

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Depresión e ideación suicida en adolescentes peruanos: Una
revisión narrativa**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en
Psicología Clínica y de la Salud

Autores:

Daniel Antonio Horna Holgado

Lisbeth Milagros Talledo Tello

Asesor:

Mg. Julio Cesar Cjuno Suni

Lima, abril del 2025


DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO
ACADÉMICO

Yo Julio Cesar Cjuno Suni, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología,
Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Depresión e ideación suicida en adolescentes peruanos: Una revisión narrativa”** de los autores Daniel Antonio Horna Holgado y Lisbeth Milagros Talledo Tello tiene un índice de similitud del 13% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 20 días del mes de abril del año 2025.



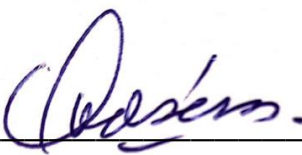
Mg. Julio Cesar Cjuno Suni

Asesor

**“Depresión e ideación suicida en adolescentes peruanos:
Una revisión narrativa”**

TRABAJO DE ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional en Psicología Clínica y de la Salud



Dra. Dámaris Susana Quinteros Zúñiga

Dictaminadora

Lima, 20 de abril del 2025

Depresión y conducta suicida en adolescentes peruanos: Una revisión narrativa

Depressive Disorder and suicide attempt in Peruvian Adolescents. A narrative review

Autores

Lisbeth Milagros Talledo Tello¹, Daniel Antonio Horna Holgado¹

Filiación

¹ Universidad Peruana Unión, Unidad de Postgrado de Psicología, Lima, Perú

ORCID

Daniel Antonio Horna Holgado: <https://orcid.org/0009-0006-7112-2621>

Lisbeth Milagros Talledo Tello: <https://orcid.org/0009-0006-9679-9137>

CORREOS

Daniel Antonio Horna Holgado: dah.consultorio@gmail.com

Milagros Lisbeth Talledo Tello: milagros.talledo.04@gmail.com

Corresponsal

Daniel Antonio Horna Holgado

Dirección de domicilio, incluye el código postal de la zona: Jr. Libertad 181 5ta Zona

Collique – Comas. Código postal 15311

RESUMEN

Objetivo: El objetivo del presente estudio fue describir la producción científica sobre la relación entre depresión e ideación suicida en adolescentes peruanos a partir de tres bases de datos.

Metodología: En enero de 2025 se realizó una revisión narrativa mediante la búsqueda de estudios en tres bases de datos: PubMed, Web of Science y Scopus, obteniéndose un total de 292 artículos. Tras eliminar 109 investigaciones duplicadas y aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 4 estudios para su análisis. Los criterios de inclusión se centraron en investigaciones relacionadas con la depresión e ideación suicida en adolescentes peruanos, excluyéndose aquellos que no cumplían con estos parámetros. Todos los estudios incluidos fueron evaluados por dos investigadores de forma independiente, alcanzando un consenso del 100 % respecto a los estudios seleccionados y excluidos. Los resultados de esta revisión fueron registrados en un archivo de Microsoft Excel 2016.

Resultados: Los resultados evidencian una alta prevalencia de síntomas depresivos e ideación suicida en adolescentes peruanos, con variaciones según la región. En Junín, el 71.3 % de los adolescentes con depresión manifestaron deseos de morir; en Piura, el 63 % de quienes reportaron síntomas depresivos presentaron ideación suicida; y en Lima, el 40 % de los adolescentes con síntomas depresivos también refirieron ideación suicida.

Conclusiones: Los hallazgos resaltan la gravedad de la depresión y la ideación suicida en adolescentes peruanos, lo que subraya la necesidad urgente de implementar intervenciones eficaces orientadas a su prevención y tratamiento. Los estudios respaldan el desarrollo de programas de prevención y detección temprana, con especial atención a la población adolescente en general y a las adolescentes embarazadas. Asimismo, se enfatiza la importancia de emplear instrumentos validados, como el PHQ-9 y la Escala de

Depresión Postnatal de Edimburgo (EPDS), para evaluar de manera precisa los problemas de salud mental en esta población.

Palabras claves: *Depressive disorder; self-injurious behavior; adolescents; peruvians*

SUMMARY

Objective: The objective of this study was to describe the scientific production on the relationship between the depression and suicidal thought in Peruvian adolescents from three databases.

Methodology: In January 2025, a narrative review was developed based on the search in three databases: PUBMED, WEB OF SCINCE and SCOPUS, obtaining a total of 292 studies. After removing duplicated research (109) and applying the inclusion and exclusion criteria, 4 studies were selected for analysis. The inclusion criteria focused in studies related to depression and suicidal thought in Peruvian adolescents. Studies that did not meet these parameters were excluded. All the included studies were reviewed by two researchers until reaching a consensus of 100 % of included and excluded, and the results of the review were documented in Microsoft Excel 2016.

Results: The results indicate a high prevalence of depressive symptoms and suicidal thoughts among adolescents, with differences between cities within the same country and considering populations of the same age group. It was found that 71.3% of those with depression expressed a desire to die (Junín); 63% of those reporting depressions have experienced suicidal ideation (Piura); and finally, 40% of those showing depressive symptoms exhibit suicidal ideation (Lima).

Conclusions: The results emphasize the severity of the depression and suicidal thought in Peruvian adolescents, which highlights the urgency to implement effective interventions to prevent and treat these disorders. The results support the creation of prevention and early detection programs, especially to adolescents and pregnant adolescent. Besides that, it

emphasizes the importance of using validated tools like PHQ-9 and the Edimburgo Postnatal Depression Scale (EPDS) to evaluate with precision these mental health problems.

Keywords: *Depressive disorder; self-injurious behavior; adolescents; peruvians.*

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, el suicidio se ha convertido en la tercera causa de muerte entre los jóvenes de 15 a 29 años, una realidad alarmante que exige atención inmediata (Organización Mundial de la Salud, 2024). Se estima que alrededor del 18 % de los adolescentes han experimentado ideación suicida en algún momento de sus vidas, y aproximadamente el 6 % ha intentado suicidarse (Lim et al., 2019, citado en Davies et al., 2024). Este fenómeno está profundamente influenciado por factores como la depresión, la impulsividad y el estrés, los cuales desempeñan un papel crucial en la aparición de pensamientos y conductas suicidas en esta población vulnerable (Chamarro et al., 2024). La magnitud de esta problemática subraya la urgencia de diseñar e implementar estrategias efectivas de prevención y apoyo psicológico dirigidas a los jóvenes en riesgo.

Los intentos de suicidio están estrechamente relacionados con la depresión, un trastorno multifactorial que engloba síntomas conductuales, cognitivos, sociales y biológicos (Ramos-Vera et al., 2023), y que suele presentarse junto con trastornos de ansiedad, con tasas de comorbilidad que oscilan entre el 30 % y el 75 %, según diversos estudios epidemiológicos (Higueras et al., 2022). La depresión puede manifestarse desde la adolescencia, una etapa caracterizada por múltiples cambios físicos, emocionales y sociales, que incrementan la vulnerabilidad del individuo (Morales-Rodríguez & Bedolla-Maldonado, 2022).

Aunque existen diversos factores que aumentan el riesgo de conductas suicidas, los aspectos emocionales desempeñan un papel determinante (Gómez-Tabares, 2021). En el contexto peruano, las cifras también son preocupantes. En 2010, el 22 % de los casos de suicidio correspondía a adolescentes entre los 10 y 19 años. Un estudio evidenció que el 19.9 % de los adolescentes presentó ideación suicida y el 12.7 % planificó un intento en los últimos 12 meses, siendo las mujeres quienes reportaron una mayor prevalencia

(Hernández-Vásquez et al., 2019). Asimismo, otro estudio en escolares de nivel secundario encontró que el 26.3 % de los estudiantes había experimentado ideación suicida, y el 17.5 % reportó haber intentado suicidarse en el último año (Sharma et al., 2015). Estos datos reflejan una problemática alarmante que, lamentablemente, no recibe la misma atención que en la población adulta (Navarro-Loli et al., 2017).

La recopilación sistemática de investigaciones sobre depresión e ideación suicida en adolescentes peruanos permite obtener una visión más completa de los factores de riesgo y las características particulares de estos trastornos en el contexto local. Esta información resulta fundamental para el diseño de intervenciones de salud mental más eficaces y culturalmente adaptadas a las necesidades de esta población vulnerable (Gómez-Tabares, 2021; Higuera et al., 2022). Además, proporciona al Estado una base sólida para optimizar recursos y focalizar las acciones en las zonas más afectadas, reduciendo los riesgos de suicidio y promoviendo el bienestar psicológico de los adolescentes (Ramos-Vera et al., 2023).

En este contexto, el objetivo del presente estudio fue describir la producción científica sobre la relación entre la depresión e ideación suicida en adolescentes peruanos.

METODOLOGÍA

El presente estudio corresponde a una revisión narrativa (Sukhera, 2022), cuyo objetivo fue describir la producción científica sobre la relación entre la depresión y la ideación suicida en adolescentes peruanos, a partir de tres bases de datos. Para ello, se realizaron búsquedas bibliográficas durante el mes de enero de 2025 en tres fuentes principales: PubMed, Web of Science y Scopus, considerando publicaciones en inglés o español, sin restricción temporal en el período de búsqueda.

La estrategia de búsqueda se basó en términos y descriptores relacionados con el trastorno depresivo y las conductas suicidas. En PubMed se utilizaron ajustadores de

campo para buscar en los títulos, resúmenes y términos MeSH, mientras que en Web of Science y Scopus se emplearon filtros en los títulos, resúmenes y palabras clave.

La búsqueda fue realizada de manera independiente por dos investigadores. Posteriormente, para gestionar la información recopilada, se elaboró una base de datos en Microsoft Excel 2016, que facilitó el análisis y la colaboración conjunta. Luego de completar la búsqueda, se procedió a comparar los estudios revisados hasta alcanzar un 100 % de coincidencia en los artículos incluidos y excluidos. Se consideraron aquellos estudios en los que el trastorno depresivo y las conductas suicidas fueran variables principales o secundarias, siempre que estuvieran centrados en población adolescente peruana.

Se incluyeron estudios publicados en formato de artículo original, artículo original breve, artículos de revisión o capítulos de libros. Se excluyeron publicaciones como cartas al editor, notas, erratas, editoriales y resúmenes de congresos. Para la selección de los artículos, ambos investigadores compararon los títulos y resúmenes con los criterios de elegibilidad previamente definidos.

Una vez seleccionados los estudios, se procedió a la recolección de los datos de interés a partir de la lectura completa de los artículos. Los datos extraídos incluyeron: nombre del primer autor, año de publicación, tipo de artículo, diseño de investigación, objetivos, prevalencia de depresión e ideación suicida en adolescentes, así como los instrumentos utilizados para evaluar dichas variables. Esta extracción fue realizada de forma independiente por ambos investigadores, quienes luego se reunieron para resolver discrepancias y consensuar los datos finales. Finalmente, ambos colaboradores validaron la tabla de resultados para su presentación.

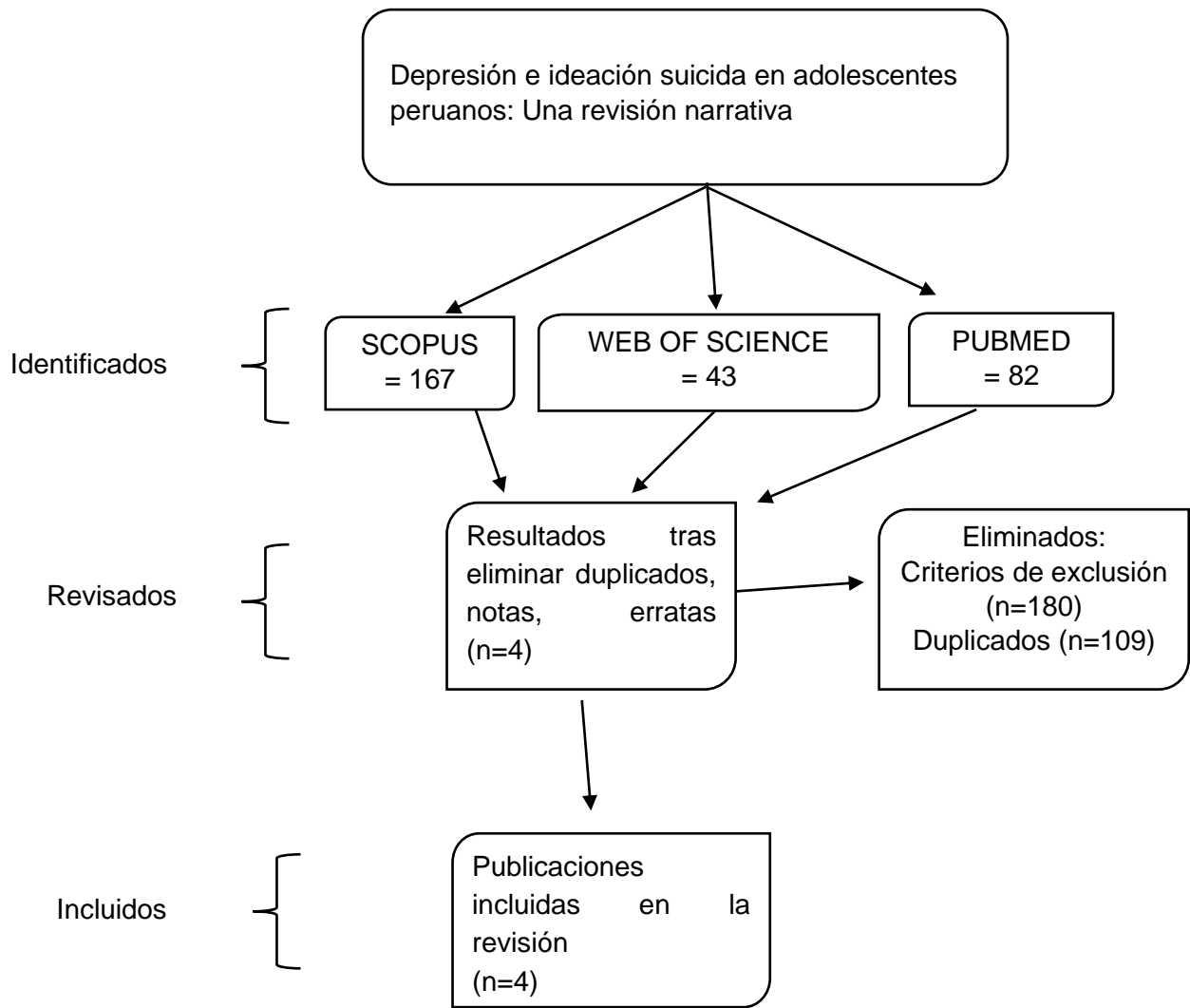


Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios

Resultados

Hasta enero de 2025, se identificaron 292 registros relevantes en las bases de datos consultadas, distribuidos de la siguiente manera: 43 en Web of Science, 82 en PubMed y 167 en Scopus. Luego de eliminar los 109 documentos duplicados, se procedió a la evaluación de los estudios restantes según los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos. Como resultado, se seleccionó una muestra final de 4 estudios para el análisis (véase Figura 1).

Tabla 1. *Inclusión de los estudios sobre Depresión e Ideación suicida en adolescentes peruanos.*

Autor (año)	Tipo de artículo / Diseño	Objetivo	Instrumento	Muestra	Ciudad/ País	Resultados
Galea et. al. (2021)	Original/ Transversal/ Descriptivo	Probar como concepto una vía básica de atención de la depresión para los Adolescentes que viven con VIH (ALWH) para informar la integración de la atención de la depresión con los servicios de Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en Perú.	Cuestionario de Salud del Paciente (PHQ-9)	Participaron veintiocho (11 mujeres, 17 hombres) de 15 a 21 años; n = 20 (71%)	Lima/ Perú	La frecuencia de los síntomas depresivos al inicio del estudio fue la siguiente: en el rango de PHQ-9 = 0–4 (ninguno/mínimo), se encontró un 11% (n = 3); en el rango de PHQ-9 = 5–9 (leve), el 32% (n = 9); en el rango de PHQ-9 = 10–14 (moderado), el 36% (n = 10); en el rango de PHQ-9 = 15–19 (moderadamente grave), el 14% (n = 4); y en el rango de PHQ-9 = 20–27 (grave), el 7% (n = 2). Además, 11 participantes (40%) afirmaron haber tenido pensamientos suicidas más de la mitad de los días durante las dos semanas previas, según el ítem 9 del PHQ-9.
Sandoval-Ato et. al. (2018)	Original/ Transversal/ Correlacional	Determinar si el riesgo de suicidio se asociaba con el acoso y la depresión en estudiantes de secundaria.	La Escala de Riesgo Suicida Plutchik (ERSP), Cuestionario del Proyecto Europeo de Intervención en el Acoso Escolar (EBIPQ) versión española, Cuestionario del Proyecto Europeo de Intervención en Ciberacoso (ECIPQ) versión	289 adolescentes, que cursaban el 1º, 3º y 5º grado de enseñanza media de tres colegios mixtos de la ciudad de Piura, Perú,	Piura/ Perú	El 20% estaba en riesgo de suicidio y tenía algún tipo de depresión. Entre los que estaban en el tercio superior de la escala de acoso, el 38% tenía ideas suicidas, mientras que entre los que estaban deprimidos, el 63% tenía ideas suicidas. La frecuencia de riesgo de suicidio aumentó como resultado de la puntuación de acoso (RPa: 1.83, IC 95%: 1.13–2.99, p valor = 0.015), estar deprimido (aPR: 3.32, IC 95%: 1.69–6.51, p valor < 0.001), antecedentes familiares de suicidio (aPR: 1.99, IC 95%: 1.55–2.56, p valor < 0.001), el deseo pasivo de morir (aPR: 2.20, IC 95%: 1.86–2.61, p valor < 0.001), haber planeado suicidio en algún momento (aPR: 2.05, IC 95%: 1.60–2.64; p valor < 0.001) y estudiar en una escuela privada (aPR: 1.16, IC

			española, Inventario de Depresión de Beck			95%: 1.14–1.18, p valor < 0.001), ajustado por género y ubicación de la escuela.
Flores et al. (2016)	Original/ Transversal/ Correlacional	Determinar la relación que existe entre depresión e ideación suicida en los adolescentes de una Institución Pública en el distrito de Chongos Bajo, Chupaca.	Escala de valoración de Hamilton; Escala de ideación suicida de Beck.	La población total comprende 260 adolescentes, y la muestra estuvo constituida por 156 adolescentes (52% mujeres y 48% varones).	Junín/ Perú	En cuanto al nivel de depresión, el 15% de los adolescentes presenta un nivel muy severo de depresión; el 9%, un nivel severo; el 14%, un nivel moderado; el 27%, un nivel leve; y el 34%, no presenta nivel de depresión. Por otro lado, el 67% presenta un nivel de ideación suicida leve y el 33%, algún tipo de ideación suicida. Los resultados evidencian que el coeficiente de correlación es de 0.560, significativo al nivel 0.01.
Vargas y Saavedra (2012)	Original/ Transversal/ Correlacional	Determinar la prevalencia y los factores relacionados con la conducta suicida en adolescentes de Lima Metropolitana	Ficha demográfica y socioeconómica; Cuestionario de Salud mental de Colombia; M.I.N.I entrevista Neuropsiquiátrica Internacional – CIE10	991 adolescentes entre 12 y 17 años (49.9%varones y 50.1% mujeres)	Lima- Callao/Perú	Aquellos que presentaron episodios depresivos tuvieron hasta 3 veces más probabilidad de experimentar deseos de morir en comparación con quienes no los presentaron (OR: 2.8, IC95%: 1.5-5.2). Por otro lado, quienes tuvieron episodios depresivos presentaron alrededor de 8 veces más probabilidad de haber intentado suicidarse que aquellos que no los tuvieron (OR: 8.5, IC95%: 3.7-19.4).

La investigación más amplia se llevó a cabo con una muestra de 991 adolescentes entre 12 y 17 años de Lima y Callao (Vargas y Saavedra, 2012). También se realizó un estudio con 296 adolescentes que cursaban el 1º, 3º y 5º grado en colegios mixtos de Piura, Perú, el cual arrojó resultados significativos (Sandoval-Ato et al., 2018). Asimismo, otra investigación con una muestra representativa de 156 adolescentes de un centro educativo mixto en Chupaca, Junín, Perú (Flores et al., 2016). Finalmente, el estudio con la menor población incluyó a 28 participantes, con edades comprendidas entre los 15 y 21 años (Galea et al., 2021).

En el estudio sobre depresión e ideación suicida en adolescentes, se indicó que el 36% de los participantes presentaron síntomas depresivos moderados (PHQ-9 = 10–14); mientras que el 40% de los participantes afirmaron tener pensamientos suicidas más de la mitad de los días durante las dos semanas previas (Galea et al., 2021). Estos porcentajes son relevantes porque reflejan una alta presencia de ideación suicida (40%) en un grupo que muestra síntomas depresivos moderados, aunque no se evidenció una correlación significativa en el estudio.

En el estudio citado por Horacio y Saavedra (2012) en relación con el deseo de morir, el 58.6% mantenía dicha idea (18.3% de adolescentes varones; 40.3% de adolescentes mujeres); por otro lado, el 71.3% de quienes presentaban depresión tenían deseos de morir. En términos generales, aquellos que presentaron episodios depresivos tuvieron un promedio de 8 veces más probabilidad de presentar intentos suicidas en comparación con quienes no presentaron dichos episodios (OR: 8.5, IC95%: 3.7-19.4).

Asimismo, los porcentajes más representativos relacionados con la depresión y la ideación suicida en adolescentes fueron los siguientes: el 20.1% de los adolescentes estaba en riesgo de suicidio; el 15.2% de los participantes tenía antecedentes frecuentes de suicidio; mientras que el 35.3% de los encuestados reportó tener un deseo pasivo de

morir; por último, el 13.2% de los participantes había planeado suicidarse en algún momento (Sandoval-Ato et al., 2018). Por otra parte, en relación con la depresión, el 20.4% de los adolescentes presentaba algún estado depresivo, de los cuales el 4.5% presentó depresión grave y el 0.7% mostró depresión extrema. Estos porcentajes revelan una clara relación entre la depresión y la ideación suicida, con una significativa proporción de adolescentes experimentando pensamientos suicidas, deseos de morir o planes de suicidio. Además, el estudio encontró una relación estadísticamente significativa entre la depresión y la ideación suicida.

Por último, en el estudio de Flores et al. (2016), se evidencia que el 39% de varones y el 28% de mujeres presentan ideación suicida nula/leve; mientras que el 9% de varones y el 24% de mujeres presentan algún tipo de ideación suicida. En cuanto a la depresión, el 26% de varones presenta algún nivel de depresión, mientras que el 40% de mujeres presenta algún nivel de depresión. La conclusión del presente estudio refiere que la depresión e ideación suicida en los adolescentes se relacionan significativamente, medianamente y positivamente, con un coeficiente de correlación de 0.560, significativo al nivel 0.01 (2 colas/bilateral).

DISCUSION

En un contexto donde la juventud enfrenta desafíos complejos, la salud mental de nuestros adolescentes se convierte en un tema crucial. Investigaciones recientes han revelado una realidad alarmante: un número significativo de jóvenes experimenta pensamientos suicidas, mientras que muchos presentan síntomas de depresión. Estas preocupantes tendencias se observan en diversas regiones del Perú, evidenciando una conexión innegable entre la depresión y la ideación suicida. La angustia y la desesperanza que sienten muchos adolescentes son señales de una crisis que exige nuestra atención.

¿Estamos realmente conscientes de lo que enfrentan en su día a día? ¿Qué acciones estamos dispuestos a tomar para brindarles el apoyo necesario?

Es fundamental comprender la magnitud de esta problemática para ofrecer soluciones efectivas. La vida de nuestros jóvenes está en juego, y debemos preguntarnos si estamos dispuestos a escuchar y actuar antes de que sea demasiado tarde. ¿Qué legado queremos dejarles? La respuesta a estas preguntas podría ser decisiva para el futuro de muchos de ellos. Diversos estudios han revelado una alta prevalencia de depresión e ideación suicida en adolescentes, lo que subraya la gravedad de estos trastornos en la población peruana.

En el estudio de Galea et al. (2021) se encontró que el 36% de los adolescentes experimentaron síntomas depresivos moderados, y el 40% reportaron pensamientos suicidas frecuentes. Según los informes del Ministerio de Salud (MINSA) en 2022, aproximadamente el 30% de los adolescentes peruanos experimentaron síntomas depresivos moderados o graves, con un aumento notable en los trastornos de ansiedad, y se estima que el 10% ha considerado el suicidio en algún momento, afectando especialmente a aquellos de áreas rurales o con antecedentes de violencia familiar. Considerando esto, el estudio citado por Vargas y Saavedra (2012) encontró que el 71.3% de adolescentes entre varones y mujeres que habían presentado depresión tenían deseos de morir.

Un estudio realizado por la Universidad Peruana Cayetano Heredia y el MINSA reveló que el 25% de los jóvenes entre 14 y 18 años reportaron síntomas depresivos en el último año, y el 12% manifestaron pensamientos suicidas, siendo más frecuente en adolescentes mujeres. El Instituto Nacional de Salud Mental informó que entre 2020 y 2022, el 22% de los adolescentes presentó síntomas depresivos graves, y el 9% tuvo pensamientos suicidas o intentos de suicidio, lo que reflejó el impacto negativo de la pandemia en la salud mental de los jóvenes, con un aumento del 50% en las consultas por depresión y

suicidio. Se recomienda implementar programas de prevención de la depresión e ideación suicida que incluyan sesiones regulares sobre manejo de emociones, resolución de conflictos y técnicas de afrontamiento ante el estrés y la ansiedad, acompañados de talleres prácticos enfocados en la identificación temprana de signos de depresión y pensamientos suicidas, con énfasis en el autocuidado, la empatía y el apoyo entre compañeros.

Por otro lado, Flores et al. (2016) evidencian que el nivel de depresión muy severa y el nivel de ideación suicida grave tienen la mayor fuerza de correlación, con un coeficiente de correlación de 0.829, significativo al 0.01 (2 colas/bilateral). En tal sentido, la relación directa entre la depresión y la ideación suicida se puede observar en varios estudios que muestran una fuerte conexión entre estos dos problemas de salud mental.

Asimismo, Sandoval-Ato et al. (2018) encontró una correlación moderada de 0.52 entre las escalas PHQ-9 y EPDS, lo que sugiere que tanto la depresión como la ideación suicida están estrechamente relacionadas y podrían ser evaluadas de manera conjunta para identificar a los adolescentes en riesgo de suicidio. En cuanto a su validez, ambos instrumentos presentan una validez concurrente robusta, ya que se correlacionan significativamente con otras escalas establecidas, como la Escala de Depresión de Hamilton y el Inventario de Depresión de Beck, lo que respalda su capacidad para medir de manera precisa los síntomas depresivos. Además, la varianza en las puntuaciones de ambas escalas es considerable, lo que les permite discriminar entre diferentes niveles de gravedad de los síntomas depresivos, con puntuaciones superiores a 10 puntos en el PHQ-9 y EPDS sugiriendo una probabilidad significativa de depresión. Finalmente, el uso del p-valor en este estudio, que se ubicó por debajo de 0.05, respalda que las correlaciones entre ambas escalas son estadísticamente significativas, lo que refuerza la

validez de estas herramientas para identificar y medir la depresión y la ideación suicida en adolescentes.

Asimismo, la relación entre depresión e ideación suicida se evidencia claramente en diversos estudios mediante la utilización de las escalas PHQ-9 y EPDS, que han mostrado una alta confiabilidad y validez en sus aplicaciones. La confiabilidad de ambas escalas es robusta, con un alfa de Cronbach de 0.89 para el PHQ-9 (Kroenke et al., 2001) y de 0.87 para el EPDS (Cox et al., 1987), lo que indica una excelente consistencia interna en la medición de la depresión. Además, ambas escalas presentan validez de criterio significativa, siendo el PHQ-9 altamente correlacionado con la Hamilton Depression Rating Scale ($r = 0.84$) (Kroenke et al., 2001).

Por otro lado, el tamaño de la muestra tiene un impacto directo en la confiabilidad y validez de los resultados en estudios de investigación, ya que un tamaño adecuado asegura la representatividad de la muestra y la potencia estadística de los análisis. Según Biau y Kernéis (2008), una muestra bien seleccionada garantiza que los hallazgos sean extrapolables a la población en estudio. En investigaciones psicológicas, por ejemplo, un tamaño de muestra pequeño puede dar lugar a resultados imprecisos o sobreestimados, mientras que una muestra grande incrementa la robustez de los resultados y permite generalizar los hallazgos con mayor certeza. La representatividad de la muestra es esencial no solo para fortalecer la validez externa, sino también para asegurar que todos los subgrupos relevantes de la población estén adecuadamente representados (Baran y Jones, 2016). Este concepto es fundamental cuando se investigan fenómenos complejos como la depresión y la ideación suicida, donde la diversidad de las características demográficas y sociales de los participantes influye en la precisión de los resultados.

Sin embargo, el tamaño de la muestra también está vinculado a la representatividad de los estratos dentro de la población. Baran y Jones (2016) afirman que los estudios que

abordan poblaciones específicas, como el de Galea et al. (2021), que incluyó solo 28 adolescentes, aunque presentan validez interna debido a su profundidad, limitan la capacidad de generalizar los resultados a poblaciones más amplias. Otzen y Manterola (2017) señalan que el uso de técnicas de muestreo adecuadas y la consideración de variables contextuales en estudios de salud mental son fundamentales para garantizar que los hallazgos sean precisos y aplicables a diversos contextos, sin sesgos derivados de la falta de representatividad. Este enfoque metodológico resulta crucial para asegurar que los resultados no solo sean válidos internamente, sino que también sean aplicables a una población más amplia y diversa. Se recomienda realizar análisis de subgrupos en función de características como el sexo, la edad, el nivel socioeconómico o el historial clínico, así como los factores de riesgo según el grupo demográfico (por ejemplo, adolescentes, adolescentes embarazadas, adolescentes con enfermedades crónicas), dado que la depresión y la ideación suicida pueden tener factores de riesgo diferentes.

LIMITACIONES Y FORTALEZAS

Una de las limitaciones de este estudio está relacionada con los criterios de búsqueda, los cuales podrían no haber abarcado todos los estudios disponibles sobre el tema. No obstante, para garantizar una adecuada sensibilidad en la estrategia de búsqueda, se consultó a dos expertos en bibliometría para revisar este aspecto, lo que aumentó la probabilidad de haber identificado la mayoría de los estudios relevantes sobre depresión e ideación suicida. Finalmente, aunque se utilizaron tres bases de datos para la realización de esta investigación, se sabe que existen otras bases de datos especializadas en psicología y salud. Por lo tanto, se recomienda que futuros estudios amplíen y complementen los resultados obtenidos en este trabajo.

CONCLUSIONES

Las investigaciones encontradas son principalmente estudios transversales correlacionales. De acuerdo con las investigaciones previas, se describe una relación

significativa entre ambas variables. Por lo tanto, se recomienda la implementación de un programa integral de salud mental que combine asesoría psicológica, apoyo social y el uso de tecnologías digitales, acompañado de políticas de salud pública que faciliten la implementación y el acceso a estos servicios para la población general.

REFERENCIAS

- Baker, V., Valencia, E., Mieses, A., Munayco, P., & Ramos, A. (2021). Una vía de atención no especializada en depresión para adolescentes que viven con el VIH y hacen la transición a la atención de adultos en Perú: un estudio piloto anidado y de prueba de concepto. *Global Mental Health*, 8, e16.
<https://doi.org/10.1017/gmh.2021.16>
- Baran, M. L., & Jones, J. E. (2016). *Investigación de métodos mixtos para mejorar el estudio científico*. IGI Global. <https://doi.org/10.4018/978-1-5225-0007-0>
- Bella, M. E., Fernández, R. A., & Willington, J. M. (2010). Intento de suicidio en niños y adolescentes: Depresión y trastorno de conducta disocial como patologías más frecuentes. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 108(2), 124–129.
<https://doi.org/10.5546/aap.2010.124>
- Biau, D. J., Kernéis, S., & Porcher, R. (2008). Resumen de la estadística: La importancia del tamaño de la muestra en la planificación e interpretación de la investigación médica. *Clinical Orthopaedics and Related Research*, 466(9), 2282–2288.
<https://doi.org/10.1007/s11999-008-0346-9>
- Cañón Buitrago, S. C., & Carmona Parra, J. A. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Atención Primaria*, 20(80), 387-397.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1139-76322018000400014&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Díaz de Neira, M., García-Nieto, R., de León-Martínez, V., Pérez Fominaya, M., Baca-García, E., & Carballo, J. J. (2013). Prevalencia y funciones de los pensamientos y conductas autoagresivas en una muestra de adolescentes evaluados en

consultas externas de salud mental. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*, 6(4), 127-136. <https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2013.09.003>

Flores, N.; Perales, Y; Gómez, W. (2016) "Depresión e ideación suicida en los adolescentes de una Institución Educativa Pública del distrito de Chongos Bajo - Perú 2014". *Ágora Rev. Cient.*2016; 03(01):265-274.
<https://doi.org/10.21679/arc.v3i1.50>

Galea, J. T., Contreras, C., Wong, M., Ramos, K., Vargas, V., Sanchez, H., Segura, P., Garcia, P., & Brown, B. (2021). A non-specialist depression care pathway for adolescents living with HIV and transitioning into adult care in Peru: A nested, proof of concept pilot study. *Global Mental Health*, 8, e17. 6 <https://doi.org/10.1017/gmh.2021.16>

Gómez-Tabares, A. S. (2021). Perspectivas de estudio sobre el comportamiento suicida en niños y adolescentes: Una revisión sistemática de la literatura utilizando la teoría de grafos. *Psicología desde el Caribe*, 38(3), 408–451.
<https://doi.org/10.14482/psdc.38.3.362.28>

Hernández-Vásquez, A., Vargas-Fernández, R., Díaz-Seijas, D., Tapia-López, E., & Bendezú-Quispe, G. (2019). Prevalence of suicidal behaviors and associated factors among Peruvian adolescent students: An analysis of a 2010 survey. *Medwave*, 19(11). <https://doi.org/10.5867/medwave.2019.11.7753>

Higueras, P. H., Navarro, M. M. G., Fernández, A. M. M., Mascaraque, P. S., & Lauffer, J. C. (2022). Salud mental en la adolescencia (I). Ansiedad y depresión. *Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 13(61), 3581–3589. <https://doi.org/10.1016/j.med.2022.08.001>

Kroenke, K., Spitzer, R. L., & Williams, J. B. W. (2001). The PHQ-9: Validity of a brief depression severity measure. *Journal of General Internal Medicine*, 16(9), 606–613. <https://doi.org/10.1046/j.1525-1497.2001.016009606.x>

Morales-Rodríguez, M., & Bedolla-Maldonado, L. C. (2022). Depresión y ansiedad en adolescentes: El papel de la implicación paterna. *Revista Electrónica Sobre Cuerpos Académicos y Grupos de Investigación*, 9(17), Article 17. <https://doi.org/0000-0002-3829-4951>

Navarro-Loli, J. S., Moscoso, M., & Calderón-De la Cruz, G. (2017). La investigación de la depresión en adolescentes en el Perú: Una revisión sistemática. *Liberabit*, 23(1), 57–74. <https://doi.org/10.24265/liberabit.2017.v23n1.04>

Organización Mundial de la Salud. (2024, 29 de agosto). Suicidio. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>

Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio [Sampling techniques on a population study]. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232. <https://doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>

Ramos-Vera, C., Callo, G. Q., Delgado, M. B., Saldarriaga, J. V., & Saintila, J. (2023). Factorial and network structure of the Reynolds Adolescent Depression Scale (RADS-2) in Peruvian adolescents. *PLOS ONE*, 18(5), e0286081. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0286081>

Sandoval Ato, R., Vilela Estrada, M. A., Mejia, C. R., & Caballero Alvarado, J. (2018). Suicide risk associated with bullying and depression in high school. *Revista Chilena de Pediatría*, 89(2), 208-215. <https://doi.org/10.4067/S0370-41062018000200208>

- Sharma, B., Nam, E. W., Kim, H. Y., & Kim, J. K. (2015). Factors associated with suicidal ideation and suicide attempt among school-going urban adolescents in Peru. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 12(11), 14842–14856. <https://doi.org/10.3390/ijerph121114842>
- Sukhera, J. (2022). Narrative reviews: Flexible, rigorous, and practical. *Journal of Graduate Medical Education*, 14(4), 414–417. <https://doi.org/10.4300/JGME-D-22-00480.1>
- Val, A., & Míguez, M. C. (2021). La prevención de la conducta suicida en adolescentes en el ámbito escolar: una revisión sistemática. *Terapia Psicológica*, 39(1), 145-158. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082021000100145>
- Vargas, H., & Saavedra, J. E. (2012). Prevalencia y factores asociados con la conducta suicida en adolescentes de Lima Metropolitana y Callao. *Revista Peruana de Epidemiología*, 16(3), 01-11. [Prevalencia y factores asociados con la conducta suicida en adolescentes de Lima Metropolitana y Callao.](https://doi.org/10.1186/1745-2875-16-11)
- Zhong, Q., Gelaye, B., Rondon, M., Sánchez, S. E., García, P. J., Sánchez, E., Barrios, Y. V., Simon, G. E., Henderson, D. C., Cripe, S. M., & Williams, M. A. (2014). Comparative performance of Patient Health Questionnaire-9 and Edinburgh Postnatal Depression Scale for screening antepartum depression. *Journal of Affective Disorders*, 162, 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2014.03.028>

ANEXOS

Estrategias de búsqueda

scents	trno depresivo"	
science	sión	an
	sivo	an
	ma depresivo"	
gers	sión resistente al	
ger	tratamiento"	
school students"	sión mayor"	
schoolchildren	rnos de adaptación"	
	"escalas de calificación del	
	estado psiquiátrico"	
	rnos afectivos" "trastorno	
	depresivo mayor"	
	trno distímico"	
	colía	
	trno afectivo estacional"	
	sis depresiva"	
	a de depresión" "depresión	
	endógena"	
	sión exógena"	
	ucta autolesiva"	
	o de suicidio"	
	o de autolesión" "conducta	

	suicida" "conducta autolesiva" "conducta autodestructiva" "comportamiento suicida" "comportamiento autolesivo" "comportamiento autodestructivo"	
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

ESTRATEGÍAS DE BÚSQUEDA:

Pubmed: (82)

"depressive disorder"[Mesh] OR depression[tiab] OR depressive[tiab] OR "depressive symptom"[tiab] OR "treatment resistant depression"[tiab] OR "major depression"[tiab] OR "adjustment disorders"[tiab] OR "psychiatric status rating scales"[tiab] OR "affective disorders"[tiab] OR "major depressive disorder"[tiab] OR "Dysthymic Disorder"[Mesh] OR melancholia[tiab] OR "seasonal affective disorder"[tiab] OR "depressive psychosis"[tiab] OR "adjustment disorders"[tiab] OR "depression scale" OR "endogenous depression"[tiab] OR "exogenous depression"[tiab] OR "self-injurious behavior"[Mesh] OR "suicide attempt"[tiab] OR "self-harm attempt"[tiab] OR "suicidal behavior"[tiab] OR "self-harm behavior"[tiab] OR "self-destructive behavior"[tiab]

adolescents[Mesh] OR adolescence[tiab] OR teens[tiab] OR teen[tiab] OR teenagers[tiab] OR teenager[tiab] OR "high school students"[tiab] OR schoolchildren[tiab]

"peru"[tiab] OR "peruvian"[tiab] OR "peruvians"[tiab] OR "lima"[tiab]

SCOPUS (167)

TITLE-ABS-KEY ("depressive disorder" OR depression OR depressive OR "depressive symptom" OR "treatment resistant depression" OR "major depression" OR "adjustment disorders" OR "psychiatric status rating scales" OR "affective disorders" OR "major depressive disorder" OR "dysthymic disorder" OR melancholia

OR "seasonal affective disorder" OR "depressive psychosis" OR "adjustment disorders" OR "depression scale" OR "endogenous depression" OR "exogenous depression" OR "self-injurious behavior" OR "suicide attempt" OR "self-harm attempt" OR "suicidal behavior" OR "self-harm behavior" OR "self-destructive behavior") AND TITLE-ABS-KEY (adolescents OR adolescence OR teens OR teen OR teenagers OR teenager OR "high school students" OR schoolchildren) AND TITLE-ABS-KEY (peru OR peruvia* OR peruvian OR lima)

WEB OF SCIENCE (43)

(TI=("depressive disorder" OR depression OR depressive OR "depressive symptom" OR "treatment resistant depression" OR "major depression" OR "adjustment disorders" OR "psychiatric status rating scales" OR "affective disorders" OR "major depressive disorder" OR "dysthymic disorder" OR melancholia OR "seasonal affective disorder" OR "depressive psychosis" OR "adjustment disorders" OR "depression scale" OR "endogenous depression" OR "exogenous depression" OR "self-injurious behavior" OR "suicide attempt" OR "self-harm attempt" OR "suicidal behavior" OR "self-harm behavior" OR "self-destructive behavior") OR AB=("depressive disorder" OR depression OR depressive OR "depressive symptom" OR "treatment resistant depression" OR "major depression" OR "adjustment disorders" OR "psychiatric status rating scales" OR "affective disorders" OR "major depressive disorder" OR "dysthymic disorder" OR melancholia OR "seasonal affective disorder" OR "depressive psychosis" OR "adjustment disorders" OR

"depression scale" OR "endogenous depression" OR "exogenous depression" OR "self-injurious behavior" OR "suicide attempt" OR "self-harm attempt" OR "suicidal behavior" OR "self-harm behavior" OR "self-destructive behavior") OR AK=("depressive disorder" OR depression OR depressive OR "depressive symptom" OR "treatment resistant depression" OR "major depression" OR "adjustment disorders" OR "psychiatric status rating scales" OR "affective disorders" OR "major depressive disorder" OR "dysthymic disorder" OR melancholia OR "seasonal affective disorder" OR "depressive psychosis" OR "adjustment disorders" OR "depression scale" OR "endogenous depression" OR "exogenous depression" OR "self-injurious behavior" OR "suicide attempt" OR "self-harm attempt" OR "suicidal behavior" OR "self-harm behavior" OR "self-destructive behavior"))

(TI=(adolescents OR adolescence OR teens OR teen OR teenagers OR teenager OR "high school students" OR schoolchildren) OR AB=(adolescents OR adolescence OR teens OR teen OR teenagers OR teenager OR "high school students" OR schoolchildren) OR AK=(adolescents OR adolescence OR teens OR teen OR teenagers OR teenager OR "high school students" OR schoolchildren))

(TI=(Peru OR Peruvian OR Peruvian OR Lima) OR AB=(Peru OR Peruvian OR Peruvian OR Lima) OR AK=(Peru OR Peruvian OR Peruvian OR Lima))