



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**RECOMPENSA AMBIENTAL, SINTOMATOLOGÍA
DEPRESIVA Y FUNCIONES EJECUTIVAS EN ADULTOS
EMERGENTES UNIVERSITARIOS DE CUENCA-ECUADOR
2025-2026**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**AUTOR: VIVIANA ESTEFANIA ALVAREZ SOLIZ
ALDO JHOSEFAT ROSERO GRIJALVA**

DIRECTOR: JUAN PABLO VIÑANZACA LÓPEZ, MGS.

CUENCA – ECUADOR

2026

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**RECOMPENSA AMBIENTAL, SINTOMATOLOGÍA
DEPRESIVA Y FUNCIONES EJECUTIVAS EN ADULTOS
EMERGENTES UNIVERSITARIOS DE CUENCA-ECUADOR
2025-2026**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**AUTOR: VIVIANA ESTEFANIA ALVAREZ SOLIZ
ALDO JHOSEFAT ROSERO GRIJALVA**

DIRECTOR: JUAN PABLO VIÑANZACA LÓPEZ, MGS.

CUENCA – ECUADOR

2026

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Viviana Estefania Alvarez Soliz portadora de la cédula de ciudadanía N° **0107195109** y **Aldo Jhosefat Rosero Grijalva** portador de la cédula de ciudadanía N° **1501092785**. Declaramos ser autores de la obra: **“Recompensa ambiental, sintomatología depresiva y funciones ejecutivas en adultos emergentes universitarios de Cuenca-Ecuador 2025-2026”**, sobre la cual nos hacemos responsables sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaramos que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximimos a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaramos finalmente que nuestra obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también nos responsabilizamos y eximimos a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, **29 de julio de 2026**


F:

Viviana Estefania Alvarez Soliz

C.I. 0107195109


F:

Aldo Jhosefat Rosero Grijalva

C.I. 1501092785

Cuenca, 28 de julio de 2026

CERTIFICACIÓN

Yo, **Juan Pablo Viñanzaca López**, con cédula de identidad N.º **0105635072**, en calidad de director del trabajo de titulación con el tema: “**Recompensa ambiental, sintomatología depresiva y funciones ejecutivas en adultos emergentes universitarios de Cuenca-Ecuador 2025-2026**”, certifico que el presente trabajo fue desarrollado por Viviana Estefania Alvarez Soliz y Aldo Jhosefat Rosero Grijalva, bajo mi supervisión.

Atentamente,



**DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

AGRADECIMIENTOS

En primera instancia, quiero expresar mi más sincero agradecimiento a Dios, por permitirme la oportunidad y acompañarme a lo largo de este camino, por darme la fortaleza para superar cada desafío y por permitirme alcanzar una meta que representa años de esfuerzo, aprendizaje y crecimiento tanto personal como profesional.

A mis padres, Isabel Soliz y Mauricio Alvarez; y a mi hermano, Santiago Alvarez, por ser quienes impulsaron cada uno de mis pasos. Gracias por su cariño, confianza y apoyo incondicional, por nunca dejar de creer en mí, por celebrar mis logros y sostenerme en los momentos difíciles. Su amor y sus enseñanzas han sido el fundamento sobre el cual he construido esta etapa tan importante de mi vida.

A mi compañero de tesis y amigo de toda la carrera, Aldo Jhosefat Rosero Grijalva, por compartir conmigo este recorrido universitario y asumir con responsabilidad, compromiso y dedicación cada etapa de este proyecto. Gracias por los años de amistad, por las experiencias vividas y por el trabajo en equipo, la universidad no hubiese sido la misma sin tu compañía.

A la Universidad Católica de Cuenca, por abrirme las puertas de una formación integral que fortaleció no solo mis conocimientos, sino también los valores y principios que hoy orientan mi ejercicio profesional.

A mi tutor de tesis, Mgs. Juan Pablo Viñanzaca López, por su acompañamiento; agradezco profundamente el tiempo, los conocimientos y aportes compartidos, los cuales contribuyeron en gran medida al desarrollo de esta investigación. De igual manera al Mgs. Fabián Castro por su gran guía para el desarrollo de este trabajo.

Agradezco a cada una de las personas que estuvieron presentes durante este proceso, brindándome su apoyo y palabras de aliento. De manera especial, expreso mi gratitud a los docentes Fausto Quito, Mónica Tamayo, Maribel Polo y Erika Peña, que formaron parte de mi formación académica, por compartir sus conocimientos y, sobre todo, por confiar en mis capacidades, motivarme a seguir creciendo y recordarme a través de sus enseñanzas, que el esfuerzo y la perseverancia tienen recompensa.

Viviana Estefania Alvarez Soliz

AGRADECIMIENTOS

Agradezco en primer lugar, a Dios, por ser mi guía, por darme la fuerza necesaria para no rendirme y por situarme siempre en el lugar correcto con las personas indicadas. Sin Él, nada de esto sería posible.

A mi madre, Iveth Grijalva, mi mayor apoyo en esta vida. Gracias por tu sacrificio incondicional, tu compañía y por formar mi carácter tanto con tu afecto como con tus firmezas. A mi padre, Aldo Rosero, por estar presente a la distancia e impulsarme siempre a dar lo mejor de mí.

A mi hermano menor, Edward Rosero, por su nobleza al perdonar mis ausencias y por regalarme ese "eres el mejor psicólogo" que tanto guardo. A mis abuelos, Carmen Montenegro y Humberto Rosero, por sus valiosos consejos y apoyo constante.

A mis amigos de la universidad, especialmente a mi compañera de tesis, Viviana Alvarez, con quien caminé codo a codo en este proceso. Gracias por la lealtad; superamos desde la carga académica hasta las "funas" universitarias, y lejos de distanciarnos, salimos más unidos que nunca. A Karen Angulo, Kevin Condo y a todo mi curso, gracias por la motivación. De igual forma, a mis amigos a la distancia: Andrea Benalcázar, Sasi Cerda y Selenia Romero, por ser mi aliento en los días de nostalgia.

A mis docentes, por marcar mi vocación: a mi tutor, Mgs. Juan Pablo Viñanzaca, y al Mgs. Fabián Castro, por su brillante guía en este trabajo; así como a los docentes Mónica Tamayo, Maribel Polo, Elizabeth León, Erika Peña y Edwin Maxi, por transmitirme la pasión por la Psicología.

Finalmente, a mí mismo: por la disciplina, la paciencia y el coraje de sostener este sueño hasta verlo cumplido.

.

Aldo Jhosefat Rosero Grijalva

DEDICATORIA

Dedico este logro, con profundo cariño y gratitud, a mis padres Rosario Isabel Soliz Soliz y Claudio Mauricio Alvarez Alvarez, por ser mi mayor fuente de apoyo e inspiración a lo largo de este camino. Gracias por su amor incondicional, por confiar siempre en mí, por cada sacrificio realizado y por acompañarme en cada paso de mi formación. Este logro es el reflejo de todo el esfuerzo, los valores y el cariño que han sembrado en mí, por ende, también les pertenece.

A mi hermano Santiago Alvarez, por estar siempre presente, por tu apoyo incondicional, por creer en mí, este logro también lleva una parte de ti.

A ustedes les debo todo lo que soy y mi razón del por qué nunca dejar de luchar por mis sueños. Espero que este logro sea una forma de retribuir todo lo que han hecho por mí y que siempre se sientan tan orgullosos de la persona en la que me he convertido, como yo lo estoy de tenerlos en mi vida.

Finalmente me dedico este trabajo a mí, por la disciplina y perseverancia de seguir adelante con determinación. Este logro representa mi esfuerzo, constancia y crecimiento, siendo un recordatorio de la importancia de confiar en uno mismo.

Viviana Estefania Alvarez Soliz

DEDICATORIA

Dedico este logro con el corazón rebosante de gratitud y profundo amor a mi madre, Iveth del Carmen Grijalva Montenegro, pilar inquebrantable que me ha acompañado de manera incondicional en cada paso de esta trayectoria académica; y a mi padre, Aldo Nicolás Rosero Villarreal, cuyo apoyo afectivo y presencia constante han sido sostén diario en mi camino.

Gracias por cada sacrificio silencioso, por cada palabra de aliento en los momentos de cansancio y por la fe inquebrantable que depositaron en mí, aun cuando las dudas me embargaban. Todo lo que soy y todo lo que hoy alcanzo es el reflejo de sus enseñanzas, su esfuerzo y su amor.

Asimismo, dedico con especial cariño este trabajo a mi hermano, Edward Rosero, con el deseo sincero de servirle como testimonio de que, con determinación, es posible superar cualquier barrera y alcanzar cada meta propuesta. De igual forma, expreso mi dedicatoria a mi abuelo, Humberto Rosero, por su constante afecto, su firmeza y sus palabras de ánimo, las cuales han dejado una huella imborrable en mi corazón.

Finalmente, me dedico este trabajo a mí mismo: a mi perseverancia en las noches de desvelo, a mi resiliencia frente a la adversidad y a la disciplina con la que trabajé por este sueño. Me dedico este logro como un recordatorio de que soy capaz de superar mis propios límites.

Aldo Jhosefat Rosero Grijalva

Resumen

Introducción. La sintomatología depresiva (SD) constituye un problema de salud pública asociado a alteraciones emocionales y cognitivas. La recompensa ambiental (RA) y las funciones ejecutivas (FEs) han sido identificadas como variables relevantes para comprender su desarrollo y mantenimiento. **Objetivo.** Analizar la relación entre la RA, las FEs autorreportadas y la SD, así como las diferencias entre individuos con y sin SD en adultos emergentes de la Universidad Católica de Cuenca. **Metodología.** Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, transversal y comparativo-correlacional. Participaron 422 estudiantes universitarios de entre 18 y 29 años, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Se aplicaron la subescala de depresión del Goldberg Anxiety and Depression Scale, la Executive functions scale for university students y la Environmental Reward Observation Scale. Los datos se analizaron mediante estadísticos descriptivos e inferenciales ($\alpha = .05$). **Resultados.** Se observaron asociaciones significativas en la distribución de la SD según el sexo ($\chi^2 = 8.74$, $p = .003$) y la residencia ($\chi^2 = 4.96$, $p = .026$). Los participantes con SD presentaron menores niveles de RA y FEs. Además, la SD se correlacionó negativamente con la RA ($\rho = -.487$, $p < .001$) y las FEs ($\rho = -.400$, $p < .001$), mientras que la RA se relacionó positivamente con las FEs ($\rho = .482$, $p < .001$). **Conclusión.** Mayores niveles de RA y mejor funcionamiento ejecutivo se asociaron con menores niveles de SD. Los hallazgos destacan la relevancia de los factores ambientales y cognitivos en la comprensión de la salud mental de los adultos emergentes universitarios.

Palabras clave: Recompensa, medio social, síntomas afectivos, función ejecutiva, psicometría.

Abstract

Introduction. Depressive symptoms (DS) constitute a public health problem associated with emotional and cognitive impairments. Environmental reward (ER) and executive functions (EFs) have been identified as relevant variables for understanding the development and maintenance of depressive symptoms. **Objective.** To analyze the relationship between environmental reward, self-reported executive functions, and depressive symptoms, as well as the differences between individuals with and without depressive symptoms among emerging adults at the Catholic University of Cuenca. **Methodology.** A quantitative, observational, cross-sectional, and comparative-correlational study was conducted. The sample consisted of 422 university students aged 18 to 29 years, selected using non-probability convenience sampling. The Depression Subscale of the Goldberg Anxiety and Depression Scale, the Executive Functions Scale for University Students, and the Environmental Reward Observation Scale were administered. Data were analyzed using descriptive and inferential statistics ($\alpha = .05$). **Results.** Significant associations were observed between the distribution of depressive symptoms according to sex ($\chi^2 = 8.74, p = .003$) and place of residence ($\chi^2 = 4.96, p = .026$). Participants with depressive symptoms exhibited lower levels of environmental reward and executive functions. Furthermore, depressive symptoms were negatively correlated with environmental reward ($\rho = -.487, p < .001$) and executive functions ($\rho = -.400, p < .001$), whereas environmental reward was positively correlated with executive functions ($\rho = .482, p < .001$). **Conclusion.** Higher levels of environmental reward and better executive functioning were associated with lower levels of depressive symptoms. These findings highlight the importance of environmental and cognitive factors in understanding the mental health of emerging adult university students.

Keywords: Environmental reward, social environment, affective symptoms, executive function, psychometrics.

Contenido

Introducción	12
Método	15
Diseño.....	15
Población y muestra	15
Instrumentos	16
Procedimiento.....	17
Aspectos bioéticos	18
Análisis de datos.....	19
Resultados	19
Tabla 1	20
Tabla 2	21
Figura 1.....	23
Discusión y Conclusiones	23
Limitaciones	29
Implicaciones prácticas.....	29
Prospectiva	30
Conclusión.....	30
Conflicto de intereses	32
Fuentes de financiamiento	32
Agradecimientos	32
Referencias Bibliográficas	33

Introducción

La depresión puede hacer referencia a un estado de ánimo triste y de decaimiento, a un síntoma presente en varios trastornos psicopatológicos o a un síndrome/cuadro clínico (Baños et al., 2024). Según la última definición, los trastornos depresivos comparten la presencia de tristeza, irritabilidad o un sentimiento de vacío, junto con alteraciones cognitivas y somáticas que repercuten gravemente en el funcionamiento del individuo (American Psychiatric Association [APA], 2022). Según Oude-Voshaar (2023), el término “sintomatología depresiva” (SD) se refiere a la cantidad y gravedad de estos síntomas, evaluados de forma dimensional mediante cuestionarios o evaluaciones observacionales.

Por otro lado, la recompensa ambiental (RA) se refiere a la capacidad de una persona para identificar y acceder a estímulos reforzantes en su entorno inmediato (Armento & Hopko, 2007). Este estado se asocia con la sensación de satisfacción o dominio sobre una actividad (Hata et al., 2023) y representa hasta qué punto el comportamiento de una persona está influenciado por su contexto (Colán-Herrera & Quiroz, 2022).

Por su parte, las funciones ejecutivas (FEs) son un conjunto de procesos cognitivos vinculados a la actividad del córtex prefrontal, que comprenden la solución de problemas, la formación de conceptos, la memoria de trabajo, la flexibilidad cognitiva, la capacidad para filtrar datos irrelevantes, regular el comportamiento para alcanzar metas, anticipar las consecuencias, la moral, la ética y la autoconciencia (Ardila & Rosselli, 2019). En cuanto a su organización, se postulan tres FEs básicas: la memoria de trabajo, el control inhibitorio y la flexibilidad cognitiva; sobre la base de estas se desarrollan destrezas más complejas, como el razonamiento, la planificación y la resolución de problemas (Diamond, 2020).

A partir de los antecedentes expuestos y de la evidencia teórica revisada, se plantea el siguiente problema de investigación:

La depresión ha sido constituida como un problema de salud pública de gran impacto global, afectando significativamente el bienestar emocional y el funcionamiento cognitivo de las personas. Se estima que más de 280 millones de personas en el mundo padecen depresión, lo que la convierte en una de las principales causas de discapacidad a nivel global (World Health Organization [WHO], 2018). En América Latina, su prevalencia se ha incrementado debido a factores socioeconómicos y ambientales (García-Bonetto et al., 2022; Gómez, 2023).

Esta realidad no difiere en Ecuador, donde el Ministerio de Salud Pública reportó más de 146,000 atenciones por depresión en 2025, siendo el segundo motivo de consulta en salud mental después de la ansiedad (Ministerio de Salud Pública, 2025). A su vez, el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2025) refiere que durante el 2024 se registraron 1,395 egresos hospitalarios por episodio depresivo y 925 por trastorno depresivo recurrente a nivel nacional; de estos, 175 correspondieron a la provincia del Azuay y 153 al cantón Cuenca.

En este contexto, los estudiantes universitarios constituyen una población especialmente vulnerable, debido a los cambios académicos, sociales y personales propios de esta etapa, que incrementan la exposición a factores estresores y el riesgo de desarrollar SD. De hecho, un estudio realizado con estudiantes universitarios de primer ingreso en cinco ciudades del Ecuador encontró que el 24.7 % presentó síntomas de depresión (Estrella-Proañó et al., 2024).

Bajo una perspectiva teórica, la literatura disponible revela que la depresión se vincula con alteraciones en las FEs, como la planificación, la memoria de trabajo y el control inhibitorio (da Silva-Rodrigues et al., 2019; Fastame et al., 2022; Li et al., 2024). De igual modo, partiendo de los modelos de activación conductual, la RA ejerce un papel trascendental en el mantenimiento de la SD, dado que un entorno con escasas experiencias reforzantes merma la capacidad de afrontamiento y perpetúa el malestar emocional (Nadal, 2021; Wei et al., 2024). Así, las FEs y la RA componen el marco explicativo que este trabajo desea examinar, al plantear que ambas puedan interactuar y asociarse a la presencia y severidad de la SD.

No obstante, pese al valor de las variables de salud y teóricas antes mencionadas, a nivel ecuatoriano y concretamente en los universitarios cuencanos, existe una ausencia significativa de investigaciones con un abordaje metodológico que permita analizar de forma conjunta y correlacional la interacción entre RA, SD y FEs. Este vacío metodológico limita la posibilidad de determinar la contribución relativa de cada dimensión (RA, SD Y FEs) y, por ende, el desarrollo de estrategias de intervención pertinentes y focalizadas para esta población. Asimismo, la mayor parte de la evidencia disponible proviene de contextos internacionales cuyas características socioculturales difieren de la realidad ecuatoriana, lo que dificulta la generalización de sus hallazgos.

Con base en la problemática expuesta, la pregunta que guió el presente estudio fue: ¿Se

relacionan, la RA percibida, las FEs autorreportadas y la SD en adultos emergentes de la Universidad Católica de Cuenca en Cuenca, Ecuador, 2025-2026?

H₁: Existe una relación directa y estadísticamente significativa entre la RA percibida y las FEs autorreportadas en adultos emergentes de la Universidad Católica de Cuenca, de tal forma que una menor percepción de RA se asociará con mayores dificultades en las FEs.

H₂: Existe una relación inversa y estadísticamente significativa entre la RA percibida y la SD en adultos emergentes de la Universidad Católica de Cuenca, de tal forma que una menor percepción de RA se asociará con mayores niveles de SD.

H₃: Existe una relación inversa y estadísticamente significativa entre las FEs autorreportadas y la SD en adultos emergentes de la Universidad Católica de Cuenca, de tal forma que mayores dificultades en las FEs se asociarán con mayores niveles de SD.

Habiendo detallado lo anterior, la presente investigación se justificó por su relevancia tanto teórica como aplicada, pues integró tres dimensiones previamente estudiadas de forma aislada para profundizar en los factores que influyen en el bienestar psicológico (Aoki et al., 2021; Palomares-Gómez & Grisales, 2023). Se sustentó en teorías conductuales y modelos neuropsicológicos, como el modelo de RA de Lewinsohn (1974, 1975) y los aportes de Snyder (2013), que han explicado la relación entre los estímulos ambientales y el deterioro cognitivo asociado a la depresión.

Desde una perspectiva práctica, se espera que los resultados de esta investigación sean utilizados por profesionales del área de la salud mental para diseñar programas de prevención y rehabilitación más eficaces, que incluyan componentes ambientales y cognitivos (Brito & Soares, 2023; Flores-Ramos et al., 2022). Asimismo, podrán servir de base para impulsar políticas públicas orientadas a la creación de entornos académicos y laborales estimulantes. En definitiva, esta investigación ha de contribuir a mejorar la salud mental de los adultos emergentes universitarios, un grupo vulnerable y frecuentemente desatendido.

En este sentido, se formuló como objetivo general analizar la relación entre la RA percibida, las FEs autorreportadas y la SD, así como determinar las diferencias significativas entre individuos con y sin SD en adultos emergentes de la Universidad Católica de Cuenca, en Cuenca, Ecuador 2025-2026.

Para alcanzar este objetivo, se planteó caracterizar las variables de estudio con base en los factores sociodemográficos; determinar las diferencias existentes entre los grupos con y sin SD en relación con las FEs y la RA; y examinar la asociación entre la RA, las FEs autorreportadas y la SD.

Método

Diseño

La presente investigación adoptó un enfoque cuantitativo de tipo observacional, transversal, y comparativo-correlacional.

Población y muestra

La población objeto de estudio estuvo conformada por adultos emergentes universitarios residentes en la ciudad de Cuenca, con edades comprendidas entre los 18 y 29 años, matriculados exclusivamente en la Universidad Católica de Cuenca (UCACUE), matriz Cuenca.

Para dimensionar la población de interés, se considera que, de acuerdo con datos institucionales, la UCACUE reportó para el año 2024 un total de 14,881 alumnos matriculados, de los cuales 9,585 corresponden a la matriz Cuenca (Universidad Católica de Cuenca, 2025). Si bien esta cifra es del año anterior, se utiliza como un dato aproximado de la población actual (2025) de la cual se desprendió la muestra.

La muestra fue seleccionada mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, dado que este tipo de diseño permite acceder con mayor facilidad a participantes que cumplan con criterios específicos de inclusión y exclusión relevantes para los objetivos del estudio. Esta decisión se justificó por la necesidad de contar con adultos emergentes que estén disponibles, dispuestos y en condiciones cognitivas y emocionales adecuadas para responder de forma válida a los instrumentos aplicados.

Esta estrategia respondió a criterios prácticos de viabilidad, dada la naturaleza transversal del estudio y la necesidad de contar con un volumen amplio de datos. Se contó con un total de 422 participantes, lo cual aseguró un nivel adecuado de potencia estadística y representatividad relativa de las distintas instituciones de educación superior de la ciudad.

Se tomaron en cuenta los siguientes criterios de selección:

Se incluyeron en el estudio a aquellas personas matriculadas como estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca. Asimismo, los participantes se encontraban entre 18 y 29 años, rango que corresponde a la etapa de adultez emergente. Otro criterio fundamental fue que los participantes expresen su voluntad de formar parte del estudio, mediante la firma previa de un consentimiento informado. Finalmente, se requirió que los participantes cuenten con la disponibilidad necesaria para completar en su totalidad los instrumentos psicológicos y el cuestionario sociodemográfico.

Se excluyeron a aquellas personas que respondieron de forma incompleta a alguno de los instrumentos aplicados. De igual manera, no fueron considerados aquellos que cuenten con un diagnóstico clínico previo, y/o que se encuentren recibiendo tratamiento psicológico o psiquiátrico activo al momento de la evaluación (esto se comprobó con preguntas y opciones de respuesta dentro del cuestionario). Por último, no se tuvo en cuenta a personas que, en el momento de la aplicación, estuvieron bajo el efecto de medicamentos o sustancias psicotrópicas (identificadas por parte del investigador y opciones de respuesta en el cuestionario).

Instrumentos

Goldberg Anxiety and Depression Scale (GADS). La GADS es un instrumento goldstandar bidimensional desarrollado por Goldberg et al. (1988) para evaluar la severidad de síntomas de ansiedad y depresión, del cual, para esta investigación, se utilizará exclusivamente la subescala de depresión. Esta subescala consta de 9 ítems con respuestas binarias (sí/no) y evalúa la severidad de los síntomas depresivos. En la adaptación ecuatoriana, se estableció un punto de corte de ≥ 2 para la detección de sintomatología depresiva y se reportaron adecuados índices de consistencia interna ($\alpha = .80$) y fiabilidad compuesta ($\omega = .78$) (Reivan-Ortiz et al., 2019). Asimismo, a partir de los datos obtenidos en el presente estudio se realizó una baremación mediante el método de Tukey, estableciéndose un punto de corte de 5 para la clasificación de la sintomatología depresiva (Tukey, 1977).

Executive functions scale for university students (UEF-1). La UEF-1 es una escala desarrollada por Ramos-Galarza et al. (2023) para evaluar FEs en estudiantes universitarios, midiendo siete dimensiones: monitoreo consciente de responsabilidades, sistema atencional supervisor, regulación consciente del comportamiento, verificación de conductas para

aprender, toma de decisiones, regulación consciente de emociones y gestión de elementos para resolver tareas. Consta de 31 ítems en formato Likert de cinco puntos, con adecuada consistencia interna (α entre 0.71 y 0.85) y validez de constructo confirmada mediante análisis factorial (CFI = 0.91, RMSEA = 0.04). No dispone de puntos de corte normativos, por lo que sus puntuaciones se interpretan de forma continua; puntuaciones más elevadas indican un mejor funcionamiento ejecutivo autorreportado. El instrumento, diseñado para el contexto latinoamericano, demostró correlaciones significativas entre sus subescalas ($r = 0.42$ a 0.62) y ha sido validado en muestras de Chile y Ecuador.

Environmental Reward Observation Scale (EROS-R). La EROS-R es una escala unidimensional desarrollada por Armento y Hopko (2007) la cual tiene la finalidad de medir la percepción de RA, relacionada con el Reforzamiento Positivo Contingente a la Respuesta. Está conformada por 10 ítems en formato Likert de cuatro puntos, donde una mayor puntuación indica mayor experiencia de recompensa. No cuenta con puntos de corte clínicos; por ende, puntuaciones más altas indican una mayor percepción de recompensa ambiental. Tiene una alta confiabilidad ($\alpha = 0.85$) y validez convergente con medidas de ansiedad y depresión. En este estudio se utilizará la versión adaptada al español por Vilca et al. (2020), que mostró buenas propiedades psicométricas ($\omega = 0.93$; CFI = 0.98; RMSEA = 0.07) en población universitaria peruana, además de invariancia factorial por sexo y tiempo.

Procedimiento

Fase 1: Inicio. En primera instancia se establecieron los objetivos del estudio, tanto general como específicos. Posterior a ello se llevó a cabo una revisión profunda de la literatura sobre RA, SD y FEs en adultos emergentes universitarios para el desarrollo del marco teórico. Lo que, a su vez permitió delimitar la problemática, identificar la propuesta metodológica y elegir los instrumentos psicométricos más adecuados para la recolección de estos datos.

Fase 2: Planificación. En este punto se diseñó a detalle la metodología que concreta al cronograma de actividades, el tamaño de muestra proyectado y los criterios de inclusión y exclusión los cuales se deben seguir. Se redactaron los formularios correspondientes al consentimiento informado y el cuestionario sociodemográfico. Conjuntamente, se hicieron las gestiones pertinentes para obtener los permisos necesarios de las autoridades académicas para la aplicación de los instrumentos en la Matriz Cuenca de la Universidad Católica de Cuenca.

Fase 3: Ejecución. Al contar con el consentimiento informado y la autorización de las autoridades, se emprendió con la recolección de información. Los instrumentos usados fueron: la subescala de depresión del GADS para la categorización de los grupos, la escala UEF-1 para valorar las FE autorreportadas, y la escala EROS-R para medir la percepción de RA. Los reactivos se suministraron presencialmente, acorde a la disponibilidad de cada facultad/carrera.

Fase 4: Monitoreo y Control. La aplicación de los cuestionarios se hizo de modo guiado y se vigiló la totalidad y calidad de las respuestas brindadas, certificando que cada formulario esté debidamente llenado. Bajo estrictos criterios de control se analizó la exclusión de casos que presentaron respuestas incompletas. Asimismo, se cumplió con los parámetros éticos del estudio, testificando la confidencialidad y anonimato de los colaboradores.

Fase 5: Cierre. Se trasladaron los datos a un software estadístico para su respectivo análisis descriptivo e inferencial. Finalmente, al contar con los resultados, se establecieron las conclusiones y se presentaron los hallazgos de la investigación.

Aspectos bioéticos

Este estudio se llevó a cabo según los principios éticos de la Declaratoria de Helsinki (Asociación Médica Mundial [AMM], 2024), el Código Ético y de Conducta de la APA (Asociación Americana de Psicología, 2017) y las Pautas éticas a nivel internacional para la investigación relacionada con la salud con seres humanos (Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas [CIOMS] y Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2017), el cual garantiza el respeto por los derechos, la dignidad y el bienestar de los participantes. Todos recibieron información sobre los objetivos, procedimientos, beneficios, posibles riesgos y sus derechos, incluido el de retirar su consentimiento en cualquier momento, el cual fue obtenido por escrito antes de su participación. El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética de Investigación de Seres Humanos de la Universidad Católica de Cuenca, avalado por el Ministerio de Salud Pública (CEISH-UCACUE-2025-286), así como por la Jefatura de Docencia mediante la Coordinación de Investigación Formativa (PIFCVII 25-05).

La confidencialidad y privacidad de los participantes fueron protegidas durante todo el estudio mediante la anonimización de los instrumentos psicométricos y la asignación de códigos alfanuméricos. Únicamente el investigador principal y el analista de datos tuvieron acceso a la base de datos codificada, la cual no contenía información que permitiera identificar

a los participantes. Tanto el listado de codificación como la base de datos fueron almacenados de forma segura en el sistema OneDrive de la Universidad Católica de Cuenca.

Análisis de datos

Para el tratamiento de los datos se realizó un análisis estadístico de tipo descriptivo e inferencial. En primer lugar, la base de datos fue importada desde Microsoft Excel al software Jamovi versión 2.7.33. Posteriormente, se calcularon estadísticas descriptivas para caracterizar la muestra y las variables principales del estudio. Las variables sociodemográficas y la sintomatología depresiva categorizada (con SD/sin SD) se describieron mediante frecuencias absolutas y relativas (porcentajes), debido a su naturaleza categórica y dicotómica, respectivamente.

Por su parte, las variables continuas correspondientes a la recompensa ambiental (RA) y las funciones ejecutivas (FEs) se resumieron mediante medidas de tendencia central y dispersión (media y desviación estándar). Asimismo, se elaboraron tablas descriptivas para caracterizar la distribución de la SD, la RA y las FEs según las variables sociodemográficas. Finalmente, se aplicó la prueba de Shapiro-Wilk, complementada con el análisis de asimetría y curtosis, para evaluar el supuesto de normalidad de los datos.

Posteriormente, se utilizaron pruebas inferenciales para responder a los objetivos específicos. Para comparar las puntuaciones medias de FEs y RA entre los grupos con y sin SD, se hizo uso de la U de Mann-Whitne (reportando la estadística U, el valor de p y la correlación biseriada de rangos [rrb] como medida del tamaño del efecto), ya que las variables continuas no cumplieron el supuesto de normalidad. Para analizar la relación entre FEs y RA se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman (ρ). Finalmente, los resultados serán interpretados con un nivel de significancia estadística de $\alpha = 0.05$. Los análisis estadísticos se llevaron a cabo a través del software Jamovi versión 2.7.33 de licencia abierta, sin embargo, el mapa de calor de la matriz de correlaciones se elaboró en RStudio Desktop versión 2026.06.0, mediante el paquete *corrplot* del lenguaje R (versión 4.6.0).

Resultados

Los resultados que se presentan a continuación responden al objetivo general de analizar la relación entre la RA percibida, las FEs autorreportadas y la SD, así como determinar las

Urbano	306	68	64.2	238	75.3	29.4	6.23	115.7	19.17
Rural	116	38	35.8	78	24.7	28.7	6.49	110.7	19.66
<i>Estado civil</i>									
Soltero	411	104	98.1	307	97.2	29.1	6.27	114.10	19.13
Casado	4	1	0.9	3	0.9	27.3	9.54	119.50	33.27
Unión libre	6	0	0.0	6	1.9	35.2	3.66	129.67	27.31
Unión de hecho	1	1	0.9	0	0.0	24.0	—	107.00	—
<i>Nivel socioeconómico</i>									
A	32	8	7.5	24	7.6	28.2	6.71	113.8	20.22
B	109	26	24.5	83	26.3	30.2	6.00	114.1	22.32
C+	157	38	35.8	119	37.7	29.0	6.46	114.6	16.82
C-	86	27	25.5	59	18.7	28.4	6.40	112.5	20.38
D	38	7	6.6	31	9.8	29.6	5.73	118.6	17.77
<i>Etnia</i>									
Mestizo	397	102	96.2	295	93.4	29.2	6.35	114.13	19.40
Afroecuatoriano	3	2	1.9	1	0.3	23.0	7.81	109.67	17.21
Blanco	10	0	0.0	10	3.2	30.9	3.28	119.30	19.28
Indígena	11	2	1.9	9	2.8	29.4	5.85	118.55	22.51
Montubio	1	0	0.0	1	0.3	33.0	—	121.00	—

Nota. SD = sintomatología depresiva; RA = Recompensa Ambiental; UEF = Escala de Funciones Ejecutivas para Universitarios; M = media; DE = desviación estándar; Los guiones (—) indican que no fue posible calcular la desviación estándar debido a que la categoría estuvo representada por un único participante.

Respecto al objetivo específico dos, se determinaron diferencias entre los grupos con y sin SD en relación con las FEs y la RA en adultos emergentes de la Universidad Católica de Cuenca. Para ello, se empleó la prueba U de Mann-Whitney para muestras independientes.

Como se visualiza en la Tabla 2, los resultados mostraron diferencias estadísticamente significativas en la puntuación total de FEs y en la RA. En ambos casos, las personas con SD presentaron un mayor deterioro de las FEs y menores niveles de RA. Asimismo, se observaron diferencias significativas en todas las dimensiones de las FEs. Las mayores diferencias, con tamaños de efecto moderados, se evidenciaron en el sistema atencional supervisor, regulación del comportamiento, toma de decisiones y regulación de emociones. En tanto que, el monitoreo de responsabilidades, la gestión para resolver tareas y la verificación para aprender mostraron también diferencias significativas, pero con tamaños de efecto pequeños.

Tabla 2

Comparación de los grupos con y sin SD en FEs y RA

Variable	Sin sintomatología (n = 316)		Con sintomatología (n = 106)		U	p	Tamaño de efecto (rrb)
	M	DE	M	DE			

UEF Total	117.60	18.67	104.65	18.40	10109	< .001	.396
F1. Monitoreo de responsabilidades	20.70	3.49	19.11	3.65	12070	< .001	.279
F2. Sistema atencional supervisor	17.40	4.04	14.87	4.39	11290	< .001	.326
F3. Regulación del comportamiento	22.90	4.36	20.51	4.26	11323	< .001	.324
F4. Verificación para aprender	16.00	3.19	15.30	3.18	14531	.040	.132
F5. Toma de decisiones	11.30	2.47	9.64	2.73	10789	< .001	.356
F6. Regulación de emociones	13.80	3.73	10.80	3.85	9841	< .001	.412
F7. Gestión para resolver tareas	15.40	3.34	14.42	3.28	13640	.004	.186
EROS Total	30.50	5.69	25.13	6.32	8588	< .001	.487

Nota. U = U de Mann–Whitney; rrb = correlación biseriada de rangos; M = media; DE = desviación estándar; EROS = Escala de Recompensa Ambiental; F1 = Monitoreo de responsabilidades; F2 = Sistema atencional supervisor; F3 = Regulación del comportamiento; F4 = Verificación para aprender; F5 = Toma de decisiones; F6 = Regulación de emociones; F7 = Gestión para resolver tareas.

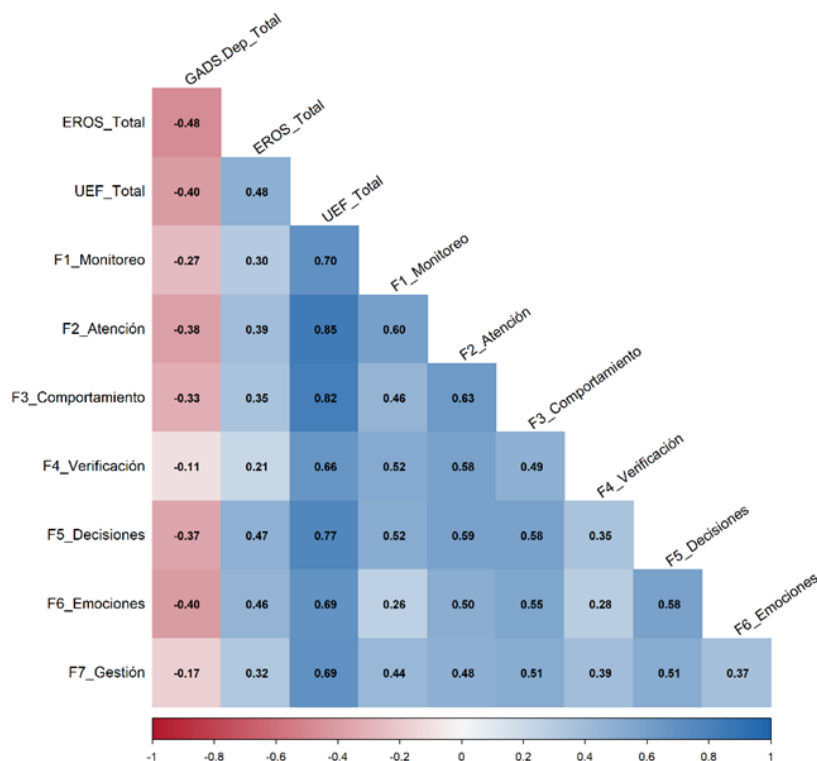
Respecto al objetivo específico tres, se examinó la asociación entre la RA, las FEs autorreportadas y la SD mediante correlaciones de Spearman. Como se observa en la Figura 1, los resultados evidenciaron asociaciones negativas y estadísticamente significativas entre la SD y la RA, así como con la puntuación total de FEs. De igual manera, se observaron correlaciones negativas estadísticamente significativas entre la SD y todas las dimensiones de las FEs.

Las asociaciones fueron de magnitud baja a moderada en las dimensiones de monitoreo de responsabilidades, sistema atencional supervisor, regulación del comportamiento, toma de decisiones, regulación de emociones y gestión para resolver tareas; mientras que la dimensión de verificación para aprender presentó una correlación significativa, aunque de magnitud muy baja.

Por otro lado, la RA mostró correlaciones positivas y estadísticamente significativas con la puntuación total de las FEs y con todas sus dimensiones. Estas asociaciones oscilaron entre magnitudes muy bajas y moderadas, siendo la más débil la observada con la dimensión de verificación para aprender y las de mayor magnitud con la puntuación total de las FEs y la toma de decisiones.

Figura 1

Mapa de calor de las correlaciones entre SD, RA y FEs



Nota. SD = sintomatología depresiva; EROS = recompensa ambiental; UEF = funciones ejecutivas; F1 = monitoreo de responsabilidades; F2 = sistema atencional supervisor; F3 = regulación del comportamiento; F4 = verificación para aprender; F5 = toma de decisiones; F6 = regulación de emociones; F7 = gestión para resolver tareas. Los coeficientes conciernen a correlaciones de Spearman (ρ). Los tonos rojos reflejan correlaciones negativas mientras que los tonos azules correlaciones positivas y; al visualizar una mayor intensidad del color esto significa que hay una mayor magnitud de la asociación.

Discusión y Conclusiones

En lo que respecta al objetivo uno, sobre la caracterización sociodemográfica de las variables de estudio, los resultados reflejaron que la SD se asoció de manera significativa con el sexo y la residencia. De forma particular, las mujeres presentaron mayor SD en comparación con los hombres, mientras que los participantes procedentes de zonas rurales evidenciaron una mayor frecuencia de SD respecto a aquellos residentes en las áreas urbanas. Por el contrario, variables como la edad, el estado civil, el nivel socioeconómico y la etnia no mostraron asociaciones estadísticamente significativas con la SD.

Estos hallazgos reflejan similitud de manera parcial con lo reportado por Ramírez Cruz et al. (2024), quienes encontraron una mayor prevalencia de SD en mujeres universitarias; aunque en dicho estudio las diferencias no alcanzaron significación estadística, los autores señalaron una tendencia consistente con la literatura que identifica al sexo femenino como un grupo con mayor vulnerabilidad a la sintomatología depresiva durante la adultez emergente. Asimismo, Takagaki y Yokoyama (2024) observaron una elevada presencia de depresión subclínica y clínica en estudiantes universitarios, aunque sin diferencias marcadas entre hombres y mujeres, lo que sugiere que la relación entre sexo y depresión podría variar según las características socioculturales de cada contexto.

Por otra parte, el hallazgo de una mayor frecuencia de SD en participantes provenientes de zonas rurales podría relacionarse con desigualdades en el acceso a recursos educativos, sanitarios y psicosociales (Edwards et al., 2023; Jiang et al., 2026). Aunque Zhu et al. (2025) incluyeron la procedencia urbana o rural como covariable en sus análisis, no reportaron diferencias sustanciales en los niveles de depresión según esta característica, lo que contrasta con los resultados del presente estudio. Estas discrepancias podrían explicarse por diferencias culturales, contextuales o metodológicas entre ambas investigaciones.

En relación con la RA, los participantes presentaron, en general, puntuaciones que sugieren acceso a fuentes de reforzamiento positivo en su entorno cotidiano. Este resultado es congruente con lo informado por Ramírez Cruz et al. (2024), quienes reportaron niveles de RA superiores al punto de corte establecido para estudiantes universitarios, indicando una adecuada disponibilidad de actividades gratificantes. De forma similar, Takagaki y Yokoyama (2024) encontraron que los estudiantes clasificados como saludables presentaban las puntuaciones más elevadas de RA, lo que respalda la relevancia de este constructo para el bienestar psicológico durante la etapa universitaria.

Respecto a las FEs, los resultados descriptivos mostraron niveles relativamente homogéneos entre los distintos grupos sociodemográficos. Este hallazgo resulta consistente con Zhu et al. (2025), quienes tampoco identificaron diferencias descriptivas relevantes en el desempeño ejecutivo según el sexo o la procedencia geográfica. Sin embargo, es importante considerar que dicho estudio evaluó las FEs mediante tareas de desempeño cognitivo, mientras que la presente investigación empleó una medida de autorreporte.

Por tanto, ambas aproximaciones evalúan aspectos diferentes del funcionamiento ejecutivo y las comparaciones deben interpretarse con cautela. De manera similar, Alfakheh et al. (2022) reportaron asociaciones entre depresión y déficits ejecutivos en estudiantes universitarios, aunque utilizando instrumentos distintos a los empleados en este estudio.

En conjunto, estos resultados sugieren que, dentro de la población universitaria evaluada, el sexo y la residencia constituyen los principales factores sociodemográficos asociados a la presencia de sintomatología depresiva. Asimismo, los niveles observados de recompensa ambiental y funciones ejecutivas reflejan características comparables a las descritas en otras muestras de adultos emergentes universitarios, reforzando la importancia de considerar tanto variables individuales como contextuales en la comprensión del bienestar psicológico durante esta etapa del desarrollo (Ramírez Cruz et al., 2024; Takagaki & Yokoyama, 2024).

Por otro lado, los resultados del objetivo dos, evidenciaron que los adultos emergentes universitarios con SD muestran menores niveles de RA y mayores complicaciones en el funcionamiento ejecutivo global en comparación con aquellos sin SD.

La RA fue la variable con la diferencia más significativa entre ambos grupos, subrayando la importancia del reforzamiento positivo en la SD. Estos resultados coinciden con lo presentado por Takagaki y Yokoyama (2024) quienes al comparar grupos con distintos niveles de severidad de la depresión (clínica y subclínica) y un grupo control, demostraron de forma similar que una mayor SD se asocia con una menor percepción de reforzamiento positivo proveniente del entorno. Estos hallazgos se encuentran respaldados por los postulados de la activación conductual, la cual menciona que la pérdida de contacto con experiencias gratificantes mantiene y agrava el cuadro depresivo (Lewinsohn 1974, 1975).

Asimismo, el metaanálisis de Halahakoon et al. (2020) es un respaldo indirecto para dichos resultados, pues, aunque sintetizaron evidencia proveniente de estudios que evaluaron el procesamiento de recompensa mediante tareas experimentales y no emplearon autoinformes de RA, concluyeron que la depresión altera los mecanismos neurocognitivos para identificar, anticipar y beneficiarse de los estímulos placenteros. De este modo, tanto la evidencia basada en el desempeño conductual como la percepción subjetiva de la RA coinciden en señalar un déficit característico asociado a la presencia de SD (Aoki et al., 2023).

En cuanto a las FEs, los participantes con SD mostraron mayores dificultades percibidas en el funcionamiento ejecutivo global, así como en cada una de las dimensiones evaluadas; sin embargo, las diferencias no fueron homogéneas, los mayores tamaños de efecto se registraron en regulación emocional, toma de decisiones, sistema atencional supervisor y regulación del comportamiento.

Esto es consistente con lo reportado por Mohammadnia et al. (2020) y Schmid y Hammar (2021), quienes, utilizando el Behavior Rating Inventory of Executive Function–A Self-Report Form (BRIEF-A Self-Report Form), una escala autoinformada de FEs, similar al UEF-1 utilizado en la presente investigación; encontraron que estudiantes universitarios y pacientes con depresión (respectivamente) presentaban mayores dificultades percibidas en funcionamiento ejecutivo global, regulación conductual, control emocional, memoria de trabajo, planificación y organización.

En relación con el sistema atencional supervisor, los hallazgos son conceptualmente consistentes con los de Quigley et al. (2020), quienes, mediante tareas experimentales de control cognitivo, identificaron alteraciones en inhibición, actualización de memoria de trabajo y cambio atencional en participantes con SD. Dichos procesos son fundamentales para la función de supervisión atencional que evalúa esta dimensión, lo que sugiere que las dificultades no solo son percibidas (como en el autoinforme), sino que también se objetivan en el rendimiento cognitivo. Desde esta perspectiva, los resultados demuestran que la SD podría estar asociada con una menor capacidad percibida para dirigir y ajustar los recursos atencionales frente a distintas demandas tanto académicas como cotidianas.

Por otro lado, las diferencias evidenciadas en la dimensión de toma de decisiones sugieren que los participantes los cuales presentan SD, experimentan mayores dificultades para poder seleccionar cursos de acción eficaces frente a las distintas demandas cotidianas. En consonancia con estos resultados, Mukherjee et al. (2020) reportaron alteraciones en distintos procesos de toma de decisiones en personas que presentan depresión, lo que podría contribuir a explicar las diferencias encontradas en esta investigación. En la adultez emergente, estas dificultades podrían limitar el afrontamiento flexible de situaciones que resulten complejas o inciertas.

En contraste con las anteriores dimensiones, los efectos observados en monitoreo de

responsabilidades (F1), gestión para resolver tareas (F7) y verificación para aprender (F4), fueron comparativamente menores. Una posible explicación es que estos procesos, como se encuentran más vinculados con hábitos de estudio y rutinas académicas establecidas podrían experimentar un impacto menor, debido a que implican procesos que resultan más automáticos o pautados que no se ven tan directamente afectados por el estado de ánimo.

En general, los resultados obtenidos indican que las diferencias entre los grupos con y sin SD no se limitan al plano afectivo, sino que se extienden a procesos cognitivos y conductuales los cuales son esenciales para la adaptación. La disminución en el acceso a experiencias reforzantes en el entorno, fusionado con las dificultades percibidas para supervisar la atención, tienen la capacidad de regular la conducta, tomar decisiones de manera eficiente y modular las emociones, constituyen el perfil distintivo que diferencia a los adultos emergentes con SD en la población estudiada.

Finalmente, respecto al objetivo tres, orientado a examinar la asociación entre las tres variables, los resultados reflejaron correlaciones significativas con lo esperado. Específicamente, la SD se asoció de manera negativa con la RA y con las FEs globales, mientras que la RA mostró una correlación positiva con las FEs. Lo que sugiere que una mayor percepción de experiencias gratificantes recibidas del entorno se asocia con menores niveles de SD y con un funcionamiento ejecutivo autorreportado más favorable.

La relación inversa entre la RA y la SD coincide con lo reportado por Takagaki y Yokoyama (2024), quienes encontraron que esta asociación era más intensa en personas con depresión, así como con Saavedra et al. (2023), quienes identificaron una correlación negativa significativa entre ambas variables en población colombiana. De manera general, estos resultados sugieren que la percepción de un entorno enriquecido con actividades y experiencias reforzantes podría constituir un factor asociado al bienestar emocional y a una menor presencia de síntomas depresivos (Oltean et al., 2025).

Por otra parte, la SD se relacionó negativamente con las FEs globales y con todas sus dimensiones, observándose asociaciones de mayor magnitud en el sistema atencional supervisor (F2), la toma de decisiones (F5) y la regulación emocional (F6). Estos resultados son consistentes con los hallazgos de Kraft et al. (2023), quienes señalaron que síntomas como la pérdida de interés, la fatiga y las dificultades de concentración se vinculan con un menor

funcionamiento ejecutivo, así como con Chong et al. (2025), quienes encontraron que los estudiantes con mayores niveles de depresión presentaban más déficits ejecutivos.

Esto permite inferir que las dificultades en los procesos de control cognitivo y autorregulación constituyen un correlato relevante de la SD en adultos emergentes (Sun et al., 2023). No obstante, la magnitud de las asociaciones no fue uniforme entre todas las dimensiones ejecutivas; las correlaciones más elevadas se observaron en la regulación de emociones (F6), el sistema atencional supervisor (F2), la toma de decisiones (F5) y la regulación del comportamiento (F3), mientras que el monitoreo de responsabilidades (F1), la gestión para resolver tareas (F7) y especialmente la verificación para aprender (F4) presentaron asociaciones de menor magnitud.

Este patrón coincide de manera parcial con lo reportado por Bolić et al. (2025), quienes descubrieron que la memoria de trabajo se asociaba en gran medida con los síntomas depresivos, mientras que la inhibición no mostró una relación que resulte significativa. Por tanto, la relación entre las FEs y la SD parecen depender del componente ejecutivo que se esté evaluando, lo que deja en evidencia la complejidad entre esta asociación.

Asimismo, la correlación positiva observada entre la RA y las FEs sugiere que, los contextos los cuales son percibidos como más reforzantes se relacionan con un mejor funcionamiento ejecutivo. Estos hallazgos resultan consistentes con lo expuesto por Guardiano et al. (2024), quienes evidenciaron una asociación entre recompensa y desempeño ejecutivo en trabajadores estadounidenses. Aunque el estudio se realizó en una población laboral adulta de un país desarrollado y no en estudiantes universitarios, lo obtenido sugiere que la percepción de aquellas experiencias percibidas como reforzantes podría favorecer de manera significativa a las FES en distintos contextos.

De manera complementaria, Kryza-Lacombe et al. (2021) observaron que un mejor funcionamiento ejecutivo se relacionaba significativamente con un procesamiento más adaptativo de las recompensas en adolescentes, mientras que Horowitz-Kraus et al. (2024) encontraron que los entornos enriquecidos se asociaban con mejores FEs en niños. Aunque ambos estudios se realizaron en poblaciones distintas a la presente investigación, sus hallazgos respaldan la relación entre los factores ambientales y las FEs. En consecuencia, los reforzadores ambientales podrían desempeñar un papel importante en el mantenimiento de habilidades

cognitivas relacionadas con la organización, el control conductual y la regulación emocional (Guardiano et al., 2024).

De manera conjunta, los hallazgos también permiten comprender lo obtenido en el presente estudio. Aunque no es posible establecer causalidad, los resultados sugieren una interacción entre las tres variables. Una mayor RA se asoció con menor SD y mejor funcionamiento ejecutivo, destacando la relevancia de los factores ambientales, emocionales y cognitivos en la salud mental de los adultos emergentes universitarios.

Limitaciones

El presente estudio presenta algunas limitaciones que deben considerarse al interpretar los resultados. En primer lugar, debido al muestreo no probabilístico por conveniencia, los hallazgos no pueden generalizarse a todos los adultos emergentes universitarios del Ecuador ni a estudiantes de otras universidades o contextos socioculturales, ya que la muestra estuvo conformada únicamente por estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca (UCACUE), matriz Cuenca.

Además, al tratarse de un estudio correlacional y transversal, no es posible establecer relaciones de causalidad ni de direccionalidad entre la RA, las FEs y la SD. Por otro lado, el uso de instrumentos de autorreporte puede haber generado sesgos asociados a la deseabilidad social o a la percepción subjetiva de los participantes. Adicionalmente, las FEs fueron evaluadas mediante escalas conductuales y no con pruebas neuropsicológicas objetivas, lo que limita la evaluación directa de procesos ejecutivos específicos.

Por añadidura, la SD fue identificada mediante un instrumento de cribado y un punto de corte sensible para la detección de sintomatología, por lo que los resultados reflejan la presencia de síntomas depresivos autorreportados y no un diagnóstico clínico de depresión realizado por un profesional de la salud mental. Finalmente, no se tomaron en cuenta variables confusoras como: estrés académico, calidad de sueño, antecedentes de salud mental o apoyo social.

Implicaciones prácticas

Los hallazgos de este estudio pueden orientar el diseño de programas de prevención e intervención psicológica los cuales estén enfocados en fortalecer el bienestar emocional y promover actividades que resulten reforzantes en el entorno universitario. De igual manera, el

desarrollo de estrategias psicoeducativas dirigidas a fomentar distintos hábitos de organización, planificación, regulación emocional y participación en actividades que resulten gratificantes dentro de este contexto.

Finalmente, proporciona evidencia local, la cual puede orientar futuras investigaciones y sustentar el desarrollo de intervenciones adaptadas a las necesidades de la población emergente universitaria.

Prospectiva

A partir de los resultados obtenidos, se recomienda que futuras investigaciones profundicen en el análisis de la relación entre la RA, las FEs y la SD mediante diseños longitudinales o de casos y controles, con la finalidad de poder identificar posibles relaciones causales y cambios que pueden producirse a lo largo del tiempo. Asimismo, sería ideal incorporar muestras más amplias y diversas que permitan la capacidad de generalizar los hallazgos en diferentes contextos tanto universitarios como socioculturales.

De igual manera, es sugiere incluir medidas neuropsicológicas de desempeño objetivo para evaluar las FEs, complementando así los instrumentos de autorreporte conductual utilizados en el presente estudio. Adicionalmente, futuras investigaciones podrían analizar variables mediadoras o moderadoras en la relación entre las variables, tales como lo sería la calidad del sueño, la procrastinación, la regulación emocional, el estrés académico o el apoyo social, con el objetivo de poder comprender de una forma más integral los mecanismos psicológicos implicados en el bienestar emocional de esta la población.

También sería pertinente desarrollar estudios que evalúen el papel de la RA como posible variable mediadora o moduladora en la relación entre las FEs y la SD, dado que en el presente estudio la RA mostró asociaciones significativas tanto con la SD como con las FEs. Este tipo de investigaciones permitiría comprender de forma más precisa los mecanismos subyacentes a la interacción entre los factores emocionales, cognitivos y ambientales implicados en la salud mental de los adultos emergentes.

Conclusión

Los resultados de la presente investigación permitieron concluir que la SD, la RA percibida y las FEs autorreportadas constituyen variables estrechamente relacionadas en los

adultos emergentes de la Universidad Católica de Cuenca. En cuanto a las características sociodemográficas, la SD se asoció significativamente con el sexo y la residencia, observándose una mayor frecuencia en mujeres y en estudiantes procedentes de zonas rurales.

Asimismo, los participantes con SD presentaron menores niveles de RA y mayores dificultades en el funcionamiento ejecutivo global y en sus diferentes dimensiones, especialmente en la regulación emocional, el sistema atencional supervisor, la regulación del comportamiento y la toma de decisiones. Finalmente, las correlaciones evidenciaron que una mayor RA se relaciona con menores niveles de SD y con un mejor funcionamiento ejecutivo, y viceversa, mientras que mayores niveles de SD se asociaron con mayores dificultades dentro de la FE.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses a nivel personal, académico, financiero o institucional que hayan influido para el desarrollo, análisis o publicación de la presente investigación.

Fuentes de financiamiento

La presente investigación fue financiada por la Universidad Católica de Cuenca, a través de la VII Convocatoria para Financiamiento de Proyectos de Investigación Formativa, impulsada por la Jefatura de Investigación Formativa. El estudio se desarrolló en el marco del proyecto de investigación Recompensa ambiental, sintomatología depresiva y funciones ejecutivas en adultos emergentes universitarios de Cuenca-Ecuador 2025-2026, aprobado con el código CEISH-UCACUE-2025-286. El financiamiento recibido permitió disponer de los recursos necesarios para la ejecución del estudio. Sin embargo, la institución no intervino en el diseño de la investigación, la recolección y el análisis de los datos, la interpretación de los resultados ni en la redacción del trabajo.

Agradecimientos

Los autores expresan su sincero agradecimiento al Vicerrector de Investigación de la Universidad Católica de Cuenca por el apoyo brindado para el desarrollo de esta investigación. Asimismo, agradecen a los decanos de las facultades participantes por facilitar la apertura y colaboración necesarias para la aplicación de los instrumentos de evaluación. De manera especial, reconocen el acompañamiento y la orientación del director de la investigación Juan Pablo Viñanzaca, así como al PhD. Geovanny Reivan, por su valioso aporte en la validación del instrumento GADS empleado en la presente investigación, por el acompañamiento y apoyo brindados durante el desarrollo de este estudio.

Referencias Bibliográficas

- Alfakeh, S. A., Alharbi, A. S., Alhebshi, M. K., & Attar, A. F. (2022). Executive function deficits associated with anxiety and depression and their impact on medical students' academic performance in Saudi Arabia. *Journal of Contemporary Medical Sciences*, 8(5), 357–362. <https://doi.org/10.22317/jcms.v8i5.1290>
- American Psychiatric Association. (2022). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (5ª ed., texto revisado)*. American Psychiatric Publishing.
- Aoki, S., Doi, S., Horiuchi, S., Takagaki, K., Kawamura, A., Umeno, R., Fujita, M., Kitagawa, N., & Sakano, Y. (2021). Differences in the association between avoidance and environmental rewards by three symptoms of depression. *Current Psychology*, 42(10), 7990–7997. <https://doi.org/10.1007/s12144-021-02127-2>
- Ardila, A., & Rosselli, M. (2019). *Neuropsicología clínica*. El Manual Moderno.
- Armento, M. E. A., & Hopko, D. R. (2007). The Environmental Reward Observation Scale (EROS): Development, validity, and reliability. *Behavior Therapy*, 38(2), 107–119. <https://doi.org/10.1016/j.beth.2006.05.003>
- Asociación Americana de Psicología. (2017). *Principios éticos de los psicólogos y código de conducta* (2002, modificado con vigencia a partir del 1 de junio de 2010 y el 1 de enero de 2017). <https://www.apa.org/ethics/code/>
- Asociación Médica Mundial. (2024). *Declaración de Helsinki de la AMM: Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- Baños, R. M., Galdón, M. J., & García-Palacios, A. (2024). *Regulación emocional*. In A. Belloch, B. Sandín, & F. Ramos (Eds.), *Manual de psicopatología* (4th ed., Vol. 1, pp. 407–482). McGraw Hill.
- Bolić, T., Ručević, S., & Brezetić, S. (2025). The relation between different executive functions and depressive symptoms in young adults in Croatia. *Primenjena Psihologija*, 18(2), 205–225. <https://doi.org/10.19090/pp.v18i2.2568>

- Brito, A. D., & Soares, A. B. (2023). Well-being, character strengths, and depression in emerging adults. *Frontiers in Psychology*, 14, 1–12. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1238105>
- Chong, Y., Wang, Y., & Men, R. (2025). Effect of executive function on depressive symptoms in college students: The chain mediating role of procrastination behaviour and sleep quality. *Actas Españolas De Psiquiatría*, 53(5), 1063–1074. <https://doi.org/10.62641/aep.v53i5.1990>
- Colán-Herrera, A. C., & Rosario Quiroz, F. J. (2022). Análisis psicométrico del cuestionario para la detección del consumo de alcohol - AUDIT en universitarios peruano. *REVISTA VERITAS ET SCIENTIA - UPT*, 11(2), 337–347. <https://doi.org/10.47796/ves.v11i2.688>
- Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS) & Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2017). *Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos* (4.^a ed.). CIOMS. https://cioms.ch/wp-content/uploads/2017/12/CIOMS-EthicalGuideline_SP_INTERIOR-FINAL.pdf
- da Silva Rodrigues, C. Y., Carvalho Figueiredo, P. A., & Ramos Frausto, V. M. (2019). La depresión y su influencia en los cambios neuropsicológicos del adulto mayor con trastorno neurocognitivo leve debido a la enfermedad de Alzheimer. *CES Psicología*, 12(1), 69–79. <https://doi.org/10.21615/cesp.12.1.6>
- Diamond, A. (2020). Executive functions. In A. Gallagher, C. Bulteau, D. Cohen, & J. L. Michaud (Eds.), *Handbook of Clinical Neurology* (Vol. 173, pp. 225–240). Elsevier. <https://doi.org/10.1016/B978-0-444-64150-2.00020-4>
- Edwards, A. M., Hung, R., Levin, J. B., Forthun, L., Sajatovic, M., & McVoy, M. (2023). Health disparities among rural individuals with mental health conditions: A systematic literature review. *Rural Mental Health*, 47(3), 163–178. <https://doi.org/10.1037/rmh0000228>
- Estrella-Proaño, A., Rivadeneira, M. F., Alvarado, J., Murtagh, M., Guijarro, S., Alomoto, L., & Cañarejo, G. (2024). Anxiety and depression in first-year university students: the role

- of family and social support. *Frontiers in Psychology*, 15, 1–8. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2024.1462948>
- Fastame, M. C., Mulas, I., Putzu, V., Asoni, G., Viale, D., Mameli, I., & Pau, M. (2022). Does motor functioning mediate the relationship between executive functions and psychological well-being of atypically developing older adults? *Current Psychology*, 42(17), 14237–14249. <https://doi.org/10.1007/s12144-021-02530-9>
- Flores-Ramos, M., Yoldi-Negrete, M., Guiza-Zayas, R., Ramírez-Rodríguez, G., Montes-Castrejón, A., & Fresán, A. (2022). An Indicator of environmental enrichment to measure physical, social and cognitive activities in human daily life. *BMC Psychiatry*, 22(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12888-022-03952-w>
- García Bonetto, G., Corral, R. M., Lupo, C., Vilaprino Duprat, M., Alessandria, H., Kanevsky, G., & Cabrera, P. (2022). Trastorno depresivo mayor y depresión resistente al tratamiento: un análisis epidemiológico en Argentina del estudio de Depresión resistente al tratamiento en América Latina. *Vertex (Buenos Aires, Argentina)*, XXXIII(155), 36–49. <https://doi.org/10.53680/vertex.v33i155.134>
- Goldberg, D., Bridges, K., Duncan-Jones, P., & Grayson, D. (1988). Detecting anxiety and depression in general medical settings. *BMJ*, 297(6653), 897–899. <https://doi.org/10.1136/bmj.297.6653.897>
- Gómez, C. (2023). Causas Prevalentes de Depresión en el Personal de Salud en América Latina. *Revista Boaciencia. Saúde e Meio Ambiente*, 3(1), 142–160. <https://doi.org/10.59801/sma.v3i1.98>
- Guardiano, M., Matthews, T. A., Liu, S., Arah, O. A., Siegrist, J., & Li, J. (2024). Longitudinal associations of effort and reward at work with changes in cognitive function: evidence from a national study of U.S. workers. *International Archives of Occupational and Environmental Health*, 97(7), 745–755. <https://doi.org/10.1007/s00420-024-02081-z>
- Halahakoon, D. C., Kieslich, K., O’Driscoll, C., Nair, A., Lewis, G., & Roiser, J. P. (2020). Reward-Processing behavior in depressed participants relative to healthy volunteers. *JAMA Psychiatry*, 77(12), 1286–1295. <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2020.2139>

- Hata, K., Tajima, E., & Suzuki, S. (2023). The mediating effect of environmental reward on activity restriction and depressive mood in cancer survivors: a cross-sectional study. *Journal of Psychosocial Oncology Research and Practice*, 5(2), 1–8. <https://doi.org/10.1097/or9.0000000000000101>
- Horowitz-Kraus, T., Fotang, J., Niv, L., Apter, A., Hutton, J., & Farah, R. (2023). Executive functions abilities in preschool-age children are negatively related to parental EF, screen-time and positively related to home literacy environment: an EEG study. *Child Neuropsychology*, 30(5), 738–759. <https://doi.org/10.1080/09297049.2023.2272339>
- Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2025). *Registros Estadísticos de Camas y Egresos Hospitalarios 2024*. INEC. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/camas-y-egresos-hospitalarios/>
- Jiang, Y., Lin, K., Dalton, H., Buys, N., & Sun, J. (2026). Assessment of barriers to accessing mental health services in rural or remote areas using a socio-ecological resilience framework: a scoping review. *International Journal of Mental Health Systems*, 20(3), 1–17. <https://doi.org/10.1186/s13033-026-00694-0>
- Kraft, B., Bø, R., Jonassen, R., Heeren, A., Ulset, V. S., Stiles, T. C., & Landrø, N. I. (2023). The association between depression symptoms and reduced executive functioning is primarily linked by fatigue. *Psychiatry Research Communications*, 3(2), 1–9. <https://doi.org/10.1016/j.psycom.2023.100120>
- Kryza-Lacombe, M., Christian, I. R., Liuzzi, M. T., Owen, C., Hernandez, B., Dougherty, L. R., & Wiggins, J. L. (2020). Executive functioning moderates neural reward processing in youth. *Cognitive Affective & Behavioral Neuroscience*, 21(1), 105–118. <https://doi.org/10.3758/s13415-020-00851-z>
- Lewinsohn, P. M. (1974). A behavioral approach to depression. In R. J. Friedman & M. M. Katz (Eds.), *Psychology of depression: Contemporary theory and research* (pp. 157–178). John Wiley & Sons. <https://www.freepsychotherapybooks.org/ebook/a-behavioral-approach-to-depression/>
- Lewinsohn, P. M. (1975). The Behavioral Study and Treatment of Depression. In M. Hersen, R. M. Eisler, P. M. Miller (Eds.), *Progress in behavior modification* (pp. 19–64).

<https://doi.org/10.1016/b978-0-12-535601-5.50009-3>

- Li, Y., Li, T., Zhang, Q., Kan, R., Cao, L., Kong, H., & Wang, Y. (2024). The relationship between different components of executive function and depression in Chinese adolescents: Sequential mediation involving rumination. *Current Psychology (New Brunswick, N.J.)*, 43(11), 9665–9675. <https://doi.org/10.1007/s12144-023-05054-6>
- Martinez Virrueta L., Angeles Garcia A. S., Salas Martinez G., Nicolini H., Genis Mendoza A. D. (2025). Interacciones genómicas y neurofisiológicas en la anhedonia relacionada con la distimia. *Revista Mexicana de Psiquiatría y Salud Mental*, 3(2), 74–80. https://www.inmegen.gob.mx/media/filer_public/25/08/19/revista_mexicana_de_psiq_uiatria_7.pdf#page=50
- Ministerio de Salud Pública. (13 de enero de 2025). *El Gobierno Nacional conmemora el Día Mundial contra la Depresión con la implementación de políticas públicas en salud mental*. MSP. <https://www.salud.gob.ec/el-gobierno-nacional-conmemora-el-dia-mundial-contra-la-depresion-con-la-implementacion-de-politicas-publicas-en-salud-mental/>
- Mohammadnia, S., Bigdeli, I., Mashhadi, A., Chamanabad, A. G., & Roth, R. M. (2020). Behavior Rating Inventory of Executive Function – adult version (BRIEF-A) in Iranian University students: Factor structure and relationship to depressive symptom severity. *Applied Neuropsychology Adult*, 29(4), 786–792. <https://doi.org/10.1080/23279095.2020.1810689>
- Mukherjee, D., Lee, S., Kazinka, R., Satterthwaite, T. D., & Kable, J. W. (2020). Multiple facets of Value-Based Decision Making in major Depressive Disorder. *Scientific Reports*, 10(1), 1–12. <https://doi.org/10.1038/s41598-020-60230-z>
- Nadal, L. V. (2021). El dolor crónico unido a la depresión. *NPunto*, 4(41), 59–79. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8216863>
- Nam, G. E., Eum, M., Huh, Y., Jung, J. H., & Choi, M. (2021). The Association between employment status and Mental Health in Young Adults: A Nationwide Population-Based Study in Korea. *Journal of Affective Disorders*, 295, 1184–1189. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.08.100>

- Oltean, L.-E., Șoflău, R., Miu, A. C., & Szentágotai-Tătar, A. (2025). Unveiling subjective well-being: the role of reward processing and resilience. *Current Psychology*, 44(3), 1896–1905. <https://doi.org/10.1007/s12144-024-07247-z>
- Organización Mundial de la Salud. (2018). *Depresión*. OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Oude-Voshaar, R. C. (2023). The “discontinuity hypothesis” of depression in later life-clinical and research implications. *Age and Ageing*, 52(12), 1–10. <https://doi.org/10.1093/ageing/afad239>
- Palomares-Gómez, J. F., & Grisales, A. M. (2023). Executive functioning in college students with anxiety and depression: a multivariate analysis. *Mediterranean Journal of Clinical Psychology*, 11(1), 1–20. <https://doi.org/10.13129/2282-1619/MJCP-3596>
- Quigley, L., Wen, A., & Dobson, K. S. (2020). Cognitive control over emotional information in current and remitted depression. *Behaviour Research and Therapy*, 132, 3–46. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2020.103658>
- Ramírez Cruz, J. C., Castro López, V., Bianchi Salguero, J. M., & Avalos Latorre, M. L. (2024). Desajuste psicológico, satisfacción con la vida, recompensa ambiental y rendimiento académico en estudiantes de ciencias de la salud. En Avalos Latorre, M. L., Ramírez Cruzy, J. C., & Panduro Solorzano, J. A. (Eds.), *Perfiles y retos del estudiante universitario* (pp. 72–86). Qartuppi. https://www.researchgate.net/publication/384458822_Desajuste_psicologico_satisfaccion_con_la_vida_recompensa_ambiental_y_rendimiento_academico_en_estudiantes_de_ciencias_de_la_salud
- Ramos-Galarza, C., Ramos, V., Del Valle, M., Lepe-Martínez, N., Cruz-Cárdenas, J., Acosta-Rodas, P., & Bolanos-Pasquel, M. (2023). Executive functions scale for university students: UEF-1. *Frontiers in Psychology*, 14, 1–8. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1192555>
- Reivan-Ortiz, G. G., Pineda-Garcia, G., & Parias, B. D. L. (2019). Psychometric properties of the Goldberg Anxiety and Depression Scale (GADS) in Ecuadorian population. *International Journal of Psychological Research*, 12(1), 41–48.

<https://doi.org/10.21500/20112084.3745>

- Saavedra Garay, E., Bianchi, J. M., Villalba Garzón, J. A. (2023). Escala de Percepción de Reforzamiento Medioambiental (EROS): evidencias de validez en una muestra colombiana. *Suma Psicológica*, 30(1), 21–29. <https://doi.org/10.14349/sumapsi.2023.v30.n1.3>
- Schmid, M., & Hammar, Å. (2021). First-Episode patients report cognitive difficulties in executive functioning 1 year after initial episode of major depressive disorder. *Frontiers in Psychiatry*, 12, 1–10. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.667238>
- Snyder, H. R. (2013). Major depressive disorder is associated with broad impairments on neuropsychological measures of executive function: A meta-analysis and review. *Psychological Bulletin*, 139(1), 81–132. <https://doi.org/10.1037/a0028727>
- Sun, J., Wang, S., Mu, G., Liu, J., Su, R., Zhang, X., Fang, J., & Wang, Y. (2023). Symptoms of depression and anxiety in Chinese adolescents: heterogeneity and associations with executive function. *BMC Psychiatry*, 23(410), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12888-023-04810-z>
- Takagaki, K., & Yokoyama, S. (2024). Association between the behavioral activation mechanism and depression severity: Focusing on avoidance patterns of university students. *Behavioral Sciences*, 14(8), 1–11. <https://doi.org/10.3390/bs14080713>
- Tukey, J. W. (1977). *Exploratory data analysis*. Addison-wesley.
- Universidad Católica de Cuenca. (2025, August 12). *Rendición de Cuentas - Universidad Católica de Cuenca*. Universidad Católica De Cuenca. <https://www.ucacue.edu.ec/transparencia/rendicion-de-cuentas-2024/>
- Vilca, L. W., Echebaudes Ilizarbe, R. I., Aquino-Hidalgo, J. M., Ventura León, J., Martínez-Munive, R., & White, M. (2020). Psychometric properties of the Environmental Reward Observation Scale: Study on its internal structure, factor invariance, and method effect associated with its negative items. *Psychological Reports*, 125(1), 649–675. <https://doi.org/10.1177/0033294120981930>
- Wei, Y. D., Wang, Y., Curtis, D. S., Shin, S., & Wen, M. (2024). Built environment, natural

environment, and mental health. *GeoHealth*, 8(6), 1–20.

<https://doi.org/10.1029/2024gh001047>

Zhu, X., Wang, Y., Gao, S., Liu, X., Zhao, F., & Zhao, X. (2025). Associations between executive functions and negative emotions: A moderated mediation analysis of emotion regulation and gender. *Journal of Affective Disorders*, 386, 1–8.

<https://doi.org/10.1016/j.jad.2025.119486>

Viviana Estefania Alvarez Soliz portadora de la cédula de ciudadanía N° **0107195109** y **Aldo Jhosefat Rosero Grijalva** portador de la cédula de ciudadanía N° **1501092785**. En calidad de autores y titulares de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Recompensa ambiental, sintomatología depresiva y funciones ejecutivas en adultos emergentes universitarios de Cuenca-Ecuador 2025-2026”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconocemos a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizamos además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **29 de julio de 2026**



F:

Viviana Estefania Alvarez Soliz

C.I. 0107195109



F:

Aldo Jhosefat Rosero Grijalva

C.I. 1501092785