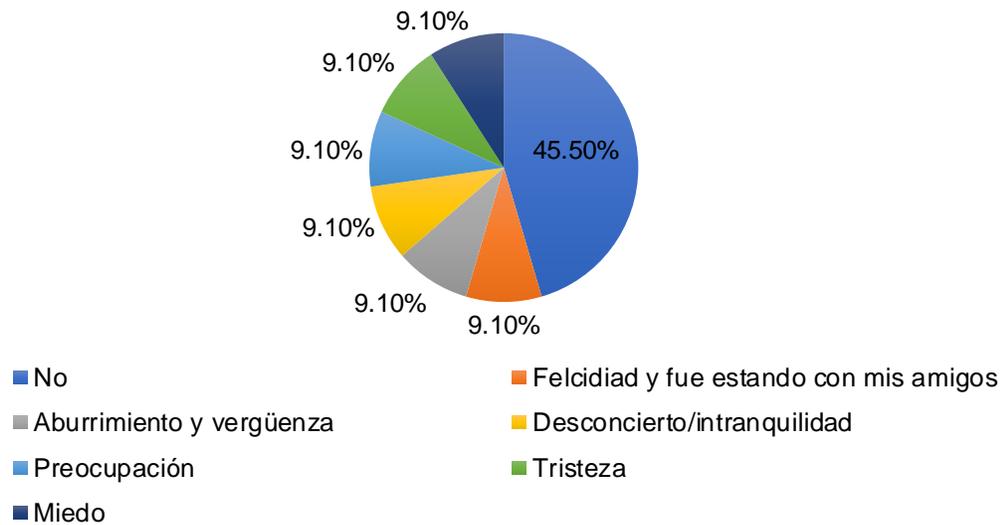


Gráfica 2: En la encuesta la pregunta completa es ¿conoces las emociones básicas? En caso de ser afirmativa tu respuesta menciona 5 emociones básicas. La población respondió con 8 respuesta diferentes sin embargo similares, en donde se recolectaron las emociones que más se repitieron: felicidad, alegría, tristeza, enojo, disgusto, miedo, euforia, amor, calma, desagrado, asco, euforia.

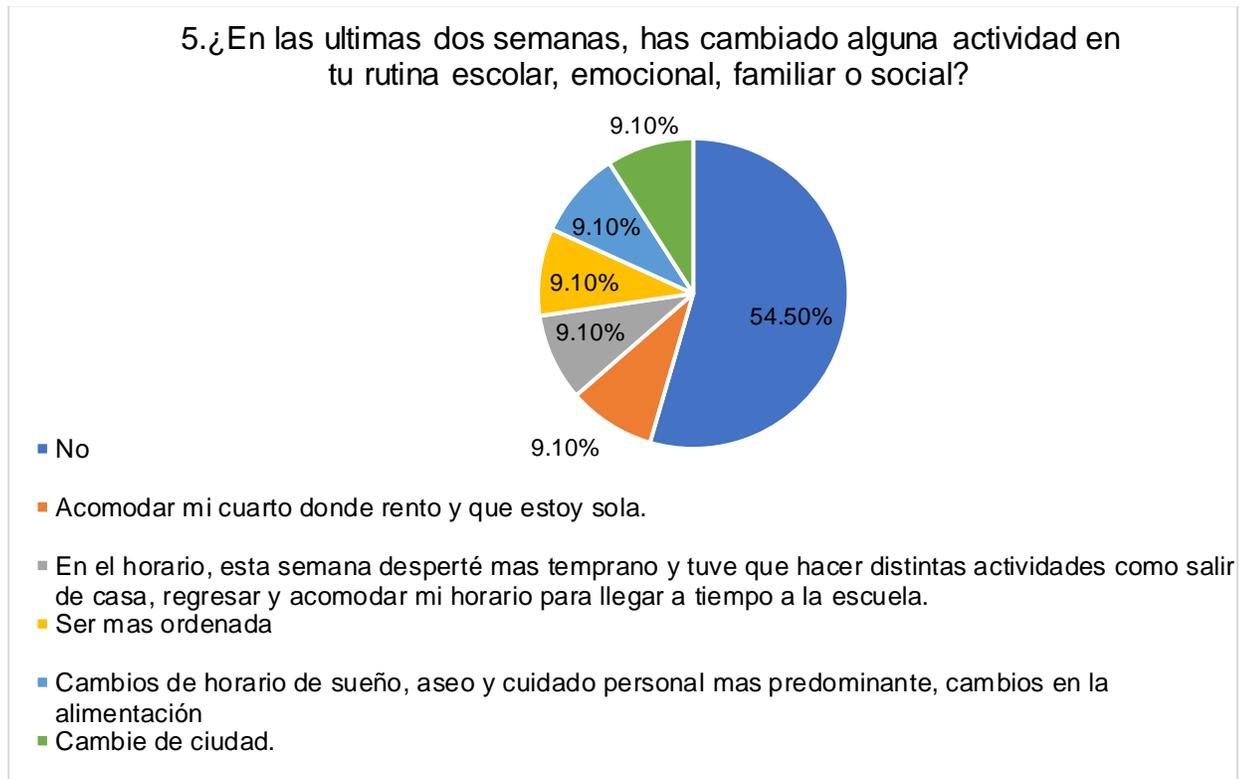


Gráfica 3: En la gráfica anterior se observa que el 20% indica tener predominantes emociones de felicidad, mientras que el resto de la población se basa en 11.4% individualmente para definir que las emociones que predomina en su vida diaria son enojo, asco, alegría, euforia y tristeza.

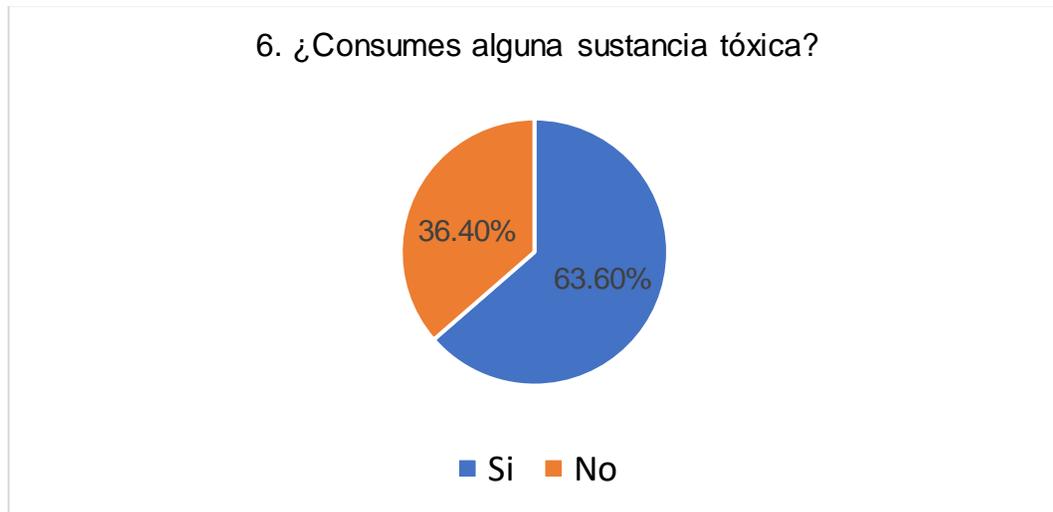
4. ¿Has experimentado alguna emoción (en caso de ser afirmativo menciona la emoción y que situación sucedió)?



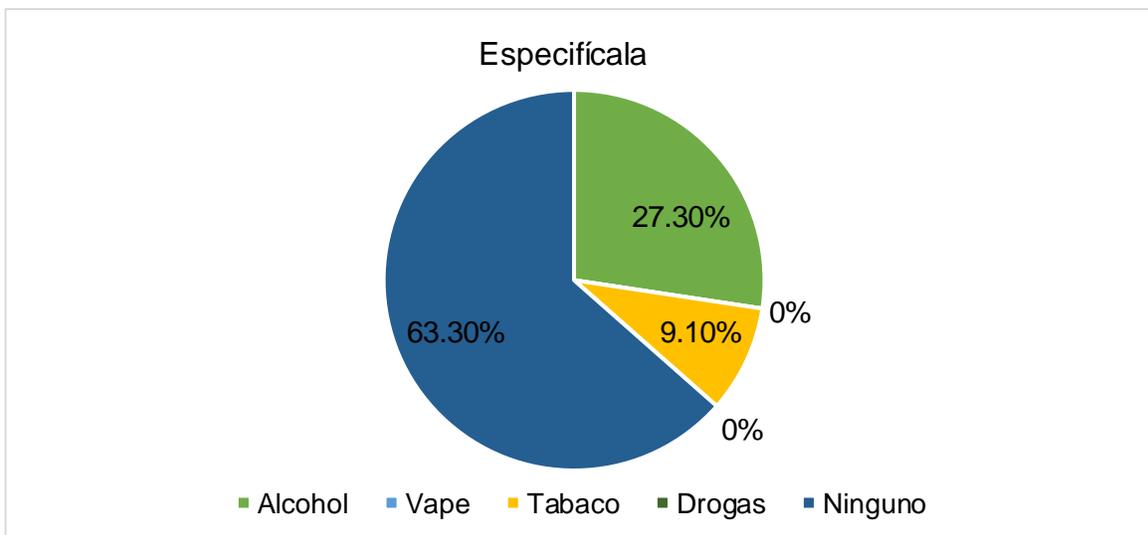
El 45.5% de la población comentó no haber experimentado algún cambio de emoción, sin embargo, el resto de la población afirmó esta pregunta especificando un 9.1% en aburrimiento y vergüenza, 9.1% preocupación, 9.1% miedo, 9.1% felicidad y fue estando con sus amigos, 9.1% fue desconcierto e intranquilidad y por último un 9.1% de emociones de tristeza.



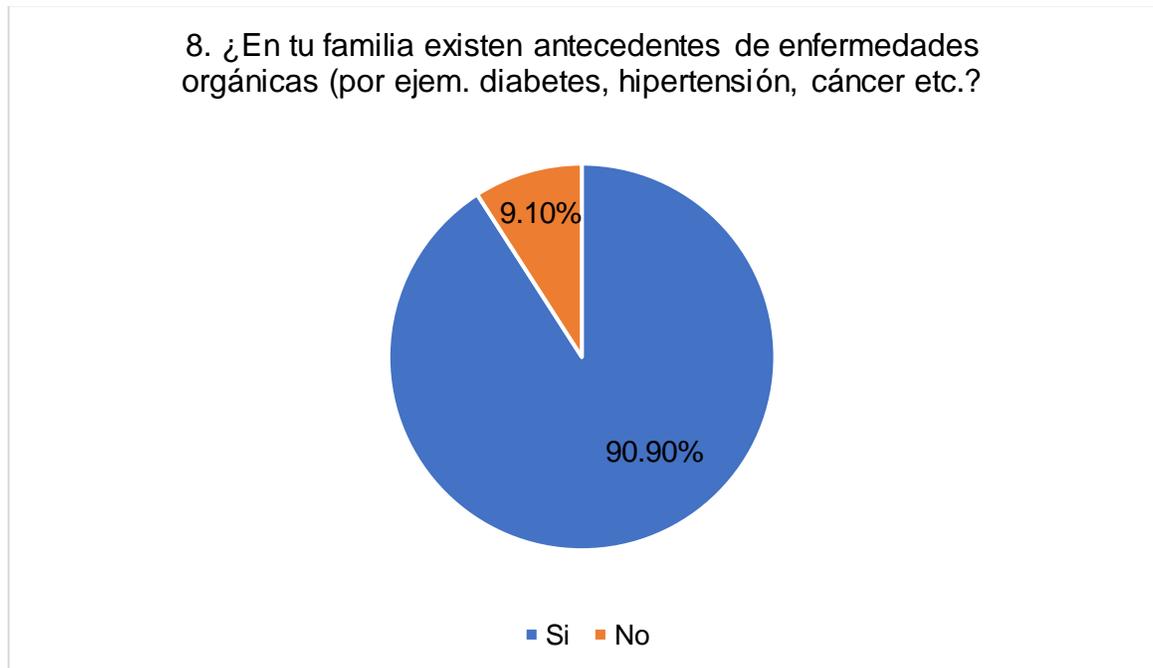
Gráfica 5: En el cambio de rutina el 54.5% indica que no ha tenido algún cambio significativo de rutina en algún área de la vida, sin embargo el 45.5% del resto de la población indica que sí, aunque en diferentes actividades, como por ejemplo el 9.1% comenta haber hecho actividades de limpieza en donde reside, 9.1% de la población tuvo diferentes actividades durante el día, 9.1% tuvo cambios de horario de sueño, y hubo un cambio predominante en la alimentación, y por último el 9.1% tuvo un cambio de ciudad.



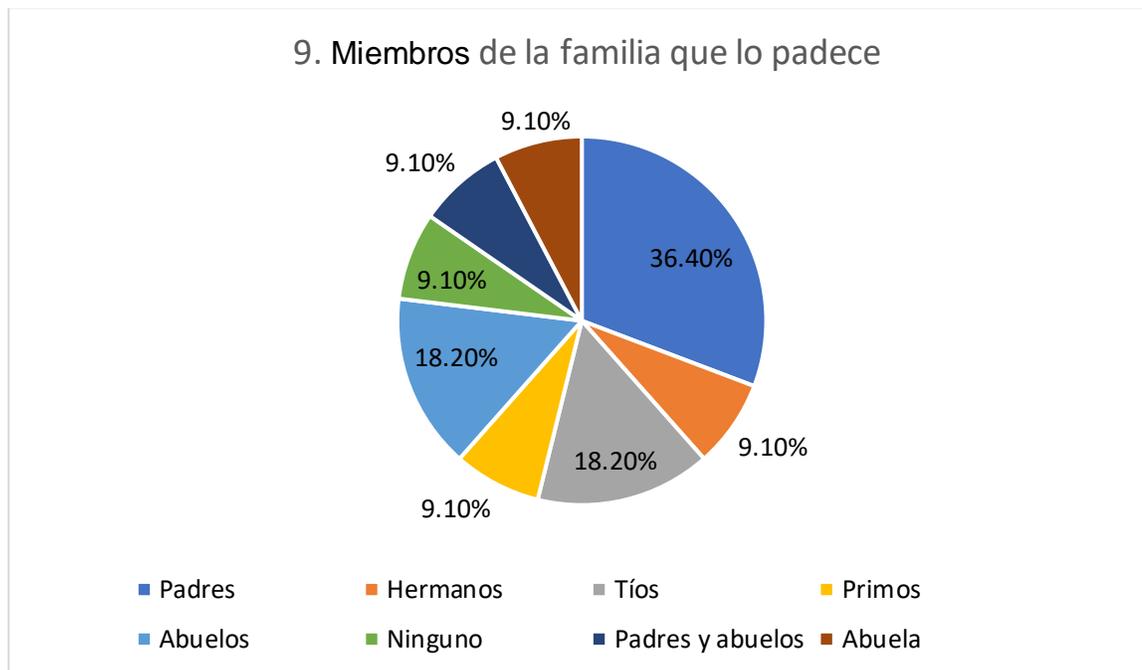
Gráfica 6: Gráficamente se puede observar cómo el 63.60% indica consumir alguna sustancia tóxica, mientras que el 36.4% indica no consumir ninguna.



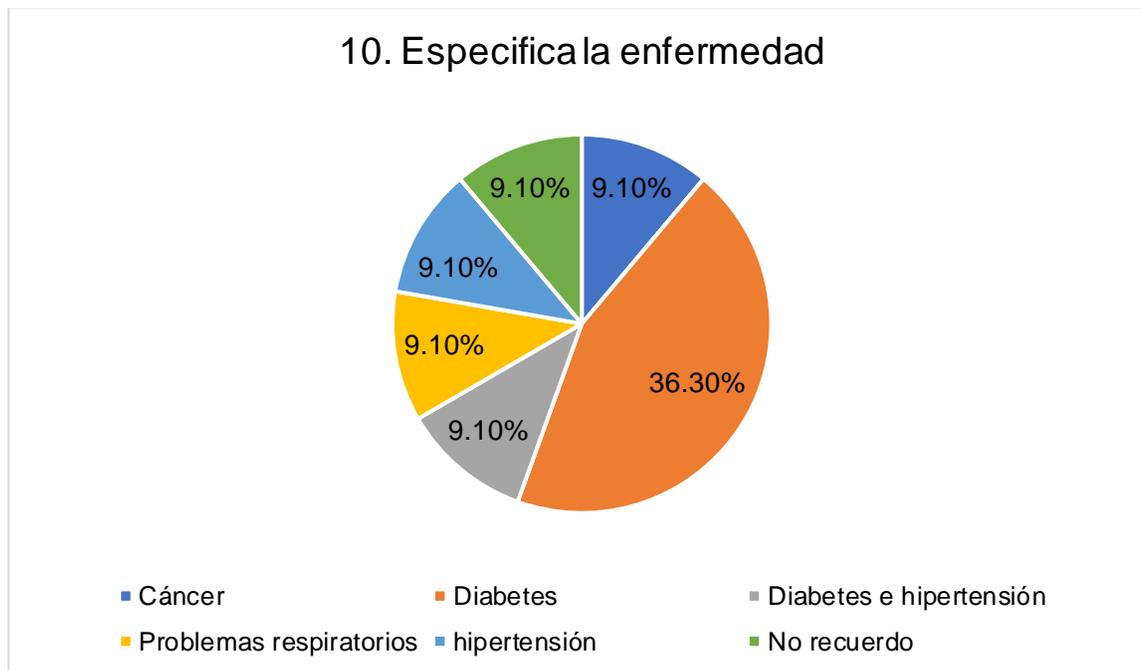
Gráfica: El 63.3% de la población indica no consumir ninguna de las sustancias tóxicas, mientras que el 27.3% de la población indica consumir alcohol, no obstante, el 9.1% indica consumir tabaco, las dos sustancias que son más cotidianas en la vida diaria.



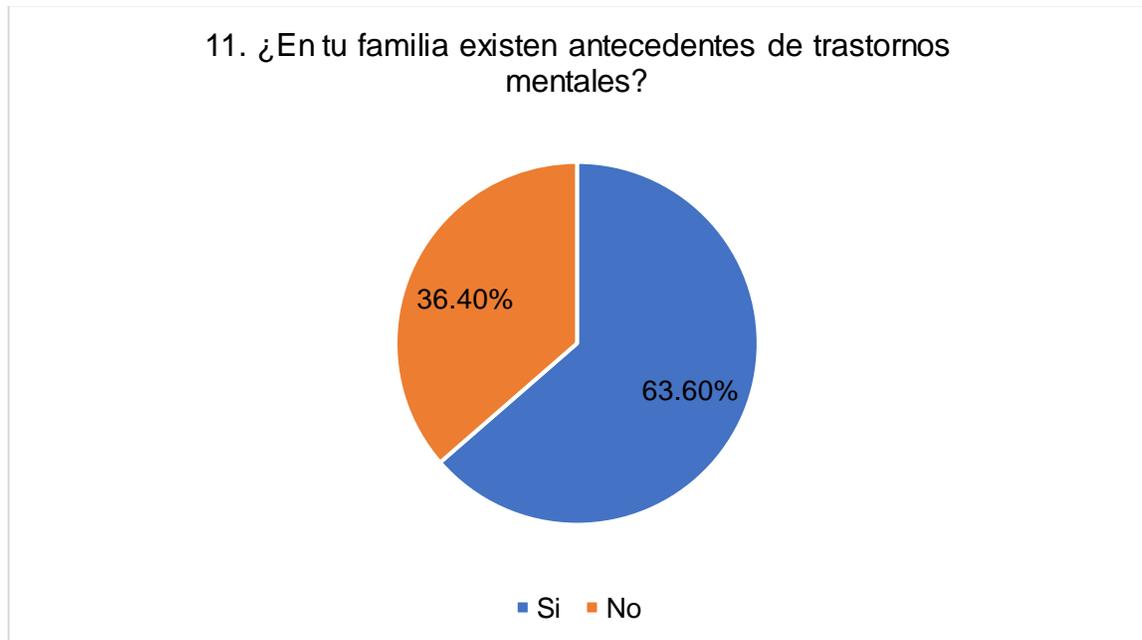
El 90.9% de la población indica que existen antecedentes de enfermedades en su familia, mientras que el 9.1% de la población indica una negativa.



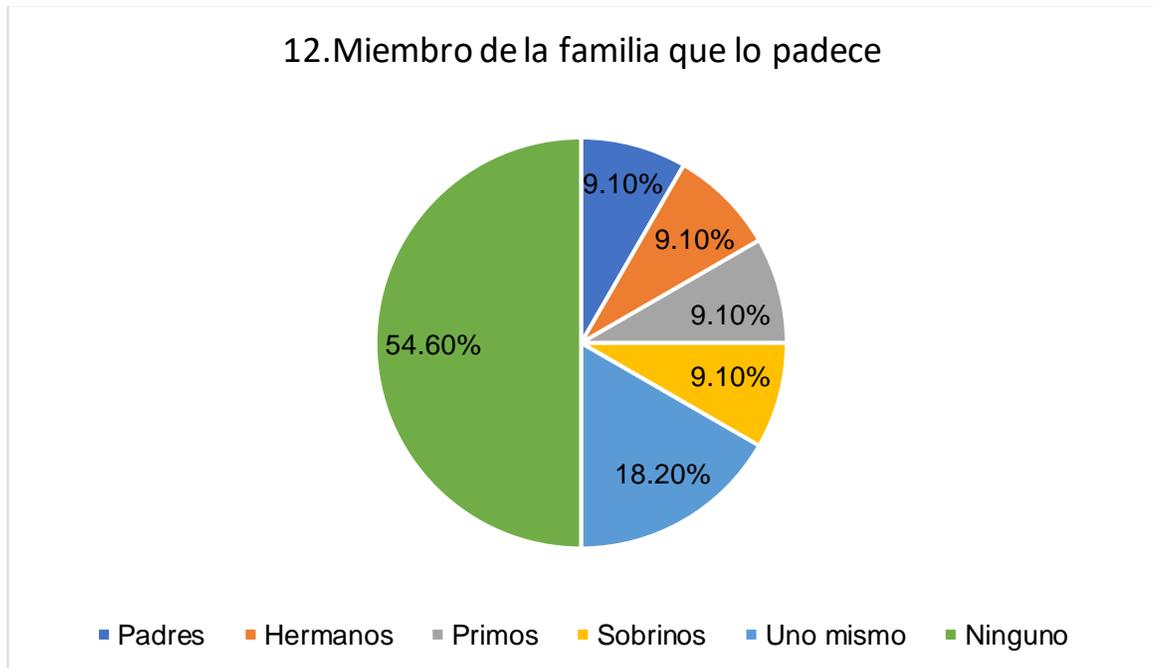
Gráfica 9: el 36.4% de la población indican que quien padece la enfermedad son sus propios padres, mientras que el 18.2% indica que los que padecen las enfermedades son los abuelos, a la par el 18.2% indica que los familiares más cercanos que padecen enfermedades orgánicas son los tíos, el 9.1% de la población restante se divide en familiares de entre padres y abuelos, primos, hermanos y finalmente el 9.1% indica que ningún miembro de la familia padece alguna enfermedad diagnosticada.



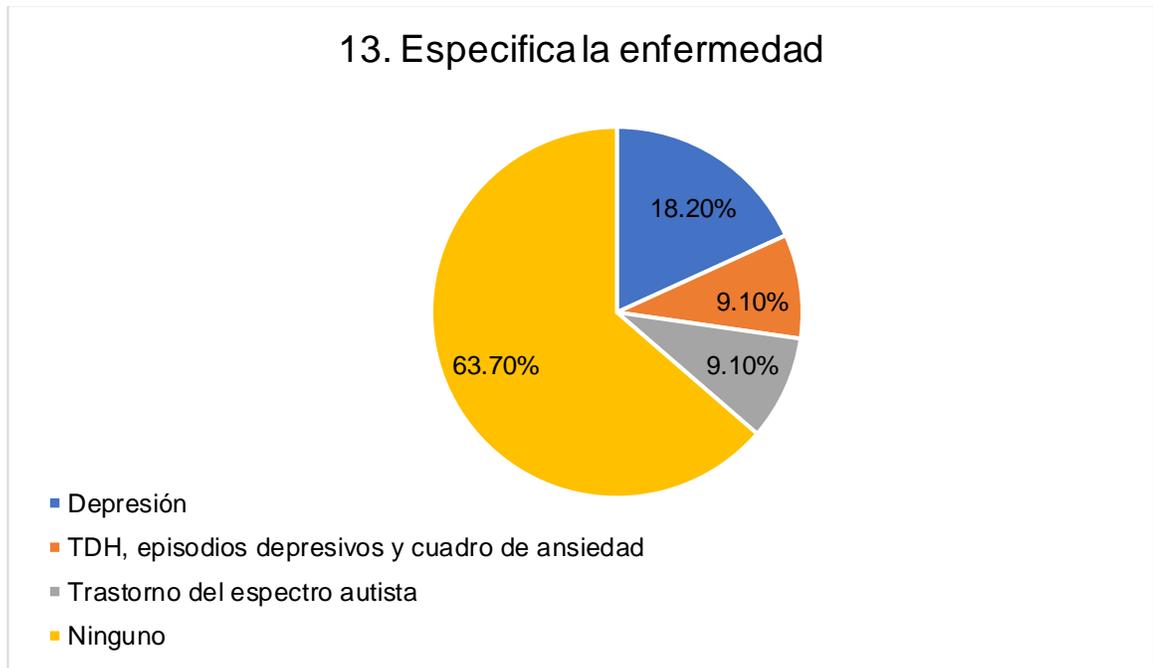
Gráfica 13: El 36.3% de la población indica que la enfermedad que es más común, en la diabetes, mientras que el resto de la población se divide en 9.1% comentando que las enfermedades son diversas, como cáncer, problemas respiratorios e hipertensión.



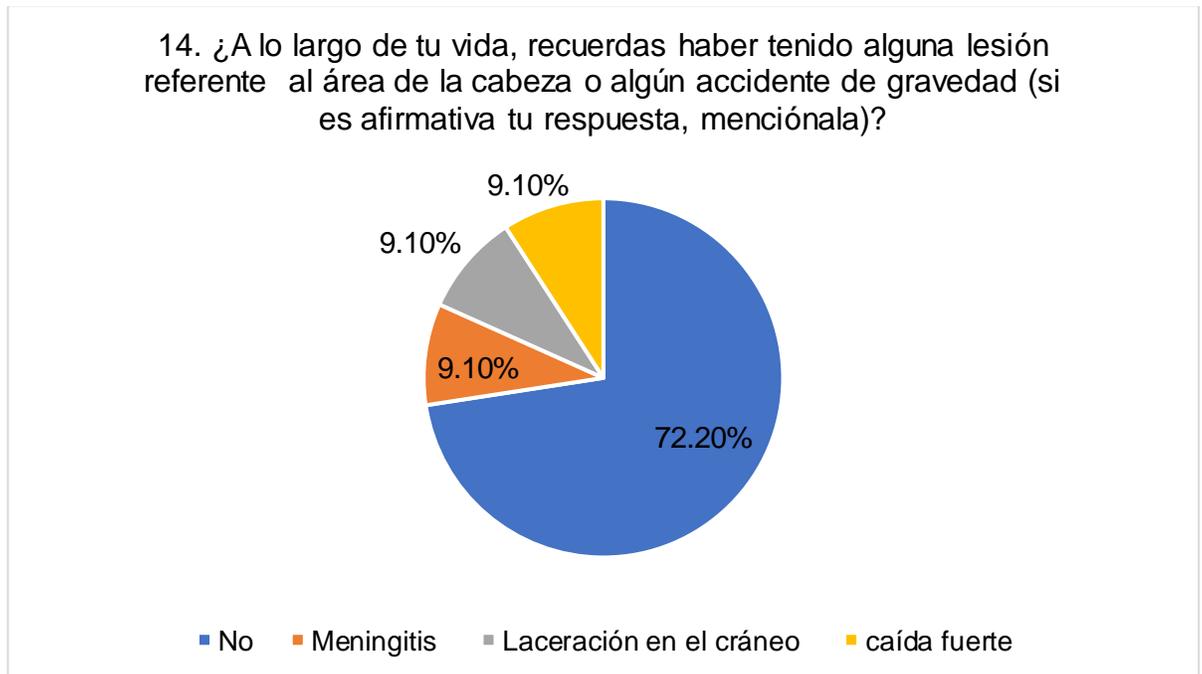
Gráfica 11: Representado en la gráfica indica que el 63.6% de la población menciona que ningún miembro de la familia padece alguna enfermedad mental, no obstante, el 36.4% de la población indica posible la interrogante.



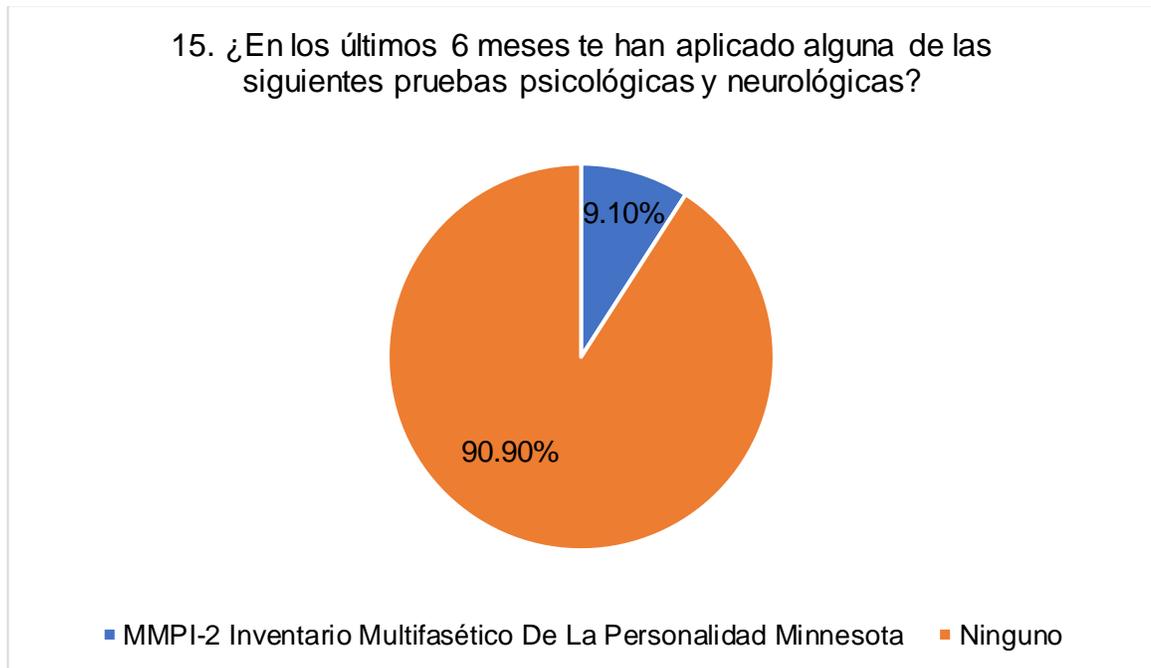
Gráfica 12: Con el 54.6% la población indica que ningún miembro de su familia padece de alguna enfermedad mental, mientras que el 18.2% indica que lo padecen ellos mismos, el resto de la población con 9.1% cada uno indica que los miembros de la familia quien padece la enfermedad son diversos, como hermanos, primos y sobrinos.



Gráfica 13: con un 63%7 de la población, se indica que no se padece de ninguna enfermedad mental, el 18.2% de la población indica que se padece del trastorno de depresión, mientras que el resto de la población con un 9.1% cada uno indican trastornos como TDH, episodios depresivos, cuadro de ansiedad y el trastorno del espectro autista.



Gráfica 13: Se puede observar que el 72.2% de la población indica que a lo largo de la vida no han sufrido ninguna laceración golpe que haya afectado más allá de una lesión leve, no obstante, el resto de la población con 9.1% individualmente indican a ver tenido una laceración en el cráneo, o una caída muy fuerte y comentan a ver tenida meningitis.



Gráfica 15: El 90.9% de la población indica que no le aplicaron las pruebas psicológicas que componían la batería de pruebas, sin embargo, el 9.10% de la población indica que le aplicaron dentro de los 6 meses anteriores el MMPI-2 Inventario Multifacético De La Personalidad.

### Entrevista con los alumnos:

#### Sujeto 1

El sujeto número 1 es una femenina de 21 años de edad, nació en Taman San Luis Potosí actualmente cursa el tercer semestre de psicología. Físicamente de tes blanca, cabello chino, de estatura promedio, ojos grandes, se presentó con ropa limpia y alineada.

➤ Rutina de la persona:

1. Algo en tu rutina (familiar, social, escolar o emocional) ha cambiado, si es positivo, ¿qué ha sido y cuál es el motivo?

*R: Me despierto a las 8 am, me aseo, acomodo mi cuarto y preparo mi lonche para la escuela, me voy a la escuela, y termina mi jornada de clases, voy a casa ceno, hago mi tarea y me duermo más o menos a las 11 pm, pues en esta semana la emoción que más llegó fue el cansancio y el estar un poco inquieta, como sobre pensando las cosas.*

➤ Antecedentes de la infancia:

1. ¿Cómo fue tu infancia a grandes rasgos?

*R: Tengo buenos recuerdos de mi infancia, recuerdo que mis papás me hacían mis fiestas de cumpleaños, me ponían los globos, iban en la tarde mis amigos y jugábamos, mi mamá me iba dejar a la escuela.*

1. ¿Con quién viviste en tu infancia y con quien vives actualmente?

*R: Viví con mis papás y mis dos hermanas, la mayor tiene 36 y la mediana tiene 32, yo soy la menor.*

2. Descripción de la familia nuclear (nombres, edades, con quien tiene mejor comunicación)

*R: Mi mamá se llama I. y mi papá E, mi papá tiene 60 años y mi mamá 59, con mi mamá me llevo bien, bueno con los dos bien, es que me cuesta tener más confianza con mi papá y le tengo más confianza a mi mamá. Mi papá es más reservado.*

3. ¿En la infancia, recuerdas a haber tenido algún accidente grave, (menciona cual fue y en que parte del cuerpo tuviste la mayor lesión)?

*R: Mmmm no, nunca me he roto un hueso, ni nada*

4. ¿Tienes algún familiar con enfermedades orgánicas hereditarias?

*R: Mmm si mi papá él es diabético e hipertenso, creo que mis tíos, he tenido tíos que han tenido cáncer*

5. ¿Tienes algún familiar con algún trastorno mental o enfermedad?

*R: si mi mamá estuvo diagnosticada con depresión, actualmente tiene tratamiento, pero la verdad no sé, ya tiene como 5 años, al principio si fue difícil muchos cambios de humor, pero como iba a sus citas, con el psicólogo y el psiquiatra.*

- Menciona si en más de alguna ocasión has consumido alguna sustancia toxica (cuanto tiempo a qué edad, y con cuanta frecuencia lo consumes).

*R: Alcohol de vez en cuando.*

- Área social:

1. ¿Como te sientes estando en la carrera que actualmente cursas?

*R: Ya había estado en otra carrera, en medicina integral y salud comunitaria porque saliendo de la prepa, salí muy aferrada con la idea de que quería ser médico, pero no me gustó la carrera, bueno dentro del tiempo que estuve ahí, estuve dos años me di cuenta que no era lo mío, porque no le echaba ganas y bueno siempre me había gustado psicología, pero igual me deje llevar por comentarios de que “no tu eres muy buena, estudia medicina” y por eso la idea de ser médico, conozco la universidad de aquí, yo había estado anteriormente en San Felipe*

*por medicina, y quise tener contacto con mis amigos que ya había hecho y no me iba a sentir extraña.*

2. ¿Quién financia tus estudios?

*R: Mis papás*

3. ¿Trabajas actualmente?

*R: No*

4. ¿Tienes alguna beca?

*R: Aquí en la escuela no, en mi pueblo de presidencia me dan una beca.*

5. ¿En base a tus necesidades qué planes has pensado en un futuro a largo plazo?

*R: Pues la pienso terminar, quiero seguir estudiando a partir de que me titule, no sé qué, ahorita me llama mucho la atención lo que es neuropsicología, pero como que me quiero seguir construyendo*

6. ¿Cómo te llevas actualmente con tu grupo?

*R: Hasta hace poco si me sentía incomoda con algunos compañeros, desde primer semestre venía trabajando solo con un grupo de amigos, a los demás si les hablaba, pero había algunos compañeros con los que me sentía incomoda y no congeniábamos, pero ahorita en este semestre me ha tocado trabajar con ellos. Y pues he trabajado bien.*

7. Menciona si tienes algún mejor amigo, cuantos años llevan de amistad, como es su relación.

*R: Fuera de la escuela tengo una mejor amiga, la conocí hace tres años, siento que es una amistad en la que no tengo que estar preocupada por si me va a dejar de hablar, es la*

*primera que en verdad se alegra por lo que me pasa y yo también me alegro por lo que a ella le pasa.*

➤ Físicamente:

1. ¿Cuántas veces al día comes?

*R: Pues ahorita que estoy en clases 2 veces*

2. ¿Estás en alguna dieta?

*R: No*

3. ¿Crees tener una alimentación balanceada?

*R: Más o menos, en el lonche si me hago, mi pedazo de pollo, calabacita, pero siento que, en la noche, pues si es como vamos a pedir, pizza o una hamburguesa.*

4. ¿Haces algún tipo de ejercicio?

*R: Ahorita no, anteriormente iba al gym, y en vacaciones hacia zumba.*

5. ¿Cuántas veces a la semana lo practicas?

*Pregunta omitida*

6. ¿Cuántas horas de sueño tienes al día?

*R: Me duermo como a las 12:30 de la noche, despierto como a las 8, entre 8 y 7 hrs.*

➤ Exprésame en 5 palabras como te definirías tú mismo.

*R: carismática, inteligente, solidaria, honesta y humilde.*

## Sujeto 2

A la entrevista llegó una persona del sexo femenino, de 22 años nació en la ciudad de México, actualmente cursa el tercer semestre de psicología. Mantenía un aspecto de cabello lacio largo y negro, la entrevistada tiene unos lentes de aumento, es de piel morena, delgada y se observa limpia.

### ➤ Rutina de la persona:

1. Algo en tu rutina (familiar, social, escolar o emocional) ha cambiado, si es positivo, ¿qué ha sido y cuál es el motivo?

*R: Me levanto a las 6 o 7 am me meto a bañar luego de ahí me pongo a escuchar música, me pongo a barrer, trapear, y luego me acuesto para pensar que puedo hacer de comer, este sí es casi todos los días, a excepción de los viernes y sábados porque lavo mi ropa, lavo el baño checo a qué hora va a pasar el carro que va a mi casa, y si no me tengo que ir taxi, pero luego tarda en llegar, y después llego a mi casa, me salgo con mi abuelita y ahí estoy viendo novelas, o viendo películas, luego de ahí vemos que vamos a hacer de cenar. Ahora un cambio en mi rutina es mi hora de comida, es por los horarios, en el horario pasado yo podía dejar comido a las 10 y llegar a pedirme un sándwich, y luego de ahí en el descanso y ahí la hora de la cena.*

### Antecedentes de la infancia:

1. ¿Cómo fue tu infancia a grandes rasgos?

*R: Pues en ocasiones era muy divertida, alegre, triste, este y ahorita tengo una que otra lagunilla que no sé qué realmente paso, o si realmente si pasaron.*

2. ¿Cómo que lagunilla?

*R= eh la edad de cuando abusaron de mí no recuerdo que edad, solo recuerdo que mi hermano iba en el kínder, bueno es que para mí yo era una niña no sabía lo que realmente era eso, si no que luego mi mama salía, ya que para comprar para hacer de comer o salía de emergencia y mi tía le dejo dicho a mi tío que fuera por mi hermano y luego que me fuera a dejar a mí a la primaria, una de esas él empezó a abusar de mí, este yo no decía nada, porque yo no sabía que era. Fue mi tío por parte de mi papá este entonces acabo de abusar de mí y luego de ahí fue a recoger a mi hermano y de ahí nos fuimos a la primaria y así fueron varias veces, la última vez fue cuando nos mudamos de casa, era en la misma colonia pero unas calles más arriba, esa casa tenía dos pisos, y una vez fue toda mi familia, cada quien se durmió con unas personas o todos revueltos, la verdad yo no recuerdo si me mandaron a dormir con él, yo no me acuerdo de eso, pero esa fue la última vez que abuso de mí y de ahí dejo deshacerlo por un largo tiempo, y creo que ya no volvió a pasar, pero mi mamá se enteró por mi prima, creo no se bien de eso que a ella también le había hecho lo mismo, y de ahí me comenzó a preguntar mi mama que si me había tocado o así, y el dije que sí de ahí fuimos con una de mis madrinas, y fuimos a denunciar pero no hicieron nada, desde entonces cada vez que yo lo contaba me quedaba a medias porque comenzaba a llorar, y desde ahí fue hasta la universidad, fue ahí cuando platique de ello, y así para quitarme este peso que yo siento.*

3. ¿Con quién platicaste de esto?

*En el momento que comencé a ir a terapia me comencé a arreglar más, me sentía feliz con lo que yo vestía, ya no me sentía insegura, no me gustaba mi cuerpo y comencé a hacer más cosas con mis amigas.*

4. ¿Con quién viviste en tu infancia y con quien vives actualmente?

*R: Vivo con mis papás, y mi hermano menor*

5. Descripción de la familia nuclear (nombres, edades, con quien tiene mejor comunicación)

*R: Mi mamá tiene como 38 o 39, de mi papá la verdad no me acuerdo, y mi hermano 21 años pues nos llevamos bien, compartimos algunos datos, que nos pasan de hecho él también sabe lo que a mí me paso, solo lo sabe mi familia nuclear.*

*Con mis papás no me llevo bien no puedo hablar de como algún sentimiento o expresarme.*

- ¿En la infancia, recuerdas a haber tenido algún accidente grave, (menciona cual fue y en que parte del cuerpo tuviste la mayor lesión)?

*R: No se cuente este, en una ocasión íbamos para Tantoyuca, íbamos en nuestro carril y uno de los carros traía las luces altas, e hizo que el carro se desviara, pero todo bien gracias a dios y a la virgen, que le seguimos y llegamos a la casa de mis tíos, pero si nos asustamos.*

1. ¿Aparte del accidente que ya me platicaste tuviste alguna otra lesión?

*R: Tuve otras lesiones, pero esas yo me las provocaba, me cortaba como a los 17 años.*

- ¿Tienes algún familiar con enfermedades orgánicas hereditarias?

*R: Ninguna*

- ¿Tienes algún familiar con algún trastorno mental o enfermedad?

*R: Ninguna*

- Menciona si en más de alguna ocasión has consumido alguna sustancia toxica (cuanto tiempo a que edad, y con cuanta frecuencia lo consumes).

*R: solo alcohol.*

- Área social:

1. ¿Como te sientes estando en la carrera que actualmente cursas?

*R: Al principio no me sentía bien quería estar solo en mi espacio, no hablaba con muchos, pero ahora sí, no me llevo con todos, pero soy de si tú no tienes yo te doy.*

2. ¿Tenías alguna otra opción?

*Pues me gusta mucho la cocina en un tiempo quería estudiar gastronomía, pero estaba en psicología y gastronomía, y me decidí por lo que se me da más que es ayudar a las personas, de hecho, algunos de mis ex' compañeros de la prepa me decían que se me daba mucho esto, el motivar.*

3. ¿Quién financia tus estudios?

*R: Mi familia, que es mi papá y mi mamá.*

4. ¿Trabajas actualmente?

*R: No*

5. ¿Tienes alguna beca?

*R: No*

6. ¿En base a tus necesidades qué planes has pensado en un futuro a largo plazo?

*Pregunta omitida*

7. ¿Cómo te llevas actualmente con tu grupo?

*R: Actualmente ya me llevo bien, me llevo mejor con una amiga que se llama Yara.*

8. Menciona si tienes algún mejor amigo, cuantos años llevan de amistad, como es su relación.

*Pregunta omitida*

➤ Físicamente:

1. ¿Cuántas veces al día comes?

*R: Dos veces*

2. ¿Estás en alguna dieta?

*R: No*

3. ¿Crees tener una alimentación balanceada?

*R: No, porque ya no como a mis horas.*

4. ¿Haces algún tipo de ejercicio?

*R: No*

5. ¿Cuántas veces a la semana lo practicas?

*Pregunta omitida*

6. ¿Cuántas horas de sueño tienes al día?

*R: Algunas veces 8 hrs porque me levanto temprano.*

- Exprésame en 5 palabras como te definirías tú mismo.

*R: Única, eficaz, buena persona, en ocasiones soy reservada y este también muy de que me gusta tener todo ordenado y selectiva.*

### **Sujeto 3:**

A la entrevista se presentó un masculino de 25 años. El cual actualmente cursa el tercer semestre de psicología, Físicamente el examinado se presentó limpio, sin peinar correctamente con una playera deportiva y shorts deportivos y tenis, presenta piel blanca, ojos claros y grandes con ojeras visiblemente remarcadas

- Rutina de la persona:

1. En algún momento de tu día, alguna emoción se intensifica, especifica y explica por qué crees que sea así.

*El día de C. comienza con despertar, fumar me despierto a fumar, después de eso me levanto tomo agua me levanto para ir al gimnasio y estoy dos horas aproximadamente en el gimnasio, ahora con el nuevo horario de la universidad, estoy prácticamente fuera, saliendo de clases, llego, ceno, hago tarea y juego un rato, y me pongo a ver unas series si me canse de los videojuegos, como alguna botana, y se da la madrugada de 2 o 3 y media es en la hora que regularmente me duermo.*

2. Algo en tu rutina (familiar, social, escolar o emocional) ha cambiado, si es positivo, ¿qué ha sido y cuál es el motivo?

*Últimamente digamos que me siento frustrado, si frustrado por hechos familiares, personales y enojado que también es la emoción que más predomino y que puse ayer en la encuesta, pero no enojado con alguien más, enojado conmigo mismo por las cosas que he dejado de hacer, y también me enoja mucho que padezco de ansiedad generalizada diagnosticada y tomo medicamentos y eso a veces cae mucho en mí en la edad que tengo, estoy pequeño de cierta manera para tener lo que tengo, y eso me enoja y me frustra mucho porque me prohíbe hacer cosas que quisiera hacer.*

3. ¿Como que cosas son las que has dejado de hacer?

*R: Cosas como con más entusiasmo más ánimo, tal vez tener una relación amorosa, es algo que evito por no lastimar a las demás personas, la ansiedad que tengo no es sencilla, estoy diagnosticado hace 5 años. Esto paso a partir de que yo tuve mi primera relación amorosa, es cuando llegaron estos primeros sentimientos, el querer yo salvar mi relación fue un proceso muy muy difícil para mí, sentir tristeza, enojo, frustración, todas las emociones creo yo que se puedan sentir en un lapso de 2 años y medio, fue muy difícil volver a retomar una rutina, yo subí de peso, eso me bajo mucho me entristeció mucho, lo estoy intentando mi físico no me gusta, pero estoy mejor.*

➤ Antecedentes de la infancia:

1. ¿Cómo fue tu infancia a grandes rasgos?

*R: Pues tuve una buena infancia, pero igual tuvo sus altibajos, he vivido etapas en las que mi papá y mi mamá no estaban del todo bien, viví momentos que cuando íbamos de viaje*

*al ir mi papá y mi mamá se peleaban y la bajaba del carro y son cosas que yo ya he analizado mucho en mi mente, con psicólogos y psiquiatras que son cosas que al final me han marcado, si vamos rasgos buenos tuve una buena infancia mis papás siempre estuvieron para mí, mi abuela después mi hermano nació, tengo un hermano menor me lleva 5 años.*

2. ¿Con quién viviste en tu infancia y con quien vives actualmente?

*La viví con mis papás y mi abuela, y después llegó mi hermano.*

3. Descripción de la familia nuclear (nombres, edades, con quien tiene mejor comunicación)

*R: Bueno mi abuela es una de las personas que quiero demasiado, siempre me ha tratado bien, cuando era niño me cuidaba y no por la necesidad de mis padres, si no más porque ella quería, me consentía mucho, me daba de comer, me daba regalos, es una abuelita muy cariñosa, siento mucha admiración por ella es una persona increíble.*

*Igual con mi hermano, aunque de menor manera, mucha menor manera, no sé porque será, tal vez porque fui el primer hijo de su hijo así que yo creo que eso influyo mucho, hasta el día de hoy la relación es excelente.*

*Ella es abuelita por parte de mi papá, mi papá se llama C. tiene 60 años y mi mamá se llama S. tiene 53, el hermano menor se llama M tiene 20 años, actualmente la relación con mi hermano es muy buena, en base a su forma de ser es muy básico en sus emociones cuando te quiere demostrar algo lo hace, él no está aquí actualmente vive en Tampico está estudiando ahí, pero ahorita está de vacaciones, ayer tuve un momento con él, cuando le da por convivir conmigo normalmente no lo hace, aun así la relación es buena, sana amorosa.*

4. ¿Y la relación tu mamá como es?

*R: la relación mi mamá, ahí ya entramos a un tema muy complejo la relación con mi mamá digamos que es la más complicada, mi mamá sufre de depresión, ,muy grave ahorita esta encamada en casa, tiene recaídas muy comunes, es una comunicación muy difícil, algunas veces nos llegamos a entender y si es así porque sufrimos de lo mismo, cosas médicas, y mentales, casi siempre nos llevamos mal por su forma de ser, insultos, mentadas de madre, he cosa que no me hacen sentir orgulloso decirlo, que aquí en la escuela, en la sociedad soy una persona con una mecha más larga que en la de mi casa, con una personalidad distinta y no porque la cambie, sino porque siempre se los he comentado a mis padres que al actitud que ellos me hacen sacar es una actitud que me hace desconocerme, es muy difícil, con mi papá igual él tiene mucho favoritismo hacía mi hermano, es algo que me afectaba ya no mucho, ya lo acepto.*

5. ¿En la infancia, recuerdas a haber tenido algún accidente grave, (menciona cual fue y en que parte del cuerpo tuviste la mayor lesión)?

*R: Sufrí dos accidentes, que prácticamente fueron en el mismo punto, me descalabre dos veces, la primera fue cuando mi abuela estaba al cuidado de mi estaba muy pequeño, me caí de la cama y fui contra el suelo, y la otra no recuerdo la edad abre tenido como 6 años, un primo me empujo hacia atrás y me caí sobre una piedra, filosa, y me pegue en el mismo punto, me llevaron al hospital más cercano, y no paso a más de algunas puntadas.*

6. ¿Tienes algún familiar con enfermedades orgánicas hereditarias?

*R: hipertensión*

7. ¿Tienes algún familiar con algún trastorno mental o enfermedad?

*R: Mi mamá con depresión y mi papá tuvo ataques de pánico, y yo tengo ansiedad generalizada*

8. Menciona si en más de alguna ocasión has consumido alguna sustancia toxica (cuanto tiempo a que edad, y con cuanta frecuencia lo consumes).

*R: Todos los días consumo tabaco, fumo mucho porque es algo que siento que me relaja*

➤ Área social:

1. ¿Como te sientes estando en la carrera que actualmente cursas?

*R: La verdad me sentía nervioso igual por la edad que tengo, pensaba que como me iban a ver tal vez personas a las que llevo 7 o 8 años, ósea soy una persona que socialmente es impecable, puedo adaptarme a cualquier entorno, cualquier edad, cualquier persona, una habilidad muy grande que tengo yo es algo que me ha ayudado mucho en la vida cotidiana.*

*Si tuve problemas los primeros meses aquí por mi forma de dirigirme de hablar soy muy directo, tuve sentencia de expulsión y tuve que regular mi actitud.*

2. ¿Tenías alguna otra opción?

*R: Yo estude una carrera, estoy titulado, me titule en mercadotecnia y les di la idea a mis papás de esta carrera, y ellos contentos porque como me gradué en pandemia, querían que estudiar o que viviera esa experiencia, en una carrera que de verdad me gustara, y estaban felices, y al final me reprochan mucho lo financiero.*

3. ¿Quién financia tus estudios?

*R: Mis padres actualmente lo hacen.*

4. ¿Trabajas actualmente?

*R: No, no me da tiempo salgo hasta en la noche.*

5. ¿Tienes alguna beca?

*R: No*

6. ¿En base a tus necesidades qué planes has pensado en un futuro a largo plazo?

*Pregunta omitida*

7. ¿Cómo te llevas actualmente con tu grupo?

*R: Tengo una relación neutra con ellos, tengo mi grupito de 3 o 4 de niñas, al final los demás son solo compañeros, cuando me unen a ellos en equipos solo así hago trabajo.*

8. Menciona si tienes algún mejor amigo, cuantos años llevan de amistad, como es su relación.

*R: Si tengo un amigo que se llama Daniel, viví con él cuando estude la universidad en Tampico, aunque ahorita la relación no es super guao, sé que ahí estoy para ellos, también tuve un amigo de secundaria el cual falleció hace 5 años, era mi mejor amigo desde el kínder, falleció hace 5 años, es algo que ya he trabajado, pero no me encanta tampoco hablar de él.*

➤ Físicamente:

1. ¿Cuántas veces al día comes?

*R: 2 veces*

2. ¿Estás en alguna dieta?

*R: No*

3. ¿Crees tener una alimentación balanceada?

*R: No, quisiera que se pudiera, pero llegó a la casa y si hicieron esto de comer es lo que como, mi mamá no hace mucho, igual está en mi parte lo sé, pero 4 días salgo a las 8 y debo poner mucho de mi parte*

4. ¿Haces algún tipo de ejercicio?

*R: voy al gimnasio.*

5. ¿Cuántas veces a la semana lo practicas?

*R: Trato de que sea disciplinado y voy todos los días, es algo que igual me ayuda.*

6. ¿Cuántas horas de sueño tienes al día?

*R: Tengo problemas de insomnio a veces me tomo un clonazepam, a veces tengo que tomar un cuarto de clonazepam a las 6 de la tarde para estar tranquilo, no es lo ideal, pero si a veces mi cabeza lo necesita, si bien tengo un control de mis emociones muy grande a veces si lo necesito.*

7. Exprésame en 5 palabras como te definirías tú mismo.

*R: Gracioso, divertido, amable, caritativo, enojón.*

**Sujeto 4:**

A la entrevista asistió una persona del sexo femenino, de 20 años de edad nació en la ciudad de México, actualmente cursa el tercer semestre de psicología, físicamente se muestra aseada, con ropa limpia jeans de mezclilla, y una blusa, pelo largo y negro, ojos mediamente rasgados.

➤ Rutina de la persona:

*R: Me levanto, bueno a veces me desvelo haciendo tarea entonces me despierto tarde, alisto mis libretas, y si tengo que hacer algún pendiente lo hago, y pues ya dependiendo de la hora que entre me vengo a la escuela.*

1. En algún momento de tu día, alguna emoción se intensifica, especifica y explica por qué crees que sea así.

*R: A veces si como que me dan bajones como emocionales, pero tiendo a pensar en las cosa buenas y positivas que tengo en la vida y ya, a veces tiendo mucho en sobre pensar, de cómo anda mi familia a veces, yo soy una persona muy independiente, es que el hecho que me estén apoyando ósea si lo acepto, pero me cuesta me cuesta que me estén apoyando.*

Antecedentes de la infancia:

2. ¿Cómo fue tu infancia a grandes rasgos?

*R: Yo viví con mi abuelita, porque mi mamá estaba en ciudad de México, y pues mi mamá y yo no teníamos como que esa conexión y regreso como cuando yo tenía 17 años, ya se vino a vivir con nosotras, pero si fue como un choque porque no nos entendíamos, yo como que ponía mis barreras, y ajá no se no me sentía cómoda. No estaba acostumbrada, la veía como mucho dos veces al año en vacaciones, era como a prender a convivir con otra persona más y no quería.*

3. ¿Con quién viviste en tu infancia y con quien vives actualmente?

*R: viví con mis abuelitos ambos, mi abuelita y mi abuelito*

4. Descripción de la familia nuclear (nombres, edades, con quien tiene mejor comunicación).

*R: Mi abuelita tiene 64 años, y mi abuelito como 63 años, mi mamá tiene ahorita 49, bueno es que mi papá, mi papá biológico se fue cuando yo nací, y luego mi mamá, volvió a encontrar pareja cuando yo tenía como 8 años, no recuerdo bien, y de ahí tuvieron a mi hermano, le llevo 12 años de diferencia, actualmente tiene 8 años, ya viven con nosotros vive, mi padrastro, mi mamá y mi hermana, la comunicación con mi hermano en si es buena, es que a mí me cuesta demostrar mis emociones con otras personas, y mi hermano es como que tiene apego ansioso, es muy de contacto físico, el estarme abrazando, y si trato de devolverle el abrazo. Igual no crecí con tanto contacto físico.*

*Actualmente con mi mamá estamos asimilando que debemos llevarnos bien, es que a veces hace comentarios y si trato de acercarme, pero me acerco dice algo y me alejo.*

*Con mi padrastro es buena, desde que esta con mi mamá, siempre ha estado ahí apoyándome.*

5. ¿En la infancia, recuerdas a haber tenido algún accidente grave, (menciona cual fue y en que parte del cuerpo tuviste la mayor lesión)?

*R: No ninguna.*

6. ¿Tienes algún familiar con enfermedades orgánicas hereditarias?

*R: si una de mi tía tuvo cáncer e hipertensión*

7. ¿Tienes algún familiar con algún trastorno mental o enfermedad?

*R: No ninguna*

8. Menciona si en más de alguna ocasión has consumido alguna sustancia toxica (cuanto tiempo a que edad, y con cuanta frecuencia lo consumes)

*R: alcohol, estando en la escuela no, solo en vacaciones*

➤ Área social:

1. ¿Como te sientes estando en la carrera que actualmente cursas?

*R: Pues al principio si nervios, ya cuando entré, tuve muchos amigos.*

2. ¿Tenías alguna otra opción?

*R: Si quería estudiar en la UTHH, tenía como opción gestión empresarial pero también lo que me llamaba la atención era psicología, y pues aquí no había muchas escuelas, y no me decidía, y entre lo que me decidía y no, pues se me paso la fecha, y me dijeron que, si quería entrar a la otra carrera por un año, pero dije que no, mejor dejo pasar un año y ya.*

¿Quién financia tus estudios?

*R: Mi mamá.*

3. ¿Trabajas actualmente?

*R: los fines de semana con mi mamá, en donde vivo, yo comencé a trabajar cuando tenía entre 12 o 13 años, bueno es que mi tía es comerciante, cuando estaba en la secundaria mi tía me invito, me acostumbré a que ya tenía dinero y seguí.*

4. ¿Tienes alguna beca?

*R: Si la beca de Yolistly, te dan hospedaje para dormir en la semana de clases*

5. ¿En base a tus necesidades qué planes has pensado en un futuro a largo plazo?

*Pregunta omitida*

6. ¿Cómo te llevas actualmente con tu grupo?

*R: Con todos no me llevo bien, si les llegó a hablar solo para trabajos, pero si tengo mi grupito más cercano.*

7. Menciona si tienes algún mejor amigo, cuantos años llevan de amistad, como es su relación.

*R: Si ella estudia en la UPN, pues como es una comunidad, con ella comencé a ir al kínder, primaria, y todo, puede que a veces no nos frecuentamos tanto, pero cuando nos vemos nos contamos todo.*

➤ Físicamente:

1. ¿Cuántas veces al día comes?

*R: A veces los fines de semana me traigo comida, a veces en los recreos tiendo a ir a comer en la cafetería, o si salgo temprano voy a comprar algo porque ya estoy cansada.*

*Como, más o menos 2 veces.*

2. ¿Estás en alguna dieta?

*R: No*

3. ¿Crees tener una alimentación balanceada?

*R: No, porque siento que ando de aquí allá, entonces no como comida balanceada.*

4. ¿Haces algún tipo de ejercicio?

*R: Deje de practicar futbol cuando entre en la prepara, pero toda la secundaria me la pase jugando futbol, tenía mi equipo, fuimos primeros lugares en torneos, en la prepa al principio si jugaba, pero luego nos fuimos a pandemia.*

5. ¿Cuántas veces a la semana lo practicas?

*R: Cuando tengo tiempo o me siento deprimida si hago ejercicio, en vacaciones lo hacía.*

6. ¿Cuántas horas de sueño tienes al día?

*R: Entre 5 y 8 horas*

7. Exprésame en 5 palabras como te definirías tú mismo.

*R: Resiliente, positiva, amable, empática y sociable.*

#### **Sujeto 5:**

A la entrevista asistió una persona del sexo femenino que se identificó con el género no binario, tiene la edad de 18 años, nació en Tamazunchale San Luis Potosí, actualmente cursa el tercer semestre de psicología se presentó con apariencia limpia, es de estatura de 1.54 aprox. trae puestos unos lentes de aumento, cabello corto, teñido y esponjado, trae consigo unos jeans de mezclilla, y la playera de la carrera.

➤ Rutina de la persona:

*R: Pues regularmente me levanto como a las 8 de la mañana, dependiendo si tengo actividades que hacer me pongo a hacerlas, desayuno un rato, a veces voy con las chicas de ahí y platicamos un momento, luego me voy a bañar, me toca arreglarme, luego faltando ya*

*casi 10 o 15 minutos me vengo a clases a menos que no desayune allá vengo a desayunar a la cafetería.*

1. En algún momento de tu día, alguna emoción se intensifica, especifica y explica por qué crees que sea así.

*R: Pues este, como en este periodo habían estado pasando una serie de eventos que, pues hicieron que, me estuviera decayendo, hay cosas que a veces siento que es más fácil que pueda entrar en un tipo de ansiedad, y este así. Pero regularmente soy una persona que soy muy energética, alegre, y si es muy notorio que haya algún cambio.*

2. ¿Me podrías platicar cuales han sido esos cambios?

*R: Pues para inicios desde marzo cuando comenzaron las vacaciones creo, tuvieron que trasladar a mi abuelita a un hospital, como estamos en Tamazunchale la tuvieron que llevar a la capital de San Luis, pues ahí estuvo recibiendo tratamiento y de vez en cuando nos hablaban y nos decían que todo bien, durante ese proceso hubo una operación en la que pues dijeron que podía haber causas mayores como, que podía perder la vida, y digamos que todo bien de ahí ya nada más le faltaban un par de médicos que la dieran de alta, pero mi abuelita era una persona que fumaba mucho, ya sus pulmones estaban a un punto en el que ya no aguantaban entonces, de la nada, de hecho fue un fin de semana, casi después de eso comenzó a tener problemas de respirar esa semana estuvo inestable, mis tías nos pasaron el recado toda la familia. Aun esa semana había la esperanza de que podía salvarse, pero ya no se pudo, partir*

*de eso fue todo el proceso de duelo, porque mi abuelita siempre fue significativa en la vida de todos.*

*Fue algo que detono no solo en mí si no en mi entorno familiar, deje de hablar con ciertas personas, he a partir de ello, este se volvieron a desencadenar los ataques de ansiedad si me pasaba una vez al mes, ahora me pasaban dos veces por semana, después de eso ocurrió una situación de que me iban a quitar la beca para dárselas a otra chica, entonces eso también repercutió en mí, porque ya había gastos en familia por cuestiones familiares y personales, sentía que todo había sido mi responsabilidad.*

➤ Antecedentes de la infancia:

1. ¿Cómo fue tu infancia a grandes rasgos?

*R: pues como en ese tiempo vivíamos con mi abuelita, era una casa de aproximadamente de 6 personas entonces el espacio es como de 4 pisos, con la azotea, entonces había habitaciones pero había una que compartíamos todos, recuerdo que en ese entonces estaba mi mamá, mi papá y mi hermano mediano, al inicio como cuando nada más estaba yo era más fácil porque mi papá trabajaba en una de las preparatorias en la tarde y mi mamá en la mañana, estaban ahí más presentes, había días en los que se quedaba ahí a jugar conmigo o íbamos al centro, cuando llego mi hermano fue un poco más notorio el cambio, no me acostumbraba mucho a estar con M. mi hermano, mi papá tuvo que empezar a tomar otro trabajo, entonces mi papa ya llegaba cansado ya no era lo mismo, entonces cuando empezamos a crecer ya me acostumbre más a estar con M. En ese e entonces no nos llevamos bien, si*

*jugábamos, pero era estar peleando, rasguñándonos y así, pero como era una casa grande ahí se reunía la familia, luego venían mis primas, luego a vivir mi tía que tenía la misma edad que mi hermano así que entre ellos jugaban ahí entre todos.*

¿Con quién viviste en tu infancia y con quien vives actualmente?

*R: vivo con mi familia aun, aunque cuando estoy aquí en la uní, me quedo en los dormitorios.*

Descripción de la familia nuclear (nombres, edades, con quien tiene mejor comunicación)

*R: Mi hermano mediano se llama M. yo soy la mayor, y el chiquitito se llama M. tiene 7, mi papá se llama M. y mi mamá A. me llevo bien con ellos.*

¿En la infancia, recuerdas a haber tenido algún accidente grave, (menciona cual fue y en que parte del cuerpo tuviste la mayor lesión)?

*R: No fue lesión como tal pero tuve meningitis a los 8 años, más o menos cuando me diagnosticaron episodios depresivos, la meningitis sucedió un día, en la tarde mi mamá no estaba, estaba con mi hermano M. y mi primo S. estábamos jugando, subiéndonos, bajándonos, y me comenzó a doler la cabeza, le dije a mi abuelita me dio una sopita, al otro día amanecí con mucha fiebre, mi mamá me baño en la bañera, y poniéndome compresas, y ahí fue cuando me estaba cambiando, y perdí la movilidad de todo esto, le dije a mi mamá que no podía moverme, me llevaron al hospital en Tamazunchale ya hi le dijeron a mis papás que no sabían que tenía, luego de ahí me trasladaron a ciudad valles, me tuvieron en el pasillo de urgencias,*

*recuerdo bien porque para ese momento perdí la habilidad del habla, es que según entendí fue como si se hubiera lesionado la mitad de mi cerebro, y el hemisferio izquierdo, me tuvieron como una semana ahí, me hicieron unos estudios y dijeron que aún no sabían que es lo que tenía, me hicieron unos estudios de líquido en cefalorraquídeo, y fue ahí cuando me dijeron que tenía meningitis, luego de ahí me llevaron hasta Monterrey en ese lapso de tiempo me tenían aislada de otros niños, para que no sintiera tanto eso me pusieron a una psicóloga. Cuando estuve más estable comenzaron a dejarme ir a la sala de juguetes y así, y me dieron de alta, pero dijeron que tenía que estar en tratamiento con el neurólogo, todos los meses tenía que estar viajando con citas al neurólogo este para que me recetara medicamentos para la prevención de convulsiones ah porque también me pusieron que tenía epilepsia en mi diagnóstico, estuve tomando eso, después se vino la etapa de la pubertad y me diagnosticaron TDH*

*¿Tienes algún familiar con enfermedades orgánicas hereditarias?*

*R: Soy propensa a tener diabetes por parte de mi abuelita paterna y también problemas respiratorios e hipertensión.*

*¿Tienes algún familiar con algún trastorno mental o enfermedad?*

*R: Cuadro de ansiedad, cuadros depresivos, y TDH*

- Menciona si en más de alguna ocasión has consumido alguna sustancia toxica (cuanto tiempo a que edad, y con cuanta frecuencia lo consumes)

*Pregunta omitida*

➤ Área social:

1. ¿Como te sientes estando en la carrera que actualmente cursas?

*R: Pues bien, me gusta la universidad, además como te digo no tenía examen para entrar y decidí que aquí me quedaba*

2. ¿Tenías alguna otra opción?

*R: pues soy siempre había querido psicología desde los 10 años, y pues a partir de eso, recuerdo que antes de salir de bachillerato yo había salido de vacaciones a la ciudad de México con mi tío, y él me decía que si vivía ahí podía presentar ahí y de hecho también quería presentar en la capital de san Luis, y mi papá me decía que si estaba bien. Pero también no quise porque no quería recibir el mensaje de no fuiste seleccionada, por el mismo miedo que tengo al fracaso, y luego encontré esta universidad, y da la casualidad que fue la misma donde mi papá también estudio.*

3. ¿Quién financia tus estudios?

*R: Mis papás*

4. ¿Trabajas actualmente?

*R: No*

5. ¿Tienes alguna beca?

*R: Si la beca de Yolistly, te dan hospedaje por el tiempo que estes estudiando, la tengo desde que entre a la universidad ya hace 1 año.*

6. ¿En base a tus necesidades qué planes has pensado en un futuro a largo plazo?

*R: pues terminando de aquí quiero buscar alguna especialización, aún no decido cual al principio era neuropsicología.*

7. ¿Cómo te llevas actualmente con tu grupo?

*R: Pues con mi grupo en sí, mi grupo de amigas me llevo bastante bien, hay otro grupo con el que también nos relacionamos bastante bien, con los demás si intercambiamos palabras, puede que sí, lleguemos a platicar, pero no es que tengamos una relación eso, puede que haya compañeros que no me van tanto, pero aprendo a estar con ellos porque pues, como dicen los psicólogos vamos a estar 4 años no podemos estar así.*

8. Menciona si tienes algún mejor amigo, cuantos años llevan de amistad, como es su relación.

*R: si en el grupo si, somos un grupo de 5 se acaba de agregar una nueva compañera, que está retomando sus estudios, pero siento que, si en ese momento llegara a pasar algo, se lo podría contar más a Yulieth, siento que puedo contarle más a ella.*

➤ Físicamente:

1. ¿Cuántas veces al día comes?

*R: es que depende hay días que no me da hambre y me quedo como con un asco y esas ves solo como de una vez y media al día, y cuando tengo hambre llego a comer 3 veces con postre y merienda.*

2. ¿Estás en alguna dieta?

*R: pregunta omitida*

3. ¿Crees tener una alimentación balanceada?

*R: No tanto porque luego se me antoja esto, o se me antoja el otro y sin postres, Sabritas, galletas, es más balanceado en mi casa.*

4. ¿Haces algún tipo de ejercicio?

*R: Mmm pues tengo un hobby de bailar, pero últimamente no lo practico mucho, por todo lo que paso y luego mis horarios son muy cansados.*

5. ¿Cuántas veces a la semana lo practicas?

*Pregunta omitida*

6. ¿Cuántas horas de sueño tienes al día?

*R: A veces duermo mucho otras veces igual no me da sueño.*

Exprésame en 5 palabras como te definirías tú mismo.

*R: alegre, sociable, energética, curiosa y tal vez misteriosa.*

### **Sujeto 6:**

A la entrevista asistió una persona del sexo femenino de 18 años, actualmente cursa el tercer semestre de psicología, se presentó aseada, limpia, traía puesto un jean de mezclilla, junto con una blusa, el cabello lo traía agarrado de un chongo alto, traía puestos sus lentes de aumento, y audífonos grandes en la parte del cuello.

➤ Rutina de la persona:

*R: pues a veces llega a cambiar un poco pero normalmente consiste en que me levanto, como a eso de las 9 o 8 más o menos o cuando es vacaciones luego me levanto más tarde, me*

*voy al baño me doy una ducha, me quedo en mi cuarto ya sea dibujando o viendo series y películas o simplemente escuchando música y así.*

- En algún momento de tu día, alguna emoción se intensifica, especifica y explica por qué crees que sea así.

*R: hay si, el enojo, pues son muchas cosas, pero normalmente es cuando me insisten demasiado, yo sé que la gente no lo hace para molestar, ósea lo hace por educación, pero yo siempre he tenido esa cualidad que no me da miedo decir no, me ofrecen algo de comer, y yo les digo no yo ya comí en mi casa, aunque sea mentira o si me siguen insistiendo la verdad es que, si llega un punto en el que digo que no, aunque suene muy agresivo, casi no me gusta que me insistan y eso me enoja mucho. Luego pasa que siento tristeza, antes yo me consideraba un poco más insensible, porque no encontraba un punto que me hiciera sentir triste, como cuando pasaba una película y una escena triste en vez de eso me daba vergüenza ajena o me decían ve tal escena y no me daba nada, luego sucedió la pandemia.*

- Algo en tu rutina (familiar, social, escolar o emocional) ha cambiado, si es positivo, ¿qué ha sido y cuál es el motivo?

*R: a veces cuando estamos en familia, ellos platican de ciertas cosas, en las cuales yo no participo porque no me parece, ellos son muy religiosos y muy convencionales, y pues yo luego no quiero meter mi cuchara.*

- Antecedentes de la infancia:

1. ¿Cómo fue tu infancia a grandes rasgos?

*R: pues cuando yo estaba chiquita, la verdad yo creo que muy niña resulta que mi papá, me abandono y pues la verdad mi mamá se la paso muy mal, así hasta a mi mamá la diagnosticaron depresión, incluso en el juicio cuando estaban discutiendo lo de la pensión alimentaria, mi papá saco lo peor de sí mismo, en parte puedo entender que en su infancia no la paso muy bien, pero igual no es excusa. Y pues desde ahí yo comenzaba mandar mensajes, él siempre me decía que estaba ocupado, y desde ahí le empecé a agarrar un odio, va sonar feo, pero si le llegué a desear la muerte.*

2. ¿Con quién viviste en tu infancia y con quien vives actualmente?

*R: vivo con mis abuelos, en la casa de mis abuelos, y ahí con ellos ahora vive mi mamá con mi padrastro y mi hermana, bueno no están juntas, pero si hay un camino en la misma casa que lleva a otras cosas, a mí me diagnosticaron el autismo a los 4 años.*

3. Descripción de la familia nuclear (nombres, edades, con quien tiene mejor comunicación)

*R: con mi padrastro, me llevo bien pero luego hace comentarios o chistes que no me hacen reír y si le digo, así como de cállate, con mi hermanita me llevo bien ahorita tiene 3 años, apenas va a cumplir 4, la cargo, le pongo la tele, pero luego pasa de que la tengo que estar checando porque está muy niña.*

4. ¿En la infancia, recuerdas a haber tenido algún accidente grave, (menciona cual fue y en que parte del cuerpo tuviste la mayor lesión)?

*R: si recuerdo que una vez mis abuelos en un cumpleaños me regalaron un brincolín, y jugando en el con mis primas recuerdo que me caí y una de mis primas mayores cayó encima de mí y me termino lastimando mucho el pie.*

5. ¿Tienes algún familiar con enfermedades orgánicas hereditarias?

*R: si mis abuelos tienen diabetes.*

6. ¿Tienes algún familiar con algún trastorno mental o enfermedad?

*R: si a mi mamá le diagnosticaron depresión y pues autismo.*

- Menciona si en más de alguna ocasión has consumido alguna sustancia toxica (cuanto tiempo a que edad, y con cuanta frecuencia lo consumes)

*R: No*

- Área social:

1. ¿Como te sientes estando en la carrera que actualmente cursas?

*R: Pues me siento bien la verdad, algunas veces un poco estresada por los trabajos, pero en general bien.*

2. ¿Tenías alguna otra opción?

*R: Pues me llamo mucho la atención tengo una madrina que es psicóloga, e igual veía en películas esta parte del papel del psicólogo, desde muy pequeña.*

*Pero si tenía otras opciones, al inicio yo quería estudiar animación digital luego escritora, porque me gusta mucho escribir, pero pues mi mamá igual me dijo que de eso me iba a morir.*

¿Quién financia tus estudios?

*R: Mi mamá y mis abuelos.*

¿Trabajas actualmente?

*R: No*

¿Tienes alguna beca?

*R: No*

¿En base a tus necesidades qué planes has pensado en un futuro a largo plazo?

*R: Pues terminar la carrera, encontrar un trabajo estable, si en psicología no me llega a salir bien, pues buscar en otro lado, y mudarme tal vez a otro lado tampoco, o ciudad de México, para ser más independiente.*

¿Cómo te llevas actualmente con tu grupo?

*R: al principio cuando entre a la primer semana estuve totalmente sola donde todos ya estaban con sus grupitos, ya se estaban conociendo y demás, iba de grupo en grupo, y hasta en la cafetería yo comía sola, si no que una de mis compañeras que justo iba conmigo en una exposición me dijo que me sentara con ellas para ver lo del trabajo pero no paso a más, ya la segunda semana me fui integrando un poco más, a conocerlos mejor, ósea gente que no me gustaba, pues los conocí y hasta forme mi propio grupito.*

Menciona si tienes algún mejor amigo, cuantos años llevan de amistad, como es su relación.

*R: fuera de la escuela están mis compañeras de la preparatoria, son 2 son gemelas, ellas se fueron a estudiar lejos, aun así, sigo manteniendo contacto con ellas.*

➤ Físicamente:

1. ¿Cuántas veces al día comes?

*R: pues varía mucho, pero sí de 3 a 4 veces.*

2. ¿Estás en alguna dieta?

*R: No*

3. ¿Crees tener una alimentación balanceada?

*R: Si*

4. ¿Haces algún tipo de ejercicio?

*R: antes, antes yo iba a natación, pero ir lo mismo del horario pues no se puede.*

5. ¿Cuántas veces a la semana lo practicas?

*Pregunta omitida*

6. ¿Cuántas horas de sueño tienes al día?

*R: hay ahí si era bien complicado, depende porque ahorita en la universidad me duermo a las 11 o más tardar a las 12, pero en vacaciones había días que no dormía, y al otro día estaba bien soñolienta.*

7. Exprésame en 5 palabras como te definirías tú mismo.

*R: introvertida, inteligente, creativa, amable y carismática.*

**Sujeto 7:**

A la entrevista asistió una persona del sexo femenino, con 18 años de edad, nació en San Luis potosí, actualmente está cursando el tercer semestre de psicología, se presentó con una apariencia limpia, aspecto alineado, cabello largo negro y suelto, complexión delgada y ojos grandes.

➤ Rutina de la persona:

*R: Pues primero me organizo una noche anterior, cálculo mis tiempos, mis horarios y dependiendo de a qué hora voy a entrar. Por ejemplo, hoy entraba a las 12 así que eso quiere decir que hoy saldría de mi casa como a las 11:00 o 11:30, me cambiaria a las 10 y me despertaría a las 9 para hacer mi lonche, utilizo como 3 horas antes para despertarme y llegar a tiempo al salón, vengo a clases hago todos mis apuntes, tomo todas las clases y llegando mi casa pues dejo mi mochila, ceno hago tareas, me baño y ya me duermo.*

➤ En algún momento de tu día, alguna emoción se intensifica, especifica y explica por qué crees que sea así.

*R: Si la felicidad, el llegar a la escuela y estar con mis amigas.*

➤ Algo en tu rutina (familiar, social, escolar o emocional) ha cambiado, si es positivo, ¿qué ha sido y cuál es el motivo?

*R: Esta semana por ejemplo me tuve que levantar temprano porque tengo una hermanita menor y quería acompañarla al kínder porque acaba de entrar.*

➤ Antecedentes de la infancia:

1. ¿Cómo fue tu infancia a grandes rasgos?

*R: pues estuve sola, mis papás trabajaban entonces, me dejaron a cargo, casi siempre pasa tiempo con mi hermana, a veces ella no quería ir, y me la pasaba sola la mayor parte del tiempo. Estuve a cargo de una amiga de mi mamá, pero como ella tenía hijos, pues no es como si pudiera prestar mucha atención.*

2. ¿Cuántos años tenías en aquel entonces?

*R: Tenía como 7 o 8 años, duro hasta los 9 años.*

3. ¿Con quién viviste en tu infancia y con quien vives actualmente?

*R: Con mis dos hermanas, y mi mamá, y mi papá cuando estaba en casa.*

4. Descripción de la familia nuclear (nombres, edades, con quien tiene mejor comunicación)

*R: Tengo dos hermanas una menor y una mayor que yo, ella tiene 20 años, mi mamá se llama M. y tiene 40 años y mi papá R. y tiene 48 no 44 años.*

5. ¿Y cómo es la relación con ellos?

*R: La comunicación no es muy buena, le puedo contar cosas, pero no tanto, a mi papá no le cuento tantas cosas, solo si me pregunta y a mi mamá le suelo contar un poco más que a mi papá, mi papá es militar y mi mamá es ama de casa.*

*R: Mi papá antes estaba menos en casa, periodos de tiempo, pero de hecho ahora para estar con la familia eh en la unidad militar donde vivo, hay una pequeña administración y ahí*

*está el, se encarga de estar haciendo papeles, y pasa todo el día, bueno no todo el día, pero está ahí. Cambio hace 4 años, en 2020. Con mis hermanas me llevo bien, con mi hermana mayor como era la que me cuidaba de chiquita es a la que le cuento todo, llego y le cuento mi rutina, como me fue en la escuela, y mi hermanita menor siempre me está persiguiendo.*

6. ¿En la infancia, recuerdas a haber tenido algún accidente grave, (menciona cual fue y en que parte del cuerpo tuviste la mayor lesión)?

*R: No*

7. ¿Tienes algún familiar con enfermedades orgánicas hereditarias?

*R: No, no que yo sepa*

8. ¿Tienes algún familiar con algún trastorno mental o enfermedad?

*R: No*

- Menciona si en más de alguna ocasión has consumido alguna sustancia toxica (cuanto tiempo a que edad, y con cuanta frecuencia lo consumes).

*R: No*

- Área social:

¿Como te sientes estando en la carrera que actualmente cursas?

*R: Bien, me gusta la carrera.*

2. ¿Tenías alguna otra opción?

*R: Si pensé en artes escénicas, encontré una universidad la busque, estaba en Guadalajara, pero artes escénicas, es de demostrar, bailar, y yo soy muy tímida y creía que no me iba desenvolver bien y elegí psicología.*

¿Quién financia tus estudios?

*R: Mi papá*

¿Trabajas actualmente?

*R: No*

¿Tienes alguna beca?

*R: No*

¿En base a tus necesidades qué planes has pensado en un futuro a largo plazo?

*Pregunta omitida*

¿Cómo te llevas actualmente con tu grupo?

*R: pues me llevo bien, solo le hablo a mi grupito de amigas, los demás puedo convivir con ellos en equipos, no es como si les hablara a todos, me llevo bien.*

Menciona si tienes algún mejor amigo, cuantos años llevan de amistad, como es su relación.

*R: si tengo una, se llama Alma, la conozco desde que me mude aquí hace 10 años, antes vivía en ciudad valles San Luis potosí.*

➤ Físicamente:

1. ¿Cuántas veces al día comes?

*R: Dos veces*

2. ¿Estás en alguna dieta?

*R: No*

3. ¿Crees tener una alimentación balanceada?

*R: No, porque me preparo cualquier comida rápida para traer de lonche, y en la noche es cualquier cosa que haya hecho mi mamá.*

4. ¿Haces algún tipo de ejercicio?

*R: No*

5. ¿Cuántas veces a la semana lo practicas?

*Pregunta omitida*

6. ¿Cuántas horas de sueño tienes al día?

*R: Como 7 o 8 horas, a veces siento que necesito más.*

7. Exprésame en 5 palabras como te definirías tú mismo.

*R: Amable, introvertida, buena persona, inteligente y capaz.*

### **Sujeto 8:**

A la entrevista se presentó el examinado de sexo masculino, de 22 años de edad nació en Huejutla de reyes hidalgo. *Se presentó con apariencia física limpia y acorde a su edad cronológica, el cabello lo trae despeinado y se nota un teñido en una parte más sin embargo esta corto.*

- Rutina de la persona:

*R: pues un día normal, bueno es que acabo de cambiar actualmente, bueno sería despertarme muy temprano, como a eso de las 5 o 4:50 me despierto ya me llevo a levantar a las 6 o 7 desayuno, termino de desayunar, me vuelvo a acostar si tengo pendientes los realizo, más que nada si tengo tareas o trabajos, eh me meto bañar, de preferencia con una hora o dos horas de anticipación, si tengo una cosa por realizar la hago, me cambio me peino, me lavo los dientes, en ocasiones dejo comido o no, espero el transporte, y si tengo otro pendiente paso a realizarlo y si no me vengo directamente a la universidad, aquí hablo con mis compañeras, paso a la cafetería compro un agua, hablo otra vez con mis compañeras, empiezan clases, se acaban y de ahí me voy caminando hacia mi domicilio, hablo con mi novia y si tengo tarea, me desvelo a hacer tarea y ya.*

- En algún momento de tu día, alguna emoción se intensifica, especifica y explica por qué crees que sea así.

*R: De vez en cuando siento una emoción de nostalgia, emh no me siento tan hallado aquí a veces comienzo a recordar muchas cosas que viví allá y si me gustaría regresar, y prefiero ahorita terminar mis estudios.*

- Algo en tu rutina (familiar, social, escolar o emocional) ha cambiado, si es positivo, ¿qué ha sido y cuál es el motivo?

*R: Si hace algunos días atrás bueno desde, el domingo me mude a Huejutla de reyes Hgo. no me encontraba aquí me encontraba en la ciudad de monterrey, así que tenía un estilo*

*de vida totalmente diferente, me encontraba trabajando por eso tengo eso de despertarme muy temprano, casi tres meses estuve trabajando en una empresa de montacarguista.*

➤ Antecedentes de la infancia:

1. ¿Cómo fue tu infancia a grandes rasgos?

*R: mi infancia eh fue buena, en el kínder fue un año muy tranquilo, recuerdo que llore la primera vez, conocí varios compañeros y maestras que aun sigo viendo, luego entre a la primaria, y ahí se me hizo pesado por el horario de salida, como estaba acostumbrado a salir más temprano, igual no me considero que fuera excelente pero si bueno en la escuela, muy ejemplar al parecer porque varios maestros si me lo dieron a conocer después de que egrese, que tenía muy buenos modales que era muy poco común en los niños.*

2. ¿Con quién viviste en tu infancia y con quien vives actualmente?

*R: Con mi mamá y con mi papá.*

3. Descripción de la familia nuclear (nombres, edades, con quien tiene mejor comunicación)

*R: Mi mamá se llama A. tiene 44 años y mi papá se llama G. e igual tiene 44 años, ellos tuvieron dos hijos, yo y mi hermano L. que es mayor que yo por dos años y medio, la comunicación con mi hermano, no puedo decir que es buena, no sé quién de los dos, pueda ser que yo sea quien se está cerrando no lo sé, aunque considero que he tratado de ser lo más comprensible con mi hermano pero no se ha podido prestar la comunicación con él, ya que se alejó a muy temprana edad, decidió mudarse de ciudad aunque mis papás le dijeron que no se*

*vaya el decidió irse, así que la comunicación por eso no llega a ser tan buena, si me pide ayuda, pues ahí estoy, él ya trabaja. La comunicación con mis papás considero que es muy buena, no voy a decir que excelente porque estaría mintiendo hay diferentes cosas que me llevo a reservar como todo adolescente, cuando me siento muy afligido llevo a comunicarme con ellos más que nada con mi mamá ya que llevo a tener más comunicación con ella que con mi papá.*

4. ¿En la infancia, recuerdas a haber tenido algún accidente grave, (menciona cual fue y en que parte del cuerpo tuviste la mayor lesión)?

*R: si me caí en la bicicleta y me enterré la estrella de la bicicleta en la pierna y un golpe en la parte de atrás del cráneo, fue antes de entrar al kínder, me llegaron a hacer estudios y dos puntadas creo.*

5. ¿Tienes algún familiar con enfermedades orgánicas hereditarias?

*R: eh si diabetes, mis dos abuelos han fallecido de paros fulminantes, y bronquitis.*

6. ¿Tienes algún familiar con algún trastorno mental o enfermedad?

*R: No*

- Menciona si en más de alguna ocasión has consumido alguna sustancia toxica (cuanto tiempo a que edad, y con cuanta frecuencia lo consumes)

*Pregunta omitida*

- Área social:

1. ¿Cómo te sientes estando en la carrera que actualmente cursas?

*R: Muy bien, como le había comentado no había llegado en dos semanas, y me recibieron con muy buenos abrazos, muy buenas vibras.*

2. ¿Tenías alguna otra opción?

*Pregunta omitida*

3. ¿Quién financia tus estudios?

*R: Actualmente mis papás*

4. ¿Trabajas actualmente?

*R: No ahorita ya no me voy a dedicar 100% a los estudios.*

5. ¿Tienes alguna beca?

*R: No*

6. ¿En base a tus necesidades qué planes has pensado en un futuro a largo plazo?

*Pregunta omitida*

*¿Cómo te llevas actualmente con tu grupo?*

*R: Me llevo muy bien con mis compañeras, porque la mayoría son compañeras con las que me llevo, considero yo que me llevo con todo el grupo porque me querían proponer como jefe de grupo.*

Menciona si tienes algún mejor amigo, cuantos años llevan de amistad, como es su relación.

*R: En la primaria conocí un gran amigo, bueno lo conocí en la primaria, pero en la secundaria nos hicimos amigos, en las buenas y en las malas sigo con él.*

➤ Físicamente:

1. ¿Cuántas veces al día comes?

*R: pues le pongo dos veces, sin contar el café.*

2. ¿Estás en alguna dieta?

*R: No*

3. ¿Crees tener una alimentación balanceada?

*R: siento que sí, aunque no lo es.*

4. ¿Haces algún tipo de ejercicio?

*R: Pues no, consideraría las caminatas porque llego a caminar lo tomo como si fuera trotar*

5. ¿Cuántas veces a la semana lo practicas?

*R: se podría decir que, de lunes a viernes, porque es lo que camino para ir a mi casa.*

6. ¿Cuántas horas de sueño tienes al día?

*Pregunta omitida*

Exprésame en 5 palabras como te definirías tú mismo.

*R: carismático, educado, empático y amigable.*

Conclusión de las entrevistas:

Se puede concluir y rescatar temas que se tocaron durante la entrevista y que han tenido impacto en la vida de los examinados como en la salud mental, temas sociales, familiares, escolares etc.

El 40% de la población padece de un trastorno mental diagnosticado y actualmente tratado como lo es depresión, TDH, autismo, etc. Sin embargo, el 90% de la población tiene algún familiar cercano con padecimientos como depresión o rasgos específicos que podrían ser un trastorno mental. Por igual se observaron rasgos emocionales marcados, la cual fue una predominante en la muestra, el cómo sienten, procesan y asimilan las emociones y hasta como las identifican, entre estos rasgos esta la impulsividad, se observó a la muestra con distintos rasgos impulsivos, hacia ellos mismos y otras personas a su alrededor.

### **Resultados de la batería de pruebas:**

Las pruebas cuantitativas presentadas como Montreal Cognitive Assessment, Test De Stroop y MPPI-2 RF presentan rasgos los cuales se evaluaron desde la puntuación obtenida, no obstante, se obtienen rasgos cualitativos, obtenidos desde la interpretación del puntaje. La batería de pruebas aplicadas valoró rasgos como la concentración, rasgos de personalidad, hasta daños a nivel neurológico y cognitivo, los cuales serán presentados en la siguiente tabla.

<b>MMPI-2 RF</b>			
	Escalas	Puntuación	Interpretación
<b>Sujeto 1</b>	Alteración emocional/problemas internalizados	65	Malestar emocional significativo
	Alteración del pensamiento	60	Alteración significativa del pensamiento
	Desmoralización	76	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tener sentimientos de tristeza e infelicidad</li> <li>• Estar insatisfecho con las condiciones actuales de su vida.</li> </ul>
	Quejas somáticas	81	<p>Patrón difuso de quejas somáticas que involucran diferentes sistemas del cuerpo, los cuales pueden incluir dolores de cabeza, síntomas neurológicos y gastro intestinales</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiende a preocuparse por su salud física</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es propenso a desarrollar síntomas físicos en respuesta al estrés.</li> <li>• Se queja de fatiga</li> </ul>
Emociones neurológicas	71	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica diversas emociones emocionales negativas, incluyendo ansiedad, enojo y miedo.</li> </ul>
Experiencias	63	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica diversos pensamientos y procesos perceptuales inusuales.</li> </ul>
Malestar	63	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica la experiencia de mala salud y sentimientos de debilidad y cansancio</li> </ul>
Quejas gastrointestinales	76	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Número significativo de quejas gastrointestinales</li> </ul>
Quejas de dolor de cabeza	80	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dolores difusos de cabeza y cuello jaquecas recurrentes y presencia de dolores de cabeza cuando la persona se altera.</li> </ul>

Quejas neurológicas	71	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica quejas neurológicas vagas</li> </ul>
Quejas cognitivas	76	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica un patrón difuso de dificultades cognitivas</li> </ul>
Ideación suicida/ deseos de muerte	84	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica una historia de ideación suicida o intentos</li> </ul>
Impotencia/ desesperanza	71	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pensamientos de desesperanza y pesimismo</li> </ul>
Desconfianza de sí mismo	76	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pérdida de confianza y sentir que es inútil</li> </ul>
Ineficacia	77	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cree que es incapaz de afrontar sus dificultades actuales.</li> </ul>

Preocupación/ estrés	86	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica múltiples problemas que involucran experiencias de estrés y preocupación, incluyendo decepciones</li> </ul>
Ansiedad	79	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica sentirse ansioso</li> </ul>
Tendencia al enojo	63	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica tendencia al enojo</li> </ul>
Limitaciones conductuales por miedo	73	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indican múltiples miedos</li> </ul>
Euforia	81	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica episodios de un alto nivel de excitación y energía. Cambios de humor incontrolables y falta de sueño</li> </ul>

Problemas familiares	81	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica relaciones conflictivas con la familia y falta de apoyo de los miembros de la misma. Las experiencias y actitudes de la familia incluyen peleas frecuentes, disgusto por los miembros de la familia, sentirse despreciado por los mismos, además la persona siente que no puede contar con ellos ante una necesidad.</li> </ul>
Pasividad interpersonal	83	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No es asertivo</li> <li>• No le gusta estar a cargo de otros</li> <li>• Dispuesto a obedecer a otros (ceder)</li> </ul>
Evitación social	37	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica que se disfruta de situaciones y eventos sociales</li> </ul>
Intereses físicos-mecánicos	38	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Intereses nulos en actividades u ocupaciones de naturaleza física y mecánica.</li> </ul>
Agresividad-revisada	35	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica ser sumiso y ser pasivo a nivel interpersonal</li> </ul>

	Escotismo- revisada	646	<ul style="list-style-type: none"><li>• Indica diversas experiencias asociadas con alteración en el pensamiento</li></ul>
--	------------------------	-----	---

	<b>Neurotismo- emocionalidad negativa-revisada</b>	<b>27</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Indica un nivel por debajo del promedio de experiencias emocionales negativas</b></li> </ul>
	Introversión- /disminución de emociones positivas.	25	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica sentimientos de energía y tienen muchas experiencias emocionales positivas</li> </ul>

<b>Perfil para las escalas de validez</b>			
	<b>Escalas</b>	<b>Puntuación</b>	<b>Interpretación</b>
<b>Sujeto 2</b>	Desmoralización	70	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tener sentimientos de tristeza e infelicidad</li> <li>• Estar insatisfecho con las condiciones actuales de su vida.</li> </ul>

Quejas somáticas	81	<p><b>Patrón difuso de quejas somáticas que involucran diferentes sistemas del cuerpo, los cuales pueden incluir dolores de cabeza, síntomas neurológicos y gastrointestinales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tiende a preocuparse por su salud física</b></li> <li>• <b>Es propenso a desarrollar síntomas físicos en respuesta al estrés.</b></li> <li>• <b>Se queja de fatiga</b></li> </ul>
Disminución de emociones positivas	60	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perdida del interés</li> <li>• Anhedonia significativa</li> <li>• Perdida de emociones experiencias significativas</li> </ul>
Malestar	64	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica la experiencia de mala salud y sentimientos de debilidad o cansancio.</li> </ul>
Quejas gastrointestinales	75	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica un número significativo de quejas gastrointestinales.</li> </ul>

Quejas de dolor de cabeza	70	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica dolores de cabeza</li> </ul>
Quejas neurológicas	70	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica quejas neurológicas vagas</li> </ul>
Impotencia/desesperanza	61	1. Indica sentimientos de desesperanza y pesimismo
Desconfianza de sí mismo	66	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica dudar de sí mismo</li> </ul>
Ineficacia	70	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica ser pasivo, indeciso e ineficaz.</li> <li>• Cree que es incapaz de afrontar sus problemas actuales.</li> </ul>
Preocupación/estrés	63	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica un nivel por encima del promedio de estrés y preocupación</li> </ul>
Agresión	35	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica un nivel por debajo del promedio de conductas agresivas.</li> </ul>
Desapego	66	Indica desagrado hacia las personas y estar cerca de ellas.

Intereses estéticos-literarios	37	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica nulos intereses por actividades u ocupaciones de naturaleza estética o literaria.</li> </ul>
Neurotismo-emocionalidad negativa-revisada	27	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica un nivel por debajo del promedio de experiencias emocionales negativas</li> </ul>
Introversión-/disminución de emociones positivas.	26	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica sentimientos de energía y tiene muchas experiencias emocionales positivas</li> </ul>

	<b>Escalas</b>	<b>Puntuación</b>	<b>Interpretación</b>
--	----------------	-------------------	-----------------------

<b>Sujeto 3</b>	Alteración emocional/problemas internalizados	74	Las respuestas indican un malestar emocional significativo
	Alteración del pensamiento	78	Alteración significativa del pensamiento
	Desmoralización	74	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tener sentimientos de tristeza e infelicidad</li> <li>• Estar insatisfecho con las condiciones actuales de su vida.</li> </ul>
	Quejas somáticas	76	Indica múltiples quejas somáticas que involucran a diferentes sistemas del cuerpo, los cuales pueden incluir dolor de cabeza, síntomas neurológicos y gastrointestinales.
	Disminución de emociones positivas	73	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pérdida de experiencias emocionales positivas</li> <li>• Anhedonia significativa</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pérdida de interés</li> </ul>
	Emociones neurológicas	76	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica diversas experiencias emocionales negativas incluyendo, ansiedad, enojo y miedo.</li> <li>• Es inhibido debido a sus emociones negativas</li> <li>• Tiende a la ira</li> <li>• Reacción al estrés de forma marcada</li> <li>• Se preocupa en exceso</li> <li>• Experimenta ideación intrusiva</li> <li>• Percibe a los otros como demasiado críticos</li> <li>• Es autocrítico y propenso a culparse</li> </ul>
	Experiencias		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica un gran número de pensamientos y percepciones inusuales.</li> <li>• Experimenta desorganización del pensamiento</li> <li>• Emplea un pensamiento no realista</li> </ul>

		83	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cree que tiene habilidades perceptuales -sensoriales poco comunes</li> <li>• Las experiencias aberrantes pueden incluir ilusiones somáticas</li> <li>• Las experiencias inusuales pueden incluir alucinaciones auditivas o visuales, así como ideas delirantes de persecución como telepatía y lectura de mentes</li> <li>• Experimenta un deterioro significativo en su funcionamiento ocupacional e interpersonal</li> </ul>
	Malestar	88	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica un sentido general de malestar manifestando en mala salud y sentimientos de debilidad, cansancio e incapacidad.</li> </ul>
	Quejas gastrointestinales	82	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Número significativo de quejas gastrointestinales.</li> </ul>
	Quejas neurológicas	72	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica quejas neurológicas vagas</li> </ul>
	Quejas cognitivas	70	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica un patrón difuso de dificultades cognitivas</li> </ul>

Ideación suicida/ deseos de muerte	63	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica una historia de ideación suicida o intentos</li> </ul>
Impotencia/ desesperanza	72	2. Sentimientos de desesperanza y pesimismo
Desconfianza en sí mismo	85	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica pérdida de confianza y sentir que es inútil</li> </ul>
Ineficacia	81	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica ser muy indeciso e ineficaz</li> <li>• Cree que es incapaz de tomar decisiones y manejar de manera efectiva la crisis</li> <li>• Tener dificultades cuando se trata de asuntos pequeños e insignificantes</li> </ul>
Ansiedad	79	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sentirse ansioso</li> </ul>
Tendencia al enojo	64	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tendencia al enojo</li> </ul>

Limitaciones conductuales por miedo	60	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica múltiples miedos que restringen la actividad normal fuera y dentro de la casa.</li> </ul>
Miedos específicos múltiples	78	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica miedos específicos múltiples, como la sangre, fuego, agua, truenos, desastres naturales, arañas, ratones y otros animales</li> <li>• Evitación al riesgo</li> <li>• Aberración al daño</li> </ul>
Agresión	73	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica involucramiento en agresión física, conducta violenta y pérdida de control</li> </ul>
Problemas familiares	66	Indica relaciones familiares conflictivas y falta de apoyo de los miembros de la familia.
Pasividad interpersonal	67	Indica que no es asertivo

Timidez	69	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica timidez, las personas se avergüenzan con facilidad y se siente incomoda cerca de las personas</li> </ul>
Desapego	76	Indica desagrado por las personas y el estar cerca de ellas
Intereses estéticos-literarios	63	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica un interés por encima del promedio por actividades u ocupaciones de naturaleza estética o literaria</li> </ul>
Psicotismo-revisada	79	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica diversas experiencias asociadas con alteración del pensamiento.</li> <li>• Presenta un pensamiento poco realista</li> <li>• Presenta deterioro en la prueba de realidad</li> </ul>

	<b>Neurotismo- emocionalidad negativa-revisada</b>		<b>27</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Indica un nivel por debajo del promedio de emociones negativas</b></li> <li>• <b>Ansiedad</b></li> <li>• <b>Inseguridad</b></li> <li>• <b>Preocupación</b></li> <li>• <b>Es inhibido debido a sus emociones negativas</b></li> <li>• <b>Experimenta ideas intrusivas</b></li> </ul>
	Introversión- /disminución de emociones positivas.		<b>26</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica sentimientos de energía y tiene muchas experiencias emocionales positivas.</li> </ul>

	<b>Escalas</b>	<b>Puntuación</b>	<b>Interpretación</b>
<b>Sujeto</b>  <b>4</b>	Desmoralización	63	Tener sentimientos de tristeza e infelicidad  Estar insatisfecho con las condiciones actuales de su vida.
	Quejas somáticas	70	Indicia múltiples quejas somáticas que involucran a distintas partes del cuerpo, los cuales pueden incluir dolor de cabeza, sistemas neurológicos y gastrointestinales.
	Malestar	75	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica la experiencia de mala salud y sentimientos de debilidad y cansancio (se preocupa por la salud, dificultades de sueño, fatiga, poca energía.)</li> </ul>
	Quejas de dolor de cabeza	80	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indicia dolores de cabeza, y cuello, recurrentes y presencia de dolores de cabeza cuando la persona se altera</li> <li>• Presenta múltiples quejas somáticas</li> <li>• Se preocupa por problemas físicos de salud</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dificultad para concentrarse.</li> </ul>
Quejas neurológicas	67	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica quejas neurológicas vagas</li> </ul>
Desconfianza de sí mismo	81	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica pérdida de confianza y sentir que es inútil</li> <li>• Sentimientos de inferioridad</li> <li>• Es autodespectivo</li> <li>• Tiende a presentar ideas obsesivas</li> <li>• Pérdida de confianza.</li> </ul>
Ineficacia	77	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ser pasivo, indeciso, e ineficaz</li> <li>• Cree que es incapaz de afrontar sus dificultades actuales</li> </ul>
Preocupación/estrés	66	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel por encima del promedio de estrés y preocupación.</li> </ul>
Evitación social	32	3. Indica que se disfruta de situaciones y eventos sociales.

Interés estéticos-literarios	63	<ul style="list-style-type: none"> <li>Indica un interés por arriba del promedio en actividades u ocupaciones de naturaleza, estética, o literaria</li> </ul>
Intereses físico- mecánicos	33	<ul style="list-style-type: none"> <li>Indica nulos intereses en actividades u ocupaciones de naturaleza física, o mecánica.</li> </ul>
Neurotismo- emocionalidad negativa- revisada	27	<ul style="list-style-type: none"> <li>Por debajo del promedio de experiencias emocionales negativas</li> </ul>
Introversión-/disminución de emociones positivas.	26	<ul style="list-style-type: none"> <li>Indica sentimientos de energía y tiene muchas experiencias emocionales positivas.</li> </ul>

<b>Perfil para las escalas de validez</b>			
	Escalas	Puntuación	Interpretación

<b>5</b> <b>Sujeto</b>	K-r	67	En individuos que no están bien adaptados cualquier ausencia de elevación de las escalas sustantivas debe ser interpretada con preocupación.
	Alteración de la conducta/problemas externalizados	33	Las respuestas indican un nivel de conductas reprimidas superior al promedio, es poco probable que se involucre en conductas de acting-out
	Emociones neurológicas	34	<ul style="list-style-type: none"> <li>Indica un nivel de experiencias emocionales negativas por debajo del promedio. Reacciona al estrés de forma marcada, se preocupa en exceso, percibe a los otros como demasiado críticos.</li> </ul>
	Agresión	36	<ul style="list-style-type: none"> <li>Indica un nivel por debajo del promedio de conductas agresivas</li> </ul>
	Evitación social	31	4. Indica que se disfruta de situaciones y eventos sociales.

	Desapego	66	5. Indica desgrado hacia las personas y por estar cerca de ellas (es asocial)
	Neurotismo- emocionalidad negativa-revisada	27	<ul style="list-style-type: none"> <li>Indica un nivel por debajo del promedio de experiencias emocionales negativas</li> </ul>
	Introversión- /disminución de emociones positivas.	26	<ul style="list-style-type: none"> <li>Indica sentimientos de energía y tiene muchas experiencias emocionales positivas.</li> </ul>

	<b>Escalas</b>	<b>Puntuación</b>	<b>Interpretación</b>
<b>Sujeto 6</b>	Alteración del pensamiento	86	Alteración seria del pensamiento, (alucinaciones auditivas, visuales, percepciones poco realistas)

	Disminución de emociones positivas	74	Perdida de experiencias emocionales positivas
--	------------------------------------	----	---

	<b>Ideas de percepción</b>	<b>92</b>	<p><b>Ideas de persuasión significativas, como creer que los otros buscan en lastimarlos</b></p> <p><b>Ideas prominentes de persecución que probablemente alcancen un nivel de delirios paranoides.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Es suspicaz y hostil con los otros</b></li> <li>➤ <b>Presenta dificultades en las relaciones interpersonales como resultado de su suspicacia</b></li> <li>➤ <b>Culpa a los demás de sus problemas o dificultades.</b></li> </ul>
	Experiencias	77	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica un gran número de percepciones y pensamientos inusuales.</li> <li>➤ Experimenta desorganización del pensamiento</li> <li>➤ Emplea un pensamiento no realista</li> <li>➤ Cree que tiene habilidades perceptuales-sensoriales poco comunes</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Las experiencias inusuales pueden incluir alucinaciones auditivas o visuales, como telepatía y lectura de mente</li> </ul>
Quejas cognitivas	71		<p>Indica un patrón difuso de dificultades cognitivas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Baja tolerancia a la frustración</li> <li>➤ Experimenta dificultades para concentrarse</li> </ul>
Ideación suicida/deseos de muerte	85		<p>Indica una ideación suicida o intentos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Está preocupado por el suicidio y la muerte</li> </ul>
Desconfianza de sí mismo	76		<p>Indica pérdida de confianza y sentir que es inútil</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Sentimientos de inferioridad y desconfianza</li> <li>➤ Es autodespectivo (se menosprecia)</li> <li>➤ Tiende a presentar ideas obsesivas</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Se autocastiga</li> <li>➤ Presenta pérdida de confianza y sentimientos e inutilidad</li> </ul>
Preocupación/ estrés	39	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica un nivel por debajo del promedio de estrés y preocupación</li> </ul>
Agresión	75	<p>Indica involucramiento en agresión física, conducta violenta y pérdida de control</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Historial de conducta violenta hacia otros</li> <li>➤ Experimenta problemas relacionados con el enojo</li> </ul>
Euforia	73	6. Indica episodios de un alto nivel de excitación y energía
Problemas familiares	70	<p>Indica relaciones familiares conflictivas y apoyo de los miembros de la familia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Tiene conflictos familiares</li> <li>➤ Experimenta un pobre funcionamiento familiar</li> <li>➤ Tiene sentimientos negativos de los miembros de su familia</li> </ul>

			➤ Culpa a los miembros de su familia por sus dificultades
Evaluación social	72		Indica que no se disfruta de eventos sociales y situaciones. ➤ Es introvertido ➤ Tiene dificultades para establecer relaciones cercanas ➤ Es emocionalmente inhibido
Desapego	85		Indicia desagrado hacia las personas, así como desagrado a estar cerca de ellas, prefiere estar solo ➤ Es asocial
Interés físico-mecánicos	38		Indica nulos intereses en actividades u ocupaciones de naturaleza física o mecánica.
Agresividad-revisada	64		Indica ser agresivo y asertivo a nivel interpersonal ➤ Es asertivo y socialmente dominante ➤ Se involucra en conductas agresivas instrumentales

			<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Cree que tiene capacidades de líder</li> <li>➤ Es visto por otros como dominante</li> </ul>
	Psicotismo-revisada	89	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica diversas experiencias asociadas con alteración del pensamiento.</li> <li>• Experimenta procesos de pensamiento inusual y fenómenos perceptuales</li> <li>• Esta alejado de los demás</li> <li>• Presenta un pensamiento poco realista</li> <li>• Presenta deterioro en la prueba de realidad</li> </ul>
	Neurotismo- emocionalidad negativa-revisada	27	7. Indica comportamiento excesivamente reservado
	Introversión- /disminución de emociones positivas.	26	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica un nivel por debajo del promedio de experiencias emocionales negativas</li> </ul>

<b>Sujeto 7</b>	<b>Alteración emocional/ problemas internalizados</b>	<b>89</b>	<p><b>Las respuestas indican un considerable malestar emocional que es probable que se vea percibido como una crisis.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Baja moral</b></li> <li>➤ <b>Desmoralización</b></li> <li>➤ <b>Pocas emociones positivas</b></li> <li>➤ <b>Pesimismo</b></li> </ul>
	Alteración del pensamiento	71	Las repuestas indican una alteración significativa del pensamiento
	Desmoralización	81	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Confusión emocional significativo</li> <li>➤ Sentirse agobiado</li> <li>➤ Ser extremadamente infeliz, estar triste o insatisfecho con su vida.</li> </ul>
	Quejas somáticas	70	Indica múltiples quejas somáticas, que pueden incluir dolor de cabeza, síntomas neurológicos y gastrointestinales.

	Disminución de emociones positivas	69	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Una pérdida de experiencias emocionales positivas</li> <li>➤ Anhedonia significativa</li> <li>➤ Pérdida de interés</li> <li>➤ Es pesimista, socialmente introvertido, socialmente desvinculado, pérdida de energía, muestras abundantes síntomas de depresión.</li> </ul>
	Cinismo	73	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Tener creencias cínicas</li> <li>➤ Se muestra desconfiado de los otros</li> <li>➤ Creen que los otros solo o ven por sus intereses</li> <li>➤ Es hostil hacia los demás, y se siente perturbado en compañía de otros, desconfía de los demás, tiene experiencias interpersonales negativas.</li> </ul>
	Experiencias	86	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica un gran número de percepciones y pensamientos inusuales.</li> <li>➤ Experimenta desorganización del pensamiento</li> <li>➤ Emplea un pensamiento no realista</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Cree que tiene habilidades perceptuales-sensoriales poco comunes</li> <li>➤ Las experiencias inusuales pueden incluir alucinaciones auditivas o visuales, como telepatía y lectura de mente</li> </ul>
Malestar	72	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica la experiencia de mala salud y sentimientos de debilidad, cansancio e incapacidad.</li> </ul> <p>Propenso a quejarse de</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Fatiga</li> <li>➤ Poca energía</li> <li>➤ Disfunción sexual</li> </ul>	
Quejas neurológicas	85	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica quejas neurológicas vagas</li> </ul>	
Quejas cognitivas	72	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Indica un patrón difuso de dificultades cognitivas</li> <li>➤ Quejas por problemas de memoria</li> </ul>	

			<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Baja tolerancia a la frustración</li> <li>➤ Presenta dificultades para concentrarse</li> </ul>
Desconfianza de sí mismo	67		<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Indica dudar de sí mismo</li> <li>➤ Presenta pérdida de confianza e inutilidad</li> </ul>
Ineficacia	73		<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Ser pasivo, indeciso e ineficaz</li> <li>➤ Cree que es incapaz de afrontar sus dificultades actuales</li> <li>➤ Es pasivo</li> </ul>
Preocupación/ estrés	73		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica un nivel por arriba del promedio del estrés y preocupación</li> <li>• Es propenso a preocuparse</li> </ul>
Ansiedad	66		<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Indica sentirse ansioso</li> <li>➤ Indica ansiedad relacionada hacia algunos problemas</li> <li>➤ Estrés postraumático</li> <li>➤ Dificultades de sueño, incluso pesadillas.</li> </ul>

Tendencia al enojo	68	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Indica tendencia al enojo</li> <li>➤ Baja tolerancia al estrés</li> <li>➤ Guarda rencor</li> <li>➤ Hace rabietas</li> </ul>
Limitaciones conductuales por miedo	66	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Indica múltiples miedos que restringen la actividad normal dentro y fuera de casa.</li> <li>➤ Agorafobia</li> <li>➤ Temores</li> </ul>
Problemas conductuales infanto-juveniles	66	<p>Indica una historia de problemas conductuales en la escuela.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Experimenta relaciones interpersonales conflictivas</li> <li>➤ Tiene dificultades para confiar en todos</li> </ul>
Euforia	80	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Indica un alto nivel de episodios de excitación y energía, cambios de humor incontrolables, y falta de sueño</li> </ul>

			➤ Tiene una historia de episodios hipomaniacos o maniacos
	Problemas familiares	66	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Indica relaciones familiares conflictivas y falta de apoyo de los miembros</li> <li>➤ Pobre funcionamiento familiar</li> <li>➤ Culpa a los miembros de su familia de sus dificultades</li> <li>➤ Tiene conflictos familiares</li> </ul>
	Pasividad interpersonal	76	➤ Indica que no es asertivo
	Desapego	66	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica desagrado hacia las personas y estar cerca de ellas</li> <li>• Es asocial</li> </ul>
	Intereses estéticos literarios	39	Nulos intereses en actividades de naturaleza literaria o estética.
	Agresividad-revisada	37	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica ser pasivo y sumiso, a nivel interpersonal</li> </ul>

Psicotismo-revisada	66	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica diversas experiencias asociadas a la alteración del pensamiento</li> <li>• Experimenta procesos de pensamiento inusual y fenómenos perceptuales</li> <li>• Esta alejado de los demás</li> </ul>
Neurotismo- emocionalidad negativa-revisada	27	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica un nivel por debajo del promedio de experiencia emocionales negativas.</li> </ul>
Introversión- /disminución de emociones positivas.	26	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica sentimientos de energía y tiene muchas experiencias emocionales positivas</li> </ul>

	<b>Escalas</b>	<b>Puntuación</b>	<b>Interpretación</b>
--	----------------	-------------------	-----------------------

<b>Sujeto 8</b>	Alteración emocional/ problemas internalizados	65	Las respuestas indican un malestar significativo
	Alteración del pensamiento	71	Alteración significativa del pensamiento
	Alteraciones de la conducta/problemas externalizados	78	Presencia de significativa de conductas externalizadas/acting out, por lo que es probable que el individuo se haya involucrado en problemas.
	Desmoralización	83	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Confusión emocional significativa.</li> <li>• Sentirse agobiado</li> <li>• Ser extremadamente infeliz, estar triste o insatisfecho con su vida.</li> <li>• Existen quejas de depresión y ansiedad</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Baja autoestima</li> <li>• Dificultades para afrontar adecuadamente el estrés</li> <li>• Es pesimista e inseguro</li> </ul>
Quejas somáticas	64	Indica múltiples quejas somáticas que pueden incluir dolores de cabeza, síntomas neurológicos, y gastrointestinales
Conducta antisocial	95	<p>Indica una historia significativa de conductas antisociales</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Han tenido problemas con el sistema de justicia</li> <li>➤ No se ajusta a las normas y expectativas sociales</li> <li>➤ Experiencias conflictivas en sus relaciones interpersonales</li> <li>➤ Es impulsivo</li> <li>➤ Características antisociales</li> <li>➤ Tiene características antisociales</li> <li>➤ Tiene una historia de delincuencia juvenil</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Tiene problemas familiares</li> <li>➤ Es agresivo interpersonalmente</li> </ul>
	Emociones negativas	65	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica diversas experiencias emocionales negativas incluyendo ansiedad, y enojo y miedo</li> <li>• Es inhibido conductualmente debido a sus emociones negativas</li> <li>• Tiende a la ira</li> <li>• Reacciona al estrés de forma marcada</li> <li>• Se preocupa en exceso</li> <li>• Se observa rumiación obsesiva</li> <li>• Percibe como a los otros como demasiado críticos</li> <li>• Es autocrítico y propenso a culparse</li> </ul>
	Experiencias	72	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica un gran número de pensamientos y percepciones visuales</li> <li>• Experimenta desorganización del pensamiento</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Empela un pensamiento no realista</li> <li>•</li> </ul>
	Activación hipotálamo	87	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica un nivel de activación y compromiso con su ambiente considerablemente por arriba del pensamiento.</li> <li>• Es inquieto y se aburre con facilidad</li> <li>• Presenta sobre actividad que se refleja en: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Pobre control de impulsos</li> <li>➤ Agresión</li> <li>➤ Inestabilidad de humor</li> <li>➤ Euforia</li> <li>➤ Excitabilidad</li> <li>➤ Toma riesgos y otras formas de conducta poco controlada</li> </ul> </li> </ul>

			➤ Puede tener una historia de síntomas asociados con episodios maniacos e hipomaniacos.
Quejas gastrointestinales	85		• Indica un numero de significativo de quejas gastrointestinales
Quejas de dolor de cabeza	74		• Indica dolores de cabeza
Quejas cognitivas	73		• Indica un patrón difuso de dificultades cognitivas
Preocupación/ estrés	67		• Indica un nivel por arriba del promedio de estrés y preocupación • se involucra en conductas obsesivas
Tendencia al enojo	71		• Indica tendencia al enojo
Problemas de conducta infanto-juveniles	66		• Indica un historial de problemas conductuales en la escuela. • Tiene dificultades con las conductas de autoridad

	} Abuso de sustancias	95	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Historia significativa de abuso de sustancias</li> <li>• Abuso de sustancias en la actualidad</li> <li>• Usos frecuentes de alcohol y drogas</li> <li>• Uso de alcohol para relajarse y despejarse</li> <li>• Ha tenido problemas legales como resultado del abuso de sustancias</li> <li>• Es una persona en busca de sensaciones.</li> </ul>
	Agresión	74	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Indica involucramiento en agresión física, y conducta violenta, incluyendo conductas explosivas y alteraciones físicas. Disfrutar intimidar a los otros.</li> <li>➤ Tiene una historia de conductas violentas hacia otros.</li> <li>➤ Es abusivo.</li> <li>➤ Experimenta problema relacionados con el enojo</li> </ul>

Euforia	80	Indica episodios de un alto nivel de excitación y energía cambios de humor incontrolables y falta de sueño.
Problemas familiares	72	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Indica relaciones familiares conflictivas con la familia y falta de apoyo de los miembros de la misma.</li> <li>➤ Las experiencias y actitudes negativas en la familia incluyen peleas frecuentes, disgustos por los miembros de la familia, sentirse despreciado por los mismos la persona siente que no puede contar con ellos ante alguna necesidad.</li> <li>➤ Pobre funcionamiento familiar</li> <li>➤ Tiene sentimientos negativos hacia los familiares.</li> <li>➤ Culpa a los miembros de su familia por sus dificultades</li> </ul>
Pasividad interpersonal	37	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se describe así mismo como:</li> </ul>

			<p>Una persona con opiniones positivas acerca de sí mismo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Se recupera por sí mismo</li> <li>➤ Es asertivo y directo</li> <li>➤ Es capaz de ser líder</li> </ul>
Evitación social	37		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica que se disfruta de situaciones y eventos sociales</li> </ul>
Timidez	38		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica poco o ninguna ansiedad social</li> </ul>
Interés estéticos-literarios	37		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica nulos intereses por actividades u ocupaciones de naturaleza estética o literaria.</li> </ul>
Agresividad-revisada	82		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica ser asertivo y agresivo a nivel interpersonal <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ es asertivo y socialmente dominante</li> <li>➤ se involucra en conductas agresivas instrumentales</li> <li>➤ cree que tiene capacidad de líder</li> </ul> </li> </ul>

			➤ es visto por otros como dominante.
Psicotismo-revisada	69		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica diversas experiencias asociadas con alteración en el pensamiento.</li> <li>• Experimenta procesos de pensamiento inusual y fenómenos perceptuales</li> <li>• Presenta un pensamiento poco realista</li> <li>• Presenta deterioro en la prueba de realidad</li> </ul>
Impulsividad- revisada	74		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica diversas manifestaciones de conducta no reservada.</li> <li>• Es conductualmente desinhibido</li> <li>• Busca experiencias nuevas y excitantes</li> </ul>
Neurotismo- emocionalidad negativa-revisada	27		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica un nivel por debajo de las experiencias negativas</li> </ul>

	Introversión- /disminución de emociones positivas.	26	<ul style="list-style-type: none"><li>• Indica sentimientos de energía y tiene muchas experiencias emocionales positivas</li></ul>
--	--	----	--

## Test de stroop

<b>Test de stroop</b>	<b>Interferencia</b>	<b>Interpretación</b>
<b>1</b> Sujeto	Int. -5.1	El examinado mantiene una interferencia negativa por lo que mantiene dificultades ante la atención cognitiva.
<b>2</b> Sujeto	Int. 3.2	El sujeto mantiene una interferencia positiva, mantiene una estabilidad y comprensión en la lectura y la atención.
<b>3</b> Sujeto	Int. 11.6	El sujeto tiene un puntaje positivo alto, por lo que indica que es una persona con alta concentración y atención.
<b>4</b> Sujeto	Int. 6.5	El sujeto mantiene una interferencia positiva, mantiene una estabilidad y comprensión en la lectura y la atención.
<b>5</b> Sujeto	Int. 5.2	El sujeto mantiene una interferencia positiva, mantiene una estabilidad y comprensión en la lectura y la atención.
<b>6</b> Sujeto	Int. 4.	El examinado mantiene una puntuación p

<b>7</b>	<b>Sujeto</b>	Int. 44.4	El sujeto tiene un puntaje positivo alto, por lo que indica que es una persona con alta concentración y atención y posible CI más alto de la población.
<b>8</b>	<b>Sujeto</b>	Int. 0.04	

<b>Montreal Cognitive Assessment</b>		
<b>No. Del sujeto</b>	<b>Puntuación</b>	<b>Interpretación</b>
<b>Sujeto 1</b>	28	Normal (sin rasgos de deterioro cognitivo)
<b>Sujeto 2</b>	21	Deterioro cognitivo leve
<b>Sujeto 3</b>	21	Deterioro cognitivo leve
<b>Sujeto 4</b>	28	Normal (sin rasgos de deterioro cognitivo)
<b>Sujeto 5</b>	24	Deterioro cognitivo leve

<b>Sujeto 6</b>	17	Deterioro cognitivo leve
<b>Sujeto 7</b>	23	Deterioro cognitivo leve
<b>Sujeto 8</b>	25	Normal (sin rasgos de deterioro cognitivo)

<b>Sujetos</b>	<b>Ítems o puntuación</b>	<b>Interpretación</b>
<b>1</b> <b>Sujeto</b>	Necesidad de mostrarse y ser expansivo	El sujeto presenta una personalidad con rasgos expansivos, necesidad de mostrarse y ser visto, tiene un comportamiento presente, más sin embargo el ambiente en el que se encuentra es hostil, y amenazante se muestra sin herramientas para poder defenderse, mantiene rasgos de depresión, así
	Representa lo futuro, lo consciente, el padre, extravertido inclinación a lo social.	
	Rasgos de personalidad apegados a lo concreto, perdida de contacto con la realidad, hundimiento, depresión, dependencias, enfermedades físicas.	
	Rasgos femeninos, sentido estético, dependencia, afectivo y sensible.	
	Equilibrado, adaptado, constante, armonioso.	

Dispuesta a enfrentar el mundo	<p>como cuadro de ansiedad, mantiene un alto nivel intelectual, un muy buen contacto hacia lo social, no se le dificulta tener amigos, y desenvolverse en distintos ambientes.</p> <p>Manifiesta rasgos de conflicto sexual, a largo que en la entrevista fue reafirmado manteniendo por el momento un género no binario.</p>
Comportamiento presente	
Depresión en algún aspecto de su vida	
Necesidad de protección	
Conductas fóbicas	
Dolencias psicósomáticas	
Presión y amenaza	
Angustia	
Obstáculos	
Posible comportamiento histérico -sin confirmar.	
Conflicto interior, sexual, sentimiento de culpa.	
Falta de defensas	
Poder intelectual	
Poder social o dominio	
Contacto social	
Rasgos paranoides	
Pasivo complaciente,	
Virilidad	
Símbolo fálico	

	Energía de carácter	
	Depresión e inmovilidad	
	Terquedad, mal humor	
	Potencial sexual	
	Apasionamiento, seducción	
	Agresión	
	Primitivismo, debilidad mental	
	Fachada de seguridad	
	Sentimientos de inseguridad	
	Carácter dominante y autoritario	
	Sujetos con problemas respiratorios	
	Dificultad para conectarse. Reservado, retraído.	
	Rigidez, alta de	
	plasticidad. Temor a manifestar impulsos hostiles.	
	Control excesivo	
	sobre los impulsos. Falta de adaptación. En el caso de psicóticos, lo hacen para protegerse de ataques del ambiente	
	evasión de problemas	

	falta de ilusión. Tristeza. resignación.	
	Falta de confianza en sí mismo. Inseguridad.	
	Deseo de sobresalir	
	Vanidad y soberbia	
	Dificultad para conectarse. Reservado, retraído. Rigidez, alta de	
	plasticidad. Temor a manifestar impulsos hostiles. Control excesivo	
	sobre los impulsos. Falta de adaptación. En el caso de psicóticos, lo hacen para protegerse de ataques del ambiente	
	evasión de problemas	
<b>2</b>	<b>Sujeto</b>	
	Persona bien ubicada en el espacio	El sujeto 2 manifiesta, ser una persona ubicada en el espacio, sin embargo, presenta por igual una falta de equilibrio e inestabilidad ante alguna situación la cual lo está trastornando, lo que indica que mantiene un ambiente hostil y amenazante.
	Equilibrio entre tendencias de introversión y extroversión	
	Representa lo pasado, lo inconsciente, lo materno.	
	Tensión	
	Equilibrio, adaptado, armonioso.	
	Posición de caminar hacia el pasado.	
	Evasión	

Falta de equilibrio, inestabilidad, persona que se está trastornando.	<p>Mantiene asuntos sin resolver del pasado, los cuales afectan a su presente evitando que avance, evitando responsabilidades, es una persona que va de lo introvertido a lo extrovertido en distintas ocasiones,</p> <p>Se defiende de la madre y recurre a la agresión como parte de defenderse, tiene rasgos de una persona auto exigente, así como rasgos paranoides, tiende a ser complaciente.</p>
Es dependiente de presiones instintivas	
Obstáculos que se pone para avanzar en la vida, temer o no asumir responsabilidades.	
Hechos o acontecimientos que quedaron sin resolver	
Presión amenaza del ambiente	
Hostilidad del medio	
Mucha presión, situación muy estresante, agobiante, como que no hay defensa que alcance.	
Angustia	
Obstáculos	
Inmadurez, dependencia carácter obsesivo,	
Retraimiento, escape	
Se defiende de la figura materna	
Recurre a la agresión como defensa	
Defensas pobres, poca fortaleza para sostenerse	

	<p>Deseo de poder, vanidad, narcisismo, autoexigencia, dificultades para el aprendizaje. Perseveración de ideas.</p> <p>Rasgos paranoides</p> <p>Pasivo complaciente</p> <p>Agresividad oral</p> <p>Conflicto sexual</p> <p>Preocupación por críticas y opiniones de los demás</p> <p>Sentimiento de inmovilidad, arrogancia</p> <p>Primitivismo, debilidad mental</p> <p>Disconforme con su cuerpo</p> <p>Ambivalencia sexual</p> <p>Intento de controlar lo instructivo, seducción</p> <p>Coordinación pobre</p> <p>Manipulación, contacto con objetos, retraído, rigidez</p>	
	<p>Persona bien ubicada en el tiempo y espacio</p> <p>Criterio equilibrado entre extroversión e introversión</p>	<p>La persona se encuentra ubicada y equilibrada, mantiene una sensación de tensión y ansiedad, sin</p>

<b>3</b>	<b>Sujeto</b>	Tensión y ansiedad	<p>embargo, se siente dispuesto a enfrentar al mundo, tiene herramientas con posibilidades de defenderse aun con un ambiente hostil.</p> <p>Mantiene un freno sobre su crecimiento, esto puede ser en diferentes áreas de su vida como, social, personal o espiritual, siente un deseo de poder, vanidad y narcisismo, así como rasgos de depresión y problemas de identidad.</p> <p>Mantiene una personalidad entre lo introvertido y lo extrovertido, teniendo dificultades para conectarse con otras personas.</p>
	Dispuesto a enfrentar al mundo		
	Decepción, resignación, freno al crecimiento espiritual.		
	Presión, amenaza.		
	Hostilidad del medio		
	Persona que se siente con posibilidades de defenderse		
	Angustia		
	Retraimiento, escape, ocultamiento		
	Se defiende de la figura materna		
	Falta de plasticidad		
	Poder social o dominio.		
	Indica deseo de poder, vanidad, narcisismo.		
	Problemas de identidad		
	Depresión		
	Sentimientos de inmovilidad		
	Disconforme con su propio cuerpo, astigmatismo		
Sedución			

	Sujeto con problemas respiratorios	
	Dificultad para conectarse, retracción de la libido	
	Manipulación, contacto con objetos	
	Evasión de problemas	
	Lucha por la autonomía	
	Deseo de sobresalir, vanidad.	
	Timidez, aplazamiento, no reconocimiento, auto desvalorización, inseguridades, temores.	
<b>4</b>	Rasgos de personalidad, eufórica, alegre, noble, espiritual, idealista.	El sujeto mantiene un ambiente hostil y amenazante, una situación con mucha presión, que está haciendo que cause tensión, se mantiene con falta de herramientas para poder defenderse, lo que causa en el rasgo de personalidad de poder, vanidad, así como de retraimiento e inseguridad, bajo la pauta que no se
	Tensión	
	Dispuesto a enfrentar el mundo	
	Acontecimientos que quedaron sin resolver	
	Presión y amenaza	
	Hostilidad del medio	
	Mucha presión, situación muy estresante.	
	Obstáculos	
	Falta de defensas	

	Deseo de poder, vanidad, narcisismo, auto exigencia	<p>siente seguro en el ambiente donde se encuentra.</p> <p>Mantiene una línea de inseguridades, y se defiende por medio de la agresividad y la autoexigencia.</p>
	Retraimiento e inseguridad	
	Pasivo, complaciente	
	Agresividad	
	Virilidad, símbolo fálico	
	Potencia sexual, apasionamiento y seducción.	
	Inmadurez afectiva	
	Dificultad para asumir su sexualidad	
	Torpeza, falta de sutileza	
	Se protege de la desintegración	
	Representa objetos idealizados	
<b>5</b> <b>Sujeto</b>	Timidez, aplazamiento, no reconocimiento, auto desvalorización. Inseguridades.	<p>Se presenta un sujeto con baja autoestima, con rasgos de desvalorización, inseguridad por el cuerpo, timidez, ocultamiento, homosexualidad, así como una fachada de seguridad.</p>
	Rasgos apegados a la personalidad, fuerte tendencia instintiva	
	Representa el pasado lo inconsciente, lo materno y lo primario.	
	Fuerza, vitalidad, lógica, capacidad de análisis.	

Ansiedad, timidez, ocultamiento.	<p>Por igual presenta un medio hostil y amenazante sin embargo siente posibilidades de defenderse, tiende a la necesidad de aferrarse a algo, aunque no sabe a qué y si esto le sirva como defensa.</p> <p>Tiende a defenderse de la figura materna, no obstante, se encuentra siendo dependiente de la misma, así que se podría interpretar como que busca una autonomía.</p> <p>Preserva rasgos de depresión e inmovilidad, mantiene la agresión como parte de defensa.</p>
Ansiedad por el cuerpo	
Dispuesto a enfrentar el mundo, comportamiento presente	
Homosexualidad	
Presión amenaza, y hostilidad del medio	
Persona que se siente con posibilidades de defenderse	
Angustia	
Conflicto sexual	
Impulsos sexuales	
Se defiende de la figura materna	
Defensas sanas, sentimientos de adecuación, confianza en sí mismo.	
Necesidad de aferrarse a algo, aun sin saber si le sirve como defensa	
Limitación de la capacidad de simbolizar	
Inmadurez emocional, egocentrismo, dependencia materna.	
Pasivo complaciente	

	Virilidad, símbolo fálico	
	Depresión, sentimiento de inmovilidad	
	Potencia sexual, vitalidad	
	Regresión anal-expulsivo	
	Agresión	
	Primitivismo, debilidad mental	
	Fachada de seguridad	
	Sobrecompensación de sentimientos	
	Ambivalencia sexual	
	Expresión de ambición	
	Deseo de incorporarse al mundo	
	Contacto con objetos	
	Confianza, agresividad, eficiencia, culpa.	
	Símbolo sexual	
<b>6</b>	<b>Sujeto</b>	Presenta un ambiente hostil y amenazante y se presenta con pocas defensas, para enfrentar la situación, presenta un retraimiento e inseguridad, así
	Necesidad de resaltar, de sobresalir	
	Auto expansivo	
	Representa el pasado, lo inconsciente.	
	Persona sana	

Tendencias posesivas, paranoides, falta de decisión. incoordinación	como un fuerte carácter, dominante y autoritario es suspicaz y hostil con los otros, presenta dificultades en las relaciones interpersonales como resultado de su suspicacia, culpa a los demás de sus problemas o dificultades, estos rasgos son manifestados a partir de las relaciones que tiene con las personas a su alrededor. Presenta una fachada de seguridad, que es una sobrecompensación de sentimientos de inseguridad. Los resultados de las pruebas también dictaminan que lucha por una autonomía, como deseo de independencia. La examinada presenta una alteración de los pensamientos significativo, como lo son las alucinaciones auditivas, perceptuales, Experimenta desorganización del pensamiento, emplea un pensamiento no realista, cree que
Evasión	
Bajo nivel de tolerancia a la frustración	
Presión, amenaza	
Hostilidad del medio	
Mucha presión, como que no hay defensa que alcance	
Angustia	
Conflicto sexual	
Impulsos sexuales	
Falta de defensas	
Retraimiento e inseguridad	
Seducción	
Dificultad de introyecciones inadecuadas	
Virilidad, símbolo fálico	
Preocupación por críticas u opiniones de los demás.	
Energía de carácter	

Arrogancia	tiene habilidades perceptuales-sensoriales poco comunes, las experiencias inusuales pueden incluir alucinaciones auditivas o visuales, como telepatía y lectura de mente.
Desarmonía entre el intelecto y la emoción	
Depresión	
Potencia sexual, apasionamiento y seducción	
Disconforme con su propio cuerpo, en algunas ocasiones astigmatismo	
Agresión	
Fachada de seguridad, sobrecompensación de sentimientos de inseguridad, o adaptación, carácter dominante, autoritario.	
Dificultad para conectarse	
Retraído	
Temor a manifestar impulsos hostiles.	
Falta de adaptación	
Manipulación y contacto con objetos	
Evasión de problemas	
Lucha por la autonomía deseo de independencia	
Deseo de sobresalir	
Orgullo	

	Vanidad, soberbia	
<b>7</b>	<b>Sujeto</b>	<p>Presenta un entorno que percibe como amenazante, hostil y siente que no hay defensas que alcance para protegerse de la situación. La examinada presenta rasgos de tensión y ansiedad, Pesimismo, debilidad, depresión, fatiga, desaliento, agotamiento, lo que queda sin resolver, aquello que fue traumático, existe un punto de resignación dejando que otra persona, logre defenderla, pues ella se ve sin las herramientas para enfrentar la situación. Indica múltiples quejas somáticas, que pueden incluir dolor de cabeza, síntomas neurológicos y gastrointestinales, presenta una anhedonia significativa, la cual es la pérdida de interés por actividades, que</p>
	Persona bien ubicada en el espacio	
	Frena le crecimiento espiritual y psíquico	
	Representa el pasado, lo inconsciente	
	Introversión, encerrarse en uno mismo	
	Pesimismo, debilidad, depresión, fatiga, desaliento, agotamiento, lo que queda sin resolver	
	Lo traumático	
	Tensión y ansiedad	
	Poco constante y creativo	
	Sujeto encerrado y protegido del mundo	
	No adaptado, no tiene libertad para actuar	
	Tendencias obsesivas paranoides	
	Falta de decisión	
	Monto de ansiedad	
	Bajo nivel de tolerancia hacia el estrés	
El sujeto es dependiente de presiones instintivas		
Amenaza		
Hostilidad del medio		

Mucha presión situación estresante	<p>antes causaban placer, felicidad etc., y que en este punto de su vida ya no lo hacen. Presenta pérdida de confianza en sí misma e inutilidad, así como rasgos de estrés postraumático debido tal vez a la situación que presento de abuso sexual, así como dificultades de sueño, incluso pesadillas las cuales van relacionadas con el estrés postraumático.</p> <p>Tiende a tener relaciones interpersonales conflictivas, así como dificultades para confiar en todos, en las relaciones familiares también presenta problemas hostiles, falta de apoyo de los miembros, pobre funcionamiento familiar, culpa a los miembros de su familia de sus dificultades.</p>
No hay defensa que alcance	
Obstáculos	
Conflicto sexual	
Agresión	
Resignación en algún área de su vida, bajar la guardia, dejar que otro al defienda.	
Crea historias falsas, se miente	
Necesidad de aferrarse a algo, aunque no sabe si le sirva como defensa	
Limitación de la capacidad de simbolizar	
Narcisismo	
Pasivo, complaciente	
Agresividad	
Sentimientos de inmovilidad.	
Inhibición sexual	
Potencial sexual, virilidad	
Agresión	
Regresión anal-expulsivo	

	Expresa inmadurez afectiva	
	Fachada de inseguridad	
	Carácter dominante, autoritario	
	Dificultad para conectarse	
<b>8</b>	<b>Sujeto</b>	
	Persona bien ubicada en el espacio	<p>Presenta un ambiente hostil y amenazante, se defiende de la figura materna y los deseos edípicos, siente la necesidad de aferrarse a algo, aunque no sabe que específicamente y si esto le ayude a defenderse del ambiente. Indica rasgos de poder, vanidad, falta de compromiso desde áreas distintas, amorosa, escolar, y social al igual que siente negación al dar o recibir como parte del egocentrismo, tiende a recurrir a la agresión como defensa, siendo así una persona que no controla impulsos, por lo cual ha tenido distintos problemas dentro de la universidad y fuera de ella.</p> <p>Indica ser extremadamente infeliz, estar triste o insatisfecho</p>
	Criterio ajustado a la realidad, equilibrio entre tendencias de introversión y extroversión, equilibrio y objetividad	
	Control de sí mismo, reflexión	
	Tensión	
	Constante, armonioso	
	Exceso de fantasía, actitud maníaca	
	Energético, actitud eufórica	
	Comportamiento presente	
	Hechos o acontecimientos que quedaron sin resolver	
	Presión y amenaza	
	Hostilidad del medio	
Obstáculos		

se defiende de la figura materna, los deseos edípicos, y las pulsiones infantiles	con su vida, indicar quejas de depresión y ansiedad, una baja autoestima, así como dificultades para afrontar adecuadamente el estrés, es pesimista e inseguro estos rasgos bajo la fachada de una persona, consciente, segura, y recta ante la sociedad. Tiende a tener un pobre control de impulsos, llegando hasta la agresión, disfruta intimidar y ejercer control sobre los demás, es una persona eufórica, la cual toma riesgos y otras formas de conducta poco controlada, y finalmente puede tener una historia de síntomas asociados con episodios maníacos e hipomaniacos
recurre la agresión como defensa	
falta de plasticidad, necesidad de aferrarse a algo, aunque sin saber si le sirve como defensa	
indica deseo de poder, vanidad, narcisismo, autoexigencia, dificultades para el aprendizaje.	
Inmadurez emocional, egocentrismo, negación de sí mismo o del mundo, dependencia materna	
Pasivo, complaciente	
Signo de evasión	
Falta de compromiso, infantilismo, no darse a conocer	
Negación de dar o recibir, egoísmo	
Persona bien ubicada en el espacio	
Criterio ajustado a la realidad, equilibrio entre tendencias de introversión y extroversión, equilibrio y objetividad	
Control de sí mismo, reflexión	
Tensión	

Constante, armonioso
Exceso de fantasía, actitud maniaca
Energético, actitud eufórica
Comportamiento presente
Hechos o acontecimientos que quedaron sin resolver
Presión y amenaza
Hostilidad del medio
Obstáculos
se defiende de la figura materna, los deseos edípicos, y las pulsiones infantiles
recurre la agresión como defensa
falta de plasticidad, necesidad de aferrarse a algo, aunque sin saber si le sirve como defensa
indica deseo de poder, vanidad, narcisismo, auto exigencia, dificultades para el aprendizaje.
Inmadurez emocional, egocentrismo, negación de sí mismo o del mundo, dependencia materna
Pasivo, complaciente
Signo de evasión

Falta de compromiso, infantilismo, no darse a conocer	
Negación de dar o recibir, egoísmo	
Persona bien ubicada en el espacio	
Criterio ajustado a la realidad, equilibrio entre tendencias de introversión y extroversión, equilibrio y objetividad	
Control de sí mismo, reflexión	
Tensión	
Constante, armonioso	
Exceso de fantasía, actitud maníaca	
Energético, actitud eufórica	
Comportamiento presente	
Hechos o acontecimientos que quedaron sin resolver	
Presión y amenaza	
Hostilidad del medio	
Obstáculos	
se defiende de la figura materna, los deseos edípicos, y las pulsiones infantiles	

	recurre la agresión como defensa	
	falta de plasticidad, necesidad de aferrarse a algo, aunque sin saber si le sirve como defensa	
	indica deseo de poder, vanidad, narcisismo, autoexigencia, dificultades para el aprendizaje.	
	Inmadurez emocional, egocentrismo, negación de sí mismo o del mundo, dependencia materna	
	Pasivo, complaciente	
	Signo de evasión	
	Falta de compromiso, infantilismo, no darse a conocer	
	Negación de dar o recibir, egoísmo	
	Persona bien ubicada en el espacio	
	Criterio ajustado a la realidad, equilibrio entre tendencias de introversión y extroversión, equilibrio y objetividad	
	Control de sí mismo, reflexión	
	Tensión	

**Conclusión de la batería de pruebas:**

En resumen, los rasgos de las pruebas psicológicas, indican que la mayor parte de la muestra expone que existe un deterioro cognitivo leve (falta de concentración, memoria selectiva, comprensión lectora etc.) o normal es decir que el individuo muestra una buena concentración, y probablemente ninguna afección a nivel cerebral en alguna parte del mismo, el mismo deterioro o normalidad se observó desde el primer contacto con cada uno de los examinados, que fue la entrevista. Los problemas familiares fueron notorios 90% de la muestra, desde la dependencia materna, hasta evasión de la misma, así como problemas en la relación familiar específicamente con los progenitores, siendo en ocasiones falta de afecto, preferencias, sobre protección, sentimientos de culpa, agresividad entre miembros de la familia y falta de apoyo de los mismos.

Parte del ciclo de vida de los jóvenes es la identidad de la personalidad y la identidad sexual la cual se da en la adolescencia más sin embargo existe la posibilidad de seguir experimentando y definir el género en la juventud hasta parte de la adultez, situación la cual se manifiesta en la muestra.

Los rasgos de personalidad más identificables fueron, vanidad narcisismo exageración, sentimientos de expansión, y falta de control emocional como fue la agresividad, rasgos de depresión y ansiedad. Así como la manifestación de dolencias de tipo somático, problemas gastrointestinales etc. Los cuales son provocados por la falta de confrontación de sentimientos y emociones, manejados de la manera correcta son parte de la vida cotidiana, sin embargo, hacia la falta de saber abordarlos pueden ser parte del proceso de un posible trastorno mental. Entre los

rasgos se identificaron, alucinaciones de carácter auditivo y perceptivo, así como una alterada percepción de la realidad, inclinándose a la fantasía.

El diagnóstico de las pruebas es revelador al indicar la salud mental de la muestra, existe un alto indicio de una deteriorada salud mental, así como algunos examinados ya tienen antecedentes de trastornos mentales como lo son ansiedad, depresión, TDH, TEA.

Otros de los rasgos que dieron como resultado la batería de pruebas fueron los rasgos de expansividad es decir que los individuos, mantiene una personalidad que se da a visualizar rápidamente, mantiene rasgos de grandeza, y hasta ambición de liderazgo. El 90% de la muestra se ve afectado de alguna forma en el ambiente hostil en el que se desarrolla, por igual indican no tener las suficientes herramientas, para afrontar las situaciones que se le presentan, esto debido a factores externos e internos tales como el apoyo económico, emocional, seguridad, autoestima, desvalorización de la persona y su trabajo.

Debido a distintas cuestiones sin resolver como lo puede ser un abuso en la infancia, agresividad interfamiliar, abuso de sustancias tóxicas etc. Problemas que en si no han sido tratados, no les es posible avanzar, lograr metas, superar miedos.

Es significativo mencionar que al menos el 50% de la muestra no ha asistido a una terapia psicológica, mientras que el 20% de la población ha asistido a la área de tutorías ubicada en la universidad, la cual es un apoyo al estudiante universitario para tratar asuntos escolares, o algún problema significativo para el cómo la salud mental, sin embargo, la asistencia de los estudiantes

es intermitente. El resto de la población asiste a la atención psicológica y psiquiátrica debido a los trastornos mentales diagnosticados que padecen.

#### **4.2 Triangulación de resultados**

Alexander Romano Vich autor de una teoría, estableció la relación entre los mecanismos cerebrales y las funciones intelectivas del hombre y llevo a cabo diversas investigaciones una de ellas establece que hay una relación entre lesiones cerebrales locales y cambios en el comportamiento siendo el cambio de comportamiento la consecuencia de un golpe, caída o alguna otra lesión cerebral que se haya tenido en la primera infancia o a lo largo del ciclo de vida.

Relacionado con las lesiones cerebrales, el sujeto no. 4 indica en la entrevista aplicada que sufrió dos accidentes en el mismo punto de la cabeza, hemisferio izquierdo parte trasera de la cabeza donde se encuentran los lóbulos occipital y el cerebelo, golpeándose ambas veces en el mismo punto: *sufrió dos accidentes que prácticamente fueron en el mismo punto, me descalabre dos veces la primera fue cuando mi abuela estaba al cuidado de mi estaba muy pequeño, me caí de la cama y fui contra el suelo, y la otra no recuerdo la edad abre tenido como 6 años, un primo me empujo hacia atrás y me caí sobre una piedra filosa y me pegue en el mismo punto, me llevaron al hospital más cercano, y no paso a más de algunas puntadas.* Alexander Luria indica que los golpes, o lesiones cerebrales pueden tener repercusiones y manifestarse en daños emocionales, el cual en algunas ocasiones no logra verse en el momento del accidente si no que tiene consecuencias tiempo después, el sujeto no. 4 actualmente como resultado de la prueba MMPI- 2RF indica que presenta un *comportamiento agresivo el cual no logra controlar, características narcisistas, así*

*como un cuadro de depresión generalizada, alteración significativa del pensamiento, indica dolores de cabeza, tendencia al enojo, episodios de un alto nivel de excitación y energía cambios de humor incontrolables y falta de sueño.*

Según la OMS (2023) “Entre los muchos factores que inciden en el bienestar y la salud mental de los adolescentes y jóvenes, la violencia, la pobreza, la estigmatización, la exclusión y la vida en entornos frágiles o de crisis humanitaria pueden aumentar el riesgo de que surjan problemas de salud mental”. En las entrevistas aplicadas específicamente al sujeto no. 6 habla sobre la violencia que vivió: *Al principio cuando entre la primera semana estuve totalmente sola donde todos ya estaban con sus grupitos, y hasta en la cafetería yo comía sola si no que una de mis compañeras que justo iba conmigo en una exposición, me dijo que me sentara con ellas para ver lo del trabajo, pero no paso a más.* El sujeto No. 6 por igual comentó que *a mí me diagnosticaron autismo a los 4 años*, para la sociedad las enfermedades mentales en la actualidad aún siguen siendo un tabú, y hacia la falta de educación de los niños ante estas situaciones se dan situaciones de bullying, el antecedente de TDA, y otros obstáculos en el entorno familiar, social y escolar pudieron posiblemente desencadenar ciertos rasgos como, *introversión, inseguridad social, inferioridad, auto desprecio etc.* Resultados recopilados de la batería de pruebas psicológicas.

Entre los factores neurológicos existen también los factores de riesgo que permiten una deteriorada salud mental, algunos de ellos según la NCD Alliance (2021) son “La genética, la edad avanzada, el consumo de tabaco, el consumo de drogas y alcohol” En la actualidad los

adolescentes, jóvenes y niños son más propensos a una convivencia con sustancias tóxicas, el caso de la población a la que le fueron aplicadas la batería de pruebas 5 de 8 examinados, consumen o han consumido en algún momento alguna sustancia como alcohol, drogas, tabaco, etc. El examinado No. 3 Pág. 116 externo en la entrevista que la primera actividad del día que realiza es fumar tabaco: *El día de C. comienza con despertar, fumar me despierto a fumar, después de eso me levanto tomo agua para ir al gimnasio... todos los días consumo tabaco, fumo mucho porque es algo que me relaja.* Esta actividad es realizada en distintas ocasiones durante el día, todos los días. En la prueba psicológica del MMPI-2 RF a partir de la pág. 137 se obtuvieron indicadores de abuso de sustancias tóxicas, en ellas medicamentos previamente prescritos por un psiquiatra, los cuales deben llevar un control por enfermedades, de depresión, ansiedad, y TDH.

En la psicología los trastornos mentales son trabajados en ocasiones con la disciplina de psiquiatría, recetando ciertos medicamentos con específicas dosis para tratar el trastorno mental, el abuso de estas sustancias puede afectar orgánicamente al paciente y en algunas ocasiones dependiendo del lapso de tiempo en el que son recetadas, pueden llegar a ser dependientes al paciente, el cual fue el caso del sujeto No. 5 pág. 130, el cual indicó que bajo el trastorno de cuadro de depresión, TDH y ansiedad generalizada, fue tratada por un médico psiquiatra el cual indicó cierto tratamiento, en un punto del tratamiento indicó que: *mi cuerpo ya no quería más medicamento* por lo cual intentó dejarlo un tiempo, sintiendo todos los síntomas que se habían inhibido, emocionalmente las personas con medicamentos prescritos son personas que viven sus vidas cotidianos bajo los efectos de los mismos. El sujeto No. 3 en la entrevista, indica que al tener

un medicamento prescrito por problemas de insomnio a veces tiende a ingerirlo más veces de lo recetado: *tengo problemas de insomnio a veces me tomo un clonazepam, a veces tengo que tomar un cuarto de clonazepam a las 6 de la tarde para estar tranquilo, no es lo ideal, pero si a veces mi cabeza lo necesita, si bien a veces tengo un control de mis emociones muy grande a veces si lo necesito*, debido a los trastornos que padece el sujeto. 3 como lo es el cuadro de depresión generalizada mantiene la ingesta de medicamentos prescritos. En base a la ingesta de medicamentos el sujeto 3. Externa que Evitando en algunas ocasiones un rendimiento escolar estable, relaciones amorosas, o una vida social activa, en algunos casos extremos no son capaces de hacer algún tipo de ejercicio.

Las alteraciones más comunes tienden a ser las siguientes “Impulsividad, labilidad emocional, anosognosia, desinhibición o conducta inapropiada, egocentrismo y depresión” Como en el caso de la prueba psicológica del MMPI-2 RF donde los sujetos 1,2,3,6,7,8 (paginas 148,152,155,164,169,175) tienen como resultados *rasgos de inhibición o perdida significativa de interés hacia actividades que antes causaban placer, así como quejas de depresión y ansiedad, sentimientos donde se siente extremadamente infeliz y perdida de experiencias emocionales positivas*. Esto a causa de distintos contextos que vive cada uno de los examinados, sin embargo, aunque el contexto sea familiar, afecta a otras áreas de la vida cotidiana, como por ejemplo el área social o escolar. Por lo que salud mental de los jóvenes está comprometida debido a circunstancias que afectan y atacan emocionalmente.

Los factores psicosociales están entrelazados uno con otro, el perfeccionismo es uno de ellos, a medida que los seres humanos crecen, y llegan a la etapa de la juventud comúnmente en esta etapa buscan sus metas y tienden a evitar cualquier pasatiempo más que la forma de crecer, y elaborar con el mismo dinero, esto sucede en varios casos, como lo comenta Mariana Jiménez Nájera (2023) “Adicionalmente estos sentimientos perfeccionistas hacen que estemos acostumbrados a tener miedo de comenzar una nueva actividad o nos rindamos a la primera vez que intentemos algo nuevo, por miedo a fracasar” en el caso de la entrevista del sujeto No. 5 Pág. 130 indica en una de las preguntas la cual fue “¿tenías alguna otra opción de carrera?” a lo que ella respondió haber querido la carrera de la Lic. En psicología desde los 10 años aunque, en ocasiones tuvo opciones de cursar la carrera en universidades donde había examen de admisión, la cual fue negativa rotunda de ella, por el hecho de que “no quería recibir el mensaje de no fuiste seleccionada, por el mismo miedo que tengo al fracaso” como factor psicosocial el fracaso en los jóvenes tiende a ser un estado que muchas veces lleva a lo emocional en donde el joven busca en sí mismo la perfección basado en los juicios sociales y el cómo ser visto desde esta parte.

Como factor psicosocial se encuentran los trastornos los cuales son parte de la salud mental, a lo largo de la vida se tienden a presentar diversas situaciones, en las que la salud mental puede estar en riesgo, algunas situaciones pueden llegar a marcar más que otras lo que indica Josephine Elia (2023) “los trastornos de estrés agudo y postraumático son reacciones a hechos traumáticos abrumadores que incluyen recuerdos repetitivos e intrusivos sobre el hecho” lo que es el caso del sujeto No. 2 Pág. 112 el cual en la entrevista hablo sobre el abuso sexual que vivió en la infancia

y el abusador: *eh la edad de cuando abusaron de mí no recuerdo que edad, solo recuerdo que mi hermano iba en el kínder, bueno es que para mí yo era una niña no sabía lo que realmente era eso, si no que luego mi mama salía, ya que para comprar para hacer de comer o salía de emergencia y mi tía le dejó dicho a mi tío que fuera por mi hermano y luego que me fuera a dejar a mí a la primaria, una de esas él empezó a abusar de mí, este yo no decía nada, porque yo no sabía que era. Fue mi tío por parte de mi papá este entonces acabo de abusar de mí y luego de ahí fue a recoger a mi hermano y de ahí nos fuimos a la primaria y así fueron varias veces. Así como las relaciones que hoy en día vive con las demás personas, así como las dificultades e inseguridades que tiene y tuvo: *Al principio no me sentía bien quería estar solo en mi espacio, no hablaba con muchos, pero ahora sí, no me llevo con todos, pero soy de si tú no tienes yo te doy.* El abuso sexual situado en la infancia y no tratado con atención psicológica llevo al sujeto a tener rasgos de inseguridad física: *Me comencé a arreglar más, me sentía feliz con lo que yo vestía, ya no me sentía insegura, no me gustaba mi cuerpo.* En los rasgos de la prueba psicológica MMPI-2 RF y Test de persona bajo la lluvia Pág. 152 se encuentran rasgos de *dificultades de sueño, pesadillas, pérdida de confianza en sí misma, rasgos de tensión, resignación, fatiga, desaliento por aquello que se quedó sin resolver*, actualmente el sujeto No. 2 ha tomado terapia dentro de la universidad, sin embargo, no es constante y no lleva una secuencia, por lo que aún existen temas sin resolver.*

**Conclusión general:**

Los factores neuropsicológicos juegan un papel crucial en la salud mental, ya que influyen directamente en la forma que los seres humanos piensan, y se comportan. Por lo que el cerebro es el órgano que rige funciones de nuestro cuerpo, motricidad, lenguaje, pensamientos, creatividad etc. Sin embargo, a raíz de un golpe, lesión o caída puede verse dañado, incontables veces los golpes en la parte de la cabeza pasan a ser desapercibidas por quien lo experimenta, manteniendo la calma y dando por hecho que nada sucedió, las fisuras, y las consecuencias pueden provenir después del golpe incluso cuando este no es visible a los ojos de los seres humano o físico. El cerebro mantiene funcionando neurotransmisores, funcionamiento ejecutivo, conexión de venas, por las cuales se vuelve aún más delicado, al dañar alguna parte del cerebro se está dañado alguna de las funciones que comúnmente ejecuta. Debido a la investigación Se afirma que un golpe puede dar al cerebro aun punto convertir a una persona más impulsiva, sin control de las emociones, con problemas de memoria o lenguaje entre otras.

Finalmente se observó durante el vaciado de resultados de la batería de pruebas psicológicas aplicada a la muestra que el 80% de la muestra padece de algún problema de índole, familiar, social, personal, económico etc. El cual no ha sido tratado o ha dejado de ser tratado sin haber encontrado una solución o equilibrio.

## **Capítulo V: Discusión Y Sugerencias**

## 5.1 Discusión

El emblema de esta problemática son los factores neuropsicológicos que afectan la salud mental de los jóvenes de entre 18 y 26 años.

La neurociencia ha demostrado que la salud mental está estrechamente relacionada con la función cerebral, por lo cual los factores neuropsicológicos pueden influir en la vulnerabilidad de los trastornos mentales o afecciones que puede provenir de golpes, caídas o accidentes y que en el proceso afecten algún lóbulo cerebral, la salud mental esta influenciada por factores sociales, ambientales, así como familiares, estos son factores que por igual deterioran la salud mental.

La temprana detección de rasgos anormales del comportamiento, actividades, motricidad etc. del individuo. Puede ayudar a mejorar el proceso de la atención del paciente y trabajar de una manera más certera y eficaz en la afección que padezca. La intervención temprana y el tratamiento pueden ser limitados por factores como el acceso o recursos, la educación y la conciencia sobre la salud mental. Sin embargo, la toma de conciencia sobre que estas afecciones se pueden tratar desde temprana edad debe ser normalizada, los trastornos de salud mental más comunes en los menores de edad son TDH, TEA, problemas del lenguaje, problemas de ira, así como golpes que suelen suceder en la infancia y que se pasan por alto por el hecho de que no son visibles. Sin embargo, al tener un crecimiento los menores de edad están desarrollando partes de su cuerpo y cerebro, por lo que una caída puede causar consecuencias en la adolescencia o juventud.

## 5.2 Sugerencias

Comenzando desde la infancia, el punto más vulnerable de la persona es durante el desarrollo, los cuidados para un infante son delicados, sin embargo, con el desarrollo viene la experiencia y curiosidad del menor, por lo que son más vulnerables a golpes, caídas, empujones etc. Algunas de las heridas que los menores llegan a tener no son visibles en el cuerpo, sin embargo, pueden a ver causado un deterioro dentro del mismo, hablando desde el punto psicológico puede haber un daño en algún lóbulo, de los cuales rigen motricidad, lenguaje, registro de emociones, lo cognitivo etc. Por lo que, ante algún cambio de actitud, caídas fuertes y golpes, se debe acudir al médico y posterior a ello mantenerlo en observación, algunos de las consecuencias no suceden en el momento si no que se desarrollan conforme el paso del tiempo.

La estimulación temprana es un proceso fundamental para el desarrollo integral de los niños, especialmente en sus primeros años de vida. Se enfoca en potenciar habilidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales a través de actividades diseñadas para cada edad.

Los trastornos mentales se pueden desarrollar en la infancia, según la organización mundial de la salud (OMS) 2023 indica que “aproximadamente la mitad de todos los trastornos mentales comienzan antes de los 14 años de edad” algunos de estos trastornos son TDH, trastorno de ansiedad, trastorno de depresión, TOC, trastornos de conducta, etc. Es de suma importancia notar ciertos rasgos o cambios que el infante mantenga, como pueden ser cambios en el estado de ánimo, dificultades para dormir, problemas para interactuar con niños de su edad, problemas para cumplir

con tareas escolares o de casa etc. Siendo estos rasgos anormales en los infantes, por lo que se sugiere acudir con un profesional de la salud.

En el enfoque desde la actualidad, donde los examinados son jóvenes de entre 18 a 26 años, y ya padecen de algún problema a nivel neurológico, o de trastorno mental, deben ser atendidos por profesionales de la salud, acudiendo a revisión general, de su cuerpo y mente. Para ser tratados desde el padecimiento.

En el nivel universitario, los jóvenes que asisten son adultos o en procesos de serlo, sin embargo, esto no evita que sean vulnerables ante ciertas situaciones de estrés, problema familiares, económicos o personales, por lo cual se deben abrir campañas por parte de las instituciones para visibilizar los problemas mentales que el 75% de la población estudiantil puede estar pasando o paso, sin un acompañamiento psicológico.

Para ello se propone un plan de intervención el cual se llevará a cabo en los primeros niveles, como lo es desde el kínder, hasta la universidad, dando conferencias específicas sobre la neurología, psicología y el cómo al ser unidas llevan una tarea específica a cabo, estas conferencias estarán dirigidas a profesores/a, estudiantes (universitarios y preparatoria), padres de familia en caso del nivel de estudios como (kínder, primaria y secundaria).

**Plan de intervención**

Tema: Campaña de prevención y cotización contra los daños neuropsicológicos de los niños:

Nombre de la campaña: **Concientizando Desde La Experiencia**

Planeación:

Conferencias	Impartida por:	Explicación	Tiempo
--------------	-------------------	-------------	--------

1	Psicólogo (presentación)	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Explicación breve de:</li> <li>➤ Concepto de salud mental</li> <li>➤ Ciclo de vida</li> <li>➤ Estimulación temprana</li> <li>➤ Trastornos mentales más comunes</li> <li>➤ Primeros auxilios psicológicos.</li> </ul>	1 hora
2	Neurólogo	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Breve explicación de la transdisciplina (psicología-neurología).</li> <li>➤ ¿Afectan los golpes al estado emocional?</li> </ul>	40 minutos

		<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Alertas anormales en el cuerpo ante algún accidente</li> </ul>	
3	Psiquiatría	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Relación con la neurología y psicología</li> <li>➤ ¿Cómo ayudan y como afectan los medicamentos en el cuerpo físico y la vida cotidiana?</li> <li>➤ ¿En qué momento debería asistir al psiquiatra?</li> </ul>	40 minutos
4	Psicólogo	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Presentación de estadísticas (números, población y experiencia) en base a los resultados de la tesis</li> <li>➤ Dar a conocer rasgos, golpes etc. Como</li> </ul>	30 minutos

		consecuencias en la edad actual de los examinados (ejemplos).	
--	--	---	--

### 5.3 Conclusión general

Finalizando la respectiva investigación es fundamental reiterar la importancia de los factores sociales, familiares, orgánicos, escolares etc. Para la salud mental el cuerpo físico está conectado a un sinnúmero de redes neuronales que hacen funcionar el cuerpo humano por lo que en la presente investigación se indagaron los factores neuropsicológicos que afectan a la salud mental obteniendo resultados a partir de las baterías de pruebas neuropsicológicas, e investigaciones.

Adquiriendo como resultado factores neurológicos, físicos, sociales y económicos motivos por los cuales los jóvenes actualmente no gozan de una buena salud mental. Para ello se examinaron jóvenes universitarios de distintas edades de entre 18- 26 años, se indago entre las afecciones que podrían deteriorar el estado mental. Uno de los problemas que afectan la salud mental fue la tardía detección de trastornos mentales, como depresión, TDH, TDA, etc. Trastornos que llevan características específicas y que más sin embargo se dieron por alto evitando obtener una atención psicológica, psiquiátrica y hasta neuronal. En el mismo seguimiento se obtuvieron posibles resultados los cuales por igual pudieron afectar a los individuos.

El autor Alexander Luria tuvo una investigación en la segunda guerra mundial en pacientes con lesiones cerebrales, observando la posible relación entre dichas lesiones y alteraciones en la cognición.

Lo que menciona el autor relacionado con los resultados de la investigación indica que puede haber un 82.2.% de probabilidad de que debido a un golpe en alguna parte del cráneo se desarrolle un cambio de comportamiento o hasta una posible afección a nivel cognitivo esto dependiendo el lugar, del golpe y la intensidad, esto debido a que el cerebro se rige por dos hemisferios (izquierdo y derecho) y varios lóbulos (parietal, occipital, lateral, temporal) los cuales tienen una función específica como: el control del razonamiento, sensaciones del contacto, memoria, partes del habla etc. Por lo que al haber un daño en alguna parte del cerebro se ve un deterioro en las funciones mencionadas.

No obstante, los resultados de las pruebas neurológicas y psicológicas se interpretaron y cuantificaron para su valoración y comparación, obtenido posibles resultados de un daño a nivel neurológico en distintos de los individuos, aunque influyendo otros factores en si como antecedentes de trastornos mentales, problemas familiares, sociales etc.

### Fuentes bibliográficas

#### Libros:

Asociación Estadounidense De Psiquiatría. Quinta edición (2013). DSM-5. Estados Unidos

Diane Papalia, Gabriela Martorell, Ruth Duskin Feldman (2001) *Psicología Del Desarrollo* pp.482,488.

T. Ustun, CIE-10 Clasificación Internacional de Enfermedades de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

#### Revistas:

Foster J. (agosto-2022) Revista Médica Clínica Los Condes. Neurodesarrollo humano: un proceso de cambio continuo de un sistema abierto y sensible al contexto. *Neurodesarrollo parte I*, PP. 44.

Victoria Reyes Valentín, Héctor M. Gómez Martínez, (diciembre 2023) Revista Iberoamericana de Neuropsicología PP.52

Michael B.First (2024) Manual MSD *Tratamiento De Las Enfermedades Mentales*

#### Citas de internet:

Organización Mundial De La Salud (2022) Salud Mental: fortalecer nuestra respuesta.

(consultado el 25 de julio del 2024)

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

Gobierno De México (IMSS). Salud Mental

(consultado el 02 de agosto del 2024)

<https://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/salud-mental>

Verdú Ricoy S.I. (2023) Top Doctors. Neuropsicología

(consultado el 22 de octubre del 2024)

<https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/neuropsicologia>

Bertrand Regader (2024). Psicología Y Mente. La Teoría Del Desarrollo Psicosocial De Erik Erikson

(Consultado el 25 de julio del 2024)

<https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-del-desarrollo-psicosocial-erikson>

Organización Mundial De La Salud (2024). La salud mental de los adolescentes.

(Consultado el 25 de julio del 2024)

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

Josephine E. (2023) Manual MSD. Trastorno Disocial.

(Consultado el 22 de septiembre del 2024)

<https://www.msdmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/trastornos-de-la-salud-mental-en->

Mayo Clinic (2022) Depresión En Adolescentes.

(Consultado el 22 de septiembre del 2024)

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/teen-depression/symptoms-causes/syc->

Pilar Garrido M. (2023) Red Educa Net. Etapas Del Desarrollo Cognitivo Según Piaget.

(consultado el 23 de agosto del 2024)

<https://www.rededuca.net/blog/atencion-temprana/etapas-desarrollo-cognitivo>

clina andes salud (2023) Salud mental: ¿Cómo influyen los hábitos y el estilo de vida?

(consultado el 23 de agosto del 2024)

<https://www.andessaludelloa.cl/noticias/salud-mental-como-influyen-los-habitos-y-el-estilo-de->

Jiménez Nájera M.S. (2023) Instituto Para El Futuro De La Educación, Tecnológico Monterrey. Los Hobbies Y El Arte De Fracasar

(consultado el 23 de agosto del 2024)

<https://observatorio.tec.mx/edu-news/los-hobbies-y-el-arte-de-fracasar/>

Organización Internacional Del Trabajo (2022) Salud Mental En El Trabajo

(consultado el 23 de agosto del 2024)

<https://www.ilo.org/es/resource/news/la-oms-y-la-oit-piden-nuevas-medidas-para-abordar-los-problemas-de-salud>

Maiese K. (2024) manual MSD. Medula espinal

(Consultado el 23 de abril del 2024)

<https://www.msmanuals.com/es/hogar/enfermedades-cerebrales-medulares-y-nerviosas/>

Equipo De La Torre (2021) ¿Qué es y cómo se estructura el sistema nervioso?

(consultado el 23 de abril del 2024)

<https://www.neurocirugiaequipodelatorre.es/que-es-y-como-se-estructura-el-sistema-nervioso>

Torres A. (2023) Ken Hub. Sistema Nervioso Central (SNC)

(consultado el 23 de abril del 2024)

<https://www.kenhub.com/es/library/anatomia-es/sistema-nervioso-central-snc>

Navarro B. (2023) Ken Hub Lóbulo Frontal

(consultado el 23 de abril del 2024)

<https://www.kenhub.com/es/library/anatomia-es/lobulo-frontal>

Biblioteca Nacional De Medicina (NIH) (2023)

(consultado el 24 de abril del 2024)

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/>

Sánchez Monge M. (2020) cuidate+. Insomnio

(consultado el 24 de abril del 2024)

<https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/neurologicas/insomnio.html>

National Heart, Lung, And Blood Institute (2022) Privación y deficiencia del sueño. ¿Cómo el sueño afecta la salud?

<https://www.nhlbi.nih.gov/es/health/sleep-deprivation/health->

Rajput A. (2024) MSD. Disonías

(consultado el 24 de abril del 2024)

<https://www.msdmanuals.com/es/hogar/enfermedades-cerebrales-medulares-y-nerviosas/trastornos-del-movimiento/diston>

Cores C. Centro Psicológico. ¿Cómo influye nuestro estilo de vida en la salud mental?

(consultado el 25 de abril del 2024)

<https://ceciliacorespsicologa.es/como-influye-nuestro-estilo-vida-salud-emocional>

## Glosario

### 1. Autoestima:

Es la capacidad que tiene una persona para valorarse, amarse y aceptarse a sí mismo. El desarrollo de la autoestima se da en la infancia intermedia, donde el individuo compara su "yo real" con un "yo ideal" y con las personas de alrededor.

### 2. Anosognosia:

Incapacidad de introspección para percibir y reconocer una enfermedad que uno mismo padece.

### 3. Córtex:

Es el manto de tejido nervioso que cubre la superficie de los hemisferios cerebrales

### 4. Depresión:

Es un trastorno del estado de ánimo que se caracteriza por un sentimiento de tristeza, melancolía, o pérdida de interés en las actividades que dura más de dos semanas e interfiere con la vida cotidiana.

### 5. Emociones:

Las emociones son la manera natural en la que los seres humanos reaccionamos a lo que ocurre a nuestro alrededor. Todos y todas tenemos emociones, es importante no reprimirlas ni sentirnos avergonzados y avergonzadas por ellas.

### 6. Enfermedad:

Alteración en el funcionamiento del cuerpo que puede afectar a una parte o a todo el organismo. Se caracteriza por síntomas y signos específicos, y su evolución puede ser previsible.

7. Epilepsia:

Trastorno cerebral que se caracteriza por convulsiones recurrentes e impredecibles.

8. Factor:

Elemento o causa que actúan junto con otros

9. Fijación:

La fijación es un concepto utilizado en psicoanálisis para denominar la ligazón de la libido a determinadas personas, imagos o representaciones psíquicas de los objetos.

10. Habito:

Conducta que se repite con frecuencia hasta que se vuelve automática y forma parte de las actividades diarias

11. Hipotálamo:

Área del cerebro que controla la temperatura del cuerpo, el hambre y la sed.

12. Impulsividad:

La impulsividad es un rasgo de personalidad que se caracteriza por actuar sin pensar en las consecuencias de las acciones. Se trata de una condición en la que la persona no puede controlar sus impulsos, deseos o tentaciones.

### 13. Insomnio:

El insomnio es un trastorno del sueño que se caracteriza por la dificultad para conciliar el sueño, permanecer dormido o despertarse demasiado temprano.

### 14. Lesión:

En el ámbito de la salud, una lesión es un daño o cambio estructural en un tejido, órgano o parte del cuerpo. Puede ser causada por un traumatismo, infección, enfermedad, quemaduras, armas u otras causas.

### 15. Muestra estadística:

Subconjunto de datos que representa a una población estadística

### 16. Neurología:

La neurología es la rama de la medicina que estudia el sistema nervioso. Específicamente se ocupa de la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de todas las enfermedades que involucran al sistema nervioso central, sistema nervioso periférico y el sistema nervioso autónomo.

### 17. Neurodesarrollo:

El uso más limitado para el término se refiere a un trastorno de la función cerebral que afecta a las emociones, la capacidad de aprendizaje, el autocontrol y la memoria, y que se desarrolla a medida que el individuo crece.

### 18. Población:

La población se puede definir como el conjunto de personas que viven en un lugar determinado, o como un grupo de individuos de la misma especie que habitan en una zona concreta.

#### 19. Salud mental:

La salud mental es un estado de bienestar emocional, psicológico y social que permite a las personas desenvolverse en su día a día. Es un factor fundamental para la salud general y la calidad de vida.

#### 20. TDH:

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es un trastorno mental que comprende una combinación de problemas persistentes, como dificultad para prestar atención, hiperactividad y conducta impulsiva.

#### 21. Trastorno

Alteración de la salud que puede afectar la función física o mental del cuerpo. Puede ser una anomalía en la estructura o función de una parte del cuerpo, o una desviación respecto a la norma fisiológica o psicológica

## 5.4 Anexos

### **Formato De Entrevista:**

Guía de Entrevista:

Fecha:

Lugar de la entrevista:

Nombre:

Sexo:

Edad:

Fecha y lugar de nacimiento:

Sexo:

Genero:

Escolaridad:

1. Aspecto general:

2. Estado mental:

Fecha del día de hoy:

Estación del año en la que estamos:

Capacidad de comprensión:

- a) Regular                      b) Bueno                      c) Excelente

Capacidad para completar pensamientos

- b) Regular                      b) Bueno                      c) Excelente

Concentración:

- a) Regular                      b) Bueno                      c) Excelente

Lenguaje de expresión:

- a) Regular                      b) Bueno                      c) Excelente

3. Rutina de la persona:

- En algún momento de tu día, alguna emoción se intensifica, especifica y explica por qué crees que sea así.
- Algo en tu rutina (familiar, social, escolar o emocional) ha cambiado, si es positivo, ¿qué ha sido y cuál es el motivo?

4. Antecedentes de la infancia:

¿Cómo fue tu infancia a grandes rasgos?

¿Con quién viviste en tu infancia y con quien vives actualmente?

Descripción de la familia nuclear (nombres, edades, con quien tiene mejor comunicación)

¿En la infancia, recuerdas a haber tenido algún accidente grave, (menciona cual fue y en que parte del cuerpo tuviste la mayor lesión)?

¿Tienes algún familiar con enfermedades orgánicas hereditarias?

¿Tienes algún familiar con algún trastorno mental o enfermedad?

5. Menciona si en más de alguna ocasión has consumido alguna sustancia toxica (cuanto tiempo a que edad, y con cuanta frecuencia lo consumes)

6. Área social:

¿Como te sientes estando en la carrera que actualmente cursas?

¿Tenías alguna otra opción?

¿Quién financia tus estudios?

¿Trabajas actualmente?

¿Tienes alguna beca?

¿Qué planes has pensado en un futuro a largo plazo?

¿Cómo te llevas actualmente con tu grupo?

Menciona si tienes algún mejor amigo, cuantos años llevan de amistad, como es su relación.

7. Físicamente:

¿Cuántas veces al día comes?

¿Estás en alguna dieta?

¿Crees tener una alimentación balanceada?

¿Haces algún tipo de ejercicio?

¿Cuántas veces a la semana lo practicas?

¿Cuántas horas de sueño tienes al día?

Exprésame en 5 palabras como te definirías tú mismo.

## Encuesta

La sig. Encuesta consta de 15 reactivos los cuales tendrás que contestar sin brincar ninguna pregunta de preferencia.

Te recordamos que la encuesta que estas por contestar tiene fines completamente investigativos de tesis, y se utilizaran datos exclusivamente confidenciales.

Nombre completo:

Semestre:

Licenciatura:

Edad:

Genero:

2. ¿Tienes alguna noción del concepto de salud mental? Escribe un pequeño concepto:

Si

No

3. ¿Conoces las emociones básicas? En caso de ser afirmativa tu respuesta menciona las 5 emociones básicas:

Si

No

4. ¿Comúnmente cual emoción de las anteriores sientes que predomina más en tus días cotidianos?

Si

No

5. ¿Has experimentado alguna emoción distinta la última semana (en caso de ser afirmativa menciona la emoción y en qué situación sucedió)?

Si

No

6. ¿En las últimas dos semanas, has cambiado alguna actividad en tu rutina escolar, emocional, familiar o social (si es afirmativa tu respuesta menciona el área y explica el cambio)?

Si

No

7. ¿Consumes alguna sustancia toxica?

Si

No

8. Especificala:

Alcohol

Tabaco

Drogas

Vape

Otro.

9. ¿En tu familia existen antecedentes de enfermedades orgánicas?

Si

No

10. Miembro de la familia quien la padece:

Padres

Herman@

Tíos

Primos

Sobrinos

Uno mismo

11. Especifica la enfermedad.

12. ¿En tu familia existen antecedentes de enfermedades o trastornos mentales?

Si

No

13. Miembro de la familia quien la padece:

Padres

Herman@

Tíos

Primos

Sobrinos

Uno mismo

14. Especifica la enfermedad.

15. ¿A lo largo de tu vida, recuerdas a haber tenido alguna lesión referente al área de la cabeza o algún accidente de gravedad (si es afirmativa tu respuesta, menciónala)?

Si

No

16. ¿En los últimos 6 meses te han aplicado alguna de las siguientes pruebas psicológicas y neurológicas?

- Test de persona bajo la lluvia
- MMPI-2 Inventario Multifacético De La Personalidad Minnesota
- Manual Neuropsi Atención Y Memoria
- Test de Stroop

- Gracias por el tiempo y sinceridad de tus respuestas, te recuerdo que este es un filtro, así que podrías ser o no seleccionado para posteriormente ser evaluado psicológicamente.
- También te hago mención y recuerdo que todas las respuestas seas seleccionado o no, son confidenciales y serán ocupados solo con fines educativos.

## Carta de autorización

Huejutla de Reyes Hgo. a 26 de agosto del 2024

## Carta de autorización

Por medio de la presente yo: \_\_\_\_\_  
 declaro que Alondra De La Cruz Lara me ha solicitado el consentimiento para realizar un proceso de investigación educativa que forma parte de la tesis “Factores neuropsicológicos que afectan a la salud mental” de la licenciatura en psicología de la generación 2023-2027 en la Universidad Vasco De Quiroga De Huejutla, en las fechas establecidas del 26 de agosto al 30 de agosto del 2024 en horarios establecidos, permiso con el cual he accedido a firmar este documento.

### **Consentimiento para la aplicación de técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

Por este medio se solicita la autorización de la aplicación de las técnicas e instrumentos de recolección de datos, la observación, y la utilización de los datos recolectados en cada una de las pruebas e instrumentos, (los datos de identificación personal serán resguardados y confidenciales para salvaguardar la identidad del antes mencionado).

### **Consentimiento para la toma de imágenes:**

Por la presente doy mi consentimiento para la toma de fotografías en el término imagen, incluyendo fotos, videos, cabe mencionar que, para salvaguardar la integridad del antes mencionado, se evitara fotografías que muestren rasgos específicos o con los cuales puedan ser identificados.

### **Consentimiento para la grabación de audios:**

Por la presente doy mi consentimiento para la grabación de audios.  
 Autorizo el uso de grabar en la recolección de datos con fines educativos para la investigación antes mencionada.

### **Derechos:**

Puedo inspeccionar u obtener una copia de las fotografías videos y grabaciones de audio, así como puedo visualizar los resultados de las pruebas aplicadas, cuando sean calificadas.

### **Confidencialidad**

La información que ha sido recolectada mediante los instrumentos y baterías de pruebas, será confidencial. Los resultados serán publicados o presentados en el examen profesional y en la base de datos del repositorio institucional de la UNAM sin revelar su nombre o datos de identificación, para los participantes serán identificados con las iniciales del nombre y apellido.

Em constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Huejutla de Reyes Hgo, a:

---

---

Nombre completo o firma

**Plan de intervención**

Tema: Campaña de prevención y cotización contra los daños neuropsicológicos de los niños:

Nombre de la campaña: **Concientizando Desde La Experiencia**

Planeación:

Conferencias	Impartida por:	Explicación	Tiempo
--------------	-------------------	-------------	--------

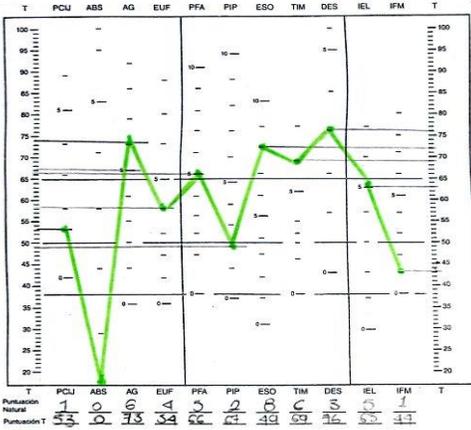
1	Psicólogo (presentación)	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Explicación breve de:</li> <li>➤ Concepto de salud mental</li> <li>➤ Ciclo de vida</li> <li>➤ Estimulación temprana</li> <li>➤ Trastornos mentales más comunes</li> <li>➤ Primeros auxilios psicológicos.</li> </ul>	1 hora
2	Neurólogo	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Breve explicación de la transdisciplina (psicología-neurología).</li> <li>➤ ¿Afectan los golpes al estado emocional?</li> </ul>	40 minutos

		<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Alertas anormales en el cuerpo ante algún accidente</li> </ul>	
3	Psiquiatría	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Relación con la neurología y psicología</li> <li>➤ ¿Cómo ayudan y como afectan los medicamentos en el cuerpo físico y la vida cotidiana?</li> <li>➤ ¿En qué momento debería asistir al psiquiatra?</li> </ul>	40 minutos
4	Psicólogo	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Presentación de estadísticas (números, población y experiencia) en base a los resultados de la tesis</li> <li>➤ Dar a conocer rasgos, golpes etc. Como</li> </ul>	30 minutos

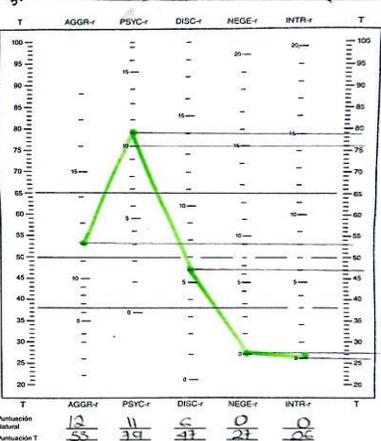
		consecuencias en la edad actual de los examinados (ejemplos).	
--	--	---	--



5.4 Perfil para las Escalas de Problemas Externalizados, Interpersonales y de Intereses Específicos



5.5 Perfil para las Escalas PSY-5



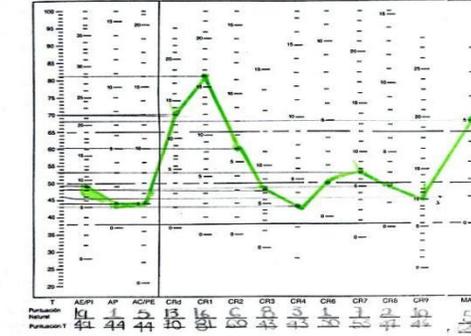
Las puntuaciones T MMPH-2-RF no son de género

PCU Problemas de conducta del niño/adolescente  
 ABS Abuso de sustancias  
 AG Agresión  
 EUF Euforia  
 PFA Problemas familiares  
 PIP Pasividad interpersonal  
 ESO Evitación social  
 TIM Timidez  
 DES Desapego  
 IEL Intereses estéticos literarios  
 IFM Intereses físico-mecánicos

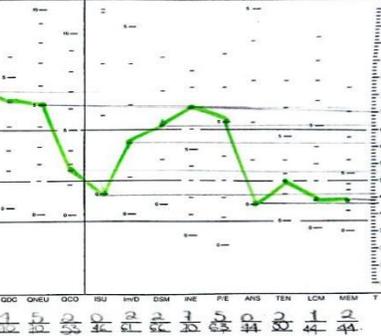
Las puntuaciones T MMPH-2-RF no son de género

AGGR-r Aparentación masoquista  
 PSYC-r Psicosisismo-revisada  
 DISC-r Impulsividad-revisada  
 NEGE-r Neuroticismo/Emocionalidad negativa-revisada  
 INTR-r Introversión/Diminución de emociones positivas-revisada

5.2 Perfil para las Escalas de Orden Superior (OS) y Escalas Clínicas Reestructuradas (CR)



5.3 Perfil para las Escalas de Problemas Somáticos/Cognitivos e Internalizados

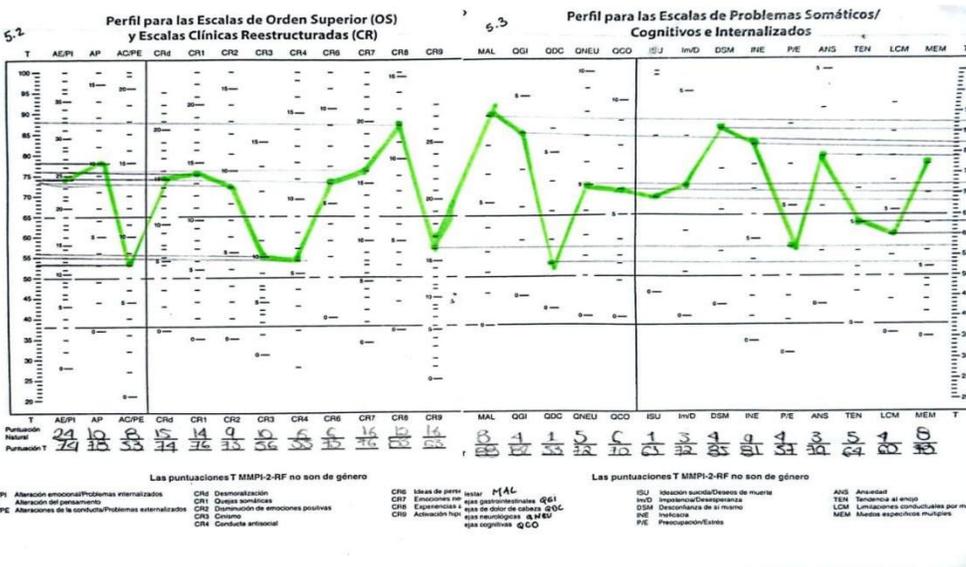
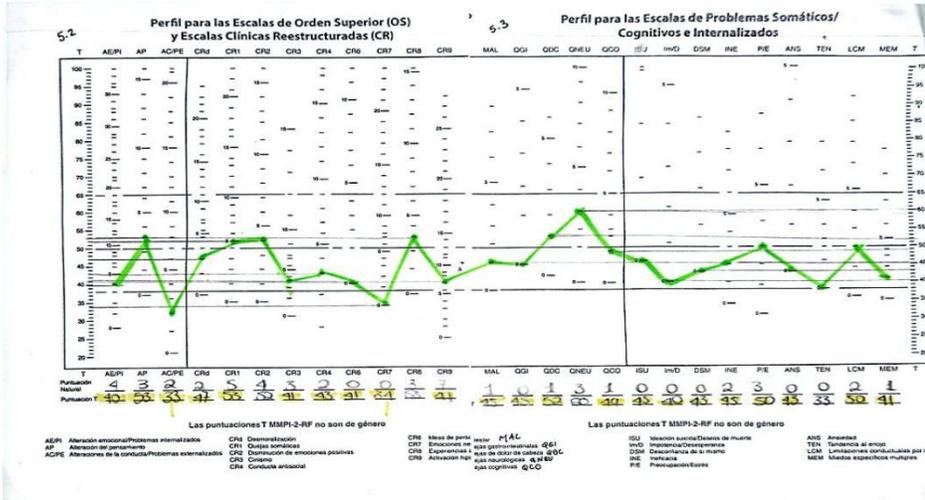


Las puntuaciones T MMPH-2-RF no son de género

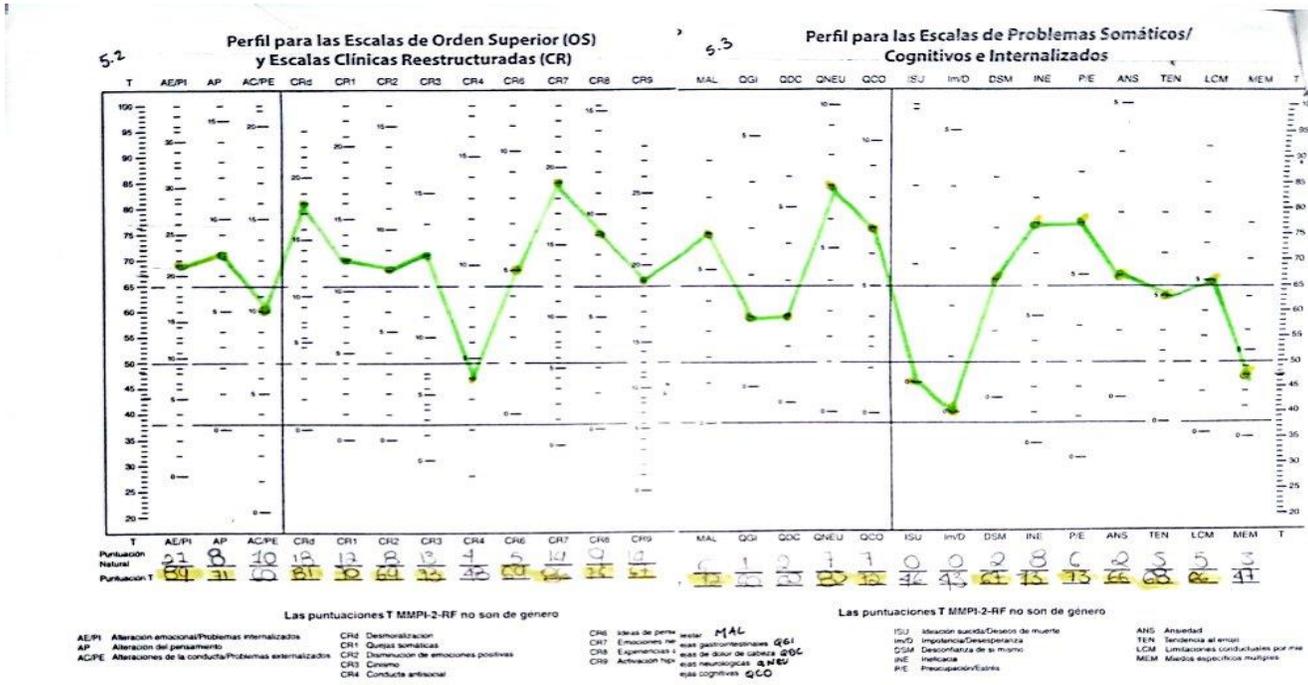
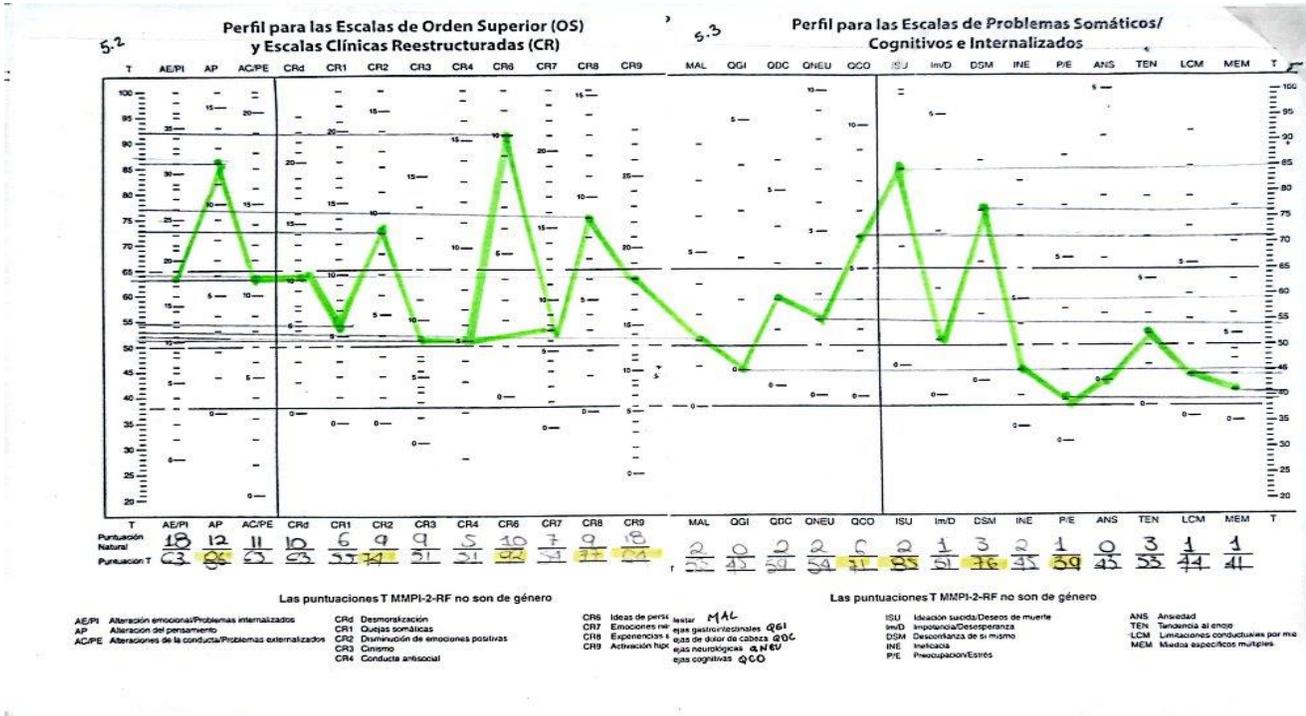
AEPI Alteración emocional/Problemas internalizados  
 AP Alteración del pensamiento  
 ACPE Alteración de la conducta/Problemas externalizados  
 CR1 Desorientación  
 CR2 Quistes somáticos  
 CR3 Diminución de emociones positivas  
 CR4 Confusión  
 CR6 Spasmo de pánico  
 CR7 Errores de juicio  
 CR8 Espasmos de pánico  
 CR9 Abstracción del pensamiento  
 MAL Mala adaptación  
 DGI Deterioro de la memoria  
 DDC Deterioro de la memoria  
 QHEU Problemas de memoria  
 QCO Problemas de memoria  
 ISU Inestabilidad emocional  
 INVO Inestabilidad emocional  
 DSM Desconfianza de sí mismo  
 INE Inestabilidad emocional  
 P/E Preocupación excesiva  
 ANS Ansiedad  
 TEN Tendencia al estrés  
 LCM Limitaciones conductuales por estrés  
 MEM Memoria específica múltiples

Las puntuaciones T MMPH-2-RF no son de género

ISU Inestabilidad emocional  
 INVO Inestabilidad emocional  
 DSM Desconfianza de sí mismo  
 INE Inestabilidad emocional  
 P/E Preocupación excesiva  
 ANS Ansiedad  
 TEN Tendencia al estrés  
 LCM Limitaciones conductuales por estrés  
 MEM Memoria específica múltiples







**INSTRUCCIONES**

- Marque con lápiz del No. 2 o 2<sup>1/2</sup>
- No use pluma ni marcador
- Marque su respuesta llenando completamente el círculo que corresponde

Marque así: ○ ● ○

No marque así: ○ ○ ○

- Borne completamente en caso de error

73	121	169	217	265	313
74	122	170	218	266	314
75	123	171	219	267	315
76	124	172	220	268	316
77	125	173	221	269	317
78	126	174	222	270	318
79	127	175	223	271	319
80	128	176	224	272	320
81	129	177	225	273	321
82	130	178	226	274	322
83	131	179	227	275	323
84	132	180	228	276	324

1	37	85	133	181	229	277	325
2	38	86	134	182	230	278	326
3	39	87	135	183	231	279	327
4	40	88	136	184	232	280	328
5	41	89	137	185	233	281	329
6	42	90	138	186	234	282	330
7	43	91	139	187	235	283	331
8	44	92	140	188	236	284	332
9	45	93	141	189	237	285	333
10	46	94	142	190	238	286	334
11	47	95	143	191	239	287	335
12	48	96	144	192	240	288	336

13	49	97	145	193	241	289	337
14	50	98	146	194	242	290	338
15	51	99	147	195	243	291	
16	52	100	148	196	244	292	
17	53	101	149	197	245	293	
18	54	102	150	198	246	294	
19	55	103	151	199	247	295	
20	56	104	152	200	248	296	
21	57	105	153	201	249	297	
22	58	106	154	202	250	298	
23	59	107	155	203	251	299	
24	60	108	156	204	252	300	

25	61	109	157	205	253	301	
26	62	110	158	206	254	302	
27	63	111	159	207	255	303	
28	64	112	160	208	256	304	
29	65	113	161	209	257	305	
30	66	114	162	210	258	306	
31	67	115	163	211	259	307	
32	68	116	164	212	260	308	
33	69	117	165	213	261	309	
34	70	118	166	214	262	310	
35	71	119	167	215	263	311	
36	72	120	168	216	264	312	

**INSTRUCCIONES**

- Marque con lápiz del No. 2 o 2<sup>1/2</sup>
- No use pluma ni marcador
- Marque su respuesta llenando completamente el círculo que corresponde

Marque así: ○ ● ○

No marque así: ○ ○ ○

- Borne completamente en caso de error

73	121	169	217	265	313
74	122	170	218	266	314
75	123	171	219	267	315
76	124	172	220	268	316
77	125	173	221	269	317
78	126	174	222	270	318
79	127	175	223	271	319
80	128	176	224	272	320
81	129	177	225	273	321
82	130	178	226	274	322
83	131	179	227	275	323
84	132	180	228	276	324

1	37	85	133	181	229	277	325
2	38	86	134	182	230	278	326
3	39	87	135	183	231	279	327
4	40	88	136	184	232	280	328
5	41	89	137	185	233	281	329
6	42	90	138	186	234	282	330
7	43	91	139	187	235	283	331
8	44	92	140	188	236	284	332
9	45	93	141	189	237	285	333
10	46	94	142	190	238	286	334
11	47	95	143	191	239	287	335
12	48	96	144	192	240	288	336

13	49	97	145	193	241	289	337
14	50	98	146	194	242	290	338
15	51	99	147	195	243	291	
16	52	100	148	196	244	292	
17	53	101	149	197	245	293	
18	54	102	150	198	246	294	
19	55	103	151	199	247	295	
20	56	104	152	200	248	296	
21	57	105	153	201	249	297	
22	58	106	154	202	250	298	
23	59	107	155	203	251	299	
24	60	108	156	204	252	300	

25	61	109	157	205	253	301	
26	62	110	158	206	254	302	
27	63	111	159	207	255	303	
28	64	112	160	208	256	304	
29	65	113	161	209	257	305	
30	66	114	162	210	258	306	
31	67	115	163	211	259	307	
32	68	116	164	212	260	308	
33	69	117	165	213	261	309	
34	70	118	166	214	262	310	
35	71	119	167	215	263	311	
36	72	120	168	216	264	312	

**INSTRUCCIONES**

- Marque con lápiz del No. 2 o 2<sup>1/2</sup>
- No use pluma ni marcador
- Marque su respuesta llenando completamente el círculo que corresponde

Marque así: ○ ● ○

No marque así: ○ ○ ○

- Borne completamente en caso de error

73	121	169	217	265	313
74	122	170	218	266	314
75	123	171	219	267	315
76	124	172	220	268	316
77	125	173	221	269	317
78	126	174	222	270	318
79	127	175	223	271	319
80	128	176	224	272	320
81	129	177	225	273	321
82	130	178	226	274	322
83	131	179	227	275	323
84	132	180	228	276	324

1	37	85	133	181	229	277	325
2	38	86	134	182	230	278	326
3	39	87	135	183	231	279	327
4	40	88	136	184	232	280	328
5	41	89	137	185	233	281	329
6	42	90	138	186	234	282	330
7	43	91	139	187	235	283	331
8	44	92	140	188	236	284	332
9	45	93	141	189	237	285	333
10	46	94	142	190	238	286	334
11	47	95	143	191	239	287	335
12	48	96	144	192	240	288	336

13	49	97	145	193	241	289	337
14	50	98	146	194	242	290	338
15	51	99	147	195	243	291	
16	52	100	148	196	244	292	
17	53	101	149	197	245	293	
18	54	102	150	198	246	294	
19	55	103	151	199	247	295	
20	56	104	152	200	248	296	
21	57	105	153	201	249	297	
22	58	106	154	202	250	298	
23	59	107	155	203	251	299	
24	60	108	156	204	252	300	

25	61	109	157	205	253	301	
26	62	110	158	206	254	302	
27	63	111	159	207	255	303	
28	64	112	160	208	256	304	
29	65	113	161	209	257	305	
30	66	114	162	210	258	306	
31	67	115	163	211	259	307	
32	68	116	164	212	260	308	
33	69	117	165	213	261	309	
34	70	118	166	214	262	310	
35	71	119	167	215	263	311	
36	72	120	168	216	264	312	

**INSTRUCCIONES**

- Marque con lápiz del No. 2 o 2<sup>1/2</sup>
- No use pluma ni marcador
- Marque su respuesta llenando completamente el círculo que corresponde

Marque así: ○ ● ○

No marque así: ○ ○ ○

- Borne completamente en caso de error

73	121	169	217	265	313
74	122	170	218	266	314
75	123	171	219	267	315
76	124	172	220	268	316
77	125	173	221	269	317
78	126	174	222	270	318
79	127	175	223	271	319
80	128	176	224	272	320
81	129	177	225	273	321
82	130	178	226	274	322
83	131	179	227	275	323
84	132	180	228	276	324

1	37	85	133	181	229	277	325
2	38	86	134	182	230	278	326
3	39	87	135	183	231	279	327
4	40	88	136	184	232	280	328
5	41	89	137	185	233	281	329
6	42	90	138	186	234	282	330
7	43	91	139	187	235	283	331
8	44	92	140	188	236	284	332
9	45	93	141	189	237	285	333
10	46	94	142	190	238	286	334
11	47	95	143	191	239	287	335
12	48	96	144	192	240	288	336

13	49	97	145	193	241	289	337
14	50	98	146	194	242	290	338
15	51	99	147	195	243	291	
16	52	100	148	196	244	292	
17	53	101	149	197	245	293	
18	54	102	150	198	246	294	
19	55	103	151	199	247	295	
20	56	104	152	200	248	296	
21	57	105	153	201	249	297	
22	58	106	154	202	250	298	
23	59	107	155	203	251	299	
24	60	108	156	204	252	300	

25	61	109	157	205	253	301	
26	62	110	158	206	254	302	
27							

**INSTRUCCIONES**

- Marque con lápiz del No. 2 o 2<sup>1/2</sup>
- No use pluma ni marcador
- Marque su respuesta llenando completamente el círculo que corresponde

Marque así: ○ ● ○

No marque así: ○ ● ○

- Borne completamente en caso de error

73	121	169	217	265	313
74	122	170	218	266	314
75	123	171	219	267	315
76	124	172	220	268	316
77	125	173	221	269	317
78	126	174	222	270	318
79	127	175	223	271	319
80	128	176	224	272	320
81	129	177	225	273	321
82	130	178	226	274	322
83	131	179	227	275	323
84	132	180	228	276	324

1	37	85	133	181	229	277	325
2	38	86	134	182	230	278	326
3	39	87	135	183	231	279	327
4	40	88	136	184	232	280	328
5	41	89	137	185	233	281	329
6	42	90	138	186	234	282	330
7	43	91	139	187	235	283	331
8	44	92	140	188	236	284	332
9	45	93	141	189	237	285	333
10	46	94	142	190	238	286	334
11	47	95	143	191	239	287	335
12	48	96	144	192	240	288	336
13	49	97	145	193	241	289	337
14	50	98	146	194	242	290	338
15	51	99	147	195	243	291	
16	52	100	148	196	244	292	
17	53	101	149	197	245	293	
18	54	102	150	198	246	294	
19	55	103	151	199	247	295	
20	56	104	152	200	248	296	
21	57	105	153	201	249	297	
22	58	106	154	202	250	298	
23	59	107	155	203	251	299	
24	60	108	156	204	252	300	
25	61	109	157	205	253	301	
26	62	110	158	206	254	302	
27	63	111	159	207	255	303	
28	64	112	160	208	256	304	
29	65	113	161	209	257	305	
30	66	114	162	210	258	306	
31	67	115	163	211	259	307	
32	68	116	164	212	260	308	
33	69	117	165	213	261	309	
34	70	118	166	214	262	310	
35	71	119	167	215	263	311	
36	72	120	168	216	264	312	

**INSTRUCCIONES**

- Marque con lápiz del No. 2 o 2<sup>1/2</sup>
- No use pluma ni marcador
- Marque su respuesta llenando completamente el círculo que corresponde

Marque así: ○ ● ○

No marque así: ○ ● ○

- Borne completamente en caso de error

73	121	169	217	265	313
74	122	170	218	266	314
75	123	171	219	267	315
76	124	172	220	268	316
77	125	173	221	269	317
78	126	174	222	270	318
79	127	175	223	271	319
80	128	176	224	272	320
81	129	177	225	273	321
82	130	178	226	274	322
83	131	179	227	275	323
84	132	180	228	276	324

1	37	85	133	181	229	277	325
2	38	86	134	182	230	278	326
3	39	87	135	183	231	279	327
4	40	88	136	184	232	280	328
5	41	89	137	185	233	281	329
6	42	90	138	186	234	282	330
7	43	91	139	187	235	283	331
8	44	92	140	188	236	284	332
9	45	93	141	189	237	285	333
10	46	94	142	190	238	286	334
11	47	95	143	191	239	287	335
12	48	96	144	192	240	288	336
13	49	97	145	193	241	289	337
14	50	98	146	194	242	290	338
15	51	99	147	195	243	291	
16	52	100	148	196	244	292	
17	53	101	149	197	245	293	
18	54	102	150	198	246	294	
19	55	103	151	199	247	295	
20	56	104	152	200	248	296	
21	57	105	153	201	249	297	
22	58	106	154	202	250	298	
23	59	107	155	203	251	299	
24	60	108	156	204	252	300	
25	61	109	157	205	253	301	
26	62	110	158	206	254	302	
27	63	111	159	207	255	303	
28	64	112	160	208	256	304	
29	65	113	161	209	257	305	
30	66	114	162	210	258	306	
31	67	115	163	211	259	307	
32	68	116	164	212	260	308	
33	69	117	165	213	261	309	
34	70	118	166	214	262	310	
35	71	119	167	215	263	311	
36	72	120	168	216	264	312	

<b>ABSTRACCIÓN</b>	Similitud entre p. ej. manzana-naranja = fruta [✓] tren-bicicleta [✓] reloj-regla [✓]					2/2
<b>RECUERDO DIFERIDO</b>	Debe acordarse de las palabras SIN PISTAS					4/5
Optativo	Pista de categoría	ROSTRO	SEDA	IGLESIA	CLAVEL	ROJO
	Pista elección múltiple					
<b>ORIENTACIÓN</b>	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Día del mes (fecha) Mes Año Día de la semana Lugar Localidad						4/6
© Z. Nasreddine MD Versión 07 noviembre 2004 <i>Normal</i> Normal ≥ 26 / 30 <b>TOTAL</b> 23/30						
www.mocatest.org <i>Normal</i> Alrededor 1 punto si tiene ≤ 12 años de edad.						

2	38	87	136	184	232	280	328
3	39	88	137	185	233	281	329
4	40	89	138	186	234	282	330
5	41	90	139	187	235	283	331
6	42	91	140	188	236	284	332
7	43	92	141	189	237	285	333
8	44	93	142	190	238	286	334
9	45	94	143	191	239	287	335
10	46	95	144	192	240	288	336
11	47	96	145	193	241	289	337
12	48	97	146	194	242	290	338
13	49	98	147	195	243	291	
14	50	99	148	196	244	292	
15	51	100	149	197	245	293	
16	52	101	150	198	246	294	
17	53	102	151	199	247	295	
18	54	103	152	200	248	296	
19	55	104	153	201	249	297	
20	56	105	154	202	250	298	
21	57	106	155	203	251	299	
22	58	107	156	204	252	300	
23	59	108	157	205	253	301	
24	60	109	158	206	254	302	
25	61	110	159	207	255	303	
26	62	111	160	208	256	304	
27	63	112	161	209	257	305	
28	64	113	162	210	258	306	
29	65	114	163	211	259	307	
30	66	115	164	212	260	308	
31	67	116	165	213	261	309	
32	68	117	166	214	262	310	
33	69	118	167	215	263	311	
34	70	119	168	216	264	312	
35	71	120	169	217	265	313	
36	72	121	170	218	266	314	

**INSTRUCCIONES**

- Marque con lápiz del No. 2 o 2<sup>1/2</sup>
- No use pluma ni marcador
- Marque su respuesta llenando completamente el círculo que corresponde

Marque así: ○ ● ○

No marque así: ○ ● ○

- Borne completamente en caso de error

73	121	169	217	265	313
74	122	170	218	266	314
75	123	171	219	267	315
76	124	172	220	268	316
77	125	173	221	269	317
78	126	174	222	270	318
79	127	175	223	271	319
80	128	176	224	272	320
81	129	177	225	273	321
82	130	178	226	274	322
83	131	179	227	275	323
84	132	180	228	276	324

1	37	85	133	181	229	277	325
2	38	86	134	182	230	278	326
3	39	87	135	183	231	279	327
4	40	88	136	184	232	280	328
5	41	89	137	185	233	281	329
6	42	90	138	186	234	282	330
7	43	91	139	187	235	283	331
8	44	92	140	188	236	284	332
9	45	93	141	189	237	285	333
10	46	94	142	190	238	286	334
11	47	95	143	191	239	287	335
12	48	96	144	192	240	288	336
13	49	97	145	193	241	289	337
14	50	98	146	194	242	290	338
15	51	99	147	195	243	291	
16	52	100	148	196	244	292	
17	53	101	149	197	245	293	
18	54	102	150	198	246	294	
19	55	103	151	199	247	295	
20	56	104	152	200	248	296	
21	57	105	153	201	249	297	
22	58	106	154	202	250	298	
23	59	107	155	203	251	299	
24	60	108	156	204	252	300	
25	61	109	157	205	253	301	
26	62	110	158	206	254	302	
27	63	111	159	207	255	303	
28	64	112	160	208	256	304	
29	65	113	161	209	257	305	
30	66	114	162	210	258	306	
31	67	115	163	211	259	307	
32	68	116	164	212	260	308	
33	69	117	165	213	261	309	
34	70	118	166	214	262	310	
35	71	119	167	215	263	311	
36	72	120	168	216	264	312	

**ALCOGNITIVE ASSESSMENT (MOCA)**  
(EVALUACIÓN COGNITIVA MONTREAL)

Nivel de estudios: Fecha de nacimiento:  
Sexo: FECHA:

<b>ESPACIAL / EJECUTIVA</b>		Copiar el cubo		Dibujar un reloj (Once y diez) (3 puntos)		Puntos									
						5/5									
<b>IDENTIFICACIÓN</b>															
						3/3									
<b>MEMORIA</b>		ROSTRO		SEDA		IGLESIA		CLAVEL		ROJO		Sin puntos			
Lea la lista de palabras, el paciente debe repetirlas. Haga dos intentos. Recuérdelas 5 minutos más tarde.		1er intento		2º intento											
<b>ATENCIÓN</b>		Lea la serie de números (1 número/seg.)		El paciente debe repetirla. [✓] 2 1 8 5 4		El paciente debe repetirla a la inversa. [X] 7 4 2						1/2			
Lea la serie de letras. El paciente debe dar un golpecito con la mano cada vez que se diga la letra A. No se asignan puntos si ≥ 2 errores.		[✓] FBACMNAAJKLBAFAKDEAAAJAMOF AAB										1/1			
Restar de 7 en 7 empezando desde 100.		[✓] 93		[✓] 86		[✓] 79		[✓] 72		[✓] 65		0/3			
4 o 5 sustracciones correctas: 3 puntos, 2 o 3 correctas: 2 puntos, 1 correcta: 1 punto, 0 correctas: 0 puntos.															
<b>LENGUAJE</b>		Repetir: El gato se esconde bajo el sofá cuando los perros entran en la sala. [✓] Espero que él le entregue el mensaje una vez que ella se lo pida. [✓]										2/2			
Fluidez del lenguaje. Decir el mayor número posible de palabras que comiencen por la letra "P" en 1 min. [✓] 15 (N ≥ 11 palabras)												1/1			
<b>ABSTRACCIÓN</b>		Similitud entre p. ej. manzana-naranja = fruta [✓] tren-bicicleta [✓] reloj-regla [✓]										2/2			
<b>RECUERDO DIFERIDO</b>		Debe acordarse de las palabras SIN PISTAS		ROSTRO		SEDA		IGLESIA		CLAVEL		ROJO		Puntos por recuerdos SIN PISTAS únicamente	
Optativo		Pista de categoría		Pista elección múltiple										0/5	
<b>ORIENTACIÓN</b>		[✓] Día del mes (fecha)		[✓] Mes		[✓] Año		[✓] Día de la semana		[✓] Lugar		[✓] Localidad		6/6	

© Z. Nasreddine MD Versión 07 noviembre 2004 [www.mocatest.org](http://www.mocatest.org)

Declaración Cognitivo leve. Normal ≥ 26 / 30

TOTAL Añadir 1 punto si tiene ≤ 12 años de estudios 21/30

**ENI (MOCA)** Nivel de estudios: Fecha de nacimiento:  
SEXO: FECHA:

**VISUOSPACIAL / EJECUTIVA**

Copiar el cubo

Dibujar un reloj (Once y diez) (3 puntos)

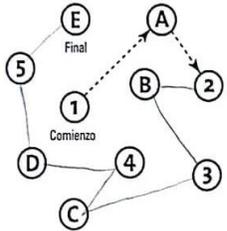
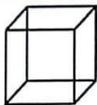
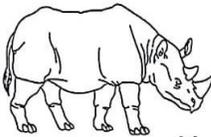
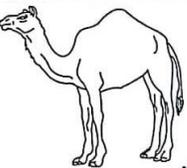
Puntos

						4/5									
<b>IDENTIFICACIÓN</b>															
						3/3									
<b>MEMORIA</b>		ROSTRO		SEDA		IGLESIA		CLAVEL		ROJO		Sin puntos			
Lea la lista de palabras, el paciente debe repetirlas. Haga dos intentos. Recuérdelas 5 minutos más tarde.		1er intento		2º intento											
<b>ATENCIÓN</b>		Lea la serie de números (1 número/seg.)		El paciente debe repetirla. [✓] 2 1 8 5 4		El paciente debe repetirla a la inversa. [✓] 7 4 2						2/2			
Lea la serie de letras. El paciente debe dar un golpecito con la mano cada vez que se diga la letra A. No se asignan puntos si ≥ 2 errores.		[✓] FBACMNAAJKLBAFAKDEAAAJAMOF AAB										1/1			
Restar de 7 en 7 empezando desde 100.		[✓] 93		[✓] 86		[✓] 79		[✓] 72		[✓] 65		3/3			
4 o 5 sustracciones correctas: 3 puntos, 2 o 3 correctas: 2 puntos, 1 correcta: 1 punto, 0 correctas: 0 puntos.															
<b>LENGUAJE</b>		Repetir: El gato se esconde bajo el sofá cuando los perros entran en la sala. [✓] Espero que él le entregue el mensaje una vez que ella se lo pida. [✓]										2/2			
Fluidez del lenguaje. Decir el mayor número posible de palabras que comiencen por la letra "P" en 1 min. [✓] 11 (N ≥ 11 palabras)												1/1			
<b>ABSTRACCIÓN</b>		Similitud entre p. ej. manzana-naranja = fruta [✓] tren-bicicleta [✓] reloj-regla [✓]										2/2			
<b>RECUERDO DIFERIDO</b>		Debe acordarse de las palabras SIN PISTAS		ROSTRO		SEDA		IGLESIA		CLAVEL		ROJO		Puntos por recuerdos SIN PISTAS únicamente	
Optativo		Pista de categoría		Pista elección múltiple										1/5	
<b>ORIENTACIÓN</b>		[✓] Día del mes (fecha)		[✓] Mes		[✓] Año		[✓] Día de la semana		[✓] Lugar		[✓] Localidad		6/6	

© Z. Nasreddine MD Versión 07 noviembre 2004 Normal ≥ 26 / 30

TOTAL 25/30

**MONTREAL COGNITIVE ASSESSMENT (MCCA)** Nivel de estudios:   
**(EVALUACIÓN COGNITIVA MONTREAL)** Sexo: Fecha de nacimiento:   
 FECHA:

<b>VISUOESPACIAL / EJECUTIVA</b>  [1]  Copiar el cubo [0]  [0]		<b>Dibujar un reloj (Once y diez)</b> (3 puntos) 	Puntos [1] [1] [1] 4/5																	
<b>IDENTIFICACIÓN</b>  [1]  [1]  [1]		Puntos 3/3																		
<b>MEMORIA</b> Lea la lista de palabras, el paciente debe repetirlas. Haga dos intentos. Recuérdese las 5 minutos más tarde.	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>ROSTRO</td> <td>SEDA</td> <td>IGLESIA</td> <td>CLAVEL</td> <td>ROJO</td> </tr> <tr> <td>1er intento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2º intento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		ROSTRO	SEDA	IGLESIA	CLAVEL	ROJO	1er intento	<input checked="" type="checkbox"/>	2º intento	<input checked="" type="checkbox"/>	Sin puntos								
	ROSTRO	SEDA	IGLESIA	CLAVEL	ROJO															
1er intento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>															
2º intento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>															
<b>ATENCIÓN</b> Lea la serie de números (1 número/seg.) El paciente debe repetirla. [✓] 2 1 8 5 4 El paciente debe repetirla a la inversa. [✓] 7 4 2		2/2																		
Lea la serie de letras. El paciente debe dar un golpecito con la mano cada vez que se diga la letra A. No se asignan puntos si ≥ 2 errores. [✓] FBACMNAAJKLBAFAKDEAAAJAMOF AAB		1/1																		
Restar de 7 en 7 empezando desde 100. [✓] 93 [✓] 86 [✓] 79 [✓] 72 [✓] 65 4 o 5 sustracciones correctas: 3 puntos, 2 o 3 correctas: 2 puntos, 1 correcta: 1 punto, 0 correctas: 0 puntos.		5/3																		
<b>LENGUAJE</b> Repetir: El gato se esconde bajo el sofá cuando los perros entran en la sala. [✓] Espero que él le entregue el mensaje una vez que ella se lo pida. [✓]		1/2																		
Fluidez del lenguaje. Decir el mayor número posible de palabras que comiencen por la letra "P" en 1 min. [✓] 10 (N ≥ 11 palabras)		1/1																		
<b>ABSTRACCIÓN</b> Similitud entre p. ej. manzana-naranja = fruta [✓] tren-bicicleta [✓] reloj-regla		2/2																		
<b>RECUERDO DIFERIDO</b> Debe acordarse de las palabras SIN PISTAS	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>ROSTRO</td> <td>SEDA</td> <td>IGLESIA</td> <td>CLAVEL</td> <td>ROJO</td> </tr> <tr> <td>[✓]</td> <td>[✓]</td> <td>[✓]</td> <td>[✓]</td> <td>[✓]</td> <td>[✓]</td> </tr> </table>		ROSTRO	SEDA	IGLESIA	CLAVEL	ROJO	[✓]	[✓]	[✓]	[✓]	[✓]	[✓]	Puntos por recuerdos SIN PISTAS únicamente 5/5						
	ROSTRO	SEDA	IGLESIA	CLAVEL	ROJO															
[✓]	[✓]	[✓]	[✓]	[✓]	[✓]															
Optativo Pista de categoría [✓] Pista elección múltiple [✓]																				
<b>ORIENTACIÓN</b> [✓] Día del mes (fecha) [✓] Mes [✓] Año [✓] Día de la semana [✓] Lugar [✓] Localidad		6/6																		
© Z. Nasreddine MD Versión 07 noviembre 2004 <i>Normal</i> <input checked="" type="checkbox"/> Normal ≥ 26 / 30		TOTAL <i>28</i> / 30 Añadir 1 punto si tiene ≤ 12 años de estudios																		



1110.



**PARTE A: LECTURA DE PALABRAS**

ROJO	AZUL	VERDE	ROJO	AZUL
VERDE	VERDE	ROJO	AZUL	VERDE
AZUL	ROJO	AZUL	VERDE	ROJO
VERDE	AZUL	ROJO	ROJO	AZUL
ROJO	VERDE	VERDE	AZUL	VERDE
AZUL	AZUL	ROJO	VERDE	ROJO
ROJO	VERDE	VERDE	AZUL	VERDE
AZUL	AZUL	ROJO	ROJO	ROJO
VERDE	ROJO	AZUL	VERDE	AZUL
AZUL	VERDE	ROJO	ROJO	VERDE
VERDE	ROJO	VERDE	AZUL	ROJO
ROJO	AZUL	ROJO	VERDE	AZUL
VERDE	ROJO	AZUL	ROJO	VERDE
AZUL	VERDE	ROJO	VERDE	ROJO
ROJO	AZUL	VERDE	AZUL	AZUL
VERDE	ROJO	ROJO	VERDE	ROJO
ROJO	AZUL	VERDE	ROJO	VERDE
VERDE	ROJO	ROJO	AZUL	AZUL
ROJO	AZUL	VERDE	VERDE	ROJO
VERDE	ROJO	ROJO	AZUL	ROJO
ROJO	VERDE	VERDE	ROJO	VERDE
VERDE	ROJO	ROJO	VERDE	AZUL
ROJO	AZUL	VERDE	ROJO	ROJO
VERDE	ROJO	ROJO	AZUL	VERDE

ERRORES: \_\_\_\_\_ CASI-ERRORES: 1

**PARTE B: DENOMINAR COLORES**

AZUL	ROJO	AZUL	VERDE	ROJO
ROJO	AZUL	VERDE	ROJO	AZUL
VERDE	VERDE	ROJO	AZUL	VERDE
AZUL	ROJO	AZUL	VERDE	ROJO
VERDE	VERDE	ROJO	ROJO	AZUL
ROJO	AZUL	VERDE	VERDE	VERDE
VERDE	VERDE	ROJO	ROJO	ROJO
ROJO	AZUL	AZUL	VERDE	AZUL
VERDE	ROJO	VERDE	ROJO	VERDE
AZUL	VERDE	ROJO	VERDE	ROJO
VERDE	ROJO	VERDE	AZUL	AZUL
ROJO	AZUL	ROJO	ROJO	ROJO
VERDE	VERDE	VERDE	VERDE	VERDE
AZUL	ROJO	AZUL	ROJO	AZUL
VERDE	VERDE	VERDE	VERDE	ROJO
ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO
VERDE	AZUL	VERDE	VERDE	VERDE
AZUL	ROJO	ROJO	ROJO	AZUL
VERDE	VERDE	VERDE	ROJO	ROJO
ROJO	AZUL	ROJO	ROJO	VERDE
VERDE	ROJO	VERDE	ROJO	ROJO
ROJO	VERDE	ROJO	ROJO	VERDE
VERDE	AZUL	VERDE	ROJO	AZUL
AZUL	ROJO	AZUL	ROJO	ROJO

ERRORES: \_\_\_\_\_ CASI-ERRORES: 1.1.1.1



### Cartas de autorización.

Huejutla de Reyes Hgo. a 26 de agosto del 2024  
Carta de autorización

Por medio de la presente yo: [Redacted] declaro que Alondra De La Cruz Lara me ha solicitado el consentimiento para realizar un proceso de investigación educativa que forma parte de la tesis "Factores neuropsicológicos que afectan a la salud mental" de la licenciatura en psicología de la generación 2023-2027 en la Universidad Vasco De Quiroga De Huejutla, en las fechas establecidas del 26 de agosto al 30 de agosto del 2024 en horarios establecidos, permiso con el cual he accedido a firmar este documento.

**Consentimiento para la aplicación de técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

Por este medio se solicita la autorización de la aplicación de las técnicas e instrumentos de recolección de datos, la observación, y la utilización de los datos recolectados en cada una de las pruebas e instrumentos, (los datos de identificación personal serán resguardados y confidenciales para salvaguardar la identidad del antes mencionado).

**Consentimiento para la toma de imágenes:**

Por la presente doy mi consentimiento para la toma de fotografías en el término imagen, incluyendo fotos, videos, cabe mencionar que, para salvaguardar la integridad del antes mencionado, se evitara fotografías que muestren rasgos específicos o con los cuales puedan ser identificados.

**Consentimiento para la grabación de audios:**

Por la presente doy mi consentimiento para la grabación de audios.

Autorizo el uso de grabar en la recolección de datos con fines educativos para la investigación antes mencionada.

**Derechos:**

Puedo inspeccionar u obtener una copia de las fotografías videos y grabaciones de audio, así como puedo visualizar los resultados de las pruebas aplicadas, cuando sean calificadas.

**Confidencialidad**

La información que ha sido recolectada mediante los instrumentos y baterías de pruebas, será confidencial. Los resultados serán publicados o presentados en el examen profesional y en al base de datos del repositorio institucional de la UNAM sin revelar su nombre o datos de identificación, para los participantes serán identificados con las iniciales del nombre y apellido.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Huejutla de Reyes Hgo. a:

Lunes 26 de Agosto del 2024  
[Redacted]  
Nombre completo o firma

Huejutla de Reyes Hgo. a 26 de agosto del 2024  
Carta de autorización

Por medio de la presente yo: [Redacted] declaro que Alondra De La Cruz Lara me ha solicitado el consentimiento para realizar un proceso de investigación educativa que forma parte de la tesis "Factores neuropsicológicos que afectan a la salud mental" de la licenciatura en psicología de la generación 2023-2027 en la Universidad Vasco De Quiroga De Huejutla, en las fechas establecidas del 26 de agosto al 30 de agosto del 2024 en horarios establecidos, permiso con el cual he accedido a firmar este documento.

**Consentimiento para la aplicación de técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

Por este medio se solicita la autorización de la aplicación de las técnicas e instrumentos de recolección de datos, la observación, y la utilización de los datos recolectados en cada una de las pruebas e instrumentos, (los datos de identificación personal serán resguardados y confidenciales para salvaguardar la identidad del antes mencionado).

**Consentimiento para la toma de imágenes:**

Por la presente doy mi consentimiento para la toma de fotografías en el término imagen, incluyendo fotos, videos, cabe mencionar que, para salvaguardar la integridad del antes mencionado, se evitara fotografías que muestren rasgos específicos o con los cuales puedan ser identificados.

**Consentimiento para la grabación de audios:**

Por la presente doy mi consentimiento para la grabación de audios.

Autorizo el uso de grabar en la recolección de datos con fines educativos para la investigación antes mencionada.

**Derechos:**

Puedo inspeccionar u obtener una copia de las fotografías videos y grabaciones de audio, así como puedo visualizar los resultados de las pruebas aplicadas, cuando sean calificadas.

**Confidencialidad**

La información que ha sido recolectada mediante los instrumentos y baterías de pruebas, será confidencial. Los resultados serán publicados o presentados en el examen profesional y en al base de datos del repositorio institucional de la UNAM sin revelar su nombre o datos de identificación, para los participantes serán identificados con las iniciales del nombre y apellido.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Huejutla de Reyes Hgo. a:

26 de agosto del 2024  
[Redacted]  
Nombre completo o firma

Huejutla de Reyes Hgo. a 26 de agosto del 2024

Carta de autorización

Por medio de la presente yo: 

Huejutla de Reyes Hgo. a 26 de agosto del 2024

Carta de autorización

Por medio de la presente yo:   
declaro que Alondra De La Cruz Lara me ha solicitado el consentimiento para realizar un proceso de investigación educativa que forma parte de la tesis "Factores neuropsicológicos que afectan a la salud mental" de la licenciatura en psicología de la generación 2023-2027 en la Universidad Vasco De Quiroga De Huejutla, en las fechas establecidas del 26 de agosto al 30 de agosto del 2024 en horarios establecidos, permiso con el cual he accedido a firmar este documento.

Consentimiento para la aplicación de técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Por este medio se solicita la autorización de la aplicación de las técnicas e instrumentos de recolección de datos, la observación, y la utilización de los datos recolectados en cada una de las pruebas e instrumentos, (los datos de identificación personal serán resguardados y confidenciales para salvaguardar la identidad del antes mencionado).

Consentimiento para la toma de imágenes:

Por la presente doy mi consentimiento para la toma de fotografías en el término imagen, incluyendo fotos, videos, cabe mencionar que, para salvaguardar la integridad del antes mencionado, se evitara fotografías que muestren rasgos específicos o con los cuales puedan se identificados.

Consentimiento para la grabación de audios:

Por la presente doy mi consentimiento para la grabación de audios.

Autorizo el uso de grabar en la recolección de datos con fines educativos para la investigación antes mencionada.

Derechos:

Puedo inspeccionar u obtener una copia de las fotografías videos y grabaciones de audio, así como puedo visualizar los resultados de las pruebas aplicadas, cuando sean calificadas.

Confidencialidad

La información que ha sido recolectada mediante los instrumentos y baterías de pruebas, será confidencial. Los resultados serán publicados o presentados en el examen profesional y en al base de datos del repositorio institucional de la UNAM sin revelar su nombre o datos de identificación, para los participantes serán identificados con las iniciales del nombre y apellido.

Em constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Huejutla de Reyes Hgo. a:

Lunes 26 de Agosto del 2024

  
Nombre completo y firma

Huejutla de Reyes Hgo. a 26 de agosto del 2024

Carta de autorización

Por medio de la presente yo: 

declaro que Alondra De La Cruz Lara me ha solicitado el consentimiento para realizar un proceso de investigación educativa que forma parte de la tesis "Factores neuropsicológicos que afectan a la salud mental" de la licenciatura en psicología de la generación 2023-2027 en la Universidad Vasco De Quiroga De Huejutla, en las fechas establecidas del 26 de agosto al 30 de agosto del 2024 en horarios establecidos, permiso con el cual he accedido a firmar este documento.

Consentimiento para la aplicación de técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Por este medio se solicita la autorización de la aplicación de las técnicas e instrumentos de recolección de datos, la observación, y la utilización de los datos recolectados en cada una de las pruebas e instrumentos, (los datos de identificación personal serán resguardados y confidenciales para salvaguardar la identidad del antes mencionado).

Consentimiento para la toma de imágenes:

Por la presente doy mi consentimiento para la toma de fotografías en el término imagen, incluyendo fotos, videos, cabe mencionar que, para salvaguardar la integridad del antes mencionado, se evitara fotografías que muestren rasgos específicos o con los cuales puedan se identificados.

Consentimiento para la grabación de audios:

Por la presente doy mi consentimiento para la grabación de audios.

Autorizo el uso de grabar en la recolección de datos con fines educativos para la investigación antes mencionada.

Derechos:

Puedo inspeccionar u obtener una copia de las fotografías videos y grabaciones de audio, así como puedo visualizar los resultados de las pruebas aplicadas, cuando sean calificadas.

Confidencialidad

La información que ha sido recolectada mediante los instrumentos y baterías de pruebas, será confidencial. Los resultados serán publicados o presentados en el examen profesional y en al base de datos del repositorio institucional de la UNAM sin revelar su nombre o datos de identificación, para los participantes serán identificados con las iniciales del nombre y apellido.

Em constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Huejutla de Reyes Hgo. a:

Lunes 26 de agosto del 2024

  
Nombre completo y firma

Huejutla de Reyes Hgo. a 26 de agosto del 2024

Carta de autorización

Por medio de la presente yo: [Redacted] declaro que Alondra De La Cruz Lara me ha solicitado el consentimiento para realizar un proceso de investigación educativa que forma parte de la tesis "Factores neuropsicológicos que afectan a la salud mental" de la licenciatura en psicología de la generación 2023-2027 en la Universidad Vasco De Quiroga De Huejutla, en las fechas establecidas del 26 de agosto al 30 de agosto del 2024 en horarios establecidos, permiso con el cual he accedido a firmar este documento.

Consentimiento para la aplicación de técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Por este medio se solicita la autorización de la aplicación de las técnicas e instrumentos de recolección de datos, la observación, y la utilización de los datos recolectados en cada una de las pruebas e instrumentos, (los datos de identificación personal serán resguardados y confidenciales para salvaguardar la identidad del antes mencionado).

Consentimiento para la toma de imágenes:

Por la presente doy mi consentimiento para la toma de fotografías en el término imagen, incluyendo fotos, videos, cabe mencionar que, para salvaguardar la integridad del antes mencionado, se evitaran fotografías que muestren rasgos específicos o con los cuales puedan se identificados.

Consentimiento para la grabación de audios:

Por la presente doy mi consentimiento para la grabación de audios.

Autorizo el uso de grabar en la recolección de datos con fines educativos para la investigación antes mencionada.

Derechos:

Puedo inspeccionar u obtener una copia de las fotografías videos y grabaciones de audio, así como puedo visualizar los resultados de las pruebas aplicadas, cuando sean calificadas.

Confidencialidad

La información que ha sido recolectada mediante los instrumentos y baterías de pruebas, será confidencial. Los resultados serán publicados o presentados en el examen profesional y en al base de datos del repositorio institucional de la UNAM sin revelar su nombre o datos de identificación, para los participantes serán identificados con las iniciales del nombre y apellido.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Huejutla de Reyes Hgo. a:

Lunes 26 Agosto 2024  
[Redacted Signature]  
Nombre completo o firma

Huejutla de Reyes Hgo. a 26 de agosto del 2024

Carta de autorización

Por medio de la presente yo: [Redacted] declaro que Alondra De La Cruz Lara me ha solicitado el consentimiento para realizar un proceso de investigación educativa que forma parte de la tesis "Factores neuropsicológicos que afectan a la salud mental" de la licenciatura en psicología de la generación 2023-2027 en la Universidad Vasco De Quiroga De Huejutla, en las fechas establecidas del 26 de agosto al 30 de agosto del 2024 en horarios establecidos, permiso con el cual he accedido a firmar este documento.

Consentimiento para la aplicación de técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Por este medio se solicita la autorización de la aplicación de las técnicas e instrumentos de recolección de datos, la observación, y la utilización de los datos recolectados en cada una de las pruebas e instrumentos, (los datos de identificación personal serán resguardados y confidenciales para salvaguardar la identidad del antes mencionado).

Consentimiento para la toma de imágenes:

Por la presente doy mi consentimiento para la toma de fotografías en el término imagen, incluyendo fotos, videos, cabe mencionar que, para salvaguardar la integridad del antes mencionado, se evitaran fotografías que muestren rasgos específicos o con los cuales puedan se identificados.

Consentimiento para la grabación de audios:

Por la presente doy mi consentimiento para la grabación de audios.

Autorizo el uso de grabar en la recolección de datos con fines educativos para la investigación antes mencionada.

Derechos:

Puedo inspeccionar u obtener una copia de las fotografías videos y grabaciones de audio, así como puedo visualizar los resultados de las pruebas aplicadas, cuando sean calificadas.

Confidencialidad

La información que ha sido recolectada mediante los instrumentos y baterías de pruebas, será confidencial. Los resultados serán publicados o presentados en el examen profesional y en al base de datos del repositorio institucional de la UNAM sin revelar su nombre o datos de identificación, para los participantes serán identificados con las iniciales del nombre y apellido.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Huejutla de Reyes Hgo. a:

26-08-24  
[Redacted Signature]  
Nombre completo o firma

Huejutla de Reyes Hgo. a 26 de agosto del 2024

Carta de autorización

Por medio de la presente yo: [Redacted] declaro que Alondra De La Cruz Lara me ha solicitado el consentimiento para realizar un proceso de investigación educativa que forma parte de la tesis "Factores neuropsicológicos que afectan a la salud mental" de la licenciatura en psicología de la generación 2023-2027 en la Universidad Vasco De Quiroga De Huejutla, en las fechas establecidas del 26 de agosto al 30 de agosto del 2024 en horarios establecidos, permiso con el cual he accedido a firmar este documento.

Consentimiento para la aplicación de técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Por este medio se solicita la autorización de la aplicación de las técnicas e instrumentos de recolección de datos, la observación, y la utilización de los datos recolectados en cada una de las pruebas e instrumentos, (los datos de identificación personal serán resguardados y confidenciales para salvaguardar la identidad del antes mencionado).

Consentimiento para la toma de imágenes:

Por la presente doy mi consentimiento para la toma de fotografías en el término imagen, incluyendo fotos, videos, cabe mencionar que, para salvaguardar la integridad del antes mencionado, se evitaran fotografías que muestren rasgos específicos o con los cuales puedan se identificados.

Consentimiento para la grabación de audios:

Por la presente doy mi consentimiento para la grabación de audios.

Autorizo el uso de grabar en la recolección de datos con fines educativos para la investigación antes mencionada.

Derechos:

Puedo inspeccionar u obtener una copia de las fotografías videos y grabaciones de audio, así como puedo visualizar los resultados de las pruebas aplicadas, cuando sean calificadas.

Confidencialidad

La información que ha sido recolectada mediante los instrumentos y baterías de pruebas, será confidencial. Los resultados serán publicados o presentados en el examen profesional y en al base de datos del repositorio institucional de la UNAM sin revelar su nombre o datos de identificación, para los participantes serán identificados con las iniciales del nombre y apellido.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Huejutla de Reyes Hgo. a:

26/08/24  
[Redacted Signature]  
Nombre completo o firma

Huejutla de Reyes Hgo. a 26 de agosto del 2024

## Carta de autorización

Por medio de la presente yo:  declaro que Alondra De La Cruz Lara me ha solicitado el consentimiento para realizar un proceso de investigación educativa que forma parte de la tesis "Factores neuropsicológicos que afectan a la salud mental" de la licenciatura en psicología de la generación 2023-2027 en la Universidad Vasco De Quiroga De Huejutla, en las fechas establecidas del 26 de agosto al 30 de agosto del 2024 en horarios establecidos, permiso con el cual he accedido a firmar este documento.

**Consentimiento para la aplicación de técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

Por este medio se solicita la autorización de la aplicación de las técnicas e instrumentos de recolección de datos, la observación, y la utilización de los datos recolectados en cada una de las pruebas e instrumentos, (los datos de identificación personal serán resguardados y confidenciales para salvaguardar la identidad del antes mencionado).

**Consentimiento para la toma de imágenes:**

Por la presente doy mi consentimiento para la toma de fotografías en el término imagen, incluyendo fotos, videos, cabe mencionar que, para salvaguardar la integridad del antes mencionado, se evitaran fotografías que muestren rasgos específicos o con los cuales puedan se identificados.

**Consentimiento para la grabación de audios:**

Por la presente doy mi consentimiento para la grabación de audios.

Autorizo el uso de grabar en la recolección de datos con fines educativos para la investigación antes mencionada.

**Derechos:**

Puedo inspeccionar u obtener una copia de las fotografías videos y grabaciones de audio, así como puedo visualizar los resultados de las pruebas aplicadas, cuando sean calificadas.

**Confidencialidad**

La información que ha sido recolectada mediante los instrumentos y baterías de prueba confidencial. Los resultados serán publicados o presentados en el examen profesional y en al t datos del repositorio institucional de la UNAM sin revelar su nombre o datos de identificación los participantes serán identificados con las iniciales del nombre y apellido.

Em constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Huejutla de Reyes Hgo. a:

lunes 26 de agosto de 2024

  
Nombre completo o firma

Huejutla de Reyes Hgo. a 26 de agosto del 2024

## Carta de autorización

Por medio de la presente yo:  declaro que Alondra De La Cruz Lara me ha solicitado el consentimiento para realizar un proceso de investigación educativa que forma parte de la tesis "Factores neuropsicológicos que afectan a la salud mental" de la licenciatura en psicología de la generación 2023-2027 en la Universidad Vasco De Quiroga De Huejutla, en las fechas establecidas del 26 de agosto al 30 de agosto del 2024 en horarios establecidos, permiso con el cual he accedido a firmar este documento.

**Consentimiento para la aplicación de técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

Por este medio se solicita la autorización de la aplicación de las técnicas e instrumentos de recolección de datos, la observación, y la utilización de los datos recolectados en cada una de las pruebas e instrumentos, (los datos de identificación personal serán resguardados y confidenciales para salvaguardar la identidad del antes mencionado).

**Consentimiento para la toma de imágenes:**

Por la presente doy mi consentimiento para la toma de fotografías en el término imagen, incluyendo fotos, videos, cabe mencionar que, para salvaguardar la integridad del antes mencionado, se evitaran fotografías que muestren rasgos específicos o con los cuales puedan se identificados.

**Consentimiento para la grabación de audios:**

Por la presente doy mi consentimiento para la grabación de audios.

Autorizo el uso de grabar en la recolección de datos con fines educativos para la investigación antes mencionada.

**Derechos:**

Puedo inspeccionar u obtener una copia de las fotografías videos y grabaciones de audio, así como puedo visualizar los resultados de las pruebas aplicadas, cuando sean calificadas.

**Confidencialidad**

La información que ha sido recolectada mediante los instrumentos y baterías de pruebas, será confidencial. Los resultados serán publicados o presentados en el examen profesional y en al base de datos del repositorio institucional de la UNAM sin revelar su nombre o datos de identificación, para los participantes serán identificados con las iniciales del nombre y apellido.

Em constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Huejutla de Reyes Hgo. a:

26/08/2024

  
Nombre completo o firma