

FACTORES GENERADORES POTENCIALES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL GRADO 10 DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN SOLEDAD ATLÁNTICO -COLOMBIA

Andry Carolina Rodríguez Ávila
Código estudiantil: 20201926283

Marilyn Sánchez Mendoza
Código estudiantil: 20182998096

Trabajo de Investigación del Programa Psicología

Tutor:
PhD. Myriam Ortiz-Padilla

RESUMEN

De acuerdo con Navarro et al. (2017), la depresión es una problemática a nivel mundial que ha tenido un incremento gradual significativo en los países en vía de desarrollo. Se constituye en una seria problemática de salud pública y se ha comprobado que la etapa de la adolescencia existe un mayor índice de vulnerabilidad, gracias a factores psicosociales, ambientales, familiares, académicos. Además existen evidencias que indican que ésta, estaría asociada a otros problemas psicológicos o comorbilidades como lo son la ansiedad, detonantes en esta etapa de vida.

La Organización Mundial de la Salud (2021) indica que ésta es una enfermedad frecuente en todo el mundo, se estima que afecta a un 3,8% de la población, incluidos un 5% de los adultos y un 5,7% de los adultos de más de 60 años. Es la principal causa mundial de discapacidad y contribuye de manera significativa a la carga general de morbilidad, se calcula que entre un 8 % y 12 %. Se estima que para el año 2030 sea la mayor causa de carga de enfermedad (Serna Et al. 2020, pp. 2-3).

La depresión es distinta de las variaciones habituales del estado de ánimo y de las respuestas emocionales breves a los problemas de la vida cotidiana, puede convertirse en un problema de salud serio, especialmente cuando es recurrente y de intensidad moderada a grave. Según Cervantes et al. (2019) los niños y adolescentes a pesar de estar expuestos a condiciones de diferente índoles: vulnerabilidad, pobreza, maltrato intrafamiliar, interacciones sociales negativas, pueden ser capaces de desarrollar habilidad de adaptación a cualquiera de las problemáticas mencionadas anteriormente y como tal apropiarse de conductas vitales positivas para lograr superarlas.

Por otro lado, la ansiedad abarca una amplia gama de diagnósticos y según Minisalud (2018) en la adolescencia y la adultez se reportan con mayor frecuencia varios trastornos como la ansiedad generalizada, trastorno de pánico entre otros trastornos de ansiedad especificados y no especificados. Los síntomas de la ansiedad suelen presentarse solos o en casos asociados con otros desórdenes mentales. Según un estudio realizado por Minsalud (2018) en la adolescencia los diagnósticos más frecuentes relacionados con ansiedad son el trastorno de ansiedad, no especificado (CIE10: F419) y el trastorno mixto de ansiedad y depresión (CIE10: F412).

Esta investigación tiene como objetivo identificar factores potenciales de ansiedad y depresión en adolescentes que cursan el grado 10, en una institución educativa de Soledad Atlántico (Colombia), teniendo en cuenta que la ansiedad y depresión

se constituyen en una problemática en la actualidad y está relacionada comúnmente con adolescentes, causando ciertos tipos de comportamientos mal adaptativos y desequilibrios en la vida en general de los jóvenes. Es por ello que se busca valorar sus comportamientos y pensamientos en diferentes contextos de su vida.

Objetivo: Analizar los factores percibidos por los adolescentes como generadores potenciales de ansiedad y depresión en el contexto actual.

Objetivos específicos :

- Caracterizar los factores sociodemográficos de los adolescentes de la institución.
- Determinar el nivel de ansiedad y depresión percibido por los estudiantes del grado 11 grado de una IED.
- Identificar en los estudiantes los factores individuales que pueden constituirse en generadores potenciales de ansiedad y depresión en adolescentes.
- Identificar en los estudiantes los factores ambientales que pueden constituirse en generadores potenciales de ansiedad y depresión en adolescentes .

Materiales y Métodos

La siguiente investigación se llevará a cabo utilizando el método mixto, con el fin de obtener datos cuantitativos y cualitativos que nos permita profundizar y tener una visión clara sobre la problemática planteada. Estos métodos brindan la información necesaria para realizar comparaciones, analizar factores e interpretar resultados obtenidos, cada uno brinda y arroja información de gran utilidad y complementaria (Sanchez , citado en Serres, 1991).

La población estuvo constituida por los 56 estudiantes que cursan el grado 10 de la Institución Educativa Técnica Industrial José Castillo Bolívar ubicada en Soledad Atlántico (Colombia). Los instrumentos utilizados fueron Inventario de depresión BDI de Beck, inventario de ansiedad BAI de Beck, Ficha sociodemográfica, Entrevista semi estructurada.

Resultados:

- El 54% de las familias están constituidas por mamá, papá e hijos.
- El 50% y el 55% de las madres y padres de los estudiantes lograron una educación básica primaria.
- El 41% de los estudiantes comenta tener una buena relación con sus padres.
- En cuanto a las enfermedades mentales presentes en familiares de los estudiantes el 38% indica su presencia.
- El 52% de los estudiantes ha sufrido bullying alguna vez en la escuela.

- En relación a los niveles de ansiedad, el 27% de los estudiantes presenta un nivel de ansiedad grave, el 20% un nivel de ansiedad leve y el 16% de los estudiantes presenta una ansiedad moderada.
- En cuanto a la depresión, el 20% de los estudiantes se ubica en un nivel de depresión grave, el 13% en una depresión moderada y el 12% una depresión leve.
- L@s estudiantes señalan que no hay la suficiente comunicación y confianza en sus relaciones familiares y sociales.
- La falta de comunicación asertiva dentro de los hogares es un factor desencadenante de muchos trastornos de ansiedad y depresión.
- Muchos de los adolescentes se encuentran en formas de interacción mal adaptativas las cuales ocasionan una comunicación deficiente y generación de problemáticas de diferente índole, siendo éstas un foco para la aparición de ansiedad y depresión
- Un 99% dicen que si han presentado episodios de ansiedad y depresión.
- Dentro de las causas encontradas para desarrollar estos estados de ansiedad y depresión : la falta de atención, la falta de confianza, la poca comunicación, las discusiones y peleas.

Conclusiones

Teniendo en cuenta la investigación realizada sobre los factores generadores potenciales de ansiedad y depresión en adolescentes los resultados obtenidos fueron la falta confianza, discusiones familiares, la mala comunicación con sus padres, el factor económico y no satisfacción de sus necesidades, el miedo al rechazo por su orientación sexual, cambios drásticos en el contexto social donde se vive, la muerte de algún familiar, el abuso físico o psicológico, Bullying o acoso escolar.

Palabras clave: Ansiedad, Depresión, Adolescentes, factores generadores.

ABSTRACT

According to Navarro et al. (2017), depression is a global problem that has had a significant gradual increase in developing countries. It is a serious public health problem and it has been found that the adolescent stage is more vulnerable, owing to psychosocial, environmental, family and academic factors. In addition, there is evidence that this disease is associated with other psychological problems or comorbidities such as anxiety, which are triggers in this stage of life.

According to the World Health Organization (2021) it is a common disease worldwide, affecting an estimated 3.8 per cent of the population, including 5 per cent of adults and 5.7 per cent of adults over 60 years of age. It is the leading global cause of disability and contributes significantly to the overall burden of disease,

estimated to be between 8% and 12%. It is estimated to be the leading cause of disease burden by 2030 (Serna et al. 2020, pp. 2-3).

Depression is different from the usual mood swings and short-lived emotional responses to the problems of everyday life, and can become a serious health problem, especially when it is recurrent and of moderate to severe intensity. According to Cervantes et al. (2019), children and adolescents despite being exposed to conditions of different kinds: vulnerability, poverty, domestic abuse, negative social interactions, may be able to develop the ability to adapt to any of the problems mentioned above and, as such, appropriate positive life behaviors to overcome them.

On the other hand, anxiety covers a wide range of diagnoses and according to Minisalud (2018), several disorders such as generalized anxiety, panic disorder and other specified and unspecified anxiety disorders are reported more frequently in adolescence and adulthood. Symptoms of anxiety often occur alone or in cases associated with other mental disorders. According to a study conducted by Minsalud (2018), the most frequent diagnoses related to anxiety in adolescence are anxiety disorder, unspecified (ICD10: F419) and mixed anxiety and depression disorder (ICD10: F412).

This research aims to identify potential factors of anxiety and depression in adolescents attending grade 10 at an educational institution in Soledad Atlántico (Colombia), taking into account that anxiety and depression are currently a problem and are commonly associated with adolescents, causing certain types of maladaptive behaviors and imbalances in the general life of young people. This is why we seek to evaluate their behaviors and thoughts in different contexts of their lives.

Objective: To analyze the factors perceived by adolescents as potential generators of anxiety and depression in the current context.

Specific objectives:

- Characterize the sociodemographic factors of adolescents in the institution.
- Determine the level of anxiety and depression perceived by grade 11 students of an IED.
- Identify in students the individual factors that may constitute potential generators of anxiety and depression in adolescents.
- Identify in students environmental factors that may constitute potential generators of anxiety and depression in adolescents .

Materials and Methods

The following research will be carried out using the mixed method, in order to obtain quantitative and qualitative data that will allow us to go deeper and have a clear view on the problem raised. These methods provide the information needed to make comparisons, analyze factors and interpret the results obtained, each providing and yielding very useful and complementary information (Sanchez, cited in Serres, 1991).

The population was constituted by the 56 students attending grade 10 of the José Castillo Bolívar Industrial Technical Educational Institution located in Soledad Atlantico (Colombia). The instruments used were Depression Inventory BDI of Beck, Anxiety Inventory BAI of Beck, Sociodemographic File, Semi-structured Interview.

Results:

- Fifty-four per cent of families are mothers, fathers and children.
- 50% and 55% of mothers and fathers of students achieved basic primary education.
- 41% of students say they have a good relationship with their parents.
- As for mental illnesses present in students' relatives, 38% indicate their presence.
- 52% of students have ever suffered bullying at school.
- In terms of anxiety levels, 27 per cent of students have a severe anxiety level, 20 per cent have a mild anxiety level and 16 per cent have a moderate anxiety level.
- With regard to depression, 20% of students are at the level of severe depression, 13% moderate depression and 12% mild depression.
- Students point out that there is not enough communication and trust in their family and social relationships.
- Lack of assertive communication within households is a trigger factor for many anxiety disorders and depression.
- Many of the adolescents find themselves in poorly adaptive forms of interaction which cause poor communication and generation of problems of different kinds, being these a focus for the appearance of anxiety and depression
- 99% say they have experienced episodes of anxiety and depression.
- Among the causes found for developing these states of anxiety and depression: lack of attention, lack of confidence, lack of communication, arguments and fights.

Conclusions:

Taking into account the research carried out on the potential generating factors of anxiety and depression in adolescents, the results obtained were lack of confidence, family discussions, poor communication with parents, economic factors and lack of satisfaction of their needs, fear of rejection due to their sexual orientation, drastic changes in the social context where they live, death of a relative, physical or psychological abuse, bullying or school bullying.

Keywords: Anxiety, Depression, Adolescents, generating factors.

REFERENCIAS

1. Álvarez, M., Ramírez, B., Silva, A., Coffin, N., y Jiménez, M. (2009). La relación entre depresión y conflictos familiares en adolescentes. *Revista Internacional de Psicología y Terapia Psicológica*, 9 (2), 205-216. <https://www.redalyc.org/pdf/560/56012878005.pdf>
2. Beck, A.T. (1990). *Con el amor no basta*. Paidós: Barcelona.
3. Beltrán, M., Freyre, M., y Hernández-Guzmán, L. (2012). El Inventario de Depresión de Beck: Su validez en población adolescente. *Terapia psicológica*, 30(1), 5-13. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082012000100001>
4. Betina, A. y Contini de González, N. (2011). Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos. *Fundamentos en Humanidades*, XII (23), 159-182. <https://www.redalyc.org/pdf/184/18424417009.pdf>
5. Blandón-Cuesta, Olga María, y Serna-Arbeláez, Daniela, & Vanegas-Villegas, Ana Marcela, & Medina-Pérez, Óscar Adolfo, & Terán-Cortés, Claudia Yurani, & Cardona-Duque, Deisy Viviana (2020). Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(5). Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180465398016>
6. Cardona-Arias, J. A., Perez-Restrepo, D., Rivera-Ocampo, S., Gómez-Martínez, J., & Reyes, Á. (2015). Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios. *Diversitas: perspectivas en Psicología*, 11(1), 79-89. <https://www.redalyc.org/journal/679/67943296005/movil/>
7. Cervantes-Perea, W., Fajardo-Castillo, E., & Rodríguez-de Ávila, U. (2019). Resiliencia, ansiedad, pobreza y depresión en niños de dos ciudades de Colombia. *Duazary*, 16(2), 332-344. Doi: <https://doi.org/0.21676/2389783X.3156>
8. Echeburúa, E. y Corral, P. (2006). Secuelas emocionales en víctimas de abuso sexual en la infancia. *Cuadernos de Medicina Forense*, (43-44), 75-82. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113576062006000100006&lng=es&tlng=es
9. Elizalde Hevia, A., Martí Vilar, M. y Martínez Salvá, F (2006). Una revisión crítica del debate sobre las necesidades humanas desde el Enfoque Centrado en la Persona. *POLIS, Revista Latinoamericana*, 15. <https://www.redalyc.org/pdf/305/30517306006.pdf>
10. Fernández-Henarejos, T. y Hernández-Prados, M. (2011). Luces y Sombras de la Convivencia Familiar. *Revista Internacional de Psicología Educativa y del Desarrollo*, 2 (1), 541-552. <https://www.redalyc.org/comocitar.oa?id=349832329054>

11. Gómez-Restrepo, C., Bohórquez, A., Martínez, N. T., Rondón, M., Bautista, N., Rengifo, H., & Rico, M. M. (2016). Trastornos depresivos y de ansiedad y factores asociados en la población de adolescentes colombianos, Encuesta Nacional de Salud Mental 2015. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 45, 50-57. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0034745016300932>.
12. Kuaik, I. y De la Iglesia, G. (2019). Ansiedad: revisión y delimitación conceptual. *Summa Psicológica UST*, 16(1), 42-50. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7009167>
13. Ministerio de salud y protección social . (2018). *Boletín de salud mental en niños, niñas y adolescentes*. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/buletin-4-salud-mental-nna-2017.pdf>
14. Ministerio de salud y protección social. (2021) .*Boletín de Prensa No 473 de 2021*. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Mas-de-18-mil-atenciones-en-salud-mental-en-opcion-4-de-Linea-192.aspx>
15. Ministerio de Salud y Protección social. (2021). *Boletín de prensa No. 1033*. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-comprometido-con-la-salud-mental-de-los-colombianos.aspx>
16. Nardi, B. (2004). La depresión adolescente. *Psicoperspectiva*, 3(1), 95-126. <https://www.redalyc.org/pdf/1710/171017841006.pdf>
17. Navarro-Loli, J., Moscoso, M. y Calderón-De la Cruz, G. (2017). La investigación de la depresión en adolescentes en el Perú: una revisión sistemática. *Liberabit*, 23(1),57-74. <https://dx.doi.org/https://doi.org/10.24265/liberabit.2017.v23n1.04>
18. Ortiz, M., Arenales, M., Ariza, S., & Gómez, M. (2022). Del problema a la emergencia de una educación sexual en tiempos de crisis. En Torres, JMT, Capperucci, D., Jiménez, CR, & Soto, MNC (2022). *Experiencias e investigaciones en contextos educativos*.(1st, 1/20/22 ed.). Dykinson, SL <https://doi.org/10.2307/j.ctv2gz3sn3>.
19. Ortiz -Padilla, M., Ariza -Ortiz, S. , y García, M. G. (2020). Contexto educativo, pandemia y uso de las tecnologías de información y comunicación. Una reflexión desde la perspectiva de género. In *Análisis sobre Metodologías activas y TIC para la enseñanza y el aprendizaje* (pp. 159-166). Dykinson
20. Organización Mundial de la Salud. (2021). *Depresión*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
21. Organización Panamericana de la Salud. (2022). La pandemia por covid-19 provoca un aumento del 25% en la prevalencia de la ansiedad y la depresión en todo en el mundo. <https://www.paho.org/es/noticias/2-3-2022-pandemia-por-covid-19-provoca-aumento-25-prevalencia-ansiedad-depresion-todo>
22. Organización panamericana de la salud. (2022). *La prevalencia por covid-19 provoca un aumento del 25% en la prevalencia de la ansiedad y depresión en*

- todo el mundo. <https://www.paho.org/es/noticias/2-3-2022-pandemia-por-covid-19-provoca-aumento-25-prevalencia-ansiedad-depresion-todo>.
23. Ospina-Ospina, F. , Hinestrosa-Upegui, M., Paredes, M., Guzmán, Y. y Granados, C. (2011). Síntomas de ansiedad y depresión en adolescentes escolarizados de 10 a 17 años en Chía, Colombia. *Revista de salud pública*, 13(6), 908-920. <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/v13n6/v13n6a04.pdf>.
 24. Pardo, G. , Sandoval, A. y Umbarila , D. (2004). Adolescencia y depresión. *Revista Colombiana de Psicología*, (13), 17-32. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80401303>
 25. Pimentel, F. , Della, C. & Dapieve , N. (2020). Victims of bullying, symptoms of depression, anxiety and stress, and suicidal ideation in teenagers. *Acta Colombiana de Psicología*, 23(2), 230-240. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552020000200230
 26. Reynolds, C., & Richmond, B. (1997). Escala de ansiedad manifiesta en niños (revisada). CMAS-R. Manual. México: El Manual Moderno.
 27. Ripoll, K., Carrillo, S., & Castro, Ja (2009). Relación entre hermanos y ajuste psicológico en adolescentes: los efectos de la calidad de la relación padres-hijos. *Avances en Psicología Latinoamericana* , 27 (1), 125-142. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=%2079911627009>
 28. Rodríguez, M. D. C. F., & Calle, F. V. (2013). En torno al rechazo, la salud mental y la resiliencia en un grupo de jóvenes universitarios gays, lesbianas y bisexuales. *Revista Griot*, 6(1), 44. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4318519/>
 29. San Molina, L., & Martí, B. A. (2010). *Comprender la depresión*. Editorial AMAT.
 30. Sandín, B., Valiente, R. & Chorot, P. (2009). RCADS : evaluación de los síntomas de los trastornos de ansiedad y depresión en niños y adolescentes. *Revista De Psicopatología Y Psicología Clínica*, 14(3), 193–206. <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.14.num.3.2009.4078>
 31. Serna-Arbeláez, D., Terán-Cortés, C., Vanegas-Villegas, A., Medina-Pérez, Ó., Blandón-Cuesta, O. y Cardona-Duque, D. (2020). Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(5), e3153. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000600016&lng=es&tlng=es.
 32. Sierra, Juan Carlos, Ortega, Virgilio, & Zubeidat, Ihab. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal Estar e Subjetividade*, 3(1), 10-59. <https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf>