



# UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

## UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

### CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

#### TEMA

#### **PREVALENCIA DE LA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA POST PARTO EN ADOLESCENTES**

TRABAJO DE TITULACIÓN O PROYECTO DE INTEGRACIÓN  
CURRICULAR PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL GRADO  
ACADÉMICO DE **PSICÓLOGO CLÍNICO**

**AUTORES: DAVID PAUL ORTEGA ORTEGA**

**DIRECTOR: SIC CLI. VIVIANA FAVIOLA NARVAEZ PILLCO,**

**MGS**

**CUENCA - ECUADOR**

**2021**

*Yo me gradué en  
los 50 años de La Cato!  
... y sostuve la Universidad*



# **UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

## **UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

### **CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA**

#### **PREVALENCIA DE LA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA**

#### **POST PARTO EN ADOLESCENTES**

**TRABAJO DE TITULACIÓN O PROYECTO DE INTEGRACIÓN  
CURRICULAR PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
PSICÓLOGO CLÍNICO**

**AUTORES: DAVID PAUL ORTEGA ORTEGA**

**DIRECTOR: SIC CLI. VIVIANA FAVIOLA NARVAEZ PILLCO,  
MGS**

**CUENCA- ECUADOR**

**2021**

*Yo me gradúe en  
los 50 años de La Cato!  
... y sostuve la Universidad*

## AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

**David Paul Ortega Ortega** portador de la cédula de ciudadanía N° **0302692769**. En calidad de autor y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“PREVALENCIA DE LA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA POST PARTO EN ADOLESCENTES”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **16 de Noviembre del 2021**



**David Paul Ortega Ortega**

**C.I. 0302692769**

## UNIDAD DE TITULACIÓN

### CERTIFICADO DE DIRECTOR/A DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Cuenca, Martes 04 de Octubre del 2021

Yo, Viviana Faviola Narváez P. Mgs., Directora del trabajo de titulación con el tema **“PREVALENCIA DE LA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA POST PARTO EN ADOLESCENTES”** del estudiante: David Paul Ortega Ortega, certifico que el trabajo de titulación se encuentra apto para la sustentación.

Atentamente,



Viviana Faviola Narváez Pillco, Mgs.

**DIRECTORA DE TRABAJO DE TITULACIÓN**



Psic. Clin. Susana Orellana Avila, Mgs.

**REVISOR 1**



Psic. Clin. Maria Fernanda Cobos, Mgs.

**REVISOR 2**

## **DEDICATORIA**

A mis padres por ser la luz que guía en mi camino, por haber forjado a la persona que soy ahora; muchos de mis logros se los debo a ellos por su duro esfuerzo y compromiso para hacerme una persona de bien. Este proceso no fue fácil, pero fueron mi motivación más grande para concluirlo.

Muchas gracias

## **AGRADECIMIENTO**

En nuestra vida siempre estamos propensos a tener retos que nos motivan a ser mejores personas y uno de ellos es la universidad; en el que concluir fue el comienzo de una etapa muy importante de mi vida, por lo que puedo agradecer a Dios quien me ha guiado y me ha dado fortaleza a desarrollarme profesionalmente; pero ante todo quiero expresar mi profundo agradecimiento a todos que estuvieron apoyándome con este sueño. Esta mención especial va para aquellos que siempre me acompañaron durante mi camino, mis padres y mis hermanos, quienes fueron mi motor a seguir en los momentos que no creía si podría llegar a cumplirla, ya que ustedes me demostraron que ver triunfar a alguien importante en tu vida es la satisfacción más grande que se puede tener como padres hermanos y amigos.

A mi tutora, Mgs. Viviana Narváez, gracias por todo su enseñanzas y experiencias que contribuyeron en mi vida como profesional.

Gracias infinitas a todos.

## **PREVALENCIA DE LA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA POST PARTO EN ADOLESCENTES**

### **PREVALENCE OF POST BIRTH DEPRESSIVE SYMPTOMATOLOGY IN ADOLESCENTS**

#### **RESUMEN**

El periodo postparto es un momento difícil para cualquier mujer, más aún para las madres adolescentes, fundamentalmente por la diversidad de cambios hormonales propios de la edad y de la fase de maternidad, además de la incidencia de factores familiares, sociales, económicos, etc. De tal manera que, es muy probable que luego del parto se afecte el estado de ánimo de la adolescente y se generen trastornos depresivos asociados con el nacimiento del bebé, caracterizados por escenarios de fatiga, debilidad, inconformidades, insomnio, etc., que se pueden mantener durante semanas o meses. Esta investigación se planteó como objetivo analizar a través de la revisión bibliográfica la prevalencia y factores determinantes de la sintomatología depresiva post parto en adolescentes. El abordaje de la temática se llevó a cabo mediante la revisión bibliográfica y consulta de producciones científicas realizada durante los últimos cinco años, disponibles en bases de datos confiables para la comunidad científica. El análisis de la información se desarrolló de manera sistemática, empleando la clasificación de acuerdo con el origen geográfico de la publicación en el siguiente orden: África, Europa, América. Los resultados del análisis crítico de las publicaciones relacionadas con la prevalencia de la sintomatología postparto en adolescentes, permitió identificar como la edad de las adolescentes, la ocupación y el nivel académico como factores demográficos asociados con la depresión post parto. Entre los factores sociales destacan la relación sentimental con el padre del bebé y el acompañamiento familiar.

*Palabras clave:* postparto, adolescentes, depresión, factores de riesgo

## Abstract

The postpartum period is a difficult time for any woman, however, it is even worse for adolescent mothers, mainly due to the variety of hormonal changes inherent to age and the maternity phase, in addition to the incidence of family, social or economic factors. It is therefore very likely that after childbirth, the adolescent's mood will be affected and depressive disorders associated with the birth of the baby will develop, characterized by fatigue, weakness, discomfort, insomnia, etc., which can last for weeks or months. The aim of this research was to analyze the prevalence and determining factors of postpartum depressive symptomatology in adolescents through a literature review. The approach to the subject was carried out by means of a bibliographic review and consultation of scientific productions written during the last five years, available in reliable databases for the scientific community. The analysis of the information was elaborated systematically, using the classification according to the geographical origin of the publication in the following order: Africa, Europe, America. The results of the critical analysis of the publications related to the prevalence of postpartum symptomatology in adolescents, allowed identifying the age of the adolescents, occupation and academic level, besides demographic factors associated with postpartum depression. Among the social factors, the sentimental relationship with the baby's father and family support stand out.

*Keywords:* postpartum, adolescents, depression, risk factors.

## INTRODUCCIÓN

De acuerdo con (Gómez et al., 2017), el postparto es un momento difícil para las madres adolescentes principalmente, motivado a los cambios que a nivel hormonal se presentan durante esta etapa y el acompañamiento de otros factores de tipo familiares, sociales y económicos; por lo cual es probable que luego del parto se afecte el estado de ánimo de la adolescente y se generen trastornos depresivos asociados con el parto, caracterizados por escenarios de fatiga, debilidad, inconformidades, insomnio, etc., que se pueden mantener durante semanas o meses.

La (WHO, 2016) sostiene que el hecho de traer al mundo una nueva vida es un acontecimiento de primer orden que puede generar preocupación, cansancio y sentimientos de tristeza que de perdurar son indicios de padecimiento de la depresión post parto (DPP), lo cual es muy frecuente. Datos estadísticos generados por la Organización Panamericana de la Salud (2016) afirman que una cada seis mujeres es afectada por sensación de tristeza permanente, pérdida de interés, insatisfacción e inconformidad que se extiende por un lapso de al menos dos semanas. No obstante, la DPP se puede extender por un largo tiempo por lo que es necesario que sea tratada con ayuda de profesionales para evitar afectaciones mayores a la salud tanto a la madre como al recién nacido.

De acuerdo con (Mendoza B. & Saldivi, 2015), la DPP “es la complicación psiquiátrica más frecuente del postnatal y en vista de sus potenciales repercusiones en la madre y en el bebé, su correcto abordaje debe constituir una prioridad en la salud pública” (p.887). De tal manera que, se entiende como una afectación común por la que pasan las mujeres durante la fase del puerperio, la cual requiere intervenciones de tipo preventivas.

A través de una investigación con enfoque cuantitativo, no experimental, de análisis transversal- de tipo descriptivo que considera como muestra 50 madres adolescentes (Gómez et al., 2017) sostiene que las madres adolescentes de 14 a 16 años de edad tienen altas probabilidades para sufrir depresión postparto. La mayor incidencia se genera en mujeres adolescentes solteras (72%).

En este sentido, es importante destacar que la depresión se define como un cuadro de tipo heterogéneo caracterizado principalmente por la presencia de una notable vulnerabilidad a nivel del funcionamiento del sistema nervioso central y una creciente sensibilidad al



ambiente (Ortiz, 2018). Además de otras consecuencias, la depresión puede generar en la persona trastorno disocial, ansiedad, trastornos alimenticios, intentos de suicidio, etc., por lo cual, requiere ser abordado como un problema de salud pública (Navarro-Loli et al., 2017).

Desde la perspectiva de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la depresión se asume como principal causa de problemas de salud y discapacidad en todo el mundo. Se trata de un trastorno mental que se presenta con frecuencia y se manifiesta en las personas a través de comportamientos de tristeza, desinterés, ausencia de placer, insistentes sentimientos de culpabilidad, falta de autoestima, insomnio, pérdida del apetito, estados permanentes de sensación de cansancio y reiterada falta de concentración en las actividades cotidianas (WHO, 2017).

Cifras publicadas por la (WHO, 2017) demuestran el incremento de casos de depresión en la última década en un 18%; una cifra superior a 300 millones de individuos en todo el mundo viven en situaciones de depresión. En este sentido, la depresión afecta a las personas independientemente de su género, sexo, edad u origen, pero dependiendo de los niveles en que se presenta (grave, leve o moderada), puede afectar en gran medida su desempeño a nivel laboral o académico e incidir en la capacidad de cada uno para afrontar la vida, pudiendo incluso llevar al suicidio al manifestarse en su nivel más elevado o grave. Al ser leve se puede tratar con medicamentos, mientras que si es moderado además de requerir medicamentos es necesaria la psicoterapia por parte de profesionales.

De acuerdo con (Ruíz Cárdenas et al., 2020) la mayor preocupación en relación con el tema surge por el crecimiento constante de esta afección no solo en la población general sino en los jóvenes y adolescentes vulnerando el proyecto de vida de las generaciones futuras e incidiendo en los formas de afrontar situaciones y tomar decisiones , desarrollo profesional, planes de vida familiares, entre otros.

Sin embargo, en la mayor cantidad de casos es un diagnóstico subestimado en edades juveniles y no existe homogeneidad en los tratamientos aplicados para su abordaje, seguimiento y control lo cual convierte a este trastorno en un reto a nivel de los sistemas de salud y sobre todo para los profesionales dedicados a la salud mental.

A partir de lo planteado se establece como objetivo general de la investigación analizar a través de la revisión bibliográfica la prevalencia y factores determinantes de la

sintomatología depresiva post parto en adolescentes, siendo los objetivos específicos en primer lugar, identificar mediante estudios bibliográficos la prevalencia de la depresión postparto en adolescentes y en segundo lugar, conocer mediante el estudio bibliográfico los factores determinantes que desencadenan la depresión postparto en adolescentes.

---

## METODOLOGÍA

### **Diseño de la investigación**

El diseño de investigación consistió en la revisión bibliográfica documental, la cual se llevó a cabo considerando técnicas propias del enfoque cualitativo de la investigación como el análisis documental o de contenido y el empleo de métodos de interpretación y reflexión que permitieron identificar la incidencia en la depresión postparto en adolescentes, así como los factores relacionados con esta sintomatología.

La revisión bibliográfica se desarrolló en consideración de las cuatro fases expuestas por (Codina, 2018) a saber: búsqueda de información, evaluación, análisis de contenidos y síntesis. La fase de búsqueda consistió en la revisión y selección de artículos o publicaciones científicas disponibles en bases de datos académicas confiables y con reconocimiento por parte de la comunidad científica tanto a nivel nacional como internacional, como son: Redalyc, Scielo, Google Académico, Scopus, Dialnet y Biblioteca Virtual de la Universidad Católica con el propósito de identificar artículos publicados en el lapso comprendido entre el año 2015 y 2020.

### **Población y muestra**

La población identificada para llevar a cabo la revisión bibliográfica corresponde a las adolescentes en período postparto con la sintomatología de depresión, para lo cual fueron consideradas las publicaciones científicas generadas en los últimos cinco años a nivel internacional, nacional y local.

### **Unidades de análisis**

En función de los objetivos planteados para la revisión documental sobre la prevalencia de la sintomatología postparto en la población de adolescentes, las unidades de análisis se clasificaron en: publicaciones científicas relacionadas con la depresión postparto en adolescentes y publicaciones científicas relacionadas con los factores considerados de riesgo para la depresión postparto en las jóvenes adolescentes. Las características consideradas para su selección giraron en torno a adolescentes postparto con depresión y publicaciones realizadas desde el 2015 hasta el 2020.

### **Criterios de selección**

La selección de las publicaciones se realizó teniendo en cuenta los criterios preestablecidos. En primer lugar, las categorías de análisis: depresión, postparto, adolescentes; con la intención de establecer la prevalencia de esta sintomatología en las madres adolescentes y los factores que inciden en la depresión postparto. En segundo lugar, que los estudios se hayan realizados durante los últimos cinco años a nivel internacional, nacional y local. Los artículos fueron seleccionados y organizados en la biblioteca digital del gestor de información Mendeley para ser analizados y citados en correspondencia con las normas APA séptima edición.

### **Criterios de inclusión**

Se seleccionarán solo publicaciones científicas que estén relacionadas directamente con la temática de estudio, publicados en idioma español e inglés, cuya fecha de publicación corresponda con el periodo 2015-2020.

### **Criterios de exclusión**

Serán excluidas todas las publicaciones que artículos científicos que no hayan sido publicados en su versión en español o inglés, así como producciones científicas cuyo lapso de publicación sea anterior a 2015.

### **Extracción de datos**

Los datos extraídos de cada una de las publicaciones seleccionadas fueron los siguientes: título, autor (es), base de datos, población, variables, tipo de estudio, correlación y resultados.

### **Procedimiento para el análisis de los resultados**

Una vez seleccionados los artículos, se realizó el análisis de contenido, en función de las siguientes categorías: abordaje conceptual de la sintomatología, tipo de estudio, variables de resultado (depresión postparto, depresión postparto en adolescentes), ámbito geográfico (Internacional, nacional y local). Para el análisis de los resultados se empleó el método de síntesis narrativa- descriptiva y análisis cualitativo.

## DESARROLLO

La prevalencia de la sintomatología depresiva postparto en jóvenes adolescentes constituye un tema de gran actualidad, definido como un problema de salud pública que responde a una diversidad de situaciones socio-afectivas y emocionales que se manifiestan directamente en el comportamiento de la adolescente en momentos posteriores al parto y genera consecuencias tanto en el recién nacido como en el círculo familiar más cercano. Entre sus manifestaciones más frecuentes se encuentran la fatiga, el insomnio, la pérdida de interés, la ansiedad, la falta de energía, incomodidades e inconformidades (Loaiza, Dachner & Morales, 2019).

Para efectos de esta investigación se asume la adolescencia como la etapa de crecimiento y desarrollo de la persona que se ubica entre los 10 y 19 años de edad, es decir la etapa que prosigue a la niñez y antecede a la edad adulta, siendo un periodo marcado por el desarrollo de una diversidad de procesos biológicos, corresponde a una etapa de transición de vital importancia para el individuo (OMS, 2015). De acuerdo con la (UNICEF, 2019) la adolescencia se desarrolla en dos etapas, la primera de ellas denominada adolescencia temprana que va de los 10 a los 14 años y la segunda, la adolescencia tardía que se desarrolla a partir de los 15 años hasta los 19.

Así mismo, se define como la etapa postparto, puerperio o período puerperal a los momentos seguidos al parto, la cual puede extender hasta por seis semanas, tiempo durante el cual el organismo de la madre vuelve al estado en que se encontraba antes del embarazo (Castillo, 2015).

A continuación, se presenta un análisis crítico de las producciones científicas seleccionadas para la revisión bibliográfica sobre la prevalencia de la sintomatología depresiva postparto en madres adolescentes. Mediante del empleo del análisis documental como técnica de producciones científicas publicadas a lo largo de los últimos cinco años a nivel internacional, nacional y local sobre la temática, destacando las metodologías empleadas en las mismas y sus principales hallazgos o resultados.

Como punto de partida es importante resaltar que la literatura internacional coincide en asumir esta sintomatología como un trastorno mental de tipo afectivo severo cuya afectación se da durante los cuatro meses siguientes al parto y es común en más de 50% de

las mujeres del continente americano (Caparros et al., 2018). En concordancia con el Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5, 2018) está relacionado con trastorno depresivo desarrollado durante el período perinatal; sus consecuencias pueden llevar a que la víctima atente contra su propia vida, por lo cual, el suicidio es considerado como la principal causa de muerte en madres durante el periodo postparto, sin embargo también pueden atentar contra la vida del recién nacido, llegando a cometer filicidio.

Desde el punto de vista de (Govender et al., 2020) quien desarrolla una importante investigación sobre los factores de riesgos que se asocian con adolescentes embarazadas y en período postparto en la ciudad de KwaZulu- Natal en Sudáfrica, las madres adolescentes tienen grandes probabilidades de padecer depresión postparto y la violencia sufrida por parte de la pareja sentimental se constituye como factores de riesgos fundamentales.

La investigación de tipo descriptivo transversal selección una muestra de 326 adolescentes embarazadas y postnatales a las cuales se les aplicó el cuestionario de depresión Post-parto de Edinburgo (EPDS) con la finalidad de evaluar la sintomatología de depresión postnatal en madres adolescentes. Los resultados mostraron un 15% de prevalencia en adolescentes embarazadas, mientras que en las adolescentes postparto fue de 8,8%. Entre los factores asociados con la DPP, el estudio identifica la violencia física, el maltrato verbal y la violencia de la pareja. En este sentido, se recomienda a los servicios de asistencia de salud que valoren la salud mental de las adolescentes embarazadas y postparto que acuden a estas unidades (Govender et al., 2020).

En el continente Europeo (Domínguez, 2016), sostiene que la depresión postparto ha existido a lo largo de la evolución de la sociedad. Así mismo, el autor considera que a pesar de manifestarse con mayor intensidad luego de las cuatro semanas del alumbramiento, el trastorno del estado de ánimo se desarrolla durante el embarazo y es analizado como el trastorno de mayor frecuencia relacionado con el nacimiento, siendo un gran compromiso para los profesionales de la salud su identificación temprana en las unidades sanitarias de la Atención Primaria (AP).

Para (Pérez, 2015), investigadora adscrita al Complejo Hospitalario Torrecárdenas, Almería- España, hoy en día la mayoría de las mujeres es propensa a presentar depresión postparto, sintomatología que puede extenderse por más de seis meses a partir del nacimiento

del bebé e incluso tener secuelas hasta después del año. No obstante, a través de la revisión bibliográfica realizada sobre la depresión maternal puerperal en adolescentes para el análisis documental de 25 artículos científicos relacionados con la temática, la autora afirma que la depresión postparto ciertamente se corresponde con un problema de salud que afecta especialmente a las madres en edad de la adolescencia en virtud de los factores de riesgo psicosocial que acompañan el momento del alumbramiento.

Entre los factores de riesgo más frecuentes, las publicaciones analizadas por (Pérez, 2015) desatacan la edad, embarazos no deseados, problemas conyugales, relaciones familiares, dificultades económicas, enfermedad del recién nacido, el parto por cesárea, entre otras.

En Estados Unidos, el estudio realizado por (Anderson & Connolly, 2018) sostiene que la depresión postparto en adolescentes es una realidad latente, no obstante, los estudios inherentes a dicha temática son muy pocos. De acuerdo un análisis de la OMS, en la cual reveló que las madres adolescentes entre 10 a 19 años presentan mayores riesgos de sufrir riesgos de complicaciones maternas tales como: muerte neonatal, parto prematuro, embarazo no planificado, así como también, la depresión postparto.

El estudio se realiza sobre la base de una muestra de 303 adolescentes de 13 a 19 años de edad a quienes les fue aplicada la Escala de Impacto del Evento y la escala de medición de Edinburgo (EPDS). Los resultados evidencian que las adolescentes que presentaban DPP eran madres solteras, por lo general de origen hispano. El 20% manifestó ser víctima de violencia o haberlo sido en el pasado por parte de su pareja, 10% de las adolescentes manifestó que sintieron tristeza antes del nacimiento del bebé, mientras que 1 de cada 3 manifestó que sufrió estrés moderado y severo posterior al nacimiento del bebé y 1 de cada 4 informó sobre síntomas de depresión de menor a mayor. Así mismo, se evidenció que estrés después del parto se relacionaba con traumas pasados, los datos demográficos, ocupación y la edad (Anderson & Connolly, 2018).

En contexto Latinoamérica, las palabras textuales de (Martínez, al. et. 2016), señalan que la DPP:

Es un importante trastorno de salud, con una prevalencia tres veces más alta en los países en desarrollo, se considera de etiología multifactorial, afecta el

bienestar materno como la salud, el comportamiento y el desarrollo del niño, se ha reconocido la influencia de factores biológicos, psicológicos, y sociales en el origen de la DPP y sus implicaciones con diferente prevalencia reportadas de acuerdo con las características de la población (p.253).

En este sentido, el estudio prospectivo- correlacional desarrollado por (Meléndez et al., 2017) afirma que en los últimos años un aproximado del 13% de las mujeres originarias de América Latina presentan episodios de depresión en el periodo postnatal. La aplicación de la Escala de Depresión de Postparto de Edinburgo (EPDS) y una encuesta a 592 pacientes púerperas atendidas en el centro hospitalario materno infantil José María Vargas en Caracas-Venezuela, teniendo como objetivo el análisis de la incidencia de esta sintomatología y la relación de los factores de riesgo con mayor frecuencia destaca la incidencia de la DPP en el 34.46% del total de las pacientes y el 16.89% mujeres en edad adolescente.

La correlación de los datos obtenidos generó como resultados importantes que, aunque no se evidencia la estrecha relación entre los factores de riesgo y la patología, los factores de riesgo con mayor frecuencia están caracterizados en situaciones de desempleo, complicaciones durante el embarazo, nivel social IV, así como embarazos no deseados (Meléndez et al., 2017).

En México, (Leal, 2019) afirma que la maternidad en la fase del puerperio constituye en sí misma un momento de grandes contradicciones que involucran al todo el grupo familiar, más aun cuando se trata de madres adolescentes. Lo cual justifica la investigación desarrollada con el objetivo de conocer la prevalencia de la sintomatología de depresión postparto en adolescentes en el hospital Universitario Dr. José Eleuterio González de la ciudad de México

El estudio se sustentó en la aplicación del test de Depresión de Post-parto de Edinburgo (EPDS), conjuntamente con el cuestionario de Beck aplicado a un total de 215 púerperas adolescentes con el propósito de valorar la subjetividad depresiva. De igual manera, fue aplicada la escala de Duke- UNC para medir el nivel de apoyo brindado por el entorno social a las madres adolescentes encuestas.

Asimismo, (Lara et al., 2017) mediante estudio realizado con el objetivo de analizar la relación entre las características de la personalidad (depresión autoestima), las condiciones



ambientales y la percepción de eficiencia materna (PEM) sostiene que el embarazo adolescente constituye una prioridad a ser abordada en México. Las técnicas empleadas consistieron en la aplicación del cuestionario de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos, el inventario de predictores de DPP y el cuestionario de PEM a 120 madres adolescentes en período postparto. El análisis de los resultados evidenció una relación directa entre la sintomatología depresiva, el temperamento del recién nacido y la baja PEM.

Por otra parte, en Colombia (Pedraza, Toloza y Uribe 2019), se plantearon como objetivo el análisis de las publicaciones literarias realizadas durante el período 2014-2019 sobre los factores de riesgo que tienen incidencia directa en la DPP. A partir de este objetivo, desarrollan una importante investigación en la que resaltan la necesidad de identificar los factores influyentes en esta patología, específicamente en las madres adolescentes, considerando que por lo general es una situación que no es asumida con la atención que amerita, siendo tratados sus efectos como una sintomatología normal luego del parto.

La investigación basada en la revisión sistemática de producciones científicas en el entono nacional e internacional nacional centrado en la búsqueda y selección de producciones académicas publicadas en bases de datos de gran prestigio científico mediante el empleo de palabras clave. Luego de la selección de un total de 55 artículos, se procedió a la revisión de los alcances, objetivos, metodologías y resultados de cada uno de ellos para descartar siete (7) que no se respondían con los criterios de selección planteados. Posteriormente, el análisis crítico permitió la selección de 17 publicaciones que destacaban como factores de riesgo, el nivel de formación académica o nivel de estudios, la edad, situación socio-económica comunes para la DPP (Pedraza, Toloza y Uribe 2019).

Desde una perspectiva similar, la investigación de tipo descriptiva y corte transversal desarrollada por (Hass, 2017) conjuntamente con estudiosos del Centro Nacional Escuintla en Guatemala con el propósito de determinar la prevalencia de las causas de la DPP en adolescentes, aplicó el Test de Edinburg (EPDS) a 204 madres con edades entre 15 y 19 años que se encontraban en etapa postparto. Los resultados de la investigación fueron avalados por el Comité de Bioética de la facultad de ciencias médicas de la Universidad San Carlos.

Entre los principales factores se destaca que el intermedio de edades de las mujeres encuestadas es de 18 años, el 38% de estas tienen como ocupación ama de casa, el 24% tiene un nivel de escolarización de primaria mientras que el 34% completó la educación básica. En cuanto a prevalencia de la sintomatología sugestiva DPP se ubica en el 7% y entre los factores observados se encuentra que el 52% manifiesta tener una buena relación con el padre del recién nacido y el 58% proviene de una familia monoparental. Por lo tanto, la investigación concluye en que los principales factores de interés para prevenir la DPP tienen que ver con la procedencia familiar y la relación con el padre del bebé (Hass, 2017).

En este mismo orden, (Ortiz, 2018) mediante proyecto de investigación planteada en la Universidad de Uruguay en relación con la depresión postparto en madres adolescentes con edades de 15 a 19 años, sostiene que esta sintomatología viene siendo abordado como el trastorno con mayor persistencia a nivel psiquiátrico, el cual genera no solo complicaciones en la madre sino también en el proceso de desarrollo del recién nacido y en vínculo afectivo madre- hijo.

Por otra parte, (Lugo, 2016) afirma que los trastornos depresivos se incluyen entre las causas fundamentales de discapacidad en el contexto global, por lo cual justifica el desarrollo del estudio con carácter observacional, analítico descriptivo cuyo objetivo giró en torno a determinación de la prevalencia de la DPP, así como los factores de riesgo a través de un muestreo probabilístico aleatorio simple constituido por 300 puérperas con edades entre 15 y 45 años de edad, atendidas en el Hospital Regional coronel Oviedo de Paraguay.

La técnica empleada para la recolección de información consistió en la aplicación de un cuestionario que integra los datos demográficos y el test de depresión Post-parto de Edinburgo (EPDS). El análisis de los resultados confirma la prevalencia de la DPP en el 19% de las mujeres encuestadas, generalmente observada durante la semana 17 y 24 posterior al parto y entre los factores vinculados con la sintomatología destacan la edad (puérperas menores de 20 años) correspondiente a la adolescencia en mayor porcentaje, condición de madres solteras o en unión libre y el haber sufrido abortos previos. Por lo tanto, se concluye que el nivel de prevalencia de la DPP en la población estudiando tiene un nivel bajo y los factores asociados se encuentran en la edad de la puérpera, el estado civil y antecedente de abortos (Lugo, 2016).

En correspondencia con los estudios abordados hasta este momento, (Díaz et al., 2019), sostiene que la edad, el estado civil y la ocupación se constituyen como factores de riesgo que inciden en la sintomatología de depresión postparto. Importante conclusión a la que llega luego de una ardua investigación de tipo observacional- analítica, de enfoque prospectivo y corte transversal, desarrollada en el hospital María Auxiliadora de Lima- Perú, en función de determinar los factores de riesgo en la DPP en madres adolescentes durante el año 2017.

La población total sujeta a estudio consistió en 1221 madres adolescentes, de la cuales fueron consideradas 292 como muestra para la aplicación del cuestionario de Depresión de Post-parto de Edinburgh (EPDS) conjuntamente con un cuestionario de factores de riesgo de la DPP que fue validado por el criterio de expertos. En análisis de los resultados indica que del total de la muestra el 70% padeció DPP, siendo los factores de riesgo sociodemográficos más relevantes para la prevalencia de la sintomatología en primer lugar, la edad; en segundo lugar, el estado civil, y por último, la ocupación. Entre los factores obstétricos se encontraron el aborto, los controles previos inadecuados, padecimiento de enfermedades, complicaciones del bebé durante el embarazo, entre otros. Por último, destacan los factores sociales relacionados con la DPP como son la actividad laboral de la puérpera y el desempleo del padre del recién nacido (Díaz et al., 2019).

También en Perú (Atencia, 2015), analiza los factores que se constituyen como riesgo en la generación de depresión durante la fase posterior al parto en las madres adolescentes a través una investigación de tipo observacional, con análisis de caso y sistema de control prospectivo de tipo transversal desarrollada en 180 adolescentes hospitalizadas en el hospital Daniel A. Carrión de abril a julio de 2015. La investigación coincide en que la DPP es un trastorno generado por una diversidad de factores que pueden ser de tipo psicológico, social y/o familiar, los cuales cobran mayores complicaciones en madres adolescente.

Para efectos del estudio, la muestra analizada fue dividida en dos grupos compuesto por 90 puérperas adolescentes entre 15 y 19 años cada uno para la aplicación de la Escala de Edimburgo en ambos grupos. El conjunto formado por mujeres adolescentes que presentaron depresión postparto y el grupo de control conformado por pacientes que no presentaron la sintomatología. Además, se aplicó un formulario de factores de riesgo a ambos grupos.

Como resultados relevantes de la investigación se obtiene que, más del 50% de las madres adolescentes encuestadas es soltera, el 65% manifiesta ser ama de casa, el 73% de las encuestadas del grupo de control manifestaron haber recibido maltrato por parte de la pareja o de la familia, 95% de este mismo grupo no cuenta con empleo, no obstante, a pesar que más del 73% manifiesta que su pareja si cuenta con empleo, el 56% sostiene que no convive con la pareja. Por lo cual, los factores relacionados principalmente con la depresión en puérperas entre 15 y 19 años están asociados con una mala relación conyugal, la ausencia de apoyo económico por parte de la pareja y complicaciones del recién nacido (Atencia, 2015).

De igual importancia es el estudio con enfoque cuantitativo de corte transversal desarrollado en Cuba por (López et. al, 2019) cuyo objetivo fue la determinación de la incidencia de los factores asociados con la DPP. Para efectos de la investigación se consideró una muestra compuesta por 139 puérperas residenciadas en la provincia de Granma a quienes les fue aplicada una entrevista estructurada compuesta por test de depresión postparto de Edinburgh (EPDS) considerando que el puntaje mayor a 10 punto indica la presencia de depresión.

Los resultados del estudio evidencian una alta incidencia de la DPP al relacionarse los datos estadísticos con factores de riesgo como la edad, específicamente en puérperas menores de 20 años, el estado civil soltera, antecedentes de violencia, entre otros.

En este mismo orden de ideas, (Ceriani, 2020) sostiene que en el Centro de Salud Italiano ubicado en la ciudad de Buenos Aires- Argentina por más de 10 años el departamento de pediatría aplica la EPDS con el objetivo de detectar durante las primeras semanas los trastornos que generan la depresión postparto. Una vez que son detectados, se da inicio al tratamiento adecuado, por lo cual es sumamente importante detección temprana de la sintomatología.

De acuerdo con (Ceriani, 2020) la depresión postparto o depresión puerperal no deja de ser una situación que se da con frecuencia durante el primer mes del nacimiento y al algunas ocasiones suele prolongarse por más tiempo. Aunque las estadísticas internacionales sitúan su frecuencia entre el 10 y 20%, esta puede ser mayor en el caso de las madres adolescentes, llegando a alcanzar hasta un 26% al considerar factores el estado civil, niveles

sociales bajos con marcada tendencia hacia la pobreza y bajo nivel instructivo, por lo que una de cada cuatro madres adolescentes padece esta patología.

En este mismo sentido, (Masías, 2018) plantea que la sintomatología de la DPP está mediada por un sin número de factores, entre los que resalta la edad de la madres; en el caso de las adolescentes no tienen la madurez necesaria para enfrentar su nuevo rol como madre. Otras condiciones que se deben analizar tienen que ver con la composición familiar, tal como ocurre en los casos de familias monoparentales se identifican mayor riesgo. En cuanto a la incidencia del factor económico, aunque la DPP se da en todos los niveles y estratos sociales, tiende a generarse con mayores niveles y frecuencia en madres provenientes de sectores con escasos recursos económicos y nivel de educación bajo. Adicionalmente, sostiene que no existen diferencias en cuanto al tipo de parto.

En el contexto del Ecuador, también se han desarrollado importantes investigaciones sobre la temática, tal es el caso del estudio sustentado por (Gómez et al., 2017) el cual tuvo como objetivo el diseño de un sistema de acciones estratégicas para la prevención de la DPP en pacientes adolescentes internadas en la unidad de ginecoobstetricia del principal Centro de Salud de la ciudad de Ambato- Ecuador. El estudio no experimental, con enfoque cuantitativo sustentado en un diagnóstico transversal, de tipo descriptivo se basó en una muestra de 50 adolescentes de 14 a 16 años para la aplicación de una encuesta y el análisis de historias clínicas.

Para la tabulación y procesamiento de los datos recogidos se empleó el programa SPSS, que permitió la aplicación de técnicas de la estadística descriptiva y la valoración de tablas de contingencia, utilizando el porcentaje como unidad de medida. Los resultados del análisis de datos sostienen que el 58% de las madres adolescentes con edades entre 14 y 16 tienen mayores posibilidades de presentan DPP. En cuanto al estado civil, las madres adolescentes con DPP corresponden al 72% de la muestra y el 48% de estas manifiesta que ha sufrido violencia intrafamiliar. Por otra parte, el 98% de las madres adolescentes encuestadas desconoce las causas, consecuencias y características de la DPP (Gómez et al., 2017).

De tal manera que, entre los factores vinculados con la sintomatología, destaca el estado civil, la ausencia de apoyo por parte del conyugue o pareja, las relaciones

sentimentales, poco o nulo apoyo de la familia, la dependencia con la familia y el desconocimiento de la enfermedad (Gómez et al., 2017).

Otro estudio realizado por (García, 2020) analiza el embarazo en adolescentes como un problema de salud pública estrictamente relacionado con situaciones futuras complicadas a nivel no solo biológico sino también psicológico y social, tanto para la madre como para el recién nacido. A partir de lo anterior, se sustenta la importancia de generar nuevas investigaciones sobre los factores que promueven la depresión postparto en mujeres adolescentes. Entre los factores que deben ser analizados se mencionan la modalidad del parto (vaginal o cesárea), así como el estado emocional de la puérpera con depresión.

Así mismo, (Ayala y Zambrano, 2018) a partir de la investigación de campo a nivel descriptivo, con enfoque cuantitativo, transversal y prospectiva desarrollada con el objetivo de analizar la depresión postparto post parto en 319 madres adolescentes que fueron atendidas en el Centro de Salud Universitario de la ciudad de Guayaquil durante el primer trimestre del año 2018; sostienen que en la depresión postparto están implicados una diversidad de factores y consideran que la problemática tiende a ser más compleja en ese grupo etario. El estudio se centró en el empleo de la observación directa para el levantamiento de datos extraídos de las historias clínicas y encuesta realizadas a las adolescentes puérperas para identificar la incidencia y los factores relacionados con depresión la sintomatología.

En cuanto a los resultados, se obtuvo en primer lugar que el mayor porcentaje de las encuestadas (29%) tenían 14 años de edad, mientras que el menor porcentaje (11%) 17 años, el resto se distribuye en edades entre 15, 16 y 18 años; 83 por ciento de las cuales manifestó vivir en unión libre con su pareja. El 62% de las madres adolescentes encuestas se ha sentido A veces con ansiedad y preocupada sin motivo, lo cual se explica por los roles que deben asumir y la incapacidad para proteger y cuidar al recién nacido (Ayala y Zambrano, 2018).

Aunado a ello, el 53% se manifestó haberse sentido infeliz muy a menudo, lo cual le genera insomnio. La mayoría de las madres adolescentes encuestadas tienen un nivel de estudio que no alcanza la secundaria, el 87% se dedican a las labores del hogar. El 56% ha sentido A veces la necesidad de hacerse daño a sí misma por sentirse solas, por el abandono familia o por el rechazo en la familia y/o el colegio. Por lo cual, se concluye que la

problemática de la depresión postparto en adolescentes en el grupo evaluado tiene relación con la formación y nivel académico y como con el ámbito familiar interpersonal (Ayala y Zambrano, 2018).

Mediante el estudio de campo, no experimental, descriptivo y transversal desarrollado por (García, 2020) en el contexto del Centro de Salud Israel Quintero P. del cantón Paján-provincia de Manabí en Ecuador, se aplicó una prueba piloto a 10 madres adolescentes utilizando el cuestionario de depresión postparto de Edinburg (EPDS) se evidenció que los factores de riesgos para el padecimiento de la DPP están asociados con problemas socioeconómicos y familiares.

## CONCLUSIONES

Las diferentes investigaciones que se han analizado a lo largo del presente estudio permiten referir las siguientes conclusiones con respecto a cada uno de los objetivos del estudio:

En primer lugar, el análisis de la prevalencia de la sintomatología depresiva post parto en adolescentes evidencia que en las investigaciones consultadas la DPP se define como una enfermedad mental identificada como un problema de salud pública cuyas causas pueden ser multifactoriales y se manifiestan directamente en las actuaciones de la madre inmediatamente después del alumbramiento, prolongándose en muchos casos hasta por un año o más tiempo. Las manifestaciones más frecuentes de DPP se dan con episodios de fatiga, estrés, desórdenes alimenticios, ansiedad, incomodidades, inconformidades, insomnio, entre otras y sus consecuencias pueden desencadenar en intentos de suicidios y filicidio.

El análisis documental de los estudios desarrollados por los autores consultados a nivel de África, Europa, Estados Unidos y América Latina, coinciden que la prevalencia de la sintomatología de la DPP en adolescentes se ubica entre el 8 y 20%, por lo es necesario diseñar programas de diagnóstico y atención temprana, considerando que es una enfermedad prevenible, pero con un alto índice de morbilidad oculta lo que exige mayor seguimiento por parte las autoridades sanitarias en cada región.

En relación con los factores de riesgo considerados para la prevalencia de la DPP en madres adolescentes, la bibliografía consultada sostiene que la edad de la puérpera constituye un factor potencial para presentar situaciones depresivas. No obstante, a este factor se le agregan otras condiciones como el nivel socioeconómico, la relación emotiva con la pareja o progenitor del niño, el nivel de estudios de la madre, la ocupación del padre y la proveniencia de hogares monoparentales, además de la falta de apoyo de los familiares más cercanos.

El análisis de las producciones científicas publicadas en los últimos años sobre la DPP en adolescentes y los factores determinantes de esta sintomatología permite sostener que es un problema de salud pública de gran transcendencia en la actualidad, por lo cual se requiere la profundización en la temática desde diferentes disciplinas de manera que se puedan generar aportes que contribuyan con su diagnóstico de manera temprana y tratamientos sobre todo en consideración de las afectaciones en la población adolescente. La presente



investigación constituye un aporte desde la perspectiva teórica, sin embargo, como recomendación se sugiere que futuras investigaciones indaguen sobre las consecuencias y tratamientos de la DPP en adolescentes.

## REFERENCIAS

- Anderson, C. A., & Connolly, J. P. (2018). Predicting posttraumatic stress and depression symptoms among adolescents in the extended postpartum period. *Heliyon*, 4(11), e00965. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2018.e00965>
- Atencia Olivas, S. M. (2015). UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS FACULTAD DE MEDICINA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA [Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. In *Repositorio de Tesis - UNMSM*. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4355>
- Ayala Cely, M. J., & Zambrano López, M. E. (2018). *Factores asociados en la depresión postparto en las adolescentes en área ginecobstetrica en el hospital Universitario de Guayaquil* [Universidad Católica de Santiago de Guayaquil]. <https://bit.ly/2TybsIO>
- Caparros-Gonzalez, R. A., Romero-Gonzalez, B., & Peralta-Ramirez, M. I. (2018). Depresión posparto, un problema de salud pública mundial. In *Revista Panamericana de Salud Publica/Pan American Journal of Public Health* (Vol. 42). Pan American Health Organization. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.97>
- Castillo, T. C. (2015). *Norma General Técnica para la Atención Integral en el Puerperio*.
- Ceriani, C. J. M. (2020). Depresión postparto, los riesgos y su temprana detección. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 118(3). <https://doi.org/10.5546/aap.2020.154>
- Codina, L. (2018). *Revisiones bibliográficas sistematizadas Procedimientos generales y Framework para Ciencias Humanas y Sociales*. <http://repositori.upf.edu/handle/10230/34497>
- Díaz, N., Del Pilar, A., Bonifacio, P., & Nathaly, E. (2019). FACTORES DE RIESGO PARA LA DEPRESIÓN POSPARTO EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, 2017 [Universidad Privada Norbert Wiener]. In *Universidad Privada Norbert Wiener*. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3153>
- Domínguez, H. N. (2016). *Descripción de factores relacionados con la depresión postparto*

en el municipio Villa de Mazo. <https://bit.ly/3g90UHu>

DSM-5. (2018). *DSM-5. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de American Psychiatric Association | Editorial Médica Panamericana*. Editorial Médica Panamericana. <https://bit.ly/3fEvfi6>

EPDS. (n.d.). *Escala de Depresión de Post-Parto de Edinburgh*.

García Cevallos, G. (2020). FACTORES DESENCADENANTES DE LA DEPRESIÓN POST PARTO EN LAS ADOLESCENTES: ESTUDIO PILOTO. *Más Vita*, 2(2 Extraord), 27–35. <https://doi.org/10.47606/acven/mv0033>

Gómez Martínez, N., Gómez Martínez, N., Cristina Molina Guanoluisa, J., de Jesús Castro Sánchez, F., & Pablo León Baryolo, L. (2017a). Prevención de la depresión posparto en madres adolescentes atendidas en el Hospital General Ambato; 2017. *Enferm Inv*, 4(1), 26–32. <https://doi.org/10.29033/enfi.v4i1.479>

Gómez Martínez, N., Gómez Martínez, N., Cristina Molina Guanoluisa, J., de Jesús Castro Sánchez, F., & Pablo León Baryolo, L. (2017b). Prevención de la depresión posparto en madres adolescentes atendidas en el Hospital General Ambato; 2017. *Enferm Inv*, 4(1), 26–32. <https://doi.org/10.29033/enfi.v4i1.479>

Govender, D., Naidoo, S., & Taylor, M. (2020). Antenatal and Postpartum Depression: Prevalence and Associated Risk Factors among Adolescents' in KwaZulu-Natal, South Africa. *Depression Research and Treatment*, 2020. <https://doi.org/10.1155/2020/5364521>

Hass, G. F. A. (2017). Depresión post parto en madres adolescentes. Estudio descriptivo transversal realizado en el Hospital Nacional Regional de Escuintla. In *Tesis Presentada a la Honorable Junta Directiva de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala* Universidad de San Carlos de Guatemala. <http://bibliomed.usac.edu.gt/tesis/pre/2017/036.pdf>

Lara, M. A., Patiño, P., Navarrete, L., Hernández, Z., & Nieto, L. (2017). Association between depressive symptoms and psychosocial factors and perception of maternal self-efficacy in teenage mothers. *Salud Mental*, 40(5), 201–208.

<https://doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2017.026>

- Leal Treviño, M. (2019). *Tamizaje de síntomas depresivos postparto en madres adolescentes mexicanas y factores de riesgo asociados*.
- Loaiza, N. V., Dachner, A. P., & Morales, J. A. V. (2019). Generalidades y diagnóstico de la depresión posparto. *Revista Médica Sinergia, Volumen 4*.  
<https://doi.org/10.31434/rms.v4i7.261>
- López-Sánchez, I., Santos-Fonseca, R. S., Molero-Segrera, M., Casado-Méndez, P. R., & González-González, A. (2019). Factores asociados a depresión posparto. *Revista Archivo Médico de Camagüey, vol.23 no., 770–779*.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552019000600770](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000600770)
- Lugo, G. L. F. (2016). *Prevalencia de depresión postparto y factores asociados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo. Año 2016* [Universidad Nacional de Caaguazu].  
<https://bit.ly/3fMj82C>
- Martínez, R. A. O., Betancourt, C. X. G., Zuñiga, E. L. B., Valdés, Y. D. M., Fernández, N. F. M., & Barrera, M. A. G. (2016). *Prevalencia de tamiz positivo para Depresión Postparto en un Hospital de tercer nivel y posibles factores asociados*.  
<https://doi.org/10.1016/j.rcp.2016.03.002>
- Masías, S. M. A. (2018). Prevalencia de la depresión post parto en Arequipa, Perú. *Rev Med Hered, 29*, 226-231. <https://doi.org/DOI>: <https://doi.org/>
- Meléndez, M., Díaz, M., Bohorjas, L., Cabaña, A., Casas, J., Castrillo, M., & Corbino, J. (2017). *Salus Depresión postparto y los factores de riesgo* (Vol. 21).
- Mendoza B., C., & Saldivi, S. (2015). Actualización en depresión postparto: El desafío permanente de optimizar su detección y abordaje. *Revista Medica de Chile, 143*(7), 887–894. <https://doi.org/10.4067/s0034-98872015000700010>
- Navarro-Loli, J. S., Moscoso, M., & Calderón-De La Cruz, G. (2017). Research on depression in adolescents in Peru: a systematic review. *Liberabit: Revista Peruana de Psicología, 23*(1), 57–74. <https://doi.org/10.24265/liberabit.2017.v23n1.04>

OMS |. (2015). Desarrollo en la adolescencia. *WHO*.

[http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)

Ortiz, E. D. E. (2018). *Embarazo Adolescente En Contextos De Exclusion Social: De Facil Rechazo, Pero De Dificil Escape* (p. 126).

Ortiz N. María, A. (2018). *Adolescentes que presentan depresión post-parto en el primer año de maternidad* [Universidad de la República].

[https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos finales/](https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos finales/Archivos/trabajo_final_de_grado_naty.pdf)

[Archivos/trabajo\\_final\\_de\\_grado\\_naty.pdf](https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos finales/Archivos/trabajo_final_de_grado_naty.pdf)

Pedraza Seco, J. A., Toloza Luna, K. D., & Uribe Jaimes, Y. A. (2019). *FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA DEPRESIÓN POSTPARTO*. <https://bit.ly/34EwQye>

Pérez, E. M. R. (2015). Investigacion en enfermeria imagen y desarrollo. *Rev Paraninfo Digital*, 22. <http://www.index-f.com/para/n22/164.php>

Ruíz Cárdenas, C. T., Jiménez Flores, J., García Méndez, M., Flores Herrera, L. M., & Trejo Márquez, H. D. (2020). Factores del ambiente familiar predictores de depresión en adolescentes escolares: análisis por sexo. *Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social*, 6(1), 104–122.

<https://doi.org/10.22402/j.rdipycs.unam.6.1.2020.197.104-122>

UNICEF. (2019). *Descripción general de los adolescentes. Estadísticas de adolescentes*. Datos de UNICEF. <https://data.unicef.org/topic/adolescents/overview/>

WHO. (2016). OMS | ¿Se pregunta por qué no está contenta tras el nacimiento de su hijo?

*WHO*. <http://www.who.int/campaigns/world-health-day/2017/handouts-depression/postnatal/es/>

WHO. (2017). OMS | Depresión. *WHO*. <http://www.who.int/topics/depression/es/>

## AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

**David Paul Ortega Ortega** portador de la cédula de ciudadanía N° **0302692769**. En calidad de autor y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“PREVALENCIA DE LA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA POST PARTO EN ADOLESCENTES”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **16 de Noviembre del 2021**



**David Paul Ortega Ortega**

**C.I. 0302692769**