



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y
TECNOLOGÍAS
CARRERA DE LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA
ORIENTACIÓN VOCACIONAL Y FAMILIAR

Título

**Anhedonia social en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la
Educación Humanas y Tecnologías**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciado en
Psicología Educativa Orientación Vocacional y Familiar.**

Autor:

Coronel Garcia Erika Selena

Tutor:

Dr. Vicente Ramón Ureña Torres Mgs.

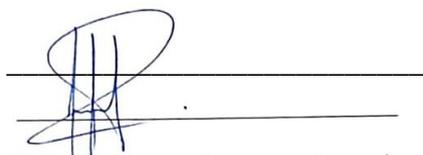
Riobamba – Ecuador. 2024

DECLARATORIA DE AUTORÍA

Yo, **Erika Selena Coronel García**, con cédula de ciudadanía 060475280-8, autora del trabajo de investigación titulado **ANHEDONIA SOCIAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN HUMANAS Y TECNOLOGÍAS**, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, marzo del 2024.

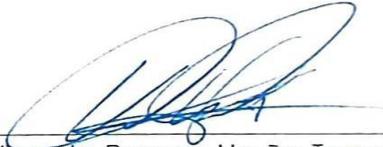
A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized 'E' and 'S' intertwined, followed by 'C' and 'G'. The signature is written over two horizontal lines.

Erika Selena Coronel García

C.I: 060475280-8

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

En la Ciudad de Riobamba, a los 11 días del mes de Diciembre de 2023, luego de haber revisado el Informe Final del Trabajo de Investigación presentado por la estudiante ERIKA SELENA CORONEL GARCIA con CC: 060475280-8 de la carrera PSICOLOGÍA EDUCATIVA y dando cumplimiento a los criterios metodológicos exigidos, se emite el **ACTA FAVORABLE DEL INFORME FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN** titulado “**ANHEDONIA SOCIAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION HUMANAS Y TECNOLOGIAS**”, por lo tanto se autoriza la presentación del mismo para los trámites pertinentes.



Dr. Vicente Ramon Ureña Torres Mgs.
TUTOR

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación **ANHEDONIA SOCIAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN HUMANAS Y TECNOLOGÍAS**, Erika Selena Coronel Garcia con cédula de ciudadanía 060475280-8; certificamos que recomendamos la **APROBACIÓN** de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

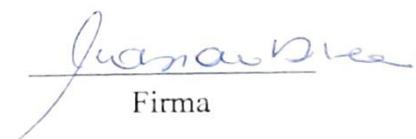
De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 01 de Marzo del 2024.

MGS. JUAN CARLOS MARCILLO
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO



Firma

MGS. FABIANA DE LEÓN
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Firma

MGS. GARCÍA ISRAEL ANTONIO
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Firma

DR. VICENTE UREÑA Mgs.
TUTOR



Firma

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

CERTIFICACIÓN

Que, CORONEL GARCIA ERIKA SELENA con CC: 0604752808, estudiante de la Carrera Licenciatura en Psicología Educativa Orientación Vocacional y Familiar, **NO VIGENTE**, Facultad de CIENCIAS DE LA EDUCACION HUMANAS Y TECNOLOGIAS ; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "ANHEDONIA SOCIAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION HUMANAS Y TECNOLOGIAS.", cumple con el 6 %, de acuerdo al reporte del sistema Anti plagio **URKUND** , porcentaje "aceptado" de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 12 de diciembre de 2023



Dr. Vicente Ramón Ureña Torres Mgs.

TUTOR

DEDICATORIA

A mis padres, Néstor y Piedad mis compañeros de batallas, quienes han entregado en mí su confianza, sus sueños, con firmeza y amor guiándome hasta aquí; A Vanesa mi pilar construido de paciencia y amor puro, atravesando kilómetros de distancia siempre me llena de valentía.

A mis hijas Carolay y Danna junto con mi mejor amigo y compañero de vida D. Azanza por abrazar mis sueños como si fueran suyos, porque a pesar que el tiempo nos ha traído dificultades y satisfacciones no desvanecen a mi lado.

Gracias Familia por los días que están por venir.

Erika Selena Coronel Garcia.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Chimborazo, Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías, a la carrera de Psicología Educativa por brindarme la oportunidad de haber pertenecido y adquirido una formación de calidad, para poder culminar mi profesión.

A los docentes de la Carrera de Psicología Educativa por la paciencia y la ética profesional que constantemente me permitieron ingresar junto con mi hija al salón de clases, brindándome sus conocimientos y demostrando con ejemplo propio que aún existen buenos seres humanos en este mundo.

Erika Selena Coronel Garcia

ÍNDICE GENERAL

DECLARATORIA DE AUTORÍA	
DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR	
CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL	
CERTIFICADO ANTIPLAGIO	
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE GENERAL	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE GRÁFICOS	
ÍNDICE DE FIGURAS	
RESUMEN	
ABSTRACT	
CAPÍTULO I.INTRODUCCIÓN	15
1.1 Antecedentes.....	17
1.2 Planteamiento del problema	18
1.3 Justificación	20
1.4 Objetivos.....	21
1.4.1 General.....	21
1.4.2 Específicos.....	21
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	22
2.1. Anhedonia.....	22
2.2. Causas de la anhedonia.....	22
2.2.1. Signos y síntomas	23
2.2.2. Evolución neurológica de la Anhedonia.....	24
2.2.3. Tipo de anhedonia.....	25
2.2.4. Anhedonia social	27
2.2.5. Manifestación de la anhedonia social	29
2.2.6. Causas de la anhedonia social.....	29
2.2.7. Tratamiento para la anhedonia social	31
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	32
3.1. Enfoque.....	32

3.1.1.	Cuantitativo.....	32
3.2.	Diseño:.....	33
3.2.1.	No experimental.....	33
3.3.	Tipo:.....	33
3.3.1.	Por el Alcance.....	33
3.3.2.	Por el lugar.....	33
3.3.3.	Por el tiempo.....	33
3.3.4.	Por los objetivos	34
3.4.	Población y muestra.....	34
3.4.1.	Población	34
3.4.2.	Muestra:	34
3.5.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	35
3.5.1.	Técnica.....	35
3.5.2.	Instrumento	35
3.6.	Procedimiento para el análisis interpretación de resultados	36
CAPÍTULO IV. ANÁLISIS Y RESULTADOS		37
4.1.	Nivel de anhedonia en los estudiantes de la carrera de Psicopedagogía	37
4.2.	Nivel de anhedonia en los estudiantes de la carrera de Pedagogía de la Química y Biología.....	38
4.3.	Comparación del nivel de anhedonia social entre los estudiantes de la carrera de Psicopedagogía y Pedagogía de la Química y Biología.....	40
4.4.	Pruebas estadísticas.	41
4.4	Discusión	43
CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		45
5.1.	Conclusiones.....	45
5.2.	Recomendaciones	46
BIBLIOGRAFÍA		47
ANEXOS		49

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Población y Muestra	34
Tabla 2. Nivel de anhedonia en los estudiantes de la carrera de Psicopedagogía	37
Tabla 3. Nivel de anhedonia en los estudiantes de la carrera de Pedagogía de la Química y Biología	38
Tabla 4. Comparación del nivel de anhedonia social entre los estudiantes de la carrera de Psicopedagogía y Pedagogía de la Química y Biología	40
Tabla 5. Correlaciones de muestras emparejadas	41
Tabla 6. Prueba T para muestras emparejadas	42

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Nivel de anhedonia en los estudiantes de la carrera de Psicopedagogía	37
Gráfico 2. Nivel de anhedonia en los estudiantes de la carrera de Psicopedagogía	39
Gráfico 3. Nivel de anhedonia en los estudiantes de la carrera de Psicopedagogía	40
Gráfico 4. Nivel de anhedonia en los estudiantes de la carrera de Psicopedagogía	42

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Neuro circuitos implicado en el proceso de recompensa	25
---	----

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo analizar la anhedonia social en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Educación. Humanas y Tecnologías. Pues se considera la anhedonia social, es la falta de placer o la falta de experimentar gusto por relacionarse con las demás personas afectando así, que las personas logren adaptarse a un entorno o grupo de individuos. Metodológicamente se utilizó un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental de tipo básica, de campo, descriptivo y transversal; la población la conformaron los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías de la UNACH; la muestra la conformaron los estudiantes de las Carreras de Psicopedagogía y Pedagogía de la Química y Biología. Para el análisis de los datos se utilizó la Escala Revisada de Anhedonia Social (RSAS), en donde se logró identificar que el 50% de la carrera de Psicopedagogía tienen un nivel medio y el 48% de la Carrera de Química y Biología un nivel alto; estadísticamente se utilizó la prueba de normalidad para muestra paramétricas evidenciando una correlación de 0,453, por medio de la prueba T-Student se pudo identificar una significancia de 0,023. Concluyendo que los niveles en las dos carreras son preocupantes puesto que la anhedonia es silenciosa y no existe un tratamiento en la actualidad que permita controlar su sintomatología. Al no ser tratada de manera adecuada desencadena problemas emocionales negativos como la depresión, afectando así, de manera directa su calidad de vida, bienestar emocional, social, académico, físico y de salud.

Palabras claves: Anhedonia – Anhedonia social – estudiantes universitarios – estado emocional.

ABSTRACT

This research aimed to analyze social anhedonia in students of the Faculty of Education Sciences. Humans and Technologies. Social anhedonia is the lack of pleasure or the lack of experiencing joy in interacting with other people, thus affecting people to adapt to an environment or group of individuals. Methodologically, a mixed approach was used, with a primary, field, descriptive, and transversal non-experimental design. The population comprised students from the Faculty of Human Education Sciences and Technologies of UNACH. The sample was made up of students from the Psychopedagogy and Pedagogy of Chemistry and Biology courses. For the analysis of the data, the Revised Social Anhedonia Scale (RSAS) was used, where it was possible to identify that 50% of the Psychopedagogy majors have a medium level and 48% of the Chemistry and Biology majors have a high level. . ; Statistically, the normality test was used for parametric samples, showing a score of 0.453. A significance of 0.023 could be identified through the Student's T test. Concluding that the levels in both races are worrying since anhedonia is silent and there is currently no treatment that allows controlling its symptoms. When not treated adequately, it triggers adverse emotional problems such as depression, thus directly affecting your quality of life and emotional, social, academic, physical, and health well-being. Keywords: Anhedonia, social anhedonia, university Students, emotional state.



SOFIA FERNANDA
FREIRE CARRILLO

Reviewed by:

Mgs. Sofia Freire Carrillo

ENGLISH PROFESSOR

C.C. 0604257881

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

La Psicología durante la mayor parte de su historia ha dedicado muchos esfuerzos tratando de identificar, medir y estudiar los elementos que regulan el sufrimiento y el malestar de las personas. Sin embargo, no se han invertido esfuerzos con la misma magnitud en estudiar y medir los factores que pueden regular el disfrute o goce que experimentan las personas (Gómez et al., 2020).

El filósofo francés Théodule Armand Ribot (1839-1916) calificó la anhedonia como la "incapacidad de experimentar placer". El término, cuya larga vida demuestra su utilidad, pues ha sobrevivido a otros neologismos propuestos a lo largo de la historia de la psiquiatría, muestra por una parte la necesidad que han tenido quienes la han construido de recurrir al griego y al latín con el fin de fabricar palabras y conceptos nuevos que ayuden a describir, si no a explicar, las complejas realidades clínicas que constituyen su quehacer cotidiano; pero por la otra, es un buen ejemplo de que los términos que constituyen su estructura verbal y teórica no son sólo descripciones observables y medibles de signos y síntomas físicos semejantes a aquellos de los que se ocupan la neurología y las otras ramas de la medicina (Pérez H. , 2014).

El disfrute se puede definir como un estado afectivo positivo que incluye estados como placer, gusto y diversión que un individuo disfruta de una situación particular, la realización de una acción determinada, el contacto con un objeto concreto. etc. Provoca en la persona una serie de creencias relativas a que aumenta significativamente el placer (entiéndase que incluye gusto y diversión) que el individuo está experimentando. De modo que el disfrute puede ser concebido como un incremento en el nivel de afecto positivo (respecto a un estado difuso, no relacionado con ninguna circunstancia específica, es decir el humor o tono afectivo en el que se encuentra el individuo) evocado o relacionado con

una circunstancia específica, con una intensidad moderada o intensa y de una duración limitada.

La presencia de anhedonia en la infancia y adolescencia es frecuente en los cuadros de depresión mayor, especialmente en los más severos. Se ha observado que las personas con depresión manifiestan una respuesta emocional positiva atenuada ante estímulos positivos comparados con controles sanos. También la anhedonia es un síntoma frecuente en el trastorno de estrés postraumático en niños. Sin olvidar que la anhedonia se ha relacionado con la ideación e intento suicida de forma consistente, incluso de forma independiente a la sintomatología depresiva.

El presente trabajo está estructurado conforme a lo establecido en el artículo 16, numeral 3 del Reglamento de Titulación Especial de la Universidad Nacional de Chimborazo, que comprende:

Capítulo I. Introducción. - Se describió la finalidad del trabajo de investigación, seguido por el planteamiento del problema, donde se utilizaron investigaciones, internacionales, nacionales y locales que permitieron identificar el problema de investigación, se justifica el estudio por medio de la importancia, factibilidad, impacto y beneficiarios; para finalizar se efectuaron los objetivos de la investigación.

Capítulo II. Marco Teórico. – Se realizó una investigación de manera empírica de trabajos investigativos que tuvieron relación con el tema de estudio; para la recolección de información, se utilizaron documentos bibliográficos como revistas electrónicas, trabajos investigativos entre otros, que permitieron investigar las variables de estudio.

Capítulo III.- Marco Metodológico. – Se describió la unidad de análisis que se aplicó en la investigación, así como también los métodos, enfoque, tipo de investigación, diseño;

también la población y muestra; se detallaron además las técnicas e instrumentos de evaluación.

Capítulo IV.- Análisis y Resultados. – Los instrumentos de evaluación se aplicaron a los estudiantes de la Carrera de Psicopedagogía.

Capítulo V. Conclusiones y Recomendaciones. – En las conclusiones se dará respuesta a los objetivos planteados; seguido de ello, se detallaron las diferentes recomendaciones en base a la presente investigación.

Para finalizar se hizo constar la bibliografía utilizada en la investigación junto con los respectivos anexos utilizados durante el desarrollo del trabajo investigativo.

1.1 Antecedentes

Una vez revisado el repositorio de la Universidad Nacional de Chimborazo, especialmente de la Carrera de Psicopedagogía, se pudo identificar que no existen estudios realizados sobre la Anhedonia; sin embargo, se evidenció investigaciones relacionadas con la variable de estudio dentro de la UNACH y en otras Universidades.

En la Universidad Nacional de Chimborazo los autores Auñestía y Morán (2021), desarrollaron una investigación sobre Influencias del estrés, ansiedad y depresión y falta de interés en el deseo sexual de estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo, 2021”, en el cual se identificó que el 46.7% presentaron inhibición en el deseo sexual frente al riesgo de contraer alguna enfermedad de transmisión sexual o ser descubiertos durante el acto coital, debido a la anhedonia o a la pérdida de la capacidad para interesarse y disfrutar de las cosas, pérdida del apetito, problemas del sueño, sentimientos de inferioridad, pensamientos negativos respecto al futuro, culpabilidad, impotencia, inutilidad, abulia, disminución en la

atención y concentración, actos o ideación suicida, dificultad para concentrarse, recordar o tomar decisiones, dificultades en el apetito y llanto fácil.

En la Universidad Indoamérica la autora (Pozo, 2020), se desarrolló un estudio sobre “Estilos de apego y anhedonia social en cuidadores formales de la empresa Nurse at Home, del Cantón Rumiñahui, en el año 2019”, en el cual se pudo analizar que la Anhedonia Social se presentó en el 50% de los cuidadores formales evaluados. Sin embargo, se debe especificar que la anhedonia social dentro de sus tres niveles la población se clasifica en la presencia de un nivel bajo, moderado y alto. Dentro del componente de correlación todas las escalas de los estilos de apego se correlacionan efectivamente con la anhedonia social, esto quiere decir que genera modificaciones dentro de los cuidadores formales de la empresa.

En base a los resultados obtenidos por medio del desarrollo de las diversas investigaciones se puede considerar que, el desarrollo de la presente investigación es de gran importancia, debido a que la anhedonia es un trastorno que llega afectar el bienestar de quienes lo padecen, de la misma manera es un tema poco tratado por lo cual es pertinente su desarrollo.

1.2 Planteamiento del problema

A nivel mundial, se han desarrollado diversos estudios sobre la Anhedonia, una de ella se realizó en la Universidad Católica de Valencia sobre la anhedonia en el juego patológico. Una revisión sistemática, en la cual se pudo conocer que la anhedonia y el juego patológico están relacionados de manera que la anhedonia puede ser un marcador útil para pacientes con un problema de adicción al juego. En enfermedades como el Parkinson hay una relación producida por la terapia de reemplazo de la dopamina en la que un estado anhedónico del paciente puede subyacer a un hábito de juego patológico (Montes, 2019).

De la misma manera una investigación en la Universidad de Chile sobre la Anhedonia en la Depresión, cuyo objetivo del estudio fue cuantificar la importancia y el peso de la anhedonia en la depresión tras su diagnóstico y tratamiento. Se utilizó una metodología de tipo descriptivo, prospectivo, su muestreo fue no probabilístico compuesta por 60 personas, los materiales de análisis fueron el formulario hetero aplicado, Cuestionario Estructural Tetradimensional para el diagnóstico, la clasificación y el seguimiento de la depresión CET-DE, La escala de placer Snaith-Hamilton, SHAPS, Clinical Global Impression CGI. Considerando así que la anhedonia es uno de los factores más significativos en el pronóstico de personas que presentan una sintomatología depresiva (Callo & García, 2021).

Una investigación desarrollada por Pozo (2020), sobre los estilos de apego y la anhedonia social en cuidadores formales de la empresa Nurse At Home, de cantón Rumiñahui, tuvo como objetivo determinar la relación entre Estilos de Apego y Anhedonia Social en cuidadores formales. La investigación contó con una metodología no experimental, de corte cuantitativo, de tipo correlacional y de campo, se trabajó con 104 personas, los instrumentos de evaluación utilizados fueron el Cuestionario de apego y ACIPS para la anhedonia social. Evidenciando así que el estilo de apego que más persevera es el negativo y el nivel de anhedonia social que presenta es alto. Por medio de la correlación de Pearson, se identificó una significancia bilateral de 0.007, entre los estilos de apego y la anhedonia social. La falta de placer o gusto por compartir con los compañeros de trabajo, desarrollan actitudes negativas como la frustración, la ira, la hostilidad por compartir con las personas que están en su entorno lo cual genera un ambiente laboral deficiente.

En la Universidad Nacional de Chimborazo, especialmente en la Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías, se ha podido identificar que los docentes brindan poca información a los estudiantes sobre patologías como la Anhedonia, lo cual ha

originado que los estudiantes que padecen de esta enfermedad pueden generar precedentes de episodios depresivos que con el tiempo llegan a afectar el bienestar emocional, social y familiar.

1.3 Justificación

La presente investigación fue de gran importancia debido a que permitirá conocer e identificar el nivel de anhedonia social que poseen los estudiantes, de la misma manera permitió identificar las causas y consecuencias que la misma generó en los estudiantes. La anhedonia social es la ausencia que poseen las personas para sentir placer o gusto de compartir con los demás, por lo cual genera que las personas se aíslen y desarrollen con el tiempo depresión.

El desarrollo de la investigación fue de gran interés dentro del campo educativo, y psicológico; puesto que permitió conocer e identificar de qué manera la anhedonia social está afectado el bienestar de los estudiantes, así como también permitió conocer las posibles patologías y trastornos que se pueden estar desarrollando a causa de la anhedonia social.

Fue factible su desarrollo, debido a que se pudo ejecutar los instrumentos de evaluación que permitieron dar respuesta a los objetivos planteados por medio de sus análisis; de la misma manera se contó con el material bibliográfico que permitió desarrollar el marco teórico.

Los beneficiarios directos de la investigación fueron los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Educación, Humanas y Tecnologías, especialmente de las Carreras de Psicopedagogía y Pedagogía de la Química y Biología; los beneficiarios indirectos fueron los docentes de la UNACH, estudiantes y la colectividad por ser un tema que genera impacto a nivel social, emocional, y académico.

1.4 Objetivos

1.4.1 General

- Analizar la anhedonia social en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Educación. Humanas y Tecnologías.

1.4.2 Específicos

- Comparar los niveles de la anhedonia social en los estudiantes de la carrera de Psicopedagogía y Pedagogía de la Química y Biología.
- Establecer el nivel de anhedonia social en los estudiantes de la carrera de Psicopedagogía y Pedagogía de la Química y Biología.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Anhedonia

La anhedonia es aquella incapacidad de poder disfrutar las cosas agradables de vida y de poder llegar a experimentar el placer, dentro del aspecto físico, psicológicos, sexual y social. La anhedonia se puede reducir a un aspecto específico, como, por ejemplo, el disfrute de la comida, las relaciones sexuales, las actividades de ocio, etc., o puede implicar una reacción generalizada ante cualquier circunstancia de la vida; no es un síndrome o trastorno en sí mismo, sino más bien un síntoma que indica la existencia de ese trastorno (Aparicio, 2021).

La anhedonia esta considera como aquel dominio del déficit de la motivación, del déficit de experiencias placenteras, las mismas que llegan a englobar una serie de procesos diferenciados que generan diversos patrones conductuales, los cuales llegan hacer interpretados como la falta de placer en las actividades que la persona realiza. Aunque la anhedonia está relacionada con el déficit del sistema de recompensa no se llega a limitar con la perdida de experimentación del placer, sino que llegan a incluir otras funciones como la capacidad de anticipar y predecir recompensas (Vaquero, 2022).

2.2.Causas de la anhedonia

Desde un punto de vista fisiológico, la causa de la anhedonia está asociada a un cambio en el cerebro que impide la producción de dopamina, una sustancia química del cerebro que produce sensaciones placenteras. En situaciones depresivas, de estrés o ansiedad severa, el cerebro se bloquea y no puede producir dicha sustancia (Aparicio, 2022).

Cuando la interacción se genera negativamente, se cree que la serotonina previene la liberación de dopamina en el cerebro, lo que afecta directamente el proceso de motivación y placer en el cerebro, es por ello que las causas que generan la anhedonia son (Pozo, 2020):

- Depresión.
- Esquizofrenia.
- Trastorno bipolar.
- Drogadicción

Se considera que la depresión, la esquizofrenia y las drogas son catalogadas como los principales factores que causan la anhedonia, más aún cuando esta se encuentra relacionada con las actividades cotidianas. Es por ello que la anhedonia llega a establecerse como un factor determinante en el diagnóstico de la depresión. Al parecer, este sistema dopaminérgico no es capaz de producir placer, complacencia y bienestar, en condiciones como la depresión, la esquizofrenia y la continencia del adicto a las drogas (Aparicio, 2022).

2.2.1. Signos y síntomas

La anhedonia representa características clínicas distintivas e interrelacionadas, especialmente porque está muy relacionada con la depresión y sus síntomas. Los síntomas y signos más comunes que se presentan junto con la anhedonia y forman parte de la manifestación de estos síntomas son los siguientes (España, 2021):

- Tristeza.
- Desesperanza.
- Fatiga.
- Falta de energía.
- Pérdida del apetito.

- Alteración del patrón del sueño.
- Dificultad de concentración

Estos signos son característicos a modo general para la anhedonia. cada uno de ellos se encuentran relacionados y forman un patrón conductual en el individuo que se encuentre presentando anhedonia, causando dificultad para disfrutar de una vida más plena.

2.2.2. Evolución neurológica de la Anhedonia

Cuando una interacción se genera negativamente, se cree que la serotonina priva al cerebro de la producción de dopamina, lo que afecta directamente el proceso de motivación y placer en el cerebro. La base neuronal del constructo anhedonia refleja un déficit en la capacidad hedónica y también está estrechamente relacionada con los constructos evaluación de recompensa, toma de decisiones, anticipación y motivación (Pozo, 2020).

La anhedonia es una estructura compleja en la que juegan un papel el gusto, el placer y el aprendizaje, y no sólo la parte subjetiva del gusto, como se suponía anteriormente. Resulta que el gusto tiene una influencia menor de lo que se pensaba, mientras que el deseo y el aprendizaje juegan un papel más importante, como ocurre cuando falta voluntad para recibir una recompensa y aprender sobre el castigo (Callo & García, 2021).

Es por ello que autores como Dichter y Cols, Der-Avakian y Makou, Treadway y Cols. y, Chau y Cols, realizaron estudios acerca del neurocircuito en el procesamiento de a recompensa y, han subrayado el área ventral tegmental (VTA), el estriatum ventral con preponderancia del núcleo accumbens (NAc), corteza prefrontal y orbitofrontal y la amígdala, como áreas clave del cerebro involucradas en el procesamiento de la recompensa (Callo & García, 2021).

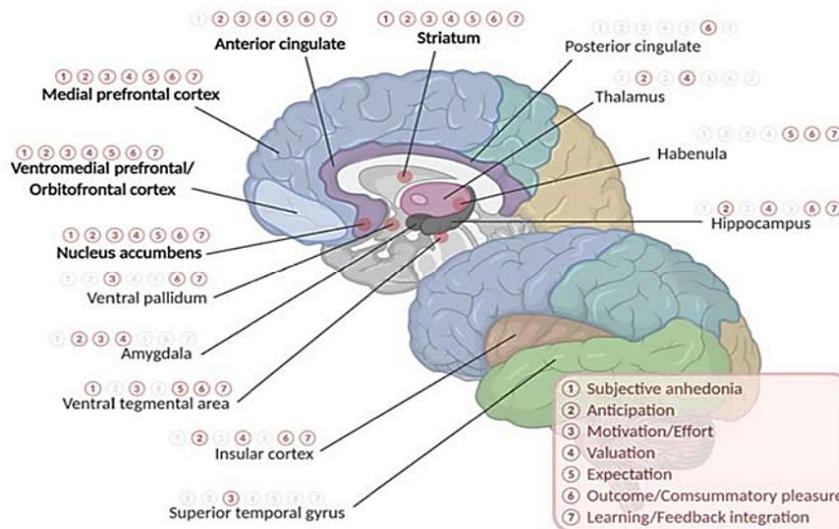


Figura 1. Neuro circuitos implicado en el proceso de recompensa

Fuente: (Callo & García, 2021).

Se considera que la anhedonia consumada, se encuentra ligada a la baja activación de las zonas del ganglio ventral basada, por otros la anhedonia anticipatoria está vinculada con la zona frontal estriatal. Estos precedentes llegan a caracterizar que la anhedonia desarrolla alteraciones en el proceso de recompensa y esta depende principalmente por el circuito cerebral frontal. Entonces se puede mencionar que las áreas cerebrales que originan las reacciones del deseo son amplias relacionadas con las del gusto.

2.2.3. Tipo de anhedonia

Existen dos variantes de anhedonia: una que se centra más en los aspectos físicos y otra que gratifica los sentidos como comer, escuchar música, hacer deporte, tocar algún tipo de instrumento y, por otro lado, la anhedonia social, en la que se pierde la capacidad de disfrutar de las relaciones con las personas, las actividades sociales que antes traían satisfacción y placer, como reunirse, comunicarse, intercambiar opiniones y sentimientos, ya no se practican y pierden interés en la vida de una persona (Ramos M. , 2021).

- **Anhedonia centrada en aspectos físicos.** La anhedonia centrada en aspectos físicos, como su nombre lo indica se centra en lo físico, en la satisfacción de los sentidos. en el hedonismo en sí. Esto involucra a los actos de comer, escuchar música, practicar algún deporte, y las sensaciones táctiles.
- **Anhedonia social.** La anhedonia social se basa en la pérdida de la capacidad de disfrutar las relaciones sociales o interpersonales. De manera general, un acto social que antes solía ser gratificante actualmente no lo es. O simplemente se pierde el interés por socializar con las demás personas.

De la misma manera Ramos Juanjo (2023), atribuye que la anhedonia no es un fenómeno monolítico, sino que es aquel ligado de complejos síntomas que llegan a manifestarse de diversa manera en la vida de las personas, pues entre las más puntual está la pérdida de capacidad para sentir placer, la misma que llega afectar profundamente la calidad de vida de aquellos que la llegan a experimentar y de quienes los rodean.

El autor considera que entre los tipos de anhedonia están:

- **Anhedonia hedónica.** Conocida como anhedonia sensorial, es aquella incapacidad que no permite que las personas lleguen a experimentar placer en actividades cotidianas que llega hacer gratificantes para los sentidos, como escuchar música, degustar de alimentos, estar en contacto con un entorno que genere una experiencia sensorial.
- **Anhedonia social.** Es la incapacidad para sentir placer ante la interacción social; este tipo de anhedonia desarrollar diversas causas los cuales están relacionados con la depresión y la falta de energía las cuales acompañan a esta enfermedad.
- **Anhedonia cognitiva.** Hace referencia a la incapacidad de llegar a sentir placer en las actividades que requieren de algún tipo de procesamiento cognitivo o mental.

Esto llega a incluir la incapacidad de disfrutar actividades en donde el pensamiento abstracto, creatividad o resoluciones de problemas este presente.

- **Anhedonia física.** Hace referencia a la incapacidad de poder experimentar satisfacción o placer en el desarrollo de las actividades físicas. Llega hacer un síntoma preocupante debido a que la falta de ejercicios llega afectar la calidad de vida de las personas, por lo general se encuentra asociado por la depresión y el estado de ánimo.
- **Anhedonia sexual.** Es considerado como la incapacidad de sentir y llegar a experimentar placer al mantener relaciones sexuales con su pareja, es la falta de interés por tener intimidad.

2.2.4. Anhedonia social

Tal como su nombre los indica la anhedonia social, es aquella incapacidad de llegar a experimentar placer en las interacciones sociales y las relaciones con las personas. Los individuos que presentan una anhedonia social, llegan a sentirse totalmente apáticas o indiferentes hacia las interacciones sociales que antes solían ser agradables, lo cual conlleva a perder el interés por pasar más tiempo con sus seres queridos, amigos, afectando de manera negativa las esferas de sus relaciones personales (Ramos, 2023).

La anhedonia es una pérdida de placer e interés en actividades que antes eran estimulantes y satisfactorias. En cuanto a la anhedonia social, la falta de interés y placer surge en situaciones sociales en las que se siente indiferencia, apatía y reticencia. Las personas que padecen este trastorno evitan los contextos sociales porque sin la oportunidad de disfrutar de los demás, estas interacciones se vuelven agotadoras e incluso abrumadoras. Esto se debe a la dificultad para comprender y procesar los estímulos emocionales que surgen del contacto y la interacción con otras personas. En los animales sociales, este rasgo es

desadaptativo y su correcto reconocimiento y diagnóstico es crucial para el tratamiento (Rodríguez, 2022)

Para Vaquero (2022), Este rasgo de personalidad o carácter (ya que no es un trastorno, sino que puede convertirse en síntoma de un problema mayor) es desadaptativo porque consiste en definitiva en la negación constante de un principio fundamental como es la socialización, imprescindible en cualquier contexto y con independencia de él. La importancia es por mínima que sea una persona con anhedonia social tiene dificultad para comprender, expresar y procesar estímulos emocionales del entorno. Negarse a contactar e interactuar con otros.

El concepto de Anhedonia de acuerdo al DSM-III (1980), es definido como: pérdida de placer o interés en todas o casi todas las actividades, pérdida de respuesta a estímulos placenteros. En el DSM-III-R (1987) y DSM-IV (1994) la calificación de “necesario” se pierde, si bien permanece como un síntoma fundamental en el diagnóstico de depresión mayor. Dos cambios aparecen en el DSM-IV con respecto al DSM-III-R: primero, se añadirá al diagnóstico de depresión el especificador “con rasgos melancólicos” si existe “una ausencia casi absoluta de la capacidad para el placer, no simplemente una disminución”; y segundo, el término Anhedonia, definido como la «pérdida del interés o del placer» aparece como un síntoma negativo (no como un criterio) de la esquizofrenia en la sección dedicada a Trastornos y rasgos asociados (a la esquizofrenia) (p. 279). Asimismo, bajo el constructo denominado “depresión somatoforme”, la ICD-10 (1992) incluye una referencia a la pérdida de interés o en la capacidad para el placer. En el DSM-V la Anhedonia se presenta con una característica principal en Trastorno Depresivo Mayor (Pozo, 2020).

Por lo tanto, las personas con anhedonia social sienten desinterés por interactuar con otras personas y hacer nuevos amigos. El resultado es que una persona con anhedonia social

finalmente se retrae o se aísla de las personas y de su entorno social. Esto hace que la anhedonia siga aumentando

2.2.5. Manifestación de la anhedonia social

La anhedonia social es un constructo que implica principalmente la incapacidad de comprender y procesar estímulos emocionales. Hay un claro elemento de inadaptación, definido por la incapacidad de sentirse bien al pasar tiempo con otras personas (Sabater, 2021).

- Esta característica se vuelve más evidente en la adolescencia. El individuo llega a presentar más ansiedad e incomodidad al momento de relacionarse con aquellos que se encuentran en su entorno.
- Carecen de un adecuado desarrollo de habilidad para empatizar, comunicarse, comprender y generar códigos sociales.
- Llegan a presentar sintomatología física como dolor de cabeza, agotamiento y mareos.
- El tener algún tipo de contacto o estar expuestos a situaciones sociales les resulta sumamente agotantes y estresantes.
- Las personas suelen presentar síntomas de irritabilidad y soledad. Demostrando así que la interacción social para estas personas no es gratificante, ya que no cuentan con la motivación y felicidad para interactuar con los demás. Sin embargo, son conscientes de sus límites, de su incapacidad para comprender y moverse por esos universos socioemocionales.

2.2.6. Causas de la anhedonia social

La anhedonia social es un fenotipo del trastorno del espectro autista, la depresión y el trastorno del espectro esquizofrénico. Si pudiéramos detectarlo de manera temprana en los niños podríamos dar diagnósticos más tempranos y estrategias de intervención más ajustadas (Sabater, 2021).

Según Ramos (2023), atribuye que la anhedonia social es un aspecto importante de la depresión y otros trastornos que están relacionados con el estado anímico, puesto que el aislamiento social y la pérdida de apoyo emocional, que pueden llegar a empeorar más la depresión en un bucle negativo. Las personas que padecen de esta enfermedad sienten que las actividades sociales se han vuelto agotadoras en vez de ser gratificantes lo cual conduce a la evitación de eventos o situaciones sociales, generando un aislamiento frustrante e irritativo; desarrollando una ansiedad social en donde el miedo al juicio genera que las interacciones sociales sean incómodas y no placenteras.

Muchas veces, se considera que las personas están retraídas y ansiosos a la vez, lejos de prestar atención, etiquetamos a veces como tímido o como problemático. Sin embargo, estamos ante algo más que un mero problema del comportamiento o falta de habilidades sociales (Calandín, 2023).

Las personas con anhedonia social parecen estar cada vez más retraídas y aisladas, tienen grandes dificultades para empatizar con los demás y tienen pocas habilidades sociales, evidentes tanto para comprender y responder a situaciones sociales como para comunicarse con los demás. Además, a veces las personas también presentan una variedad de síntomas físicos después de estar expuestas a una situación social, como mareos, náuseas o dolores de cabeza, probablemente debido al estrés y el esfuerzo que requiere la interacción (Calandín, 2023).

Entre sus causas y síntomas más frecuentes están:

- **Problemas de sueño:** Suele aparecer junto con insomnio de mantenimiento o de inicio.
- **Falta de optimismo:** Las personas con anhedonia suelen ver el “vaso medio vacío”, suelen tener mayor número de pensamientos negativos e irracionales.
- **Desmotivación significativa:** Presentan desinterés y falta de ilusión en general por casi todo o todo.
- **Alteraciones alimentarias:** La persona con anhedonia puede dejar de comer o por el contrario presentar hambre emocional y gestionar ese desinterés por todo compensando con la comida.
- **Flojera o falta de energía:** Suelen estar en un estado de procrastinación constante, no son capaces de afrontar el día a día ni de cumplir con sus objetivos.
- **Sensación de frustración e incapacidad personal:** No confían en poder salir de ese estado emocional tan bajo, ni se sienten capaces de volver a recuperar la ilusión y el placer de volver a disfrutar.

2.2.7. Tratamiento para la anhedonia social

Como ya hemos mencionado, la anhedonia social por sí mismo no es determinante, constituye uno de los indicadores más claros de la depresión, pero también aparece en el autismo o en el trastorno esquizotípico de la personalidad, entre otros, por lo que el tratamiento será diferente dependiendo de su origen (Rodríguez, 2022).

De la misma manera Ramos (2023), atribuye que el tratamiento para la anhedonia social, tiene que ser abordado desde los aspectos emocionales como sociales, en donde la terapia cognitiva - conductual puede ayudar a las personas a desafiar sus creencias negativas

con respecto a las interacciones sociales; de la misma manera permitirá que desarrollen habilidades que les permitan afrontar la ansiedad. Es importante que las personas que padezcan de esta enfermedad busquen apoyo emocional en sus familiares y amigos.

Detectar estos cambios y diagnosticar a la persona lo más temprano posible es fundamental para enfocar el tratamiento y adaptarlo a lo que realmente necesita. Es muy diferente si la persona ha perdido el interés en todas las áreas de su vida y su aislamiento se debe a su falta de energía, a la apatía o a la profunda tristeza y desesperanza que siente, a si la anhedonia social se debe a la falta de habilidades sociales y a la incapacidad por interpretar los estímulos emocionales y de comunicación presentes en las interacciones sociales o si ha sucedido algo traumático por lo que la persona ha necesitado recluirse.

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1.Enfoque

3.1.1. Cuantitativo

La Metodología Cuantitativa permite examinar los datos de manera numérica, especialmente en el campo de la estadística donde podemos contabilizar los mismos. La información recopilada en esta investigación o tesis será tabulada para poder medir los objetivos trazados.

3.2.Diseño:

3.2.1. No experimental

Estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural. En el estudio no se manipuló las variables premeditadamente.

3.3.Tipo:

3.3.1. Por el Alcance

Descriptivo

Se detallaron las características del fenómeno, en este caso la Anhedonia social.

3.3.2. Por el lugar

De campo

Conocida como investigación in situ debido a que se realiza en el propio sitio donde se encuentra el objeto de estudio (Graterol, 2013). La investigación se realizó en el lugar de los hechos como fue la Universidad Nacional de Chimborazo, principalmente en la Facultad de Ciencias de la Educación, Humanas y Tecnologías.

3.3.3. Por el tiempo

Transversal

Se recolectan datos de un solo momento, con el propósito de describir y analizar su incidencia en un período de tiempo específico. La presente investigación se desarrolló en un tiempo determinado.

3.3.4. Por los objetivos

Básica

La investigación fue básica por el hecho de que se busca brindar un aporte científico con resultados dirigidos a la sociedad, mas no solo de uso personal.

3.4. Población y muestra

3.4.1. Población

Estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Educación, Humanas y Tecnologías

3.4.2. Muestra:

La muestra es no probabilística e intensional por parte la investigadora y se la determina con los estudiantes de los quintos semestres de las carreras de Psicopedagogía y de la carrera de Química de la Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y tecnologías de la UNACH,tomando en consideración su inclusión por su desarrollo o evolución madurativa del cerebro, independientemente de la carrera.

Tabla 1.

Población y Muestra

Extracto	Frecuencia	Porcentaje
-----------------	-------------------	-------------------

Quito semestre Psicopedagogía	30	55%
Quinto semestre Química y Biología	25	45%
Total	55	100%

Elaborado por: La investigadora

3.5.TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

3.5.1. Técnica

Test psicométrico. Es una prueba de las capacidades psíquicas de un individuo y se recoge en un resultado final en valor numérico

3.5.2. Instrumento

Escala Revisada de Anhedonia Social (RSAS). Desarrollado por Chapman, L. es un cuestionario compuesto por 40 preguntas. El cuestionario ha sido traducido directamente de su fuente original. En relación al género, cuando ha sido posible se ha optado por expresiones neutras como "alguien" o "algunas personas". En las demás ocasiones se ha optado por utilizar el masculino como genérico. evitando así la fórmula "o/a", "él/ella" que tanta naturalidad resta al lenguaje y suponiendo en el lector la elemental capacidad de interpretación.

3.6. Procedimiento para el análisis interpretación de resultados

Luego de recibir la información del instrumento se procedió a interpretar los resultados, para lo cual realizamos las siguientes acciones:

- Tabulación de informaciones.
- Elaboración de cuadros estadísticos y gráficos.
- Análisis de datos.
- Interpretación de datos.
- Determinamos conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO IV. ANÁLISIS Y RESULTADOS

4.1. Nivel de anhedonia en los estudiantes de la carrera de Psicopedagogía

Tabla 2.

Nivel de anhedonia en los estudiantes de la carrera de Psicopedagogía

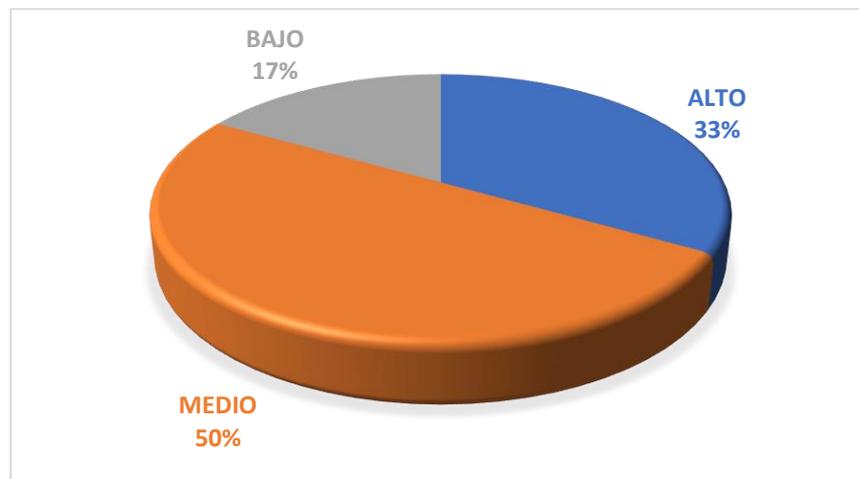
ÍTEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ALTO	10	33%
MEDIO	15	50%
BAJO	5	17%
TOTAL	30	100%

Fuente: Escala Revisada de Anhedonia Social (RSAS).

Elaborado por: Erika Selena Coronel García.

Gráfico 1.

Nivel de anhedonia en los estudiantes de la carrera de Psicopedagogía



Fuente: Tabla 2.

Elaborado por: Erika Selena Coronel García

Análisis e interpretación

En base a los resultados de la tabla 2, se ha podido identificar que el 17% de los estudiantes de la carrera de Psicopedagogía tienen un nivel medio; el 50% un nivel medio y el 33% un nivel alto.

Se ha podido identificar que los estudiantes en ocasiones llegan a presentar una pérdida en el disfrute o placer de realizar las actividades sociales que antes les resultaban estimulantes y gratificantes. Esta falta de interés puede originarse debido a la falta de optimismo, sensación de frustración, ocio; la misma que si no es tratada de manera urgente llega a convertirse en depresión, debido a la pérdida de placer y estado emocional de los estudiantes.

4.2. Nivel de anhedonia en los estudiantes de la carrera de Pedagogía de la Química y Biología

Tabla 3.

Nivel de anhedonia en los estudiantes de la carrera de Pedagogía de la Química y Biología

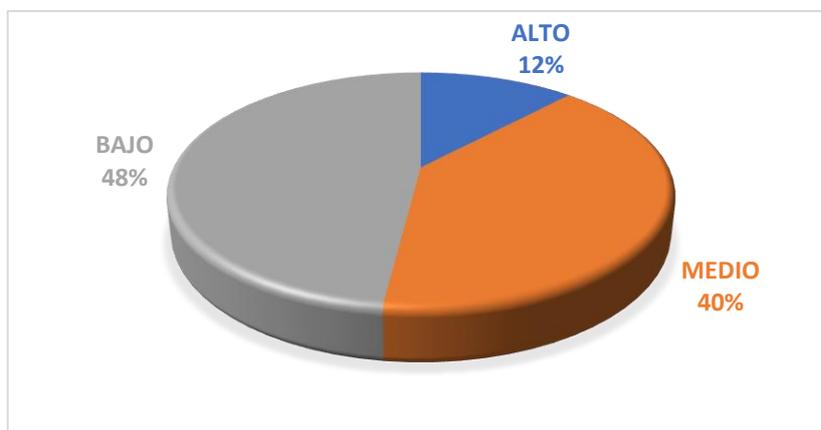
ÍTEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ALTO	3	12%
MEDIO	10	40%
BAJO	12	48%
TOTAL	25	100%

Fuente: Escala Revisada de Anhedonia Social (RSAS).

Elaborado por: Erika Selena Coronel García.

Gráfico 2.

Nivel de anhedonia en los estudiantes de la carrera de Pedagogía de la Química y Biología



Fuente: Tabla 3.

Elaborado por: Erika Selena Coronel García

Análisis e interpretación

En base a los resultados de la tabla 3, se ha podido identificar que el 12% de los estudiantes de la carrera de Pedagogía de la Química y Biología tienen un nivel medio; el 40% un nivel medio y el 48% un nivel alto.

Se ha podido identificar que los estudiantes presentan un nivel alto con respecto a la anhedonia social, la cual es originada por problemas emocionales, problemas de sueño, falta de empatía, falta de comunicación, originados por su mal carácter e irritabilidad al estar en un grupo social. Dejan de disfrutar los momentos entre amigos como salidas al parque, fiestas. Este tipo de personas son más propicia a desarrollar depresión o esquizofrenia.

4.3.Comparación del nivel de anhedonia social entre los estudiantes de la carrera de Psicopedagogía y Pedagogía de la Química y Biología.

Tabla 4.

Comparación del nivel de anhedonia social entre los estudiantes de la carrera de Psicopedagogía y Pedagogía de la Química y Biología

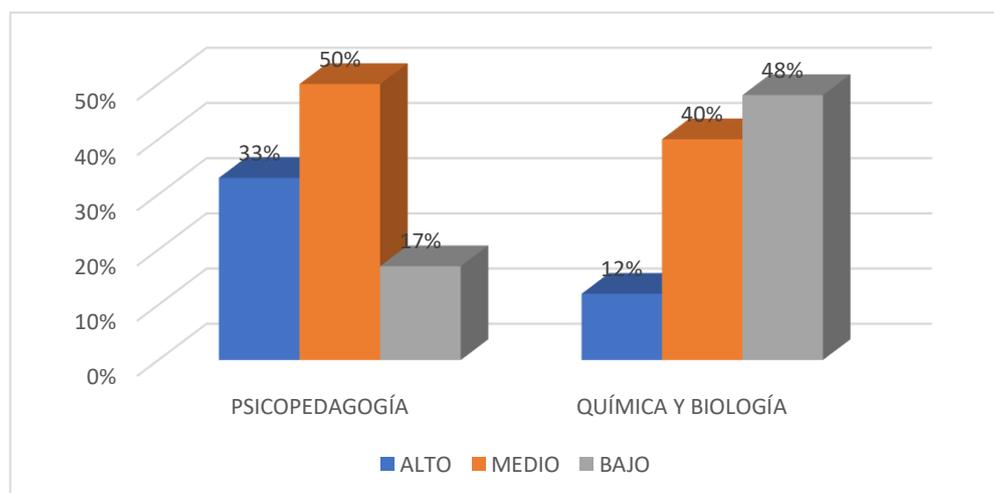
ÍTEMS	PSICOPEDAGOGÍA		QUÍMICA Y BIOLOGÍA	
	F	%	F	%
ALTO	10	33%	3	12%
MEDIO	15	50%	10	40%
BAJO	5	17%	12	48%
TOTAL	30	100%	25	100%

Fuente: Escala Revisada de Anhedonia Social (RSAS).

Elaborado por: Erika Selena Coronel García.

Gráfico 3.

Nivel de anhedonia social entre los estudiantes de la carrera de Psicopedagogía y Pedagogía de la Química y Biología



Fuente: Tabla 4.

Elaborado por: Erika Selena Coronel García

Análisis e interpretación

En base a los resultados de la tabla 4, se ha podido identificar que el 50% de los estudiantes de Psicopedagogía presentan un nivel medio, el 12% de los estudiantes de la Carrera de Química y Biología presenten un nivel alto con respecto a la anhedonia social.

Se ha evidenciado la existencia de niveles altos y medios con respecto a la anhedonia social, lo cual llega a generar preocupación, debido a que los estudiantes están teniendo una pérdida en el disfrute y placer de tener adecuadas habilidades sociales, lo cual con el tiempo y debido al aislamiento, van a desarrollar una depresión la misma que va afectar su estado y bienestar emocional, social, académico, físico y de salud.

4.4.Pruebas estadísticas.

Tabla 5.

Correlaciones de muestras emparejadas

		N	Correlación	Sig.
Par 1	NIVEL ANHEDONIA SOCIAL PSICOPEDAGOGÍA & NIVEL ANHEDONIA QUÍMICA	25	,453	,023

Fuente: Pruebas estadísticas SPSS V.25

Elaborado por: Erika Selena Coronel García.

Tabla 6.

Prueba T para muestras emparejadas

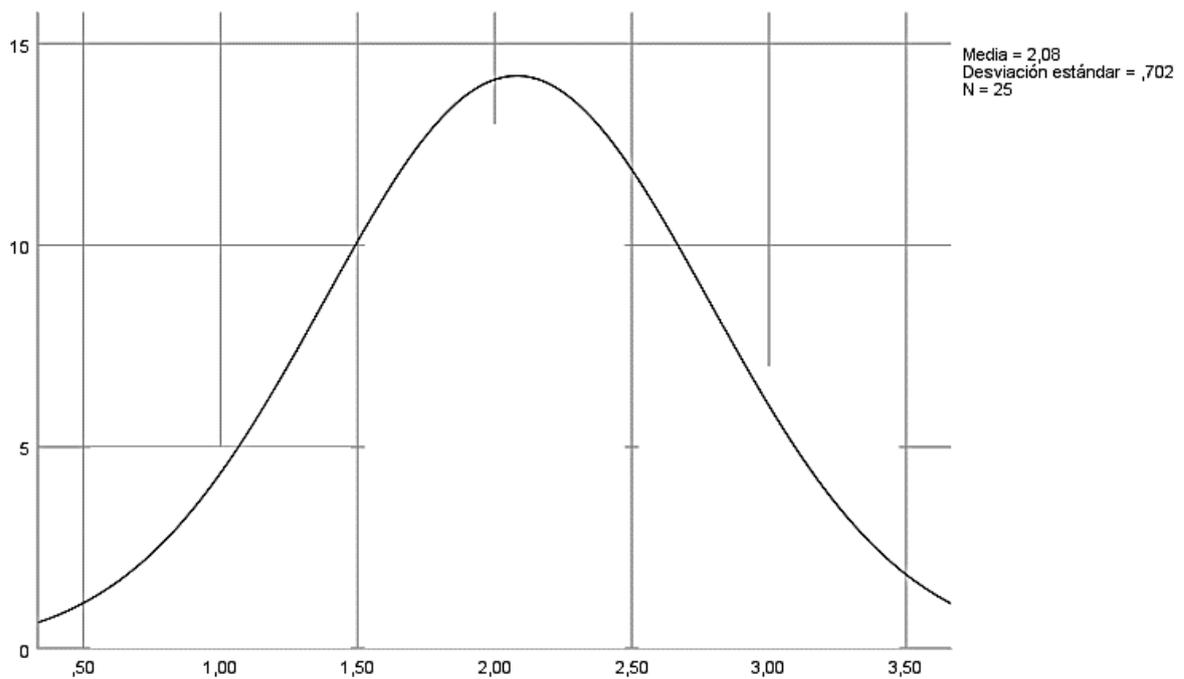
				Diferencias emparejadas									
				Media	Desv.	Desviació	Desv.	Error	Inferior	Superior	T	gl	Sig. (bilateral)
Par 1	NIVEL ANHEDONIA SOCIAL			-,16000	,74610	,14922			-,46798	,14798	-1,072	24	,0294
	PSICOPEDAGOGÍA - NIVEL ANHEDONIA SOCIAL QUÍMICA												

Fuente: Pruebas estadísticas SPSS V.25

Elaborado por: Erika Selena Coronel García.

Gráfico 4.

Nivel de anhedonia en los estudiantes de la carrera de Psicopedagogía



Fuente: Tabla 3.

Elaborado por: Erika Selena Coronel García

Análisis e interpretación

Por medio del análisis estadístico realizado en el programa SPSS V.25, se puede considerar la existencia de una correlación de ,453; con una significancia de 0,23. De la misma manera por medio del análisis de la prueba T para muestras emparejadas se evidenció una significancia de ,0294.

Una vez aplicada la T de Student emparejada entre los estudiantes de la Carrera de Psicopedagogía y la Carrera de Química y Biología, se observó que la significancia bilateral es $< \alpha$ (0,05), evidenciando así la existencia de un nivel de anhedonia es medio en las dos carreras. Haciendo hincapié la necesidad de abordar temas que permitan mejorar el conocimiento sobre las consecuencias que esta enfermedad puede desencadenar en la vida de los estudiantes.

1.4 Discusión

Se ha podido identificar que los estudiantes de la Carrera de Pedagogía de la Química y Biología, tienen un nivel bajo con respecto a la anhedonia social, en comparación a los estudiantes de Psicopedagogía, quien presentaron un nivel medio. Sin embargo, los porcentajes observados han generado gran preocupación, ya que la anhedonia social, llega a afectar de manera directa en la calidad de vida, puesto que los estudiantes pueden estar presentando sintomatología depresiva.

Los resultados presentando poseen relación con la investigación de (Pozo, 2020), en donde se puede conocer que el 50% de muestra de estudio presentaron un nivel alto con respecto a la anhedonia social, mencionando que son las mujeres quienes presentan más sintomatología. Pues se ha identificado que las personas que la padecen no logran disfrutar de las actividades cotidianas, pierden el gusto por desarrollar una conversación o simplemente

integrase a un grupo social, originando un aislamiento y cambios de ánimo que afectan su convivencia.

De la misma manera (Olson y otros, 2020), menciona que, desde una perspectiva clínica, nuestros resultados identifican la anhedonia social como un objetivo potencial para abordar la disfunción social en personas expuestas al trauma. Las formas de terapia diseñadas para aumentar el disfrute social (p. ej., activación conductual) pueden ayudar a prevenir el deterioro de las redes sociales después de la exposición al trauma.

CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Por medio de la revisión bibliográfica efectuada, se ha podido conocer que entre las causas que desarrolla la anhedonia social son la depresión la esquizofrenia y el consumo de drogas y sustancias psicotrópicas. Mientras que se pudo conocer que la anhedonia social en las personas genera efectos o sintomatología como la perdida de sueño, falta de optimismo, desmotivación, alteración alimentaria, fatiga constante, sensación de frustraron, hostilidad, incluso hay autores que la llegan a vincular con el riesgo suicida.
- Se pudo establecer que los estudiantes poseen diferentes niveles de anhedonia social. Los de la carrera de psicopedagogía presentan un nivel medio con mayor porcentaje y los de la carrera de Pedagogía de la Química y Biología un nivel bajo con mayor porcentaje. Se puede considerar que los niveles en las dos carreras son preocupantes puesto que la anhedonia es silenciosa y no existe un tratamiento en la actualidad que permita controlar su sintomatología. Al no ser tratada de manera adecuada desencadena problemas emocionales negativos como la depresión, afectando así, de manera directa su calidad de vida, bienestar emocional, social, académico, físico y de salud.

5.2.Recomendaciones

- Se recomienda a los docentes de la Carrera de Psicopedagogía, realizar talleres y charlas donde se dé a conocer sobre las causas y efectos que genera la anhedonia social en los estudiantes, con la finalidad de que aquellos estudiantes que sientan que tienen este padecimiento busquen ayuda que les permita mejorar su calidad de vida.
- De la misma, se recomienda a los docentes de la Carrera de Psicopedagogía, realizar más investigaciones en donde se dé a conocer la anhedonia en general, debido a que en ocasiones solo puede ver como cambio de estados emocionales. Así se podrá dar a conocer a la comunidad Universitaria sobre esta enfermedad que trae consigo graves consecuencias como es la depresión y el trastorno bipolar.

BIBLIOGRAFÍA

- Aparicio, T. (2022). *Anedonia: incapacidad para disfrutar de los placeres*. Puleba.
- Aulestía, M., & Morán, A. (2021). *Influencias del estrés, ansiedad y depresión en el deseo sexual de estudiantes*. Universidad Nacional de Chimborazo, 2021. Universidad Nacional de Chimborazo.
- Calandín, A. (2023). *Anhedonia social*.
<https://www.amparocalandinpsicologos.es/anhedonia-test/>
- Callo, L., & García, A. (2021). *La anhedonia en la depresión*. Universidad de Alcalá.
- España, F. (2021). *Anhedonia: la falta de sentir placer y la depresión*.
<https://www.ivanesalud.com/anhedonia-y-depresion/>
- Gómez, E., Carrillo, E., & Padrós, F. (2020). Propiedades psicométricas de la Escala para medir el Disfrute Experimentado en Niños y Adolescentes (EDENA) en población de Michoacán (México). *Psicogente*, 23(43), 1-16.
<https://doi.org/https://doi.org/10.17081/psico.23.43.3761>
- Montes, F. (2019). *La anhedonia en el juego patológico: Una revisión sistémica*. Universidad Católica de Valencia.
- Olson, E., Pizzagalli, D., & Rosso, I. (2020). La anhedonia social se asocia con una baja diversidad de redes sociales en adultos expuestos a traumas. *HHS Public Access*, 34(1). [https://doi.org/La anhedonia social se asocia con una baja diversidad de redes sociales en adultos expuestos a traumas](https://doi.org/La%20anhedonia%20social%20se%20asocia%20con%20una%20baja%20diversidad%20de%20redes%20sociales%20en%20adultos%20expuestos%20a%20traumas)
- Pérez, H. (2014). La anhedonia. *Rev. Latinoam. Psicopat. Fund*, 17(4), 827-830.
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1590/1415-4714.2014v17n4p827.1>

- Pozo, M. (2020). *Estilos de apego y anhedonia social en cuidadores formales de la empresa Nurse at Home, del Cantón Rumiñahui, en el año 2019*. Universidad Indoamérica.
- Ramos, J. (2023). *Superando la anhedonia; Reconecta son el palcer de vivir*. XinXii.
- Ramos, M. (2021). *Anhedonia o la incapacidad de disfrutar de la vida*.
<https://www.publico.es/psicologia-y-mente/anhedonia-o-la-incapacidad-de-disfrutar-de-la-vida/#:~:text=Anhedonia%20social%3A%20es%20la%20incapacidad,la%20comida%20o%20la%20m%C3%Basica>.
- Rodríguez, M. (2022). *Anhedonia social*. <https://www.psicologiamadrid.es/la-anhedonia-social/>
- Sabater, V. (Julio de 2021). *Anhedonia social: la incapacidad de disfrutar y sentir interés en las relaciones con los demás*. <https://lamenteesmaravillosa.com/anhedonia-social/>
- Vaquero, D. (2022). *La anhedonia como potencial factor de riesgo en demencia global y subtipos en una muestra comunitaria de personas mayores de 65 años*. Universidad de Zaragoza.

ANEXOS

Anexo 1. Test de anhedonia social



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y TECNOLOGÍAS
CARRERA DE LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA
ORIENTACIÓN VOCACIONAL Y FAMILIAR

Marque una X en la respuesta que considere la más adecuada

		Sí	No
▲ ▼ ▶			
1	Tener amigos íntimos no es tan importante como alguna gente dice.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	Le doy muy poca importancia a tener amigos íntimos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	Prefiero mirar la televisión a salir con otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	Un viaje en coche es más agradable si alguien me acompaña.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	Me gusta hacer llamadas de larga distancia a amigos y parientes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	Jugar con niños es una tarea realmente engorrosa.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	Siempre me ha gustado mirar fotografías de amigos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	Aunque hay cosas que me gusta hacer solo, me suelo divertir más cuando hago cosas con otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	A veces acabo sintiéndome muy unido a gente con la que paso mucho tiempo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	A veces la gente piensa que soy tímido, cuando en realidad lo único que quiero es estar solo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
▲ ▼ ▶		Sí	No
11	Cuando las cosas les van muy bien a mis amigos, yo también me siento bien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	Cuando alguien cercano a mí se deprime, yo también me deprimó.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	Mis respuestas emocionales parecen muy diferentes de las de otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14	Cuando estoy solo me molesta mucho que la gente me llame o llame a mi puerta.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15	Simplemente estar con amigos me hace sentir muy bien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	Cuando hay cosas que me preocupan me gusta hablar con otras personas sobre ello.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17	Prefiero que mis aficiones y actividades a realizar en mi tiempo libre no necesiten de otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18	Saber que tengo amigos que se preocupan por mí me da seguridad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19	Es divertido cantar con otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20	Cuando me traslado a una nueva ciudad siento una fuerte necesidad de hacer nuevos amigos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

		Sí	No
21	A la gente las cosas les suelen ir mejor si se mantienen distanciadas emocionalmente de los demás.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22	Aunque sé que tendría que sentir cariño por ciertas personas, realmente no lo siento.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23	La gente espera de mí que me dedique más tiempo a hablar con ellos del que yo querría.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24	Me siento complacido y gratificado a medida que aprendo más y más sobre la vida emocional de mis amigos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25	Cuando los demás intentan explicarme sus líos y problemas suelo escucharles con interés y atención.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26	Nunca tuve amigos realmente cercanos en el bachillerato.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27	Suelo sentirme satisfecho simplemente estando solo, pensando y soñando despierto.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28	Soy demasiado independiente para vincularme realmente con otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29	Hay pocas cosas más cansadas que tener una larga discusión personal con alguien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30	Me sentí realmente triste al ver a todos los amigos de mi clase seguir caminos separados cuando acabamos el	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		Sí	No
31	Suelo encontrar difícil resistirme a hablar con un buen amigo, incluso cuando tengo otras cosas que hacer.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32	Hacer nuevos amigos no recompensa la energía que hay que emplear para ello.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
33	Para mí hay cosas más importantes que mi privacidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34	La gente que intenta conocerme mejor suele abandonar su intento tras un cierto tiempo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35	Yo podría ser feliz viviendo solo en una cabaña en el bosque o la montaña.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
36	Si puedo escoger, prefiero estar con otras personas que solo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
37	Encuentro que la gente asume demasiado a menudo que sus opiniones y actividades diarias me parecerán interesantes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
38	No me siento realmente cercano a mis amigos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
39	Mis relaciones con otras personas nunca son muy intensas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
40	En muchos sentidos, prefiero la compañía de las mascotas a la de la gente.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Anexo 2. Fotografías



Fuente. Universidad Nacional de Chimborazo
Elaborado por: Erika Selena Coronel García.



Fuente. Universidad Nacional de Chimborazo
Elaborado por: Erika Selena Coronel García.



Fuente. Universidad Nacional de Chimborazo
Elaborado por: Erika Selena Coronel García.