



*Trastornos emocionales y su influencia en el proceso de aprendizaje en
estudiantes de bachillerato*

*Emotional disorders and their influence on the learning process in high school
students*

*Transtornos emocionais e sua influência no processo de aprendizagem em
alunos do ensino médio*

Gema Alejandra Briones-Zambrano ^I
gbriones0000@pucesm.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-9076-3682>

María Elena Moya-Martínez ^{II}
mmoya@pucem.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-7504-693>

Correspondencia: gbriones0000@pucesm.edu.ec

Ciencias de la educación
Artículo de revisión

***Recibido:** 15 de diciembre de 2020 ***Aceptado:** 30 de diciembre de 2020 * **Publicado:** 04 de enero de 2021

- I. Ingeniera en Sistemas Informáticos, Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Manabí, Portoviejo, Manabí, Ecuador.
- II. Especialista en Gestión y Liderazgo Educativo, Magister en Gerencia y Liderazgo Educativo, Magister en Pedagogía, Diploma Superior de Cuarto Nivel en Pedagogías Innovadoras, Licenciada en Ciencias de la Educación en la Especialidad de Químico Biológicas, Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Manabí, Portoviejo, Manabí, Ecuador.

Resumen

Los trastornos emocionales han jugado un rol significativo en la humanidad, cada año aumenta los casos de esquizofrenia, ansiedad, depresión, bipolaridad, trastornos mixtos ansioso-depresivos, también se ha observado el incremento de suicidios relacionados a estas perturbaciones, afectando la vida social, estudiantil, familiar y de pareja de quien los padece, sin importar edad, posición social o género, siendo una de las razones principales que afecta el entorno y rendimiento escolar de los alumnos, debido a los problemas que atraen sobre todo cuando no ha sido detectado a tiempo. Dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje los estudiantes de bachillerato general unificado presentan diversas emociones, donde exhiben ciertos comportamientos que podrían mostrar el padecimiento de algún tipo de trastorno emocional. Sin embargo, en varias ocasiones se ha confundido con problemas cognitivos, poco interés en las asignaturas, poca motivación y desconcentración, todo esto sin un previo análisis que indique la verdadera causa de su bajo rendimiento académico, siendo el objetivo de este artículo conocer como los trastornos emocionales influyen en el proceso aprendizaje de los estudiantes de bachillerato.

El uso de campañas, capacitación constante sobre temas de trastornos mentales a la comunidad educativa en general, son estrategias que ayudan a identificar alarmas en estudiantes de que padecen algún tipo de trastorno no detectado y pondrá en alerta a los padres y docentes, la intervención del DECE y la derivación de casos al Ministerio de Salud permiten sobrellevar el trastorno que padezca el estudiante de bachillerato considerando una adaptación curricular como parte de ella.

Palabras clave: Trastornos emocionales; salud mental; enseñanza-aprendizaje.

Abstract

Emotional disorders have played a significant role in humanity, each year increases the cases of schizophrenia, anxiety, depression, bipolarity, mixed anxiety-depressive disorders, an increase in suicides related to these disturbances has also been observed, affecting social life, student, family member and partner of the person who suffers them, regardless of age, social position or gender, being one of the main reasons that affects the environment and school performance of students, due to the problems that attract especially when it has not been detected on time.

Within the teaching-learning process, unified general high school students present various emotions, where they exhibit certain behaviors that could show the suffering of some type of emotional disorder. However, on several occasions it has been confused with cognitive problems, little interest in the subjects, little motivation and lack of concentration, all this without a previous analysis that indicates the true cause of their low academic performance, the objective of this article being to know how the Emotional disorders influence the learning process of high school students. The use of campaigns, constant training on issues of mental disorders for the educational community in general, are strategies that help to identify alarms in students that suffer from some type of undetected disorder and will alert parents and teachers, the intervention of the DECE and the referral of cases to the Ministry of Health make it possible to cope with the disorder suffered by the high school student, considering a curricular adaptation as part of it.

Keywords: Emotional disorders; mental health; teaching-learning.

Resumo

Os transtornos emocionais têm desempenhado um papel significativo na humanidade, a cada ano aumenta os casos de esquizofrenia, ansiedade, depressão, bipolaridade, transtornos depressivos ansiosos mistos, um aumento de suicídios relacionados a esses distúrbios também tem sido observado, afetando a vida social, aluno, familiar e companheiro da pessoa que os sofre, independentemente da idade, posição social ou sexo, sendo um dos principais motivos que afetam o meio ambiente e o desempenho escolar dos alunos, devido aos problemas que os atrai principalmente quando não é detectado a tempo.

Dentro do processo ensino-aprendizagem, os alunos do ensino médio geral unificado apresentam emoções diversas, onde exibem determinados comportamentos que podem evidenciar o sofrimento de algum tipo de transtorno emocional. No entanto, em várias ocasiões tem sido confundido com problemas cognitivos, pouco interesse pelos assuntos, pouca motivação e falta de concentração, tudo isso sem uma análise prévia que indique a verdadeira causa do seu baixo rendimento escolar, sendo o objetivo deste artigo saber como o Os transtornos emocionais influenciam o processo de aprendizagem de alunos do ensino médio.

O uso de campanhas, treinamentos constantes sobre questões de transtornos mentais para a comunidade educacional em geral, são estratégias que auxiliam na identificação de alarmes em alunos que sofrem de algum tipo de transtorno não detectado e vão alertar pais e professores, da

intervenção do O DECE e o encaminhamento dos casos ao Ministério da Saúde possibilitam o enfrentamento do transtorno sofrido pelo estudante do ensino médio, considerando como parte dele uma adaptação curricular.

Palavras-chave: Transtornos emocionais; saúde mental; ensino-aprendizagem.

Introducción

Los diversos cambios que ha sufrido la humanidad desde tiempos arcaicos hasta el siglo XXI o la era digital, han transformado al ser humano desde sus actividades laborales, formas de estudios e inclusive su aspecto psicosocial, viviendo en una generación donde reprimir las emociones han dado brote a diversos trastornos mentales, siendo una de las principales enfermedades silenciosas que atacan a niños, adolescentes, jóvenes y adultos.

El ser humano se expresa mediante las emociones, siendo muchas veces el motor de impulso para el aprendizaje (Márquez, M., De Cleves, N., & Burgos, B, 2011), es sustancial que una persona sepa identificar y manejar sus propias emociones, teniendo en cuenta los factores más relevantes como conciencia emocional, autocontrol, motivación, empatía y habilidad social para una sana convivencia.

Las emociones se dividen en emociones positivas y emociones negativas, llevar el control de ambas hacen que el ser humano mantenga un equilibrio emocional estable, considerando incluso que las emociones negativas al ser bien manejadas ayudan a evitar la represión de situaciones y sucesos consecutivos que en determinadas ocasiones al quererlas reprimir pueden ser que lleven al ser humano a algo más crónico como enfermarse de manera física o peor aún pueden ser el inicio de algún tipo de trastorno mental.

Un estudio de la Universidad de Texas (Loring, 2019), expuso que reprimir las emociones no las elimina, al contrario, las fortalece, generando al ser humano enfermedades en su organismo y mente, las dolencias que se muestran en el organismo están asociadas a problemas cardíacos, gastrointestinales, trastornos autoinmunitarios y por ende podría incrementar el pensamiento tóxico constante que conlleva a problemas con la memoria, concentración, inestabilidad, ansiedad y depresión.

Uno de los espacios más desatendidos por la salud pública es la salud mental, (OMS, Día Mundial de la Salud Mental: una oportunidad para impulsar un aumento a gran escala de la inversión en

salud mental, 2020), dando a conocer que 1000 millones de individuos padecen de un trastorno mental y que cada 40 segundos se suicida una persona, aun conociendo los síntomas pueden llegar a la negación, aunque estén padeciendo algún trastorno, esto por la falta de conocimiento o el miedo del rechazo social que también estaría jugando un rol determinante.

Los trastornos mentales no se ven pero existen, al igual que cualquier enfermedad física requiere atención médica especializada, siendo necesaria la intervención de psicólogos que brinden el apoyo incondicional a la familia, amigos y sociedad en general, o en diversos casos psiquiatras que sumado a lo anterior se apoyan en medicina que requiere el paciente dependiendo el caso de gravedad. En algunas instituciones educativas existen departamentos de consejería estudiantil (DECE) que brindan ayuda a los estudiantes y a sus familiares, sin embargo esto no ocurre en todas las instituciones.

Un trastorno mental desestabiliza a una persona, es muy común determinar a un estudiante de bachillerato con calificativos como vago, perezoso, dejado, pero no se ha conllevado a un análisis para determinar si ese educando está atravesando algún tipo de problema emocional no detectado por él y por su familia, debido a la falta de información o conocimiento y no notifican al personal docente o autoridades que puede existir algún inconveniente con su representado, para posteriormente derivarlo a las brigadas correspondientes del DECE, para que reciba apoyo psicosocial y un constante acompañamiento en los procesos del educando y así mostrar el bajo rendimiento en base a la dificultad revelada, para en clases poder conjugar las habilidades emocionales con las cognitivas para un proceso de enseñanza-aprendizaje significativo.

Actualmente los estudiantes de bachillerato se encuentran en un régimen educativo que comparado con los de la década anterior duplica sus materias, siendo esto inicios de su estrés y preocupación por ellos, generando cambio de emociones bruscas que conllevan al inicio de enfrentamientos emocionales en su entorno familiar o social.

El estudiante de bachillerato actual, no es como el de antes, que se esmeraba por un excelente rendimiento académico, el pertenecer a grupos sociales vulnerables, sistemas educativos poco innovadores y tradicionalistas se pueden asociar a condiciones relacionadas a un gran riesgo de presentar trastornos de salud mental (Micin, S., Bagladi, V., 2011). El rol que como institución educativa se muestra a los educandos es de importancia pues si no logra una búsqueda de un aprendizaje significativo mediante el uso de herramientas y técnicas innovadoras, el alumno puede sentir que se le impone tareas excesivas, que se le exige desafiar al mismo sistema educativo que

en ciertas situaciones requiere cosas diferentes a la realidad que vive, en estos casos el estudiante de bachillerato puede mostrar inicios de ansiedad por lo incierto, así como el trastorno obsesivo compulsivo por querer cumplir con los parámetros establecidos, dejando a un lado el verdadero eje que es el aprendizaje e ir al rol de cumplir y no aprender, además pueden aparecer otros trastornos como la depresión, falta de atención y problemas de memoria.

La ansiedad es uno de los trastornos que generan miedo a lo incierto, al futuro, preguntas y preocupaciones constantes que no permite la concentración en estudiantes de bachillerato, bajando la concentración en cualquier tipo de actividades.

La depresión es una baja al estado de ánimo que provoca en los estudiantes el poco interés de realizar las acciones planteadas, incluso la más básica del diario vivir, como levantarse para ir a la institución académica. Este trastorno combinado con la ansiedad se convierte en un trastorno mixto ansioso depresivo que limita al educando en muchos factores a desempeñar sus actividades diarias académicas lo cual se reflejará en sus reportes de calificaciones y que a simple vista se puede considerar como un bajo interés en aprender.

La falta de atención, los problemas de memorias son situaciones asociadas a los trastornos que si no se detectan a tiempo por los docentes tutores pueden ser mal interpretado como bajo interés por aprender y esto conllevar al bajo rendimiento de los estudiantes de bachillerato que si no se interviene a tiempo con el transcurrir del proceso educativo podría conllevarlos a desertar al no existir un seguimiento académico adecuado y oportuno de la institución educativa.

El Ministerio de Educación dentro de sus proyectos de inclusión debe considerar la reestructuración de las NEE (necesidades educativas especiales) que involucren algunos trastornos emocionales que no se encuentran considerados para adaptaciones curriculares pero que serían de gran necesidad para contrarrestar los aumentos de estos casos al trabajarse de manera preventiva.

El padre de familia y la comunidad educativa mediante la intervención del departamento de consejería estudiantil deben involucrarse en los diversos talleres sobre trastornos emocionales que permitan identificar síntomas que puedan ser observados en sus hijos de bachillerato que permitan actuar de manera oportuna.

Materiales y Métodos

El presente artículo basado en los trastornos emocionales y su influencia en el proceso de aprendizaje en estudiantes de bachillerato se realizó de tipo bibliográfico, con el objetivo de dar a conocer como los trastornos emocionales influyen de manera negativa e involuntaria a la predisposición del educando en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Esta investigación es fundamental ya que a través del análisis, exploración e interpretación de las diversas fuentes de información localizadas permiten conocer los diversos trastornos existentes y puedan actuar de manera oportuna los educadores y autoridades en conjunto de especialistas del tema para garantizar un trato adecuado. La utilización de estrategias y adaptaciones de acuerdo a las necesidades del estudiante permite fortalecer sus debilidades y lograr un verdadero aprendizaje significativo. En esta exploración se empleó el método descriptivo y correlacional con la finalidad de referir y fijar las participaciones científicas de diversos autores en correspondencia al campo amplio de los trastornos.

Análisis y Discusión de los resultados

La salud es uno de los principales elementos que se asocia al bienestar y tranquilidad del ser humano, el cuidado de ésta, es necesaria para el individuo, porque logra contrarrestar los factores que aumentan una probabilidad de contraer una enfermedad, cuando el cuerpo de una persona no se encuentra bien, se comienza a observar limitaciones en sus actividades diarias y sobre todo las que decaen sus ánimos físicos en ejercer movimientos mínimos.

Sentirse bien, no enfermar, no tener molestias físicas, son las definiciones relativas más asociadas a la salud (Rondón, 2006), una persona saludable no es cuando un individuo no contrae enfermedades inmunológicas o tiene un buen cuerpo, al contrario, es tan erróneo considerar que no enfermarse es tener salud, al límite de llegar a olvidar que el bienestar mental también forma parte integral de estar sano, tanto la salud física y mental deben tener una constante atención oportuna.

La OMS, considera que la definición de salud mental difiere en algunos aspectos ya que está influenciada por la cultura o teorías del país en el que vive el individuo. Sin embargo, se lo puede establecer como un estado de tranquilidad emocional y psicológico donde se relaciona de manera correcta las destrezas emocionales, cognitivas y psicosocial del ser humano (Del Barco, 2009), una persona con problemas de salud mental o algún tipo de trastorno emocional, tendrá un determinado grado de dificultad al realizar alguna actividad específica de su día, en caso de estudiantes de bachillerato su concentración es inestable por los constantes pensamientos que son distractores de

su proceso de aprendizaje cognitivo, así mismo, su estado de ánimo genera cambios emocionales que puede repercutir en su ámbito familiar, social o escolar.

La mente es un componente de la salud general, desde sus inicios hasta tiempos actuales, se sostiene que el ser humano padece de un sufrimiento mental que involucra su historia, emociones y memoria, donde se crea una escena conflictiva sobre su existencia humana (Galende, 2008), el individuo desconoce que está enfermando en su salud mental, no identifica el conflicto emocional y mental del que está sufriendo, ignora los síntomas y por ende no lo considera un trastorno.

La salud mental es de cuidado, una mente sana conlleva a tener un cuerpo sano, es una conexión directa entre lo que pensamos y demostramos, al no tener constantes pensamientos tóxicos, problemas o escenarios que perturben la mente, el organismo no se manifestará por los pensamientos negativos que desgastan el cuerpo humano y atentan a nuestra salud.

La diversidad de los conceptos de salud mental no siempre la relaciona con la psiquiatría (Bertolote, 2008), siendo ésta la rama que estudia y diagnóstica las distintas enfermedades mentales o trastornos emocionales y sus niveles de gravedad.

Determinar que un individuo está padeciendo algún tipo de disturbio mental o emocional no es fácil, ni se realiza a simple vista, primero el paciente debe de aceptar que posiblemente está atravesando por algún tipo de perturbación, ya que se ha identificado que el paso más grande para comenzar un tratamiento es la aceptación, luego debe pasar por un proceso terapéutico especializado en la rama de la psicología con la utilización de diversos enfoques psicoterapéuticos, que permitan determinar el tipo de trastorno emocional que padece y su nivel de gravedad, para establecer según el análisis la terapia con el mismo especialista o la derivación a un psiquiatra según el caso, debido a que puede ser un paciente que recién comienza a presentar síntomas o trastornos más avanzados que requieren de la medicina y otros medicamentos aparte de la terapia para su recuperación.

Los trastornos emocionales abarcan varios entornos que afectan de manera parcial la capacidad de las personas al lidiar y manejar situaciones de la vida diaria, se consideran como un ambiente invisible donde el único observador es el mismo individuo; sin embargo, interfieren de manera considerable en el proceso de aprendizaje, comunicación y sociabilidad (Recinto Universitario de Mayaguez, 2020), es difícil para una persona en su ámbito laboral lograr concentración en sus actividades asignadas, si está pasando alguna situación o crisis que emocionalmente lo ponga

inestable, lo mismo sucede en el ámbito educativo, el estudiante que tiene un trastorno no podrá manejar su situación familiar, social o sentimental de manera positiva, existe una gran cantidad de pensamientos negativos que invaden su lógica y afecta su desempeño conllevándolo a demostrar de manera involuntaria el desinterés por aprender, pero no por su propia decisión sino por los factores emocionales dentro de su trastorno.

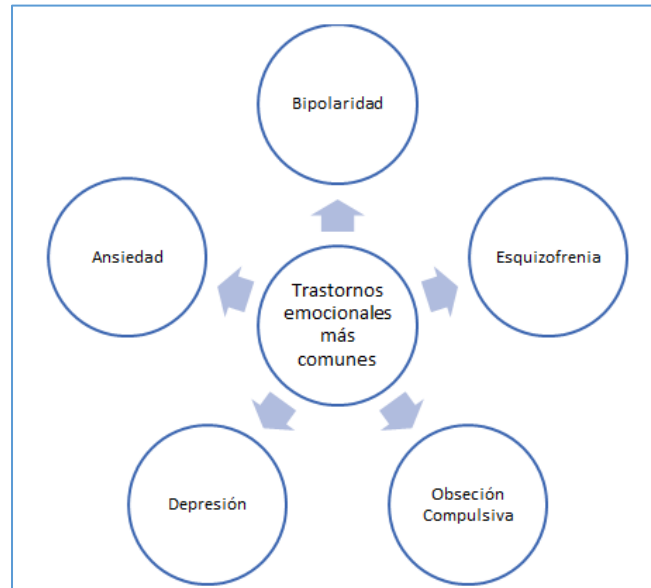
Irritabilidad, desconcentración, actitud a la defensiva, tristeza, son acciones que se denotan dependiendo del tipo de trastorno emocional que el estudiante de bachillerato padezca, obviamente el tipo de perturbación es establecido por un médico de la salud, pero al ser un tema que en la mayoría de instituciones educativas no se trata de manera frecuente, ya sea por miedo o tabú de parte del educando o la familia, se conceptualiza esas acciones como parte del proceso de transición por la edad del alumno o como desinterés por aprender, ignorando que pueden ser síntomas de una perturbación que no se está trabajando ni socializando con los representantes o el DECE, para su respectiva derivación externa al Ministerio de Salud Pública para que posterior a ello el estudiante de bachillerato sea evaluado por un psicólogo en primera instancia, para que este brinde un reporte a la unidad educativa y los docentes puedan estimular al alumno y a su vez realicen las adaptaciones curriculares adecuadas según su caso.

La mayoría de estudiantes de bachillerato que tienen algún tipo de trastorno emocional se dan a denotar en su bajo rendimiento académico que a su vez no ayuda en su perturbación, sino incrementa su ansiedad, problemas emocionales y existenciales al generarse problemas en la institución y en su hogar.

Cada trastorno emocional es diferente dependiendo los síntomas y comportamiento del ser humano, pero lo que todos tienen en común es la dificultad que ocasionan al individuo al no poder controlar sus emociones y no poder determinar una decisión oportuna por la inseguridad que se crea en ellos (Collazos, 2007).

Se considera que la existencia de la pérdida emocional son por los diversos trastornos (Hérvás, 2011), que ya en la actualidad se comienzan a detectar con mayor frecuencia en los hogares y unidades educativas, lo que ha permitido que los docentes se interesen en los casos y tengan conocimiento de su detección, estos se detallan en la figura 1.

Figura 1: Esquema gráfico de los trastornos emocionales más comunes



Fuente: Elaborado a partir de (Collazos, 2007)

La bipolaridad se la relaciona con la genética, sus inicios ocurren en la adolescencia o adultez, aunque no se aparta la probabilidad que aparezca en la edad infantil (Bohórquez, 2020), se identifica o diagnostica con mayor frecuencia en estudiantes que cursan el bachillerato, donde las emociones se encuentran expuestas sea por el ambiente social o familiar.

El trastorno de la bipolaridad es uno de los trastornos emocionales que radica en el constante cambio del estado anímico de una persona que involucra sucesos depresivos, maniáticos y mixtos (Jara, Lana, Schneider, & Torres, 2008), es considerada dentro de las enfermedades que requieren a un psiquiatra, una persona se puede diagnosticar de este trastorno cuando un médico lo observa y ve que su depresión varía con sucesos maniacos, según su antecedente y cuadro clínico, los cuales se detallan en la tabla 1.

Tabla 1: Antecedentes y cuadro clínico

Antecedentes	Cuadro Clínico
Abuso sexual	Crisis depresiva

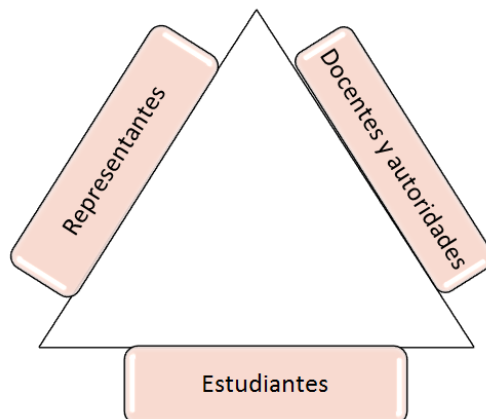
Irritabilidad y explosividad desde la infancia	Hipersomnias, hiperfagia y aumento de peso
Déficit de atención	Delirio
Interrupción de estudios académicos	Confusión mental
Antecedentes familiares de bipolaridad	Problemas psicomotriz
	Ansiedad

Fuente: (Jara, Lana, Schneider, & Torres, 2008)

Una persona que presenta trastorno como el de la bipolaridad, ha debido pasar por escenarios que generaron una descomposición emocional agigantada, si se analiza desde el punto de un estudiante de bachillerato que ha sufrido cualquier tipo de abuso sexual por algún conocido o miembro de familia, obviamente generará cuadros de explosividad e irritabilidad con la sociedad, por ende sus pensamientos constantes formarán un cuadro de déficit de atención de parte del educando hacia el educador, lo que lo conllevaría a bajar su rendimiento académico que por los antecedentes analizados sería un tema recurrente durante todo su proceso de aprendizaje desde el episodio que detonó este trastorno.

La interrupción de estudios académicos, como parte de los antecedentes establecidos de manera previa no se puede atribuir directamente al alumno de bachillerato que padezca bipolaridad, aquí interviene tres factores importantes dentro del triángulo escolar virtuoso como se observa en la figura 2, que determina el rol importante que cumple la institución educativa en compañía del representante para contribuir de manera positiva a la culminación del año escolar.

Figura 2: Esquema gráfico del triángulo escolar virtuoso



Fuente: Elaborado a partir de (Prats, 2012)

Existen dos tipos de interrupciones de estudios como puede ser a corto plazo, donde el estudiante de bachillerato se ausenta un determinado tiempo, días o semanas por su inestabilidad emocional y la interrupción a largo plazo donde el educando se rehúsa de manera definitiva a volver a sus clases y no siente motivación alguna.

En la interrupción a corto plazo, el docente juega un rol significativo porque puede ayudar al alumno de bachillerato a volverse a motivar, realizando adaptaciones para no romper el proceso de aprendizaje, siendo ésta una de las acciones que habitualmente ejecuta el docente cuando uno de sus educandos no puede asistir a la institución de manera física, caso contrario sucede con la interrupción a largo plazo, que se produce cuando el representante expone los motivos de interrupción de estudios de su representando, que aunque exista predisposición del docente en el seguimiento pedagógico y acompañamiento psicológico de parte del departamento de consejería estudiantil, no existe cambios de opinión del padre de familia ya que considera que lo más factible para su representado es ausentarse momentáneamente de las aulas.

Ir de un extremo a otro de manera emocional no solo trae consecuencias de bajo rendimiento académico en estudiantes de bachillerato, donde se ve el doble de asignaturas que en la básica superior, a ello se suma el estrés por rendir o cumplir con un estándar establecido de promedio final y otros factores sociales, que ponen al límite sus emociones y los lleva a una crisis de emociones, el estrés es un componente muy fuerte para detonar una crisis emocional.

El estrés es considerado uno de los factores que hacen vulnerable a las personas que sufren otro trastorno conocido como esquizofrenia (Muela & Godoy, 2015), a mayor estrés mayor probabilidad de que aparezca la enfermedad y viceversa.

La esquizofrenia es uno de los trastornos que lo establecen como una enfermedad considerablemente paradójica, donde el individuo requiere de un análisis o evaluación minuciosa de sus síntomas psicóticos ya que sus sintomatologías se puede deber a otros trastornos (Starling & Feijo, 2008), los trastornos psicóticos se lo vincula con el quebranto de la estabilidad emocional, cognitivo y social, por ende se considera la esquizofrenia como una de las enfermedades más graves dentro de los trastornos mentales.

Un episodio psicótico, es cuando se altera de manera extrema la realidad, una persona que padece esquizofrenia se identifica al ver influenciada su conducta, manera de expresar, dialogar y

desenvolverse, afectando la ejecución de sus actividades (Bermúdez, 2020), en los adolescentes se identifica mucho su conducta negativa cuando los padres no complacen cada uno de sus requerimientos.

Un estudiante de bachillerato que padezca esquizofrenia y ha pasado por una situación de estrés dentro del ámbito familiar, puede activar una conducta negativa en su entorno, sumado a un episodio psicótico de gran cuidado dentro del aula. Un comentario inapropiado de sus compañeros puede activar emociones negativas como la ira y formar un ambiente agresivo que podría conllevar a situaciones amenazantes para la integridad de los educandos.

No siempre un estudiante de bachillerato esquizofrénico estará agresivo en clases, otros días asistirá emocionado o feliz, triste, sin ánimos, pero es ahí donde interviene la comunidad educativa con adaptaciones curriculares de parte del personal docente, un estudiante de bachillerato con esquizofrenia manifiesta trastornos en la capacidad de recordar (Pardo, 2005), en el caso de ser un alumno del bachillerato tendrá más estrés por la cantidad de materias que recibe y por ende dificultad al recordar cada actividad planteada por cada docente.

Los trastornos de la memoria en un estudiante con esquizofrenia, no se atribuyen a una distracción rápida sino a fallas en la recopilación y recuperación de los recuerdos (Pardo, 2005). Un estudiante de bachillerato presentaría déficit en el aprendizaje por los problemas al recuperar la información dentro de su memoria.

El departamento de consejería estudiantil, es otro factor que interviene en el proceso de enseñanza-aprendizaje no sólo con el educando de bachillerato sino con todos los asistentes a clases para dar charlas sobre los trastornos y como ellos deben interactuar con el alumno que la padece, para poder fomentar un entorno amigable para el aprendizaje dentro del aula.

La adolescencia en sí, es una transición del ser humano donde experimenta una gran cantidad de cambios hormonales, físicos y definen su emancipación emocional y psicológica (Unicef, 2002), estos cambios incluyen afinidades por gustos, acciones o sensaciones, que permite a la persona asociarse a un determinado grupo de personas que le genere confianza y estabilidad emocional.

Un adolescente que padece de esquizofrenia por sus cambios bruscos de comportamiento puede tener problemas para relacionarse con otras personas, en el caso de un estudiante de bachillerato, al asistir con frecuencia al aula de clases y no tener apego con sus compañeros puede también detonar emociones negativas hacia ellos, que perjudica el ambiente educativo y repercute en el aprendizaje al no sentirse en un ambiente pleno a gusto o cómodo.

El involucrar a un estudiante de bachillerato con esquizofrenia en actividades grupales con sus compañeros motiva el aprendizaje y baja los niveles de estrés por las emociones positivas que puede experimentar al ver la aceptación de su grupo de trabajo, esto permite que se involucre más a la sociedad y motiva al educando asistir a clases, cumplir con las actividades y rendir en sus calificaciones.

No obstante, el docente y el DECE deben seguir el acompañamiento pedagógico mediante las adaptaciones curriculares establecidas, para cumplir de manera oportuna el proceso de enseñanza-aprendizaje del alumno y evitar que se asocien otros trastornos en el estudiante de bachillerato, la ventaja del alumno con esquizofrenia es que se determina mediante un análisis psiquiátrico donde el especialista de ser necesario establece medicamentos para contrarrestar determinadas acciones y es reconocido como un trastorno mental que si se reconoce como una necesidad educativa, obligando al educador a realizar adaptaciones a diferencia de otros trastornos que no se los ha considerado como importante y de riesgo.

El trastorno obsesivo compulsivo, se identifica con dos sintomatologías que se relacionan entre sí, el obsesivo que son situaciones constantes que generan malestar, ansiedad y las compulsiones con acciones reiterativas que quien la padece sabe que son generadas por la obsesión. Reconocen que son productos de su mente (González, 2016), aunque las obsesiones generen ansiedad lo compulsivo reduce esa ansiedad o malestar que percibe el individuo.

La Obsesión compulsiva, es un trastorno conocido por sus siglas TOC (Trastornos Obsesivo Compulsivo) y se caracteriza por la aparición de ideas obsesivas y comportamientos constantes la finalidad de apaciguar los síntomas de malestar y ansiedad (Lorenzo, 2013), bajar de peso, obtener un excelente promedio, ganar competencias, ser el mejor de la clase son obsesiones que se pueden generar dentro del entorno educativo de un estudiante de bachillerato, incluso se puede combinar más de una obsesión por querer cumplir roles establecidos por la sociedad.

Un alumno de bachillerato, estando en su etapa de la adolescencia es muy frágil en sus emociones, por querer ganar popularidad se obsesionan por un físico atractivo y a la vez ser el mejor de la clase, llevándolo a un punto extremo como la obsesión compulsiva donde involucran a otros trastornos como la ansiedad y depresión, al sentir la presión por cumplir sus metas establecidas que aunque no los llegan a cumplir por su desorden en el momento de planificar y tomar decisiones crean inestabilidad emocional.

El TOC, es uno de los inconvenientes más frecuentes de la ansiedad al experimentar situaciones no deseadas como imágenes o pensamientos, hay estudios donde se muestra que los estudiantes con este trastorno presentan déficit de atención ignorando los estímulos y generando problemas en reprimir respuestas y en la agilidad de generar tácticas de planificación. Los últimos estudios realizados demuestran que los estudiantes con TOC muestran calificaciones inferiores por problemas de ejecución y memoria por la demora en la planificación y toma de decisiones.

La ansiedad es uno de los trastornos donde el temor excesivo y esquivar respuestas a preguntas o escenarios que consideren un peligro real son sus características principales (Martínez & López, 2017), una persona ansiosa tiene constantes miedos inclusive en situaciones donde no se encuentra en ningún riesgo de peligro pero su trastorno si lo considera así.

Es habitual que la ansiedad se presente en la vida de cualquier ser humano cuando se encuentra en situación de peligro, pero no es normal cuando se presenta en momentos que solo la mente crea ese riesgo sin que exista estímulo externo (Sánchez, 2020).

Una persona que sufre de ansiedad está en continúa visita médica, por el deterioro permanente de su salud que se ve afectada por las alteraciones del sistema límbico del cerebro que administra las emociones como por ejemplo el miedo, que a su vez afecta al sistema digestivo por las preocupaciones generadas por su miedo, el cuerpo empieza asomatizar enfermedades, las aceleraciones cardiovasculares, falta de aire, sudoración, náusea, vómito, cefalea, daño de estómago, preocupación constante son otros síntomas que muestra el organismo por una crisis de ansiedad, estas señales de ansiedad se muestran en la figura 3.

Figura 3: Síntomas de la Ansiedad



Fuente: Elaborado a partir de (Sánchez, 2020)

Los síntomas limitan las actividades diarias de un individuo, si fuera el caso de un estudiante de bachillerato que debe cumplir con una agenda apretada de actividades académicas, esta sintomatología generaría intensos malestares que afectan a su organismo y sumado al miedo de no poder cumplir con las tareas, no rendir en las evaluaciones incrementan sus miedos y presentan cuadros de aceleración cardíacas como si fuera una taquicardia, todo esto generado por su mente. Existen instituciones educativas que exigen de más al estudiante, de manera principal a los de bachillerato, por ende su nivel de ansiedad sube al sentir las exigencias externas (sociedad) e internas (familia), el querer complacer a sus docentes y padres ponen en alerta su sistema de defensa donde empieza a cuestionarse inclusive un propio fracaso sin haberlo intentado, le genera inseguridad, miedo a no cumplir las expectativas de un tercero que deja de lado lo importante del proceso educativo que es el aprendizaje.

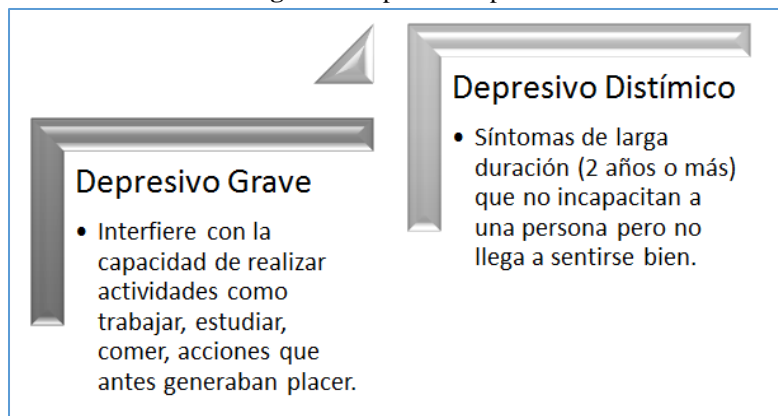
El nivel de presión estudiantil extremo puede llevar a un estudiante de bachillerato hasta a un hospital por la ansiedad que le despierta a probar un ambiente nuevo según su mente como es el pasar de la básica al bachillerato, sus dudas e inseguridades invaden su mente lo que contrarresta su sueño y provoca falta de concentración, el idealizar materias nuevas, docentes nuevos generando un ambiente lleno de angustia como para sumarla la presencia de un educador con perfil no amigable que incrementan su ansiedad.

El rol del docente con estudiantes de bachillerato que tienen trastornos ansiosos debe considerarse más sociable, amigable, que transmita seguridad logrando así contrarrestar sus miedos y genere una sensación placentera de seguridad momentánea pues la mente seguirá trayendo otros factores para que su ansiedad este presente, esto permitirá que en su hora clase no se haga preguntas frecuentes de negativismo sobre la clase permitiendo concentrarse en ella sin distractores mentales.

Existen educandos que desarrollan un trastorno mixto llamado ansioso depresivo que son dos trastornos que pelean entre sí y empeora la salud emocional y física del alumno, por un lado la ansiedad de no poder cumplir con los requerimientos de la institución educativa, mientras la depresión provoca el bajo interés de hacer alguna actividad. Tener este trastorno mixto es realmente una guerra mental que los llevan a pensar inclusive que van a morir, la ansiedad y depresión se relacionan de manera recíproca y negativa dentro del ambiente emocional.

El trastorno depresivo es difícil de ser diagnosticado ya que presenta cuadros recurrentes y de manera eventual pueden convertirse en crónicos (Ordoñez, 2020), muchos de los casos diagnosticados se realizan cuando el individuo hace algún tipo de atentado contra su integridad y hospitalizados entran en evaluación, todo dependiendo al tipo de depresión que tenga la persona. Puede existir diversos motivos por los que una persona experimenta tristeza, pero su intensidad podría considerarse depresión de cualquier tipo (Moyano, 2020), en la figura 4 se muestran los tipos de depresión.

Figura 4: Tipos de Depresión



Fuente: Elaborado a partir de (Moyano, 2020)

La depresión es uno de los trastornos emocionales que representa todo lo opuesto a la felicidad, se caracteriza por la tristeza, desgane, pérdida de interés, falta de autoestima, pérdida de apetito, problemas de concentración, constante ganas de no querer hacer nada, soledad, aislamiento y sienten el dormir como su escape al único lugar donde no piensan ni sienten.

El perder el interés por las cosas que lo apasionan es uno de los síntomas que más se visualizan en las personas depresivas, si les encantaba viajar al hacerlo en el proceso depresivo están en cuerpo pero su mente está en otro entorno, no emiten emoción por estar ahí, simplemente no le genera importancia y se cuestionan constantemente el ¿Por qué vine?, lo mismo sucede en estudiantes de bachillerato que le apasionan o se destacan en determinadas materias y al caer en depresión pierden su interés en ellas y todas las materias, se vuelven poco participativos, dejan de involucrarse en las actividades, todo esto se verá reflejada en los reportes de calificaciones y será una alerta que el docente observará para determinar que algo sucede con su entorno que perjudica el rendimiento académico.

La concentración es otro de los factores que afectan el nivel de aprendizaje en estudiantes de bachillerato, se distraen con facilidad y esto genera inconvenientes para cumplir las actividades establecidas, considerando que el déficit cognitivo es considerable para buscar ayuda necesaria (Moyano, 2020), es claro detectar alarmas en un estudiante donde se ve interferido de manera negativa el rendimiento educativo y donde se debe socializar el tema con su representante legal acompañado del DECE para una oportuna intervención.

La depresión se vincula directamente con el aprendizaje al limitar a un estudiante en el desarrollo de sus actividades, deja de aprender de ser curioso o investigativo, el cambio de su comportamiento y conducta también genera aislamiento social entre compañeros del aula, lo cual evita involucrarse en trabajos grupales o grupos de discusión de temas de aprendizaje o de apoyo.

Dependiendo el nivel de depresión diagnosticada por el psicólogo o psiquiatra se debe trabajar de forma conjunta, entre la familia, la institución y sociedad, en la motivación constante del estudiante de bachillerato que ayuden a generar seguridad, aumento de autoestima, amor propio y que induzca en el educando las ganas de retomar sus actividades diarias con pensamientos positivos fortaleciendo su ego, eliminando los pensamientos de vida monótona con visión a corto plazo, descartando de manera definitiva los pensamientos más graves como el suicidio.

Las estrategias de aprendizaje implementadas por un docente sobre sus estudiantes son esenciales dentro de la neuropsicología educativa, ya que se involucra lo cognitivo con lo emocional que direcciona al educando a planear, direccionar y controlar su proceso de enseñanza-aprendizaje de diversas maneras (Martínez & Muñoz, 2018), es por eso que las adaptaciones curriculares deben ser guiadas y revisadas por los psicólogos educativos que orienten al personal docente hacia su meta de generar en sus alumnos de bachillerato un verdadero aprendizaje significativo para evitar la deserción escolar.

El Ministerio de Educación brinda una gran gama de programas y procesos donde el estudiante no deserta o deja sus estudios con facilidad, este plan educativo viene con acompañamiento pedagógico e involucra la participación constante del departamento de consejería estudiantil, donde se analiza, estudia y da seguimiento a los casos de vulnerabilidad identificadas por el docente.

En años anteriores, los estudiantes que no alcanzarán el requerimiento mínimo para aprobar el año lectivo rendían un solo examen que determinaba si aprobada o no el año lectivo, en la actualidad

este proceso se reestructuro, un estudiante que no complete el promedio pasa diversas pruebas como supletorio, remedial y de gracia donde se amplía sus oportunidades de aprobar el ciclo.

En Ecuador se está trabajando con la campaña de inclusión en todos los establecimientos educativos a estudiantes con necesidades educativas asociadas o no a una discapacidad establecida en su Artículo 2 del acuerdo 0295-13 (Ministerio de Educación, 2013), pero no involucran o consideran a los trastornos emocionales como parte de una población que también necesita ser incluida.

Así como se trasformó el proceso de fin de ciclo aumentando dos exámenes más, se debe reestructurar los tipos de estudiantes con necesidades educativas especiales, asociadas o no a una discapacidad, donde no se consideran a los trastornos emocionales como una necesidad educativa, el Ministerio de Educación busca mejorar la atención a los estudiantes con necesidades educativas especiales, pero deja por fuera a los educando que padecen trastornos emocionales que en ocasiones o dependiendo su trastorno se incapacitan de manera emocional y perjudica su proceso de enseñanza-aprendizaje por la falta de una adaptación educativa.

El Ministerio de Educación dentro de su plan de inclusión, trabaja en el proyecto de adaptaciones curriculares para estudiantes con necesidades educativas especiales asociadas o no a una discapacidad, considerando como enfermedad mental a la esquizofrenia pero dejando por fuera otros trastornos emocionales que también son importantes como la ansiedad, depresión, que pueden llevar al estudiante de bachillerato o cualquier nivel, hasta la toma de decisiones difíciles como el suicidio, al sentirse presionado y al no trabajar el docente con adaptaciones curriculares específicas para esos trastornos, ya que no se los capacita sobre estos trastornos, el estudiante incrementa su nivel de trastorno y su mente siente peligro trayendo pensamientos negativos y queriendo encontrar salida a su situación, actualmente el DECE en situaciones que detecten cambios en un alumno, brinda contención emocional generalizada y no personificada que involucre a un personal externo de salud mental, psicólogo, psiquiatra que ayude al manejo del trastorno y permita el mejor desempeño integral del alumno en la institución, familia y sociedad.

Dentro del programa de inclusión del Ministerio de Educación sobre necesidades educativas asociadas o no a la discapacidad, se debe incluir los trastornos emocionales como el TOC, ansiedad, depresión, bipolaridad y otros trastornos de este tipo que necesitan de adaptación curricular de acuerdo a las necesidades del estudiante, permitiendo incrementar la seguridad en ellos,

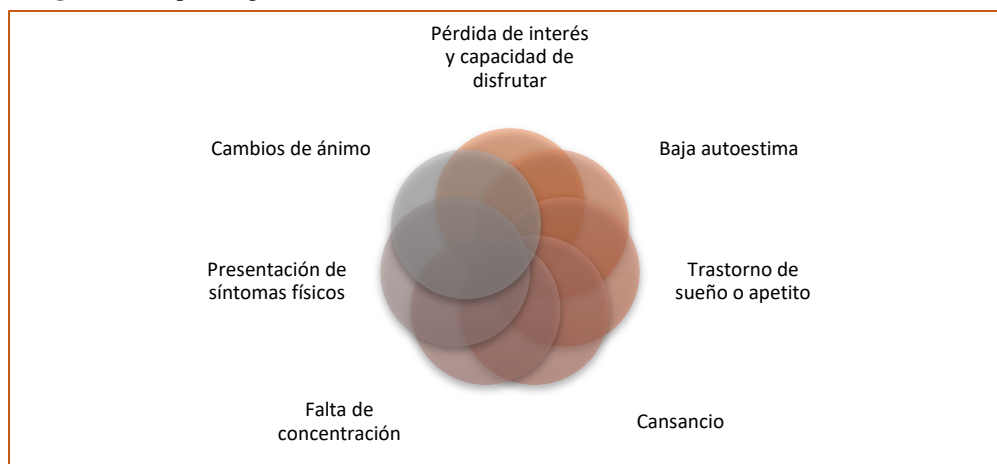
propiciando un ambiente amigable y fortaleciendo su motivación en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

El Ministerio de Educación al proporcionar a los docentes las herramientas necesarias que le permitan adquirir conocimientos para detectar cambios conductuales en los estudiantes de bachillerato sobre los diversos trastornos emocionales y estos puedan ser intervenidos a tiempo, mediante la capacitación del personal de docente en compañía del ministerio de salud con campañas preventivas en salud mental, permitirá a los propios estudiantes o padres poder identificar las primeras señales de alerta de alguno de los trastornos.

El departamento de consejería estudiantil (DECE) al ser el encargado de psicoeducar a la comunidad educativa, brindando información relevante sobre los trastornos emocionales más comunes que interfieren en el proceso educativo de los estudiantes de bachillerato proporcionando estrategias de prevención y promoción en salud mental, que incluye técnicas para el control y manejo de emociones que pueden ser útiles en los momentos de crisis de un alumno de bachillerato, ayudaría de manera efectiva a la contención de emociones en una crisis.

El personal docente al estar previamente capacitado sobre los trastornos emocionales puede llegar a identificar las señales de manera temprana, dando a conocer al padre de familia conjuntamente con el DECE, las manifestaciones conductuales del alumno de bachillerato que podrían reflejarse en el bajo rendimiento académico, lo que facilitará al profesional, al que será derivado el estudiante, realizar una intervención psicoterapéutica con éxito y considerando los síntomas más comunes de un trastorno como se muestran en la figura 5.

Figura 5: Esquema gráfico de los síntomas más comunes en los trastornos emocionales



Fuente: Elaborado a partir de (OMS, Organización Mundial de la Salud, 2020)

Conclusión

La salud mental es importante como la salud física, el hecho de ser una enfermedad invisible no significa que los trastornos emocionales no existan y no se expresen mediante dolencias físicas en un individuo, un estudiante emocionalmente inestable, aislado, no mostrará todas sus capacidades en las actividades educativas diarias llevándolo a un rendimiento académico bajo, que no ayuda a contrarrestar su trastorno sino que lo incrementa, influyendo de manera negativa en su proceso de enseñanza-aprendizaje.

Uno de los errores principales del docente, dentro del desconocimiento de los diversos trastornos mentales, es adjuntar un bajo rendimiento académico a la capacidad intelectual, considerando que el estudiante que no rinde es por descuido, entretenimiento o poco entendimiento del tema, ignorando por completo los síntomas que muestra el estudiante en el proceso educativo que pueden alertar al docente sobre un padecimiento de trastorno mental, poniendo en riesgo el proceso de enseñanza y aprendizaje por la falta de conocimiento sobre trastornos mentales.

Los docentes en conjunto con los representantes deberían de someter a un análisis, a los estudiantes que se consideran que pudieran tener bajo rendimiento académico debido a algún tipo de trastorno, como un trabajo integral que evalúe las limitaciones o procesos dentro del aula, para que mediante este se realicen adaptaciones curriculares según el caso presentado y de esta manera llegar a un aprendizaje significativo.

Referencias

1. Bermúdez, S. (2020). Evaluación de la educación y la participación social en adolescentes con esquizofrenia. Obtenido de https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/26469/Berm%c3%badezVarela_Silvia_TFG_2020.pdf?sequence=2&isAllowed=y
2. Bertolote, J. M. (2008). Raíces del concepto de salud mental. *World Psychiatry*, 113-116. Obtenido de <https://es.slideshare.net/titovitor/races-del-concepto-de-salud-mental>
3. Bohórquez, L. (2020). Bipolaridad en niños y su incidencia en el aprendizaje significativo en la escuela Santa Mariana de Jesús. Babahoyo, Babahoyo, Ecuador. Obtenido de

- <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/7850/P-UTB-FCJSE-PSCLIN-000253.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Collazos, M. (2007). Trastornos mentales y problemas de salud mental. *Salud Mental*, 75-80. Obtenido de <http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v30n2/0185-3325-sm-30-02-75.pdf>
 5. Del Barco, B. L. (2009). Salud mental en las aulas. La salud mental de las personas jóvenes en España, 66-83. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3106724>
 6. Galende, E. (2008). Psicofarmacos y salud mental. La ilusión de no ser. *Intercambios, papeles de psicoanàlisis/Intercanvis, papers de psicoanàlisi*, 25-34. Obtenido de <https://www.raco.cat/index.php/Intercanvis/article/view/354548/446538>
 7. González, T. B. (2016). Trastorno Obsesivo Compulsivo: una intervención breve para mejorar los conocimientos de los docentes sobre el TOC.
 8. Hérvas, G. (2011). PSICOPATOLOGÍA DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL: EL PAPEL DE LOS DÉFICIT EMOCIONALES EN LOS TRASTORNOS CLÍNICOS. *Behavioral Psychology / Psicología Conductua*, 347-372. Obtenido de https://extension.uned.es/archivos_publicos/webex_actividades/5413/psicopatologiadelaregulacionemocionalpapeldelosdeficitemocionales.pdf
 9. Jara, M. L., Lana, K. L., Schneider, L. S., & Torres, K. E. (2008). Trastornos bipolares. *Revista de posgrado de la vía catedra de medicina*, 22-24. Obtenido de https://med.unne.edu.ar/revistas/revista177/5_177.pdf
 10. Lorenzo, S. (2013). Estudio de caso: Trastorno obsesivo-compulsivo y fobia específica. Obtenido de <http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/2233/trabajo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 11. Loring, C. (2019). Ignorar los sentimientos negativos nos autodestruye. *La Vanguardia*. Obtenido de <https://www.lavanguardia.com/vivo/psicologia/20181229/453672277636/ignorar-sentimientos-negativos-autodestruye.html>

12. Márquez, M. D. (2011). Incidencia de la inteligencia emocional en el proceso de aprendizaje. Nova. Obtenido de <https://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/nova/article/view/492/1084>
13. Martínez, I., & Muñoz, A. (2018). Estudio neuropsicológico de la funcionalidad visual, las estrategias de aprendizaje y la ansiedad en el rendimiento académico. *Aula abierta*, 245-254.
14. Martínez, M., & López, D. (2017). Trastornos de ansiedad. *Neurología, Neurocirugía y Psiquiatría*, 101-107. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revneuneupsi/nnp-2011/nnp113d.pdf>
15. Micin, S., Bagladi, V. (2011). Salud Mental en Estudiantes Universitarios: Incidencia de Psicopatología y Antecedentes de Conducta Suicida en Población que Acude a un Servicio de Salud Estudiantil. *Terapia Psicológica*, 53-64. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v29n1/art06.pdf>
16. Ministerio de Educación. (15 de 08 de 2013). Acuerdo n° 0295-13. Quito, Ecuador. Obtenido de https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/08/ACUERDO_295-13.pdf
17. Moyano, H. (2020). Depresión y la influencia en el aprendizaje de un estudiante . Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/7719/E-UTB-FCJSE-PSCLIN-000285.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Muela, J., & Godoy, J. (2015). El estrés crónico en la esquizofrenia: La emoción expresada. *Revista Electrónica de Motivación y Emoción*. Obtenido de <http://reme.uji.es/articulos/amuelyj9391302101/texto.html>
19. OMS. (2020). Día Mundial de la Salud Mental: una oportunidad para impulsar un aumento a gran escala de la inversión en salud mental. Obtenido de <https://www.who.int/es/news/item/27-08-2020-world-mental-health-day-an-opportunity-to-kick-start-a-massive-scale-up-in-investment-in-mental-health>
20. OMS. (28 de Septiembre de 2020). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de Salud mental del adolescente: Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

21. Ordoñez, J. (2020). La inteligencia emocional y su efecto protector ante la ansiedad, depresión y el estrés académico en estudiantes universitarios. *Tzhocoen*, 449-461. Obtenido de <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/tzh/article/view/1395/1929>
22. Pardo, V. (2005). Trastornos cognitivos en la esquizofrenia I. Estudios cognitivos en pacientes esquizofrénicos: puesta al día. *Psiquiatr Urug*, 71-83. Obtenido de http://www.spu.org.uy/revista/jun2005/04_edm_02.pdf
23. Prats, J. M. (27 de 02 de 2012). EducaWeb. Recuperado el 2020, de <https://www.educaweb.com/noticia/2012/02/27/triangulo-virtuoso-padres-profesores-alumn-s-5304/>
24. Recinto Universitario de Mayaguez. (2020). Universidad de Puerto Rico. Recuperado el 2020, de https://www.uprm.edu/p/sei/trastornos_mentales_o_emocionales#:~:text=El%20t%C3%A9rmino%20de%20trastornos%20mentales,conducta%20funcional%20y%20relaciones%20personales.
25. Rondón, M. B. (2006). Salud mental: un problema de salud pública en el Perú. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 237-238. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v23n4/a01v23n4.pdf>
26. Sánchez, Y. (2020). Ansiedad y su influencia en el desempeño académico en un adolescente de la parroquia Nicaragua del cantón Vinces de la Provincia de los Ríos. Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/9019/E-UTB-FCJSE-PSCLIN-000401.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Starling, J., & Feijo, I. (2008). Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos de inicio temprano. Iacapap. Obtenido de <https://iacapap.org/content/uploads/H.5-SCHIZOPHRENIA-Spanish-2018.pdf>
28. Unicef. (2002). Adolescencia una etapa fundamental. Nueva York. Obtenido de https://www.unicef.org/spanish/adolescence/files/pub_adolescence_sp.pdf