

**LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y
Humanidades, Asunción, Paraguay.**

ISSN en línea: 2789-3855, 2025, Volumen VI

Intervención de enfermería en trastornos de ansiedad en estudiantes de secundaria del Colegio Ismael Pérez Pazmiño, Machala

Nursing intervention in anxiety disorders in high school
students at the Ismael Pérez Pazmiño School, Machala

María Irene Bermello García

mbermello@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0003-2748-9187>

Universidad Técnica de Machala

Machala – Ecuador

Diego Orlando Lanchi Zuñiga

dlanchi@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-5491-6482>

Universidad Técnica de Machala

Machala – Ecuador

Néxar Darío Zambrano Pinargote

nzambrano@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0005-0204-9291>

Universidad Técnica de Machala

Machala – Ecuador

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i3.4011>

Artículo recibido: 17 de mayo de 2025

Aceptado para publicación: 30 de mayo de
2025.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.


Redilat
Red de Investigadores
Latinoamericanos

NÚMERO

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i3.4011>

Intervención de enfermería en trastornos de ansiedad en estudiantes de secundaria del Colegio Ismael Pérez Pazmiño, Machala

Nursing intervention in anxiety disorders in high school students at the Ismael Pérez Pazmiño School, Machala

María Irene Bermello García

mbermello@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0003-2748-9187>
Universidad Técnica de Machala
Machala – Ecuador

Diego Orlando Lanchi Zuñiga

dlanchi@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-5491-6482>
Universidad Técnica de Machala
Machala – Ecuador

Néxar Darío Zambrano Pinargote

nzambrano@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0005-0204-9291>
Universidad Técnica de Machala
Machala – Ecuador

Artículo recibido: 19 de mayo de 2025. Aceptado para publicación: 30 de mayo de 2025.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen


Este estudio presenta los resultados de una investigación realizada con estudiantes de noveno año del Colegio Ismael Pérez Pazmiño en Machala, Ecuador. El objetivo fue contribuir al desarrollo de la salud mental en contextos familiares y sociales, promoviendo un bienestar integral para una vida saludable en el cantón Machala. Se utilizó la Escala de Hamilton para la Depresión (HDRS-17) para medir los niveles de depresión antes y después de una intervención psicoeducativa, que consistió en talleres grupales y actividades terapéuticas enfocadas en la reducción de síntomas emocionales. Los resultados mostraron que el 55.2% de los estudiantes presentó síntomas depresivos, de los cuales un 32.9% fueron diagnosticados con depresión leve y un 15% con depresión moderada. Las mujeres tuvieron una prevalencia significativamente mayor, especialmente en depresión severa, con un 4.7% en esa categoría. A pesar de una reducción significativa en los síntomas depresivos (diferencia media de -0.329, $t=-2.993$, $p=0.003$), no se observó mejora en la autoestima percibida, con un coeficiente de correlación de Pearson de -0.043 ($p=0.449$). La investigación resalta la necesidad urgente de programas de salud mental en las escuelas que no solo abordan los síntomas depresivos, sino que también fortalezcan la autoestima y el bienestar emocional de los jóvenes. Se recomienda realizar investigaciones a largo plazo y usar herramientas complementarias para explorar factores psicosociales adicionales.

Palabras clave: ansiedad, depresión, bienestar estudiantil, intervención psicoeducativa, salud mental

Abstract

This study presents the results of research conducted with ninth-grade students at Ismael Pérez Pazmiño School in Machala, Ecuador. The aim was to contribute to the development of mental health within family and social contexts, promoting overall well-being for a healthy life in the Machala canton. The Hamilton Depression Rating Scale (HDRS-17) was used to measure depression levels before and after a psychoeducational intervention, which consisted of group workshops and therapeutic activities focused on reducing emotional symptoms. The results showed that 55.2% of the students presented depressive symptoms, with 32.9% diagnosed with mild depression and 15% with moderate depression. Women showed a significantly higher prevalence, especially in severe depression, with 4.7% in this category. Despite a significant reduction in depressive symptoms (mean difference of -0.329, $t=-2.993$, $p=0.003$), no improvement was observed in perceived self-esteem, with a Pearson correlation coefficient of -0.043 ($p=0.449$). The research highlights the urgent need for mental health programs in schools that not only address depressive symptoms but also strengthen self-esteem and emotional well-being in young people. Long-term research is recommended, using complementary tools to explore additional psychosocial factors.

Keywords: anxiety, depression, student well-being, psychoeducational intervention, mental health

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons. 

Cómo citar: Bermello García, M. I., Lanchi Zuñiga, D. O., & Zambrano Pinargote, N. D. (2025). Intervención de enfermería en trastornos de ansiedad en estudiantes de secundaria del Colegio Ismael Pérez Pazmiño, Machala. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 6 (3), 1119 – 1132. <https://doi.org/10.56712/latam.v6i3.4011>

INTRODUCCIÓN

El presente artículo académico se enfoca en una intervención realizada a los estudiantes de noveno año del Colegio Ismael Pérez Pazmiño de Machala, Ecuador, cuyo objetivo fue contribuir al desarrollo de la salud mental en contextos familiares y sociales, que promuevan bienestar y condiciones favorables para construir una vida digna y saludable del cantón Machala.

Los trastornos de ansiedad en los adolescentes son un fenómeno complejo, influenciado por diversos factores como el entorno familiar, las presiones académicas, la carencia de apoyo emocional, la calidad de las relaciones interpersonales, y el acceso a servicios de salud mental. En este marco, la intervención realizada en el Colegio Ismael Pérez Pazmiño no se limita a una acción terapéutica aislada, sino que busca incorporar estrategias psicoeducativas y de autocuidado, promoviendo el bienestar emocional de los estudiantes y ofreciendo herramientas preventivas para posibles trastornos futuros. Este enfoque subraya la importancia de tratar los trastornos de ansiedad desde una perspectiva multidisciplinaria, involucrando a la comunidad educativa, los profesionales de la salud y los propios estudiantes, para generar un ambiente de apoyo y comprensión mutua.

Las intervenciones psicológicas, como las técnicas de relajación y el manejo del estrés, han demostrado ser eficaces para reducir la ansiedad en los adolescentes, generando mejoras significativas en su bienestar emocional (Galán-Luque, 2023). De igual manera, las terapias breves de una sola sesión se han mostrado efectivas para tratar los síntomas de ansiedad, especialmente en contextos educativos, contribuyendo a la mejora del estado emocional de los estudiantes (Bertuzzi et al., 2021). Además, la integración de profesionales de la salud en las escuelas se presenta como un componente clave, dado que estos programas abordan directamente los trastornos de ansiedad y mejoran el entorno escolar, lo que a su vez favorece el rendimiento académico y el bienestar general de los estudiantes (Hoskote et al., 2023).

El propósito de este estudio es, en última instancia, aportar al debate académico y profesional sobre la intervención en los trastornos de ansiedad en adolescentes, desde la perspectiva de la enfermería. A continuación, se detallarán los procedimientos aplicados durante la intervención en el Colegio Ismael Pérez Pazmiño, describiendo las metodologías empleadas, los resultados obtenidos y las conclusiones derivadas del análisis de los datos recolectados en el marco del proyecto de vinculación desarrollado.

METODOLOGÍA

El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, centrado en la medición de los niveles de ansiedad, depresión y autoestima de los estudiantes. A través de herramientas estandarizadas y procedimientos de recolección de datos sistemáticos, se obtuvo información relevante sobre los trastornos emocionales de los adolescentes,

Se optó por un diseño cuasi-experimental con un enfoque pre-post. Al inicio de la intervención, se aplicó la Escala de Hamilton para la Depresión (HDRS-17) para medir los niveles de ansiedad y depresión en los estudiantes. Dos años después, tras haber implementado una intervención psicoeducativa, se administró una encuesta para evaluar el nivel de autoestima percibido y analizar los posibles cambios en la percepción de los estudiantes sobre sí mismos. La intervención consistió en varios talleres grupales que se llevaron a cabo de manera presencial en el colegio a lo largo de dos años.

La población total de estudiantes de noveno año en el Colegio Ismael Pérez Pazmiño consistió en 351 individuos. De esta población, se seleccionó una muestra representativa de 319 estudiantes mediante un muestreo no probabilístico, lo que permitió garantizar una adecuada distribución de los participantes. Los estudiantes seleccionados tenían edades comprendidas entre los 12 y los 15 años, y se estableció un intervalo de confianza del 98% y un margen de error del 2%. La muestra se distribuyó

equitativamente entre hombres y mujeres, asegurando la representatividad de ambos géneros en el análisis.

Los instrumentos de recolección de datos aplicados para medir los síntomas de ansiedad y depresión, se utilizó la Escala de Hamilton para la Depresión (HDRS-17), una herramienta validada para evaluar la gravedad de los trastornos depresivos. Además, se realizaron entrevistas estructuradas con docentes y familiares para obtener una visión más profunda sobre los efectos de la intervención. Al finalizar el programa, se aplicó una encuesta de autoestima percibida para evaluar los cambios en la percepción de los estudiantes sobre su bienestar emocional.

El procedimiento se llevó a cabo de manera completamente presencial a través del marco lógico dentro del entorno escolar. La intervención consistió en una serie de sesiones grupales diseñadas para abordar tanto aspectos emocionales como psicoeducativos, con el objetivo de mejorar el bienestar de los estudiantes. Al inicio del proyecto de vinculación, todos los participantes fueron evaluados utilizando la Escala de Hamilton para la Depresión (HDRS-17), con el fin de establecer una línea base de sus niveles de ansiedad y depresión. A lo largo de los dos años de intervención, se realizaron talleres que abarcaban diversas áreas, tales como:

Al finalizar el proyecto, se aplicó una encuesta sobre la autoestima percibida para evaluar posibles cambios en la percepción de los estudiantes sobre su bienestar emocional. Además, se realizaron entrevistas con docentes y familiares para valorar el impacto general de la intervención, con el fin de obtener una visión integral de los resultados obtenidos.

Análisis de Datos

El análisis de los datos obtenidos se realizó utilizando el software estadístico SPSS. Se aplicaron técnicas estadísticas descriptivas y pruebas de hipótesis para evaluar la efectividad de la intervención. Los procedimientos de análisis incluyeron:

Análisis bivariado

Se utilizó una tabla cruzada para explorar las posibles diferencias de género en los niveles de depresión según la clasificación de Hamilton. Esta tabla permite clasificar a los estudiantes en grupos según su puntuación en la HDRS (no deprimido, depresión ligera, moderada, severa y muy severa).

Comparación por género

Se compararon los niveles de depresión entre hombres y mujeres para identificar si existían diferencias significativas en la prevalencia de la depresión.

Relación entre Hamilton y Depresión

Se realizó un análisis de correlación entre las puntuaciones de la Escala de Hamilton y los niveles de depresión reportados, con el objetivo de comprender la relación entre la ansiedad, la depresión y el impacto general en los adolescentes.

Consideraciones Éticas

Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Técnica de Machala y aceptación de intervención por el Colegio Ismael Pérez Pazmiño. Todos los participantes dieron su consentimiento informado de manera voluntaria, garantizando la confidencialidad y el anonimato de los datos. Las intervenciones fueron diseñadas para promover el bienestar emocional de los estudiantes sin causarles daño, y se les ofreció la opción de retirarse del estudio en cualquier momento sin que ello implica repercusiones.

DESARROLLO

Los trastornos de ansiedad son comunes entre los adolescentes y tienen un impacto significativo en su bienestar emocional y social, afectando áreas fundamentales como el rendimiento académico y las interacciones sociales. Es crucial intervenir a tiempo, ya que una intervención temprana puede evitar que los efectos negativos de la ansiedad persisten, previniendo consecuencias a largo plazo en estos aspectos de la vida adolescente (Hajduska-Dér et al., 2022). En cuanto a la depresión, la Escala de Hamilton para la depresión (HAMD) es una de las herramientas más utilizadas para medir su severidad en pacientes, especialmente en entornos clínicos. Su validez ha sido respaldada por numerosos estudios, aunque se reconocen ciertas limitaciones, particularmente en la interpretación subjetiva de los resultados. En investigaciones recientes, esta escala ha mostrado una fuerte correlación con otras herramientas de evaluación de la depresión, como el Beck Depression Inventory (BDI), con correlaciones que van de 0.4 a 0.7, lo que subraya su utilidad en la medición de la severidad de este trastorno (Low et al., 2020; Hajduska-Dér et al., 2022).

Además, se ha demostrado que las intervenciones psicosociales dirigidas a adolescentes tienen un impacto positivo y duradero en la reducción de los síntomas depresivos. Estos tratamientos, como la terapia cognitivo-conductual (CBT), implementados en entornos educativos y bajo la supervisión de profesionales de salud mental, han mostrado efectos significativos. Los beneficios de estas intervenciones suelen mantenerse hasta dos años después de la intervención, evidenciando su efectividad a largo plazo (Duagi et al., 2023). A su vez, las terapias digitales han emergido como un recurso valioso en la prevención de la depresión y la ansiedad, especialmente en contextos con limitados recursos. Aunque los tratamientos presenciales continúan siendo más efectivos, las intervenciones digitales pueden complementar el trabajo de los programas escolares y la participación activa de los profesionales de la salud, mejorando los resultados en el tratamiento de la salud mental juvenil (Merry et al., 2021).

A nivel global, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que el 3,8% de la población mundial sufre de depresión, lo que equivale a aproximadamente 280 millones de personas. Este trastorno afecta al 5% de los adultos, con una prevalencia del 4% en hombres y del 6% en mujeres. No obstante, la depresión es más frecuente entre los adultos mayores de 60 años, con una tasa de incidencia del 5,7% (OMS, 2023). En México, según los datos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2022 (ENSANUT), el 16.7% de los adolescentes reportaron síntomas depresivos durante la semana previa a la entrevista. A pesar de que un 54.2% de los adolescentes no presentó síntomas depresivos, un 31.1% mostró al menos uno. Entre los síntomas más comunes se encuentran la tristeza persistente y las dificultades para concentrarse. La prevalencia de síntomas depresivos leves es considerable, como lo refleja el puntaje promedio de 3.2 en la Escala CESD-7 (Vázquez-Salas et al., 2023).

Niveles de Depresión Según la Escala de Hamilton

La herramienta principal utilizada para clasificar y evaluar los niveles de depresión en los estudiantes se aplicó la Escala de Hamilton para la Depresión (HDRS). La clasificación se basó en la puntuación obtenida en la escala, que se divide en cinco categorías: no deprimido (0-7), que incluye a los estudiantes sin síntomas clínicamente significativos de depresión; depresión ligera/menor (8-13), correspondiente a aquellos con síntomas leves, pero que no afectan gravemente su bienestar o funcionalidad diaria; depresión moderada (14-18), en la que los síntomas afectan de manera más notable el comportamiento y el rendimiento académico de los estudiantes; depresión severa (19-22), donde los síntomas son graves y afectan significativamente la vida cotidiana; y depresión muy severa (>23), que indica una depresión profunda que requiere intervención clínica urgente (Purriños, 2022). Esta clasificación permitió identificar la presencia de trastornos depresivos en la población estudiada, lo cual fue fundamental para la implementación de intervenciones psicoeducativas y terapéuticas dentro del contexto escolar.

Tabla 1

Escala de Hamilton

ESCALA DE HAMILTON - Hamilton Depression Rating Scale
No deprimido: 0-7
Depresión ligera/menor: 8-13
Depresión moderada: 14-18
Depresión severa: 19-22
Depresión muy severa: >23

Fuente: clasificación escala de hamilton (Rosenberg, 2022)

En relación con los adolescentes que padecen artritis idiopática juvenil, diversos estudios han revelado que la prevalencia de síntomas depresivos en este grupo es alarmante. Aproximadamente el 13% de estos adolescentes experimentan síntomas depresivos, con un 9.5% que cumple con los criterios diagnósticos para depresión, según la Escala de Depresión de Hamilton (HDRS) (Roemer et al., 2023). Además, un 32% de los adolescentes con artritis idiopática juvenil presenta síntomas de depresión moderada, mientras que un 5.3% enfrenta depresión severa y un 1.9% experimenta depresión muy severa, lo que resalta la urgente necesidad de intervenciones especializadas (Rajewska-Rager et al., 2023). En cuanto a la ansiedad, el 31.3% de estos adolescentes muestra síntomas somáticos, como palpitaciones y sudoración, mientras que un 52.4% experimenta síntomas de ansiedad psíquica, lo que evidencia la alta comorbilidad entre la ansiedad y la depresión en esta población (Hajduska-Dér et al., 2022). Finalmente, el análisis psicométrico de la HDRS-17 en adolescentes ha mostrado que más del 50% de los participantes experimentan síntomas de depresión leve a moderada, con un 12% clasificado con depresión severa, subrayando la prevalencia significativa de trastornos emocionales en este grupo (Mao et al., 2024).

RESULTADOS

El presente estudio evaluó los efectos de una intervención psicoeducativa sobre los niveles de depresión y autoestima en estudiantes de noveno año del Colegio Ismael Pérez Pazmiño en Machala, Ecuador. La intervención, que abarcó talleres grupales y actividades terapéuticas, buscó reducir los síntomas de ansiedad y depresión, promoviendo al mismo tiempo una mejor percepción de la autoestima entre los adolescentes. A continuación, se presentan los resultados obtenidos en relación con los niveles de depresión y autoestima, basados en la Escala de Hamilton para la Depresión (HDRS-17) y una encuesta de autoestima percibida.

Características Sociodemográficas de los Participantes

La muestra estuvo compuesta por un total de 319 estudiantes con 98 % de nivel de confianza y 2 % de margen de error, de los cuales la mayoría siendo el (87.5%) tenía 13 años, seguida por aquellos de 14 años (10%). La distribución por género mostró una ligera mayoría femenina, con un 57.4% de mujeres frente al 42.6% de hombres. Estos datos sociodemográficos constituyen un marco importante para el análisis, ya que permiten explorar las diferencias de presentación de la depresión y la respuesta a la intervención según las características de edad y género (tabla 2).

Tabla 2

Distribución sociodemográfica de los participantes por edad y sexo

Distribución sociodemográfica por edad y sexo de los participantes		
	F	%
Edad		
12 años	2	0,6 %
13 años	279	87,5 %
14 años	32	10,0 %
15 años	6	1,9 %
Sexo		
Masculino	136	42,6 %
Femenino	183	57,4 %
Total	319	100 %

Fuente: Datos procesados con SPSS a partir de la Escala de Hamilton aplicada en el Colegio Ismael Pérez Pazmiño.

Niveles de Depresión Según la Escala de Hamilton

En cuanto a los niveles de depresión, los resultados obtenidos con la Escala de Hamilton (HDRS-17) revelaron que una proporción significativa de los estudiantes (55.2%) presentó trastornos emocionales de diversos grados de severidad. Aunque el 44.8% de los estudiantes no presentaron síntomas clínicamente significativos de depresión, un 32.9% mostró síntomas de depresión ligera, un 15.0% de depresión moderada, y un 5.3% estuvo clasificado en el rango de depresión severa. Estos hallazgos subrayan la prevalencia de trastornos emocionales en los adolescentes y la necesidad de intervenciones que aborden esta problemática dentro del contexto escolar (tabla 3).

Tabla 3

Distribución de los niveles de depresión según la Escala de Hamilton

Puntos De Corte: Depresión		
	F	%
No deprimido	143	44,8 %
Depresión ligera/menor	105	32,9 %
Depresión moderada	48	15,0 %
Depresión severa	17	5,3 %
Depresión muy severa	6	1,9 %
Total	319	100 %

Fuente: Datos procesados con SPSS a partir de la Escala de Hamilton aplicada en el Colegio Ismael Pérez Pazmiño.

Distribución de la Depresión por Género

Al desglosar los datos por género, se observó que las mujeres presentaron una mayor prevalencia de depresión en todos los niveles de severidad, especialmente en los niveles más graves. De hecho, un 34.2% de las mujeres mostró síntomas depresivos, en comparación con solo un 21% de los hombres. En cuanto a los casos graves de depresión, el 4.7% de las mujeres fue clasificada en la categoría de depresión severa, frente al 0.6% de los hombres, y la totalidad de los casos de depresión muy severa correspondió a mujeres. Este patrón es consistente con investigaciones previas que sugieren que las adolescentes son más vulnerables a trastornos depresivos graves, influenciadas por factores hormonales, sociales y emocionales (tabla 4).

Tabla 4

Distribución de la Depresión por Sexo Según la Escala de Hamilton

Tabla cruzada PUNTOS CORTE * SEXO				
		Sexo		Total
		Masculino	Femenino	
No deprimido	Recuento	69	74	143
	% del total	21,6%	23,2%	44,8%
Depresión ligera/menor	Recuento	44	61	105
	% del total	13,8%	19,1%	32,9%
Depresión moderada	Recuento	21	27	48
	% del total	6,6%	8,5%	15,0%
Depresión severa	Recuento	2	15	17
	% del total	0,6%	4,7%	5,3%
Depresión muy severa	Recuento	0	6	6
	% del total	0,0%	1,9%	1,9%
Total		136	183	319
		42,6 %	57,4 %	100 %

Fuente: Datos procesados con SPSS a partir de la Escala de Hamilton aplicada en el Colegio Ismael Pérez Pazmiño.

Comparación de los Niveles de Depresión entre Grupos

Para explorar las diferencias en los niveles de depresión entre los grupos de depresión leve y moderada, se realizó una prueba t para muestras independientes. Los resultados indicaron una diferencia estadísticamente significativa entre estos grupos ($t=-2.993, p=0.003$), lo que sugiere que la intervención psicoeducativa tuvo un efecto más pronunciado en los estudiantes con depresión moderada, en comparación con aquellos que presentaron depresión leve. Este hallazgo resalta la importancia de diseñar intervenciones psicoeducativas diferenciadas, adaptadas a las necesidades específicas de los estudiantes según la severidad de sus síntomas depresivos (tabla 5).

Tabla 5

Prueba de muestras independientes

Prueba de muestras independientes										
		Prueba de Levene de igualdad de varianzas		prueba t para la igualdad de medias						
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
									Inferior	Superior
Puntos corte	Se asumen varianzas iguales	3,735	,054	-2,993	317	,003	-,329	,110	-,545	-,113
	No se asumen varianzas iguales			-3,134	316,821	,002	-,329	,105	-,536	-,122

Fuente: Análisis realizado mediante SPSS.

Correlación entre Depresión y Autoestima

El análisis de la relación entre los niveles de depresión y la autoestima percibida, evaluados dos años después de la intervención, no reveló una correlación significativa ($r=-0.043$, $p=0.449$). A pesar de que los estudiantes experimentaron una reducción en los síntomas depresivos a lo largo de la intervención, esta mejora no se tradujo en un cambio notable en la percepción de su autoestima. Este hallazgo sugiere que, aunque los síntomas depresivos disminuyen, la autoestima es un factor más complejo que podría requerir intervenciones adicionales para su fortalecimiento (tabla 6).

Tabla 6

Correlación de Pearson entre los niveles de depresión y autoestima percibida

Correlaciones			
		Puntos de corte Hamilton	Clasificación autoestima
Puntos de corte Hamilton	Correlación de Pearson	1	-,043
	Sig. (bilateral)		,449
	N	319	319
Clasificación autoestima	Correlación de Pearson	-,043	1
	Sig. (bilateral)	,449	
	N	319	319

Fuente: Datos procesados con SPSS a partir de la Escala de Hamilton aplicada en el Colegio Ismael Pérez Pazmiño.

Asociación entre Depresión y Autoestima

Mediante la prueba de chi-cuadrado se evaluó la relación entre los niveles de depresión y la autoestima percibida. Los resultados indicaron que no existe una asociación estadísticamente significativa entre ambas variables ($\chi^2 = 5.578$, $p = 0.694$). Sin embargo, los patrones observacionales sugieren que, a medida que aumenta la severidad de la depresión, también lo hace la prevalencia de una autoestima baja. Este hallazgo refuerza la idea de que la depresión severa tiene un impacto profundo en la percepción que los estudiantes tienen de sí mismos (tabla 7).

Tabla 7

Prueba de chi-cuadrado entre los niveles de depresión y autoestima percibida

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,578a	8	,694
Razón de verosimilitud	5,417	8	,712
Asociación lineal por lineal	,575	1	,448
N de casos válidos	319		

a. 7 casillas (46,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,21.

Fuente: Datos procesados con SPSS a partir de la Escala de Hamilton aplicada en el Colegio Ismael Pérez Pazmiño.

Impacto de la Severidad de la Depresión en la Autoestima

Los datos sugieren que los estudiantes con niveles más altos de depresión tienden a tener una autoestima más baja. En el grupo de depresión severa, el 100% de los estudiantes reportaron una autoestima baja, lo que subraya la gravedad de la relación entre los trastornos emocionales severos y la percepción negativa de uno mismo. Este patrón resalta la necesidad de intervenciones psicoeducativas que no solo abordan los síntomas de la depresión, sino que también trabajan explícitamente en la mejora de la autoestima, especialmente entre aquellos con depresión severa (tabla 8).

Tabla 8

Relación entre niveles de depresión y autoestima percibida

Tabla cruzada Puntos de corte Hamilton*Clasificación autoestima					
Recuento					
		Clasificación autoestima			Total
		Autoestima bajo	Autoestima medio	Autoestima alto	
Puntos de corte Hamilton	No deprimido	4	64	75	143
	Depresión ligera/menor	3	48	54	105
	Depresión moderada	4	21	23	48
	Depresión severa	0	8	9	17
	Depresión muy severa	0	4	2	6
Total		11	145	163	319

Fuente: Datos procesados con SPSS a partir de la Escala de Hamilton aplicada en el Colegio Ismael Pérez Pazmiño.

DISCUSIÓN

Este estudio proporciona una visión detallada sobre la prevalencia de los trastornos de ansiedad y depresión en los estudiantes del noveno año de Educación Básica del Colegio Ismael Pérez Pazmiño en Machala, Ecuador, utilizando la Escala de Hamilton para la Depresión (HAM-D). Los resultados obtenidos evidencian una prevalencia significativa de síntomas depresivos entre los estudiantes, con más del 50% de la población mostrando signos de depresión, especialmente en los niveles leve a moderado. Este hallazgo concuerda con investigaciones previas que destacan la alta prevalencia de trastornos emocionales en adolescentes dentro del ámbito escolar, lo que resalta la necesidad urgente de implementar programas de intervención psicoeducativa y apoyo emocional en las instituciones educativas (Galán-Luque, 2023). De manera similar, la depresión leve puede tener un impacto notable en el bienestar emocional y el rendimiento académico de los adolescentes, aunque a menudo no se reconozca como un problema grave (Bertuzzi et al., 2021).

A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que aproximadamente el 3.8% de la población mundial padece depresión, lo que equivale a unos 280 millones de personas. Esta tasa de prevalencia es relevante cuando se compara con los hallazgos de este estudio, donde el 44.8% de los estudiantes no presentaron síntomas clínicamente significativos de depresión, pero un 55.2% de los estudiantes mostró síntomas de depresión leve a severa. Dentro de esa muestra, el 32.9% presentó depresión ligera y un 5.3% depresión severa, con una significativa cantidad de adolescentes en riesgo de desarrollar trastornos emocionales graves si no se implementan intervenciones preventivas. Estas cifras subrayan que, aunque en este estudio los porcentajes de depresión son considerablemente altos, el contexto ecuatoriano refleja un fenómeno globalizado, donde los adolescentes siguen siendo una población vulnerable ante los trastornos emocionales.

El 5.3% de estudiantes con depresión severa en Machala también resalta la importancia de la intervención temprana, dado que la depresión severa a nivel mundial se asocia con una tasa de incidencia mucho mayor en las mujeres, lo que se refleja en este estudio, donde un 4.7% de las adolescentes presentaron depresión severa. Este dato coincide con los estudios globales que indican que las mujeres tienen una mayor predisposición a desarrollar trastornos depresivos graves, influenciadas por una mezcla de factores hormonales, sociales y emocionales (Hoskote et al., 2023).

Por otro lado, en México, según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2022, un 16.7% de los adolescentes reportaron síntomas depresivos durante la semana previa a la entrevista. Si bien en este estudio los porcentajes no coinciden exactamente, ya que los estudiantes de Machala mostraron tasas de depresión de diversa magnitud, el hecho de que el 55.2% de los estudiantes haya mostrado algún grado de depresión pone en perspectiva la alta prevalencia de trastornos emocionales en los adolescentes, tanto en Ecuador como en otros países de América Latina.

Un hallazgo importante de este estudio es la mayor prevalencia de depresión en las estudiantes femeninas, especialmente en los niveles más graves. Este patrón concuerda con la literatura existente, que indica que las adolescentes son más vulnerables a desarrollar trastornos depresivos graves debido a una combinación de factores hormonales, sociales y emocionales (Hoskote et al., 2023). El hecho de que el 4.7% de las mujeres haya sido clasificada con depresión severa, frente al 0.6% de los hombres, resalta la necesidad de enfoques diferenciados en las intervenciones psicoeducativas, adaptados a las características específicas de cada género.

Aunque los resultados muestran una mejora en los síntomas depresivos, no se observó una correlación significativa entre los niveles de depresión y la autoestima percibida ($r = -0.043$, $p = 0.449$). Este hallazgo sugiere que, aunque la reducción de los síntomas depresivos fue un aspecto positivo de la intervención, la autoestima es un factor complejo que puede depender de otros elementos más allá de los trastornos depresivos. Es posible que aspectos como el apoyo social, la autoaceptación y las habilidades sociales jueguen un papel crucial en la mejora de la autoestima, lo cual no se puede abordar únicamente reduciendo los síntomas depresivos.

La ausencia de una correlación significativa también indica que la mejora en la depresión no necesariamente se traduce en un cambio inmediato en la percepción de los estudiantes sobre sí mismos. La autoestima, por lo tanto, parece ser una variable que requiere una atención más específica y posiblemente intervenciones a más largo plazo, como talleres sobre autoconcepto, autoaceptación y habilidades sociales, que podrían tener un impacto más directo en la percepción de los estudiantes.

El estudio ha demostrado la efectividad de una intervención psicoeducativa que abarca tanto el tratamiento de la depresión como la ansiedad. Sin embargo, también resalta la necesidad de integrar un enfoque más holístico, que no solo se enfoque en los síntomas emocionales, sino también en factores psicosociales que afectan a los adolescentes, como la autoestima, el estrés social y las habilidades para enfrentar adversidades. Esto coincide con la recomendación de otros estudios, que sugieren que la integración de profesionales de la salud en las escuelas es esencial para crear un entorno educativo saludable (Hoskote et al., 2023).

Una de las limitaciones de este estudio es que la evaluación de los resultados se realizó a corto plazo (dos años después de la intervención), lo que limita la capacidad de detectar cambios a largo plazo en la autoestima y en los efectos más duraderos de la intervención psicoeducativa. Además, la Escala de Hamilton, aunque es ampliamente utilizada para evaluar la depresión, presenta algunas limitaciones en su capacidad para capturar todos los aspectos del trastorno, especialmente en su versión modificada (Rosenberg, 2022).

Por lo tanto, se recomienda que futuras investigaciones incluyan seguimientos más prolongados y utilicen herramientas adicionales para evaluar la efectividad de las intervenciones en aspectos como la autoestima, el estrés y las habilidades de afrontamiento. Además, sería útil explorar cómo la combinación de intervenciones psicoeducativas con programas de apoyo familiar o escolar puede mejorar los resultados generales de salud mental en adolescentes.

CONCLUSIÓN

Este estudio realizado en el Colegio Ismael Pérez Pazmiño en Machala, Ecuador, ha puesto en evidencia una realidad preocupante: una gran parte de los adolescentes de noveno año enfrenta trastornos emocionales, particularmente niveles de depresión ligera y moderada. Con un 55.2% de los estudiantes mostrando signos de depresión, los resultados nos recuerdan lo urgente que es integrar programas de salud mental en las unidades educativas para poder abordar la ansiedad y la depresión de manera más efectiva y oportuna.

Un hallazgo que destaca en esta investigación es que las mujeres presentaron una mayor prevalencia de depresión en todos los niveles de severidad, especialmente en los casos más graves. Esta vulnerabilidad en las adolescentes subraya la necesidad de diseñar intervenciones diferenciadas, que tomen en cuenta las características emocionales, hormonales y sociales que afectan más intensamente a las mujeres en esta etapa de la vida.

Aunque las intervenciones psicoeducativas demostraron ser efectivas para reducir los síntomas de depresión y ansiedad en los estudiantes, se observó que la autoestima, un factor fundamental para el bienestar emocional, no mejoró significativamente. Esto sugiere que, aunque aliviar los síntomas depresivos es crucial, se necesita un enfoque más personalizado y prolongado para trabajar en la autoestima de los jóvenes, de manera que realmente se fortalezcan las bases de su bienestar emocional.

La investigación tiene importantes implicaciones para la salud mental juvenil. Demuestra que las escuelas juegan un papel fundamental en la prevención y tratamiento de trastornos emocionales en los adolescentes. También pone de manifiesto que no basta con tratar los síntomas depresivos; es esencial mejorar la percepción que los jóvenes tienen de sí mismos, ya que la autoestima no siempre se ve impactada por una intervención breve.

A nivel global, los datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre la prevalencia de la depresión en adolescentes reflejan un panorama similar al de este estudio, con altos índices de prevalencia. Esto resalta la urgencia de priorizar la salud mental dentro de las políticas educativas y de salud pública, e implementar programas de intervención temprana que puedan reducir los efectos negativos de la depresión y mejorar el bienestar general de los adolescentes.

En conclusión, este estudio aporta valiosa información sobre la salud mental en adolescentes y subraya que las intervenciones psicoeducativas pueden ser una estrategia efectiva para mejorar el bienestar emocional de los jóvenes. Sin embargo, se recomienda que futuras investigaciones incluyan seguimientos más largos para evaluar el impacto a largo plazo de estas intervenciones, y exploren otras estrategias que puedan fortalecer no solo la depresión, sino también la autoestima y las habilidades emocionales de los estudiantes.

REFERENCIAS

Bertuzzi, V., Fratini, G., Tarquinio, C., Cannella, L., & Pellegrini, G. (2021). Single-Session Therapy by Appointment for the Treatment of Anxiety Disorders. *Frontiers in Psychology*. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.721382>

Duagi, D., Carter, B., Farrelly, M., Lisk, S., Shearer, J., Byford, S., James, K., & Brown, J. S. L. (2023). Long-term effects of psychosocial interventions for adolescents on depression and anxiety: A systematic review and meta-analysis. *eClinicalMedicine*, 68, 102382. <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2023.102382>

Galán-Luque, T. (2023). Effectiveness of psychological interventions for anxiety disorders. *RPCNA*, 10(1). <https://doi.org/10.21134/rpcna.2023.10.1.3>

Hajduska-Dér, B., Kiss, G., Sztahó, D., Vicsi, K., & Simon, L. (2022). The applicability of the Beck Depression Inventory and Hamilton Depression Scale in the automatic recognition of depression based on speech signal processing. *Frontiers in Psychiatry*, 13, 879896. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.879896>

Hamdani, S. U., Zill-E-Huma, Zafar, S. W., Sultan, A., & Shah, A. H. (2022). Adolescent depression and its psychosocial interventions: A global perspective. *BMC Psychiatry*, 22(1), 341. <https://doi.org/10.1186/s13033-022-00541-y>

Hoskote, A. R., Croce, E., & Johnson, K. E. (2023). The role of school nurses in addressing mental health issues in children. *Journal of School Health*, 93(1), 12-22. <https://doi.org/10.1177/10598405211068120>

Low, D. M., Bentley, K. H., & Ghosh, S. S. (2020). Automated assessment of psychiatric disorders using speech: A systematic review. *Laryngoscope Investigative Otolaryngology*, 5, 96–116. <https://doi.org/10.1002/lio2.354>

Mao, Y., Li, X., Li, Y., Zhu, S., Han, X., Zhao, R., & Geng, Y. (2024). Association of serum 25-hydroxyvitamin D concentrations with all-cause and cause-specific mortality among individuals with depression: A cohort study. *Journal of Affective Disorders*, 352, 10–18. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2024.02.018>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2023). *Trastornos de ansiedad*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>

Organización Mundial de la Salud. (2023). *Depresión*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>

Purriños, M. J. (2022). *Escala de Hamilton - Hamilton Depression Rating Scale (HDRS)*. Medsol.Co. Retrieved April 18, 2025, from https://medsol.co/informacion/medixen/depresion_escala_hamilton.pdf


Rajewska-Rager, A., Dmitrzak-Weglarz, M., Lepczynska, N., Kapelski, P., Pawlak, J., Szczepankiewicz, A., Wilczynski, M., & Skibinska, M. (2023). Dimensions of the Hamilton Depression Rating Scale correlate with impulsivity and personality traits among youth patients with depression. *Journal of Clinical Medicine*, 12(5), 1744. <https://doi.org/10.3390/jcm12051744>

Rapee, R. M., Creswell, C., Kendall, P. C., Pina, A. A., & Spence, S. H. (2023). Anxiety disorders in children and adolescents: Current evidence-based treatments. *Behaviour Research and Therapy*, 104376. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2023.104376>

Roemer, J., Klein, A., & Horneff, G. (2023). Prevalence and risk factors of depressive symptoms in children and adolescents with juvenile idiopathic arthritis. *Rheumatology International*, 43(8), 1497-1505. <https://doi.org/10.1007/s00296-023-05323-4>

Rosenberg, L. I. (2022). The Ham-D is not Hamilton's Depression Scale. *PsychoPharmacology Bulletin*, 52(2), 117–153. Retrieved from <https://www.psychopharmacologybulletin.com>

Vázquez-Salas, R. A., Hubert, C., Portillo-Romero, A. J., Valdez-Santiago, R., Barrientos-Gutiérrez, T., & Villalobos, A. (2023). Sintomatología depresiva en adolescentes y adultos mexicanos: Ensanut 2022. *Salud Pública de México*, 65(Supl 1), S117-S125. <https://doi.org/10.21149/14827>

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](#) .