



Depresión post pandemia y su prevalencia en la población adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Chilla

Level of depression in high school adolescents of the Chilla Educational Unit

Autores: José Alexander Ríos Caiminagua*  (1), Betty María Luna Torres  (2),

* **Dirección de contacto:** jose.a.rios@unl.edu.ec

Estudiante de Enfermería. Universidad Nacional de Loja.

Resumen

Introducción: La depresión es una alteración del estado de ánimo que puede ocasionar desaliento y poca esperanza sobre su futuro; además, puede presentarse en todas las etapas de la vida y con mayor frecuencia en la adolescencia, debido a la genética, cambios hormonales y eventos estresantes que pueden hacerlos vulnerables a padecerla. **Objetivo:** Caracterizar el nivel de depresión post pandemia en los adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Chilla. **Metodología:** Estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal, en el cual se contó con la participación de 60 adolescentes; se utilizó como instrumento el test de Beck (BDI-2), que evalúa las dimensiones, somática motivacional y dimensión cognitiva afectiva. **Resultados:** el análisis de resultados demostró que el 38.3% están en edad de 17 años, el 51.7% son hombres, el 70% pertenecen a la zona urbana, un 100% tienen un estado civil soltero/a, mientras que el 40% cursan el tercero de bachillerato. Además, se logró evidenciar el nivel de depresión en base a la dimensión somática-motivacional donde el 40% tiene un nivel mínimo y el 11,7% un nivel grave; en la dimensión cognitivo-afectiva, el 43,3% presenta un nivel de depresión leve y el 1.7% un nivel grave, en cuanto al nivel general de depresión se muestra que, el 33,3% presentó un nivel mínimo y 16.7% un nivel grave. **Conclusión:** la depresión es uno de los grandes problemas de salud mental que afecta a la adolescencia, sobre todo genera alteraciones en las dimensiones somática y cognitiva del ser humano.

Palabras clave

Depresión; Adolescente; Trastorno Mental; Estado de Ánimo, Salud Mental.

Abstract

Introduction. Depression is a mood alteration that can cause discouragement and little hope about their future; in addition, it can occur in all stages of life and more frequently in adolescence, due to genetics, hormonal changes and stressful events that can make them vulnerable to suffer from it. **Objective.** To characterize the level of post-pandemic depression in high school adolescents of the Chilla Educational Unit. **Methodology.** Quantitative, descriptive, cross-sectional study, in which 60 adolescents participated; the Beck test (BDI-2) was used as an instrument, which evaluates the somatic, motivational and cognitive-affective dimensions. **Results.** the analysis of the results showed that 38.3% are 17 years old, 51.7% are male, 70% belong to the urban area, 100% are single, while 40% are in the third year of high school. In addition, it was possible to show the level of depression based on the somatic-motivational dimension where 40% have a minimum level and 11.7% a severe level; in the cognitive-affective dimension, 43.3% present a mild level of depression and 1.7% a severe level; as for the general level of depression, 33.3% presented a minimum level and 16.7% a severe level. **Discussion.** depression is one of the major mental health problems affecting adolescence, especially in the somatic and cognitive dimensions of the human being.

Keywords

Depression, Adolescent, Mental Disorder, Mood, Mental Health, Mental Health.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa única y formativa, pero los cambios físicos, emocionales y sociales que se producen en este periodo, incluida la exposición a la pobreza, los malos tratos o la violencia, pueden hacer que los adolescentes sean vulnerables a problemas de salud mental (1).

En este sentido, la depresión es uno de los trastornos mentales que más afectan a la población en general y particularmente a los adolescentes; además, puede presentarse sola o conjuntamente junto con otros trastornos como la ansiedad o el Trastorno Obsesivo Compulsivo (2). Además la presencia de la COVID-19 en los niños y adolescentes causó reacciones de miedo, ansiedad, depresión ante los efectos de la enfermedad y la posible pérdida de algún ser querido; manifestaciones que están relacionadas con la etapa del desarrollo (3).

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (4), en el 2019, 280 millones de personas padecían depresión, de los cuales, un aproximado de 23 millones eran niños y adolescentes; por otra parte, en América Latina y el Caribe los trastornos mentales afectan a unos 16 millones de adolescentes, siendo las edades entre 10 y 19 las más afectadas con un 15%, convirtiéndose en una de las tasas más altas en esta región del mundo (5). En Ecuador, durante el año 2015, se registraron 252 casos de depresión en adolescentes de 13 y 18 años Instituto Nacional de Estadística y Censos (6). De igual manera, según Bupa (7), aproximadamente 2 de cada 100 niños menores de 12 años, sufren depresión y en los adolescentes, esta cifra aumentaría a 5 de cada 100.

A nivel de la provincia de El Oro, en el 2020 se registraron 20 casos de suicidio por depresión siendo esta la tercera provincia con mayor número de auto eliminaciones a nivel nacional (8). Con estos antecedentes, es evidente que la depresión continúa siendo una problemática que va en ascenso.

En el contexto mundial, Amaral et al. (9) realizaron un estudio para evaluar la depresión e ideación suicida en 102 adolescentes de una institución educativa en São Luís, Brasil, a través del inventario de Beck, el cual mostró como resultado, que 30 de los estudiantes, es decir, el 29,4% tenían síntomas depresivos e ideación suicida mientras que el 37% presento solo depresión leve.

Por otro lado, en un estudio realizado por Moscoso et al. (10), el cual evalúa la prevalencia de algunas de las sintomatologías de salud mental y su conexión con las relaciones interpersonales en 10235 adolescentes estudiantes de escuelas públicas y privadas de Puerto Rico, a través de la Consulta Juvenil VII, otorga como resultado que el 13,4% presentó síntomas de depresión, mientras que el 8,3% tuvo una ideación suicida, de igual forma se evidenció una mayor prevalencia de depresión en estudiantes del sexo femenino.

A sí también, en otro estudio de Martos (11) el cual evaluó la ansiedad y depresión en 150 adolescentes de una institución educativa pública de la ciudad Cajamarca, Perú, a través de inventario de depresión de Beck, mostró como

resultado que el 53% de los adolescentes presentan un nivel alto de ansiedad y el 54% de los evaluados un nivel alto de depresión.

A nivel nacional, Urquiza y Vela (12) realizaron un estudio en el que evaluaron la depresión en 116 adolescentes de la Unidad Educativa Municipal "Quitumbe" de la ciudad de Quito, a través del inventario de depresión de Beck y mostraron como resultado que los adolescentes de 14 años padecen depresión leve en un 14% y depresión moderada en un 8%; mientras que, los de 15 años, mostraron depresión leve en un 27%. En cuanto a los participantes de 16 años, no presentaron signos de depresión.

Por otro lado, un estudio realizado por Ordoñez (13) en el cual evalúa la depresión y ansiedad en 179 adolescentes de bachillerato del colegio Adolfo Valarezo de la ciudad de Loja, a través del Test de Hamilton, se mostró como resultado que, el 29,1% presentaron depresión leve, el 5,6% depresión severa, mientras que, el 40,8% presentó ansiedad leve y el 34,1% ansiedad moderada. La prevalencia de ansiedad fue del 53,6% y de depresión un 74,9%.

Así también, López (14) en una investigación que evalúa la depresión en 365 adolescentes de 14 a 16 años del Colegio 27 de febrero de la ciudad de Loja, a través del test de Zung, cuyos resultados muestran que existe una prevalencia de depresión en un 65,75% de los estudiantes, en este mismo estudio se evidenció que en el género femenino predomina en la depresión con el 92,20%.

Por ello, se ejecutó el presente trabajo investigativo, el cual contribuye con información aportando datos estadísticos respecto a los niveles con los que actualmente se viene presentando la depresión en adolescentes, cuyos resultados sirvan como base para que la institución educativa plante planes y estrategias de prevención e intervención que ayuden a un abordaje integral y colectivo de la problemática expuesta y contribuyan a su solución; de esta forma los principales beneficiarios de este estudio serán, la Unidad Educativa Chilla con sus directivos y docentes y particularmente los adolescentes que allí se forman académicamente.

La investigación contempla como objetivo general: Caracterizar el nivel de depresión en los adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Chilla y como objetivos específicos: Describir las características sociodemográficas de la población de estudio, identificar el nivel de depresión en función a la dimensión somática-motivacional en los adolescentes de bachillerato y determinar el nivel de depresión en función a la dimensión cognitivo-afectiva en los adolescentes de bachillerato.

METODOLOGÍA

El presente trabajo de investigación es descriptivo, con enfoque cuantitativo y de corte transversal; mismo que fue desarrollado en la Unidad Educativa Chilla, perteneciente al cantón Chilla de la provincia del Oro. La población de estudio la constituyeron 60 participantes, los cuales cumplieron los siguientes criterios de inclusión: Adolescentes de primero, segundo y tercero de bachillerato que se encuentren legalmente matriculados, adolescentes que sus

padres firmen el consentimiento para su participación y adolescentes que deseen participar de forma voluntaria en el estudio.

Para la recolección de los datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un test denominado “Test de Becker II”, mismo que está estructurado por 21 preguntas y se adicionó un apartado que corresponde a los datos sociodemográficos de los participantes, con ello se dará cumplimiento a los objetivos específicos planteados.

El Inventario de Depresión de Beck-Segunda Versión, BDI-II es un instrumento que evalúa la depresión y su nivel de gravedad en adultos y adolescentes de 13 años o más, con una confiabilidad que oscila entre el 90 y 91%. El instrumento se compone de ítems indicativos de los síntomas depresivos como tristeza, llanto, pérdida de placer, sentimientos de fracaso, de culpa, pensamientos o deseos de suicidio, pesimismo, etc.; además caracteriza las dimensiones somática-motivacional (8 ítems) y cognitivo-afectiva (13 ítems), con la cual mediante la sumatoria de las dos dimensiones mencionadas se otorga una puntuación de 0-13 que indica depresión mínima es decir sin depresión (de-

muestra la tristeza como sentimiento) y una puntuación de 14-19 depresión leve, 20-28 depresión moderada (presentan bajo estado de ánimo que se acompaña de llanto fácil, agotamiento, molestias físicas, alteraciones del sueño y del apetito) y 29-63 depresión grave (cuando los sentimientos de tristeza, pérdida, ira o frustración interfieren con la vida diaria durante un largo período de tiempo) (15).

El procesamiento de los datos se realizó con el uso de paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 21.0 para Windows y el análisis de la información se lo efectuó mediante la estadística descriptiva.

RESULTADOS

En la tabla 1 se muestra las características sociodemográficas donde se encontró que el 38,3% de los adolescentes de la Unidad Educativa Chilla se encuentran en la edad de 17 años, el 51,7% de la población en estudio son hombres, el 70% de los participantes son del área urbana, el 100% presenta un estado civil soltero/a; además el 40% pertenecen a tercero de bachillerato y un 23,3% son de primero de bachillerato.

Variable		f	%
Edad	15 años	5	8,3
	16 años	22	36,7
	17 años	23	38,3
	18 años	8	13,3
	19 años	2	3,3
	Total	60	100
Sexo	Hombre	31	51,7
	Mujer	29	48,3
	Total	60	100
Procedencia	Urbana	42	70
	Rural	18	30
	Total	60	100
Estado civil	Soltero/a	60	100
	Casado/a	0	0
	Unión Libre	0	0
	Divorciado/a	0	0
	Viudo/a	0	0
	Total	60	100
Curso	Primero de bachillerato	14	23,3
	Segundo de bachillerato	22	36,7
	Tercero de bachillerato	24	40
	Total	60	100

f: frecuencia. %: porcentaje.

Tabla 1. Características sociodemográficas de los participantes.

En la tabla 2 se muestra el nivel de depresión en función a la dimensión somática-motivacional con un predominio del nivel mínimo con un 40%, seguido de un nivel grave con el 11,7%.

Variable	f	%
Mínimo	24	40
Leve	19	31,7
Moderado	10	16,7
Grave	7	11,7
Total	60	100
f: frecuencia. %: porcentaje.		

Tabla 2. Nivel de depresión: Dimensión somática-motivacional.

En la tabla 3 se muestra el nivel de depresión en función a la dimensión cognitivo-afectiva con una prevalencia del nivel leve con el 43,3%, seguido de un nivel grave con un 1,7%.

Variable	f	%
Mínimo	22	36,7
Leve	26	43,3
Moderado	11	18,3
Grave	1	1,7
Total	60	100
f: frecuencia. %: porcentaje.		

Tabla 3. Nivel de depresión: Dimensión cognitivo-afectiva.

En la tabla 4 se muestra nivel de depresión general en los adolescentes de bachillerato con una prevalencia del nivel mínimo de depresión con un 33,3%, seguido de un nivel grave de depresión con un 26,7%.

Variable	f	%
Mínimo	20	33,3
Leve	11	18,3
Moderado	13	21,7
Grave	16	26,7
Total	60	100
f: frecuencia. %: porcentaje.		

Tabla 4. Nivel general de depresión en los adolescentes.

DISCUSIÓN

La depresión es un trastorno mental, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa, trastornos del sueño o del apetito, además de sensación de cansancio y falta de concentración, por lo que puede conllevar a complicaciones graves como el aislamiento social y sentimientos suicidas (intentos o suicidio) (16).

En la presente investigación denominada Nivel de depresión en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Chilla, periodo 2022-2023, se encontraron los siguientes resultados: en relación a las características socio-demográficas, se identificó que el 38,3% de los adolescentes se encuentran en la edad de 17 años y un 3,3% tienen 19 años, el 51,7% de la población en estudio son hombres y el porcentaje restante (48,3%) son mujeres, el 70% de los participantes son del área urbana, el 100% presenta un estado civil soltero/a; además el 40% pertenecen a tercero de bachillerato y un 23,3% son de primero de bachillerato.

Con respecto al análisis de resultados sobre el nivel de depresión en base a la dimensión somática-motivacional, estos permiten evidenciar que un 40% presenta una depresión mínima, el 31,7% depresión leve, el 16,7% depresión moderada y un 11,7% presentan depresión grave. Estos resultados difieren a los del estudio realizado por Martos (11), donde se evaluó el nivel de ansiedad y depresión en 150 adolescentes, a través del inventario de depresión de Beck II; en dicho estudio, el 22% de los participantes presenta depresión baja, el 24% depresión moderada y el 54% depresión grave, siendo esta última, el nivel de depresión con el mayor porcentaje.

En este contexto, la depresión como trastorno psicológico afecta diversas dimensiones del ser humano. En el caso de la dimensión somática – motivacional, la depresión se manifiesta con síntomas relacionados con alteraciones fisiológicas, sobre todo afectación del sueño y el apetito (pueden aumentar o disminuir); así también a la presencia de síntomas como llanto, agitación, pérdida de energía, cansancio o fatiga, pérdida de interés en el sexo, falta de voluntad, por lo que va reduciendo la motivación en la realización de sus actividades cotidianas (17).

En cuanto al nivel de depresión en referencia a la dimensión cognitivo-afectiva, los resultados permiten evidenciar que un 36,7% de los adolescentes presentan una depresión mínima, el 43,3% depresión leve, el 18,3% depresión moderada y un 1,7% depresión grave. Estos resultados son similares al estudio realizado por Torrejón (18) a través del cual se evaluó la depresión en 148 adolescentes, utilizando el test de Beck II, donde los resultados muestran que un 50,7% presentaron un nivel de depresión mínima, el 28,4% un nivel de depresión leve, mientras que el 14,9% de los adolescentes tuvieron un nivel de depresión moderado y el 6,1% nivel grave de depresión.

Por consiguiente la depresión en la dimensión cognitivo-afectiva hace referencia a síntomas caracterizados por las dificultades en el procesamiento de la información produciéndose así distorsiones en el pensamiento, así

como posibles dificultades de concentración que pueden generar emociones de tristeza que en algunos casos se puede manifestar como irritabilidad sobre todo en niños y adolescentes; así también el malestar es presentado con sentimientos de pesimismo, culpa, fracaso e insatisfacción consigo mismo (17).

Otro de los resultados encontrados en el presente estudio, muestran que, con respecto al nivel general de depresión, el 33,3% presentan una depresión mínima, el 18,3% depresión leve, el 21,7% depresión moderada y un 26,7% depresión grave. Estos resultados se asemejan a los de Olivera et al. (19), en cuyo estudio se evaluó la depresión en adolescentes con relación a la funcionalidad familiar, con un total de 91 participantes y los resultados mostraron que el 51,6% presenta depresión mínima, 28,6% depresión leve, 11% depresión moderada y un 8.8% depresión severa.

Otro estudio realizado en la ciudad de México por Robles Ojeda et al. (20), en la cual se evaluó la depresión en 50 adolescentes de bachillerato, los resultados reflejan que un 60% de los participantes presentan depresión mínima, el 26% depresión leve, el 12% depresión moderada y un 2% de los participantes presentan depresión grave, lo que determina que un total de 40% de los adolescentes encuestados presentan un nivel de depresión que va de leve a grave.

En este sentido, la depresión es un trastorno de salud mental común, el cual se presenta como un conjunto de síntomas de predominio afectivo, aunque, en mayor o menor grado, también están presentes síntomas de tipo cognitivo, volitivo y somático (21).

Con todo aquello las repercusiones de la depresión son a largo plazo, dentro de ellas están las dificultades en la convivencia y socialización, deficiente desempeño escolar, aislamiento social, dolores físicos, musculares, pérdida de interés por la vida y un incremento en el riesgo de autolesionarse o suicidarse (2).

Conclusiones

En la actualidad la mayoría de los casos de ansiedad y depresión que se han dado en el mundo se deben al confinamiento que provocó la pandemia por el Covid -19, de los cuales la población que mayor predominó en casos de salud mental son los adolescentes, por los factores estresantes que se presentaron como el sedentarismo, clases virtuales y la no actividad física.

La adolescencia es una etapa en la que se generan grandes cambios físicos y psicológicos en la persona, lo cual trae consigo la aparición de ciertos trastornos mentales como es la depresión, que influyen negativamente en el comportamiento del adolescente tanto en su hogar como en su establecimiento educativo y con el resto de la sociedad, siendo necesario fomentar el diálogo con los adolescentes para controlar su estado de ánimo evitando el estrés y potenciando la resiliencia y su autoestima.

Los adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Chilla tienen un cierto nivel de depresión que va del leve al grave, siendo indispensable que el personal de salud y do-

centes de la Institución proporcionen charlas educativas y talleres a padres de familia y alumnos sobre temas de salud mental, autocuidado y realización personal que permitan a la comunidad educativa adoptar y mantener estilos de vida saludables, además es importante la atención médica de un profesional psicólogo para tratar sus problemas de ansiedad y depresión debidos a varios factores, entre ellos la situación adversa que se vivió en tiempos de pandemia y post pandemia.

AGRADECIMIENTOS

Expreso mi agradecimiento a la Unidad Educativa Chilla, su planta docente y en especial a los estudiantes de bachillerato, quienes nos brindaron su colaboración para el desarrollo de esta investigación.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener ningún tipo de intereses.

DATOS AUTORES

(1) Estudiante de Enfermería. Universidad Nacional de Loja; (2) Enfermera. Universidad Nacional de Loja.

Recibido: 03/03/2023. Aceptado: 12/06/2023.

Versión definitiva: 23/06/2023.

BIBLIOGRAFÍA

- González C, Torre A, Muro M de los Á, Peralta R, Wagner F. Depresión en adolescentes. Un problema oculto para la salud pública y la práctica clínica. *Boletín Médico del Hosp Infant México*. 2015 Mar 1 [Citado 23 jun 2023];72(2):149–55. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-boletin-medico-del-hospital-infantil-401-articulo-depresion-adolescentes-un-problema-oculto-S1665114615000659>
- Rodríguez R. ¿Qué es la depresión?: Síntomas, consecuencias y tratamiento [Internet]. *Psiquion*. 2020 [Citado 24 oct 2022]. Disponible en: <http://bitly.ws/vRCn%OA>
- OPS. Los niños, niñas y adolescentes están profundamente afectados por la pandemia de COVID-19, afirma la directora de la OPS - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. 2021 [Citado 23 jun 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/15-9-2021-ninos-ninas-adolescentes-estan-profundamente-afectados-por-pandemia-covid-19>
- OMS. Depresión [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2021 [Citado 20 oct 2022]. Disponible en: <http://bitly.ws/vRCF%OA>
- León A. Los trastornos mentales afectan a millones de adolescentes en Latinoamérica [Internet]. *SWISSINFO*. 2021 [Citado 20 oct 2022]. Disponible en: <http://bitly.ws/vRCv%OA>
- INEC. Día Mundial de la Salud [Internet]. Instituto Nacional de Estadística y Censos. 2017 [Citado 24 oct 2022]. Disponible en: <http://bitly.ws/vRCf%OA>

7. Bupa. La depresión en niños y jóvenes [Internet]. Bupa Ecuador. 2020 [Citado 23 oct 2022]. Disponible en: <http://bitly.ws/wIPH%OA>
8. Ríos J. El Oro es la tercera provincia del país con más suicidios [Internet]. Diario Correo. 2021 [Citado 24 nov 2022]. Disponible en: <http://bitly.ws/x62T>
9. Amaral AP, Sampaio JU, Matos FRN, Pocinho MTS, Mesquita RF de, Sousa LRM. Depresión e ideación suicida en la adolescencia: implementación y evaluación de un programa de intervención. *Enfermería Glob* [Internet]. 2020 [Citado 20 oct 2022];19:1–35. Disponible en: <http://bitly.ws/vRCK%OA>
10. Moscoso M, Rodríguez L, Reyes J, Colón H. Adolescentes de puerto rico: una mirada a su salud mental y su asociación con el entorno familiar y escolar. *Rev Puertorriquena Psicol* [Internet]. 2016 [Citado 24 oct 2022];27:320–32. Disponible en: <http://bitly.ws/wINF%OA>
11. Martos R. Ansiedad y depresión en adolescentes de una institución educativa pública de la ciudad de Cajamarca. [Internet]. Universidad privada Antonio Guillermo Urrel Tesis de pregrado; 2021 [Citado 23 oct 2022]. Disponible en: <http://bitly.ws/zktV>
12. Urquiza D, Vela S. Depresión en los y las adolescentes de décimo año de educación básica en la Unidad Educativa Municipal “Quitumbe”, durante el periodo octubre 2016– febrero 2017 [Internet]. Universidad Central del Ecuador Tesis de Pregrado; 2017 [Citado 20 oct 2022]. Disponible en: <http://bitly.ws/w5kj>
13. Ordoñez L. “La depresión y ansiedad en los adolescentes de bachillerato del colegio Adolfo Valarezo de la ciudad de Loja” [Internet]. Universidad Nacional de Loja Tesis pregrado; 2017 [Citado 20 oct 2022]. Disponible en: <http://bitly.ws/vRCy%OA>
14. López C. Depresión en adolescentes de 14 a 16 años del Colegio 27 de febrero de la ciudad de Loja [Internet]. Universidad Nacional de Loja Tesis pregrado; 2017 [Citado 25 oct 2022]. Disponible en: <http://bitly.ws/vRCC%OA>
15. Contreras J, Hernández L, Freyre M. Validez de constructo del Inventario de Depresión de Beck II para adolescentes. *Ter psicológica* [Internet]. 2015 Dec 1 [Citado 9 nov 2022];33:195–203. Disponible en: <http://bitly.ws/wIPg%OA>
16. Alzuri M, Hernández N, Calzada Y. Depresión en la adolescencia: consideraciones necesarias para su diagnóstico y tratamiento. *Rev Finlay* [Internet]. 2017 [Citado 9 ene 2023];7(3):152–4. Disponible en: <http://bitly.ws/zhEv>
17. Beck AT, Steer RA, Brown GK. Inventario de depresión de Beck [Internet]. 2nd ed. Editorial Paidós SAICF; 2009. 1–85 p. Disponible en: <http://bitly.ws/xmRb>
18. Torrejón Aponte JP. “DEPRESIÓN FRENTE A LA PANDEMIA EN ADOLESCENTES DE UNA I.E., TACNA – 2020” [Internet]. Universidad Autónoma de ICA Tesis de Pregrado; 2020. Disponible en: <http://bitly.ws/vyyI>
19. Olivera AN, Rivera EG, Gutiérrez-Trejejo M, Méndez J. Funcionalidad familiar en la depresión de adolescentes de la Institución Educativa Particular “Gran Amauta de Motupe” Lima, 2018. *Rev Estomatológica Hered* [Internet]. 2019 Oct 26 [14 ene 2023];29(3):189–95. Disponible en: <http://bitly.ws/zhEy>
20. Robles Ojeda FJ, Xóchitl I, Moyeda G, Velasco AS, Pichardo Hernández A, Javier F, et al. Estilos explicativos optimista-pesimista y depresión en estudiantes de bachillerato. *Altern en Psicol* [Internet]. 2020 [Citado 15 ene 2023];(43). Disponible en: <http://bitly.ws/zhEB>
21. OMS. Salud mental del adolescente [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2021 [Citado 24 oct 2022]. Disponible en: <http://bitly.ws/vjKR%OA>