

VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADOS
FACULTAD DE ENFERMERÍA
PROGRAMA DE MAESTRÍA EN ENFERMERÍA PEDIÁTRICA

**ENFERMERÍA PEDIÁTRICA, CALIDAD DE VIDA: PROBLEMAS
EMOCIONALES Y CONDUCTUALES QUE AFECTAN A LOS
ADOLESCENTES. REVISIÓN BIBLIOGRAFIA.
(Agosto 2024 a Diciembre 2025)**

TRABAJO DE GRADO REQUISITO PARA OPTAR POR EL TÍTULO
ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN ENFERMERÍA PEDIÁTRICA.



UNACHI
Hombre y cultura para el porvenir

Universidad Autónoma de Chiriquí

AUTORAS:

LICENCIADA LISSETH VIVIANA VEGA 4 – 753 – 377

LICENCIADA ANYIS MAYELI VÁSQUEZ 4 – 751 – 1756

NOMBRE DEL ASESOR

PROFESORA BRENDA COLINDRE

DAVID, CHIRIQUÍ, REPÚBLICA DE PANAMÁ.

MARZO 2026

DECLARACIÓN JURADA

MsC. Xenia Miranda
Coordinadora del Programa de Maestría de Pediatría
Universidad Autónoma de Chiriquí

Respetada MsC.:

Reciba un cordial saludo y mis mejores deseos. A través de la presente, hago constar que las Licenciadas; Anyis Vásquez, con cédula 4-751-1756 y Lisseth Vega, con cédula 4-753-377, han realizado y aprobado con éxito su Tesis de Maestría en Pediatría, titulada: Enfermería Pediátrica, Calidad de vida: problemas emocionales y conductuales que afectan a los adolescentes; en Panamá.

Por lo expuesto, como tutora y evaluadora del producto de investigación considero que las postulantes a Magister, Anyis Vásquez y Lisseth Vega; junto con la producción científica han completado con los requisitos exigidos por el programa, y cumplido con los requisitos solicitados por el reglamento de la Universidad Autónoma de Chiriquí. Además, las postulantes se encuentran con la capacidad de demostrar la explicación teórica de su investigación.

Agradecemos su positiva respuesta a nuestra solicitud.

Atentamente,
Dra. Brenda Colindres

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, nuestro agradecimiento a Dios, por la salud, sabiduría y fortaleza para permitirnos alcanzar esta meta.

Con especial cariño, a nuestras familias, quienes nos brindaron su incondicional apoyo, y la constante motivación.

A la Doctora Brenda Colindres, asesora de este trabajo, por brindarnos con profesionalismo, su conocimiento, tiempo, apoyo, sugerencias y motivación para culminar nuestra tesis. Sin duda, permanecerá siempre en nuestro pensamiento.

Igualmente, a los profesores lectores: Doctor José Manuel Carrera y Magister María Olga Cáceres, por toda la colaboración y desempeño.

Al personal administrativo de la Facultad de Enfermería, en especial a las secretarías Yariela Bosquez y Magda Thorp, por su valioso apoyo y gestión.

A cada uno de los adolescentes por su contribución significativa al participar en el desarrollo de esta investigación.

Finalmente, a todas las personas que de una u otra manera aportaron en la realización de la investigación, como parte de esta nueva meta profesional, nuestra gratitud.

DEDICATORIA

Con alegría y gratitud dedicamos este valioso trabajo a Dios y a nuestras familias, quienes son la fortaleza en todo momento.

A la señora Maritza Saldaña, Carol Vásquez, a los niños Elías y Julie; madre, hermana y sobrinos de Anyis Vásquez.

De igual manera, a los hermanos Andrés, Dylan y Daniel; hijos de Lisseth Vega.

Con especial reconocimiento, a la Doctora Brenda Colindres, por su asesoría, conocimiento, apoyo y guía, sumamente valioso y fundamental para lograr este objetivo académico y profesional.

TABLA DE CONTENIDO**CONTENIDO**

DECLARACIÓN JURADA	II
AGRADECIMIENTOS	III
DEDICATORIA	IV
TABLA DE CONTENIDO	V
ÍNDICE DE TABLAS	IX
ÍNDICE DE FIGURAS	X
INTRODUCCIÓN	11
RESUMEN	14
ABSTRACT	15

CAPÍTULO I

<i>ASPECTOS GENERALES DE LA TESIS</i>	16
1 Aspectos generales de la tesis	17
1.1 Antecedentes de la investigación	17
1.2 Situación actual	21
1.2.1 Delimitación geográfica	23
1.2.2 Planteamiento del problema	25
1.2.3. Formulación	32
1.3 Objetivos	33
1.3.1 Objetivo general	33
1.3.2 Objetivos específicos	33
1.4 Delimitación y alcance de la investigación	33
1.5 Limitaciones	35

CAPÍTULO II	
MARCO TEÓRICO	37
2. Marco Teórico	38
2.1 Antecedentes Históricos	40
2.2 Antecedentes Investigativos	41
2.3 Bases Teóricas	50
2.3.1. Adolescencia	51
2.3.1.1. Etapas de la adolescencia	52
2.3.1.1.1. Preadolescencia	52
2.3.1.1.2. Primera adolescencia	53
2.3.1.1.3. Adolescencia media	53
2.3.1.1.4. Adolescencia tardía	53
2.3.2. Problemas emocionales y conductuales en los adolescentes	54
2.3.2.1. Problemas emocionales comunes en adolescentes	55
2.3.2.1.1. La ansiedad por separación	55
2.3.2.1.2. El trastorno de ansiedad generalizada	55
2.3.2.1.3. La depresión	55
2.3.2.1.4. El trastorno bipolar	55
2.3.2.1.5. El trastorno por estrés pos traumático	56
2.3.2.1.6. El suicidio	56
2.3.2.1.7. El trastorno obsesivo compulsivo	56
2.3.3. Problemas conductuales	56
2.3.3.1. Conducta desafiantes	57
2.3.3.2. Agresividad	57
2.3.3.3. Mentiras y engaños	57
2.3.3.4. Ausentismo escolar	57
2.3.3.5. Conductas delictivas	57
2.3.4. Salud mental del adolescente	57
2.4 Teorías que sustentan el estudio	59

2.4.1. Teoría de las Necesidades Humana de Maslow (1943), citado por Guerrero J. (2022)	60
2.4.2. Teoría de la Enfermería Transcultural de Madeleine Leininger. (1999), citado por Buera M. (2021)	63
2.5 Fundamento legal	64
2.6 Definición de términos básico	71

CAPÍTULO III

MARCO DE ASPECTO METODOLÓGICO	76
3. Marco de aspectos metodológicos	77
3.1. Enfoque epistemológico de la investigación	77
3.2. Tipo de investigación.	78
3.2.1. Según su propósito.	78
3.2.2 Tipo de estudio según el alcance	80
3.2.3. Según su inferencia	80
3.2.4. Según su temporalidad.	81
3.3. Justificación	81
3.4 Diseño de la investigación	84
3.5. Definición de las unidades y categorías de análisis.	86
3.6. Procedimiento para la tabulación y análisis de datos.	87
3.7. El aporte del proyecto	89
3.8. Fuentes de información	91
3.9. Población y muestra	92
3.9.1. Población	92
3.9.2. Muestra	92
3.10. Criterios de inclusión y exclusión	111
3.10.1 Criterios de inclusión	112
3.10.2 Criterios de exclusión	112

3.11.	Técnicas e instrumentos para la recolección de datos.	114
3.12.	Instrumento para la recolección de datos.	117
3.12.1.	Tratamiento de la información	118
3.13.	Aspectos éticos.	119
 CAPÍTULO IV		
4.1.	Análisis e interpretación de resultados	122
4.2.	Discusión	152
 CAPÍTULO V		
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		
5.1.	Conclusiones	156
5.2.	Recomendaciones	158
 CAPÍTULO VI		
REFERENCIAS		160
 CAPÍTULO VII		
ANEXOS		170
Anexo 1. Artículos utilizados en la población		170
Anexo 2: Matriz para la recolección de datos		188
Anexo 3: Matriz para el tratamiento de la información		188
Anexo 4: Matriz de triangulación de análisis desde la revisión documental y los referentes teóricos		189
Anexo 5: Matriz de análisis documental		189

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Cobertura de atención del programa de adolescentes en Panamá año 2022.	22
Tabla 2: Etapas de la Teoría de Maslow y su relación con el adolescente.	62
Tabla 3: Categorías, subcategorías unidad de análisis	88
Tabla 4: Artículos científicos seleccionados para la muestra	94
Tabla 5: Cantidad de documentos seleccionados según país.	109
Tabla 6. Leyenda de colores.	111
Tabla 7. Características de estudio.	113
Tabla 8: Criterios y técnicas utilizadas para la recolección de información	115
Tabla N 9; Problemas conductuales más comunes en adolescentes, su importancia en la calidad de vida que se plantean en la literatura reciente.	123
Tabla 10: Principales problemas emocionales que afectan a los adolescentes.	130
Tabla 11. Rol de la enfermería pediátrica en la detección temprana y promoción de la salud mental frente a los problemas emocionales y conductuales que influyen en la calidad de vida de los adolescentes.	140
Tabla 12: Las Necesidades humanas de Maslow y su relación con los problemas emocionales conductuales y la práctica de Enfermería.	146

ÍNDICE DE FIGURAS

Ilustración 1: División política administrativa de la República de Panamá	24
Ilustración 2: Antecedentes históricos del abordaje de problemas emocionales y conductuales en adolescentes.	39
Ilustración 3: Teorías que abordan la adolescencia	59
Ilustración 4: Representación global de los países con artículos seleccionados.	110
Ilustración 5: Triangulación para el abordaje de los problemas emocionales de los adolescentes	128
Ilustración 6: Detección de problemas emocionales en adolescentes y las acciones concretas para su abordaje.	139
Ilustración 7: Triangulación del Rol de la Enfermería Pediátrica en la prevención, detección temprana y promoción de la salud mental frente a problemas emocionales.	145
Ilustración 8: Necesidades Humanas de Maslow y su relación con los problemas emocionales, conductuales de los adolescentes y la práctica de Enfermería.	150

INTRODUCCIÓN

La enfermería pediátrica adquiere, cada vez, mayor relevancia en el sistema de salud de Panamá, en cuanto a la atención primaria, ya que incluye actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades en los programas planificados y ejecutados por el Ministerio de Salud y Caja de Seguro Social, respectivamente. Estos incluyen, el *Programa Infantil* y *Programa Escolar*.

Del mismo modo, en el campo de la atención de salud mental en la adolescencia, se evidencia la necesidad e importancia de dirigir la mirada hacia diversas problemáticas de salud de esta fase de la vida; dado que se caracteriza por ser una etapa de cambios que inciden directamente en la salud, bienestar, la calidad de la persona, familia y población.

La adolescencia es una etapa de transición caracterizada por profundos cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales. Durante este periodo, los problemas emocionales y conductuales tales como la ansiedad, depresión, irritabilidad o las conductas de riesgo pueden afectar significativamente el desarrollo integral del individuo. En el ámbito de la enfermería pediátrica, la detección temprana y el abordaje adecuado de estas alteraciones resultan esenciales para prevenir complicaciones a largo plazo y promover el bienestar biopsicosocial.

En este sentido, la enfermería pediátrica, por su cercanía y contacto continuo con los jóvenes y sus familias, ocupa un lugar privilegiado para identificar señales de alerta, brindar apoyo y orientar hacia recursos especializados. Esta tesis documental

busca explorar, desde una perspectiva integral, las manifestaciones más frecuentes de estas problemáticas y las respuestas que la enfermería puede ofrecer para favorecer un desarrollo saludable.

Es por ello, que se han creado y mejorado diversos programas enfocados hacia los adolescentes, como el *Programa de Servicios de Salud Amigables hacia el Adolescente*, demostrando que la mayoría de los problemas de salud, ya sean sociales o conductuales, inician en este grupo etario. Dichas situaciones no tratadas se transforman en problemas de salud tales como el alcoholismo, drogadicción, embarazo precoz, alteraciones depresivas, enfermedades de transmisión sexual y deserción escolar por enumerar algunos, teniendo en cuenta que los problemas emocionales inciden directamente en la calidad de vida del adolescente y su posterior desenvolvimiento a edad adulta.

Ahora bien, la población en general, padres de familia, no facilitan y determinan la importancia de que sus acudidos deban ser atendidos en el ámbito de la salud mental, y relacionan este aspecto, con un diagnóstico psiquiátrico, por lo que solo acuden con sus hijos por morbilidad. Es aquí donde radica la importancia en la enfermería pediátrica, al realizar la orientación a la salud y guía a la prevención de los posibles problemas emocionales y conductuales de los adolescentes, y así potencializar en ellos su adecuada calidad de vida.

La presente investigación documental tiene como propósito analizar, a partir de la literatura científica disponible, los principales problemas emocionales y conductuales que afectan a los adolescentes, así como las estrategias de intervención y acompañamiento que el personal de enfermería pediátrica puede implementar.

En el mismo orden de ideas, la revisión permite aportar un marco teórico actualizado que sirve de base para la práctica clínica y la educación dirigido a la salud mental del adolescente que padezcan problemas emocionales y conductual que afectan su calidad de vida en sus distintas dimensiones. Desde el punto de vista metodológico se enmarca en un estudio cualitativo, con diseño documental, bibliográfico y no experimental.

RESUMEN

La salud mental de los adolescentes constituye un componente esencial de su calidad de vida y del desarrollo integral. En los últimos años, los problemas emocionales y conductuales, como la ansiedad, la depresión y las conductas disruptivas, han mostrado una creciente prevalencia, generando un impacto significativo en el bienestar físico, emocional y social de esta población. En este contexto, la enfermería pediátrica desempeña un rol fundamental en la promoción de la salud, la prevención de riesgos y la detección temprana de dichas problemáticas, especialmente en los ámbitos escolar, familiar y comunitario.

El objetivo de la presente investigación consiste en analizar la calidad de vida y su relación con los problemas emocionales y conductuales en adolescentes de Panamá, a partir de la evidencia científica disponible. El estudio se desarrolla bajo un enfoque cualitativo, no experimental con un diseño documental, de nivel descriptivo, mediante una revisión bibliográfica de investigaciones nacionales e internacionales publicadas en bases de datos científicas reconocidas.

Los resultados de la revisión evidencian una alta prevalencia de síntomas emocionales, principalmente ansiedad y depresión, así como de problemas conductuales, tales como conductas disruptivas, dificultades en la adaptación social y problemas en las relaciones interpersonales, los cuales se asocian de manera significativa con una menor calidad de vida en adolescentes. También, se identifica que factores psicosociales, familiares, escolares y contextuales influyen de forma relevante en la aparición y persistencia de estos problemas, mientras que el apoyo familiar, social y escolar actúa como un importante factor protector del bienestar.

Se concluye que los problemas emocionales y conductuales afectan significativamente la calidad de vida de los adolescentes, lo que resalta la necesidad de fortalecer estrategias preventivas, educativas y de intervención desde la enfermería pediátrica, orientadas a la promoción de la salud mental y al bienestar integral de la población adolescente en Panamá.

Palabras claves: adolescentes, calidad de vida, enfermería pediátrica, problemas conductuales, salud mental.

ABSTRACT

The mental health of adolescents is an essential component of their quality of life and their overall development. In recent years, emotional and behavioral problems, such as anxiety, depression, and disruptive behaviors, have shown increasing prevalence, generating a significant impact on the physical, emotional, and social well-being of this population. In this context, pediatric nursing plays a fundamental role in health promotion, risk prevention, and the early detection of these issues, especially in school, family, and community settings. The objective of the present research is to analyze the quality of life and its relationship with emotional and behavioral problems in adolescents in Panama, based on the available scientific evidence. The study was conducted using a qualitative, non-experimental approach with a documentary design, at a descriptive level, through a literature review of national and international research published in recognized scientific databases.

The results of the review show a high prevalence of emotional symptoms, mainly anxiety and depression, as well as behavioral problems, such as disruptive behaviors, difficulties in social adaptation, and problems in interpersonal relationships, which are significantly associated with lower quality of life in adolescents. It was also identified that psychosocial, family, school, and contextual factors significantly influence the emergence and persistence of these problems, while family, social, and school support acts as an important protective factor for well-being.

It is concluded that emotional and behavioral problems significantly affect the quality of life of adolescents, highlighting the need to strengthen preventive, educational, and intervention strategies from pediatric nursing, aimed at promoting mental health and the overall well-being of the adolescent population in Panama.

Keywords: adolescents, quality of life, pediatric nursing, behavioral problems, mental health.

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES DE LA TESIS

1 ASPECTOS GENERALES DE LA TESIS

1.1 Antecedentes de la investigación

Los problemas emocionales y conductuales en adolescentes son comunes desde el contexto de la salud pública, y pueden tener un impacto significativo en su salud mental, puesto que, la adolescencia es una etapa de transición, donde se desarrollan hábitos sociales y emocionales, y se experimentan cambios físicos y de carácter social muy importantes.

Ahora bien, la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2023) considera que los problemas emocionales y conductuales que afectan a los adolescentes “son un desafío crítico debido a la alta prevalencia de trastornos mentales en esta población. (p. 2). La adolescencia de hoy vive una época de contradicciones, una generación aislada y solitaria lo que denota que la salud mental en la población joven se encuentra en crisis.

La misma organización refiere que, uno de cada siete adolescentes de entre 10 y 19 años padece algún tipo de trastorno mental, lo que representa el 15 % de la carga mundial de morbilidad para este grupo etario, siendo la depresión, la ansiedad y los trastornos de conducta las afecciones más frecuentes, las cuales impactan significativamente la calidad de vida y el desarrollo social y académico.

En el nivel global, la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura UNESCO (2024) señala que:

Los problemas conductuales y emocionales en adolescentes no son hechos aislados, sino que están profundamente vinculados al entorno escolar, la violencia y el impacto del entorno digital, según sus informes, 1 de cada 7 adolescentes en el mundo vive con un trastorno de salud mental diagnosticable. (p. 27)

La adolescencia es un período fundamental para el desarrollo de hábitos sociales y emocionales importantes para el bienestar mental, es crucial contar con un entorno favorable y de protección en la familia, la escuela y la comunidad en general. Son muchos los factores que afectan

la salud mental y cuantos más sean los factores de riesgo a los que están expuestos, mayores serán los efectos que puedan tener para su salud mental.

En Colombia, un reciente informe revela datos preocupantes acerca de la salud mental en los adolescentes colombianos, donde se evidencia un pico sin precedentes en problemas psicológicos, aislamiento social y conductas de riesgo, por tanto, los expertos alertan sobre una generación marcada por la soledad, la hiperconexión digital y la pérdida de redes de apoyo tradicionales. (Pardo J. 2025, p 8).

Asimismo, la misma fuente muestra cifras que preocupan ante situaciones de una emergencia pues los datos oficiales reflejan un panorama desolador ya que el 44.7% de niños y adolescentes colombianos presentan afectaciones en su salud mental, mientras que el Sistema Unificado de Convivencia Escolar reporta que el 23 % de los estudiantes han sido víctimas de acoso en sus instituciones educativas, 183 suicidios en menores, registrados solo entre enero y agosto de 2024 revelan una crisis que exige atención urgente.

Estas estadísticas muestran una crisis multifactorial donde confluyen cambios sociales profundos ocasionados por los nuevos desafíos digitales, transformaciones familiares y sociales que han dejado a los jóvenes sin redes de contención, por ejemplo, familias más pequeñas, pérdida de espacios comunitarios tradicionales, disminución de interacciones, y la pérdida de grupos de pertenencia.

En Ecuador, los problemas emocionales y conductuales en adolescentes pueden ser causados por una variedad de factores, incluyendo la presión académica, las relaciones sociales problemáticas, el uso excesivo de redes sociales, y un entorno familiar inestable. Estos factores contribuyen a la aparición de trastornos como la depresión y la ansiedad, así como conductas problemáticas como la desobediencia y la agresividad. (Castro. J et al. 2023, p. 980).

Todo ello, puede tener efectos duraderos en el bienestar y desarrollo de los adolescentes, por lo que es crucial abordar adecuadamente la atención y salud mental de la población joven a través de la identificación de tendencias, factores de riesgos y desafíos específicos que enfrentan con el propósito de obtener una comprensión más profunda de la situación que vive esta población.

Al mismo tiempo, una encuesta nacional ecuatoriana realizada por Godoy M. (2023) indica que “el 12% de los adolescentes ecuatorianos se siente estresado, el 6% cansado y el 2% triste. Un 20% enfrenta dificultades para reconocer y gestionar sus sentimientos negativos, como la tristeza y el estrés” (p. 1). Estos hallazgos se obtienen a través de la participación de 247,102 encuestados de las 24 provincias del país, lo que proporciona una visión importante sobre la salud mental que esta población

enfrenta desde lo emocional y conductual, lo cual es crucial para reconocer señales tempranas y buscar ayuda profesional para abordar estos problemas desde una perspectiva integral.

En el contexto panameño, aunque la producción científica es aún limitada, los reportes del sistema de salud y organismos internacionales evidencian un incremento de consultas por problemas de salud mental y conductual en adolescentes, así como la presencia de conductas de riesgo relacionadas con el consumo de alcohol, drogas y prácticas sexuales no seguras (Ministerio de Salud de Panamá, 2022, p.80).

Cabe mencionar que, la ansiedad, el estrés académico, los conflictos familiares y la falta de acceso a servicios de acompañamiento emocional afectan a la juventud panameña, que percibe barreras para acceder a apoyo psicológico y sienten ausencia de espacios seguros para expresar sus necesidades. Sobre el particular, la Defensoría del Pueblo (2023, p. 91), en su último informe

de derechos humanos, insta a las autoridades a fortalecer la cobertura de salud mental con equipos interdisciplinarios, activar plenamente las comisiones nacionales existentes y garantizar una atención que respete la dignidad y los derechos humanos de la población joven. Igualmente, los jóvenes reportaron en 2025 experiencias de abandono emocional, falta de acompañamiento en escuelas y hogares, y escasez de profesionales disponibles en comunidades, esta situación se da en todas las provincias del país.

Sobre la misma línea podemos subrayar que la optimización de la atención integral para adolescentes originarios requiere adaptar los servicios a la realidad de sus comunidades. Bajo esta premisa, la enfermería pediátrica debe asegurar que toda estrategia de prevención de trastornos conductuales incorpore una visión transcultural, unificando criterios entre el Estado y la tradición originaria para proteger la identidad del paciente.

1.2 Situación Actual

Diversos estudios en los últimos años han documentado que la situación actual en Panamá acerca de los problemas emocionales y conductuales que afectan a los adolescentes es preocupante, dado que esta población enfrenta una variedad de problemas emocionales y conductuales desafiantes. Bajo esta perspectiva, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2024), enfatiza:

En Panamá los problemas más comunes que enfrentan los adolescentes se encuentran la presión social, el estrés académico, la inseguridad de autoestima, las relaciones familiares conflictivas, el aislamiento social, la adicción a tecnologías, el bullying y acoso escolar, las dificultades en la toma de decisiones. Estos problemas han llevado a un deterioro en la salud mental de los adolescentes, afectando su bienestar emocional y su capacidad para enfrentar situaciones difíciles. También, la falta de acceso a servicios de salud mental, sumado a las experiencias traumáticas de la infancia, son factores clave en el desarrollo de estos trastornos que enfrentan los adolescentes, es fundamental que los profesionales de la enfermería pediátrica estén preparados para identificar y abordar estos problemas, proporcionando un entorno de apoyo y promoviendo la salud mental de los adolescentes. (p.33) Dichos señalamientos indican que la población joven del país enfrenta una situación de salud mental significativa, afectando negativamente su salud física y mental, que limita sus posibilidades de llevar una vida plena en el futuro, es fundamental que los adolescentes tengan acceso a

programas de atención, servicios de salud mental adecuados donde se les brinde un entorno favorable para su desarrollo integral.

En este escenario, la enfermería pediátrica desempeña un rol clave en la atención primaria de salud, mediante la promoción del bienestar emocional, la detección temprana de conductas de riesgo, el acompañamiento a las familias y la articulación con el entorno escolar y comunitario, contribuyendo así a mejorar la calidad de vida de los adolescentes, conjuntamente con las intervenciones y pruebas de salud que se realizan para monitorear, promover la salud de los adolescentes. A continuación, se presentan las situaciones de Controles de Salud de adolescentes en atención primaria en Panamá durante 2022.

Tabla 1: Cobertura de atención del programa de Adolescentes en Panamá, 2022.

Grupo etario Indicadores	10 a 14 años			15 a 19 años		
	Estimado de Población	Consultas nuevas	Cobertura de Atención (%)	Estimado de Población	Consultas Nuevas	Cobertura de atención (%)
Total	366,386	47,066	12.8%	364,578	36,106	9.9%
Bocas del Toro	21,164	866	4.1	19,443	767	3.9
Coclé	22,737	5,167	22.7	22,838	3,408	14.9
Colón	29,470	4,621	15.7	27,844	3,173	11.4
Chiriquí	42,239	5,967	14.1	40,534	4,518	11.1
Darién	7,145	1,098	15.4	5,045	781	11.1
Herrera	8,220	1,352	16.4	9,233	1,043	11.3
Los Santos	5,793	2,177	37.6	6,410	1,522	23.7
Provincia Panamá	118,542	9,681	8.0	124,691	11,460	9.0
Prov. Pma. Oeste	53,410	6,786	12.7	50,936	4,240	8.3
Veraguas	22,715	5,836	25.7	22,824	3,243	14.2
C. Kuna Yala	5,389	1,241	23.0	5,283	700	13.2
Comarca Emberá		164	10.9		75	5.6
C. Ngobe Buglé	29,562	2,340	7.9	27,493	1,388	5.5

Fuente: Tabla realizada a partir de datos Ministerio de Salud (MINSa), estimación de población INEC 2022.

Los resultados de la tabla 1 reflejan que, la cobertura de atención es mayor en el grupo de 10 a 14 años, comparado con el de 15 a 19 años. Esto sugiere que los adolescentes mayores acceden menos a los servicios de salud. Del mismo modo, en todas las provincias, la cobertura en el grupo de 15 a 19 años es menor que en el grupo de 10 a 14 años. Dichos señalamientos se deben a la menor asistencia de adolescentes mayores a controles médicos, menor seguimiento institucional y mayor autonomía del adolescente que reduce el uso de servicios, por tanto se evidencia que la cobertura de atención en adolescentes en Panamá es limitada y desigual, lo cual puede impactar negativamente en indicadores de salud juvenil, tales como salud sexual y reproductiva, salud mental y prevención de conductas de riesgos y deterioro en la salud pública, cuya disminución de la cobertura en adolescentes mayores constituye un hallazgo crítico, ya que este grupo presenta mayores riesgos en conductas de salud mental emocionales y conductuales.

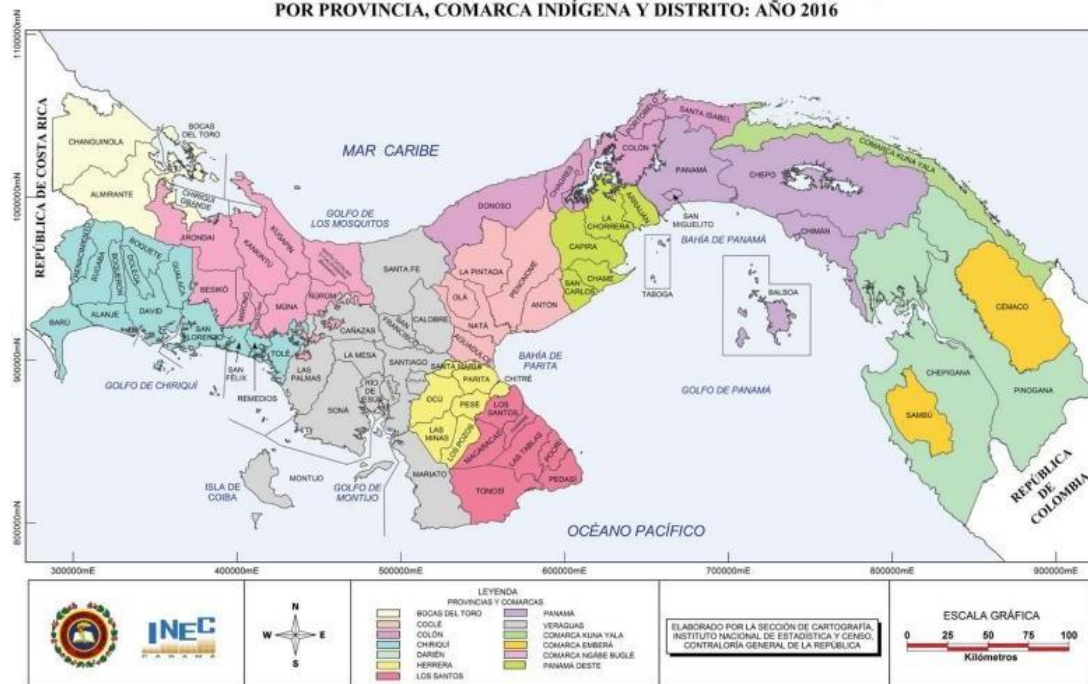
1.2.1 Delimitación Geográfica

El presente estudio se circunscribe geográficamente en su mayoría a países latinos, contrarrestando la bibliografía encontrada en Panamá, tomada como referencia para el análisis de los problemas emocionales y conductuales que enfrenta la población adolescente del país, donde se constituye un entorno sociocultural diverso, donde convergen factores urbanos, rurales e interculturales que influyen en la formación emocional y conductual de los jóvenes.

Específicamente, el presente estudio se centra en el contexto nacional panameño, tomando como referencias información proveniente de investigaciones, estadísticas oficiales y documentos institucionales emitidos por entidades como el Ministerio de Educación (MEDUCA), el Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC) y otras organizaciones internacionales que han realizado estudios inherentes a los problemas emocionales y conductuales de los adolescentes en el país. En este sentido, la delimitación geográfica permite comprender la realidad de los adolescentes panameños dentro de su entorno sociocultural y educativo, sin restringirse a una provincia o región específica, sino abarcando el panorama nacional lo que se refleja en la siguiente ilustración.

Ilustración 1: División política administrativa de la Rep. De Panamá

DIVISIÓN POLÍTICA ADMINISTRATIVA DE LA REPÚBLICA DE PANAMÁ,
POR PROVINCIA, COMARCA INDÍGENA Y DISTRITO: AÑO 2016



Fuente: INEC, Panamá.

1.2.2 Planteamiento del Problema

La adolescencia es un período fundamental con respecto a la salud, puesto que la forma en que ocurre la transición de la niñez a la adolescencia tiene repercusiones en el futuro del adulto. En esta etapa pueden iniciar diversos problemas de salud que afectan al individuo el resto de su vida.

Ahora bien, los problemas emocionales y conductuales en adolescentes son comunes y pueden tener efectos duraderos en su bienestar y calidad de vida debido al impacto significativo en la salud física y mental de los jóvenes. Para la Organización Mundial OMS (2023), en el nivel mundial esta situación es alarmante “uno (1) de cada siete (7) niños y adolescentes de entre 10 y 19 años padece trastornos mentales, siendo la ansiedad, la depresión y los trastornos del comportamiento los más frecuentes” (p.56). De allí pues que, la prevalencia de trastornos mentales en especial la depresión y ansiedad, indican una variabilidad significativa en el predominio de trastornos mentales entre adolescentes, lo que sugiere establecer servicios de apoyo psicológico y social dirigido a fortalecer su desarrollo.

Además, según cifras emitidas por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF (2023) “un tercio de los trastornos mentales aparecen antes de los 14 años y la mitad antes de los 18”. (p. 23). Para esta entidad la falta de salud mental causa sufrimiento en los niños y jóvenes, y la mayoría de los jóvenes que experimentan síntomas preocupantes de salud mental no pueden acceder a la atención debido a barreras sistémicas como la escasa disponibilidad de servicios y el estigma que impide buscar ayuda.

El mismo organismo, el 2024, reporta que 4 de cada 10 adolescentes manifiestan haber tenido o creer haber tenido un problema de salud mental, más de 1 de cada 3 no habla sobre esos problemas y más de la mitad no pide ayuda, dentro de esta realidad se encuentran los adolescentes panameños.

Es importante resaltar, que los trastornos emocionales son frecuentes en los adolescentes, por ejemplo, la ansiedad, una crisis de angustia o un exceso de preocupación, son los más frecuentes en este grupo de edad. En un estudio reciente Global Burden of Disease GBD (2021) reporta:

El 4,1 % de los adolescentes de 10 a 14 años y el 5,3 % de los de 15 a 19 años sufre trastorno ansioso, y que el 1,3 % de los adolescentes de 10 a 14 años y el 3,4 % de los de 15 a 19 años, además padecen depresión y ansiedad las cuales pueden compartir algunos síntomas, como los cambios repentinos e inesperados del estado de ánimo del adolescente. (p.9).

Esto indica que una proporción significativa de esta población enfrenta problemas de salud mental, lo que puede afectar su bienestar emocional y social, así como la necesidad de prevenir trastornos como los mencionados por las consecuencias graves que pueden ocasionar para su vida adulta.

Del mismo modo, dicho organismo mundial aclara que, los trastornos del comportamiento son más frecuentes entre los adolescentes jóvenes que entre los de más edad. El 2,7 % de los adolescentes en edades de 10 a 14 años y el 2,2 % de 15 a 19 años tienen un trastorno por déficit de atención con hiperactividad, que se caracteriza por la dificultad para mantener la atención, un exceso de actividad y conductas impulsivas. Otra afección que pueden sufrir los adolescentes es el trastorno de comportamiento disocial, que se caracteriza por conductas destructivas o desafiantes y afecta al 3,3 % de los adolescentes de 10 a 14 años y al 1,8 % de los de

15 a 19 años.

Se incluye una alerta sobre los problemas emocionales y conductuales que enfrentan los adolescentes durante 2025, donde se destaca que los jóvenes están experimentando niveles sin precedentes de ansiedad, aislamiento e infelicidad, lo que representa una crisis de salud mental, en el contexto global, evidencia la importancia de una actuación temprana y de garantizar que los servicios de salud mental estén disponibles y asequibles para todos. Además, los académicos Jean Twenge y David Blanchflower analizan datos en seis países de habla inglesa Estados Unidos, Reino Unido, Australia, Canadá, Irlanda y Nueva Zelanda- y concluyen que los jóvenes están experimentando niveles de infelicidad, ansiedad y aislamiento social sin precedentes, este fenómeno, aseguran los expertos, tendrá graves consecuencias económicas y sociales en el futuro. (INFOBAE, 2025, p.5).

De esta forma, las intervenciones de promoción de la salud mental de los adolescentes, así como las de prevención, deben centrarse en mejorar su capacidad para gestionar las emociones, enseñar alternativas a las conductas de riesgo, desarrollar resiliencia ante situaciones difíciles o adversas y promover los entornos y las relaciones sociales saludables. De allí pues que, estos programas deben diseñarse con un enfoque integral, que abarque varios canales y espacios de intervención como los medios digitales, los centros sociales y de atención, las escuelas o el ámbito comunitario y que se sirva de diversas estrategias para llegar a los adolescentes, en especial a los más vulnerables.

En Colombia, una investigación de la Universidad Nacional de Colombia (UNAL) y la Secretaría de Educación Distrital (2023), con 10.000 niños y adolescentes de 20 colegios públicos de la ciudad, revela que “1 de cada 8 estudiantes de secundaria ha pensado en hacerse daño, y 1 de cada 34 ha intentado suicidarse, las mujeres lideran el puesto en cada estadística; solo en Bogotá 10 mujeres entre 10 y 18 años se suicidaron en 2023” (p.120). Esto significa que el suicidio en la población adolescente colombiana es un problema de salud pública que requiere atención y prevención, los factores de riesgo incluyen la depresión, la ansiedad, el consumo de sustancias, el acoso escolar y la adicción al internet.

En Perú, la salud mental juvenil enfrenta graves retos: altos niveles de depresión, ansiedad, violencia y suicidio en adolescentes existen grandes brechas de acceso: solo 3 psiquiatras y 17 psicólogos por cada 100.000 habitantes, concentrados en Lima, a su vez, el 36% de niñas, niños y adolescentes presentan problemas conductuales o emocionales, y casi un 30% de adolescentes está en riesgo de desarrollar dificultades emocionales. Por ejemplo, en Arequipa, 22% de los adolescentes han tenido pensamientos suicidas; en Cusco, más del 59% ha sufrido violencia. La investigación visibiliza la magnitud de la crisis, marcada por altos índices de depresión, ansiedad, violencia y suicidio, así como por la insuficiencia de recursos especializados y la desigualdad en el acceso a servicios. (Anglo America Foundation 2025, p. 28)

Estos estudios son cruciales para entender la situación de salud mental de los adolescentes y para desarrollar políticas públicas efectivas que aborden los problemas

que afectan a la población adolescentes los cuales requieren de atención profesional e interdisciplinaria como lo es

el profesional de enfermería pediátrica acompañado de espacios de aprendizaje y experimentación para que se transformen en personas adultas competentemente emocionales, capaces de conocerse mejor, vivir equilibrados y afrontar los conflictos de manera asertiva.

En Panamá, los trastornos de salud mental, especialmente la ansiedad y la depresión, están en aumento, factores como la pobreza, la violencia, el abuso de tecnología y las secuelas de la pandemia han contribuido a esta preocupante tendencia, afectando en particular a niños y adolescentes.

Al respecto, la Caja de Seguro Social (2021) informa que se “recogió más de 140.000 consultas de psicología, psiquiatría y salud mental en todas las unidades ejecutoras en el nivel nacional, entre un 30% y un 40% de los pacientes referidos al Programa de Salud Mental de la Caja de Seguro Social (CSS) son por depresión.” (p.13). Esto significa que las entidades en materia de salud mental del país manejan cifras que evidencian la necesidad de atención profesional inmediata en lo especial cuando de adolescentes se trata.

Desde esta perspectiva, en Panamá se trabaja en varios aspectos relacionados con la salud mental de los adolescentes en 2025, entre las iniciativas destacadas se encuentran el Programa de Salud mental, ubicado en el Departamento de Salud y atención integral a la población, que se encuentra en el Nivel Operativo Ejecutivo y depende jerárquicamente de la Sub-Dirección General de Salud de la Población.

Si bien es cierto, la adolescencia es una etapa compleja que engloba cambios psicológicos, físicos y sociales, también marca el inicio de la búsqueda de independencia, lo que transforma la percepción de uno mismo y la autoestima. Este proceso se acentúa por la influencia de las redes sociales, donde se busca aprobación y pertenencia a grupos sociales. Sin embargo, la falta de conexión social y de aceptación pueden conducir a sentimientos de angustia, estrés e incluso depresión.

Es preocupante, el hecho de reconocer la conducta de riesgo suicida como un evento epidemiológico de importancia para la salud pública en la República de Panamá, de notificación obligatoria, contenido en la resolución 099 del 11 de febrero de 2026 del Ministerio de Salud (Minsa) de 2026 donde se aprueba la Norma del Sistema de Vigilancia de la Conducta de Riesgo Suicida en el país. Este instrumento es presentado bajo la visión de fortalecer la capacidad del Estado para proteger la vida de la población y orientar decisiones basadas en evidencia científica.

En este contexto, surge la necesidad de analizar y comprender la naturaleza, causas y consecuencias de los problemas emocionales y conductuales en los adolescentes panameños, así como de identificar las principales implicaciones y desafíos que estos representan para su desarrollo integral progresivo, la misma permitirá orientar estrategias de intervención que promuevan su bienestar y favorezcan entornos más saludables y protectores.

Igualmente, la información recolectada, es de suma importancia para proporcionar ideas o parámetros de conocimientos en los equipos de salud como la

enfermería pediátrica, con el fin de intervenir conjuntamente con los distintos programas de servicios de salud dirigidos a la población adolescente.

Ahora bien, la enfermería pediátrica, mediante su trabajo enfocado en guiar y promover la salud del adolescente, así como en atender sus necesidades, mantiene un vínculo estrecho con la calidad de vida y el bienestar general, dirige mecanismos que facilitan la promoción de la salud, mejorar la calidad de vida y reducir las probabilidades de aparición de conductas de riesgo relacionadas con problemas emocionales y conductuales, atendiendo al adolescente como un ser integral. Este profesional es uno de los entes responsables en brindar herramientas a los adolescentes, para facilitar su bienestar tanto físico como emocional y social entre otros.

La revisión bibliográfica es fundamental para abordar los problemas emocionales y conductuales en adolescentes, ya que proporciona una base sólida para la comprensión y tratamiento de estos problemas. Al realizar una revisión sistemática, se pueden identificar y validar grupos de jóvenes de riesgo, lo que permite implementar medidas de promoción del bienestar emocional y prevención de problemas mentales. Además, se pueden encontrar propuestas de abordaje y perspectivas metodológicas que ayudan a entender las problemáticas en salud mental en infancias y adolescencias, especialmente en la provincia de Chiriquí.

1.2.3. Formulación

En los últimos años, diversos informes han alertado sobre el aumento de problemas emocionales y conductuales en adolescentes, tales como irritabilidad persistente, aislamiento social, conductas agresivas y dificultades para regular sus emociones. Estos comportamientos afectan su rendimiento escolar, las relaciones familiares y sociales. Un estudio documental permite reunir y analizar la información disponible para comprender mejor esta problemática. En este contexto, las preguntas fundamentales que guían el estudio son:

¿En qué medida los problemas emocionales y conductuales afectan a los adolescentes, según la evidencia documentada, y cómo influyen en su salud mental?

Para dar respuesta, se plantean las siguientes preguntas específicas:

¿Qué factores emocionales y conductuales afectan con mayor frecuencia a los adolescentes, y qué patrones se identifican en la literatura científica reciente?

¿Cuáles son los problemas emergentes de salud mental en los adolescentes panameños y cómo influyen en su calidad de vida?

¿Qué relación existe entre los problemas emocionales y conductuales en adolescentes y las estrategias de intervención aplicadas por la enfermería pediátrica?

¿Se puede comprender la teoría de las necesidades humanas de Maslow y su relación con los problemas emocionales y conductuales en la práctica de enfermería pediátrica?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Analizar los problemas emocionales y conductuales que afectan a los adolescentes, según la evidencia documentada, la influencia en su salud mental; identificando el rol de la Enfermería pediátrica.

1.3.2 Objetivos específicos

- ✓ Identificar los problemas conductuales que afectan con mayor frecuencia a los adolescentes y su impacto en la calidad de vida que se plantean en la literatura científica reciente.
- ✓ Determinar los problemas emergentes de salud mental en los adolescentes panameños y cómo influyen en su calidad de vida.
- ✓ Examinar el rol de la Enfermería pediátrica en la prevención, detección temprana y promoción de la salud mental frente a los problemas emocionales y conductuales que influyen en la calidad de vida de los adolescentes.
- ✓ Comprender la teoría de las necesidades humanas de Maslow y su relación con los problemas emocionales y conductuales en la práctica de enfermería pediátrica.

1.4 Delimitación y alcance de la investigación

Esta investigación se fundamenta en el análisis de los problemas emocionales y conductuales más frecuentes en adolescentes de entre 10 y 19 años, atendidos en contextos familiares, educativos y comunitarios, de atención primaria y hospitalaria pediátrica. El estudio se limita a la revisión de literatura científica publicada entre 2011

y 2025, en idioma español, portugués e inglés, que aborda factores emocionales y conductuales, de riesgo, problemas emocionales y las conductas de riesgo causas y consecuencias, manifestaciones clínicas y estrategias de intervención desde la perspectiva de la enfermería pediátrica.

El propósito de este trabajo consiste en describir y analizar, a partir de fuentes documentales, la relación entre el rol de la enfermería pediátrica, la detección, prevención y manejo de problemas emocionales y conductuales en adolescentes. Se busca identificar patrones comunes, estrategias de cuidado basadas en evidencia y recomendaciones para la práctica clínica. El estudio no pretende realizar trabajo de campo, ni evaluar casos individuales, sino ofrecer un marco teórico y práctico que sirva de referencia para profesionales y estudiantes de enfermería pediátrica.

Finalmente, este trabajo tiene una relevancia significativa en el ámbito de la salud porque se trata de una investigación documental que recopila, analiza y sintetiza estudios sobre los problemas emocionales y conductuales en adolescentes. Además, es altamente relevante dado que fortalece la práctica clínica, es decir, permite al personal de enfermería pediátrica contar con un panorama actualizado de las manifestaciones, factores de riesgo y estrategias de intervención más efectivas, mejorando la detección temprana y el acompañamiento. Al mismo tiempo, optimiza la prevención al identificar patrones comunes y contextos de riesgo (como bullying, violencia intrafamiliar o uso problemático de redes sociales), diseñar programas educativos y preventivos adaptados a la realidad de los adolescentes.

Por consiguiente, apoya la toma de decisiones basadas en evidencia, ya que la sistematización de información científica facilita que las intervenciones de enfermería se fundamenten en datos sólidos, reduciendo la improvisación y aumentando la efectividad del cuidado, contribuye a la salud integral del adolescente al abordar tanto la dimensión conductual, física como la emocional, promueve un enfoque holístico que favorece el bienestar y desarrollo saludable de los jóvenes. Se deduce, este tipo de investigación enriquece el conocimiento profesional, e impacta directamente en la calidad de la atención y en la prevención de problemas que pueden prolongarse en la vida de las personas hasta la adultez.

1.5 Limitaciones

Las limitaciones asumidas durante el desarrollo de la investigación son diversas. Entre estas: **Disponibilidad y actualidad de la información:** La investigación se basa exclusivamente en fuentes documentales, lo que limita el acceso a datos recientes y específicos sobre la población adolescente en Panamá. Algunos estudios disponibles no reflejan la realidad actual debido a cambios sociales, económicos y culturales recientes especialmente en la provincia de Chiriquí.

Escasez de estudios locales: Existe una limitada cantidad de investigaciones en el país sobre problemas emocionales y conductuales en adolescentes, lo que obliga a incluir referencias de otros países que, aunque útiles, pueden no representar fielmente el contexto panameño.

Ausencia de datos primarios: Al tratarse de un estudio documental, no se realiza recolección de datos de campo, e impide obtener información directa de adolescentes, familias o profesionales de la salud que podría enriquecer el análisis.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2. Marco Teórico

El marco teórico según Arias F (2016), constituye “una recopilación de ideas, postura de autores, conceptos y definiciones, que sirven de base a la investigación por realizar” (p. 106). Por lo tanto, este capítulo hace referencia a los elementos característicos del estudio, atendiendo la teoría que explica las variables del mismo, además se resaltan los antecedentes históricos e investigativos en función a la relación con el trabajo.

Del mismo modo, en el presente capítulo recopila un conjunto de conceptos, teorías y proposiciones que permiten explicar, interpretar y predecir los fenómenos relacionados con el problema de investigación, proporcionando un respaldo científico al estudio. En la investigación documental relacionada con los problemas emocionales y conductuales de la adolescente constituida a partir de fuentes escritas, gráficas, sonoras o audiovisuales, que sirven como evidencia y referencia para analizar el tema.

2.1 Antecedentes históricos

Ilustración 2: Antecedentes históricos del abordaje de problemas emocionales y conductuales en adolescentes.

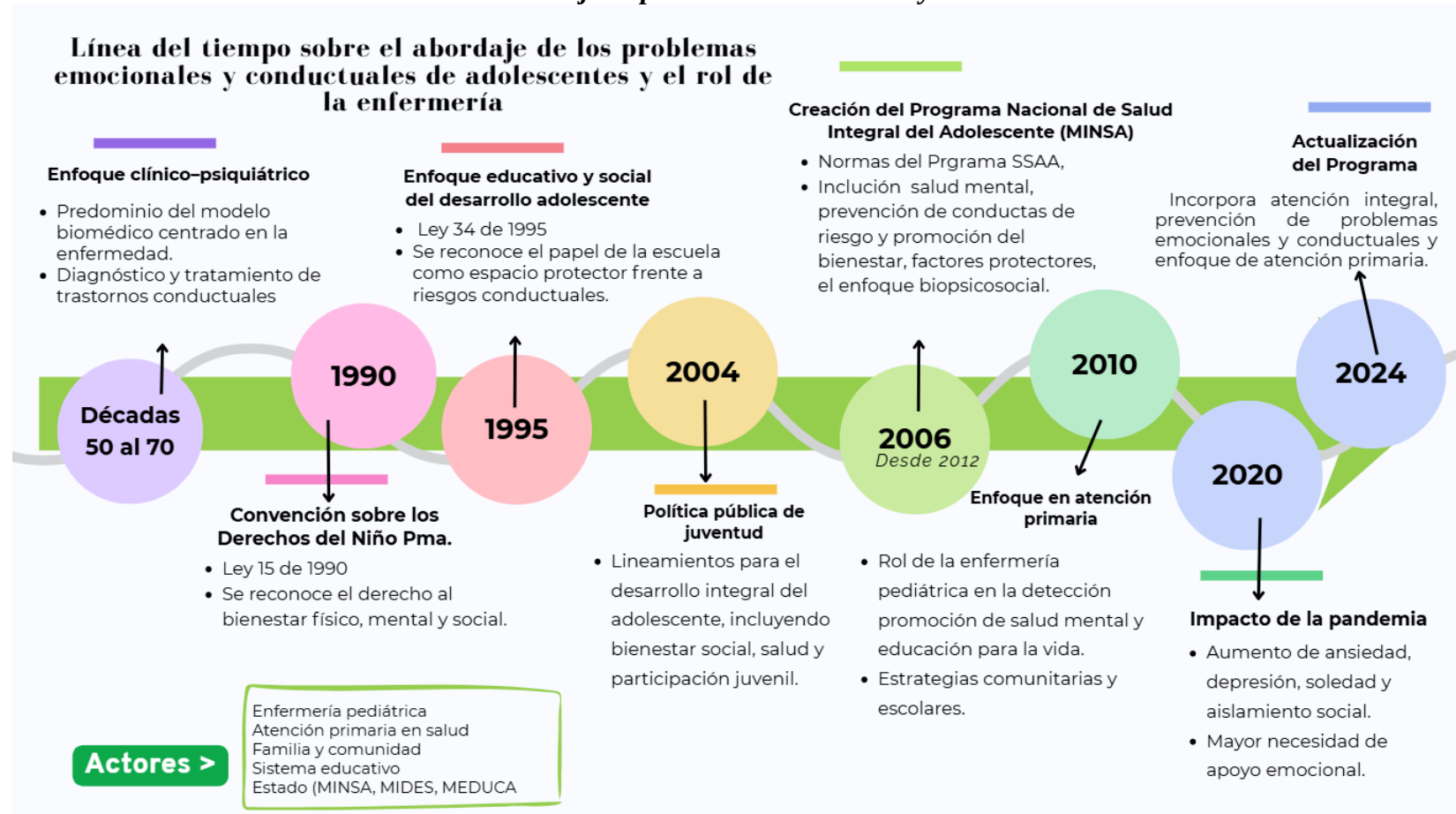


Figura elaborada por las autoras. 2025

2.1 Antecedentes Históricos

Los antecedentes históricos en una investigación, según autores como Tamayo y Tamayo (2016), “son hechos, estudios o trabajo previos que anteceden la formulación del problema, sirviendo para contextualizar, aclarar e interpretar el tema de estudio, fundamentales en el marco teórico para no duplicar esfuerzos”. (p.149), es decir se trata del análisis de los hechos, estudios y procesos previos relacionados con el objeto de estudio, que permite contextualizar y comprender su evolución hasta el momento actual.

De acuerdo con esta definición, se realiza un análisis histórico mediante la línea de tiempo de trabajos documentales, basados en el abordaje de los problemas emocionales y conductuales de los adolescentes donde se incluye una serie de investigaciones y guías que contribuyen a la comprensión y tratamiento de estos problemas. Estos trabajos han sido fundamentales para desarrollar intervenciones tempranas y efectivas, así como para mejorar la atención y el apoyo a los adolescentes que enfrentan dificultades emocionales y conductuales. Desde el área de la enfermería se realiza una búsqueda amplia de literatura relevante, incluyendo estudios anteriores, artículos, libros y otras fuentes académicas, para identificar los aspectos investigados previamente y las principales contribuciones relacionados con los problemas emocionales y conductuales del adolescente, pues durante este período, se han observado un aumento en la prevalencia de trastornos mentales, que afectan a una proporción creciente de la población adolescente.

2.2 Antecedentes investigativos

Los antecedentes se refieren a los estudios previos: trabajos, tesis de grado, trabajos de ascenso, artículos e informes científicos relacionados con el problema planteado. Al respecto Martínez (2018), indica que los antecedentes en la investigación “se refieren a la sección fundamental en la elaboración de trabajos académicos que presenta el estado del arte sobre un tema específico, es decir, son las investigaciones realizadas que guardan vinculación con el proyecto de investigación y que son fundamentales para establecer un marco teórico que oriente el estudio documental. En este sentido, se hace énfasis en estudios previos que fomentan su relevancia con la investigación. A continuación, se presentan:

Borges et. al. (2026) en un artículo científico denominado: El impacto de las redes sociales en el riesgo de suicidio en la adolescencia, cuyo objetivo es analizar el impacto de las redes sociales en el riesgo de suicidio en adolescentes a través del estudio de un caso clínico y proponer estrategias de prevención y abordaje desde Atención Primaria. Este trabajo aborda un estudio de caso clínico, complementado con una revisión sistemática de la literatura. Se concluye: La exposición a redes sociales puede aumentar significativamente el riesgo de suicidio en adolescentes, especialmente cuando existen factores de vulnerabilidad psicosocial y falta de supervisión adecuada. La intervención temprana y estructurada en Atención Primaria, liderada por profesionales de Enfermería, resulta fundamental para la identificación de factores de riesgo, la implementación de estrategias de prevención y la promoción de la salud mental.

De acuerdo con lo descrito, el presente artículo ofrece un aporte significativo para la investigación, puesto que el uso excesivo de redes sociales, puede causar en adolescentes el desarrollo de problemas conductuales como ansiedad, depresión, baja autoestima y trastornos del sueño, además se asocia con mayores niveles de ansiedad, depresión, la exposición a imágenes idealizadas y editadas en redes sociales contribuye a la insatisfacción corporal, especialmente en chicas adolescentes trayendo como consecuencia problemas emocionales.

Pérez y Gamboa. (2025) realizan un estudio titulado *“Asociación entre la actividad física y salud mental con la calidad de vida en adolescentes de Chiclayo, Perú”*, el principal objetivo de esta investigación es determinar la asociación entre actividad física y salud mental con la calidad de vida en adolescentes. Dicho estudio es observacional correlacional y transversal. Los resultados demuestran que la baja actividad física y la presencia de psicopatología se asocian con peor calidad de vida entre adolescentes lo que conlleva a la manifestación de problemas emocionales y conductuales.

Este trabajo de investigación es compatible con el presente estudio puesto que sus hallazgos sugieren que abordar la actividad física y la salud mental de manera integral puede mejorar la calidad de vida y prevenir problemas emocionales y conductuales en los adolescentes como herramientas útiles para favorecer una transición saludable hacia la adultez.

Carbonetti et al. (2025) realizan una investigación titulada “*Distrés mental y calidad de vida subjetiva en zonas urbanas desfavorecidas*” de la Revista Colombiana de Psiquiatría, el objetivo, evaluar la relación entre malestar mental y la calidad de vida subjetiva en adolescentes y jóvenes en áreas urbanas desfavorecidas enmarcado en un estudio transversal con una población de mil setenta y siete (1.077) adolescentes. Los resultados demuestran altos niveles de ansiedad y depresión vinculados con menor satisfacción subjetiva de vida de los adolescentes, lo cual conlleva a sugerir que reducir la angustia mental y mejorar las condiciones sociales puede conducir a una mejora de la calidad de vida en esta población.

Es interesante resaltar que esta investigación respalda el presente estudio, puesto que el distrés mental, la calidad de vida y los problemas emocionales, conductuales de los adolescentes

están estrechamente relacionados, además los adolescentes que viven en zonas urbanas como ciudades, grandes poblados presentan niveles significativos de depresión y ansiedad lo que se traduce a una calidad de vida subjetiva es generalmente inferior, que afecta su percepción hacia el bienestar en relación con sus metas, expectativas, estándares e intereses como persona.

Reyes et al. (2024) en su investigación denominada “*Salud mental en adolescentes y jóvenes; Impacto del entorno social y el acceso a servicios de atención*” El propósito de este estudio es examinar la relación entre la salud mental de los adolescentes y jóvenes adultos y su entorno social, así como los obstáculos para acceder a servicios de atención especializada. Metodológicamente se apoya en un

paradigma de investigación mixto, con un enfoque cualitativo-cuantitativo, tipo diseño no experimental de naturaleza descriptiva, con una población de adolescentes y jóvenes adultos de 12 a 24 años.

Entre los hallazgos claves se encuentra que el entorno social afecta significativamente el bienestar emocional: el 68% de los encuestados identifica factores negativos, como la violencia doméstica y el acoso escolar. De manera similar, se descubre que solo el 23% de los adolescentes accede a servicios especializados debido a barreras económicas y al estigma social. Por tal motivo, recomiendan estrategias como la implementación de programas de educación emocional, el fortalecimiento de redes comunitarias y el uso de telemedicina para ayudar a cerrar la brecha en el acceso con el propósito de mejorar la calidad de vida de los adolescentes.

En consecuencia, el estudio guarda relación con la investigación presente, puesto que converge en examinar la relación entre la salud mental de los adolescentes, el entorno social promoviendo un ambiente que fomente su bienestar emocional, conductual y el desarrollo integral en la prevención de problemas de salud mental.

Rodríguez et al (2024) realizan una investigación titulada: *Los síntomas emocionales y conductuales en los adolescentes: la edad, el sexo y el riesgo psicosocial*” El objetivo es analizar la presencia de dificultades emocionales y conductuales en adolescentes, su relación con variables personales (edad y sexo) y contextuales (nivel de riesgo psicosocial). La investigación se centra en un estudio cuantitativo no probabilístico utilizando como muestra 802 adolescentes, que evidencia en sus resultados diferencias significativas en función del sexo, la edad y el

nivel de riesgo. La presencia de problemas aumenta con la edad y en condiciones psicosociales más adversas. Además, los síntomas conductuales son frecuentes en los chicos, mientras que los emocionales y las conductas prosociales en las chicas. Según los investigadores estos resultados tienen implicaciones al entender las dificultades de salud mental en la adolescencia y orientan la prevención en este grupo poblacional.

Este trabajo de investigación es compatible con el tema expuesto ya que tiene como propósito analizar las dificultades emocionales y conductuales en la adolescencia, lo cual es decisivo para abordar problemas que pueden tener efectos duraderos en el bienestar y la calidad de vida de los jóvenes.

Castro J. et al (2023), desarrollan un estudio titulado: *Problemas emergentes de salud mental en adolescentes ecuatorianos: una revisión bibliográfica*. Este estudio se propone analizar la salud mental de adolescentes ecuatorianos y la influencia en sus vidas. Metodología: Realizar una revisión bibliográfica exhaustiva, analizando 33 estudios a partir de diferentes bases de datos académicas. Los autores concluyen que la depresión y ansiedad son comunes en adolescentes ecuatorianos, junto con otros trastornos mentales. Igualmente, diversos factores de riesgo, desde violencia doméstica hasta problemas de autoestima, contribuyen al incremento de los problemas de salud mental en esta población. También, los trastornos mentales tienen amplios efectos negativos en la vida de los adolescentes ecuatorianos, desde la educación hasta la salud emocional.

Esta investigación presenta un aporte significativo al presente estudio ya que involucra los problemas emergentes de salud mental en adolescentes, tanto mentales

como conductuales por ser un tema de gran relevancia en la actualidad, referidos a la salud mental en la adolescencia, la cual requiere atención y cuidados especializados para asegurar el bienestar de esta población.

Sarmiento M. (2023) en su trabajo de investigación titulado: *Enfermería escolar en centros educativos españoles. Salud mental y bienestar social de niños y adolescentes*. El objetivo de este trabajo consiste en analizar la evidencia de la contribución de la enfermería escolar en la salud mental y el bienestar social de los niños y adolescentes en los centros educativos. Se ha realizado una revisión sistemática actualizada con la siguiente estrategia de búsqueda, desde enfermería escolar, salud mental, bienestar social, infancia, adolescencia y MeHS mental, social, nurse, school y operador booleano AND. Se incluyen 23 artículos en la revisión, 19 de pubmed, 2 de UVaDOC y 2 de la librería Cochrane. Como conclusión, las enfermeras escolares pueden mejorar el actual problema de salud mental en niños y adolescentes en la sociedad a través de formación y programas de prevención.

Este antecedente guarda una estrecha relación con la presente investigación porque reflejan el papel de la enfermera en la promoción, educación para la salud mental del adolescente para contribuir a un entorno escolar más saludable y seguro ante la presencia de problemas emocionales, conductuales que enfrenta la población.

Ferreira et al. (2022), desarrollan una investigación denominada: *Problemas emocionales y de comportamiento en adolescentes en el contexto de COVID-19*. Tiene como objetivo estimar la prevalencia de problemas emocionales y de comportamiento en adolescentes

en el contexto de la pandemia de COVID-19. Se trata de un estudio bajo el método mixto de diseño explicativo secuencial donde participan 479 adolescentes de 15 a 18 años de una capital de la región Centro-Oeste brasileña. Se concluye: Del grupo de los adolescentes investigados con problemas emocionales y de comportamiento, las chicas presentaron una mayor probabilidad de manifestarlos en comparación con los chicos. Las declaraciones de los adolescentes refuerzan los resultados cuantitativos. Así, se señala la necesidad de implementar acciones para promover y restaurar la salud mental de los adolescentes, mitigar los impactos socioemocionales de la pandemia de COVID-19 en esa población.

Por la temática abordada este trabajo resulta de mucha importancia para la investigación en desarrollo, debido a que aborda aspectos relacionados con los problemas emocionales y de comportamiento en el adolescente frente a situaciones de enfermedades endémicas que afectan la salud mental de los adolescentes.

García et al. (2022), realizan un estudio titulado: *Conductas y escenarios de riesgo en la adolescencia. Voces de adolescentes y sus padres en la ciudad de Medellín*, su objetivo es describir las conductas y escenarios de riesgo que adolescentes y sus padres relatan de sus experiencias cotidianas. Se realiza una investigación cualitativa con enfoque fenomenológico hermenéutico cuyos resultados muestran relatos sobre el riesgo en torno a la sexualidad y el consumo de sustancias psicoactivas en escenarios donde se relacionan con otros. Como conclusión se evidencia que existe una delgada línea entre la exploración y la práctica de riesgo, ya que los adolescentes, sujetos con capacidad de conciencia, pueden vivir las

experiencias como una u otra de acuerdo con la presencia y el uso de los recursos con los que cuentan.

Por lo antes descrito, esta investigación es de utilidad para el trabajo en estudio, ya que relaciona temas, tales como las conductas de riesgo de los adolescentes que debe conocer el profesional de enfermería para prevenir problemas de salud mental, promover bienestar en el fomento de conductas prosociales en este grupo etario.

Basantes M et al. (2021) realizan un estudio titulado: *Ansiedad y depresión en adolescente*, cuyo objetivo es controlar la ansiedad y depresión en adolescentes de una Unidad Educativa Fiscal de la ciudad de Riobamba. Como estrategia metodológica se diseña una guía psicopedagógica de talleres de relajación y actividades de esquema corporal para controlar ansiedad y depresión, dirigida a 33 estudiantes. Los autores concluyen que: mediante la aplicación de estos talleres logra que los estudiantes se relajen con facilidad, predisposición al trabajo, motivación, autoestima elevada, capaces de controlar emociones y utilizar su esquema corporal, como una herramienta de interacción cognoscitiva, observándose notoriamente cambio de conductas, hábitos y mejor desempeño académico.

Esta investigación contribuye con el presente estudio ya que aporta una herramienta útil para controlar la ansiedad y la depresión en los adolescentes, como problemas emocionales y conductuales que afectan la calidad de vida, para así obtener un cambio positivo de conductas en los ambientes escolares y optimizar un buen proceso de orientación-aprendizaje en la escuela.

Pérez et al. (2021) desarrollan una investigación titulada: *Calidad de vida y salud mental en adolescentes*, cuyo objetivo es analizar la relación entre calidad de vida y problemas emocionales en adolescentes de 12 a 18 años, se enmarca dentro de la modalidad estudio descriptivo con un enfoque cuantitativo. Los autores concluyen que existe una alta prevalencia de ansiedad y depresión asociada a baja calidad de vida en los adolescentes.

Por lo antes descrito, esta investigación es de utilidad para el trabajo en estudio pues analiza la relación entre la calidad de vida y mental de los adolescentes como la ansiedad, depresión condiciones que pueden afectar negativamente el bienestar emocional, social de los jóvenes, pues su manejo requiere intervenciones psicológicas tempranas y efectivas para mejorar la calidad de vida de los mismos.

Organización Panamericana de la Salud (2020) presenta un estudio denominado: *Salud del adolescente en Panamá*, el objetivo es describir las principales problemáticas de salud del adolescente bajo una revisión documental, concluye que el fortalecimiento del desarrollo de salud de los jóvenes les permite pasar a la vida de adultos con más habilidades para servir a sus comunidades de una forma productiva, estimulando crecimiento económico. Además, muchos hábitos dañinos son adquiridos tempranos en la vida, y se convierten en problemas serios de salud en la edad adulta.

Esta revisión documental contribuye con la investigación ya que se apoya en datos emitidos por entidades que se preocupan por la salud mental de los adolescentes, reconociéndolos como prioridad, desde la perspectiva de la salud pública

considerándolos como potentes activos sociales cuyas contribuciones pueden ser atendidas y fomentadas mediante una participación y un compromiso significativos.

Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF. (2020) en un artículo de publicación titulado: *Estado de la niñez y adolescencia en Centroamérica*, cuyo objetivo consiste en evaluar las condiciones de vida de niños y adolescentes, se trata de un informe sobre el panorama regional, la situación de la niñez en la región. Aborda los derechos de 188 millones de niños y adolescentes. En dicho informe se concluye que los niños, niñas y adolescentes deben estar empoderados para participar activamente en la formulación, ejecución y seguimiento de políticas públicas y toma de decisiones. Es necesario seguir fortaleciendo la gestión en la recopilación de datos desagregados y en el diseño y aplicación de políticas públicas y programas incluyentes.

El informe emitido por la UNICEF busca garantizar los derechos de la infancia y adolescencia en la región, un valioso aporte para la investigación, puesto que se enfoca en temas que aluden a la salud mental de los adolescentes garantizando sus deberes, derechos para el bienestar y desarrollo integral.

2.3 Bases Teóricas

Tamayo y Tamayo (2017) las define; “como la integración del tema de investigación con teorías, enfoques teóricos y antecedentes que se relacionan con el problema a investigar”. (p.28). De allí pues que, las bases teóricas son el conjunto de proporciones interrelacionados que fundamentan y explican aspectos significativos del

tema o problema de estudio y lo sitúan dentro de un área específica o determinada del conocimiento.

En este sentido, la investigación conduce al descubrimiento de nuevas características de la realidad, lo cual constituye el reconocimiento del contexto, por ello, en la presente investigación se pretende abordar temas como la adolescencia, problemas emocionales y conductuales del adolescente, como aspectos fundamentales para entender el desarrollo, bienestar y salud mental de los jóvenes.

2.3.1. Adolescencia

La adolescencia ha sido objeto de estudio por numerosos autores, organizaciones durante el transcurso del tiempo. Cada uno aporta su propia visión sobre esta etapa crucial. Algunos destacan el desarrollo psicológico, mientras que otros se centran en aspectos sociales y culturales.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2022) define la adolescencia “como la fase de la vida que va de la niñez a la edad adulta, desde los 10 hasta los 19 años” (p.3), es decir representa una etapa singular del desarrollo humano y un momento importante para sentar las bases

de la buena salud y aunque se sabe con certeza que comienza siempre con los cambios físicos propios de la pubertad, es imposible determinar cuándo finaliza la adolescencia en función de la edad biológica, pues no hay cambios biológicos y fisiológicos que diferencien los últimos años del adolescente a la adultez.

Es importante mencionar que, la adolescencia es una etapa de la vida, caracterizada por múltiples cambios físicos, emocionales y psicológicos. Durante esta fase, los individuos experimentan transformaciones significativas en su cuerpo, forma de pensar y manera de interactuar con el entorno que les rodea, además, se adquieren nuevas capacidades, necesidades objetivas y subjetivas específicas determinadas por la edad. Los adolescentes son más que niños grandes o adultos jóvenes: es el momento en el que se desarrollan la identidad y la autonomía personal.

En el mismo orden, Villazón R. (2022) considera que “La adolescencia es una etapa de transformación y crecimiento que marca la transición entre la niñez y la etapa adulta. A menudo malinterpretada, esta fase es fundamental para el desarrollo personal y social de los jóvenes” (p.6) lo que significa que se trata de una etapa muy relevante en el desarrollo de un individuo, que se caracteriza por una serie de transformaciones tanto físicas como emocionales y sociales donde el individuo busca establecer una identidad propia y desarrollar un sentido de sí mismo, por ello es importante entender que esta búsqueda es normal y necesaria para entrar en la adultez sana. A veces resulta confuso o doloroso, pero forman parte del proceso natural.

2.3.1.1. Etapas de la Adolescencia

La Organización Mundial de la Salud (2022) propone las siguientes:

2.3.1.1.1 Pre adolescencia. Aproximadamente a partir de los 9 años, el niño/a da señales de que está dejando de serlo. Comienza a tener ideas propias respecto a la forma de vestir y de asearse. Sus amistades suelen ser del mismo sexo y mantiene un equilibrio adecuado respecto a sí mismo y a su familia. (p.17)

2.3.1.1.2. Primera adolescencia, adolescencia temprana o pubertad.

Comienza a los 11-13 años en las chicas y a los 13-15 años en los chicos. Se aprecia un cambio físico notable, pero este desarrollo se lleva a cabo de forma centrípeta y desigual: las manos y los pies se desarrollan antes que los brazos y las piernas, y estos antes que el tronco. Todo ello ocasiona que se sientan angustiados en algunos momentos y se muestren más irritables. Normalmente, el adolescente de esta etapa es un ser espontáneo y emotivo. Está movido por el entusiasmo e, incluso, se apasiona en exceso con las cosas. Es habitual que critique las normas ya impuestas con anterioridad pretendiendo modificarlas. Comienza a dar signos de autonomía queriendo separarse de sus padres, aunque el distanciamiento es más psicológico que físico. Estas actitudes sirven para que descubra su identidad, en qué aspectos de la vida puede destacar y formar las bases para su vida de adulto. Su interés se centra, fundamentalmente, en agradar a su grupo de iguales. Existe una gran presión del grupo en la toma de decisiones. En esta etapa mejoran las capacidades cognitivas, aparecen objetivos vocacionales idealistas e irreales como convertirse en modelos o estrellas de rock. (p.18)

2.3.1.1.3. Adolescencia media. Comienza a los 13-16 años en las chicas y a los 15-18 años en los chicos. El adolescente entra en un período de introspección e interacción con personas de su edad; se aísla de los adultos que hasta ahora influían en su vida, y se hace crítico con ellos. Aparece el pensamiento reflexivo y es habitual que vea fallos en sí mismo que le angustien. Tiene sentimientos particulares en esta etapa acerca de las nuevas formas que su cuerpo va adquiriendo. Es frecuente que aparezca la figura del amigo/a íntimo. Como carece de experiencia en diferentes ámbitos, cualquier acontecimiento que considera importante adquiere tintes dramáticos si se demora su aparición (no llevar ropa de moda, ser el último en afeitarse, ser la última de la clase en tener la menstruación...). Presenta un estado de crisis interna con aparición de conductas contradictorias, inseguridad y rebeldías. La edad de los 15 años es un período crítico, pues el joven tiene que definirse con una personalidad única y privada.

2.3.1.1.4. Adolescencia tardía. Se extiende desde los 16-19 años en las chicas y desde los 18 a 21 en los chicos. Es el momento en el que el joven ha dejado de reaccionar de manera imprevisible contra todo y contra todos. Experimentan cosas que les ocurren a los adultos (votar, conducir...). Asumen más responsabilidades, toman decisiones sobre su educación y consolidan su identidad. Este período se define principalmente por el acceso a la independencia económica y social y la consolidación de las relaciones de pareja. (p.18).

Sin duda, la adolescencia es un periodo decisivo en el desarrollo humano, por tanto, diferentes autores han aportado diversas perspectivas sobre sus etapas y características. Comprender estas etapas puede ayudar a padres, educadores y profesionales a apoyar mejor a los adolescentes en su camino hacia la adultez.

2.3.2. Problemas emocionales y conductuales en los adolescentes

Los problemas emocionales y conductuales en la adolescencia son dificultades, situaciones negativas que afectan el estado de ánimo, las emociones y la conducta de los adolescentes, interfiriendo en su desarrollo social, académico y personal, ocasionando grandes impactos en la salud mental.

Ahora bien, Benicio (2021), define los problemas emocionales como “alteraciones en el estado de ánimo y la regulación emocional, como ansiedad, depresión, irritabilidad o miedo excesivo, que dificultan la capacidad del adolescente para enfrentar situaciones cotidianas y mantener relaciones saludables” (p.5). En este sentido, los problemas emocionales son condiciones que afectan el estado de ánimo en el adolescente dada su vulnerabilidad debido a los cambios que experimentan en su vida cotidiana.

Por su parte, los problemas conductuales según el mismo autor implican patrones de comportamiento desafiantes, desobedientes o agresivos que pueden incluir mentiras, ausentismo escolar, conductas delictivas o consumo de sustancias, además desafían los límites en busca de su identidad, pero cuando este comportamiento se vuelve crónico y perjudicial, presenta afectaciones en la calidad de vida que perduran

hasta la adultez.

2.3.2.1. Problemas emocionales comunes en adolescentes

Los problemas emocionales en niños y adolescentes abarcan una variedad de condiciones que afectan el estado de ánimo, las emociones y la capacidad de los jóvenes para funcionar adecuadamente. Benicio (2021), describe algunos de los más comunes:

2.3.2.1.1. La ansiedad por separación: se refiere al miedo excesivo que experimentan algunos niños cuando se separan de sus padres o cuidadores. Es común en la primera infancia, pero si persiste en edades más avanzadas, puede convertirse en un trastorno.

2.3.2.1.2 El trastorno de ansiedad generalizada: implica una preocupación excesiva por una amplia gama de aspectos, tales como la escuela, salud o el bienestar de los familiares. Los síntomas incluyen inquietud, fatiga, dificultad para concentrarse y problemas para dormir.

2.3.2.1.3. La depresión: Los síntomas de la depresión en los jóvenes pueden diferir de los adultos e incluir irritabilidad, tristeza persistente, fatiga, pérdida de interés en actividades, aislamiento social y en casos severos, pensamientos suicidas. La depresión puede estar influenciada por factores biológicos, genéticos, ambientales y psicológicos.

2.3.2.1.4. El trastorno bipolar: aunque menos común que la depresión, es un trastorno del estado de ánimo caracterizado por episodios alternantes de manía (o irritabilidad extrema) y depresión. Estos cambios en el estado de ánimo afectan la

capacidad de los jóvenes para concentrarse, socializar y funcionar en la escuela.

2.3.2.1.5. El trastorno de estrés postraumático (TEPT): puede desarrollarse en niños y adolescentes que han experimentado eventos traumáticos, como abuso, accidentes graves, violencia o desastres naturales. Los síntomas incluyen flashbacks, pesadillas, hipervigilancia y evitación de situaciones que recuerdan el trauma. Es crucial intervenir temprano para evitar que el trauma afecte el desarrollo del joven a largo plazo.

2.3.2.1.6. El suicidio: una de las principales causas de muertes entre los adolescentes, por ello es fundamental estar atentos a las señales de alerta como cambios drásticos en el comportamiento, aislamiento social o expresiones de desesperanza.

2.3.2.1.7. El trastorno obsesivo-compulsivo se caracteriza por pensamientos intrusivos y repetitivos (obsesiones) y comportamientos compulsivos que el adolescente siente que debe realizar para aliviar la ansiedad asociada con las obsesiones. Los síntomas comunes incluyen lavarse las manos de manera excesiva, contar o repetir acciones en un intento de controlar la ansiedad.

2.3.3. Problemas conductuales.

Respecto a los problemas conductuales que afectan a los adolescentes Abascal (2024) refiere que en los adolescentes abarcan un amplio espectro de comportamientos que van desde la desobediencia hasta la agresión. Algunos de los problemas más comunes incluyen:

2.3.3.1. Conductas desafiantes: El/la adolescente se opone a las normas y a la autoridad, mostrando actitudes de rebeldía constante.

2.3.3.2 Agresividad: Puede manifestarse tanto de forma verbal, como física hacia otros/as compañeros/as o familiares.

2.3.3.3. Mentiras y engaños: El/la adolescente recurre a mentiras constantes para evitar responsabilidades o consecuencias de sus actos.

2.3.3.4. Ausentismo escolar: Faltas recurrentes a la escuela o un bajo rendimiento académico como forma de escape de problemas más profundos.

2.3.3.5. Conductas delictivas: Algunas conductas pueden escalar a problemas legales como robos, vandalismo o incluso consumo de sustancias prohibidas.

Es importante resaltar que no todos los comportamientos desafiantes indican un trastorno; algunos forman parte del desarrollo normal de la adolescencia. Sin embargo, cuando los comportamientos son persistentes, intensos y afectan la convivencia o el desarrollo, es conveniente intervenir tempranamente para prevenir consecuencias académicas, legales o emocionales más graves. En este contexto, el personal de enfermería desempeña un papel fundamental como apoyo en materia de salud mental en la adolescencia.

2.3.4. Salud mental del adolescente

La salud mental adolescente es un tema de creciente importancia en el campo de la psicología y la pediatría, durante estas etapas cruciales del desarrollo,

los adolescentes pueden

enfrentar una amplia diversidad de problemas emocionales y conductuales que, si no se abordan adecuadamente, pueden tener efectos duraderos en su bienestar y calidad de vida.

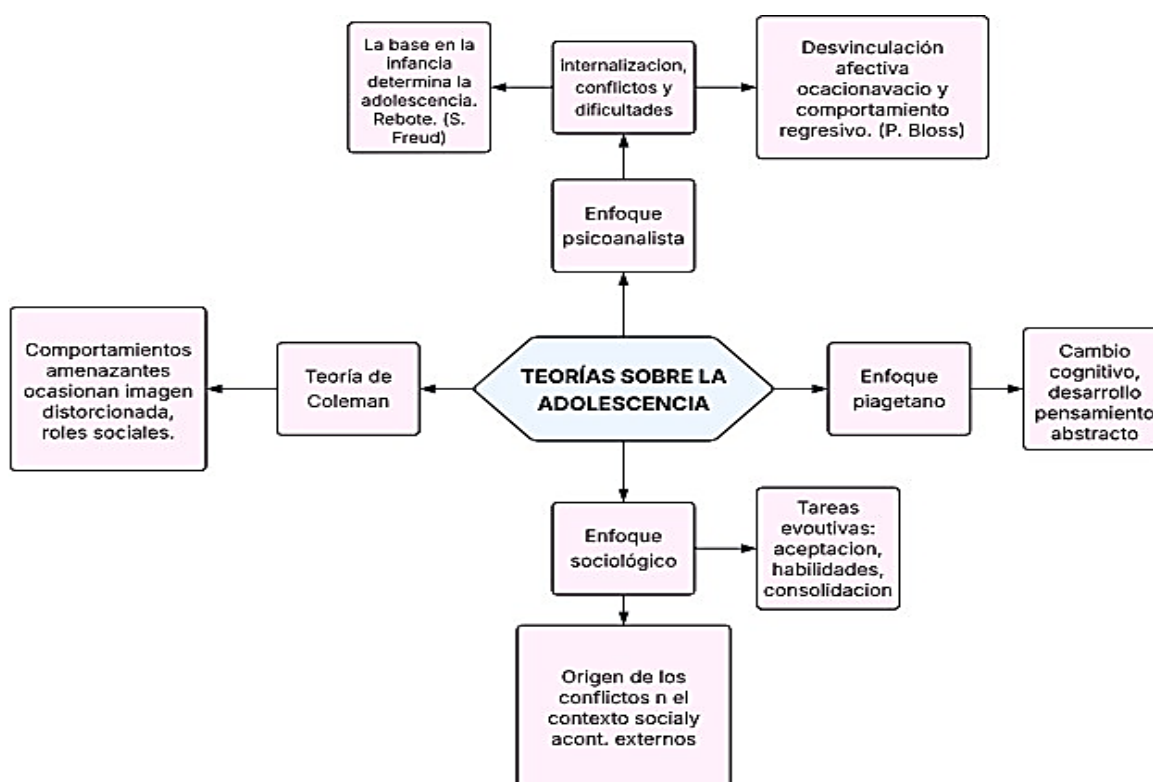
Tal como señala Abascal (2024)

La salud mental en adolescentes se refiere al bienestar emocional, psicológico y social de los individuos jóvenes. Afecta la forma en que los niños y adolescentes piensan, sienten y se comportan. Un adolescente con buena salud mental es capaz de establecer relaciones saludables, enfrentar el estrés y adaptarse a los cambios. Sin embargo, cuando existen problemas emocionales o conductuales, estos aspectos pueden verse comprometidos, afectando negativamente su vida diaria y desarrollo general. (p.8).

Cabe destacar que, la salud mental en la adolescencia representa un desafío creciente que requiere atención inmediata y sostenida, esta problemática está influenciada por una compleja interacción de factores individuales, familiares y sociales, por cuanto la promoción de hábitos saludables, la intervención temprana y el fortalecimiento de habilidades psicosociales emergen como estrategias fundamentales para reducir el impacto de los trastornos mentales y favorecer el bienestar durante esta etapa crucial del desarrollo humano.

2.4 Teorías que sustentan el estudio

Ilustración 3: Teorías que abordan la adolescencia



Nota: Información elaborada por las investigadoras según revisión bibliográfica

La ilustración sintetiza las teorías sobre la adolescencia, abordan estos cambios desde diferentes perspectivas, incluyendo biológicas, psicológicas y sociales las cuales ofrecen una visión integral de la adolescencia, considerando tanto los aspectos biológicos como los psicológicos y sociales que influyen en este período crucial del desarrollo humano.

2.4.1. Teoría de las Necesidades Humana de Maslow (1943), citado por Guerrero J. (2022)

La teoría de las necesidades humanas de Maslow, que incluye las necesidades del adolescente, Guerrero J. (2022) se refiere a la motivación humana “ha sido fundamental en el desarrollo de la psicología humanista y ha influido en diversas disciplinas, incluyendo la psicología del desarrollo y la educación”. (p, 236),

En este sentido, Maslow organiza las necesidades humanas en una jerarquía que incluye las necesidades del adolescente, en seguridad, protección, necesidades sociales o de afiliación, y necesidades de estima o reconocimiento. La teoría sostiene que la satisfacción de las necesidades superiores no puede darse hasta que las inferiores no se hayan cubierto de forma total o parcial.

Tal como señala la teoría, la adolescencia es un periodo crítico en el desarrollo humano, que se sitúa entre la infancia y la adultez, desde una perspectiva psicológica, se considera que la adolescencia implica cambios fisiológicos, además, un periodo de crecimiento cognitivo y emocional. Este periodo comienza típicamente entre los 11 y 13 años y se extiende hasta aproximadamente los 18 años, aunque estos límites pueden variar según el contexto cultural y social.

Desde un enfoque neuropsicológico, el cerebro adolescente está en una etapa de reestructuración significativa, durante la adolescencia, se producen cambios en distintas áreas cerebrales, especialmente en el córtex prefrontal y en el sistema límbico, responsables de la toma de decisiones y de las emociones, respectivamente.

Estos cambios pueden influir en el comportamiento y los patrones de pensamiento.

La presente teoría deja claro que, la adolescencia, desde la perspectiva psicológica, es un tiempo de transformación repleta de retos y oportunidades. Este periodo establece las bases

para la adultez, y ofrece una época rica en experiencias que pueden influir en la personalidad y las relaciones futuras. Así, tener una comprensión detallada de esta etapa se vuelve crucial para fomentar el bienestar emocional y social de los adolescentes.

Según esta perspectiva, la teoría de las etapas de desarrollo de Abraham Maslow es fundamental para entender cómo los individuos, particularmente en la adolescencia, buscan satisfacer diversas necesidades durante su vida. En esta fase crucial del desarrollo humano, los adolescentes pasan por diferentes niveles de necesidades que son interdependientes y jerárquicos. Entender estas etapas puede ayudar a padres, educadores y profesionales de la psicología a guiar mejor a los jóvenes en su crecimiento personal y emocional.

Es por esto que, Maslow propone una jerarquía de necesidades que se desarrolla en cinco niveles diferentes, organizados en forma de pirámide. Cada nivel superior de la pirámide se construye sobre la satisfacción de los niveles inferiores. A continuación, Guerrero J. (2022) explican estas etapas:

Necesidades fisiológicas: Incluyen elementos básicos de supervivencia como alimentación, agua, refugio y sueño. Durante la adolescencia, los cambios físicos y hormonales provocan que estas necesidades sean especialmente relevantes.

Necesidades de seguridad: Se relacionan con la protección, la estabilidad y la libertad de miedo. Los adolescentes buscan ambientes seguros tanto en el hogar como en la escuela.

Necesidades de amor y pertenencia: En esta etapa, la búsqueda de relaciones interpersonales se vuelve crítica. Los jóvenes desean formar conexiones significativas con amigos y familiares.

Necesidades de estima: Incluyen el respeto propio y el reconocimiento por parte de los demás. Durante la adolescencia, la construcción de la imagen personal se convierte en un aspecto clave, ya que este es un período de autodescubrimiento.

Necesidades de autorrealización: En la cima de la pirámide, la autorrealización implica alcanzar el potencial personal. Los adolescentes comienzan a explorar sus pasiones y deseos, buscando cumplir su propósito en la vida. (p.2379).

Durante la adolescencia, estas etapas tienen un impacto directo en el desarrollo psicológico y emocional del individuo. A continuación, se describe cómo cada necesidad se manifiesta en cada etapa:

Tabla. 2. Etapas de la Teoría de Maslow y su relación con la adolescencia

Etapas	Descripción en la adolescencia
Necesidades fisiológicas	Cambios de dieta para un crecimiento saludable y adecuado descanso.
Necesidades de seguridad	Desarrollo de la confianza en sí mismos y búsqueda de entornos seguros.
Necesidades de amor y pertenencia	Formación de grupos de amigos y vínculos afectivos importantes.
Necesidades de estima	Búsqueda de reconocimiento en logros académicos y actividades extracurriculares.
Necesidades de autorrealización	Exploración de intereses personales y desarrollo de metas a largo plazo.

Fuente: Investigadoras según revisión bibliográfica (2026)

Comprender la teoría de Maslow en el contexto de la adolescencia proporciona una visión integral de cómo los jóvenes pueden fluir por sus inquietudes, aspiraciones y desafíos, lo que les permite aprovechar sus capacidades al máximo y enfrentar los retos de esta etapa. Esta perspectiva es valiosa para gestionar tanto la educación, como el apoyo emocional durante estos años formativos.

2.4.2. Teoría de la Enfermería Transcultural de Madeleine Leininger. (1999), citado por Buera M. (2021)

La Teoría de la Enfermería Transcultural de Madeleine Leininger, desarrollada en 1966, es fundamental para entender y tratar a adolescentes de diferentes culturas y contextos. Leininger enfatiza la importancia de considerar las creencias, valores y prácticas culturales de los adolescentes al planificar y ejecutar el cuidado. Su modelo del Sol Naciente y el enfoque de cuidado culturalmente congruente permite a los profesionales de la salud adaptar sus intervenciones a las necesidades específicas de los adolescentes, promoviendo bienestar y fortaleciendo la calidad de los servicios de salud.

Leininger. (1999), citado por Buera M. (2021) ha propuesto que la “comprensión de la cultura del paciente es esencial para proporcionar un cuidado efectivo y humanizado” (p.32). Su enfoque integral considera las creencias, valores y contextos culturales de los adolescentes, lo que permite una atención más empática y respetuosa.

De esta forma, la Teoría de la Enfermería Transcultural o Teoría de la Cultura del Cuidado de Madeleine Leininger implica conocer y comprender diferentes culturas en relación con las prácticas, creencias y valores de la enfermería y del cuidado de la salud y la enfermedad para brindar servicios de cuidados significativos y eficaces en el contexto de los valores culturales de la salud y la enfermedad de las personas. Igualmente, se centra en el hecho de que las diferentes culturas tienen diferentes comportamientos de cuidado y diferentes valores, creencias y patrones de comportamiento sobre la salud y la enfermedad, en especial en cuanto a salud mental del adolescente se refiere.

En consecuencia, la investigación en enfermería sobre la adolescencia ha beneficiado a la teoría de Leininger al proporcionar un enfoque que integra la cultura en la práctica de enfermería, que incrementa la calidad y efectividad de los cuidados ofrecidos a los adolescentes que enfrentan problemas emocionales y conductuales.

2.5 Fundamento legal

Constituido por el conjunto de documentos legales que sirven de testimonio referencial y soporte a la investigación que se realiza. Palella y Stracruzzi (2017) indican que las bases legales "son las normativas jurídicas que sustenta el estudio desde la Carta Magna, las leyes orgánicas, las resoluciones decretos entre otros" (p.55). Es importante que se especifique el número de articulado correspondiente, así como una breve paráfrasis de su contenido a fin de relacionarlo con la investigación a

desarrollar.

En este sentido, la fundamentación legal que sustenta esta investigación respalda el derecho a una atención en salud integral, garantiza el acceso a servicios de salud mental de calidad y promueve la protección biopsicosocial de los adolescentes, en coherencia con los principios de equidad, universalidad y respeto a la dignidad humana de distintitos países de América Latina.

Ecuador:

La *Constitución de la República del Ecuador (2008)* establece en su Título II, Capítulo III, Sección Quinta “los derechos de niñas, niños y adolescentes, reconociéndolos como grupo de atención prioritaria” (p.41). Esto implica que el Estado debe garantizar su desarrollo integral y protegerlos frente a cualquier forma de discriminación o vulneración de derechos.

De igual manera en su artículo 47 establece que:

Todas las personas tienen derecho a la salud integral, incluyendo la salud física y mental, y que el Estado debe garantizar este derecho de manera universal, equitativa y con protección especial para grupos prioritarios, entre los cuales se encuentran los adolescentes. Esto incluye: Acceso a servicios de salud de calidad sin discriminación, programas de prevención y promoción de la salud mental, atención especializada en situaciones de vulnerabilidad o riesgo. (p.54)

El artículo reconoce la importancia de la salud física y mental como derechos universales especialmente a grupos prioritarios incluyendo la etapa de la adolescencia, siendo tarea del Estado, contribuir con la prevención de los problemas emocionales, conductuales de la población joven mediante la implementación de programas de atención tanto educativos como en salud.

De igual manera, *Ley Orgánica de Salud (2006)* en sus artículos:

Artículo 2: Establece que todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud deben sujetarse a las disposiciones de la Ley, sus reglamentos y normas de la autoridad sanitaria nacional, garantizando la coordinación y articulación de los servicios de salud. (p.5) **Artículo 3:** Define la salud como un estado completo de bienestar físico, mental y social, no solo la ausencia de enfermedad. Reconoce la responsabilidad del Estado en la protección y garantía de la salud, incluyendo la promoción de ambientes saludables y la atención integral de la población, lo que abarca la salud mental y la prevención de conductas de riesgo en adolescentes. (p.5)

Artículo 4: Detalla la prestación de servicios integrales de promoción, prevención, atención y rehabilitación, asegurando que estos servicios sean accesibles, continuos y de calidad. Este artículo refuerza la obligación del Estado de implementar programas de salud dirigidos a poblaciones vulnerables, incluyendo adolescentes, y de abordar factores de riesgo que puedan afectar su bienestar. (p.5)

Dichos artículos son los principales que regulan la estructura del Sistema Nacional de Salud y la prestación de servicios integrales en Ecuador, incluyendo la atención de salud mental y la prevención de conductas de riesgo en adolescentes incluyendo los problemas emocionales y conductuales que enfrentan en esa nacionalidad.

Colombia

Ley 1098 de (2006) Código de la Infancia y la Adolescencia en Colombia, establece la protección integral de los niños y adolescentes, en sus artículos claves:

Artículo 1°. Finalidad. Este código tiene por finalidad garantizar a los niños, a las niñas y a los adolescentes su pleno y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de la familia y de la comunidad, en un ambiente de felicidad, amor y comprensión. Prevalecerá el reconocimiento a la igualdad y la dignidad humana, sin discriminación alguna. (p.3) **Artículo 2°.** Objeto. El presente código

tiene por objeto establecer normas sustantivas y procesales para la protección integral de los niños, las niñas y los adolescentes, garantizar el ejercicio de sus derechos y libertades consagrados en los instrumentos internacionales de Derechos Humanos, en la Constitución Política y en las leyes, así como su restablecimiento. Dicha garantía y protección será obligación de la familia, la sociedad y el Estado. (p.3) **Artículo 3°.** Sujetos titulares de derechos. Para todos los efectos de esta ley son sujetos titulares de derechos todas las personas menores de 18 años. Sin perjuicio de lo establecido en el artículo 34 del Código Civil, se entiende por niño o niña las personas entre los 0 y los 12 años, y por adolescente las personas entre 12 y 18 años de edad. (p.3)

De acuerdo con los artículos descritos, esta ley busca proteger y garantizar los derechos de los niños y adolescentes en Colombia, estableciendo un marco legal que promueve su bienestar y desarrollo integral donde se garanticen derechos fundamentales, la salud física y mental para su bienestar integral.

Perú

Ley 31627 (2022) Ley de salud mental para fortalecer la prevención de la salud mental de niños y adolescentes en sus artículos:

Artículo 1. Establece:

La presente ley tiene por objeto incorporar modificaciones y precisiones a la Ley 30947, a fin de fortalecer la prevención y promoción de la salud mental de los niños, niñas y adolescentes y otras poblaciones vulnerables, especialmente por las consecuencias ocasionadas por la pandemia de la covid-19. (p.3)

Artículo 16. Acciones de promoción de la salud mental

16.1 Las acciones de promoción de la salud mental se imparten en todas las etapas del ciclo vital, priorizando a los niños, niñas y adolescentes, y a las poblaciones vulnerables.

16.2 La promoción de la salud mental en las instituciones educativas debe comprender, entre otros:

a) La participación de los y las estudiantes y los familiares de su entorno.

b) La contratación de un profesional en psicología a tiempo completo, con arreglo a los presupuestos institucionales. (p.3)

Dichos artículos son fundamentales para implementar acciones de promoción de la salud mental en todas las etapas del ciclo vital, priorizando a los niños, niñas y adolescentes, y a las poblaciones vulnerables que enfrentan desafíos relacionados a los problemas emocionales y conductuales.

México

Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes (2014) en su Artículo 1, literal II que “garantiza el derecho a la salud física y mental, el desarrollo integral y la protección contra riesgos, incorporando un enfoque biopsicosocial y de derechos humanos”. (p.4). Se denota

la corresponsabilidad del Estado en la garantía de los derechos tanto físico como mentales para el desarrollo integral de la población joven.

Por su parte el Artículo 3:

Establece que la protección de los derechos de niñas, niños y adolescentes tiene como objetivo asegurarles un desarrollo pleno e integral, incluyendo la oportunidad de formarse física, mental, emocional, social y moralmente en condiciones de igualdad, lo que implica directamente la garantía de la salud física y mental del adolescente (p.5).

Este artículo asegura la protección integral de los adolescentes en México donde se reflejan el compromiso de la ley con el interés superior del adolescente, garantizando que las políticas públicas y los servicios de salud estén orientados a proteger su bienestar físico y mental en la promoción de la salud.

Panamá

Para garantizar la protección y el bienestar integral de adolescentes, dispone de un sólido y amplio marco legal.

Ley 15 del 6 noviembre de 1990: Convención Internacional de los Derechos del Niño en sus artículos claves:

Artículo 1: Se aprueba la Convención sobre los Derechos del Niño, definiendo a un niño como cualquier ser humano menor de dieciocho años. (p.2)

Artículo 4: Los Estados Partes adoptarán medidas para garantizar la efectividad de los derechos reconocidos en la Convención. (p.3)

Artículo 5: Los Estados Partes respetarán las responsabilidades y derechos de los padres y tutores en la educación y cuidado de los niños. (p.3)

Estos artículos buscan garantizar los derechos y el bienestar de los niños en Panamá, asegurando su protección y desarrollo integral de los adolescentes en dicho país a fin de prevenir problemas que afecten su salud física y mental desde una perspectiva holística hacia la mejora en la calidad de vida de la población joven.

Asimismo, la **Ley 38 del 1º de julio del 2001;** sobre violencia doméstica y maltrato al menor adolescente en sus artículos:

Artículo 2: Define términos como "Agresor o agresora", "Cohabitar", "Maltrato", "Medida de protección", "Relación de pareja", y "Víctima sobreviviente". (p.3)

Artículo 4: Describe las medidas de protección que pueden ser dictadas por la autoridad competente para evitar actos constitutivos de violencia doméstica. (p.3)

Artículo 7: Establece la competencia de las autoridades para dictar medidas de protección y conocer los hechos de violencia doméstica. (p.6)

Artículo 9: Detalla el conocimiento del hecho de violencia doméstica y las medidas que deben tomarse para proteger a las víctimas. (p.6)

Estos artículos son fundamentales para entender cómo se protege a las víctimas de violencia doméstica y se establecen las pautas para la aplicación de medidas de protección en el país por ende la prevención de los problemas emocionales, conductuales que desafían la vida de los adolescentes panameños.

De igual manera, el *Programa Nacional de Salud Integral del Adolescente*, *Manual de procedimientos MINSA 1991* tiene como objetivo:

Dotar a los equipos de salud del país de un instrumento que sirva de guía general para las acciones de salud dirigidas a los adolescentes. Este programa busca proyectar las acciones de salud hacia la comunidad y los centros educativos, asegurando así la protección de los adolescentes mediante la promoción de la salud integral y la prevención de enfermedades. (p.5)

El programa de Salud integral de niñez y adolescencia está ubicado en el Departamento de Salud y atención integral a la población, el cual se encuentra en el Nivel Operativo Ejecutivo y depende jerárquicamente de la Sub Dirección General de Salud de la Población Panameña para monitorear el cumplimiento de las normas de atención integral de niñez y adolescencia en las instalaciones de salud.

Por último, el *Convenio internacional de salud escolar y adolescente de (1999)*, Este convenio busca:

Promover la salud sexual y reproductiva, así como el bienestar físico, mental y social de los adolescentes en el país. Se enfatiza la importancia de la colaboración interinstitucional y la vigilancia de la salud en el ámbito escolar. El programa de salud integral del adolescente tiene como objetivo dotar a los equipos de salud de todo el país de un instrumento guía para acciones de salud dirigidas a los adolescentes. Además, se han implementado normas técnicas y programas de salud escolar que promueven la salud integral de los escolares de 4 a 14 años. (p,18)

Estos esfuerzos reflejan el compromiso de Panamá con la salud y el bienestar de los adolescentes en el país y ha sido un pilar fundamental para el desarrollo de programas de salud escolar que abordan aspectos físicos, mentales y sociales de los estudiantes. Además, fomenta la colaboración interinstitucional entre el Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación, lo que permite una vigilancia y evaluación efectivas de la salud de los escolares.

2.6 Definición de términos básicos

Consiste en dar el significado preciso y según el contexto a los conceptos principales, expresiones o variables involucradas en el problema formulado. Según Tamayo (2017), la definición de términos básicos "es la aclaración del sentido en que se utilizan las palabras o conceptos empleados en la identificación y formulación del problema." (p. 78).

Dicho de otro modo, la definición de términos básicos es un glosario de los conceptos principales involucrados en las variables de investigación. Los términos básicos que se definen deben ser los que a juicio del investigador posibilitará a que otros investigadores puedan conocer términos nuevos en la especialidad. Es por ello que, para la presente investigación como requisito para optar al de Maestría en Enfermería Pediátrica titulada: **Enfermería pediátrica, calidad de vida: Problemas Emocionales y Conductuales que afectan a los Adolescentes. Revisión Bibliográfica** se han empleado ciertos términos pertinentes. A continuación, se

especifican algunos de ellos:

Problemas emocionales: definidos por Paredes et al, (2021) como “aquellos ocasionados por la falta de regulación afectiva” (p.69). es decir, se trata de las alteraciones en equilibrio emocional que pueden influir en la calidad de vida de las personas.

En este sentido, Mayagüez (2020), establece que:

Los problemas emocionales tienen diversos entornos que pueden fluctuar con el bienestar personal, ocasionando un desequilibrio que pueden interferir con las situaciones diarias, estos entornos suelen ser invisibles; es decir, perceptibles únicamente por la propia persona y pueden afectar su parte comunicativa, social, así como de aprendizaje. (p.23)

En consecuencia, los problemas emocionales son condiciones serias que afectan a muchas personas y es importante abordarlos con la ayuda adecuada para mejorar la calidad de vida de las personas desde distintitos enfoques ya que pueden perjudicar su desarrollo personal, familiar, educativo y social.

De igual manera, Cano M (2021), define los problemas emocionales “como un desequilibrio mental que afectan al individuo y que pueden estar dándose por una crisis emocional ocasionando inestabilidad” (p.36). Así pues, los problemas emocionales representan “una de las primeras causas de morbilidad en la adolescencia, surgen de situaciones relevantes con emociones negativas experimentadas que no logran ser bien manejadas por el individuo, y ocasionan un problema de adaptación.

Problemas conductuales: son patrones de comportamiento inadecuados que se desvían de las normas sociales y pueden afectar negativamente la vida diaria de los

individuos. Ruiz y García (2023) definen que los problemas conductuales como “un patrón repetitivo y persistente de comportamiento, en el que se vulneran los derechos básicos de otras personas o las normas sociales importantes que se corresponden a la edad”. (p.25). En relación con esta definición los problemas conductuales son trastornos de conducta, comportamientos que se apartan de lo que se considera normal o aceptable en una sociedad y pueden manifestarse de diversas formas, como actitudes desafiantes, agresiones físicas o verbales, y desobediencia constante.

De la misma manera, Lozada G (2021) describe problemas conductuales como “aquellos problemas que afectan de manera adversa el desempeño académico infantil, alteraciones que no pueden ser explicadas por factores intelectuales, sensoriales o de salud”. (p.125). Por lo tanto, es fundamental abordar estos problemas desde una perspectiva integral, considerando tanto el entorno familiar como la educación formal, para promover un desarrollo académico exitoso especialmente en los adolescentes, que ocasiona una espiral de fracaso en la que las dificultades emocionales y los problemas conductuales se retroalimentan mutuamente.

En síntesis, los problemas conductuales aluden a un sin número de alteraciones en el nivel de conducta con bases sociales y emocionales del individuo desde la edad de la infancia, que puede traer consecuencias sensoriales y de interacción hasta la edad adulta al no ser tratados y mediados de forma correcta y oportuna; y posteriormente su autorrealización correspondiente de forma progresiva.

Adolescencia: La Fundación Caixa (2021) la define como un “período de la vida humana que sigue a la niñez y precede a la juventud”. (p.3). En otras palabras, es un

periodo de transformación y crecimiento que marca la transición entre la niñez y la etapa adulta.

De acuerdo con la Real Academia Española (2020) “La adolescencia es un período de la vida humana que sigue a la niñez y precede a la juventud.”. (p.4). Se caracteriza por los primeros signos de pubertad y generalmente abarca desde los 10 a 12 años hasta la madurez, alrededor de los 20 años.

En relación, con las definiciones dadas se infiere que la adolescencia es una etapa de transformación que contribuye a la construcción de la identidad. En diversas culturas, este período suele celebrarse con determinados ritos “de paso” que conmemoran el tránsito hacia la adultez, Durante esta fase, los individuos experimentan transformaciones biológicas, psicológicas y sociales que son fundamentales para la formación de su identidad.

Enfermería pediátrica

Urbina Laza (2021), define la enfermería pediátrica como “la especialidad dentro de la disciplina enfermería, encargada de mantener, restaurar, y que participa de la rehabilitación de la salud en la población infantil de forma integral desde diversas etapas del desarrollo desde la neonatal hasta el adolescente”. (126). Este profesional de la salud participa con su ejercicio sobre la población infantil de forma individual como colectiva, tanto en los procesos de enfermedad, como con personas sanas, o en el proceso de muerte.

De acuerdo con esta definición Pedraza A (2022), reconoce al enfermero como:

El profesional instruido para brindar cuidados en todas las etapas de la infancia desde el nacimiento hasta la adolescencia, dentro de un equipo multidisciplinario

que participa en la salud y en la enfermedad. Aplica todo el saber científico para planificar sus cuidados. La enfermería pediátrica es la rama de la enfermería encargada del cuidado de la población infantil, comprende las diversas etapas del desarrollo, aplica sus conocimientos para participar con la población pediátrica en los procesos curativos, en la recuperación de la salud y de la prevención de patologías, así como el del mantenimiento de la salud. (p.47)

Sin duda, el enfermero como profesional es una figura clave en el sistema de atención médica, desempeñando un papel esencial en la promoción de la salud, la prevención de enfermedades, el tratamiento médico y la recuperación de los pacientes especialmente cuando se trata de los problemas emocionales, conductuales que presentan los adolescentes y que afectan su salud mental. Como se puede constatar y para finalizar la definición de los términos básicos radica en que este punto de la investigación se presentan términos compuestos utilizados en la investigación enmarcada de esta manera en las temáticas y/o variables específicas dentro de la revisión documental sobre los problemas emocionales y conductuales que enfrenta el adolescente.

CAPÍTULO III

MARCO DE ASPECTO METODOLÓGICO

3. Marco de Aspectos Metodológicos

De acuerdo con la información documental concerniente a la investigación, es necesario plantear la metodología dentro de la cual se desarrolla la investigación. Arias (2016) explica el marco metodológico como el "Conjunto de pasos, técnicas y procedimientos que se utilizan para formular y resolver problemas" (p.16). Por lo general, se refiere a un conjunto de decisiones y procedimientos a seguir con la finalidad de lograr los objetivos de la información de forma válida.

En este aspecto metodológico se identifican: Enfoque epistemológico de la investigación, tipo de investigación, justificación e importancia, diseño, unidades y categorías de análisis, procedimientos para la tabulación de las categorías, aportes del proyecto, fuentes de información, criterios de inclusión, aportes de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumento de recolección y tratamiento de la información.

3.1. Enfoque Epistemológico de la Investigación

Respecto al enfoque epistemológico, es la herramienta del investigador que establece la condición necesaria para la creación del conocimiento científico, así como las vías de acceso y de producción del mismo. Desde el punto de vista epistemológico, la presente investigación denominada Enfermería pediátrica, calidad de vida: Problemas emocionales y conductuales que afectan a los adolescentes se enmarca en el enfoque interpretativo y crítico por formar parte de las temáticas documentales de las Ciencias Sociales y de la salud. Para Finol y Vera (2020) "se caracterizan por su capacidad

para abordar la realidad desde múltiples perspectivas y enfoques, lo que permite una comprensión más profunda y compleja de los fenómenos” (p.89).

Estos enfoques se basan en la intersección de la interpretación y la crítica. Implica que los investigadores analicen, interpretan y critican desde una perspectiva analítica. Esto permite a las investigadoras reflexionar sobre los problemas emocionales y conductuales que afectan a los adolescentes y su impacto en la salud, familia y sociedad.

Al mismo tiempo, reconocen que el conocimiento se construye a partir del análisis de la evidencia científica y de la interpretación de los fenómenos en su complejidad, integrando dimensiones biopsicosociales propias de la Enfermería Pediátrica. En este sentido, se privilegia una visión holística del adolescente como sujeto de cuidado, considerando sus experiencias, interacciones y condiciones de vida, lo que permite interpretar los hallazgos más allá de los datos cuantitativos y generar propuestas de intervención contextualizadas. Así, el enfoque epistemológico adoptado facilita la articulación entre teoría, práctica y acción crítica, fortalece la comprensión del fenómeno y orientando estrategias de promoción, prevención y atención integral en el ámbito de la atención primaria en salud.

3.2. Tipo de Investigación.

3.2.1. Según su Propósito.

El tipo de investigación representa el conjunto de prácticas a emplear para el desarrollo del estudio. En este sentido, se emplea a la metodología cualitativa-

documental que busca comprender fenómenos complejos a través del análisis de documentos, proporcionando una base sólida para el desarrollo de nuevas teorías y conocimientos en diversas disciplinas.

Sampieri (2008) citado por Castillo (2025) define la investigación cualitativa como un “proceso dinámico y evolutivo, donde el investigador se involucra directamente con los participantes y el contexto, busca comprender la realidad desde la perspectiva de quienes la viven, en lugar de medir variables de manera numérica o estadística” (p.10), esta investigación intenta comprender la realidad en un contexto determinado e interpretar los fenómenos sociales en relación a los problemas emocionales y conductuales que afectan a los adolescentes.

Por su parte, Sampieri (2007) citado por Castillo (Ob, Cit) define la investigación documental como “un proceso de estudio en el que se busca comprender fenómenos sociales, culturales o humanos desde la perspectiva de los actores involucrados” (p.13). Actúa como parte esencial de un proceso de investigación científica constituyéndose en una estrategia donde se estudia, interpreta diferentes tipos de documentos sobre el tema relacionado con los problemas emocionales y conductuales que afectan a los adolescentes.

En este sentido, las investigaciones que se desarrollan intentan entender mejor la realidad social y cultural de los adolescentes, permitiendo una flexibilidad en el diseño y la aplicación de la investigación, adaptándose a las necesidades y contextos específicos de los adolescentes, por cuanto, la investigación cualitativa y documental contribuye a la construcción de conocimiento científico, fundamental para

el desarrollo de políticas y programas de apoyo a los adolescentes desde el área de la enfermería pediátrica.

3.2.2 Tipo de estudio según el alcance

De acuerdo con el alcance, el estudio es de tipo exploratorio, descriptivo, retrospectivo, de revisión documental, sistemática dado que busca identificar, caracterizar y sistematizar estrategias a nivel de atención primaria en salud para la reducción de problemas emocionales y conductuales del adolescente.

Este tipo de estudios son fundamentales para el avance del conocimiento en diversas áreas de la investigación, inherente a los problemas emocionales y conductuales que afectan a los adolescentes, cuyas investigadoras exploran, describen, analizan y documentan dichos fenómenos.

3.2.3. Según su inferencia.

El tipo de investigación es deductiva, ya que pretende confirmar si el impacto de la calidad de vida en forma individual mantiene relación con la realidad de los adolescentes con problemas emocionales y conductuales.

De acuerdo con los señalamientos de Según Gómez (2004), citado por Vergara (2022) el método deductivo “consiste en la totalidad de reglas y procesos, con cuya ayuda es posible deducir conclusiones finales a partir de enunciados supuestos” (p.9). Enfatiza que la investigación deductiva en documental caracterizada por el enfoque lógico y sistemático para generar conclusiones concretas a partir de una teoría existente.

De la misma manera, este tipo de investigación permite establecer relaciones entre conceptos relacionados al tema y a construir conocimiento nuevo a partir de lo ya existente, al utilizar la investigación deductiva. En el estudio se analizan datos empíricos para generar conceptualizaciones explicativas que comprenden elementos discretos y las relaciones entre los problemas emocionales y conductuales que afectan a los adolescentes, esencial para el desarrollo de una teoría concreta.

3.2.4. Según su temporalidad.

El estudio es retrospectivo, según Arias (2016), “se caracteriza por ser una forma de investigación que se centra en el pasado” (p.125). Este tipo de investigación busca recopilar información y datos ya disponibles, generados por otros investigadores o fuentes documentales.

Este tipo de estudio permite recopilar, percibir, y analizar los factores, tendencias o eventos potenciales indicadores de las deficiencias o causas diagnosticadas de problemas emocionales y conductuales que han evolucionado a lo largo del tiempo y afectan a los adolescentes.

3.3. Justificación

3.3.1. Importancia

La importancia de este estudio documental radica en que aborda una problemática de creciente preocupación en la sociedad panameña: los problemas emocionales y conductuales en la adolescencia, una etapa decisiva para la formación de la identidad, la autonomía y las habilidades sociales. Comprender estas dificultades es

esencial para promover el bienestar psicológico y social de los adolescentes, quienes representan un sector estratégico para el desarrollo del país.

Desde una perspectiva científica, este estudio es relevante porque sistematiza información existente sobre la temática, permitiendo identificar patrones, causas y consecuencias de los problemas emocionales y conductuales de los adolescentes en el contexto nacional, por cuanto es conveniente desde el área de la enfermería pediátrica conocer los factores de riesgo favoreciendo hábitos saludables en esta etapa de la vida tan importante para el ser humano.

Chávez (2016) expresa:

La adolescencia es una etapa en la vida que se caracteriza por múltiples y acelerados cambios. El crecimiento físico resulta evidente, mientras que los cambios psicológicos y sociales solemos notarlos a partir del conflicto con la autoridad, la búsqueda de autonomía, los cambios repentinos en el estado de ánimo o la mayor influencia de los amigos en sus conductas y creencias. Es precisamente en esta etapa de crecimiento y afirmación de su identidad personal, cuando los adolescentes presentan mayor vulnerabilidad y deben enfrentar numerosos riesgos que ponen en peligro su bienestar físico, mental y social. (p.62)

Los riesgos a los que se enfrentan esta población son variados y cambiantes, es decir, responden a circunstancias específicas que otras generaciones no afrontaron y de haberlo hecho fue con particularidades e intensidades distintas como por ejemplo el avance y acceso a tecnología de información y comunicación, episodios bélicos nacionales y mundiales, entre otros que impactan de forma distinta en los mecanismos de afrontamiento de dicha población especialmente, a los problemas emocionales y conductuales que les aquejan para su desarrollo integral.

Esta investigación documental se justifica en la necesidad de recopilar, analizar y sistematizar información actualizada, que permita comprender las causas, manifestaciones y consecuencias de estas problemáticas en la etapa de la adolescencia al basarse en fuentes académicas y científicas. El estudio ofrece un marco teórico sólido que sirve de referencia para profesionales de la salud como la enfermería, educadores, orientadores, familias y profesionales de la salud mental.

Sin duda alguna, el abordaje de los problemas emocionales y conductuales en adolescentes es primordial para prevenir el deterioro de su salud mental y favorecer su desarrollo integral, es por ello que la investigación documental en este campo contribuye a visibilizar la magnitud del problema, y facilita la identificación de estrategias de intervención temprana y de políticas de salud, educativas y comunitarias más efectivas.

Desde esta perspectiva, se considera de importancia la presente investigación ya que contribuye al aporte significativo en la literatura panameña y fortalecer el conocimiento local sobre salud mental juvenil, un campo con pocos estudios en la actualidad. Igualmente, en el ámbito educativo y social, los hallazgos del estudio pueden orientar a docentes, familias y profesionales de la salud en la detección temprana, acompañamiento y prevención de estas problemáticas. Asimismo, la investigación ofrece evidencia útil para el diseño de políticas públicas y programas de intervención dirigidos a mejorar la calidad de vida de los adolescentes, fomentar su desarrollo integral y la integración positiva en la sociedad.

De igual manera, permite resolver interrogantes de padres de familias, cuidadores y docentes en cuanto a la comprensión del adolescente y la relevancia de la calidad de vida conjunto a la prevención de diversos problemas emocionales y conductuales. Al mismo tiempo, los conocimientos adquiridos en esta investigación generarán nuevos diseños de intervención los cuales podrán ser aplicados en el nivel macro, en diversos colegios como parte del programa de servicios de salud amigables al adolescente, cuya finalidad es alcanzar la salud del adolescente como un ser holístico.

Finalmente, la importancia del estudio también reside en su carácter formativo y reflexivo, ya que promueve un análisis crítico acerca de los factores culturales, familiares y escolares que inciden en la salud emocional de los jóvenes panameños, puede servir como base para futuras investigaciones y programas de apoyo, fomentando una sociedad más consciente y preparada para atender las necesidades emocionales y conductuales de los jóvenes.

3.4 Diseño de la Investigación

Según Arias (2016), el “Diseño de investigación es la estrategia general que adopta el investigador para responder al problema planteado” (p.12). El diseño indica al investigador lo que debe realizar para alcanzar los objetivos de estudio y dar respuesta a las interrogantes de conocimiento que se han planteado. En atención al diseño la investigación se clasifica en documental, bibliográfico, no experimental. Sánchez (2017) define el diseño documental como “aquel que se apoya en la recopilación de antecedentes cuyas fuentes son bibliográficas en donde se encuentre

información y datos relevantes para el objeto de estudio” (p.65).

El diseño de la investigación documental implica un proceso sistemático y ordenado que incluye la recolección, selección, análisis e interpretación de información contenida en documentos, se basa en la revisión de libros, artículos, vídeos, leyes y documentales, asociados con el tema que se desea analizar, en este caso particular de los problemas emocionales y conductuales que afectan a los adolescentes.

Luego de establecer el diseño de investigación documental, se procede a definir las referencias bibliográficas utilizadas en el estudio considerando a Tamayo y Tamayo (2019) quien se refiere:

Que se trata de la estructura a seguir en una investigación donde se ejerce el control para encontrar resultados confiables y su relación con los interrogantes surgidos de la hipótesis del problema. Este diseño metodológico ayuda al investigador a construir la mejor estrategia para la adecuada solución del problema planteado, asegurando que la investigación se realice de manera ordenada y sistemática. (p.64)

Este diseño es un proceso sistemático de búsqueda, selección, lectura, registro, organización, descripción, análisis e interpretación de datos extraídos de fuentes documentales existentes en torno a los problemas emocionales y conductuales que afectan a los adolescentes con

el fin de encontrar respuestas en cualquier área del conocimiento que proporciones la información veraz sobre el particular.

Por otro lado, el diseño de investigación no experimental Sánchez (2017) lo

define como “un diseño metodológico en el que el investigador no altera las condiciones en las que se manifiesta el objeto de estudio” (p.66). Es decir, se caracteriza por no manipular las variables independientes en la medición del objeto de estudio por lo que facilita abordar fenómenos que natural o intencionalmente no pueden ser aislados de su contexto lo que ayuda a comprender los comportamientos y emociones en la etapa de la adolescencia.

3.5. Definición de las Unidades y Categorías de Análisis.

En el enfoque cualitativo, las unidades de análisis corresponden a los elementos o sujetos de observación seleccionados intencionalmente por el investigador, los cuales se convierten en objetos de codificación y categorización dentro de los registros construidos para el análisis. Estas unidades no son estáticas, sino que emergen del proceso sistemático de revisión, guiado por los objetivos del estudio y las particularidades del fenómeno investigado. (Castillo, 2020. P.20).

De esta manera, las unidades de análisis en el enfoque cualitativo son fundamentales para estructurar y analizar datos de manera efectiva, pueden ser organizaciones, países, interacciones sociales, y su elección influye en las preguntas de investigación, la metodología y la interpretación de los resultados. En correspondencia al carácter documental, bibliográfico y teórico de esta investigación, la selección de fuentes se realiza de manera estructurada y anticipada, siguiendo criterios definidos previamente. En este sentido, el análisis se orienta por categorías establecidas a priori, lo que implica a las investigadoras determinar de antemano los elementos claves que desean explorar dentro de los problemas emocionales y conductuales que afectan a los adolescentes.

De acuerdo con los objetivos formulados, se presentan a continuación las categorías

(significados centrales), subcategorías temáticas y unidades de análisis que estructuran el proceso investigativo.

Enfermería pediátrica

Problemas emocionales y conductuales que afectan a los adolescentes

Calidad de vida del adolescente; en sus dimensiones física, emocional y social;

Problemas emocionales, que incluyen ansiedad, depresión, estrés y síntomas afectivos; problemas conductuales, como conductas disruptivas, dificultades de relación y trastornos de conducta.

Conductas de riesgo, tales como consumo de alcohol y sustancias, prácticas sexuales de riesgo y hábitos no saludables.

Rol de la enfermería pediátrica, orientado a la prevención, detección temprana, promoción de la salud mental y acompañamiento familiar y comunitario desde la atención primaria.

Estas categorías permiten organizar la evidencia científica revisada y constituyen la base para el análisis crítico y la interpretación de los hallazgos del estudio.

3.6. Procedimiento para la tabulación y análisis de datos.

El procedimiento para la tabulación y análisis de datos se desarrolla mediante un proceso sistemático organizado en las fases siguientes:

En primer lugar, la fase de organización, que consiste en la selección, clasificación y depuración de las fuentes bibliográficas relevantes de acuerdo con los criterios de inclusión establecidos, registrando la información en matrices de análisis documental.

Posteriormente, en la fase de codificación y tabulación, se identifican unidades de significado y agrupan según las categorías de análisis definidas, permite ordenar la información en cuadros comparativos y tablas temáticas.

Finalmente, en la fase de análisis e interpretación, una revisión crítica y comparativa de los hallazgos, identificando patrones, convergencias y divergencias entre los estudios, con el propósito de generar inferencias teóricas y responder a los objetivos de la investigación desde el enfoque de la enfermería pediátrica y la calidad de vida en adolescentes.

Tabla 3: Categorías, subcategorías y unidad de análisis

Categoría de análisis	Subcategorías	Indicadores/Unidad de Análisis
Calidad de vida en adolescentes	Dimensión física; dimensión emocional; dimensión social	Estado de salud física; bienestar emocional; satisfacción con la vida; relaciones sociales; integración escolar
Problemas emocionales	Ansiedad; depresión; estrés; síntomas afectivos	Presencia de síntomas ansiosos; episodios depresivos; niveles de estrés; alteraciones del estado de ánimo; afectación del bienestar psicológico
Problemas conductuales	Conductas disruptivas (trastorno negativista desafiante, trastorno disocial); dificultades de relación; problemas de convivencia escolar	Frecuencia de conductas agresivas; incumplimiento de normas; conflictos con pares y adultos; comportamientos repetitivos disruptivos
Conductas de riesgo	Consumo de alcohol y sustancias; conductas sexuales de riesgo; hábitos nutricionales inadecuados; conductas violentas o autolesivas	Consumo de alcohol/drogas; inicio sexual precoz o sin protección; alimentación inadecuada; conductas violentas o autolesiones
Factores determinantes	Factores familiares; factores sociales; factores escolares; factores personales	Conflicto intrafamiliar; calidad de la comunicación familiar; influencia de pares; clima escolar; desarrollo emocional y cognitivo

Rol de la Enfermería Pediátrica	Promoción de la salud mental; prevención; detección temprana; educación familiar; acompañamiento biopsicosocial	Programas de promoción de salud; intervenciones preventivas; tamizaje en salud mental; orientación a familias; seguimiento integral
Atención primaria en salud	Programas de salud adolescente; intervención temprana; trabajo intersectorial	Cobertura de atención; acceso a servicios de salud mental; estrategias comunitarias; articulación salud–escuela–familia

Fuente: Investigadoras según revisión bibliográfica (2026)

Mediante la identificación de unidades de análisis se identifican datos no estructurados para establecer patrones y temas, facilitar la clasificación de los datos en categorías de manera más eficiente y organizada como elementos fundamentales para la investigación sobre los problemas emocionales y conductuales que afectan a los adolescentes.

3.7 El aporte del proyecto

El estudio documental sobre los problemas emocionales y conductuales en adolescentes panameños evidencia la necesidad urgente de implementar estrategias preventivas que fortalezcan su bienestar psicológico y el desarrollo integral tomando en consideración que, durante la adolescencia, las transformaciones físicas, cognitivas y sociales incrementan la vulnerabilidad a dificultades como la ansiedad, la depresión, el estrés académico, la impulsividad y la violencia escolar.

En Panamá, los trastornos de salud mental han aumentado en los últimos años, debido a la cantidad de circunstancias sociales que genera el estrés, tales como: la pobreza, falta de vivienda y trabajos dignos, el abuso de la tecnología y entre otros, cuya población más vulnerable han sido los adolescentes. (Caja de Seguro Social 2024, p.89).

La misma entidad manifiesta que también se incrementa con los años la prevalencia de trastornos en niños. Observa más depresiones y ansiedad. Incluso la tasa de suicidio baja, según la edad, suicidios en niños de 10 o 11 años que antes no se veían. Frente a esto, el rol de la enfermería pediátrica y de los educadores es esencial para promover la salud mental, prevenir conductas de riesgo y fomentar competencias socioemocionales que permitan a los adolescentes desenvolverse de manera positiva en su entorno.

Por lo antes descrito, se propone como aporte, realizar un proyecto de intervención (taller) con fines educativos, de salud y de capacitación hacia los adolescentes con enfoque en promoción y prevención de los problemas emocionales y conductuales en adolescentes. Asimismo, el presente estudio puede ser consultado por los profesionales de la Enfermería que llevan a cabo el programa SSAA, como también por estudiantes de la licenciatura en enfermería de la Universidad Autónoma de Chiriquí, ya que la enfermería pediátrica promueve estrategias de educación emocional, manejo del estrés y desarrollo de habilidades sociales, esenciales para prevenir problemas de conducta y favorecer el bienestar integral.

Así pues, el objetivo principal del estudio, a partir de la revisión sistemática de literatura científica y fuentes documentales, es analizar los principales problemas emocionales y conductuales que afectan a los adolescentes panameños, identificando los factores detonantes, individuales, familiares, educativos, sociales y contextuales asociados, así como las diferencias entre los ámbitos rural y urbano, con el propósito de comprender su influencia en el bienestar integral y en la transición saludable de la adolescencia a la adultez; a su vez proponer estrategias para prevenir conductas de riesgo, en tanto que el aporte busca trascender el ámbito teórico del estudio documental para generar una acción práctica y transformadora que beneficie directamente a adolescentes, familias y comunidades educativas.

3.8 Fuentes de información

Las fuentes de información en la investigación documental son recursos que contienen datos registrados, se dividen en fuentes primarias y secundarias, esenciales para el desarrollo de estudios académicos y profesionales. Sánchez (2017) las define como “aquellos documentos o testimonios que se utilizan para reunir la información necesaria para investigaciones, artículos o libros.” (p.126). Estas fuentes pueden encontrarse en diferentes formatos, informes digitales, historias clínicas, revistas, boletines, libros, entre otras, especiales para estudios documentales.

El presente estudio se sustenta en una revisión bibliográfica sistemática de fuentes científicas y académicas confiables, realizada entre agosto de 2024 y diciembre de 2025. Con la finalidad de gestionar y organizar la información se utilizan gestores bibliográficos digitales, tales como Nootbook klm y Zotero, para clasificar, depurar y sistematizar los documentos seleccionados. La búsqueda se realiza en bases de datos reconocidas por su rigor científico, entre ellas SciELO, Redalyc, PubMed, Scopus y Google Scholar, priorizando artículos originales, revisiones sistemáticas, documentos institucionales y literatura académica pertinente al campo de la Enfermería Pediátrica y la salud adolescente.

Para la búsqueda específica se emplean descriptores normalizados en ciencias de la salud, tales como: “adolescentes”, “calidad de vida”, “salud mental”, “problemas emocionales”, “conductas de riesgo”, “trastornos de conducta”, “enfermería pediátrica” y “atención primaria en salud”. Estos términos generales, se combinan mediante estrategias de búsqueda estructuradas utilizando operadores booleanos (AND, OR, NOT), lo que permite ampliar o delimitar los resultados según la pertinencia temática; por ejemplo:

“adolescentes AND salud mental AND calidad de vida”, “conductas de riesgo OR trastornos de conducta”,

“enfermería pediátrica AND atención primaria NOT infancia”. Asimismo, se aplican filtros por idioma, año de publicación (2011–2025) y tipo de documento, con el propósito de garantizar la actualidad, validez y relevancia de la evidencia científica analizada en relación con los problemas emocionales, conductuales y su impacto en la calidad de vida de los adolescentes.

3.9 Población y muestra

3.9.1 Población

Morales (2017) define la población o universo “como el conjunto para el cual serán válidas las conclusiones que se obtengan: a los elementos o unidades (personas, instituciones o cosas, artículos) involucradas en la Investigación. (p.17). Es decir, es el conjunto de unidades de las cuales se desea obtener información y sobre las que se generan conclusiones.

Para esta investigación se utiliza como muestra 42 documentos científicos, seleccionados de manera intencional, los cuales incluyen artículos científicos, informes de entidades oficiales, tesis de grado y posgrado, así como investigaciones previas relacionadas con la calidad de vida y los problemas emocionales y conductuales en adolescentes. Es de resaltar que, estos documentos son obtenidos de diversas bases de datos académicas y repositorios institucionales, considerando criterios de pertinencia temática, actualidad y rigor metodológico, con el fin de garantizar la validez y relevancia de la información analizada para el desarrollo de la investigación.

3.9.2. Muestra

La Muestra para Morales (2017) es un “sub conjunto representativo de un universo o población” (p.17), la misma se selecciona con la finalidad de obtener características más

exactas, confiables y representativas. Así, Arias (2017), a su vez la define como "una porción representativa de la población, que permite generalizar sobre ésta, los resultados de una investigación, es la conformación de unidades dentro de un subconjunto que tiene por finalidad integrar las informaciones" (p. 24).

De modo que la muestra seleccionada en la investigación es conformada por 27 documentos científicos, como muestra final de análisis, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico de tipo intencional, donde se incluyen artículos científicos, informes de entidades oficiales, tesis de grado y posgrado, así como investigaciones previas relacionadas con la calidad de vida y los problemas emocionales y conductuales que afectan a los adolescentes.

Tabla 4: Artículos seleccionados para la muestra

N°	Título del estudio.	Autor	País	Año	Objetivo general	Tipo de estudio	Resultados más relacionados con el estudio	Categorías	subcategorías	Aportes a la investigación
1	Calidad de vida y salud mental en adolescentes	Pérez et al	Panamá	2021	Analizar la relación entre calidad de vida y problemas emocionales en adolescentes de 12 a 18 años.	Estudio descriptivo enfoque cuantitativo	Alta prevalencia de ansiedad y depresión asociada a baja calidad de vida	Calidad	Bienestar emocional	Sustenta la relación entre salud mental y calidad de vida en el contexto panameño
2	Salud del Adolescente en Panamá	OPS Panamá.	Panamá.	2020	Describir las principales problemáticas de salud del adolescente.	Revisión documental	El apoyo familiar es factor protector	Factores psicosociales	Apoyo familiar	Sustento contextual
3	Asociación entre la actividad física y salud mental con la calidad de vida en adolescentes de Chiclayo	Pérez- & Gamboa	Perú	2025	Determinar la asociación entre actividad física y salud mental con la calidad de vida en adolescentes.	Estudio observacional correlacional y transversal	La baja actividad física y la presencia de patologías se asocian con peor calidad de vida entre adolescentes	Calidad	Bienestar físico y mental	Evidencia empírica sobre factores de riesgo modificables relacionados con calidad de vida y salud mental en adolescentes peruanos

4	Distrés mental y calidad de vida subjetiva en zonas urbanas desfavorecidas	Carbone tti et al. Revista Colombiana de Psiquiatría	Sudamérica (Bogotá, Lima)	2025	Evaluar la relación entre malestar mental y la calidad de vida subjetiva en adolescentes y Jóvenes en áreas urbanas desfavorecidas	Estudio transversal	Altos niveles de ansiedad y Depresión se Vinculan con menor satisfacción subjetiva de vida	Calidad	Malestar Emocional	Permite comparar factores psicosociales en contextos urbanos vulnerables.
5	Salud mental en adolescentes y jóvenes; Impacto del entorno social y el acceso a servicios de atención	Guerra Reyes, Jorge	Latinoamérica Perú, México	2024	Examinar la relación entre la salud mental de los adolescentes y jóvenes adultos y su entorno social, así como los obstáculos para acceder a servicios de	Muestreo aleatorio estratificado	Apoyo social mejora bienestar “El entorno social afecta significativamente el bienestar emocional” (Guerra, Reyes 2024). “El 23% de los adolescentes accedió a servicios especializados debido a barreras económicas y al estigma social” (Guerra, Reyes 2024).	Factores psicosociales	Relaciones sociales	Importancia del entorno y acceso a APS.

6	Ansiedad depresión en	Basante s Moscos o et al.	América latina	20 21	Analizar la presencia de ansiedad y depresión en la población adolescente y su impacto en el bienestar emocional	Estudio cuantitati vo, descripti vo y transv ersal	Se identificaron niveles significativos de ansiedad y Depresión en adolescentes, asociados	Problem as emocion ales	Ansiedad, depresión	Aporta evidencia empírica sobre la relación entre ansiedad, depresión y deterioro de la calidad de vida en adolescentes, fortaleciendo el análisis de los problemas emocionales abordados en la presente investigación desde el enfoque De enfermería pediátrica
7	Problemas emergentes de salud mental en adolescentes ecuatorianos: una revisión bibliográfica	Castro Jalca et al	Ecuador	2023	Analizar la salud mental de adolescentes ecuatorianos y su influencia en sus vidas	Revisión bibliográ fica	Variabilidad significativa en la prevalencia de trastornos mentales, con énfasis en la depresión y ansiedad, que mostraron diferencias de género	Salud Mental	Problemas emocionales	Los trastornos mentales tienen amplios efectos negativos

8	Enfermería escolar en centros educativos españoles. Salud mental y bienestar social de niños y adolescentes. Revisión sistemática	Mayo Sarmiento, Sandra	España	2023	Analizar la evidencia de la contribución de la enfermería escolar a la salud mental y el bienestar social de los niños y adolescentes en los centros educativos	Revisión sistemática	Las enfermeras escolares juegan un papel clave en la educación para la salud de alumnos y Familiares en temas relacionados con el uso de pantallas, problemas de sueño y problemas de comportamiento a través de programas de coordinación de la atención sanitaria escolar.	Enfermería escolar	Bienestar mental y social en adolescentes	Las enfermeras escolares pueden mejorar el actual problema de salud mental en niños y adolescentes en nuestra sociedad a través de formación y programas de prevención
9	Problemas emocionales y de comportamiento en adolescentes en el contexto de covid-19: un estudio de método mixto	Ferreira Peterle, Carolina et al	Brasil	2022	Estimar la prevalencia de problemas emocionales y conductuales en adolescentes en el contexto de la pandemia de COVID-19 y explorar la percepción de los	Cuantitativo mixto	Se clasificó la mayoría de los adolescentes investigados con problemas emocionales y de comportamiento y las chicas presentaron una mayor probabilidad de	Problemas emocionales	Comportamientos emocionales de los adolescentes.	Las declaraciones de los adolescentes refuerzan los resultados cuantitativos. Así, se señala la necesidad de implementar acciones para promover y restaurar la salud

					adolescentes sobre los problemas emocionales y conductuales identificados		manifestarlos en comparación con los chicos.			mental de los adolescentes, para mitigar los impactos socioemocionales de la pandemia de COVID-19 en esa población.
10	Los síntomas emocionales y conductuales en los adolescentes: la edad, el sexo y el riesgo psicosocial	Álvaro Rodríguez-Mora et al	España	2024	Analizar la Presencia de dificultades emocionales y conductuales en adolescentes y su relación con variables personales (edad y sexo) y contextuales (nivel de riesgo psicosocial)	Cuantitativo no probabilístico	Los niños obtuvieron puntuaciones más altas en problemas de conducta que las niñas, quienes mostraron puntuaciones más altas en problemas emocionales. “Los problemas emocionales y conductuales tienden a aumentar con la edad” los preadolescentes presentan un mejor ajuste emocional y conductual que los adolescentes.	Síntomas emocionales Síntomas conductuales	Riesgo psicosocial	En el contexto de la enfermería, es fundamental que los profesionales identifiquen y manejen estos riesgos para brindar una atención integral y efectiva al adolescente.

11	Conductas y Escenarios de riesgo en la adolescencia. Voces de adolescentes y sus padres en la ciudad	García-Quintero, Cara Correa-Ramírez, Cristhian	Colombia	2022	Describir conductas y escenarios de riesgo que adolescentes y sus padres relatan de sus experiencias cotidianas	Cualitativa con enfoque fenomenológico hermenéutico	Las conductas de riesgo, entendidas como comportamientos asumidos por el propio adolescente, y los riesgos externos, asociados a factores del entorno familiar, social	Adolescentes	Conductas de riesgo Salud mental.	Programas de atención orientación individual y colectiva.
12	El impacto de las redes sociales en el riesgo de suicidio en la adolescencia	Borges et. al	Perú	2026	Analizar el impacto de las redes sociales en el riesgo de suicidio en adolescentes a través del estudio de un caso clínico y proponer estrategias de prevención y abordaje desde Atención Primaria.	Artículo Científico	La exposición a redes sociales puede aumentar significativamente el riesgo de suicidio en adolescentes, especialmente cuando existen factores de vulnerabilidad psicosocial y falta de supervisión adecuada.	Riesgos	Problemas Conductuales	Mientras que el uso problemático puede exacerbar la ideación suicida, la implementación de estrategias de prevención, educación digital y acompañamiento profesional y familiar puede transformar estas plataformas en espacios de apoyo y protección para la salud mental de los jóvenes.

13	Alteraciones emocionales	Verónica Aimara Guachi; Diana Martínez García	Ecuador	2020	Detectar Alteraciones Emocionales Repetitivas	Cuantitativo, transversal y descriptivo-correlacional complementado con una modalidad bibliográfica	Mal manejo de emociones que causa mala toma de decisiones y afecciones emocionales y físicas	Trastornos emocionales	Depresión, ansiedad, comunicación asertiva familiar, sexo y nivel de instrucción	Considerar los factores emocionales y conductuales como determinantes clave de la calidad de vida adolescente
14	La Salud mental del adolescente	OMS	Carga Global	2025	Divulgar informe Regional	Revisión sistemática de literatura	Uno de cada siete jóvenes entre 10 y 19 años presenta algún trastorno mental, lo que representa el 15 % de la carga global de morbilidad. (OMS 2025) La depresión, la ansiedad y los trastornos del comportamiento se sitúan entre las principales causas de	Problemas emocionales	Depresión, ansiedad.	Respaldar el enfoque biopsicosocial y preventivo de la enfermería justificando la importancia de la detección temprana, la promoción de la salud mental y la intervención oportuna en el ámbito pediátrico y escolar.

							Enfermedad y discapacidad. (OMS 2025) El suicidio la tercera causa de muerte en personas de 15 a 29 años (OMS 2025)			
15	Trastornos mentales en adolescentes de secundaria: perfil sociodemográfico y factores asociados	Bezerra Silva Oliveira , Carla Lidiany et al	Brazil	2023	Analizar el perfil sociodemográfico y los factores asociados a la aparición de trastornos mentales en adolescentes de secundaria integrado.	Cuantitativa Transversal	El sexo femenino tiene mayor prevalencia a trastornos mentales” (Bezerra, Silva Oliveira, Carla Lidiany et al) Los factores familiares han demostrado tener relevancia en los problemas de salud mental (Bezerra Silva Oliveira, Carla Lidiany et al) “Los estudiantes de último curso han demostrado tener mayor	Problemas emocionales	Trastornos mentales.	La necesidad de un seguimiento por parte de educadores y profesionales de la salud, con el objetivo de prevenir y promover la salud mental

							vulnerabilidad psicológica” (Bezerra Silva Oliveira, Carla Lidiany et			
16	Salud mental en adolescentes y jóvenes; Impacto del entorno social y el acceso a servicios de atención	Guerra Reyes, Jorge y Guerra Reyes, Roberto	Perú, México y Colombia,	2024	Examinar la relación entre la salud mental de los adolescentes y jóvenes adultos y su entorno social, así como los obstáculos para acceder a servicios de atención especializada.	Aleatorio o Estratificado	El entorno social afecta significativamente el bienestar emocional” (Guerra, Reyes 2024). “El 23% de los adolescentes accedió a servicios especializados debido a barreras económicas y al estigma social” (Guerra, Reyes 2024).	Salud mental.	Entorno Social	Importancia del entorno y acceso a APS.
17	Depresión, ansiedad, estrés y funcionalidad familiar en adolescentes de una unidad educativa de Guayaquil	Chávez Acurio Anthon y Isaac y Dayamy Lima Rojas	Ecuador	2023	Analizar la depresión, la ansiedad, el estrés y la funcionalidad familiar en adolescentes de una Unidad Educativa de	De corte no experimental	Existe una mayor probabilidad de presentar depresión en el nivel moderado/grave ante la disfunción	Depresión, ansiedad, estrés psicológico, disfunción familiar	Salud Mental	La funcionalidad familiar tiene afectación directa sobre el desarrollo de la salud mental del adolescente. muestra prevalencia de ansiedad, depresión y estrés y

					la ciudad de Guayaquil, provincia del Guayas, Ecuador,		familiar (Chávez Acurio Anthony Isaac y Dayamy Lima Rojas et al 2023)			su relación con la funcionalidad familiar.
18	La identificación de la depresión en niños adolescentes: principales desafíos encontrados en la atención primaria de salud	Marcondes Plastina, Ana Clara y Santos Oliveira, Ridiney	Brasil	2021	Buscar en la literatura las principales herramientas validadas para la identificación de la depresión infantil y adolescente utilizada en atención primaria de salud.	Documental	La población adolescente es más vulnerable a la depresión. Estos factores presentan preocupantes impactos sociales y epidemiológicos (Marcondes y Santos 2021) “La depresión es frecuente en Niños y adolescentes, pero algunos síntomas pasan inadvertidos, lo que puede conducir a diagnósticos incorrectos.” (Marcondes y Santos 2021)	Ansiedad, depresión	Problemas emocionales .	Revisión sobre los retos en la identificación de depresión en adolescentes en atención primaria.

19	Conductas y escenarios de riesgo en la adolescencia. Voces de adolescentes y sus padres en la ciudad Medellín de	García-Quintero, Carolina y Correa-Ramírez, Cristhina	Colombia	2022	Describir conductas y escenarios de riesgo	Cualitativa con enfoque fenomenológico hermenéutico	Las conductas de riesgo, entendidas como comportamientos asumidos por el propio adolescente, y los riesgos externos, asociados a factores del entorno familiar, social (Quintero y Correa 2022) Las más frecuentes son las relacionadas con práctica de sexualidad y consumo de sustancias (drogas y Alcohol	Conductas de riesgo Adolescentes	Entorno familiar	Es importante abordar estos trastornos
20	Rol de la enfermera en la promoción y protección de la salud mental adolescente	Santos-Jumbo, Erika et al	Argentina	2025	Analizar intervenciones de enfermería pediátrica en adolescentes atendidos en APS	Cualitativa, descriptiva, documental	El papel de la enfermería en el ámbito adolescente se caracteriza por la prevención primaria y el apoyo	Adolescentes,	Enfermería pediatra,	Fortalecer el análisis de la relación entre salud mental y calidad de vida, sustentando el enfoque preventivo y biopsicosocial de la enfermería como eje clave para

							psicoeducativo, con énfasis en el entorno familiar” (Santos-Jumbo et al., 2025) “La enfermería es un agente de cambio fundamental, cuyo impacto se maximiza.			mejorar el bienestar integral del adolescente.
21	Los cuidados de Enfermería en los problemas de conducta durante la transición adolescente	Ramírez Cardesín, María y Pedraz Marcos, Azucena.	España	2020	Analizar la opinión que tienen las enfermeras que trabajan con población infanto-juvenil sobre los problemas de conducta del niño y adolescente, los factores de riesgo para el desarrollo de estos problemas y los cuidados enfermeros que precisan.	Cualitativo descriptivo fenomenológico	La enfermera cumple un rol fundamental de acompañamiento, basado en la escucha activa y el interés por el malestar del paciente, siendo su presencia esencial para la valoración, preparación y apoyo integral en el proceso de atención. (Ramírez y Pedraz 2020)	Adolescente, Transición	Rol enfermero, trastornos de conducta	Sustenta científicamente que la enfermería no solo cumple funciones clínicas, sino también psicosociales y preventivas.

22	Conductas de riesgo en adolescentes	Rodríguez et al.	Costa Rica	2019	Identificar conductas de riesgo en adolescentes escolarizados	Estudio cuantitativo	Relación con estrés psicosocial	Problemas conductuales	Conductas de riesgo	Referente Centroamericano
23	Rol de enfermería en salud mental adolescente	Ramírez & Soto	Chile	2019	Analizar el rol de enfermería en la prevención de problemas emocionales	Estudio cualitativo	Enfermería como agente preventivo	Rol de Enfermería pediátrica	Prevención	Sustento disciplinar
24	Salud mental de adolescentes en Centroamérica	OPS	Región de América Central	2018	Analizar la situación de la salud mental adolescente en la región	Revisión regional	Alta prevalencia de síntomas depresivos	Problemas emocionales	Depresión	Comparación regional
25	Problemas de convivencia y trastornos de conductas en los adolescentes	Jezabel Nazareth Alonso González	España	2016	Analizar la problemática que generan estas conductas y dificultades de convivencia	Documental	Las conductas problemáticas más visibles son de convivencia escolar, caracterizadas por comportamientos repetitivos y disruptivos que afectan el clima educativo y las relaciones con pares y adultos	Problemas de conducta.	Conflictos	Enfermeros juegan un papel crucial en la identificación, atención y prevención de estos problemas, colaborando con los padres y otros profesionales de la salud para ofrecer un enfoque integral y efectivo.

26	Contribuciones de enfermería pediátrica en la atención de la persona adolescente en la etapa intermedia	García-Quintero, Carolina y Correa-Ramírez, Cristhina	Colombia	2022	Describir conductas escenarios de riesgo y	Cualitativa con enfoque fenomenológico hermenéutico	Las conductas de riesgo, entendidas como comportamientos asumidos por el propio adolescente, y los riesgos externos, asociados a factores del entorno familiar, social	Conductas de riesgo Adolescentes	Salud mental.	Programas de atención orientación individual
27	Los síntomas emocionales y conductuales en los adolescentes: la edad, el sexo y el riesgo psicosocial	Álvaro Rodríguez-Mora et al	España	2017	analizar la presencia de dificultades emocionales y conductuales en adolescentes y su relación con variables personales (edad y sexo) y contextuales (nivel de riesgo psicosocial)	Cuantitativo no probabilístico	Los niños obtuvieron puntuaciones más altas en problemas de conducta que las niñas, quienes mostraron puntuaciones más altas en problemas emocionales. “Los problemas emocionales y conductuales tienden a aumentar con la edad” “los preadolescentes	Síntomas Emocionales	Riesgo psicosocial	Dificultades emocionales y conductuales en adolescentes y su relación con variables personales y de riesgo psicosocial.

							presentan un mejor ajuste emocional y conductual que Los adolescentes” (Ansary et al., 2017; Fonseca.			
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

Fuente elaborado por las autoras.

La presente tabla muestra el proceso de revisión documental identificando y clasificando estudios provenientes de diversas regiones geográficas, que permite construir un mapa referencial de localización que ilustra los contextos territoriales abordados por las investigaciones seleccionadas en la investigación titulada enfermería pediátrica, calidad de vida: Problemas emocionales y conductuales que afectan al adolescente.

Asimismo, la representación geográfica de los espacios territoriales incluidos en el análisis contribuye a contextualizar los hallazgos dentro de las realidades sociales, y de salud del adolescente en cada territorio. Igualmente, permite identificar zonas con mayor producción científica en torno a los problemas emocionales y conductuales de los jóvenes, también aquellas regiones donde se evidencian escasas investigación. Esta perspectiva espacial resulta clave para orientar futuras intervenciones y fortalecer la toma de decisiones basada en evidencia, especialmente en áreas vulnerables o con alta carga incidencia de factores de riesgo en salud mental.

Tabla 5. Cantidad de documentos seleccionados según país.

País	Número de artículos
Panamá	5
Ecuador	6
Unión Europea	1
América Latina	3
Sudamérica	3
América Central	3
Perú	2
Brasil	3
Colombia	5
España	3
México	3
Chile	1

España	3
Global	1
Costa Rica	1
Venezuela	1

Nota: Información elaborada por las autoras

Se presenta una tabla que organiza y presenta de manera sistemática los documentos de investigaciones previas sobre los problemas emocionales, conductuales que afectan al adolescente seleccionados durante el desarrollo de la investigación documental.

Ilustración 4: Representación global de los países con artículos seleccionados.



Figura elaborada por las autoras

Tabla 6. Leyenda según los colores.

Leyendas de colores	
Naranja	Alta frecuencia de artículos revisados
Amarillo	Moderada frecuencia de artículos revisados
Verde	Mínima frecuencia de artículos revisados (1)
Gris	No incluidos

Fuente elaborado por las autoras.

3.10 Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión definidos por Carrero E. (2020) “Son el conjunto de características que deben cumplir los sujetos o datos para ser parte de tu estudio”. (p.23), es decir, características específicas que los participantes deben cumplir para ser elegibles en un estudio de investigación. La misma autora refiere que los criterios de exclusión “son las características que descalifican a un sujeto o dato para ser parte de tu estudio” (p.23), lo que significa que los parámetros específicos determinan quiénes no son aptos para participar en un estudio. En la presente investigación los criterios de inclusión y exclusión permiten garantizar la pertinencia, actualidad y calidad científica de los documentos analizados en la presente revisión bibliográfica.

3.10.1 Criterios de inclusión

- Artículos científicos, tesis de grado y posgrado, revisiones sistemáticas, informes institucionales (OMS, OPS, UNICEF, MINSA).
- Adolescentes entre 10 y 19 años, según la OMS.
- Enfermería pediátrica, salud del adolescente, salud mental infantil y adolescente.
 - Problemas emocionales y conductuales, calidad de vida relacionada con la salud, bienestar emocional en adolescentes.
 - Investigaciones realizadas en Panamá; complementariamente estudios de América Latina con contextos similares.
- Publicaciones entre 2011 y 2025.
- Español e inglés, portugués
- Documentos con acceso a texto completo.
- Estudios con objetivos claros, metodología definida e instrumentos validados.
- Estudios originales no duplicados.

3.10.2 Criterios de exclusión.

- Editoriales, cartas al editor, opiniones personales, blogs, publicaciones sin respaldo científico.
- Estudios centrados únicamente en adultos, adultos mayores o niños menores de 10 años.
- Estudios sin relación con enfermería, pediatría o salud.
- Estudios que no aborden problemas emocionales, conductuales ni calidad de

vida.

- Estudios de contextos no comparables o sin relevancia para la realidad panameña.
- Estudios publicados fuera del periodo establecido.
- Publicaciones en otros idiomas.
- Documentos sin acceso al texto completo.
- Estudios con metodología poco clara o sin rigor científico.
- Documentos duplicados o versiones repetidas del mismo estudio.

Dichos criterios tanto de inclusión, como exclusión son fundamentales en la investigación realizada, aseguran que los documentos seleccionados son pertinentes y específicos, con la finalidad de asegurar una base de evidencia sólida, pertinente y científicamente confiable en el proceso de sistematización documental desarrollado.

Tabla 7. Características de estudio.

Criterios	Características
Tipo de estudio	Documental cualitativo descriptiva
Tipo de indicadores o tópicos	Adolescentes, problemas emocionales, problemas conductuales, rol de la enfermería pediátrica, atención primaria, calidad de vida, biopsicosocial,
Criterio geográfico	Internacional
Criterio de temporalidad	2011 al 2025
Criterio del documento	Fuentes con rigor científico, datos estadísticos institucionales
Criterio idioma	Español-inglés-portugués

Fuente elaborado por las autoras.

La presente tabla permite visualizar los distintos criterios y respectivas características de la recopilación de estudios documental utilizadas para el desarrollo de la presente investigación.

3.11. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos.

Se definen como los medios usados por el investigador para obtener la información necesaria y culminar exitosamente su trabajo académico. Arias (2017) indica que se refiere a las técnicas e instrumentos para la recolección de la información “como cualquier recurso de que se vale el investigador para acercarse a los fenómenos y extraer de ellos información” (p.125), son métodos utilizados para obtener información relevante para la investigación.

La indagación documental se muestra mediante la siguiente tabla, los criterios y técnicas utilizadas para la recolección de la información.

Tabla 8: Criterios y técnicas utilizadas para la recolección de información.

Criterio	Técnica documental	Instrument o empleado	Aplicación descriptiva
Pertinencia temática	Revisión bibliográfica sistemática	Matriz de revisión documental	Permite seleccionar fuentes directamente relacionadas con la calidad de vida, problemas emocionales y conductuales en adolescentes y el rol de la Enfermería Pediátrica.
Actualidad de la información	Búsqueda en bases de datos académicas	Ficha de registro de fuentes	Facilita la selección de estudios publicados entre 2015 y 2025, garantizando vigencia científica.
Rigurosidad científica	Análisis crítico de literatura	Lista de chequeo de calidad metodológica (issn)	Evalúa la validez, confiabilidad y tipo de evidencia de cada estudio (cuantitativo, cualitativo, revisiones sistemáticas, etc.).
Relevancia geográfica	Revisión comparativa regional	Matriz comparativa por países	Permite identificar evidencia en América Latina y Panamá para contextualizar el fenómeno de estudio.
Coherencia con objetivos	Categorización temática	Cuadro de categorización y codificación	Organiza la información en categorías como calidad de vida, problemas emocionales, conductas de riesgo y rol de enfermería.
Profundidad analítica	Análisis de contenido	Fichas analíticas	Facilita la interpretación crítica de conceptos clave y relaciones entre variables.
Enfoque biopsicosocial	Integración teórica	Mapa conceptual o matriz de triangulación	Permite relacionar factores personales, familiares, escolares y sociales que influyen en la conducta adolescente.

Sustento legal y normativo	Revisión documental normativa	Matriz de análisis legal	Identifica leyes, normas y políticas públicas que garantizan la atención biopsicosocial del adolescente.
Confiabilidad de la fuente	Evaluación de fuentes académicas	Registro de indexación (Scopus, SciELO, PubMed, etc.)	Garantiza que las fuentes provienen de revistas científicas y organismos oficiales.
Sistematización de datos	Organización de la información	Base de datos en Excel o gestor bibliográfico (Mendeley, Zotero)	Permite ordenar, filtrar y analizar los datos recolectados para su posterior interpretación.

Fuente elaborada por las investigadoras.

La presente investigación de tipos cualitativa documental aplica la siguiente fase de recolección de la información en orden objetivo:

- **Revisión bibliográfica:** Selección de documentos científicos tanto, nacionales como internacionales: artículos, revistas, informes estadísticos oficiales, datos institucionales o tesis previas que reúnen los criterios de inclusión.
- **Registro de información:** Es el resumen de las ideas principales correspondientes a cada fuente revisada, utilizando fichas bibliográficas, de resumen o de análisis, para organizar los datos obtenidos.
- **Análisis de contenido:** Se utiliza para interpretar el significado de los textos, identificar categorías temáticas, patrones o coincidencias en la información, y establecer relaciones conceptuales entre las distintas fuentes.

- **Sistematización de datos:** Se organiza y clasifica de manera lógica la información en una matriz, para obtención un análisis coherente en función de los objetivos.
- **Análisis crítico:** Es la construcción de una interpretación personal fundamentada en la evidencia revisada.

3.12. Instrumento para la recolección de datos.

Padua (2019) señala, que un instrumento de recolección de datos es cualquier recurso de que se vale el investigador para acercarse a los fenómenos y extraer de ellos la información. La recopilación de datos se remite al uso de técnicas que establece la forma o reglas para construir los instrumentos apropiados que permiten el acceso a la información requerida. (p. 37). Son herramientas confiables para obtener información valida en la investigación documental.

En este sentido, para la recolección de datos en la presente investigación documental se utiliza como instrumento una matriz categorial de análisis, diseñada para sistematizar la información proveniente de las fuentes científicas seleccionadas.

Esta matriz incluye campos específicos como:

- Problema abordado
- País
- Año de publicación,
- Objetivo general del estudio,
- Tipo de diseño metodológico

- Resultados más relevantes vinculados con la calidad de vida, los problemas emocionales y conductuales en adolescentes y el rol de la Enfermería Pediátrica.

Su utilización permite organizar, comparar y sintetizar de manera estructurada la evidencia científica, facilita la identificación de patrones, convergencias y vacíos en la literatura, lo cual fortalece la validez del análisis documental.

Según lo planteado por autores como Hernández Sampieri y Mendoza (2018), el uso de matrices de categorización en investigaciones documentales contribuye a ordenar la información, mejorar la trazabilidad de los datos y garantizar la coherencia entre los objetivos del estudio y la interpretación de los hallazgos, convirtiéndose en una herramienta clave para el análisis sistemático y crítico de la información.

3.12.1 Tratamiento de la información

El tratamiento de la información en la investigación implica un proceso estructurado y sistemático que va desde la recolección hasta la interpretación de datos. Este proceso no solo busca ordenar la información, sino también garantizar su precisión, relevancia y utilidad en el contexto donde se aplique. (Ampara 2020, p.25)

De allí pues que los estudios documentales se desarrollan a través de un proceso estructurado en varias etapas descritas a continuación:

Compilación científica: Se lleva a cabo la compilación de evidencias, mediante la búsqueda sistemática de información en diversas fuentes confiables.

Revisión y análisis de la información: La siguiente fase consiste en la revisión y análisis de la información, en la cual se identifican patrones, categorías y datos significativos que permitan profundizar en el objeto de estudio.

Reflexión para la orientación y acción crítica: Se realiza una reflexión crítica sobre los hallazgos, evaluando su pertinencia y contribución al conocimiento existente.

Naturalización de los objetos de estudio: Finalmente, se alcanza la naturalización de los objetos de estudio, integra y sintetiza la información para generar conclusiones sólidas y fundamentadas que reflejen la realidad investigada.

Este enfoque metodológico asegura un tratamiento riguroso y coherente de la información documental, facilitando el desarrollo de investigaciones académicas de calidad.

3.13. Aspectos éticos.

El ejercicio profesional de la Enfermería, como el de toda técnica, debe estar abierto a la innovación y al cambio, por tanto, antes de iniciar una investigación cualquiera, el profesional de Enfermería debe plantearse la conveniencia y la corrección, tanto de los objetivos que pretende lograr con su investigación, como de los medios que emplea para llevarla a cabo. Esta consideración de objetivos y

acciones es el objeto de la ética. Antes de iniciar cualquier investigación deben hacerse, por tanto, una serie de consideraciones de tipo ético, más o menos explícitas.

En atención a lo planteado, en el desarrollo de esta investigación se consideran de manera prioritaria los aspectos éticos, para garantizar la honestidad intelectual y evitar el plagio mediante la correcta citación y reconocimiento de todas las fuentes utilizadas, aplicando efectivas prácticas en la gestión de la información, asegurando la veracidad de los datos y su uso responsable, así como el respeto a la propiedad intelectual de los autores originales en cada una de las investigaciones utilizadas.

De esta manera, el estudio se lleva a cabo con transparencia, declarando que es autofinanciado por las autoras, se mantiene la imparcialidad y objetividad en el análisis de la información, evitando sesgos y conflictos de interés. De esta manera, se asegura que los hallazgos presentados son confiables, respetuosos de la ética académica y contribuyen de manera responsable al conocimiento científico, pues los principios éticos de la investigación son necesarios para la realización de la investigación en Enfermería.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Análisis e interpretación de resultados

El análisis e interpretación de los resultados según Hurtado J. (2016,) “son las técnicas de análisis que se ocupan de relacionar, interpretar y buscar significado a la información expresada en códigos verbales e icónicos”. (p. 181). Es un proceso crítico y no dogmático que busca modificar la realidad y otorgarle un significado con sentido.

De allí pues que, la matriz de revisión bibliográfica permite organizar la información de las fuentes seleccionadas considerando autor, año, objetivo, metodología, categorías y principales hallazgos, facilita el análisis crítico y comparativo del fenómeno estudiado.

Esta matriz engloba una revisión documental sistemática, es un proceso metodológico que permite recopilar, evaluar y analizar de manera ordenada y crítica la producción científica existente sobre el título de esta investigación, mediante la aplicación de criterios explícitos de inclusión y exclusión, con el fin de sintetizar el conocimiento disponible y sustentar teóricamente la investigación, así como responder a las interrogantes presentadas.

Cabe destacar que dicha matriz de revisión bibliográfica permite organizar la información de las fuentes seleccionadas, considerando autor, año, objetivo, metodología, categorías y principales hallazgos, facilitando el análisis crítico y comparativo del fenómeno estudiado.

Enfermería Pediátrica, calidad de vida: Problemas emocionales y conductuales que afectan a los adolescentes en Panamá. Revisión bibliografía

Objetivo: Identificar los problemas conductuales que afectan con mayor frecuencia a los adolescentes y su impacto en la calidad de vida que se plantean en la literatura científica reciente.

Tabla 9: Problemas conductuales más comunes en adolescentes, su impacto en la calidad de vida que se plantean en la literatura científica reciente.

Título	Autor	Objetivo	Metodología	Categorías y Subcategorías	Resultados más relacionados con el estudio
Relación entre Problemas de Conducta en adolescentes y conflicto interparental en familias Intactas y monoparentales	Mayorga Muñoz, Cecilia et al	Analizar la influencia del conflicto interparental en la aparición de problemas de conducta en adolescentes de familias intactas y monoparentales	Muestreo no aleatorio	Problemas conductuales	Asociación entre conflicto intraparental y problemas de conducta en los hijos, y muestran que, cuando hay conflicto en las familias intactas, se produce una mayor frecuencia de conductas externalizantes que en familias monoparentales.
Trastornos de la conducta disruptiva en la infancia y la adolescencia: diagnóstico y tratamiento	Peña-Olvera, Francisco y Lino Palacios-Cruz	Presentar los datos más relevantes sobre el diagnóstico y el tratamiento de los Trastornos de la Conducta Disruptiva (TCD) en la infancia y la adolescencia,	Artículo	Conducta disruptiva, salud mental	Los trastornos de la conducta disruptiva en la adolescencia, como el trastorno negativista desafiante y el trastorno disocial, representan uno de los motivos más frecuentes de consulta y tienen un origen multifactorial que integra componentes biológicos, psicológicos y sociales (Olivera & Palacios, 2011). Actualmente, tres intervenciones psicosociales han demostrado efectividad: el entrenamiento a padres, el

					desarrollo de habilidades de resolución de problemas en niños y adolescentes, y la Terapia Multisistémica, orientada al abordaje integral del individuo, la familia y el entorno (Olivera & Palacios,
Conductas y escenarios de riesgo en la adolescencia. Voces de adolescentes y sus padres en la ciudad de Medellín	García-Quintero, Cara y Correa-Ramírez, Cristhian	Describir conductas y escenarios de riesgo que adolescentes y sus padres relatan de sus experiencias cotidianas	Cualitativa con enfoque fenomenológico hermenéutico	Conductas de riesgo Adolescentes	“Las conductas de riesgo, entendidas como comportamientos asumidos por el propio adolescente, y los riesgos externos, asociados a factores del entorno familiar, social (Quintero y Correa 2022) Las más frecuentes son las relacionadas con practica de sexualidad y consumo de sustancias (drogas y Alcohol
Análisis de las principales conductas de riesgo en los adolescentes para los docentes del área de lengua española	Aliaga Aguza et al	Analizar de forma tanto cualitativa como cuantitativa la conducta de riesgo que más preocupa encontrar. en los adolescentes de sus aulas	Cualitativo	Conductas de riesgo	Las conductas de riesgo tienen afectaciones tanto físicas como cognitivas y repercusiones en la adultez con deterioro en la salud física y mental. (Aguza et al) “Entre las conductas de riesgo que más preocupan a los docentes son las relacionadas con el consumo de sustancias y control de emociones, violencia y sexualidad” ((Aguza et al)
Conductas de riesgo en los adolescentes	Rosabal García et al	Describir diferentes criterios de las conductas de riesgo en adolescentes tanto en Cuba como en el mundo	Cualitativo	Conductas de riesgo	“Durante la adolescencia existe el egocentrismo lo que impide que internaliza los riesgos de las conductas de riesgo” (Rosabal García et al) Entre las conductas de riesgo más prevalentes en la adolescencia se encuentran los hábitos nutricionales

Conductas en adolescentes y su familia ante situaciones de riesgo.	Chávez Vera e al	Analizar la conducta en adolescentes y su familia antes una situación de riesgo en unidades educativas	Cuali-cuantitativa	Conductas de riesgo	“Los estudiantes refieren que el comportamiento suele reflejar las dinámicas familiares, especialmente por falta de comunicación y el establecimiento de normas y límites por parte de los padres” (Chávez Vera e al)
Problemas de Convivencia y trastornos de conductas en los adolescentes	Jezabel Nazareth Alonso González	Analizar la Problemática que generan estas Conductas y dificultades de convivencia	Documental	Problemas conductuales, conflictos	“Las conductas problemáticas más visibles son de convivencia escolar, caracterizadas por comportamientos repetitivos y disruptivos que afectan el clima educativo y las relaciones con pares y adultos. Estas alteran el funcionamiento social del adolescente dentro de su entorno más inmediato”

Nota: Tabla elaborada por las autoras según revisión bibliográfica de fuentes científicas siguiendo criterios de inclusión.

Los resultados de la revisión bibliográfica evidencian que los problemas conductuales en adolescentes constituyen una problemática compleja y multifactorial, estrechamente vinculada a factores familiares, sociales, escolares y personales, con un impacto significativo en la calidad de vida. La literatura analizada coincide en señalar que las conductas disruptivas, como las asociadas a los trastornos negativista desafiante y disocial, representan uno de los motivos más frecuentes de consulta en esta etapa, manifestándose principalmente en el contexto escolar mediante comportamientos repetitivos que

afectan la convivencia, las relaciones interpersonales y el funcionamiento social del adolescente. Asimismo, se observa una relación consistente entre el conflicto intraparental, la deficiente comunicación familiar y la ausencia de normas claras con la aparición de conductas externalizantes, lo que confirma el rol determinante del entorno familiar en el comportamiento adolescente.

Por otra parte, las conductas de riesgo emergen como un componente relevante dentro de los problemas conductuales más frecuentes, destacando el consumo de alcohol y otras sustancias, las conductas sexuales de riesgo y los hábitos nutricionales inadecuados. Estas conductas generan consecuencias inmediatas en la salud física y mental, y presentan repercusiones a largo plazo que pueden extenderse hasta la adultez, deteriorando de forma sostenida la calidad de vida. La revisión también enfatiza que características propias del desarrollo adolescente, como el egocentrismo, dificultan la percepción del riesgo y favorecen la persistencia de estos comportamientos.

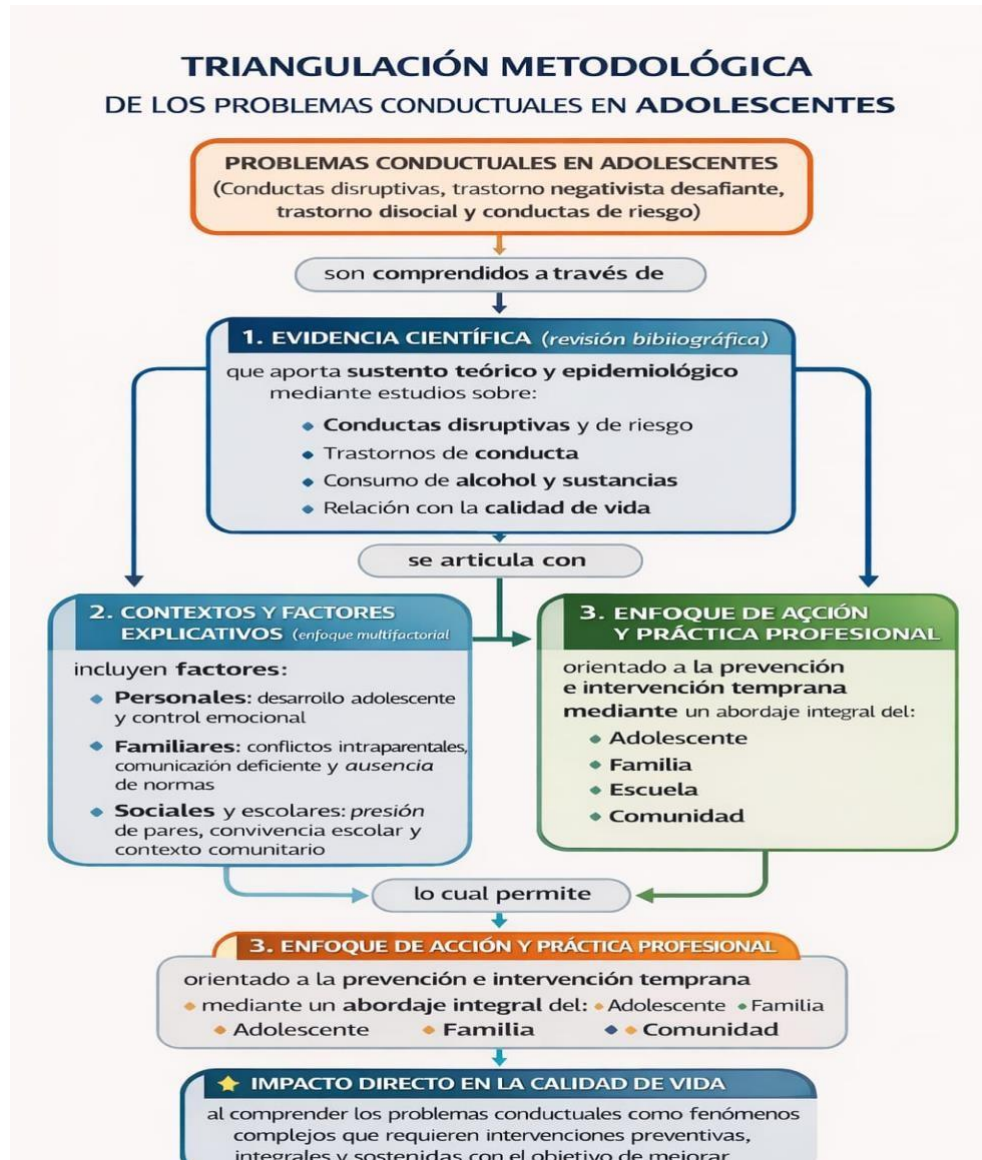
La fase de reflexión para la orientación y acción crítica indica que los problemas conductuales en la adolescencia no pueden ser abordados de manera fragmentada, ni exclusivamente desde una perspectiva clínica, ya que responden a una interacción compleja de factores familiares, sociales, escolares y personales que inciden directamente en la calidad de vida.

Esta realidad exige una acción crítica orientada a fortalecer estrategias preventivas y de intervención temprana desde la atención primaria, con énfasis en el trabajo interdisciplinario y comunitario. En este sentido, es imprescindible replantear el rol de los profesionales de la salud, especialmente de la enfermería, para asumir una función activa

en la detección oportuna de conductas disruptivas y de riesgo, el acompañamiento a las familias, la promoción de habilidades para la vida y la articulación con el ámbito educativo. Solo a través de un abordaje integral y sostenido es posible reducir la progresión de estas conductas hacia problemáticas más severas y contribuir de manera efectiva a mejorar el bienestar y la calidad de vida de los adolescentes.

En la fase de la naturalización de los objetos de estudio se plantea que la prevalencia de problemas conductuales en los adolescentes tiene múltiples factores, es imprescindible la elaboración e implementación de estrategias constantes que incluyan todos los actores, desde el diagnóstico en una consulta de atención primaria para el fortalecimiento de una detección temprana, hasta el accionar con implicaciones educativas y preventivas, trabajo con la familia- comunidad-colegio y el rol activo de la Enfermería Pediátrica, la cual debe garantizar el acceso de los servicios de salud mental a los adolescentes.

Ilustración 5: Triangulación para el abordaje de los problemas emocionales de los adolescentes.



Nota: Imagen elaborada por las autoras, utilizando herramientas tecnológicas.

El diagrama representa la triangulación metodológica aplicada al estudio de los problemas conductuales en adolescentes, mostrando cómo el fenómeno se comprende de manera integral. Parte de la evidencia científica obtenida en la revisión bibliográfica, que

aporta sustento teórico y epidemiológico sobre conductas disruptivas, conductas de riesgo y su relación con la calidad de vida. Esta evidencia se articula con el análisis de los contextos y factores explicativos personales, familiares, sociales y escolares que influyen en la conducta adolescente. A partir de esta integración, se orienta un enfoque de acción y práctica profesional centrado en la prevención y la intervención temprana, mediante un abordaje integral que involucra al adolescente, la familia, la escuela y la comunidad. En conjunto, la triangulación permite comprender los problemas conductuales como fenómenos complejos y fundamentar intervenciones sostenidas dirigidas a mejorar la calidad de vida de los adolescentes.

Enfermería Pediátrica, calidad de vida: Problemas emocionales y conductuales que afectan a los adolescentes en Panamá. Revisión bibliografía

Objetivo: Determinar los problemas emergentes de salud mental en los adolescentes panameños y cómo influyen en su calidad de vida.

Tabla 10: Principales problemas emocionales que afectan a los adolescentes.

Título	Autor	Objetivo	Metodología	Categorías y Subcategorías	Resultados más relacionados con el estudio	Aporte a la Investigación
Alteraciones emocionales en los adolescentes durante la pandemia COVID-19	Verónica Aimara Guachi ; Diana Martínez García	Detectar Alteraciones emocionales repetitivas	Cuantitativo, transversal y descriptivo correlacional complementado con una modalidad bibliográfica	Trastornos emocionales depresión, ansiedad, comunicación asertiva familiar, sexo y nivel de instrucción	Mal manejo de emociones que causa inadecuadas toma de decisiones y afecciones emocionales y físicas	Considerar los factores emocionales y conductuales como determinantes clave de la calidad de vida adolescente

Problemas emocionales y de comportamiento en adolescentes en el contexto de Covid-19: un estudio de método mixto	Ferreira Peterle, Carolina et al	Estimar la prevalencia de problemas emocionales y conductuales en adolescentes en el contexto de la pandemia de COVID-19 y explorar la percepción de los adolescentes sobre los problemas emocionales y conductuales identificados	Cuantitativo o mixto con enfoque secuencial explicativo,	Problemas emocionales	“La mayor prevalencia se relacionó con los problemas en la relación con los pares (54,49%) y los síntomas emocionales (52,40%)” (Peterle et al., 2022) “Los adolescentes percibieron un aumento de la soledad, ansiedad y tristeza, así como el distanciamiento de los amigos y dificultades para socializar durante la pandemia” (Peterle et al., 2022,) “Entre los dominios analizados, se observaron diferencias entre los sexos únicamente en los síntomas emocionales, siendo las adolescentes mujeres las más afectadas” (Peterle et al., 2022,)	Alta prevalencia de síntomas emocionales en adolescentes, especialmente ansiedad, tristeza y soledad. Experiencia subjetiva de los adolescentes. Importancia de la percepción de bienestar, un componente esencial de la calidad de vida y un aspecto central en la valoración de enfermería.
La Salud mental de los adolescentes	OMS 2025	Divulgar informe regional	Revisión sistemática de literatura	Problemas emocionales	Uno de cada siete jóvenes entre 10 y 19 años presenta algún trastorno mental, lo que representa el 15 % de la carga global de morbilidad. (OMS 2025) La depresión, la ansiedad y los trastornos del comportamiento se sitúan entre las principales causas de enfermedad y discapacidad. (OMS 2025) El suicidio la tercera causa de muerte en personas de 15 a 29 años (OMS 2025)	Sustento teórico y epidemiológico sólido que respalda el enfoque biopsicosocial y preventivo de la enfermería justificando la importancia de la detección temprana, la promoción de la salud mental y la intervención oportuna en el ámbito pediátrico y escolar.
Trastornos mentales en	Bezerra Silva	Analizar el perfil	Cuantitativo	Problemas emocionales	“El sexo femenino tiene mayor prevalencia a trastornos mentales”	

adolescentes de secundaria: perfil sociodemográfico y factores asociados	Oliveira, Carla Lidiany et al	sociodemográfico y los factores asociados a la aparición de trastornos mentales en adolescentes de secundaria integrado.	transversal		(Bezerra Silva Oliveira, Carla Lidiany et al) Los factores familiares han demostrado tener relevancia en los problemas de salud mental” (Bezerra Silva Oliveira, Carla Lidiany et al) “Los estudiantes de último curso han demostrado tener mayor vulnerabilidad psicológica” (Bezerra Silva Oliveira, Carla Lidiany et al)	
Salud mental en adolescentes y jóvenes; Impacto del entorno social y el acceso a servicios de atención	Guerra Reyes, Jorge y Guerra Reyes, Roberto	Examinar la relación entre la salud mental de los adolescentes y jóvenes adultos y su entorno social, así como los obstáculos para acceder a servicios de atención especializada.	Aleatorio estratificado	Salud mental	“El entorno social afecta significativamente el bienestar emocional” (Guerra, Reyes 2024). “El 23% de los adolescentes accedió a servicios especializados debido a barreras económicas y al estigma social” (Guerra, Reyes 2024).	Importancia del entorno y acceso a APS.
Depresión y sucesos de vida estresantes en adolescentes	Heredia-Ancona, Lucio-Gómez & Suárez-de la Cruz	Analizar la relación entre la depresión y los sucesos de vida estresantes en adolescentes		Problemas emocionales Salud Mental Depresión estrés psicosocial	El estudio evidencia que los sucesos de vida estresantes, particularmente los relacionados con el entorno familiar, escolar y social, se asocian de manera significativa con un incremento de los síntomas emocionales,	Sustento Teórico

					principalmente la depresión en adolescentes. (Heredia-Ancona et al., 2011)	
Problemas emergentes de salud mental en adolescentes ecuatorianos: una revisión bibliográfica	Castro Jalca et al	Analizar la Salud mental de adolescentes ecuatorianos y su influencia en sus vidas	Documental cualitativa	Problemas emocionales, salud mental Adolescentes	Variabilidad significativa en la prevalencia de trastornos mentales, con énfasis en la depresión y ansiedad, que mostraron diferencias de género.	Los trastornos mentales tienen amplios efectos negativos.
Síntomas de ansiedad y depresión en adolescentes escolarizados de 10 a 17 años en Chía, Colombia	Ospina-Ospina, Fanny del Carmen et al	Estimar la prevalencia de síntomas ansiosos y depresivos en adolescentes escolarizados entre los 10-17 años, de la comunidad de Chía Cundinamarca, utilizando las escalas CDI y SCARED, durante los años 2008 a 2010	Descriptiva de corte transversal	Ansiedad depresión, signos y síntomas	“Los síntomas ansiosos y depresivos son frecuentes en adolescentes” (Ospina-Ospina, Fanny del Carmen et al 2011) “Se deben implementar estrategias que permitan detectar factores protectores y de riesgo para evitar que se desarrollen trastornos mayores” (Ospina-Ospina, Fanny del Carmen et al 2011)	Implementación de estrategias protectoras
Síntomas de ansiedad y depresión en	Ospina-Ospina, Fanny del	Estimar la prevalencia de síntomas	Descriptiva de corte transversal	Ansiedad depresión, signos y	“Los síntomas ansiosos y depresivos son frecuentes en adolescentes” (Ospina-Ospina,	Implementación de estrategias protectoras

adolescentes escolarizados de 10 a 17 años en Chía, Colombia	Carmen et al	ansiosos y depresivos en adolescentes escolarizados entre los 10-17 años, de la comunidad de Chía Cundinamarca, utilizando las escalas CDI y SCARED, durante los años 2008 a 2010		síntomas	Fanny del Carmen et al 2011) “Se deben implementar estrategias que permitan detectar factores protectores y de riesgo para evitar que se desarrollen trastornos mayores”” (Ospina-Ospina, Fanny del Carmen et al 2011)	
Depresión, ansiedad, estrés y funcionalidad familiar en adolescentes de una unidad educativa de Guayaquil	Chávez Acurio Anthony Isaac y Dayamy Lima Rojas	Analizar la depresión, la ansiedad, el estrés y la funcionalidad familiar en adolescentes de una Unidad Educativa de la ciudad de Guayaquil, provincia del Guayas, Ecuador,	De corte no experimental	Depresión ansiedad, estrés psicólogo, disfunción familiar	“existe una mayor probabilidad de presentar depresión en el nivel moderado/grave ante la disfunción familiar” (Chávez Acurio Anthony Isaac y Dayamy Lima Rojas et al 2023)	La funcionalidad familiar tiene afectación directa sobre el desarrollo de la salud mental del adolescente. muestra prevalencia de ansiedad, depresión y estrés y su relación con la funcionalidad familiar
La identificación de la depresión en niños y	Marcondes Plastina, Ana Clara y Santos	Buscar en la literatura las principales herramientas validadas para la	Documental	Ansiedad, depresión	“La población adolescente es más vulnerable a la depresión. Estos factores presentan preocupantes impactos sociales y epidemiológicos” (Marcondes y	Revisión sobre los retos en la identificación de depresión en adolescentes en atención primaria.

adolescentes : principales desafíos encontrados en la atención primaria de salud	Oliveira, Ridiney	identificación de la depresión infantil y adolescente utilizada en atención primaria de salud.			Santos 2021) “La depresión es frecuente en niños y adolescentes, pero algunos síntomas pasan inadvertidos, lo que puede conducir a diagnósticos incorrectos.” (Marcondes y Santos 2021)	
Los síntomas emocionales y conductuales en los adolescentes : la edad, el sexo y el riesgo psicosocial	Álvaro Rodríguez-Mora et al	analizar la presencia de dificultades emocionales y conductuales en adolescentes y su relación con variables personales (edad y sexo) y contextuales (nivel de riesgo psicosocial)	Cuantitativo o no probabilístico	Síntomas Emocionales Riesgo psicosocial	Los niños obtienen puntuaciones más altas en problemas de conducta que las niñas, quienes mostraron puntuaciones más altas en problemas emocionales. “Los problemas emocionales y conductuales tienden a aumentar con la edad” “Los preadolescentes presentan un mejor ajuste emocional y conductual que los adolescentes” (Ansary et al., 2017; Fonseca-Pedrero et al., 2011; Ortuño-Sierra et al., 2014; Yao et al,	Analiza la presencia de dificultades emocionales y conductuales en adolescentes y su relación con variables personales y de riesgo psicosocial.

Fuente: Elaboración por las autoras.

En la fase de revisión y análisis de la información La literatura científica permite identificar de manera consistente que los principales problemas emocionales que afectan a los adolescentes son la ansiedad, depresión, tristeza persistente, soledad y las dificultades en las relaciones interpersonales, que inciden de forma significativa en su calidad de vida. Estos problemas emocionales emergen como fenómenos complejos y multifactoriales, estrechamente vinculados al contexto personal, familiar,

social y escolar del adolescente.

Diversos estudios señalan una alta prevalencia de síntomas emocionales en esta etapa del desarrollo. Peterle et al. (2022) reportan que más de la mitad de los adolescentes presentan problemas en la relación con los pares y síntomas emocionales como ansiedad y tristeza, evidencian que las alteraciones emocionales constituyen uno de los problemas más frecuentes en esta población. Asimismo, la percepción subjetiva de soledad, angustia y dificultades para socializar resalta la importancia de considerar el bienestar emocional desde la vivencia del propio adolescente, aspecto fundamental para la valoración integral en enfermería pediátrica.

En el nivel epidemiológico, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2025) confirma que la depresión, la ansiedad y los trastornos del comportamiento se encuentran entre las principales causas de enfermedad, discapacidad y mortalidad en adolescentes y jóvenes, lo que refuerza la relevancia de estos problemas emocionales como prioridades de salud pública. La magnitud de estos hallazgos permite sustentar teóricamente la necesidad de identificar tempranamente dichas problemáticas como paso esencial para la promoción de la salud mental y la mejora de la calidad de vida.

La literatura también evidencia diferencias significativas según sexo y edad, identificándose una mayor prevalencia de síntomas emocionales en el sexo femenino, particularmente ansiedad y depresión, mientras que los varones presentan con más frecuencia problemas de conducta. Además, se observa que los problemas emocionales tienden a incrementarse con la edad, siendo los adolescentes más vulnerables que los preadolescentes, lo que posiciona a la adolescencia como una etapa crítica para la

aparición y consolidación del malestar emocional.

Otro aspecto relevante identificado en los estudios revisados es la influencia de los factores familiares, escolares y sociales en el desarrollo de problemas emocionales. La disfunción familiar, los sucesos de vida estresantes y las condiciones adversas del entorno social se asocian significativamente con un aumento de síntomas depresivos y ansiosos, lo que confirma que los problemas emocionales no pueden ser comprendidos de manera aislada, sino dentro de un marco biopsicosocial. Asimismo, las barreras de acceso a los servicios de salud mental, como el estigma y las limitaciones económicas, incrementan la vulnerabilidad de los adolescentes y dificultan la atención oportuna.

Finalmente, la evidencia coincide en que, aunque la depresión y otros problemas emocionales son frecuentes en niños y adolescentes, muchos síntomas pasan inadvertidos o son subestimados, lo que conduce a diagnósticos tardíos o erróneos. Este hallazgo refuerza la necesidad de que la enfermería pediátrica desempeñe un rol activo en la identificación temprana de los principales problemas emocionales, mediante la observación clínica, la valoración integral y el fortalecimiento de factores protectores, contribuyendo así a la prevención de trastornos mentales más graves y a la mejora de la calidad de vida del adolescente.

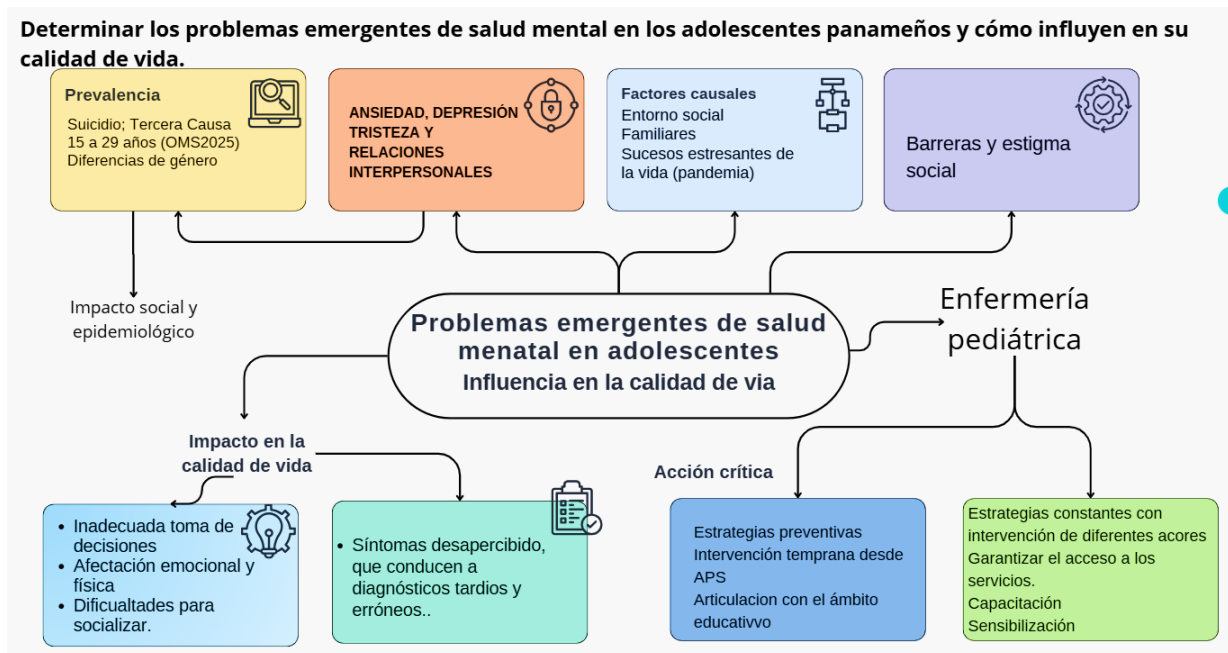
En la reflexión para la orientación y la acción crítica se enfatiza que la literatura científica evidencia que los problemas emocionales como la ansiedad, la depresión, la tristeza y la soledad representan una problemática creciente que deteriora significativamente la calidad de vida de los adolescentes, particularmente en contextos de vulnerabilidad familiar, social y escolar. Esta realidad interpela de manera directa a

la enfermería pediátrica, que no puede limitar su accionar a una atención reactiva o exclusivamente clínica. Es imprescindible asumir un rol crítico y proactivo orientado a la detección temprana, la identificación de factores de riesgo y protectores, y la implementación de intervenciones preventivas desde un enfoque biopsicosocial. Asimismo, la enfermería debe incidir en la promoción de la salud mental, el fortalecimiento de habilidades para la vida y la articulación efectiva con la familia, la escuela y la atención primaria, con el fin de reducir la progresión de los problemas emocionales hacia trastornos más severos y contribuir de manera sostenible a mejorar la calidad de vida adolescente.

En la fase de naturalización de los objetos de estudio, se evidencia que el abordaje de los problemas emocionales que afectan a los adolescentes, previamente descritos, debe realizarse de manera sistemática e integral, a través de acciones de detección temprana, promoción de la salud mental y fortalecimiento de factores protectores en los distintos entornos de desarrollo. Dicho fortalecimiento debe sustentarse desde la perspectiva de la Atención Primaria de Salud, mediante la divulgación, capacitación y ejecución efectiva del Programa de Atención Integral al Adolescente en la totalidad de las escuelas y colegios, considerando que en la actualidad su implementación y conocimiento son limitados. Resulta fundamental sensibilizar al equipo de salud, al sector educativo y a las familias sobre la relevancia de los controles de salud como una herramienta clave para la detección temprana de problemas emocionales. Asimismo, se establece que este programa no debe circunscribirse únicamente al ámbito escolar, sino que debe desarrollarse tanto en espacios intramuros como extramuros, con un enfoque comunitario que integre a los diversos

actores sociales, permitiendo así un abordaje biopsicosocial de los problemas emocionales y sociales que impactan la calidad de vida de los adolescentes.

Ilustración 6: Detección de problemas emocionales en adolescentes y las acciones concretas para su abordaje.



Nota. Figura elaborada por las autoras, según información analizada de la tabla Identificar los principales problemas emocionales que afectan a los adolescentes de acuerdo con literatura científica revisada.

El diagrama muestra la relación que existe entre los problemas emocionales en adolescentes, los factores de riesgo asociados y la necesidad de una respuesta desde la atención primaria, destacando el rol de la enfermería pediátrica en la detección temprana y el abordaje integral

**Enfermería Pediátrica, calidad de vida: Problemas emocionales y conductuales que afectan a los adolescentes en Panamá.
Revisión bibliografía**

Objetivo: Examinar el rol de la Enfermería Pediátrica en la prevención, detección temprana y promoción de la salud mental frente a los problemas emocionales y conductuales que influyen en la calidad de vida de los adolescentes, desde el análisis documental

Tabla 11: Rol de la enfermería pediátrica en la detección temprana y promoción de la salud mental frente a los problemas emocionales y conductuales que influyen en la calidad de vida de los adolescentes.

Título	Autor	Objetivo	Metodología	Categorías y Subcategorías	Resultados más relacionados con el estudio	Aporte a la Investigación
Contribuciones de enfermería pediátrica en la atención de la persona adolescente en la etapa intermedia	González, S. y Quezada, A.M. (2016)	Articular la necesidad de conocimiento sobre sexualidad segura y prevención del consumo de drogas	Constructivista y participativa	Adolescentes, Enfermería pediátrica, adolescentes	El criterio de la Enfermería Pediátrica orienta la atención de necesidades y la identificación de factores de riesgo y protección en niños, adolescentes y sus familias (Gonzales y Quezada 2016)	Respalda la importancia del rol de enfermería en el diseño de intervenciones y estrategias de promoción de la salud mental

Rol de la enfermera en la promoción y protección de la salud mental adolescente	Santos-Jumbo, Erika et al	Analizar intervenciones de enfermería pediátrica en adolescentes atendidos en APS	Cualitativo, descriptivo, documental	Adolescentes, Enfermería pediatra, adolescentes	“El papel de la enfermería en el ámbito adolescente se caracteriza por la prevención primaria y el apoyo psicoeducativo, con énfasis en el entorno familiar” (Santos-Jumbo et al., 2025) “La enfermería es un agente de cambio fundamental, cuyo impacto se maximiza al enfocarse en la modificación del entorno familiar y en el desarrollo de la resiliencia como factor preventivo” (Santos-Jumbo et al., 2025, traducción propia)	Fortalece el análisis de la relación entre salud mental y calidad de vida, sustentando el enfoque preventivo y biopsicosocial de la enfermería como eje clave para mejorar el bienestar integral del adolescente.
Los cuidados de Enfermería en los problemas de conducta durante la transición adolescente	Ramírez Cardesín, María y Pedraz Marcos, Azucena2	Analizar la opinión que tienen las enfermeras que trabajan con población infanto-juvenil sobre los problemas de conducta del niño y adolescente, los factores de riesgo para el desarrollo de	Cualitativo descriptivo fenomenológico	Adolescente, Transición, Rol enfermero, trastornos de conducta.	La enfermera cumple un rol fundamental de acompañamiento, basado en la escucha activa y el interés por el malestar del paciente, siendo su presencia esencial para la valoración, preparación y apoyo integral en el proceso de atención. (Ramírez y Pedraz 2020)	Sustenta científicamente que la enfermería no solo cumple funciones clínicas, sino también psicosociales y preventivas.

		estos problemas y los cuidados enfermeros que precisan.				
Perspectiva de enfermería sobre la promoción de la salud mental de adolescentes	Gladys Saavedra y Flor Luna Victoria	Describir los significados que se atribuye a la promoción de la salud mental de adolescentes	Cualitativa	Promoción de la salud, cuidado de enfermería	La enfermería cumple un rol central en la promoción de la salud mental del adolescente por su cercanía con esta población; sin embargo, enfrenta limitaciones como falta de recursos, infraestructura inadecuada y escaso personal capacitado, lo que dificulta su labor. (Saavedra y Victoria 2012)	Sustenta el rol central en la promoción de la salud mental del adolescente,

Nota: Tabla elaborada por las autoras mediante la Revisión bibliografía

En la revisión de la literatura se evidencia que la enfermería pediátrica desempeña un papel fundamental en la atención integral del adolescente, al orientar la identificación de necesidades y la detección de factores de riesgo y protección en el contexto familiar y social, Asimismo, se reconoce su función en la prevención primaria y el apoyo psicoeducativo, destacando la influencia del entorno familiar en la salud mental del adolescente (Santos-Jumbo et al., 2025). En este sentido, la enfermería actúa como agente de cambio, promoviendo la resiliencia y la modificación de factores del

entorno que influyen en el bienestar emocional. De igual manera, su rol de acompañamiento, basado en la escucha activa y la cercanía con el paciente, favorece una valoración integral y un apoyo continuo durante el proceso de atención. No obstante, la evidencia también señala limitaciones estructurales y de recursos que dificultan el desarrollo efectivo de estas funciones, lo cual repercute en la promoción de la salud mental del adolescente.

A partir de la evidencia revisada, es necesario reflexionar críticamente sobre el rol de la enfermería pediátrica en la salud mental del adolescente, reconociendo que su cercanía con esta población la posiciona como un agente clave para la detección temprana, la orientación familiar y la promoción del bienestar emocional. No obstante, las limitaciones estructurales y de recursos evidencian la urgencia de fortalecer la formación, el apoyo institucional y las estrategias de intervención interdisciplinarias. En este sentido, se requiere impulsar acciones críticas orientadas a mejorar la calidad del cuidado, promover entornos protectores y potenciar la resiliencia en los adolescentes y sus familias, de manera que la enfermería pediátrica contribuya de forma efectiva a la prevención de problemas emocionales y conductuales y al mejoramiento de la calidad de vida.

La naturalización de los objetos de estudio en esta investigación permite comprender el rol de la enfermería pediátrica en la detección temprana y promoción de la salud mental del adolescente como parte inherente de su práctica cotidiana de cuidado, integrando la identificación de necesidades, factores de riesgo y protectores y el trabajo con la familia. Desde esta perspectiva, los problemas emocionales y

conductuales en adolescentes se reconocen como una problemática compleja, influida por factores familiares, sociales e institucionales, que requiere un abordaje integral, preventivo y continuo. En el contexto de Panamá, el rol de la enfermera pediátrica debe orientarse a fortalecer la vigilancia del desarrollo emocional y conductual en los servicios de salud y en el ámbito escolar, promover la educación psicoemocional, involucrar activamente a la familia en el cuidado, coordinar acciones interdisciplinarias y gestionar recursos comunitarios que favorezcan entornos protectores. De esta manera, la enfermería pediátrica asume un papel activo en la orientación, acompañamiento y seguimiento de los adolescentes, contribuyendo de forma efectiva a la atención oportuna de la problemática y al mejoramiento de su bienestar y calidad de vida.

Ilustración 7: Triangulación del rol de la Enfermería Pediátrica en la prevención, detección temprana y promoción de la salud mental frente a los problemas emocionales y conductuales que influyen en la calidad de vida de los adolescentes,



Nota: Elaboración de las autoras

La triangulación integra la revisión bibliográfica, reflexión crítica y la naturalización del objeto de estudio, permitiendo analizar de manera integral el rol de la enfermería pediátrica en la prevención, detección temprana y promoción de la salud mental, con impacto directo en la calidad de vida del adolescente.

Enfermería Pediátrica, calidad de vida: Problemas emocionales y conductuales que afectan a los adolescentes en Panamá.
Revisión bibliografía

Objetivo: Comprender la teoría de las necesidades Humanas de Maslow, y su relación con los problemas emocionales y conductuales en la práctica de la Enfermería pediátrica.

Tabla N 12; Las Necesidades humanas de Maslow y su relación con los problemas emocionales, conductuales de los adolescentes y la práctica de Enfermería.

Título	Autor	Objetivo	Metodología	Categorías y Subcategorías	Resultados más relacionados con el estudio	Aporte a la Investigación
Intervenciones de enfermería basadas en necesidades en adolescentes	Silva Oliveira, Santos Ribeiro (Brasil, 2022)	Evaluar intervenciones centradas en necesidades emocionales	Cuasi-experimenta	Intervención en APS Seguridad, autoestima	La baja autoestima se relaciona con conductas de aislamiento, agresividad y poca adherencia al cuidado	Disminución de ansiedad y mejor participación
Necesidades básicas y bienestar en adolescentes en APS en América Latina	Rodríguez Pérez, Molina Castro (México, 2021)	Analizar la relación entre la satisfacción de necesidades básicas y el bienestar en adolescentes atendidos en APS	Estudio cuantitativo correlaciona	Necesidades humanas en APS Fisiológicas, seguridad, afiliación	La carencia de necesidades básicas se asocia con ansiedad, irritabilidad y conductas disruptivas	La satisfacción de necesidades básicas se asocia con menor riesgo conductual y mayor adherencia a programas de salud

Salud mental adolescente en APS desde un enfoque humanista	Gómez Rojas, Pérez Ramírez (Colombia, 2023)	Analizar el impacto del enfoque humanista en salud mental	Cualitativo	Relación emocional Afilación, autoestima, autorrealización	La falta de apoyo emocional genera depresión, conductas impulsivas y dificultad en relaciones sociales	Mejora en expresión emocional y reducción de conductas de riesgo
Estrategias de promoción de la salud en adolescentes en AP	Quispe Huamán, Torres Salazar (Perú, 2020)	Identificar estrategias efectivas en promoción de salud	Revisión integradora	Promoción de la salud Fisiológicas, seguridad, afiliación	Déficits en educación en salud se asocian con conductas de riesgo como consumo de sustancias y descuido personal	Mejora de hábitos y toma de decisiones
Satisfacción de necesidades psicosociales y uso de APS en adolescentes	Fernández Castillo, López Herrera (Chile, 2024)	Determinar relación entre necesidades psicosociales y uso de APS	Descriptivo transversal	Uso de servicios de salud Afilación, autoestima	La falta de apoyo psicosocial se vincula con ansiedad, baja autoestima y evitación de servicios de salud	Mayor uso de APS cuando hay apoyo emocional

Nota: Tabla elaborada por las autoras, según Revisión bibliografía.

Se interpretan los hallazgos de la Tabla N° 9, mediante la triangulación del objetivo específico: Analizar la teoría del Cuidado Humano de Maslow, y su relación con los problemas emocionales de los adolescentes, y la práctica de la Enfermería pediátrica.

La revisión y análisis bibliográfico de estudios recientes (2020–2024) en América Latina evidencia que los problemas emocionales y conductuales en adolescentes atendidos en Atención Primaria de Salud (APS) están estrechamente vinculados con la satisfacción o insatisfacción de sus necesidades humanas fundamentales.

Diversas investigaciones destacan que factores como la falta de seguridad emocional, el déficit de apoyo social y la baja autoestima inciden directamente en la aparición de ansiedad, depresión, conductas disruptivas y comportamientos de riesgo. Asimismo, se identifica que las intervenciones de enfermería en APS, cuando se fundamentan en enfoques integrales y humanistas, contribuyen significativamente a mejorar el bienestar emocional y la conducta del adolescente, favoreciendo su adherencia a los programas de salud.

En este sentido, la teoría de Abraham Maslow proporciona un marco conceptual sólido para comprender la jerarquía de necesidades que condiciona estas respuestas.

Reflexión para la acción crítica: Desde la práctica de enfermería, resulta crítico reconocer que los problemas emocionales no surgen de forma aislada, sino que están profundamente influenciados por el contexto familiar, social y cultural. La

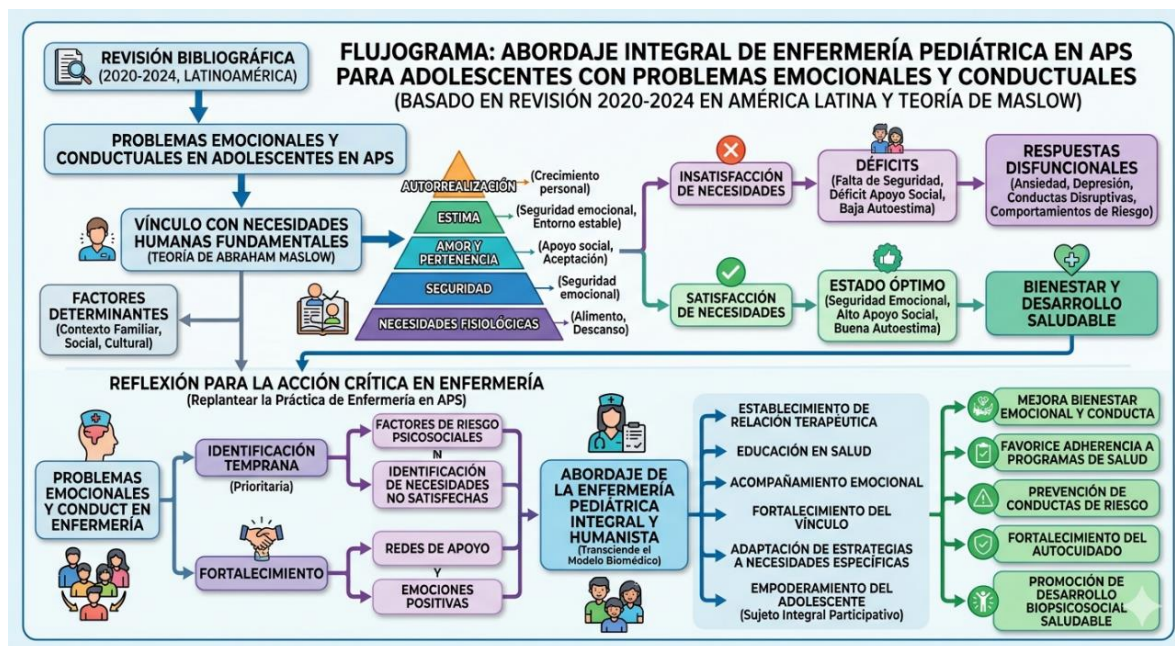
identificación temprana de factores de riesgos psicosociales, así como el fortalecimiento de redes de apoyo y emociones positivas, se posicionan como acciones prioritarias para prevenir el deterioro del bienestar y promover una mejor calidad de vida.

A partir del análisis de la evidencia científica, se hace necesario replantear la práctica de enfermería en atención primaria en salud (APS) hacia un enfoque más crítico y reflexivo, que trascienda la atención biomédica tradicional. La presencia de problemas emocionales y conductuales en adolescentes no debe ser entendida únicamente como una manifestación individual, sino como el resultado de múltiples factores sociales, familiares y contextuales que afectan la satisfacción de sus necesidades básicas y psicosociales. Por ello, el profesional de enfermería debe asumir un rol activo en la identificación temprana de estas problemáticas, promoviendo intervenciones centradas en el fortalecimiento del vínculo terapéutico, la educación en salud y el acompañamiento emocional. Esta acción crítica implica reconocer al adolescente como un sujeto integral, capaz de participar en su propio proceso de cuidado, y adaptar las estrategias de intervención a sus necesidades específicas.

La naturalización de los objetos de estudio permite comprender los problemas emocionales y conductuales en adolescentes como expresiones complejas vinculadas a su proceso de desarrollo y a la insatisfacción de necesidades fundamentales, según la teoría de Abraham Maslow. Desde esta perspectiva, la intervención de la enfermería pediátrica resulta esencial en la Atención Primaria de Salud (APS), al posibilitar la identificación oportuna de dichas necesidades y la implementación de cuidados integrales que abordan tanto la dimensión emocional como conductual del adolescente. Mediante el establecimiento de una relación terapéutica, la

educación en salud y el acompañamiento continuo, el profesional de enfermería contribuye a la prevención de conductas de riesgo, al fortalecimiento del autocuidado y a la promoción de un desarrollo biopsicosocial saludable.

Ilustración 8: Necesidades humanas de Maslow y su relación con los problemas emocionales, conductuales de los adolescentes y la práctica de Enfermería.



Nota: Figura diseñada por las autoras mediante el análisis de la tabla N° 9.

La triangulación vincula los problemas emocionales y conductuales del adolescente en la Atención Primaria de Salud con la insatisfacción de sus necesidades humanas fundamentales, utilizando la teoría de Abraham Maslow como eje explicativo. La misma explica factores del contexto familiar y social generan déficits en la seguridad y autoestima, derivando en respuestas disfuncionales como ansiedad y conductas de riesgo. Ante esta realidad, el modelo propone una "reflexión para la acción crítica" en la enfermería pediátrica, instando a trascender el enfoque biomédico tradicional mediante intervenciones humanistas. Así, a través de la identificación

temprana, el fortalecimiento de redes de apoyo y el establecimiento de un vínculo terapéutico sólido, el profesional de enfermería logra promover la adherencia a programas de salud y un desarrollo biopsicosocial saludable en el sujeto integral

.4.2. Discusión

La calidad de vida en la adolescencia se reconoce actualmente como un diseño multidimensional que integra dimensiones físicas, emocionales y sociales, profundamente influenciadas por la percepción subjetiva del bienestar, las experiencias personales y el contexto sociocultural (Villamizar et al., 2022). En este marco, la evidencia analizada confirma que la salud mental constituye un eje central en la calidad de vida del adolescente, evidenciándose una alta prevalencia de ansiedad y depresión asociada en los niveles bajos de bienestar (Pérez, 2021). Este hallazgo es consistente con la concepción de la adolescencia como una etapa crítica del ciclo vital, donde los factores biológicos, psicológicos y sociales interactúan y determinan tanto el bienestar presente como el desarrollo futuro del individuo (Higuita-Gutiérrez & Cardona-Arias, 2016).

Desde la teoría de Maslow, se coincide con lo expuesto por **Guerrero (2022)**, quien sostiene que la práctica de enfermería en el primer nivel de atención debe priorizar la identificación de necesidades insatisfechas para comprender los trastornos de conducta en el adolescente. Los resultados sugieren que, cuando la enfermera pediátrica trasciende el enfoque biomédico y se enfoca en la seguridad emocional del adolescente, se observa una mejora significativa en la adherencia a los programas preventivos y de promoción de salud mental. De este modo, la evidencia confirma que la insatisfacción de los niveles básicos de la pirámide de Maslow actúa como un catalizador de conductas disruptivas, posicionando al profesional de enfermería no solo como un cuidador clínico, sino como un gestor del bienestar biopsicosocial

esencial para la prevención de riesgos en el contexto panameño actual.

Asimismo, los hallazgos que señalan la influencia del entorno familiar y social en el bienestar del adolescente refuerzan el enfoque ecológico del desarrollo humano, evidenciando que la funcionalidad familiar constituye un factor protector o de riesgo determinante (Higuita- Gutiérrez & Cardona-Arias, 2016). La percepción subjetiva del bienestar, como se observa en el estudio de Castro (2019), puede diferir de las condiciones objetivas, lo que pone en evidencia el papel mediador de los aspectos psicológicos en la construcción de la calidad de vida. En esta línea, Quiceno y Vinaccia (2016) destacan que las emociones positivas actúan como un factor de protección psicosocial, favoreciendo la salud física y mental, y contribuyen a una mejor calidad de vida.

Desde la perspectiva de la enfermería pediátrica, estos hallazgos adquieren una relevancia significativa al analizarse a la luz del Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, el cual plantea que las conductas de salud están influenciadas por experiencias previas, características personales y cogniciones específicas, como la percepción de beneficios, barreras y la autoeficacia. En este sentido, la enfermería tiene un rol clave en la promoción de conductas saludables, el fortalecimiento de habilidades de afrontamiento y la educación en salud emocional, contribuyendo al desarrollo integral del adolescente.

Asimismo, el rol del profesional de enfermería se fortalece al integrar el enfoque de Bandura, al promover la autoeficacia en los adolescentes para el manejo de sus emociones, la toma de decisiones saludables y la adopción de estilos de vida

positivos. La evidencia señala que la enfermería pediátrica cumple funciones esenciales en la detección temprana de problemas de salud mental, la orientación familiar y el acompañamiento emocional mediante la escucha activa, lo que permite intervenir oportunamente en los factores de riesgo (Ramírez y Pedraz, 2020).

No obstante, se identifican limitaciones en el ejercicio del rol de enfermería, tales como la escasez de recursos humanos, la sobrecarga asistencial y la falta de formación específica en salud mental adolescente, lo que dificulta la implementación de estrategias de promoción y prevención efectivas. Esto pone de manifiesto la necesidad de fortalecer las políticas de salud pública y los programas de atención integral dirigidos a adolescentes.

En síntesis, la evidencia analizada demuestra que la calidad de vida de los adolescentes está determinada por una compleja interacción entre factores emocionales, conductuales, familiares y sociales, los cuales pueden ser comprendidos e intervenidos eficazmente a través de los modelos teóricos como Maslow. En este contexto, la enfermería pediátrica se posiciona como un actor clave en la promoción del bienestar integral del adolescente, mediante intervenciones preventivas, educativas y psicosociales que favorezcan el desarrollo saludable y la construcción de una mejor calidad de vida.

CAPÍTULO V
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

El manejo inadecuado de las emociones en niños y adolescentes se asocia de manera significativa con una inadecuada toma de decisiones y la aparición de afecciones emocionales y físicas. La evidencia científica identifica la ansiedad (en sus modalidades de rasgo y estado) y la depresión como los principales síntomas vinculados a las dificultades en la regulación emocional, los cuales presentan una elevada prevalencia y constituyen importantes causas de discapacidad en el nivel mundial. Los estudios longitudinales revisados demuestran que la persistencia de problemas emocionales y conductuales se relaciona consistentemente con resultados adversos a largo plazo, tales como un deterioro de la salud mental, mayor riesgo de conductas problemáticas y menores logros educativos y laborales.

Asimismo, se reporta una alta prevalencia de problemas emocionales y conductuales en la población adolescente, destacando una mayor vulnerabilidad en las mujeres, quienes presentan con mayor frecuencia síntomas emocionales tales como ansiedad, tristeza y dificultades en las relaciones con sus pares, situación agravada por el aislamiento social. Estos síntomas se asocian de manera directa con una disminución de la calidad de vida, evidenciando que altos niveles de ansiedad y depresión se vinculan con una menor satisfacción subjetiva y un mayor estrés psicosocial.

El entorno familiar, escolar y social emerge como un factor determinante en la salud emocional de los adolescentes. Las conductas disruptivas se relacionan estrechamente con variables familiares y escolares, mientras que el apoyo familiar y escolar actúa como un importante factor protector, favoreciendo el bienestar emocional y

una mejor calidad de vida. De igual manera, la desigualdad social, la baja actividad física y la presencia de psicopatología se asocian con una percepción negativa de la calidad de vida. Los resultados también muestran que mayores fortalezas personales se vinculan con mejores niveles de bienestar, mientras que la predominancia de emociones negativas contribuye a su deterioro.

Finalmente, se resalta el rol fundamental de la enfermería, especialmente en el ámbito escolar, como agente clave en la detección temprana, prevención y promoción de la salud mental, contribuyendo al abordaje integral de los problemas emocionales y al fortalecimiento del bienestar social de niños y adolescentes.

Se concluye destacando que la adolescencia es una etapa crucial de la vida, en donde se experimentan cambios físicos, emocionales, biológicos, caracterizada por el enfrentamiento a problemas emocionales sociales, pero además se construye la autoestima y la identidad. Debido a la inmadurez cerebral, falta de juicio y el mal manejo de emociones el adolescente puede tener un deficiente afrontamiento ante diversas problemáticas por las que atraviesa que constituyen factores de riesgo para la salud emocional del adolescente en etapas posteriores. Es fundamental, considerar la importancia del papel como actora, orientadora, y capacitadora tanto de los adolescentes, como también de familias, grupo de pares, y docentes que aborden, además, se les permita herramientas a los adolescentes, para una transición sana, saludables y sin potenciales factores de riesgo.

5.2. Recomendaciones

Propiciar espacios para la ejecución, a mayor escala del programa de servicios de salud amigables de calidad hacia el adolescente (SSAA) en todos los colegios e incrementar la presencia de los profesionales de la Enfermería Pediátrica, así como del equipo multidisciplinario, para la captación, capacitación de adolescentes familia y sensibilización de profesores e implementar estrategias innovadoras para obtener la mayor captación y que el mismo cumpla con los objetivos preventivos para el mantenimiento emocional que mejore la calidad de vida de los adolescentes.

Fortalecer el marco teórico acerca de los problemas emocionales que afectan la calidad de vida en la adolescencia, demostrando que los factores externos y contextuales influyen significativamente en el bienestar emocional.

Enfatizar la importancia de la adolescencia, como etapa crítica del desarrollo, donde los problemas emocionales y conductuales pueden consolidarse y extenderse a lo largo del ciclo vital. Evidenciar la relación entre alteraciones emocionales y deterioro de la calidad de vida, aspecto central del presente estudio en el ámbito de la enfermería pediátrica.

Respaldar la necesidad de intervención temprana, desde el personal de enfermería pediátrica, especialmente en la identificación, prevención y acompañamiento emocional de adolescentes en contextos de vulnerabilidad.

Colaborar, como referente comparativo, para analizar como los eventos estresantes (la pandemia) pueden generar efectos emocionales similares a los observados en adolescentes panameños, aun en contextos distintos.

Fortalecer el recurso humano con especialistas de la Enfermería Pediátrica en atención primaria y su presencia en escuelas y colegios.

Propiciar jornadas de orientación y capacitación oportuna que evidencien la importancia de la atención y abordaje, así como la prevención de los problemas emocionales y conductuales de los adolescentes, de modo que disponga de una base sólida con el propósito de una sociedad saludable.

Insistir en el respaldo de la sociedad e instituciones gubernamentales para el abordaje integral de los objetos de estudio, incluyendo aspectos estructurales y económicos, así como la promoción en medios masivos para asegurar el desarrollo adolescente saludable

CAPÍTULO VI

REFERENCIAS

Referencias:

- Abascal (2024). *Principales problemas conductuales en adolescentes y cómo gestionarlos*. [En línea.] Disponible en: <https://eepsicologia.lat/problemas-conductuales-en-adolescentes/>. [Consultado en marzo, 2026].
- AngloAmerica Foundation (2025). *Salud mental adolescente y jóvenes el sur del Perú: retos, brechas y oportunidades*. [En línea.] Disponible: <https://www.angloamericanfoundation.org/latest-updates/research-report/salud-mental-adolescente-y-jovenen-el-sur-del-peru-retos-brechas-yoportunidades/>. [Consultado en marzo, 2026].
- Arias F (2016). *El Proyecto de Investigación*. (7° ed.) Caracas Epísteme.pdf. [En línea.] Disponible en: <https://es.slideshare.net/slideshow/arias-f-2016-el-proyecto-de-investigacin-7-ed-caracas-epstemepdf/257243361> [Consultado en marzo, 2026].
- Basantes M et al. (2021) *Ansiedad y depresión en adolescente*. Corporación Universitaria Minuto de Dios–UNIMINUTO Universidad Pontificia Bolivariana. Artículo de investigación. [En línea.] Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/349314439_Ansiedad_y_depresion_en_adolescentes. [Consultado en marzo, 2026].
- Benicio (2021). *Salud Mental Infantil y Adolescente: Problemas Emocionales y Conductuales en Niños y Adolescentes*. [En línea.] Disponible en: <https://afectos.org/salud-mental-infantil-y-adolescente-problemas-emocionales-y-conductuales-en-ninos-y-adolescentes/>. [Consultado en marzo, 2026].
- Borges et. al. (2026) *El impacto de las redes sociales en el riesgo de suicidio en la adolescencia*. Artículo científico. [En línea.] Disponible en: <https://revistamedica.com/impacto-redes-sociales-riesgo-suicidio-adolescencia-caso-clinico>. [Consultado en marzo, 2026].
- Buera M. (2021) *La Teoría de la Enfermería Transcultural de Madeleine Leininger*. Artículo Monográfico. [En línea.] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8055604>. [Consultado en marzo, 2026].
- Chávez (2016) *Qué es la adolescencia y cuáles son sus conceptos clave*. [En línea.] Disponible en: <https://nuevaescuelamexicana.org/adolescencia-que-es/>. [Consultado en abril, 2026].

- Caja de Seguro Social (2021). *Salud mental: consultas aumentan en Panamá.* [En línea.] Disponible: <https://www.laestrella.com.pa/vida-y-cultura/salud/salud-mental-consultas-aumentan-panama-BFLE484306>. [Consultado en marzo, 2026].
- Caja de Seguro Social (2024). *Trastornos mentales siguen aumentando en Panamá después de pandemia.* [En línea.] Disponible: <https://prensa.css.gob.pa/2024/10/22/trastornos-mentales-siguen-aumentando-en-panama-despues-de-pandemia/>. [Consultado en abril, 2026].
- Cano M (2021). *La regulación emocional como factor transdiagnóstico de los trastornos emocionales.* [En línea.] Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092023000100005. /. [Consultado en marzo, 2026].
- Carbonetti et al. (2025) *Distrés mental y calidad de vida subjetiva en zonas urbanas desfavorecidas.* Revista Colombiana de Psiquiatría. [Documento en línea.] Disponible: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-psiquiatria-379-articulo-mental-distress-subjective-quality-life-S0034745025000290>. [Consultado en marzo, 2026].
- Castro J. et al (2023), *Problemas emergentes de salud mental en adolescentes ecuatorianos: una Revisión bibliografía* [Documento en línea.] Disponible: <https://dialnet.unirioja.es>. [Consultado en marzo, 2026].
- Castillo, (2020). *Las Revisiones Sistemáticas y la Educación Basada en Evidencias.* [Documento en línea.]
file:///C:/Users/Lucas/Downloads/Dialnet-LasRevisionesSistematicasYLaEducacionBasadaEnEvide-8339815.pdf. [Consultado en abril, 2026].
- Castillo (2025). *La investigación cualitativa según Sampieri.* [En línea.]
Disp
onible en: <https://significadosweb.com/concepto-de-investigacion-cualitativa-segun-sampieri-que-es-definicion/Castillo.Com>. [Consultado en marzo, 2026].
- Castro. J et al. (2023). *Problemas emergentes de salud mental en adolescentes ecuatorianos: una revisión bibliográfica.* [Documento en línea.]
Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9152588>. [Consultado en marzo, 2026].
- Constitución de la República del Ecuador (2008).* Registro Oficial 449 de 20-oct-2008. Quito Ecuador. 2008. [Documento Jurídico en línea.]

Disponible en: <https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2020-06/CONSTITUCION%202008.pdf>. [Consultado en marzo, 2026].

Convenio Internacional de Salud Escolar y Adolescente de (1999). Proyecto “Servicios Amigables para Adolescentes” PAN/02/01. [Documento Jurídico en línea.] Disponible en: https://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/programas/compilacion_de_convenios_internacionales_y_leyes. [Consultado en marzo, 2026].

Ferreira et al. (2022). *Problemas emocionales y de comportamiento en adolescentes en el contexto de COVID-19*. Rev. Latino-Am. 2022. Enfermagem, artículo original. [En línea.] Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/365224691_Problemas_emocionales_y_de_comportamiento_en_adolescentes_en_el_contexto_de_COVID-19,. [Consultado en marzo, 2026].

en:

Finol y Vera (2020). *Paradigmas, enfoques y métodos de investigación*. [En línea.] Disponible en: análisis teórico. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8474590>. [Consultado en abril, 2026].

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2024). *Desafíos de los niños y niñas en Panamá limitan su desarrollo y la garantía plena de sus derechos: UNICEF*. [En línea.] Disponible: <https://www.unicef.org/panama/comunicados-prensa/desafios-de-los-ninos-y-ninas-en-panama-limitan-su-desarrollo-y-la-garantia>. [Consultado en marzo, 2026].

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF (2023). *Informe Anual de UNICEF 2023*. [En línea.] Disponible: <https://reliefweb.int/report/world/informe-anual-de-unicef-2023>. [Consultado en marzo, 2026].

Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF. (2020). *Estado de la niñez y adolescencia en Centroamérica. Informe*. [En línea.] Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/informes/ninos-y-ninas-en-america-latina-y-el-caribe-2020>. [Consultado en marzo, 2026].

Fundación Caixa (2021). *Adolescencia*. [En línea.] Disponible en: <https://dle.rae.es/adolescencia>. /. [Consultado en marzo, 2026].

Global Burden of Disease (GBD) (2021). *Base de datos en línea data base*. [En línea.] Disponible: <https://vizhub.healthdata.org/gbd-results>. [Consultado en marzo, 2026].

- Godoy M. (2023). *Word Vision lanza encuesta “Tu Voz, Tus Derechos”, Salud mental en niñ@s, y adolescentes en Ecuador*. [En línea.] Disponible: <https://www.worldvision.org.ec/sala-de-prensa/salud-mental-en-ninos-ninas-y-adolescentes-en-ecuador>. [Consultado en marzo, 2026].
- Gómez (2004), *El método Deductivo*. [En línea.] Disponible: <https://todosloshechos.es/que-es-metodo-deductivo-segun-gomez>. [Consultado en abril, 2026].
- Guerrero J. (2022) *La Pirámide de Maslow: jerarquía de las necesidades humanas*. [En línea.] Disponible: <https://www.bing.com/search?q=La%20teor%C3%ADa%20de%20las%20necesidades%20humanas%20de%20Maslow%2C%20que%20>. [Consultado en marzo, 2026].
- Higuita, L.F. y Cardona, J.A. (2016). *Concepto de calidad de vida en la adolescencia: una revisión crítica de la literatura*. Revista CES Psicología 8(1),155-168. [En línea.] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5157346>.
- Hurtado J. (2016). *Metodología de la investigación*. Guía para la comprensión holística de la ciencia. Quinte edición. Quirón. [En línea.] Disponible en: <https://www.paginaspersonales.unam.mx/app/webroot/files/1719/hurtado-de-barrera-metodologicc81a-de-la-inve.pdf>. [Consultado en marzo, 2026].
- Infobae (2025). *Estudio revela cuáles son los principales problemas mentales que afectan a los adolescentes en Colombia: qué tanto tienen que ver las redes sociales*. [En línea.] Disponible: <https://www.infobae.com/colombia/2025/04/21/adolescentes-en-colombia-estarian-atravesando-por-pico>. [Consultado en marzo, 2026].
- Martínez (2018). *Metodología de la Investigación*. la fuente. Copyright. Rafael G. Martínez Zárate 2018. [En línea.] Disponible: <https://drorafazarate.com/2018/02/22/metodologia-de-la-investigacion/>. [Consultado en marzo, 2026].
- Morales (2017). *Población y muestra en investigaciones*. [En línea.] Disponible: <https://tesisnet.com/2024/12/14/poblacion-y-muestra-en-investigaciones/>. [Consultado en abril, 2026].
- Leininger. M (1999). *Teoría de la Enfermería Transcultural*. [En línea.] Disponible https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-

12962010000200022. [Consultado en marzo, 2026].

Ley 1098 de (2006) Código de la Infancia y la Adolescencia en Colombia. Reglamentada parcialmente por el Decreto Nacional 860 de 2006. Bogotá. [Documento Jurídico en línea.] Disponible en: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=22106>, [Consultado en marzo, 2026].

Ley 15 del 6 noviembre de 1990: convención internacional de los derechos de niño. Asamblea Nacional Legislativa N°. 15. [Documento Jurídico en línea.] Disponible en: https://www.organojudicial.gob.pa/uploads/wp_repo/blogs.dir/cendoj/NINEZ_Y_ADOLESCENCIA/ley_15_de_1990_convencion_sobre_los_derechos_del_nino.pdf. [Consultado en marzo, 2026].

Ley 31627 (2022) Ley de salud mental para fortalecer la prevención de la salud mental de niños y adolescentes. [Documento Jurídico en línea.] Disponible en: <https://iuslatin.pe/ley-31627-fortalecen-prevencion-de-salud-mental-de-ninos-y-adolescentes/>. [Consultado en marzo, 2026].

Ley 38 del 1º de julio (2001). Gaceta oficial 24350, publicada el 23/07/2001. [Documento Jurídico en línea.] Disponible en: <https://docs.panama.justia.com/federales/leyes/38-de-2001-jul-23-2001.pdf>. [Consultado en marzo, 2026].

Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes (2014). Decreto en la Residencia del Poder Ejecutivo Federal, en la Ciudad de México, a 21 de abril de 2022. [Documento Jurídico en línea.] Disponible en: https://www.cndh.org.mx/sites/default/files/documentos/2021-01/Ley_GDNNA.pdf. [Consultado en marzo, 2026].

Ley Orgánica de Salud (2006). publicado en el Suplemento del Registro Oficial 263 de 9 de junio de 2006. Quito. [Documento Jurídico en línea.] Disponible en: <https://www.etapa.net.ec/Portals/0/TRANSPARENCIA/Literal-a2/LEY-ORGANICA-DE-SALUD.pdf>. [Consultado en marzo, 2026].

Lozada G (2021) *Los problemas de conducta en el aula.* [Documento en línea.] Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8285959>. /. [Consultado en marzo, 2026].

Mayagüez (2020). *Prevención de los problemas socioemocionales en los centros educativos*. [En línea.] Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/>. [Consultado en marzo, 2026].

Ministerio de Salud. MINSA, (2025). *Programa Salud Mental*. [Documento en línea.] Disponible: <https://www.minsa.gob.pa/programa/programa-salud-mental>. [Consultado en marzo, 2026].

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura UNESCO (2024). *El trabajo de la UNESCO en el ámbito de la educación*. [Documento en línea.] Disponible: <https://www.unesco.org/es/education/actione>. [Consultado en marzo, 2026].

Organización Mundial de la Salud (OMS) (2022). *Salud del adolescente*. Documento en línea.] Disponible: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1. [Consultado en marzo, 2026].

Organización Mundial de la Salud (OMS) (2023). *La salud mental de los adolescentes*. [Documento en línea.] Disponible: <https://efdeportes.com/efd182/unidad-didactica-aprendiendo-el-atletismo.htm>. [Consultado en marzo, 2026].

Organización Mundial de la Salud (OMS) (2023). *La salud mental de los adolescentes*. [Documento en línea.] Disponible: <https://efdeportes.com/efd182/unidad-didactica-aprendiendo-el-atletismo.htm>. [Consultado en marzo, 2026].

Organización Mundial de la Salud OMS (2023). *En el informe sobre los resultados de la OMS de 2023 se muestran notables logros en materia de salud y se hace un llamamiento a favor de un impulso concertado hacia los Objetivos de Desarrollo Sostenible*. [En línea.] Disponible: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>. [Consultado en marzo, 2026].

Organización Panamericana de la Salud (2020). *Salud del adolescente en Panamá*. Hoja informativa digital. [En línea.] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>. [Consultado en marzo, 2026].

Pardo J 2025, p 8). *Estudio revela cuáles son los principales problemas mentales que afectan a los adolescentes en Colombia: qué tanto tienen que ver las redes*. Infobae medio digital español. Disponible en: <https://www.infobae.com/colombia/2025/04/21/adolescentes-en-colombia-estarian-atravesando-por-pico-de-problemas-de-salud-mental-estas-serian-las>

- principales-causas/. [Consultado en marzo, 2026].
- Palella y Stracruzzi (2017) Metodología de La Investigación Santa Palella. [En línea.] Disponible: [https://kupdf.net/queue/metodologia-de-la-investigacion-santa-palella_5afcad20e2b6f524488a6fff_pdf?.](https://kupdf.net/queue/metodologia-de-la-investigacion-santa-palella_5afcad20e2b6f524488a6fff_pdf?) /. [Consultado en marzo, 2026].
- Paredes et al, (2021). Problemas Emocionales. [En línea.] Disponible: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2413-44652021000100016&script=sci_abstract. /. [Consultado en marzo, 2026].
- Pedraza A (2022). *Aspectos conjuntos profesionales Pediatría/Enfermería* [En línea.] Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322011000400006. [Consultado en marzo, 2026].
- Pérez et al. (2021). *Calidad de vida y salud mental en adolescentes*. Estudio de investigación panameño. [En línea.] Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/ap/v39n3/es_1695-2294-ap-39-03-496.pdf. [Consultado en marzo, 2026].
- Pérez (2021). Una revisión sistemática sobre la salud mental y las problemáticas actuales en la infancia y la adolescencia. [En línea.] Disponible en: [http://Users/Lucas/Downloads/Dialnet-UnaRevisionSistemicaSobreLaSaludMentalYLasProble-9086494%20\(1\).pdf](http://Users/Lucas/Downloads/Dialnet-UnaRevisionSistemicaSobreLaSaludMentalYLasProble-9086494%20(1).pdf).
- Pérez y Gamboa. (2025) *Asociación entre la actividad física y salud mental con la calidad de vida en adolescentes de Chiclayo, Perú*. Universidad de San Martín Porres, Facultad de Medicina Humana, Chiclayo, Perú. [Documento en línea.] Disponible: <https://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/808>. [Consultado en marzo, 2026].
- Peterle et al. (2022) *Una revisión sistemática sobre la salud mental y las problemáticas actuales en la infancia y la adolescencia*. [En línea.] Disponible en: <http://Users/Lucas/Downloads/Dialnet-UnaRevisionSistemicaSobreLaSaludMentalYLasProble-9086494.pdf>.
- Programa Nacional de salud integral del adolescente, manual de procedimientos MINSA (1991).* [Documento en línea.] Disponible: <https://es.scribd.com/document/660387790/Programa-Adolescente>. [Consultado en marzo, 2026].

- Quiceno y Vinaccia (2016) *Calidad de vida en adolescentes: Análisis desde las fortalezas personales y las emociones negativas*. [En línea.] Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Calidad-de-vida-en-adolescentes%3e45>.
- Ramírez y Pedraz, (2020). *La enfermería pediátrica. Un enfoque práctico*. [En línea.] Disponible en: https://revistasanitariadeinvestigacion.com/la-enfermeria-pediatrica-un-enfoque-practico/#google_vignette.
- Real Academia Española (2020) *Definición de adolescencia*. Diccionario de la lengua española. [En línea.] Disponible en: <https://dle.rae.es/adolescencia>. [Consultado en marzo, 2026].
- Reyes et al. (2024) “*Salud mental en adolescentes y jóvenes; Impacto del entorno social y el acceso a servicios de atención*” Universidad de Callao y Universidad Nacional de Cañete. Revista Mundial de la Salud, ISSN-e 2961-2020, Vol. 5, N.º. 2 (July-December), 2024, págs. 14-17. [En línea.] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9959041>. [Consultado en marzo, 2026].
- Rodríguez et al (2024) *Los síntomas emocionales y conductuales en los adolescentes: la edad, el sexo y el riesgo psicosocial*” Revista de los psicólogos de educación. vol. 31. [En línea.] Disponible en: <https://journals.copmadrid.org/psed/art/psed2025a2>. [Consultado en marzo, 2026].
- Sampieri (2008) *qué es investigación cualitativa documental*. [En línea.] Disponible en: <https://dcinl.com/segun-sampieri-que-es-investigacion-cualitativa/documental>. [Consultado en marzo, 2026].
- Santos-Jumbo et al. (2025). *Intervenciones psicoeducativas sobre salud mental con adolescentes en contextos escolares: una revisión sistemática*. [En línea.] Disponible en: <http://Users/Lucas/Downloads/Dialnet-IntervencionesPsicoeducativasSobreSaludMentalConAd-9304936.pdf>.
- Sarmiento M. (2023) en su trabajo de investigación titulado: *Enfermería escolar en centros educativos españoles. Salud mental y bienestar social de niños y adolescentes*. Universidad de Valladolid Grado en Enfermería Facultad de Enfermería de Valladolid. España. [En línea.] Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/60033/TFG-H2819.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. [Consultado en marzo, 2026].

- Sánchez (2017) *El diseño documental*. [En línea.] Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rts/n17/n17a08.pdf>. [Consultado en abril, 2026].
- Tamayo y Tamayo (2017). *El proceso de investigación científica*. Limusa. [En línea.] Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/12235974/Tamayo-y-Tamayo-Mario-El-Proceso-de-la-Investigacion>. [Consultado en marzo, 2026].
- Universidad Nacional de Colombia (UNAL) y la Secretaría de Educación Distrital (2023). *Estudio revela deterioro de la salud mental de niños y adolescentes en Bogotá, ¿qué está pasando?* Periódico Unal Salud. [En línea.] Disponible: <https://periodico.unal.edu.co/articulos/estudio-revela-deterioro-de-la-salud-mental-de-ninos-y-adolescentes-en-bogota-que-esta-pasando>. [Consultado en marzo, 2026].
- Urbina Laza (2021), *La Enfermería Pediátrica en los cuidados para la salud infantil*. Rev Cubana Enfermera vol.28 no.2 Ciudad de la Habana abr.-jun. 2012. [En línea.] Disponible en: scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192012000200001. [Consultado en marzo, 2026].
- Vergara (2022). *¿Qué es el método deductivo?* [En línea.] Disponible en: <https://todorespondio.es/que-es-el-metodo-deductivo-segun-autores>. [Consultado en marzo, 2026].
- Villamizar et al. (2022). *Bienestar psicológico: una revisión teórica*. [En línea.] Disponible en: http://scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432025000100250.
- Villazol R. (2022) *Adolescencia, juventud y bienestar*. [En línea.] Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/361583103_QUE_ENTENDEMOS_POR_ADOLESCENCIA_UNA_EDAD_GLOBAL_ENTRE_DIVERSIDADES_LOCALES. [Consultado en marzo, 2026].

CAPÍTULO VII ANEXOS

Anexo 1. Artículos utilizados en la población

N°	Título del estudio.	Autor	País	Año	Objetivo general	Tipo de estudio	Resultados más relacionados con el estudio	Categorías	subcategorías	Aportes a la investigación
1	Alteraciones emocionales en los adolescentes durante la pandemia COVID-19	Verónica Aimara Guachi; Diana Martínez García	Ecuador	2023	Detectar Alteraciones Emocionales Repetitivas	Cuantitativo, transversal y descriptivo correlacional, complementado con una modalidad bibliográfica	Mal manejo de emociones que causa mala toma de decisiones y afecciones emocionales y físicas	Trastornos Emocionales	Depresión, ansiedad, comunicación asertiva familiar, sexo y nivel de instrucción.	Considerar los factores emocionales y conductuales como determinantes clave de la calidad de vida adolescente

2	La ansiedad y depresión en adolescentes como afecciones relacionadas con la pandemia por Covid-19	Fimia E. Rodríguez C.	Panamá	2022	Describir los trastornos de ansiedad y depresión en adolescentes como afecciones relacionadas con la pandemia por Covid-19	Documental cualitativo y descriptivo.	La ansiedad de rasgo y estado, junto a la depresión, fueron los principales síntomas del mal manejo de emociones detectados.	Alteraciones emocionales (depresión y ansiedad)	Comunicación asertiva familiar	Evidencia científica sobre el incremento significativo de trastornos emocionales, específicamente ansiedad y depresión, en la población adolescente como consecuencia de los cambios sociales, educativos y familiares derivados de la pandemia
3	La relación entre problemas emocionales y de comportamiento en adolescencia y los resultados en la vida adulta	Dr. Aleisha Clarke. Katie Lovewell	Reino Unido	2021	Establecer la evidencia de la asociación entre los problemas emocionales y conductuales experimentados durante la adolescencia y los resultados en la vida adulta	Cualitativa documental: Síntesis de evidencia (conjunto de datos longitudinales)	El análisis de estudios longitudinales concluye que las dificultades persistentes, de índole emocional (como la ansiedad o la depresión) o de comportamiento, se asocian consistentemente con un aumento en los	Salud Mental Resultados de educación y empleo Salud física y social	Depresión, ansiedad y Rendimiento educativo Abuso de sustancias, entorno violento.	Evidencia científica longitudinal sobre cómo las dificultades emocionales y conductuales durante la adolescencia pueden tener consecuencias significativas y persistentes en la vida adulta, incluyendo problemas

							resultados adversos, incluyendo una peor salud mental, mayor criminalidad y escasos logros educativos o Laborales.			de salud mental, dificultades sociales y menor calidad de vida.
4	Calidad de vida y salud mental en adolescentes	Pérez et al	Panamá	2021	Analizar relación en 12 a 18 años.	Estudio descriptivo, enfoque cuantitativo	Alta prevalencia de ansiedad y depresión asociada a baja calidad de vida	Calidad de Vida	Bienestar emocional	Sustenta la relación entre salud mental y calidad de vida en el contexto panameño
5	Problemas conductuales en adolescentes escolarizados	Gómez y Ruiz	Colombia	2020	Identificar problemas conductuales en población adolescente estudiantes	Estudio transversal	Conductas disruptivas asociadas a factores familiares y escolares	Problemas conductuales	Conducta disruptiva	Permite comparación regional con Panamá
6	La Salud mental del adolescente	OMS.	Global	2025	Describir	Revisión sistemática	La depresión y ansiedad son causas principales de discapacidad	Problemas emocionales	Ansiedad y depresión	Aporte al marco teórico y Conceptual del estudio

7	Bienestar emocional en adolescentes	UNICEF	América Latina	2021	Analizar impacto adolescentes de la Región de América Latina	Informe técnico	El apoyo familiar y escolar mejora la calidad de vida	Factores psicosociales	Apoyo familiar y social	Refuerza la importancia del entorno
8	Rol de la enfermera en la promoción y protección de la salud mental adolescente	Santos-Jumbo, Erika et al	Ecuador	2019	Analizar intervenciones de atendidos	Cualitativo, descriptivo, documental	La enfermería cumple un rol clave en detección temprana	Rol de Enfermería	Detección temprana	Aporta al rol profesional
9	Situación de la salud mental en adolescentes en Panamá	MINSA	Panamá	2019	Analizar el estado de la salud mental en la población adolescente panameña	Informe técnico	Incremento de síntomas emocionales en adolescentes	Problemas emocionales	Ansiedad y depresión	Aporta contexto nacional actualizado
10	Bienestar emocional en adolescentes panameños	MEDUCA & UNICEF	Panamá	2011	Evaluar el ámbito escolar	Estudio descriptivo	El entorno escolar influye en la salud emocional	Calidad	Bienestar emocional	Relación escuela– calidad de vida

11	Salud adolescente en Panamá	OPS Panamá.	Panamá.	2020	Describir	Revisión documental	El apoyo familiar es factor protector	Factores psicosociales	Apoyo familiar	Sustento contextual
12	Salud mental de adolescentes en Centroamérica	OPS	Región de América Central	2018	Analizar la situación de la salud mental adolescente en la región	Revisión regional	Alta prevalencia de síntomas depresivos	Problemas emocionales	Depresión	Comparación regional
13	Estado de la niñez Adolescencia	UNICEF	Región de América Central	2020	Evaluar riesgo adolescentes escolarizados	Informe regional	La desigualdad afecta la calidad de vida	Calidad	Bienestar social	Aporte de un enfoque social
14	Conductas riesgo adolescentes	Rodríguez et al.	Costa Rica	2019	Identificar conductas riesgo	Estudio cuantitativo	Relación con estrés psicosocial	Problemas conductuales	Conductas de riesgo	Referente Centroamericano

15	Rol de enfermería en salud mental adolescente	Ramírez & Soto	Chile	2019	Analizar el rol de enfermería en la prevención de problemas emocionales	Estudio cualitativo	Enfermería como agente preventivo	Rol enfermería pediátrica	Prevención	Sustento disciplinar
16	Calidad de vida en adolescente	Castro López, Rubí	México	2019	Conocer las diferencias en la percepción de las dimensiones que conforman la Calidad de vida entre adolescentes de las zonas rurales y urbanas	Estudio cuantitativo	La dimensión de estado de ánimo de la zona periférica presentó un mayor índice de percepción en la calidad de vida en comparación con la zona urbana, lo que evidencia que las condiciones objetivas de bienestar no siempre coinciden con la percepción subjetiva del mismo, debido a que estas se encuentran mediadas por aspectos psicológicos” (Castro 2019)	Calidad	Bienestar emocional	Calidad de vida del adolescente no depende exclusivamente de las

17	La salud mental de los jóvenes	European Commission	Unión Europea	2021	Evaluar la salud mental europeos	Informe técnico	El entorno social influye en la salud mental	Factores psicosociales	Entorno social	Enfoque macro
18	Asociación entre la actividad física y salud mental con la calidad de vida adolescentes de Chiclayo	Pérez-Rodríguez & Vilchez-Gamboa	Perú	2025	Determinar la asociación entre actividad física y salud mental con la calidad de vida adolescentes	Estudio observacional correlacional y transversal	La baja actividad física y la presencia de psicopatología se asocian con peor calidad de vida entre adolescentes	Calidad	Bienestar físico y mental	Evidencia empírica sobre factores de riesgo modificables relacionados con calidad de vida y salud mental en adolescentes peruanos
19	Calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes que se atienden en el Centro de Salud El Progreso	Faustino & Palomino	Perú	2023	Determinar centro de salud del Perú	Cuantitativo, transversal	Se identificó que la mayoría tiene calidad de vida media y alta (evaluación con KIDSCREEN)	Calidad	Percepción subjetiva de salud	Datos sobre percepciones de calidad de vida en adolescentes latinoamericanos
20	Distrés mental y calidad de vida subjetiva en zonas urbanas desfavorecidas	Carbonetti et al. Revista colombiana de psiquiatría	Sudamérica (Bogotá, Lima y	2025	Evaluar relación entre malestar mental y la calidad de vida subjetiva	Estudio transversal	Altos niveles de ansiedad y depresión se vinculan con menor satisfacción subjetiva de vida	Calidad	Malestar Emocional	Permite comparar factores psicosociales en contextos urbanos vulnerables

	idas		Buen os Aires		en adolescent es y jóvenes en áreas urbanas desfavoreci das					
21	Calidad de vida relacionad a	Guedes et.	Sur amé rica : Arge ntina, Brasi l y Chile	2014	Evaluar diferencias sexo, edad y país en adolescentes	Estudio observaci onal con KIDSCR EEN-52	Diferencias significativas entre países y grupos	Calidad	Autopercepción de salud	Evidencia regional comparativa
22	Calidad de vida de	Higuita- Gutiérre z & Cardona- Arias	Col om bia	2014	analizar el perfil de calidad de vida adolescent es de institucione s educativas públicas de la ciudad de salud	transversal analítico cuantitati vo	Destaca la importancia de la funcionalidad familiar, el género, el estado de salud y la zona de residencia en la percepción de la calidad de vida.	Calidad	Escalas de medición	Base metodológica

23	Salud mental en adolescentes y jóvenes; Impacto del entorno social y el acceso a servicios de atención	Guerra Reyes, Jorge y C	Latinoamérica, Perú, México y Colombia	2024	Examinar la relación entre la salud mental de los adolescentes y jóvenes adultos y su entorno social, así como los obstáculos para acceder servicios	Muestreo aleatorio estratificado	Apoyo social mejora bienestar “El entorno social afecta significativamente el bienestar emocional” (Guerra, Reyes 2024). “El 23% de los adolescentes accedió a servicios especializados debido a barreras económicas y al estigma social” (Guerra, Reyes 2024).	Factores psicosociales	Relaciones sociales	Importancia del entorno y acceso a APS.
24	Depresión y sucesos de vida estresantes en adolescentes	Heredia-Ancona, Lucio-Gómez &	México	2011	Analizar la relación entre la depresión y los sucesos de vida estresantes en adolescentes	Multicéntrico	El estudio evidencia que los sucesos de vida estresantes, particularmente los relacionados con el entorno familiar, escolar y social, se asocian de manera significativa con un incremento de los síntomas emocionales, principalmente la depresión en	Problemas emocionales	Salud Mental Depresión Estrés psicosocial	Sustento empírico

							adolescentes. (Heredia- Ancona et al., 2011)			
25	Ansiedad Depresión en adolescent es.	Basantes Moscoso et al.	Amér ica Latin a	2021	Analizar ansiedad y depresión en la población adolescente y su impacto en el bienestar emocional	Estudio cuantitativ o, descriptivo y transvers al	Se identifican niveles significativos de ansiedad y depresión en adolescentes, asociados a factores psicosociales y contextuales	Problemas emocional es	Ansiedad, depresión	Aporta evidencia empírica sobre la relación entre ansiedad, depresión y desde el enfoque de enfermería pediátrica.
26	Calidad de vida en adolescentes : Análisis desde las fortalezas personales y las emociones negativas	Quiceno, J. M., & Vinaccia, S.	Latin oamé rica	2014	Analizar relación	Estudio cuantitati vo, correlaci onal	Se evidencia que mayores fortalezas personales se asocian con mejor calidad de vida, mientras que las emociones negativas se relacionan con su deterioro	Calidad	Fortalezas personales; emociones negativas (ansiedad, tristeza)	Aporta evidencia sobre el papel de las emociones negativas como factores que afectan la calidad de vida adolescente, respaldando el enfoque de la perspectiva de enfermería pediátrica
27	El papel de la inteligencia emocional percibida en la resolución pregrado	Veloz Villarroel, M.	Ecu ador	2023	Analizar	Tesis de pregrado, enfoque cuantitati vo correlaci onal	Se encontró que niveles más altos de inteligencia emocional percibida se asocia con mejor resolución de problemas	Factores psicosocia les	Inteligencia emocional; habilidades sociales	Aporta evidencia sobre la importancia de en enfermería pediátrica

							sociales			
28	Problemas emergentes	Castro Jalca et al	Ecuador	2023	Analizar la salud mental	Revisión bibliográfica	Variabilidad significativa en la prevalencia de trastornos mentales, con énfasis en la depresión y ansiedad, que mostraron diferencias de género	Salud Mental	Problemas emocionales	Los trastornos mentales tienen amplios efectos negativos
29	Enfermería escolar en centros educativos españoles. Salud mental Revisión sistemática	Mayo Sarmiento, Sandra	España	2023	Analizar la evidencia de la contribución de la enfermería escolar a la salud mental y el bienestar social de los niños y adolescentes en los	Revisión sistemática	Las enfermeras escolares juegan un papel clave en la educación para la salud de alumnos y familiares en temas relacionados con el uso de pantallas, problemas de sueño y problemas de comportamiento a través de programas de coordinación de	Enfermería escolar	Bienestar mental y social en adolescentes	Las enfermeras escolares pueden mejorar el actual problema de salud mental en niños y adolescentes en nuestra sociedad a través de Formación y programas de prevención

							la atención sanitaria escolar.			
30	Problemas emocionales y de comportamiento en estudio	Ferreira Peterle, Carolina et al	Brasil	2022	Estimar COVID-19	Cuantitativo mixto con enfoque secuencial explicativo	Se clasificó la mayoría de los adolescentes con problemas emocionales y de comportamiento explorar la percepción de los adolescentes sobre los problemas emocionales y conductuales identificados, y las chicas presentaron una mayor probabilidad de manifestarlos en comparación con los chicos.	Problemas emocionales	Comportamiento emocional de los adolescentes.	Las declaraciones de los adolescentes refuerzan los resultados cuantitativos. Así, se señala la Necesidad de implementar acciones para promover y restaurar la salud mental de los adolescentes, para mitigar los impactos socioemocionales de la pandemia de COVID-19 en esa población.

31	Trastornos mentales	Bezerra Silva Oliveira, Carla Lidiany et al	Brasil	2025	Analizar el perfil sociodemográfico y los factores asociados a la aparición	Cuantitativo transversal	Se observa una predisposición de los adolescentes al desarrollo de trastornos mentales, lo que apunta a la necesidad de un seguimiento por parte de educadores y profesionales de la salud, con el objetivo de prevenir y promover la salud mental.	Salud Mental	Factores que aumentan la probabilidad de que se produzcan trastornos mentales entre los adolescentes,	La promoción de la salud mental debe considerarse una estrategia relevante que debe desarrollarse con los adolescentes en el identificación temprana de los casos de sufrimiento mental y la los servicios de atención sanitaria para que reciban los cuidados necesarios lo antes posible.
32	Síntomas ansiedad depresión 10 a 17 años en Chía, Colombia	Ospina-Ospina, Fanny del Carmen et al	Colombia	2011	Estimar depresivos escolarizados entre los 10-17 años, comunidad durante los años 2008 a 2010.	Descriptivo de corte transversal	“Los síntomas ansiosos y depresivos son frecuentes en adolescentes” (Ospina-Ospina, Fanny del Carmen et al 2011) “Se deben implementar estrategias que permitan detectar factores protectores y de	Ansiedad, depresión,	Signos y síntomas	Implementación de estrategias protectoras

32 Síntomas ansiedad depresión escolarizados

							riesgo para evitar que se desarrollen trastornos mayores”” (Ospina-Ospina, Fanny del Carmen et al 2011)			
33	Depresión, ansiedad, estrés y funcionalidad familiar	Chávez Acurio Anthony Isaac y	Ecuador	2023	Analizar depresión, ansiedad, estrés y Ecuador	DE corte transversal	Existe una mayor probabilidad de presentar depresión en el nivel moderado/grave ante la disfunción familiar” (Chávez Acurio Anthony Isaac y Dayamy Lima Rojas et al 2023)	Depresión ansiedad	Estrés psicológico	Es importante desde la enfermería contribuir con el proceso de atención a pacientes adolescentes que padecen ansiedad.
34	La identificación de la depresión en niños adolescentes: principales desafíos encontrados en la atención primaria de salud	Marcondes Plastina, Ana Clara y Santos Oliveira, Ridiney	Brasil	2021	Buscar en La literatura las principales herramientas validadas para la identificación de la depresión infantil y adolescentes utilizadas en atención	Revisión cualitativa y descriptiva	La población infantil y adolescente ha demostrado ser más vulnerable a la depresión. Estos factores presentan preocupantes impactos sociales y epidemiológicos La depresión es frecuente en	Desorden depresivo	Detección temprana	La detección temprana del desorden de Ansiedad en adolescentes es crucial para evitar complicaciones futuras y asegurar un desarrollo saludable. Las intervenciones prácticas y

					primaria en salud		niños y adolescentes, pero algunos síntomas pasan inadvertidos, lo que puede conducir a diagnósticos incorrectos. (Marcondes y Santos 2021)			personalizadas marcan la diferencia en la salud mental de los adolescentes. Universidad ISEP
35	Los síntomas emocionales y conductuales en los adolescentes: la edad, el sexo y el riesgo psicosocial	Álvaro Rodríguez - Mora et al	España	2024	Analizar Presencia de dificultades emocionales	Cuantitativo no probabilístico	Los niños obtuvieron puntuaciones más altas en problemas de conducta que las niñas, quienes mostraron puntuaciones más altas en problemas emocionales. “Los problemas emocionales y conductuales tienden a aumentar con la edad” los preadolescentes presentan un mejor ajuste emocional y conductual que los adolescentes	Síntomas emocionales Síntomas conductuales	Riesgo psicosocial	En el contexto de la enfermería, es fundamental que los profesionales identifiquen y manejen estos Riesgos para brindar una atención integral efectiva al adolescente.

3 6	Relación Problemas Conducta en	MAYOR G A MUÑOZ, CECILIA et al	Colombia	2015	Analizar influencia conducta	Diseño explicativo	Los resultados confirman la asociación entre conflicto interparental y problemas de conducta en los hijos, y muestran que, cuando hay conflicto en las familias intactas, se produce una mayor frecuencia de conductas externalizantes que en familias monoparentales.	Problemas de conducta	Conflicto interparental.	Esto sugiere que el conflicto interparental puede tener un Adolescente y puede ser un factor contribuyente a los problemas de conducta que se observan en este grupo de edad.
3 7	Trastornos de la conducta disruptiva en la infancia	Peña-Olvera, Francisco y Lino Palacios-Cruz	México	2011	Presentar datos	Artículo científico	Los trastornos de la conducta disruptiva en la adolescencia, como el trastorno negativista desafiante y el trastorno disocial, representan uno de los motivos más frecuentes de consulta y tienen un origen multifactorial que integra componentes biológicos, psicológicos y sociales.	Conducta disruptiva, salud mental	Salud mental.	Sustento teórico, Estrategias de prevención y tratamiento

38	Conductas y escenarios de riesgo en la adolescencia. Voces adolescentes y sus padres en la ciudad	García-Quintero, Caray Correa-Ramírez, Cristhian	Colombia	2022	Describir conductas escenarios riesgo	Cualitativa con enfoque fenomenológico hermenéutico	Las conductas de riesgo, entendidas como comportamientos asumidos por el propio adolescente, y los riesgos externos, asociados a factores del entorno familiar, social	Conductas de riesgo Adolescentes	Salud mental.	Programas de atención orientación individual y
39	Análisis de las principales conductas de riesgo en los adolescentes para los docentes del área de lengua española	Aliaga Aguza et al	Venezuela	2022	Analizar de forma tanto cualitativa como cuantitativa a la conducta	Artículo científico	Las conductas de riesgo tienen afectaciones tanto físicas como cognitivas y repercusiones en la adultez con deterioro en la salud física y mental.	Conductas de riesgo	Salud física y mental.	Importancia de concienciar
40	Conductas de riesgo en los adolescentes	Rosabal García et al	Cuba	2015	Describir diferentes criterios de las conductas riesgo como en el mundo	Revisión bibliográfica	Durante la adolescencia existe el egocentrismo lo que impide que internaliza los riesgos de las conductas de riesgo.	Conductas de	Salud mental.	Implementarse políticas y programas de consecuencias.

4 1	Las conductas en adolescentes y su familia ante situaciones de riesgo.	Chávez Vera e al	Ecuador	2019	Analizar la conducta en adolescentes y su familia antes una situación de riesgo educativas	Cuali cuantitativa	Los estudiantes refieren que el comportamiento suele reflejar las dinámicas familiares, especialmente por falta de comunicación y el establecimiento de normas y límites por parte de los padres	Comportamiento inusual.	Situación de riesgo.	Atención al Adolescente y Familia en Situación de Riesgos por conductas inusuales.
4 2	Problemas de convivencia y trastornos de conductas en los adolescentes	Jezabel Nazareth Alonso González	España	2016	Analizar la problemática que generan estas conductas y dificultades de convivencia	Documental.	Las conductas problemáticas más visibles son de convivencia escolar, caracterizadas por comportamientos repetitivos y disruptivos que afectan el clima educativo y las Relaciones con pares y adultos	Problemas de conducta.	Conflictos	Enfermeros juegan un papel crucial en la identificación, atención y prevención de estos problemas, colaborando con los padres y otros profesionales de la salud para ofrecer un enfoque integral y efectiva

Anexo 2: Matriz para la recolección de datos.

Formulación del Problema	Revista/Año	Objetivos	Criterios de Inclusión	Tipo de Estudio	Ámbito	Muestra	Varíales	Métodos para la recolección de datos	Instrumento

Anexo 3: Matriz para el tratamiento de la información

Título de la publicación	Autores	Objetivo general del artículo	Metodología	Variables	Citas textuales según categoría	Aporte a la investigación

Anexo 4: Matriz de triangulación de análisis desde la revisión documental y los referentes teóricos

Categoría	Subcategoría	Indicadores/ Unidad de análisis	Desde la revisión documental	Desde el referente teórico conductual

Anexo 5: Matriz de análisis documental

Categorías					
Subcategorías					
Nº	Título de la publicación	Autor(es)	Año	Objetivo	Metodología