



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

**“INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN ADOLESCENTES CON ALTERACIONES
PSICOLÓGICAS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

Modalidad: Artículo Científico

Autora: Ramos Fonseca Karen Yanara

Tutora: Lic. Mg. Venegas Mera Beatriz

Ambato – Ecuador

mayo, 2023

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Artículo Científico sobre el tema:

“INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN ADOLESCENTES CON ALTERACIONES PSICOLÓGICAS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19”

desarrollado por Ramos Fonseca Karen Yanara, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, mayo del 2023

LA TUTORA



Lic. Mg. Venegas Mera Beatriz

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo Científico **“INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN ADOLESCENTES CON ALTERACIONES PSICOLÓGICAS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19”**, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica y antecedentes investigativos.

Ambato, mayo del 2023

LA AUTORA



Lic. Mg. Venegas Mera Beatriz

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Lic. Mg. Venegas Mera Beatriz con CC: 1802410264 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN ADOLESCENTES CON ALTERACIONES PSICOLÓGICAS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Científico o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo Científico a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, mayo 2023



.....
Lic. Mg. Venegas Mera Beatriz

CC: 1802410264

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Ramos Fonseca Karen Yanara con CC: 1803873783 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN ADOLESCENTES CON ALTERACIONES PSICOLÓGICAS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19”**,

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Científico o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo Científico a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, mayo 2023



firmado electrónicamente por:
KAREN YANARA
RAMOS FONSECA

.....
Ramos Fonseca Karen Yanara

C.C1803873783

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador, aprueban en el informe del Proyecto de Investigación: **“INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN ADOLESCENTES CON ALTERACIONES PSICOLÓGICAS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19”**, de Ramos Fonseca Karen Yanara, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, mayo 2023

Para su constancia firma

.....
Presidente

.....
1er Vocal

.....
2 do Vocal



Memorando N° UPEC-EN-CP-2022-016-M
Tulcán, 21 de noviembre de 2022

PARA: Karen Yanara Ramos Fonseca
Beatriz Venegas Mera

ASUNTO: Notificación de publicación

De mi consideración:

A nombre del Consejo Editorial de la Revista Horizontes de Enfermería expreso un cordial y atento saludo, a la vez expreso la felicitación sentida por el esfuerzo realizado en la construcción y corrección del artículo científico titulado:

"Intervenciones de enfermería en adolescentes con alteraciones psicológicas durante la pandemia COVID-19"

El artículo en mención cumple con los estándares de calidad requeridos para la publicación en la Revista Científica Horizontes de Enfermería por lo que ha sido considerado para su publicación en la revista N° 12.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,



JACQUELINE DE LOS
ANGÉLES REALPE
SANDOVAL

Msc. Jacqueline Realpe Sandoval
EDITORA

DEDICATORIA

Mira que te mando que te esfuerces y seas valiente, no temas ni desmayes, porque Jehová tu Dios estará contigo por dondequiera que vayas. Josué 1:9

El presente artículo se lo dedico con mucho amor y gratitud a Dios, quién nunca ha dejado de cuidarme y bendecirme poniendo a personas buenas en mi camino para que pueda aprender de ellas, a mis padres: María del Carmen y Walter que son mi fortaleza, ejemplo y refugio, gracias por vivir este proceso como si fuese suyo, a mi hermana Dannita que a su corta edad ha sido mi compañera durante estos años de estudio y me mira como ejemplo, seguro llegarás tan lejos como lo desees, recuerda que siempre estaré para ti y a Daniel quien siempre ha creído en mí y me ha brindado su amor, que durante los días grises ha sido apoyo que reconforta.

Espero continuar llenándolos de mucho orgullo, a cada uno de ustedes que son el motivo de todo lo que hago, gracias por amarme y nunca soltar mi mano.

Yanara Ramos

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios quién en su infinito amor ha creado planes perfectos para mí.

A mí familia que es el motor inagotable de fortaleza, amor y apoyo que ha estado conmigo en las victorias y derrotas, a la Unidad Educativa Adventista Ambato, por haberme inculcado valores y principios que llevo conmigo siempre y por darme el privilegio de poder culminar mi trabajo de titulación en la institución que me vio crecer.

Como no incluir a quienes se han ido agregando durante el camino: amigos, docentes y profesionales del área de la salud de mi querida Universidad Técnica de Ambato gracias por brindarme su conocimiento, enseñarme a ser mejor y sobre todo por inculcarme el amor por el cuidado hacia el prójimo que esa es la razón de nuestro arduo trabajo y constante preparación.

Yanara Ramos

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN ADOLESCENTES CON ALTERACIONES PSICOLÓGICAS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19”

RESUMEN

La ansiedad y depresión son alteraciones psicológicas muy comunes en los adolescentes, que comprometen su bienestar y afectan su manera de vivir. Estos trastornos pueden surgir por varios motivos como el estrés, la excesiva preocupación y otros desencadenantes. Producto del surgimiento del virus SARS-COV 2, la sociedad enfrentó varias situaciones adversas que afectaron negativamente la salud mental de este grupo vulnerable. La presente investigación tuvo como objetivo analizar las alteraciones psicológicas en adolescentes durante la pandemia COVID-19. Para lo cual se calculó una muestra representativa de 150 estudiantes, a fin de medir su ansiedad y depresión mediante los inventarios de Beck. Esto permitió conocer que un nivel significativo de estudiantes padece niveles moderados y graves de estos trastornos, con la información obtenida se desarrolló una propuesta de intervenciones de enfermería, en base a la taxonomía NANDA, NOC y NIC con el fin de lograr resultados favorables en el tratamiento de estos padecimientos. Estas afectaciones son graves ya que ponen en riesgo la salud y la vida de las personas; por esto, las intervenciones de enfermería propuestas permitirán un tratamiento favorable y oportuno para disminuir los niveles de ansiedad y depresión en los adolescentes, mejorando su calidad de vida y disminuyendo la incidencia de estos padecimientos.

PALABRAS CLAVES: ANSIEDAD, DEPRESIÓN, ANÁLISIS, ADOLESCENTES, PANDEMIA, ENFERMERÍA.

“NURSING INTERVENTIONS IN ADOLESCENTS WITH PSYCHOLOGICAL DISTURBANCES DURING THE COVID-19 PANDEMIC”

ABSTRACT

Anxiety and depression are very common psychological disorders in adolescents that compromise their well-being and affect their way of life, these disorders can arise for various reasons such as stress, excessive worry and other triggers. As a result of the emergence of the SARS-COV 2 virus, society faced several adverse situations that negatively affected the mental health of this vulnerable group. The objective of the present investigation was to analyze the psychological alterations in adolescents during the COVID-19 pandemic, for which a representative sample of 150 students was calculated so as to measure their anxiety and depression using Beck inventories, this allowed us to know that a significant level of students suffers from moderate and severe levels of these disorders, with the information obtained a proposal for nursing interventions was developed based on the NANDA, NOC and NIC taxonomy aiming to achieve favorable results in the treatment of these conditions, these affectations are serious since they put people's health and lives at risk. For this reason, the proposed nursing interventions will allow a favorable and timely treatment to reduce the levels of anxiety and depression in adolescents, by improving their quality of life and decreasing the incidence of these conditions.

KEYWORDS: ANXIETY, DEPRESSION, ANALYSIS, ADOLESCENTS, PANDEMIC, NURSING.

INTRODUCCIÓN

En la pandemia de COVID-19, Ecuador fue uno de los países más afectados y uno de los primeros de América Latina en tomar medidas drásticas para mitigar el contagio del virus SARS-CoV-2. El Gobierno Nacional y la sociedad han realizado importantes esfuerzos para frenar el contagio y garantizar la salud de la ciudadanía, para lo cual se empleó una gran cantidad de recursos del Sistema de Salud y toda la población tuvo que enfrentar cambios drásticos en su manera de vivir, lo cual afectó especialmente a los niños y adolescentes, que perdieron repentinamente muchas de las actividades que proporcionan estructura, significado y un ritmo diario, como las actividades escolares, las interacciones sociales y la actividad física, generando alteraciones psicológicas como depresión, ansiedad, estrés e hiperactividad (Zambrano-Monserrate & Ruano, 2020).

Desde el inicio de la pandemia, la prevalencia de trastornos psicológicos en los adolescentes es cada vez mayor y estas alteraciones tienen una repercusión notable en su bienestar y calidad de vida. Por lo cual, es necesario desarrollar estrategias de enfermería para evaluar e intervenir en los problemas de salud mental y contribuir con la reducción del impacto psicológico, potencialmente negativo que la pandemia de COVID-19 ha causado a largo plazo.

Dos de los trastornos más graves que la pandemia ha generado en los adolescentes son la depresión y la ansiedad. Estas alteraciones afectan el desempeño escolar y bajan la calidad de vida de este grupo; esto es recurrente a nivel nacional e internacional por las medidas que los gobiernos han tomado para mitigar la proliferación del virus, especialmente en países en vías de desarrollo, en donde los estudiantes no cuentan con los recursos necesarios para adaptarse a la nueva normalidad (Josefina et al., 2020). Por ello, es necesario intervenir de manera positiva para mejorar esta condición, previo a la intervención es necesario desarrollar un diagnóstico confiable que permita conocer la situación y estado mental de los adolescentes, para luego establecer intervenciones adecuadas a fin de mejorar su situación (Tejedor et al., 2020).

IDENTIFICACIÓN DE LA ANSIEDAD

El trastorno de ansiedad generalizado (TAG), por sus siglas en español, suele conllevar una sensación persistente de preocupación o temor, que puede interferir en la vida normal de las personas. No es lo mismo que la preocupación ocasional, por cosas o la ansiedad derivada de acontecimientos vitales angustiosos.

Las personas que padecen TAG sufren una sensación de ansiedad frecuente, durante largos periodos de tiempo que van desde las semanas, meses e incluso años (Coelho et al., 2020).

En la identificación de este trastorno se toman en cuenta síntomas característicos que incluyen:

- Comportamiento inquieto, tenso o al límite.
- Fatiga o cansancio prolongados.
- Dificultad para concentrarse.
- Irritabilidad.
- Dolores de: cabeza, musculares, estómago o de carácter inexplicable.
- Dificultad para controlar los sentimientos de preocupación.
- Problemas de sueño, como dificultad para conciliarlo o mantenerlo.

En algunos casos, el trastorno de ansiedad puede incurrir en inesperados ataques de pánico que son periodos bruscos de miedo intenso, incomodidad o sensación de descontrol, incluso cuando no hay un peligro o un detonante claro. (Moreno-Proañó, 2020).

Algo muy común es desarrollar trastornos de ansiedad social, que se caracterizan por un miedo intenso y persistente a ser observado y juzgado por los demás. Para las personas con trastorno de ansiedad social, el miedo a las situaciones sociales puede ser tan intenso que parece estar fuera de su control (Josefina et al., 2020).

Los factores de riesgo de cada tipo de trastorno de ansiedad son diferentes. Sin embargo, entre los factores de riesgo generales se encuentran los siguientes:

- Timidez, sentimientos de angustia o nerviosismo en situaciones nuevas en la infancia.
- Exposición a acontecimientos vitales o ambientales estresantes y negativos.
- Antecedentes de ansiedad u otros desórdenes mentales en familiares biológicos.

Los síntomas de ansiedad pueden ser provocados o agravados por:

- Algunas condiciones de salud física, como problemas en el funcionamiento de algunas glándulas, padecimientos de salud como arritmias cardíacas y otros.
- La cafeína, y el uso prolongado de sustancias/medicamentos.
- Situaciones del entorno como aislamiento social, privación de la actividad física y cambios abruptos en los hábitos de vida normales.

La pandemia de COVID 19 desencadenó varias de estas condiciones citadas en último punto, producto del confinamiento, los adolescentes se aislaron, cambiaron hábitos de estudio y se privaron de actividades propias del desarrollo en esta e Además de lidiar con problemas en el hogar como discusiones de los padres, desempleo y miedo al contagio (Hosen et al., 2021).

IDENTIFICACIÓN DE LA DEPRESIÓN

La depresión es una afectación común y grave que influye negativamente en los sentimientos de las personas, su forma de pensar y su manera de comportarse, causa sentimientos de melancolía y pérdida de los intereses de las actividades que antes las personas disfrutaban. Puede dar lugar a una serie de problemas psicológicos y físicos y puede disminuir la capacidad de funcionamiento en el trabajo y en el hogar (Lakhan et al., 2020), (Prieto-Molinaria et al., 2020).

Los síntomas de la depresión pueden variar de leves a graves y se pueden identificar los siguientes:

- Sentimiento triste o tener un estado de ánimo deprimido.
- Pérdida de interés o placer en actividades que antes disfrutaba.
- Cambios en el apetito: pérdida o aumento de peso sin relación con la dieta.
- Dificultad para dormir o dormir demasiado.
- Pérdida de energía o aumento de la fatiga.
- Aumento de la actividad física sin propósito (p. ej., incapacidad para sentarse quieto, caminar de un lado a otro, retorcerse las manos) o lentitud de movimientos o del habla (estas acciones deben ser lo suficientemente graves como para ser observadas por otros).
- Sentimiento de culpa o inutilidad.
- Dificultad para pensar, concentrarse o tomar decisiones.
- Pensamientos de muerte o suicidio.

La depresión puede presentarse a cualquier edad, pero suele empezar en la edad adulta con más frecuencia, aunque en la actualidad se reconoce que también se da en niños y jóvenes, a veces se manifiesta en forma de irritabilidad y con un estado de ánimo débil. Muchos desórdenes crónicos del estado de ánimo y ansiedad en los adultos comienzan en la niñez por lo que influyen en el padecimiento de este desorden (Gonzalez & Gaxiola, 2018).

Otros factores de riesgo incluyen:

- Historial personal o familiar de depresión.
- Importantes cambios en la vida, traumas o estrés.
- Determinadas enfermedades físicas y medicamentos.

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación tuvo un enfoque cuantitativo (Hao et al.,2020), el análisis estadístico se realizó en el programa Statistical Package for Social Science (SPSS) en el cual se elaboró una base de datos específica, para el procesamiento y la tabulación del cuestionario aplicado en los estudiantes de la Unidad Educativa Adventista Ambato. Posterior a estos, los resultados procesados se presentaron a través de tablas y gráficos, logrando una comprensión rápida y sencilla, enmarcada en los objetivos planteados en la investigación.

El estudio se llevó a cabo en la Unidad Educativa Adventista Ambato en el periodo abril 2022 - mayo 2022, la población total considerada corresponde a 245 estudiantes del bachillerato general unificado de los cuales se calculó una muestra correspondiente a 150 bajo un muestreo probabilístico aleatorio simple con un nivel de confianza del 95% y un nivel de error del 5% se asume una probabilidad de ocurrencia del 50%. El cálculo se muestra detalladamente en la ecuación 1 el parámetro estadístico correspondiente a un nivel de confianza del 95% es de 1,96 (Hernández & Carpio, 2018).

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

Donde:

N: Población total

Z: Parámetro estadístico del nivel de confianza.

e: Error esperado

p: Probabilidad de ocurrencia del evento estudiado.

q: Probabilidad de no ocurrencia (1 - p)

$$n = \frac{(245)(1,96)^2(0.5)(0.5)}{(0,05)^2(245 - 1) + (1,96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 149,83 \approx 150$$

El análisis estadístico da la respuesta de los niveles de ansiedad y depresión de adolescentes de la población estudiada, según las calificaciones asignadas en inventarios de Beck.

INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK (BDI)

Consiste en una prueba de auto reporte desarrollada por los mismos pacientes, con el fin de ayudar a los profesionales de la salud a medir los signos y los síntomas de la depresión que pueden experimentar. Utiliza el método de introspección y es beneficioso, tanto para el paciente como para el terapeuta (Hubley, 2022). Con un análisis minucioso al principio del tratamiento, los pacientes consiguen iniciar rápidamente un periodo de atención que trata específicamente sus problemas, incluyendo cualquier aspecto oculto que pueda ocasionar la depresión (Rosas, Santiago & Rodriguez, 2020).

Este instrumento está diseñado para individuos de 13 años o más, y se compone de ítems relacionados con síntomas de depresión como la desesperanza y la irritabilidad, cogniciones como la culpa o los sentimientos de castigo, así como síntomas físicos como la fatiga, la pérdida de peso y la falta de interés por el sexo (Valdés et al., 2017).

La estabilidad interna del BDI fluctúa entre 0,73 y 0,92, con una media de 0,86. Señala una alta consistencia interna, con coeficientes alfa de 0.86 y 0.81 para poblaciones psiquiátricas y no psiquiátricas (Valdés et al., 2017), respectivamente. La puntuación del BDI se califica como depresión baja (0-13), depresión leve (14-19), depresión moderada (20-28) y depresión grave (29-63). En este caso el modelo se aplicará a una población no psiquiátrica, para identificar el nivel de depresión en los adolescentes producto de la pandemia de COVID-19.

INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK (BAI)

El Inventario de Ansiedad de Beck, creado por Aaron T. Beck y algunos profesionales de la psicología, es un inventario de auto reporte de 21 preguntas de opción múltiple que se emplea para evaluar la gravedad de la ansiedad en adolescentes y adultos de 17 años o más (Oh et al., 2018), es un instrumento muy versátil ya que se tarda en completarlo entre 5 y 10 minutos (Adhikari, 2019). Varios estudios han descubierto que el Inventario de Ansiedad de Beck es una medida precisa de los síntomas de ansiedad en adolescentes y adultos (Padrós Blázquez et al., 2020).

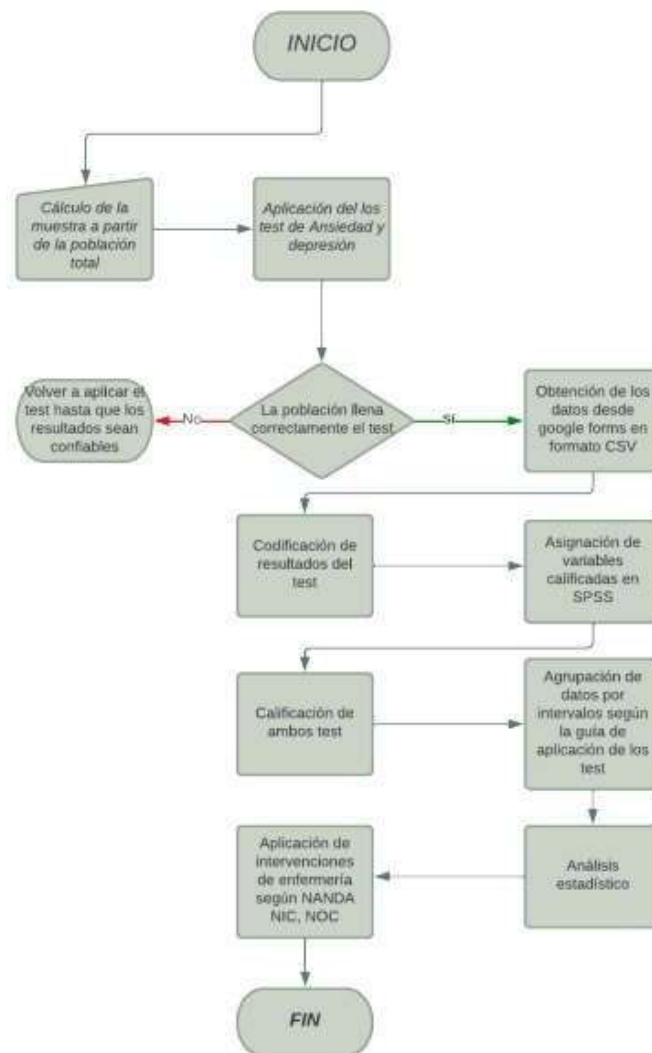
Consta de puntuaciones que van de 0 a 3 en cada ítem y puntuaciones brutas que van de 0 a 63. Las calificaciones del BAI se califican como ansiedad baja (0 a 7), ansiedad leve (8 a 15), ansiedad moderada (16 a 25) y ansiedad grave (30 a 63) (Geissner & Huetteroth, 2018). El BAI presenta una elevada correlación con el BDI, el nivel de lectura es incluso inferior al del BDI-II. Las instrucciones del BAI están escritas en un nivel de grado 8,3. Antes de aplicar el test, siempre es necesario dar instrucciones orales a las personas con menor capacidad de lectura, para evitar errores en los datos obtenidos (García et al., 2021). En este caso fue aplicado a la par que el BDI a la misma población de estudio.

Para aplicar los test de ansiedad y depresión, se utilizaron cuestionarios elaborados en la plataforma Google Forms. Los enlaces fueron compartidos por el tutor de curso lo que ayudó a la recolección de la información puesto que cada estudiante respondió desde su hogar mediante dispositivos electrónicos.

La información recolectada se encuentra disponible de manera inmediata y puede exportarse en formato CSV para ser analizada con el software SPSS.

Figura 1

Diagrama de flujo del procedimiento realizado para identificar los niveles de ansiedad y depresión de los adolescentes y establecer intervenciones de enfermería.



Elaborado por: Autor (2022)

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se aplicó los test BDI y BAI a la población de estudio, de este modo se obtuvieron calificaciones de cada pregunta para luego sumar y obtener el nivel de ansiedad y depresión en los estudiantes, al tratarse de un test grupal obtenemos un resultado colectivo mediante las medidas de tendencia central mostradas en la tabla 1.

Tabla 1

Resultado general de los test de ansiedad y depresión de los adolescentes evaluados en la Unidad Educativa Adventista Ambato.

Test	Total	Media	Desviación Estándar	Mínimo	Máximo
Ansiedad (BAI)	151	21,8808	16,01413	0,00	60,00
Depresión (BDI)	151	16.1391	15,40261	0,00	60,00

Fuente: Test de depresión y ansiedad de Beck

Elaborado por: Autor (2022)

En la tabla 1, se muestra que el grado de depresión de los adolescentes evaluados que presenta una media de 16,14% que corresponde a un nivel moderado, mientras que el nivel de ansiedad obtenido corresponde a 21,88% que al igual que el nivel de depresión es moderado.

NIVELES DE ANSIEDAD DE LOS ADOLESCENTES

Tabla 2

Agrupación de datos por intervalos para la interpretación del nivel de ansiedad en los adolescentes de la Unidad Educativa Adventista Ambato.

DIAGNÓSTICO	Nivel de Ansiedad según BAI	Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Ansiedad baja	35	23,2	23,2
	Ansiedad leve	23	15,2	38,4
	Ansiedad moderada	37	24,5	62,9
	Ansiedad grave	56	37,1	100,0
	Total	151	100,0	

Fuente: Test de depresión y ansiedad de Beck

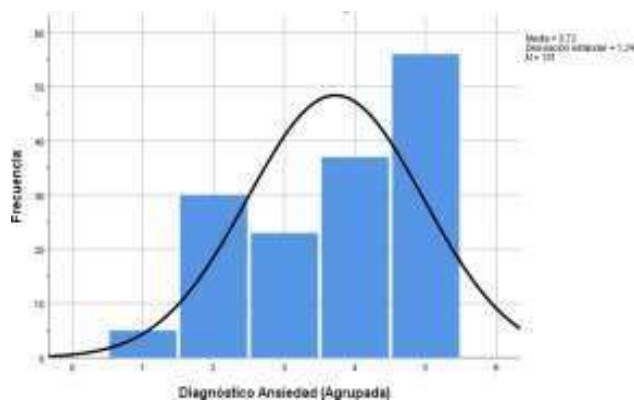
Elaborado por: Autor (2022)

El 37,1 % de estudiantes de la muestra analizada presenta un nivel de ansiedad grave, lo cual indica que es necesario tomar acciones correctivas a fin de mejorar el bienestar de los estudiantes, por otro lado, el 24,5% presenta ansiedad moderada, el 15,2% ansiedad leve y el 23,2% ansiedad baja.

En la figura 2, se muestra el histograma en donde se visualiza el nivel de ansiedad de los estudiantes en base a la calificación del inventario de ansiedad de Beck (BAI).

Figura 2

Porcentaje de cada nivel de ansiedad en los adolescentes según el inventario de Beck interpretado en un histograma.



Fuente: Test de depresión y ansiedad de Beck

Elaborado por: Autor (2022)

NIVELES DE DEPRESIÓN DE LOS ADOLESCENTES

Tabla 3

Agrupación de datos por intervalos para la interpretación del nivel de depresión en los adolescentes de la Unidad Educativa Adventista Ambato

	Nivel de Depresión según BDI	Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
DIAGNÓSTICO	Depresión baja	62	41,1	41,1
	Depresión leve	26	17,2	58,3
	Depresión moderada	29	19,2	77,5
	Depresión grave	34	22,5	100,0
	Total	151	100,0	

Fuente: Test de depresión y ansiedad de Beck

Elaborado por: Autor (2022)

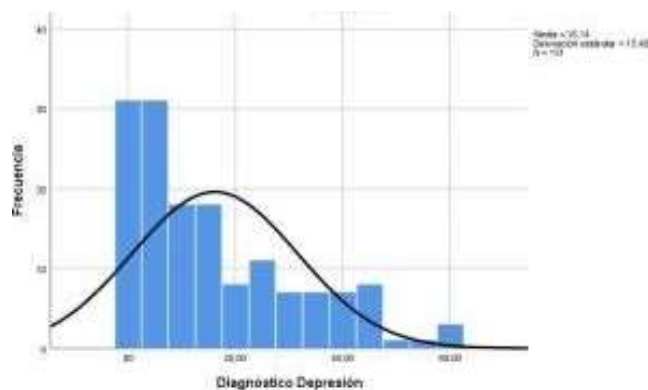
El 22,5 % de estudiantes, de la muestra analizada presenta un nivel de depresión grave, lo cual es de interés y es necesario tomar acciones correctivas, a fin de mejorar el bienestar de los estudiantes, dado que este trastorno es grave y puede poner en riesgo la vida de los adolescentes.

Por otro lado, el 19,2% presenta depresión moderada, el 17,2% depresión leve y el 41,1% depresión baja que corresponde a la mayoría.

En la figura 3 se muestra el histograma en donde se visualiza el nivel de depresión de los estudiantes en base a la calificación del inventario de depresión de Beck (BDI)

Figura 3

Porcentaje de cada nivel de depresión en los adolescentes según el inventario de Beck interpretado en un histograma.



Fuente: Test de depresión y ansiedad de Beck

Elaborado por: Autor (2022)

ANÁLISIS DE CORRELACIÓN PARAMÉTRICO Y NO PARAMÉTRICO

Para analizar si ambas alteraciones psicológicas se correlacionan, se realizó una p paramétrica bajo el coeficiente de correlación de Pearson, y una prueba no param mediante los coeficientes de Spearman y Tau_b de Kendall cuyos resultados se muestran en las tablas 4 y 5.

Tabla 4

Análisis de correlación paramétrica bajo el coeficiente de Pearson.

TEST APLICADOS		Test de ansiedad (BAI)	Test de depresión(BDI)
Test de ansiedad(BAI)	Correlación de Pearson	1	,323**
	Sig. (bilateral)		,000
	Suma de cuadrados y productos vectoriales	38467,854	11946,503
	Covarianza	256,452	79,643
	N	151	151
Test de depresión(BDI)	Correlación de Pearson	,323**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	Suma de cuadrados y productos vectoriales	11946,503	35586,079
	Covarianza	79,643	237,241
	N	151	151

Fuente: Test de depresión y ansiedad de Beck

Elaborado por: Autor (2022)

Tabla 5

Análisis de correlación no paramétrica bajo los coeficientes Tau_b de Kendall y Rhode Spearman.

Test aplicados			Ansiedad	Depresión
Tau_b de Kendall	Diagnóstico Ansiedad	Coefficiente de correlación	1,000	,175**
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	151	151
	Diagnóstico Depresión	Coefficiente de correlación	,175**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	151	151
Rho de Spearman	Diagnóstico Ansiedad	Coefficiente de correlación	1,000	,239**
		Sig. (bilateral)	.	,003
		N	151	151
	Diagnóstico Depresión	Coefficiente de correlación	,239**	1,000
		Sig. (bilateral)	,003	.
		N	151	151

Fuente: Test de depresión y ansiedad de Beck

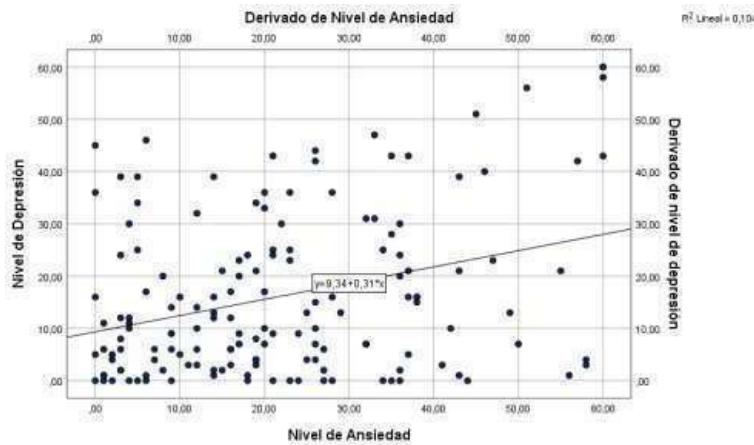
Elaborado por: Autor (2022)

En la prueba paramétrica se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,323 lo que indica que los datos presentan una correlación moderada. Con esto se deduce que la depresión influye sobre la ansiedad y viceversa. El gráfico de dispersión de la figura 4 muestra que conforme se aumenta el nivel de ansiedad, la depresión tiende a crecer por lo que es necesario tomar acciones para tratar estos trastornos.

Para comprender de mejor manera la relación que tiene ambas variables, se utilizó un gráfico de dispersión simple, en el cual se puede observar la influencia de ambos trastornos psicológicos.

Figura 4

Gráfico de dispersión simple en la cual se observa una correlación moderada entre ambas variables de estudio.



Fuente: Test de depresión y ansiedad de Beck

Elaborado por: Autor (2022)

En las pruebas no paramétricas se muestra un resultado de 0,175 para el coeficiente Tau_b de Kendall, que denota una concordancia casi nula entre las dos variables, mientras que en el Rho de Spearman se obtuvo un valor de 0,239 que muestra una correlación baja, sin embargo, se observa una relación del nivel de ansiedad con el nivel de depresión.

PROPUESTA

Se plantearon intervenciones de enfermería, encaminadas al cuidado oportuno de los adolescentes con impacto psicológico y trastornos de ansiedad y depresión producto de la pandemia de COVID-19, bajo la taxonomía NANDA, NOC Y NIC.

Para la propuesta se desarrolló una matriz sistemática, enfocada en el cuidado de los adolescentes empezando por el diagnóstico de ansiedad y depresión.

Esta matriz permite hacer un seguimiento por medio de las intervenciones planteadas y los resultados esperados.

Tabla 6

Diagnósticos, resultados e intervenciones de enfermería para el cuidado oportuno de adolescentes con trastorno de ansiedad y depresión producto de la pandemia de COV 19.

Dominio 5. Percepción cognición		
Clase 4: Cognición 00128: Confusión	0901: Orientación cognitiva	4820: Orientación de la realidad 4720: Estimulación cognitiva
Clase 5: Comunicación 00051: Deterioro de la comunicación verbal	0903: Comunicación expresiva	4976: Mejorar la comunicación.
Dominio 6. Autopercepción		
Clase 1: Autoconcepto 00124: Desesperanza	1201: Esperanza 1206: Deseos de vivir	5420: Apoyo espiritual. 5310: Dar esperanza. 8340: Fomentar la resiliencia 5230: Mejorar el afrontamiento
Clase 2: Autoestima 00120: Baja autoestima	1205: Autoestima 1215: Conciencia de uno mismo	5400: Potenciación de la autoestima. 5440: Aumentar los sistemas de apoyo
Dominio 7. Rol / Relaciones		
Clase 2: Relaciones Familiares 00060: Interrupción de los procesos familiares	2608: Resiliencia familiar 2609: Apoyo familiar	8340: Fomentar la resiliencia 7140: Apoyo a la familia 7110: Fomentar la implicación familiar
Dominio 9. Afrontamiento / tolerancia al estrés		
Clase 2 : Respuestas de afrontamiento 000147: Ansiedad 00241: Deterioro de la regulación del estado de ánimo	1211: Nivel de ansiedad 2001: Salud espiritual 1204: Equilibrio emocional	5270: Apoyo emocional 5330: Control del estado de ánimo 5820: Disminución de la ansiedad 4920: Escucha activa
Dominio 10. Principios vitales		
Clase 3: Congruencia entre valores / creencias / acciones 00066: Sufrimiento espiritual 00242: Deterioro de la autonomía para la toma de decisiones	2003: Severidad del sufrimiento 2011: Estado de comodidad psicoespiritual 1606: Participación en las de decisiones sobre la salud	5426: Facilitar el crecimiento espiritual 5880: Técnica de relajación 5250: Apoyo en la toma de decisiones

Fuente: (NANDA 2018)

Elaborado por: Autor (2022)

CONCLUSIONES

Mediante el estudio realizado se determinó que la mayoría de adolescentes padecieron alteraciones psicológicas, producto de la pandemia de COVID-19. Principalmente por influencia del confinamiento en las relaciones sociales y la alteración de las actividades cotidianas. En los resultados obtenidos mediante el test de depresión de Beck, se observó que un 22,5 % de adolescentes presenta un nivel de depresión grave, mientras que un 19,2% presenta un nivel moderado. En relación con investigaciones previas los resultados están en concordancia, lo que demuestra que estos trastornos están presentes a nivel general, tanto a nivel nacional e internacional y se han incrementado significativamente desde que empezó la nueva enfermedad.

Por otro lado, a través de los resultados del test de ansiedad de Beck, aplicado a la muestra calculada, se determinó que un 37,1% de adolescentes presenta un nivel grave de ansiedad y un 24,5% un nivel moderado, lo que indica que más del 60 se ven afectados por este trastorno. Los resultados son concordantes con investigaciones previas como la de (Hosen et al., 2021) en la que se menciona que los adolescentes son propensos a padecer niveles de ansiedad y depresión elevados, producto del miedo a la nueva enfermedad. El impacto en el desenvolvimiento normal de los miembros de la familia, el aislamiento y las alteraciones en las relaciones sociales.

En cuanto a la correlación entre la depresión y la ansiedad de los adolescentes, tanto las pruebas paramétricas como no paramétricas indican que hay una relación débil entre ambas variables. De este modo, se evidencia que conforme el nivel de ansiedad aumenta también, la depresión, aunque en un nivel no significativo. Esto demuestra que no todos los adolescentes presentan ansiedad y depresión al mismo tiempo, sin embargo, es necesario tener en cuenta a los estudiantes que padecen ambas alteraciones para enfocar las estrategias de tratamiento en ellos.

Se encontraron relaciones de la investigación con trabajos previos en donde se coincide que tras diagnosticar niveles de ansiedad y depresión elevados. En grupos vulnerables es necesario tomar acciones para plantear tratamientos adecuados, entre ellos (Prieto-Molinaria et al., 2020) menciona que es responsabilidad de varios profesionales de la salud entre médicos, psicólogos y enfermeras contribuir al mejoramiento de la salud mental de los adolescentes. Respecto al análisis, la Asociación Norteamericana de Diagnóstico de Enfermería (NANDA) por sus siglas en inglés plantea varias clases que involucran signos que se relacionan con el aspecto psicológico, emocional y social de los pacientes. Mediante esto se pueden llegar a definir intervenciones de enfermería encaminadas a resultados objetivos y un tratamiento adecuado de los trastornos de ansiedad y depresión (Sanson et al., 2018), (Campos et al., 2017).

Basado en los resultados de la investigación y las conclusiones de otros autores concibió una propuesta dirigida a los adolescentes que constituyen el grupo más propenso a padecer alteraciones psicológicas que afectan su bienestar y calidad de vida. Las intervenciones de enfermería planteadas en esta investigación fomentan el cuidado directo, físico y psicológico, mediante acciones oportunas basadas en los diagnósticos y encaminadas a obtener buenos resultados tomando en cuenta aspectos físicos, psicológicos y sociales. De este modo se ayudarán en la prevención y tratamiento de los trastornos de ansiedad y depresión de los adolescentes mejorando a la vez su bienestar y salud.

RECOMENDACIONES

Mediante la investigación se evidenció que la ansiedad y la depresión son alteraciones psicológicas que tienen mucha incidencia en los adolescentes, producto de la pandemia de COVID-19 aunque también por otras causas relacionadas con temas familiares, escolares y sociales. En futuras investigaciones es adecuado diagnosticar estos trastornos desde varias perspectivas, para adoptar métodos de tratamiento más adecuados en donde estén involucrados, médicos, psicólogos y enfermeras.

Por otro lado, no solo es suficiente con el diagnóstico de las alteraciones psicológicas también es adecuado que se encuentren las causas y se estudien las consecuencias con el fin de mejorar el bienestar de los adolescentes. También existen otros grupos vulnerables que son propensos a padecer varios trastornos psicológicos, principalmente las personas de la tercera edad y discapacitados. Por eso, es recomendable que futuras investigaciones relacionadas con este tema se enfoquen en estos grupos para desarrollar estrategias e intervenciones de enfermería adecuadas para mitigar y tratar estas alteraciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Adhikari, C. (2019). Application and Validation of the Beck Anxiety Inventory among Nepalese School Adolescents. *Journal of Health and Allied Sciences*, 9(1), 51-58. <https://doi.org/10.37107/JHAS.10>
- Campos, C., Jaimovich, S., Wigodski, J., & Aedo, V. (2017). Conocimientos Y Uso Clínico De La Metodología NANDA, NIC y NOC. *Revista iberoamericana de educación e investigación en enfermería*, 7(1), 33-42. https://www.researchgate.net/profile/Cecilia-Campos-2/publication/312136057_ONOCIMIENTOS_Y_USO_CLINICO_DE_LA_METODOLOGIA_ENFERMERA_NANDA_NIC_NOC_EN_ENFERMERASO_S_QUE_TRABAJAN_EN_CHILE/links/5871317208ae329d62173d0c/ONOCIMIENTOS-Y-USO-CLINICO-DE-LA-METODOLO
- Coelho, C. M., Suttiwan, P., Arato, N., & Zsido, A. N. (2020). On the Nature of Fear and Anxiety Triggered by COVID-19. *Frontiers in Psychology*, 11, 3109. <https://doi.org/10.3389/FPSYG.2020.581314/BIBTEX>
- Cueto Urbina, E. (2020). Investigación Cualitativa. *Comité Científico Applied Sciences in Dentistry*, 1, 2. <https://ieya.uv.cl/index.php/asid/article/download/2574/2500>
- Garcia, J. M., Gallagher, M. W., O'Bryant, S. E., & Medina, L. D. (2021). Differential item functioning of the Beck Anxiety Inventory in a rural, multiethnic cohort. *Journal of Affective Disorders*, 293, 36-42. <https://doi.org/10.1016/J.JAD.2021.06.005>
- Geissner, E., & Huetteroth, A. (2018). [Beck Anxiety Inventory German Version - A Reliable, Valid, Patientfriendly Instrument for Measuring Clinical Anxiety]. *Psychotherapie, Psychosomatik, Medizinische Psychologie*, 68(3-4), 118-125. <https://doi.org/10.1055/S-0043-122941>
- Gonzalez, S., & Gaxiola, J. (2018). Depresión adolescente: factores de riesgo y apoyo social como factor protector. *Universitas Psychologica*, 1(1), 17-25. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy17-3.dafr>
- Hao, F., Tam, W., Hu, X., Tan, W., Jiang, L., Jiang, X., Zhang, L., Zhao, X., Zou, Y., Hu, Y., Luo, X., McIntyre, R. S., Quek, T., Tran, B. X., Zhang, Z., Pham, H. Q., Ho, C. S. H., & Ho, R. C. M. (2020). A quantitative and qualitative study on the neuropsychiatric sequelae of acutely ill COVID-19 inpatients in isolation facilities. *Translational Psychiatry* 2020 10:1, 10(1), 1-14. <https://doi.org/10.1038/s41398-020-01039-2>
- Geissner, E., & Huetteroth, A. (2018). [Beck Anxiety Inventory German Version - A Reliable, Valid, Patientfriendly Instrument for Measuring Clinical Anxiety]. *Psychotherapie, Psychosomatik, Medizinische Psychologie*, 68(3-4), 118-125. <https://doi.org/10.1055/S-0043-122941>

- Gonzalez, S., & Gaxiola, J. (2018). Depresión adolescente: factores de riesgo y apoyo social como factor protector. *Universitas Psychologica*, 1(1), 17-25. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy17-3.dafr>
- Hao, F., Tam, W., Hu, X., Tan, W., Jiang, L., Jiang, X., Zhang, L., Zhao, X., Zou, Y., Hu, Y., Luo, X., McIntyre, R. S., Quek, T., Tran, B. X., Zhang, Z., Pham, H. Q., Ho, C. S. H., & Ho, R. C. M. (2020). A quantitative and qualitative study on the neuropsychiatric sequelae of acutely ill COVID-19 inpatients in isolation facilities. *Translational Psychiatry* 2020 10:1, 10(1), 1-14. <https://doi.org/10.1038/s41398-020-01039-2>
- Hernández, C., & Carpio, N. (2018). Metodología de la Investigación Social Paradigmas: cuantitativo, sociocrítico, cualitativo, complementario. *ALERTA Revista científica del Instituto Nacional de Salud*, 2, 296. [https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=FTSjDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA23&dq=método+descriptivo+tipo+cuantitativo&ots=6l6L2TGJW8&sig=vOJm2KC_fEVOHw66a47G8DwsDBI#v=onepage&q=método descriptivo tipo cuantitativo&f=false](https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=FTSjDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA23&dq=método+descriptivo+tipo+cuantitativo&ots=6l6L2TGJW8&sig=vOJm2KC_fEVOHw66a47G8DwsDBI#v=onepage&q=método%20descriptivo%20tipo%20cuantitativo&f=false)
- Hosen, I., al-Mamun, F., & Mamun, M. A. (2021). Prevalence and risk factors of the symptoms of depression, anxiety, and stress during the COVID-19 pandemic in Bangladesh: a systematic review and meta-analysis. *Global Mental Health*, 8. <https://doi.org/10.1017/GMH.2021.49>
- Huble, A. M. (2022). Beck Depression Inventory. *Encyclopedia of Quality of Life and Well-Being Research*, 1-11. https://doi.org/10.1007/978-3-319-69909-7_156-2
- Josefina, N., Cedeño, V., Felicidad Vélez Cuenca, M., Alberto, Á., Mojica, D., & Torres Portillo, M. (2020). Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. *Enfermería Investiga*, 5(3), 63-70. <https://doi.org/10.31243/EI.UTA.V5I3.913.2020>
- Lakhan, R., Agrawal, A., & Sharma, M. (2020). Prevalence of Depression, Anxiety, and Stress during COVID-19 Pandemic. *Journal of Neurosciences in Rural Practice*, 11(4), 519-525. https://doi.org/10.1055/S-0040-1716442/ID/JR_40
- Moreno-Proañó, G. (2020). Pensamientos distorsionados y ansiedad generalizada en COVID-19. *Ciencia América*, 9(2), 251-255. <https://doi.org/10.33210/ca.v9i2.314>

- NANDA. (2018). *NANDA-I, NIC, NOC: uso en la planificación de los cuidados y el modelo AREA* (Vol. 1). <https://www.elsevier.com/es-es/connect/enfermeria/nanda-i-nic-noc-vinculos-y-uso-en-la-practica-clinica>
- Oh, H., Park, K., Yoon, S., Kim, Y., Lee, S. H., Choi, Y. Y., & Choi, K. H. (2018). Clinical utility of beck anxiety inventory in clinical and nonclinical Koreansamples. *Frontiers in Psychiatry, 9*, 666. <https://doi.org/10.3389/FPSYT.2018.00666/BIBTEX>
- Padrós Blázquez, F., Montoya Pérez, K. S., Bravo Calderón, M. A., & MartínezMedina, M. P. (2020). Propiedades psicométricas del Inventario de Ansiedad de Beck (BAI, Beck Anxiety Inventory) en población general de México. *Ansiedad y Estrés, 26*(2-3), 181-187. <https://doi.org/10.1016/J.ANYES.2020.08.002>
- Prieto-Molinaria, D. E., Aguirre Bravo, G. L., de Pierola, I., Luna Victoria-de Bona, G., Merea Silva, L. A., Lazarte Nuñez, C. S., Uribe-Bravo, K. A., Zegarra, Á. C., Prieto-Molinaria, D. E., Aguirre Bravo, G. L., de Pierola, I., Luna Victoria-de Bona, G., Merea Silva, L. A., Lazarte Nuñez, C. S., Uribe-Bravo, K. A., & Zegarra, Á. C. (2020). Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19 en Lima Metropolitana. *Liberabit, 26*(2), e425. <https://doi.org/10.24265/LIBERABIT.2020.V26N2.09>
- Rosas, Santiago, F. J., & Rodriguez, V. (2020). Estructura factorial de la versión mexicana del Inventario de Depresión de Beck II en población general del sureste mexicano. *Revista Salud Uninorte, 36*(2), 436-449. <https://doi.org/10.14482/SUN.36.2.616.85>
- Sanson, G., Perrone, A., Fascì, A., & D'Agostino, F. (2018). Prevalence, Defining Characteristics, and Related Factors of the Nursing Diagnosis of Anxiety in Hospitalized Medical-Surgical Patients. *Journal of Nursing Scholarship, 50*(2), 181-190. <https://doi.org/10.1111/JNU.12370>
- Tejedor, S., Cervi, L., Tusa, F., & Parola, A. (2020). Education in times of pandemic: Reflections of students and teachers on virtual university education in Spain, Italy and Ecuador. *Revista Latina de Comunicacion Social, 2020*(78), 1-21. <https://doi.org/10.4185/RLCS-2020-1466>
- Valdés, C., Morales-Reyes, I., Pérez, J. C., Medellín, A., Rojas, G., Krause, M., Valdés, C., Morales-Reyes, I., Pérez, J. C., Medellín, A., Rojas, G., & Krause, M. (2017). Propiedades psicométricas del inventario de depresión de Beck IA para la población chilena. *Revista médica de Chile, 145*(8), 1005-1012. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872017000801005>
- Zambrano-Monserrate, M. A., & Ruano, M. A. (2020). Has air quality improved in Ecuador during the COVID-19 pandemic? A parametric analysis. *Air Quality, Atmosphere and Health, 13*(8), 929-938. <https://doi.org/10.1007/S11869-020-00866-Y/TABLES/3>