

Estudio descriptivo

## Prevalencia de síntomas depresivos en adolescentes del colegio Santa Teresita Matagalpa, marzo-junio 2025.

Pao Kraudy R.G <sup>1</sup>; Payan Castillo, A. F <sup>2</sup>; Duarte López, M. V <sup>3</sup>.  
 Asesor metodológico <sup>1</sup>, médico general <sup>1</sup>, docente UNIDES <sup>1</sup>; Médicos Generales-UNIDES <sup>2 3</sup>

### RESUMEN

*Historia de la investigación:*

Recibido: 01 de diciembre 2025

Aceptado: 08 de enero 2026

*La presente investigación corresponde a un resumen ejecutivo. La versión completa del estudio está disponible para consulta en la biblioteca y repositorio institucional de UNIDES.*

*Palabras clave:*

Idere; adolescencia media; depresión rasgo/estado.

La adolescencia media es una etapa del desarrollo humano, caracterizada por cambios psicológicos y biológicos que proporcionan un estado de vulnerabilidad para el desarrollo de síntomas depresivos. **Objetivo:** Estimar la prevalencia de síntomas depresivos en la adolescencia media de noveno a undécimo grado del colegio Santa Teresita Matagalpa durante el periodo de marzo a junio 2025. **Metodología:** Se realizó un diseño de investigación de tipo de campo, descriptiva, de corte transversal y prospectivo, con una muestra de 91 estudiantes del colegio Santa Teresita con edades comprendidas en el rango de 14 a 17 años. Para la recolección de la información se aplicó el inventario de depresión rasgo/estado (IDERE) y un cuestionario sociodemográfico. **Resultados:** La prevalencia fue en nivel alto, como estado (62 %) con respecto a (51%) como rasgo, el sexo femenino fue más afectado en un nivel alto, como rasgo (68 %) a como estado (61 %) la edad más afectada fue 14 años con un (70 %) de estudiantes con síntomas como estado y un (64 %) como rasgo, con respecto a la prevalencia de síntomas depresivos, como estado los ítems, 1,2,8,9,15 y como rasgo los ítems, 3,7,11,14,16,22 del test IDERE fueron los más frecuentes. **Conclusión:** Existe una alta prevalencia de síntomas depresivos en la adolescencia media del colegio como estado y rasgo en un nivel alto, el sexo más predisposto es el femenino, el grado académico con mayor prevalencia de síntomas depresivos, es noveno grado y la edad se sitúa en 14 años, las manifestaciones clínicas más frecuentes incluyeron, las dimensiones cognitivo-afectiva en mayor medida que la dimensión somático-motivacional.

---

## ABSTRACT

---

**Keywords:**

Idere, middle adolescence, trait/state depression.

Middle adolescence is a stage of human development characterized by psychological and biological changes that provide a state of vulnerability to the development of depressive symptoms. Objective: To estimate the prevalence of depressive symptoms in middle adolescence from ninth to eleventh grade at Santa Teresita School in Matagalpa during the period from March to June 2025. Methodology: A descriptive, cross-sectional, and prospective field research design was carried out with a sample of 91 students from Santa Teresita School, aged between 14 and 17 years. To collect information, the State/Trait Depression Inventory (IDERE) and a sociodemographic questionnaire were applied. Results: The prevalence was at a high level, as a state (62%) with respect to (51%) as a trait, the female sex was more affected at a high level, as a trait (68%) to as a state (61%) the most affected age was 14 years with (70%) of students with symptoms as a state and (64%) as a trait, with respect to the prevalence of depressive symptoms, as a state the items, 1,2,8,9,15 and as a trait the items, 3,7,11,14,16,22 of the IDERE test were the most frequent. Conclusion: There is a high prevalence of depressive symptoms in middle adolescence in school as a state and trait at a high level, the most predisposed sex is female, the academic grade with the highest prevalence of depressive symptoms is ninth grade and the age is 14 years, the most frequent clinical manifestations included the cognitive-affective dimensions to a greater extent than the somatic-motivational dimension.

---

Correspondencia:

Payan Castillo, A. F  
Correo electrónico:  
Payancastilloalex@gmail.com

## INTRODUCCIÓN

La depresión en la adolescencia es un problema de salud pública a nivel mundial, que se ha caracterizado por un aumento documentado de la prevalencia de los síntomas depresivos. Esta etapa caracterizada por una serie de cambios psicológicos y biológicos proporciona a los adolescentes una vulnerabilidad ante el desarrollo de trastornos mentales.

Se centró en estimar la cantidad de estudiantes de noveno a undécimo grado del colegio Santa Teresita que experimentaron síntomas depresivos en el periodo de marzo a junio del año 2025. Se buscó establecer la prevalencia de los síntomas de depresión y también conocer aspectos sociodemográficos sobre este problema de salud mental en esta etapa crucial del desarrollo, utilizando un enfoque transversal que involucró a estudiantes del colegio Santa Teresita. La metodología incluyó la aplicación de instrumentos específicos para la recopilación de datos, como El Inventory de Depresión Rasgo-Estado y cuestionario sociodemográfico.

## MATERIAL Y MÉTODO

La investigación tuvo un diseño de tipo de campo, con un nivel de profundidad de tipo descriptivo, observacional, prospectivo y transversal. La unidad de análisis en este estudio fueron los estudiantes de adolescencia media de noveno a undécimo grado del colegio Santa Teresita Matagalpa durante el periodo de marzo a junio de 2025, siendo un total de 137 sujetos, y una muestra de 91 estudiantes. Con diferentes métodos utilizados como el teórico y empírico.

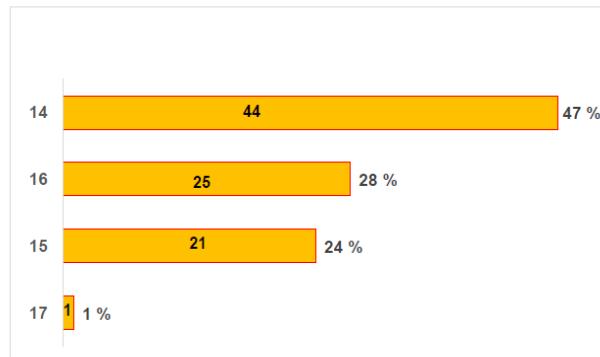
Las Técnicas e Instrumentos de recopilación de información fueron: Inventory IDERE y Cuestionario sociodemográfico, para un análisis detallado de las variables claves de dicho estudio.

## RESULTADOS

Participaron un total de 91 estudiantes, se presentan los porcentajes del nivel de depresión

general rasgo/estado y en función de sus características sociodemográficas. A si como los síntomas depresivos más prevalentes como rasgo y estado.

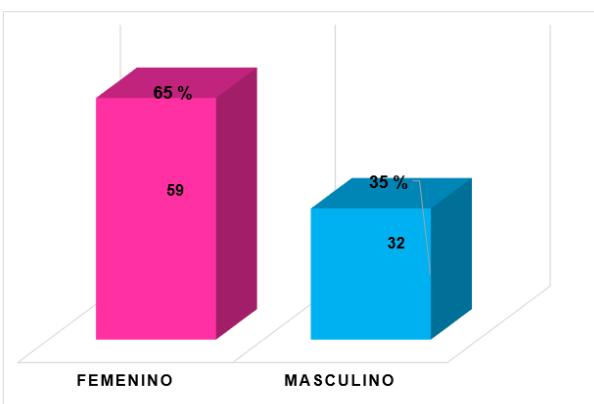
Grafico N° 1. Edad de los estudiantes.



Fuente: Ficha de recolección de datos; Elaboración: propia.

En el grafico N° 1 se aprecia que, la edad más frecuente entre los participantes fue 14 años con 44 estudiantes que representan el (47 %) de la muestra, le sigue la edad de 16 años con 25 estudiantes; lo que equivale al (28 %), 21 estudiantes tienen 15 años representando el (24 %) del grupo y finalmente 1 estudiante tiene 17 años constituyendo el (1 %) de la muestra.

Grafico N° 2. Sexo de los estudiantes.

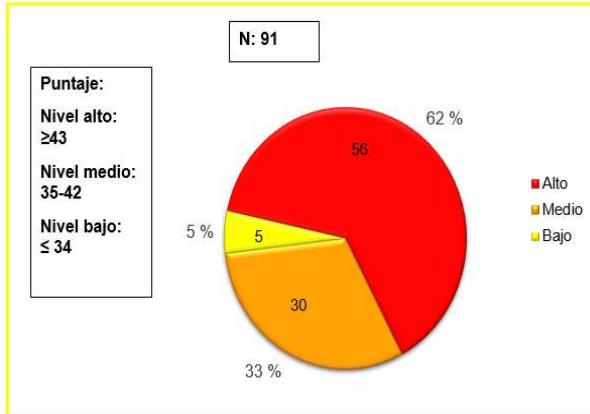


Fuente: Ficha de recolección de datos; Elaboración: Propia.

En el grafico N° 2 se observa, la distribución con respecto al sexo, prevaleció el sexo femenino con el (65 %) es decir 59 participantes, en contraste el

(35 %) es decir 32 de los participantes fueron de sexo masculino.

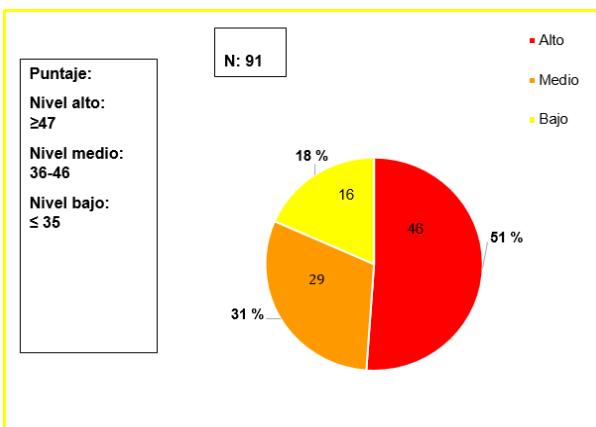
Grafico N°3. Nivel de depresión como estado en el total de los estudiantes.



Fuente: Instrumento aplicado (TEST IDERE) Elaboración: Propia.

El grafico N°3, muestra una alta prevalencia de síntomas depresivos como estado sobre todo en nivel alto, el equivalente al (62 %) es decir 56 estudiantes presentan un nivel alto de síntomas depresivos como estado. El (33 %) equivalente a 30 estudiantes presentan un nivel medio de síntomas depresivos como estado y el (5 %) correspondiente a 5 estudiantes presentan un nivel bajo de síntomas.

Grafico N°4. Nivel de depresión como rasgo en el total de los estudiantes.

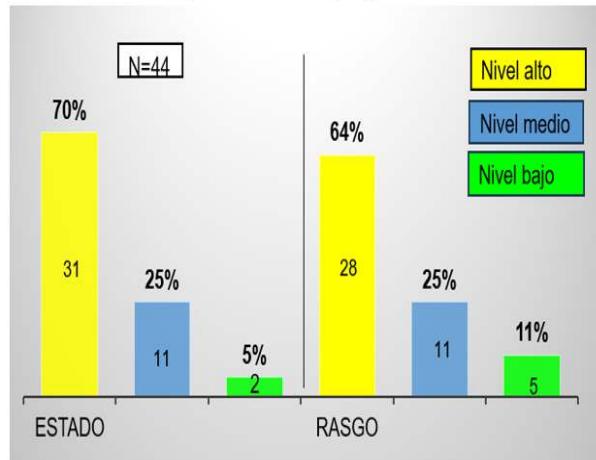


Fuente: Instrumento aplicado (TEST IDERE) Elaboración: Propia.

El grafico N°4 Muestra, el (51 %) ósea 46 estudiantes presentan un nivel alto de síntomas depresivos como rasgo. El (31 %) es decir 29 estudiantes, presentan un nivel medio de síntomas

depresivos como rasgo y el (18 %) en razón de 16 estudiantes presentan un nivel bajo de síntomas.

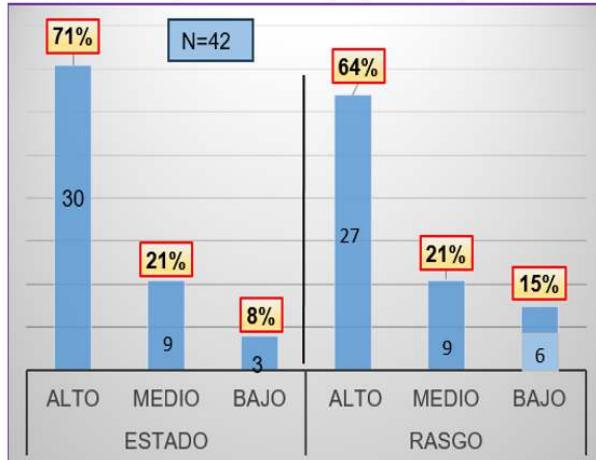
Grafico N° 5. Nivel de depresión como estado y rasgo en la edad de 14 años.



Fuente: Instrumento aplicado (TEST IDERE) Elaboración: Propia.

El grafico N°5 presenta, los niveles de depresión como estado y rasgo, en los 44 adolescentes de 14 años, se observa que, como estado, es predominante en nivel alto con un (70 %) seguido en nivel medio en un (25 %) y bajo con (5 %), en contraste como rasgo, también predomina en nivel alto con un (64 %), seguido del (25 %) en nivel medio y un (11%) en nivel bajo.

Grafico N°6. Nivel de depresión como estado y rasgo en noveno grado.

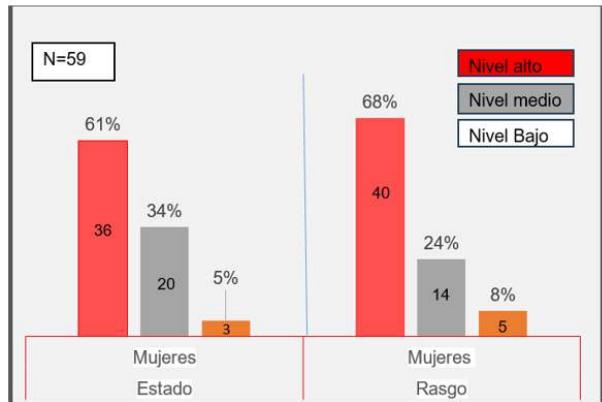


Fuente: Instrumento aplicado (TEST IDERE) Elaboración: Propia.

En el grafico N°6. Muestra el nivel de depresión como estado y rasgo en la población de noveno

grado que son 42 estudiantes, el (71 %) reporta un nivel alto como estado seguido de un (21 %) en nivel medio y un 8 % en nivel bajo, en cuanto a la depresión como rasgo, el (64 %) presenta un nivel alto, seguido de un (21 %) en nivel medio y un (15%) en nivel bajo.

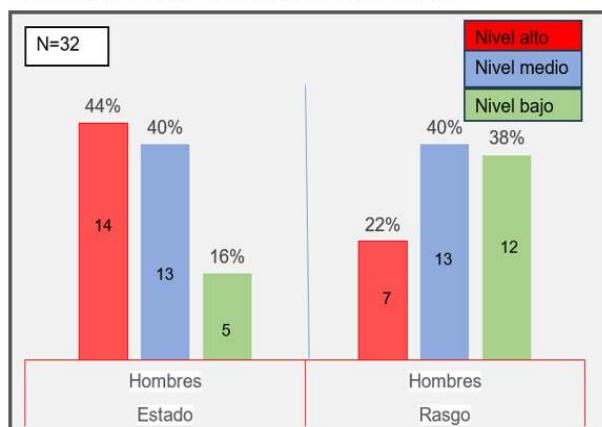
Grafico N°7. Nivel de depresión estado y rasgo en mujeres.



Fuente: Instrumento aplicado (TEST IDERE) Elaboración: Propia.

Este gráfico N° 7, presenta el nivel de depresión (estado y rasgo) en mujeres con un total de N=59 participantes, muestra que, para la depresión de estado, el (61 %) ósea 36 mujeres presenta un nivel alto, el (34 %) que son 20 mujeres un nivel medio, y el (5 %) en razón de 3 mujeres un nivel bajo. En contraste, para la depresión de rasgo, el (68 %) 40 mujeres muestran un nivel alto, el (24 %) 14 mujeres un nivel medio, y el (8 %) 5 mujeres un nivel bajo.

Grafico N°8. Nivel de depresión como estado y rasgo en hombres.



Fuente: Instrumento aplicado (TEST IDERE) Elaboración: Propia.

El grafico N°8 Muestra, el nivel de depresión estado y rasgo en hombres, denotando que, como estado, el (44 %) equivalen a 14 hombres presentan un nivel alto, el (40 %) es decir 13 hombres un nivel medio y el (16 %) que son 5 hombres un nivel bajo, en relación como rasgo que el (22 %) presentan un nivel alto, el (40 %) 13 hombres un nivel medio y por ultimo un (38 %) con 12 hombres en nivel bajo.

## ANÁLISIS DE RESULTADOS

En el análisis de las características sociodemográficos. En lo que respecta al sexo, la mayor afectación se produjo en las mujeres quienes manifiestan síntomas depresivos en un (61 %) como estado y un (68 %) como rasgo, esto es consistente con lo reportado en estudios previos sobre depresión, como afirma Cornetero Granados Et al, (2024) la depresión es más frecuente en mujeres con un (54.7 %) de igual forma, de acuerdo con Muñoz Regalado Et al (2019), la prevalencia de depresión es más alta en mujeres siendo de un (14.1 vs 11.8 %) en hombres. Según Nolen-Hoeksema & Hilt, (2009) las fluctuaciones hormonales que suceden en la adolescencia de estrógenos y progesterona, pueden influir en la neuroquímica cerebral, a su vez sugiere que las mujeres experimentan más presión social, relacionada a su imagen corporal y las relaciones interpersonales. Esto explica como los factores biológicos y sociales inciden en la mayor prevalencia de depresión en mujeres. En lo que refiere a la edad y la etapa educativa se pudo apreciar que los estudiantes de noveno grado que representan el (46 %) de la muestra, en donde 38 estudiantes tienen la edad de 14 años, obtuvieron una prevalencia de un (71 %) de síntomas depresivos en nivel alto como estado y un (64 %), como rasgo, según el análisis de Loyoza Loera D A (2024) Con respecto a la distribución por grados en su estudio, los estudiantes de tercer grado de secundaria, equivalente a noveno grado en nuestro país, presentaban la prevalencia más alta siendo esta de un (23 %). A como menciona Orantes (2011) el inicio de la adolescencia media es una etapa que se centra en la búsqueda de

libertad y dificultad en la aceptación de los cambios que se producen, de igual forma Steinberg, (2017) hace referencia en como los cambios físicos en el inicio de la adolescencia, la intensificación de las relaciones con los pares y la exploración de la identidad pueden sobrecargar los mecanismos de afrontamiento exacerbando la aparición de síntomas depresivos

Al identificar el nivel de depresión, los resultados sugieren un (62 %) de la adolescencia media con un nivel alto de depresión como estado y un (51%) como rasgo, Según Monasterio Ontaneda (2019) evidencio que el (72.1 %) de la adolescencia media presentaba síntomas depresivos, de igual forma Ramírez Maquera (2024) afirma que un (67%) de los adolescentes presentaban depresión. En la literatura "El cerebro adolescente" de Casey y Galban, se habla como se produce el desarrollo neuronal, madurando durante esta etapa el sistema límbico, provocando fluctuaciones emocionales y la aparición de los trastornos del estado de ánimo que, asociado a la presencia de estresores típicos durante la etapa escolar, puede provocar niveles altos de sintomatología depresiva.

Al describir los síntomas depresivos, el más frecuente como estado es desear desentenderse de los problemas, seguido de la fatiga, la pérdida del placer en las actividades, así como la preocupación y el estado de ánimo deprimido. En cuanto a rasgo el síntoma más frecuente, fue el aburrimiento, seguido de los desengaños, sentimientos de desesperanza, sentimientos de inutilidad y disminución del interés o placeres, demostrando su repercusión, en las dimensiones cognitivo-emocional y en la dimensión somático motivacional.

Al estimar la prevalencia de los síntomas depresivos (ver anexo), en las edades de 14 y 15 años el síntoma más frecuente como estado fue, desear desentenderse de los problemas en un (89%) 14 años y (86 %) 15 años respectivamente, seguido de la preocupación en los 16 años con un (80 %) y finalmente a los 17 años, sentir que nada

le alegra como antes. Con respecto a la sintomatología como rasgo, en la edad de 14 años, el principal síntoma fue el aburrimiento, a los 15 años, fue la indiferencia antes las situaciones emocionales, a los 16 años, la afectación por los desengaños fue el principal síntoma y por ultimo a los 17 años, pensar que las cosas van a salir mal, en relación al sexo femenino como estado y rasgo prevalecieron: desear desentenderse de los problemas, estar preocupada, sentirse aburrida, pensar que la gente no les estimula las cosas buenas que hacen, en cuanto al sexo masculino, el cansancio, estar preocupado, sentirse aburrido y pensar que las cosas van a salir mal, fue la sintomatología prevalente. Según Steinberg (2017) durante la adolescencia, se experimenta mayor presión académica, social y la formación de la identidad. Esto se explica con el tipo de sintomatología presentada, ya que la incapacidad para afrontar, las exigencias de esta etapa, puede manifestarse con el deseo de evadir las dificultades, de igual forma la transición entre grados académicos, genera preocupaciones por las expectativas a futuro.

## CONCLUSIÓN

Se caracterizó socio demográficamente a los estudiantes del colegio Santa Teresita Matagalpa, con las edades en el rango de 14-17 años, el sexo predominante fue el femenino en un (65 %) entre los grados académicos de 9° a 11°, noveno grado represento, la mayor parte de la muestra en un (46%) los barrios de procedencia fueron variados incluyendo 34 distintos barrios de la ciudad Matagalpa, siendo el más frecuente el barrio Santa Teresita con un (20 %), en cuanto al estado civil tan solo un (20 %) estaban en una relación.

Se identificó el nivel de depresión según el inventario IDERE, en cuanto se puede afirmar, que el sexo femenino, la población estudiantil de noveno grado, así como la etapa de inicio de la adolescencia media, es decir los 14 años, son los grupos con mayor sintomatología depresiva.

Se describieron los síntomas depresivos, siendo los síntomas más frecuentes los correspondientes a los ítems 1,2,8,9,15 como estado y los ítems 3,7,11,14,16,22 como rasgo del inventario de depresión IDERE.

Se estimó la prevalencia de síntomas depresivos, siendo de un (62 %) en nivel alto como estado y un (51 %) en nivel alto como rasgo. Revelando manifestaciones clínicas cognitivos afectivas en mayor medida que las somático-motivacionales en nivel alto de depresión, como estado y rasgo. En donde la mayor parte de la sintomatología presentada se asocia a ahedonia, sentimiento de inutilidad y desesperanza.

## AGRADECIMIENTOS

Se agradece primeramente a Dios por brindarnos salud, conocimiento y la oportunidad de poder progresar profesionalmente.

Agradecemos a nuestros padres y abuelos por su amor, que con sacrificio nos han apoyado en nuestra meta académica.

A la Universidad Internacional para el Desarrollo Sostenible (UNIDES) por ser partícipe en nuestra formación académica.

Se agradece a nuestro asesor científico de tesis Msc. Julio Centeno Briceño, quien con su experiencia y conocimiento ha guiado nuestro trabajo investigativo.

Agradecemos a: Dr. Roberto Pao, Dr. Salvador López, Msc. Madali Hernández, quienes, como miembros del jurado examinador de la tesis, nos aportaron sus conocimientos científicos para la mejora de nuestra investigación académica.

A las autoridades del Colegio Santa Teresita Matagalpa por brindarnos su acompañamiento y permitirnos realizar nuestro estudio científico con sus estudiantes

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Institute for Health Metrics and Evaluation. Global Health Data Exchange. VizHub - GBD Results. [Internet]. Seattle (WA): IHME, University of Washington; [cited 2025/ 03 / 05].

Twenge, J. M., Joiner, T. E., Rogers, M. L., & Martin, G. N. (2017). Increases in Depressive Symptoms, Suicide-Related Outcomes, and Suicide Rates Among U.S. Adolescents After 2010 and Links to Increased New Media Screen Time. *Clinical Psychological Science*, <https://doi.org/10.1177/2167702617723376> (Original work published 2018)

Ribeiro JD, Huang X, Fox KR, Franklin JC. Depression and hopelessness as risk factors for suicide ideation, attempts and death: meta-analysis of longitudinal studies. *British Journal of Psychiatry*. 2018;212(5):279–86. doi: <https://doi.org/10.1192/bjp.2018.27>

Keenan-Miller, D., Hammen, C. L., & Brennan, P. A. (2007). Health outcomes related to early adolescent depression. *The Journal of adolescent health : official publication of the Society for Adolescent Medicine*, 41(3), 256–262.<https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2007.03.015>

Organización Mundial de la Salud. Depresión [Internet]. Ginebra: OMS; [actualizado 8 de junio de 2023; citado 2025 de marzo de 05]. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/depression>

Shorey, S., Ng, E.D. and Wong, C.H.J. (2022), Global prevalence of depression and elevated depressive symptoms among adolescents: A systematic review and meta-analysis.

- Br J Clin Psychol, 61: 287-305.  
<https://doi.org/10.1111/bjc.12333>
- Castro Pibaque MC, Pinargote Toala JA, Murillo Zavala AM. Problemas de comportamiento identificados mediante el test IDARE-IDERE en adolescentes de la comuna Sancán. BIOSANA [Internet]. 1 de febrero de 2025 [citado 06 de marzo de 2025];5(1):234-47. Disponible en<https://soeici.org/index.php/biosana/article/view/437>
- Cornetero Granados MC, Rivas Guevara CE. Depresión en adolescentes de una Institución Educativa Privada de Chiclayo, año 2024 [Tesis de Bachiller en Psicología]. Pimentel (Perú): Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Sipán; 2024
- Lozoya Loera DA. Niveles de depresión en adolescentes de Escuelas Secundarias en el Estado de Durango. INED [Internet]. 2024 Nov. 15 [cited 2025 Mar.07;15(23):75-90.Available <https://editorialupd.mx/revistas/index.php/ined/article/view/217>
- Ramírez Maquera AJ. Factores relacionados a la prevalencia de síntomas depresivos en adolescentes en una institución educativa secundaria de Tacna, año 2024 [Tesis para optar al título de médico y cirujano]. Tacna (Perú): Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2024. ( citado el 10/03/2025) Disponible en:<https://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/20.50.0.12510/4610>
- Ríos Caiminagua JA, Luna Torres BM. Nivel de depresión en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Chilla, Ecuador-(2023). Rev Cient Nursing Res Jornal. 2023 Ago-Sep;20(125). (citado el 11/03/2025) Disponible en<https://doi.org/10.58722/nure.v20i125.2396>
- Muñoz V, Arevalo Alvarado CL, Tipán Barros JM, Morocho Malla MI. Prevalencia de depresión y factores asociados en adolescentes: Artículo original. REV-SEP [Internet]. 25 de abril de 2021 [citado 12 de marzo de 2025];22(1):Article 6:1-8. Disponible en <https://revsep.ec/index.php/johs/article/view/8>
- Monasterio Ontaneda, A Depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana. [Internet]. Universidad San Ignacio de Loyola; 2019 [citado: 2025, marzo] Organización Mundial de la Salud. Depresión [Internet]. 2021 [Consultado 12 marzo 2025]. Disponible<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>.
- García Alonso A. La depresión en adolescentes. Rev Estud Juventud. 2009 Mar;(84):96-99. Disponible en: <https://www.injuve.es/sites/default/files/RJ84-07.pdf>
- Navas Orozco W, Vargas Baldares MJ. Abordaje de la depresión: intervención en crisis. Revista Cúpula. 2012 [citado 24 de marzo de 2025];26(2):19-35. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v26n2/art3.pdf>
- Arias FG. El proyecto de investigación: guía para su elaboración. 3a ed. Caracas: Episteme; 1999.
- Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. 6a ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2014.
- Bernal CA. Metodología de la investigación. 3a ed. Bogotá: Pearson Educación; 2010.

Beck, A. T., Rush, A. J., Shaw, B. F., & Emery, G. (1979). Cognitive therapy of depression. Guilford Press.

Casey, B. J., Getz, N., & Galvan, A. (2008). The adolescent brain: changes in developmental trajectories of mood and behavior. Developmental Review, 28(1), 62-77Nolen-Hoeksema, S., & Hilt, L. M. (2009). Gender differences in depression. In I. H.

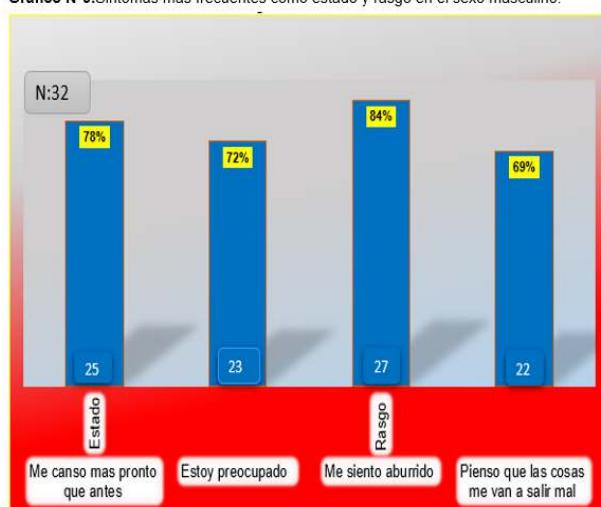
Gotlib & C. L. Hammen (Eds.), Handbook of depression (2nd ed.). Guilford Press

Steinberg L. 2017. Adolescence. 11th ed. New York: McGraw-Hill Edu

**En el presente estudio, no existen conflictos de interés entre los autores.**

## ANEXOS:

Grafico N°9. Síntomas más frecuentes como estado y rasgo en el sexo masculino.



Fuente: Instrumento aplicado (Test IDERE) Elaboración: Propia.

Grafico N° 11. Síntoma depresivo más frecuente como rasgo según edad.

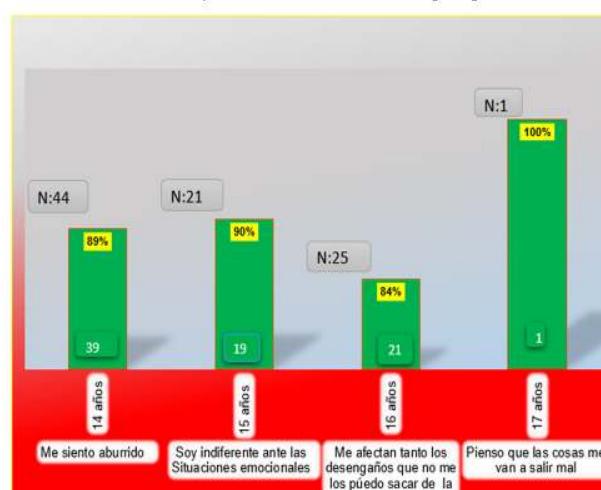
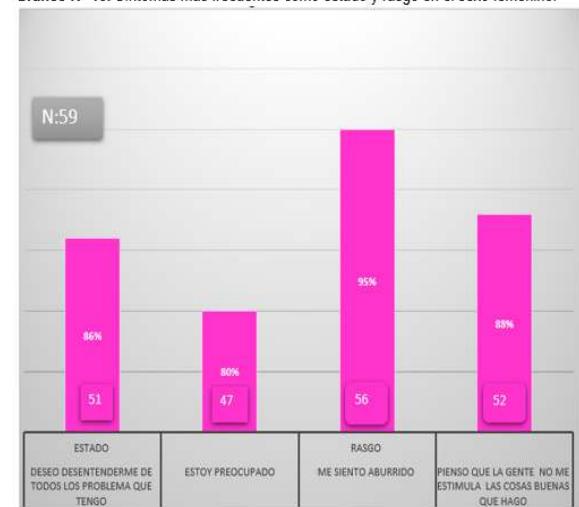


Grafico N° 10. Síntomas más frecuentes como estado y rasgo en el sexo femenino.



Fuente: Instrumento aplicado (Test IDERE) Elaboración: Propia.

Grafico N° 12. Síntoma depresivo más frecuente como estado según edad.

