



PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO IDENTIFICADOS MEDIANTE EL TEST IDARE-IDERE EN ADOLESCENTES DE LA COMUNA SANCÁN

BEHAVIORAL PROBLEMS IDENTIFIED THROUGH THE IDARE-IDERE TEST IN ADOLESCENTS OF THE SANCAN COMMUNITY

María Concepción Castro Pibaque ^{1*}

¹ Egresada de Laboratorio Clínico, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Estatal del Sur de Manabí. Jipijapa, Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3721-6724>. Correo: castro-maria4250@unesum.edu.ec

Jennifer Anais Pinargote Toala ²

² Egresada de Laboratorio Clínico, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Estatal del Sur de Manabí. Jipijapa, Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6388-4814>. Correo: pinargote-jennifer6114@unesum.edu.ec

Anita María Murillo Zavala ³

³ Docente de la carrera Laboratorio Clínico (pregrado) Docente de la maestría en Ciencias de Laboratorio Clínico, (posgrado) Universidad Estatal del Sur de Manabí. Jipijapa, Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2896-6600>. Correo: anita.murillo@unesum.edu.ec

* Autor para correspondencia: castro-maria4250@unesum.edu.ec

Resumen

La ansiedad y depresión son problemas de comportamiento que afectan a los adolescentes a lo largo de su etapa debido a que pasan por cambios físicos y emocionales. Por tal razón, esta investigación tuvo como objetivo: Evaluar los problemas de comportamientos identificados mediante el test IDARE -IDERE en adolescentes de la comuna Sancán. Además, se aplicó una investigación de estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, prospectivo y un muestreo probabilístico aleatorio simple. Se incluyó una muestra de 157 adolescentes comprendidos entre 10 y 19 años de edad. A través de una encuesta demográfica, se identificó que la mayoría de los adolescentes eran del sexo femenino, y que residían en la zona rural. Por otro lado, el test IDARE-IDERE reveló un porcentaje predominante de ansiedad y depresión entre los adolescentes, sin embargo, los resultados mostraron que los más afectados fueron los del sexo masculino con un 41,2 % en sufrir ansiedad de rasgo y que están en la edad de 13 y 14 años, mientras que el 42,5% del sexo



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: revistabiosana@gmail.com



femenino sufren de depresión mayor entre la edad de 13 y 14 años en cuanto a depresión de rasgo. Se concluye que los adolescentes de la comuna Sancán tanto hombres como mujeres les afectan en su gran mayoría los problemas de comportamiento de ansiedad y depresión.

Palabras clave: Ansiedad; adolescentes; depresión; evaluación; salud mental

Abstract

Anxiety and depression are common behavioral disorders that significantly impact adolescents, especially as they experience the physical and emotional changes typical of this life stage. Thus, the main aim of this study was to assess the behavioral problems identified using the IDARE-IDERE test among adolescents in Sancán commune. In this manner, this research utilized an observational, descriptive, cross-sectional, and prospective design, employing simple random probabilistic sampling. The study sample included 157 adolescents, aged 10 to 19 years. A demographic survey revealed that the majority of participants were female and lived in rural areas. The results from the IDARE-IDERE test indicated a prevalence of anxiety and depression, with notable gender differences. Among males, those aged 13 to 14 years, showed a 41.2% prevalence of trait anxiety, whereas females in the same age group showed a 42.5% prevalence of major depression and trait depression. It is concluded that adolescents in the Sancán commune, both men and women, are mostly affected by behavioral issues such as anxiety and depression.

Keywords: Anxiety; adolescents; depression; evaluation; mental health

Fecha de recibido: 06/12/2024

Fecha de aceptado: 25/01/2025

Fecha de publicado: 1/02/2025

Introducción

La adolescencia es una etapa crítica en el desarrollo humano, en el cual se caracteriza por cambios físicos, emocionales y sociales significativos. Sin embargo, en esta etapa, los jóvenes enfrentan desafíos y oportunidades que pueden influir en su bienestar y futuro. Es decir, que durante la adolescencia pueden iniciar con estilos de vida no saludables y ponen en riesgo la percepción de su calidad de vida. Por lo cual, el adolescente puede desarrollar problemas de ansiedad y depresión (1).

Por su parte, la ansiedad resulta de la respuesta que tiene nuestro cuerpo, donde el cerebro advierte que existe un peligro inminente. Mientras que, la depresión es un trastorno que se caracteriza por síntomas, asociados a melancolía, falta de ánimo, pena y desinterés que incapacitan al individuo que sufre el trastorno. Sin embargo, la ansiedad y la angustia se relacionan con el futuro, al contrario de la depresión, que se encuentra acoplada con la tristeza o algún apartado del pasado. Además, ambos estados están vinculados y se considera que el trastorno de ansiedad antecede en un porcentaje alto a una depresión (2).



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: revistabiosana@gmail.com



La Organización Mundial de la salud (OMS), menciona que los adolescentes con trastornos de ansiedad experimentan el miedo y la preocupación de forma intensa y excesiva. Estos sentimientos son acompañados de rigidez física y otros síntomas conductuales y cognitivos. A su vez resultan difíciles de controlar, provocan una angustia importante y pueden persistir por mucho tiempo si no son tratados. Los trastornos de ansiedad alteran las actividades cotidianas y deterioran la vida familiar, social, educativa o laboral de una persona (3).

De hecho, un 4% en la actualidad de la población mundial sufre un trastorno de ansiedad. En el 2019, 301 millones de personas padecieron trastornos de ansiedad, lo cual lo convierte en uno de los trastornos más comunes de todos los mentales. Por otro lado, estudios estadísticos reflejan también que, a nivel mundial, aproximadamente 280 millones de personas sufren de depresión (4).

Souza L (5), realizó un estudio en Brasil en el año 2020 indicó que, 30% de los adolescentes presentan trastornos mentales comunes, caracterizados por síntomas de ansiedad, depresión. También, que la edad promedio de inicio de los trastornos es precoz, en el caso de ansiedad presentan a los 13 años, por otro lado, la depresión a los 14 años. No obstante, ambos trastornos resultan una carga de enfermedad importante y perjudicial para los adolescentes tanto para la vida escolar, como para el entorno familiar y social. Asimismo, los problemas de ansiedad y depresión son altamente persistentes, lo cual provoca que los jóvenes tengan algún perjuicio, como consecuencia de estos trastornos en la adultez.

León y Col (6), en un estudio realizado en Ecuador en el año 2021, reveló que un 20% de adolescentes muestran ansiedad como estado (A/E) mientras que un 22,2% presentan ansiedad con rasgo (A/R), por otra parte, el 11,1% manifestó depresión moderada y grave siendo más elevada en los hombres,

Inga y col, en un estudio realizado en Cuenca revelaron que la frecuencia de ansiedad fue de 22.86% y la frecuencia de depresión del 17.14%. El rango de edad más prevalente para ambas patologías fue en adolescentes de 10 a 14 años con 62.5% y 50% respectivamente. Siendo ambos trastornos muy prevalentes en esta ciudad (7).

Por otro lado, los test IDARE-IDERE son una de las herramientas fundamentales que se utilizan para identificar estos dos problemas de comportamientos como lo son la ansiedad y depresión que afectan a los adolescentes. El test IDARE está conformado por 2 escalas: la primera ansiedad de estado con 20 preguntas y la segunda ansiedad de rasgo representado por 20 ítems; las respuestas son expresadas en una escala de Likert: 1 casi nunca, 2 algunas veces, 3 frecuentemente, 4 casi siempre. No obstante, la puntuación para cada escala va a variar entre 20 a 80 puntos; las respuestas más altas reflejan un mayor nivel de ansiedad (8). Mientras que, el test IDERE, es un inventario autodescriptivo similar al anterior se subdivide en dos partes, está diseñado para evaluar dos maneras independientes de la depresión: como estado y como rasgo. (9).

El propósito del estudio fue determinar los problemas de comportamiento en adolescentes de la comuna Sancán mediante la aplicación del test IDARE-IDERE, una herramienta diseñada para evaluar diversas conductas y actitudes. Esta investigación trascendió la aplicación de encuestas, mediante factores demográficos como: la edad, género, nivel educativo y contexto familiar. Esto permitió facilitar el monitoreo preventivo y diseñar futuras estrategias para identificar este problema de salud. A su vez, esta investigación aportó al primer objetivo del proyecto de investigación “Monitoreo preventivo de consumo de sustancia psicoactivas y problemas de comportamiento en adolescentes de la comuna Sancán”.





Materiales y métodos

Investigación de estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, prospectivo.

Descripción de la población y cálculo de la muestra

La población de estudio de la comuna Sancán está conformada por 2.300 habitantes en total de los cuales 437 son adolescentes según el plan de desarrollo y ordenamiento territorial del cantón Jipijapa.

Muestra

Para el desarrollo de las actividades se tomó una muestra representativa tanto de hombres como de mujeres en edad de 10 a 19 años, con un nivel de confianza del 94% y un margen de error admisible del 0,06, aplicando la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 \cdot N \cdot pq}{e^2 (N-1) + Z^2 \cdot pq}$$

Donde:

n= Tamaño de la muestra

Z= Nivel de confianza (1- α)

e= Error admisible

N= Tamaño de la población

p= probabilidad de ocurrencia

q= probabilidad de no ocurrencia

Desarrollo

$$n = \frac{(1.88)^2 \cdot 437 \cdot 0.25}{(0.06)^2 \cdot 436 + 1.88^2 \cdot 0.25}$$

$$n = \frac{3.54 \cdot 437 \cdot 0.25}{0.0036 \cdot 436 + 3.54^2 \cdot 0.25}$$

$$n = \frac{386}{2.45}$$

$$n = 157 \quad \text{Adolescentes}$$

Datos

n=?

N= 437

Z= 1.88

p= 0.5

q= 0.5

e= 0.06

Tipo de Muestreo:

Para la selección de los 157 adolescentes entre los 10 y 19 años de la comuna Sancán, se utilizó el tipo de muestreo probabilístico aleatorio simple, el mismo que se caracteriza por que todos los elementos de la población tienen igual probabilidad de ser incluidos en la muestra.

Criterios de inclusión

Los participantes deben ser adolescentes entre 10 a 19 años
Adolescentes embarazadas o comprometidos /as.



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: revistabiosana@gmail.com



Criterios de exclusión

Adolescentes que no proporcionen su asentimiento informado, no tengan permiso de sus padres o tutores para participar en la investigación.

Adolescentes que consuman sustancias psicoactivas o presenten ya problemas de comportamiento.

Técnicas o instrumentos de recolección de datos

El instrumento de recolección de datos que se uso fue el test de IDARE- IDERE, también la respectiva estadística descriptiva, donde se utilizaron matrices de datos y códigos instrumentales.

El test de IDARE - IDERE, tiene como propósito detectar los problemas de comportamiento en los adolescentes, el primer test IDARE evalúa la ansiedad. Este consta de 40 preguntas divididas en dos partes, la primera parte sirve para evaluar el estado en que se encuentra la persona en el momento, mientras que la segunda parte evalúa el rasgo en que se siente la persona generalmente, lo cual sirve para identificar si el individuo presenta ansiedad.

En cambio, el test IDARE sirve para evaluar la depresión, este cuestionario consta de 42 preguntas, asimismo se encuentra dividido en dos escalas, una que identifica la depresión de estado, la cual es temporal y la otra depresión de rasgo permanente.

Análisis estadístico de los datos o resultados

Para el análisis de los datos se hizo uso de la respectiva estadística descriptiva, la cual permitió resumir y ordenar de manera adecuada los datos, obteniendo así las tablas de frecuencia. Por otro lado, se utilizó la prueba de Chi- cuadrado para ver si hubo relación de significancia entre las variables de categorización.

Consideraciones éticas

Este estudio es totalmente confidencial, se informa que también la participación de la comuna Sancán, es libre y voluntaria, además se aplicará consentimiento informado y asentimiento informado para los adolescentes menores de edad. Los datos serán anonimizados o seudonimizados, según lo establecido por la ley orgánica de protección de datos personales.

Los principales aspectos éticos de este trabajo será proteger la privacidad de los adolescentes y garantizar la confidencialidad de la información, además no existirá discriminación de los adolescentes ya sea por su género, raza, edad, orientación sexual y religión así mismo se estará respetando los derechos de los adolescentes evitando cualquier tipo de abuso o mal uso de los datos, para anonimizar los resultados. Los Investigadores Responsables Castro Pibaque María Concepción y Pinargote Toala Jenniffer Anais, velarán por la confidencialidad de los datos, manteniéndolos en un lugar privado siguiendo las normativas de anonimización, integrando los datos obtenidos en una plantilla de Excel en el computador personal marca "Acer" de propiedad única y exclusiva de los Investigadores principales donde su identificación personal será reemplazada por un código numérico interno que solo conocerán los investigadores principales el mismo consta del algoritmo.

Todos los datos serán procesados con este código y se mantendrán máximo en el periodo de tiempo de 6 meses, luego la base de datos será eliminada de la computadora de los investigadores, es de pleno conocimiento que la base de datos no será compartida en el almacenamiento de nubes, además los investigadores Castro Pibaque María Concepción con C.I:1350454250 y Pinargote Toala Jenniffer Anais con C.I:1316156114 manifiestan que cuentan con los insumos necesarios para la ejecución del proyecto de





investigación. Por lo tanto, la comuna Sancán, no contempla algún tipo de financiamiento para el desarrollo de este estudio.

Resultados y discusión

En lo que respecta a las características demográficas de los adolescentes, se observa que la mayor proporción de los adolescentes tiene entre 13 y 16 años, teniendo una edad más prevalente en los adolescentes de 14 años (21.0%). Donde el nivel de educación de esta población es de 68.8% en nivel básico, reflejando una transición académica común en este grupo de edad. Sin embargo, hay más adolescentes femeninos con un (55,4%) sobre los masculino (44.6%). Por otro lado, la mayoría vive en viviendas familiares (58.0%), mientras que el 40.1% tienen casas propias. Por consiguiente, presentan un estado civil solteros con un (92.4%), y también hay algunos casos en unión libre (6.4%). Cabe mencionar que el 14.6% trabaja, reflejando dependencia económica en gran medida también indica condiciones económicas moderadas. No obstante, la mayoría de adolescentes viven con sus familias de más 5 integrantes (38.2%). Siendo todos los participantes de localidad rural (99.4%). Por lo tanto, su modo de transporte más común es ir a pie (42.7%), tal como se muestra en la tabla 1.

Tabla 1. Características demográficas de los adolescentes de la comuna Sancán.

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
10	1	0,6
12	12	7,6
13	32	20,4
14	33	21,0
15	31	19,7
16	24	15,3
17	17	10,8
19	2	1,3
Nivel de educación		
Básica	108	68,8
Bachillerato	49	31,2
Género		
Femenino	87	55,4
Masculino	70	44,6
Tipo de vivienda		
Propia	63	40,1
Arrendada	3	1,9
Familiar	91	58,0
Estado civil		
Soltero	145	92,4
Casado	1	0,6
Unión libre	10	6,4





Separado	1	0,6
Actualmente trabaja		
Sí	23	14,6
No	134	85,4
Estrato Social		
Bajo – Bajo	14	8,90
Bajo	22	14,0
Medio – Bajo	57	36,3
Medio	40	25,5
Medio alto	15	9,6
Alto	9	5,7
Cuántas personas componen el núcleo familiar		
1	4	2,5
2	8	5,1
3	10	6,4
4	23	14,6
5	60	38,2
6	52	33,1
Tiene hijos		
Sí	11	7,0
No	146	93,0
Localidad en la que se ubica tu vivienda		
Rural	156	99,4
Urbana	1	0,6
Generalmente cómo te transportas		
A pie	67	42,7
En bicicleta	10	6,4
Carro particular	4	2,5
Moto	65	41,4
Transporte particular	11	7,0
Total	157	100,00

En base a los resultados obtenidos acerca de los problemas de comportamiento en el test IDARE, se pudo identificar que la mayoría de los adolescentes presentan 84% de ansiedad menor. Por otro lado, refleja el test IDERE que el 70% de ellos tienen una depresión media, lo cual indica que los adolescentes presentan ansiedad y depresión en estado medio, siendo un indicativo a que pase hacer una mayor, por lo tanto, puede existir problemas de comportamiento más severos en un futuro. Estos resultados son descritos en la tabla 2.




Tabla 2. Problemas de comportamiento identificados mediante el test IDARE -IDERE

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Ansiedad de estado		
Ansiedad mayor	24	15,3
Ansiedad menor	133	84,7
Ansiedad de Rasgo		
Ansiedad mayor	141	89,8
Ansiedad menor	16	10,2
Depresión de estado		
Depresión mayor	45	28,7
Depresión media	111	70,7
Depresión menor	1	0,6
Depresión de Rasgo		
Depresión mayor	73	46,5
Depresión media	49	31,2
Depresión menor	35	22,3
Total	157	100,00

En la tabla 3 se muestran los resultados obtenidos en la detección de problemas de comportamiento referente al grupo etario y sexo. Se pudo demostrar que los adolescentes sufren de ansiedad mayor, entre 13 y 14 años, lo cual es representado por un 41,2%. Sin embargo, este problema de comportamiento es más predominante en el hombre con un 53,2% que en la mujer. Por su parte, se evidenció también en el test IDERE que la depresión se encuentra en el mismo lapso de edad y es representado por 42,5%. Por consiguiente, las mujeres son más afectadas por la depresión mayor con un 63% a diferencia de los hombres. Con esto se puede demostrar que los problemas de comportamiento dependen del sexo.

Tabla 3. Problemas de comportamiento de acuerdo al grupo etario y sexo.

Edad	Ansiedad		Chi-cuadrado de Pearson			
	Ansiedad mayor		Ansiedad menor		Chi-cuadrado	Sig.
	N	%	N	%		
10	1	0,7	0	0		
12	11	7,8	1	6,3		
13	30	21,3	2	12,5	4,832 ^a	,775
14	28	19,9	5	31,3		
15	26	18,4	5	31,3		
16	23	16,3	1	6,3		
17	16	11,3	1	6,3	5,154	,741
18	4	2,8	1	6,3		
19	2	1,4	0	0		

Sexo


Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: revistabiosana@gmail.com



Problemas de comportamiento identificados mediante el test IDARE-IDERE en adolescentes

Hombre	75	53,2	12	75	18,753 ^a	2	,000		
Mujer	66	46,8	4	25	19,098	2	,000		
Depresión							Chi-cuadrado de Pearson		
Edad	Depresión mayor		Depresión media		Depresión menor		Chi-cuadrado	gl	Sig.
	N	%	N	%	N	%			
10	1	1,4	0	0	0	0	16,218 ^a	16	,438
12	6	8,2	5	10,2	1	2,9			
13	17	23,3	10	20,4	5	14,3			
14	14	19,2	9	18,4	10	28,6			
15	12	16,4	14	28,6	5	14,3			
16	12	16,4	4	8,2	8	22,9	17,128	16	,377
17	8	11	4	8,2	5	14,3			
18	3	4,1	1	2	1	2,9			
19	0	0	2	4,1	0	0			
Sexo									
Hombre	1	1,4	0	0	0	0	18,753 ^a	2	,000
Mujer	46	63	14	28,6	10	28,6	19,098	2	,000

*=Significación estadística Chi cuadrado $P < 0,05$; ns=No significativo Chi cuadrado $P > 0,05$

Discusión

Según los resultados obtenidos de las características demográficas de los 157 encuestados, se observó que el 55,4% de los adolescentes era de sexo femenino y el 44,6% de sexo masculino. En cuanto a la edad, la mayoría de los adolescentes tenía entre 10 y 19 años, destacándose especialmente el grupo de 13 a 14 años, con un 55,4% femenino y un 44,6% masculino. Además, el 99,4% de los encuestados residía en zonas rurales. Al comparar estos resultados con un estudio realizado por Arntz y col. (86) en Chile, se encontró que, de los 166 individuos encuestados, el 71,08% eran mujeres y el 28,92% hombres, lo que muestra una similitud entre ambos estudios. De igual manera, un estudio realizado por García y col. (87) (2021) en México reveló que el 37,2% de las mujeres encuestadas presentaba un nivel de depresión, mientras que en los hombres la prevalencia era del 30,2%. Podemos observar cómo se revela una tendencia importante en cuanto a diferencias de género y contexto demográfico entre adolescentes, destacando la prevalencia femenina en los estudios consultados.

Por otro lado, Espinoza y col. (88), en su estudio incluyeron a 276 sujetos masculinos de 18 a 65 años. Se encontró una prevalencia para síntomas de ansiedad del 57% ($n=157$) y para síntomas de depresión del 49% ($n=135$). Asimismo, Navarro y col. (89), en México 2023, hallaron que en ambos grupos la correlación entre los síntomas de ansiedad y depresión fue de moderada a alta, y la correlación entre TDA-A/ansiedad fue más alta en los hombres. Se detecta una alta prevalencia de síntomas de ansiedad y depresión en hombre. Destacando la relevancia de abordar estos problemas en poblaciones masculinas. También existe una correlación entre ansiedad, depresión y TDA-A.

Con respecto a la segunda tabla titulada problemas de comportamiento identificados mediante el test IDARE – IDERE, se puede apreciar en el primer test que más del 89,8% de los adolescentes de la comuna Sancán presentan ansiedad de rasgo. Por otro lado, un estudio realizado por Asto (90), muestra una relación



Esta obra está bajo una licencia Creative Commons de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: revistabiosana@gmail.com



significativa entre la ansiedad de rasgo y los esquemas mal adaptativos tempranos en un estudio realizado en adolescentes. Específicamente, se encontró esta relación en los esquemas de abandono y dependencia, señalando que, mientras mayor sea la dependencia emocional hacia los grupos de apoyo, ya sea familiares o pareja, es más probable la presencia de ansiedad de rasgo en los jóvenes. Otro estudio realizado por Martínez y col. (91) menciona que los jóvenes que son diagnosticados con cambios en las formaciones de motivación complejas (autovaloración y autoestima) presentan dificultades en las relaciones interpersonales, falta de atención emocional, sensaciones de insatisfacción, y una alta sensibilidad a la crítica, además de destacar características de autodependencia, entre otras.

Estos estudios refuerzan la idea de que la ansiedad rasgo en adolescentes está profundamente influenciada por dinámicas emocionales y relacionales, lo que subraya la importancia de intervenciones tempranas y personalizadas que aborden tanto las necesidades psicológicas como las habilidades interpersonales para reducir su incidencia y mitigar sus efectos.

Por otro lado, Bohórquez C y col. (92), fundamentan que, de un total de 100 estudiantes con edades entre 18 y 31 años, los resultados mostraron que la mayoría de los jóvenes poseen un nivel adecuado de inteligencia emocional. Sin embargo, se observó que todos se encuentran en un rango de ansiedad de medio a alto. Se encontraron correlaciones significativas entre la ansiedad en estado, e identificaron una relación positiva en la dimensión de reparación emocional. Del mismo modo, Caquero y col. (93) en Chile, Los hallazgos indicaron que el modelo de ansiedad de rasgo exhibe relaciones inversas suaves ($b < 0,10$; Cohen, 1988), caracterizadas por una satisfacción vital y una afectividad positiva, en cambio, el modelo de ansiedad de estado muestra relaciones moderadas ($b < 0,30$). Este último se destaca como el predictor más eficaz de satisfacción con la vida y una afectividad positiva. Estos estudios permiten comparar cómo la ansiedad de rasgo y la ansiedad de estado impactan de manera diferente el bienestar, y cómo la inteligencia emocional juega un papel clave en la gestión de la ansiedad, lo que puede ser una vía para explorar enfoques más complejos y matizados en los programas de intervención psicológica.

Por consiguiente, los resultados obtenidos por Castro y Pinargote, en la misma tabla 3, mediante el segundo test IDERE, se evidencia que más del 70,7% de los adolescentes presentan depresión media en estado y un 46,5% se encuentra con una depresión mayor en rasgo, mientras que en un estudio realizado por Ríos y col (94), revelan con respecto al nivel general de depresión, que el 33,3% presenta una depresión mínima, el 18,3% depresión leve, el 21,7% una depresión moderada y un 26,7% depresión grave, lo cual defiere que dichos estudios se diferencian en lo mínimo del uno del otro. Otro estudio realizado por Mayorga y col. (95), en Ecuador. Se estableció los principales resultados, en donde se evidencia que los adolescentes de las unidades educativas reflejan niveles de depresión moderada (14,3%), y riesgo suicida en un 24,7%.

Por otro lado, Gastulo Carmen. (96), en Perú, realizó un estudio donde determina que hay una mayor probabilidad de depresión y sus síntomas emocionales, sin embargo, hay una mayor preocupación en los síntomas físicos que presentaron los estudiantes, como: pérdida de peso, desesperación por comer, dolor muscular y otras dificultades físicas a largo plazo. Esto es relevante, ya que en muchas ocasiones los síntomas físicos pueden ser ignorados o malinterpretados, tanto por los propios afectados como por los profesionales de la salud. Por lo tanto, los estudios muestran que, además de la prevalencia elevada de depresión en esta población, muchos adolescentes también enfrentan el riesgo de suicidio, lo que convierte a la identificación temprana y la intervención en factores clave para reducir los impactos negativos a largo plazo. La depresión





no solo afecta el bienestar emocional, sino también el rendimiento académico, las relaciones sociales y el desarrollo general del adolescente.

Respecto a la tercera tabla de resultados de acuerdo al grupo etario y sexo, se observa que la ansiedad de rasgo afecta de manera más pronunciada a los hombres, con un 53,2% de los varones entre 13 y 14 años reportando síntomas, mientras que en las mujeres la prevalencia es del 46,8%. A primera vista, podría parecer que la ansiedad es más prevalente en los hombres que en las mujeres en este grupo etario específico. Sin embargo, es importante señalar que la diferencia es mínima, lo que sugiere que la ansiedad de rasgo afecta de manera casi equitativa a ambos sexos en esta franja de edad. Según Reveló García (97), en Ecuador, participaron dos grupos de 30 de 8 a 12 años lo cual determinan que hay un mayor riesgo de ansiedad y estrés infantil. Por el contrario, Velasco y col. (98), en su estudio manifiesta que los adolescentes en edad comprendida de 12 años, tuvo predominio para ansiedad, el género femenino que el género masculino. Lo cual muestra que no existe una similitud entre dichos estudios.

Por lo tanto, en estos estudios se evidencia una falta de consistencia en los resultados, lo que sugiere que los factores que influyen en la prevalencia de la ansiedad pueden variar según la edad, el género y el contexto geográfico.

Por último, los resultados también muestran en dicha tabla que la depresión mayor afecta principalmente a los adolescentes de 13 a 14 años (42,5%) y tiene una mayor prevalencia en mujeres, con un 63%. Esto sugiere que tanto la edad como el sexo son factores determinantes en la incidencia de la depresión mayor, destacándose una mayor vulnerabilidad en las adolescentes. Asimismo, Muñoz y col. (99), lo confirma, ya que su estudio mostro que la depresión en mujeres fue de 14.1%, mientras que en hombres fue el 11.8%. Sin embargo, Sanz J (100), discrepa con su estudio realizado en Madrid, donde explica que se analizó cinco ideas populares sobre la depresión infantojuvenil que dificultan el acceso a un tratamiento adecuado, por lo que se concluyó que es fundamental una intervención temprana y un enfoque integral que considere el desarrollo psicológico, las características de cada grupo etario y las diferencias de género en el tratamiento de la depresión infantojuvenil.

Este contraste destaca la necesidad de una intervención temprana y un enfoque integral que considere las particularidades del desarrollo psicológico, las características de cada grupo etario y las diferencias de género, a fin de ofrecer un tratamiento más efectivo y accesible para los adolescentes. Como propósito a futuro se puede realizar intervenciones en la identificación de factores de riesgo, como las dificultades en el manejo de las emociones o la presencia de conflictos familiares o escolares, mientras que en adolescentes mayores (a partir de los 15 años), se puede incorporar un enfoque que aborde la autonomía personal y las relaciones sociales más complejas.

Conclusiones

Desde una perspectiva demográfica, la mayoría de los adolescentes, viven en un entorno rural y pertenecen a estratos sociales bajos o medio-bajos, lo que les limita el acceso a oportunidades de desarrollo educativo, laboral y recreativo, la estructura familiar y la actividad económica, influyen significativamente en el desarrollo psicosocial de los adolescentes de la comuna de Sancán. Siendo uno de los principales problemas





de comportamientos identificados, incluyen entorno familiar, actitudes desafiantes, agresividad y conductas de riesgo, como el consumo de sustancias psicoactivas.

A nivel emocional, es notorio que los adolescentes presentan una grave preocupación por la ansiedad, tensión e incluso melancolía presente, ya que la mayoría de ellos exhibe un bienestar moderado. Aún más, un sector importante sufre alteraciones emocionales severas que afectan su autoconfianza y su capacidad para sobreponerse al estrés. De acuerdo a los resultados del Test IDERE, existe la tendencia a tener pensamientos de desesperanza y negatividad, incluso pueden llegar al deseo de desvincularse de sus problemas o de autolesionarse, y lo más preocupante, estos problemas han sido clasificados como comportamentales. Lo más pronosticable son la agresividad y ansiedad, que están estrechamente ligados a factores familiares, escolares y sociales. Así mismo se demostró que las intervenciones preventivas y correctivas deben considerarse según las particularidades de cada grupo etario y género.

El estudio permitió categorizar a la población por grupo etario y sexo, revelando que los adolescentes de 13 y 14 años presentan la tasa más alta de ansiedad y depresión. Con relación al género se pudo evidenciar que los hombres presentan una tasa de incidencia mayor de ansiedad, sin embargo, el estudio reflejo que las mujeres tienden a presentar una mayor depresión recurrente. Por lo cual, los resultados indican que los problemas de comportamiento tanto ansiedad como depresión van a variar según la edad y el sexo. Por último los resultados obtenidos en este estudio respaldan la hipótesis alternativa, la cual menciona que el 60% de los adolescentes de la comuna Sancán tienen problemas de comportamiento.

Referencias

1. Macías Ferreiro , Vínces Ubillus A, et al. Intervención educativa para la prevención del alcoholismo en adolescentes en colegio ecuatoriano. Scielo. 2020 Febrero; 24(1): p. 86-95.
2. Basantes Moscoso D, Villavicencio Narvaez LdC, Alvear Ortiz F, Arteño Ramos R, Valdes Gonzalez E. Ansiedad y depresión en adolescentes. Revista boletín Redipe. 2021 Febrero; 10(2): p. 182-189.
3. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Trastornos de ansiedad. [Online].; 2023 [cited 2024 Septiembre 1. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>.
4. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Depresión. [Online].; 2023 [cited 2024 Septiembre 1. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>.
5. Souza Lopes. ¿Cómo está la salud mental de los brasileños? La importancia de las cohortes de nacimiento para una mejor comprensión del problema. Cadernos de Saúde Pública. 2020; 36(2): p. e00005020.
6. León Quevedo , Herrera Calderón. Relación entre ansiedad, depresión y riesgo suicida en adolescentes del Ecuador. Veritas & Research. 2023; 5(1): p. 160-170.
7. Inga Bravo A, Astudillo Sarmiento , Pacheco Naranjo , Morocho Malla M. Frecuencia de ansiedad y depresión en niñas y adolescentes de la casa de acogida “Miguel León” en el cantón Cuenca, Ecuador. Revista medica. 2020; 12(3): p. 188-7.
8. Anicama Gómez , Pizarro Arteaga , Pineda López , Vallenas Pedemonte , Aguirre Morales , Villanueva Blas L. Evidencias psicométricas del inventario ansiedad estado-rasgo: IDARE en universitarios de Lima en tiempos de COVID-19. Psychologia. Avances de la Disciplina. 2021 Octubre; 15(2): p. 49-62.





9. Bello Dávila , Alfonso León A, Medina García J. Validación del inventario de capacidades emocionales en adolescentes (ICEA). Medisur. 2021 Diciembre; 19(6): p. 959-969.
10. Arntz J, Trunce , Villarroel , Werner , Muñoz. Relación de variables sociodemográficas con niveles de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes universitarios. Scielo. 2022 Junio; 60(2): p. 156-166.
11. García Reyes L, Pacheco Quijano LV, Pérez Aranda G, Tuz Sierra MA, Estrada Carmona S. Prevalencia del binomio ansiedad y depresión en hombres y mujeres estudiantes de psicología. Integración Académica en Psicología. 2021; 9(25): p. 45-53.
12. Espinosa Muñoz MA, Orozco Ramírez LA, Ybarra Sagarduy JL. Síntomas de ansiedad, depresión y factores psicosociales en hombres que solicitan atención de salud en el primer nivel. Salud mental. 2021; 38(3): p. 201-208.
13. Navarro-Calvillo MA, Flores-Lázaro JC, Medrano E, Bustos-Rojas ND, Zapata-Enríquez LR. Síntomas de déficit de atención, ansiedad y depresión en estudiantes universitarios. Psicología y Salud. 2023; 33(2): p. 455-465.
14. Asto Vargas C A. Ansiedad rasgo y esquemas maladaptativos tempranos en estudiantes de psicología de una universidad privada de Lima Metropolitana. Tesis de Licenciatura, Universidad San Martín de Porres. 2020.
15. Martínez Morales M, Álvarez Reyes OL, Díaz Chalala E, Yera Jaramillo BL. Propuesta de intervención psicoeducativa grupal para potenciar la autoestima y la autovaloración en adolescentes. Medicentro Electrónica. 2024; 28: p. e4031.
16. Bohorquez C, Moroyoqui S. Relación entre inteligencia emocional percibida y ansiedad en estudiantes universitarios. Revista espacios. 2020; 41(13): p. 7.
17. Caqueo Urizar A, Gallardo Peralta LP, Ramírez Carrasco D, Escobar Soler C, Ferrer Urbina R. Rasgo o Estado: Efectos de la Temporalidad de la Ansiedad sobre Medidas de Bienestar. Psykhe. 2022; 31(1): p. 1-8.
18. Ríos Caiminagua J A, Luna Torres B M. Depresión post pandemia y su prevalencia en la población adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Chilla. Revista Científica de enfermería. 2023; 20(125): p. 6.
19. Gracia Mayorga M, Mayorga Lascano M. Relación entre depresión y riesgo suicida en adolescentes de Tungurahua. AXIOMA. 2023; 1(28): p. 10-16.
20. Gastulo Falen LD. Estrategia psicoterapéutica cognitiva conductual para prevenir la depresión en adolescentes de la Institución Educativa Bruning. [Online].; 2020. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7488>.
21. Reveló-García A, Suárez-López AG. Estrés cotidiano y ansiedad manifiesta en niños institucionalizados y no institucionalizados. Un estudio en ecuador. PSICOLOGÍA UNEMI. 2024; 8(14): p. 65-77.
22. Velasco C, Ramírez Hernández C, Velasco Suárez D. Estado y rasgo de ansiedad en escolares y adolescentes colombianos con y sin desórdenes gastrointestinales funcionales. Revista Colombiana De Gastroenterología. 2020 Junio; 35(2): p. 174–180.





23. Muñoz Regalado K V, Arevalo Alvarado C L, Tipán Barros J M, Morocho Malla M I. Prevalencia de depresión y factores asociados en adolescentes. Revista ecuatoriana de pediatría. 2021 Abril; 22(1): p. 1-8.
24. Sanz J, García Vera MP. Las ideas equivocadas sobre la depresión infantil y adolescente y su tratamiento. Clínica y Salud. 2020; 31(1): p. 55-65.



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: revistabiosana@gmail.com