

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
ESCUELA DE POSGRADO
UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD



**“FACTORES ASOCIADOS Y TRASTORNOS MENTALES EN
ESTUDIANTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL
COMUNITARIO UNIVERSITARIO JOSE MARIA ARGUEDAS DE
ANDAHUAYLAS 2022”**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO
EN SALUD PÚBLICA**

**AUTORES: CORONADO ORTIZ, RONY
MAMANI BARREDA, SHARI SANESSA**

ASESORA: DRA. TERESA VARGAS PALOMINO
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD

Callao, 2023

PERÚ

Document Information

Analyzed document	RONY CORONADO ORTIZ - SHARI SANESSA MAMANI BARREDA.docx (D164731788)
Submitted	4/22/2023 4:53:00 AM
Submitted by	
Submitter email	ssmamanib@unac.edu.pe
Similarity	7%
Analysis address	fcs.posgrado.unac@analysis.orkund.com

Sources included in the report

SA	trabajo en clase Psicodiagnostico.docx Document trabajo en clase Psicodiagnostico.docx (D73884209)	 2
W	URL: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=7305:2012-dia-mundial-sa... Fetched: 4/22/2023 4:53:00 AM	 3
W	URL: https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/11807/20210126140649-72... Fetched: 4/22/2023 4:53:00 AM	 5
W	URL: https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/1430917?show=full Fetched: 4/22/2023 4:56:00 AM	 1
W	URL: https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-de-salud-mental-ley-n-30947-1772004-1/ Fetched: 4/22/2023 4:56:00 AM	 3
W	URL: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/09/2018.03.28_MODELO-DE-GESTION-CENTRO-DE-SALUD-... Fetched: 4/22/2023 4:56:00 AM	 1
W	URL: https://www.psyciencia.com/algunas-causas-comunes-de-los-trastornos-mentales/ Fetched: 4/22/2023 4:56:00 AM	 1
W	URL: https://clinicarelox.com.mx/la-influencia-de-la-familia-en-tu-salud-mental/ Fetched: 4/22/2023 4:56:00 AM	 1
W	URL: https://www.sabermas.umich.mx/secciones/articulos/803-la-depresion-en-universitarios.html Fetched: 4/22/2023 4:56:00 AM	 2
W	URL: https://icdcode.info/espanol/cie-10/codigo-f30-f39.html Fetched: 4/22/2023 4:56:00 AM	 1
W	URL: https://www.centromultiprofesional.com/wp-content/uploads/2016/08/CIE_10-Depresion.pdf Fetched: 4/22/2023 4:56:00 AM	 4
W	URL: https://www.psicoinactiva.com/cie10/cie10_24/ Fetched: 4/22/2023 4:56:00 AM	 5
W	URL: https://designificados.com/sociocultural/ Fetched: 4/22/2023 4:56:00 AM	 1
W	URL: https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/trastornos-del-estado-de-... Fetched: 4/22/2023 4:56:00 AM	 2
W	URL: https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/trastornos-som%C3%A1ticos... Fetched: 4/22/2023 4:56:00 AM	 1
W	URL: https://www.cursopsiquiatriasema.com/tema-2-factores-de-riesgo-de-trastornos-psiquiatricos-en-... Fetched: 4/22/2023 4:57:00 AM	 2
SA	RESUMEN+DOS.docx Document RESUMEN+DOS.docx (D141665988)	 1

INFORMACIÓN BÁSICA.

FACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUD

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN: POSGRADO

TÍTULO: “FACTORES ASOCIADOS Y TRASTORNOS MENTALES EN ESTUDIANTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO UNIVERSITARIO JOSE MARIA ARGUEDAS DE ANDAHUAYLAS 2022”

AUTOR(ES):

C.D. CORONADO ORTIZ, RONY / ORCID 0009-0001-7791-1924
/ DNI 42530699

Q.F. MAMANI BARREDA, SHARI SANESSA / ORCID 0009-0009-7911-1814
/ DNI 71220050

ASESOR: DRA. TERESA VARGAS PALOMINO / ORCID 0000-0002-3852-8260 / DNI 09271141

LUGAR DE EJECUCIÓN: CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO UNIVERSITARIO JOSE MARIA ARGUEDAS - ANDAHUAYLAS

UNIDAD DE ANÁLISIS: ESTUDIANTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO UNIVERSITARIO JOSE MARIA ARGUEDAS DE ANDAHUAYLAS

TIPO DE INVESTIGACIÓN: RETROSPECTIVO.

ENFOQUE: CUANTITATIVO.

DISEÑO DE INVESTIGACION: NO EXPERIMENTAL, TRANSVERSAL DESCRIPTIVO, CORRELACIONAL.

TEMA OCDE: CIENCIAS DE LA SALUD

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

DR. HERNAN OSCAR CORTEZ GUTIERREZ	PRESIDENTA
DRA. MERCEDES LULILEA FERRER MEJIA	SECRETARIA
DRA. VANESSA MANCHA ALVAREZ	MIEMBRO
MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN	MIEMBRO

ASESORA: DRA. TERESA VARGAS PALOMINO

Nº de Libro: 02

Nº de Folio: 087

Nº de Acta: 043 - 2023

Fecha de Aprobación de la tesis: 12 de agosto del 2023

Resolución de Jurado de Sustentación: N° 102-2023-CDUPG-FCS

DEDICATORIA

A nuestro creador, por ser quien nos ilumina y nos guía, nos permite ser perseverantes y consecuentes con nuestros actos. A nuestros familiares por su apoyo incondicional, ser nuestro soporte, por la comprensión brindada ya que en este camino hemos sacrificado tiempo que estaba destinado a ellos, por entender nuestro deseo de superación profesional y por ende traer bienestar a nuestros hogares y nuestra sociedad. A aquellos que ya no están con nosotros partieron Al descanso eterno en un periodo trágico para el Mundo, fueron y serán ejemplos constantes para todo emprendimiento.

Rony y Shari

AGRADECIMEINTO

Al personal que labora en el Centro de salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas de la prestigiosa ciudad de Andahuaylas, cuya colaboración y aportes fueron esenciales para la obtención de datos significativos.

A los docentes y compañeros del curso taller XXIII de la Universidad Nacional del Callao, cuyas perspicaces observaciones y debates enriquecieron nuestras perspectivas y motivaron nuevos enfoques a la investigación.

Finalmente, el apoyo fundamental de nuestra familia y amigos. Sus palabras de aliento, paciencia y comprensión fueron pilares emocionales durante los momentos desafiantes de este proceso.

Rony y Shari

Tabla de contenido

TABLAS DE CONTENIDO	5
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
INTRODUCCION	9
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
1.1. Descripción de la realidad problemática	11
1.2. Formulación del problema.....	14
1.2.1. Problema General:	14
1.2.2. Problemas Específicos:.....	14
1.3. Objetivos de la investigación.....	15
1.3.1. Objetivo General.....	15
1.3.2. Objetivos específicos:.....	15
1.4. Justificación.	15
1.5. Delimitantes de la investigación.....	16
1.5.1. Teórica	16
1.5.2. Temporal	16
1.5.3. Espacial.....	16
II. MARCO TEORICO	17
2.1. Antecedentes.....	17
2.1.1. Internacionales.....	17

2.1.2.	Nacional.	19
2.2.	Bases teóricas.	24
2.2.1.	Modelo biomédico	24
2.2.2.	Modelo cognitivo - conductual	24
2.2.3.	Modelo social.....	24
2.2.4.	Modelo de atención comunitaria.....	25
2.3.	Marco Conceptual.....	25
2.3.1.	Factores asociados	25
2.3.2.	Fatores personales.....	25
2.3.3.	Factores familiares	26
2.3.4.	Factores socio-culturales.....	26
2.3.5.	Factores académicos	27
2.3.6.	Trastornos mentales.....	27
2.3.7.	Clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento ...	28
2.3.8.	Trastornos del humor (afectivos).....	28
2.3.9.	Trastornos neuróticos, secundarios a situaciones estresantes y somatomorfos.	29
2.4.	Definición de términos básicos.	30
III.	HIPOTESIS Y VARIABLES.....	34
3.1.	Hipótesis	34
3.1.1.	Hipótesis general.....	34

3.1.2. Hipótesis específicas	34
3.2. Definición de variables	35
3.3. Operacionalización de variables	35
IV. METODOLOGIA DEL PROYECTO.....	38
4.1. Diseño de investigación.	38
4.2. Método de investigación.	38
4.3. Población y muestra.....	38
4.4. Lugar de estudio y período desarrollado.....	40
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.	40
4.6. Análisis y procesamiento de datos.....	41
4.7. Aspectos Éticos en Investigación.....	41
V. RESULTADOS.....	42
5.1. Análisis Descriptivos	42
5.2. Estadística Inferencial	45
5.2.1. Análisis de la Normalidad.....	45
5.2.2. Análisis Correlacional.....	46
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	51
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.	51
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.	56
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes.....	58
VII. CONCLUSIONES.....	59

VIII. RECOMENDACIONES	61
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	62
X. ANEXOS	72
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	72
ANEXO 2: INSTRUMENTOS VALIDADOS.....	74
ANEXO 3: BASE DE DATOS.....	78
ANEXO 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS	82
ANEXO 5: AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN DE PROYECTO	130

TABLAS DE CONTENIDO

TABLA 5.1.....	42
Factores asociados prevalentes en estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.	
TABLA 5.2.....	43
Nivel de los Factores Asociados en estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.	
TABLA 5.3.....	44
Tipos de trastornos mentales prevalentes de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.....	
TABLA 5.4.....	45
Pruebas de normalidad	
TABLA 5.5.....	46
A. Correlación de Factores Asociados con los Trastornos Mentales.	
TABLA 5.6.....	47
B. Correlación de Factores Personales con los Trastornos Mentales.....	
TABLA 5.7.....	48
C. Correlación de Factores Familiares con los Trastornos Mentales.	
TABLA 5.8.....	49
D. Correlación de Factores Socioculturales con los Trastornos Mentales	
TABLA 5.9.....	50
E. Correlación de Factores Académicos con los Trastornos Mentales.	

Hipótesis general.	51
TABLA 5.10.....	51
Hipótesis específica 1.	52
TABLA 5.11.....	52
Hipótesis específica 2.	53
TABLA 5.12.....	53
Hipótesis específica 3.	54
TABLA 5.13.....	54
Hipótesis específica 4	55
TABLA 5.14.....	55

RESUMEN

El presente estudio titulado “Factores asociados y los trastornos mentales en estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022”, tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores asociados y los trastornos mentales en estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas, aplicando el método descriptivo, no experimental, transversal correlacional, con un enfoque cuantitativo, en una muestra de 53 historias clínicas de los estudiantes diagnosticados con algún trastorno mental, del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas - Andahuaylas. Se realizó un análisis documental y la revisión de las historias clínicas para la recolección de datos, que son procesados mediante el software estadístico del SPSS, versión 26. Se utilizó dos fichas de recolección de datos para los factores asociados que consta de 20 ítems y los trastornos mentales consta de 11 ítems, validados por juicio de expertos. Los resultados presentaron que el 24,5% de estudiantes presentan factores asociados bajos y el 20,8% regulares tienen episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos; el 13,2% de estudiantes que presentan factores asociados bajos tienen episodio depresivo moderado; el 11,3% de estudiantes que presentan factores asociados bajos y el 9,4% regulares tienen trastorno mixto de ansiedad y depresión; el 3,8% de estudiantes que presentan factores asociados bajos tienen trastorno de estrés postraumático, trastorno depresivo recurrente, episodio moderado; el 3,8% de estudiantes que presentan factores asociados regulares tienen trastorno de estrés postraumático, trastornos de adaptación, trastorno de ansiedad, no especificado; y el 1,9% de estudiantes que presentan factores asociados regulares tienen episodio depresivo moderado. Concluye que no existe relación entre los factores asociados y los trastornos mentales, de modo que se acepta la hipótesis nula, dando así la correlación de Spearman 0,226, por lo tanto, tiene una correlación positiva baja, en los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022. **Palabras claves:** Factores asociados, trastornos mentales, Centro de Salud Mental Comunitario Universitario

ABSTRACT

The present study entitled "Associated factors and mental disorders in students of the José María Arguedas University Community Mental Health Center the Andahuaylas 2022", aimed to determine the relationship between associated factors and mental disorders in students of the José María Arguedas University Community Mental Health Center, applying the descriptive, non-experimental, transversal correlational method, with a quantitative approach, in a sample of 53 clinical histories of students diagnosed with some mental disorder, of the José María Arguedas University Community Mental Health Center - Andahuaylas. A documentary analysis and review of the clinical histories were carried out for data collection, which were processed using SPSS statistical software, version 26. Two data collection forms were used for the associated factors, consisting of 20 items, and the mental disorders, consisting of 11 items, validated by expert judgment. The results showed that 24.5% of students present low associated factors and 20.8% regular have a severe depressive episode without psychotic symptoms; 13.2% of students who present low associated factors have a moderate depressive episode; 11.3% of students who present low associated factors and 9.4% regular have mixed anxiety and depression disorder; 3.8% of students with low associated factors have post-traumatic stress disorder, recurrent depressive disorder, moderate episode; 3.8% of students who present regular associated factors have post-traumatic stress disorder, adjustments disorders, anxiety disorder, not specified; and 1.9% of students who present regular associated factors have a moderate depressive episode. It concludes that there is no relationship between the associated factors and mental disorders, so the null hypothesis is accepted, thus giving the Spearman correlation 0.226, therefore, it has a low positive correlation, in students of the José María Arguedas of Andahuaylas University Community Mental Health Center 2022.

Keywords: Associated factors, mental disorders, University Community Mental Health Center.

INTRODUCCION

La población universitaria se encuentra actualmente entre los grupos más vulnerables a los trastornos mentales, existiendo varios factores que contribuyen al desarrollo de la enfermedad mental. En ese sentido, esto los lleva a experimentar constantemente un alto estrés debido a las altas exigencias de factores personales, familiares, socioculturales y académicos, de igual forma los estudiantes universitarios enfrentan diversas dificultades que afectan su bienestar y les impiden afrontar y adaptarse efectivamente a lo que dificulta su preparación como futuros profesionales. (1)

El presente estudio se enfoca en este grupo demográfico ya que también fue uno de los grupos más afectados por la pandemia del COVID-19, no por los problemas de salud que ocasionó, sino por la interrupción de las actividades académicas y cotidianas de estas personas. A esto se sumó una adaptación al aprendizaje virtual, que requirió equipos y tecnología que muchos estudiantes rurales no tenían.

El estudio se realiza en el Centro de Salud Mental Comunitario Universitario “José María Arguedas” de Andahuaylas que pertenece al MINSA, el cual es el único en la región Apurímac encargado de atender a este grupo poblacional de estudiantes universitarios y de institutos superiores, dónde día a día se van identificando estudiantes con trastornos mentales producto de diferentes factores.

Los objetivos del trabajo están direccionados a identificar la relación entre los factores asociados y los trastornos mentales, lo cual podría ayudar a desarrollar nuevas estrategias en el tratamiento y en el seguimiento de los pacientes, y también contribuir a la prevención de la aparición de estos trastornos mentales, a la vez el presente estudio puede ser de utilidad para el sector educativo de la provincia y de la región ya que con los datos recogidos se puede justificar la creación de más de estos Centros de salud mental Comunitarios Universitarios.

Para este trabajo de investigación se utiliza un diseño de enfoque cuantitativo, donde la recolección de datos se realizó mediante una ficha de recolección de

datos de las historias clínicas, que identifica los factores asociados y los trastornos mentales en un grupo de estudiantes de la Universidad Nacional José María Arguedas de Andahuaylas.

Finalmente, la presente investigación constas de Capítulo I: Planteamiento del problema, Capitulo II: Marco teórico, Capitulo III: Hipótesis y variables, Capitulo IV: Metodología del proyecto, Capítulo V: Resultados, Capítulo VI: Discusión de resultados, Capitulo VII: Conclusiones, Capitulo VIII: Recomendaciones, Capitulo IX: Referencias bibliográficas, finalmente anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

1.1. Descripción de la realidad problemática

La salud mental en los últimos años ha sido cada vez más reconocida a nivel mundial y ha transformado la contextualización desde su concepto hasta su alcance desde diferentes enfoques de la salud. (2)

La Organización Mundial de la Salud ha identificado que los problemas de salud mental son muy amplios hasta devenir en los trastornos mentales definidos como la “alteración clínicamente significativa de la cognición, regulación de las emociones o el comportamiento de un individuo”. (3)

El desarrollo de los trastornos mentales ha evolucionado en función a los acontecimientos y más aún en el contexto de la pandemia de COVID -19, que ha repercutido arduamente en la salud mental y el bienestar de las personas en todo el mundo. (4)

Tal es la magnitud del problema que la OMS reporta que 970 millones de personas en el 2019 padecían un trastorno mental, siendo las más comunes, la ansiedad y los trastornos depresivos. Debido a la pandemia del COVID-19, han aumentado un 26% y un 28% durante el año 2020. (5) Así mismo la OPS, calcula que los trastornos mentales y neurológicos representan a nivel mundial el 14% y el 22% en América Latina y el Caribe. (6)

Otras fuentes señalan que más de 350 millones de personas de todas las edades en todo el mundo sufren de depresión, tal es el caso de América Latina y el Caribe, donde la depresión fue la más frecuente (5%), seguida de la ansiedad (3,4%), la distimia (1,7%), el trastorno obsesivo compulsivo (1,4%), el trastorno de pánico y la psicosis afectiva (1 % cada uno) y el trastorno bipolar (0,8%), entre otros. (6)

Así mismo en un estudio del Instituto de Métricas y Evaluación de la Salud, muestra datos estadísticos de trastornos mentales a nivel mundial, teniendo en mayor proporción en África con un 15,5%, seguida de América Latina 14,1%, Europa 13,3 % y de menor proporción en Asia 12,4%. (7) Por ello, la

Organización Mundial de la Salud advierte que la salud mental de un individuo está determinada por una serie de factores sociales, psicológicos y biológicos. (8) Por consiguiente, los trastornos mentales son multicausales, la mayoría de las cuales están relacionados con antecedentes familiares de problemas de salud mental y otros factores genéticos; eventos estresantes de la vida, incluyendo trauma, abuso sexual y físico, negligencia y enfermedad; factores psicológicos como patrones de pensamiento poco saludables y dificultad para controlar las emociones. (9)

También se asocia con cambios sociales rápidos, condiciones de trabajo estresantes, discriminación y normas de género, exclusión social, estilos de vida poco saludables, riesgo de violencia y mala salud, violaciones de los derechos físicos y humanos. Asimismo, hay factores de la personalidad que hacen que una persona sea más vulnerable a los trastornos mentales. (8)

Este problema no es ajeno a Perú, por ello el Instituto Nacional de Salud Mental reporta que el 20% de la población adulta y adulta mayor padece de un trastorno mental, especialmente depresión, trastornos de ansiedad, consumo perjudicial, abuso y dependencia del alcohol; y el 20% de niños y niñas padecen trastornos de conducta. (10) Un estudio realizado en el Plan de salud mental del Perú, durante la pandemia de COVID-19 encontró que el 28,5 % presentaba síntomas depresivos, de los cuales en mujeres 30.8% y en hombres 23.4% siendo el grupo de edad más deprimido entre 18 a 24 años. (11)

Como respuesta al problema el MINSA implementa dos componentes centrales para mejorar esta situación: a) Promoción y prevención en salud mental en el nivel personal, familiar y comunitario, y b) Fortalecimiento, expansión y articulación de los servicios de salud mental comunitaria. (10) Sin embargo, los indicadores no han cambiado en este contexto, hay déficit de disponibilidad en el sistema de salud mental, escaso recurso humano, e insuficiente inversión en la salud mental de la población. (12)

En el contexto actual los estudiantes universitarios enfrentan condiciones estresantes que incluyen preocupaciones, riesgo de infección, pérdida

financiera, aislamiento social o la necesidad de realizar estudios de forma remota. (13) Por tal motivo, los jóvenes y adultos son el grupo más afectado en la salud mental, ya que su motivación social y académica se ve comprometida, tal es así que Ministerio de Educación, informo en Setiembre del 2020, aproximadamente 174 000 jóvenes peruanos desertaron sus estudios a nivel nacional, lo que elevó la tasa de deserción universitaria del 12% al 18,6%, especialmente en las universidades privadas con un 22,5%. (14)

El Centro de Salud Mental Comunitario Universitario “José María Arguedas” de Andahuaylas, región de Apurímac, brinda atención especializada en beneficio de los estudiantes de las 3 universidades y 5 institutos tecnológicos. (15) Durante 2 años de pandemia por COVID -19, se ha observado un incremento de trastornos mentales en los estudiantes de la Universidad “José María Arguedas” de Andahuaylas, se evidencia que hay un incremento en el orden de un 78% frente al 43% del año anterior de estudiantes que presentan algún tipo de trastorno mental, según la oficina de informática del Sistema de información Hospitalario (HIS MINSAs), de la institución.

Además, se ha observado que los estudiantes universitarios enfrentan múltiples problemas personales, familiares, económicos y otros que pueden tener afectación en su salud mental, creando una serie de obstáculos para el que desarrollen bien sus cursos en las instituciones de educación superior, y en muchos casos algunos desertan sus estudios. Por tal, en el resultado se observó diferentes complicaciones como: Expresiones de que han disminuido la alegría de vivir, que hay muchos conflictos familiares, que tienen pocos amigos, problemas vinculados al consumo de alcohol o drogas, así mismo problemas relacionados con el trabajo, problemas relacionados con el rendimiento académico, falta de dinero, refieren que no pueden dormir bien debilitamiento lo que podría disminuir el sistema inmunitario, entre otros que corresponde a este contexto.

En tal sentido, es necesario investigar la relación entre los factores asociados a los trastornos mentales.

Debido, a que los trastornos mentales tienen una amplia clasificación en función a sus manifestaciones de acuerdo al CIE 10, en el estudio se abordará los trastornos afectivos y trastornos neuróticos, secundarios a situaciones estresantes y somatomorfos en los estudiantes universitarios del centro de salud mental comunitario universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

1.2. Formulación del problema.

1.2.1. Problema General:

¿Cuál es la relación entre los factores asociados y los trastornos mentales en estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022?

1.2.2. Problemas Específicos:

- a) ¿Cuál es el nivel de los factores prevalentes de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022?
- b) ¿Cuáles son los tipos de trastornos mentales prevalentes de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022?
- c) ¿Cuáles son los niveles de relación entre los factores personales y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022?
- d) ¿Cuáles son los niveles de relación entre los factores familiares y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022?
- e) ¿Cuáles son los niveles de relación entre los factores socioculturales y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022?
- f) ¿Cuáles son los niveles de relación entre los factores académicos y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación entre los factores asociados y los trastornos mentales en estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

1.3.2. Objetivos específicos:

- a) Identificar el nivel de los factores prevalentes de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.
- b) Identificar los tipos de trastornos mentales prevalentes de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.
- c) Identificar los niveles de relación entre los factores personales y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.
- d) Identificar los niveles de relación entre los factores familiares y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.
- e) Identificar los niveles de relación entre los factores socioculturales y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.
- f) Identificar los niveles de relación entre los factores académicos y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

1.4. Justificación.

En la actualidad los problemas de salud mental se consideran un asunto de salud pública dado su alto impacto social y económico. La cuarentena por la pandemia de COVID-19 a la que ha sido sometida la población del Perú ha provocado en las personas diferentes reacciones físicas, psicológicas y conductuales. (16)

El presente trabajo de investigación aportará conocimiento sobre los factores asociados a los trastornos mentales en este grupo poblacional en específico a fin de conocer la magnitud de este problema. (17)

Los resultados de la investigación permitirán a las autoridades locales, regionales de la salud, a contribuir e implementar planes de acción para mejorar la calidad de vida de los estudiantes y así desempeñarse apropiadamente en sus funciones académicas, profesionales y a nivel de la sociedad. Además, tiene la finalidad de orientar a las universidades para mejorar las estrategias de abordaje, favoreciendo un adecuado manejo de los factores que implican en la salud mental de los universitarios.

1.5. Delimitantes de la investigación.

1.5.1. Teórica

Este presente proyecto de investigación permitirá conocer la relación de los factores asociados a los trastornos mentales en estudiantes del centro de salud mental comunitario universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

1.5.2. Temporal

El estudio fue en el periodo de enero a diciembre del 2022.

1.5.3. Espacial

El lugar de estudio fue en el Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas de Andahuaylas.

II. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes.

2.1.1. Internacionales.

CLEMENTE ARIAS, Z. (2021). Realizó la tesis titulada. “Estrés Académico y Ansiedad en Estudiantes de Licenciatura en Enfermería” Puebla en México, el estudio tuvo como objetivo identificar la relación de estrés académico y ansiedad en estudiantes de la licenciatura en enfermería, con el método cuantitativo, descriptivo, comparativo y correlacional, en una muestra de 275 estudiantes de la Universidad de Puebla. Encontró que el 91.6% de los estudiantes perciben estrés y el 85.5% ansiedad durante el período de exámenes e indicaron percibirlo en un nivel moderado. Además, el 35.3% de los estudiantes tiene ansiedad leve, 29.5% moderado, 17.8% mínimo y el 17.5% severo. También se muestra que existe diferencia significativa entre el estrés académico ($F = 3.31, p = .002$) y ansiedad ($F = 2.06, p = .048$) por semestre, donde los mayores puntajes se presentaron en el sexto y séptimo semestre respectivamente. Concluye que los estudiantes de licenciatura en enfermería presentan estrés académico y ansiedad, existiendo diferencia por semestre y una relación de efecto moderado entre estas variables. (18)

ARANGO VALENCIA J, CIFUENTES VELASCO V, JHOANA ZÚÑIGA L. (2020). Realizaron la investigación titulada “Factores influyentes en la salud mental de los estudiantes del programa de administración de empresas de una universidad privada Palmira” en Siria, con el objetivo de determinar factores influyentes en la salud mental de los estudiantes, en un estudio de método cuantitativo, descriptivo, transversal y no experimental, con 178 estudiantes de la facultad de ciencias económicas. Encontraron que el 92.2% y 97.6% consideran entre excelente y buena, su autoimagen y autoestima con respecto a los factores personales, el 83.7% consideran como buena su vida social, en cuanto a lo laboral el 29.8% argumentan que es frecuente las altas exigencias laborales y el 31% de su trabajo no es bien remunerado con respecto a los factores sociales y los aspectos familiares fue 96.6% consideran que tienen una buena relación, aunque el 33.7% manifiestan que algunas veces recibe mucha

presión o exigencia de la familia. Concluyeron que existen factores personales, sociales y familiares que influyen en la salud mental la alteración en alguno de ellos puede determinar la aparición de alteraciones mentales a largo plazo. (19)

VINACCIA ALPI, E., ORTEGA BECHARA, A. (2020). Realizaron el estudio titulado: “Variables asociadas a la ansiedad-depresión en estudiantes universitarios en la costa Atlántica colombiana”. Cuyo objetivo fue evaluar la relación entre variables sociodemográficas, ansiedad y depresión en estudiantes de una universidad. Aplicaron un diseño transversal, descriptivo con 6224 estudiantes universitarios. Encontraron que el 55.7% presentan síntomas de ansiedad, 32.2% presentan síntomas de depresión, y 28.9 % presentan comorbilidad. Por lo tanto, el sexo, estado civil, grupo étnico y estrato socioeconómico fueron predictores significativos de la ansiedad-depresión. Concluyeron que los hallazgos indican que la ansiedad y la depresión son frecuentes entre estudiantes universitarios. (20)

HERNÁNDEZ MARÍN, J. (2018). Realizo la tesis titulada, “Factores asociados a síntomas de ansiedad en los estudiantes del programa de enfermería de la universidad de Santander- UDES, Bucaramanga” en Colombia, que tuvo como objetivo determinar la prevalencia y los factores asociados a los síntomas de la ansiedad en los estudiantes de enfermería de la UDES del primer semestre, empleando el método de estudio transversal, analítico, a 157 estudiantes universitarios. Encontró que el 53,5%, presentan prevalencia de ansiedad en los estudiantes de enfermería, como factor que influyen en la presencia de ansiedad los problemas académicos, dificultades económicas, antecedentes familiares de trastornos psiquiátrico y disfunción severa en el APGAR familiar. Por lo tanto, concluye que el estudio permitió obtener información actualizada sobre las características y la salud mental de los estudiantes del programa de enfermería. (21)

CASTRO LASCHIVSKA, M., VARONA GUZMÁN, J (2018). Realizaron la tesis titulada “Descripción sociodemográfica y clínica de la población universitaria que se hospitalizo por trastornos mentales en la clínica Montserrat” en Colombia.

Cuyo objetivo fue determinar qué factores asociados presentes y los trastornos psiquiátricos, desarrollaron un estudio transversal comunitario, en las personas mayores de 18 años, que mostraron los factores de pareja 22,4%, académicos 21,4%, familiares 17,4% y sociales 16,7%, en cuanto a los trastornos mentales encontraron el trastorno de estado del ánimo con 67,2%, seguido de los trastornos bipolares con un 11,3%, continuando con los trastornos psicóticos con un 8,9% y los trastornos por consumo de sustancias en un 7,4%. Concluye que se identificaron distintos factores asociados y trastornos mentales en los estudiantes universitarios de pregrado, que se hospitalizo en la clínica Montserrat. (22)

2.1.2. Nacional.

BACA HUAICANI, N (2022). Realizo la tesis titulada, “Factores asociados a trastornos mentales en estudiantes de clínicas de la facultad de medicina de la universidad nacional de San Agustín, Arequipa”, cuyo objetivo fue determinar los factores asociados a trastornos mentales en estudiantes de clínicas de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de San Agustín. Aplicando el método de estudio observacional, prospectivo y transversal, con 205 estudiantes de clínicas de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de San Agustín. Encontró que el rango de edad predominante fue de 23-25años con el 57.6%, el sexo predominante fue femenino con el 65.4%, el 78.5% de estudiantes son procedentes de Arequipa, el 62% tenía pareja, el 35.6% de estudiantes presentaba disfunción familiar moderada y el 64.4% de estudiantes pertenecen a un nivel socioeconómico medio; el 51.7% de estudiantes presentan trastornos mentales, de estos, el 23.9% son casos de depresión/ansiedad, el 41% trastorno psicótico, el 0.5% trastorno convulsivo y 13.2% alcoholismo. Concluye que hay asociación estadísticamente significativa entre los casos de depresión/ansiedad en relación a edad, sexo y funcionamiento familiar; trastorno psicótico con procedencia y funcionamiento familiar; trastorno convulsivo y nivel socioeconómico y casos de problemas relacionados con el consumo de alcohol con el sexo, procedencia y el funcionamiento familiar. (23)

POMA TOVAR, M. (2022). Realizó la tesis titulada. “Factores asociados a los niveles de estrés psicológico en estudiantes de una universidad peruana durante la pandemia por COVID-19” en Arequipa, cuyo objetivo fue analizar los factores asociados a los niveles de estrés percibido en estudiantes de una universidad pública peruana, con el método observacional y transversal en los estudiantes de la Universidad Nacional de San Agustín. Encontró que el $27,6 \pm 7,1$ y 27,6% tuvieron nivel alto de estrés; y en el análisis multivariado se encontró que el sexo femenino, año de estudios, matrícula irregular, enfermedad crónica y preocupación por el futuro fueron factores relacionados con estrés alto. Concluye que el sexo, año de estudios, matrícula irregular, enfermedad crónica y preocupación con el futuro son factores de riesgo de estrés alto en los estudiantes de la universidad pública peruana. (24)

QUISPE PACHECO, C. (2021). Realizó la tesis titulada, “Factores de riesgo asociados a depresión en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Lima”, tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo asociados a depresión en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, con el método cuantitativo, diseño descriptivo, de corte transversal y nivel aplicativo, constituida por 73 estudiantes de enfermería de 2do a 5to año con algún grado de depresión. Los resultados señalan que los estudiantes de enfermería presentan depresión: leve 84% (61) y moderada 16% (12); en 52% (38) que estuvieron presentes los factores de riesgo asociados, destacando los sociales 70% (51) y académicos 68% (50). Concluye que los factores de riesgo personales, sociales, familiares y académicos tienen una asociación moderada con la depresión en estudiantes de enfermería, quienes en su mayoría presentan grado de depresión leve, seguida de depresión moderada, destacando el sexo femenino, percepción de salud física y mental, aislamiento social por COVID-19, estado civil, relaciones interpersonales, economía del hogar, interferencia familiar en decisiones, percepción del programa, apoyo docente, interés por enfermería y sobrecarga académica. Los factores de riesgo personales y académicos tienen una asociación moderada con la depresión, mientras que los factores de riesgo sociales y familiares una asociación débil. (25)

TITO CRUZ, S. (2020 – 2021). Realizo la tesis titulada. “Factores asociados a la ansiedad durante la pandemia del sars cov-2 en los internos voluntarios de ciencias de la salud de la UNA en Puno”, cuyo objetivo fue determinar los factores asociados a la ansiedad en los internos voluntarios de ciencias de la salud de la UNA-Puno. Desarrollo el método transversal, con las facultades de Medicina Humana, Enfermería, Odontología, Nutrición y Biología, encontró como resultado que el 44% presenta prevalencia de ansiedad global en los factores asociados, de las cuales nueve son factores de riesgo y nueve factores protectores. Concluye, que los internos que vivieron en zonas rurales, que vivieron solos, los que se contagiaron, los que estuvieron de duelo, los que cuidaron personas en riesgo o que no cuidaron personas contagiadas, los que se autofinanciaron su estadía, los que desconocían sobre el tratamiento y en su mayoría mujeres, tuvieron más probabilidades de desarrollar ansiedad. Sin embargo, los estudiantes que vivieron en una zona urbana, sin soledad, que no se contagiaron, los que no pasaron duelo, los que no cuidaron personas en riesgo o que cuidaron personas contagiadas, los que obtuvieron financiamiento de parientes o familiares, los que conocieron el tratamiento del cov-19 y en su mayoría varones, tuvieron menos probabilidad de desarrollar ansiedad. (26)

MARMOLEJO COTRINA, H; RIVERA ROJAS, E. (2021). Realizaron la tesis titulada. “Factores asociados con síntomas de depresión y ansiedad entre los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional del Centro del Perú, Huancayo”. Desarrollaron el estudio con el objetivo de estimar los factores asociados con la ansiedad y depresión en los estudiantes, con el método retrospectivo y analítico en los alumnos de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Centro del Perú, en 129 pacientes de la Facultad de Medicina. Encontraron que el 48.06% es de sexo masculino, el 18.6% mayores de 24 años, el 55.81% mostraron prevalencia de la ansiedad y el 37.98% de depresión. Concluyeron que los años de estudio dentro de la carrera de Medicina ocasionan con el paso del tiempo mayor depresión en los estudiantes independientemente de otras variables. (27)

MÁRQUEZ PUÉMAPE, M. (2021). Realizo la tesis titulada. “Factores que predisponen a la depresión en estudiantes de enfermería en una universidad pública” en Lima, cuyo objetivo fue determinar los factores que predisponen a depresión en estudiantes de enfermería de una universidad pública. Aplicando el método de enfoque cuantitativo, observacional correlacional, transversal, prospectivo, con 65 estudiantes. Encontró que el 100% de los estudiantes presenta depresión, 50% presenta depresión leve, 32,5% moderada, 15% moderadamente grave; para lo cual los factores predisponentes es la presencia de morbilidad crónica, cuidar al padre con enfermedad crónica, aporte económico obligatorio, considerarse carga económica, padre consumidor de alcohol, la violencia, baja autoestima, inestabilidad emocional. Concluye que los estudiantes universitarios de la carrera de enfermería tienen depresión a nivel leve que tiene factores predisponentes principalmente psicológicos y sociales, tales como baja autoestima, inestabilidad emocional y dificultad para encarar situaciones. Además, tienen limitaciones económicas debiendo colaborar obligatoriamente, que limita su desenvolvimiento y cumplimiento académico, acusando sentimientos de culpa y sintiéndose carga económica familiar. (28)

FLORES AGURTO, F. (2021). Realizo la tesis titulada, “Factores asociados a trastorno de ansiedad en estudiantes de medicina humana de la UNP, que reciben clases virtuales durante el 2021” en Piura. Tuvo como objetivo determinar los factores asociados a trastorno de ansiedad en alumnos de medicina de la UNP que reciben clases virtuales durante el primer semestre académico, a través del diseño transversal analítico en estudiantes de medicina inscritos al primer semestre académico, en 106 estudiantes de medicina, encontró que el 57.6% fueron del sexo masculino, la media de la edad fue 21.5 ± 3.8 años, 11.3% trabajaba, 27.3% eran de 1° año, la media de horas de clases semanales fue 26.7 ± 10.4 , la media de cursos llevados fue 6.0 ± 2.8 , 5% fumaban o habían fumado en el pasado, y 18.9% fueron catalogados como dependientes al alcohol; con respecto a los niveles de ansiedad se encontró que 42.5% de estudiantes presentó ansiedad leve, 14.6% presentó ansiedad moderada y 7.6% presentó ansiedad severa. Por los tanto, concluye que los factores asociados a ansiedad en estudiantes de medicina fue el sexo femenino,

con mayor cantidad de horas de clases virtuales a la semana y la dependencia al alcohol. (29)

ROJAS CASTREJÓN, P. (2018). Realizo la tesis titulada, “Factores asociados a la sintomatología depresiva en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Trujillo”. Cuyo objetivo fue determinar los factores asociados, prevalencia y niveles de la sintomatología depresiva en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo (UNT). Aplicando el método descriptivo y transversal, con 502 estudiantes de la Facultad de Medicina de la UNT – 2018, obtuvo que el 33.1% (IC 95 %: 30.82 - 38.12) de estudiantes presenta sintomatología depresiva; con predominio del nivel leve (31.3%), nivel moderado (1.6 %) y nivel severo (0.2 %). En cuanto a los factores asociados los sociodemográficos: sexo femenino, vivir solo, trabaja; académicos: años académicos preclínicas, desaprobó curso; hábitos: hábito de beber alcohol. Por lo tanto, concluye que la prevalencia de sintomatología depresiva en el nivel leve es más elevada y los factores sociodemográficos, académicos y de hábitos se encuentran asociados a la sintomatología depresiva. (30)

MANRIQUE GRAOS, L (2018). Desarrollo la tesis titulada “Trastornos mentales en estudiantes de medicina de 1° a 5° año de la universidad Nacional de Trujillo”. Tuvo como objetivo determinar los trastornos mentales en los estudiantes. Aplicando el método de estudio descriptivo transversal, en 174 estudiantes de medicina. Encontró que el 24.13% estudiantes por lo menos tiene un trastorno mental; la frecuencia de trastornos mentales en hombres y mujeres fue de: 28.7% y 16.6%, respectivamente, la frecuencia por año de estudios fue de 30.5% (1° año), 22.5% (2° año), 25% en 3° año, 19.5% (4° año), 22.5% (5° año), los estudiantes con 21 años presentaban la mayor frecuencia de trastornos 26.19% seguido de los estudiantes con 20 años con frecuencia de 23.80%, los trastornos mentales más frecuentes fueron: fobia Social: 5.74%, trastorno dismórfico corporal: 8 (4.59%), trastorno de ansiedad generalizada: 4.02%. Concluye que los trastornos mentales con mayor frecuencia son: fobia social, seguido de trastorno dismórfico corporal, ansiedad generalizada y agorafobia. (31)

2.2. Bases teóricas.

2.2.1. Modelo biomédico

Establece que cada aspecto de la psicopatología se acompaña de fisiopatología. Además, afirma que la clasificación de patologías permite ordenar las enfermedades mentales igual que la medicina "física", donde los trastornos se asemejan en los rasgos. El modelo establece que la enfermedad mental debilita y daña al individuo, la causa puede interpretarse por los efectos físicos. (32)

En el modelo, la forma de identificar los trastornos mentales es igual que en la medicina convencional, aunque hay algunos procesos distintos. La identificación de signos se sustituye por una prueba psicopatológica (prueba del estado mental), y la historia clínica contiene varios aspectos que no suelen investigarse en medicina general. (33)

2.2.2. Modelo cognitivo - conductual

Este modelo define las cogniciones de las personas que determinan cómo ven el mundo y que estas cogniciones influyen en los síntomas, comportamientos y actitudes, que a su vez influyen en las características de la enfermedad mental, en consecuencia, de errores continuos en las cogniciones y las conductas mal adaptativas; por ello los trastornos mentales son asociados con un significativo cambio en las cogniciones y el comportamiento. (34)

Este modelo es colaborativo y el paciente debe participar activamente en su desarrollo. Los modelos cognitivo-conductuales se han probado en casi todos los trastornos mentales, con cierto éxito, y han demostrado una gran adaptabilidad en el tratamiento de trastornos que van desde los simples hasta los disociables. (33)

2.2.3. Modelo social

Este modelo identifica los trastornos mentales como una consecuencia directa de problemas sociales y eventos que causan problemas a los individuos, que son subsecuentemente etiquetados como "trastornos". (35)

El modelo social, se puede distinguir de dos: Primero Microsocial: Es el resultado de circunstancias interpersonales e intercambia cambios a las personas y otros grupos; y segundo Macrosocial: Se centra en las grandes estructuras sociales y el papel patógeno de la desintegración y el conflicto social. (32)

2.2.4. Modelo de atención comunitaria.

Es un modelo de atención de salud mental basado en la comunidad que promueve la promoción y protección de la salud mental y la atención continua para personas, familias y comunidades con problemas de salud mental en todas las regiones. (36)

Por otro lado se entiende como un “modelo de relación de los miembros de los equipos de salud del sistema sanitario con las personas, sus familias y la comunidad de un territorio, en el que se pone a las personas en el centro de la toma de decisión, se les reconoce como integrantes de un sistema sociocultural diverso y complejo, donde sus miembros son activos en el cuidado de su salud y el sistema de salud se organiza en función de las necesidades de la población usuaria, orientándose a buscar el mejor estado de bienestar posible”. (37)

2.3. Marco Conceptual.

2.3.1. Factores asociados

Son circunstancias, características que afectan a la persona, que pueden ser en los genes, historia familiar, experiencias de vida y biología. Desde entonces, actualmente, los modelos biopsicosociales juegan un papel fundamental; esto se refiere al papel compartido y la interacción de los factores biológicos, psicológicos y sociales en el desarrollo de la salud mental. (38)

2.3.2. Factores personales

Entre los factores personales, la OMS indica que el género de una persona es uno de los factores más fuertemente asociados con los trastornos mentales, ya que las mujeres tienen tasas más altas en relación con los hombres. (39)

También se identifica características distintivas que resaltan, aquellas asociadas con trastornos mentales, como eventos estresantes de la infancia, comorbilidad médica, antecedentes de enfermedad mental de los padres, automedicación y abuso de alcohol. (40)

Los rasgos de personalidad tienen una mayor correlación con la aparición de depresión, lo que aumenta la probabilidad de desarrollar este trastorno ante diversos acontecimientos vitales adversos, siendo los más importantes la personalidad depresiva, la personalidad negativa, la introversión, la pasividad, la falta de control emocional, el sentimiento, la duda y la impotencia, la supresión de la ira, etc. (41)

2.3.3. Factores familiares

En este factor la familia juega un papel muy importante en el desarrollo de la enfermedad, a pesar de la predisposición genética a heredar el trastorno, especialmente dentro de la familia, determinarán si se desarrollará una enfermedad mental. Ya que la familia es un sistema, y cuando cada elemento no hace su parte, comienzan los comportamientos destructivos y se requiere ayuda profesional. También la comunicación es otro elemento muy importante: saber qué pasa con cada miembro de la familia, saber expresar sus necesidades y, lo más importante, prevenir. (42)

El crecimiento, desarrollo y formación de una persona en el núcleo familiar es uno de los fenómenos más complejos de la vida. Cada factor en el entorno familiar (relación padre-hijo, creencias, estilos de formación, violencia, entorno) puede interactuar de muchas maneras para crear una forma específica de interpretar la realidad que define quiénes somos y con qué nos relacionamos. (43)

2.3.4. Factores socio-culturales

Este factor es conjunto de valores, características, creencias, tradiciones o costumbres que distinguen e identifican a una persona, que forma parte de la

vida en la sociedad; ya que las características socioculturales de cada sociedad son diferentes y particulares. (44)

En ese sentido el hombre como miembro de una colectividad depende para su relación salud-enfermedad de las condiciones de vida en el hogar, en el trabajo, en la escuela y en las diferentes formas que en su sistema de relación le obliga a actuar. (45)

2.3.5. Factores académicos

Son aquellos aspectos que se relacionan con la calidad de enseñanza, la motivación, el rendimiento académico, que involucran a los padecimientos en la vida de un estudiante. (46)

Los factores en los problemas de salud mental en la universidad hacen que los estudiantes se sientan estresados y/o distraídos, incluidos los problemas de aprendizaje; por ejemplo, la capacidad de definir claramente y lograr objetivos, ajustar los roles de los estudiantes o financiación insuficiente. (47)

Así mismo hay muchos factores que pueden contribuir al desarrollo de síntomas de trastornos mentales en los estudiantes; los más comunes son: estreses sociales, problemas económicos, bajo rendimiento académico y ajuste relacionado con la transición del contexto familiar al ámbito universitario. Sin embargo, el mayor énfasis se pone en las exigencias académicas a las que están expuestos los universitarios, así como en el proceso de transición del bachillerato a la universidad, que muchas veces conduce a desequilibrios emocionales. (48)

2.3.6. Trastornos mentales

Enfermedades mentales o trastornos mentales que afectan las emociones, los procesos cognitivos, los sentimientos, los pensamientos y el comportamiento. (49) Esta se caracteriza por el deterioro clínicamente significativo, que a menudo está asociado con dolor o disfunción en otras áreas importantes. (3)

En la ley de Salud Mental refiere que los trastornos mentales se encuentran contemplados en la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) de la Organización Mundial de la Salud. (36)

2.3.7. Clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento

2.3.8. Trastornos del humor (afectivos)

Las principales alteraciones en estos trastornos incluyen cambios en el estado de ánimo o afecto, que a menudo resultan en depresión (con o sin ansiedad) o euforia. Dichos cambios de humor a menudo van acompañados de cambios en el nivel general de actividad, y la mayoría de los demás síntomas son secundarios o se explican fácilmente en el contexto de estos cambios de humor y actividad. En la mayoría de estos trastornos tienden a reaparecer, y cada episodio generalmente se asocia con un evento o situación estresante. (50)
Comprenden los siguientes:

Trastorno bipolar.

Está dentro de las enfermedades afectivas. Es un trastorno neurológico que afecta el cerebro y el cuerpo, manifestándose en fases o episodios alternos u opuestos: Fase 1: tristeza, depresión psicomotora y pensamientos de muerte, y fase 2: euforia, excitación psicomotora y grandiosidad. (51)

Episodios depresivos.

En este tipo de trastorno el enfermo que las padece sufre un humor depresivo, una pérdida de la capacidad de interesarse y disfrutar de las cosas, una disminución de su vitalidad que lleva a una reducción de su nivel de actividad y a un cansancio exagerado, que aparece incluso tras un esfuerzo mínimo. (52)

Trastorno depresivo recurrente

Se caracteriza por la aparición de episodios repetidos de depresión, que pueden presentar los rasgos de episodio depresivo leve, moderado o grave, que pueden haberse presentado episodios breves de elevación ligera del estado de ánimo o

hiperactividad inmediatamente después de un episodio depresivo, a veces precipitados por el tratamiento antidepressivo. (53)

2.3.9. Trastornos neuróticos, secundarios a situaciones estresantes y somatomorfos.

Las formas más leves de estos trastornos se observan principalmente en la atención primaria y, a menudo, se presentan con una variedad de síntomas (la coexistencia de ansiedad y depresión es la más común). Aunque en cada situación es necesario determinar que síndrome es el dominante, existe una categoría de situaciones en las que una mezcla de angustia y depresión obliga artificialmente a tomar una decisión. (54) Incluye los siguientes:

Fobias Sociales

Se define como el temor marcado y persistente a ser enjuiciado por otras personas en el seno de un grupo comparativamente pequeño (a diferencia de las multitudes) y suelen llevar a evitar situaciones sociales determinadas. Es el miedo a ser enjuiciado por otras personas en el seno de un grupo y suele evitarse situaciones sociales determinadas. (55)

Trastorno mixto de ansiedad y depresión

En este tipo de trastorno están presentes síntomas de ansiedad y de depresión, pero ninguno de ellos predomina claramente, ni tiene la intensidad suficiente como para justificar un diagnóstico por separado. (52)

Reacción a estrés agudo

Es un trastorno que surge como respuesta tardía o diferida a un acontecimiento estresante o a una situación amenazante. Se engloban el síndrome de estrés agudo y el trastorno de estrés postraumático, que son más que diferentes formas de presentación clínica. (56)

Trastorno de estrés postraumático

Es el trastorno que surge como respuesta tardía o diferida a un acontecimiento estresante o a una situación amenazante. Esto puede suceder después de presenciar un evento violento o potencialmente mortal. Los síntomas generalmente aparecen después de un evento traumático, pero en algunos casos pueden tardar meses o más e incluso después de años. (57)

Trastorno de adaptación

Se define como estados de malestar subjetivo acompañado de alteraciones emocionales que interfieren en actividades sociales y ocurre cuando se adapta a cambios o eventos importantes de la vida. (56)

2.4. Definición de términos básicos.

Salud mental.

Es un proceso dinámico de bienestar, producto de la reciprocidad entre diferentes ambientes y el despliegue de las diversas capacidades humanas, tanto personales como los grupos y colectivos que forman parte de la sociedad, incluyendo la existencia de un conflicto en la vida humana, y posiblemente afrontar constructivamente. Implica un proceso de encontrar sentido y armonía, muy relacionado con las habilidades de autocuidado, empatía y confianza en relación con los demás, así como el reconocimiento de la condición de uno mismo y los demás se convierten en sujetos de derecho. (36)

Trastorno mental.

Es una situación patológica que se produce en un individuo, la cual afecta el funcionamiento de la mente y del comportamiento, así como del organismo, también la personalidad y la interacción social, de manera transitoria o permanente. (11)

Centro de salud mental comunitario.

Es un establecimiento de salud que brinda atención ambulatoria, especializada para resolver problemas psicosociales, trastornos mentales entre otros relacionados con la salud mental a los usuarios, con la asistencia profesional y técnica a la red y microrredes de su jurisdicción. (58)

Historia clínica

Es un documento obligatorio y necesario para el desarrollo de todos los eventos y exámenes realizados por los médicos que se registran de manera metódica, ordenada y detallada durante la asistencia de un paciente, que lo convierte en una herramienta fundamental, en un establecimiento de salud, para el desarrollo de la buena práctica médica. (59)

CIE-10

Significa Clasificación Internacional de Enfermedades, elaborado por la Organización Mundial de la Salud. Es un documento que permite la división y clasificación de las enfermedades, trastornos y lesiones según algunas características específicas o sus causas, que consta de dos secciones separadas, un índice alfabético y una lista tabular. El índice alfabético es una lista alfabética de términos con sus códigos asignados. Las listas tabulares son listas alfanuméricas de códigos agrupados en capítulos basados en sistemas corporales o entidades de enfermedades, que se utiliza para convertir términos de diagnóstico y otros problemas de salud de palabras a códigos alfanuméricos para un fácil almacenamiento. (60)

Factores Personales

Es un conjunto de elementos propios y característicos de un individuo, que se reflejan en valores, actitudes, creencias, carácter, temperamento, que se establecen en el perfil de personalidad del individuo, marcando así las diferencias entre ellos y caracterizando mejoras individuales y un sentido de actuación. (61)

Factores Familiares

Los factores familiares juegan un papel social muy importante, se convierten en un factor que va más allá de los valores culturales y éticos, además de cumplir funciones importantes en el desarrollo psicosocial de los miembros. Según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, la familia es el núcleo social más importante responsable de la protección del estado, la sociedad y la nación. (62)

Factores Socioculturales

Se refiere a los fenómenos sociales y culturales en la sociedad, que están relacionados con las tradiciones y el estilo de vida que reflejan, y definen a esta sociedad. Por medio de las relaciones que se crean entre las personas aparecen patrones de convivencia, consecuentemente las reglas y tradiciones sociales, así como las expresiones y movimientos culturales. También se refiere a la forma en que esa sociedad se relaciona con su origen o entorno. (63)

Factores Académicos

Son aspectos relacionados con la calidad de la enseñanza. Compromete el desempeño académico, la motivación de los estudiantes. Sin embargo, hay eventos que se produce con el tiempo, como actividades, sobrecarga académica, exámenes, presentar trabajos, que afectan en el desempeño académico. (46)

Trastornos del humor (afectivos)

Los trastornos del estado de ánimo también se denominan trastornos afectivos, se refiere a un estado emocional expresado a través de gestos y expresiones faciales. Esta caracterizado por un estado de ánimo alterado, incluidos períodos prolongados de tristeza excesiva (depresión), ansiedad excesiva o euforia (manía), o ambos. La depresión y la manía son dos extremos de los trastornos del estado de ánimo. (64)

Trastornos neuróticos secundarios a situaciones estresantes y somatomorfos.

Son trastornos mentales caracterizados por síntomas predominantemente físicos (somáticos) que causan angustia grave y/o interfieren con el funcionamiento diario, significa que la persona tiene pensamientos, sentimientos y/o conductas inusuales o preocupantes. (65)

APGAR Familiar.

Es una herramienta que captura las percepciones de los miembros de la familia sobre el nivel de funcionamiento de la unidad familiar global, incluidos los niños, en su aplicación a la población pediátrica. Se puede utilizar para mostrar cómo una persona percibe el funcionamiento de su familia en un momento dado. Con esta herramienta, pueden obtener una comprensión inicial de las familias con problemas de conflicto o disfunción familiar para poder darles seguimiento y manejarlas. (66)

Violencia intrafamiliar (VIF)

Es el abuso físico, psicológico o sexual por parte de un cónyuge, abuelo, padre, hijo, hermano, pariente civil u otro pariente. Esto también incluye a los tutores o personas responsables de la tutela. Afecta a todas las familias, independientemente de su raza, edad, educación o nivel socioeconómico. (67)

Tipos de familias

Nuclear: Formada por la madre, el padre y los hijos, es la representativa familia clásica. Monoparental: Formada por uno solo de los padres (la mayoría de las veces la madre) y sus hijos. Puede tener diversos orígenes: padres separados o divorciados donde los hijos quedan viviendo con uno de los padres, por un embarazo precoz donde se constituye la familia de madre soltera y por último el fallecimiento de uno de los cónyuges. Extendida: Formada por parientes cuyas relaciones no son únicamente entre padres e hijos. Una familia extendida puede incluir abuelos, tíos, primos y otros consanguíneos o afines. (68)

III. HIPOTESIS Y VARIABLES.

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general

HG: Existe relación entre los factores asociados y los trastornos mentales en estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

HGo: No existe relación entre los factores asociados y los trastornos mentales en estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

3.1.2. Hipótesis específicas

H1: Existe asociación entre los factores personales y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022

H2: Existe asociación entre los factores familiares y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

H3: Existe asociación entre los factores socioculturales y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

H4: Existe asociación entre los factores académicos y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

3.2. Definición de variables

3.3. Operacionalización de variables

Variable 1: FACTORES ASOCIADOS

Definición conceptual de la variable: Son aquellas características, variables o circunstancias que, cuando están presentes en una persona, hacen más probable que sufra un trastorno en comparación con otra persona que no los presenta. (69)

Variable 2: TRASTORNOS MENTALES.

Definición conceptual de la variable: Está caracterizada por un desequilibrio a nivel cognitivo, emocional y conductual de un individuo. (3)

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	Índices/ ítems	METODO	TECNICA
FACTORES ASOCIADOS	Son aquellas características, variables o circunstancias que, cuando están presentes en una persona, hacen más probable que sufra un trastorno en comparación con otra persona que no los presenta. (A. Figueroa Quintana, A. Díez Suárez.).	Conjunto de características o circunstancias personales, sociales, familiares y académicas, presentes en estudiantes universitarios los cuáles serán medidos a través de un cuestionario.	Factores Personales	Edad	1	Hipotético deductivo	Análisis documental, Instrumento ficha de registro
				Sexo	2		
					3		
					Estado Civil		
				Antecedentes Médicos	5		
					6		
					7		
			Factores Familiares	Antecedentes Familiares de trastornos	8		
				Relación Intrafamiliar	9		
					10		
					11		
			Factores Socioculturales	Categoría Económica	12		
					13		
				Condición Laboral	14		
				Procedencia	15		
			Factores Académicos	Habilidades Sociales	16		
				Problemas de aprendizaje	17		
				Programa Social	18		
				Virtualidad académica	19		
					20		

TRASTORNOS MENTALES	Se caracteriza por una alteración clínicamente significativa de la cognición, la regulación de las emociones o el comportamiento de un individuo. (OMS)	Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE 10), permite la división y clasificación de las enfermedades, trastornos y lesiones según algunas características específicas o sus causas que permiten su fácil almacenamiento.	Trastornos del Humor (afectivos)	Trastorno afectivo bipolar, episodio depresivo presente leve o moderado	1	Hipotético deductivo	Análisis documental, Instrumento ficha de registro.
				Episodio depresivo moderado	2		
				Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos	3		
				Trastorno depresivo recurrente, episodio leve presente	4		
				Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente.	5		
			Trastornos neuróticos secundarios a situaciones estresantes y somatomorfos	Fobias sociales	6		
				Trastorno mixto de ansiedad y depresión	7		
				Trastorno de ansiedad, no especificado	8		
				Reacción a estrés agudo	9		
				Trastorno de estrés postraumático	10		
				Trastornos de adaptación	11		

Fuente: Elaboración propia.

IV.METODOLOGIA DEL PROYECTO

4.1. Diseño de investigación.

El diseño es de enfoque cuantitativo y no experimental debido a que en el estudio no se manipulan las variables, ni se puede influir en ellas, porque ya sucedieron, al igual que sus efectos. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014) (70)

El diseño es transversal porque recopilan datos en un momento del tiempo, su propósito es describir variables y analizar su ocurrencia e interrelaciones en un momento. (Hernández Sampieri,1997) (71)

Por lo tanto, es descriptivo ya que tiene como objetivo examina la ocurrencia y el valor de una o más variables, es decir consiste en medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014) (70)

Siendo un análisis correlacional ya que este estudio tiene el propósito de evaluar la relación que existe entre dos variables un solo momento (Ortiz & García, 2006) (72)

El diseño de la investigación es Retrospectivo, porque el diseño es posterior a los hechos estudiados, de modo que los datos se obtienen de los registros, o de lo que los sujetos refieren. (Argimón y Jiménez 2013) (73)

4.2. Método de investigación.

Es hipotético deductivo pues se partió del planteamiento de la hipótesis general porque por medio del análisis se describe las características de las variables tal como señala Hernández (70)

4.3. Población y muestra.

Población: 237 historias clínicas de los estudiantes diagnosticados con algún trastorno mental en el centro de salud mental universitario José María Arguedas en el año 2022 Andahuaylas – Apurímac.

Muestras: Se aplico el muestreo probabilístico de tipo proporcional, cuya fórmula es la siguiente:

N=Tamaño de la población en estudio.

p= Prevalencia favorable de la variable en estudio.

q= Prevalencia no favorable de la variable en estudio.

z= Valor del normal standard, para el nivel de significación.

e= Error de precisión de la prueba.

n= Tamaño de la muestra final.

$$n = \frac{(N \cdot z^2 \cdot p \cdot q)}{(e^2 \cdot N + z^2 \cdot p \cdot q)}$$

Siendo que:

N= 237

p= 0,5

q= 0,5

z= 1,65

e= 0,1

Reemplazando la fórmula:

$$n = \frac{(237)(1,65)^2(0,5)(0,5)}{(0,1)^2(237) + (1,65)^2(0,5)(0,5)}$$

$n = 53$ historias clínicas.

4.4. Lugar de estudio y período desarrollado.

La investigación se realizó en la provincia de Andahuaylas en el Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas, que trabaja prioritariamente a la comunidad universitaria y extiende su servicio a estudiantes de educación superior de otras instituciones de la provincia.

4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.

Técnica:

Análisis documental, se realizará la revisión de las historias clínicas en los estudiantes diagnosticados con trastorno mental, para la recolección de datos de las variables de Factores Asociados y Trastornos Mentales, que permitirá obtener información para la investigación.

Instrumento:

La ficha de registro usada en este trabajo de investigación, fue elaborada por los autores de este proyecto de investigación, en base a los hallazgos de la revisión documental (historias clínicas), se consiguió la saturación necesaria del instrumento para la obtención de todos los datos de interés para el estudio.

Para ello, se realizó la validación de los instrumentos con 6 expertos, de las cuales 2 son médicos psiquiatras, 2 psicólogos, 1 enfermera especialista en salud mental y 1 enfermera; con una ficha de recolección de datos para "Factores Asociados", consta en total 20 ítems que evalúan las dimensiones: Factores personales 7 ítems, factores familiares 4 ítems, factores socioculturales 5 ítems y factores académicos 4 ítems; por otra parte la ficha de recolección de datos para "Trastornos Mentales", consta en total 11 ítems, que evalúan las dimensiones: Trastornos del Humor (afectivos) 5 ítems y Trastornos neuróticos secundarios a situaciones estresantes y somatomorfos 6 ítems, están validados y confiables mediante la prueba de Alfa de Cronbach siendo 0,858 en la variable de Factores Asociados y 0,795 en la variable de Trastornos Mentales.

Variable 1: Factores asociados

Alfa de Cronbach	N de elementos
,858	20

Variable 2: Trastornos mentales

Alfa de Cronbach	N de elementos
,795	11

4.6. Análisis y procesamiento de datos.

Los datos obtenidos serán procesados mediante el software estadístico del SPSS, versión 26. Para el análisis descriptivo se procesó mediante la frecuencia estadística media, mediana, moda y desviación estándar, utilizando los gráficos y tablas. Para la estadística inferencial se determinó la normalidad de los datos, utilizando la de Kolmogórov-Smirnov y para determinar el análisis de correlación entre las variables (Factores asociados y Trastornos mentales) se utilizaron tablas de contingencia. Para la prueba de contrastación de hipótesis se determinó el valor de la significancia (Sig.), con el coeficiente de correlación de Pearson que es la probabilidad de rechazar o aceptar la hipótesis nula o alterna.

4.7. Aspectos Éticos en Investigación.

En la presente investigación se respetó la autoría de las investigaciones que se tomó como referentes, en las citas y en las referencias bibliográficas se aplicó el estilo Vancouver, se contó con la autorización del jefe del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario de Andahuaylas para la aplicación de los instrumentos. Además, se presentó el documento de confidencialidad para el uso de datos de los estudiantes universitarios.

V. RESULTADOS

5.1. Análisis Descriptivos

TABLA 5.1

Factores asociados prevalentes en estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

FACTORES ASOCIADOS		
	Frecuencia	Porcentaje
Factores personales	7	13,2
Factores familiares	9	17,0
Factores socioculturales	24	45,3
Factores académicos	13	24,5
TOTAL	53	100,0

Fuente: Elaboración propia en base a la información de los instrumentos.

La tabla 5.1 muestra los factores asociados prevalentes, prima el 45,3% (24) presentan factores socioculturales, seguido del 24,5% (13) de factores académicos, continuando con el 17,0% (9) de factores familiares y finalmente el 13,2% (7) factores personales los estudiantes Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

TABLA 5.2**Nivel de los Factores Asociados en estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.**

FACTORES ASOCIADOS		BAJA	REGULAR	TOTAL
FACTORES PERSONALES	Recuento	2	5	7
	% del total	3,8%	9,4%	13,2%
FACTORES FAMILIARES	Recuento	4	5	9
	% del total	7,5%	9,4%	17,0%
FACTORES SOCIOCULTURALES	Recuento	16	8	24
	% del total	30,2%	15,1%	45,3%
FACTORES ACADEMICOS	Recuento	8	5	13
	% del total	15,1%	9,4%	24,5%
Total	Recuento	30	23	53
	% del total	56,6%	43,4%	100,0%

Fuente: Elaboración propia en base a la información de los instrumentos.

En la tabla 5.2 muestra los niveles de los factores asociados, el 30,2% (16) es de nivel bajo y 15,1% (8) es de nivel regular en los factores socioculturales; el 15,1% (8) es de nivel bajo y 9,4% (5) es de nivel regular en los factores académicos; el 9,4% (5) es de nivel regular y 3,8% (2) es de nivel bajo en los factores personales, el 9,4% (5) es de nivel regular y 7,5% (4) es de nivel bajo en los factores familiares, que presentan los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

TABLA 5.3**Tipos de trastornos mentales prevalentes de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.**

TRASTORNOS MENTALES		TIENE	NO TIENE	TOTAL
Episodio depresivo moderado	Recuento	8	0	8
	% del total	15,1%	0,0%	15,1%
Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos	Recuento	24	0	24
	% del total	45,3%	0,0%	45,3%
Trastorno mixto de ansiedad y depresión	Recuento	11	0	11
	% del total	20,8%	0,0%	20,8%
Trastorno de estrés postraumático	Recuento	4	0	4
	% del total	7,5%	0,0%	7,5%
Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente	Recuento	2	0	2
	% del total	3,8%	0,0%	3,8%
Trastornos de adaptación	Recuento	2	0	2
	% del total	3,8%	0,0%	3,8%
Trastorno de ansiedad, no especificado	Recuento	0	2	2
	% del total	0,0%	3,8%	3,8%
Total	Recuento	51	2	53
	% del total	96,2%	3,8%	100,0%

Fuente: Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas.

El Tabla 5.3 muestra los tipos de trastornos mentales, siendo los más prevalentes el episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos con 45,28%, seguido del trastorno mixto de ansiedad y depresión con 20,75%, el episodio depresivo moderado con el 15,09%, el trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente con el 7,5% y con un 3,77% de fobias sociales, trastorno de adaptación y trastorno de ansiedad, no especificado presentan los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

5.2. Estadística Inferencial

5.2.1. Análisis de la Normalidad.

TABLA 5.4

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
FACTORES PERSONALES	,455	53	,000	,568	53	,000
FACTORES FAMILIARES	,344	53	,000	,637	53	,000
FACTORES SOCIOCULTURALES	,404	53	,000	,679	53	,000
FACTORES ACADEMICOS	,354	53	,000	,636	53	,000
FACTORES ASOCIADOS	,373	53	,000	,630	53	,000
TRASTORNOS DEL HUMOR	,540	53	,000	,191	53	,000
TRASTORNOS NEUROTICOS SECUNDARIOS A SITUACIONES ESTRESANTES	,540	53	,000	,191	53	,000
TRASTORNOS MENTALES	,540	53	,000	,191	53	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Fuente: Elaboración propia

Según la Tabla 5.4, el (Sig) es menor que 0,05; por lo tanto, las dimensiones y las variables es NO NORMAL.

5.2.2. Análisis Correlacional

TABLA 5.5

A. Correlación de Factores Asociados con los Trastornos Mentales.

TRASTORNOS MENTALES		FACTORES ASOCIADOS		
		BAJA	REGULAR	TOTAL
Episodio depresivo moderado	Recuento	7	1	8
	% del total	13,2%	1,9%	15,1%
Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos	Recuento	13	11	24
	% del total	24,5%	20,8%	45,3%
Trastorno mixto de ansiedad y depresión	Recuento	6	5	11
	% del total	11,3%	9,4%	20,8%
Trastorno de estrés postraumático	Recuento	2	2	4
	% del total	3,8%	3,8%	7,5%
Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente	Recuento	2	0	2
	% del total	3,8%	0,0%	3,8%
Trastornos de adaptación	Recuento	0	2	2
	% del total	0,0%	3,8%	3,8%
Trastorno de ansiedad, no especificado	Recuento	0	2	2
	% del total	0,0%	3,8%	3,8%
Total	Recuento	30	23	53
	% del total	56,6%	43,4%	100,0%

Fuente: Elaboración propia en base a la información de los instrumentos.

En la tabla 5.5, se observa que el 24,5% de estudiantes que presentan factores asociados bajos y el 20,8% regulares tienen episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos; el 13,2% de estudiantes que presentan factores asociados bajos tienen episodio depresivo moderado; el 11,3% de estudiantes que presentan factores asociados bajos y el 9,4% regulares tienen trastorno mixto de ansiedad y depresión; el 3,8% de estudiantes que presentan factores asociados bajos tienen trastorno de estrés postraumático, trastorno depresivo recurrente, episodio moderado; el 3,8% de estudiantes que presentan factores asociados regulares tienen trastorno de estrés postraumático, trastornos de adaptación, trastorno de ansiedad, no especificado; y el 1,9% de estudiantes que presentan factores asociados regulares tienen episodio depresivo moderado, del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022..

TABLA 5.6

B. Correlación de Factores Personales con los Trastornos Mentales.

TRASTORNOS MENTALES		FACTORES PERSONALES			
		BAJA	REGULAR	ALTO	TOTAL
Episodio depresivo moderado	Recuento	8	0	0	8
	% del total	15,1%	0,0%	0,0%	15,1%
Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos	Recuento	19	5	0	24
	% del total	35,8%	9,4%	0,0%	45,3%
Trastorno mixto de ansiedad y depresión	Recuento	7	4	0	11
	% del total	13,2%	7,5%	0,0%	20,8%
Trastorno de estrés postraumático	Recuento	1	1	2	4
	% del total	1,9%	1,9%	3,8%	7,5%
Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente	Recuento	2	0	0	2
	% del total	3,8%	0,0%	0,0%	3,8%
Trastornos de adaptación	Recuento	1	0	1	2
	% del total	1,9%	0,0%	1,9%	3,8%
Trastorno de ansiedad, no especificado	Recuento	2	0	0	2
	% del total	3,8%	0,0%	0,0%	3,8%
Total	Recuento	40	10	3	53
	% del total	75,5%	18,9%	5,7%	100%

Fuente: Elaboración propia en base a la información de los instrumentos.

En la tabla 5.6, se observa que el 35.8% de estudiantes que presentan factores personales bajos tienen episodios depresivos graves sin síntomas psicóticos, el 15.1% de estudiantes que presentan factores personales bajos tienen episodio depresivo moderado, el 13,2% de estudiantes que presentan factores personales bajos tienen trastorno mixto de ansiedad y depresión, el 9,4% de estudiantes que presentan factores personales regulares tienen episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos, el 7,5% de estudiantes que presentan factores personales regulares tienen trastorno mixto de ansiedad y depresión, el 3,8% de estudiantes presentan factores personales altos tienen trastorno de estrés postraumático y 1.9% bajos, del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

TABLA 5.7

C. Correlación de Factores Familiares con los Trastornos Mentales.

TRASTORNOS MENTALES		FACTORES FAMILIARES		
		BAJA	REGULAR	TOTAL
Episodio depresivo moderado	Recuento	5	3	8
	% del total	9,4%	5,7%	15,1%
Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos	Recuento	10	14	24
	% del total	18,9%	26,4%	45,3%
Trastorno mixto de ansiedad y depresión	Recuento	7	4	11
	% del total	13,2%	7,5%	20,8%
Trastorno de estrés postraumático	Recuento	1	3	4
	% del total	1,9%	5,7%	7,5%
Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente	Recuento	2	0	2
	% del total	3,8%	0,0%	3,8%
Trastornos de adaptación	Recuento	0	2	2
	% del total	0,0%	3,8%	3,8%
Trastorno de ansiedad, no especificado	Recuento	1	1	2
	% del total	1,9%	1,9%	3,8%
Total	Recuento	26	27	53
	% del total	49,1%	50,9%	100,0%

Fuente: Elaboración propia en base a la información de los instrumentos.

En la tabla 5.7, se observa el 26,4% de estudiantes que presentan factores familiares regulares y el 18,9% bajos tienen episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos; el 13,2% de estudiantes que presentan factores familiares bajos y el 7,5% regulares tienen trastorno mixto de ansiedad y depresión; el 9,4% de estudiantes que presentan factores familiares bajos y el 5,7% regulares tienen episodio depresivo moderado; el 5,7% de estudiantes que presentan factores familiares regulares tienen trastorno de estrés postraumático; el 3,8% de estudiantes que presentan factores familiares bajas tienen trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente; el 3,8% de estudiantes que presentan factores familiares regulares tienen trastornos de adaptación; y el 1,9% de estudiantes que presentan factores familiares bajos y regulares tienen trastorno de ansiedad, no especificado, del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

TABLA 5.8

D. Correlación de Factores Socioculturales con los Trastornos Mentales

TRASTORNOS MENTALES		FACTORES SOCIOCULTURALES			
		BAJA	REGULAR	ALTO	TOTAL
Episodio depresivo moderado	Recuento	3	5	0	8
	% del total	5,7%	9,4%	0,0%	15,1%
Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos	Recuento	4	20	0	24
	% del total	7,5%	37,7%	0,0%	45,3%
Trastorno mixto de ansiedad y depresión	Recuento	3	6	2	11
	% del total	5,7%	11,3%	3,8%	20,8%
Trastorno de estrés postraumático	Recuento	0	3	1	4
	% del total	0,0%	5,7%	1,9%	7,5%
Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente	Recuento	2	0	0	2
	% del total	3,8%	0,0%	0,0%	3,8%
Trastornos de adaptación	Recuento	0	2	0	2
	% del total	0,0%	3,8%	0,0%	3,8%
Trastorno de ansiedad, no especificado	Recuento	0	2	0	2
	% del total	0,0%	3,8%	0,0%	3,8%
Total	Recuento	12	38	3	53
	% del total	22,6%	71,7%	5,7%	100%

Fuente: Elaboración propia en base a la información de los instrumentos.

En la tabla 5.8, se observa que el 37,7% de estudiantes que presentan factores socioculturales regulares tienen episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos; el 11,3% de estudiantes que presentan factores socioculturales regulares tienen trastorno mixto de ansiedad; el 9,4% de estudiantes que presentan factores socioculturales regulares tienen episodio depresivo moderado; el 7,5% de estudiantes que presentan factores socioculturales bajos tienen episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos; el 5,7% de estudiantes que presentan factores socioculturales regulares tienen trastorno de estrés postraumático, y bajos tienen trastorno mixto de ansiedad y episodio depresivo moderado; el 3,8% que presentan factores socioculturales altos, bajos, y regulares tienen trastorno mixto de ansiedad, trastorno depresivo recurrente y episodio moderado presente, trastornos de adaptación y trastorno de ansiedad, no especificado respectivamente; y el 1,9% de estudiantes que presentan factores socioculturales altos tienen trastorno de estrés postraumático.

TABLA 5.9

E. Correlación de Factores Académicos con los Trastornos Mentales.

TRASTORNOS MENTALES		FACTORES ACADÉMICOS		
		BAJA	REGULAR	TOTAL
Episodio depresivo moderado	Recuento	7	1	8
	% del total	13,2%	1,9%	15,1%
Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos	Recuento	12	12	24
	% del total	22,6%	22,6%	45,3%
Trastorno mixto de ansiedad y depresión	Recuento	4	7	11
	% del total	7,5%	13,2%	20,8%
Trastorno de estrés postraumático	Recuento	2	2	4
	% del total	3,8%	3,8%	7,5%
Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente	Recuento	0	2	2
	% del total	0,0%	3,8%	3,8%
Trastornos de adaptación	Recuento	0	2	2
	% del total	0,0%	3,8%	3,8%
Trastorno de ansiedad, no especificado	Recuento	0	2	2
	% del total	0,0%	3,8%	3,8%
Total	Recuento	25	28	53
	% del total	47,2%	52,8%	100,0%

Fuente: Elaboración propia en base a la información de los instrumentos.

En la tabla 5.9, se observa que el 22,6% de estudiantes que presentan factores académicos bajos y regulares tienen episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos; el 13,2% de estudiantes que presentan factores académicos bajos y regular tienen episodio depresivo moderado y trastorno mixto de ansiedad respectivamente; el 7,5% de estudiantes que presentan factores académicos bajos tienen trastorno mixto de ansiedad; el 3,8% de estudiantes que presentan factores académicos regulares tienen trastorno de estrés postraumático, trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente, trastornos de adaptación y el trastorno de ansiedad, no especificado, 3,8% de estudiantes que presentan factores académicos bajos tienen trastorno de estrés postraumático, y el 1,9% de estudiantes que presentan factores académicos regulares tienen episodio depresivo moderado, del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.

PRUEBAS DE HIPÓTESIS

Hipótesis general.

HG: Existe relación entre los factores asociados y los trastornos mentales en estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

HGo: No existe relación entre los factores asociados y los trastornos mentales en estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

TABLA 5.10

Correlaciones			FACTORES ASOCIADOS	TRASTORNOS MENTALES
Rho de Spearman	FACTORES ASOCIADOS	Coeficiente de correlación	1,000	,226
		Sig. (bilateral)	.	,103
		N	53	53
	TRASTORNOS MENTALES	Coeficiente de correlación	,226	1,000
		Sig. (bilateral)	,103	.
		N	53	53

Fuente: Elaboración propia.

Se observa en la tabla 5.10, la Sig. Bilateral de $0,103 > 0,05$, por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula. Presenta un coeficiente de correlación de $0,226$, lo cual significa que existe una correlación positiva baja, entre los factores asociados y los trastornos mentales en estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

Hipótesis específica 1.

Hi1: Existe asociación entre los factores personales y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

Ho1: No existe asociación entre los factores personales y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

TABLA 5.11

Correlaciones			FACTORES PERSONALES	TRASTORNOS MENTALES
Rho de Spearman	FACTORES PERSONALES	Coeficiente de correlación	1,000	-,112
		Sig. (bilateral)	.	,424
		N	53	53
	TRASTORNOS MENTALES	Coeficiente de correlación	-,112	1,000
		Sig. (bilateral)	,424	.
		N	53	53

Fuente: Elaboración propia.

Se observa en la tabla 5.11, la Sig. Bilateral de 0.424 > 0,05 por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula. Presenta un coeficiente de correlación de -0,112, lo cual significa que existe una correlación negativa muy baja, entre los factores personales y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

Hipótesis específica 2.

Hi2: Existe asociación entre los factores familiares y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

Ho2: No existe asociación entre los factores familiares y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

TABLA 5.12

Correlaciones			FACTORES FAMILIARES	TRASTORNOS MENTALES
Rho de Spearman	FACTORES FAMILIARES	Coefficiente de correlación	1,000	-,004
		Sig. (bilateral)	.	,979
		N	53	53
	TRASTORNOS MENTALES	Coefficiente de correlación	-,004	1,000
		Sig. (bilateral)	,979	.
		N	53	53

Fuente: Elaboración propia.

Se observa en la tabla 5.12, la Sig. Bilateral de 0,979 > 0,05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula. Presenta un coeficiente de correlación de -0,004, lo cual significa que existe una correlación negativa muy alta, entre los factores familiares y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

Hipótesis específica 3.

Hi3: Existe asociación entre los factores socioculturales y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

Ho3: No existe asociación entre los factores socioculturales y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

TABLA 5.13

Correlaciones		FACTORES SOCIOCULTURALES	TRASTORNOS MENTALES
Rho de Spearman	FACTORES SOCIOCULTURALES	Coeficiente de correlación	,074
		Sig. (bilateral)	,599
		N	53
	TRASTORNOS MENTALES	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,074
		N	53

Fuente: Elaboración propia

Se observa en la tabla 5.13, la Sig. Bilateral de 0,599 > 0,05 por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula. Presenta un coeficiente de correlación de 0,074, lo cual significa que existe una correlación positiva muy baja, entre los factores socioculturales y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

Hipótesis específica 4

Hi4: Existe asociación entre los factores académicos y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

Ho4: No existe asociación entre los factores académicos y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

TABLA 5.14

Correlaciones			FACTORES ACADEMICOS	TRASTORNOS MENTALES
Rho de Spearman	FACTORES ACADEMICOS	Coeficiente de correlación	1,000	,187
		Sig. (bilateral)	.	,180
		N	53	53
	TRASTORNOS MENTALES	Coeficiente de correlación	,187	1,000
		Sig. (bilateral)	,180	.
		N	53	53

Fuente: Elaboración propia.

Se observa en la tabla 5.14, la Sig. Bilateral de 0,180 > 0,05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula. Presenta un coeficiente de correlación de 0,187, lo cual significa que existe una correlación positiva muy baja, entre los factores académicos y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.

La investigación demuestra que entre los factores asociados y los trastornos mentales tiene una correlación positiva baja de 0,226 en la correlación de Pearson, similar al de Quispe Pacheco, que encontró asociación moderada entre los factores asociados y la depresión en estudiantes. (25) Por ello los factores asociados, tanto personales, socioculturales, familiares y académicos inciden en diversas circunstancias negativas a la población en padecer algún tipo de trastorno mental. Ambas investigaciones se realizan en estudiantes universitarios de instituciones estatales con diagnósticos de trastornos mentales.

En cuanto al nivel se encontró en los factores asociados un predominio de nivel bajo de 56,6%. Sin embargo, estos resultados no contrastan con otras investigaciones, el motivo puede ser debido al contexto de las investigaciones, ya que la presente investigación se realizó en una zona rural y otras investigaciones se realizaron en zonas urbanas, donde las exigencias cotidianas para la población son diferentes.

En los tipos de trastornos mentales se observó que el 45,28% tienen episodio depresivo grave, sin síntomas psicóticos, mientras que el 3,77% tienen fobias sociales, trastorno de adaptación y trastorno de ansiedad, no especificado. Mientras que Baca Huaicani presento que el 23.9% son casos de depresión y ansiedad. (23) Se observo que el estudiante universitario está sometido a diferentes principios de aprendizaje de acuerdo a la carrera profesional y también la exigencia del periodo académico, en la presente investigación los estudiantes universitarios corresponden a diferentes periodos académicos y la investigación del autor en referencia se realiza con estudiantes de clínica (últimos ciclos), donde las exigencias son distintas y por ende la diferencia de padecer distintos trastornos mentales.

Respecto a los factores personales el 35.8% de estudiantes que presentan factores personales bajos tienen episodios depresivos graves sin síntomas psicóticos, similar al de Quispe Pacheco, demostró que el 44% de estudiantes presentan factores personales y tienen depresión. (25) Estos resultados difieren

con la OMS que predomina el sexo femenino a contraer algún tipo de trastorno mental, de igual modo la edad principalmente de 17 a 20 años, que puede considerar diversas alteraciones estructurales y funcionales en la persona. La depresión está producida por exposiciones a episodios de estrés frecuentes, situaciones que suelen darse en la vida de un estudiante universitario y sumado a ello problemas familiares en el hogar que hoy en día es muy frecuente.

En relación con los factores familiares y los trastornos mentales el 26,9% y 18,9% el nivel regular y baja respectivamente, los estudiantes tienen episodios depresivos graves sin síntomas psicóticos, sin embargo, Baca Huaicani demostró que el 32.1% y 27.4% de casos de trastorno psicótico se presentaron en estudiantes en relación al factor familiar moderada y severa respectivamente. (23) Esto conlleva principalmente en la funcionalidad familiar, que permite una relación adecuada entre los miembros de la familia, enfrentando satisfactoriamente a situaciones complicadas. Ambas investigaciones coinciden en que una situación familiar problemática es más probable desarrollar trastornos mentales.

Respecto a los factores socioculturales y los trastornos mentales la investigación muestran que el 37,7% de estudiantes que presenta factores socioculturales regulares tienen episodios depresivos graves sin síntomas psicóticos. Según Quispe Pacheco, demuestra que el 56% de estudiantes evidencian depresión leve frente a los factores sociales. (25) Dichos resultados tienen una explicación en la condición laboral, no cuentan con un trabajo, causando limitaciones en sus actividades diarias y poseen problemas para socializar. Cabe resaltar que los factores socioculturales pueden ser más influyentes en la aparición de trastornos mentales de acuerdo a la complejidad de la sociedad en la que vivimos, nuevamente la ciudad o la zona urbana es más compleja que la zona rural de una provincia del interior del país.

Referente a los factores académicos y los trastornos mentales los resultados demuestran que el 22,6% de estudiantes que presentan factores académicos tanto bajos y regulares tienen episodios depresivos graves sin síntomas

psicóticos, de modo similar al de Quispe Pacheco, demostró en los factores académicos que el 40% de estudiantes de enfermería tienen depresión. (25) Mientras que Marmolejo Cotrina y Rivera Rojas, demostraron que el factor académico es de 55,81% de estudiantes presentan prevalencia de la ansiedad y el 37.98% de estudiantes presentan depresión. (27) Dicho resultado explica que tienen dificultades en las clases virtuales, que implica en fallas de servicio de internet, falta de plan de datos (internet), a ello se complica al acceso de las clases virtuales, por ende enfrenta a diversas alteraciones en la salud mental. Todo esto precedido por un periodo de pandemia por COVID 19 donde este grupo poblacional de estudiantes, se tuvo que adaptar a nuevas herramientas de aprendizaje, con las cuales muchos no estaban muy familiarizados y eso provocó episodios recurrentes de estrés lo cual conllevó a desarrollar otros trastornos mentales, como los manifestados en la presente investigación y la de los antecedentes.

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes

La investigación requirió de una autorización del ente rector en salud de la provincia ya que el lugar de ejecución es un establecimiento de salud mental de su jurisdicción, para lo cual se cursó el documento solicitando la autorización, la cual fue otorgada de acuerdo a lo solicitado, debido a que se debía realizar la revisión de historias clínicas de pacientes atendidos en este establecimiento.

En la investigación los datos recogidos de las historias clínicas revisadas a través de las fichas de recolección de datos no ponen en manifiesto información con la cual se pueda identificar a los titulares de estas historias clínicas.

Finalmente se pone en conocimiento que la presente investigación ha tenido en consideración el código de ética de investigación de la Universidad Nacional del Callao, aprobada con Resolución del Consejo Universitario N° 210-2017-CU del 06 de Julio del 2017. De esta manera se cumplen y respetan todos los principios de ética que se encuentran contemplados en este documento.

VII. CONCLUSIONES.

Se determino que no existe relación entre los factores asociados y los trastornos mentales, de modo que se acepta la hipótesis nula, dando así la correlación de Spearman 0,226, por lo tanto, tiene una correlación positiva baja.

Se demostró que los niveles de los factores asociados predominan un nivel bajo en relación a los factores socioculturales con el 30,2% y en los factores académicos con el 15,1%; en nivel regular son los factores personales y factores familiares con el 9,4%.

Se identifico los tipos de trastornos mentales prevalentes, el episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos con el 45,28%, el trastorno mixto de ansiedad y depresión con 20,75%, el episodio depresivo moderado con el 15,09%, el trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente con el 7,5% y con un 3,77% son fobias sociales, trastorno de adaptación y trastorno de ansiedad, no especificado.

Se demostró que no existe asociación entre los factores personales y los trastornos mentales, de modo que se acepta la hipótesis nula, dando así en el coeficiente de correlación de Spearman -0,112, por lo tanto, existe una correlación negativa muy baja.

Se demostró que no existe asociación entre los factores familiares y los trastornos mentales, de modo que se acepta la hipótesis nula, dando así en el coeficiente de correlación de Spearman -0,004, por lo tanto, existe una correlación negativa muy baja.

Se demostró que no existe asociación entre los factores socioculturales y los trastornos mentales, de modo que se acepta la hipótesis nula, dando en el coeficiente de correlación de Spearman 0,074, por lo tanto, existe una correlación positiva muy baja.

Se demostró que no existe asociación entre los factores académicos y los trastornos mentales, de modo que se acepta la hipótesis nula, dando así en el

coeficiente de correlación de Spearman 0,187, por lo tanto, existe una correlación positiva muy baja.

VIII. RECOMENDACIONES

Incidir en el seguimiento de los estudiantes diagnosticados con trastornos mentales, por parte del personal de salud del establecimiento.

Cumplir con los planes de tratamiento indicados a los estudiantes diagnosticados con trastornos mentales.

Realizar el seguimiento a los factores asociados socioculturales de los estudiantes diagnosticados con trastornos mentales, por las instancias correspondientes.

Adoptar estrategias para controlar y/o contrarrestar la prevalencia de los trastornos mentales como episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos y trastorno mixto de ansiedad y depresión, los cuales se encontraron en mayor proporción en los estudiantes.

Realizar trabajos de terapia familiar con los estudiantes diagnosticados con trastornos mentales, para contribuir a mejorar su condición personal y la de los miembros de las familias.

Realizar una evaluación de salud mental basal de todos los estudiantes de la Universidad José María Arguedas de Andahuaylas.

Se debe cumplir con los dos componentes que el MINSA implementa mejorar esta situación en promoción y prevención en salud mental en el nivel personal, familiar y comunitario, y en fortalecimiento, expansión y articulación de los servicios de salud mental comunitaria.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Arévalo Blázquez D, García Rico S. Intervención socio educativa con enfermos mentales retos globales para un futuro cercano. [Online].; 2017 [cited 2022]. Available from: <http://www.eduso.net/res/25/articulo/intervencion-socioeducativa-con-enfermos-mentales-retos-globales-para-un-futuro-cercano>.
2. Macaya Sandoval XC, Pihan Vyhmeister R, Vicente Parada B. Evolución del constructo de Salud mental desde lo multidisciplinario. Humanidades Medicas. 2018; 18(2): p. 215-232.
3. OMS. Trastornos mentales. [Online].; 2022 [cited 2023 Febrero 5]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>.
4. OMS. Salud mental y COVID-19: datos iniciales sobre las repercusiones de la pandemia. [Online].; 2022 [cited 2023 Febrero 05]. Available from: <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1424432/retrieve>.
5. OMS.. Autoridades de salud en Costa Rica hacen llamado a reducir estigma y discriminación hacia salud mental. [Online].; 2022 [cited 2023 Febrero 05]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/7-10-2022-autoridades-salud-costa-rica-hacen-llamado-reducir-estigma-discriminacion-hacia>.
6. OPS/OMS. Día Mundial de la Salud Mental: la depresión es el trastorno mental más frecuente. [Online].; 2019 [cited 2023 enero 17]. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=7305:2012-dia-mundial-salud-mental-depresion-trastorno-mental-mas-frecuente&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0.
7. Saloni Dattani HR, Roser M. Salud Mental. [Online].; 2021 [cited 2023 Febrero 05]. Available from: <https://ourworldindata.org/mental-health>.
8. OPS. No hay salud sin salud mental. [Online].; 2020 [cited 2023 Febrero 01]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/8-10-2020-no-hay-salud-sin-salud-mental>.

9. HIV Care Connect. Las causas de los problemas de salud mental. [Online].; 2015 [cited 2023 Febrero 01. Available from: <https://hivcareconnect.com/las-causas-de-los-problemas-de-salud-mental/?lang=es>.
10. Dirección de Salud M. Plan de Salud Mental Perú, 2020 - 2021. [Online].; 2021 [cited 2021. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>.
11. Dirección de Salud M. Plan de Salud Mental Perú, 2020 - 2021. [Online].; 2021 [cited 2021. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>.
12. MINSA. PLAN NACIONAL DE FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL COMUNITARIA. [Online].; 2018-2021 [cited 2023 Marzo 19. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4422.pdf>.
13. Alayo Orbegozo F. El Comercio.Unos 174.000 estudiantes peruanos dejaron la universidad en lo que va del 2020. [Online].; 2020 [cited 2023 Febrero 08. Available from: <https://elcomercio.pe/lima/sucesos/unos-174000-estudiantes-pe-ruanos-dejaron-la-universidad-en-lo-que-va-del-2020-noticia/>.
14. Cassaretto Bardales M, Chau Pérez Aranibar C, Espinoza Reyes MdC, Otiniano Campos F, Rodríguez Cuadros L, Rubina Espinosa M. Salud mental en universitarios del Consorcio de Universidades durante la pandemia. Primera Digital ed. Universidades Cd, editor. Lima; 2021.
15. Chaski. CSMCU José María Arguedas celebró su primer año de vida institucional. [Online].; 2022 [cited 2023 Febrero 05. Available from: <https://chaski.pe/detalle/csmcu-jose-maria-arguedas-celebro-su-primer-ano-de-vida-institucional-510>.
16. Sánchez Carlessi HH, Yarlequé Choca LA, Javier Alva L, Nuñez LLacuachaqui ER, Arenas Iparraguirre C, Matalinares Calvet ML, et al. Indicadores de ansiedad, depresión, somatización y evitación experiencial en estudiantes universitarios del Perú en cuarentena por Covid-19. Revista de la Facultad de Medicina Humana, Scielo. 2021 Abril-Junio; 21(2).

17. Cuenca Robles NE, Robladillo Bravo LM, Meneses La Riva ME, Suyo - Vega JA. Salud mental en adolescentes universitarios Latinoamericanos: Revisión sistemática. Sociedad Venezolana de Farmacología Clínica y Terapéutica Venezolana. 2020; 6(39).
18. Clemente Arias ZA. Estrés académico y ansiedad en estudiantes de licenciatura en enfermería. [Online].; 2021 [cited 2023 Enero 25. Available from: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/11807/2/0210126140649-7284-T.pdf?sequence=1>.
19. Arango Valencia JI, Cifuentes Velasco VE, Zuñiga LJ. "Factores influyentes en la salud mental de los estudiantes del programa de administración de empresas de una universidad privada, Palmira 2020. [Online].; 2020 [cited 2022. Available from: <https://repository.usc.edu.co/handle/20.500.12421/5179>.
20. Vinaccia Alpi S, Ortega Bechara A. Variables asociadas a la ansiedad-depresión en estudiantes universitarios. Universitas Psychologica, Pontificia Universidad Javeriana. 2020 Octubre; 19.
21. Hernández Marín JA. Factores asociados a síntomas de ansiedad en los estudiantes del programa de enfermería de la universidad de Santander- UDES, Bucaramanga. [Online].; 2018 [cited 2022. Available from: <https://repositorio.udes.edu.co/>.
22. Castro Laschivska M, Varona Guzmán JM. Descripción sociodemográfica y clínica de la población universitaria que se hospitalizo por trastornos mentales en la clínica Montserrat durante los años 2018-2019. [Online].; 2018 [cited 2023 Marzo 17. Available from: <https://repositorio.unbosque.edu.co/handle/20.500.12495/7360>.
23. Baca Huaicani NN. "Factores asociados a trastornos mentales en estudiantes de clínicas de la facultad de medicina de la universidad nacional de San Agustín, Arequipa. [Online].; 2022 [cited 2023 Marzo 17. Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.12773/14383>.

24. Poma Tovar MR. Factores asociados a los niveles de estrés psicológico en estudiantes de una universidad peruana durante la pandemia por COVID-19. [Online].; 2022 [cited 2022. Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.12773/14160>.
25. Quispe Pacheco CS. Factores de riesgo asociados a depresión en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Lima, 2021. [Online].; 2021 [cited 2022. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/16651>.
26. Tito Cruz SA. Factores asociados a la ansiedad durante la pandemia del Sars Cov-2 en los internos voluntarios de ciencias de la salud de la UNA - Puno; 2020 - 2021. [Online].; 2021 [cited 2022. Available from: [URI: http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/17100](http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/17100).
27. Marmolejo Cotrina HK, Rivera Rojas EP. Factores asociados con síntomas de depresión y ansiedad entre los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la “Universidad Nacional del Centro del Perú”, Huancayo-2021. [Online].; 2021 [cited 2022. Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.12894/7761>.
28. Márquez Puémape MDC. Factores que predisponen a la depresión en estudiantes de enfermería en una universidad pública. [Online].; 2021 [cited 2022. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/18077>.
29. Flores Agurto FE. “FACTORES ASOCIADOS A TRASTORNO DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNP, QUE RECIBEN CLASES VIRTUALES DURANTE EL 2021”. [Online].; 2021 [cited 2022. Available from: <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/3022>.
30. Rojas Castrejón PI. Factores asociados a la sintomatología depresiva en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Trujillo. [Online].; 2019 [cited 2022. Available from: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15344>.
31. Manrique Graos LK. trastornos mentales en estudiantes de medicina de 1° a 5° año de la universidad nacional de trujillo. [Online].; 2018 [cited 2023

Marzo 17. Available from:
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/1430917?show=full>.

32. Torales J, I B, Moreno M. Modelos explicativos en psiquiatría. Revista Científica de la UCSA-Scielo. 2017 Diciembre; 4(3).

33. Tyrer P. The Bio-psychosocial models of etiology and management. In Bhugra D, Bell S, Burn A, & Howes O. The Complete Psychiatry. Londres: RCPsych Publications; 2010. p. 9-16.

34. Tyrer P, & Davidson K. Cognitive therapy in personality disorder. In Gabbard G, & Gunderson J. Review of Psychiatry: personality disorders. Arlington: APA Press; 2000. p. 33-64.

35. Medina-Amor J, Suárez-Guinea R, & Losantos-Pascual R. Conceptos de enfermedad mental. 1st ed. Bravo M, Saiz J, & Bobes J, editors. Madrid: ENE Life Publicidad; 2010.

36. EIPeruario. LEY DE SALUD MENTAL. [Online].; 2019 [cited 2023 Febrero 18. Available from: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-de-salud-mental-ley-n-30947-1772004-1/>.

37. MINSA. Modelo de Gestión Centro de Salud Mental Comunitaria. [Online].; 2018 [cited 2023 Marzo 08. Available from: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/09/2018.03.28_MODELO-DE-GESTION-CENTRO-DE-SALUD-MENTAL-COMUNITARIA_DIGITAL.pdf.

38. RODRÍGUEZ BATISTA K. Causas comunes de los trastornos mentales. [Online].; 2015 [cited 2023 Febrero 18. Available from: <https://www.psyciencia.com/algunas-causas-comunes-de-los-trastornos-mentales/>.

39. OMS. Salud Mental: Un estado de bienestar. [Online].; 2019 [cited 2023 enero 17. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/facts-in-pictures/detail/mental-health>.

40. Gómez C, Bohórquez A, Tamayo N, Rondón M, Bautista N, Rengifo H, et al. Trastornos depresivos y de ansiedad y factores asociados en la población de adolescentes colombianos, Encuesta Nacional de Salud Mental. Revista colombiana de psiquiatría. 2016 Diciembre; 45(1).
41. Oliver A , Torres E , Socías I , M. E. Factores de riesgo de síndrome depresivo en adultos jóvenes. In Actas Esp Psiquiatr.; 2013; Saúde. p. 84-96.
42. Obregón Á. La influencia de la familia en tu salud mental. [Online].; 2020 [cited 2023 Febrero 18. Available from: <https://clinicarelox.com.mx/la-influencia-de-la-familia-en-tu-salud-mental/>.
43. Fantin MB, García HD. Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas. [Online].; 2011 [cited 2022 18 Febrero. Available from: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612011000200001#:~:text=Cada%20factor%20del%20ambiente%20familiar,somos%20y%20c%C3%B3mo%20nos%20relacionamos.
44. Cao C. Sociocultural. [Online].; 2018 [cited 2023 Febrero 18. Available from: <https://ldefinicion.com/sociocultural/>.
45. Padilla H LA. Factores Socio Culturales a considerar en la Interpretación de las Enfermedades Psico-Sociales. Revista Medica Hondurena. 1976; 44(1).
46. Izar Landeta JM, Ynzunza Cortés CB, López Gama H. Factores que afectan el desempeño académico de los estudiantes de nivel superior en Rioverde, San Luis Potosí, México. Revista de Investigación Educativa 12. 2011 Enero-Junio;(12).
47. Ayala Valenzuela R, Pérez Uribe M, Obando Calderón I. Trastornos menores de salud como factores asociados al desempeño académico de estudiantes de enfermería. Enfermería Global. 2010 Febrero;(18).
48. Gamboa Castillo AG, García Díaz LE. La depresión en universitarios. [Online].; 2004 [cited 2023 Febrero 18. Available from:

<https://www.sabermas.umich.mx/secciones/articulos/803-la-depresion-en-universitarios.html>.

49. Chévez A. Trastornos Mentales. [Online].; 2013 [cited 2023 Febrero 18. Available from: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/trastornos-mentales>.

50. CIE-10. Trastornos del humor [afectivos]. [Online].; 2010 [cited 2023 Febrero 18. Available from: <https://icdcode.info/espanol/cie-10/codigo-f30-f39.html>.

51. Carrasco Correa H, Claps Sánchez G, de la Fuente Galdames , Figueroa Vargas , Latorre Nanjari , Muñoz Navarro , et al. Apuntes de Psicopatología y Psiquiatría. Primera ed. Vargas HF, editor. Chile: NLshop - Fotolia.com ; 2014.

52. OMS. Trastornos mentales y del comportamiento; descripciones clínicas y pautas del diagnóstico (CIE 10). [Online].; 1992 [cited 2023 Febrero 25. Available from: https://www.centromultiprofesional.com/wp-content/uploads/2016/08/CIE_10-Depresion.pdf.

53. Villalobos Monardes M, Claps Sánchez G. Trastornos del animo I. In Figueroa Vargas H, editor. Apuntes de psicopatologias y psiquiatria. Chile: NLshop - Fotolia.com; 2014. p. 311-317.

54. CIE-10 CDEM. F40-49 Trastornos neuróticos y secundarios por estrés y somatomorfos. [Online].; 2010 [cited 2023 Febrero 18. Available from: https://www.psicoactiva.com/cie10/cie10_24/.

55. Barnhill JW. Manual MSD. [Online]. [cited 2023 Marzo 08. Available from: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/ansiedad-y-trastornos-relacionados-con-el-estr%C3%A9s/fobias-espec%C3%ADficas>.

56. Studocu. TRASTORNOS NEURÓTICOS, SECUNDARIOS A SITUACIONES ESTRESANTES Y SOMATOMORFOS (F40-F48). [Online].; 2021 [cited 2023 Febrero 25. Available from:

<https://www.studocu.com/pe/document/universidad-peruana-union/psicologia/trastornos-neuroticos-secundarios-a-situaciones-estresantes-y-somatormfos/14743992>.

57. Sadock J. B, Samoon A, Sadock A. V. Psiquiatría clínica. 6th ed. Mendoza C, editor. Barcelona: Wolters Kluwer; 2018.

58. MINSA. Norma técnica de salud. Centros de Salud Mental Comunitario. Primera ed. Perú: SINCO Diseño E.I.R.L.; 2017.

59. Caramelo G. Historia Clínica. [Online].; 2017 [cited 2023 Febrero 21. Available from: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/historia-clinica>.

60. Castrodeza JJ, Salido Campos C. CIE • 10 • ES. 2nd ed. Ministerio de Sanidad SSeISGT, editor. Madrid: Imprenta Nacional de la Agencia Estatal Boletín Oficial del Estado; 2018.

61. Sebastián Llancari C, Velásquez Carranza D. Factor personal e institucional en el desarrollo del “cuidado humano de ayuda confianza”. Rev enferm Herediana. 2016 Setiembre; 1(9).

62. CUPE FLORES K. Factores socio familiares y violencia escolar en adolescentes. [Online].; 2017 [cited 2023 Febrero 21. Available from: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1419>.

63. Tilio A. Sociocultural. [Online].; 2021 [cited 2023 Febrero 21. Available from: <https://designificados.com/sociocultural/>.

64. Coryell W. Introducción a los trastornos del estado de ánimo.Home.Manuals.TopicPage.LastRevisionDa. [Online]. [cited 2023 Febrero 22. Available from: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/trastornos-del-estado-de-%C3%A1nimo/introducci%C3%B3n-a-los-trastornos-del-estado-de-%C3%A1nimo>.

65. Dimsdale JE. Introducción a los trastornos somáticos y trastornos relacionados. [Online]. [cited 2023 Febrero 22. Available from:

<https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/trastornos-som%C3%A1ticos-y-trastornos-relacionados/introducci%C3%B3n-a-los-trastornos-som%C3%A1ticos-y-trastornos-relacionados>.

66. Suarez Cuba MA, Alcalá Espinoza M. APGAR FAMILIAR: UNA HERRAMIENTA PARA DETECTAR DISFUNCIÓN FAMILIAR. Revista Médica La Paz. 2014; 20(1).

67. García-Moreno C, Jansen H, Ellsberg M, Heise L, & Watts C. Estudio multinacional de la Organización Mundial de la Salud sobre la salud de la mujer y la violencia doméstica contra la mujer Barnes JC, R. FD, editors. Geneva: WHO.: Biblioteca en línea Wiley; 2021.

68. Babarro Rodríguez N. Los tipos de familia que existen y sus características. [Online].; 2020 [cited 2023 Marzo 3. Available from: <http://www.iepcjalisco.org.mx/educacion-civica/wp-content/uploads/2017/05/Tipos-de-familia.pdf>.

69. Figueroa Quintana A, Díez Suárez A. Factores de riesgo de trastornos psiquiátricos en niños y adolescentes. [Online]. [cited 2023 Febrero 18. Available from: <https://www.cursopsiquiatriasema.com/tema-2-factores-de-riesgo-de-trastornos-psiquiatricos-en-ninos-y-adolescentes/>.

70. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio MdP. Metodología de la investigación. sexta ed. Interamericana Editores SAdCV, editor. México D.F: Mc Graw Hill Education; 2014.

71. Sánchez Hernández VH. Diseño de estudios transversales. [Online].; 2010 [cited 2023 Febrero 25. Available from: <https://virtual.urbe.edu/tesispub/0101110/cap03.pdf>.

72. Ortiz Uribe FG, García Nieto MdP. Metodología de la investigación : el proceso y sus técnicas. [Online].; 2016 [cited 2021. Available from: <https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=>

[ria&uact=8&ved=2ahUKEwj7_aOC7af0AhULHbkGHapBDikQFnoECAIQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.worldcat.org%2Ftitle%2Fmetodologia-de-la-investigacion-el-proceso-y-sus-tecnicas%2Foclc%2F893551728&usg=__](https://www.worldcat.org/title/metodologia-de-la-investigacion-el-proceso-y-sus-tecnicas/foclc%2F893551728&usg=__&ved=2ahUKEwj7_aOC7af0AhULHbkGHapBDikQFnoECAIQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.worldcat.org%2Ftitle%2Fmetodologia-de-la-investigacion-el-proceso-y-sus-tecnicas%2Foclc%2F893551728&usg=__).

73. Argimon Pallás JM, Jiménez Villa J. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. 4th ed. Elsevier España SL, editor. Barcelona, España: Foteletra S.A; 2013.

X. ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA.

TITULO: “FACTORES ASOCIADOS Y TRASTORNOS MENTALES EN LOS ESTUDIANTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO UNIVERSITARIO JOSE MARIA ARGUEDAS DE ANDAHUAYLAS 2022”

Problema de investigación	Objetivos de investigación	Hipótesis	Variables	Metodología
Problema general: ¿Cuál es la relación entre los factores asociados y los trastornos mentales en estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022?	Objetivo general: Determinar la relación entre los factores asociados y los trastornos mentales en estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.	Hipótesis general: HG: Existe relación entre los factores asociados y los trastornos mentales en estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.	Variable 1: Factores asociados Dimensiones: Factores personales. Factores familiares. Factores socioculturales. Factores académicos.	Tipo de investigación: Retrospectivo, Enfoque Cuantitativo Diseño de investigación: Descriptivo, No experimental, Transversal Correlacional. Población: 237 historias clínicas de los estudiantes diagnosticados con algún trastorno mental en el centro de salud mental universitario José María Arguedas en el año 2022 Andahuaylas – Apurímac. Muestras: 53 Historias clínicas de los estudiantes diagnosticados con algún trastorno mental.
Problemas específicos: a. ¿Cuál es el nivel de los factores prevalentes de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022?	Objetivos específicos: a. Identificar el nivel de los factores prevalentes de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.	Hipótesis específicas: Hi1: Existen factores prevalentes en los estudiantes del centro de salud mental comunitario universitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.		
b. ¿Cuáles son los tipos de trastornos mentales prevalentes de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022?	b. Identificar los tipos de trastornos mentales prevalentes de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.	Hi2: Existen tipos de trastornos mentales en los estudiantes del centro de salud mental comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.		

c. ¿Cuáles son los niveles de relación entre los factores personales y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022?	c. Identificar los niveles de relación entre los factores personales y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.	Hi3: Existe asociación entre los factores personales y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.	Variable 2: Trastornos mentales. Dimensiones: Trastornos afectivos. Trastornos neuróticos secundarios a situaciones estresantes y somatomorfos.	Técnicas e Instrumentos de recolección de datos: Técnica: Análisis documental. Instrumento: Ficha de recolección de datos
d. ¿Cuáles son los niveles de relación entre los factores familiares y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022?	d. Identificar los niveles de relación entre los factores familiares y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.	Hi4: Existe asociación entre los factores familiares y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.		
e. ¿Cuáles son los niveles de relación entre los factores socio-culturales y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022?	e. Identificar los niveles de relación entre los factores socioculturales y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.	Hi5: Existe asociación entre los factores socioculturales y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.		
f. ¿Cuáles son los niveles de relación entre los factores académicos y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022?	f. Identificar los niveles de relación entre los factores académicos y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.	Hi6: Existe asociación entre los factores académicos y los trastornos mentales de los estudiantes del Centro de Salud Mental Comunitario José María Arguedas de Andahuaylas 2022.		

Fuente: Elaboración propia.

ANEXO 2: INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.

I. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE FACTORES ASOCIADOS

DATOS GENERALES:

HISTORIA CLÍNICA:

ESCUELA PROFESIONAL:

SEMESTRE:

FACTORES ASOCIADOS

Factores Personales

1. Edad

- a) 17 a 20 años b) 21 a 24 años c) 25 a 28 años d) 29 años a más

2. Sexo biológico

- a) Femenino b) Masculino

3. Orientación sexual

- a) Heterosexualidad
b) Homosexualidad
c) Bisexualidad
d) Otros: _____

4. Estado civil

- a) Soltero(a)
b) Conviviente
c) Casado(a)

5. Antecedentes de salud física

- a) No b) Sí: _____

6. Antecedentes de salud psicológica o psiquiátrica
a) No b) Sí: _____

7. Consumo de sustancias
a) Drogas b) Alcohol c) Ninguna

Factores familiares

8. Trastorno mental
a) No b) Sí: _____

9. Funcionalidad familiar (APGAR FAMILIAR)
a) Disfuncional b) Funcional

10. Resultado del VIF
a) Negativo b) Positivo

11. Tipo de familia
a) Monoparental b) Extendida c) Nuclear

Factores Socio-culturales

12. Condición económica identificada:
a) Extremo pobre b) Pobre c) No pobre

13. Financiamiento académico
a) Auto solvente b) Familiar c) Ambos

14. Condición Laboral
a) No Trabaja b) Trabaja

15. Lugar de procedencia
a) Casco urbano b) Distritos rurales

II. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE TRASTORNOS MENTALES

DIAGNÓSTICOS:

Trastornos del humor (afectivos)					Trastornos neuróticos, secundarios a situaciones estresantes y somatomorfos				
Pregunta	CIE 10	Diagnóstico	NO	SI	Pregunta	CIE 10	Diagnóstico	N O	SI
1	F313	Trastorno afectivo bipolar, episodio depresivo presente leve o moderado			6	F401	Fobias sociales		
2	F321	Episodio depresivo moderado			7	F412	Trastorno mixto de ansiedad y depresión		
3	F322	Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos			8	F419	Trastorno de ansiedad, no especificado		
4	F330	Trastorno depresivo recurrente, episodio leve presente			9	F430	Reacción a estrés agudo		
5	F331	Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente			10	F431	Trastorno de estrés postraumático		
					11	F432	Trastornos de adaptación		

ANEXO 3: BASE DE DATOS.

VARIABLE 1 – FACTORES ASOCIADOS

	P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	17 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	NO	NO	Drogas	NO	Funci...	Negativo	Mono...	Extre...	Ambos	No tra...	Distrit...	NO	NO	Ninguna	NO	NO
2	17 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	NO	NO	Drogas	NO	Funci...	Negativo	Mono...	Extre...	Autos...	No tra...	Distrit...	NO	NO	Ninguna	NO	NO
3	17 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	NO	NO	Drogas	NO	Funci...	Negativo	Exten...	Extre...	Familiar	No tra...	Distrit...	NO	NO	Ninguna	NO	NO
4	17 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	NO	NO	Alcohol	SI	Disfun...	Positivo	Mono...	No po...	Familiar	No tra...	Casco...	NO	SI	Ninguna	NO	SI
5	17 a 2...	FEME...	Hetero...	CONV...	NO	NO	Drogas	NO	Disfun...	Negativo	Nuclear	No po...	Autos...	Trabaja	Casco...	NO	SI	Ninguna	SI	SI
6	17 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	NO	NO	Drogas	NO	Disfun...	Positivo	Nuclear	No po...	Ambos	Trabaja	Casco...	NO	SI	Ninguna	NO	SI
7	17 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	NO	NO	Drogas	NO	Disfun...	Negativo	Exten...	No po...	Ambos	Trabaja	Casco...	NO	SI	Ninguna	NO	SI
8	17 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	NO	NO	Drogas	NO	Funci...	Negativo	Exten...	No po...	Familiar	No tra...	Casco...	NO	SI	Ninguna	SI	SI
9	17 a 2...	MASC...	Hetero...	SOLT...	NO	NO	Drogas	SI	Disfun...	Negativo	Exten...	No po...	Familiar	No tra...	Casco...	SI	SI	Ninguna	NO	SI
10	17 a 2...	FEME...	Otros	SOLT...	NO	SI	Alcohol	NO	Disfun...	Negativo	Mono...	Pobre	Familiar	Trabaja	Casco...	NO	SI	Ninguna	NO	NO
11	17 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	SI	NO	Drogas	SI	Disfun...	Negativo	Nuclear	No po...	Familiar	No tra...	Casco...	NO	SI	Ninguna	SI	SI
12	17 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	SI	NO	Drogas	NO	Disfun...	Positivo	Exten...	Pobre	Ambos	Trabaja	Casco...	NO	SI	Ninguna	SI	SI
13	17 a 2...	MASC...	Hetero...	SOLT...	SI	NO	Drogas	NO	Funci...	Negativo	Nuclear	No po...	Familiar	No tra...	Casco...	SI	SI	Ninguna	NO	SI
14	17 a 2...	FEME...	Otros	SOLT...	NO	NO	Drogas	NO	Funci...	Negativo	Nuclear	No po...	Familiar	No tra...	Casco...	NO	NO	Ninguna	SI	SI
15	17 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	NO	SI	Drogas	NO	Disfun...	Negativo	Nuclear	No po...	Familiar	No tra...	Casco...	SI	SI	Ninguna	SI	SI
16	17 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	NO	NO	Drogas	NO	Disfun...	Positivo	Mono...	No po...	Ambos	Trabaja	Casco...	SI	SI	Ninguna	SI	SI
17	17 a 2...	MASC...	Otros	CONV...	SI	SI	Alcohol	SI	Disfun...	Positivo	Exten...	No po...	Autos...	Trabaja	Casco...	SI	NO	Ninguna	SI	SI
18	17 a 2...	MASC...	Hetero...	CONV...	SI	SI	Alcohol	SI	Disfun...	Positivo	Nuclear	No po...	Autos...	Trabaja	Casco...	SI	SI	Ninguna	SI	SI
19	17 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	NO	NO	Drogas	NO	Funci...	Negativo	Mono...	Extre...	Familiar	No tra...	Distrit...	NO	NO	Ninguna	NO	NO
20	17 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	NO	NO	Drogas	NO	Funci...	Negativo	Mono...	Extre...	Autos...	No tra...	Distrit...	NO	NO	Ninguna	NO	NO
21	17 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	NO	NO	Drogas	NO	Funci...	Negativo	Exten...	Extre...	Ambos	No tra...	Distrit...	NO	NO	Ninguna	NO	NO
22	17 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	NO	NO	Drogas	NO	Funci...	Negativo	Exten...	Extre...	Ambos	No tra...	Distrit...	NO	NO	Ninguna	NO	NO
23	17 a 2...	MASC...	Hetero...	SOLT...	SI	SI	Drogas	SI	Funci...	Negativo	Nuclear	Pobre	Familiar	No tra...	Distrit...	SI	SI	Ninguna	SI	NO
24	17 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	NO	NO	Drogas	NO	Funci...	Negativo	Exten...	Extre...	Familiar	No tra...	Distrit...	NO	NO	Ninguna	NO	NO
25	17 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	NO	NO	Drogas	NO	Disfun...	Negativo	Exten...	Extre...	Autos...	No tra...	Distrit...	NO	NO	Ninguna	NO	NO
26	21 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	NO	SI	Alcohol	NO	Disfun...	Positivo	Exten...	No po...	Familiar	No tra...	Casco...	NO	NO	Ninguna	NO	SI
27	21 a 2...	MASC...	Hetero...	SOLT...	NO	NO	Alcohol	NO	Disfun...	Positivo	Mono...	No po...	Familiar	No tra...	Casco...	NO	SI	Ninguna	NO	SI
28	21 a 2...	FEME...	Bisex...	SOLT...	NO	SI	Drogas	NO	Funci...	Negativo	Exten...	No po...	Familiar	No tra...	Casco...	SI	NO	Ninguna	SI	NO
29	21 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	NO	SI	Drogas	NO	Funci...	Negativo	Nuclear	No po...	Autos...	Trabaja	Casco...	NO	SI	Ninguna	SI	SI
30	21 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	NO	NO	Drogas	NO	Funci...	Positivo	Nuclear	No po...	Familiar	No tra...	Casco...	SI	SI	Ninguna	SI	SI
31	21 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	NO	NO	Alcohol	NO	Disfun...	Positivo	Exten...	No po...	Ambos	Trabaja	Casco...	NO	SI	Ninguna	NO	SI
32	21 a 2...	FEME...	Hetero...	CONV...	NO	SI	Drogas	NO	Disfun...	Positivo	Nuclear	No po...	Autos...	Trabaja	Casco...	NO	SI	Ninguna	SI	NO
33	21 a 2...	MASC...	Hetero...	SOLT...	NO	NO	Drogas	SI	Funci...	Negativo	Nuclear	Pobre	Familiar	No tra...	Casco...	SI	SI	Beca ...	SI	NO
34	21 a 2...	FEME...	Hetero...	CONV...	NO	NO	Drogas	NO	Funci...	Negativo	Nuclear	No po...	Ambos	Trabaja	Casco...	NO	SI	Ninguna	SI	SI
35	21 a 2...	MASC...	Hetero...	SOLT...	SI	NO	Drogas	NO	Funci...	Negativo	Nuclear	Pobre	Ambos	Trabaja	Casco...	NO	SI	Ninguna	SI	SI
36	21 a 2...	MASC...	Homo...	CONV...	NO	SI	Alcohol	SI	Disfun...	Positivo	Exten...	No po...	Familiar	No tra...	Casco...	SI	SI	Ninguna	SI	SI
37	21 a 2...	FEME...	Hetero...	CONV...	SI	SI	Drogas	SI	Disfun...	Negativo	Nuclear	No po...	Familiar	No tra...	Casco...	SI	SI	Ninguna	SI	SI
38	21 a 2...	MASC...	Homo...	SOLT...	NO	NO	Drogas	SI	Disfun...	Negativo	Mono...	No po...	Ambos	Trabaja	Casco...	SI	SI	Ninguna	SI	SI
39	21 a 2...	MASC...	Bisex...	SOLT...	NO	SI	Drogas	NO	Funci...	Negativo	Mono...	No po...	Autos...	Trabaja	Casco...	SI	SI	Media...	SI	SI
40	21 a 2...	MASC...	Hetero...	CONV...	SI	SI	Alcohol	SI	Disfun...	Negativo	Nuclear	No po...	Familiar	Trabaja	Casco...	SI	NO	Beca ...	SI	SI
41	21 a 2...	MASC...	Hetero...	CONV...	SI	SI	Ninguna	SI	Disfun...	Negativo	Nuclear	No po...	Ambos	Trabaja	Casco...	NO	SI	Beca ...	SI	SI
42	21 a 2...	MASC...	Hetero...	CONV...	SI	SI	Alcohol	SI	Disfun...	Positivo	Nuclear	No po...	Ambos	Trabaja	Casco...	NO	SI	Beca ...	SI	SI
43	21 a 2...	MASC...	Otros	CONV...	SI	SI	Alcohol	SI	Disfun...	Negativo	Nuclear	Pobre	Ambos	Trabaja	Casco...	SI	SI	Beca ...	SI	NO
44	25 a 2...	MASC...	Otros	CONV...	SI	SI	Alcohol	SI	Disfun...	Positivo	Nuclear	No po...	Ambos	Trabaja	Casco...	SI	SI	Beca ...	SI	SI
45	25 a 2...	MASC...	Otros	CONV...	SI	SI	Alcohol	SI	Disfun...	Positivo	Nuclear	No po...	Familiar	No tra...	Casco...	SI	SI	Beca ...	SI	SI
46	21 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	SI	SI	Drogas	NO	Funci...	Negativo	Nuclear	Extre...	Familiar	No tra...	Distrit...	SI	NO	Beca ...	SI	SI
47	21 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	SI	SI	Drogas	NO	Funci...	Negativo	Nuclear	Extre...	Ambos	No tra...	Distrit...	SI	SI	Beca ...	SI	NO
48	25 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	NO	NO	Drogas	SI	Funci...	Positivo	Nuclear	No po...	Familiar	No tra...	Casco...	NO	SI	Ninguna	NO	SI
49	25 a 2...	MASC...	Hetero...	SOLT...	NO	NO	Ninguna	NO	Disfun...	Negativo	Exten...	No po...	Familiar	No tra...	Casco...	NO	SI	Ninguna	NO	SI
50	25 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	NO	SI	Drogas	NO	Disfun...	Positivo	Exten...	No po...	Autos...	Trabaja	Casco...	SI	SI	Ninguna	SI	SI
51	25 a 2...	FEME...	Hetero...	SOLT...	SI	NO	Drogas	SI	Disfun...	Positivo	Exten...	No po...	Familiar	No tra...	Casco...	NO	SI	Ninguna	SI	SI
52	25 a 2...	MASC...	Otros	CONV...	SI	SI	Alcohol	SI	Disfun...	Positivo	Nuclear	No po...	Autos...	Trabaja	Casco...	SI	SI	Beca ...	SI	SI
53	29 a ...	FEME...	Hetero...	SOLT...	NO	SI	Drogas	SI	Disfun...	Negativo	Mono...	Pobre	Autos...	Trabaja	Casco...	SI	SI	Beca ...	SI	NO

VARIABLE 2 – TRASTORNOS MENTALES

	A01	A02	A03	A04	A05	A06	A07	A08	A09	A10	A11
1	NO										
2	NO										
3	NO										
4	NO										
5	NO										
6	NO										
7	NO										
8	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO
9	NO	SI	NO								
10	NO	SI									
11	NO	SI	NO	NO	NO						
12	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
13	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO
14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
15	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO
16	NO	SI	NO								
17	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
18	NO	SI	NO								
19	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
20	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO
21	NO	SI	NO	NO	NO						
22	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
23	NO	SI	NO								
24	NO	SI									
25	NO	SI	NO								
26	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
27	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
28	NO	SI	NO								
29	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
30	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
31	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
32	NO	SI									
33	NO	SI	NO	NO							
34	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
35	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
36	NO	SI									
37	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
38	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO
39	NO	SI	NO								
40	SI	NO									
41	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
42	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
43	NO	NO	SI	NO							
44	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO
45	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO
46	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO
47	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO
48	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
49	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
50	SI										
51	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
52	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO
53	SI										

ANEXO 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

JUICIO DE EXPERTO N°1

FECHA: 23 de febrero 2022

Psicólogo

JIMMY DIEGO PALOMINO LOA

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicios de expertos.

Estimado Licenciado

Nos es grato comunicarnos con Ud. para expresarle nuestro saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo los maestrandos Rony CORONADO ORTIZ DNI 42530699 y Shari Sanessa MAMANI BARREDA DNI 71220050, requerimos de su valiosa colaboración para validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación y con la cual adoptaremos el grado académico de Maestros en Salud Pública.

El título de nuestro proyecto de investigación es: “**FACTORES ASOCIADOS Y TRASTORNOS MENTALES EN ESTUDIANTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO UNIVERSITARIO JOSE MARIA ARGUEDAS DE ANDAHUAYLAS 2022**”; y siendo imprescindible contar con la aprobación de profesionales especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente acudir a usted, ante su connotada experiencia en temas de Salud Mental.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

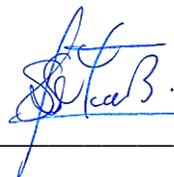
- ANEXO 1: La matriz de consistencia del proyecto,
- ANEXO 2: El cuadro de operacionalización de variables,
- ANEXO 3: Los instrumentos de recolección de datos y
- ANEXO 4: El formato de evaluación de los instrumentos.

Expresando nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Firma



Firma

FORMATO DE EVALUACIÓN PARA LOS INSTRUMENTOS

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO: “FACTORES ASOCIADOS Y TRASTORNOS MENTALES EN ESTUDIANTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO UNIVERSITARIO JOSE MARIA ARGUEDAS DE ANDAHUAYLAS 2022”

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis:

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS “A”

I. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE FACTORES ASOCIADOS.

N° de ítem	Coherencia	Pertinencia	Claridad	Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.	El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.	El ítem se comprende, su redacción es adecuada.	

	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		

11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones

El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS "B"

II. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE TRASTORNOS MENTALES.

N° de Ítem	Coherencia	Pertinencia	Claridad	Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.	El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.	El ítem se comprende, su redacción es adecuada.	

	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones

El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	JIMMY DIEGO PALOMINO LOA	Firma:  PSICÓLOGO C.Ps.P 30383
Especialidad/Grado académico	PSICÓLOGO	
Fecha y sello:	26/02/2023	

JUICIO DE EXPERTO N°2

FECHA: 23 de febrero 2022

Med. Psiquiatra

JUAN MIGUEL HERRERA ARAMAYO

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicios de expertos.

Estimado Doctor:

Nos es grato comunicarnos con Ud. para expresarle nuestro saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo los maestrandos Rony CORONADO ORTIZ DNI 42530699 y Shari Sanessa MAMANI BARREDA DNI 71220050, requerimos de su valiosa colaboración para validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación y con la cual adoptaremos el grado académico de Maestros en Salud Pública.

El título de nuestro proyecto de investigación es: “**FACTORES ASOCIADOS Y TRASTORNOS MENTALES EN ESTUDIANTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO UNIVERSITARIO JOSE MARIA ARGUEDAS DE ANDAHUAYLAS 2022**”; y siendo imprescindible contar con la aprobación de profesionales especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente acudir a usted, ante su connotada experiencia en temas de Salud Mental.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

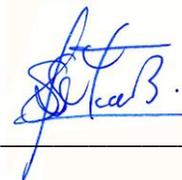
- ANEXO 1: La matriz de consistencia del proyecto,
- ANEXO 2: El cuadro de operacionalización de variables,
- ANEXO 3: Los instrumentos de recolección de datos y
- ANEXO 4: El formato de evaluación de los instrumentos.

Expresando nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Firma



Firma

FORMATO DE EVALUACIÓN PARA LOS INSTRUMENTOS

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO: “FACTORES ASOCIADOS Y TRASTORNOS MENTALES EN ESTUDIANTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO UNIVERSITARIO JOSE MARIA ARGUEDAS DE ANDAHUAYLAS 2022”

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis:

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS “A”

I. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE FACTORES ASOCIADOS.

	Coherencia	Pertinencia	Claridad	Observaciones
N° de Ítem	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.	El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.	El ítem se comprende, su redacción es adecuada.	

	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		

11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones

El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS "B"

II. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE TRASTORNOS MENTALES.

N° de Ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	

1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones

El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	JUAN MIGUEL HERRERA ARAMAYO	Firma:  Juan M. Herrera Aramayo Médico Psiquiatra CMP 38174/RNE 43021
Especialidad/Grado académico	PSIQUIATRA	
Fecha y sello:	MARZO, 2023	

JUICIO DE EXPERTO N° 3

FECHA: 23 de febrero 2022

Med. Psiquiatra

JULIO GÓMEZ PAREDES

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicios de expertos.

Estimado Doctor:

Nos es grato comunicarnos con Ud. para expresarle nuestro saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo los maestrandos Rony CORONADO ORTIZ DNI 42530699 y Shari Sanessa MAMANI BARREDA DNI 71220050, requerimos de su valiosa colaboración para validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación y con la cual adoptaremos el grado académico de Maestros en Salud Pública.

El título de nuestro proyecto de investigación es: **“FACTORES ASOCIADOS Y TRASTORNOS MENTALES EN ESTUDIANTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO UNIVERSITARIO JOSE MARIA ARGUEDAS DE ANDAHUAYLAS 2022”**; y siendo imprescindible contar con la aprobación de profesionales especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente acudir a usted, ante su connotada experiencia en temas de Salud Mental.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

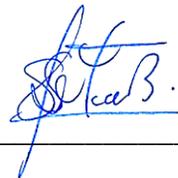
- ANEXO 1: La matriz de consistencia del proyecto,
- ANEXO 2: El cuadro de operacionalización de variables,
- ANEXO 3: Los instrumentos de recolección de datos y
- ANEXO 4: El formato de evaluación de los instrumentos.

Expresando nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Firma



Firma

FORMATO DE EVALUACIÓN PARA LOS INSTRUMENTOS

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO: “FACTORES ASOCIADOS Y TRASTORNOS MENTALES EN ESTUDIANTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO UNIVERSITARIO JOSE MARIA ARGUEDAS DE ANDAHUAYLAS 2022”

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis:

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS “A”

I. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE FACTORES ASOCIADOS.

	Coherencia	Pertinencia	Claridad	Observaciones
N° de Ítem	El ítem corresponde a alguna dimensión	El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.	El ítem se comprende, su redacción es adecuada.	

	y/o indicador de la variable a medir.						
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		

10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		

Aspectos Generales del IRD	Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS "B"

II. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE TRASTORNOS MENTALES.

N° de ítem	Coherencia	Pertinencia	Claridad	Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.	El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.	El ítem se comprende, su redacción es adecuada.	

	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones

El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	HILBERT JULIO GÓMEZ PAREDES	Firma:  
Especialidad/Grado académico	MÉDICO PSIQUIATRA	
Fecha y sello:	Lima, 27 de febrero de 2023	

JUICIO DE EXPERTO N° 4

FECHA: 23 de febrero 2022

Lic. Enfermería

MARIVEL BARBARÁN ALVAREZ

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicios de expertos.

Estimada Licenciada

Nos es grato comunicarnos con Ud. para expresarle nuestro saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo los maestrandos Rony CORONADO ORTIZ DNI 42530699 y Shari Sanessa MAMANI BARREDA DNI 71220050, requerimos de su valiosa colaboración para validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación y con la cual adoptaremos el grado académico de Maestros en Salud Pública.

El título de nuestro proyecto de investigación es: “**FACTORES ASOCIADOS Y TRASTORNOS MENTALES EN ESTUDIANTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO UNIVERSITARIO JOSE MARIA ARGUEDAS DE ANDAHUAYLAS 2022**”; y siendo imprescindible contar con la aprobación de profesionales especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente acudir a usted, ante su connotada experiencia en temas de Salud Mental.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

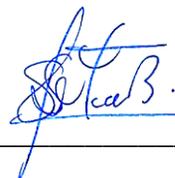
- ANEXO 1: La matriz de consistencia del proyecto,
- ANEXO 2: El cuadro de operacionalización de variables,
- ANEXO 3: Los instrumentos de recolección de datos y
- ANEXO 4: El formato de evaluación de los instrumentos.

Expresando nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Firma



Firma

FORMATO DE EVALUACIÓN PARA LOS INSTRUMENTOS

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO: “FACTORES ASOCIADOS Y TRASTORNOS MENTALES EN ESTUDIANTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO UNIVERSITARIO JOSE MARIA ARGUEDAS DE ANDAHUAYLAS 2022”

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis:

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS “A”

I. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE FACTORES ASOCIADOS.

	Coherencia	Pertinencia	Claridad	Observaciones
N° de Ítem	El ítem corresponde a alguna dimensión	El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.	El ítem se comprende, su redacción es adecuada.	

	y/o indicador de la variable a medir.						
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		

10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		

Aspectos Generales del IRD	Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS "B"

II. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE TRASTORNOS MENTALES.

N° de Ítem	Coherencia	Pertinencia	Claridad	Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.	El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.	El ítem se comprende, su redacción es adecuada.	

	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones

El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	MARIVEL BARBARÁN ALVAREZ	Firma:  
Especialidad/Grado académico	LICENCIADA EN ENFERMERÍA ESPECIALISTA EN SALUD MENTAL	
Fecha y sello:	27/02/2023	

JUICIO DE EXPERTO N° 5

FECHA: 23 de febrero 2022

Mg. Lic. Enfermería

EUFEMIA FLOR REYES REYES

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicios de expertos.

Estimada Magister

Nos es grato comunicarnos con Ud. para expresarle nuestro saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo los maestrandos Rony CORONADO ORTIZ DNI 42530699 y Shari Sanessa MAMANI BARREDA DNI 71220050, requerimos de su valiosa colaboración para validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación y con la cual adoptaremos el grado académico de Maestros en Salud Pública.

El título de nuestro proyecto de investigación es: “**FACTORES ASOCIADOS Y TRASTORNOS MENTALES EN ESTUDIANTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO UNIVERSITARIO JOSE MARIA ARGUEDAS DE ANDAHUAYLAS 2022**”; y siendo imprescindible contar con la aprobación de profesionales especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente acudir a usted, ante su connotada experiencia en temas de Salud Mental.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

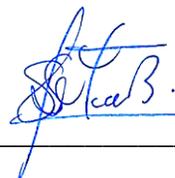
- ANEXO 1: La matriz de consistencia del proyecto,
- ANEXO 2: El cuadro de operacionalización de variables,
- ANEXO 3: Los instrumentos de recolección de datos y
- ANEXO 4: El formato de evaluación de los instrumentos.

Expresando nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Firma



Firma

FORMATO DE EVALUACIÓN PARA LOS INSTRUMENTOS

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO: “FACTORES ASOCIADOS Y TRASTORNOS MENTALES EN ESTUDIANTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO UNIVERSITARIO JOSE MARIA ARGUEDAS DE ANDAHUAYLAS 2022”

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis:

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS “A”

I. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE FACTORES ASOCIADOS.

	Coherencia	Pertinencia	Claridad	Observaciones
N° de Ítem	El ítem corresponde a alguna dimensión	El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.	El ítem se comprende, su redacción es adecuada.	

	y/o indicador de la variable a medir.						
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		

10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		

Aspectos Generales del IRD	Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS "B"

II. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE TRASTORNOS MENTALES.

N° de Ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	

1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones

El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	EUFEMIA FLOR REYES REYES	Firma: 
Especialidad/Grado académico	MAESTRA EN GERENCIA EN SALUD	
Fecha y sello:	26/02/2023	

JUICIO DE EXPERTO N° 6

FECHA: 23 de febrero 2022

Psicólogo

RICHARD ROJAS ALARCÓN

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicios de expertos.

Estimado Doctor:

Nos es grato comunicarnos con Ud. para expresarle nuestro saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo los maestrandos Rony CORONADO ORTIZ DNI 42530699 y Shari Sanessa MAMANI BARREDA DNI 71220050, requerimos de su valiosa colaboración para validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación y con la cual adoptaremos el grado académico de Maestros en Salud Pública.

El título de nuestro proyecto de investigación es: “**FACTORES ASOCIADOS Y TRASTORNOS MENTALES EN ESTUDIANTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO UNIVERSITARIO JOSE MARIA ARGUEDAS DE ANDAHUAYLAS 2022**”; y siendo imprescindible contar con la aprobación de profesionales especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente acudir a usted, ante su connotada experiencia en temas de Salud Mental.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

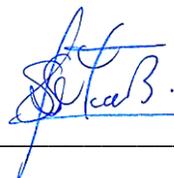
- ANEXO 1: La matriz de consistencia del proyecto,
- ANEXO 2: El cuadro de operacionalización de variables,
- ANEXO 3: Los instrumentos de recolección de datos y
- ANEXO 4: El formato de evaluación de los instrumentos.

Expresando nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Firma



Firma

FORMATO DE EVALUACIÓN PARA LOS INSTRUMENTOS

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO: “FACTORES ASOCIADOS Y TRASTORNOS MENTALES EN ESTUDIANTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO UNIVERSITARIO JOSE MARIA ARGUEDAS DE ANDAHUAYLAS 2022”

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis:

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS “A”

I. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE FACTORES ASOCIADOS.

	Coherencia	Pertinencia	Claridad	Observaciones
N° de Ítem	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.	El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.	El ítem se comprende, su redacción es adecuada.	

	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		

12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		

Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS "B"

I. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE TRASTORNOS MENTALES.

N° de Ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		

4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		

El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	RICHARD MIGUEL ROJAS ALARCON	Firma:  GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC Dirección Regional de Salud Apurímac Richard Rojas Alarcón C.Ps.P. 22024
Especialidad/Grado académico	PSICOLOGO	
Fecha y sello:	25/02/2023	

ANEXO 5: AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN DE PROYECTO.



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC

Dirección de Salud Apurímac II - Andahuaylas

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"



Gobierno Regional
de Apurímac

AUTORIZACIÓN

Vista la solicitud de fecha 08 de Febrero del 2023, presentada por el Sr. **CORONADO ORTIZ RONY**, quien solicita la autorización para realizar la ejecución del proyecto de investigación de título: "**FACTORES ASOCIADOS Y TRASTORNOS MENTALES EN ESTUDIANTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO UNIVERSITARIO JOSÉ MARÍA ARGUEDAS DE ANDAHUAYLAS 2022**". Con el cual los investigadores **CORONADO ORTIZ RONY** y **MAMANI BARREDA SHARI SANESSA**, por la Unidad de Posgrado de la **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO** obtendrán el grado académico de Maestro en salud Pública.

RESUELVE:

1° Autorizar a los investigadores realizar la ejecución del proyecto de investigación de título: "**FACTORES ASOCIADOS Y TRASTORNOS MENTALES EN ESTUDIANTES DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO UNIVERSITARIO JOSÉ MARÍA ARGUEDAS DE ANDAHUAYLAS 2022**" en el establecimiento de salud mental mencionado en el título.

2° Al personal a cargo del Centro de Salud Mental Comunitario Universitario **JOSÉ MARÍA ARGUEDAS** de Andahuaylas, brindar las facilidades para realizar las actividades contempladas en la solicitud de los interesados.

3° Mantener la confidencialidad de los datos recogidos en la investigación y su uso sea únicamente académico, para salvaguardar la identidad de los sujetos de estudio.

Andahuaylas, 31 de marzo del 2023


UNIDAD DE CAPACITACIÓN RR. HH
Dirección de Salud Apurímac II
GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC
DIRECCIÓN DE SALUD APURÍMAC II
Lic. Ysaac Perilla-Ramírez
REGISTRADOR PERUMS