



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE EL ESTRÉS, LA
ANSIEDAD Y LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE LOS
COLEGIOS BENIGNO MALO DE CUENCA, MARÍA
AUXILIADORA Y PURÍSIMA DE MACAS, ECUADOR**

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

AUTOR: PAULA EMILIA TORRES NOGUERA

DIRECTOR: JUAN AQUILINO CABRERA GUERRERO

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

**ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE EL ESTRÉS, LA
ANSIEDAD Y LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE LOS
COLEGIOS BENIGNO MALO DE CUENCA, MARÍA
AUXILIADORA Y PURÍSIMA DE MACAS, ECUADOR**

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

AUTOR: PAULA EMILIA TORRES NOGUERA

DIRECTOR: JUAN AQUILINO CABRERA GUERRERO

CUENCA - ECUADOR

2026

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Paula Emilia Torres Noguera portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **1723186126**. Declaro ser el autor de la obra: **“Estudio comparativo del estrés, ansiedad y depresión en estudiantes de los colegios Benigno Malo de Cuenca, María Auxiliadora de y Purísima de Macas, Ecuador”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi 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 me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, **11 de mayo de 2026**

F:

Paula Emilia Torres Noguera

C.I. 1723186126

Cuenca, 11 de mayo de 2026

CERTIFICACIÓN

Yo Juan Aquilino Cabrera Guerrero, con cédula de identidad N° 0102059128 en calidad de Director del Trabajo de Titulación con el tema: "Estudio comparativo sobre el estrés, la ansiedad y la depresión en estudiantes de los colegios Benigno Malo de Cuenca, María Auxiliadora y Purísima de Macas, Ecuador.", certifico que el presente trabajo fue desarrollado por PAULA EMILIA TORRES NOGUERA, bajo mi supervisión.

Atentamente,



Dr. Juan Aquilino Cabrera Guerrero, Mgs.
DIRECTOR DEL PROYECTO DE TITULACIÓN
DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

Agradecimientos

Agradezco profundamente a mis padres por su amor incondicional, por cada esfuerzo realizado y por el apoyo y la confianza que me han brindado a lo largo de mi proceso de formación académica. A mi familia, por estar siempre presente y ser una parte fundamental para que hoy pueda alcanzar este logro.

De igual manera, expreso mi gratitud a mis profesores, quienes compartieron sus conocimientos, experiencia y orientación durante este proceso académico. Gracias por su dedicación y paciencia, así como por las enseñanzas y consejos que contribuyeron significativamente al desarrollo de este trabajo y a mi crecimiento personal y académico.

Finalmente, agradezco a todas aquellas personas que estuvieron presentes, brindándome apoyo y orientación durante esta etapa importante de mi vida.

Dedicatoria

Dedico este logro, en primer lugar, a mis padres y a mi hermano, quienes han sido un pilar fundamental en mi vida. Gracias por brindarme su amor, apoyo incondicional y confianza en cada paso que he dado y por haber sabido acompañarme incluso en momentos de dificultad, motivándome a seguir adelante y ayudándome a sacar lo mejor de mí en cada circunstancia.

A mi familia, por ser una fuente constante de impulso, inspiración y fortaleza, alentándome a crecer tanto a nivel personal como profesional. De manera especial, agradezco a mis abuelitos, quienes con su cariño han sido una parte muy importante en mi vida y en este proceso. Gracias por cada gesto de cariño, por estar presentes en los momentos más importantes y por brindarme siempre tranquilidad y confianza.

Asimismo, agradezco a mis amigas y amigos, quienes estuvieron a mi lado en cada paso que di, brindándome sus consejos, apoyo y compañía. Gracias por escucharme siempre, especialmente en aquellos momentos difíciles. Su presencia, comprensión y cariño fueron fundamentales durante este camino.

Paula Emilia Torres Noguera

Resumen

Los trastornos emocionales en adolescentes constituyen una problemática relevante de salud pública que afecta el bienestar psicológico y el desempeño académico. El objetivo del presente estudio fue comparar los niveles de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de tres instituciones educativas ecuatorianas mediante la aplicación de la escala DASS-21. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de corte transversal y alcance descriptivo-comparativo. La muestra estuvo conformada por 439 estudiantes, desde octavo año de Educación Básica Superior hasta tercer año de Bachillerato General Unificado, pertenecientes al Colegio Benigno Malo de Cuenca (n = 236), la Unidad Educativa María Auxiliadora (n = 100) y la Unidad Educativa Purísima de Macas (n = 103). Para la recolección de datos se utilizó la escala Depression, Anxiety and Stress Scale (DASS-21). El análisis de los datos se realizó mediante el software IBM SPSS Statistics versión 26, empleando estadística descriptiva a través de frecuencias y porcentajes para describir la distribución de los niveles de sintomatología emocional. Los resultados evidenciaron la presencia de sintomatología emocional en los estudiantes evaluados, destacándose la ansiedad como la dimensión con mayor prevalencia, especialmente en niveles elevados de severidad. Asimismo, se observaron variaciones en la distribución de los niveles de depresión, ansiedad y estrés según el nivel educativo, mientras que entre instituciones educativas no se evidenciaron diferencias marcadas.

Palabras clave: Salud mental, instituciones educativas, estrés, ansiedad, depresión.

Abstract

Emotional disorders in adolescents constitute a significant public health problem that affects psychological well-being and academic performance. The present study aimed to compare levels of depression, anxiety, and stress among students from three Ecuadorian educational institutions through the application of the DASS-21 scale. The research was conducted under a quantitative approach, with a non-experimental, cross-sectional design and a descriptive-comparative scope. The sample consisted of 439 students, from the eighth year of Upper Secondary Basic Education to the third year of Unified General Baccalaureate, from Benigno Malo High School in Cuenca (n = 236), María Auxiliadora Educational Unit (n = 100), and Purísima Educational Unit in Macas (n = 103). For data collection, the Depression, Anxiety, and Stress Scale (DASS-21) was used. Data analysis was carried out using IBM SPSS Statistics version 26, employing descriptive statistics through frequencies and percentages to describe the distribution of levels of emotional symptomatology. The results showed the presence of emotional symptoms in the evaluated students, with anxiety standing out as the dimension with the highest prevalence, especially at high levels of severity. Likewise, variations were observed in the distribution of depression, anxiety, and stress levels according to educational level, while no marked differences were observed among educational institutions.

Keywords: Mental health, educational institutions, stress, anxiety, depression.

CONTENIDO

Introducción	10
Conceptualización de las variables de estudio	10
Presentación del problema	11
Pregunta guía:.....	14
Objetivos:	15
1.1.1 Objetivo general.....	15
1.1.2 Objetivos específicos	15
Materiales y métodos	15
Diseño.....	15
Población y Muestra.....	15
Criterios de selección	16
1.1.3 Criterios de inclusión	16
1.1.4 Criterios de exclusión	16
Instrumento.....	16
Procedimiento.....	18
Aspectos Bioéticos	18
Análisis de datos.....	18
Resultados	19
Discusión.....	25
Conclusiones	27
Referencias.....	28

INTRODUCCIÓN

Conceptualización de las variables de estudio

El estrés adolescente se caracteriza por constituir una respuesta psicológica multifactorial derivada de la confluencia simultánea de exigencias escolares progresivamente intensificadas, cambios neurobiológicos inherentes a la maduración cerebral y demandas del entorno social propias de esta fase del desarrollo humano (Reaño, 2022). Este constructo psicológico se conceptualiza como la respuesta adaptativa del organismo frente a estresores cotidianos que involucran diversos aspectos de la experiencia adolescente, tales como en la interacción familiar, académica y social, ya que implica que la percepción individual puede desencadenar dificultades en el funcionamiento psicosocial cuando las exigencias del entorno superan considerablemente las capacidades adaptativas del adolescente (Hellström et al., 2024).

De acuerdo con Rapee et al. (2023), los trastornos de ansiedad en la adolescencia se definen como condiciones de salud mental caracterizadas por preocupaciones excesivas, persistentes e incontrolables; patrones desadaptativos de evitación conductual y manifestaciones somáticas que interfieren significativamente con el rendimiento académico, el funcionamiento social y el desarrollo psicológico integral del adolescente. Estos trastornos constituyen alteraciones psicopatológicas del sistema emocional que se manifiestan a través de respuestas de miedo y angustia desproporcionadas ante estímulos percibidos como amenazantes.

Por otro lado, según Bernaras et al. (2019), la depresión adolescente se define como un trastorno del estado del ánimo que trasciende las fluctuaciones emocionales normativas del desarrollo, caracterizándose por síntomas persistentes de tristeza profunda, anhedonia marcada y alteraciones cognitivas significativas que comprometen el funcionamiento académico, social y familiar del individuo; este trastorno constituye una alteración psicopatológica multidimensional, resultado de la interacción compleja, según el autor, entre factores biológicos, psicológicos y socioambientales.

Así, también el entorno familiar constituye un determinante fundamental en el desarrollo psicológico y emocional de los adolescentes, actuando como sistema primario de socialización que moldea significativamente su bienestar mental, caracterizado por la cohesión, comunicación efectiva y flexibilidad adaptativa, se ha asociado inversamente con la presencia

de sintomatología psicopatológica en población adolescente, mientras que las dinámicas familiares disfuncionales, marcadas por conflictos persistentes y ambientes caóticos, incrementan sustancialmente la vulnerabilidad para desarrollar trastornos de ansiedad y depresión (Zhang et al., 2024).

Para Long et al. (2020), el entorno social, particularmente las relaciones con pares durante la adolescencia, representa un contexto crítico que influye directamente en la configuración de la salud mental juvenil, las dificultades en las relaciones interpersonales con compañeros, el rechazo social y las limitaciones en la calidad de las amistades, evidenciando que las experiencias negativas en el contexto social adolescente comprometen también la trayectoria de salud mental a largo plazo.

Presentación del problema

De acuerdo con McGorry et al. (2024), la salud mental juvenil constituye actualmente una de las crisis de salud pública más significativas a nivel global, caracterizada por el incremento sostenido de trastornos emocionales que comprometen el desarrollo integral de los adolescentes, los trastornos mentales que emergen durante la adolescencia generan alteraciones profundas en el funcionamiento emocional, cognitivo y conductual, configurándose como una carga sanitaria que trasciende la etapa evolutiva inmediata para proyectarse hacia la vida adulta, limitando las oportunidades de desarrollo y bienestar a largo plazo.

Los trastornos de ansiedad, depresión y el estrés patológico durante la adolescencia comprometen significativamente múltiples dominios del funcionamiento psicosocial así como limitaciones en el desarrollo de competencias socioemocionales fundamentales para la transición hacia la adultez, estos trastornos no constituyen fenómenos aislados o transitorios propios del desarrollo normativo, sino que representan alteraciones psicopatológicas que interfieren sistemáticamente con la asistencia escolar pudiendo derivar en consecuencias devastadoras como el aislamiento social progresivo, la ideación suicida y comportamientos de riesgo que ponen en peligro la integridad física y psicológica del adolescente (World Health Organization, 2024).

Un estudio realizado en la ciudad de Chandigarh, India, por Sandal et al. (2017), tuvo como propósito identificar la prevalencia de síntomas relacionados con el estrés, la depresión y la ansiedad en adolescentes. Para ello, se empleó el test DASS-21. La muestra estuvo

compuesta por 470 estudiantes, con edades entre los 13 y 18 años. Los hallazgos revelaron que el 80,9 % de los participantes presentaban síntomas de ansiedad, el 65,0 % manifestaban niveles significativos de estrés y el 47,0 % mostraban síntomas depresivos; se concluyó que se encontraron elevada sintomatología psicológica en la población adolescente estudiada.

Por su parte, Nakie et al. (2022) desarrollaron una investigación similar en Etiopía, con una muestra más amplia de 849 estudiantes adolescentes de entre 15 y 19 años, a quienes se les aplicó el test DASS-21. En cuanto a la distribución por sexo, el 47 % correspondió a mujeres y el 53 % a hombres. Los resultados evidenciaron que el 41.1 % de los participantes presentaba síntomas de depresión, el 66.7 % manifestaba ansiedad y el 52.2 % reportaba niveles significativos de estrés. Los autores señalaron que las adolescentes mujeres presentaban un mayor riesgo de experimentar dificultades emocionales, identificando la situación socioeconómica familiar y la presión académica como factores que contribuyen de manera indirecta al incremento del malestar psicológico.

Un estudio realizado en Teherán, Irán, evaluó a 491 adolescentes de último año de secundaria, con edades entre 17 y 18 años, usando el DASS-21, los resultados manifestaron que el 16.8 % de los participantes presentaban síntomas de depresión, el 28.3 % ansiedad y el 19.1 % estrés (Hoseini et al., 2022), concluyendo que la ansiedad representa el trastorno emocional predominante en adolescentes iraníes en etapa preuniversitaria, destacando la importancia de establecer programas de tamizaje y detección temprana de sintomatología psicológica en el contexto educativo, particularmente durante períodos de alta demanda académica que caracterizan el último año de secundaria.

Por otra parte, un estudio desarrollado en los Emiratos Árabes Unidos, con una muestra de 332 adolescentes entre 15 y 18 años y mediante la aplicación de la escala DASS-21, evidenció diferencias significativas según el género. Los resultados mostraron que el 18.2 % de las mujeres presentó niveles de depresión severa, en contraste con el 2.0 % de los hombres. En cuanto a la ansiedad, el 41 % de las adolescentes manifestó sintomatología asociada, frente al 11 % del grupo masculino. De igual forma, el estrés se registró en el 19 % de las mujeres y en el 8 % de los hombres. Estos hallazgos reflejan una mayor presencia de sintomatología psicológica en la población femenina en comparación con sus pares varones, lo que sugiere la necesidad de fortalecer estrategias preventivas con enfoque diferencial de género en el ámbito educativo (Alalalmeh et al., 2024).

En un estudio realizado en Lima, Perú, efectuado con el test DASS-21 con muestra de 66 participantes de un colegio privado de 5to año de secundaria, dio como resultado que el 24.3% padecen ansiedad, el 42.3% depresión y finalmente el 16.7% padece estrés, concluyendo que la sintomatología depresiva constituye el principal problema de salud mental entre los estudiantes evaluados, por lo que es necesario implementar estrategias de intervención psicológica dirigidas específicamente al abordaje de trastornos del estado de ánimo en población adolescente de instituciones educativas privadas (Diaz del Olmo et al., 2022).

Por su parte, Román et al. (2016) en su estudio realizado en Chile evidenció una depresión moderada a severa de 32.6% mientras que ansiedad de 42.3% con una población de escolares de 12 a 18 años, llegando a la conclusión de que la alta prevalencia concomitante de sintomatología ansiosa y depresiva sugiere la existencia de comorbilidad psicopatológica significativa en la población adolescente chilena.

Un estudio realizado por Sandoval et al. (2021) evaluó la frecuencia de ansiedad, depresión y estrés mediante la aplicación de la escala DASS-21. La investigación adoptó un diseño transversal y utilizó una encuesta virtual como técnica de recolección de datos. La muestra estuvo conformada por 284 participantes, con una edad promedio de 22 años, de los cuales el 48.2 % eran mujeres. Los resultados evidenciaron prevalencias de ansiedad, estrés y depresión del 24.13 %, 28.5 % y 13.0 %, respectivamente. Tras realizar análisis ajustados, se identificó que cursar menos años de estudio, profesar la religión católica y presentar una enfermedad crónica se asociaron significativamente con mayor frecuencia de ansiedad. Asimismo, la menor edad se relacionó con una mayor presencia de síntomas de estrés.

Castro et al. (2023), en su estudio desarrollado en diferentes ciudades del Ecuador con 330 adolescentes cuya edad promedio fue de 16 años, identificaron que 208 participantes (63.1%) presentaron sintomatología emocional en nivel bajo, 45 estudiantes (13.7%) en nivel leve y 47 adolescentes (14.3%) en nivel moderado; se destaca la diferencia en prevalencia de trastornos enfocados en ansiedad y depresión.

De manera complementaria, Castillo et al. (2023) desarrollaron un estudio con enfoque cuantitativo y alcance descriptivo en una institución educativa secundaria de la ciudad de Quito. La muestra estuvo conformada por 50 adolescentes con edades comprendidas entre 12 y 18 años. Para la evaluación de las variables se emplearon los Inventarios de Ansiedad y Depresión de Beck como instrumentos de medición. Los resultados indicaron que 10 estudiantes (20 %) presentaron niveles de ansiedad moderada, mientras que 11 participantes

(22 %) evidenciaron depresión severa, con mayor prevalencia en el grupo de 12 años. Asimismo, se reportó que la presencia de sintomatología ansiosa y depresiva se asocia con repercusiones negativas en el rendimiento académico, incremento de conductas disruptivas y dificultades en las relaciones interpersonales.

En Guayaquil, Chavez & Lima (2024) desarrollaron un estudio transversal con 2,018 estudiantes, revelando elevada prevalencia de trastornos emocionales: 361 adolescentes (17.9%) presentaron estrés moderado, 361 estudiantes (17.9%) depresión moderada y 611 participantes (30.3%) ansiedad en nivel extremadamente severo, este estudio empleó la escala DASS-21 y demostró correlaciones significativas entre la funcionalidad familiar y la sintomatología psicológica, identificando que los trastornos emocionales se asociaron con factores sociodemográficos, académicos y familiares específicos.

Pregunta guía:

¿Cómo se manifiestan los niveles de estrés, ansiedad y depresión en los estudiantes del Colegio Benigno Malo de Cuenca, la Unidad Educativa María Auxiliadora y la Unidad Educativa Purísima de Macas evaluados mediante la escala DASS-21?

Justificación

Guzman et al. (2024) destacan que la importancia de abordar estos temas no solo radica en mejorar el bienestar integral de los estudiantes, sino también en prevenir consecuencias adversas a largo plazo; estas pueden incluir problemas de salud mental crónicos, como ansiedad y depresión, que impactan negativamente en su calidad de vida, así como dificultades en las relaciones interpersonales, tanto en el ámbito personal como profesional.

Además, subrayan que crear ambientes educativos que prioricen y fomenten activamente la salud mental puede marcar una diferencia en el desarrollo emocional, académico y social de los jóvenes, la implementación de estrategias que promuevan el bienestar, como el apoyo psicológico accesible y la integración de prácticas que reduzcan el estrés académico, son esenciales para garantizar que los estudiantes cuenten con un entorno que respalde su crecimiento.

Esta investigación contribuye al desarrollo institucional mediante la generación de evidencia empírica específica sobre las dificultades emocionales que afectan a los estudiantes de las tres instituciones educativas participantes.

Objetivos:

1.1.1 Objetivo general

- Analizar la prevalencia del estrés, la ansiedad y la depresión en estudiantes del Colegio Benigno Malo de Cuenca, en comparación con los colegios María Auxiliadora y Purísima de Macas, a través de la aplicación de la escala DASS-21.

1.1.2 Objetivos específicos

- Evaluar los niveles de estrés, ansiedad y depresión en estudiantes de las tres instituciones educativas mediante escala DASS 21.
- Identificar la prevalencia de estrés, ansiedad y depresión en los adolescentes según su nivel educativo.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, mediante un diseño no experimental, de corte transversal y alcance descriptivo, basado en la recolección directa de datos en el contexto natural de los participantes. En este sentido, el carácter comparativo del estudio se limita a identificar diferencias en la distribución de la sintomatología emocional entre los grupos analizados, sin establecer relaciones de causalidad entre las variables.

Este estudio forma parte de un proyecto de investigación formativa ganador de la sexta convocatoria institucional, cuyo propósito fue adaptar y validar en población adolescente de la Zona 6 del Ecuador diversos instrumentos psicométricos, entre ellos la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21), la Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS), la Escala de Evaluación de la Conducta Suicida (SENTIA) y la Escala PAYKEL.

Población y Muestra

La población del estudio ha estado conformada por estudiantes de ambos sexos pertenecientes a las tres instituciones educativas participantes, a quienes se les aplicaron los instrumentos de evaluación. Se consideraron únicamente los estudiantes matriculados entre el octavo grado de educación básica superior y el tercer curso de bachillerato general unificado durante el período lectivo 2024–2025. De esta manera, la población evaluada estuvo integrada por 348 estudiantes del Colegio Benigno Malo, 170 estudiantes de la Unidad Educativa Purísima de Macas y 141 estudiantes de la Unidad Educativa María Auxiliadora.

Posteriormente, durante el proceso de elaboración y depuración de la base de datos, se excluyeron aquellos cuestionarios que presentaron respuestas incompletas o inconsistencias en los registros, por lo que la muestra final a analizar estuvo conformada por 439 estudiantes.

La selección de participantes se efectuó mediante un procedimiento no probabilístico de tipo intencional por conveniencia. El grupo de estudio estuvo integrado por 439 estudiantes, distribuidos en tres instituciones educativas. Del total, 236 correspondieron al Colegio Benigno Malo, que concentró la mayor proporción de participantes. Además, se incluyeron 100 estudiantes de la Unidad Educativa María Auxiliadora y 103 de la Unidad Educativa Purísima, ambas ubicadas en la ciudad de Macas.

Criterios de selección

1.1.3 Criterios de inclusión

Participaron en esta investigación los estudiantes matriculados en el año lectivo septiembre 2024 – julio 2025 en las siguientes instituciones educativas: Benigno Malo, Colegio María Auxiliadora y Colegio Purísima de Macas, cuyos padres o tutores firmaron el consentimiento informado; además, se incluyeron estudiantes cuyas edades están entre 11 y 18 años, que expresaron su voluntad de participación, firmando la carta de asentimiento para estudiantes.

1.1.4 Criterios de exclusión

Estudiantes que voluntariamente no desean formar parte, aquellos estudiantes con representantes legales que no lo autorizaron, así como también los estudiantes que no entregaron el asentimiento y consentimiento informado en el momento de la aplicación del test. Asimismo, se excluyeron las encuestas que no fueron completadas en su totalidad.

Instrumento

Para la caracterización de la muestra se aplicó un cuestionario sociodemográfico diseñado específicamente para el presente estudio, cuyo propósito fue recopilar información básica de los participantes. Este instrumento incluyó variables como fecha de nacimiento y edad, sexo biológico, identidad de género, nivel educativo en curso, tipo de convivencia familiar, ubicación de la vivienda, nivel de ingresos económicos del hogar y acceso a servicios básicos.

La Depression Anxiety Stress Scale – 21 ítems (DASS-21), según Antúnez y Vinet (2012) es un instrumento psicométrico orientado a la evaluación de tres dimensiones emocionales: sintomatología depresiva, manifestaciones de ansiedad y respuestas asociadas al

estrés. La versión abreviada está compuesta por 21 reactivos distribuidos en tres dominios equivalentes, cada uno conformado por siete ítems específicos.

La medición se realiza mediante un sistema de respuesta graduada de cuatro categorías, que permite estimar la frecuencia e intensidad de los síntomas experimentados durante la semana previa a la aplicación. Las opciones de respuesta oscilan entre la ausencia del síntoma y su presencia elevada o persistente, lo que facilita la cuantificación del malestar emocional reportado por el participante (Nada et al., 2022).

García y Gonzales (2022) señalan que el DASS-21 constituye un instrumento relevante para la identificación y valoración de sintomatología emocional agrupada en tres dominios psicológicos: estado afectivo depresivo, activación ansiosa y respuestas asociadas a tensión crónica. En cuanto a su estructura, la dimensión vinculada al estado depresivo examina indicadores como ánimo bajo persistente, pérdida de interés o placer (anhedonia) y autovaloración negativa. Por su parte, el componente ansioso evalúa manifestaciones relacionadas con el miedo, la hiperactivación fisiológica —incluyendo palpitaciones— y estados continuos de alerta. Finalmente, el dominio referido a la tensión psicológica se orienta a detectar dificultades para la relajación, irritabilidad, inquietud y sensación de sobrecarga emocional.

El instrumento permite estimar la intensidad de esta sintomatología; no obstante, su aplicación no sustituye una evaluación clínica especializada ni habilita la formulación de diagnósticos psicopatológicos formales.

Para el presente trabajo de titulación se utilizó la escala DASS-21, la cual cuenta con evidencias sólidas de consistencia interna y validez de constructo en población adolescente de la Zona 6 del Ecuador. En cuanto a la fiabilidad, los coeficientes obtenidos fueron adecuados en las tres dimensiones evaluadas: en Depresión se registró un coeficiente omega (ω) de 0.845 (EE = 0.007; IC95% [0.832, 0.858]) y un alfa de Cronbach (α) de 0.839 (EE = 0.007; IC95% [0.825, 0.853]); en Ansiedad, ω = 0.830 (EE = 0.007; IC95% [0.815, 0.844]) y α = 0.823 (EE = 0.008; IC95% [0.808, 0.838]); mientras que en Estrés se obtuvo ω = 0.810 (EE = 0.008; IC95% [0.794, 0.826]) y α = 0.809 (EE = 0.009; IC95% [0.791, 0.826]). En relación con la validez de constructo, el análisis factorial confirmatorio evidenció un ajuste excelente del modelo, reflejado en índices elevados de bondad de ajuste (CFI = 0.996; TLI = 0.996), así como valores óptimos en los indicadores de error (RMSEA = 0.024; IC 90%: 0.019–0.028; pRMSEA = 1.000; SRMR = 0.034). En conjunto, estos resultados respaldan de manera

consistente la adecuación psicométrica del instrumento, confirmando su fiabilidad y validez para la evaluación de la sintomatología emocional en la población objeto de estudio.

Procedimiento

La aplicación del instrumento DASS-21 se llevó a cabo en las instituciones participantes una vez obtenidas las autorizaciones institucionales correspondientes. Previamente, se realizó una reunión informativa con los equipos directivos para presentar los objetivos, el alcance y los procedimientos del estudio.

Posteriormente, se ha coordinado la distribución de los consentimientos informados dirigidos a representantes legales, cuya aprobación escrita fue requisito indispensable para la inclusión de los estudiantes en la investigación. De igual manera, se entregó el asentimiento informado a los participantes con edades entre 11 y 18 años, garantizando su participación voluntaria y el cumplimiento de los principios éticos establecidos para estudios con población adolescente.

Para participar, los estudiantes debieron presentar la autorización firmada por sus representantes legales; la aplicación del test tuvo una duración aproximada de 30 minutos.

Aspectos Bioéticos

El artículo de titulación es parte del proyecto de investigación formativa y utiliza el mismo código CEISH, que se describe a continuación:

El estudio ha sido evaluado y posteriormente aprobado por el Comité de Ética en Investigación en Seres Humanos CEISH- UCACUE- 2024- 007 en condición de pleno de la Universidad Católica de Cuenca, con el fin de garantizar que se cumplan los principios éticos establecidos para la investigación en seres humanos, para garantizar la confidencialidad de los datos personales, se han utilizado códigos numéricos en lugar de nombres u otros datos identificativos, además, los datos se almacenaron en una base de datos con acceso privado y se otorga a los participantes la posibilidad de retirarse en cualquier momento acorde a la socialización en la entrega del acuerdo de consentimiento informado para padres, madres y tutores, y la entrega de la carta de aprobación para los estudiantes de entre 11 y 18 años.

Análisis de datos

El procesamiento y análisis de los datos se realizó mediante el software **IBM SPSS Statistics versión 26**, con licencia institucional. Considerando la naturaleza de las variables estudiadas (estrés, ansiedad y depresión), las cuales corresponden a **variables cuantitativas**

discretas obtenidas a partir de la escala DASS-21, se aplicó un análisis estadístico descriptivo.

En una primera fase, se calcularon frecuencias absolutas y porcentajes, con el propósito de describir la distribución de los niveles de estrés, ansiedad y depresión en la población estudiada. Estos resultados permitieron identificar la prevalencia de los distintos niveles de severidad en cada una de las variables analizadas.

Posteriormente, los puntajes obtenidos en cada subescala del DASS-21 fueron clasificados de acuerdo con los puntos de corte proporcionados por los investigadores responsables del estudio, lo que permitió categorizar a los participantes en los niveles de normal, leve, moderado, severo y extremadamente severo. Esta categorización fue fundamental para la organización de los datos y su posterior presentación en la sección de resultados.

Resultados

En la presente sección se exponen los resultados obtenidos a partir del análisis descriptivo de las variables depresión, ansiedad y estrés en la población estudiada. Los datos fueron procesados mediante frecuencias absolutas y porcentajes, lo que permitió identificar la distribución de los niveles de severidad (normal, leve, moderado, severo y extremadamente severo). Los resultados se presentan en tablas para facilitar su interpretación y análisis.

La tabla 1 presenta la distribución de la sintomatología emocional en estudiantes de las tres instituciones educativas participantes, considerando las dimensiones de depresión, ansiedad y estrés evaluadas mediante la escala DASS-21.

Tabla 1*Evaluación de la sintomatología emocional en estudiantes de tres instituciones mediante la escala DASS-21*

Nivel	Dimensión	Benigno Malo		María Auxiliadora		Purísima de Macas		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Depresión	No significativa	78	33,05	22	22,00	30	29,13	130	29,61
Ansiedad		47	19,92	18	18,00	23	22,33	88	20,05
Estrés		89	37,71	25	25,00	39	37,86	153	34,85
Depresión	Leve	29	12,29	17	17,00	15	14,56	61	13,89
Ansiedad		20	8,47	7	7,00	8	7,77	35	7,97
Estrés		34	14,41	12	12,00	9	8,74	55	12,53
Depresión	Moderado	63	26,69	21	21,00	23	22,33	107	24,37
Ansiedad		53	22,46	20	20,00	21	20,39	94	21,41
Estrés		46	19,49	24	24,00	24	23,30	94	21,41
Depresión	Severo	26	11,02	18	18,00	16	15,53	60	13,67
Ansiedad		20	8,47	13	13,00	11	10,68	44	10,02

Estrés		45	19,07	31	31,00	19	18,45	95	21,64
Depresión	Extremadamente severo	40	16,95	22	22,00	19	18,45	81	18,45
Ansiedad		96	40,68	42	42,00	40	38,83	178	40,55
Estrés		22	9,32	8	8,00	12	11,65	42	9,57

Nota. Los valores se expresan como frecuencia absoluta y porcentaje. Benigno Malo (n = 236), María Auxiliadora (n = 100), Purísima de Macas (n = 103). Datos obtenidos mediante la escala DASS-21

La tabla 2 presenta la distribución de la sintomatología emocional en función del nivel educativo, considerando las dimensiones de depresión, ansiedad y estrés evaluadas mediante la escala DASS-21. Los resultados se organizan en niveles de severidad, con el propósito de identificar posibles diferencias entre estudiantes de Educación Básica Superior y Bachillerato General Unificado.

Tabla 2*Prevalencia de sintomatología emocional según nivel educativo mediante la escala DASS-21*

Nivel	Dimensión	Educación Básica Superior		Bachillerato General Unificado		Total	
		n	%	N	%	n	%
Depresión	No significativa	29	25,44	101	31,08	130	29,61
Ansiedad		23	20,18	65	20,00	88	20,05
Estrés		33	28,95	120	36,92	153	34,85
Depresión	Leve	14	12,28	47	14,61	61	13,90
Ansiedad		9	7,90	26	8,00	35	7,97
Estrés		13	11,40	42	12,92	55	12,53
Depresión	Moderado	23	20,18	84	25,85	107	24,37
Ansiedad		23	20,18	71	21,85	94	21,41
Estrés		26	22,80	68	20,92	94	21,41
Depresión	Severo	23	20,18	37	11,38	60	13,67

Ansiedad	9	7,90	35	11,39	44	10,02
Estrés	30	26,31	65	20,00	95	21,64
Depresión Extremadamente severo	25	21,93	56	17,23	81	18,45
Ansiedad	50	43,86	128	39,38	178	40,55
Estrés	12	10,53	30	9,23	42	9,57

Nota. Los valores se presentan como frecuencia absoluta y porcentaje. EBS = Educación Básica Superior; BGU = Bachillerato General Unificado. La recolección de datos se efectuó mediante la aplicación del instrumento DASS-

DISCUSIÓN

Los resultados del presente estudio evidencian una alta prevalencia de sintomatología emocional en adolescentes, destacándose especialmente la ansiedad en niveles extremadamente severos (40.55%), seguida del estrés en nivel severo (21.64%) y la depresión en nivel extremadamente severo (18.45%). Estos hallazgos confirman que el malestar psicológico constituye una problemática relevante en el contexto educativo, coincidiendo con la literatura que reconoce a la adolescencia como una etapa de especial vulnerabilidad emocional.

En relación con estudios previos, los resultados presentan similitudes importantes. En primer lugar, el estudio de Sandal et al. (2017) reportó una prevalencia de ansiedad del 80.9%, estrés del 65.0% y depresión del 47.0% en adolescentes, evidenciando, al igual que en la presente investigación, que la ansiedad constituye la dimensión predominante.

De manera similar, Nakie et al. (2022) encontraron que el 66.7% de los estudiantes presentaba ansiedad, el 52.2% estrés y el 41.1% depresión, lo que coincide con la tendencia observada en este estudio, donde la ansiedad presenta los niveles más elevados de severidad.

Asimismo, Chavez y Lima (2024), en un estudio realizado en Ecuador con 2,018 estudiantes, identificaron que el 30.3% presentaba ansiedad extremadamente severa, lo cual guarda relación con el 40.55% encontrado en esta investigación, evidenciando una alta carga de sintomatología ansiosa en el contexto nacional.

No obstante, también se identifican discrepancias con otros estudios. Por ejemplo, Díaz del Olmo et al. (2022) reportaron en Perú que la depresión (42.3%) fue la dimensión predominante, a diferencia de los resultados del presente estudio donde la ansiedad ocupa el primer lugar.

De igual manera, Román et al. (2016) en Chile encontraron una prevalencia de ansiedad del 42.3% y depresión del 32.6% en niveles moderados a severos, cifras inferiores a las observadas en esta investigación, especialmente en los niveles extremadamente severos.

Por otro lado, Hoseini et al. (2022), en Irán, reportaron porcentajes considerablemente más bajos (16.8% depresión, 28.3% ansiedad y 19.1% estrés), lo que contrasta con los niveles más elevados identificados en este estudio, lo que podría explicarse por diferencias socioculturales, contextuales y educativas.

Al analizar los resultados de manera integral, se observa que las diferencias no solo se presentan en comparación con otros estudios, sino también dentro de la propia muestra. En este sentido, la comparación entre instituciones educativas evidenció variaciones moderadas sin una predominancia clara, lo que sugiere que la sintomatología emocional es un fenómeno generalizado.

Sin embargo, al considerar el nivel educativo, se identificaron patrones diferenciados: la depresión y el estrés severo fueron más frecuentes en estudiantes de Educación Básica Superior, mientras que la ansiedad predominó en Bachillerato General Unificado. Esto sugiere que las demandas académicas y las preocupaciones asociadas al futuro podrían influir en el incremento de la ansiedad en niveles educativos superiores.

Entre las principales limitaciones del estudio, se destaca el uso de un diseño transversal, el cual no permite establecer relaciones causales entre las variables analizadas. Asimismo, la selección de la muestra mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia limita la generalización de los resultados a otras poblaciones.

Adicionalmente, el uso de la escala DASS-21, basada en autoinforme, podría estar sujeto a sesgos de respuesta, como la deseabilidad social o la interpretación subjetiva de los ítems. Finalmente, no se consideraron variables contextuales específicas, como factores familiares o socioeconómicos, que podrían influir en la sintomatología emocional.

Al comparar los resultados de ambas tablas, se evidencia que la sintomatología emocional presenta patrones consistentes, aunque con variaciones según el criterio de análisis. En la Tabla 1, el enfoque por institución educativa muestra que la ansiedad extremadamente severa constituye la manifestación más predominante en todos los contextos, sin diferencias sustanciales entre los centros educativos, lo que sugiere una problemática generalizada en la población estudiantil.

Por otro lado, la Tabla 2, al analizar los datos según el nivel educativo, permite identificar diferencias más específicas en la distribución de la sintomatología. En este sentido, se observa que la depresión y el estrés en niveles severos son más frecuentes en estudiantes de Educación Básica Superior, mientras que la ansiedad presenta una mayor prevalencia en estudiantes de Bachillerato General Unificado, especialmente en niveles severos y extremadamente severos.

En conjunto, estos hallazgos indican que, mientras las diferencias entre instituciones son poco marcadas, el nivel educativo sí constituye un factor relevante en la variación de la sintomatología emocional. Esto sugiere que las manifestaciones de

malestar psicológico en adolescentes no dependen únicamente del contexto institucional, sino también de las demandas propias de cada etapa educativa. En particular, la ansiedad se mantiene como la dimensión más crítica en ambos análisis, lo que refuerza la necesidad de estrategias de intervención centradas en su prevención y manejo en el ámbito escolar.

CONCLUSIONES

En función de los resultados obtenidos, se concluye que la sintomatología emocional en los estudiantes evaluados presenta una alta prevalencia, siendo la ansiedad la dimensión con mayor nivel de afectación, especialmente en su categoría extremadamente severa. Este hallazgo responde al objetivo de identificar la presencia de depresión, ansiedad y estrés, evidenciando que el malestar psicológico constituye una problemática significativa en la población estudiada.

En relación con el análisis por instituciones educativas, se observa que la distribución de la sintomatología emocional presenta patrones similares entre los centros evaluados. No obstante, dado el enfoque descriptivo del estudio, estos resultados no permiten establecer diferencias estadísticamente significativas, sino únicamente identificar tendencias en la distribución de las variables. En este sentido, se evidencia que la sintomatología emocional se presenta de manera generalizada en la población estudiada, independientemente del contexto institucional. Este resultado da respuesta al objetivo de comparar la prevalencia entre instituciones, sugiriendo que podrían existir factores comunes a nivel social y educativo.

Por otro lado, al analizar la sintomatología según el nivel educativo, se identificaron diferencias relevantes, observándose que la depresión y el estrés en niveles severos son más frecuentes en estudiantes de Educación Básica Superior, mientras que la ansiedad predomina en estudiantes de Bachillerato General Unificado. Esto permite concluir que el nivel educativo influye en la manifestación del malestar emocional, cumpliendo con el objetivo de establecer diferencias según la etapa académica.

En respuesta a la pregunta de investigación, se concluye que la sintomatología emocional en adolescentes no solo es elevada, sino que varía en función del nivel educativo más que del contexto institucional, destacándose la ansiedad como la dimensión más crítica. En este sentido, los resultados evidencian la necesidad de implementar estrategias de intervención diferenciadas que respondan a las características propias de cada grupo estudiantil.

REFERENCIAS

- Aleman-Vilca, Y., & Lazo-Manrique, M. (2025). Psychometric analysis of the depression, anxiety and stress scale (DASS-21) in the Peruvian population. *Environment and Social Psychology*, 10(2), 3466. <https://doi.org/10.59429/esp.v10i2.3466>
- Bao, C., & Han, L. (2024). Gender difference in anxiety and related factors among adolescents. *Frontiers in Public Health*, 12, 1410086. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2024.1410086>
- Bernaras, E., Jaureguizar, J., & Garaigordobil, M. (2019). Child and adolescent depression: A review of theories, evaluation instruments, prevention programs, and treatments. *Frontiers in Psychology*, 10, 543. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.00543>
- Castillo, M., Morales, C., Romero, J. V., & Villacis, J. E. (2023). Ansiedad y depresión en estudiantes de 12 a 18 años en un colegio de la ciudad de Quito – Ecuador. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales*, 4(1). <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.291>
- Castro, A. D., Matute, G. H., Morales, N. J., & Zambrano, P. E. (2023). Problemas emergentes de salud mental en adolescentes ecuatorianos: una revisión bibliográfica. *Polo Del Consentimiento*, 8(85), 976-1020. <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/6064>
- Chavez, A., & Lima, D. (2024). Depresión, ansiedad, estrés y funcionalidad familiar en adolescentes de una unidad educativa de Guayaquil. *Revista Eugenio Espejo*, 17(2), 33-45. <https://doi.org/10.37135/ee.04.17.05>
- Diaz del Olmo, F., Muñoz del Carpio, A., Arias, W., & Rivera, R. (2022). Estrés, ansiedad y depresión en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de Lima durante la pandemia por COVID-19. *Educationis Momentum*, 6(1), 43-60. <https://doi.org/10.36901/em.v6i1.1448>
- Figueiredo, R. G., Patino, C. M., & Ferreira, J. C. (2025). Cross-sectional studies: Understanding applications, methodological issues, and valuable insights. *Jornal*

Brasileiro de Pneumologia, 51(1), e20250047. <https://doi.org/10.36416/1806-3756/e20250047>

- Garcia, J., & Gonzales, E. (2022, Diciembre). El estrés académico causante de la procrastinación en la educación virtual. Una revisión sistemática. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el desarrollo educativo.*, 13(25). <https://doi.org/10.23913/ride.v13i25.1238>
- Ghasemi, A., & Zahediasl, S. (2012). Normality tests for statistical analysis: A guide for non-statisticians. *International Journal of Endocrinology and Metabolism*, 10(2), 486-489. <https://doi.org/10.5812/ijem.3505>
- Guzman, C., Montoya, I., & Schoeps, K. (2024, Marzo 21). Impacto de la inteligencia emocional y del clima escolar sobre el bienestar subjetivo y los síntomas emocionales en la adolescencia. *Estudios sobre la Educacion*, 3(10). <https://doi.org/10.15581/004.49.003>
- Hellström, L., Sjöman, M., & Enskär, K. (2024). Conceptualizing adolescents' everyday stressors to underscore areas for support. *Frontiers in Education*, 9, 1370791. <https://doi.org/10.3389/feduc.2024.1370791>
- Hoseini, S., Tanha, K., & Nearandeh, R. (2022). Satisfaction with life, depression, anxiety, and stress among adolescent girls in Tehran: a cross sectional study. *BMC psychiatry*, 22(1). <https://doi.org/10.1186/s12888-022-03757-x>
- Hosseinkhani, Z., Hassanabadi, H.-R., Parsaeian, M., Karimi, M., Nedjat, S., & Shojaeizadeh, D. (2020). Academic stress and adolescents mental health: A multilevel structural equation modeling (MSEM) study in northwest of Iran. *Journal of Research in Health Sciences*, 20(4), e00496. <https://doi.org/10.34172/jrhs.2020.30>
- Long, E., Gardani, M., McCann, M., Sweeting, H., Tranmer, M., & Moore, L. (2020). Mental health disorders and adolescent peer relationships. *Social Science & Medicine*, 253, 112973. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2020.112973>
- Marquez, J., Francis-Hew, L., & Humphrey, N. (2023). Protective factors for resilience in adolescence: Analysis of a longitudinal dataset using the residuals approach.

Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health, 17(1), 140.
<https://doi.org/10.1186/s13034-023-00687-8>

McGorry, P. D., Gunasiri, H., Mei, C., Rice, S., & Gao, C. X. (2024). The youth mental health crisis: Analysis and solutions. *Frontiers in Psychiatry*, 15, 1517533.
<https://doi.org/10.3389/fpsyt.2024.1517533>

Mejia, C. R., Ccopa-Quispe, A., Vera-Gonzales, J. J., Asillo-Vargas, C. S., García-Balaguera, M. P., García-Balaguera, L. A., ... & Villamagua-Vergara, P. A. (2023). Crisis due to war: anxiety, depression and stress in the population of 13 Latin American countries. *Frontiers in Psychiatry*, 14, 1218298.
<https://doi.org/10.3389/fpsyt.2023.1218298>

Moral de la Rubia, J., González-Sáez, M. E., & Landero, R. (2023). Depression, anxiety, and stress scale: Factor validation during the first COVID-19 lockdown in Mexico. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 55, 146-154.
<https://doi.org/10.14349/rlp.2023.v55.16>

Nada, Q., Herdiana, I., & Andriani, F. (2022). Testing the validity and reliability of the Depression Anxiety Stress Scale (DASS)-21 instrument for individuals with psychodermatology. *Psikohumaniora: Jurnal Penelitian Psikologi*, 7(2), 153-168.
<https://journal.walisongo.ac.id/index.php/Psikohumaniora/article/view/11802>

Nakie, G., Segon, T., Melkan, M., Desalegn, G., & Zeleke, T. A. (2022). Prevalence and associated factors of depression, anxiety, and stress among high school students in, Northwest Ethiopia, 2021. *BMC psychiatry*, 22(739).
<https://doi.org/10.1186/s12888-022-04393-1>

Naumova, K. (2022). Dimensionality and reliability of the Depression Anxiety Stress Scales 21 among adolescents in North Macedonia. *PubMed*, 13(1).
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.1007594>

Alalalmeh, S., Hegazi, O., Shahwan, M., Hassan, N., Humaid, G., Alaila, R., & Jairoun, A. (2024, febrero 10). Assessing mental health among students in the UAE: A cross-sectional study utilizing the DASS-21 scale. *Saudi Pharmaceutical Journal*, 32(4). <https://doi.org/10.1016/j.jsps.2024.101987>

- Rapee, R. M., Creswell, C., Kendall, P. C., Pine, D. S., & Waters, A. M. (2023). Anxiety disorders in children and adolescents: A summary and overview of the literature. *Behaviour Research and Therapy*, *168*, 104376. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2023.104376>
- Reaño, E. Y. U. (2022). Estilos de afrontamiento al estrés y bienestar psicológico en adolescentes. *Horizonte de la Ciencia*, *12*(22), 253-262. <https://www.redalyc.org/journal/5709/570969250018/570969250018.pdf>
- Román, F., Santibáñez, P., & Vinet, E. V. (2016). Uso de las escalas de depresión ansiedad estrés (DASS-21) como instrumento de tamizaje en jóvenes con problemas clínicos. *Acta de Investigación Psicológica*, *6*(1), 2325–2336. [https://doi.org/10.1016/S2007-4719\(16\)30053-9](https://doi.org/10.1016/S2007-4719(16)30053-9)
- Salazar-Villacrez, M., Ugarte-López, M., Vásquez-Restrepo, L., & Loaiza-Herrera, J. (2023). Factores de riesgo e impacto psicológico en adolescentes de alta vulnerabilidad durante confinamiento por COVID-19. *Revista Medigraphic*, *15*(2), 45-52. <https://doi.org/10.35366/109180>
- Sandal, R., Goel, N. K., Sharma, M. K., Bakshi, R. K., & Singh, N. (2017). revalence of Depression, Anxiety and Stress among school going adolescent in Chandigarh. *National Library of Medicine*, *6*(2), 405-4010. <https://doi.org/10.4103/2249-4863.219988>
- Sandoval, K. D., Morote-Jayacc, P. V., Moreno-Molina, M., & Taype-Rondan, A. (2021). Depresión, estrés y ansiedad en estudiantes de Medicina humana de Ayacucho (Perú) en el contexto de la pandemia por COVID-19. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, *52*(4), 236-244. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.10.005>
- Silva, H. A., Passos, M. H., Oliveira, V. M., Palmeira, A. C., Pitangui, A. C., & Araújo, R. C. (2016). Short version of the Depression Anxiety Stress Scale-21: Is it valid for Brazilian adolescents? *Einstein*, *14*(4), 486-493. <https://doi.org/10.1590/s1679-45082016ao3732>
- Werner-Seidler, A., Spanos, S., Callear, A. L., Perry, Y., Torok, M., O'Dea, B., Christensen, H., & Newby, J. M. (2021). School-based depression and anxiety

prevention programs: An updated systematic review and meta-analysis. *Clinical Psychology Review*, 89, 102079. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2021.102079>

World Health Organization. (2024). *Mental health of adolescents*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

Zhang, J., Duan, X., Yan, Y., Tan, Y., Wu, T., Xie, Y., Yang, B. X., Luo, D., & Liu, L. (2024). Family Functioning and Adolescent Mental Health: The Mediating Role of Bullying Victimization and Resilience. *Behavioral Sciences*, 14(8), 664. <https://doi.org/10.3390/bs14080664>



Paula Emilia Torres Noguera portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **1723186126**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Estudio comparativo del estrés, ansiedad y depresión en estudiantes de los colegios Benigno Malo de Cuenca, María Auxiliadora de y Purísima de Macas, Ecuador”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco 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. Autorizo 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, **11 de mayo del 2026**

F: 

Paula Emilia Torres Noguera

C.I. 1723186126