



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), mayo-junio 2025,
Volumen 9, Número 3.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1

PRESENCIA DE SÍNTOMAS DE DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE PREPARATORIAS DE MORELIA, MICHOACÁN

**PRESENCE OF SYMPTOMS OF DEPRESSION IN HIGH
SCHOOL ADOLESCENTS IN MORELIA, MICHOACAN**

Ximena Korey Madrid Armas

Universidad Michoacana de San Nicolas de Hidalgo

Alma Rosa Picazo Carranza

Universidad Michoacana de San Nicolas de Hidalgo

Graciela González Villegas

Universidad Michoacana de San Nicolas de Hidalgo

Ma. Lilia Alicia Alcántar Zavala

Universidad Michoacana de San Nicolas de Hidalgo

Josue Vargas Peña

Universidad Michoacana de San Nicolas de Hidalgo

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rem.v9i3.18774

Presencia de Síntomas de Depresión en Adolescentes de Preparatorias de Morelia, Michoacán

Ximena Korey Madrid Armas¹2027252@umich.mx<https://orcid.org/0009-0008-5871-116X>Facultad de enfermería
Universidad Michoacana de
San Nicolas de Hidalgo**Alma Rosa Picazo Carranza**alma.picazo@umich.mx<https://orcid.org/0000-0001-9954-0792>Facultad de enfermería
Universidad Michoacana de
San Nicolas de Hidalgo**Graciela González Villegas**gaciela.gonzalez@umich.mx<https://orcid.org/0000-0001-7764-2245>Facultad de enfermería
Universidad Michoacana de
San Nicolas de Hidalgo**Ma. Lilia Alicia Alcántar Zavala**lilia.alcantar@umich.mx<https://orcid.org/0000-0003-1528-3077>Facultad de enfermería
Universidad Michoacana de
San Nicolas de Hidalgo**Josue Vargas Peña**josue.vargas@umich.mx<https://orcid.org/0000-0002-1376-9631>Universidad Michoacana
de San Nicolas de Hidalgo

RESUMEN

Introducción. La depresión en adolescentes es un trastorno del estado de ánimo caracterizado por una tristeza persistente, pérdida de interés en las actividades cotidianas, cambios en el apetito o sueño, fatiga y, en algunos casos, pensamientos suicidas. Objetivo. Analizar la presencia de síntomas de depresión en adolescentes de preparatorias de Morelia, Michoacán. Metodología. Cuantitativo, observacional, descriptivo y transversal no probabilístico, aleatorio simple, la población de estudio fueron 120 estudiantes de preparatoria, se utilizó el instrumento "Inventario de depresión de Beck-II consta de 21 ítems a mayor puntaje mayor nivel de depresión, con $\alpha 0.77$ se utilizó el SPSS Vs 26. Resultados. La edad mínima 15, máxima 18 años, el 65%(78) con 16 años, el 55%(66) del sexo femenino, para la religión el 66.7%(80) son católicos, el grado escolar 93.3%(112) cursaban el tercer año de preparatoria. En cuanto a la presencia de síntomas de depresión el 53.3%(64) leve, el 21.7%(26) moderada, el 20.0%(24) severa, y 5%(6) grave. Conclusión. El estudio reafirma que la salud mental de los adolescentes en etapa escolar es un tema prioritario, y se recomienda el desarrollo de programas psicoeducativos, orientación emocional y atención especializada que contribuyan al bienestar integral de esta población.

Palabras clave: depression, adolescentes

¹ Autor principal

Correspondencia: 2027252@umich.mx

Presence of Symptoms of Depression in High School Adolescents in Morelia, Michoacan

ABSTRACT

Introduction. Depression in adolescents is a mood disorder characterized by persistent sadness, loss of interest in daily activities, changes in appetite or sleep, fatigue, and, in some cases, suicidal thoughts. **Objective.** To analyze the presence of depressive symptoms in adolescents attending high schools in Morelia, Michoacán. **Methodology.** Quantitative, observational, descriptive and non-probabilistic cross-sectional, simple random, the study population was 120 high school students, the instrument "Beck Depression Inventory-II" was used, it consists of 21 items, the higher the score, the higher the level of depression, with $\alpha=0.77$ the SPSS V26 was used. **Results.** The minimum age was 15, maximum 18 years, 65% (78) were 16 years old, 55% (66) were female, for religion 66.7% (80) were Catholic, the school grade 93.3% (112) were in their third year of high school. Regarding the presence of symptoms of depression, 53.3% (64) were mild, 21.7% (26) were moderate, 20.0% (24) were severe, and 5% (6) were serious. **Conclusion:** The study reaffirms that the mental health of adolescents in school is a priority issue, and recommends the development of psychoeducational programs, emotional guidance and specialized care that contribute to the overall well-being of this population.

Keywords: depression, adolescents

*Artículo recibido 19 mayo 2025
Aceptado para publicación: 24 junio 2025*



INTRODUCCIÓN

La depresión es uno de los trastornos mentales con mayor prevalencia a nivel mundial (Navarro-Loli et al., 2017) en diversos contextos del mundo, en adolescentes es una problemática multicausal y predictora de problemas sociales y otros trastornos. Por ello, es considerada un problema de salud pública, este trastorno se convertirá en la segunda causa principal de discapacidad a nivel mundial; de manera específica, en países desarrollados teniendo en cuenta que el adolescente es la primera víctima.

Los síntomas de la depresión en los adolescentes son englobados en síntomas afectivos donde los más caracterizados son, el humor triste o irritable, la pérdida de interés o la disminución de la capacidad de experimentar placer en las actividades con las que previamente se disfrutaba; seguido así de los síntomas físicos que presentan los adolescentes que posteriormente son: la inquietud psicomotriz o inhibición (letargia, mutismo), fatigabilidad y astenia, alteración del apetito (disminuido o aumentado), alteraciones del sueño (insomnio de conciliación, despertar precoz, sueño no reparador), activación autonómica y molestias físicas inespecíficas, refiriendo así los síntomas cognitivos donde el adolescente presenta disminución de la capacidad de atención y concentración, fallos de memoria (olvidos, despistes), indecisión, distorsiones cognitivas negativas (de soledad, vacío, incompreensión, culpa), baja autoestima, ideas de inutilidad e ideas de muerte o suicidio, el adolescente está expuesto a representar los síntomas repercutiendo su crecimiento mental sano, dado que es importante detectar estos síntomas para iniciar la atención adecuada (Royo, J., & Fernández, 2017).

De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud ([OPS(2022)] refiere que la depresión es un trastorno que afecta a la mente y al cuerpo; Afecta asimismo el funcionamiento, es decir, la manera en que las personas cuidan de sí mismas, atienden a sus familias y funcionan en la comunidad. Así mismo la depresión dificulta mucho el trabajo cotidiano y la vida familiar, y repercute tanto en la persona que la experimenta como en quienes la rodean. Como la depresión suele comenzar cuando la persona es joven, puede afectarla en sus años más productivos. Dado que la depresión es común, recurrente y causa gran deterioro, es esencial aumentar la concientización al respecto y ofrecer maneras de abordarla eficazmente.



La guía de práctica clínica menciona que de acuerdo a los datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que los trastornos neuropsiquiátricos representan un total del 28% de las enfermedades, de este, mas de un tercio es causado por el trastorno depresivo, y estableció que la depresión afecta a unos 350 millones de personas en el mundo (GPC, 2009 p.10).

Según el boletín de la Academia Nacional de Medicina de México (2017), aproximadamente uno de cada cinco adolescentes, experimentará un cuadro depresivo antes de los 18 años de edad. Como las tasas de depresión en adolescentes se incrementan entre los 13 y los 18 años, se estima que la incidencia acumulada para este grupo de edad es similar a la de los adultos; sin embargo, a pesar de la presentación temprana de los síntomas, un porcentaje muy bajo recibe la atención en forma temprana. Este hecho señala a la adolescencia como un período crítico, que debe recibir especial atención, ya que se sabe que el suicidio es la tercera causa de muerte de la población joven de entre los 15 a 25 años, y puede ser el resultado de un episodio depresivo previo no reconocido, por lo tanto, la falta de un tratamiento antidepressivo oportuno puede desencadenar consecuencias fatales (p.52).

De acuerdo con (enciclopedia, Significados,2024) la adolescencia proveniente del latín *adolescencia*, es una etapa del desarrollo humano que se sitúa entre la niñez y la adultez, comienza con los primeros signos de la pubertad, los cuales suelen manifestarse entre los 10 y 12 años donde el individuo alcanza un desarrollo físico completo y se integra a la edad adulta que se comprende alrededor de los 19 o 20 años, este periodo se caracteriza por una transformación significativa en diferentes niveles del ser humano, abarcando aspectos físicos, emocionales y cognitivos (p. 7).

La adolescencia ocurre en la segunda década de la vida dando así los cambios fisiológicos que tienen lugar en el crecimiento, los cambios son ampliamente conocidos donde suelen estar asociados con la maduración sexual, considerándose un periodo crítico del desarrollo en el que una persona cerebralmente inmadura transita entre la niñez a la adultez. Un cerebro inmaduro es vulnerable, por lo tanto, las conductas de riesgo pueden comprometer su desarrollo; ciertamente, en esta etapa de la vida hay una mayor tendencia a exponerse al riesgo. Experimentar bajos niveles de ansiedad, tener una baja sensibilidad a la recompensa (desde una perspectiva neurológica) y la fábula personal, entre otros, son factores que facilitan la emisión de conductas de riesgo entre los adolescentes (Palacios, 2019).

La Organización de las Naciones Unidas (ONU) define la juventud como la etapa que comienza a los



15 y se prolonga hasta los 25 años de vida de todo ser humano, aunque no existen límites precisos al respecto. Según la misma entidad, aproximadamente mil millones de jóvenes viven en el mundo hoy. Lo que quiere decir que una persona de cada cinco, aproximadamente, tiene entre 15 y 24 años, o que el 18% de la de la población global son jóvenes (Buitrago & Parra, 2018).

Según la OMS en 2024 refiere que son muchos los factores que afectan a la salud mental, cuanto más sean los factores de riesgo a los que están expuestos los adolescentes, mayores serán los efectos que puedan tener para su salud mental, se calcula que uno de cada siete adolescentes de 10 a 19 años padece depresión.

Hildegard Peplau se ha dicho que es la madre de la enfermería psiquiátrica ya que su trabajo teórico y clínico condujo al de esta como especialidad diferenciada, el ámbito de influencia en enfermería incluye sus contribuciones como experta en la profesión psiquiátrica, educadora, autora, líder y teórica de la enfermería; desarrolló la teoría de las relaciones interpersonales, la cual sostiene que la relación entre la enfermera y el paciente; es esencial para el proceso de curación especialmente en el ámbito de la salud mental, esta teoría se basa en principios de la psicología interpersonal y enfatiza la importancia del vínculo terapéutico. Analizo cuatro experiencias psicobiológicas que obligan a los pacientes a desarrollar respuestas destructivas o constructivas frente a: necesidad, frustración, conflicto y ansiedad, identifiqué las cuatro fases de las relaciones enfermera-paciente: orientación, identificación, explotación y resolución, esta teoría es ampliamente utilizada en el cuidado de personas con trastornos psiquiátricos, ya que proporciona una base sólida, facilitando un proceso de recuperación centrado en la persona (Allgood, M. R. 2018 p12).

A sí mismo de acuerdo a la OMS, (2019), señala que 280 millones de personas padecían depresión, de los cuales, un aproximado de 23 millones eran niños y adolescentes; por otra parte, en América Latina y el Caribe los trastornos mentales afectan a unos 16 millones de adolescentes, siendo las edades entre 10 y 19 las más afectadas con un 15%, convirtiéndose en una de las tasas más altas en esta región del mundo (Caiminagua & Torres 2023).

Por otro lado, participaron 2,331 estudiantes de 11 a 20 años provenientes de establecimientos educacionales de la ciudad Arica al Norte de Chile, para medir los problemas de regulación emocional y los indicadores de salud mental. Los resultados muestran que los problemas de regulación emocional



poseen efectos grandes y significativos sobre los problemas interiorizados y exteriorizados. Asimismo, se observó que las mujeres presentan mayor sintomatología depresiva, ansiosa, de ansiedad social y problemas de regulación emocional que los hombres. Pareciera ser que los adolescentes que manifiestan problemas para regular sus emociones son más vulnerables a experimentar estados de ánimos disfóricos, preocupaciones recurrentes o comportamientos disruptivos (Caqueo-Urizar et al., 2020).

De acuerdo al boletín informativo de la Secretaria de Salud de Michoacán (SSM) a través de la dirección de la dirección salud Mental refiere que el hospital psiquiátrico de Morelia en el 2024, brindó 2319 consultas por trastornos depresivos recurrentes y 1725 por episodios depresivos (De comunicación social, s, f.-b).

La depresión en la adolescencia puede pasar desapercibida debido a que los síntomas suelen confundirse con cambios normales del desarrollo de los adolescentes; el personal de enfermería, al estar al contacto con la comunidad escolar y familiar, tiene un papel clave en la identificación oportuna de signos y síntomas, lo que permite canalizar al adolescente hacia un diagnóstico profesional y tratamiento oportuno y adecuado cita.

La enfermería no solo se centra en lo físico; uno de sus pilares fundamentales en la promoción de la salud mental; investiga este tema nos brinda información que permite desarrollar programas educativos, talleres y estrategias preventivas adaptadas a la realidad local y cultural de los adolescentes de Morelia. Los hallazgos de esta investigación pueden servir de base para que instituciones educativas y de salud diseñen intervenciones basadas en la evidencia, que fortalezcan el rol comunitario de enfermería y contribuyan a la elaboración de políticas publicas centradas en el bienestar emocional de los jóvenes.

Por lo que enfermería actúa como agente de cambio social, y estudios como este ayudan a dar visibilidad a un problema de salud publica que a menudo se minimiza. Al documentar la prevención y factores asociados a la depresión en adolescentes, se genera conciencia tanto en el entorno escolar como en la comunidad general.



Por otra parte, la depresión afecta múltiples dimensiones del ser humano: emocional, física, social y académica. Desde el enfoque integral del cuidado de enfermería, investigar este fenómeno permite brindar intervenciones más completas y empáticas, adaptadas a las necesidades individuales de cada adolescente.

Es por lo anterior el objetivo general fue analizar la presencia de síntomas de depresión en adolescentes de preparatorias de Morelia y como objetivo específico uno se planteó caracterizar a los estudiantes de preparatorias de Morelia Michoacán según sus variables sociodemográficas.

METODOLOGÍA

Este estudio fue con enfoque cuantitativo, por que el diseño tuvo como objetivo deducir el análisis de lo investigado donde se permitió abordar evidencia sobre los lineamientos considerados, el diseño fue descriptivo, no hubo manipulación de la variable por lo tanto no fue experimental, dado que el objetivo era solo observar o describir el fenómeno en estudio y después analizarlo en busca de una explicación de su comportamiento natural (Grove y Gray, 2019).

El universo estuvo constituido por adolescentes de preparatoria de Morelia, Michoacán, Para esta investigación se utilizó una muestra no probabilística de 120 estudiantes de preparatorias con un muestreo aleatorio simple.

Los criterios de Selección Se incluyen en el estudio a estudiantes de las preparatorias de Morelia, Michoacán, que se encuentren inscritos, que acepten participar, que cumplan el rango de edad, que firmaron ellos y su tutor el consentimiento, se excluyeron del estudio a los estudiantes que se encuentran de intercambio, estudiantes con diagnóstico previo de trastorno mental bajo tratamiento médico y psicológico al momento del estudio y se eliminaron la encuesta incompleta.

Para medir las variables sociodemográficas se realizó una ficha de identificación (edad, sexo y religión) para medir la presencia de síntomas de depresión se utilizó el test inventario de depresión de Beck, (BDI- II). Consta de 21 ítems de tipo Likert donde: cada ítem responde a una escala de cuatro puntos, de 0 a 3, excepto los ítems 16 (cambios en el patrón de sueño) y 18 (cambios en el apetito) que contienen 7 categorías. Si una persona ha elegido varias categorías de respuesta en un ítem, se toma a la categoría a la que corresponde la puntuación mas alta, las puntuaciones mínima y máxima son 0 y 63, se han establecido puntos de corte que permiten clasificar a los evaluados en uno de los siguientes cuatro grupos



0-13 mínima depresión; 14-19 depresión leve; de 20-28 depresión moderada y 29-63 depresión grave, los coeficientes son elevados (superiores a 0.85) similares a los obtenidos en los estudios internacionales con la versión original del BDI-II.

Para el análisis estadístico, se elaboró una matriz de datos en el programa *Statistical Package for the Social Sciences* SPSS versión 27 de uso libre, se utilizó la estadística descriptiva, se calcularon frecuencias y porcentajes, medias y desviación estándar, para comparar los síntomas de depresión con la edad se aplicó la estadística inferencial chi cuadrada con valor de $p < 0.005$ como nivel de significancia estadística.

En este trabajo de investigación se solicitó la autorización correspondiente a las autoridades educativas para la aplicación de las encuestas, se solicitó la firma de un consentimiento informado dirigido a los padres o tutores legales, en el que se explicó el objetivo de estudio, su naturaleza voluntaria, los procedimientos, riesgos mínimos y beneficios esperados. Además, se entregó un asentimiento informado a los estudiantes, permitiendo que ellos también acepten participar libremente. Toda la información recabada fue estrictamente confidencial y anónima, no se solicitan datos personales que permitan identificar a los participantes y los resultados se utilizaron con fines académicos y científicos, en todo momento se respetó los principios éticos.

Según la ley general de salud, (gobierno de México, 2024) esta investigación se considera con riesgo mínimo ya que solo se trataba de un cuestionario auto aplicable; sin embargo si se identifican niveles altos de síntomas depresivos en algún participante se procederá a notificar al área de orientación escolar o canalizar a atención psicología, siempre respetando la confidencialidad y los principios éticos, donde el principio benéfico será visibilizar la salud mental en adolescentes y generar datos útiles para la planeación e intervenciones educativas y preventivas. Los participantes fueron completamente voluntarios en todo momento podrían negarse a participar y retirarse del estudio sin consecuencias negativas para ello, el enfoque hacia adolescentes resalta que las políticas deben ser interdisciplinarias comunitarias con un enfoque en grupo vulnerable lo cual a la investigación de síntomas de depresión se viene aplicando; de acuerdo con el artículo 72 de la ley general de salud, la salud mental tendrá carácter prioritario dentro de las políticas de salud para toda la población, sin discriminación por edad, género o condición social, se establece que en los servicios se deben brindar atención lo que resulta



esencial para abordar los síntomas de depresión en los adolescentes, considerando que el artículo 73 la Secretaria de Salud tiene la responsabilidad de fomentar acciones que promuevan la salud mental de los adolescentes a si mismo se promueve la difusión de orientaciones para el cuidado de la salud mental tal como la implementación de programas para prevenir en ellos que adquieran hábitos contradictorios contra su salud, estas medidas están diseñadas para contribuir de forma directa o indirecta al bienestar psicológico de los adolescentes lo cual resulta prevenir y atender los síntomas de depresión.

Para llevar a cabo la presente investigación sobre los síntomas de depresión en adolescentes de nivel medio superior en Morelia, Michoacán se consideraron los lineamientos establecidos por la NOM-012-SSA3- 2012, esta norma garantiza para la investigación el respeto a los derechos, la dignidad y la confidencialidad de los participantes, estableciendo la necesidad de contar con el consentimiento informado asegurando así que el estudio se lleve a cabo bajo criterios científicos, a los adolescentes integrados a la investigación tiene derecho a la protección de datos personales al acceso, rectificación y cancelación de los mismos, así como a manifestar su oposición, en los términos que fijen la ley, la cual establecerá los supuestos de excepción a los principios que fijen el tratamiento de datos, así mismo la investigación debe de llevarse a cabo con el fin del objetivo general de la investigación (secretaria de salud 2012).

RESULTADOS

En este apartado se presentan los resultados contestando a los objetivos planteados. Para dar respuesta al objetivo específico uno donde se caracterizó a los adolescentes de preparatoria de acuerdo con sus variables sociodemográficas. Donde se encontró que la edad mínima fue 15 años, la edad máxima de 18 años $DE = .66$; en cuanto a la edad fue de 65% (78) con dieciséis años, el 55 % (66) del sexo femenino, para la religión el 66.7% (80) son católicos, el grado escolar 93.3% (112) estaban cursando el tercer año de preparatoria.



Tabla 1. Caracterizar a los estudiantes de preparatorias de Morelia Michoacán según sus variables sociodemográficas.

<i>Variables</i>		<i>f</i>	<i>%</i>
Edad	16 años	78	65
Sexo	Femenino	66	55
Grado	tercer año	112	93.3
Religión	Católico	80	66.7

Nota. *f*= frecuencia, %= porcentaje, fuente: Inventario de Beck

Para dar respuesta al objetivo específico dos que fue relacionar la presencia de síntomas depresivos con la edad de los adolescentes de preparatoria de Morelia Michoacán, se identificó que seis de los participantes presentan depresión grave y tienen diecisiete años, sin embargo, el que más predominó fueron cuarenta y dos de los adolescentes presentaron depresión leve y tienen una edad de dieciséis años, como se muestra en la tabla dos.

Tabla 2. Relación de presencia de Síntomas Depresivos con la edad de los Adolescentes de Preparatoria. Fuente: Inventario de Beck y ficha de variables sociodemográficas

Nivel de síntomas de Depresión/Edad	15	16	17	18	Total
Leve	8	42	10	4	64
Moderada	4	18	4	0	26
Severa	4	18	2	0	24
Grave	0	0	6	0	6
Total	16	78	22	4	120

En cuanto al objetivo general que fue analizar la presencia de síntomas de depresión en adolescentes de preparatorias de Morelia, Michoacán, se identificó que el 53.3% de los adolescentes de preparatorias de Morelia, Michoacán, presentó síntomas de depresión leve, mientras que el 21.7% (26) evidenció depresión moderada. Por otro lado, el 20.0% (24) de los participantes mostraron depresión severa, y un 5% (6) presentó síntomas correspondientes a depresión grave, de acuerdo con los criterios del inventario de Beck, estos datos reflejan una alta prevalencia de sintomatología depresiva entre los estudiantes encuestados, lo cual subraya la necesidad de implementar estrategias de prevención, detección temprana y atención psicológica en el ámbito escolar.

Tabla 3. Presencia de Síntomas de Depresión en Estudiantes de Preparatoria de Morelia Michoacan.

Presencia de Síntomas de depresión	f	%
Leves	64	53.3
Moderados	26	21.7
Severos	24	20.0
Graves	6	5.0
Total	120	100.0

Nota. f= frecuencia, %= porcentaje, fuente: Inventario de Beck

DISCUSIÓN

Según Caiminagua, J. A. R., & Torres, B. M. L. (2023) en su estudio “Nivel de depresión en adolescentes de bachillerato de la unidad educativa Chilla”, el análisis de los resultados reveló que el 38.3% de los participantes tenían 17 años, mientras que el 51.7% eran hombres. El 70% provenía de áreas urbanas y todos tenían un estado civil de solteros. Además, el 40% estaba cursando el tercer año de bachillerato. En cuanto al nivel de depresión, se encontraron distintos niveles en las dimensiones somática motivacional y cognitivo afectiva. El 40% mostró un nivel mínimo de depresión en la dimensión somática-motivacional, mientras que el 11.7% presentó un nivel grave. En la dimensión cognitivo-afectiva, el 43.3% tenía un nivel leve de depresión y el 1.7% un nivel grave. En términos generales, el 33.3% tenía un nivel mínimo de depresión y el 16.7% un nivel grave, estos resultados son similares a los encontrados en esta investigación, aunque esta se realizó en una zona urbana.

De acuerdo con Olivia Agama y Quevedo Fuentes (2022) en su estudio Presencia de depresión y ansiedad en estudiantes de bachillerato durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes del Colegio de Bachilleres No. 32 de Acapulco Gro. México. 177 estudiantes del quinto semestres, el 85 (48.02%) estudiantes no presentaron indicadores de depresión; sin embargo, 35 de ellos, (19.77%) presentaron depresión leve; 38 jóvenes, (21.46%), mostraron síntomas de depresión moderada y 19 alumnos, (10.73%) se encontró depresión grave. La presencia de indicadores de depresión y ansiedad mostrados en estudiantes de bachillerato fue significativa, sobre todo, que la mayoría de los participantes tenían síntomas de ansiedad mayor durante el periodo de la aplicación del estudio, fueron los primeros ocho meses de confinamiento en casa declarado por las autoridades de salud, estos resultados son diferentes a los demostrados en esta investigación, aunque la mayoría fueron en el tercer semestre.



CONCLUSIONES

Los hallazgos del presente estudio permiten concluir que los adolescentes de preparatoria de Morelia, Michoacán, presentan una prevalencia considerable de síntomas depresivos, lo que evidencia la importancia de atender la salud mental en este grupo etario.

Respecto al primer objetivo específico, se logró caracterizar a la población estudiantil en función de variables sociodemográficas. La mayoría de los participantes tenía 16 años (65%), pertenecía al sexo femenino (55%), se identificaba como católico (66.7%), y se encontraba cursando el tercer año de preparatoria (93.3%). Estos datos permiten comprender el perfil general de los adolescentes encuestados, lo cual es relevante para el diseño de intervenciones más específicas y contextualizadas.

En cuanto al segundo objetivo específico, que consistía en relacionar la edad con la presencia de síntomas depresivos, se observó que la mayoría de los adolescentes con depresión leve (42 casos) tenía 16 años, mientras que los casos de depresión grave (6 casos) se presentaron en adolescentes de 17 años, lo que sugiere una posible tendencia al aumento de sintomatología depresiva con la edad.

Finalmente, en relación con el objetivo general, se encontró que el 53.3% de los adolescentes presentó síntomas de depresión leve, el 21.7% mostró depresión moderada, el 20.0% presentó depresión severa, y un 5.0% evidenció depresión grave, según el Inventario de Depresión de Beck. Estos resultados revelan una alta prevalencia de sintomatología depresiva en la población estudiada, lo que subraya la urgente necesidad de implementar estrategias institucionales de prevención, detección temprana y atención psicológica en los centros educativos.

Para concluir, el estudio reafirma que la salud mental de los adolescentes en etapa escolar es un tema prioritario, y se recomienda el desarrollo de programas psicoeducativos, orientación emocional y atención especializada que contribuyan al bienestar integral de esta población.

El importante mejorar el bienestar de los adolescentes, reducir riesgos y fomentar un desarrollo saludable en diferentes aspectos de sus vidas, se pueden realizar estrategias para afrontar las dificultades emocionales, lo que les será útil a lo largo de toda su vida.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alligood, M. R. (2018). Modelos y teorías en enfermería. Elsevier Health Sciences. Modelos y teorías en enfermería - Martha Raile Alligood - Google Libros American Psychiatric Association.
- (2022). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5ª ed., texto revisado; DSM-5-TR. <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425787>
- Boletín de la Academia Nacional de Medicina de México. (2017). Depresión en adolescentes: diagnóstico y tratamiento. Revista de la Facultad de Medicina (México), 60(5), Ciudad de México. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422017000500052
- Buitrago, S. C. C., & Parra, J. A. C. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. Pediatría Atención Primaria, 20(80),387-397. <https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v20n80/1139-7632-pap-20-80-387.pdf>
- Caiminagua, J. A. R., & Torres, B. M. L. (2023). Nivel de depresión en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Chilla. Nure investigación. Investigación [. https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/2396/1068](https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/2396/1068)
- Caqueo-Urizar, A., Mena-Chamorro, P., Flores, J., Narea, M., & Irrázaval, M. (2020). Problemas de regulación emocional y salud mental en adolescentes del norte de Chile. Terapia Psicológica, 38(2), 203-222. <https://doi.org/10.4067/s0718-48082020000200203>
- De Comunicación Social, C. G. (s. f.-b). SSM brinda tratamiento gratuito contra la depresión. Michoacán. <https://salud.michoacan.gob.mx/ssm-brinda-tratamiento-gratuito-contra-la-depresion/>
- De Enciclopedia Significados, E. (2024, 17 enero). Adolescencia: qué es y características de esta etapa. Enciclopedia Significados. <https://www.significados.com/adolescencia/>
- Gobierno de México. (2024, 7 de junio). Ley General de Salud [PDF]. Secretaría de Salud. Recuperado de https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/422611/LEY_GENERAL_DE_SALUD.pdf
- Grove, S.K. y Gray, J.R. (2019). Investigación en enfermería. Desarrollo de la práctica enfermera



basada en la evidencia. Elsevier.

Instituto Mexicano del Seguro Social. (2009). *Guía de práctica clínica IMSS-161: Diagnóstico y tratamiento del trastorno depresivo en el adulto (versión GER)*. Recuperado de <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/161GER.pdf>

Navarro-Loli, J. S., Moscoso, M. S., & La Cruz, G. C. (2017). La investigación de la depresión en adolescentes en el Perú: una revisión sistemática. DOAJ (DOAJ: Directory Of Open Access Journals). <https://doaj.org/article/d6d69317a75c4e90bc87e9ef9c3a9694>

Oliva Agama, E. C., & Quevedo Fuentes, M. P. (2022). Presencia de depresión y ansiedad en estudiantes de bachillerato durante la pandemia. *Ciencia* https://doi.org/10.37811/cl_rem.v6i6.3468

Palacios, X. (2019). Adolescencia: ¿una etapa problemática del desarrollo humano?. *Revista Ciencias de la Salud*, 17(1), 5-8. Adolescencia: ¿una etapa problemática del desarrollo humano?

Royo, J., & Fernández, N. (2017). Depresión y suicidio en la infancia y adolescencia. *Pediatría integral*, 13(2), 116-120. n2-116e1-6_JavierRoyo.pdf

Secretaría de Salud. (2012). NOM-012-SSA3-2012, Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos. *Diario Oficial de la Federación*. Recuperado de https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5284149&fecha=04/01/2013

Terapia interpersonal grupal para la depresión. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2022. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. OPSNMHMH220004_sp.pdf

World Health Organization: WHO. (2024b, octubre 10). La salud mental de los adolescentes. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

