

**MENTAL HEALTH RESEARCH IN THE PRE AND  
POSTGRADUATE UNIVERSITIES OF LIMA,  
PERU PERIOD 2016-2021****INVESTIGACIONES EN SALUD MENTAL EN EL PRE Y  
POSGRADO DE LAS UNIVERSIDADES DE LIMA,  
PERÚ PERÍODO 2016-2021****Héctor Hugo Sánchez-Carlessi<sup>1</sup>; Katia Mejía-Sáenz<sup>1</sup>; Jackelin I. Velazco-Astete<sup>1</sup>; Álvaro Zavalaga-Chávez<sup>1</sup>; Andrea M. Corzo-Ruiz<sup>2</sup>; José M. Aujapuclla-Aguirre<sup>1</sup>; Jonatan A. Lozano-Ueda<sup>1</sup>; Samantha M. Morales-Bravo<sup>1</sup>  
& Andrea E. Ccahuay-Falcón<sup>1</sup>**hugo.sanchezc@urp.edu.pe / katia.mejia@urp.edu.pe / 201811250@urp.edu.pe / 201320842@urp.edu.pe / 201811746@urp.edu.pe / 201721048@urp.edu.pe /  
Jonatan.lozano@urp.edu.pe / samantha.morales@urp.edu.pe / andrea.ccahuay@urp.edu.pe<sup>1</sup> Facultad de Psicología, Universidad Ricardo Palma (URP), Lima, Perú.

\* Corresponding author: hugo.sanchezc@urp.edu.pe

Héctor Hugo Sánchez-Carlessi:  <https://orcid.org/0000-0002-3680-6271>Katia Mejía-Sáenz:  <https://orcid.org/0000-0001-9000-1610>Jackelin I. Velazco-Astete:  <https://orcid.org/0009-0008-8312-1516>Álvaro Zavalaga-Chávez:  <https://orcid.org/0009-0000-9501-7136>Andrea M. Corzo-Ruiz:  <https://orcid.org/0009-0008-4950-8004>José M. Aujapuclla-Aguirre:  <https://orcid.org/0009-0008-4754-866X>Jonatán A. Lozano-Ueda:  <https://orcid.org/0009-0008-6480-1188>Samantha M. Morales-Bravo:  <https://orcid.org/0000-0003-2473-3498>Andrea E. Ccahuay-Falcón:  <https://orcid.org/0009-0007-8797-8421>**ABSTRACT**

A bibliographic and meta-analytic study whose purpose was to present a diagnosis of the characteristics of the undergraduate and postgraduate theses that have been carried out in the state and private universities of Lima, Peru, related to mental health research, emphasizing the most frequently studied



psychological indicators between 2016 and 2021. The study included a sample of 22 universities, both state and private, located in Metropolitan Lima, including Psychology, Medicine, and Graduate Schools. To collect the information, an identification matrix of 43 psychological indicators linked to mental health in the theses reviewed, was prepared. The information was collected from the Institutional Repositories of each university where we got full access to the degree theses, supported and approved by the graduates. Only theses related to the field of Mental Health were registered. The study also includes the methodological analysis of every these on mental health that has been carried out by undergraduate and postgraduate graduates of chosen universities in Lima-Peru. Considering the 6-year period that we have studied, the results show that the most frequent psychological indicators have been: stress, anxiety, depression, burnout, coping strategies, resilience, emotional intelligence, and personal well-being. On the other hand, very little has been studied about important issues that concern the population, such as violence, psychopathy, anger, and hostility, among others.

**Keywords:** analysis matrix – mental health – psychological indicators – universities of Lima

## RESUMEN

Un estudio de carácter bibliográfico y meta-analítico, que tuvo como propósito, presentar un diagnóstico de las características de las tesis de pre grado y pos grado que se han realizado en las universidades estatales y particulares de Lima, Perú, en torno al tema de la salud mental, enfatizando en los indicadores psicológicos más frecuentemente estudiados entre los años 2016 al 2021. El estudio abarcó una muestra de 22 universidades ubicadas en Lima Metropolitana, estatales y particulares de las facultades y escuelas de Psicología, Medicina y Escuelas de Pos grado. Para recoger la información se elaboró una matriz de identificación de 43 indicadores psicológicos vinculados con la salud mental en las tesis revisadas. La información se recopiló a través de los Repositorios Institucionales de cada universidad en donde se ubicó íntegramente la tesis de grado sustentada y aprobada por el graduando. Solo se registraron aquellas tesis vinculadas con el campo de la Salud Mental. El estudio comprende además el análisis metodológico de cada una de las investigaciones en torno a la salud mental que han realizado los egresados de pre y pos grado en las distintas universidades de Lima-Perú. Considerando los 6 años que ocupan el período estudiado, los resultados ubican que los indicadores psicológicos más frecuentes han sido: estrés, ansiedad, depresión, burnout, estrategias de afrontamiento, resiliencia, inteligencia emocional y bienestar personal; en cambio, muy poco se han estudiado temas importantes que preocupan a la población, como, por ejemplo, violencia, psicopatía, ira, hostilidad, entre otros. En conclusión, este

estudio bibliográfico y meta-analítico proporcionó un panorama detallado de las características de las tesis de pre grado y pos grado relacionadas con la salud mental en universidades estatales y particulares de Lima entre los años 2016 y 2021. Los resultados destacaron los indicadores psicológicos más recurrentes en estas investigaciones, como el estrés, la ansiedad, la depresión, el burnout, las estrategias de afrontamiento, la resiliencia, la inteligencia emocional y el bienestar personal. Sin embargo, se evidenció una falta de atención en temas relevantes para la población, como la violencia, la psicopatía, la ira y la hostilidad. Estos hallazgos resaltan la necesidad de fomentar una mayor diversidad temática en los trabajos académicos sobre salud mental y promover la investigación en áreas subrepresentadas para abordar integralmente los desafíos emergentes en el campo de la salud mental. Asimismo, este estudio brinda una base sólida para futuras investigaciones y colaboraciones académicas, buscando contribuir al fortalecimiento del conocimiento y la implementación de soluciones basadas en evidencia científica para mejorar la salud mental en la sociedad.

**Palabras clave:** indicadores psicológicos – matriz de análisis – salud mental – universidades de Lima

## INTRODUCCIÓN

La salud mental en el Perú se ha convertido en una de las preocupaciones permanentes de los distintos gobiernos, sobre todo a partir de la década de 1990, cuando empezaron a realizarse estudios epidemiológicos (2002-2015) con participación del Instituto de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi, perteneciente al Sector Salud. Este campo ha sido motivo de preocupación año tras año, sobre todo, por la huella o herida que dejaba el terrorismo que azotó al Perú a lo largo de los años 80 e inicios del 90 del siglo XX (Ministerio de Salud, 2018).

El Perú ha venido atravesando situaciones de crisis de gobierno, sobre todo porque se acentuó la corrupción

en todos los poderes del estado; así mismo aumentó la delincuencia, la inseguridad ciudadana, la informalidad, la violencia doméstica, la violencia familiar, el feminicidio, de otro lado se incrementó el desempleo y subempleo, el trabajo infantil, aumentó la pobreza, aumento del suicidio, etc. Esta situación se viene presentando e incrementando de manera significativa en el presente siglo, más aún con la presencia de la pandemia del COVID-19 en el año 2021 (Defensoría del Pueblo, 2018; 2021).

La presencia de la COVID-19 en Perú, y las medidas de aislamiento social han generado un aumento en la informalidad por una caída de aproximadamente 1,5 millones de puestos de trabajo formal. La

pérdida del trabajo origina una grave contracción en los ingresos de las familias y la caída del poder adquisitivo. La pérdida de la capacidad adquisitiva genera estados de preocupación, pues se pone en riesgo el sostenimiento de las familias, siendo la manifestación de ansiedad uno de los indicadores mayormente presentados (Barrutia-Barreto *et al.*, 2021).

El Banco Central de Reserva del Perú (2022ab) menciona un dato importante desde el punto de vista económico, que la inflación interanual aumentó a 6,15 % en febrero, desde 5,66 % en noviembre, impulsada por el mayor precio de los alimentos con alto contenido importado, en los combustibles. Además, informa lo siguiente:

El reporte de Inflación de Diciembre del 2022 del Banco Central de Reserva del Perú publicó que las expectativas de inflación revelan un rango para la tasa de inflación esperada entre 7,5% y 7,9 % para el presente año, entre 4,2% y 4,6% para el año 2023 y entre 3,0% y 4,0% para el año 2024. Las expectativas de inflación a 12 meses en noviembre de 2022 ascendieron a 4,68 por ciento, ubicándose temporalmente por encima del límite superior del rango meta de inflación (pp.109).

De lo expuesto se deduce que esta situación de crisis ha venido afectando, directa o indirectamente la salud mental de la población, que, de agudizarse, puede llevar a situaciones de desequilibrio o a los llamados trastornos mentales ( Saavedra, 2018; Sánchez-Carlessi & Mejía Sáenz, 2020).

A partir del año 2020, la situación de salud mental de la población se ha agravado debido a las condiciones de confinamiento y pandemia, producidos por la presencia del COVID-19. La Defensoría del Pueblo (2018) informó que, en nuestro país, hubo 4'514, 781 personas con problemas de salud mental (el 15 %), y se estimaba que para el año 2021 se incrementaría en un 3,2%. Ocurrida la pandemia, las cifras de la población con problemas de salud mental deben haberse incrementado significativamente. Los últimos estudios y eventos realizados en el año 2020 al 2022, así lo ratifican, al informar que los problemas de salud mental han aumentado.

En el país se han realizado algunos estudios globales en torno a la salud mental de la población (Sánchez-Carlessi & Mejía-Sáenz, 2021). Las investigaciones desarrolladas y publicadas han ido incrementándose de manera aislada, presentándose a través de eventos, revistas, investigaciones y trabajos de tesis de pos grado, que no han sido consolidados en una base de datos actualizada que refleje los aportes en el tema específico (Vega-Dienstmeister, 2019).

Durante las últimas décadas, los problemas de salud mental han ido en aumento; la población peruana ha atravesado diferentes etapas de convulsión social, terrorismo, crisis económica, hiperinflación, desabastecimiento, escasez, terremotos, fenómenos climatológicos, pandemias, etc. Estos eventos han ido afectando las condiciones de vida de los peruanos, de tal manera que se han observado

manifestaciones extremas del comportamiento, tales como aumento de casos de violencia, delincuencia, inseguridad, feminicidio, entre otros.

Se han evaluado investigaciones en torno a la salud mental en el Perú, desarrolladas en tiempos de pandemia por Covid-19, presentando un panorama hasta el mes de marzo del 2021. El estudio fue realizado en el 2020 y recoge información de 16 universidades de diferentes regiones del país, donde se pudo identificar que los principales indicadores psicológicos que habían sido estudiados durante el año 2020 en el contexto de la pandemia fueron, en el siguiente orden: Ansiedad, (42%), Depresión (30%) Salud Mental en general (22%), Estrés (17%) Somatización (11%) y Temores (11%) (Sánchez-Carlessi & Mejía-Sáenz, 2021).

Otro autor como Romani-Franco (2020) midió la producción científica del INS (Instituto Nacional de Salud) del Perú, mediante indicadores bibliométricos de producción, colaboración y de impacto, mediante la revisión de revistas indizadas en Scopus y Scielo Perú entre 1998 y 2018, concluyendo que, durante el periodo estudiado, el INS se centró en enfermedades infecciosas y que era necesario mejorar la productividad y consolidar líneas de investigación.

De igual forma se ha medido la producción, impacto y colaboración en investigaciones peruanas en psiquiatría y salud mental en Scopus entre los años 1992 y 2018. El estudio bibliométrico arrojó como resultado una baja producción (doce artículos publicados por año), por lo que el au-

tor concluyó que es necesaria mayor participación en investigaciones, así como mayor número de colaboraciones (Valle-Ruben *et al.*, 2020).

Vega-Dienstmeister (2019) realizó un estudio sobre las publicaciones científicas peruanas sobre salud mental concluyendo que entre los años 1996 y 2018, hubo trescientas treintaisiete publicaciones sobre neurología y doscientas sesenta publicaciones sobre salud mental. Esta producción es escasa, pero va en aumento, siendo la revista Neuro-Psiquiatría la de mayor número de publicaciones en el tema.

Otro estudio ha caracterizado las investigaciones del área de salud mental, desarrolladas en las universidades de Lima usando el método bibliográfico. Identificaron cuatrocientas treintaisiete tesis de siete universidades privadas y una pública. La mayoría de estas corresponde al periodo comprendido entre los años 1990 -1999. Concluyeron que la mayor frecuencia de las tesis seleccionadas fue encontrada en la Universidad Nacional Federico Villarreal y en la Universidad San Martín de Porres y el periodo de mayor producción fue entre los años 1990 y 1999 (Rodríguez-Huamani *et al.*, 2017).

Un análisis de la literatura científica del periodo 2011-2013 de la base de datos de revistas biomédicas indizadas en Scopus, encontró veintitrés artículos sobre salud mental. Las afiliaciones en instituciones de salud pública son bajas; las más frecuentes son el Instituto Nacional de Salud, el Hospital Alberto Sabogal, el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, el Hospital San Bartolomé y el Hospital

Edgardo Rebagliati M (Luna-Solís, 2015).

Se ha investigado la producción científica peruana sobre trastornos mentales en la base de datos de Scielo Perú, analizando el periodo comprendido entre los años 2006-2011 (Taype-Rondón *et al.*, 2012). Estos autores encontraron seiscientos ochenta seis publicaciones originales en seis revistas; de estas, el 7,4% tuvieron como objetivo de estudio principal el trastorno mental. Las áreas temáticas más frecuentes fueron: depresión, abuso de sustancias y trastorno de sueño. Las universidades peruanas que más han aportado son Universidad Peruana Cayetano Heredia y la Universidad San Martín de Porres.

En el contexto mundial, Alzamora-de los Godos (2020) realizó una revisión temática de los diferentes estudios realizados a nivel internacional, para lo que revisó las bases PubMed, LILACS, ProQuest, Science Direct, WOS y concluyó que los principales temas abordados han sido sobre el aislamiento en prisión, problemas de salud mental previos al Covid-19, problemas ocasionados por el aislamiento, así como depresión e ideación suicida.

Siguiendo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2022), la salud es el “completo estado de bienestar físico, psíquico y social” y a la salud mental como “el estado de bienestar en el cual el individuo, consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, trabajar en forma productiva y fructífera y tener la capacidad para hacer contribuciones a la comunidad (Muñoz *et*

*al.*, 2016). La salud mental se refiere a las condiciones de bienestar mental o psicológico que presentan las personas en su desarrollo y adaptación al medio (Muñoz-Arroyave *et al.*, 2022).

Partiendo de esta concepción sobre salud se puede hablar de salud mental positiva y negativa. La salud mental positiva está vinculada con comportamientos que contribuyen a un mejor bienestar psicológico y social de individuo. Por ejemplo: el respeto, la tolerancia, la confianza, la perseverancia, la generosidad, la resiliencia, la satisfacción en la vida, etc. De otro lado, la salud mental negativa está asociada a comportamientos que contribuyen a un nivel de desajuste que lleve a la persona gradualmente a una situación de crisis y anormalidad en su conducta. Por ejemplo, son comportamientos negativos o desajustados: la ansiedad, la depresión, la somatización, la ira, la agresividad, la deshonestidad, el resentimiento, los celos, entre otros (Lopera, 2015).

Los comportamientos positivos contribuyen a consolidar las mejores condiciones de bienestar psicológico y por tanto de una buena salud mental, en tanto que los comportamientos negativos afectan los niveles de ajuste o adaptación al medio y poder traer como consecuencia un desequilibrio del individuo con su ambiente que lo lleve a un trastorno severo en su salud mental (Florez, 2022).

El objetivo del presente estudio fue evaluar las investigaciones en salud mental en el pre y pos grado de las universidades de Lima, Perú periodo 2016-2021.

## MATERIALES Y MÉTODOS

### Variables e indicadores

VARIABLES DE ESTUDIO: 43 indicadores de salud mental identificados.

VARIABLES DE CONTROL: Ubicación: Lima, Perú.

UNIVERSIDADES: Estatales y privadas (Asociativas y Societarias).

### Método de investigación

Bibliográfico documental y bibliométrico cuantitativo.

### Universo, ámbito o contexto de estudio

El universo lo constituyen las publicaciones de las tesis de pre grado y pos grado, de los años 2016 al 2021 presente en los repositorios virtuales de las universidades estatales y privadas con sede en Lima Metropolitana, Perú. El universo de estudio comprendió las universidades públicas y privadas ubicadas en Lima Metropolitana, que cuentan con Escuelas o Facultades principalmente de Psicología o estudios de pos grado con mención en psicología. Excepcionalmente se ha recogido información de tesis de la carrera de Ciencias Médicas, Comunicación, Ciencias Empresariales y Económicas, y de Derecho, por ser tesis interesadas en variables relacionadas con la salud mental.

### Muestra de estudio

Dado el tipo de investigación bibliográfico documental, se trató de llegar a la mayor cantidad de fuentes por lo cual el muestreo fue totalmente intencionado. Se recopiló información de

22 universidades de Lima que desarrollan la carrera de Psicología y/o Medicina. Las universidades comprendidas en el estudio fueron:

#### Estatales:

Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM) y Universidad Nacional Federico Villareal (UNFV).

#### Universidades privadas Asociativas:

Universidad de Lima (ULIMA), Universidad Ricardo Palma (URP, Universidad Cayetano Heredia (UPCH), Pontificia Universidad Católica del Perú (PUCP), Universidad San Martín de Porres (USMP), Universidad Femenina del Sagrado Corazón (UNIFE), Universidad Garcilaso de la Vega (UPIGV).

#### Universidades privadas Societarias

Universidad San Ignacio de Loyola (USIL), Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC), Universidad Científica del Sur (Científica), Universidad Autónoma del Perú (UA), Universidad Tecnológica del Perú (UTP), Universidad César Vallejo (UCV), Universidad Antonio Ruiz de Montoya (UARM), Universidad del Pacífico (UP), Universidad ESAN (ESAN), Universidad María Auxiliadora y Universidad Norbert Wiener (UWIENER), Universidad Continental (CONTINENTAL), Universidad Católica Sede Sapientiae (UCSS).

#### Repositorios evaluados:

##### Universidades Estatales

UNMSM: <http://ateneo.unmsm.edu.pe/handle/123456789/1>

UNFV: <https://repositorio.unfv.edu.pe/>

### Universidades Asociativas

URP: <https://repositorio.urp.edu.pe/>  
 ULIMA: <https://repositorio.ulima.edu.pe/>  
 UPCH: <https://repositorio.upch.edu.pe/>  
 PUCP: <https://repositorio.pucp.edu.pe/index/>  
 USMP: <https://repositorio.usmp.edu.pe/>  
 UNIFE: <https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/>  
 UPIGV: <http://repositorio.uigv.edu.pe/>

### Universidades Societarias

USIL: <http://repositorio.usil.edu.pe/handle/USIL/8846>  
 UPC: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/>  
 CIENTÍFICA: <https://investigacion.cientifica.edu.pe/repositorio-institucional/>  
 AUTONOMA: <http://repositorio.autonoma.edu.pe/>  
 UTP: <https://repositorio.utp.edu.pe/>  
 UWIENER: <https://www.uwiener.edu.pe/>  
 UCV: <https://repositorio.ucv.edu.pe/>  
 UMA: <https://repositorio.uma.edu.pe/>  
 CONTINENTAL: <https://repositorio.continental.edu.pe/>  
 UCSS: <https://www.ucss.edu.pe/>  
 UP: <https://repositorio.up.edu.pe/>  
 UARM: <https://www.uarm.edu.pe/repositorios/>  
 ESAN: <https://repositorio.esan.edu.pe/>

### Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de los datos se emplearon los buscadores bibliográficos de los repositorios de las universi-

dades de Lima y se elaboró una matriz para la recolección de la información. Dicha matriz contiene todos los elementos metodológicos propios para evaluar un trabajo de investigación. Se consideraron los siguientes indicadores de salud mental para el registro y análisis de los datos recopilados.

- 1) Adicciones
- 2) Agresividad
- 3) Anorexia
- 4) Ansiedad
- 5) Bulimia
- 6) Burnout - estrés crónico
- 7) Dependencia emocional
- 8) Depresión
- 9) Desadaptación social
- 10) Desesperanza
- 11) Estrés
- 12) Fobias
- 13) Hostilidad
- 14) Ideas suicidas
- 15) Impulsividad
- 16) Intolerancia
- 17) Ira
- 18) Irritabilidad
- 19) Neurosis
- 20) Problemas de sueño
- 21) Procrastinación
- 22) Psicopatía
- 23) Psicosis
- 24) Resentimiento
- 25) Salud mental
- 26) Somatización
- 27) Temores
- 28) Tendencias psicóticas
- 29) Autoconcepto
- 30) Autoeficacia
- 31) Autoestima
- 32) Bienestar personal
- 33) Calidad de vida
- 34) Clima organizacional
- 35) Compromiso organizacional
- 36) Estilo de vida saludable

- 37) Estrategias de afrontamiento  
 38) Felicidad  
 39) Inteligencia emocional  
 40) Motivación de logro  
 41) Resiliencia  
 42) Satisfacción con la vida  
 43) Satisfacción laboral.

### Aspectos éticos

Los autores señalan que se cumplieron todos los aspectos éticos nacionales e internacionales.

## RESULTADOS

### Tesis de pre y pos grado analizadas, de las universidades de Lima

Destacan entre las tesis de mayor frecuencia y porcentaje: la Universidad Cesar Vallejo (50,93%), Universidad Católica del Perú, (7,87%), Norbert Wiener (7,70%), Universidad de Ciencias Aplicadas (5,52%) y Universidad Federico Villareal (4,83%) (Tablas 1 y 2).

**Tabla 1.** Tesis de pre grado sobre salud mental realizadas por las universidades de Lima, años 2016-2021 (sobre un total 2299).

Año	UNMSM	UNFV	URP	UNIFÉ	PUCP	UPCH	USMP	UL	CIENTÍFICA	A	USIL
2016	20	0	4	1	31	3	0	7	0	2	4
2017	11	1	5	0	26	11	3	4	0	4	5
2018	7	43	16	1	25	8	7	11	1	4	6
2019	3	38	27	4	38	3	23	12	2	2	15
2020	5	14	12	1	34	6	2	7	8	4	18
2021	8	15	10	0	27	3	4	10	4	17	9
TOTAL	54	111	74	7	181	34	39	51	15	33	57
%	2,35	4,83	3,22	0,30	7,87	1,48	1,70	2,22	0,65	1,43	2,48

*Nota:* UNMSM = Universidad Nacional Mayor de San Marcos, UNFV= Universidad Nacional Federico Villareal, URP = Universidad Ricardo Palma, UNIFR = Universidad Femenina del Sagrado Corazón, UPCH = Universidad Particular Cayetano Heredia, UPSMP = Universidad Particular San Martín de Porras, UL = Universidad de Lima, CIENTÍFICA = Universidad Científica del Sur, UA = Universidad Autónoma, USIL = Universidad San Ignacio de Loyola.

**Tabla 2.** Tesis de pre grado sobre salud mental realizadas por las universidades de Lima, años 2016-2021 (sobre un total 2299).

	UTP	UPC	UWIENER	UCV	UMA	UC	UCSSS	UP	UARM
2016	1	8	7	11	0	3	0	7	
2017	1	17	18	192	4	4	6	1	
2018	1	22	17	172	3	4	3	4	1
2019	7	27	44	140	5	18	3	5	5
2020	14	37	70	227	8	18	10	1	
2021	1	16	21	429	10	13	6	1	
TOTAL	25	127	177	1171	30	60	28	19	6
%	1,09	5,52	7,70	50,93	1,30	2,61	1,22	0,83	0,26

*Nota:* UTP = Universidad Tecnológica del Perú; UPC = Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; UWIENER = Universidad Norbert Wiener; UCV = Universidad César Vallejo; UMA = Universidad María Auxiliadora, CONTINENTAL = Universidad Continental, UCSS = Universidad Católica Sede Sapiente, UP = Universidad del Pacífico, UARM = Universidad Antonio Ruiz de Montoya.

**Tabla 3** Resumen de las tesis de pre grado analizadas por años.

AÑO	TOTAL	%
2016	109	4,74
2017	311	13,53
2018	356	15,48
2019	421	18,31
2020	508	22,10
2021	594	25,84
TOTAL	2299	100,00

Sobre 2299 tesis analizadas entre los años 2016 al 2021, destacan con mayor porcentaje de producción los años 2021, 2020 y 2019. El número de tesis ha ido aumentando año tras año desde el 2016 (Tabla 3).

**Tabla 4.** Tesis de pos grado sobre salud mental realizadas por nueve universidades de Lima, años 2016-2021 (sobre 426 tesis analizadas).

AÑOS	UNMSM	UNFV	URP	UNIFE	PUCP	UPCH	USMP	ULIMA	CIENTÍFICA
2016	28	0	4	1	4	0	5	0	0
2017	27	0		7		0	3	0	0
2018	8	5	4	3	1	4	17	0	0
2019	9	11	14	8	1	14	18	0	0
2020	10	9	4	1	1	5	12	0	0
2021	0	4	4	3	2	3	4	0	0
TOTAL	82	29	30	26	9	26	59	0	0
%	20,76	7,34	7,59	5,82	2,28	6,58	14,94	0	0

**Tabla 5.** Tesis de pos grado sobre salud mental realizadas por siete universidades de Lima, años 2016-2021 (sobre 426 tesis analizadas).

AÑOS	A	USL	UTP	UCV	ESAN	UPC	UWIENER
2016	0	0	0	0	0	0	1
2017	0	0	1	1	2	0	2
2018	0	0	7	6	2	0	4
2019	0	0	21	2	8	0	8
2020	0	0	7	11	1	0	3
2021	0	0	7	33	2	0	8
TOTAL	0	0	43	53	15	0	26
%	0	0	10,89	13,42	3,80	0	6,58

Como se observa en las Tablas 4 y 5, para el caso del pos grado, los de mayor porcentaje corresponden a la Universidad Mayor de San Marcos (20,76%), Universidad San Martín de Porras de Porras (14,94%), Universidad César Vallejo (13,42%) y Universidad Tecnológica del Perú (10,89%).

**Tabla 6.** Resumen del Total de tesis de pos grado por años.

AÑO	TOTAL	%
2016	43	10,09
2017	43	10,09
2018	61	14,32
2019	114	26,76
2020	64	15,02
2021	101	23,71
TOTAL	426	100,0

Los años de mayor producción en el pos grado corresponden a los años 2019, y 2021 (Tabla 6).

### Características técnico-metodológicas de las Tesis

De manera general se han revisado 2408 títulos de tesis de los cuales 165 (6,85%) corresponden a universidades estatales, 543 (22,55%) a universidades asociativas y 1700 (70,60%) a universidades societarias. La totalidad de las tesis revisadas se encuentran en los respectivos repositorios institucio-

nales de cada universidad, pueden ser ubicadas con el URL correspondiente, siendo su forma de publicación todas *on line* y todas corresponden a universidades ubicadas en la ciudad de Lima (Tabla 7).

### Número de Autores

De acuerdo con la tabla 7, la mayor cantidad de las tesis han sido realizadas por un solo graduando (81,85%). Para el caso de dos autores se presenta mayormente en las universidades societarias.

**Tabla 7.** Número de autores por tesis.

Nº AUTORES	UNIV. ESTATAL	UNIV. ASOCIATIVA	UNIV. SOCIETARIA	TOTAL	%
1	165	533	1273	1971	81,85
2		10	427	437	18,15
TOTAL	165	543	1700	2408	

### Modelo de informe

En cuanto al modelo de informe para la redacción de la tesis, de acuerdo con la Tabla 8, una gran mayoría ha adoptado el modelo general de organización de una tesis que aparece en sus respectivos reglamentos, y en cuando a la redacción el modelo APA

(91.65%), los cuales corresponden a la carrera de Psicología y para el caso de Medicina se observa que han adoptado el modelo Vancouver en un reducido porcentaje.

**Tabla 8.** Modelo de redacción de informe empleado en la Tesis.

<b>MODELO DE INFORME</b>	<b>UNIV. ESTATAL</b>	<b>UNIV. ASOCIATIVA</b>	<b>UNIV. SOCIETARIA</b>	<b>TOTAL</b>	<b>%</b>
APA	143	543	1521	2207	91,65
Vancouver	12		172	184	7,64
Chicago			1	1	0,04
Otros	10		6	16	0,66
<b>TOTAL</b>	<b>165</b>	<b>543</b>	<b>1700</b>	<b>2408</b>	

### **Tipo, método y diseño de investigación**

De acuerdo con la tabla 9, en relación al tipo de investigación, el mayor porcentaje corresponde a investigaciones aplicadas (96,05%), y muy escasas son básicas o tecnológicas. En relación al método empleado el mayor porcentaje (97,80%) ha empleado el método descriptivo, escasamente el método

bibliográfico documental y casi nulo el método experimental (Tabla 9). En relación al diseño específico optado, la mayoría ha empleado el método descriptivo correlacional (63,62%), el diseño descriptivo simple (20,26%), y el diseño comparativo algo menos (14,70%). Escasamente han empleado los diseños casual-explicativo, el experimental y el ex pos facto.

**Tabla 9.** Tipo, método y diseño de investigación empleado.

<b>TIPO DE INVESTIGACION</b>	<b>UNIV. ESTATAL</b>	<b>UNIV. ASOCIATIVA</b>	<b>UNIV. SOCIETARIA</b>	<b>TOTAL</b>	<b>%</b>
Básica	6	6	58	70	2,91
Aplicada	157	527	1629	2313	96,05
Tecnológica	2	10	13	25	1,04
<b>TOTAL</b>	<b>165</b>	<b>543</b>	<b>1700</b>	<b>2408</b>	
<b>METODO DE INVESTIGACIÓN</b>					
Descriptivo	165	542	1648	2355	9,80
Experimental		1	1	2	0,08
Bibliográfico documental			30	30	1,25
Otro			9	9	0,37
No precisa			12	12	0,50
<b>TOTAL</b>	<b>165</b>	<b>543</b>	<b>1700</b>	<b>2408</b>	
<b>DISEÑO ESPECÍFICO</b>					
Descriptivo	56	135	297	488	20,22
Comparativo	31	130	193	354	14,70

(Continúa Tabla 9)

(Continúa Tabla 9)

Correlacional	78	277	1177	1532	63,62
Causal			31	31	1,29
Ex post facto			1	1	0,04
Experimental		1	1	2	0,08
TOTAL	165	543	1700	2408	

### Población de estudio, sujetos de muestra y tipo de muestreo

De acuerdo con la tabla 10, la población seleccionada ha sido predominantemente han sido de una región o zona específica (79,11%), aunque también han realizado estudios de casos, eligiendo participantes individuales.

Los sujetos de muestra han sido preferentemente varones y mujeres adultos (76,41%), y en menor medida niños y adultos mayores. El tipo de muestreo ha sido predominantemente no probabilístico (75,79%), y muy pocos han empleado el muestreo probabilístico.

**Tabla 10.** Ámbito de la población de estudio, sujetos de muestra y tipo de muestreo.

POBLACIÓN	UNIV. ESTATAL	UNIV. ASOCIATIVA	UNIV. SOCIETARIA	TOTAL	%
Nacional		16	85	101	4,19
Varias regiones	9	65	18	92	3,82
Una zona o región	156	353	1396	1905	79,11
Individual o caso		109	201	310	12,87
TOTAL	165	543	1700	2408	
SUJETOS DE MUESTRA					%
<i>Niños jóvenes y adultos</i>		30	140	170	7,06
Adultos y adultos mayores	11	104	80	195	8,10
Varones y mujeres	90	323	1427	1840	76,41
Otros/no precisa	64	86	53	203	8,43
TOTAL	165	543	1700	2408	
TIPO DE MUESTREO	UNIV. ESTATAL	UNIV. ASOCIATIVA	UNIV. SOCIETARIA	TOTAL	%
Probabilístico	18	9	212	239	9,92
No probabilístico	126	531	1168	1825	75,79
Otros-no precisa	21	3	320	344	14,29
TOTAL	165	543	1700	2408	

### Variables de estudio, tipo de variable e hipótesis

Las variables psicológicas predominantemente se refieren al desajuste del comportamiento (51,54%), y la salud mental (41,78%), y muy pocos abordan el estudio de los trastornos o comportamiento anormal (Tabla 11).

En relación al tipo de variable el mayor porcentaje lo cubren las variables cuantitativas (94,06%). En cuanto a que si registra hipótesis la mayor cantidad registra la hipótesis (82,35%) y un buen porcentaje no califica tal vez por haber realizado un estudio de casos o cualitativo (Tabla 11).

**Tabla 11.** Variables de estudio, tipo de variable e hipótesis.

VARIABLE DE ESTUDIO	UNIV. ESTATAL	UNIV. ASOCIATIVA	UNIV. SOCIETARIA	TOTAL	%
Desajuste del comportamiento	49	274	918	1241	51,54
Comportamiento Anormal, trastornos	48	51	62	161	6,69
Salud mental	68	218	720	1006	41,78
TOTAL	165	543	1700	2408	
TIPO DE VARIABLE					
Cuantitativa	163	509	1593	2265	94,06
Cualitativa	2	34	107	143	5,94
TOTAL	165	543	1700	2408	
REGISTRA HIPÓTESIS					
Si	124	316	1543	1983	82,35
No	2	38	17	57	2,37
No califica	39	189	140	368	15,28
TOTAL	165	543	1700	2408	

### Técnicas de recolección y de procesamiento de datos

La gran mayoría ha empleado técnicas indirectas (72,42%), o de

registro de datos (22,09%), y muy pocos han empleado las técnicas directas de entrevista y observación (Tabla 12).

**Tabla 12.** Técnicas de recolección de datos y procesamiento de datos.

TECNICAS RECOLECCION DATOS	UNIV. ESTATAL	UNIV. ASOCIATIVA	UNIV. SOCIETARIA	TOTAL	%
Directas	50	45	27	122	5,07
Indirectas	109	407	1228	1744	72,42
Registro de datos	6	84	442	532	22,09
No califica		7	3	10	0,41
TOTAL	165	543	1700	2408	100,00

(Continúa Tabla 12)

(Continúa Tabla 12)

TECNICAS DE PROCESA- MIENTO DATOS					%
Cuantitativo	149	495	1646	2290	95,10
Cualitativo	13	26	46	85	3,53
Ambas	3	22	8	33	1,37
TOTAL	165	543	1700	2408	100,00

**Bibliografía empleada**

La mayoría ha hecho uso de

bibliografía actualizada (33,5%) y en cierta medida (66,24%) (Tabla 13).

**Tabla 13.** Bibliografía actualizada empleada por los tesisistas.

BIBLIOGRAFIA ACTUALIZADA	UNIV. ESTATAL	UNIV. ASOCIATIVA	UNIV. SOCIETARIA	TOTAL	%
Si	65	353	390	808	33,55
En cierta medida	98	190	1307	1595	66,24
No	2		3	5	0,21
TOTAL	165	543	1700	2408	100,00

Indicadores psicológicos que prevalecen en los estudios sobre salud mental, en las tesis de pre y posgrado, rea-

lizadas por las universidades de Lima, Perú, período 2016-2021.

**Tabla 14.** Indicadores más frecuentes en las tesis de pregrado.

	UNIV. ESTATALES	UNIV. ASOCIATIVAS	UNIV. SOCIETARIAS	TOTAL	%
2) Agresividad	10	6	314	320	12,28*
4) Ansiedad	15	21	101	137	5,26*
6) Burnout-	19	21	150	171	6,56*
7) Dependencia emocional	4	8	138	150	5,76*
8) Depresión	20	16	81	117	4,49*
11) Estrés	15	64	148	227	8,71*
31) Autoestima	8	9	110	127	4,87*
33) Calidad de Vida	16	30	104	150	5,76*
34) Clima organizacional	11	11	91	113	4,34
35) Compromiso organizacional	8	8	94	110	4,22
41) Resiliencia	7	22	163	192	7,37*
43) Satisfacción laboral	7	11	115	133	5,10*

Se pueden identificar que los cinco indicadores más frecuentemente estudiados en el pre grado son agre-

sividad, estrés, resiliencia, burnout, dependencia emocional y calidad de vida (Tabla 14).

**Tabla 15.** Indicadores más frecuentes en las tesis de Posgrado.

	UNIV. ESTATALES	UNIV. ASOCIATIVAS	UNIV. SOCIETARIAS	TOTAL	%
4) Ansiedad	16	13	7	36	6,80*
6) Burnout	10	16	10	36	6,80*
8) Depresión	4	7	10	21	3,99*
11) Estrés	14	12	17	43	8,13*
31) Autoestima	5	4	12	21	3,99*
33) Calidad de vida	8	8	3	19	3,59
34) Clima organizacional	5	11	11	27	5,10*
35) Compromiso organizacional	3	10	12	25	4,72*
37) Estrategia afrontamiento	8	14	14	36	6,80*
39) Inteligencia emocional	5	22	16	43	8,13*
41) Resiliencia	8	9	12	29	5,48*
43) Satisfacción laboral	3	5	12	20	3,78*

De otro lado, se puede identificar que los cinco indicadores más frecuentemente estudiados en el posgrado son estrés, inteligencia emocional, ansiedad, burnout y estrategia de afrontamiento (Tabla 15).

**Tabla 16.** Resumen de indicadores más frecuentes en las Tesis de Pre y Posgrado.

	TOTAL PRE GRADO	TOTAL POS GRADO	TOTAL	%
2) Agresividad	320	7	327	10,43*
4) Ansiedad	137	36	173	5,52*
6) Burnout-estrés crónico	171	36	207	6,60*
7) Dependencia emocional	150	18	168	5,36*
8) Depresión	117	21	138	4,40*
11) Estrés	227	43	270	8,61*
31) Autoestima	127	21	148	4,72
33) Calidad de vida	150	19	169	5,39*
34) Clima organizacional	113	27	139	4,43*
35) Compromiso organizacional	110	25	135	4,31
41) Resiliencia	192	29	221	7,05*
43) Satisfacción laboral	133	20	153	4,88*

Los cinco indicadores más frecuentemente estudiados en el pre y pos grado son: agresividad, estrés, resiliencia, burnout, y ansiedad (Tabla 16).

Finalmente, sobre un total de 3,314 tesis analizadas, considerando los indicadores referenciales propuestos, se tiene que los cinco indicadores menos estudiados por los tesisistas de pre y pos grado son: Problemas de sueño (0,03%), Fobias (0,03%), Intolerancia (0,06%), Psicopatía (0,06%), Tendencias psicóticas (0,06%) (Tabla 17).

**Tabla 17.** Indicadores de Salud mental con mínimos porcentajes seleccionados de la muestra total (3134).

	INDICADORES	N	%
2.	Problemas de sueño.	1	0,03
3.	Intolerancia	2	0,06
4.	Hostilidad	4	0,13
5.	Resentimiento	10	0,32
6.	Temores.	3	0,10
7.	Psicopatía	2	0,06
8.	Tendencias psicóticas	2	0,06
9.	Fobias	1	0,03
10.	Anorexia	7	0,22
11.	Bulimia	5	0,16
12.	Desadaptación social	7	0,22

## DISCUSIÓN

El estudio sobre las tesis elaboradas en pre y posgrado ha considerado graduandos de 22 universidades de Lima Metropolitana, subdividiéndolas en: Estatales (2), Asociativas (7), y Societarias (13), La mayor cantidad de tesis revisadas corresponden a las universidades societarias de manera específica a la Universidad César Vallejo que cubre en el pre grado más del 50% del total y en el pos grado el 12,44%.

Entre los años 2016 al 2021, la cantidad de tesis presentadas fue en aumento, tanto en el pregrado como en el pos grado, salvo el año 2020. El salto se inicia desde el año 2019 y se acentúa en el año 2021, no obstante, el periodo de pandemia y confinamiento que tuvo el País, lo que obligó a las

clases virtuales y como consecuencia a las sustentaciones virtuales. Recordemos que con la ley 30220 (MINEDU, 2014), y las normas de la SUNEDU (Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria) del Perú (SUNEDU, 2023), las universidades estaban obligadas a “colgar” las tesis de pre grado y pos grado, aprobadas en los respectivos repositorios institucionales.

En síntesis se puede afirmar que el empleo de la modalidad virtual no fue impedimento para continuar con la elaboración y sustentación de las tesis de pre y pos grado (Gutierrez-Chavez, 2022), considerando que entre los años 2020 y 2021 tuvieron que emplear formas virtuales de recolección de datos haciendo uso de los cuestionarios google para llegar

a los participantes, variando de esta forma la concepción que se tenía del tipo de muestreo, asumiendo muchos el muestreo intencionado virtual mediante el whatsapp y correo electrónico, y en otros el accidental, y tipo bola de nieve (Sánchez-Carlessi *et al.*, 2018).

Los resultados a través de los años han permitido verificar la hipótesis descriptiva en el sentido que la cantidad de tesis fue incrementándose año tras año. Respecto del carácter técnico metodológico de las tesis los resultados permiten afirmar que todas son tesis de pre y pos grado correspondientes a universidades que tienen su sede en Lima Metropolitana, todas y cada una de las tesis se las puede encontrar en los repositorios institucionales respectivos, a través de su código URL que permite individualizarlas. Se tiene que la gran mayoría de las tesis son elaboradas por un solo autor y han seguido el modelo de redacción tipo APA, y muy pocas el modelo Vancouver que es el que utilizan en Medicina. La gran mayoría corresponde a investigaciones aplicadas y se ha empleado el método descriptivo y los diseños descriptivo- correlacional y descriptivo -comparativo, mayormente. Los estudios han incidido más en regiones o zonas del país, y los sujetos de estudio han sido mayormente jóvenes y adultos, hombre y mujeres, y muy pocos niños. Así mismo el tipo de muestreo predominante ha sido el no probabilístico e intencionado destacando que en los años 2020 y 2021 han empleado procedimientos virtuales para recopilar información de las

muestras seleccionadas (Luna-Solís, 2015; Sánchez-Carlessi *et al.*, 2018).

Los estudios realizados han cubierto variables de salud mental en cuanto a desajuste del comportamiento, mayormente son variables cuantitativas y por tanto presentan procesamiento estadístico de los datos, planteando hipótesis, la mayoría de las tesis (Rodríguez-Huamaní *et al.*, 2017; Sánchez-Carlessi *et al.*, 2018).

En cuanto a las técnicas de recogida de datos se ha hecho uso de las técnicas indirectas, especialmente cuestionarios, inventarios o escalas, empleando mayormente técnicas cuantitativas de procesamiento de datos. Finalmente, la gran mayoría presenta bibliografía adecuada y actualizada (Sánchez-Carlessi *et al.*, 2018).

Se puede afirmar que los indicadores de salud mental de las tesis de pregrado han incidido mayormente en los indicadores siguientes: agresividad, estrés, resiliencia, burnout, dependencia emocional y calidad de vida; y en las tesis de pos grado se ha incidido más en los indicadores como estrés, inteligencia emocional, ansiedad, burnout y estrategia de afrontamiento.

Considerando las tesis de pre y pos grado, éstas han incidido mayormente en los indicadores agresividad, estrés, resiliencia, burnout, y ansiedad, ya que se ha observado que tanto el estrés como la ansiedad están consideradas dentro de las más estudiadas, y no así la depresión que está presente, pero ocupa el octavo lugar (Rodríguez-Huamaní *et al.*, 2017). Finalmente, entre los indicadores de salud mental que escasamente han sido estudiados

por los graduandos figuran problemas de sueño, fobias, intolerancia, psicopatía y tendencias psicóticas, los que podrían ser referentes para nuevos estudios.

Se concluye que desde el año 2016, la presencia de tesis de pre grado y pos grado sobre salud mental, en las universidades de Lima fue en ascenso y se ha mantenido hasta inicios del año 2021, con las sustentaciones virtuales debido al confinamiento ocasionado por la pandemia del COVID-19 (Gutierrez-Chavez, 2022). Los graduandos de pre y pos grado han considerado una diversidad de indicadores relacionados con la salud mental de la población. De los 43 indicadores propuestos en la matriz, se han abordado 40 de ellos, no obstante, la frecuencia y porcentaje de aparición de la gran mayoría de indicadores es sumamente bajo. Se han encontrado algunas diferencias en la selección de indicadores según el carácter de la universidad, ya sea estatal o privada, inclusive entre las privadas sin fines de lucro y las con fines de lucro. Los indicadores de salud mental negativos con mayores porcentajes seleccionados fueron: Agresividad, estrés, burnout, dependencia emocional, ansiedad y depresión. Los indicadores de salud mental positivos con mayores porcentajes seleccionados fueron: Clima organizacional, calidad de vida, compromiso organizacional, resiliencia, y satisfacción laboral. Los indicadores de salud mental negativos que han sido elegidos de manera escasa o mínima son: Hostilidad, intolerancia, problemas de sueño, tendencias psicóticas, fobias,

anorexia, bulimia y desadaptación social.

### **Author contributions: CRediT (Contributor Roles Taxonomy)**

**HHSC** = Héctor Hugo Sánchez-Carlessi

**KMS** = Katia Mejía-Sáenz

**JIVA** = Jackelin I. Velazco-Astete

**AZC** = Álvaro Zavalaga-Chávez

**AMCR** = Andrea M. Corzo-Ruiz

**JMAA** = José M. Aujapuclla-Aguirre

**JALU** = Jonatan A. Lozano-Ueda

**SMMB** = Samantha M. Morales-Bravo

**AECF** = Andrea E. Ccahuay-Falcón

**Conceptualization:** HHSC, KMS

**Data curation:** HHSC, KMS, JIVA, AZC, AMCR, JMAA, JALU, SMMB, AECF

**Formal Analysis:** HHSC, KMS, JIVA, AZC, AMCR, JMAA, JALU, SMMB, AECF

**Funding acquisition:** HHSC, KMS

**Investigation:** HHSC, KMS, JIVA, AZC, AMCR, JMAA, JALU, SMMB, AECF

**Methodology:** HHSC, KMS

**Project administration:** HHSC

**Resources:** HHSC

**Software:** KMS, JIVA, AZC, AMCR, JMAA, JALU, SMMB, AECF

**Supervision:** KMS

**Validation:** HHSC, KMS

**Visualization:** HHSC, KMS

**Writing – original draft:** HHSC, KMS, JIVA, AZC, AMCR, JMAA, JALU, SMMB, AECF

**Writing – review & editing:** HHSC, KMS

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

Alzamora-de los Godos, U.D. (2020). *El estado del arte de los problemas de salud mental de la población mundial con aislamiento social en la pandemia del Covid-19*. Investigaciones en Salud Mental en condiciones de Pandemia por Covid-19. Universidad Ricardo Palma. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/3311>

Banco Central de Reserva del Perú. (2022a). *Reporte Inflación, Marzo 2022*. <https://www.bcrp.gob.pe/docs/Publicaciones/Reporte-Inflacion/2022/marzo/report-de-inflacion-marzo-2022.pdf>

Banco Central de Reserva del Perú. (2022b). *Reporte Inflación. Diciembre 2022*. <https://www.bcrp.gob.pe/docs/Publicaciones/ReporteInflacion/2022/diciembre/report-de-inflacion-diciembre-2022.pdf>

Barrutia-Barreto, I., Silva-Marchan, H.A., & Sánchez-Sánchez, R.M. (2021). Consecuencias económicas y sociales de la inamovilidad humana bajo COVID-19: caso de estudio Perú. *Lecturas de Economía*, 94, 285-303.

Defensoría del Pueblo. (2018). *Informe Defensorial N° 180: Derecho a la Salud Mental con Enfoque en Derechos Humanos*. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2018/12/Informe-Defensorial-N%C2%BA-180-Derecho-a-la-Salud-Mental-con-RD.pdf>

Defensoría del Pueblo. (2021). *Vigésimo Quinto Informe Anual de la Defensoría del Pueblo, Enero-Diciembre 2021*. <https://www.defensoria.gob.pe/informes/vigesimoquinto-informe-anual-de-la-defensoria-del-pueblo-enero-diciembre-2021/>

Florez, J.D. (2022). *Engagement Académico y Salud Mental en estudiantes de educación superior, un estado del arte en el periodo 2015-2020*. (Magíster en Salud Mental Comunitaria). <https://repositorio.unbosque.edu.co/handle/20.500.12495/6583>.

Gutierrez-Chavez, G. (2022). COVID-19: enfoque de la educación universitaria frente a la pandemia. Desafíos. *Revista científica de Ciencias sociales y humanidades*, 13, e363.

Luna-Solis, Y. (2015). Producción científica en salud mental en el Perú. Reto en tiempos de reforma de salud. *Acta Médica Peruana*, 32, 36-40.

Lopera E., J. D. (2015). El concepto de salud mental en algunos instrumentos de políticas públicas de la Organización Mundial de la Salud. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 32(S1), S11-S20.

Ministerio de Salud. (2018). *Lineamientos de política sectorial en salud mental. Perú, 2018*. (RM N° 935 – 2018/ MINSa). Ministerio de Salud Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública - Dirección de Salud Mental. Ministerio de Salud. 54 p.

MINEDU (2014). *Ley Universitaria. Ley 30220*. [http://www.minedu.gob.pe/reforma-universitaria/pdf/ley\\_universitaria\\_04\\_02\\_2022.pdf](http://www.minedu.gob.pe/reforma-universitaria/pdf/ley_universitaria_04_02_2022.pdf)

Muñoz-Arroyave, C.O., Cardona-Arango, D., Restrepo-Ochoa, D.A., & Calvo, A.C. (2022). Salud mental positiva: entre el bienestar y el desarrollo de capacidades. *CES Psicología*, 15, 151-168.

Muñoz, C.O., Cardona, D., Restrepo-Ochoa, D. A., & Calvo, A. C. (2016). Construcción del concepto de salud mental positiva: revisión sistemática. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 39, 166-173.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2022). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

Rodríguez-Huamani, S., Chávez-Santamaría, A., & Villanueva-Valencia, M. (2017). Caracterización de las investigaciones en Salud Mental a través de las tesis en universidades de Lima. *Cátedra Villarreal - Psicología*, 2, 281-292.

Romani-Franco, J. (2020). Análisis bibliométrico de las publicaciones científicas originales del Instituto Nacional de Salud en el Perú en el periodo 1998-2018. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37, 485-494.

Saavedra, J. (2018). Pobreza y salud mental en la población adulta de Lima Metropolitana: trastornos psiquiátricos y otros problemas de salud mental asociados. *Anales de Salud Mental*, 34, 21-40.

Sánchez-Carlessi, H., & Mejía-Sáenz, K. (2021). *La Investigación en Salud Mental en el Perú en condiciones de pandemia por Covid-19*. Primer encuentro internacional de saúde mental e reações psicológicas e neurológicas. São Paulo, Brasil.

Sánchez-Carlessi, H., & Mejía-Sáenz, K. (2020). *Investigaciones en Salud Mental en condiciones de Pandemia por Covid-19*. Universidad Ricardo Palma. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/3311>

Sánchez-Carlessi, H., Reyes-Romero, C., & Mejía-Sáenz, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Universidad Ricardo Palma. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1480>

SUNEDU (Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria) del Perú (2023). *Registro Nacional de Trabajo de Investigación*. <https://renati.sunedu.gob.pe/>

Taype-Rendón, A., Lajo-Aurazo, Y., & Huamani, C. (2012). Producción científica peruana sobre trastornos mentales en Scielo Perú 2006-2011. *Revista Médica Herediana*, 23, 166-171.

Valle-Rubén, R., Rivera-Encinas, M., & Stucchi-Portocarrero, S. (2020). Producción, impacto y colaboración e investigaciones peruanas en psiquiatría y salud mental. *Acta Médica Peruana*, 37(3), 285-293.

Vega-Dienstmeister, J. V. (2019). Publicaciones científicas peruanas sobre salud mental. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 82, 163-165.

Received June 14, 2023.

Accepted August 27, 2023.