

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
PSICÓLOGA**

**PREVALENCIA Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS
DE LOS TRASTORNOS MENTALES EN USUARIOS,
CENTRO MENTAL COMUNITARIO 2019-2022**

Autora: Bach. Clara del Carmen Diaz Alva

Asesora: Dra. Yázmin de Fátima Cucho Hidalgo

Registro: ()

CHACHAPOYAS – PERÚ

2023

**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO
INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO
RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-H

**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA
UNTRM**

1. Datos de autor 1

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): Díaz Alva Clara del Carmen
DNI N°: 46241247
Correo electrónico: 4624124761@untrm.edu.pe
Facultad: Ciencias de la Salud
Escuela Profesional: Psicología

Datos de autor 2

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): _____
DNI N°: _____
Correo electrónico: _____
Facultad: _____
Escuela Profesional: _____

2. Título de la tesis para obtener el Título Profesional

Prevalencia y factores sociodemográficos de los trastornos mentales en usuarios,
Centro Mental Comunitario 2019-2022

3. Datos de asesor 1

Apellidos y nombres: Cucho Hidalgo Yázmin de Fátima
DNI, Pasaporte, C.E.N°: 45494246
Open Research and Contributor-ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-9670-0970>): 0000-0002-0508-160X

Datos de asesor 2

Apellidos y nombres: _____
DNI, Pasaporte, C.E.N°: _____
Open Research and Contributor-ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-9670-0970>): _____

4. Campo del conocimiento según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos- OCDE (ejemplo: Ciencias médicas, Ciencias de la Salud-Medicina básica-Immunología)

https://catalogos.concytec.gob.pe/vocabulario/ocde_ford.html

5.01.00 - Psicología

5. Originalidad del Trabajo

Con la presentación de esta ficha, el(la) autor(a) o autores(as) señalan expresamente que la obra es original, ya que sus contenidos son producto de su directa contribución intelectual. Se reconoce también que todos los datos y las referencias a materiales ya publicados están debidamente identificados con su respectivo crédito e incluidos en las notas bibliográficas y en las citas que se destacan como tal.

6. Autorización de publicación

El(los) titular(es) de los derechos de autor otorga a la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas (UNTRM), la autorización para la publicación del documento indicado en el punto 2, bajo la *Licencia creative commons* de tipo BY-NC: Licencia que permite distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial por lo que la Universidad deberá publicar la obra poniéndola en acceso libre en el repositorio institucional de la UNTRM y a su vez en el Registro Nacional de Trabajos de Investigación-RENATI, dejando constancia que el archivo digital que se está entregando, contiene la versión final del documento sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador.

Chachapoyas, 23 / noviembre / 2023

Firma del autor 1

Firma del Asesor 1

Firma del autor 2

Firma del Asesor 2

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ
DE MENDOZA DE AMAZONAS**

Ph. D. Jorge Luis Maicelo Quintana

Rector

Dr. Oscar Andrés Gamarra Torres

Vicerrector Académico

Dra. María Nelly Luján Espinoza

Vicerrector de Investigación

Dr. Yshoner Antonio Silva Díaz

Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-L

VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM (X)/Profesional externo (), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada Prevalencia y factores sociodemográficos de los trastornos mentales en usuarios, Centro Mental Comunitario 2019-2022. del egresado Clara del Carmen Díaz Alba de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Psicología de esta Casa Superior de Estudios.

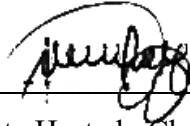
El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 03 de noviembre de 2023

Firma y nombre completo del Asesor
Dra. AZHIN DE FÁTIMA CACHO HEBRERO

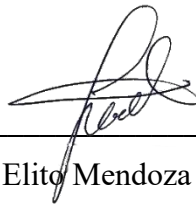
JURADO EVALUADOR DE LA TESIS

(Resolución de Decanato N° 198-2023-UNTRM-VRAC/FACISA)



Dra. Violeta Hurtado Chancafe

Presidente



Dr. Elito Mendoza Quijano

Secretario



Mg. Jherali Alondra Oviedo Rabanal

Vocal

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL

PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-Q

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

Prevalencia y factores sociodemográficos de los trastornos mentales en usuarios, Centro Mental Comunitario 2019-2022.

presentada por el estudiante ()/egresado (X) Clara del Carmen Díaz Alva.

de la Escuela Profesional de Psicología.

con correo electrónico institucional 4624124761@untim.edu.pe

después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

- La citada Tesis tiene 19 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor (X) / igual () al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- La citada Tesis tiene _____ % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.

Chachapoyas, 03 de noviembre del 2023

SECRETARIO

PRESIDENTE

VOCAL

OBSERVACIONES:

.....
.....

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-5

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 23 de noviembre del año 2023 siendo las 11:30 horas, el aspirante: Bach. Clara del Carmen Díaz Alva, asesorado por Dra. Yasmín de Fátima Cucho Hidalgo defiende en sesión pública presencial () / a distancia () la Tesis titulada: PREVALENCIA Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS TRASTORNOS MENTALES EN USUARIOS, CENTRO MENTAL COMUNITARIO 2019-2022 para obtener el Título Profesional de Psicóloga a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; ante el Jurado Evaluador, constituido por:

Presidente: Dra. Violeta Hurtado Chancafe

Secretario: Dr. Elito Mendoza Quisano

Vocal: Mg. Jhetheli Abndra Quiedo Rabanal



Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:

Aprobado () por Unanimidad () / Mayoría () Desaprobado ()

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 12:17 horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.

[Signature]
SECRETARIO

[Signature]
VOCAL

[Signature]
PRESIDENTE

OBSERVACIONES:
.....

INDICE GENERAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS	ii
AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS	iii
VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS.....	iv
JURADO EVALUADOR DE LA TESIS.....	v
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS.....	vi
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS.....	vii
INDICE GENERAL	viii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE FIGURAS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT.....	xii
I. INTRODUCCIÓN	13
I. MATERIAL Y MÉTODOS.....	17
1.1. Tipo y diseño de investigación.....	17
1.2. Población y muestra	18
1.3. Técnica	20
1.4. Instrumento	20
1.5. Procedimiento de recolección de datos.....	21
1.6. Análisis de los datos	21
II. RESULTADOS	22
III. DISCUSIÓN	38
IV. CONCLUSIONES	42
V. RECOMENDACIONES	43
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	44
ANEXOS.....	47

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Usuarios atendidos en las diferentes UPS de un CSMC de la ciudad de Chachapoyas durante el periodo 2019 – 2022	18
Tabla 2 Total, de usuarios atendidos en un CSMC de la ciudad de Chachapoyas durante el periodo 2019 – 2022	20
Tabla 3 Prevalencia y factores sociodemográficos de los trastornos mentales en usuarios atendidos en un CSMC de la ciudad de Chachapoyas, 2019	23
Tabla 4 Prevalencia y factores sociodemográficos de los trastornos mentales en usuarios atendidos en un CSMC de la ciudad de Chachapoyas, 2020	24
Tabla 5 Prevalencia y factores sociodemográficos de los trastornos mentales en usuarios atendidos en un CSMC de la ciudad de Chachapoyas, 2021	25
Tabla 6 Prevalencia y factores sociodemográficos de los trastornos mentales en usuarios atendidos en un CSMC de la ciudad de Chachapoyas, 2022	26
Tabla 7 Factores sociodemográficos asociados a los trastornos mentales año 2019	31
Tabla 8 Factores sociodemográficos asociados a los trastornos mentales año 2020	32
Tabla 9 Factores sociodemográficos asociados a los trastornos mentales año 2021	34
Tabla 10 Factores sociodemográficos asociados a los trastornos mentales año 2022 ...	36

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Prevalencia de trastornos mentales según indicadores en usuarios atendidos en un CSMC de la ciudad de Chachapoyas 2019-2022.....	28
--	----

RESUMEN

Los Centros de Salud Mental Comunitarios (CSMC), se crean con la finalidad de promocionar la salud mental y la prevención de los trastornos mentales de una comunidad. El objetivo de esta investigación fue determinar la prevalencia y los factores sociodemográficos de los trastornos mentales en usuarios atendidos en un Centro Mental Comunitario durante el periodo 2019-2022, en la ciudad de Chachapoyas, tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo, relacional, de nivel epidemiológico, documental y transversal. La muestra estuvo constituida por 505 historias clínicas, las cuales fueron analizadas mediante el instrumento ficha de recolección de datos, para posteriormente ser procesado en el paquete estadístico SPSS. En los resultados se encontró que los trastornos mentales de mayor prevalencia fueron: los trastornos neuróticos, trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de sustancias psicotropas y los trastornos del humor. En el sexo femenino prevalecieron los trastornos neuróticos y los trastornos del humor, mientras que en el sexo masculino los trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de sustancias psicotropas. Se encontró una asociación significativa entre las variables para los años 2020, 2021 y 2022. Se recomienda fortalecer los programas específicos para la detección y tratamiento de los trastornos neuróticos, trastornos del humor y trastornos mentales debidos al consumo de sustancias psicotropas.

Palabras clave: prevalencia, trastornos mentales, factores sociodemográficos, trastornos neuróticos.

ABSTRACT

Community Mental Health Centers (CSMC) are created with the purpose of promoting mental health and the prevention of mental disorders in a community. The objective of this research was to determine the prevalence and sociodemographic factors of mental disorders in users treated at a Community Mental Center during the period 2019 - 2022, in the city of Chachapoyas, it had a descriptive, quantitative approach, at an epidemiological, documentary, and cross. The sample consisted of 505 medical records, which were analyzed using the data collection instrument, to later be processed in the SPSS statistical package. The results found that the most prevalent mental disorders were neurotic disorders, mental and behavioral disorders due to the consumption of psychotropic substances, and mood disorders. In females, neurotic disorders and mood disorders prevailed, while in males, mental and behavioral disorders due to the consumption of psychotropic substances prevailed. A significant association was found between variables for the years 2020, 2021 and 2022. It is recommended to strengthen specific programs for the detection and treatment of neurotic disorders, mood disorders and mental disorders due to the use of psychotropic substances.

Keywords: prevalence, mental disorders, sociodemographic factors, neurotic disorders.

I. INTRODUCCIÓN

Los Centros de Salud Mental Comunitarios (CSMC), se crean con la finalidad de promocionar la salud mental y la prevención de los trastornos mentales de una comunidad, así mismo para descongestionar los hospitales, centros médicos, postas y policlínicos, de esa manera reducir la brecha de atención en salud mental (MINSa, 2017).

En el Perú, los CSMC, se crean bajo la Ley General de Salud N° 26842. En el 2015 se aprueba el Reglamento de la Ley N° 29889 el cual modifica el artículo 11 de la Ley General de Salud, proporcionando el marco legal y normativo. Además, se establece la implementación del Modelo de Atención de Salud Mental Comunitaria, con la finalidad de abordar desde una visión integral y un enfoque comunitario a las personas con problemas psicológicos (El Peruano, 2015).

De acuerdo con la Norma Técnica de Salud N° 138-MINSA/2017/DGIESP, los CSMC constituyen el nivel más especializado en salud mental de categoría I-3 o I-4, el cual se organiza en: Unidad Prestadora de Servicio (UPS) de niños y adolescentes, UPS de adulto/adulto mayor, UPS de adicciones y el Servicio de Participación Social y Comunitaria. La atención que brindan es de manera ambulatoria especializada a usuarios que padecen algún tipo de trastorno mental y/o problema psicosocial grave (MINSa, 2017).

En cuanto a los usuarios que más se atienden en los CSMC, son aquellos que cuentan con el Seguro Integral de Salud (SIS), el cual brinda a sus asegurados cobertura para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de trastornos psicológicos como esquizofrenia, trastornos neuróticos, del humor y alcoholismo; además de psicoterapias (MINSa, 2020a).

En el año 2019, uno de cada ocho personas a nivel mundial padeció un trastorno mental, esto equivale a 970 millones de personas. Dentro de los trastornos mentales más frecuentes están la ansiedad y la depresión (Organización Mundial de la Salud, 2022).

En esta investigación se entiende por trastorno mental, como “un síndrome caracterizado por una alteración clínicamente significativa del estado cognitivo, la regulación emocional o el comportamiento de un individuo, que

refleja una disfunción de los procesos psicológicos, biológicos o del desarrollo que subyacen en su función mental” (Asociación Americana de Psiquiatría, 2014, p.21).

La prevalencia se define como “el número de casos existentes de una enfermedad u otro evento de salud dividido por el número de personas de una población en un período específico” (Organización Panamericana de la Salud, 2018a, p.24).

Y los factores sociodemográficos “son las siguientes divisiones: sexo, estado civil, edad, ocupación, religión, índice económico, nivel de posición y origen. Permitiendo segmentar a partir de la interrelación de características que se den como especificaciones personales y hacen posible llegar a conclusiones fructuosas en cualquier estudio que tenga como objetivo principal llegar a la población.” (Romo & Tarango, 2015, p.2).

En el año 2022, el Instituto de Evaluación y Métricas de Medicina (IHME por sus siglas en inglés), publican el estudio epidemiológico sobre la carga mundial de enfermedades, realizado en 204 países durante los años 1990-2019, presentando resultados cuantitativos sobre los trastornos mentales a través de tres parámetros de medición: años de vida ajustados a discapacidad (AVAD), años de vida perdidos (AVP) y años perdidos por discapacidad (APD). Los investigadores midieron la prevalencia de 12 trastornos mentales, que incluyeron trastornos depresivos, trastornos de ansiedad, trastornos de la conducta alimentaria (TCA), esquizofrenia, trastorno bipolar, trastornos de conducta, trastornos del espectro autista, trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), y discapacidad intelectual y del desarrollo (Global Burden of Disease Study, 2022a).

Según el informe de Global Burden of Disease Study, (2022b), los trastornos con mayor prevalencia fueron: 3,78% trastornos de ansiedad, 3,44% trastornos depresivos, 1,43% discapacidad intelectual, 1,13% TDAH, 0,56% trastornos de la conducta, 0,49% trastorno bipolar, 0,37% autismo, 0,29% esquizofrenia, 0,17% trastornos de la conducta alimentaria. El 80,6% de trastornos mentales se dio entre personas en edad de trabajar de 16 a 65 años y el 9,2% se dio en menores de 16 años. La discapacidad a causa de los trastornos mentales aumenta durante la etapa de la niñez y la adolescencia, alcanzando un nivel

máximo entre los 25 y 34 años, disminuyendo de manera constante después de los 35 años. La prevalencia de los trastornos depresivos, trastornos de ansiedad y trastornos de la conducta alimentaria fue mayor en las mujeres que en los hombres. Los trastornos del espectro autista y el TDAH fue mayor en los hombres que en las mujeres. Los TCA (anorexia y bulimia nerviosa), tuvieron mayor nivel de mortalidad durante el año 2019, además estos trastornos causan múltiples complicaciones a nivel físico. La esquizofrenia afectó a una proporción menor de la población mundial que los trastornos depresivos y de ansiedad, aun así, es considerada el trastorno más discapacitante en el marco de la carga de enfermedades. Cabe resaltar que en este estudio no fueron considerados la prevalencia del suicidio, los trastornos de la personalidad, los trastornos mentales causados por el consumo de sustancias psicoactivas, entre otros.

En otro estudio publicado por la OPS en 2018, utilizando los mismos parámetros de medida del Global Burden of Disease Study en el 2022, presenta datos con mayor amplitud correspondientes al año 2015 de las enfermedades en los países de la Región de las Américas. Siendo la principal causa de discapacidad por alteraciones mentales los trastornos depresivos 3,4%, seguido de los trastornos por ansiedad con el 2,1%. El estudio también sitúa a la depresión (trastorno depresivo y la distimia) como la primera causa de discapacidad de nivel moderada a grave con el 7,8% en la Región de las Américas, la depresión afecta a 10 millones de personas en el grupo etario de 15 a 50 años, en nuestro país el 8,6% de la población la padece. El trastorno de ansiedad abarca (los trastornos de ansiedad generalizada, el trastorno de pánico, las fobias sociales, entre otros), estos ocupan el segundo lugar de trastornos mentales discapacitante en la mayoría de los países de la Región de las Américas con el 4.9%. En nuestro país el 5,3% de los habitantes sufre algún tipo de trastorno de ansiedad. En cuanto a los trastornos por lesión (autoagresión y suicidio), el suicidio es la quinta causa más importante de años de vida perdidos en la Región de las Américas, lamentablemente el 60% recae sobre la población más joven en edad de trabajar, de los cien mil suicidios corresponden a personas entre 15 y 50 años. En nuestro país el 0,7% de la población ha cometido suicidio durante el año 2015. Por otro lado, para los

trastornos psicológicos graves como la esquizofrenia y el trastorno bipolar encontraron que, la esquizofrenia es considerada la enfermedad mental más discapacitante, en nuestro país el 1,7% de la población padece algún tipo de esquizofrenia. Esta investigación revela que las personas con este tipo de trastorno mueren entre 10 y 30 años antes que sus pares. En la misma línea, el 5% de la población en nuestro país padece trastorno bipolar. En el Perú el 0,8% de la población padece algún tipo de trastorno debido al consumo de alcohol, esto conlleva a que las personas fallezcan por cirrosis, cáncer hepático y miocardiopatía; y el 1,3% tiene algún tipo de trastorno a causa del consumo de cocaína, cannabinoides, opioides y anfetaminas. El 0,29% de la población de la Región las Américas padece de TCA (anorexia y bulimia), encabezando los primeros lugares de la lista el país de Haití con 0,07% y Estados Unidos con el 0,42%. En cuanto a los trastornos mentales orgánicos (demencia), el 0,8% de la población padece algún tipo de demencia. Cabe señalar que este informe excluyó los trastornos de personalidad y los trastornos somáticos por falta de datos en los países involucrados en el estudio (Organización Panamericana de la Salud, 2018b).

Finalmente, la pandemia por el COVID-19 en el año 2020, provocó un aumento del 27,6% de casos de trastornos depresivos y un 25,6% de trastornos de ansiedad a nivel global. Además, las tasas fueron más altas en el sexo femenino (Goldstein, 2022).

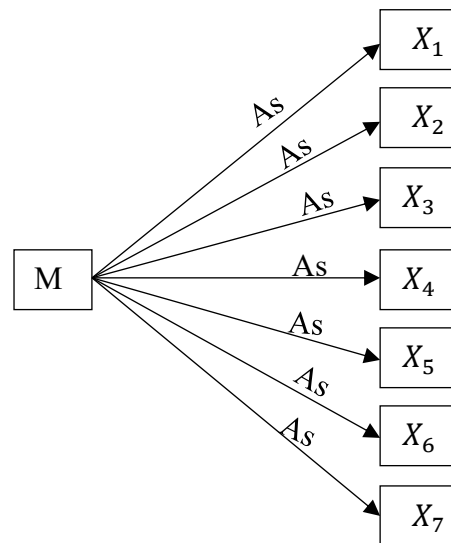
A partir de lo expuesto, se realizó la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es la prevalencia y los factores sociodemográficos asociados a los trastornos mentales en usuarios atendidos en un Centro Mental Comunitario 2019-2022? El objetivo general de esta investigación fue determinar la prevalencia y factores sociodemográficos de los trastornos mentales en usuarios atendidos en un Centro Mental Comunitario 2019 - 2022. Por último, los objetivos específicos fueron identificar la prevalencia de los trastornos mentales según indicadores en usuarios atendidos en un Centro Mental Comunitario 2019-2022 e identificar los factores sociodemográficos asociados a los trastornos mentales en usuarios atendidos en un Centro Mental Comunitario 2019-2022.

I. MATERIAL Y MÉTODOS

1.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, relacional, de nivel epidemiológico, documental y transversal. Se recolecto los datos de manera retrospectiva y se trabajó con la cuantificación y el procesamiento estadístico de la información recolectada (Supo, 2014).

El esquema concerniente a este diseño es:



Donde:

M = muestra de estudio

X₁ = sexo

X₂ = edad

X₃ = estado civil

X₄ = procedencia

X₅ = grado de instrucción

X₆ = condición laboral

X₇ = seguro de salud

As = asociación entre variables

1.2. Población y muestra

1.2.1. Población de estudio: Estuvo conformada por 505 historias clínicas de los usuarios atendidos en las Unidades Prestadoras de Servicio (UPS): de Adulto/adulto mayor, Adicciones y del Programa (PCC-R) de un CSMC de la ciudad de Chachapoyas, durante el periodo 2019-2022.

Se distribuye de la siguiente manera:

Tabla 1

Usuarios atendidos en las diferentes UPS de un CSMC de la ciudad de Chachapoyas durante el periodo 2019-2022

Año	Unidad Prestadora de Servicio (UPS)	N° de usuarios
2019	UPS adulto	10
	UPS adulto mayor	03
	UPS adicciones	04
	UPS PCC-R	00
2020	UPS adulto	51
	UPS adulto mayor	15
	UPS adicciones	73
	UPS PCC-R	05
2021	UPS adulto	58
	UPS adulto mayor	16
	UPS adicciones	46
	UPS PCC-R	01
2022	UPS adulto	148
	UPS adulto mayor	23
	UPS adicciones	49
	UPS PCC-R	03
Total		505

- **Criterios de inclusión:**

- Se incluyeron las historias clínicas de la Unidades Prestadoras de Servicio (UPS) de adulto/adulto mayor, adicciones y del Programa (PCC-R), durante el periodo 2019-2022, por ser usuarios con mayoría de edad.
- Historias clínicas de usuarios que fueron atendidos durante el periodo 2019-2022, que tuvieron datos de filiación completos, evaluación y diagnóstico, según fichas de recolección de datos. *Anexo 3 y Anexo 4*
- Todos los usuarios que fueron diagnosticados según los criterios de evaluación del Manual CIE-10 y que lo categorice como un trastorno mental (Organización Mundial de la Salud, 2000).
- Se trabajó con las historias clínicas de los usuarios que se encontraban en el área de Admisión y Triage.

- **Criterios de exclusión:**

- Se excluyeron las historias clínicas con registros incompletos como datos de filiación y diagnóstico clínico.
- Las historias clínicas archivadas de los pacientes que han fallecido, los que han abandonado el tratamiento psiquiátrico y psicológico y los que han sido dados de alta por mejoría, según el plan de alta y acompañamiento de la Norma Técnica de los CSMC con resolución ministerial 574-2017 (MINSa, 2017).
- Las historias clínicas de la Unidad Prestadora de Servicio (UPS) de niño y adolescente, por no tener el consentimiento informado de los padres y según la Ley de Protección de datos personales N° 29733 (Directiva Administrativa N° 294), refiere que los datos personales sólo pueden ser objeto de estudio con la aprobación del titular o de su representante (MINSa, 2020a).
- Las historias clínicas del Programa de acompañamiento psicosocial a adolescentes y niños en condición de

desamparo por la COVID-19, ya que estos usuarios solo han sido atendidos por la pandemia (MINSA, 2020b).

1.2.2. Muestra: Estuvo conformada por el total de casos confirmados de trastornos mentales en aquellos usuarios que fueron atendidos en un CSMC de la ciudad de Chachapoyas durante el periodo 2019-2022. Se trabajó con el 100% de la población.

Tabla 2

Total, de usuarios atendidos en un CSMC de la ciudad de Chachapoyas durante el periodo 2019-2022

Año	N° de usuarios
2019	17
2020	144
2021	121
2022	223
Total	505

1.3. Técnica

En esta investigación se utilizó la técnica de revisión documental, se recolectaron los datos de manera retrospectiva (Supo, 2014). Para identificar la prevalencia y factores sociodemográficos asociados a los trastornos mentales, a partir de la información consignada en las historias clínicas.

1.4. Instrumento

Para recolectar la prevalencia de los trastornos mentales se utilizó la ficha de registro de datos (Supo, 2014a). La cual estuvo estructurado según criterios de diagnóstico del CIE-10, contó con 07 indicadores: Trastornos mentales orgánicos, trastornos debidos al consumo de sustancias psicótropas, esquizofrenia, trastornos del humor, trastornos neuróticos, trastornos del comportamiento asociados a disfunciones fisiológicas y a factores somáticos y trastornos de la personalidad y del comportamiento

del adulto. Los subindicadores abarcaron desde el F00 al F69, donde se marcó SI o No. *Anexo 3*

Para la variable factor sociodemográfico, en la ficha se registró la fecha de atención de cada usuario, el número de la historia clínica y la Unidad Prestadora de Servicio - UPS (adulto/ adulto mayor, adicciones o programa de continuidad de cuidados y rehabilitación - PCC-R). Además, estuvo estructurado por los siguientes 07 indicadores: sexo, edad, estado civil, procedencia, grado de instrucción, condición laboral y seguro de salud, donde se marcó según correspondió. *Anexo 4*

Respecto a la validez y confiabilidad del instrumento, siendo un estudio de revisión documental, dichos procesos no se aplican a una ficha de registro de datos (Supo, 2014b).

1.5. Procedimiento de recolección de datos

Para realizar esta tesis, se revisaron diferentes trabajos de investigación relacionados al tema, considerando la antigüedad no menor a cinco años. Además, para recolectar la información se construyó la ficha de recolección de datos, de acuerdo con las variables de estudio.

Luego, se envió una solicitud a la directora del Centro de Salud Mental Comunitario para realizar la revisión documental de las Historias Clínicas de los usuarios atendidos durante el periodo 2019-2022.

Seguidamente, se ingresaron los resultados a una base de datos en Excel, para luego ser ingresado al programa estadísticos SPSS versión 26 y así elaborar tablas simples, figuras, y tablas de frecuencia.

Finalmente, se realizó la tabulación de las mediciones obtenidas para su respectivo análisis estadístico.

1.6. Análisis de los datos

La información final fue procesada en el programa estadísticos SPSS versión 26. Para constatar hipótesis se sometió a la prueba estadística de chi-cuadrado, con un nivel de significancia de $\alpha=0.05$ (95% de nivel de confianza y 5% de margen de error). Finalmente, los resultados se muestran en tablas y figuras interpretados en porcentajes.

II. RESULTADOS

2.1. Prevalencia y factores sociodemográficos de los trastornos mentales en usuarios atendidos de un Centro Mental Comunitario de la ciudad de Chachapoyas, 2019-2022

En el año 2019 se observa que, el 35,3% de mujeres fueron diagnosticadas con trastornos neuróticos y el 11,8% con trastornos del humor; el 23,5% de los hombres presentaron trastornos mentales debidos al consumo de sustancias psicotropas, estos trastornos se dieron en el grupo etario de 58 a 59 años. De los usuarios diagnosticados con trastornos neuróticos, el 29,4% eran solteros, el 35,3% provenientes de zonas urbanas, el 29,4% con nivel superior, el 23,5% se encontraban desempleados y el 41,2% tenían seguro de salud. *Tabla 3*

Para el año 2020. El 48,6% de hombres presentaron trastornos mentales debido al consumo de sustancias psicotropas, el 48,6% en rango de edad de 18 a 59 años, el 43,8% de los usuarios eran solteros, el 45,1% provenían de zonas urbanas, el 24,3% con grado de instrucción secundaria y el 25% con nivel superior, el 37,5% se encontraban laborando y el 33,3% tenían seguro de salud. En el caso de las mujeres el 17,4% tuvieron trastornos neuróticos. *Tabla 4*

Durante el año 2021, el 18,2% de mujeres fueron diagnosticadas con trastornos del humor y el 14% con trastornos neuróticos, en el grupo etario de 18 a 59 años. El 35,5% de hombres presentaron trastornos mentales debido al consumo de sustancias psicotropas, con mayor porcentaje en usuarios solteros, en el grupo etario de 18 a 59 años, provenientes de zonas urbanas, con grado de instrucción secundario, los que se encontraban laborando, y los que tenían seguro de salud. *Tabla 5*

Finalmente, en el año 2022 las mujeres presentaron mayor prevalencia de trastornos neuróticos 26% y trastornos del humor 13%. Mientras que en los hombres hubo mayor prevalencia de trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de sustancias psicotropas 18,4%. Estos trastornos tuvieron mayor alcance en los usuarios solteros, procedentes del área urbana y con grado de instrucción superior. *Tabla 6*

Tabla 3

Prevalencia y factores sociodemográficos de los trastornos mentales en usuarios atendidos en un CSMC de la ciudad de Chachapoyas, 2019

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS		TRASTORNOS MENTALES						Total
		Trastornos mentales orgánicos	Trastornos mentales debido al consumo de sustancias psicótropas	Trastornos del humor	Trastornos neuróticos	Trastornos de la personalidad	Síndrome de maltrato	
Sexo	Femenino	-	-	11,8%	35,3%	5,9%	5,9%	100%
	Masculino	5,9%	23,5%	5,9%	5,9%	-	-	
Edad	58 a 59 años	5,9%	23,5%	11,8%	29,4%	5,9%	5,9%	100%
	60 años a más	-	-	5,9%	11,8%	-	-	
Estado civil	Soltero	-	23,5%	-	29,4%	5,9%	5,9%	100%
	Conviviente	5,9%	-	5,9%	-	-	-	
	Casado	-	-	11,8%	11,8%	-	-	
Procedencia	Rural	-	5,9%	-	5,9%	-	-	100%
	Urbano	5,9%	17,6%	17,6%	35,3%	5,9%	5,9%	
Grado de instrucción	Primaria	-	-	5,9%	11,8%	-	-	100%
	Secundaria	-	23,5%	5,9%	-	-	5,9%	
	Superior	5,9%	-	5,9%	29,4%	5,9%	-	
Condición laboral	Empleado	5,9%	-	5,9%	17,6%	5,9%	-	100%
	Desempleado	-	23,5%	11,8%	23,5%	-	5,9%	
Seguro de salud	Con seguro	5,9%	11,8%	11,8%	41,2%	5,9%	5,9%	100%
	Sin seguro	-	11,8%	5,9%	-	-	-	

Tabla 4

Prevalencia y factores sociodemográficos de los trastornos mentales en usuarios atendidos en un CSMC de la ciudad de Chachapoyas, 2020

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS		TRASTORNOS MENTALES							Total
		Trastornos mentales orgánicos	Trastornos mentales debido al consumo de sustancias psicótropas	Esquizofrenia	Trastornos del humor	Trastornos neuróticos	Trastornos de la personalidad	Retraso mental	
Sexo	Femenino	0,7%	2,1%	6,3%	4,9%	17,4%	4,2%	0,7%	100%
	Masculino	0,7%	48,6%	4,9%	2,1%	7,6%	-	-	
Edad	18 a 59 años	0,7%	48,6%	8,3%	4,2%	20,1%	4,2%	0,7%	100%
	60 años a más	0,7%	2,1%	2,8%	2,8%	4,9%	-	-	
Estado civil	Soltero	-	43,8%	2,1%	1,4%	5,6%	2,8%	-	100%
	Conviviente	-	1,4%	4,2%	1,4%	6,3%	1,4%	-	
	Casado	-	-	1,4%	1,4%	9,8%	-	0,7%	
	Separado	0,7%	5,6%	1,4%	1,4%	0,7%	-	-	
	Viudo	0,7%	-	2,1%	1,4%	3,5%	-	-	
Procedencia	Rural	0,7%	5,6%	6,9%	1,4%	3,5%	0,7%	-	100%
	Urbano	0,7%	45,1%	4,2%	5,6%	21,5%	3,5%	0,7%	
Grado de instrucción	Sin nivel	-	-	0,7%	0,7%	-	0,7%	-	100%
	Inicial	-	-	0,7%	-	-	-	-	
	Primaria	-	1,4%	4,9%	0,7%	2,8%	-	-	
	Secundaria	1,4%	24,3%	4,9%	3,5%	6,3%	2,1%	0,7%	
	Superior	-	25,0%	-	2,1%	16,0%	1,4%	-	
Condición laboral	Empleado	0,7%	37,5%	11,1%	3,5%	10,4%	2,1%	-	100%
	Desempleado	0,7%	13,2%	-	3,5%	14,6%	2,1%	0,7%	
Seguro de salud	Con seguro	1,4%	33,3%	11,1%	5,6%	16,7%	2,8%	0,7%	100%
	Sin seguro	-	17,4%	-	1,4%	8,3%	1,4%	-	

Tabla 5

Prevalencia y factores sociodemográficos de los trastornos mentales en usuarios atendidos en un CSMC de la ciudad de Chachapoyas, 2021

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS		TRASTORNOS MENTALES							Total
		Trastornos mentales orgánicos	Trastornos mentales debido al consumo de sustancias psicótropas	Esquizofrenia	Trastornos del humor	Trastornos neuróticos	Trastornos de la personalidad	Síndrome de maltrato	
Sexo	Femenino	0,8%	2,5%	4,1%	18,2%	14,0%	3,3%	1,7%	100%
	Masculino	-	35,5%	6,6%	6,6%	6,6%	-	-	
Edad	18 a 59 años	-	38,0%	9,9%	19,0%	14,9%	3,3%	1,7%	100%
	60 años a más	0,8%	-	0,8%	5,8%	5,8%	-	-	
Estado civil	Soltero	-	26,4%	7,4%	9,9%	4,1%	2,5%	-	100%
	Conviviente	-	1,7%	0,8%	5,0%	7,4%	0,8%	1,7%	
	Casado	-	1,7%	1,7%	5,8%	7,4%	-	-	
	Separado	-	8,3%	0,8%	1,7%	0,8%	-	-	
	Viudo	0,8%	-	-	1,7%	0,8%	-	-	
	Divorciado	-	-	-	0,8%	-	-	-	
Procedencia	Rural	-	9,9%	5,8%	7,4%	1,7%	-	0,8%	100%
	Urbano	0,8%	28,1%	5,0%	17,4%	19,0%	3,3%	0,8%	
Grado de instrucción	Inicial	-	-	0,8%	-	-	-	-	100%
	Primaria	0,8%	0,8%	4,1%	1,7%	0,8%	-	0,8%	
	Secundaria	-	22,3%	5,0%	6,6%	5,8%	-	0,8%	
	Superior	-	14,9%	0,8%	16,5%	14,0%	3,3%	-	
Condición laboral	Empleado	0,8%	30,6%	10,7%	15,7%	8,3%	2,5%	0,8%	100%
	Desempleado	-	7,4%	-	9,1%	12,4%	0,8%	0,8%	
Seguro de salud	Con seguro	0,8%	28,1%	10,7%	20,7%	10,7%	3,3%	1,7%	100%
	Sin seguro	-	9,9%	-	4,1%	9,9%	-	-	

Tabla 6

Prevalencia y factores sociodemográficos de los trastornos mentales en usuarios atendidos en un CSMC de la ciudad de Chachapoyas, 2022

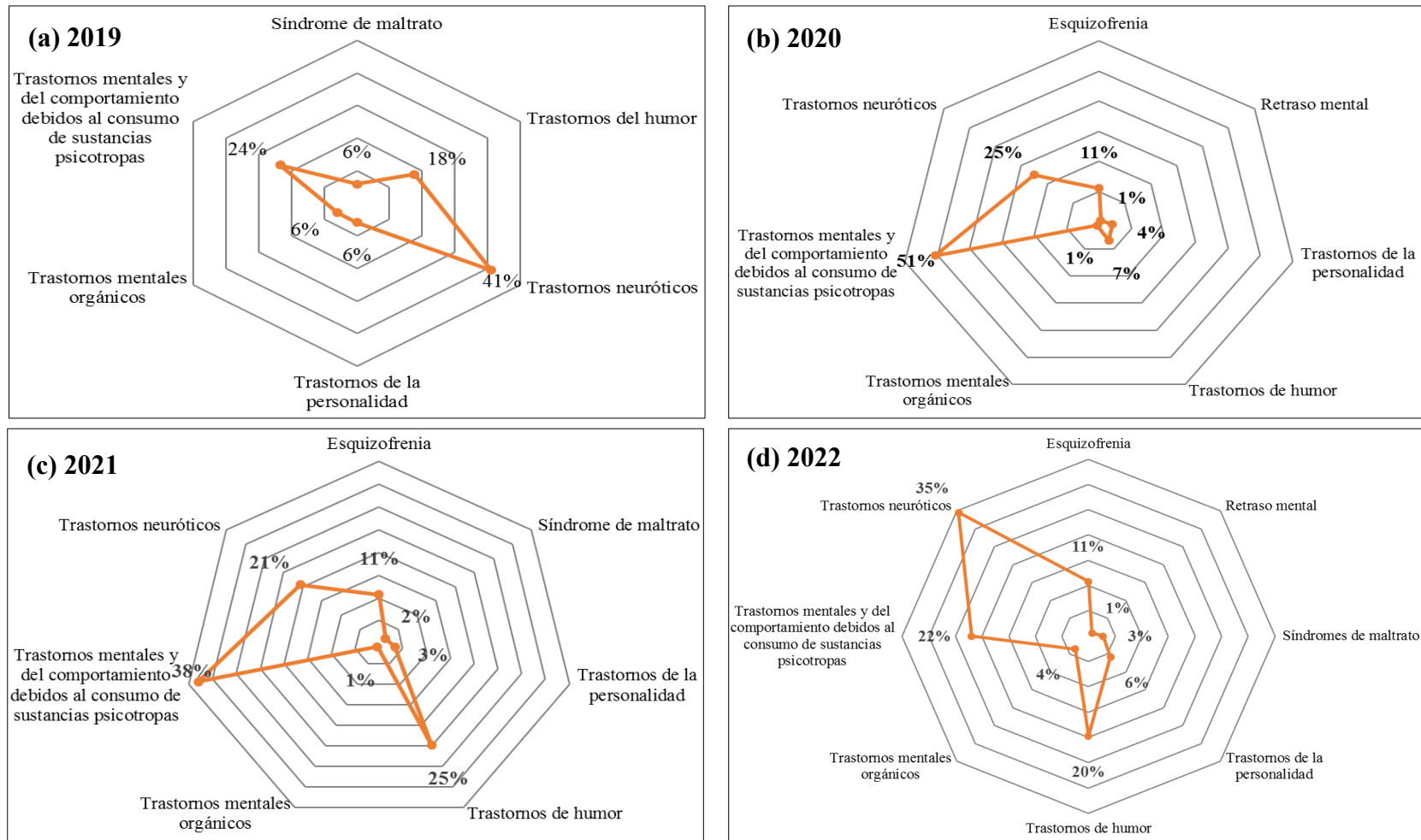
		TRASTORNOS MENTALES								
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS		Trastornos mentales orgánicos	Trastornos mentales debido al consumo de sustancias psicotropas	Esquizofrenia	Trastornos del humor	Trastornos neuróticos	Trastornos de la personalidad	Retraso mental	Síndrome de maltrato	Total
Sexo	Femenino	2,2%	3,6%	5,8%	13,0%	26,0%	4,5%	0,4%	2,7%	100%
	Masculino	1,3%	18,4%	4,9%	6,7%	8,5%	1,3%	0,4%	-	
Edad	18 a 59 años	0,4%	18,8%	10,3%	17,0%	30,5%	5,8%	0,9%	2,7%	100%
	60 años a más	3,1%	3,1%	0,4%	2,7%	4,0%	-	-	-	
Estado civil	Soltero	0,4%	17,5%	6,7%	9,9%	16,1%	5,8%	0,9%	1,3%	100%
	Conviviente	-	1,3%	1,3%	4,9%	7,6%	-	-	0,9%	
	Casado	1,3%	0,9%	1,3%	4,0%	5,8%	-	-	-	
	Separado	-	2,2%	0,9%	0,4%	2,2%	-	-	-	
	Viudo	1,8%	-	0,4%	0,4%	2,7%	-	-	0,4%	
Procedencia	Rural	2,2%	5,4%	4,0%	4,5%	5,8%	0,4%	-	0,9%	100%
	Urbano	1,3%	16,6%	6,7%	15,2%	28,7%	5,4%	0,9%	1,8%	
Grado de instrucción	Sin nivel	0,4%	-	0,9%	0,9%	-	-	-	-	100%
	Inicial	-	-	-	-	0,4%	-	-	-	
	Primaria	1,3%	1,3%	5,4%	0,4%	0,9%	-	0,4%	0,4%	
	Secundaria	0,9%	8,1%	2,7%	5,8%	12,1%	2,2%	-	0,9%	
Condición laboral	Superior	0,9%	12,6%	1,8%	12,6%	21,1%	3,6%	0,4%	1,3%	100%
	Empleado	3,1%	12,6%	9,9%	10,8%	17,5%	4,9%	0,4%	1,3%	
Seguro de salud	Desempleado	0,4%	9,4%	0,9%	9,0%	17,0%	0,9%	0,4%	1,3%	100%
	Con seguro	3,6%	16,6%	9,9%	15,2%	28,7%	5,8%	0,4%	2,7%	
	Sin seguro	-	5,4%	0,9%	4,5%	5,8%	-	0,4%	-	

2.2. Prevalencia de los trastornos mentales según indicadores en usuarios atendidos en un CSMC de la ciudad de Chachapoyas, 2019-2022

En el año 2019, el 41% de los usuarios presentaron trastornos neuróticos y el 24% trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de sustancias psicótropas; para el siguiente año en el contexto de la pandemia por el COVID-19 la población en general padeció de trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de sustancias psicótropas 51% y el 25% trastornos neuróticos. Mientras que, para el año 2021 hubo una disminución con relación al año anterior del 38% para los trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de sustancias psicótropas y el 21% para los trastornos neuróticos, pero hubo un incremento del 25% de los trastornos del humor. Finalmente, para el año 2022 se incrementaron los casos de trastornos neuróticos en un 35% y los trastornos del humor en un 20%. Los trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de sustancias psicótropas disminuyeron en un 22%. Otros trastornos mentales se presentaron en menor porcentaje. *Figura 1*

Figura 1

Prevalencia de los trastornos mentales según indicadores en usuarios atendidos en un CSMC de la ciudad de Chachapoyas, 2019-2022



2.3. Factores sociodemográficos asociados a los trastornos mentales en usuarios atendidos en un CSMC de la ciudad de Chachapoyas, 2019-2022

Para determinar la asociación de los factores sociodemográficos y los trastornos mentales se utilizó el test del chi-cuadrado el cual contrasta dos hipótesis, una hipótesis nula H_0 y una hipótesis alterna H_1 . Si los resultados observados difieren significativamente de los resultados teóricos, es decir, difieren de H_0 , es posible rechazar H_0 y afirmar que H_1 es verdadera, concluyendo que las variables están asociadas. Por el contrario, si los resultados observados y teóricos no difieren significativamente, se confirma la veracidad de H_0 y se afirma que las variables son independientes (Cerdeira & Villarroel, 2007).

Por lo tanto, en esta investigación se realizó el contraste de hipótesis considerando lo siguiente: si el valor p es menor que 0,05, se acepta la hipótesis alterna; es decir no hay diferencia entre las medias y concluimos que existe una dependencia (o relación) significativa entre las variables, y si el valor de p es mayor o igual que 0,05, no podemos concluir que existe una diferencia significativa, y se acepta la hipótesis nula.

H_0 = Indica que ambas variables no son variables dependientes.

H_1 = Indica que las variables tienen algún grado de asociación o relación.

La *Tabla 07* muestra el grado de relación entre los factores sociodemográficos asociados a los trastornos mentales en usuarios atendidos en un CSMC de la ciudad de Chachapoyas en el año 2019, los resultados muestran que no se obtuvo una asociación significativa para los factores sociodemográficos sexo ($p=0,057$), edad ($p=0,764$), estado civil ($p=0,700$), procedencia ($p=0,911$), grado de instrucción ($p=0,106$), condición laboral ($p=0,254$) y seguro de salud ($p=0,354$) en relación con los trastornos mentales. Puesto que, los valores de p son mayores a 0,05, por lo que se acepta la hipótesis nula, el cual indica que estas variables no son dependientes.

La *Tabla 08* corresponde al año 2020, donde hubo una asociación significativa de los factores sociodemográficos sexo ($p=0,000$), edad ($p=0,006$), estado civil ($p=0,000$), procedencia ($p=0,000$), grado de instrucción ($p=0,000$) y condición laboral ($p=0,001$) en relación con los trastornos mentales. Los valores de p son menores a 0,05, el cual indica que las variables tienen algún grado de relación. Mientras que, para el factor sociodemográfico seguro de salud ($p=0,143$) en relación con los trastornos mentales no tuvo una asociación significativa, puesto que el valor p es mayor a 0,05, el cual indica que estas variables no son dependientes.

En el año 2021 si se obtuvo una asociación significativa de los factores sociodemográficos sexo ($p=0,000$), edad ($p=0,001$), estado civil ($p=0,000$), grado de instrucción ($p=0,000$), condición laboral ($p=0,003$) y seguro de salud ($p=0,019$) en relación con los trastornos mentales. Los valores de p son menores a 0,05, por lo tanto, indica que las variables tienen algún grado de relación. En cambio, para el factor sociodemográfico procedencia ($p=0,580$) no tuvo asociación significativa en relación con los trastornos mentales, por lo que se acepta la hipótesis nula, el cual indica que las variables no son dependientes. *Tabla 09*

Finalmente, en el año 2022 también se obtuvo una asociación significativa de los factores sociodemográficos sexo ($p=0,000$), edad ($p=0,000$), estado civil ($p=0,000$), procedencia ($p=0,049$), grado de instrucción ($p=0,000$) y condición laboral ($p=0,006$) en relación con los trastornos mentales, puesto que los valores de p son menores a 0,05, por lo que se acepta la hipótesis alterna. Sin embargo, para el factor sociodemográfico seguro de salud ($p=0,126$) no se demostró una asociación significativa en relación con los trastornos mentales. *Tabla 10*

Tabla 7

Factores sociodemográficos asociados a los trastornos mentales en usuarios atendidos en un CSMC de la ciudad de Chachapoyas, 2019

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	TRASTORNOS MENTALES						Total N (%)	P-valor
	Síndrome de maltrato	Trastornos del humor	Trastornos neuróticos	Trastornos de la personalidad	Trastornos mentales orgánicos	Trastornos mentales debidos al consumo de sustancias psicotropas		
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)		
Sexo								0,057
Femenino	1 (10%)	2 (20%)	6 (60%)	1 (10%)	0 (0%)	0 (0%)	10 (100%)	
Masculino	0 (0%)	1 (14%)	1 (14%)	0 (0%)	1 (14%)	4 (57%)	7 (100%)	
Edad								0,764
58 a 59 años	1 (7%)	2 (14%)	5 (36%)	1 (7%)	1 (7%)	4 (29%)	14 (100%)	
60 años a más	0 (0%)	1 (33%)	2 (67%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	3 (100%)	
Estado civil								0,700
Soltero	1 (9%)	0 (0%)	5 (45%)	1 (9%)	0 (0%)	4 (36%)	11 (100%)	
Conviviente	0 (0%)	1 (50%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (50%)	0 (0%)	2 (100%)	
Casado	0 (0%)	2 (50%)	2 (50%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	4 (100%)	
Procedencia								0,911
Urbano	0 (0%)	0 (0%)	1 (50%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (50%)	2 (100%)	
Rural	1 (7%)	3 (20%)	6 (40%)	1 (7%)	1 (7%)	3 (20%)	15 (100%)	
Grado de instrucción								0,106
Primaria	0 (0%)	1 (33%)	2 (67%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	3 (100%)	
Secundaria	1 (17%)	1 (17%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	4 (67%)	6 (100%)	
Superior	0 (0%)	1 (13%)	5 (63%)	1 (13%)	1 (13%)	0 (0%)	8 (100%)	
Condición laboral								0,254
Empleado	0 (0%)	1 (17%)	3 (50%)	1 (17%)	1 (17%)	0 (0%)	6 (100%)	
Desempleado	1 (9%)	2 (18%)	4 (36%)	0 (0%)	0 (0%)	4 (36%)	11 (100%)	
Seguro de salud								0,354
Con seguro	1 (7%)	2 (14%)	7 (50%)	1 (7%)	1 (7%)	2 (14%)	14 (100%)	
Sin seguro	0 (0%)	1 (33%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	2 (67%)	3 (100%)	

Tabla 8

Factores sociodemográficos asociados a los trastornos mentales en usuarios atendidos en un CSMC de la ciudad de Chachapoyas, 2020

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	TRASTORNOS MENTALES							Total N (%)	P-valor
	Esquizofrenia	Retraso mental	Trastornos de la personalidad	Trastornos del humor	Trastornos mentales orgánicos	Trastornos mentales debidos al consumo de sustancias psicótropas	Trastornos neuróticos		
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)		
Sexo									0,000
Femenino	9 (17%)	1 (2%)	6 (12%)	7 (13%)	1 (2%)	3 (6%)	25 (48%)	52 (100%)	
Masculino	7 (8%)	0 (0%)	0 (0%)	3 (3%)	1 (1%)	70 (76%)	11 (12%)	92 (100%)	
Edad									0,006
18 a 59 años	12 (10%)	1 (1%)	6 (5%)	6 (5%)	1 (1%)	70 (56%)	29 (23%)	125 (100%)	
60 años a más	4 (21%)	0 (0%)	0 (0%)	4 (21%)	1 (5%)	3 (16%)	7 (37%)	19 (100%)	
Estado civil									0,000
Soltero	3 (4%)	0 (0%)	4 (5%)	2 (3%)	0 (0%)	63 (79%)	8 (10%)	80 (100%)	
Conviviente	6 (29%)	0 (0%)	2 (10%)	2 (10%)	0 (0%)	2 (10%)	9 (43%)	21 (100%)	
Casado	2 (11%)	1 (6%)	0 (0%)	2 (11%)	0 (0%)	0 (0%)	13 (72%)	18 (100%)	
Separado	2 (14%)	0 (0%)	0 (0%)	2 (14%)	1 (7%)	8 (57%)	1 (7%)	14 (100%)	
Viudo	3 (27%)	0 (0%)	0 (0%)	2 (18%)	1 (9%)	0 (0%)	5 (45%)	11 (100%)	
Procedencia									0,000
Rural	10 (37%)	0 (0%)	1 (4%)	2 (7%)	1 (4%)	8 (30%)	5 (19%)	27 (100%)	
Urbano	6 (5%)	1 (1%)	5 (4%)	8 (7%)	1 (%)	65 (56%)	31 (26%)	117 (100%)	

Grado de instrucción								0,000
Sin nivel	1 (33%)	0 (0%)	1 (33%)	1 (33%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	3 (100%)
Inicial	1 (100%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (100%)
Primaria	7 (50%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (7%)	0 (0%)	2 (14%)	4 (29%)	14 (100%)
Secundaria	7 (11%)	1 (2%)	3 (5%)	5 (8%)	2 (3%)	35 (56%)	9 (15%)	62 (100%)
Superior	0 (0%)	0 (0%)	2 (3%)	3 (5%)	0 (0%)	36 (56%)	23 (36%)	64 (100%)
Condición laboral								0,001
Empleado	16 (17%)	0 (0%)	3 (3%)	5 (5%)	1 (1%)	54 (57%)	15 (16%)	94 (100%)
Desempleado	0 (0%)	1 (2%)	3 (6%)	5 (10%)	1 (2%)	19 (38%)	21 (42%)	50 (100%)
Seguro de salud								0,143
Con seguro	16 (16%)	1 (1%)	4 (4%)	8 (8%)	2 (2%)	48 (47%)	24 (23%)	103 (100%)
Sin seguro	0 (0%)	0 (0%)	2 (5%)	2 (5%)	0 (0%)	25 (61%)	12 (29%)	41 (100%)

Tabla 9

Factores sociodemográficos asociados a los trastornos mentales en usuarios atendidos en un CSMC de la ciudad de Chachapoyas, 2021

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	TRASTORNOS MENTALES							Total N (%)	P-valor
	Esquizofrenia	Síndrome de maltrato	Trastornos de la personalidad	Trastornos del humor	Trastornos mentales orgánicos	Trastornos mentales debidos al consumo de sustancias psicotropas	Trastornos neuróticos		
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)		
Sexo									0,000
Femenino	5 (9%)	2 (4%)	4 (7%)	22 (41%)	1 (2%)	3 (6%)	17 (31%)	54 (100%)	
Masculino	8 (12%)	0 (0%)	0 (0%)	8 (12%)	0 (0%)	43 (64%)	8 (12%)	67 (100%)	
Edad									0,001
18 a 59 años	12 (11%)	2 (2%)	4 (4%)	23 (22%)	0 (0%)	46 (44%)	18 (17%)	105 (100%)	
60 años a más	1 (6%)	0 (0%)	0 (0%)	7 (44%)	1 (6%)	0 (0%)	7 (44%)	16 (100%)	
Estado civil									0,000
Soltero	9 (15%)	0 (0%)	3 (5%)	12 (20%)	0 (0%)	32 (52%)	5 (8%)	61 (100%)	
Conviviente	1 (5%)	2 (10%)	1 (5%)	6 (29%)	0 (0%)	2 (10%)	9 (43%)	21 (100%)	
Casado	2 (10%)	0 (0%)	0 (0%)	7 (35%)	0 (0%)	2 (10%)	9 (45%)	20 (100%)	
Separado	1 (7%)	0 (0%)	0 (0%)	2 (14%)	0 (0%)	10 (71%)	1 (7%)	14 (100%)	
Viudo	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	2 (50%)	1 (25%)	0 (0%)	1 (25%)	4 (100%)	
Divorciado	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (100%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (100%)	
Procedencia									0,580
Rural	7 (23%)	1 (3%)	0 (0%)	9 (29%)	0 (0%)	12 (39%)	2 (6%)	31 (100%)	
Urbano	6 (7%)	1 (1%)	4 (4%)	21 (23%)	1 (1%)	34 (38%)	23 (26%)	90 (100%)	

Grado de instrucción								0,000
Inicial	1 (100%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (100%)
Primaria	5 (45%)	1 (9%)	0 (0%)	2 (18%)	1 (9%)	1 (9%)	1 (9%)	11 (100%)
Secundaria	6 (12%)	1 (2%)	0 (0%)	8 (16%)	0 (0%)	27 (55%)	7 (14%)	49 (100%)
Superior	1 (2%)	0 (0%)	4 (7%)	20 (33%)	0 (0%)	18 (30%)	17 (28%)	60 (100%)
Condición laboral								0,003
Empleado	13 (15%)	1 (1%)	3 (4%)	19 (23%)	1 (1%)	37 (44%)	10 (12%)	84 (100%)
Desempleado	0 (0%)	1 (3%)	1 (3%)	11 (30%)	0 (0%)	9 (24%)	15 (41%)	37 (100%)
Seguro de salud								0,019
Con seguro	13 (14%)	2 (2%)	4 (4%)	25 (27%)	1 (1%)	34 (37%)	13 (14%)	92 (100%)
Sin seguro	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	5 (17%)	0 (0%)	12 (41%)	12 (41%)	29 (100%)

Tabla 10

Factores sociodemográficos asociados a los trastornos mentales en usuarios atendidos en un CSMC de la ciudad de Chachapoyas, 2022

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	TRASTORNOS MENTALES								Total N (%)	P-valor
	Esquizofrenia	Retraso mental	Síndrome de maltrato	Trastornos de la personalidad	Trastornos del humor	Trastornos mentales orgánicos	Trastornos mentales debidos al consumo de sustancias psicotropas	Trastornos neuróticos		
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)		
Sexo										0,000
Femenino	13 (10%)	1 (1%)	6 (5%)	10 (8%)	29 (22%)	5 (4%)	8 (6%)	58 (45%)	130 (100%)	
Masculino	11 (12%)	1(1%)	0 (0%)	3 (3%)	15 (16%)	3 (3%)	41 (44%)	19 (20%)	93 (100%)	
Edad										0,000
18 a 59 años	23 (12%)	2 (1%)	6 (3%)	13 (7%)	38 (20%)	1 (1%)	42 (22%)	68 (35%)	193 (100%)	
60 años a más	1 (3%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	6 (20%)	7 (23%)	7 (23%)	9 (30%)	30 (100%)	
Estado civil										0,000
Soltero	15 (11%)	2 (2%)	3 (2%)	13 (10%)	22 (17%)	1 (1%)	39 (30%)	36 (27%)	131 (100%)	
Conviviente	3 (8%)	0 (0%)	2 (6%)	0 (0%)	11 (31%)	0 (0%)	3 (8%)	17 (47%)	36 (100%)	
Casado	3 (10%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	9 (30%)	3 (10%)	2 (7%)	13 (43%)	30 (100%)	
Separado	2 (15%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (8%)	0 (0%)	5 (38%)	5 (38%)	13 (100%)	
Viudo	1 (8%)	0 (0%)	1 (8%)	0 (0%)	1 (8%)	4 (31%)	0 (0%)	6 (46%)	13 (100%)	
Procedencia										0,049
Rural	9 (17%)	0 (0%)	2 (4%)	1 (2%)	10 (19%)	5 (10%)	12 (23%)	13 (25%)	52 (100%)	
Urbano	15 (9%)	2 (1%)	4 (2%)	12 (7%)	34 (20%)	3 (2%)	37 (22%)	64 (37%)	171 (100%)	

Grado de instrucción									0,000
Sin nivel	2 (40%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	2 (40%)	1 (20%)	0 (0%)	0 (0%)	5 (100%)
Inicial	1 (50%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (50%)	2 (100%)
Primaria	12 (52%)	1 (4%)	1 (4%)	0 (0%)	1 (4%)	3 (13%)	3 (13%)	2 (9%)	23 (100%)
Secundaria	6 (8%)	0 (0%)	2 (3%)	5 (7%)	13 (18%)	2 (3%)	18 (25%)	27 (37%)	73 (100%)
Superior	4 (3%)	1 (1%)	3 (3%)	8 (7%)	28 (23%)	2 (2%)	28 (23%)	46 (38%)	120 (100%)
Condición laboral									0,006
Empleado	22 (16%)	1 (1%)	3 (2%)	11 (8%)	24 (18%)	7 (5%)	28 (21%)	39 (29%)	135 (100%)
Desempleado	2 (2%)	1 (1%)	3 (3%)	2 (2%)	20 (23%)	1 (1%)	21 (24%)	38 (43%)	88 (100%)
Seguro de salud									0,126
Con seguro	22 (12%)	1 (1%)	6 (3%)	13 (7%)	34 (18%)	8 (4%)	37 (20%)	64 (35%)	185 (100%)
Sin seguro	2 (5%)	1 (3%)	0 (0%)	0 (0%)	10 (26%)	0 (0%)	12 (32%)	13 (34%)	38 (100%)

III. DISCUSIÓN

De acuerdo con los resultados encontrados, los trastornos de mayor prevalencia en los usuarios atendidos en un Centro de Salud Mental Comunitario de la ciudad de Chachapoyas durante los años 2019-2022 fueron: los trastornos neuróticos, trastornos mentales debido al consumo de sustancias psicotropas y los trastornos del humor. Estos resultados guardan relación con lo que sostiene el Instituto Nacional de Salud Mental (2018) en su estudio realizado en los centros de salud y hospitales generales de la ciudad de Lima metropolitana, donde el 9,1% de los usuarios fueron diagnosticados con depresión, el segundo trastorno más prevalente con el 4,7% fue el consumo perjudicial de alcohol y el 3,6% trastornos neuróticos. También converge con lo reportado por Ramírez (2018) quien encontró que el 47,3% de los usuarios que asistieron al Centro de Salud de Arequipa fueron diagnosticados con depresión. Del mismo modo la Organización Panamericana de la Salud (2018) en el reporte sobre la carga de los trastornos psicológicos en la Región de las Américas, identificó como los más frecuentes en nuestro país a los trastornos depresivos 8,6% seguido de los trastornos por ansiedad 5,3%, esquizofrenia 1,7%, trastorno bipolar 1,5% y 1,3% trastornos debidos al consumo de sustancias ilegales (cannabinoides, cocaína, anfetaminas y opioides). Y con el estudio sobre la carga mundial de los trastornos psicológicos publicado por la Global Burden of Disease Study (2022) reporta una mayor prevalencia para los trastornos de ansiedad 3,78%, trastornos depresivos 3,44% y esquizofrenia 0,29%. Por tanto, los trastornos psicológicos que más afectan a la población son los trastornos neuróticos (trastornos de ansiedad fóbica, otros trastornos de ansiedad, trastorno obsesivo compulsivo TOC, reacción a estrés grave y trastornos de adaptación, trastornos somatomorfos); los trastornos del humor (episodio maniaco, trastorno bipolar, episodio depresivo, trastornos del humor persistente) y los trastornos psicológicos debido al consumo de sustancias psicotropas (trastornos psicológicos debido al consumo de alcohol, opioides, cannabinoides, sedantes, entre otros).

En cuanto a los factores sociodemográficos se encontró que, en el sexo femenino prevalecen los trastornos neuróticos y los trastornos del humor, mientras que en el sexo masculino los trastornos psicológicos debido al

consumo de sustancias psicotropas. Así mismo, Chauca (2018) identificó la prevalencia de los trastornos psicológicos en estudiantes de la universidad de Chachapoyas, donde encontró que el 50% de trastornos psicóticos, el 22% de trastornos de ansiedad y depresión son más comunes en mujeres; y en el caso de los varones el 50% consumo de alcohol y el 11% trastornos convulsivos. De hecho, existen datos sólidos en estudios epidemiológicos que muestran que las mujeres tienen mayor prevalencia de trastornos neuróticos y del humor. Mientras que, en los hombres son más frecuentes los trastornos por abuso de sustancias. Por otro lado, al CSMC de la ciudad de Chachapoyas acudieron en mayor proporción hombres 50.7% que mujeres 49.3%. Por el contrario, en el estudio del Instituto Nacional de Salud Mental (2018) encontraron que, en mayor proporción son las mujeres 63,4% las que acuden a los centros de salud y hospitales generales de la ciudad de Lima metropolitana, en cambio los hombres solo el 36,6%.

En el CSMC de la ciudad de Chachapoyas, el grupo etario con mayor presencia fue de 18 a 59 años con mayor prevalencia de trastornos neuróticos, del humor y trastornos mentales debidos al consumo de sustancias psicotropas. Portocarrero (2022) en su estudio realizado en el nosocomio “Virgen de Fátima” de la ciudad de Chachapoyas refiere que, el episodio depresivo moderado es más común en usuarios de 60 a 79 años, los trastornos de ansiedad no especificado y reacción al estrés agudo en usuarios de 20 a 24 años. Y, por otro lado, Iliquin (2022) menciona que la esquizofrenia se da entre los 15 y 29 años.

Los trastornos neuróticos, del humor y trastornos mentales debidos al consumo de sustancias psicotropas tuvieron mayor prevalencia en personas solteras y con grado de instrucción de nivel secundario y superior. Ramírez (2018) demostró que el 66,7% de los usuarios diagnosticados con depresión eran solteros y el 42,3% con grado de instrucción de nivel secundario. En cambio, Pilco (2017) analizó la prevalencia de enfermedades mentales en una asociación de adultos mayores en Ecuador, encontrando que el 58% de los usuarios estaban casados y el 16% solteros, el 74% con nivel primario completo y el 26% eran analfabetos.

Acerca de la procedencia, hubo una mayor proporción de trastornos mentales en usuarios provenientes de las áreas urbanas que de las zonas rurales. En el estudio epidemiológico de los trastornos de ansiedad en Trujillo, Ríos (2019) encontró que el 89.9% de los usuarios procedía de zonas urbanas. Otra investigación realizada por Aragón (2020) reportó que, vivir en la ciudad incrementa en un 21% la posibilidad de padecer trastornos de ansiedad, además de ser un factor de riesgo de padecer esquizofrenia o depresión. Igualmente Fariña et al., (2017) encontraron que la población infanto-juvenil con problemas psicológicos en la ciudad de Asunción, el 44% eran de la zona urbana y el 11,32% del área rural. De hecho Pilco (2017) en su estudio el 91% de usuarios fueron de zonas urbanas y el 9% de zonas rurales, coincidiendo así con los resultados de esta investigación.

Con respecto a la condición laboral los usuarios del CSMC que se encontraban trabajando presentaron más problemas de salud mental. Sin embargo, Ciro (2022) estableció la prevalencia de los trastornos psicológicos y aspectos sociodemográficos en Antioquia donde encontró que las personas que no estaban laborando presentaron una tasa del 25,7% de trastornos depresivos. León et al., (2022) refieren que el desempleo puede llegar a generar enfermedades mentales asociadas a la depresión, ansiedad y estrés que repercuten significativamente en el entorno familiar del individuo.

En lo concerniente a los trastornos mentales con más baja prevalencia están la esquizofrenia, trastornos de la personalidad, trastornos mentales orgánicos incluidos los sintomáticos (Alzheimer y otras demencias), síndrome de maltrato (negligencia, abuso físico, psicológico y sexual), y retraso mental. Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud (2018) reportó para Perú una menor prevalencia del 0,8% para los trastornos debido al consumo de alcohol y trastornos neurocognitivos (Alzheimer y otras demencias) respectivamente; y el 0,7% autoagresión y suicidio.

Para el año 2019, no se encontró una asociación significativa entre las variables factores sociodemográficos y los trastornos mentales. En cambio, para el año 2020 se encontró una asociación significativa de los factores sociodemográficos sexo, edad, estado civil, procedencia, grado de instrucción

y condición laboral con relación a la prevalencia de los trastornos mentales. De igual forma para el año 2021 se encontró una asociación significativa para los factores sociodemográficos sexo, edad, estado civil, grado de instrucción, condición laboral y seguro de salud con relación a la prevalencia de los trastornos mentales. También para el año 2022 se encontró una asociación significativa para los factores sociodemográficos sexo, edad, estado civil, procedencia, grado de instrucción y condición laboral con relación a la prevalencia de los trastornos mentales. Fariña et al., (2017) encontraron una relación significativa entre el sexo femenino y los trastornos mentales. Al igual que Ríos (2019) encontró relación entre el trastorno de ansiedad y la zona urbana. Asimismo Ciro (2022) encontró una relación significativa entre depresión mayor con la variable trabajo ($X^2:5386$, $gl:1$, $p:0.020$).

Finalmente, durante la pandemia por COVID-19, en el año 2020 hubo un incremento de los trastornos mentales debido al consumo de sustancias psicotropas y los trastornos neuróticos, en cambio para el 2021 los trastornos del humor. Mejía & Ramos (2022) describen que los trastornos de ansiedad tuvieron mayor prevalencia 36,4% y depresión 26,6%; con mayor frecuencia en el sexo femenino en tanto que los hombres manifestaron en su mayoría síntomas de estrés durante la pandemia. En otro estudio sobre el consumo de sustancias psicoactivas en la población peruana durante la cuarentena encontraron que las personas que realizaban trabajo presencial el 40,7% consumía alcohol, el 10,1% tabaco, el 2,5% marihuana y el 0,9% cocaína; asimismo los que realizaron teletrabajo el 39,6% consumía alcohol, el 9,3% tabaco, 1,9% marihuana y el 1,0% cocaína; el alcohol fue la droga legal más consumida tanto por hombres como mujeres, seguido del tabaco y la sustancia ilegal que más se consumió fue la marihuana (Vallejos et al., 2022). La pandemia repercutió de manera negativa en la salud emocional de la población en general, ocasionando diversos problemas psicológicos como producto del confinamiento y el aislamiento social.

IV. CONCLUSIONES

En este trabajo de investigación se determinó que, la prevalencia de los principales trastornos mentales en los usuarios atendidos en un Centro de Salud Mental Comunitario de la ciudad de Chachapoyas durante el periodo 2019-2022 fueron: los trastornos neuróticos, trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de sustancias psicotropas, y los trastornos del humor.

Respecto a los factores sociodemográficos se encontró que: en el sexo femenino prevalecieron los trastornos neuróticos y los trastornos del humor, mientras que en el sexo masculino los trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de sustancias psicotropas; estos se dan mayormente en el grupo etario de 18 a 59 años; en personas solteras y con grado de instrucción de nivel secundario y superior; hubo una mayor proporción de trastornos mentales en usuarios de las áreas urbanas y en aquellos que cuentan con seguro de salud.

En cuanto a la asociación de los factores sociodemográficos y la prevalencia de trastornos mentales, no se encontró asociación significativa entre ambas variables para el año 2019. Para los años 2020 si se encontró relación significativa de los factores sociodemográficos: sexo ($p=0,000$), edad ($p=0,006$), estado civil ($p=0,000$), procedencia ($p=0,000$), grado de instrucción ($p=0,000$) y condición laboral ($p=0,001$) con relación a la prevalencia de los trastornos mentales. Asimismo, para el año 2021 se encontró una asociación significativa de los factores sociodemográficos sexo ($p=0,000$), edad ($p=0,001$), estado civil ($p=0,000$), grado de instrucción ($p=0,000$), condición laboral ($p=0,003$) y seguro de salud ($p=0,019$) con relación a la prevalencia de los trastornos mentales. Finalmente, para el año 2022 se halló una asociación significativa de los factores sociodemográficos sexo ($p=0,000$), edad ($p=0,000$), estado civil ($p=0,000$), procedencia ($p=0,049$), grado de instrucción ($p=0,000$) y condición laboral ($p=0,006$) con relación a la prevalencia de los trastornos mentales.

V. RECOMENDACIONES

- Crear condiciones sociales, individuales y del entorno que permitan un desarrollo psicofisiológico para mejorar la calidad de vida de los ciudadanos.
- Fortalecer los programas específicos para la detección y tratamiento de los trastornos neuróticos, trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de sustancias psicotropas, y trastornos del humor.
- Implementar modelos, programas de prevención y promoción de la salud mental.
- Establecer estrategias de intervención para los usuarios desde diferentes perspectivas: individual, espiritual, familiar y social.
- Realizar estudios específicos sobre los factores que influyen en el consumo de sustancias psicoactivas.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aragón, M. (2020). Ciudad y bienestar: la tensión entre la urbanización y el habitar. *Revista Costarricense de Psicología*, 39(1), 5–18. <https://doi.org/10.22544/rcps.v39i01.01>
- Asociación Americana de Psiquiatría (APA). (2014). *Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5* (Panamericana, Ed.; 5th ed.).
- Cerda, J., & Villarroel, L. (2007). *Interpretación del test de Chi-cuadrado (χ^2) en investigación pediátrica*. <https://www.revistachilenadepediatria.cl/index.php/rchped/article/view/2352/2151>
- Chauca, P. (2018). *Prevalencia de los trastornos de enfermedades mentales en estudiantes de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2016*. 1(1), 28–32. <http://revistas.untrm.edu.pe/index.php/CSH/article/view/277>
- Ciro, G. (2022). *Prevalencia de Trastornos Mentales y Aspectos Sociodemográficos Asociados, en Aprendices del Centro de Servicios y Gestión Empresarial del SENA Regional Antioquia Durante el 2021* [Universidad CES de Medellín]. <https://hdl.handle.net/10946/6002>
- El Peruano. (2015). Normas Legales. *Diario El Peruano*, 1–7. <https://busquedas.elperuano.pe/dispositivo/NL/1296283-1>
- Fariña, R., Caballero, D., Morán, F., Silvero, J., Suárez, R., Weberhofer, J., & Arce, A. (2017). Epidemiología de los trastornos mentales en niños y adolescentes: un estudio del departamento de psiquiatría de la infancia y la adolescencia del hospital de clínicas, Universidad Nacional De Asunción, Paraguay. *Medicina Clinica y Social*, 1(3), 1–9. <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/juanivan92-gestora-de-la-revista-4.-ao-epidemiologa-psiq-infantil-faria-et-al.pdf>
- Global Burden of Disease Study (GBD). (2022). Global burden of 369 diseases and injuries in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *The Lancet*, 396(10258), 1204–1222. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30925-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30925-9)
- Goldstein, E. (2022). *Carga mundial de los trastornos de salud mental. Evolución pre-pandemia y efectos de la aparición de COVID-19*. <https://www.who.int/es/news-room/fact->
- Iliquin, T. (2022). *Frecuencia de la esquizofrenia en el servicio de psiquiatría del Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas 2017-2019* [Universidad

- Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas].
[https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2631/Iliquin
 Zabarburu Tania.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2631/Iliquin_Zabarburu_Tania.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Instituto Nacional de Salud Mental. (2018). *Estudio epidemiológico de Salud Mental en Hospitales generales y Centros de Salud de Lima Metropolitana - 2015*.
[https://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2002-ASM-EESM-
 M/files/res/downloads/book.pdf](https://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2002-ASM-EESM-M/files/res/downloads/book.pdf)
- León, J., Rincón, M., & Zambrano, H. (2022). *El desempleo y sus consecuencias en la Salud Mental*.
[https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/14440/2/UVDT.P_LeonJuan-
 RinconMilton_2022.pdf](https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/14440/2/UVDT.P_LeonJuan-RinconMilton_2022.pdf)
- Mejía, H., & Ramos, L. (2022). Prevalencia de los principales trastornos mentales durante la pandemia por COVID-19. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 85(1), 72–82.
<https://doi.org/10.20453/rnp.v85i1.4157>
- Ministerio de Salud (MINSA). (2017). *Norma Técnica de Salud. Centros de Salud Mental Comunitarios*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4499.pdf>
- MINSA. (2020a). *Directiva administrativa que establece el tratamiento de los datos personales relacionados con la salud o datos personales en salud*.
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5118.pdf>
- MINSA. (2020b). *Guía técnica para el cuidado de la salud mental de la población afectada, familias y comunidad, en el contexto del COVID-19*.
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5001.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2000). *Guía de Bolsillo de la clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento CIE-10* (Panamericana, Ed.).
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2018a). *Indicadores de salud: Aspectos conceptuales y operativos*.
[https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49058/9789275320051_spa.pdf?seq
 uence=5&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49058/9789275320051_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2018b). La carga de los trastornos mentales en la Región de las Américas, 2018. In *Institutional Repository for Information Sharing (IRIS)*. [https://iris.paho.org/handle/10665.2/49578?locale-
 attribute=es](https://iris.paho.org/handle/10665.2/49578?locale-attribute=es)

- Pilco, J. (2017). *Prevalencia de enfermedades mentales en el adulto mayor en la Asociación Luz y Vida del Centro de Salud N° 1, Tulcán 2017* [Universidad Técnica del Norte]. <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/7520>
- Portocarrero, S. (2022). *Prevalencia de problemas psicológicos en pacientes atendidos en el Hospital Regional Virgen de Fátima. Chachapoyas, 2019* [Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas]. [http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1482/CHAPA GRANDEZ SALLY PATRICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1482/CHAPA_Grandez_Sally_Patricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Ramírez, F. (2018). Prevalencia y características epidemiológicas de pacientes con episodio depresivo atendidos por consulta externa en el Centro de Salud Mental Moisés Heresi de agosto a diciembre de 2017 [Universidad Nacional de San Agustín]. In *Photosynthetica*. <http://link.springer.com/10.1007/978-3-319-76887-8>
<http://link.springer.com/10.1007/978-3-319-93594-2>
<http://dx.doi.org/10.1016/B978-0-12-409517-5.00007-3>
<http://dx.doi.org/10.1016/j.jff.2015.06.018>
<http://dx.doi.org/10.1038/s41559-019-0877-3>
- Ríos, R. (2019). *Perfil clínico epidemiológico del Trastorno de Ansiedad en Adolescentes. Hospital Regional Docente de Trujillo 2008 - 2018* [Cesar Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/40321>
- Romo, J., & Tarango, J. (2015). Factores sociodemográficos, educativos y tecnológicos en estadios iniciales de cibercultura en comunidades universitarias. *Apertura: Revista de Innovación Educativa*, 7(2), 1. <http://web.a.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=17&sid=f7b82c8d-154c-4ced-817d-90d9630ff91d%40sessionmgr4003&hid=4101&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT11aG9zdC1saXZl#AN=110837894&db=a9h%5Cnhttp://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=110837894&l>
- Supo, J. (2014). *Seminario de Investigación Científica: Metodología de la investigación para las Ciencias de la Salud* (2nd ed.). BIOESTADÍSTICO EIRL.
- Vallejos, M., Saavedra, M., Hernández, R., Calle, X., Cjuno, J., & Capa, W. (2022). Consumo de sustancias psicoactivas en población peruana durante la pandemia COVID-19. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 41(1), 58–63. <https://doi.org/10.5281/zenodo.6371247>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

TÍTULO: Prevalencia y factores sociodemográficos de los trastornos mentales en usuarios, Centro Mental Comunitario 2019-2022.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la prevalencia y los factores sociodemográficos asociados a los trastornos mentales en usuarios atendidos en un Centro Mental Comunitario 2019-2022?</p>	<p>Objetivo General Determinar la prevalencia y factores sociodemográficos de los trastornos mentales en usuarios atendidos en un Centro Mental Comunitario 2019 - 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar la prevalencia de los trastornos mentales según indicadores en usuarios atendidos en un Centro Mental Comunitario 2019-2022. - Identificar los factores sociodemográficos asociados a los trastornos mentales en usuarios atendidos en un Centro Mental Comunitario 2019-2022. 	<p>Los factores sociodemográficos se asocian con la prevalencia de los trastornos mentales en los usuarios atendidos en un Centro Mental Comunitario 2019-2022.</p>	<p>V1: Prevalencia de trastornos mentales.</p> <p>V2: Factores sociodemográficos.</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo. Nivel de investigación: Descriptivo, relacional. Tipo: Transversal. Diseño: Epidemiológico. Técnica: Revisión documental. Instrumento: Ficha de registro de datos. Análisis de datos: La información final será procesada en el programa estadísticos SPSS versión 26. Para constatar hipótesis se someterá a la prueba estadística de chi-cuadrado, con un nivel de significancia de $\alpha=0.05$ (95% de nivel de confianza y 5% de margen de error). Finalmente, los resultados se presentarán en tablas y figuras interpretados en porcentajes.</p>

Anexo 2. Operacionalización de variables

VARIABLES DE INVESTIGACIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	SUB -INDICADORES			ESCALA DE MEDICIÓN
Prevalencia de trastornos mentales	<p>“La prevalencia se define como el número de casos existentes de una enfermedad u otro evento de salud dividido por el número de personas de una población en un período específico” (Organización Panamericana de la Salud, 2018a, p.24).</p> <p>“Un trastorno mental es un síndrome caracterizado por una alteración clínicamente significativa del estado cognitivo, la regulación emocional o el comportamiento de un individuo, que refleja una disfunción de los procesos psicológicos, biológicos o del desarrollo que subyacen en su función mental” (Asociación Americana de Psiquiatría, 2014, p.21).</p>	<p>La variable prevalencia de trastornos mentales se medirá de acuerdo con el CIE-10, el cual tiene 07 indicadores: Trastornos mentales orgánicos, trastornos debidos al consumo de sustancias psicotropas, esquizofrenia, trastorno esquizotípico y trastornos de ideas delirantes, trastornos del humor, trastornos neuróticos, trastornos del comportamiento asociados a disfunciones fisiológicas y a factores somáticos y trastornos de la personalidad y del comportamiento del adulto. Cada uno de estos indicadores tienen un subindicador que va desde el F00 al F69.</p>	Trastornos mentales orgánicos:	F00	SI	NO	Nominal Si = 1 No = 0
				F01	SI	NO	
				F02	SI	NO	
				F03	SI	NO	
				F04	SI	NO	
				F05	SI	NO	
				F06	SI	NO	
			Trastornos debidos al consumo de sustancias psicotropas:	F07	SI	NO	Nominal Si = 1 No = 0
				F09	SI	NO	
				F10	SI	NO	
				F11	SI	NO	
				F12	SI	NO	
				F13	SI	NO	
				F14	SI	NO	
			Esquizofrenia, trastorno esquizotípico y trastornos de ideas delirantes:	F15	SI	NO	Nominal Si = 1 No = 0
				F16	SI	NO	
				F17	SI	NO	
				F18	SI	NO	
				F19	SI	NO	
				F20	SI	NO	
F21	SI	NO					
Trastornos del humor:	F22	SI	NO	Nominal Si = 1 No = 0			
	F23	SI	NO				
	F24	SI	NO				
	F25	SI	NO	Nominal Si = 1 No = 0			
	F28	SI	NO				
	F29	SI	NO				
	F30	SI	NO	Nominal Si = 1 No = 0			
	F31	SI	NO				
	F32	SI	NO				

				F33	SI	NO	
				F34	SI	NO	
				F38	SI	NO	
				F39	SI	NO	
			Trastornos neuróticos:	F40	SI	NO	Nominal Si = 1 No = 0
				F41	SI	NO	
				F42	SI	NO	
				F43	SI	NO	
				F44	SI	NO	
				F45	SI	NO	
			Trastornos del comportamiento asociados a disfunciones fisiológicas y a factores somáticos:	F48	SI	NO	Nominal Si = 1 No = 0
				F50	SI	NO	
				F51	SI	NO	
				F52	SI	NO	
				F53	SI	NO	
				F54	SI	NO	
			Trastornos de la personalidad y del comportamiento del adulto:	F55	SI	NO	Nominal Si = 1 No = 0
				F59	SI	NO	
				F60	SI	NO	
				F61	SI	NO	
				F62	SI	NO	
				F63	SI	NO	
				F64	SI	NO	
				F65	SI	NO	
			F66	SI	NO		
			F68	SI	NO		
			F69	SI	NO		

VARIABLES DE INVESTIGACIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	CATEGORÍAS	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores sociodemográficos	“Son las siguientes divisiones: sexo, estado civil, edad, ocupación, religión, índice económico, nivel de posición y origen. Permitiendo segmentar a partir de la interrelación de características que se den como especificaciones personales y hacen posible llegar a conclusiones fructuosas en cualquier estudio que tenga como objetivo principal llegar a la población” (Romo & Tarango, 2015, p.2).	La variable factores sociodemográficos tiene 07 dimensiones: sexo, edad, estado civil, procedencia, grado de instrucción, condición laboral y seguro SIS, cada uno con sus respectivos indicadores.	Sexo	Masculino	Nominal dicotómico
				Femenino	
			Edad	18 – 59 años	Nominal dicotómico
				60 a más	
			Estado civil	Soltero	Nominal politómico
				Casado	
				Conviviente	
				Separado	
				Viudo	
			Procedencia	Urbano	Nominal dicotómico
Rural					
Grado de instrucción	Sin nivel	Ordinal politómico			
	Inicial				
	Primaria				
	Secundaria				
Condición laboral	Empleado	Nominal dicotómico			
	Desempleado				
Seguro de salud	Si	Nominal dicotómico			
	No				

Anexo 3. Ficha de recolección de datos

PREVALENCIA DE TRASTORNOS MENTALES (DIAGNÓSTICO CIE-10)											
Trastornos mentales orgánicos, incluidos los sintomáticos:	F00	SI	F01	SI	F02	SI	F03	SI	F04	SI	
		NO		NO		NO		NO		NO	
	F05	SI	F06	SI	F07	SI	F09	SI			
		NO		NO		NO		NO			
	Trastornos debidos al consumo de sustancias psicotropas:	F10	SI	F11	SI	F12	SI	F13	SI	F14	SI
			NO		NO		NO		NO		NO
F15		SI	F16	SI	F17	SI	F18	SI	F19	SI	
		NO		NO		NO		NO		NO	
Esquizofrenia, trastorno esquizotípico y trastornos de ideas delirantes:		F20	SI	F21	SI	F22	SI	F23	SI	F24	SI
			NO		NO		NO		NO		NO
	F25	SI	F28	SI	F29	SI					
		NO		NO		NO					
	Trastornos del humor (afectivos):	F30	SI	F31	SI	F32	SI	F33	SI	F34	SI
			NO		NO		NO		NO		NO
F38		SI	F39	SI							
		NO		NO							
Trastornos neuróticos:		F40	SI	F41	SI	F42	SI	F43	SI	F44	SI
			NO		NO		NO		NO		NO
	F45	SI	F48	SI							
		NO		NO							
	Trastornos del comportamiento asociados a disfunciones fisiológicas y a factores somáticos:	F50	SI	F51	SI	F52	SI	F53	SI	F54	SI
			NO		NO		NO		NO		NO
F55		SI	F59	SI							
		NO		NO							
Trastornos de la personalidad y del comportamiento del adulto:		F60	SI	F61	SI	F62	SI	F63	SI	F64	SI
			NO		NO		NO		NO		NO
	F65	SI	F66	SI	F68	SI	F69	SI			
		NO		NO		NO		NO			

Anexo 4. Ficha de recolección de datos

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS		
Fecha de atención	N° de HCL	Unidad Prestadora de Servicio
____/____/____	_____	Adulto <input type="checkbox"/>
		Adulto mayor <input type="checkbox"/>
		Adicciones <input type="checkbox"/>
		PCC-R <input type="checkbox"/>

Sexo:	a. Femenino <input type="checkbox"/>	b. Masculino <input type="checkbox"/>
Edad:	a. 18 – 59 años <input type="checkbox"/>	b. 60 años a más <input type="checkbox"/>
Estado civil:	a. Soltero <input type="checkbox"/>	d. Separado <input type="checkbox"/>
	b. Casado <input type="checkbox"/>	e. Divorciado <input type="checkbox"/>
	c. Conviviente <input type="checkbox"/>	f. Viudo <input type="checkbox"/>
Procedencia:	a. Urbano <input type="checkbox"/>	b. Rural <input type="checkbox"/>
Grado de instrucción:	a. Sin nivel <input type="checkbox"/>	d. Secundaria <input type="checkbox"/>
	b. Inicial <input type="checkbox"/>	e. Superior <input type="checkbox"/>
	c. Primaria <input type="checkbox"/>	
Condición laboral:	a. Empleado <input type="checkbox"/>	b. Desempleado <input type="checkbox"/>
Seguro de salud:	a. Si <input type="checkbox"/>	b. No <input type="checkbox"/>