



**COLEGIO
DE PROFESIONALES
EN PSICOLOGÍA**
DE COSTA RICA

ANÁLISIS DE LA CONSULTA AL DESPACHO DE APOYO PSICOLÓGICO

DEL 4 DE MAYO AL 13 DE OCTUBRE



Título

Análisis de la consulta al Despacho De Apoyo Psicológico.

Autor

Marco Vinicio Fournier Facio

Equipo Investigador

Marco Vinicio Fournier Facio
Ignacio Doble Oropesa
Vilma Leandro Zúñiga

Primera Edición

2020

Edición y diagramación

Oficina de Comunicación del CPPCR.

Agradecimiento**Junta Directiva**

M.Psc. Óscar Alonso Valverde Cerros, Presidencia
M.Sc. Yancy Solano Chacón, Vicepresidencia
Licda. Ileana de los Ángeles Rodríguez Arias, Secretaría
Dr. Javier Rojas Espinoza, Tesorería
Licda. Sharon Murillo Mora, Primera Vocalía
Licda. Miriam Méndez Montero, Segunda Vocalía

Secretaría Técnica de Salud Mental del Ministerio de Salud.

Dr. Francisco Golcher Valverde
Licda. Sinaí Valverde Ceciliano

Sistema de Emergencias 9-1-1

Sr. Johnny Hidalgo González

Cómo citar este documento

Fournier Facio, M. V.(2020). Análisis de la consulta al Despacho De Apoyo Psicológico.
San José, Costa Rica: Colegio de Profesionales en Psicología de Costa Rica.

PRESENTACIÓN

Por motivo de la emergencia nacional COVID-19, que ha generado no solo afectaciones a la salud física y a la economía, sino también a la estabilidad y bienestar psicológico y emocional de las personas, el Colegio de Profesionales en Psicología de Costa Rica (CPPCR) asumió, desde recién iniciada la emergencia sanitaria, un compromiso absoluto de cooperación con el país en respuesta a esta situación de crisis nacional, bajo el entendido de que la salud mental es un componente fundamental dentro de la salud integral de las personas, y que este acontecimiento desafía al país, no solo en términos de la respuesta que podamos dar a las personas en la dirección de preservar la vida y la salud física de las personas, sino también de resguardar su salud mental.

Desde este compromiso, hemos desarrollado múltiples estrategias de psicoeducación para la población en general; hemos participado en espacios de comunicación contribuyendo con los mensajes de prevención, pero a la vez brindando herramientas para que las personas cuiden de su salud mental y la de sus personas significativas; hemos generado y puesto a disposición de la población recursos educativos para el cuidado de su salud mental; hemos brindado innumerables charlas, conferencias, webinaros, entre otras actividades a solicitud de instituciones públicas y organizaciones de la sociedad civil; hemos desarrollado alianzas con instituciones públicas y organizaciones privadas para colaborar en el desarrollo de estrategias de promoción y atención de la salud mental de sus personas colaboradoras y sus personas usuarias; hemos reiterado que la salud mental es un asunto de orden y responsabilidad colectivas, especialmente, en una crisis como esta, entre muchas otras acciones.

Además, ante la solicitud de Mesa Técnica Operativa de Salud Mental y Apoyo Psicosocial, el CPPCR ha colaborado con la creación, el establecimiento y la atención de un Despacho de Apoyo Psicológico (DAP) en alianza estratégica con la Secretaría de Salud Mental y el Servicio de Emergencias 9-1-1, para atender las llamadas vinculadas a situaciones propias de la salud mental (ansiedad, depresión, angustia, pánico, manejo de relaciones en la convivencia, crisis emocionales, entre otras) que se reciben en las líneas 9-1-1 y el 1322.

Desde el momento en que se planteó la solicitud, la Junta Directiva realizó los llamamientos correspondientes para el voluntariado, lo cual nos permitió conjuntar la disposición de poco más de 100 personas, las cuales se ofrecieron para atender directamente las dos extensiones telefónicas que se solicitaban inicialmente, y 200 personas más para dar seguimiento a aquellos casos que se identificaran con algún grado de riesgo y que no fuera suficiente una llamada telefónica para abordar la sintomatología ansiosa o depresiva que pudieran presentar.

Esta respuesta afirmativa y solidaria de las y los colegas ha permitido, desde el 4 de mayo del presente año, disponer de la cantidad de personas que pudieran brindar una atención psicológica de urgencia en un servicio que ha operado 24 horas al día, los 7 días de la semana, refiriendo aquellos casos que fuera necesario a profesionales especializados para su seguimiento remoto.

Se tomaron además acciones para asegurar procesos de capacitación interna con estas personas profesionales voluntarias, así como de establecimiento de roles de supervisión técnica-operativa y de acciones regulares de “limpieza de rol” con el apoyo de colegas con amplia trayectoria en la psicología clínica, las cuales ayudaron con el proceso de los voluntarios y voluntarias con el fin de cuidar de estas personas profesionales a la vez que asegurar un servicio de alta calidad.

De este modo, desde el inicio de esta estrategia innovadora, que incluso ha sido así valorada por la OPS/OMS, el CPPCR con la decidida y comprometida colaboración de la red de voluntariado, ha ofrecido a la ciudadanía un servicio de calidad en lo que respecta al apoyo psicológico requerido por la población en el contexto de la emergencia, en el entendido de que la salud mental de las personas se vería mucho más afectada si no se brindara una respuesta oportuna que acerque servicios de contención emocional y orientación en la gestión de dichas emociones, con los consecuentes efectos adversos serios en la salud mental que tendría que atender la institucionalidad posteriormente.

Nuestra preocupación como Colegio, desde el principio del proceso, ha sido sobre la urgencia de ampliar los recursos disponibles en la institucionalidad, para atender estas necesidades evidentes. Sin duda, el desafío que tenemos en frente como país es enorme, requiere la cooperación y la articulación de muchos actores sociales e instituciones para lograr un impacto significativo para la comunidad costarricense, teniendo en consideración, la demanda insatisfecha en materia de salud mental que este país tiene.

Estamos conscientes del rol que podemos jugar, y hemos venido asumiendo nuestra responsabilidad como un actor relevante más en la respuesta del país ante esta emergencia nacional, pero también tenemos claridad de que no podemos ni debemos sustituir las obligaciones del Estado costarricense en la definición de políticas públicas y en la toma de decisiones acerca de la inversión que debe hacerse para atender la salud mental de la población. En este sentido, consideramos que se debe trabajar para robustecer aquellas iniciativas y proyectos que ya se han iniciado, que han demostrado un positivo efecto, con el fin de robustecerlos y así abordar, en forma eficiente y eficaz este tema de salud pública.

Los datos arrojados por la estadística durante estos seis meses, demuestran que este Despacho es un servicio de primer orden requerido por la población nacional y aún más, nos atrevemos a decir que, bien podría ser un servicio que se mantenga como una estrategia innovadora de cuidado de la salud mental de la población más allá de la pandemia, como una manera de acercar servicios de apoyo psicológicos a la población, que reduzca la presión de los servicios de salud, que contenga aspectos primarios de la salud mental, que apoye la gestión de emociones y la búsqueda de recursos internos y externos en las personas para enfrentar los desafíos de la vida y contribuya, en el largo plazo, a la reducción de afectaciones a la salud mental e incluso, la tasa de suicidios. En medio de esta crisis, como nunca, ha quedado más que evidenciada la naturaleza integral de la salud.

Teniendo claro los múltiples desafíos que representaba y continúa representando el abordaje integral de una situación inédita como la que vivimos, junto a los múltiples factores que deben analizarse, balancearse e integrarse en las estrategias, lineamientos y decisiones que se toman y se instruyen para asegurar que la situación no se salga de control y que la salud de nuestra población y nuestro país en general salga lo menos golpeada posible, ofrecemos el análisis de la consulta recibida y atendida por el DAP como un insumo para la reflexión, para el aprendizaje y para la toma de decisiones en materia de política e inversión pública, en consecuencia con la garantía del derecho a la salud mental de la población a la que se debe el Estado costarricense.

Este análisis, desarrollado por Marco Fournier Facio, se ofrece gracias al valioso aporte también voluntario de la iniciativa de investigación propuesta a la Junta Directiva por él, junto a Ignacio Dobles Oropeza y Vilma Leandro Zúñiga, quienes también se han sumado a la enorme respuesta colectiva de este Colegio desde esta visión comprometida socialmente que nos une y que nos dignifica como gremio profesional.

Agradecemos los datos facilitados amablemente por el Servicio de Emergencias 9-1-1 ante nuestra solicitud con el propósito de realizar los análisis que se presentan.

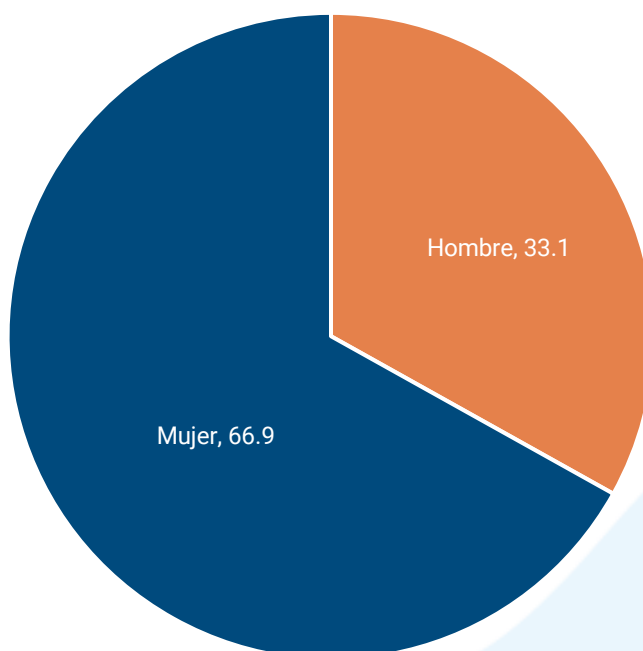
Esperamos que este aporte convoque y motive a las personas tomadoras de decisión sobre la urgente necesidad de seguir invirtiendo en la atención de la salud mental de la población habitante en Costa Rica.

M. Psc. Oscar Valverde Cerros
Presidente
Colegio de Profesionales en Psicología de Costa Rica

RESULTADOS

I. SEXO

Gráfico 1
Consultas según sexo

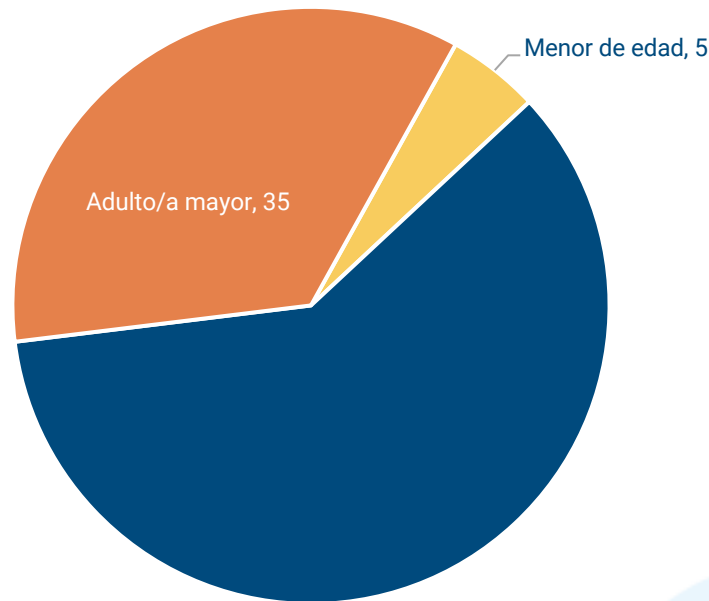


Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

La distribución de las consultas según sexo muestra una concentración evidente en las mujeres con poco alrededor de dos terceras partes del total de consultas del 4 de mayo al 13 de octubre (ver cuadro # 1 y gráfico # 1).

II. EDAD

Gráfico 2
Consultas según edad

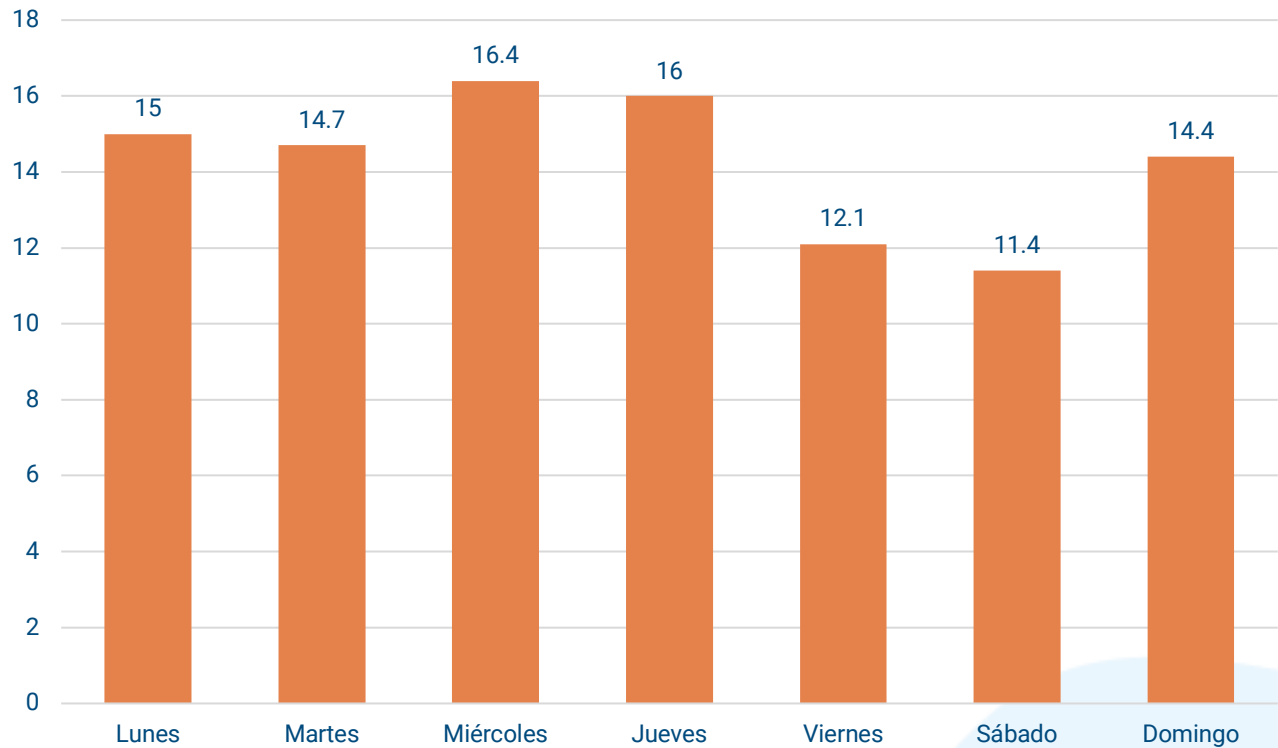


Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

En lo que respecta a los grupos de edad, la mayor proporción se concentra en personas adultas con un 60% de los casos. Las personas con menos de 18 años representan el 5% de las consultas y las personas adultas mayores el 35%. Sin embargo, si se compara esta distribución con las proporciones de la población nacional, según las proyecciones del INEC (2020a), la concentración más importante de las consultas corresponde a las personas adultas mayores quienes en la población representan tan solo el 8,2%, pero en las consultas al Despacho muestran más de 4 veces esa proporción (ver cuadro # 2 y gráfico # 2).

III. DÍA DE LA SEMANA

Gráfico 3
Consultas según día de la semana

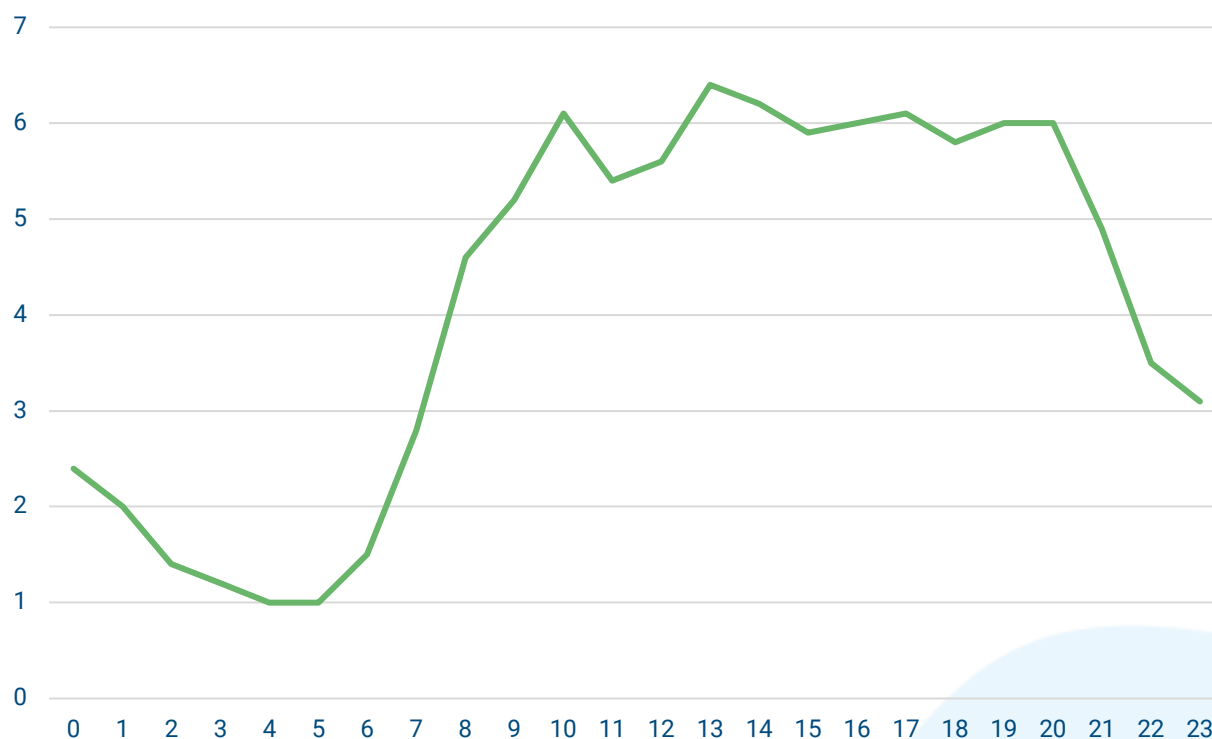


Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

El miércoles tiende a concentrar la mayor cantidad de consultas, con un 16,4%, seguido por el jueves con 16% y el lunes con 15%. Por el contrario, el viernes y el sábado muestran los porcentajes menores (ver cuadro # 3 y gráfico # 3).

IV. HORA DE CONSULTA

Gráfico 4
Consultas según hora del día

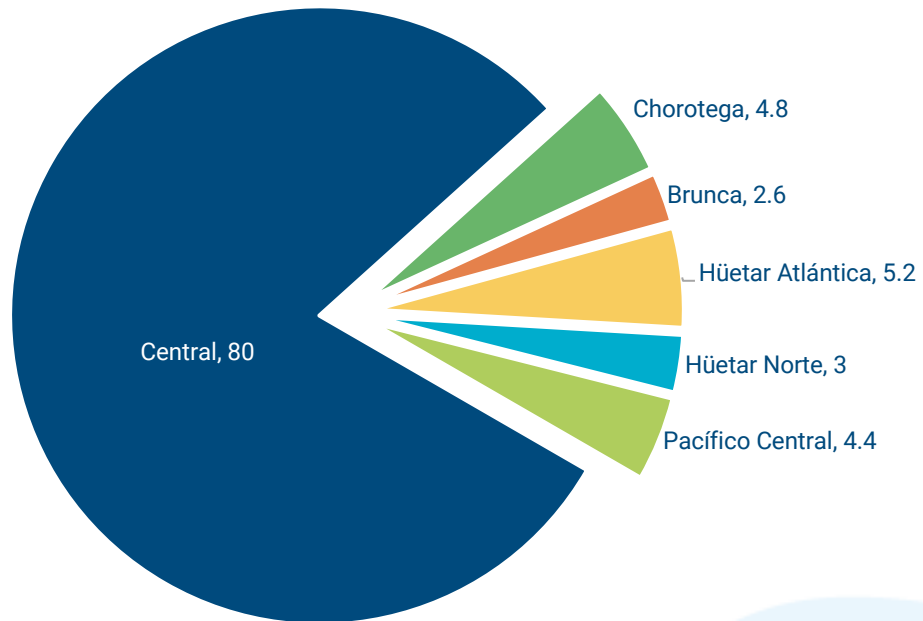


Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Llama la atención que existan consultas durante las 24 horas del día, aunque se observa una concentración especial en las horas hábiles de la mayoría de los servicios públicos, de 8 a 5, pero extendiéndose a las primeras horas de la noche, de las 18 a las 20 horas (ver cuadros # 4 y 5 y gráfico # 4).

V. REGIÓN

Gráfico 5
Consultas según región



Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

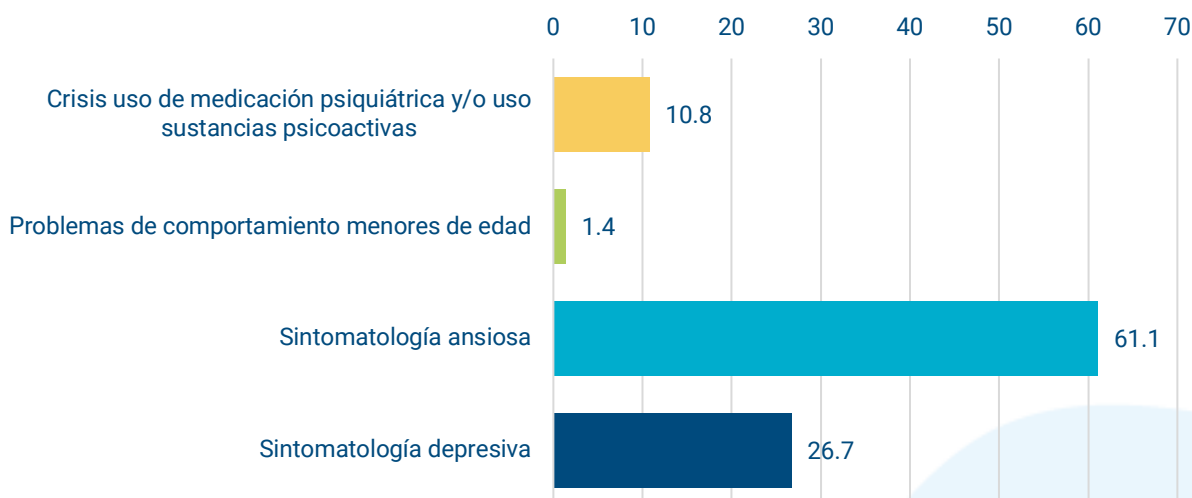
Los resultados de las consultas según la región de planificación muestran una alta concentración en la Región Central; la cual, aunque concentra a la mayor proporción de habitantes del país (62,6%, INEC, 2020b), en el Despacho aglutina al 80% de todas las consultas en el período estudiado (ver cuadro # 6 y gráfico # 5).

VI. CANTÓN Y DISTRITO

A pesar de la alta concentración en la Región Central, llama la atención que las consultas del período se distribuyen en todos los 82 cantones del país y en el 77,7% del total de los 488 distritos, evidenciando una amplia cobertura nacional (ver cuadros # 7 y 8).

VII. RAZÓN DE CONSULTA

Gráfico 6
Razón de consulta



Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

En lo que respecta a la razón principal de la consulta, se han establecido 4 grandes categorías, relacionadas con sintomatología ansiosa, problemas de comportamiento en menores de edad, crisis por uso de medicamentos psiquiátricos o de sustancias psicoactivas y sintomatología depresiva. Los resultados muestran una alta concentración en la sintomatología ansiosa con el 61,1% de las entrevistas. En segundo lugar, pero muy por debajo, se ubican las reacciones depresivas. Por otra parte, aparece un 10,8% de consultas relacionadas con crisis por uso de medicamentos psiquiátricos o sustancias psicoactivas y un 1,4% asociado a consultas acerca de problemas de comportamiento de menores de edad (ver cuadro # 9 y gráfico # 6).

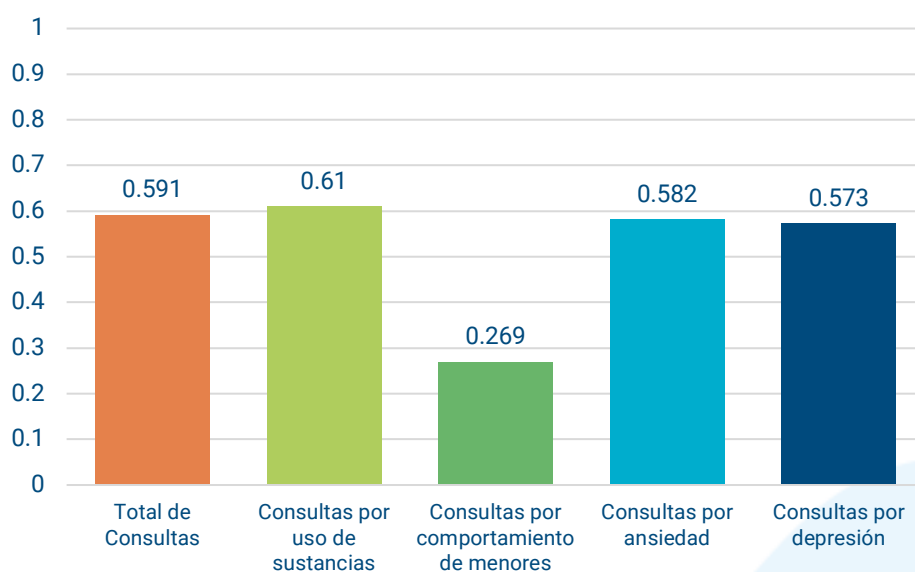
Se evidencian diferencias significativas según sexo, con una mayor concentración de consultas asociadas a la ansiedad en las mujeres, mientras que entre los hombres existe casi el doble de consultas sobre uso de medicamentos o sustancia y en menor medida por sintomatología depresiva (ver cuadro # 10).

Del mismo modo, existen también diferencias según edad, con mayor cantidad de llamadas asociadas a ansiedad entre las personas adultas mayores (ver cuadro # 11).

El momento del día en que se realiza la consulta muestra diferencias significativas según motivo, observándose una concentración especial de las llamadas asociadas a ansiedad durante la mañana o la tarde, mientras que el uso de sustancias se agrupa sobre todo en las madrugadas y la sintomatología depresiva en madrugadas y mañanas (ver cuadro # 13).

Gráfico 7

Niveles de correlación con la cantidad de casos activos al momento de la consulta



Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

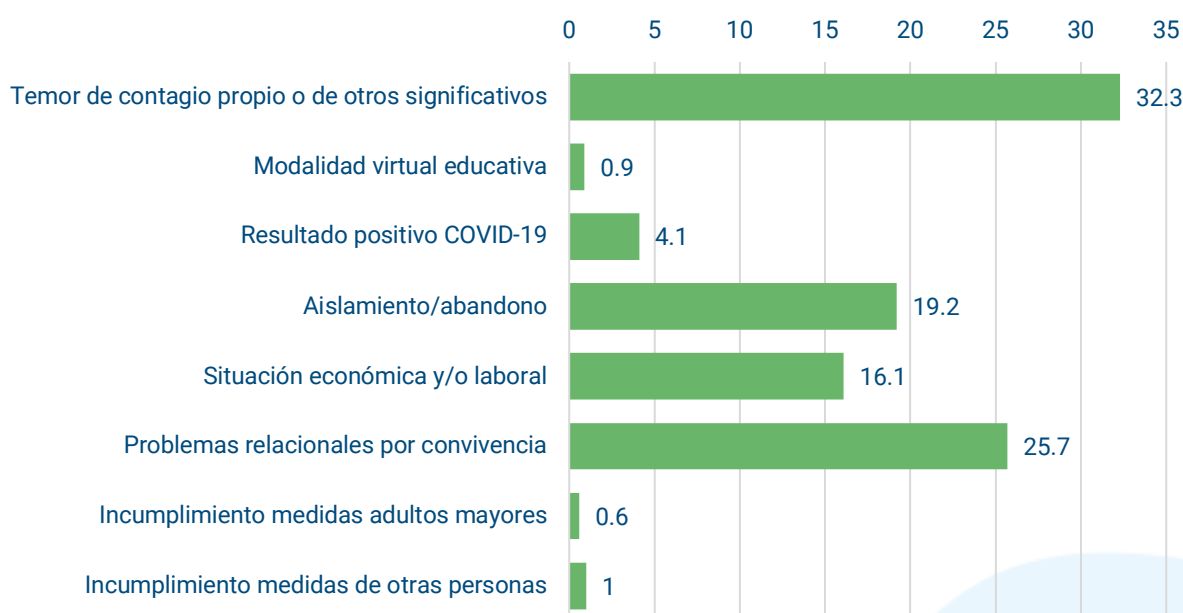
Con el fin de determinar la posible asociación entre la cantidad de consultas y la ubicación geográfica, se procedió a calcular, para cada día del intervalo estudiado, la tasa de casos activos el día de la respectiva consulta y para cada cantón de residencia de la persona que llamaba. Los resultados evidencian una relación relativamente alta entre estas dos variables en general, y en específico según el motivo de la consulta, aunque en menor grado para los problemas de comportamiento de menores de edad. Tal y como puede apreciarse en el cuadro 15 y en el gráfico 7, existe una correlación significativa cercana a 0,6 para las consultas por sintomatología ansiosa o depresiva o por uso de medicamentos o sustancias psicoactivas y la cantidad de casos activos reportados para el cantón de residencia.

No existen diferencias significativas según el día de la semana en que se realizó la consulta (ver cuadro # 12), ni por región de planificación (ver cuadro # 14).

VIII. DETALLE DE CLASIFICACIÓN SECUNDARIA POR SINTOMATOLOGÍA ANSIOSA

Para cada consulta realizada, se precisó, además de la razón de consulta, un detalle más específico de ese motivo, cuando existiese sintomatología ansiosa o depresiva.

Gráfico 8
Detalle de razón de consulta para sintomatología ansiosa



Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

En los casos en que la consulta se había realizado por sintomatología ansiosa, se observa una variedad importante de motivos específicos asociados. Sobresale en primer lugar, en cerca de la tercera parte de las consultas, el temor de contagio del propio individuo o de alguna otra persona significativa. También se observa un 25,7% asociado a los problemas relacionados con la convivencia. En tercer lugar, aparece el aislamiento como generador de ansiedad y en cuarto lugar la situación económica y/o laboral (ver cuadro # 16 y gráfico # 8).

Se observan diferencias significativas según sexo, con una mayor concentración de mujeres con ansiedad por el temor al contagio o por problemas de convivencia, mientras que existe una mayor proporción de hombres preocupados por la situación económica y/o laboral o por el aislamiento (ver cuadro # 17).

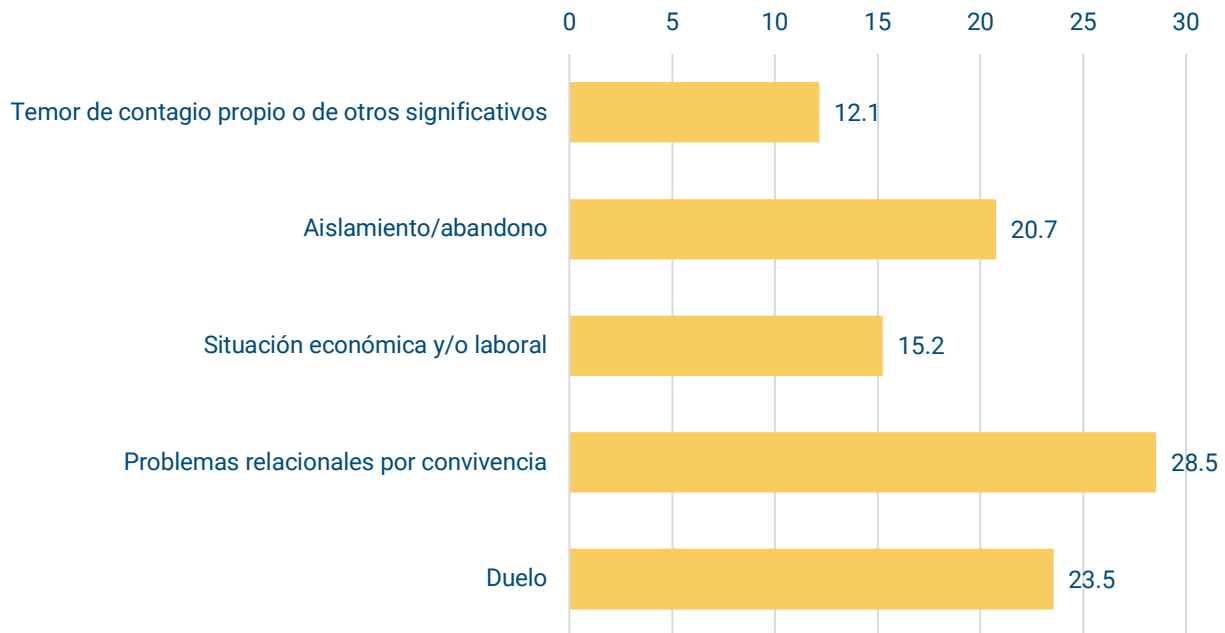
Por otra parte, tal y como era de esperar, existe una mayor tendencia a sentir ansiedad ante el posible contagio conforme aumenta la edad de la persona consultada, con una proporción particularmente alta para las personas adultas mayores, también este último grupo muestra una mayor ansiedad asociada a los problemas de convivencia. La preocupación económica se concentra más en las edades medias, mientras que el aislamiento tiende a ser superior conforme disminuye la categoría de edad (ver cuadro # 18).

En lo que respecta al día de la semana en que se realiza la consulta, existe una mayor concentración de la ansiedad por el posible contagio los viernes, mientras que baja de manera especial para los lunes. En cuanto a los problemas de convivencia, los resultados muestran mayor concentración lunes, martes y viernes. El problema económico y la sensación de aislamiento tienen su mayor repunte los lunes (ver cuadro # 19).

No existen diferencias significativas según hora en que se realiza la consulta (ver cuadro # 20), ni según región de planificación (ver cuadro # 21).

IX. DETALLE DE CLASIFICACIÓN SECUNDARIA POR SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA

Gráfico 9
Detalle de razón de consulta para sintomatología depresiva



Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

En el caso de las consultas por sintomatología depresiva, se evidencia una concentración importante por problemas relacionados con la convivencia, aunque también por razones de duelo y por la sensación de aislamiento o abandono (ver cuadro # 22 y gráfico # 9).

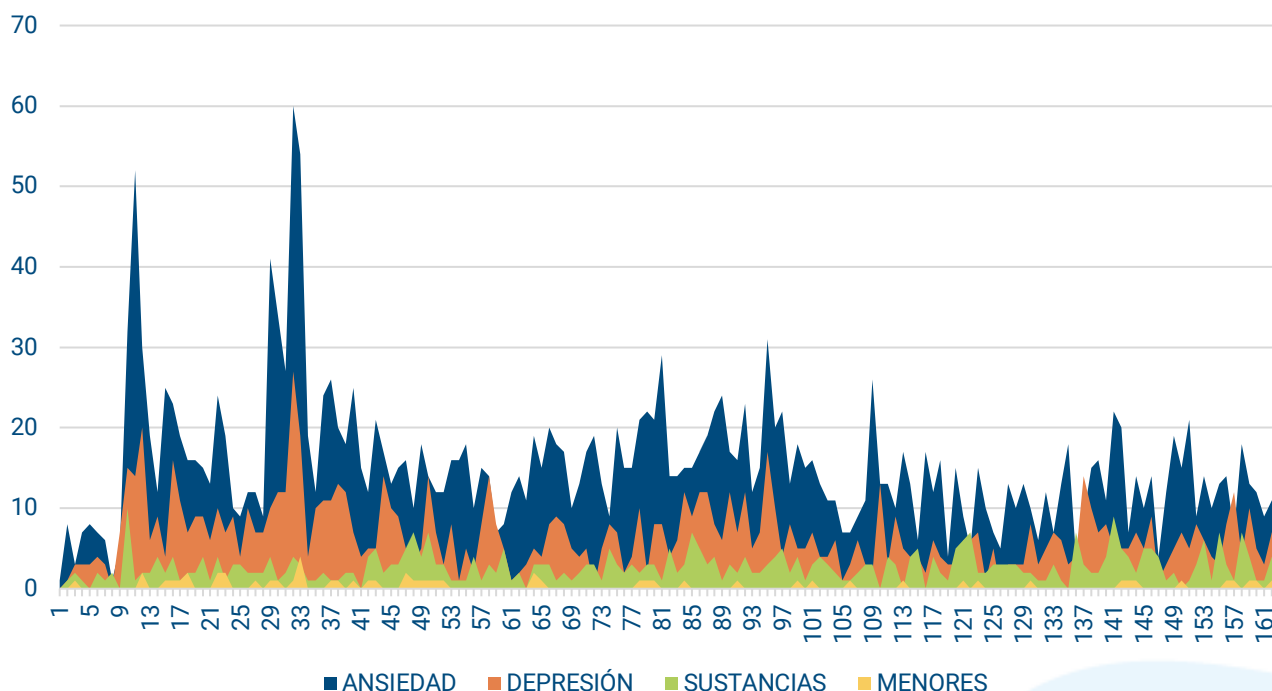
La comparación según sexo muestra una muy marcada concentración entre las mujeres con sintomatología depresiva por razones asociadas a los problemas de convivencia (ver cuadro # 23).

Según edad, los problemas de convivencia se concentran en mayor medida entre las personas menores de edad (ver cuadro # 24).

No se evidencian diferencias significativas según el día de la semana en que se realiza la consulta (ver cuadro # 25), ni tampoco según la hora del día (ver cuadro # 26) ni con respecto a la región de planificación (ver cuadro # 27).

X. DISTRIBUCIÓN DE LAS CONSULTAS A TRAVÉS DEL TIEMPO

Gráfico 6
Distribución de las consultas día a día y según sintomatología



Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

La distribución de las consultas a través del intervalo analizado muestra en general una tendencia relativamente estable con un número diario de entre 20 y 40 llamadas. Del mismo modo, se observa una tendencia muy similar en la distribución diaria de los dos principales motivos de consulta: sintomatología ansiosa y depresiva, aunque siempre con una proporción mucho mayor para el primer motivo.

Sin embargo, llaman la atención dos momentos muy atípicos, uno alrededor del 11 de mayo y otro, con mucho, el más alto, el 5 y 6 de junio. Para el primer pico existe una coincidencia exacta con el anuncio por parte del Gobierno de las primeras estrategias a reapertura. Pero, para el segundo pico no se evidencia ninguna noticia nacional o internacional, ni ningún anuncio oficial que pudiera justificar este comportamiento tan extremo (ver gráfico # 10).

CONCLUSIONES

- 1- La acogida del programa del Despacho de Atención Psicológica es muy alta, con un total de 4090 llamadas, para un promedio de alrededor de 753 consultas por mes.
- 2- La cobertura territorial también resulta muy amplia, con llamadas provenientes de todos los cantones del país y más de tres cuartas partes de los distritos. Esto refuerza la perspectiva de que se trata de una iniciativa muy pertinente.
- 3- A pesar de lo anterior, existe una clara concentración de consultas en la Región Central.
- 4- También se evidencia una proporción muy alta de llamadas por parte de las mujeres en comparación con los hombres.
- 5- Del mismo modo, las personas adultas mayores, proporcionalmente, consultan con mucho mayor frecuencia que las otras dos categorías de edad.
- 6- Con mucho, el principal motivo de consulta se relaciona con sintomatología ansiosa, seguido, a distancia, por signos depresivos.
- 7- Entre las personas que consultan por ansiedad, sobresale de manera especial el temor al contagio propio o de alguna persona significativa.
- 8- También existe un número importante de consultas por problemas asociados a la convivencia, razón que también se menciona mucho entre las personas que llaman por síntomas depresivos.
- 9- Del mismo modo, se evidencia una proporción importante de personas consultando por ansiedad asociada a los problemas económicos y/o laborales.
- 10- En el caso de la sintomatología depresiva, resultan también importantes las situaciones de duelo.
- 11- La cantidad de consultas no varía de manera significativa según el día de la semana, aunque se evidencia una ligera concentración los miércoles y un descenso viernes y sábado.
- 12- Las llamadas se registran a través de las 24 horas del día, pero con una mayor proporción en las horas de la mañana, la tarde y las primeras horas de la noche.

13- Las mujeres, además de llamar con mayor frecuencia que los hombres, muestran una mayor tendencia hacia la sintomatología ansiosa, en especial en relación con el temor al contagio, de ellas mismas o de otras personas significativas. Esta situación pareciera confirmar que son las mujeres las que principalmente están asumiendo el cuidado sanitario de los miembros del hogar.

14- Por otra parte, las mujeres también presentan mayor preocupación por los problemas de convivencia, lo cual muy posiblemente esté asociado al aumento de la violencia doméstica durante la pandemia (Ávalos, 2020; UNICEF, 2020).

15- Los hombres, por su parte, muestran en mayor proporción sintomatología depresiva con mayor preocupación por la situación económica y/o laboral, así como mayor frecuencia de consulta por uso de sustancias psicoactivas.

16- Las anteriores tres conclusiones evidencian claramente la permanencia en nuestro país de los roles tradicionales de género en el seno familiar (Alesina et al., 2013, Zang, 2014; Hernández, 2015).

17- La relación evidenciada entre la tasa de casos activos por cantón y la cantidad de consultas refuerza la observación del alto nivel de ansiedad asociado a los riesgos de contagio de Covid-19, en este caso, entre más casos activos haya en un determinado día en un cantón, mayor tenderá a ser la cantidad de consultas desde ese cantón y, de manera particular, aquellas relacionadas con sintomatología ansiosa.

18- La anterior relación se evidencia también en la concentración de personas mayores en el servicio en general y en el temor al contagio en particular.

REFERENCIAS

Alesina,A.; Giuliano,P.; Nunn, N. (2013). *On the Origins of Gender Roles Women and the Plough*. The Quarterly Journal of Economics, Vol. 128, No. 2 (May 2013), pp. 469-530

Ávalos, S. (20 de abril de 2020). *Violencia doméstica, la otra urgencia de América Latina en cuarentena*. Semanario Universidad. Recuperado el 23 de setiembre de 2020 en <https://semanariouniversidad.com/mundo/violencia-domestica-la-otra-urgencia-de-america-latina-en-cuarentena/>.

Hernández, M. (2015). *Responsabilidad familiar ¿una cuestión de género?* Barcelona, RES, Revista de Educación Social, Número 21 (jun. 2015), pp. 28-44.

Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2020), *Estadísticas demográficas. 2011 – 2050. Proyecciones nacionales. Población por años calendario, según sexo y grupos especiales de edades. Resultados, Estimaciones y Proyecciones de población, Estadísticas demográficas*. Recuperado el 23 de setiembre de 2020 en <https://www.inec.cr/poblacion/estimaciones-y-proyecciones-de-poblacion>.

Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2020), *Estadísticas demográficas. 2011 – 2025. Proyecciones nacionales. Población total proyectada al 30 de junio por grupos de edades, según región de planificación y sexo. Resultados, Estimaciones y Proyecciones de población, Estadísticas demográficas*. Recuperado el 23 de setiembre de 2020 en <https://www.inec.cr/poblacion/estimaciones-y-proyecciones-de-poblacion>.

UNICEF. (20 de marzo 2020). *COVID-19: Ante el endurecimiento de las medidas de contención, aumenta el riesgo de que los niños sufran abusos, abandono, explotación y violencia*. Comunicado de prensa. Recuperado el 23 de setiembre de 2020 en <https://www.unicef.org/costarica/comunicados-prensa/aumento-de-violencia>.

Zang, X. (2014). *Gender Roles and Ethnic Variation in Educational Attainment in Ürümqi*. Pacific Affairs, Vol. 87, No. 4 (DECEMBER 2014), pp. 669-691.

CUADROS ESTADÍSTICOS

Cuadro # 1
Sexo

	Frecuencia	Porcentaje
Hombre	1354	33,1
Mujer	2736	66,9
Total	4090	100,0

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 2
Edad

	Frecuencia	Porcentaje
Menor de edad	206	5,0
Adulto/a	2453	60,0
Adulto/a mayor	1431	35,0
Total	4090	100,0

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 3
Día de la semana de la consulta

	Frecuencia	Porcentaje
Lunes	613	15,0
Martes	600	14,7
Miércoles	671	16,4
Jueves	654	16,0
Viernes	495	12,1
Sábado	467	11,4
Domingo	590	14,4
Total	4090	100,0

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 4
Hora de la consulta

	Frecuencia	Porcentaje
00	97	2,4
01	82	2,0
02	57	1,4
03	50	1,2
04	42	1,0
05	40	1,0
06	61	1,5
07	115	2,8
08	188	4,6
09	211	5,2
10	248	6,1
11	221	5,4
12	229	5,6
13	261	6,4
14	255	6,2
15	241	5,9
16	244	6,0
17	248	6,1
18	239	5,8
19	245	6,0
20	245	6,0
21	201	4,9
22	144	3,5
23	126	3,1
Total	4090	100,0

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 5
Hora de consulta categorizada

	Frecuencia	Porcentaje
Madrugada	368	9,0
Mañana	1273	31,1
Tarde	1488	36,4
Noche	961	23,5
Total	4090	100,0

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 6
Región de planificación

	Frecuencia	Porcentaje
Central	3273	80,0
Chorotega	195	4,8
Brunca	106	2,6
Hüetar Atlántica	213	5,2
Hüetar Norte	124	3,0
Pacífico Central	179	4,4
Total	4090	100,0

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 7
Distribución de las consultas según cantón
(100% de los cantones)

Provincia	Cantón	Frecuencia	Porcentaje
San José	Acosta	14	,7
	Alajuelita	127	6,8
	Aserrí	86	4,6
	Curridabat	108	5,8
	Desamparados	272	14,5
	Dota	24	1,3
	Escazú	65	3,5
	Goicoechea	222	11,8
	León Cortés	10	,5
	Montes de Oca	60	3,2
	Mora	24	1,3
	Moravia	81	4,3
	Pérez Zeledón	53	2,8
	Puriscal	17	,9
	San José	488	26,0
	Santa Ana	46	2,5
	Tarrazú	6	,3
	Tibás	104	5,5
	Turrubares	5	,3
	Vázquez de Coronado	63	3,4
	Total	1875	100,0
Alajuela	Alajuela	288	44,4
	Atenas	21	3,2
	Grecia	32	4,9
	Guatuso	25	3,9
	Los Chiles	8	1,2
	Naranjo	24	3,7
	Orotina	12	1,8
	Palmares	30	4,6
	Poás	40	6,2
	Río Cuarto	2	,3
	San Carlos	72	11,1
	San Mateo	6	,9
	San Ramón	58	8,9
	Sarchí	11	1,7
	Upala	17	2,6

	Zarcero	3	,5
	Total	649	100,0
Cartago	Alvarado	11	2,1
	Cartago	139	27,0
	El Guarco	37	7,2
	Jiménez	22	4,3
	La Unión	142	27,6
	Oreamuno	86	16,7
	Paraíso	48	9,3
	Turrialba	30	5,8
	Total	515	100,0
Heredia	Barva	31	7,3
	Belén	24	5,7
	Flores	12	2,8
	Heredia	153	36,2
	San Isidro	20	4,7
	San Pablo	26	6,1
	San Rafael	51	12,1
	Santa Bárbara	27	6,4
	Santo Domingo	36	8,5
	Sarapiquí	43	10,2
	Total	423	100,0
Guanacaste	Abangares	7	3,6
	Bagaces	9	4,6
	Cañas	20	10,3
	Carrillo	19	9,7
	Hojancha	7	3,6
	La Cruz	11	5,6
	Liberia	37	19,0
	Nandayure	4	2,1
	Nicoya	39	20,0
	Santa Cruz	31	15,9
	Tilarán	11	5,6
	Total	195	100,0
Puntarenas	Buenos Aires	11	5,0
	Corredores	10	4,5
	Coto Brus	9	4,1
	Esparza	21	9,5
	Garabito	13	5,9
	Golfito	9	4,1
	Montes de Oro	9	4,1
	Osa	14	6,4
	Parrita	28	12,7

	Puntarenas	82	37,3
	Quepos	14	6,4
	Total	220	100,0
Limón	Guácimo	17	8,0
	Limón	43	20,2
	Matina	3	1,4
	Pococí	107	50,2
	Siquirres	37	17,4
	Talamanca	6	2,8
	Total	213	100,0

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 8
Distribución de las consultas según distrito
(77,7% del total de distritos)

Provincia	Cantón	Distrito	Cantidad	Porcentaje
San José	Acosta	Palmichal	5	35,70
		San Ignacio	9	64,30
	Alajuelita	Alajuelita	17	13,4
		Concepción	29	22,8
		San Antonio	8	6,3
		San Felipe	59	46,5
		San Josecito	14	11
	Aserri	Aserri	57	66,3
		Monterrey	2	2,3
		Salitrillos	2	2,3
		San Gabriel	12	14
		Tarbaca	4	4,7
		Vuelta de Jorco	9	10,5
	Curridabat	Curridabat	53	49,1
		Granadilla	28	25,9
		Sánchez	6	5,6
		Tirrases	21	19,4
	Desamparados	Damas	15	5,5
		Desamparados	75	27,6
		Frailes	1	0,4
		Gravilias	13	4,8
		Los Guido	26	9,6
		Patarrá	10	3,7
		Rosario	3	1,1
		San Antonio	13	4,8

		San Juan de Dios	32	11,8
		San Miguel	39	14,3
		San Rafael Abajo	30	11
		San Rafael Arriba	15	5,5
	Dota	Santa María	23	95,8
		Jardín	1	4,2
	Escazú	Escazú	18	27,7
		San Antonio	24	36,9
		San Rafael	23	35,4
	Goicoechea	Calle Blancos	87	39,2
		Guadalupe	34	15,3
		Ipís	30	13,5
		Mata de Plátano	22	9,9
		Purral	42	18,9
		Rancho Redondo	5	2,3
		San Francisco	2	0,9
	León Cortés	Llano Bonito	1	10
		San Isidro	1	10
		San Pablo	7	70
		Santa Cruz	1	10
	Montes de Oca	Mercedes	5	8,3
		Sabanilla	15	25
		San Pedro	36	60
		San Rafael	4	6,7
	Mora	Colón	14	58,3
		Guayabo	1	4,2
		Jaris	3	12,5
		Tabarcia	6	25
	Moravia	San Jerónimo	8	9,9
		San Vicente	48	59,3
		Trinidad	25	30,9
	Pérez Zeledón	Barú	1	1,9
		Cajón	3	5,7
		Daniel Flores	10	18,9
		General	3	5,7
		La Amistad	1	1,9
		Páramo	1	1,9
		Pejibaye	9	17
		Río Nuevo	2	3,8

		Rivas	1	1,9
		San Isidro del Gen.	20	37,7
		San Pedro	2	3,8
		Barbacoas	2	11,8
Puriscal		Desamparaditos	2	11,8
		Santiago	12	70,6
		San Rafael	1	5,9
		Carmen	49	10
San José		Catedral	34	7
		Hatillo	57	11,7
		Hospital	47	9,6
		Mata Redonda	16	3,3
		Merced	24	4,9
		Pavas	91	18,6
		San Fr. de Dos Ríos	34	7
		San Sebastián	78	16
		Uruca	29	5,9
		Zapote	29	5,9
Santa Ana		Brasil	1	2,2
		Piedades	4	8,7
		Pozos	12	26,1
		Salitral	5	10,9
		Santa Ana	13	28,3
		Uruca	29	23,9
Tarrazú		San Lorenzo	1	16,7
		San Marcos	5	83,3
Tibás		Anselmo Llorente	2	1,9
		Cinco Esquinas	25	24
		Colima	23	22,1
		León XIII	10	9,6
		San Juan	44	42,3
Turrubares		Carara	1	20
		San Juan de Mata	2	40
		San Pedro	2	40
V. de Coronado		Cascajal	3	4,80
		Dulce Nombre	20	31,7
		Patalillo	20	31,7
		San Isidro	14	22,2
		San Rafael	6	9,5

Alajuela	Alajuela	Alajuela	58	20,1
		Carrizal	3	1,0
		Desamparados	30	10,4
		Garita	6	2,1
		Guácima	12	4,2
		Río Segundo	43	14,9
		Sabanilla	4	1,4
		San Antonio	23	8,0
		San Isidro	12	4,2
		San José	57	19,8
		San Rafael	16	5,6
		Sarapiquí	3	1,0
		Tambor	12	4,2
		Turrúcares	9	3,1
	Atenas	Atenas	7	33,3
		Concepción	4	19,0
		Escobal	1	4,8
		Jesús	1	4,8
		Mercedes	2	9,5
		San Isidro	12	4,8
		San José	3	14,3
		Santa Eulalia	2	9,5
	Grecia	Bolívar	1	3,1
		Grecia	10	31,2
		Puente de Piedra	6	18,8
		San Isidro	3	9,4
		San José	3	9,4
		San Roque	3	9,4
		Tacares	6	18,8
	Guatuso	Buenavista	14	56,0
		Katira	5	20,0
		San Rafael	6	24,0
	Los Chiles	El Amparo	2	25,0
		Los Chiles	3	37,5
		San Jorge	3	37,5
	Naranjo	Cirrí Sur	1	4,2
		Naranjo	13	54,2
		Palmitos	1	4,2
		Rosario	1	4,2
		San Jerónimo	4	16,7
		San José	2	8,3
		San Juan	1	4,2

		San Miguel	1	4,2
	Orotina	Ceiba	1	8,3
		Coyolar	2	16,7
		Orotina	9	75,0
	Palmares	Buenos Aires	3	10,0
		Candelaria	2	6,7
		Esquipulas	12	40,0
		Granja	1	3,3
		Palmares	5	16,7
		Santiago	1	3,3
		Zaragoza	6	20,0
	Poás	Carrillos	18	45,0
		Sabana Redonda	1	2,5
		San Juan	2	5,0
		San Pedro	19	47,5
	Río Cuarto	Río Cuarto	1	50,0
		Santa Isabel	1	50,0
	San Carlos	Aguas Zarcas	7	9,7
		Cutrís	3	4,2
		Florencia	7	9,7
		Fortuna	11	15,3
		Palmera	2	2,8
		Pital	3	4,2
		Quesada	32	44,4
		Tigra	2	2,8
		Venado	1	1,4
		Venecia	4	5,6
	San Mateo	Desmonte	2	33,3
		Jesús María	1	16,7
		Labrador	3	50,0
	San Ramón	Alfaro	5	8,6
		Ángeles	1	1,7
		Peñas Blancas	8	13,8
		Piedades Norte	7	12,1
		Piedades Sur	2	3,4
		San Isidro	3	5,2
		San Juan	6	10,3
		San Lorenzo	2	3,4
		San Rafael	5	8,6
		San Ramón	10	17,2
		Santiago	3	5,2
		Volio	6	10,3

	Sarchí	Rodríguez	1	9,1
		San Pedro	2	18,2
		Sarchí Norte	5	45,5
		Sarchí Sur	3	27,3
	Upala	Aguas Claras	1	5,9
		Bijagua	5	29,4
		Canalete	2	11,8
		Delicias	1	5,9
		San José o Pizote	2	11,8
		Upala	6	35,3
	Zarcero	Laguna	1	33,3
		Tapezco	1	33,3
		Zarcero	1	33,3
Cartago	Alvarado	Capellades	1	9,10
		Cervantes	9	81,80
		Pacayas	1	9,10
	Cartago	Agua Caliente	25	18,00
		Carmen	14	10,10
		Corralillo	11	7,90
		Dulce Nombre	10	7,20
		Guadalupe	17	12,20
		Llano Grande	1	0,70
		Occidental	11	7,90
		Oriental	25	18,00
		Quebradilla	5	3,60
		San Nicolas	17	12,20
		Tierra Blanca	3	2,20
	El Guarco	San Isidro	8	21,60
		Tejar	23	62,20
		Tobosí	6	16,20
	Jiménez	Juan Viñas	15	68,20
		Pejibaye	3	13,60
		Tucurrique	4	18,20
	La Unión	Concepción	28	19,70
		Dulce Nombre	5	3,50
		Río Azul	14	9,90
		San Diego	31	21,80
		San Juan	10	7,00
		San Rafael	20	14,10
		San Ramón	9	6,30
		Tres Ríos	25	17,60
	Oreamuno	Cipreses	48	55,80

		Cot	7	8,10
		Potrero Cerrado	2	2,30
		San Rafael	25	29,10
		Santa Rosa	4	4,70
	Paraíso	Cachí	2	4,20
		Llanos de S. Lucía	7	14,60
		Orosi	14	29,20
		Paraíso	21	43,80
		Santiago	4	8,30
	Turrialba	Chirripó	1	3,30
		La Isabel	1	3,30
		La Suiza	3	10,0
		Pavones	4	13,30
		Santa Cruz	1	3,30
		Santa Rosa	1	3,30
		Santa Teresita	1	3,30
		Tayutic	2	6,70
		Tres Equis	2	6,70
		Tuis	1	3,30
		Turrialba	13	43,30
Heredia	Barva	Barva	5	16,1
		S. José de la Montaña	2	6,5
		San Pablo	2	6,5
		San Pedro	8	25,8
		San Roque	8	25,8
		Santa Lucía	6	19,4
	Belén	La Asunción	6	25
		Ribera	7	29,2
		San Antonio	11	45,8
	Flores	Barrantes	1	8,3
		Llorente	4	33,3
		San Joaquín	7	58,3
	Heredia	Heredia	35	22,9
		Mercedes	33	21,6
		San Francisco	54	35,3
		Ulloa	31	20,3
	San Isidro	Concepción	3	15
		San Francisco	1	5
		San Isidro	11	55
		San José	5	25

	San Pablo	Rincón de Sabanilla	7	26,9
		San Pablo	19	73,1
	San Rafael	Ángeles	10	19,6
		Concepción	8	15,7
		San Josecito	6	11,8
		San Rafael	20	39,2
		Santiago	7	13,7
	Santa Bárbara	Jesús	8	29,6
		Purabá	5	18,5
		San Juan	5	18,5
		San Pedro	2	7,4
		Santa Bárbara	5	18,5
		Santo Domingo	2	7,4
	Santo Domingo	Pará	1	2,8
		Paracito	4	11,1
		San Miguel	5	13,9
		San Vicente	8	22,2
		Santa Rosa	7	19,4
		Santo Domingo	7	19,4
		Santo Tomás	1	2,8
		Tures	3	8,3
	Sarapiquí	La Virgen	9	20,9
		Las Horquetas	17	39,5
		Puerto Viejo	17	39,5
Guanacaste	Abangares	Colorado	1	14,3
		Las Juntas	6	85,7
	Bagaces	Bagaces	3	33,3
		La Fortuna	1	11,1
		Mogote	4	44,4
		Río Naranjo	1	11,1
	Cañas	Cañas	18	90,0
		Porozal	1	5,0
		San Miguel	1	5,0
	Carrillo	Belén	7	36,8
		Filadelfia	5	26,3
		Sardinal	7	36,8
	Hojancha	Hojancha	5	71,4
		Huacas	2	28,6
	La Cruz	La Cruz	9	81,8
		La Garita	1	9,1
		Santa Cecilia	1	9,1
	Liberia	Cañas Dulces	1	2,7

		Liberia	36	97,3
	Nandayure	Bejuco	1	25
		Santa Rita	1	25
		Zapotal	2	5
Puntarenas	Buenos Aires	Brunca	1	9,1
		Buenos Aires	10	90,9
	Corredores	Canoas	4	40
		Corredor	4	40
		La Cuesta	1	10
		Laurel	1	10
	Coto Brus	Aguabuena	4	44,4
		Pittier	1	11,1
		Sabalito	2	22,2
		San Vito	2	22,2
	Esparza	Espíritu Santo	12	57,1
		Macacona	8	38,1
		San Juan Grande	1	4,8
	Garabito	Jacó	12	92,3
		Tárcoles	1	7,7
	Golfito	Golfito	2	22,2
		Guaycará	3	33,3
		Pavón	1	11,1
		Puerto Jiménez	3	33,3
	Montes de Oro	Miramar	8	88,9
		San Isidro	1	11,1
	Osa	Bahía Ballena	3	21,4
		Bahía Drake	2	14,3
		Palmar	7	5
		Puerto Cortes	2	14,3
	Parrita	Parrita	28	100
	Puntarenas	Acapulco	1	1,2
		Barranca	21	25,6
		Chacarita	19	23,2
		Chira	1	1,2
		Chomes	2	2,4
		Cóbano	3	3,7
		El Roble	9	11
		Guacimal	2	2,4
		Lepanto	10	12,2
		Monte Verde	3	3,7
		Paquera	1	1,2
		Pitahaya	1	1,2

	Quepos	Quepos	12	85,7
		Savegre	2	14,3
Limón	Guácimo	Guácimo	14	82,4
		Mercedes	1	5,9
		Pocora	2	11,8
		Limón	30	69,8
	Matina	Matama	1	2,3
		Río Blanco	10	23,3
		Valle La Estrella	2	4,7
		Batan	2	66,7
	Pococí	Carrandí	1	33,3
		Cariari	40	37,4
		Colorado	3	2,8
		Guápiles	22	20,6
	Siquirres	Jiménez	6	5,6
		La Colonia	3	2,8
		Rita	24	22,4
		Roxana	9	8,4
	Talamanca	Alegría	2	5,4
		El Cairo	1	2,7
		Germania	13	35,1
		Pacuarito	1	2,7
		Reventazón	6	16,2
		Siquirres	14	37,8
		Cahuita	4	66,7
		Sixaola	2	33,3

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 9
Razón de consulta

	Frecuencia	Porcentaje
Crisis uso de medicación psiquiátrica y/o uso sustancias psicoactivas	443	10,8
Problemas de comportamiento menores de edad	56	1,4
Sintomatología ansiosa	2499	61,1
Sintomatología depresiva	1092	26,7
Total	4090	100,0

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 10
Razón de consulta según sexo

	Hombre	Mujer	Total
Crisis uso de medicación psiquiátrica y/o uso sustancias psicoactivas	15,0	8,8	10,8
Problemas de comportamiento menores de edad	0,7	1,7	1,4
Sintomatología ansiosa	56,3	63,5	61,1
Sintomatología depresiva	28,1	26,0	26,7
$\chi^2 = 48,815$ $\alpha = ,000$			

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 11
Razón de consulta según edad

	Menor de edad	Adulto/a	Adulto/a mayor	Total
Crisis uso de medicación psiquiátrica y/o uso sustancias psicoactivas	11,7	12,5	7,9	10,8
Problemas de comportamiento menores de edad		1,7	1,0	1,4
Sintomatología ansiosa	62,1	59,4	63,8	61,1
Sintomatología depresiva	26,2	26,4	27,3	26,7
$\chi^2 = 27,325$ $\alpha = ,000$				

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 12
Razón de consulta según día de la semana de consulta

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Total
Crisis uso de medicación psiquiátrica y/o uso sustancias psicoactivas	11,4	10,8	9,5	8,7	11,9	12,0	12,2	10,8
Problemas de comportamiento menores de edad	1,6	1,3	0,9	1,8	0,6	1,1	2,0	1,4
Sintomatología ansiosa	60,8	59,5	62,1	62,2	62,6	58,0	61,7	61,1
Sintomatología depresiva	26,1	28,3	27,4	27,2	24,8	28,9	24,1	26,7
$\chi^2 = 18,205 \quad \alpha = ,442$								

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 13
Razón de consulta según hora de la consulta

	Madrugada	Mañana	Tarde	Noche	Total
Crisis uso de medicación psiquiátrica y/o uso sustancias psicoactivas	20,7	9,1	8,4	13,1	10,8
Problemas de comportamiento menores de edad	0,3	1,5	1,7	1,1	1,4
Sintomatología ansiosa	51,1	61,7	64,9	58,3	61,1
Sintomatología depresiva	28,0	27,7	25,1	27,5	26,7
$\chi^2 = 66,926 \quad \alpha = ,000$					

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 14
Razón de consulta según región de planificación

	Central	Chorotega	Brunca	Hüetar Atlántica	Hüetar Norte	Pacífico Central	Total
Crisis uso de medicación psiquiátrica y/o uso sustancias psicoactivas	10,8	8,2	6,6	14,6	14,5	10,6	10,8
Problemas de comportamiento menores de edad	1,3	1,5	3,8	0,9	2,4	1,1	1,4
Sintomatología ansiosa	61,1	58,5	60,4	62,9	58,1	64,2	61,1
Sintomatología depresiva	26,9	31,8	29,2	21,6	25,0	24,0	26,7
$\chi^2 = 19,057$ $\alpha = ,211$							

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 15
Correlaciones de las razones de consulta con los casos activos en el cantón al momento de la llamada
(tasa por 10.000 habitantes)

		Total de Consultas	Consultas por uso de sustancias	Consultas por comportamiento de menores	Consultas por ansiedad	Consultas por depresión
Casos activos en el cantón	r	0,591**	0,61**	0,269*	0,582**	0,573**
	Sig	0,0	0,0	0,014	0,0	0,0

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

* La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Clasificación secundaria para sintomatología de ansiedad

Cuadro # 16
Detalle de clasificación secundaria para sintomatología de ansiedad

	Frecuencia	Porcentaje
Temor de contagio propio o de otros significativos	808	32,3
Modalidad virtual educativa	22	,9
Resultado positivo COVID-19	103	4,1
Aislamiento/abandono	480	19,2
Situación económica y/o laboral	403	16,1
Problemas relacionales por convivencia	643	25,7
Incumplimiento medidas adultos mayores	15	,6
Incumplimiento medidas de otras personas	25	1,0
Total	2499	100,0

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 17
Detalle de clasificación secundaria según sexo

	Hombre	Mujer	Total
Temor de contagio propio o de otros significativos	27,4	34,5	32,3
Modalidad virtual educativa	0,4	1,1	0,9
Resultado positivo COVID-19	3,7	4,3	4,1
Aislamiento/abandono	21,8	18,1	19,2
Situación económica y/o laboral	22,6	13,3	16,1
Problemas relacionales por convivencia	22,7	27,1	25,7
Incumplimiento medidas adultos mayores	0,9	0,5	0,6
Incumplimiento medidas de otras personas	0,5	1,2	1,0
$\chi^2 = 51,906$ $\alpha = ,000$			

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 18
Detalle de clasificación secundaria según edad

	Menor de edad	Adulto /a	Adulto/a mayor	Total
Temor de contagio propio o de otros significativos	21,9	30,2	37,2	32,3
Modalidad virtual educativa	3,1	1,0	0,3	0,9
Resultado positivo COVID-19	4,7	4,4	3,6	4,1
Aislamiento/abandono	31,2	22,8	11,8	19,2
Situación económica y/o laboral	7,8	17,5	15,1	16,1
Problemas relacionales por convivencia	25,8	23,6	29,1	25,7
Incumplimiento medidas adultos mayores	5,5	0,5		0,6
Incumplimiento medidas de otras personas			2,7	1,0
$\chi^2 = 184,136 \quad \alpha = ,000$				

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 19
Detalle de clasificación secundaria según día de la semana de consulta

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Total
Temor de contagio propio o de otros significativos	23,3	28,6	34,1	32,2	37,7	35,8	36,3	32,3
Modalidad virtual educativa	1,1	0,8	0,7	2,0	0,6	0,7		0,9
Resultado positivo COVID-19	5,4	5,3	3,4	3,2	5,5	3,7	2,7	4,1
Aislamiento/abandono	22,3	20,2	19,4	20,1	15,2	16,6	19,2	19,2
Situación económica y/o laboral	18,2	16,0	18,2	16,0	12,3	13,7	17,0	16,1
Problemas relacionales por convivencia	29,0	28,3	22,8	24,6	27,1	26,2	23,1	25,7
Incumplimiento medidas adultos mayores	0,5	0,3	0,2	1,0	1,0	1,1	0,3	0,6

Incumplimiento medidas de otras personas	0,3	0,6	1,2	1,0	0,6	2,2	1,4	1,0
$\chi^2 = 63,405$ $\alpha = ,018$								

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 20
Detalle de clasificación secundaria según hora del día categorizada

	Madrugada	Mañana	Tarde	Noche	Total
Temor de contagio propio o de otros significativos	40,4	34,5	28,9	32,5	32,3
Modalidad virtual educativa	1,1	0,5	1,5	0,4	0,9
Resultado positivo COVID-19	4,8	3,9	4,2	3,9	4,1
Aislamiento/abandono	17,6	17,3	21,2	18,9	19,2
Situación económica y/o laboral	10,6	16,3	17,6	15,2	16,1
Problemas relacionales por convivencia	25,5	25,2	25,2	27,5	25,7
Incumplimiento medidas adultos mayores		0,9	0,5	0,5	0,6
Incumplimiento medidas de otras personas		1,4	0,8	1,1	1,0
$\chi^2 = 31,119$ $\alpha = ,072$					

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 21
Detalle de clasificación secundaria según región de planificación

	Central	Chorotega	Brunca	Hüetar Atlántica	Hüetar Norte	Pacífico Central	Total
Temor de contagio propio o de otros significativos	32,3	38,6	31,2	29,9	34,7	28,7	32,3
Modalidad virtual educativa	0,8	1,8		1,5	1,4		0,9
Resultado positivo COVID-19	4,0	0,9	4,7	3,0	5,6	8,7	4,1
Aislamiento/abandono	19,6	19,3	23,4	18,7	22,2	9,6	19,2
Situación económica y/o laboral	15,9	21,9	10,9	17,2	11,1	19,1	16,1
Problemas relacionales por convivencia	26,0	16,7	28,1	25,4	20,8	31,3	25,7
Incumplimiento medidas adultos mayores	0,6	0,9	1,6		1,4		0,6
Incumplimiento medidas de otras personas	0,7			4,5	2,8	2,6	1,0
$\chi^2 = 61,576$ $\alpha = ,004$							

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Clasificación secundaria para sintomatología depresiva

Cuadro # 22
Detalle de clasificación secundaria para sintomatología depresiva

	Frecuencia	Porcentaje
Temor de contagio propio o de otros significativos	132	12,1
Aislamiento/abandono	226	20,7
Situación económica y/o laboral	166	15,2
Problemas relacionales por convivencia	311	28,5
Duelo	257	23,5
Total	1092	100,0

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 23
Detalle de clasificación secundaria para sintomatología depresiva según sexo

	Hombre	Mujer	Total
Temor de contagio propio o de otros significativos	8,7	13,9	12,1
Aislamiento/abandono	21,8	20,1	20,7
Situación económica y/o laboral	21,6	11,8	15,2
Problemas relacionales por convivencia	21,1	32,4	28,5
Duelo	26,8	21,8	23,5
$\chi^2 = 35,546$ $\alpha = ,000$			

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 24
Detalle de clasificación secundaria para sintomatología depresiva según edad

	Menor de edad	Adulto/a	Adulto/a mayor	Total
Temor de contagio propio o de otros significativos	3,7	11,4	14,3	12,1
Aislamiento/abandono	31,5	22,1	16,9	20,7
Situación económica y/o laboral	1,9	18,4	11,8	15,2
Problemas relacionales por convivencia	37,0	29,5	25,6	28,5
Duelo	25,9	18,5	31,5	23,5
$\chi^2 = 45,281 \quad \alpha = ,000$				

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 25
Detalle de clasificación secundaria para sintomatología depresiva según día de la semana de consulta

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Total
Temor de contagio propio o de otros significativos	11,2	11,2	14,1	7,3	13,8	16,3	12,0	12,1
Aislamiento/abandono	24,4	18,8	19,0	25,8	20,3	16,3	19,0	20,7
Situación económica y/o laboral	12,5	12,9	18,5	18,5	13,0	11,1	18,3	15,2
Problemas relacionales por convivencia	30,6	30,0	25,0	27,0	30,1	29,6	28,2	28,5
Duelo	21,2	27,1	23,4	21,3	22,8	26,7	22,5	23,5
$\chi^2 = 22,319 \quad \alpha = ,560$								

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 26

Detalle de clasificación secundaria para sintomatología depresiva según hora de consulta

	Madrugada	Mañana	Tarde	Noche	Total
Temor de contagio propio o de otros significativos	7,8	14,8	13,7	8,0	12,1
Aislamiento/abandono	16,5	22,7	19,3	21,6	20,7
Situación económica y/o laboral	15,5	15,9	14,5	15,2	15,2
Problemas relacionales por convivencia	27,2	25,6	31,4	28,8	28,5
Duelo	33,0	21,0	21,2	26,5	23,5
$\chi^2 = 19,434$ $\alpha = ,079$					

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

Cuadro # 27

Detalle de clasificación secundaria para sintomatología depresiva según Región de planificación

	Central	Chorotega	Brunca	Hüetar Atlántica	Hüetar Norte	Pacífico Central	Total
Temor de contagio propio o de otros significativos	12,5	14,5	6,5	13,0	6,5	7,0	12,1
Aislamiento/abandono	19,8	25,8	22,6	21,7	19,4	30,2	20,7
Situación económica y/o laboral	15,4	11,3	25,8	15,2	12,9	11,6	15,2
Problemas relacionales por convivencia	28,2	25,8	22,6	37,0	35,5	27,9	28,5
Duelo	24,1	22,6	22,6	13,0	25,8	23,3	23,5
$\chi^2 = 14,189$ $\alpha = ,821$							

Fuente: Elaboración propia a partir del archivo de datos del DAP.

**“EL IMPACTO NO ES EN NÚMEROS
SINO EN LAS PERSONAS”**

