

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



Producción científica sobre la prevalencia de depresión en adolescentes del Perú

Trabajo académico presentado para obtener el título de Segunda Especialidad Profesional en Psicología Clínica y de la Salud

Autoras

Melisa Elena Agama Acuña

Ana Luisa Vega Condezo de Baldoce

Asesor

Mg. Cristian Edwin Adriano Rengifo

Lima, junio del 2024

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Mg. Cristian Edwin Adriano Rengifo, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Producción científica sobre la prevalencia de depresión en adolescentes del Perú”** de Melisa Elena Agama Acuña y Ana Luisa Vega Condezo de Baldoceza tiene un índice de similitud del 14 % 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 junio del año 2024



Mg. Cristian Edwin Adriano Rengifo

**Producción científica sobre la prevalencia de depresión en
adolescentes del Perú**

TRABAJO DE ACADÉMICO

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



Dra. Jazmín Madrid Valdiviezo
Dictaminadora

Lima, junio del 2024

Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Abstract.....	2
Introducción.....	3
Metodología.....	4
Resultados.....	6
Discusión.....	10
Anexos.....	19

Resumen

Objetivo: Describir la producción científica sobre prevalencia de depresión en adolescentes de Perú. **Metodología:** El diseño es de tipo transversal, la búsqueda se realizó en las bases de datos Scopus utilizando distintas palabras claves relacionadas a la variable, la muestra y su procedencia. Se consideraron estudios en inglés y español limitando el periodo de búsqueda de tiempo entre 2017 y 2023. Se usaron descriptores para depresión, adolescentes y Perú. **Resultados:** Quedó conformada por 7 artículos científicos estrictamente seleccionados. El instrumento más utilizado fue el Inventario de depresión de Beck para evaluar los síntomas depresivos en adolescentes. En cuanto a la prevalencia de depresión, en la ciudad de Arequipa los adolescentes provenientes de colegios públicos y privados mostraron mayores niveles de sintomatología depresiva con un 41.4% y en la región Andina se encontró síntomas depresivos con un menor porcentaje de 6.9%. El sexo es uno de los factores asociados a la sintomatología depresiva, siendo las mujeres que presentan mayores niveles de depresión. **Conclusiones:** El presente estudio quedó conformado por 7 artículos, siendo el Inventario de depresión de Beck el más utilizado para medir la prevalencia de depresión, encontrando a las mujeres con mayores síntomas depresivos en la ciudad de Arequipa.

Palabras Clave: Adolescente, depresión, sintomatología depresiva.

Abstract

Objective: Describe the scientific production on the prevalence of depression in adolescents in Peru. **Methodology:** The design is cross-sectional, the search was carried out in the Scopus databases using different keywords related to the variable, the sample and its origin. Studies in English and Spanish were considered, limiting the search period to between 2017 and 2023. Descriptors were used for depression, adolescents, and Peru. **Results:** It was made up of 7 strictly selected scientific articles. The most used instrument was the Beck Depression Inventory to assess depressive symptoms in adolescents. Regarding the prevalence of depression, in the city of Arequipa adolescents from public and private schools showed higher levels of depressive symptoms with 41.4% and in the Andean region depressive symptoms were found with a lower percentage of 6.9%. Sex is one of the factors associated with depressive symptoms, with women presenting higher levels of depression. **Conclusions:** The present study was made up of 7 articles, with the Beck Depression Inventory being the most used to measure the prevalence of depression, finding women with greater depressive symptoms in the city of Arequipa. **Keywords:** Adolescent, depression, depressive symptoms.

Introducción

La depresión es una de las enfermedades mentales que tienen mayor prevalencia a nivel mundial, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017) más de 300 millones de personas en el mundo sufren depresión, siendo la principal causa de discapacidad psicosocial. Así mismo, la OMS indica que quienes han sufrido abusos, pérdidas graves o situaciones estresantes tienen más probabilidades de sufrir depresión, siendo las mujeres más propensas que los hombres.

Paúl (2023) entrevistó a la psiquiatra infantojuvenil chilena Ana María Briceño quien señaló que “Hoy la depresión entre adolescentes no solo es mucho más frecuente, sino más severa, con mayor sintomatología y mayor riesgo suicida”. A su vez, agregó “estamos frente a una situación muy grave y que tiene prácticamente colapsados los sistemas de salud. Hoy es difícil pensar que existe una familia donde no haya un adolescente que sufra de trastornos mentales”.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2021) reporta en un informe que solo en América Latina, casi 16 millones de adolescentes entre 10 y 19 años sufre algún tipo de trastornos mental; es decir, un 15% del total de la población de esa edad. Estadísticamente más de 10 adolescentes pierden la vida cada día a causa del suicidio, siendo la tercera causa de muerte entre jóvenes de 15 a 19 años.

El Ministerio de Salud (MINSA, 2023) reportó 247,171 casos que fueron atendidos por depresión en el año 2022, que corresponde al 17.2% siendo menores de edad y el 75.2% eran mujeres. La especialista Orihuela (2023) explicó, que la depresión no solo es una enfermedad de los adultos, actualmente se muestra también en niños y los síntomas en los niños se muestran según las características y la etapa del desarrollo en que se encuentren. Es decir, el niño puede mostrar un estado de ánimo más irritable y triste, además, de presentar desinterés, desmotivación y placer disminuido. Dejan de ejecutar actividades que antes realizaban y se aíslan socialmente. Así mismo, muestran

sentimientos de culpa, pensamientos de inutilidad, cansancio, pérdida de energía, dificultad para concentrarse, bajo rendimiento escolar, inicio de consumo de sustancias, pensamientos de muerte y/o intentos de suicidio.

En la presente investigación se propone analizar la prevalencia de la depresión en adolescentes en Perú, considerando diversos factores, como el conflicto intrafamiliar, el entorno social del adolescente, comunidad, el consumo de alcohol y la violencia que pueden influir en la aparición y el curso de esta enfermedad. Para lograr este objetivo, se llevará a cabo una metodología que incluirá la recopilación y el análisis de datos de una muestra representativa de adolescentes en todo el país.

Esta investigación contribuirá a una comprensión profunda de la depresión en adolescentes en el contexto peruano y proporcionará información valiosa que puede guiar políticas públicas y estrategias de prevención y tratamiento específicas para esta población.

Metodología

Para este estudio se realizó una investigación de revisión narrativa de tipo analítica y transversal, donde los resultados de estudio sobre la depresión en adolescentes de Lima Metropolitana se debieron a los distintos diseños de investigación que estas presentan (Manterola et al., 2023).

Para la recopilación de información se realizó un proceso de búsqueda de literatura científica en setiembre de 2023, utilizando la base de datos Scopus, donde se consideró estudios en inglés o español, con límite de búsqueda de tiempo entre 2017 y 2023. Para esto se desarrolló una estrategia de búsqueda utilizando términos y descriptores para depresión, adolescentes y Perú en inglés (por ejemplo, depression, depressive symptoms, dysthymia; teenagers, high school students, secondary students, adolescents; lima, Peru, peruvian). La búsqueda fue ajustada en el título, resumen y palabras claves en la base de datos de Scopus, estas estrategias fueron revisadas por un experto en diseño de investigación teórica.

El proceso de búsqueda de los artículos seleccionados estuvo elaborado por las dos autoras, quienes colaboraron para la recolección de información en la base de datos antes mencionado en el programa Microsoft Excel 2016. Se recolectaron y organizaron las características de las revistas y publicaciones (autor, tipo de artículo, diseño de estudio, instrumento, muestra y resultado) tomando como la variable principal a la depresión en adolescentes de Perú. En primera instancia se recogieron 393 artículos y se fueron excluyendo los que no tenían relación con la variable y la muestra requerida en coordinación con ambos expertos. Para ello, se revisó minuciosamente cada artículo incluyendo estudios relacionados con la variable depresión y se haya estudiado con adolescentes peruanos. Y se excluyeron artículos duplicados, que no se estudiaron en adolescentes en Perú y aquellos que no están relacionados con la variable depresión.

Luego de evaluar los estudios encontrados, se recopiló la información en una base de datos para luego cruzar información de ambos colaboradores para la verificación de los resultados hasta llegar a un consenso final donde se incluyeron 7 artículos, aprobando la tabla de revisión narrativa, donde se recolectaron los principales datos de los estudios encontrados.

Estos datos se pueden observar en la Figura 1.

Figura 1

Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios



Resultados

Se identificaron 393 artículos en Scopus hasta setiembre de 2023, de los cuales 370 fueron descartados antes del análisis principal, ya que algunos estudios no se realizaron en Perú, no eran estudios con adolescentes y, además, el tema de estudio no estaba relacionado con la variable depresión. En este sentido, la unidad de análisis quedó conformada por 7 artículos científicos. Los objetivos de los estudios buscaron evaluar la prevalencia de depresión en adolescentes de Perú.

Tabla 1

Características de los estudios seleccionados sobre depresión en adolescentes

Autor/ Año	Tipo de artículo/ Diseño	Instrumento	Muestra	Resultado
Pérez-Oyola et al (2023)	Original/ Transversal	Cuestionario de Depresión Adaptado de Beck (BDI-IIA).	505 adolescentes de 2 colegios privados de Chiclayo, Perú. La edad media fue de 14,16 años, el 54.9% eran mujeres.	El 34.3% presentó sintomatología depresiva severa. Entre los factores asociados con el desarrollo de sintomatología depresiva se encuentran el sexo masculino.
Vera-Ponce et al (2023).	Original/ Transversal	Cuestionario de salud del paciente-9 (PHQ-9)	En el estudio se incluyeron un total de 18.045 personas en la Región Andina. El sexo femenino representó el 40% de la población de estudio.	La prevalencia de síntomas depresivos fue del 6.9%. Se encontró una asociación estadísticamente significativa entre los síntomas depresivos y sexo femenino.
Rivera et al (2018).	Original/ Transversal	Inventario de Depresión de Beck.	1225 adolescentes de 11 a 18 años con una edad promedio de 14, provenientes de colegios públicos y privados de la ciudad de Arequipa, Perú.	Se encontró un porcentaje importante (41.4%) de adolescentes que presentan algún nivel de sintomatología depresiva según criterios psicométricos. El mayor porcentaje se encuentra en las mujeres con un 29.8%.
Sandov al-Ato et al. (2018).	Original/ Transversal	Escala de Depresión de Beck.	289 adolescentes, que cursaban el 1o, 3º y 5º grado de secundaria de 3 colegios mixtos, 164 (56.8%) eran varones, de la ciudad de	De 289 escolares, el 20% tenía algún tipo de depresión, destacando en las mujeres con 34 (58.6%).

			Piura-Perú.	
Flores-Cornejo et al (2017).	Original/ Transversal	Cuestionario de salud del paciente-9 (PHQ-9).	875 estudiantes de secundaria, con edades entre 13 y 17 años, la edad media fue de 14.1±1.5, el 55.8% eran varones de un colegio de Lima.	De los 875 adolescentes, se observaron síntomas depresivos en el 19,9% de los participantes. Predomina en las mujeres con 94 (25.5%) con síntomas depresivos.
Oriol et al (2017).	Original/ Transversal	La prueba de síntomas de depresión de 10 ítems desarrollada por Bradley.	21.416 adolescentes de 13 a 17 años de 70 escuelas de 19 regiones a nivel nacional (Amazonas, Ancash, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Lima, Lima Callao, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna y Tumbes.	Los resultados muestran que las mujeres presentan mayores niveles de depresión (M=2.90 vs. M=2.00; p<.001) con relación de violencia entre los grupos de pares en la escuela.
Piscoya - Tenorio et al (2019).	Original/ Transversal	Escala de Autoevaluación de Zung para la Depresión.	482 estudiantes de 16 a 20 años, de 4 facultades de medicina de la región Lambayeque del norte del Perú.	La prevalencia de depresión del 22%. Se observó que los estudiantes de universidades privadas tuvieron mayores frecuencias de presentar depresión (RP = 2,01). Los hombres tenían un riesgo mayor de depresión en comparación con las mujeres (RP = 1,45).

Sobre los instrumentos utilizados para la evaluación de sintomatología depresiva se observó que todas usaron instrumentos psicométricos para evaluar los síntomas depresivos en adolescentes, así tenemos: Cuestionario de Depresión Adaptado de Beck (BDI-IIA), Cuestionario de Salud del Paciente-9 (PHQ-9), Escala de Autoevaluación de Zung para la Depresión y la Prueba de Síntomas de Depresión de 10 ítems desarrollada por Bradley. De los 7 artículos investigados, 3 de ellos utilizaron el Inventario de depresión de Beck para evaluar los síntomas depresivos.

Sobre la prevalencia de depresión en adolescentes según regiones, los estudios reportaron lo siguiente: En la ciudad de Arequipa, de 1225 adolescentes provenientes de colegios públicos y privados mostró un porcentaje de 41.4% quienes presentaron sintomatología depresiva (Rivera et al., 2018). En Chiclayo con una muestra de 505 adolescentes de colegios privados presentaron un 34.3% de síntomas depresivos severos. En Lambayeque con una muestra de 482 adolescentes se encontró un 22.0% de depresión. En Piura de 289 adolescentes de 3 colegios mixtos se encontró que el 20% tenía algún tipo de depresión (Sandoval-Ato et al., 2018). En Lima de 875 estudiantes de secundaria, arrojaron síntomas depresivos en un 19.9% de los participantes (Flores-Cornejo et al., 2017). Así también, en la Región Andina de 18.045 adolescentes, la prevalencia de síntomas depresivos fue del 6.9% (Vera-Ponce et al., 2023). Por último, en diferentes regiones a nivel nacional con una muestra de 21.416 adolescentes de 70 escuelas mostraron mayores niveles de depresión (Oriol et al., 2017). De este modo, podemos decir que en la ciudad de Arequipa se encuentra mayor prevalencia de depresión en adolescentes con un 41.4% y en la Región Andina con menor prevalencia de 6.9%.

Entre los factores asociados con el sexo y el desarrollo de sintomatología depresiva se encuentra lo siguiente:

En Arequipa se observó mayor nivel de sintomatología depresiva en las mujeres con un 29.8%. Así mismo, en Piura con mayores síntomas depresivos son las mujeres con un

58.6%. De igual manera, en Lima se observaron síntomas depresivos en las mujeres con 25.5%. En la región Andina, el sexo femenino representó el 40.07% con síntomas depresivos. Por último, en diferentes regiones a nivel nacional se encontraron que las mujeres presentan mayores niveles de depresión.

Concluyendo que, el mayor porcentaje de depresión en las mujeres se encuentra en la ciudad de Piura con un 58.6% y el menor porcentaje en Lima con un 25.5%. Sin embargo, en la ciudad de Chiclayo y en Lambayeque se encontró que el sexo masculino desarrolla mayores síntomas depresivos.

Discusión

Prevalencia de Depresión en Adolescentes de Perú

El presente estudio presenta una revisión sistemática de las características de investigaciones sobre la prevalencia de la depresión en los adolescentes peruanos publicados en revistas tanto en inglés como en español entre los años 2017 y 2023. Se observa en este estudio pocos artículos publicados en las bases de datos de Scopus. Otro aspecto está relacionado con el reducido número de artículos publicados en revistas de alto impacto, siendo necesaria la realización de más estudios empíricos. Por ejemplo, para este trabajo se han encontrado solo dos estudios en Lima; no obstante, es posible encontrar tesis relacionados al tema pero que carecen de investigación más profunda. Se necesita mayor producción de trabajos publicados en bases de datos de prestigio y que tengan valor científico, considerando que en Perú hay una mayor tasa de depresión en adolescentes. Según la OMS (2021), se calcula que el 1.1% de los adolescentes de 10 a 14 años y el 2.8% de los de 15 a 18 años padecen depresión donde presentan cambios rápidos e inesperados en el estado de ánimo, conllevando al suicidio, siendo la cuarta causa de muerte entre los adolescentes.

Sobre los Instrumentos Utilizados para la Evaluación de Sintomatología Depresiva

De los siete artículos investigados, tres de ellos utilizaron el Inventario de Depresión de Beck para evaluar los síntomas depresivos. Varios autores indican que las propiedades psicométricas del inventario de Beck han sido estudiadas de manera exhaustiva, mostrando una buena consistencia interna (Alfa de Cronbach). Así mismo, se obtuvo la validez de contenido y la validez de constructo a través de la técnica, análisis factorial obteniendo resultados altos y satisfactorios. En conclusión, el instrumento presenta validez, consistencia interna y estabilidad del instrumento muy aceptable con nuevos parámetros para medir la gravedad de depresión en el Perú (Barreda, 2019).

También se pudo tener en cuenta que dos artículos investigados utilizaron el cuestionario de salud del paciente -9 (PHQ-9). Esta prueba ha sido validada en muchos países incluyendo Perú, MINSA en coordinación con el INS realizaron la validación por juicio de expertos del PHQ-9 en una reunión técnica con los especialistas de Salud Mental, siendo un instrumento de fácil uso para detectar síntomas depresivos en adolescentes en el contexto del sistema de atención primaria en el Perú.

Por otro lado, un artículo investigado utilizó la prueba de síntomas de depresión de 10 ítems desarrollados por Bradley, es una versión corta del CES-D original de 20 ítems.

Por último, un artículo investigado utilizó la escala de autoevaluación de Zung para la depresión. Las propiedades psicométricas evidencian validez y confiabilidad adecuada. Presenta una fiabilidad de 0.95, con un intervalo de confianza al 95%, siendo un instrumento útil para ser utilizado en la evaluación de síntomas depresivos en la adolescencia.

Prevalencia de Depresión en Adolescentes según Región

En la ciudad de Arequipa se reportó un mayor porcentaje de depresión con un total de 41.4%. Este resultado podría deberse a los factores familiares como la estructura familiar, los conflictos interparentales, el consumo de alcohol de parte de alguno de ellos o de ambos y el maltrato físico o psicológico que ejerce alguno de los progenitores o los dos.

Similares factores también han sido reportados por otras investigaciones, como en Piura donde se evidenció un 20% de adolescentes con síntomas depresivos, asociados con los problemas de salud mental, como el alcoholismo y el tabaquismo como consecuencia de tener familias disfuncionales o con estatus socioeconómico bajo, además, de tener antecedentes familiares de suicidio. También en Lima con un 19.9% de adolescentes mostró síntomas depresivos teniendo factores asociados con el consumo de alcohol y tabaco.

Así mismo, en Chiclayo se encontró un 34.3% de adolescentes con síntomas depresivos, dentro de los factores se encuentra la presencia de trastornos alimentarios, el insomnio subclínico, el uso de dispositivos durante más de dos horas y el uso de internet para actividades académicas. Estos factores se relacionan con los resultados de la Región Andina (Apurímac, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huánuco, Huancavelica, Junín, La Libertad, Pasco y Puno) donde el 6.97% mostraron síntomas de depresión en los adolescentes, siendo los factores principales la conducta de trastornos alimentarios, dificultad para conciliar y mantener el sueño, mantenerse durante varias horas usando internet donde contribuyen a tener síntomas depresivos. Así también, en Lambayeque se encontró un 22.0% de depresión en adolescentes, siendo los factores que se asocian los problemas familiares y no tener apoyo social familiar, ya que muchos tienen familias disfuncionales.

En resumen, la mayor prevalencia de depresión se encuentra en la ciudad de Arequipa con un 41.4% y en la Región Andina con menor prevalencia de 6.9%.

Prevalencia de Depresión en Adolescentes según Género

Por otro lado, se ha encontrado que en las cinco poblaciones estudiadas (Región Andina, Arequipa, Piura, Lima y en 19 Regiones del país) que la prevalencia de depresión se da mayormente en las mujeres, esto podría explicarse por factores biológicos, hormonales, ambientales y psicosociales, que explican la mayor prevalencia de estos

síntomas en las mujeres que en los hombres. Borja et al., (2019) mencionan que la depresión es más frecuente en las mujeres por los cambios hormonales que ocurren, así también, la depresión mayor tiene influencia por la presencia de factores genéticos. Se sabe que las mujeres son particularmente vulnerables durante los períodos de fluctuaciones hormonales, habitualmente entre el comienzo de la pubertad y la menstruación. En la adolescencia, las mujeres viven más acontecimientos relacionados con la tristeza y la autoestima, lo que persiste a través de toda la vida. Además, las mujeres tienen más probabilidades que los hombres de internalizar las emociones mostrando mayor estrés y preocupación, pues esto desestabiliza el sueño y el estado de ánimo (Stepko, 2021).

Sin embargo, en la región de Chiclayo y Lambayeque reportaron que son los varones los que presentan síntomas depresivos; mostrándose enojados, irritables y agresivos. Se muestran muy cansados y pierden el interés por el estudio, la familia o pasatiempos teniendo dificultad para dormir. Ramírez (2013), sostiene que los hombres suelen reprimir sus emociones, le es más difícil reconocer la melancolía, la tristeza o la pena, mientras que emociones como la rabia o el enojo serían parte de sus repertorios aceptables, incluso los comportamientos violentos.

Causas Atribuidas a la Depresión

Por otro lado, se ha encontrado que existen ciertos elementos que influyen en la depresión de los adolescentes, como: la estructura familiar, la comunicación entre padres e hijos, los conflictos interpersonales, el consumo de alcohol y tabaco de parte de los padres o los hijos y el maltrato físico o psicológico, se relacionan significativamente con la sintomatología depresiva en los adolescentes (Flores-Cornejo et al., 2017). Como podemos ver hay varios factores que influyen en los adolescentes para que muestren síntomas depresivos y llama la atención los porcentajes elevados, y que sean pocos estudiados.

En tal sentido, es importante prevenir la aparición de síntomas depresivos con la participación de padres, tomando en cuenta el contexto familiar y el entorno social del

adolescente. Las principales causas para la aparición de estos síntomas son: la estructura familiar, los conflictos Interparentales, el consumo de alcohol por parte de los padres y el maltrato físico o psicológico que se desprenden de nuestros resultados, tanto a nivel preventivo, como de abordaje individual y familiar de la problemática de la salud mental de los adolescentes del Perú.

Limitaciones

Esta investigación no está libre de limitaciones, una de ellas es el difícil acceso a los artículos de revistas privadas, por los cuales fueron excluidos algunos artículos. Sin embargo, una fortaleza de este estudio es el uso de la base de datos del buscador de información científica como Scopus, que, al contar con gran cantidad de artículos publicados, se ha logrado hacer una búsqueda estricta de artículos científicos publicados sobre la prevalencia de la depresión en adolescentes.

Conclusiones

Se encontraron escasos estudios publicados en la base de datos Scopus, aquellos reportan que el instrumento más utilizado fue el Inventario de depresión de Beck. Los síntomas depresivos son mayores en las mujeres de la ciudad de Arequipa.

Referencias

Aguayo, F. (2022). La depresión masculina y sus síntomas: Un estudio cualitativo con hombres adultos chilenos. *Salud Colectiva*, 18.

<https://doi.org/10.18294/sc.2022.3942>

Barreda D. (2019). Propiedades Psicométricas del Inventario de Depresión de Beck-II (IDB-II) en una muestra clínica. *Revista De Investigación En Psicología*,

22(1), 39-52. <https://doi.org/10.15381/rinvp.v22i1.16580>

- Borja, C., Ruilova, E., García, D., Sánchez, S., Guevara, K., Morales, A. (2019). Factores que inciden en la presencia de la depresión en adolescentes. *Polo del conocimiento*, 4 (2).
<https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/900>
- Flores-Cornejo, F., Kamego-Tome, M., Zapata-Pachas, M. A., & Alvarado, G. F. (2017). Association between body image dissatisfaction and depressive symptoms in adolescents. *Revista brasileira de psiquiatria*, 39(4), 316–322.
<https://doi.org/10.1590/1516-4446-2016-1947>
- Flores, F., Kamego, M., Zapata, M., Alvarado, G. (2017). Asociación entre insatisfacción con la imagen corporal y síntomas depresivos en adolescentes. *Revista Brasileira de Psiquiatria*, 39, 316-322. <https://doi.org/10.1590/1516-4446-2016-1947>
- UNICEF (2021). *Resumen Regional: América Latina y El Caribe. Estado Mundial de la Infancia 2021. "En mi mente"*. <https://www.unicef.org/es/informes/estado-mundial-de-la-infancia-2021>
- MINSA (2023). La depresión: un trastorno de salud mental que también afecta a niñas, niños y adolescentes, y requiere la participación de la familia.
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/690010-la-depresion-un-trastorno-de-salud-mental-que-tambien-afecta-a-ninas-ninos-y-adolescentes-y-requiere-la-participacion-de-la-familia>
- Manterola, C., Rivadeneira, J., Delgado, H., Sotelo, C., Otzen, T. (2023). ¿Cuántos tipos de revisiones de la literatura existen? Enumeración, descripción y clasificación. Revisión cualitativa. *Revista Internacional de Morfología*, 41 (4).
<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022023000401240>

Navarro, J., Moscoso, M. & Calderón, 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>

OMS (2021). *Salud Mental del Adolescente*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

OMS (2017). Día Mundial de la Salud Mental.

<https://www.cndh.org.mx/noticia/dia-mundial-de-la-salud-mental-oms>

Orihuela, S. (2023). La depresión: un trastorno de salud mental que también afecta a niñas, niños y adolescentes, y requiere la participación de la familia.

Plataforma Digital Única del Estado Peruano.

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/690010-la-depresion-un-trastorno-de-salud-mental-que-tambien-afecta-a-ninas-ninos-y-adolescentes-y-requiere-la-participacion-de-la-familia>

Oriol, X., Miranda, R., Amutio, A., Acosta, H., Mendoza, M. & Torres, J. (2017).

Relaciones violentas a nivel socioecológico: un modelo de multimediación para predecir la victimización adolescente por parte de pares, el acoso escolar y la depresión en etapas tempranas y adolescencia tardía. *PLoS ONE*, 12(3).

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0174139>

Pérez, J., Walter, D., Zila, P., Pereira, C., Failoc, V., Vera, V., Valladares, D. &

Valladares, M. (2023). Adicción a Internet y trastornos de salud mental en estudiantes de secundaria de una región peruana: un estudio transversal. *BMC Psychiatry*, 23. <https://doi.org/10.1186/s12888-023-04838-1>

- Paúl, F. (9 de marzo 2023). Hoy la depresión entre adolescentes no solo es mucho más frecuente, sino más severa, con mayor sintomatología y mayor riesgo suicida. *BBC News Mundo*. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-64745414>
- Piscoya, J., Heredia, W., Morocho, N., Zeña, S., Hernández, P., Díaz, C., Failoc, V., Valladares, M. (2023). Prevalencia y factores asociados a la ansiedad y depresión en estudiantes de medicina peruanos. *Revista internacional de investigación ambiental y salud pública*, 20 (4).
<https://doi.org/10.3390/ijerph20042907>
- Ramírez, J. (2013). Masculinidad y emociones. Una aproximación a su construcción social. *Acta Científica*, 10.
https://www.researchgate.net/publication/308796528_Masculinidad_y_emociones_Una_aproximacion_a_su_construccion_social
- Rivera, R., Arias, W., Cahuana, M. (2018). Perfil familiar de adolescentes con sintomatología depresiva en la ciudad de Arequipa, Perú. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 56 (2): 117-126. <https://doi.org/10.4067/s0717-92272018000200117>
- Sandoval, R., Vilela, M., Mejía, C., Caballero, J. (2018). Riesgo de suicidio asociado con el acoso escolar y la depresión en la escuela secundaria. *Revista Chilena de Pediatría*, 89 (2), 208-215. <http://dx.doi.org/10.4067/s0370-41062018000100209>
- Stepko, B. (2021). ¿Por qué las mujeres corren mayor riesgo de sufrir de depresión? *AARP*. <https://www.aarp.org/espanol/salud/enfermedades-y-tratamientos/info-2021/mujeres-tienen-mayor-riesgo-de-depresion.html>

Vera, V., Torres, J., Ramos, W., Espinoza, R., Guerra, J., Loayza, J., Zuzunaga, F., Zeñas, G., Cruz, L., De La Cruz, J. (2023). Factors Associated with Symptoms of Depression among People with Obesity: Analysis of a 3-Year-Peruvian National Survey. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20. <https://doi.org/10.3390/ijerph20031816>

Anexos

Anexo 1

BASE DE DATOS	ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA
SCOPUS	TITLE-ABS-KEY ("Depression" OR "Depressive symptoms" OR "Dysthymia" OR "Depressive symptom" OR "Clinical Depression" OR "Chronic Depression" OR "Persistent Depressive" OR "Disorder" OR "Major Depressive Disorder" OR "Severe Depression" OR "Atypical Depression") AND TITLE-ABS-KEY ("Teenagers" OR "Teenager" OR "high school students" OR "secondary students" OR "Adolescents" OR "Teens") AND TITLE-ABS-KEY ("Lima" OR "Metropolitan Lima" OR peru OR peruvian)