



**VICERRECTORADO ACADÉMICO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**TESIS**

LA DINÁMICA FAMILIAR Y LA SALUD MENTAL DE LOS  
ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA PARROQUIAL “SAN MARTIN DE PORRES”, DE  
TACNA,

EN EL AÑO 2016

**Presentado por:**

Bach. Alberta Banegas Arce

Para optar el grado académico de Maestra en Docencia Universitaria  
y Gestión Educativa

Lima - Perú

2019



**VICERRECTORADO ACADÉMICO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**TESIS**

LA DINÁMICA FAMILIAR Y LA SALUD MENTAL DE LOS  
ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA PARROQUIAL “SAN MARTIN DE PORRES”, DE  
TACNA, EN EL AÑO 2016

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

EDUCACIÓN, CIUDADANÍA Y DERECHOS HUMANOS

**ASESOR**

Dr. RAFAEL ENRIQUE AZÓCAR PRADO

## **DEDICATORIA**

A mis queridos padres, por darme la vida, por cultivar en mí el amor y la esperanza, a mi hermanita Lidia, por brindarme su confianza incondicional durante la etapa del estudio y en especial a mis hermanas C.M.S.T.

## **AGRADECIMIENTOS**

A la Universidad Alas Peruanas, por permitirme ingresar a esta la casa de estudios y brindarme la oportunidad de desarrollar mis capacidades y llegar a ser de Maestra en docencia universitaria y Gestión Educativa.

## **RECONOCIMIENTO**

A mi familia Carmelita Misionera Santa Teresa, por su colaboración y apoyo. A mi asesor Rafael Enrique Azócar Prado, quien me brindo su valiosa orientación en el desarrollo de la tesis. A mis amigas Yeny y Victoria, por brindarme su amistad, confianza, tiempo y por motivarme a llegar a la meta final.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
RECONOCIMIENTO	v
ÍNDICE DE CONTENIDO	vi
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE FIGURAS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	13
CAPÍTULO I	15
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
1.1. Descripción de la realidad problemática	15
1.2. Delimitación de la investigación	17
1.2.1. Delimitación espacial	17
1.2.2. Delimitación social	17
1.2.3. Delimitación temporal	18
1.2.4. Delimitación conceptual	18
1.3. Problemas de investigación	18
1.3.1. Problema general	18
1.3.2. Problemas específicos	18
1.4. Objetivos de la investigación	19
1.4.1. Objetivo general	19
1.4.2. Objetivos específicos	19
1.5. Justificación e importancia de la investigación.	21
1.5.1. Justificación	21
1.5.2. Importancia	22
1.6. Factibilidad de la investigación	22
1.7. Limitaciones del estudio	22
CAPÍTULO II	23
MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	23
2.1. Antecedentes del problema	23

2.2. Bases teóricas	25
2.2.1. Variable independiente: Dinámica familiar.	25
2.2.2. Variable dependiente: Salud mental	32
2.3. Definición de términos básicos	44
CAPÍTULO III	47
HIPÓTESIS Y VARIABLES	47
3.1 Hipótesis general	47
3.2 Hipótesis específicas	47
3.3. Definición conceptual y operacional de las variables	48
3.3.1. Variable dinámica familiar	48
3.3.2. Variable Salud mental	48
3.4 Cuadro de operacionalización de variables	
<b>¡Error! Marcador no definido.</b>	
CAPÍTULO IV	53
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	53
4.1 Tipo y nivel investigación	53
4.1.1 Tipo de investigación	53
4.1.2 Nivel de investigación	53
4.2 Métodos y diseño de investigación	53
4.2.1 Métodos de investigación	53
4.2.2 Diseño de investigación	54
4.3 Población y muestra de la investigación	55
4.3.1 Población	55
4.3.2 Muestra	55
4.4 Técnicas e instrumentos de la recolección de datos	56
4.4.1 Técnicas	56
4.4.2 Instrumentos	56
4.4.3. Validez y confiabilidad	60
4.4.4. Plan de análisis de datos	60
4.4.5. Ética en la investigación	61
CAPÍTULO V	62
PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	62

5.1. Análisis descriptivo	62
5.1.1. Resultados de la variable dinámica familiar	62
5.1.2 Resultados de la variable salud mental	71
5.1.3. Resultados de la variable salud mental según sus dimensiones	73
5.2. Análisis inferencial	82
5.2.1. Pruebas de hipótesis general: salud mental y dinámica familiar.	82
5.2.2 Pruebas de hipótesis específicas	83
CAPÍTULO VI	90
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	90
6.1. ANÁLISIS DE DISCUSIÓN	90
CONCLUSIONES	94
RECOMENDACIONES	97
FUENTES DE INFORMACIÓN	99
ANEXOS	103



## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
Tabla 1. Niveles de dinámica familiar de los alumnos y alumnas	62
Tabla 2. Niveles de dinámica familiar. Dimensión cohesión	64
Tabla 3. Niveles de dinámica familiar. Dimensión armonía.	65
Tabla 4. Niveles de dinámica familiar. Dimensión roles.	66
Tabla 5. Niveles de dinámica familiar d. Dimensión afectividad.	67
Tabla 6. Niveles de dinámica familiar. Dimensión comunicación.	68
Tabla 7. Niveles de dinámica familiar d. Dimensión adaptabilidad.	69
Tabla 8. Niveles de dinámica familiar ds. Dimensión permeabilidad.	70
Tabla 9. Niveles de salud mental de los alumnos y alumnas.	71
Tabla 10. Dimensiones de salud mental: Hostilidad.	73
Tabla 11. Dimensiones de salud mental: Somatización.	74
Tabla 12. Dimensiones de salud mental: Depresión.	75
Tabla 13. Dimensiones de salud mental: Obsesión – compulsión.	76
Tabla 14. Dimensiones de salud mental: Ansiedad.	77
Tabla 15. Dimensiones de salud mental: Sensibilidad interpersonal.	78
Tabla 16. Dimensiones de salud mental: Ansiedad fóbica.	79
Tabla 17. Dimensiones de salud mental: Ideación paranoide.	80
Tabla 18. Dimensiones de salud mental: Psicoticismo.	81
Tabla 19. Reportes de la prueba Chi-cuadrado de Pearson.	82
Tabla 20. Reportes de la prueba Chi-cuadrado de Pearson. 1° hipótesis específica	83
Tabla 21. Reportes de la prueba Chi-cuadrado de Pearson. 2° hipótesis específica	84
Tabla 22. Reportes de la prueba Chi-cuadrado de Pearson. 3° hipótesis específica	85
Tabla 23. Reportes de la prueba Chi-cuadrado de Pearson. 4° hipótesis específica	86
Tabla 24. Reportes de la prueba Chi-cuadrado de Pearson. 5° hipótesis específica	87
Tabla 25. Reportes de la prueba Chi-cuadrado de Pearson. 6° hipótesis específica	88
Tabla 26. Reportes de la prueba Chi-cuadrado de Pearson. 7° hipótesis específica	89

## ÍNDICE DE FIGURAS

	<b>Pág.</b>
<i>Figura 1.</i> Niveles de dinámica familiar de los alumnos y alumnas	63
<i>Figura 2.</i> Niveles de dinámica familiar. Dimensión cohesión	64
<i>Figura 3.</i> Niveles de dinámica familiar. Dimensión armonía	65
<i>Figura 4.</i> Niveles de dinámica familiar. Dimensión roles	66
<i>Figura 5.</i> Niveles de dinámica familiar. Dimensión afectividad.	67
<i>Figura 6.</i> Niveles de dinámica familiar. Dimensión comunicación.	68
<i>Figura 7.</i> Niveles de dinámica familiar. Dimensión adaptabilidad.	69
<i>Figura 8.</i> Niveles de dinámica familiar ds. Dimensión permeabilidad.	70
<i>Figura 9.</i> Niveles de salud mental, según el año escolar.	71
<i>Figura 10.</i> Dimensiones de salud mental: Hostilidad.	73
<i>Figura 11.</i> Dimensiones de salud mental: Somatización.	74
<i>Figura 12.</i> Dimensiones de salud mental: Depresión.	75
<i>Figura 13.</i> Dimensiones de salud mental: Obsesión – compulsión.	76
<i>Figura 14.</i> Dimensiones de salud mental: Ansiedad.	77
<i>Figura 15.</i> Dimensiones de salud mental: Sensibilidad interpersonal.	78
<i>Figura 16.</i> Dimensiones de salud mental: Ansiedad fóbica.	79
<i>Figura 17.</i> Dimensiones de salud mental: Ideación paranoide.	80
<i>Figura 18.</i> Dimensiones de salud mental: Psicoticismo.	81

## RESUMEN

Se desarrolló una investigación descriptiva-correlacional y transversal que tiene el objeto de establecer la existencia de relación entre la dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna. Participan los estudiantes con matrícula y asistencia regular, desde el 2° hasta al 5° año de secundaria. La presente investigación trata acerca de dos variables: dinámica familiar y la salud mental. Respecto al método de investigación, se aplicó el método hipotético-deductivo. Asimismo, al aplicar un procedimiento estadístico de muestreo estratificado se obtuvo una muestra probabilística ascendente a 227 alumnos. A la muestra seleccionada se les aplicó el cuestionario de autoinforme. SCL-45 y el test de funcionamiento familiar. Sobre los resultados, se comprobó que existe asociación significativa entre las variables dinámica familiar y la salud mental. Por lo tanto, si la dinámica familiar en la que los estudiantes se desenvuelven es funcional, entonces, los estudiantes no estarán en riesgo de experimentar trastornos en su salud mental. Asimismo, se constató que la mayoría de los estudiantes (43.2%) se encuentran categorizados como Familia Moderadamente Funcional, mientras que el 21.6% tienen una Familia Disfuncional. Asimismo, se comprobó que la mayoría de los estudiantes (42.3) se ubican en la categoría Con riesgo Moderado, mientras que el 36.6% se ubica en la categoría Sin Riesgo.

*Palabras clave: dinámica familiar, salud mental, armonía, comunicación, afectividad, cohesión y cohesión familiar*

## ABSTRACT

A descriptive-correlational and cross-sectional research was carried out to determine the correlation between the family dynamics and the mental health of the students of the secondary level of the San Martín de Porres Educational Institution of Tacna. Students participate with tuition and regular attendance, from the 2nd to the 5th year of high school. The present research deals with two variables: family dynamics (and its dimensions: cohesion, harmony, communication, adaptability, affectivity, permeability and roles) and mental health (and its dimensions: hostility, somatization, depression, obsession- , Interpersonal sensitivity, phobic anxiety, paranoid ideation and psychoticism). Regarding the research method, the hypothetico-deductive method was applied. Likewise, when applying a statistical procedure of stratified sampling, a probabilistic sample was obtained ascending to 227 students. The self-report questionnaire was applied to the selected sample. SCL-45 and the family run test. Regarding the results, it was verified that there is significant relationship or association between the family dynamic variables and mental health. Therefore, if the family dynamics in which the students develop is functional, then the students will not be at risk of experiencing disorders in their mental health. Likewise, it was found that the majority of students (43.2) are in the Moderately Functional Family category, while 21.6% are in the Dysfunctional Family category. It was also verified that the majority of students (42.3) are in the category with moderate risk, while 36.6% is in the category without risk.

**Keywords:** family dynamics, mental health, harmony, communication, affectivity, cohesion and family cohesion

## INTRODUCCIÓN

Los estudiantes que gozan de un nivel óptimo de salud mental son quienes desarrollan mejores habilidades interpersonales, tienen mayor autoestima, formulan un mejor plan de vida, disfrutan lo que hacen, son autocríticos, asertivos y empáticos en sus relaciones sociales. Por el contrario, aquellos estudiantes con dificultades en su salud mental tendrían mayores problemas a la hora de relacionarse con sus pares, aprenderían con dificultad, desarrollarían obsesiones, ansiedad y presentaría síntomas de depresión. Los docentes de nivel secundario son quienes pueden identificar a aquellos alumnos o alumnas con dificultades en su salud mental. Se trata de alumnos que se diferencian de los demás, pero no por sus dotes artísticos, intelectuales, sociales o deportivas, sino que se les puede identificar fácilmente por su incapacidad para construir relaciones sociales constructivas y enriquecedoras. Los docentes pueden determinar si un alumno presenta una crisis emocional pasajera o crónica; pueden también determinar si la ansiedad o depresión de un alumno es aguda o crónica.

Es la escuela, a través de sus docentes, personal administrativo y directivo, quienes están en contacto con los estudiantes en forma permanente. Son también quienes identifican tempranamente los primeros síntomas de afectación a la salud mental de los niños y adolescentes. Sin embargo, cabe precisar que esta identificación no es totalmente precisa, pero puede ser el primer paso para que una vez detectados los indicios que hagan sospechar la presencia de un síntoma de trastorno en la salud mental, se puede derivar a aquel niño, niña o adolescente a la evaluación integral con el especialista en salud mental (psicólogo y psiquiatra).

Los docentes preocupados por la salud mental de sus estudiantes no encuentran apoyo en los padres de familia, en generalidad de los casos que intervienen. La frustración e impotencia se apodera del docente y del personal directivo al no poder ayudar a aquel alumno o alumna con dificultades para socializar, con adicción a las drogas o a las bebidas alcohólicas, con síntomas depresivos e ideación suicida, con anorexia o bulimia. La mayoría de los docentes quienes hacen la labor de identificación precoz de los trastornos de la salud mental comunican a los padres de familia y unos pocos toman con seriedad y responsabilidad la información y proceden a b

ayuda profesional a su hijo e hija. Pero, la gran mayoría de los padres de familia no valoran la salud mental, tan igual como la salud física. Es lamentable, pero la gran mayoría de los padres de familia están más interesados en que su hijo e hija obtenga las mejores calificaciones escolares, no importando el costo de ello, y sin importarle la salud mental integral del menor.

La presente tesis versa acerca de cómo la dinámica familiar - es decir, la forma como se relacionan y vinculan los miembros de una familia – tiene un impacto directo o relación (o asociación) con la salud mental de estudiantes de una institución educativa de nivel secundario. Y se eligió precisamente la variable dinámica familiar pues como docente y profesional de la educación existe un conocimiento reforzado por el trato diario con padres de familia, de cómo los estudiantes son impactados significativamente en su personalidad y su comportamiento por aquello que sucede en sus hogares. En tal sentido, si en sus hogares la dinámica familiar es óptima (o funcional), entonces los estudiantes tendrían mejores posibilidades (o riesgo) de desarrollar ansiedad, depresión, hostilidad, paranoia, despersonalización, adicciones, entre otros trastornos psicológicos. Por ello, la presente investigación trata de esclarecer el rol que juega una familia funcional en la adecuada salud mental de los estudiantes de la Institución Educativa San Martín de Porres de Tacna.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. Descripción de la realidad problemática**

La Organización Mundial de la salud (en adelante OMS) en sus boletines recientes viene promoviendo el interés por la salud mental de niños, niñas y adolescentes. Y lo hace a través de sus boletines y actividades a nivel internacional y de alcance global. Esta organización rectora de la gestión de la salud a nivel mundial reconoce que la salud mental es un desafío para los gobiernos, las instituciones y los profesionales, pues asume que durante el mayor tiempo de vigencia de esta organización de la Naciones Unidas no se ha puesto el foco en la salud mental de la infancia y adolescencia y que su interés se centró en la salud física de los adultos. Es así que, a partir de esta preocupación, recientemente, los gobiernos de los países de los cinco continentes vienen realizando actividades preventivas-promocionales de la salud mental en esta importante y crucial etapa de la vida.

En ese sentido, la preocupación de la OMS se centra en la depresión infantil, los trastornos del desarrollo, el trastorno de hiperactividad y déficit de atención (THDA), los síndromes del espectro autista, el consumo de sustancias psicoactiva y el suicidio en la adolescencia, entre otros problemas de salud mental. Recientemente, la OMS ha puesto su mirada en la ciberadicción en la infancia, por ejemplo, y la ha definido como un preocupante problema de salud mental en la infancia.

A partir de la preocupación de la OMS por las distintas expresiones de la salud mental en la infancia y en la adolescencia, el Estado Peruano también se ha centrado en desarrollar programas preventivos que promuevan la salud mental en la infancia y adolescencia. En ese sentido, el Ministerio de Salud, el Ministerio de Educación, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, son tres ministerios que vienen mostrando preocupación por el desarrollo de distintos síndromes psicológicos que aparecen en este período de la vida. Y es a través de los medios periodísticos a nivel nacional que los ciudadanos se enteran que el embarazo en la adolescencia viene siendo un problema de salud pública por derrotar, y que el consumo de sustancias psicoactivas, la depresión y ansiedad infantil, el bullying escolar, los trastornos del desarrollo, los desórdenes de la conducta alimentarias, entre otros desordenes que afectan la salud mental en la infancia y adolescencia, constituyen problemas que este preciso afrontar, desde la escuela, desde la comunidad organizada, y, por supuesto, desde la familia.

En la provincia de Tacna aún existen sectores poblacionales que no cuentan con las condiciones básicas para una subsistencia apropiada. Son muchos los asentamientos humanos, pueblos jóvenes y anexos de reciente ocupación por familias migrantes procedentes del altiplano puneño, la mayoría producto de invasiones de pobladores inmigrantes de la región altiplánica, que carecen todavía de los servicios de agua, desagüe y electrificación. Además de estas carencias, se trata de pobladores que en su mayoría carecen de empleos seguros y estables. Estas condiciones de pobreza incrementan los problemas sociales, educativos y psicológicos de los niños, niñas y adolescentes.

En la institución educativa San Martín de Porres, un porcentaje importante de niños, niñas y adolescentes vienen de familias con dificultades económicas, carencias de recursos básicos y con índices preocupantes de violencia familiar. Este es el contexto familiar donde se desenvuelven una mayoría significativa de nuestros alumnos y alumnas. Por otro lado, los problemas de pobreza también impactan en las condiciones alimentarias de este sector poblacional. Niños, niñas y adolescentes registran índices preocupantes de desnutrición que se evidencian también en los procesos de aprendizaje.

Si bien es indiscutible, la escasez no es sinónimo de disfunción familiar o conflictos conyugales. Sin embargo, la falta de empleo fijo y bien gratificado aumenta la



probabilidad que las relaciones entre los cónyuges sufran un deterioro presentando violencia familiar en cualquiera de sus manifestaciones (psicológica, físicas). La violencia familiar sería una de las manifestaciones de las condiciones de la frustración e impotencia que experimentan los padres de familia producto de la carencia de recursos económicos. Y es precisamente la frustración el factor que podría desencadenar en agresiones en contra del cónyuge y de los propios hijos e hijas.

La pobreza, marginalidad y carencia de recurso incrementan la frustración y el nivel de conflicto familiar. Esta situación también empeora la dinámica familiar en todos sus componentes: afecto, armonía, comunicación y cohesión familiar.

Cuando la dinámica familiar es disfuncional, es decir no funciona debidamente favoreciendo el progreso integral de sus integrantes, entonces puede formar en consecuencia para la salud mental de sus integrantes, sobre todo en los niños niñas y adolescentes. Es en este sentido una obligación por parte de los profesionales de la educación, conocer cómo la dinámica familiar que se desarrolla al interior de los hogares puede proceder en consecuencias negativas para la salud mental de nuestros alumnos y alumnas, que estudian en el nivel secundario de la Institución Educativa San Martín de Porres.s.

## **1.2. Delimitación de la investigación**

### **1.2.1. Delimitación espacial**

La investigación se desarrolló en la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, ubicada en la ciudad de Tacna.

### **1.2.2. Delimitación social**

Participan los estudiantes con matrícula y asistencia regular, desde el 2° hasta al 5° año de secundaria. Los estudiantes tienen entre los 13 y 18 años.

### **1.2.3. Delimitación temporal**

La investigación fue desarrollada entre los meses de agosto y octubre del año 2018.

### **1.2.4. Delimitación conceptual**

La presente investigación trata acerca de dos variables: salud mental y dinámica familiar. La salud mental se considera un estado de bienestar a través del cual una persona (de cualquier edad) tiene conciencia de sus capacidades y afronta normalmente las tensiones de la vida, libre de perturbaciones emocionales y por ello puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer un aporte significativo a su comunidad. Por su parte, a la dinámica familiar se le conoce como la interacción que se da entre miembros de una familia, así también las diferentes variables que se presentan entre sus integrantes. Dicha interacción tiene como características la cohesión, afectividad, comunicación, permeabilidad, adaptabilidad y armonía entre sus integrantes.

## **1.3 Problemas de investigación**

### **1.3.1. Problema general**

¿Cómo se relaciona la dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna?

### **1.3.2. Problemas específicos**

- ¿Cómo se relaciona la dimensión cohesión de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna?
- ¿Cómo se relaciona la dimensión armonía de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna?

- ¿Cómo se relaciona la dimensión comunicación de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna?
- ¿Cómo se relaciona la dimensión adaptabilidad de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna?
- ¿Cómo se relaciona la dimensión afectividad de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna?
- ¿Cómo se relaciona la dimensión permeabilidad de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna?
- ¿Cómo se relaciona la dimensión roles de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna?

#### **1.4 Objetivos de la investigación**

##### **1.4.1 Objetivo general**

Determinar la relación entre la dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

##### **1.4.2 Objetivos específicos**

- Establecer la relación entre la dimensión cohesión de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

- Determinar la relación entre la dimensión armonía de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.
- Establecer la relación entre la dimensión comunicación de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.
- Establecer la relación entre la dimensión adaptabilidad de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.
- Establecer la relación entre la dimensión afectividad de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.
- Establecer la relación entre la dimensión permeabilidad de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.
- Determinar la relación entre la dimensión roles de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

## **1.5 Justificación e importancia de la investigación.**

### **1.5.1 Justificación**

Investigar sobre la salud mental de los estudiantes de nivel secundaria resulta importante desde la perspectiva pedagógica, social y psicológica, pues la salud mental es una importante condición en el desarrollo integral de las personas. Lamentablemente, los educadores no han atendido adecuadamente la salud mental. Se plantea que los educadores deben conocer los niveles de salud mental de los/as estudiantes, precisando los aspectos negativos de esta variable, estudiando los factores que afectan la salud mental, las consecuencias educativas y sociales de tener dificultades en la salud mental; y, por lo tanto, proponer medidas psicopedagógicas que incremente la calidad de la salud mental en los alumnos.

En el aspecto práctico, la escuela debe ser concebida como el lugar apropiado para el desarrollo de salud mental, la autoestima, el autocontrol emocional, la modelación de comportamientos individuales y colectivos, la mejora firme de actitudes, el desarrollo de una conciencia comprometida con el bienestar de la comunidad. La presente investigación contribuirá a que las autoridades educativas se centren en desarrollar actividades pedagógicas curriculares y extracurriculares para mejorar los indicadores de salud mental en sus alumnos.

En el aspecto metodológico, la presente investigación somete a un proceso de validación, confiabilidad y estandarización para la realidad de la región Tacna los dos instrumentos que se utilizarían en la presente investigación: cuestionario de dinámica familiar y cuestionario de salud mental. De manera tal que Tacna puede contar con dos instrumentos de investigación confiables para posteriores investigaciones.

### **1.5.2 Importancia**

Como educadoras, conocemos que la salud mental es básica para que los alumnos mejoren en sus procesos de aprendizaje. Sin estas condiciones es sumamente difícil obtener logros significativos en nuestros alumnos. Por otro lado, los educadores debemos identificar los factores de riesgo que pueden perturbar la salud mental para que mediante la implementación de programas pedagógicos neutralizar dichos factores de riesgos y por el contrario, promover factores de protección en la salud mental en esta importante etapa del desarrollo humano. La importancia del presente proyecto de investigación radica también en poner en relieve este importante aspecto del desarrollo humano, pues la salud mental debe ser la prioridad del estado nacional, de las instituciones y de las propias familias. El desinterés de las instituciones públicas por la salud mental en la niñez y adolescencia va en detrimento del desarrollo de la población

### **1.6 Factibilidad de la investigación**

La investigación si es realizable porque confluyen diversos factores positivos que permiten asegurar la realización efectiva de la investigación proyectada. Estos factores son los siguientes:

- Accesibilidad a la muestra
  
- Compromiso del personal directivo, administrativo y docente de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres.
  
- Colaboración ofrecida por parte de los padres de familia para la realización de la presente investigación.

### **1.7. Limitaciones del estudio**

No se estima ninguna posibilidad de que existan limitaciones logísticas, humanas y materiales que afecten el desarrollo del presente trabajo de investigación.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

#### 2.1 Antecedentes del problema

George, Squicciarini, Zapata, Paz, Hartley y Silva (2004) son los autores de la investigación titulada: *Detección precoz de factores de riesgo de salud mental en escolares*. Los investigadores consideran su trabajo teniendo en cuenta antecedentes teóricos que se relacionan a salud mental en los niños, de esta forma, analizan qué problemas están asociados a los factores de riesgo que tienen la población estudiada, al misma, que se encuentra en educación básica. La investigación se dio en el contexto de la escuela. Asimismo, la investigación explicó cuáles eran los procedimientos que se realizaron para adaptar y validar los instrumentos con los que se trabajaron, en este caso, fue el TOCA–R (Teacher Observation of Classroom Adaptation – Revised), el cual, se utilizó en el desarrollo del programa “Habilidades para la vida” que se implementó a partir de 1997 a través de la Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas en aquellos colegios en los que se presentaba elevados índices de vulnerabilidad en los estudiantes, ya sea que pertenezcan a colegios privados pero subvencionados por el estado o públicos. La investigación brindó una adecuación y revisión del instrumento TOCA–R. el cual, mantuvo sus altos índices de confiabilidad y se logró que contribuye a una mejor efectividad en la intervención psicosocial que se desarrollaban el programa habilidad para la vida.

Perales, Sogi y Morales (2001) son los autores de la investigación titulada: *Salud mental en adolescentes de las Delicias (Trujillo - Perú)*. La investigación buscó conocer

la salud mental en personas de 12 a 18 años. El método usado fue aplicar encuesta de domicilios, con una muestra seleccionada aleatoriamente de dos sectores de las Delicias en el Distrito de Moche en Trujillo, perteneciente a 43 de la Zona Norte y 32 de Taquila. El levantamiento de datos permitió conocer que existían problemas que se relacionaban con el uso y abuso de sustancias como el alcohol, sobre todo predominó en Taquila, asimismo, se encontró síntomas de depresión y estrés, así como un soporte familiar y social en menor escala, sobre todo en la Zona Norte. Finalmente, la investigación concluyó que existen macrovariables que dependen de la urbanización y que generarían estresores que se vinculan a los problemas encontrados.

Quintana y Sotil (2000) son los autores de la investigación titulada: *Influencia del clima familiar y estrés del padre de familia en la salud mental de los niños*. Los investigadores señalan la importancia que tiene la familia es un factor de riesgo en la aparición de problemas de desarrollo, sociales, interpersonales, educativos) y emocionales en los niños. Las enormes dificultades de las condiciones de vida serían los causantes de que se formen, en la población investigada, una personalidad afectada en su desarrollo social y emocional, más aún, se encuentra que la población con menos recursos presenta niños con desarrollo psicológico de buen nivel, en ese sentido, se buscó establecer la influencia que tendría la extrema pobreza de los pobladores, el clima familiar, los acontecimientos estresantes que viven los padres de familia con la afectación a la Salud Mental de sus hijos. La investigación concluyó que entre estas variables no existía relación, sin embargo, sí se encontró relación entre los acontecimientos estresantes que experimentan los padres sobre la Salud Mental de sus hijos.

Fernández (2012) es el autor de la investigación titulada: *Estado de la salud mental de adolescentes entre 13 y 17 años, del proyecto educativo y laboral el puente Belice*. La investigación busco conocer el estado de salud mental en la población investigada la cual fueron 30 personas 19 hombres y 11 mujeres con edades entre los 13 y 17 años. La investigación utilizó un diseño transversal de tipo descriptivo, como instrumento se utilizó el Test Prime MD, que permitió evaluar el estado de salud mental y si en la población investigada se presentaba los trastornos mentales de ansiedad, humor, somatomorfo, alcoholismo o trastornos alimenticios. Luego del análisis de los datos, a través del programa estadístico SPSS, se pudo establecer que la población investigada



presentaba una Salud Mental estable, asimismo, se evidenció poca prevalencia de alguno de los trastornos mentales. Por otro lado, se encontró que existía una relación de ansiedad entre hombres y mujeres que se manifestaba a través del abuso y dependencia del alcohol, con poca intensidad en conductas alimenticias, estado de ánimo y somatomorfos. Se halló, que generalmente estos síntomas eran causados por la preocupación que tenían de perder el trabajo o a una persona querida, aspectos que se relacionan con los factores económicos asociados a una alteración de la Salud Mental en la población investigada.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Variable independiente: Dinámica familiar.**

#### ***2.2.1.1. Definiciones***

Chagoya (2007, citado en Herrera, 2015) agrega que la dinámica familiar es aquella que se da entre cada integrante de la familia, ello, permite que cada miembro se desarrolle como individuo y, además, permita que no se sienta aislado y saber que cuenta con el apoyo de los demás integrantes familiares.

La dinámica familiar hace referencia a un patrón de interacciones, los cuales son una importante fuerza impulsora que podría potenciar o destruir las relaciones familiares, además, brinda una característica personalísima única que determina el estilo legítimo y distintivo de cada familia. Esto se debe a que, entre sus integrantes, se comparten mitos, tradiciones y una cultura que es única en cada familia.

De manera más amplia, se puede entender que la dinámica familiar implica también la manera integral de cómo funcionan sus integrantes, gracias a una elaborada red de comunicación relacional y al desarrollo de espacios más íntimos, los cuales generan procesos afectivos que los vinculan inter e intrageneracionalmente, esto desarrolla permanentemente estilos perturbadores y funcionales que se pueden observar en la conducta que, individualmente, tienen sus integrantes y que se manifiesta de manera sistemática en el comportamiento del grupo familiar.

Steffe (2016) establece que la dinámica familiar ha ido cambiando según el desarrollo social y que ha sido afectado por componentes socioculturales relacionados al área económica, política y laboral de las comunidades. De esta manera, se puede afirmar que toda época ha establecido un concepto distinto de familia y que actualmente se tiene una diversidad de grupos familiares en los que existen un ámbito social legal sólo en algunas de ellas obviando las demás.

Cuando se habla de dinámica familiar se está haciendo referencia a la forma de establecer ciertas pautas que permiten la interrelación entre los integrantes de un grupo familiar, los que se matizan y mediados por las expresiones que tienen de afectos, emociones y sentimientos entre sus integrantes y, de manera general, en relación a la familia como grupo social.

#### ***2.2.1.2. Tipos de familia***

##### **a. Familia funcional: Características**

Para Herrera (2006) las siguientes son las características de las familias funcionales (libres de violencia):

- Cada integrante de la familia se motiva a desarrollarse de manera individual y de forma única.
- Los integrantes de la familia pueden diferenciarse entre ellos y no se presiona para conformarse.
- Los padres se comportan tal como lo manifiestan y, además, son consistentes en su comportamiento.
- Se considera que sus modelos son los adecuados y deben ser seguidos por los demás integrantes.
- La comunicación es de manera directa y entre los integrantes se motiva a que esta sea honesta.

- Los miembros aprenden a expresar y desarrollar sus percepciones, emociones y necesidades.
- Ante la presencia de problemas, los integrantes del grupo familiar las discuten y encuentran soluciones.
- Cuando se presentan problemas más importantes como son las convulsiones, el alcoholismo y el abuso, estos se reconocen y se tratan familiarmente.
- Los integrantes de la familia satisfacen sus necesidades individuales en el seno familiar.
- Existe flexibilidad en los roles familiares.
- Existe flexibilidad en las reglas familiares, sin embargo, se espera que los integrantes sean responsables.

**b. Familia disfuncional: Características**

Según Herrera (2006) las siguientes son algunas características que tienen las familias disfuncionales:

- Entre los miembros de la familia no se respetan en su individualidad única y no se da el valor que se merecen los demás integrantes.
- Los integrantes de la familia constantemente son desalentados a ser diferentes y únicos con respecto a otro integrante de la familia, frecuentemente se busca conformidad.
- Los padres del grupo familiar no generan seguimiento, además, son inconsistentes, esto hace que no sean buenos modelos a seguir.
- Ante la presencia de problemas, estos se buscan esconder y se tiende a avergonzar al individuo familiar que los presenta para que, de esta manera, no los comente, así, los problemas más graves suelen esconderse y de esta forma

quedan sin ser resueltos, por otro lado, se fomenta que los miembros de la familia muestren, frente a la sociedad, una buena cara.

- La presencia de roles familiares es inflexibles y rígidos.
- Las reglas familiares que se establecen son muy rígidas y las infracciones que se presentan son castigadas de manera severa o ignoradas, asimismo, las respuestas son muy inconsistentes.
- Los integrantes de la familia continuamente son avergonzados y culpados, fácilmente no son responsabilizados por su comportamiento individual y de las consecuencias que estos pueden traer.
- Cuando se cometen errores estos se critican de manera severa, de esta forma, los integrantes esperan que los demás miembros del grupo familiar siempre sean perfectos y estén en lo correcto. Además, no existe entre los integrantes una preocupación de enseñar y fomentar el auto aprendizaje y a superar las críticas cuando las cosas no se realizan de una manera adecuada.
- En este tipo de familias los padres son todopoderosos e infalibles, mostrando a los demás integrantes que el control total lo tienen ellos y no deben ser cuestionados en sus órdenes, por ello, los niños están obligados a estar de acuerdo con los padres.

### ***2.2.1.3. Estilos parentales***

Larroca (2006) plantea un resumen acerca de los diferentes estilos parentales más comunes en el desarrollo social y afectivo de los niños:

#### **a. Estilo autoritario.**

Este tipo de estilo tiene como particularidad importante el de mostrar valiosos niveles de exigencia de madurez y control, pero, niveles bajos de afecto y comunicación. En este estilo predomina la existencia de un sinnúmero de exigencias y normas que obligan a permanecer bajo una obediencia muy estricta. Las personas que ejercen el estilo

autoritario destinan su esfuerzo a controlar, influir y evaluar los distintos comportamientos de los integrantes, así como las actitudes que presentan sus miembros, ello, en función a los diferentes patrones que se han establecido de manera rígida. Los padres de estilo autoritario le otorgan una extrema importancia a la autoridad, la obediencia, las medidas disciplinarias, el uso del castigo, además, de no facilitar el diálogo. Los padres establecen normas de buena conducta, las cuales se castigan con rigor cuando no se cumplen, además, son muy exigentes. Entre los padres de familia y los niños existe una comunicación pobre.

#### **b. Estilo permisivo.**

En este estilo los padres se determinan por tener un bajo nivel de exigencia de madurez y de control, pero poseen un alto nivel de afecto y comunicación. Este estilo tiene como característica principal, por ese motivo, el dejar hacer y el afecto entre los integrantes. Los padres que desarrollan este estilo siempre muestran actitudes positivas hacia los comportamientos que tienen los niños, aceptando sus conductas y utilizando, en pocas ocasiones, el castigo. Normalmente las decisiones que se toman se consultan con los hijos y existe una falta de exigencia de responsabilidad y orden. Los padres permiten que los niños se auto organicen y no imponen normas que determinen la estructura de la vida diaria de los niños, emplean mucho el razonamiento y rechazan, manifiestamente, el control y poder sobre los niños.

#### **c. Estilo democrático.**

El estilo democrático presenta los niveles más elevados de comunicación, control, afecto y exigencia de madurez. En suma, los padres que ejercen este estilo refuerzan el buen comportamiento, son afectuosos, sensibles ante los pedidos que tienen los niños y evitan el castigo. Esto no los convierte en padres indulgentes, sino que, por el contrario, la manera de controlar y dirigir lo hace teniendo en consideración las capacidades y sentimientos de los niños, por ello, explican las razones de sus decisiones, no se ríen de sus caprichos o exigencias ni de la independencia. Una de las características principales del estado democrático, es que se evitan tomar decisiones arbitrarias gracias a los elevados niveles de interacción verbal, el desarrollo de normas se explica a la familia y

se utilizan respuestas que satisfacen las dudas. Los padres de estilo democrático orientan a sus hijos marcando los límites, pero también, están predispuestos a escuchar sus puntos de vista y negociar con ellos.

#### ***2.2.1.4. Indicadores de la dinámica familiar***

Según Ortega, Cuesta y Días (1999) los indicadores que se utilizan con mayor frecuencia para establecer la dinámica familiar son:

##### **a. Cohesión.**

La cohesión es una dimensión central en la dinámica familiar y está definida como los vínculos emocionales que surgen entre los integrantes de la familia, de esta forma, cuando estos vínculos son estrechos se fomenta la identificación emocional y física, así como el establecimiento de vínculos sólidos entre sus integrantes, además del surgimiento de sentimientos de permanencia al grupo familiar.

##### **b. Armonía.**

La armonía establece la correspondencia que existe entre las necesidades individuales y los intereses que tiene la familia, de esta forma, se logra un equilibrio positivo emocional. En aquellas familias que son saludables existe la predominancia de un clima emocional positivo afectivo, es decir, cada integrante de la familia siente que está relacionado con los demás integrantes y con la familia en su conjunto. La armonía es un factor que potencia la integración familiar y, de manera significativa, eleva las formas de enfrentar las crisis, los problemas y las dificultades que se presentarán en las diferentes etapas del ciclo de vida evolutivo que tiene sus integrantes y la familia.

##### **c. La comunicación.**

Cómo dimensión de la dinámica familiar, la comunicación es aquel intercambio que se produce entre sus integrantes y el medio que los rodea, a través, no sólo de palabra, sino también de posturas, gestos olvidó, silencios y equivocaciones. El ser humano, en

esencia, es un ente comunicativo, es decir, que de manera innata recibe y da mensajes que le permiten interactuar con los demás integrantes de la familia, de esta de manera y de forma clara y directa, transmite las experiencias diarias.

**d. Permeabilidad**

La permeabilidad se concibe como la capacidad que asume la familia de recibir y brindar estilos con otros grupos familiares o instituciones. De esta forma, los patrones de comportamiento que presenta una familia se desarrollan como resultado de las diferentes interacciones que se producen entre los diferentes subsistemas familiares en el ambiente en el que se desarrolla. Estas interacciones son estables y repetitivas, de tal forma, que permite la definición de los límites que tiene una familia como estructura dentro del sistema familiar, así, permiten ofrecer una visión estable sobre la realidad, además, brinda sentimientos de confortabilidad a los integrantes de la familia y ofrece información sobre el exterior y el interior de sistema familiar.

**e. Afectividad**

Por afectividad se entiende a la capacidad que tienen los integrantes de la familia de demostrar sus sentimientos, vivenciar experiencias y desarrollar emociones positivas entre los integrantes. La efectividad familiar es un elemento importante que va acompañado de una capacidad de diálogo, en ese sentido, no se debe tomar como dialogo solamente como a aquello que se realiza con palabras, sino a través de comportamientos y gestos, por ello, es necesario reconocer y plantear su importancia en función a la mejor manera de formar ciudadanos del futuro. En ese sentido, el afecto es realmente un elemento importante, al ser el más eficaz en el fomento de las relaciones humanas y la convivencia.

**f. Roles**

Los roles permiten ordenar la manera en cómo se estructuran las relaciones en la familia. El desarrollo de los roles debe ser flexible y, esto, debido a que cada individuo en la familia debe tener la posibilidad de desarrollar distintos tipos de roles, los cuales se van a integrar a la estructura familiar. Los roles hacen referencia al conjunto de normas y

expectativas que tiene una familia sobre la conducta e imposición de sus integrantes. Los roles que se asignan en la familia se realizan en función de la capacidad que tiene su integrante y su posición en los subsistemas familiares, en definitiva, cada integrante familiar debe cumplir diversas responsabilidades y funciones que van a permitir el desarrollo del núcleo familiar.

**g. La adaptabilidad familiar o flexibilidad:**

Esta dimensión informa a la flexibilidad, capacidad y destreza que tiene una familia para cambiar y adoptar la estructura de poder, las normas de funcionamiento o reglas, así como la relación de sus roles frente a los constantes cambios, conflictos o dificultades que va atravesando la familia a lo largo de su desarrollo.

**2.2.2. Variable dependiente: Salud mental**

**2.2.2.1. Definiciones de salud mental**

A continuación, se presentan algunas definiciones planteadas desde diversas perspectivas:

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (1992), se puede definir a la Salud Mental como aquella capacidad que tiene una persona para poder desarrollar relaciones armoniosas con otros individuos y, de esta manera, participar en la modificación del ambiente social y físico que lo rodea y, al mismo tiempo, contribuir de manera constructiva en él. La Salud Mental también se puede entender como la capacidad que tiene una persona de lograr un agrado equilibrada y armoniosa de sus impulsos instintivos.

Asimismo, la Salud Mental implica que las personas han podido desarrollar una personalidad, de tal manera, que se le permita descubrir sus impulsos instintivos, los cuales son susceptibles de modificarse al encontrarse en conflicto o de expresarse de manera armoniosa cuando se realiza por completo sus personalidades.



Según Lluch (1999) la salud mental es un proceso en el que un individuo tiene la capacidad de:

- Tener una interrelación satisfactoria con sus semejantes.
- Tener un pleno conocimiento de su ambiente, así como de los inconvenientes y ventajas que se presentan en él, de esta forma, contribuir en su mejora a través del desarrollo de un papel productivo y activo.
- Asumir e identificar un determinado rol social, de esta forma, se puede potencializar a su personalidad.
- De manera satisfactoria, solventar las tensiones y conflictos que se vayan presentando.
- Adaptarse de forma flexible al medio que lo rodea, así como el juego de interacciones e influencias que se viven en él.

Para Caplan (1993) el diagnóstico o calificación del grado de salud mental de una persona debe tener en cuenta parámetros como:

- Percepción correcta de la realidad.
- Autonomía funcional.
- Relaciones interpersonales adecuadas.
- Armonía eficaz y respuesta competente a las solicitudes del entorno.
- Buen autoconcepto.
- Discernimiento de autoeficacia.
- Habilidades adecuadas para confrontar el estrés.

Según Font (1983) la salud mental es aquella forma que tienen las personas de vivir y que se observa cuando un individuo va logrando su realización a través de un buen

ser, tanto social como individual, gracias un proceso dinámico que surge a partir de sus capacidades genéticas que interactúan con el medio que los rodea.

#### ***2.2.2.2. Enfoques de la salud mental***

Actualmente no se puede encontrar una definición que haya sido aceptada de manera universal sobre salud mental, sin embargo, es posible encontrar diferentes conceptos que se han planteado a través de la teoría y que provienen de distintos ambientes de estudio y trabajo, así como de distintas ciencias entre ellas la psicología, psiquiatría, sociología, enfermería, economía, antropología, entre muchas más.

Ello permite agruparlas en tres grandes enfoques, de acuerdo a las diversas concepciones:

- a. Salud Mental desde el enfoque positivo negativo.
- b. Salud Mental desde el enfoque de normalidad.
- c. Salud Mental desde el enfoque de múltiples criterios

Es importante tener en cuenta que ninguna de estas perspectivas tiene la condición de verdad absoluta o exclusiva, tal como lo indica Abella (1981) las diferentes perspectivas o enfoques tienen razón en parte, por ello, es necesario acudir a definiciones pluralistas y aproximativas que son complementarias en muchos casos.

#### ***2.2.2.3 La salud mental desde el enfoque positivo negativo.***

Este enfoque tiene dos perspectivas una positiva y otra negativa, desde el negativo la Salud Mental es definida utilizando como referencia el término *enfermedad*, así, la define como que la salud es considerada como la ausencia de enfermedad y, por ello, el objetivo principal es el de curar. Este enfoque está relacionado principalmente con el desarrollo de modelos clínicos tradicionales, los cuales, surgen de la necesidad de curar trastornos mentales y se reflejan a través de la realidad asistencial moderna que se basa en buscar la cura de personas enfermas. Los detractores de este enfoque argumentan que

es reduccionista y que no contempla aspectos positivos que están inherentes a las definiciones de Salud Mental.

Por otro lado, desde la perspectiva positiva se intenta establecer que la Salud Mental debe ser definida por el término *salud*, de esta manera, la salud es considerada lo mismo que la no presencia de enfermedad, lo que permite la realización de actividades para curar, prevenir y promocionar la salud. Desde este enfoque, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1992), cuando establece que está definida como el estado de bienestar psíquico, social y físico y no únicamente la falta de minusvalía o enfermedad, se alinea a la perspectiva positiva de la Salud Mental. Asimismo, la Federación Mundial para la Salud Mental definió, en 1962, que es el mejor estado que se pueda obtener en el marco de las condiciones existentes. Así, la perspectiva positiva considera a la Salud Mental como aquel estado, en el cual, el funcionamiento de una persona es óptimo y, por consiguiente, establece que es necesario la promoción de las cualidades propias de los seres humanos para facilitar así el máximo desarrollo potencial del hombre.

#### **2.2.2.4      *La salud mental a partir de la perspectiva de normalidad***

La Salud Mental, observado a través de la perspectiva de anormalidad, involucra concebir un paralelismo entre sano y normal, evidentemente esto requiere el establecimiento de criterios que le brinden un contenido al término normalidad. Las concepciones más importantes de normalidad son:

- a. La normalidad clínica.
- b. La normalidad como promedio.
- c. La normalidad como proceso.
- d. La normalidad utópica.
- e. La normalidad como promedio.
- f. La normalidad jurídico-legal.

Esta definición engloba principalmente dos criterios que se relacionan íntimamente: el estadístico y el sociocultural.

#### **2.2.2.5 *El criterio estadístico***

Desde el criterio estadístico se considera a la normalidad como lo que es sano, es decir, lo que es más frecuente en el ambiente, de esta forma la Salud Mental es la manera de estar, ser y sentir que tiene las personas en su gran mayoría. Como promedio, la normalidad considera que existen ciertas normas o estándares y que casi todas las personas aceptan y, por consiguiente, son las medidas que se deben utilizar como tendencia central, es decir, la media, moda y mediana, y que servirían para establecer la diferencia entre salud y enfermedad (Mesa, 1986 y Vallejo, 1998).

#### **2.2.2.6 *El criterio sociocultural.***

El criterio sociocultural implica que las pautas sociales son lo que determinan lo que es *normal*, de esta forma, se considera un comportamiento sano a aquel que está de acuerdo a cánones que el contexto sociocultural ha establecido, así, el término *normal* se relaciona al lugar y al momento en el que se lo emplea. En esa línea, Vallejo (1998) considera que la normalidad adaptativa es lo que debe ser considerado *normal*, tal como lo señala también Scaetter (1997), quién consideraba que lo socialmente adaptado era equivalente a sano y lo socialmente inadaptado era equivalente a enfermo. Esta definición, tal vez, es la más operativa cuando se habla de normalidad adaptativa y que se ha tomado por Costa (1994) quien se consideraba que lo normal es el resultado de una causa que es exitoso entre los recursos personales y las demandas ambientales. De esta manera, los dos criterios tienen un papel trascendente al valorar y considerar la Salud Mental.

Lógicamente ,el comportamiento que realiza la mayor cantidad de personas es un referente, sin embargo, no se puede dejar de considerar lo que señala Vallejo (1998) sobre que este comportamiento es difícil de utilizar cuando se evalúan síntomas clínicos sin que se conozca la realidad dónde surgen, sin embargo, es posible que estos criterios nos

puedan llevar a tener ciertos riesgos, si se los utiliza, como si fueran criterios exclusivos y definitivos, esto es, que no todo lo anormal es patológico ni todo lo normal es sano.

Ramshorn (1983) considera que las experiencias importantes que se desarrollan en cualquier etapa de la vida de las personas podrían alterar o modificar el funcionamiento del organismo del individuo, ya sea de manera positiva o negativa, por ello, de manera acertada, desde la filosofía se puede entender a la Salud Mental como aquel desarrollo que tiene la personalidad a través de un proceso continuo y que es sensible a sufrir modificaciones por influencias, no solo actuales, sino de las pasadas y las que están por ocurrir. De esta forma, se considera que en cualquier etapa de la vida las experiencias que sean significativas pueden alterar y modificar, de manera drástica, el buen funcionamiento y la organización de la personalidad ya sea para mal o para bien. Es necesario recordar, por consiguiente, que ninguna persona está destinada a ser un paciente mental debido a factores hereditarios o por las experiencias que sufre de niño, por el contrario, la dotación genética que uno tiene y la niñez favorable podrían incrementar la resistencia de un individuo a las diferentes adversidades que podrían influenciar en la etapa de la adolescencia o a la adultez, sin embargo, esto no garantiza que sea inmune a un trastorno de conducta (Mesa, 1986).

#### ***2.2.2.7 La salud mental desde a través de múltiples criterios.***

Según Vallejo-Nagera (1985), cuando se aborda la Salud Mental, es necesario entender que existen múltiples criterios, muchos de ellos han fracasado, al intentar definir de una forma teóricamente irreprochable y universal la normalidad psíquica, por ello, las definiciones multicriteriales se presentan como las menos concreta y operativas con respecto a los presupuestos teóricos que intentan explicarla, es decir, se continúan planteando términos abstractos que son difíciles de medir y operativizar, claro ejemplo de ello, se tiene la autonomía, adaptación, las relaciones satisfactorias y la independencia.

De la misma manera, muchos de esos criterios, que tiene el título de *universales*, no han podido ser aplicadas a poblaciones concretas ni estudios específicos, asimismo, se puede entender que, de manera estricta, no existe ningún individuo que esté completamente sano, pues, el que menos presenta déficit en alguno de los indicadores de

la normalidad psíquica. Bajo esa perspectiva y al no poderse cumplir todos los criterios, no se podría decir que no exista la Salud Mental, por ello, la Organización Mundial de la Salud (1992), intentando universalizar una definición estándar, considera que la normalidad es una capacidad de las personas que logran establecer relaciones sociales en armonía con otras personas y que tienen como objeto participar en la modificaciones sociales y físicas que lo rodea, así como contribuir de manera constructiva en ello. La Salud Mental también implica una capacidad para lograr una satisfacción equilibrada y armoniosa respecto de sus propios impulsos instintivos, asimismo, permite que una persona pueda conseguir el desarrollo de su personalidad, de tal manera, que pueda conocer sus impulsos intuitivos, controlarlos ante un conflicto y brindar expresiones armoniosas como punto máximo de sus potencialidades, así, Handkarz (1998) ha propuesto que la definición de salud debería de estar entendida a través de cinco elementos:

- Que se tenga la capacidad de adaptar al amor
- Que se pueda adaptar al trabajo
- Que se e tenga la capacidad de defenderse ante la presencia de agresiones internas y externas, así como poseer grupos de pertenencia, rol y estatus en la sociedad y que hayan sido obtenidos de manera lícita.
- Que la realización del trabajo se haga de acuerdo a la vocación y actitud
- Finalmente, que se tenga una capacidad de funcionamiento.

Por otro lado, la conducta anormal siempre será tomada como una fuente de incomodidad que genera estrés, no sólo al individuo sino también a la familia y las relaciones sociales y las cuales siempre serán reprochadas.

Por consiguiente, para establecer qué es normal y anormal en alguna conducta, hay que tener en cuenta lo siguiente:

- Es necesario considerar como se ha adecuado esa conducta.

- Establecer el nivel de deterioro que se tiene en el funcionamiento.
- Evaluar las consecuencias y efectos que tiene la conducta en la sociedad y el individuo.

#### **2.2.2.8 *Sintomatología psicopatológica***

La sintomatología psicopatológica hace referencia a un listado de síntomas psicopatológicos que se basan en el Listado de Comparación de Síntomas-90-Revisado (SCL-90-R) diseñado por Derogatis. El instrumento fue elaborado con el objeto de medir una amplia variedad de características psicopatológicas, ya sea en poblaciones generales como en aquellas que se encuentran en riesgo, como es el caso de las que han sufrido violencia conyugal. De esta forma, el instrumento puede ser utilizado como una medida de tamizado o, así mismo, para la valoración de los cambios sintomáticos que ha ocasionado el tratamiento.

Los síntomas psicopatológicos del Listado de Comparación de Síntomas-90-Revisado (SCL-90-R) según la versión 45 evalúa son lo siguiente:

##### **a. Somatización:**

Este síntoma es el nivel de estrés que surge de las percepciones que se tienen sobre una disfunción corporal (González, Mercadillo y Barrios, 2007). De acuerdo a lo que se puede leer en el portal web de Medline Plus la somatización es un trastorno con síntomas somáticos que se produce cuando un individuo presenta una ansiedad extrema producto de distintos síntomas físicos como es el caso de la fatiga y el dolor, esto ocasiona que las personas tengan pensamientos intensos, los cuales se relacionan con los diferentes síntomas que evitan que realice su vida diaria con normalidad. Un individuo que presenta trastorno de síntomas somáticos (TSS) siente que no finge los síntomas, los cuales, muchas veces pueden ser provocados debido alguna afección en la salud, sin embargo, los síntomas no pueden hallarse por una causa física.

**b. Obsesivo-compulsivo:**

Obsesivo compulsivo: Es un síntoma psicopatológico que surge de conductas producto de síndromes clínicos, a través del portal web Medline Plus, se sabe que este trastorno es una forma de trastorno de ansiedad. Los individuos que lo presentan tienen obsesiones. Una obsesión es un pensamiento angustiante y repetitivo. Con el objeto de poder controlar las obsesiones los individuos que presentan TOC realizan compulsiones, los cuales, son comportamientos que creen deben realizar de manera imperiosa. Entre las diversas compulsiones se tiene, por ejemplo, el contar, lavarse las manos, limpiar las cosas y revisarlas una y otra vez, de tal manera, que los pensamientos y ritos llegan a interferir con su vida diaria.

**c. Sensibilidad interpersonal:**

Es un síntoma psicopatológico que se manifiesta a través de sentimientos de inferioridad e inadecuación individual. De acuerdo al portal web Medline Plus este síntoma se puede equiparar a la sensibilidad personal conocida como fobia social, la cual, es un miedo a ser juzgado por los demás y, de esta forma, sentir mucha vergüenza. El miedo que se siente puede ser tan intenso que dificultan las actividades laborales o las académicas, incluso, puede evitar que se realicen las actividades cotidianas. No debe confundirse con la vergüenza que toda persona siente en algún momento, por ejemplo, al hablar en público o al conocer a alguien. Las personas que sufren de este síntoma psicopatológico sienten una preocupación extrema semanas antes de que ocurra el hecho, de tal manera, que su comportamiento lo condicionan a un evento que se realizará mucho después. La mayoría de individuos que presentan esta patología presentan una sensibilidad interpersonal, pues, saben que no tendrían por qué tener tanto miedo, sin embargo, no pueden controlarlo. Ello evita que muchas veces no concurran a eventos y lugares donde sienten que van a estar obligados a realizar algo que los haga padecer vergüenza. Para muchas personas, la fobia social, sólo sucede en algunas situaciones, mientras que otros consideran que se la puede observar en casi la mayor parte de las situaciones sociales.



**e. Depresión:**

La depresión es considerada una severa enfermedad clínica. El portal web Medline Plus explica que esta depresión es más que sentir tristeza durante algunos días, pues, los sentimientos no desaparecen, por el contrario, continúan y obstruyen las actividades vida cotidiana. Entre los síntomas se tiene:

- Pérdida de interés por las actividades favoritas.
- Sentimiento de tristeza o vacío.
- Dormir demasiado o no poder dormir.
- Pérdida o aumento del apetito.
- Sentimiento de estar sin esperanzas, ansioso, irritable o culpabilidad.
- Sentimiento de estar muy cansado.
- Ideas de suicidio o muerte.
- Dolores de cabeza, problemas digestivos o calambres.

El portal web Medline Plus considera que existen diversas causas para que surja la depresión, entre ellas, factores biológicos, genéticos, psicológicos y ambientales. Comúnmente, la depresión comienza en la juventud y a inicios de la adultez, sin embargo, podría comenzar a cualquier edad. De acuerdo al género, es más común que la presenten las mujeres que los hombres. De acuerdo al ciclo de vida de las mujeres, es muy común que luego del posparto surja la depresión. Actualmente, se considera que la depresión es parte del trastorno bipolar.

#### **f. Ansiedad:**

La ansiedad son los síntomas psicopatológicos que se manifiesta en conductas que clínicamente se asocian a las manifestaciones de ansiedad de exacerbada. De acuerdo al portal web Medline Plus la ansiedad, al igual que el miedo, son parte de la vida cotidiana, en cualquier momento del día una persona puede sentirse ansioso, por ejemplo, momentos antes de rendir un examen o, simplemente, al caminar por una calle que está en oscuridad, ello, hace que la ansiedad sea útil, debido a que puede alertar a la persona y evitar situaciones de peligro, sin embargo, ese tipo de ansiedad llega a su fin cuando la persona sale de la situación que originó la ansiedad, sin embargo, la ansiedad como síntoma psicopatológico no desaparece, por el contrario, empeora con el transcurrir de los días, llegando incluso a que el paciente sienta dolores intensos a la altura del pecho los que vienen acompañados de pesadillas, incluso, se ha observado que hay personas con un profundo miedo a salir de sus viviendas. El trastorno de ansiedad tiene diversos tipos entre ellas se incluyen:

- Trastorno de pánico
- Trastorno obsesivo-compulsivo
- Fobias
- Trastorno por estrés postraumático
- Trastorno por ansiedad generalizada

#### **g. Hostilidad:**

La hostilidad son los pensamientos, acciones y sentimientos propios de un estado irascible o de afecto negativo. El término hostil es, en realidad, un adjetivo de tipo calificativo cuyo objeto es señalar a una persona cuando es desagradable o agresivo ante una situación o fenómeno. La hostilidad es una actitud que se manifiesta a través de la respuesta agresiva y, algunas veces, peligrosas contra la integridad de otra persona o cualquier ser vivo. Este síntoma psicopatológico se puede realizar de muchas maneras y con intensidades distintas, la cual varía a causa de diversos factores como son el personal,

intereses o situaciones. A pesar de que la hostilidad se halla presente en muchos instantes de la vida y no únicamente en la especie humana, está puede ser recurrente de manera especial es ciertos individuos que actúan siempre utilizando la violencia, el desprecio y la agresión hacia otras personas.

#### **h. Ansiedad fóbica:**

Este síntoma psicossomático es uno que se observa específicamente en condiciones de fobia o estados agorafóbicos. Las fobias son miedos progresivos e intensos. Son sentimientos de ansiedad hacia una determinada actividad, situación animal u objeto que, objetivamente, no brinda peligro real a las personas, por ello, las fobias, de manera específica, son un trastorno de ansiedad, a través de la cual, un individuo se siente ansiosa extremadamente o sufre ataques de pánicos cuando se lo expone al objeto que causa la fobia. De manera específica, se sabe que la fobia es un trastorno psicopatológico común.

#### **i. Ideación paranoide:**

Este síntoma psicossomático se equipará otro llamado delirio. La ideación paranoide es la falsa creencia que se basa en una incorrecta inferencia respecto a la realidad externa, pero, que se cree cierta. Cuando, de manera incorrecta, se realiza un juicio de valor, es decir, cuando se está en delirio, solamente la idea delirante es considerada tal cuando el juicio que se realiza es muy extremo a pesar de toda evidencia de que no es real. Las ideas delirantes pueden subdividirse según su contenido, alguna de las más comunes es:

- De grandeza. Idea delirante de poder, valor, identidad exagerada, conocimientos o una relación especial con una persona famosa o una deidad.
- Celos delirantes. Es la idea delirante que tiene una persona creyendo que su compañero sexual lo traiciona.
- De referencia. Es la idea delirante cuyo tema hace referencia a que ciertos objetos, hechos o personas del ambiente próximo al sujeto adoptan una significación desusada y particular.

#### **j. Psicoticismo:**

Son síntomas psicosomáticos que incluyen distintos comportamientos psicóticos, también es llamado trastorno psicótico y son los trastornos mentales a través de los cuales como característica principal los síntomas psicóticos. Este trastorno mental es muy importante, su origen es emocional con presencia de correlatos biológicos, se producen debido a un deterioro de la capacidad del pensamiento, de la respuesta emocional, el recuerdo, la comunicación y la interpretación de la realidad.

### **2.3. Definición de términos básicos**

#### **Adaptabilidad familiar**

Es la capacidad que tienen los integrantes de la familia para reflexionar y modificar sus hábitos y patrones de conducta

#### **Afectividad**

Son actitudes que manifiestan los integrantes de la familia y que permite que se reciba y se de cariño entre ellos.

#### **Ansiedad**

Es la figura de distintos signos de ansiedad como la tensión, nerviosismo, los miedos y los ataques de pánico.

#### **Ansiedad fóbica**

Este síntoma hace referencia a aquellas respuestas que se manifiestan persistentemente sobre el miedo que una persona tiene hacia otras, hacia objetos, lugares o situaciones que, de manera desproporcionada e irracional, provoca estímulos fóbicos.

#### **Armonía**

Capacidad que se observa en los integrantes de una familia para mantener las relaciones amistosas y cordiales

### **Cohesión**

Es la intensidad y fuerza que tienen los vínculos afectivos que se desarrollan entre los miembros familiares. La cohesión expresa la estrecha unión que se da entre familiares.

### **Depresión**

Este es un estado disfórico del ánimo, presenta escasa energía vital, falta de motivación, ideación suicida y emociones de desaliento.

### **Dinámica familiar**

Está definida como la fuerza de trabajo que tiene una familia y que genera comportamientos de diversos síntomas especiales. Es la forma, a través de la cual, la familia interactúa generando una dinámica particular entre sus integrantes.

### **Hostilidad**

Hace referencia a los pensamientos acciones y sentimientos que se caracterizan por la presencia de enojo o afectos negativos.

### **Ideación paranoide**

Son aquellos comportamientos paranoides que, principalmente, son desórdenes del pensamiento, entre ellos, la suspicacia, el pensamiento proyectivo o el miedo a perder autonomía.

### **La comunicación**

Habilidad que se observa en los miembros de una familia para poder interrelacionarse a través del intercambio de mensajes, de esta forma, todos los miembros conocen los sentimientos y pensamientos de los demás.

### **Obsesiones y compulsiones**

Son aquellos indicios que se asemejan al síndrome clínico llamado obsesión y compulsión, se manifiesta a través de acciones, pensamientos o impulsos que se consideran no deseados e imposibles de evitar por parte de quien lo padece.

### **Permeabilidad**

Es la actitud que presenta una familia y que permite que se acepten sugerencias de otros integrantes en beneficio del clima familiar.

### **Psicoticismo**

Son los síntomas que hacen referencia a estados de aislamiento, alucinaciones, manera de vivir esquizoide y control de los pensamientos.

### **Roles**

Es la actitud que manifiesta cada miembro de la familia en el ejercicio de las oficios que la familia requiere para su buen funcionamiento.

### **Salud mental**

Estado en el que existe un equilibrio entre el sujeto y el medio el cual se desarrolla, de esta forma, se garantiza que participe de manera intelectual y laboral o a través de relaciones con el objeto de conseguir una calidad de vida adecuada y bienestar general.

### **Sensibilidad interpersonal**

Su objetivo es el de detectar la ausencia o presencia de sentimientos de inadecuación o inferioridad, especialmente, cuando los individuos se comparan con otros.

### **Somatizaciones**

Elaboración de la representación de molestias que un individuo observa como coherentes debido a distintos desajustes y funcionales corporales.

## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1 Hipótesis general**

Existe relación significativa entre la dinámica familiar y la salud mental de los estudiantes de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

#### **3.2 Hipótesis específicas**

- a. Existe relación significativa entre la dimensión cohesión de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.
- b. Existe relación significativa entre la dimensión armonía de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.
- c. Existe relación significativa entre la dimensión afectividad de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.
- d. Existe relación significativa entre la dimensión comunicación de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.
- e. Existe relación significativa entre la dimensión adaptabilidad de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

- f. Existe relación significativa entre la dimensión permeabilidad de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.
- g. Existe relación significativa entre la dimensión roles de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

### **3.3. Definición conceptual y operacional de las variables**

#### **3.3.1. Variable dinámica familiar**

##### **Definición conceptual:**

Está definida como las fuerzas en el trabajo familiar que generan síntomas y comportamientos particulares.

##### **Definición operacional:**

Es la forma en la que los miembros de una familia interactúan y viven entre ellos lo cual crea la dinámica familiar y tiene como característica la armoniosa, afectuosidad, comunicación, flexibilidad, permeabilidad, cohesión y un justo desarrollo de los roles.

#### **3.3.2. Variable Salud mental**

##### **Definición conceptual:**

Es un estado en el cual existe un equilibrio entre el sujeto y el ambiente el cual se desarrolla, de esta forma, se garantiza que participe de manera intelectual y laboral o a través de relaciones con el objeto de lograr una calidad de vida adecuada y de bienestar general.



**Definición operacional:**

La salud mental se observa a través de la ausencia de trastornos psicológicos entre los cuales se tiene la depresión, ansiedad, obsesiones, fobias, somatizaciones y delirios entre otros síntomas que llegan a afectar el bienestar emocional de un individuo.

### 3.4. Cuadro de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Escala
<b>Variable X</b>  Dinámica familiar	Se define como las fuerzas en el trabajo en una familia que produce comportamientos y síntomas particulares (Duplá y Marí, 2013)	Es la manera en la que una familia vive e interactúa unos con otros lo que crea la dinámica familiar	1. Cohesión  2. Armonía  3. Comunicación  4. Adaptabilidad  5. Afectividad  6. Permeabilidad  7. Roles	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Se toman decisiones en forma compartida.</li> <li>· Cuando alguien de la familia tiene un problema los demás ayudan.</li> <li>· En el hogar predomina la armonía.</li> <li>· Las necesidades de cada cual son respetados</li> <li>· Se expresan en forma clara y directa.</li> <li>· Se puede conversar diversos temas sin temor.</li> <li>· Se puede aceptar los defectos de los demás</li> <li>· Las costumbres familiares pueden modificarse</li> <li>· Las manifestaciones de cariño forman parte de la vida cotidiana.</li> <li>· Se demuestran cariño entre ellos mismos.</li> <li>· Se toman en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones parecidas</li> <li>· Ante una situación familiar difícil son capaces de buscar ayuda en otras personas.</li> <li>· En la familia cada uno cumple sus responsabilidades.</li> <li>· Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado.</li> </ul>	1 y 8  2 y 13  5 y 11  6 y 10  4 y 14  7 y 12  3 y 9	Ordinal

<p style="text-align: center;"><b>Variable Y</b></p> <p style="text-align: center;">Salud mental</p>	<p>Salud mental es el estado de equilibrio entre una persona y su entorno socio-cultural que garantiza su participación laboral, intelectual y de relaciones para alcanzar un bienestar y calidad de vida (OMS, 2019).</p>	<p>La salud mental es la ausencia de trastornos psicológicos que afectan el bienestar emocional de una persona</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hostilidad</li> <li>2. Somatización</li> <li>3. Depresión</li> <li>4. Obsesión-compulsión</li> <li>5. Ansiedad</li> <li>6. Sensibilidad interpersonal</li> <li>7. Ansiedad fóbica</li> <li>8. Ideación paranoide</li> <li>9. Psicoticismo</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Arrebatos de cólera o ataques de furia que no logra controlar</li> <li>· Gritar o tirar cosas</li> <li>· Dolores musculares</li> <li>· Pesadez y debilidad en alguna parte del cuerpo</li> <li>· Sentirse triste</li> <li>· Sentirse inútil</li> <li>· Tener que comprobar una y otra vez todo lo que hace</li> <li>· Indecisión</li> <li>· Experimentar tensión</li> <li>· Tener miedo de repente y sin razón</li> <li>· La sensación de que los demás no le comprenden o no le hacen caso</li> <li>· Sentirse muy cohibido en presencia de otros</li> <li>· Sentir miedo en los espacios abiertos o en la calle</li> <li>· Evitar ciertos lugares, personas.</li> <li>· Creer que la mayoría de sus problemas son culpa de los demás</li> <li>· Creer que los demás le quiere hacer daño</li> <li>· La idea de que otra persona pueda controlar sus pensamientos</li> <li>· Creer que tiene pensamientos ajenos</li> </ul>	<p>7, 34, 35, 39, 43</p> <p>18, 23, 26, 29, 31</p> <p>9, 10, 11, 27, 42</p> <p>16, 20, 21, 25, 28</p> <p>6, 12, 30, 38, 41</p> <p>14, 15, 17, 32, 36</p> <p>3, 8, 22, 24, 37</p> <p>2, 5, 19, 40, 44</p> <p>1, 4, 13, 33, 45</p>	<p style="text-align: center;">Ordinal</p>
--	--	--	--	---	--	--



## **CAPÍTULO IV**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **4.1 Tipo y nivel investigación**

##### **4.1.1 Tipo de investigación**

La investigación fue básica, fundamental o pura. Este tipo de investigación busco el incremento del conocimiento científico y teórico de la realidad sin pretender transformarla.

##### **4.1.2 Nivel de investigación**

El nivel de la presente investigación fue descriptivo y explicativo. Es descriptivo debido a que se efectuó la descripción de las variables investigadas: salud mental y dinámica familiar. Fue de nivel explicativo debido a que se explican las condiciones, causas y algunas características y aspectos propios de las variables investigadas.

#### **4.2 Métodos y diseño de investigación**

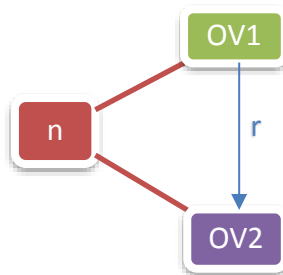
##### **4.2.1 Métodos de investigación**

Se desarrolló el método de investigación hipotética-deductiva, este método tiene varios pasos necesarios: la observación del fenómeno a investigar, la postulación de una hipótesis para explicar el fenómeno. Es deductivo debido a que las consecuencias o

proposiciones propuestas en la hipótesis se verifican o comprueban a través de los datos que se recolectan. Este método obliga al investigador a utilizar el momento racional y la reflexión racional (por ello se forma la hipótesis y también la deducción) con la observación de los momentos empíricos sobre la realidad (observación y verificación).

#### 4.2.2 Diseño de investigación

El diseño fue transversal de tipo descriptivo-correlacional. Fue transversal porque recolectó datos en un tiempo único. Fue descriptivo ya que describió o caracterizar las particularidades propias del fenómeno estudiado. Fue correlacional pues buscó establecer el nivel de relación entre las variables investigadas (salud mental y dinámica familiar).



#### Dónde:

M = Muestra

Ov<sub>1</sub> = Observación de la primera variable (dinámica familiar)

Ov<sub>2</sub> = Observación de la segunda variable (salud mental)

r = Relación (entre la variable independiente y dependiente)

### 4.3 Población y muestra de la investigación

#### 4.3.1 Población

Según la Dirección de la Institución Educativa, la población de alumnos matriculados y con asistencia regular desde el 2° año hasta el 5° año de secundaria asciende a 551 estudiantes, y están distribuidos del siguiente modo:

2° año: 145 alumnos

3° año: 119 alumnos

4° año: 142 alumnos

5° año: 145 alumnos

#### 4.3.2 Muestra

Para calcular del tamaño de la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{k^2 * p * q * N}{(e^2 * (N-1)) + k^2 * p * q}$$

**Donde:**

n: Tamaño de la muestra

N: Tamaño de la población (551)

k: Constante que se condiciona por nivel de confianza, en este caso de 95% (1,96)

e: Error muestral esperado (50%)

p: Proporción de individuos que cuentan con la característica estudiada. Para el presente caso:  $p=q=0.5$ .

q: Proporción de individuos que no cuentan con la característica estudiada  $1-p$ .

### **Tamaño de la muestra:**

Aplicando un procedimiento estadístico de muestreo estratificado se obtuvo una muestra probabilística ascendente a 227 alumnos. Excluyendo a los estudiantes del 1° año, el tamaño de muestra por año de estudio es el siguiente:

2° año: 60 alumnos

3° año: 49 alumnos

4° año: 58 alumnos

5° año: 60 alumnos

Total, muestra: 227 alumnos

## **4.4 Técnicas e instrumentos de la recolección de datos**

### **4.4.1 Técnicas**

La técnica utilizada en la investigación fue la encuesta, esta técnica se realiza sobre una muestra representativa de una población más amplia, para ello, se utiliza procedimientos estandarizados de preguntas con el objeto de obtener valores cuantitativos de una gran amplitud de características subjetivas y objetivas en la población.

### **4.4.2 Instrumentos**

#### **a. Cuestionario de autoinforme. SCL-45**

Se utilizó la edición española del SA-45 la que es una forma abreviada del SCL 90. El SCL-90 es uno de los cuestionarios de autoinforme que más se utilizan a nivel



internacionalmente para evaluar los síntomas de psicopatología (el SCL-90-R solo tiene pequeñas modificaciones respecto al SCL-90 ya que solamente dos ítems se modificaron). Se puede aplicar a individuos mayores de 13 años.

Se usa la siguiente escala de respuestas:

0: Nada

1: Un poco

2: Moderadamente

3: Bastante

4: Mucho o extremadamente

El instrumento se ha empleado exitosamente en investigación y clínica. Desarrolla nueve escalas que aborda la evaluación de nueve síntomas o dominios psicopatológicos básicos, los que son: somatización, ansiedad fóbica, obsesión-compulsión, depresión, hostilidad, sensibilidad interpersonal, ansiedad, ideación paranoide y psicoticismo).

**Clave de corrección:**

— Hostilidad: 7, 34, 35, 39, 43

— Somatización: 18, 23, 26, 29, 31

— Depresión: 9, 10, 11, 27, 42

— Obsesión-compulsión: 16, 20, 21, 25, 28

— Ansiedad: 6, 12, 30, 38, 41

— Sensibilidad interpersonal: 14, 15, 17, 32, 36

— Ansiedad fóbica: 3, 8, 22, 24, 37

— Ideación paranoide: 2, 5, 19, 40, 44

— Psicoticismo: 1, 4, 13, 33, 45

Los rangos y categorías para determinar la salud mental se presentan de la siguiente manera:

De 0 a 44 puntos.	Sin riesgo
De 45 a 89 puntos.	Con riesgo moderado
De 90 a 134 puntos.	Riesgo alto
De 135 a 180 puntos.	Riesgo severo

**b. Test de funcionamiento familiar**

Propuesto por Ortega, De La Cuesta y Días (1999) y consiste en un conjunto de circunstancias que pueden ocurrir o no en la familia, a través de 14 ítems, los cuales corresponden dos a cada una de las siete dimensiones que se miden con el instrumento. Las dimensiones de la dinámica familiar se definen así:

- **Cohesión:** Es la intensidad y fuerza que tienen los vínculos afectivos que se producen en de los integrantes familiares. La cohesión expresa la estrecha unión que se da entre los integrantes familiares.
- **Armonía:** Capacidad que tiene los integrantes familiares para mantener las relaciones amistosas y cordiales.
- **Comunicación:** Habilidad que tienen los miembros de una familia para poder interrelacionarse a través del intercambio de mensajes, de esta forma, todos los miembros conocen los sentimientos y pensamientos de los demás.

- **Permeabilidad:** Es la actitud que presenta una familia y que permite que se acepten sugerencias de otros integrantes en beneficio del clima familiar.
- **Afectividad:** Son actitudes que manifiestan los integrantes familiares y que permite que se reciba y se de cariño entre ellos.
- **Roles:** Es la actitud que manifiesta cada miembro de la familia en el ejercicio de las funciones que la familia requiere para su buen funcionamiento.
- **Adaptabilidad:** Es la capacidad que tienen los integrantes de la familia para reflexionar y modificar sus hábitos y patrones de conducta.

<b>Escala cualitativa</b>	<b>Escala cuantitativa</b>
---------------------------	----------------------------

Casi nunca	: 1 punto.
Pocas veces	: 2 puntos.
A veces	: 3 puntos.
Muchas veces	: 4 puntos.
Casi siempre	: 5 puntos.

<b>Número de ítems</b>	<b>Sub variables que mide:</b>
------------------------	--------------------------------

1 - 8 .....	La cohesión
2 - 13 .....	La armonía
5 - 11 .....	La comunicación
7 - 12 .....	La permeabilidad
4 - 14 .....	La afectividad
3 - 9 .....	Los roles
6 - 10 .....	La adaptabilidad

### **Rangos y categorías**

Los rangos y categorías para determinar la dinámica familiar se presentan de la siguiente manera:

De 70 a 57 ptos.	Familia funcional
De 56 a 43 ptos.	Familia moderadamente funcional
De 42 a 28 ptos.	Familia disfuncional
De 27 a 14 ptos.	Familia severamente disfuncional

#### **4.4.3. Validez y confiabilidad**

##### **Variable salud mental:**

La confiabilidad se midió a través del coeficiente alfa de Cronbach en cada cuestionario. La escala (Psicoticismo) mostró un valor inferior a 0,70, que muestra que posee una ligera consistencia interna baja. Respecto al SA-45 esta fue de 0,95 lo cual es muy alto. Los coeficientes obtenidos son similares a los obtenidos a Davison et al. (1997) en la versión inglesa, en la cual se obtuvo un coeficiente más alto en la escala de depresión y más bajo en la de Psicoticismo.

##### **Variable dinámica familiar:**

El coeficiente alfa de Cronbach para el cuestionario es superior a 0,804, que es un nivel bueno de consistencia interna

#### **4.4.4. Plan de análisis de datos**

Para el análisis de datos se usaron técnicas y medidas estadísticas descriptivas, para los cual se emplearon:

- Tablas que contienen la frecuencia absoluta y relativa. En ellas se expresan los datos ordenados y procesados de acuerdo a niveles o sus clases correspondientes.
- Tablas de contingencia. Ellas permitieron visualizar la distribución que tienen los datos de acuerdo a los niveles indicados y analizados de manera simultánea. Se presentan y organizan los resultados en tablas de frecuencias y gráficos.

Los datos se procesaron de manera automatizada a través de medios informáticos, como es el programa informático SPSS V22, software que permite el análisis de las variables de manera descriptiva y para calcular de medidas inferenciales; así mismo, se usó Excel, programa de Microsoft Office, que permite la utilización de recursos gráficos que ayudan al ordenamiento de datos.

#### **4.4.5. Ética en la investigación**

La ética de la investigación se logró a través de un consentimiento informado, para ello se explicó el objetivo de la investigación, el instrumento de levantamiento de datos, así como la libertad de los estudiantes de participar, a fin de que brinden su consentimiento se aseguró que los cuestionarios serían anónimos y se garantizó la confidencialidad de los estudiantes.

## CAPÍTULO V

### PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

#### 5.1. Análisis descriptivo

##### 5.1.1. Resultados de la variable dinámica familiar

Tabla 1. Niveles de dinámica familiar de los alumnos y alumnas

*Niveles de dinámica familiar de los alumnos y alumnas*

Niveles	Varones		Mujeres		Total	
	F	%	f	%	f	%
Familia funcional	30	13.2	34	14.9	64	28.2
Familia moderadamente funcional	44	19.4	54	23.8	98	43.2
Familia disfuncional	39	17.2	10	4.4	49	21.6
Familia severamente disfuncional	10	4.4	6	2.6	16	7.0
Total	123	54.2	104	45.8	227	100%

Fuente: Estudio sobre dinámica familiar y salud mental/Tacna – 2018

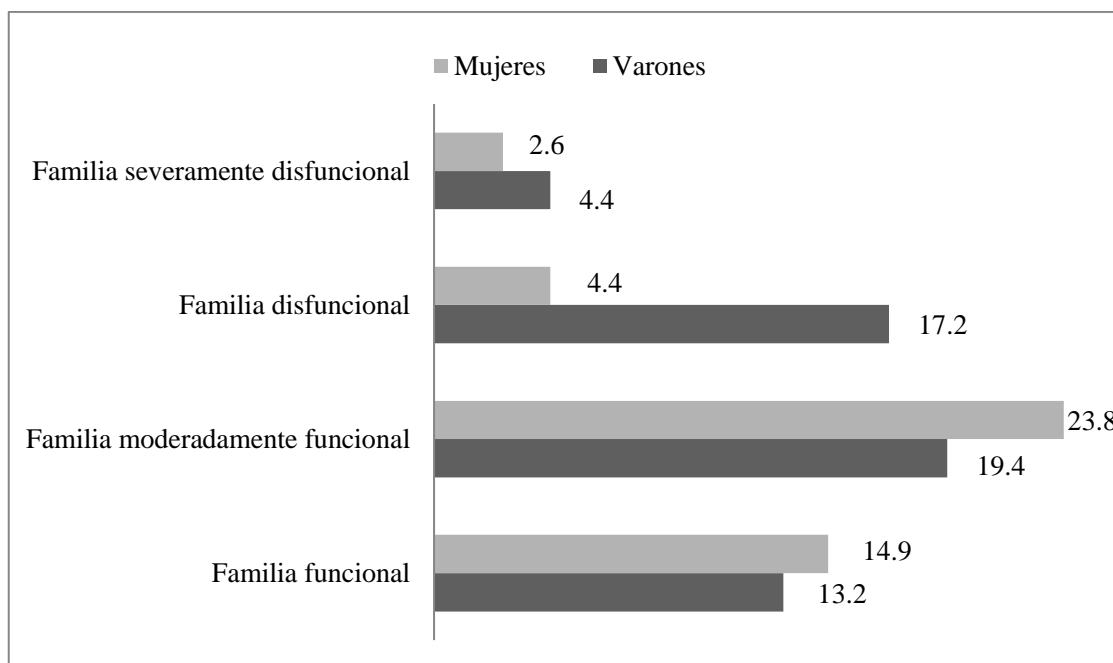


Figura 1. Niveles de dinámica familiar de los alumnos y alumnas

Fuente: Tabla 1. Elaboración propia

### Interpretación

La mayoría de los estudiantes se ubican en el nivel Familia Moderadamente Funcional (43.2%). En segundo lugar, se halló que el 28.2% de la muestra se ubica en el nivel Familia Funcional. Si se suman, los porcentajes de los niveles Familia Disfuncional (21.6%) y Familia Severamente Disfuncional (7.0%) se obtiene un total de 28.6% de alumnos y alumnas con serios problemas en la dinámica familiar en sus respectivos hogares. Asimismo, se puede observar que las diferencias porcentuales entre varones y mujeres no son significativas en ninguno de los niveles de dinámica familiar.

Tabla 2

*Niveles de dinámica familiar de los alumnos y alumnas.*

*Dimensión cohesión*

Niveles	f	%
Nivel alto	62	27.3
Nivel medio	129	56.8
Nivel bajo	36	15.9
Total	227	100%

Fuente: Estudio sobre dinámica familiar y salud mental/Tacna – 2018

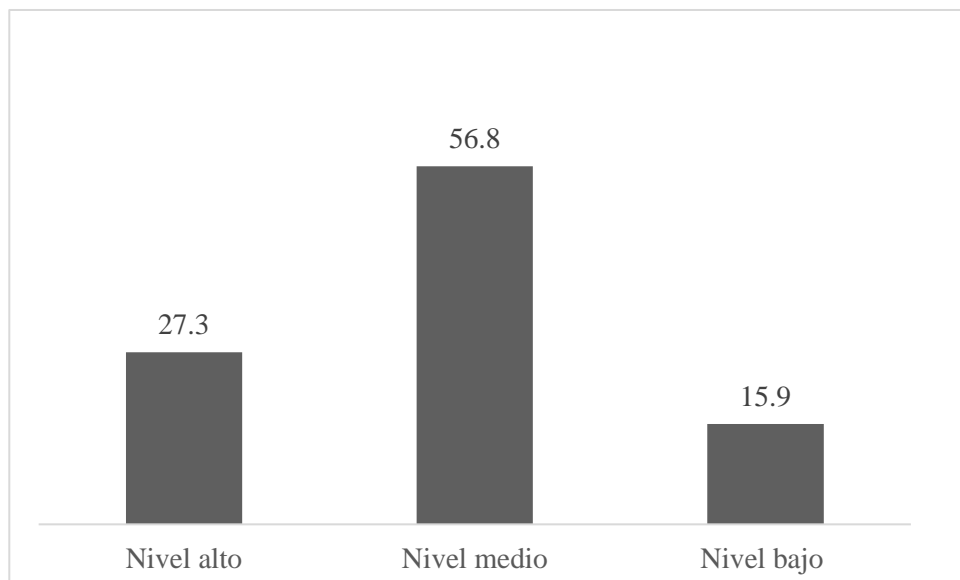


Figura 2. Niveles de dinámica familiar de los alumnos y alumnas. Dimensión cohesión

Fuente: Tabla 2. Elaboración propia

### **Interpretación**

La mayoría de los estudiantes se ubican en el nivel medio (56.8%). En segundo lugar, se halló que el 27.3% de la muestra se ubica en el nivel alto, y finalmente, el 15.9% se ubica en el nivel bajo. Estos resultados indican que son más los alumnos cuyas familias tienen dificultades para tomar decisiones en forma compartida y para apoyarse mutuamente cuando alguien de la familia tiene un problema.



Tabla 3

*Niveles de dinámica familiar de los alumnos y alumnas.*

*Dimensión armonía.*

Niveles	f	%
Nivel alto	50	22.0
Nivel medio	140	61.7
Nivel bajo	37	16.3
Total	227	100%

Fuente: Estudio sobre dinámica familiar y salud mental/Tacna – 2018

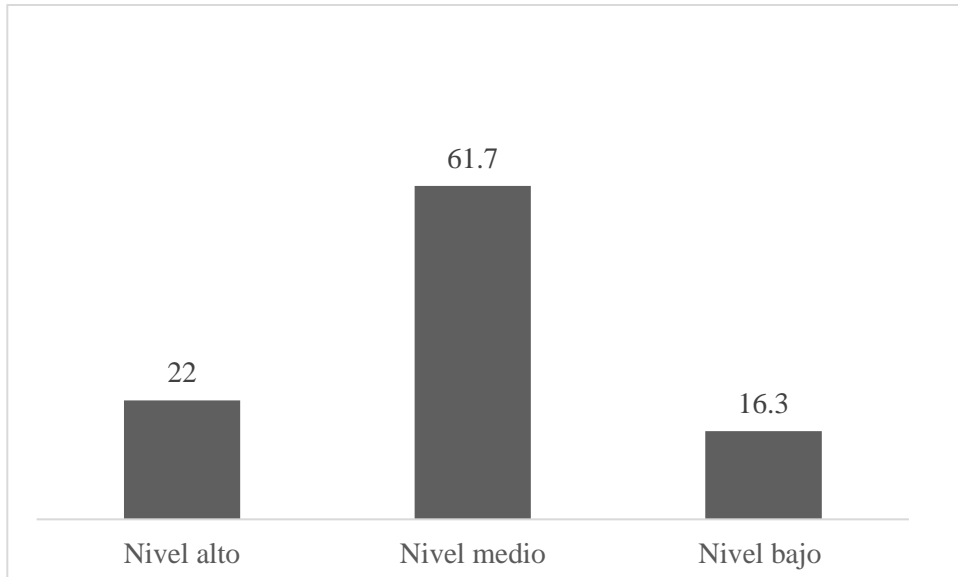


Figura 3. Niveles de dinámica familiar de los alumnos y alumnas. Dimensión armonía

Fuente: Tabla 3. Elaboración propia

### **Interpretación**

La mayor cantidad de los alumnos se ubican en el nivel medio (61.7%). En segundo lugar, se halló que el 22% de la muestra se ubica en el nivel alto, y finalmente, el 16.3% se ubica en el nivel bajo. Estos resultados indican que son más los alumnos que en cuyos hogares predomina la armonía y donde las necesidades de cada cual son respetados, pero en forma regular.

Tabla 4

*Niveles de dinámica familiar de los alumnos y alumnas.*

*Dimensión roles.*

Niveles	f	%
Nivel alto	122	53.7
Nivel medio	80	35.2
Nivel bajo	25	11.1
Total	227	100%

Fuente: Estudio sobre dinámica familiar y salud mental/Tacna – 2018

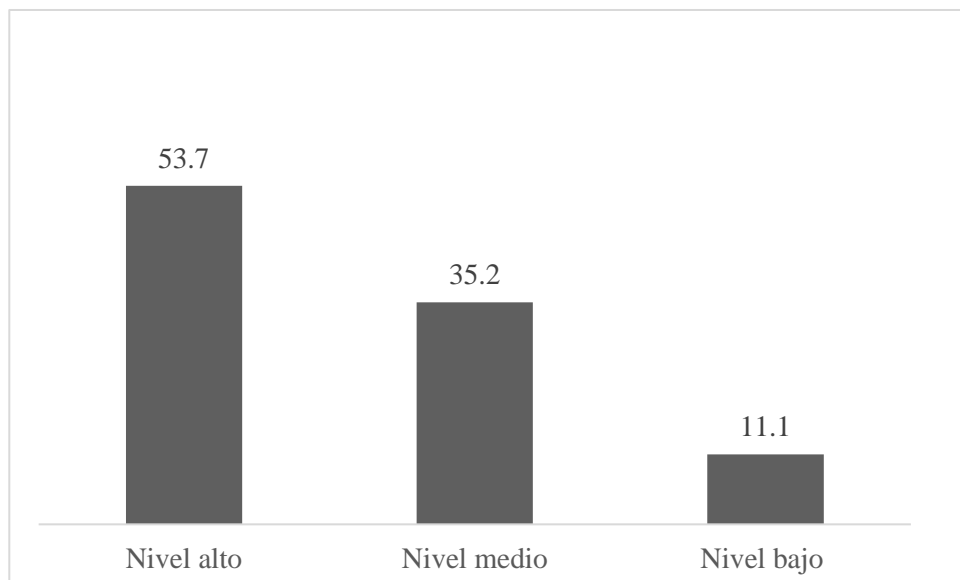


Figura 4. Niveles de dinámica familiar de los alumnos y alumnas. Dimensión roles

Fuente: Tabla 4. Elaboración propia

### **Interpretación**

La mayor cantidad de los alumnos se ubican en el nivel alto (53.7%). En segundo lugar, se halló que el 35.2% de la muestra se ubica en el nivel medio, y finalmente, el 11.1% se ubica en el nivel bajo. Estos resultados indican que son más los alumnos que en cuyos hogares cada integrante cumple sus responsabilidades y se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado.

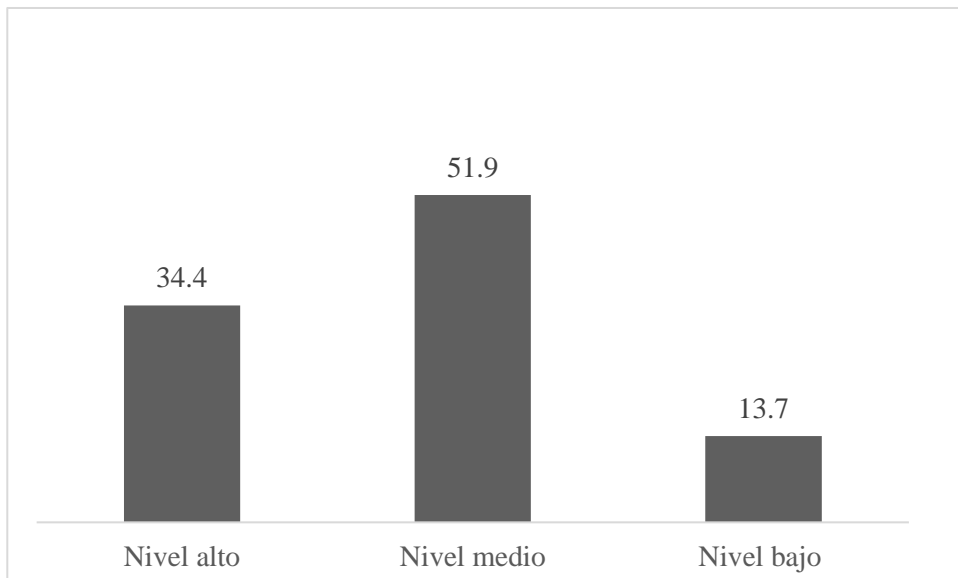
Tabla 5

*Niveles de dinámica familiar de los alumnos y alumnas.*

*Dimensión afectividad.*

Niveles	f	%
Nivel alto	78	34.4
Nivel medio	118	51.9
Nivel bajo	31	13.7
Total	227	100%

Fuente: Estudio sobre dinámica familiar y salud mental/Tacna – 2018



*Figura 5. Niveles de dinámica familiar de los alumnos y alumnas. Dimensión afectividad.*

Fuente: Tabla 5. Elaboración propia.

### **Interpretación**

La mayor parte de los alumnos se ubican en el nivel medio (51.9%). En segundo lugar, se halló que el 34.4.% de la muestra se ubica en el nivel alto, y finalmente, el 13.7% se ubica en el nivel bajo. Estos resultados indican que son más los alumnos que en cuyos hogares las manifestaciones de cariño se desarrollan en forma regular.

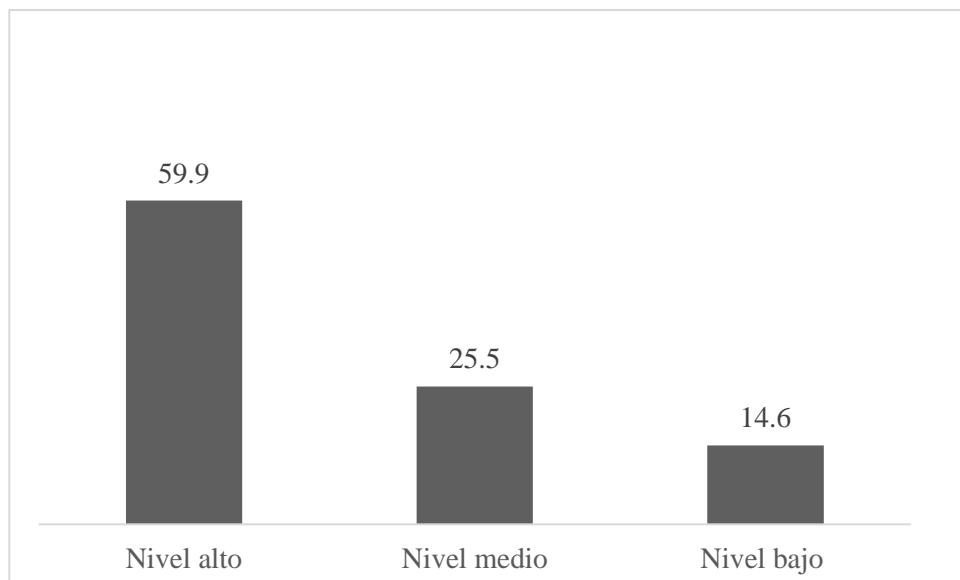
Tabla 6

*Niveles de dinámica familiar de los alumnos y alumnas.*

*Dimensión comunicación.*

Niveles	f	%
Nivel alto	136	59.9
Nivel medio	58	25.5
Nivel bajo	33	14.6
Total	227	100%

Fuente: Estudio sobre dinámica familiar y salud mental/Tacna – 2018



*Figura 6. Niveles de dinámica familiar de los alumnos y alumnas. Dimensión comunicación.*

Fuente: Tabla 6. Elaboración propia

### **Interpretación**

La mayor parte de los alumnos se ubican en el nivel alto (59.9%). En segundo lugar, se halló que el 25.5% de la muestra se ubica en el nivel medio, y finalmente, el 14.6% se ubica en el nivel bajo. Estos resultados indican que son más los alumnos que en cuyos hogares se expresan en forma clara y directa y se puede conversar diversos temas sin temor.

Tabla 7

*Niveles de dinámica familiar de los alumnos y alumnas.*

*Dimensión adaptabilidad.*

Niveles	f	%
Nivel alto	131	57.7
Nivel medio	61	26.8
Nivel bajo	35	15.5
Total	227	100%

Fuente: Estudio sobre dinámica familiar y salud mental/Tacna – 2018

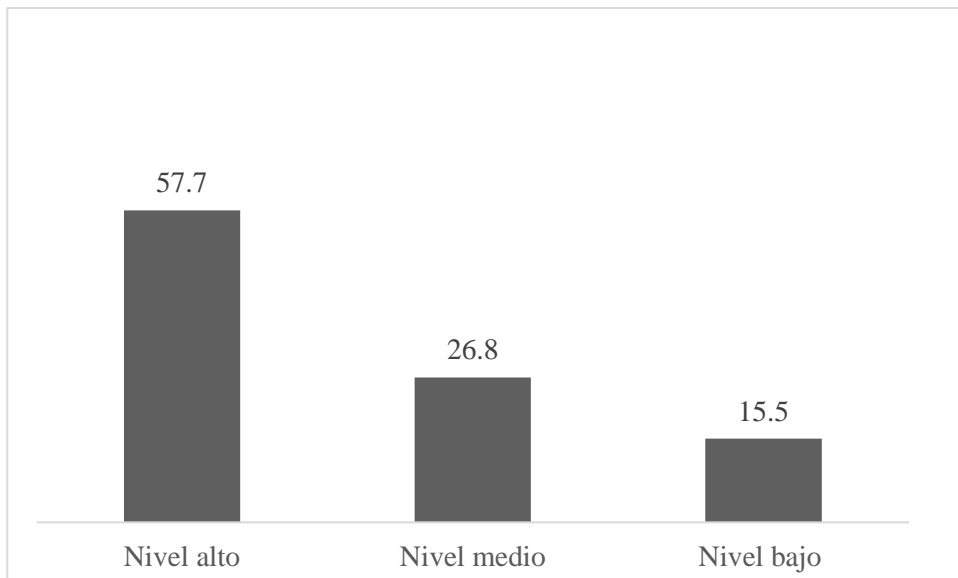


Figura 7. Niveles de dinámica familiar de los alumnos y alumnas. Dimensión adaptabilidad.

Fuente: Tabla 7. Elaboración propia

### **Interpretación**

La mayor parte de los alumnos se ubican en el nivel alto (57.7%). En segundo lugar, se halló que el 26.8% de la muestra se ubica en el nivel medio, y finalmente, el 15.5% se ubica en el nivel bajo. Estos resultados indican que son más los alumnos que en cuyos hogares se puede aceptar los defectos de los demás y las costumbres familiares pueden modificarse.

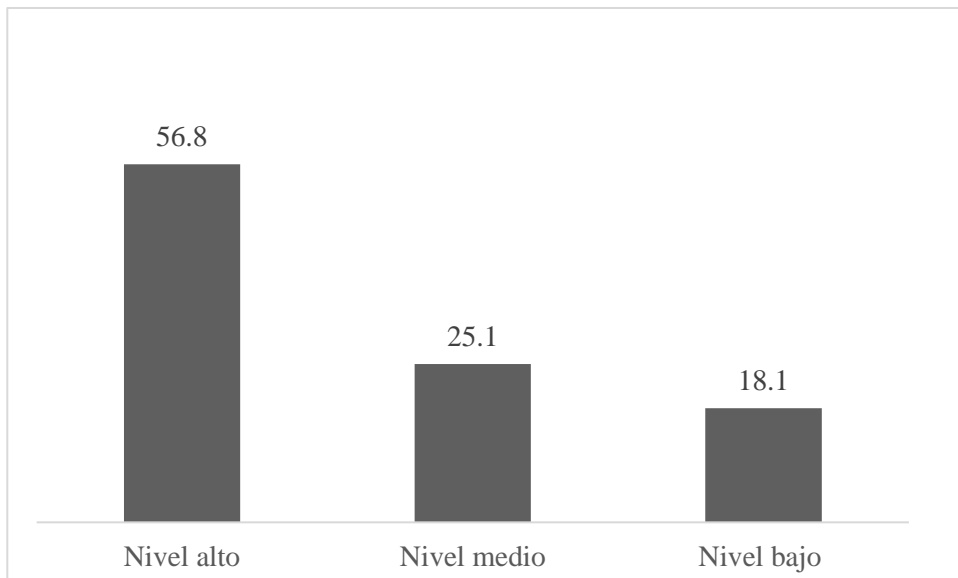
Tabla 8

*Niveles de dinámica familiar de los alumnos y alumnas.*

*Dimensión permeabilidad.*

Niveles	f	%
Nivel alto	129	56.8
Nivel medio	57	25.1
Nivel bajo	41	18.1
Total	227	100%

Fuente: Estudio sobre dinámica familiar y salud mental/Tacna – 2018



*Figura 8. Niveles de dinámica familiar de los alumnos y alumnas. Dimensión permeabilidad.*

Fuente: Tabla 8. Elaboración propia

### **Interpretación**

En la tabla y figura 8, se observa que la mayoría de los estudiantes se ubican en el nivel alto (56.8%). En segundo lugar, se halló que el 25.1% de la muestra se ubica en el nivel medio, y finalmente, el 18.1% se ubica en el nivel bajo. Estos resultados indican que son más los alumnos que en cuyos hogares se toman en consideración las prácticas de otras familias ante contextos parecidas y ante una situación familiar difícil son capaces de buscar ayuda en otras personas.

### 5.1.2 Resultados de la variable salud mental

Tabla 9

*Niveles de salud mental de los alumnos y alumnas.*

Niveles	Varones		Mujeres		Total	
	f	%	f	%	f	%
Sin riesgo	53	23.3	30	13.2	83	36.5
Con riesgo moderado	46	20.3	50	22	96	42.3
Riesgo alto	19	8.4	15	6.6	34	14.9
Riesgo severo	5	2.2	9	3.9	14	6.2
Total	123	54.2	104	45.8	227	100%

Fuente: Estudio sobre dinámica familiar y salud mental/Tacna – 2018

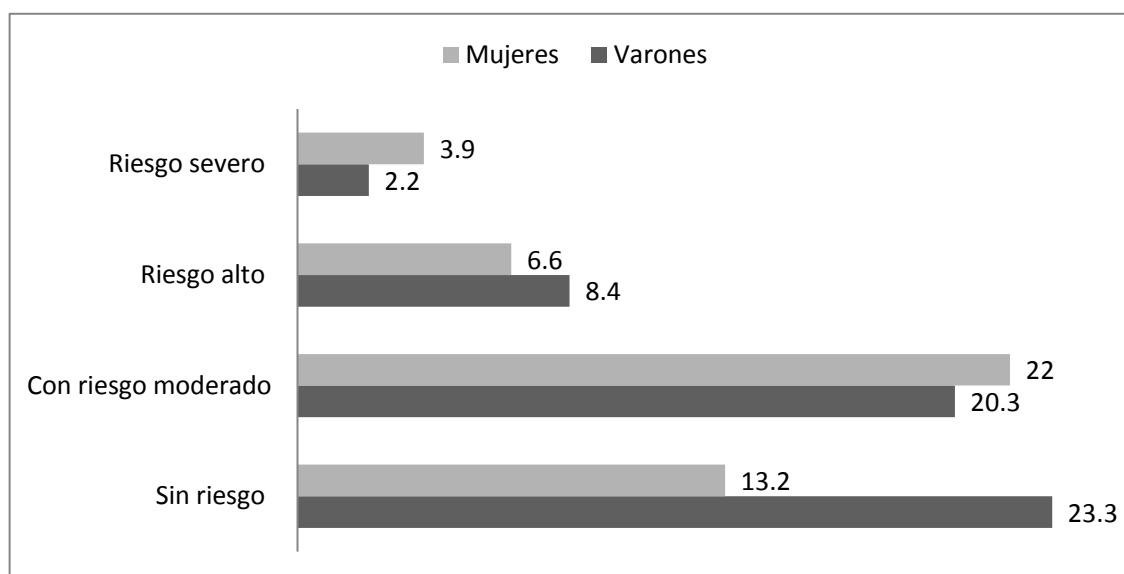


Figura 9. Niveles de salud mental, según el año escolar.

Fuente: Tabla 9. Elaboración propia

### Interpretación

La mayor parte de los alumnos se ubican en el nivel Con Riesgo Moderado (42.3%). En segundo lugar, se halló que el 36.6% de la muestra se ubica en el nivel: Sin Riesgo. Sin embargo, si se suman, los porcentajes de los niveles Riesgo Alto (14.9%) y Riesgo Severo (6.2%) se obtiene un total de 21.1% de alumnos y alumnas con problemas

graves en su salud mental (ansiedad, depresión, somatización, hostilidad, fobias, etc.). Es decir, aproximadamente, la quinta parte de la muestra registraría problemas graves en algunos de los indicadores de salud mental.

Respecto, de las diferencias porcentuales entre varones y mujeres, se puede observar que existen diferencias significativas en relación al nivel Sin Riesgo, pues hay más varones que mujeres en esta categoría (23.3% y 13.2%, respectivamente).



### 5.1.3. Resultados de la variable salud mental según sus dimensiones

Tabla 10

*Dimensiones de salud mental: Hostilidad.*

Niveles	f	%
Sin riesgo	117	51.5
Con riesgo moderado	70	30.8
Riesgo alto	32	14.1
Riesgo severo	8	3.5
Total	227	100.0

Fuente: Estudio sobre dinámica familiar y salud mental/Tacna – 2018

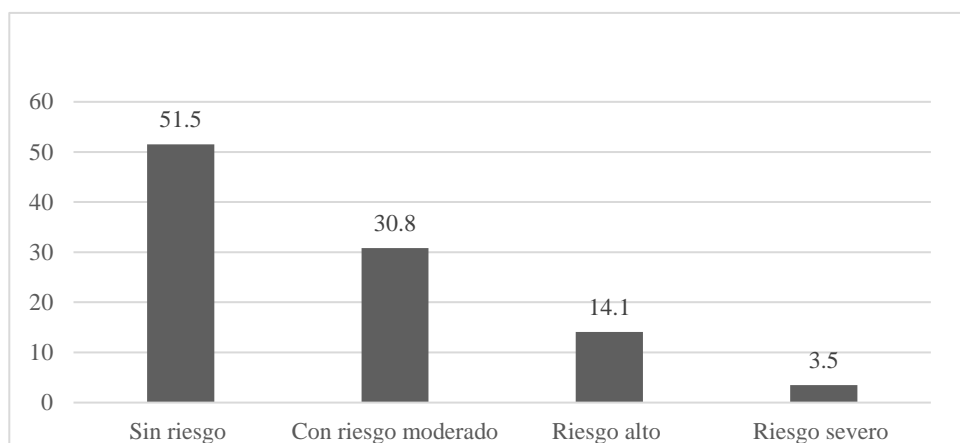


Figura 10. Dimensiones de salud mental: Hostilidad.

Fuente: Tabla 10. Elaboración propia

#### **Interpretación:**

La hostilidad involucra pensamientos, sentimientos y acciones característicos de la fase afectivo negativo de ira, enojo o rabia (fastidio, enojo, malhumor, comportamiento explosivo, necesidad de golpear a alguien o romper cosas) (Sánchez y Ledesma, 2009). En la presente investigación, se encontró que el 51.5% de la muestra se ubica en la categoría Sin Riesgo. Mientras que el 30.8% de la muestra se ubica en la categoría Con Riesgo Moderado. Asimismo, el 14.1% de la muestra se ubica en la categoría Riesgo Alto. Finalmente, se halló que el 3.5% de la muestra se ubicó en la categoría Riesgo Severo.

Tabla 11

*Dimensiones de salud mental: Somatización.*

Niveles	f	%
Sin riesgo	132	58.1
Con riesgo moderado	59	25.9
Riesgo alto	21	9.3
Riesgo severo	15	6.6
Total	227	100.0

Fuente: Estudio sobre dinámica familiar y salud mental/Tacna – 2018

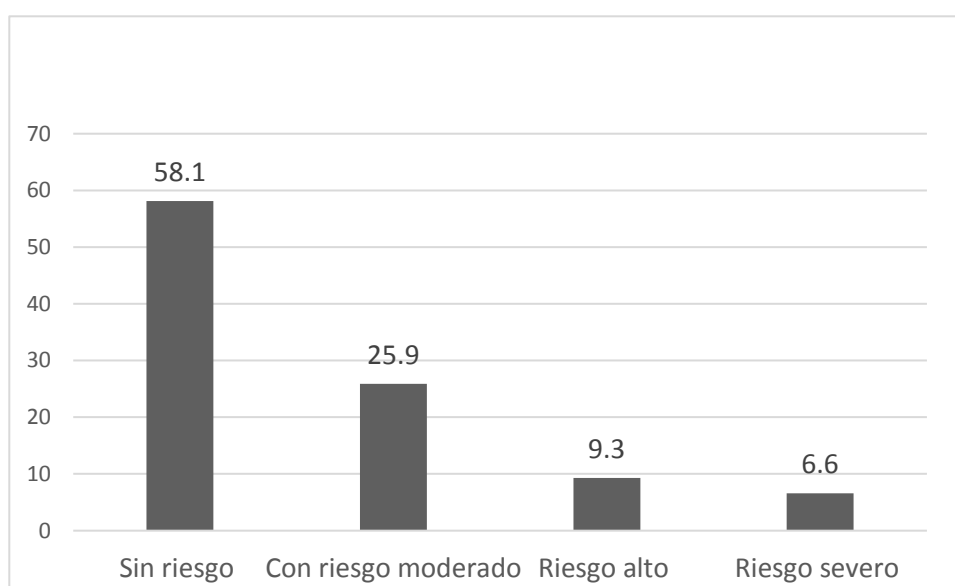


Figura 11. Dimensiones de salud mental: Somatización.

Fuente: Tabla 11. Elaboración propia

**Interpretación:**

La somatización como síntoma psicopatológico indica aquella percepción de malestares relacionados con distintas disfunciones corporales (cardiovasculares, respiratorias, gastrointestinales) y con dolores físicos (cefalea, lumbalgia, musculares) (Sánchez y Ledesma, 2009). En la presente investigación, se encontró que el 58.1% de la muestra se ubica en la categoría Sin Riesgo. Mientras que el 25.9% de la muestra se ubica en la categoría Con Riesgo Moderado. Asimismo, el 9.3% de la muestra se sitúa en la categoría Riesgo Alto. Finalmente, se halló que el 6.6% de la muestra se ubicó en la categoría Riesgo Severo.

Tabla 12

*Dimensiones de salud mental: Depresión.*

Niveles	f	%
Sin riesgo	68	29.9
Con riesgo moderado	117	51.5
Riesgo alto	30	13.2
Riesgo severo	12	5.3
Total	227	100.0

Fuente: Estudio sobre dinámica familiar y salud mental/Tacna – 2018

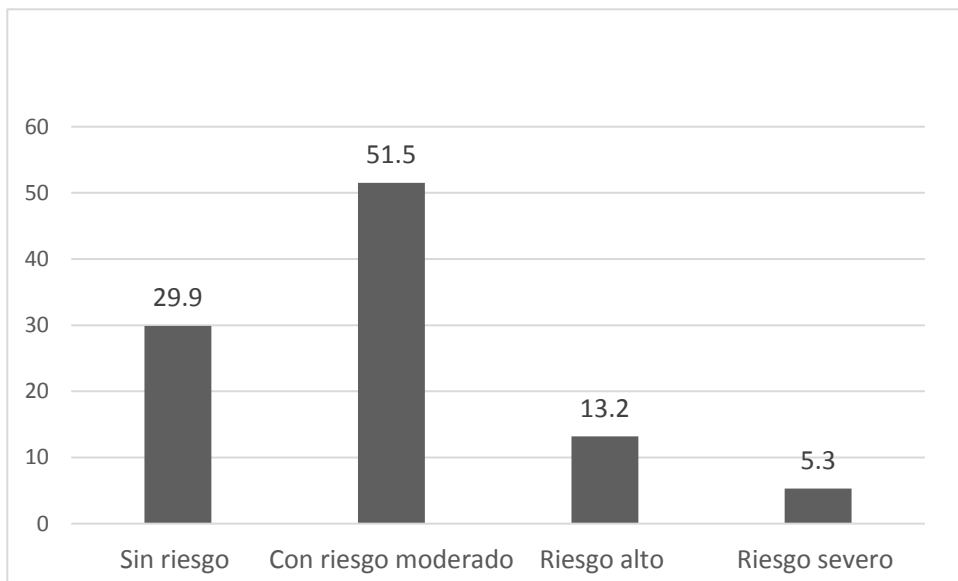


Figura 12. Dimensiones de salud mental: Depresión.

Fuente: Tabla 12. Elaboración propia

**Interpretación:**

La depresión encierra la mayoría de los principales síntomas típicos de los trastornos del espectro depresivo de acuerdo a los criterios diagnósticos corrientes (disforia, falta de motivación, pérdida de intereses, falta de energía, llanto, desesperanza, tristeza, ideación suicida) (Sánchez y Ledesma, 2009). En la presente investigación, se halló que el 29.9% de la muestra se ubica en la categoría Sin Riesgo. Mientras que el 51.5% de la muestra se ubica en la categoría Con Riesgo Moderado. Asimismo, el 13.2% de la muestra se ubica en la categoría Riesgo Alto. Finalmente, se halló que el 5.3% de la muestra se ubicó en la categoría Riesgo Severo.

Tabla 13

*Dimensiones de salud mental: Obsesión – compulsión.*

Niveles	f	%
Sin riesgo	174	76.6
Con riesgo moderado	43	18.9
Riesgo alto	8	3.5
Riesgo severo	2	0.9
Total	227	100.0

Fuente: Estudio sobre dinámica familiar y salud mental/Tacna – 2018

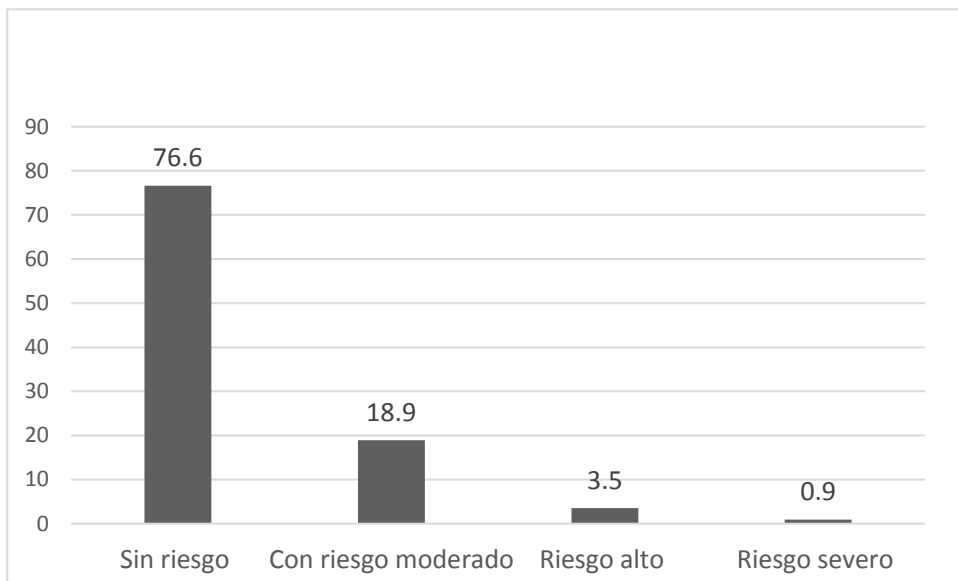


Figura 13. Dimensiones de salud mental: Obsesión – compulsión.

Fuente: Tabla 13. Elaboración propia

**Interpretación:**

La obsesión-compulsión son los síntomas característicos del trastorno del mismo nombre (pensamientos, impulsos y acciones experimentados como involuntarios, no deseados e imposible de controlar). (Sánchez y Ledesma, 2009). En la presente investigación, se encontró que el 76.6% de la muestra se ubica en la categoría Sin Riesgo. Mientras que el 18.9% de la muestra se sitúa en la condición Con Riesgo Moderado. Asimismo, el 3.5% de la muestra se ubica en la categoría Riesgo Alto. Finalmente, se halló que el 0.9% de la muestra se ubicó en la categoría Riesgo Severo.

Tabla 14

*Dimensiones de salud mental: Ansiedad.*

Niveles	f	%
Sin riesgo	75	33
Con riesgo moderado	125	55.1
Riesgo alto	20	8.8
Riesgo severo	7	3.1
Total	227	100.0

Fuente: Estudio sobre dinámica familiar y salud mental/Tacna – 2018

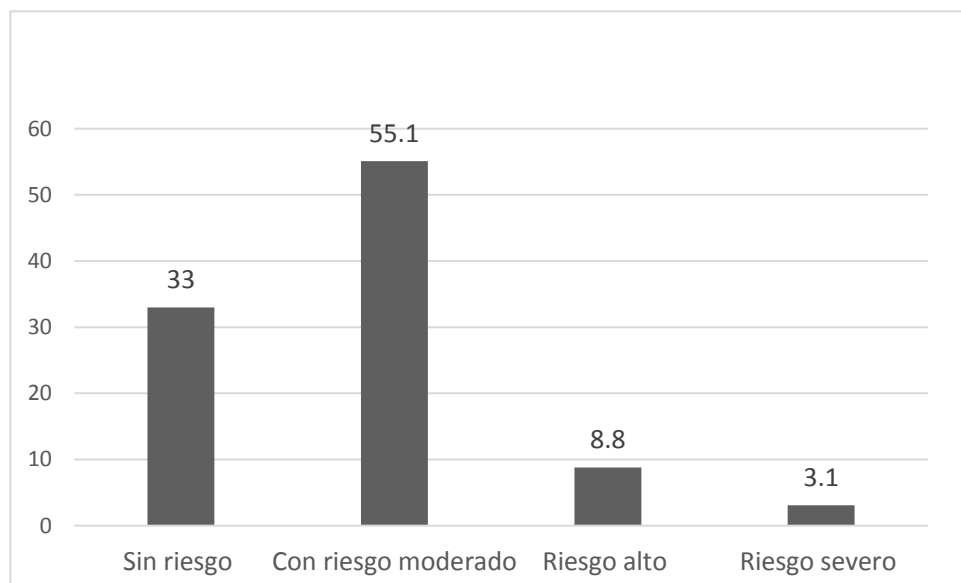


Figura 14. Dimensiones de salud mental: Ansiedad.

Fuente: Tabla 14. Elaboración propia

**Interpretación:**

La ansiedad se define como: aquellos síntomas, cognitivos y comportamentales, asociados clínicamente con una expresión agravada de ansiedad (nerviosismo, temblores, miedos, inquietud, palpitaciones). Se circunscriben algunos síntomas similares somáticos de la ansiedad (somatización de la angustia). (Sánchez y Ledesma, 2009). En la presente investigación, se halló que el 33% de la muestra se ubica en la categoría Sin Riesgo. Mientras que el 55.1% de la muestra se ubica en la categoría Con Riesgo Moderado. Asimismo, el 8.8% de la muestra se ubica en la categoría Riesgo Alto. Finalmente, se halló que el 3.1% de la muestra se ubicó en la categoría Riesgo Severo.

Tabla 15. Dimensiones de salud mental: Sensibilidad interpersonal.

*Dimensiones de salud mental: Sensibilidad interpersonal.*

Niveles	f	%
Sin riesgo	43	18.9
Con riesgo moderado	153	67.4
Riesgo alto	27	11.9
Riesgo severo	4	1.7
Total	227	100.0

Fuente: Estudio sobre dinámica familiar y salud mental/Tacna – 2018

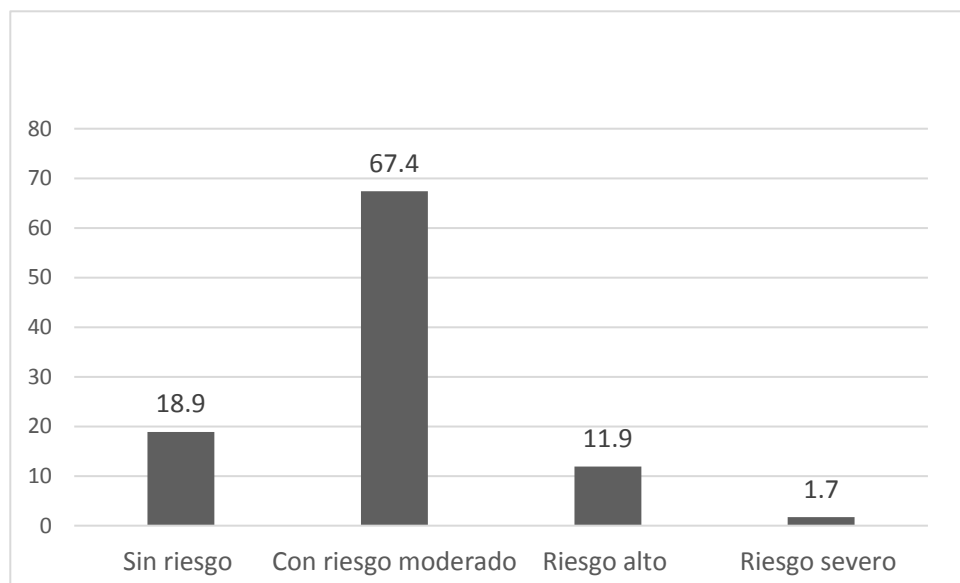


Figura 15. Dimensiones de salud mental: Sensibilidad interpersonal.

Fuente: Tabla 15. Elaboración propia

### **Interpretación:**

La sensibilidad interpersonal es aquella condición donde existe ciertos sentimientos de inadecuación e insuficiencia personal, en especial al compararse con otras personas (autocensura, fatiga y malestar en las interacciones sociales (Sánchez y Ledesma, 2009). En la presente investigación, se encontró que el 18.9% de la muestra se ubica en la categoría Sin Riesgo. Mientras que el 67.4% de la muestra se ubica en la categoría Con Riesgo Moderado. Asimismo, el 11.9% de la muestra se ubica en la categoría Riesgo Alto. Finalmente, se halló que el 1.7% de la muestra se ubicó en la categoría Riesgo Severo.

Tabla 16

*Dimensiones de salud mental: Ansiedad fóbica.*

Niveles	f	%
Sin riesgo	166	73.1
Con riesgo moderado	35	15.4
Riesgo alto	21	9.3
Riesgo severo	5	2.2
Total	227	100.0

Fuente: Estudio sobre dinámica familiar y salud mental/Tacna – 2018

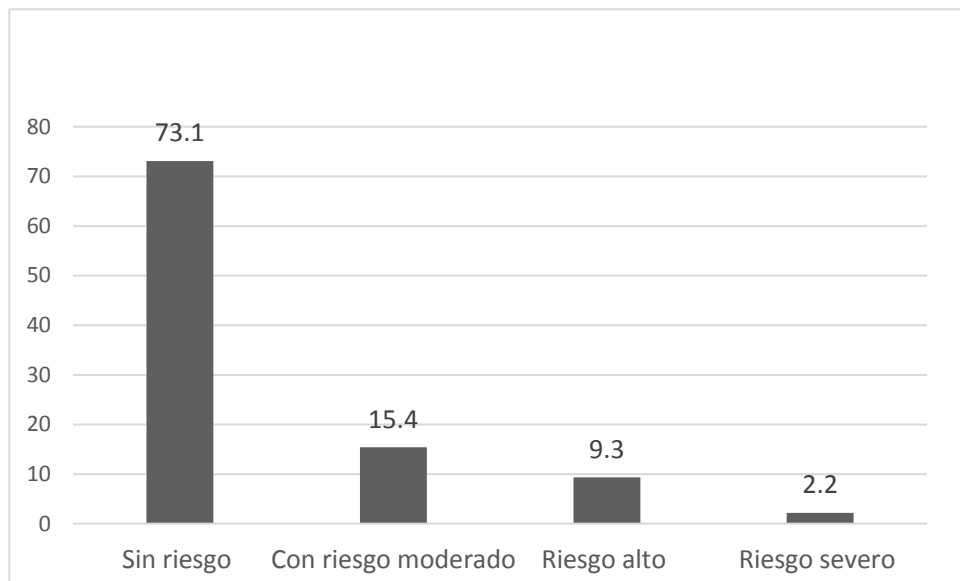


Figura 16. Dimensiones de salud mental: Ansiedad fóbica.

Fuente: Tabla 16. Elaboración propia

**Interpretación:**

La ansiedad fóbica es un tipo de respuesta psicológica que implica la respuesta constante de miedo (a personas, lugares, objetos o situaciones específicas) irracional y desproporcionado respecto al estímulo que la provoca, lo que origina una conducta de evitación o escape (Sánchez y Ledesma, 2009). En la presente investigación, se encontró que el 73.1% de la muestra se sitúa en la categoría Sin Riesgo. Mientras que el 15.4% de la muestra se ubica en la categoría Con Riesgo Moderado. Asimismo, el 9.3% de la muestra se ubica en la categoría Riesgo Alto. Finalmente, se halló que el 2.2% de la muestra se ubicó en la categoría Riesgo Severo.

Tabla 17.

*Dimensiones de salud mental: Ideación paranoide.*

Niveles	f	%
Sin riesgo	186	81.9
Con riesgo moderado	27	11.9
Riesgo alto	11	4.8
Riesgo severo	3	1.3
Total	227	100.0

Fuente: Estudio sobre dinámica familiar y salud mental/Tacna – 2018

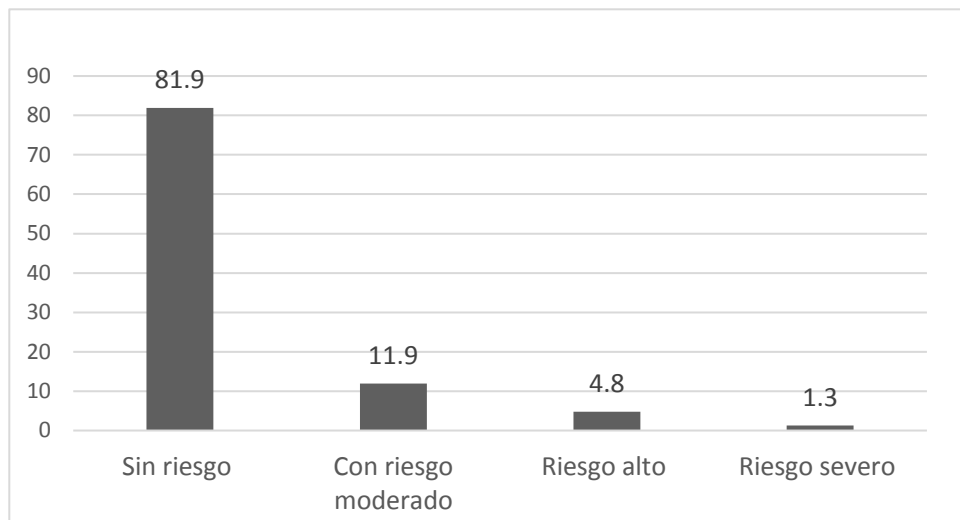


Figura 17. Dimensiones de salud mental: Ideación paranoide.

Fuente: Tabla 17. Elaboración propia

**Interpretación:**

La ideación paranoide consiste en las distorsiones cognitivas propias del comportamiento paranoide, conocido como un trastorno del pensamiento (proyección, suspicacia, desconfianza, temor a la pérdida de autonomía). Hay que precisar que no se trata de paranoia, que es un síndrome psicótico y que implica el desarrollo de una patología psíquica severa (Sánchez y Ledesma, 2009). En la presente investigación, se halló que el 81.9% de la muestra se sitúa en la categoría Sin Riesgo. Mientras que el 11.9% de la muestra se ubica en la categoría Con Riesgo Moderado. Asimismo, el 4.8% de la muestra se ubica en la categoría Riesgo Alto. Finalmente, se halló que el 1.3% de la muestra se ubicó en la categoría Riesgo Severo.



Tabla 18

*Dimensiones de salud mental: Psicoticismo.*

Niveles	f	%
Sin riesgo	206	90.7
Con riesgo moderado	20	8.8
Riesgo alto	1	0.5
Riesgo severo	0	0
Total	227	100.0

Fuente: Estudio sobre dinámica familiar y salud mental/Tacna – 2018

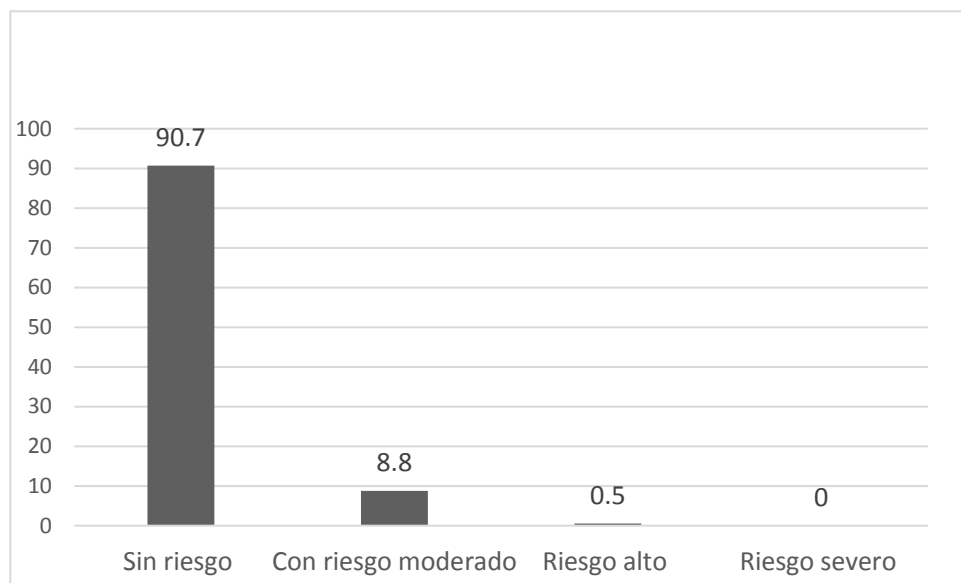


Figura 18. Dimensiones de salud mental: Psicoticismo.

Fuente: Tabla 18. Elaboración propia

**Interpretación:**

El psicoticismo involucra un amplio espectro de síntomas relacionados al espectro psicótico, desde una leve alienación interpersonal a la evidencia más segura de la psicosis (sentimientos de soledad, forma de vida esquizoide, control e inserción del pensamiento, alucinaciones, pensamiento anómalo, etc.) (Sánchez y Ledesma, 2009). En la presente investigación, se halló que el 90.7% de la muestra se ubica en la categoría Sin Riesgo. Mientras que el 8.8% de la muestra se ubica en la categoría Con Riesgo Moderado. Asimismo, el 0.5% de la muestra se sitúa en la categoría Riesgo Alto. Finalmente, se halló que ningún alumno o alumna se ubicó en la categoría Riesgo Severo.

## 5.2. Análisis inferencial

### 5.2.1. Pruebas de hipótesis general: salud mental y dinámica familiar.

H<sub>1</sub>. Existe relación significativa entre la dinámica familiar y la salud mental en los alumnos de nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

H<sub>0</sub>. No existe relación significativa entre la dinámica familiar y la salud mental en los alumnos de nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

**Nivel de significación:**  $\alpha = 0,05$

**Estadísticos de prueba:** Medida de asociación para dos variables cualitativas en escala ordinal Chi cuadrado de Pearson.

Tabla 19

*Reportes de la prueba Chi-cuadrado de Pearson.*

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19,561 <sup>a</sup>	6	.005
N° de casos válidos	227		

a. 7 casillas (58,3%) tienen una frecuencia esperada inferior a la frecuencia mínima esperada es ,13.

**Decisión:** Debido a que la prueba  $\chi^2$  de Pearson= 19,561 y Sig. Aproximada = 0.005 entonces se procede a rechazar la hipótesis nula (H<sub>0</sub>) ya que Sig. Aproximada es < que el nivel de  $\alpha = 0,05$ .

**Se concluye que:** Existe relación significativa entre la dinámica familiar y la salud mental en los alumnos de nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

## 5.2.2 Pruebas de hipótesis específicas

### 5.2.2.1 Comprobación de la primera hipótesis específica:

H<sub>1</sub>. Existe relación significativa entre la dimensión cohesión de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

H<sub>0</sub>. No existe relación significativa entre la dimensión cohesión de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

**Nivel de significación:**  $\alpha = 0,05$

**Estadísticos de prueba:** Medida de asociación para dos variables cualitativas en escala ordinal Chi cuadrado de Pearson.

Tabla 20

*Reportes de la prueba Chi-cuadrado de Pearson. 1° hipótesis específica*

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	17,231 <sup>a</sup>	6	.005
N° de casos válidos	227		

a. 7 casillas (58,3%) tienen una frecuencia esperada inferior a la frecuencia mínima esperada es ,13.

**Decisión:** Debido a que la prueba  $\chi^2$  de Pearson= 17,131 y Sig. Aproximada = 0.005 entonces se procede a rechazar la hipótesis nula (H<sub>0</sub>) ya que Sig. Aproximada es < que el nivel de  $\alpha = 0,05$ .

**Se concluye que:** Existe relación significativa entre la dimensión cohesión de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

### 5.2.2.2 Comprobación de la segunda hipótesis específica:

H<sub>1</sub>. Existe relación significativa entre la dimensión armonía de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

H<sub>0</sub>. No existe relación significativa entre la dimensión armonía de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

**Nivel de significación:**  $\alpha = 0,05$

**Estadísticos de prueba:** Medida de asociación para dos variables cualitativas en escala ordinal Chi cuadrado de Pearson.

Tabla 21

*Reportes de la prueba Chi-cuadrado de Pearson. 2° hipótesis específica*

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	16,258 <sup>a</sup>	6	.005
N° de casos válidos	227		

a. 7 casillas (58,3%) tienen una frecuencia esperada inferior a la frecuencia mínima esperada es ,13.

**Decisión:** Debido a que la prueba  $\chi^2$  de Pearson= 16,258 y Sig. Aproximada = 0.005 entonces se procede a rechazar la hipótesis nula (H<sub>0</sub>) ya que Sig. Aproximada es < que el nivel de  $\alpha = 0,05$ .

**Se concluye que:** Existe relación significativa entre la dimensión armonía de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

### 5.2.2.3 Comprobación de la tercera hipótesis específica:

H<sub>1</sub>. Existe relación significativa entre la dimensión afectividad de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

H<sub>0</sub>. No existe relación significativa entre la dimensión afectividad de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

**Nivel de significación:**  $\alpha = 0,05$

**Estadísticos de prueba:** Medida de asociación para dos variables cualitativas en escala ordinal Chi cuadrado de Pearson.

Tabla 22

*Reportes de la prueba Chi-cuadrado de Pearson. 3° hipótesis específica*

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	18,448 <sup>a</sup>	6	.005
N° de casos válidos	227		

a. 7 casillas (58,3%) tienen una frecuencia esperada inferior a la frecuencia mínima esperada es ,13.

**Decisión:** Debido a que la prueba  $\chi^2$  de Pearson= 18,448 y Sig. Aproximada = 0.005 entonces se procede a rechazar la hipótesis nula (H<sub>0</sub>) ya que Sig. Aproximada es < que el nivel de  $\alpha = 0,05$ .

**Se concluye que:** Existe relación significativa entre la dimensión afectividad de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

#### 5.2.2.4 Comprobación de la cuarta hipótesis específica:

H<sub>1</sub>. Existe relación significativa entre la dimensión comunicación de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

H<sub>0</sub>. No existe relación significativa entre la dimensión comunicación de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

**Nivel de significación:**  $\alpha = 0,05$

**Estadísticos de prueba:** Medida de asociación para dos variables cualitativas en escala ordinal Chi cuadrado de Pearson.

Tabla 23

*Reportes de la prueba Chi-cuadrado de Pearson. 4° hipótesis específica*

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	17,939 <sup>a</sup>	6	.005
N° de casos válidos	227		

a. 7 casillas (58,3%) tienen una frecuencia esperada inferior a la frecuencia mínima esperada es ,13.

**Decisión:** Debido a que la prueba  $\chi^2$  de Pearson= 17,939 y Sig. Aproximada = 0.005 entonces se procede a rechazar la hipótesis nula (H<sub>0</sub>) ya que Sig. Aproximada es < que el nivel de  $\alpha = 0,05$ .

**Se concluye que:** Existe relación significativa entre la dimensión comunicación de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

### 5.2.2.5 Comprobación de la quinta hipótesis específica:

H<sub>1</sub>. Existe relación significativa entre la dimensión adaptabilidad de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

H<sub>0</sub>. No existe relación significativa entre la dimensión adaptabilidad de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

**Nivel de significación:**  $\alpha = 0,05$

**Estadísticos de prueba:** Medida de asociación para dos variables cualitativas en escala ordinal Chi cuadrado de Pearson.

Tabla 24

*Reportes de la prueba Chi-cuadrado de Pearson. 5° hipótesis específica*

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,424 <sup>a</sup>	6	.0723
N° de casos válidos	227		

a. 7 casillas (58,3%) tienen una frecuencia esperada inferior a la frecuencia mínima esperada es ,13.

**Decisión:** Debido a que la prueba  $\chi^2$  de Pearson= 13,424 y Sig. Aproximada = 0.0723, entonces no se procede a rechazar la hipótesis nula (H<sub>0</sub>) ya que Sig. Aproximada es > que el nivel de  $\alpha = 0,05$ .

**Se concluye que:** No existe relación significativa entre la dimensión adaptabilidad de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

### 5.2.2.6 Comprobación de la sexta hipótesis específica:

H<sub>1</sub>. Existe relación significativa entre la dimensión permeabilidad de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

H<sub>0</sub>. No existe relación significativa entre la dimensión permeabilidad de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

**Nivel de significación:**  $\alpha = 0,05$

**Estadísticos de prueba:** Medida de asociación para dos variables cualitativas en escala ordinal Chi cuadrado de Pearson.

Tabla 25

*Reportes de la prueba Chi-cuadrado de Pearson. 6° hipótesis específica*

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,534 <sup>a</sup>	6	.0723
N° de casos válidos	227		

a. 7 casillas (58,3%) tienen una frecuencia esperada inferior a la frecuencia mínima esperada es ,13.

**Decisión:** Debido a que la prueba  $\chi^2$  de Pearson= 11,534 y Sig. Aproximada = 0.0835, entonces no se procede a rechazar la hipótesis nula (H<sub>0</sub>) ya que Sig. Aproximada es > que el nivel de  $\alpha = 0,05$ .

**Se concluye que:** No existe relación significativa entre la dimensión permeabilidad de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.



### 5.2.2.7 Comprobación de la séptima hipótesis específica:

H<sub>1</sub>. Existe relación significativa entre la dimensión roles de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

H<sub>0</sub>. No existe relación significativa entre la dimensión roles de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

**Nivel de significación:**  $\alpha = 0,05$

**Estadísticos de prueba:** Medida de asociación para dos variables cualitativas en escala ordinal Chi cuadrado de Pearson.

Tabla 26

*Reportes de la prueba Chi-cuadrado de Pearson. 7° hipótesis específica*

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19,412 <sup>a</sup>	6	.0723
N° de casos válidos	227		

a. 7 casillas (58,3%) tienen una frecuencia esperada inferior a la frecuencia mínima esperada es ,13

**Decisión:** Debido a que la prueba  $\chi^2$  de Pearson= 19,412 y Sig. Aproximada = 0.005, entonces se procede a rechazar la hipótesis nula (H<sub>0</sub>) ya que Sig. Aproximada es < que el nivel de  $\alpha = 0,05$ .

**Se concluye que:** Existe relación significativa entre la dimensión roles de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

## CAPÍTULO VI

### DISCUSIÓN DE RESULTADOS

#### 6.1. ANÁLISIS DE DISCUSIÓN

Los resultados hallados validan la hipótesis general de la investigación, en el sentido que entre la dinámica familiar y la salud mental de los alumnos de nivel secundario existe relación o asociación significativa. Es decir, la forma como la familia se integra mediante la comunicación efectiva, la cohesión, la armonía, el afecto expresado entre los integrantes, todo ello, incide directamente en la salud mental de los miembros. En el caso inverso también se constata la existencia de relación o asociación significativa; es decir, si la dinámica familiar es disfuncional, los indicadores sobre salud mental en los integrantes familiares, también sería negativa.

La relación entre dinámica familiar y la salud mental que presentan los miembros de una familia hallada en esta investigación son similares a los resultados presentados en la investigación desarrollada por Haquin, Larraguibel y Cabezas (2004) quienes en su investigación titulada: *Factores protectores y de riesgo en salud mental en niños y adolescentes de la ciudad de Calama* (Chile), hallaron que existen factores de riesgo sobre la salud mental en adolescentes el que fue (entre otras variables) la situación familiar irregular. Por el contrario, los autores chilenos señalan que entre los factores que brindaban protección a la salud mental más frecuentes se encontró la ausencia de maltrato en el contexto familiar.

Otra investigación que también da cuenta de la relación entre dinámica familiar y salud mental en los adolescentes, es la investigación realizada por Perales, Sogi y Morales

(2001) quienes fueron los autores de una investigación titulada: *Salud mental en adolescentes de las Delicias (Trujillo - Perú)*. En esta investigación, sus autores hallaron que los problemas de salud mental que se presenta en adolescentes están asociado al menor soporte familiar. Esta falta de soporte familiar se vincula a la existencia de dinámica familiar funcional. Es decir, menos soporte familiar indica, falta de cohesión, menos armonía, menos afecto y comunicación que se da en los integrantes familiares.

Otro estudio que reafirman los resultados hallados en esta investigación es la realizada por Quintana y Sotil (2000), quienes en su estudio titulado: *Influencia del clima familiar y estrés del padre de familia en la salud mental de los niños*, hallaron que el clima familiar índice directamente en la salud mental de los adolescentes y niños que conforman una familia. Es necesario señalar que cuando Quintana y Sotil (2000) se refieren al clima familiar, se están refiriendo a la dinámica familiar. Es decir, clima familiar es el ambiente afectivo y social que se desarrolla a partir de las interacciones entre los integrantes familiares. Si estas interacciones interpersonales entre los integrantes familiares son positivas, entonces se está frente a un buen clima familiar o una dinámica familiar funcional.

Por lo expuesto líneas arriba, parece existe suficiente evidencia que la salud mental en los miembros familiares, especialmente de los niños y adolescentes parece depender de muchos factores, y entre ellos, destaca la dinámica familiar. Como afirma la psicóloga Virginia Satir (2003, citada en Minuchin, 1986): “La familia produce elementos que determinan estados en el individuo de salud y fuerza o bien de enfermedad psíquica o emocional”.

Respecto de los hallazgos respecto a los tipos de dinámica familiar hallados, se constata que la mayoría de los alumnos se ubican en la categoría Familia Moderadamente Funcional (FMF). Es decir, no predomina la existencia de familias disfuncionales en la población estudiada. Este resultado indica, entre otros factores, el rol integrador de la institución educativa en el desarrollo de familias funcionales. En ese sentido, los programas de escuelas de padres, entrevistas a padres de familia e intervenciones directas en casos específicos pudo haber influido en los resultados hallados. Sin embargo, preocupa el hecho de que se hayan encontrado que una de cada cinco familias, es

percibida por los propios alumnos en la categoría de Familia Disfuncional (FD). Este resultado indicaría que aún hay mucho por hacer a nivel de la institución educativa, pues el 20% de los alumnos de nivel secundario perciben que sus familias funcionan en forma negativa. Por ello, estos resultados podrían contribuir a motivar a los directivos de este colegio a formular planes de acción y así fortalecer a las familias que la integran.

En relación a los indicadores de salud mental hallados en la presente investigación, se verifica que la mayoría de los alumnos se ubican en la categoría Sin Riesgo (51.5%) de experimentar hostilidad. Este indicador está asociado a su vez con la agresividad. Es decir, la hostilidad se vincula a la agresividad. Por otro lado, en la institución educativa San Martín de Porres, en el nivel secundario, el 30,8% de los alumnos pertenecientes a la muestra, se ubican en el nivel con riesgo moderado. Este grupo de alumnos deben ser objeto de algún proyecto de prevención para ayudarlos a manejar adecuadamente sus relaciones hostiles o agresivas.

Por otro lado, también se halló que la mayoría de los alumnos (58,1%) de los investigados están en la categoría Sin Riesgo de experimentar somatización. Este indicador hace referencia a la forma como la ansiedad o angustia del adolescente se transforma en síntomas físicos. Es decir, como la angustia se convierte en quejas o dolencias físicas u orgánicas. Sin embargo, cerca de la cuarta parte estudiada (25,9%) sí se encuentra en riesgo de experimentar este negativo indicador de salud mental.

Sobre la depresión, sí preocupa que se haya encontrado que el mayor porcentaje de la muestra está en el nivel Con Riesgo Moderado (51,5%). Y como bien saben los docentes y autoridades educativas, la depresión en la adolescencia es un riesgo para el consumo de sustancias psicoactivas, el suicidio, el desarrollo de conductas autodestructivas. Por ello, la institución educativa está en la obligación de realizar todas las acciones necesarias para disminuir este porcentaje y de este modo, evitar que la depresión afecte el desarrollo integral de los alumnos y ponga en riesgo grave sus aspiraciones futuras.

Finalmente, además de la depresión, otro indicador que preocupa es la ansiedad en la muestra estudiada, pues se halló que el 55,1% de los adolescentes se ubican en la

categoría Con Riesgo Moderado. Es decir, más de la mitad experimenta ansiedad. Y tal como sucede en el caso de la depresión, la ansiedad también resulta un síntoma negativo y que afecta invariablemente el proceso educativo, pues los docentes conocen de sobra como la ansiedad afecta el desarrollo del proceso de aprendizaje de los alumnos, incide también en sus relaciones interpersonales y disminuye su nivel de bienestar en general. Por ello, la institución educativa también debe incluir en los planes educativos de carácter preventivo o de intervención y que permitan ayudar a los alumnos a reducir la ansiedad para que este indicador de la salud mental no les siga afectando.

## CONCLUSIONES

### **PRIMERA:**

Se demostró que existe relación o asociación significativa entre las variables dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna. Por lo tanto, si la dinámica familiar en la que los alumnos y alumnas se desenvuelven es funcional (es decir, si hay armonía, cohesión, comunicación, afectividad y una adecuada distribución de roles) entonces, los alumnos y alumnas no estarán en riesgo de experimentar trastornos en su salud mental (depresión, ansiedad, somatización, despersonalización interpersonal, psicoticismo, etc.).

### **SEGUNDA:**

Se constató que la mayoría de los alumnos y alumnas (43.2) se sitúan en la categoría Familia Moderadamente Funcional, mientras que el 21.6% se sitúa en la categoría Familia Disfuncional. Se concluye que no existe predominio del nivel disfuncional en la dinámica familiar. Asimismo, se comprobó que la mayoría de los alumnos y alumnas (42.3) se ubican en la categoría: Con riesgo Moderado, mientras que el 36.6% se ubica en la categoría Sin Riesgo. Entonces, se puede concluir que no existe predominio de los niveles riesgo alto en la salud mental de los alumnos y alumnas de nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres de Tacna.

### **TERCERA:**

Mediante la aplicación de la medida de asociación para dos variables cualitativas en escala ordinal Chi cuadrado de Pearson, se constató que existe relación significativa entre la dimensión cohesión de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

#### **CUARTA:**

Mediante la aplicación de la medida de asociación para dos variables cualitativas en escala ordinal Chi cuadrado de Pearson, se constató que existe relación significativa entre la dimensión armonía de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

#### **QUINTA:**

Mediante la aplicación de la medida de asociación para dos variables cualitativas en escala ordinal Chi cuadrado de Pearson, se constató que existe relación significativa entre la dimensión afectividad de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

#### **SEXTA:**

Mediante la aplicación de la medida de asociación para dos variables cualitativas en escala ordinal Chi cuadrado de Pearson, se constató que existe relación significativa entre la dimensión comunicación de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

#### **SÉPTIMA:**

Se constató que no existe relación significativa entre las dimensiones adaptabilidad y permeabilidad de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

### **OCTAVA:**

Se constató que existe relación significativa entre la dimensión roles (distribución) de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.



## **RECOMENDACIONES**

### **PRIMERA:**

La prevención de trastornos psicológicos debe ser una prioridad las instituciones educativas, tanto públicas como privadas y de todos los niveles educativos: inicial, primaria, secundaria y superior. En efecto, el sentido común indica que cuando los problemas (trastornos) o desórdenes psicológicos ya se desarrollan, es sumamente difícil tratar de superarlos o corregirlos. Entonces, la prevención de las complicaciones en la salud mental de niños y adolescentes debe plantearse como una necesidad urgente.

### **SEGUNDA:**

La prevención de trastornos psicológicos en la población escolar adolescente debería realizarse a través de la aplicación de cuestionarios de salud mental como el SCL-45, y otros test de tamizajes que detectan tempranamente la aparición de síntomas psicopatológicos y en cuya aplicación debería participar psicólogos escolares entrenados para tal fin.

### **TERCERA:**

La participación de los padres de familia es fundamental para la identificación precoz de desórdenes psicopatológicos en niños y adolescentes. Sin embargo, para que dicha detección precoz sea útil y efectiva, los padres de familia deberían ser capacitados por la propia escuela a través del área de Tutoría y Orientación Escolar (TOE).

### **CUARTA:**

Las instituciones educativas, a través de sus oficinas o departamentos psicológicos, deberían capacitar a los padres de familia para que identifiquen tempranamente algunos síntomas psicopatológicos que indicarían la presencia de trastornos en la salud mental de niños, niñas y adolescentes, y de este modo los puedan comunicar a la escuela o solicitar la atención psicológica especializada.

#### **QUINTA:**

Respecto a la salud mental de niños, niñas y adolescentes escolares, la prioridad en su prevención y atención corresponde a las autoridades educativas a nivel regional. Un paso importante al respecto es la designación de psicólogos educativos en cada plantel de la región Tacna. Sin embargo, estas medidas no son suficientes, pues la salud mental de niños, niñas y adolescentes no están en el primer lugar de las prioridades de las autoridades regionales, y muchos menos de las autoridades educativas.

#### **SEXTA:**

Las autoridades de la Institución Educativa deben priorizar la salud mental de sus estudiantes a través de acciones preventivas-pedagógicas: charlas para la prevención de consumo de bebidas alcohólicas y de sustancias psicoactivas, depresión, ansiedad, conductas pre delictivas, bullying escolar, entre otros desordenes psicológicos.

#### **SÉPTIMA:**

Respecto de la dinámica familiar, es fundamental que la escuela continúe reforzando el buen clima familiar de sus estudiantes. El programa Escuela de Padres es una buena iniciativa, pero se ha demostrado que no es suficiente. Los problemas que aquejan a los escolares en sus respectivos hogares son muy amplios y complejos para ser atendidos a través de este programa.

#### **OCTAVA:**

Reforzar el Programa de Escuela de Padres para hacerlo obligatorio, con un diseño pedagógico que lo haga interesante a los padres de familia y acompañado de materiales impresos y audiovisuales. El objetivo debe ser que el 100% de los padres de familia y/o tutores participen activamente y de este modo, puedan modificar ideas, actitudes y hábitos familiares que contribuyan a mejorar la salud mental de sus hijos e hijas.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

- Abella, D. (1981). *Psiquiatría y medicina*. Barcelona: Ediciones 62.
- Asociación Americana de Psiquiatría (2014). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5*. Traducción: Burg Translations, Inc., Chicago (EEUU). Washington, DC: Asociación Americana de Psiquiatría
- Amerigo, A. (1993). La calidad de vida. Juicios de satisfacción y felicidad como indicadores actitudinales de bienestar. *Revista de psicología social*, 8 (1), 101-110.
- Artal, J., Herrán, A., Vázquez-Barquero, J. (1996). La enfermedad mental en atención primaria: estado actual de la investigación clínico-epidemiológica. *Archivos de neurobiología*, 59, (4), 237-256.
- Baca, E. (1995b). El concepto de salud mental: notas para un análisis del estado de la cuestión. *Archivos de neurobiología*, 58 (4), 341-349.
- Casullo, M. (2004). *El inventario de síntomas SCL-90-R de L. Derogatis*. Recuperado de: <https://www.fundacionforo.com/pdfs/inventariodesintomas.pdf>
- Caplan, G. (1993). *Aspectos preventivos en salud mental*. Barcelona: Paidós. (Original de 1989).
- Costa, J. (1994). *Manual de psiquiatría*. Bellaterra: Publicacions de la Universitat Autònoma de Barcelona.
- Espinal, I., Gimeno, A. y González, F. (s.f.). *El enfoque sistémico en los estudios sobre la familia*. Recuperado de: <http://www.uv.es/jugar2/Enfoque%20Sistemico.pdf>
- Hernández, A. (2008). El método hipotético-deductivo como legado del positivismo lógico y el racionalismo crítico: Su influencia en la economía. *Ciencias Económicas* 26-No. 2: 2008 / 183-195 // ISSN: 0252-9521

- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2006). Metodología de investigación (4<sup>o</sup> Ed.). México DF.: Mc Graw Hill.
- Fernández del Cid, S. (2012). Estado de la salud mental de adolescentes entre 13 y 17 años, del proyecto educativo y laboral el puente Belice. Tesis. Universidad Rafael Landívar. Facultad de Humanidades. Departamento de Psicología. Recuperado de: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2012/05/42/Fernandez-Silvia.pdf>
- Font, J. (1983). Salud y enfermedad mental. En J.L. Tizon y M.T. Rosell (Coords.), *Salud Mental y Trabajo Social* (pp. 92-109). Barcelona: Laia.
- George, M., Squicciarini, A., Zapata, R., Paz, M., Hartley, M. y Silva, C. (2004) Detección precoz de factores de riesgo de salud mental en escolares. Detección Precoz de Factores de Riesgo de Salud Mental en Escolares. *Revista Anales*, Vol. XIII, N° 2: Pág. 9-20. Universidad de Chile.
- Handlarz, M.C. (1989). *Psiquiatría y salud mental*. Buenos Aires: Akadia.
- Haquin, C., Larraguibel, M. y Cabezas, J. (2004). Factores protectores y de riesgo en salud mental en niños y adolescentes de la ciudad de Calama. *Revista Chilena de Pediatría*, 75 (5); 425-433, 2004
- Herrera, P. (2006). *La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud*. Recuperado de: [http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol13\\_6\\_97/mgi13697.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol13_6_97/mgi13697.htm)
- Larroca, F. (2006). *Familia funcional y la familia disfuncional*. Recuperado de: <http://www.monografias.com/trabajos48/familia-disfuncional/familia-disfuncional2.shtml>
- López, P. y Fachelli, S. (2015). *Metodología de la investigación social cuantitativa*. Universidad de Barcelona (Libro digital).

- Lluch, M. (1999). *Construcción de una escala para evaluar la salud mental positiva*. Tesis Doctoral presentada para optar el grado de Doctor en Evaluación en Ciencias del Comportamiento: Metodología y Aplicaciones, por la Universidad de Barcelona.
- Duplá, T. y Marí, E. (2013). *Mediación familiar: aspectos teóricos, jurídicos y psicosociales*. Madrid: Editorial Dykinson.
- Mesa, P. (1986). *El marco teórico de la psicopatología*. Sevilla: publicaciones de la universidad de Sevilla. Manuales Universitarios
- Minuchin, S. (1986). *Familias y terapia familiar*, Barcelona, Gedisa. Citado en: Espinal, I., Gimeno, A. y González, F. (s.f.). *El enfoque sistémico en los estudios sobre la familia*.
- Organización Mundial de la Salud (1992). *Cie 10 trastornos mentales y del comportamiento. Descripciones clínicas y pautas para el diagnóstico*. Madrid: Medito
- Organización Mundial de la Salud (2019). *Salud mental*. Extraído de: [https://www.who.int/topics/mental\\_health/es/](https://www.who.int/topics/mental_health/es/)
- Ortega, T., Cuesta, D. y Días, C. (1999). Propuesta de un instrumento para la aplicación del proceso de atención de enfermería en familias disfuncionales. *Revista Cubana de Enfermería* [online]. 1999, vol. 15, N°. 3 [citado 2018-06-05], pp. 164-168. Recuperado de: [www.http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03191999000300005&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03191999000300005&lng=es&nrm=iso)>. ISSN 0864-0319.
- Oscar, R.; Ledesma, R. D. (2009). Análisis Psicométrico del Inventario de Síntomas Revisado (SCL-90-R) en Población Clínica. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, XVIII. Noviembre, 265-274.

- Perales, A., Sogi, C. y Morales, R. (2001). Salud mental en adolescentes de las Delicias (Trujillo – Perú). *Anales de la Facultad de Medicina*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Vol. 62, Nº 4 – 2001, págs. 301 – 31102. Recuperado de: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/anales/v62\\_n4/pdf/a03v62n4.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/anales/v62_n4/pdf/a03v62n4.pdf)
- Quintana, A. y Sotil, A. (SDASDA). Influencia del clima familiar y estrés del padre de familia en la salud mental de los niños. *Revista de Investigación en Psicología*, Vol.3 No.2, diciembre 2000. Recuperado de: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion\\_psicologia/v03\\_n2/pdf/a03v3n2.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v03_n2/pdf/a03v3n2.pdf)
- Ramshorn, M. (1983). *Servicios de salud mental*. En J. Haber, M. Leach, S.M. Schudy y B.F. Sideleau (Eds). *Psiquiatría. Texto básico* (pp. 9-16). Barcelona: Salvat.
- Scharfetter, CH. (1977). *Introducción a la psicopatología general*. Madrid: Morata (Original de 1976).
- Steffen, G. (2016). *Orientación Familiar, Dinámica Interaccional de la Familia [en línea]* Universidad Mayor de Chile). Recuperado de: <http://orientacionfamiliar.cl.tripod.com/dinamica.htm>
- Vallejo, J. (1998). *Introducción a la psicopatología y la psiquiatría* (4ª ed.). Barcelona: Masson
- Vallejo-Nagera, J.A. (1985). *Introducción a la psiquiatría* (15ª ed.). Barcelona: Científico-Médica.
- Zaldívar, D. (2018). Funcionamiento Familiar Estable, Portal Salud Vida, Hogar y Familia. Recuperado de: <http://www.sld.cu/saludvida/hogar/temas.php?idv=1448>

# ANEXO

## ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Dimensiones e indicadores	Metodología
<p><b>Problema general:</b></p> <p>¿Cómo se relaciona la dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna?</p> <p><b>Problemas secundarios</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo se relaciona la dimensión cohesión de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna?</li> <li>• ¿Cómo se relaciona la dimensión armonía de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna?</li> </ul>	<p><b>Objetivo general:</b></p> <p>Determinar la relación entre la dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer la relación entre la dimensión cohesión de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.</li> <li>• Determinar la relación entre la dimensión armonía de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.</li> </ul>	<p><b>Hipótesis general:</b></p> <p>Existe relación significativa entre la dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.</p> <p><b>Hipótesis secundarias</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe relación significativa entre la dimensión cohesión de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.</li> <li>• Existe relación significativa entre la dimensión armonía de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.</li> </ul>	<p><b>Variable X:</b> Dinámica familiar</p> <p><b>Dimensiones e indicadores</b></p> <p><b>1. Cohesión</b> Se toman decisiones en forma compartida. Cuando alguien de la familia tiene un problema los demás ayudan.</p> <p><b>2. Armonía</b> En el hogar predomina la armonía. Las necesidades de cada cual son respetados</p> <p><b>3. Comunicación</b> Se expresan en forma clara y directa. Se puede conversar diversos temas sin temor.</p> <p><b>4. Adaptabilidad</b> Se puede aceptar los defectos de los demás Las costumbres familiares pueden modificarse</p> <p><b>5. Afectividad</b> Las manifestaciones de cariño forman parte de la vida cotidiana.</p>	<p><b>Enfoque</b> El enfoque de investigación es cuantitativo.</p> <p><b>Tipo de investigación</b> El tipo de investigación fue básica, pura o fundamental.</p> <p><b>Nivel de investigación</b> El nivel de investigación fue descriptivo y correlacional.</p> <p><b>Método de investigación</b> Se aplicó el método hipotético-deductivo</p> <p><b>Diseño de investigación</b> El diseño fue no experimental, correlacional y transeccional.</p> <p><b>Población</b> Según la Dirección de la Institución Educativa, la población de alumnos matriculados y con asistencia regular desde el 2° año hasta el 5° año de secundaria</p>

<p>nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo se relaciona la dimensión comunicación de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna?</li> <li>• ¿Cómo se relaciona la dimensión adaptabilidad de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna?</li> <li>• ¿Cómo se relaciona la dimensión afectividad de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa</li> </ul>	<p>salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer la relación entre la dimensión comunicación de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.</li> <li>• Establecer la relación entre la dimensión adaptabilidad de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.</li> <li>• Establecer la relación entre la dimensión afectividad de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.</li> </ul>	<p>y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe relación significativa entre la dimensión afectividad de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.</li> <li>• Existe relación significativa entre la dimensión comunicación de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.</li> <li>• Existe relación significativa entre la dimensión adaptabilidad de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa</li> </ul>	<p>Se demuestran cariño entre ellos mismos.</p> <p><b>6. Permeabilidad</b> Se toman en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones parecidas Ante una situación familiar difícil son capaces de buscar ayuda en otras personas.</p> <p><b>7. Roles</b> En la familia cada uno cumple sus responsabilidades. Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado.</p> <p><b>Variable Y:</b> Salud mental</p> <p><b>Dimensiones e indicadores</b></p> <p><b>1. Hostilidad</b> Arrebatos de cólera o ataques de furia que no logra controlar Gritar o tirar cosas</p> <p><b>2. Somatización</b> Dolores musculares Pesadez y debilidad en alguna parte del cuerpo</p> <p><b>3. Depresión</b> Sentirse triste Sentirse inútil</p> <p><b>4. Obsesión-compulsión</b></p>	<p>asciende a 551 alumnos y alumnas.</p> <p><b>Tamaño de la muestra:</b> Aplicando un procedimiento estadístico de muestreo estratificado se obtuvo una muestra probabilística ascendente a 227 alumnos.</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuestionario de autoinforme. SCL-45</li> <li>• Test de funcionamiento familiar</li> </ul> <p><b>Confiabilidad</b></p> <p><b>Variable salud mental:</b> Los coeficientes alfa de Cronbach para cada una de las escalas del cuestionario, siendo la mayoría igual o superior a 0,80 (niveles buenos de consistencia interna).</p> <p><b>Variable dinámica familiar:</b> El coeficiente alfa de Cronbach para el cuestionario es superior a 0,804, que es un nivel bueno de consistencia interna</p> <p><b>Plan de análisis de datos</b></p>
--	---	--	---	---



<p>Parroquial San Martín de Porres, de Tacna?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo se relaciona la dimensión permeabilidad de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna?</li> <li>• ¿Cómo se relaciona la dimensión roles de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna?</li> </ul>	<p>nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer la relación entre la dimensión permeabilidad de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.</li> <li>• Determinar la relación entre la dimensión roles de la variable dinámica familiar con la salud mental de los alumnos y alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.</li> </ul>	<p>Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe relación significativa entre la dimensión permeabilidad de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.</li> <li>• Existe relación significativa entre la dimensión roles de la variable dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.</li> </ul>	<p>Tener que comprobar una y otra vez todo lo que hace Indecisión</p> <p><b>5. Ansiedad</b> Experimentar tensión Tener miedo de repente y sin razón</p> <p><b>6. Sensibilidad interpersonal</b> La sensación de que los demás no le comprenden o no le hacen caso Sentirse muy cohibido en presencia de otros</p> <p><b>7. Ansiedad fóbica</b> Sentir miedo en los espacios abiertos o en la calle Evitar ciertos lugares, personas</p> <p><b>8. Ideación paranoide</b> Crear que la mayoría de sus problemas son culpa de los demás Crear que los demás le quiere hacer daño</p> <p><b>9. Psicoticismo</b> La idea de que otra persona pueda controlar sus pensamientos Crear que tiene pensamientos ajenos</p>	<p>Se utilizaron las técnicas y medidas de la estadística descriptiva en las que se emplearon:</p> <p><b>A. Tablas de frecuencia</b> absoluta y relativa (porcentual). Estas tablas sirven para la presentación de los datos procesados y ordenados según sus categorías, niveles o clases correspondientes.</p> <p><b>B. Tablas de contingencia.</b> Se utilizó este tipo de tablas para visualizar la distribución de los datos según las categorías o niveles de los conjuntos de indicadores analizados simultáneamente. Se organizan y presentan los resultados en tablas de frecuencias y figuras.</p>
--	---	--	--	--

## ANEXO N° 2

### INSTRUMENTOS DE RECOJO DE DATOS

#### TEST DE DINÁMICA FAMILIAR

Grado y sección. \_\_\_\_\_

Indicaciones:

A continuación, le presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que clasifique y marque con un aspa (X) su respuesta según la frecuencia en que ocurre la situación.

Afirmaciones	Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
1. Se toman decisiones para cosas importantes de la familia en forma compartida.					
2. En mi casa predomina la armonía.					
3. En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades.					
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.					
5. Nos expresamos en forma clara y directa.					
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos.					
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones parecidas.					
8. Cuando alguien de la familia tiene un problema los demás ayudan.					
9. Se distribuyen las tareas o acciones de forma que nadie esté sobrecargado.					
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.					
11. Podemos conversar diversos temas sin temor.					
12. Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda en otras personas.					
13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por toda la familia.					
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos.					

Gracias

**SA-45: FORMA ABREVIADA DEL SCL-90 - 295**

**Instrucciones:**

Lea atentamente la siguiente lista. Son problemas y molestias que casi todo el mundo sufre en alguna ocasión. Indique cuánto ha experimentado cada uno de ellos durante los últimos 7 días (incluido el día de hoy) colocando un aspa (X) en la columna que corresponda. Para ello tenga en cuenta la siguiente valoración:

0: Nada    1: Un poco    2: Moderadamente    3: Bastante    4: Mucho o extremadamente

Situaciones	0	1	2	3	4
1. La idea de que otra persona pueda controlar sus pensamientos					
2. Creer que la mayoría de sus problemas son culpa de los demás					
3. Sentir miedo en los espacios abiertos o en la calle					
4. Oír voces que otras personas no oyen					
5. La idea de que uno no se puede fiar de la mayoría de las personas					
6. Tener miedo de repente y sin razón					
7. Arrebatos de cólera o ataques de furia que no logra controlar					
8. Miedo a salir de casa solo/a					
9. Sentirse solo/a					
10. Sentirse triste					
11. No sentir interés por las cosas					
12. Sentirse nervioso o con mucha ansiedad					
13. Creer que los demás se dan cuenta de sus pensamientos					
14. La sensación de que los demás no le comprenden o no le hacen caso					
15. La impresión de que otras personas son poco amistosas o que usted no les gusta					
16. Tener que hacer las cosas muy despacio para estar seguro de que las hace bien					
17. Sentirse inferior a los demás					
18. Dolores musculares					
19. Sensación de que las otras personas le miran o hablan de usted					
20. Tener que comprobar una y otra vez todo lo que hace					
21. Tener dificultades para tomar decisiones					
22. Sentir miedo a viajar en autobús, metro o tren					
23. Sentir calor o frío de repente					
24. Tener que evitar ciertos lugares o situaciones porque le dan miedo					
25. Que se le quede la mente en blanco					
26. Entumecimiento y hormigueo en alguna parte del cuerpo					
27. Sentirse desesperanzado con respecto al futuro					
28. Tener dificultades para concentrarse					
29. Sentirse débil en alguna parte del cuerpo					
30. Sentirse preocupado/a, tenso/a o agitado/a					
31. Pesadez en los brazos o en las piernas					
32. Sentirse incomodo cuando la gente le mira o habla acerca de usted					
33. Tener pensamientos que no son suyos					
34. Sentir el impulso de golpear, herir o hacer daño a alguien					
35. Tener ganas de romper algo					
36. Sentirse muy cohibido/a entre otras personas					
37. Sentir miedo o ansiedad entre mucha gente (en el cine, supermercado, etc.)					
38. Ataques de terror o pánico					
39. Tener discusiones frecuentes					
40. El que otros no le reconozcan adecuadamente sus logros					
41. Sentirse inquieto/a o intranquilo/a					
42. La sensación de ser un/a inútil o no valer nada					
43. Gritar o tirar cosas					
44. La impresión de que la gente intentaría aprovecharse de usted si los dejara					
45. La idea de que debería ser castigado/a por sus pecados					

**Gracias**

## ANEXO N° 3

### VALDIACIONES DE EXPERTOS

#### INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO PARA LA VALORACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

**I. DATOS GENERALES:**

- 1.1. Apellidos y nombres del Experto o Juez: Muchica Pizarro Erika Patry
- 1.2. Título del proyecto: "DINÁMICA FAMILIAR Y SALUD MENTAL DE LOS ALUMNOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SAN MARTIN DE TACNA, AÑO 2016".
- 1.3. Nombre del instrumento: SA-45: FORMA ABREVIADA DEL SCL-90 295

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

Indicadores	Criterios	Deficiente 0.0	Regular 0.5	Buena 1.0	Muy buena 1.5	Excelente 2.0
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado y preciso					✓
2. Objetividad	Se expresa en acciones o conductas observables				✓	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología			✓		
4. Organización	Tiene una estructura ordenada y lógica				✓	
5. Sensibilidad	La cantidad de ítem es suficiente y las opciones con sus valores de respuestas son correctas				✓	
6. Intencionalidad	Orientado a evaluar las dimensiones de las variables en los sujetos y objetos de estudio con ética profesional				✓	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos, empíricos, profesionales y psicométricos					✓
8. Coherencia	Relación entre las variables, las dimensiones, los indicadores y los ítems					✓
9. Metodología	El diseño o proceso responde al producto y/o al propósito de la investigación					✓
10. Calidad	La relación entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					✓

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: \_\_\_\_\_ 17

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable

Lugar y fecha: Tacna 12 de noviembre de 2016

*Erika M.P.*

Firma del Experto informante

Firma del Bachiller: \_\_\_\_\_

M<sup>g</sup>. Erika Patry Muchica Pizarro  
 PSICOPEDAGOGA Y ESPECIALISTA EN TERAPIA DE LENGUAJE  
 CPN 248742400  
 CETAL  
 TACNA - PERU

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO PARA LA VALORACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES:**

- 1.1. Apellidos y nombres del Experto o Juez: Muchica Pizarro Erika Patry
- 1.2. Título del proyecto: "DINÁMICA FAMILIAR Y SALUD MENTAL DE LOS ALUMNOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SAN MARTIN DE TACNA, AÑO 2016".
- 1.3. Nombre del instrumento: TEST DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR - FF-SIL

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

Indicadores	Criterios	Deficiente 0.0	Regular 0.5	Buena 1.0	Muy buena 1.5	Excelente 2.0
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado y preciso					✓
2. Objetividad	Se expresa en acciones o conductas observables				✓	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología			✓		
4. Organización	Tiene una estructura ordenada y lógica				✓	
5. Sensibilidad	La cantidad de ítem es suficiente y las opciones con sus valores de respuestas son correctas				✓	
6. Intencionalidad	Orientado a evaluar las dimensiones de las variables en los sujetos y objetos de estudio con ética profesional				✓	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos, empíricos, profesionales y psicométricos					✓
8. Coherencia	Relación entre las variables, las dimensiones, los indicadores y los ítems					✓
9. Metodología	El diseño o proceso responde al producto y/o al propósito de la investigación					✓
10. Calidad	La relación entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					✓

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: \_\_\_\_\_ 17

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable

Lugar y fecha: Tacna 12 de noviembre de 2016

  
Firma del Experto informante

Firma del Bachiller: \_\_\_\_\_

.....  
Mg. Erika Patry Muchica Pizarro  
PSICOPEDAGOGA ESPECIALISTA EN TERAPIA DE LENGUAJE  
CPPN 2448742400  
CETAL  
TACNA - PERU

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO PARA LA VALORACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES:**

- 1.1. Apellidos y nombres del Experto o Juez: Azocar Prado, Rafael Enrique
- 1.2. Título del proyecto: "DINÁMICA FAMILIAR Y SALUD MENTAL DE LOS ALUMNOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SAN MARTIN DE TACNA, AÑO 2016".
- 1.3. Nombre del instrumento: SA-45: FORMA ABREVIADA DEL SCL-90 295

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

Indicadores	Criterios	Deficiente 0.0	Regular 0.5	Buena 1.0	Muy buena 1.5	Excelente 2.0
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado y preciso					/
2. Objetividad	Se expresa en acciones o conductas observables					/
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					/
4. Organización	Tiene una estructura ordenada y lógica					/
5. Sensibilidad	La cantidad de ítem es suficiente y las opciones con sus valores de respuestas son correctas				/	
6. Intencionalidad	Orientado a evaluar las dimensiones de las variables en los sujetos y objetos de estudio con ética profesional					/
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos, empíricos, profesionales y psicométricos					/
8. Coherencia	Relación entre las variables, las dimensiones, los indicadores y los ítems					/
9. Metodología	El diseño o proceso responde al producto y/o al propósito de la investigación					/
10. Calidad	La relación entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					/

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 95% 19.5

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Es aplicable

Lugar y fecha: Tacna 12 de noviembre de 2016



Firma del Experto informante  
Dr. Rafael E. Azocar Prado  
C.Ps.P. 6711

Firma del Bachiller: \_\_\_\_\_

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO PARA LA VALORACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES:**

- 1.1. Apellidos y nombres del Experto o Juez: Azocar Prado, Rafael Enrique
- 1.2. Título del proyecto: "DINÁMICA FAMILIAR Y SALUD MENTAL DE LOS ALUMNOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SAN MARTIN DE TACNA, AÑO 2016".
- 1.3. Nombre del instrumento: TEST DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR - FF-SIL

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

Indicadores	Criterios	Deficiente 0.0	Regular 0.5	Buena 1.0	Muy buena 1.5	Excelente 2.0
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado y preciso					✓
2. Objetividad	Se expresa en acciones o conductas observables					✓
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					✓
4. Organización	Tiene una estructura ordenada y lógica					✓
5. Sensibilidad	La cantidad de ítem es suficiente y las opciones con sus valores de respuestas son correctas					✓
6. Intencionalidad	Orientado a evaluar las dimensiones de las variables en los sujetos y objetos de estudio con ética profesional					✓
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos, empíricos, profesionales y psicométricos					✓
8. Coherencia	Relación entre las variables, las dimensiones, los indicadores y los ítems					✓
9. Metodología	El diseño o proceso responde al producto y/o al propósito de la investigación					✓
10. Calidad	La relación entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					✓

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 100% 20

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Es aplicable

Lugar y fecha: Tacna 12 de noviembre de 2016

Firma del Bachiller: \_\_\_\_\_

  
**Firma del Experto informante**  
 Dr. Rafael E. Azocar Prado  
 C.Ps.P. 6711

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO PARA LA VALORACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES:**

- 1.1. Apellidos y nombres del Experto o Juez: Norman Vicente Hualpa Guzmán
- 1.2. Título del proyecto: "DINÁMICA FAMILIAR Y SALUD MENTAL DE LOS ALUMNOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SAN MARTIN DE TACNA, AÑO 2016".
- 1.3. Nombre del instrumento: TEST DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR - FF-SIL

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

Indicadores	Criterios	Deficiente 0.0	Regular 0.5	Buena 1.0	Muy buena 1.5	Excelente 2.0
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado y preciso					✓
2. Objetividad	Se expresa en acciones o conductas observables					✓
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					
4. Organización	Tiene una estructura ordenada y lógica				✓	
5. Sensibilidad	La cantidad de ítem es suficiente y las opciones con sus valores de respuestas son correctas				✓	
6. Intencionalidad	Orientado a evaluar las dimensiones de las variables en los sujetos y objetos de estudio con ética profesional					✓
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos, empíricos, profesionales y psicométricos					✓
8. Coherencia	Relación entre las variables, las dimensiones, los indicadores y los ítems					✓
9. Metodología	El diseño o proceso responde al producto y/o al propósito de la investigación				✓	
10. Calidad	La relación entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					✓

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: \_\_\_\_\_ 16.5

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha: Tacna 12 de noviembre de 2016

Firma del Bachiller: \_\_\_\_\_

  
 Firma del Experto informante  
 Norman Vicente Hualpa Guzmán  
 MAGISTER EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA  
 C.M. 1041668180



**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO PARA LA VALORACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES:**

- 1.1. Apellidos y nombres del Experto o Juez: Norman Vicente Hualpa Guzmán
- 1.2. Título del proyecto: "DINÁMICA FAMILIAR Y SALUD MENTAL DE LOS ALUMNOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SAN MARTIN DE TACNA, AÑO 2016".
- 1.3. Nombre del instrumento: SA-45: FORMA ABREVIADA DEL SCL-90 295

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

Indicadores	Criterios	Deficiente 0.0	Regular 0.5	Buena 1.0	Muy buena 1.5	Excelente 2.0
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado y preciso					✓
2. Objetividad	Se expresa en acciones o conductas observables				✓	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología			✓		
4. Organización	Tiene una estructura ordenada y lógica				✓	
5. Sensibilidad	La cantidad de ítem es suficiente y las opciones con sus valores de respuestas son correctas				✓	
6. Intencionalidad	Orientado a evaluar las dimensiones de las variables en los sujetos y objetos de estudio con ética profesional				✓	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos, empíricos, profesionales y psicométricos					✓
8. Coherencia	Relación entre las variables, las dimensiones, los indicadores y los ítems					✓
9. Metodología	El diseño o proceso responde al producto y/o al propósito de la investigación					✓
10. Calidad	La relación entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					✓

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: \_\_\_\_\_ 17

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha: Tacna 12 de noviembre de 2016

  
 Firma del Experto informante

Firma del Bachiller: \_\_\_\_\_

.....  
 Norman Vicente Hualpa Guzmán  
 MAGÍSTER EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA  
 C.M. 1041668180

**ANEXO N° 04**

**TABLA DE LA PRUEBA DE VALIDACIÓN COEFICIENTE DE VALIDEZ V- AIKEN**

**1. Test de dinámica familiar**

<b>Indicadores</b>	<b>Criterios Cuantitativos/Cualitativos</b>	<b>Concuerdan todos los Expertos</b>	<b>N° Expertos</b>	<b>V. Aiken</b>
Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado	2	3	0.67
Objetividad	Esta expresado en conductas observables	2	3	0.67
Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología	2	3	0.67
Organización	Existe una organización lógica	2	3	0.67
Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad	3	3	1.00
Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos del estudio	3	3	1.00
Consistencia	Basados en aspectos Teóricos científicos y del tema en estudio	3	3	1.00
Coherencia	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables	3	3	1.00
Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio	3	3	1.00
Conveniencia	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías	2	3	0.67
<b>Total</b>				<b>8.33</b>
<b>V. AIKEN 0.833</b>				

**Conclusión:**

Este coeficiente puede obtener valores entre 0 y 1. A medida que sea más elevado el valor computado, el ítem tendrá una mayor validez de contenido. Como se observa en todos los ítems, los coeficientes son iguales y/o mayores a 0.67. Asimismo, se obtuvo un coeficiente promedio de 0.833. Esto significa que el instrumento es válido.

**TABLA DE LA PRUEBA DE VALIDACIÓN COEFICIENTE DE  
VALIDEZ V- AIKEN**

**1. SA-45: FORMA ABREVIADA DEL SCL-90 - 295**

Indicadores	Criterios Cuantitativos/Cualitativos	Concuerdan todos los Expertos		
			N° Expertos	V. Aiken
Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado	3	3	1.00
Objetividad	Esta expresado en conductas observables	3	3	1.00
Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología	3	3	1.00
Organización	Existe una organización lógica	3	3	1.00
Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad	2	3	0.67
Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos del estudio	3	3	1.00
Consistencia	Basados en aspectos Teóricos científicos y del tema en estudio	2	3	0.67
Coherencia	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables	2	3	0.67
Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio	3	3	1.00
Conveniencia	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías	3	3	1.00
			<b>Total</b>	<b>9.00</b>
				<b>V. AIKEN 0.900</b>

**Conclusión:**

Este coeficiente puede obtener valores entre 0 y 1. A medida que sea más elevado el valor computado, el ítem tendrá una mayor validez de contenido. Como se observa en todos los ítems, los coeficientes son iguales y/o mayores a 0.67. Asimismo, se obtuvo un coeficiente promedio de 0.833. Esto significa que el instrumento es válido.

**ANEXO N° 05**

**COPIA DE LA DATA PROCESADA**

Casi siempre: 1 Pocas veces: 2 A veces: 3 Muchas veces: 4 Casi siempre: 5							DINÁMICA FAMILIAR								
N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	TOTAL
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	1	38
2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	1	3	3	1	36
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	41
4	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	1	37
5	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	54
6	2	2	2	4	4	2	4	4	4	2	4	4	4	3	45
7	3	4	4	2	2	2	4	2	2	2	2	4	2	2	37
8	3	4	4	4	4	4	2	2	2	2	4	2	2	1	40
9	3	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	2	4	3	48
10	3	4	4	2	2	4	4	4	2	2	2	2	4	3	42
11	3	4	2	2	4	4	2	2	2	1	2	2	2	2	34
12	2	2	2	4	4	4	4	2	4	4	2	2	4	3	43
13	3	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	3	50
14	3	4	4	4	4	2	2	2	2	2	1	1	2	1	34
15	3	4	4	2	2	4	4	4	4	2	2	1	2	1	39
16	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	3	52
17	3	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	51
18	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	22
19	2	2	2	4	4	2	1	1	1	1	2	2	2	2	28
20	2	2	2	2	4	2	2	1	2	2	4	2	2	1	30
21	2	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	2	48
22	2	2	4	4	2	2	4	2	2	2	4	4	2	2	38
23	1	1	4	5	5	1	1	1	4	1	1	4	1	1	31
24	3	2	4	4	1	4	4	1	4	4	4	4	4	1	44
25	2	2	1	2	4	4	2	4	4	4	4	2	4	4	43
26	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	54
27	3	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	2	55
28	3	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	51
29	3	4	4	2	2	2	2	2	2	4	4	2	2	2	37

30	3	4	4	4	2	2	4	4	4	4	2	2	4	1	44
31	3	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	1	46
32	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	1	42
33	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	37
34	2	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	1	33
35	2	2	2	5	2	2	2	5	5	2	2	2	2	1	36
36	3	2	3	5	2	5	5	2	5	5	5	5	3	2	52
37	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	60
38	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	2	59
39	3	3	3	2	5	5	5	5	5	5	5	5	2	2	55
40	3	3	3	5	2	2	5	5	5	2	2	2	3	3	45
41	2	2	3	5	5	5	5	5	5	5	5	2	3	3	55
42	2	2	2	2	5	5	5	2	5	5	5	5	3	3	51
43	2	2	1	2	1	2	1	2	5	5	2	2	2	2	31
44	3	3	3	5	2	5	5	5	5	5	5	5	2	3	56
45	3	3	3	5	2	2	5	5	5	5	5	2	3	1	49
46	3	3	3	5	2	2	2	1	2	2	2	5	2	1	35
47	3	3	4	4	4	2	4	5	4	4	4	4	4	1	50
48	3	3	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	1	49
49	3	3	4	4	4	2	2	4	4	4	4	2	2	1	43
50	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	50
51	3	3	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	2	1	43
52	3	3	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	2	1	46
53	3	3	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	2	48
54	3	3	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	1	45
55	3	3	4	4	4	2	2	4	4	4	4	2	4	1	45
56	3	3	2	4	4	4	2	4	4	5	4	2	4	4	49
57	3	3	4	4	5	4	4	4	2	4	2	4	4	1	48
58	2	2	4	4	2	4	4	4	4	4	2	2	4	3	45
59	2	2	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2	3	45
60	1	2	2	5	1	5	1	5	5	2	5	5	2	3	44
61	3	3	3	4	4	4	5	5	5	2	4	4	4	1	51
62	2	3	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	1	1	39
63	3	3	4	4	4	2	4	4	4	2	2	1	4	2	43
64	3	3	4	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	28
65	3	5	4	4	4	4	4	4	2	4	4	5	4	2	53
66	2	2	4	4	2	2	2	2	4	4	4	2	2	1	37
67	3	3	4	4	4	4	4	2	4	2	4	2	4	4	48
68	3	3	4	4	4	4	2	2	4	4	4	2	4	3	47
69	3	3	4	2	2	5	4	4	2	2	2	2	4	3	42
70	3	3	2	2	4	4	2	2	2	1	2	2	2	2	33

71	2	2	2	4	4	4	4	2	4	4	2	2	4	3	43
72	3	3	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	3	49
73	3	3	4	4	5	2	2	2	2	2	1	1	2	1	34
74	3	3	4	5	2	4	4	4	4	4	2	4	2	4	49
75	3	3	4	4	4	2	4	4	4	5	4	4	4	3	52
76	3	3	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	46
77	2	2	2	2	2	2	2	5	1	2	1	1	1	1	26
78	2	2	2	4	4	2	1	1	1	1	2	2	2	2	28
79	2	2	2	2	4	2	2	1	2	2	4	2	2	1	30
80	2	3	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	2	47
81	2	2	3	5	2	2	5	4	2	4	5	5	2	4	47
82	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	24
83	3	2	3	5	1	5	5	1	5	5	5	5	3	1	49
84	2	2	1	2	5	5	2	5	5	5	2	2	3	3	44
85	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	2	59
86	3	3	3	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	2	57
87	4	4	4	5	2	5	5	5	5	4	4	4	4	2	57
88	3	3	3	2	2	5	5	5	5	4	4	4	2	1	48
89	3	3	3	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	3	58
90	2	2	2	5	5	2	5	5	5	2	4	4	4	3	50
91	3	3	3	2	2	2	5	2	2	2	2	4	2	2	36
92	3	3	3	5	5	5	2	2	2	4	4	4	2	4	48
93	3	3	3	5	5	5	5	5	5	4	4	2	4	2	55
94	3	3	3	5	5	5	5	2	2	2	4	4	2	1	46
95	3	3	3	5	5	5	5	5	5	1	4	4	2	1	51
96	3	4	3	5	5	5	5	5	5	4	2	4	4	4	58
97	3	3	3	5	5	5	2	2	2	4	4	4	4	1	47
98	3	3	3	5	5	2	2	5	5	4	4	2	4	1	48
99	3	3	2	2	5	5	2	2	2	2	4	2	2	2	38
100	3	3	3	2	5	5	2	5	2	4	4	2	4	4	48
101	2	2	3	5	2	5	5	5	5	4	2	2	4	3	49
102	2	2	2	5	5	5	5	2	5	4	4	4	2	3	50
103	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	57
104	2	4	3	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	3	59
105	5	5	5	4	4	5	4	5	4	4	5	5	3	4	62
106	2	3	1	5	5	4	5	5	5	4	4	2	4	5	54
107	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	4	3	62
108	3	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	59
109	2	3	2	2	2	2	5	2	4	5	5	5	2	4	45
110	2	2	2	5	2	2	2	2	2	2	5	2	3	3	36
111	4	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	3	1	59

112	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	3	4	57
113	3	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	2	3	1	57
114	2	2	3	5	5	2	2	5	2	5	2	5	2	3	45
115	3	4	3	4	5	5	4	2	2	5	5	5	3	3	53
116	1	2	1	2	5	2	5	2	5	2	2	5	2	3	39
117	4	2	3	4	5	4	5	4	5	5	2	5	3	3	54
118	5	4	4	4	2	4	5	5	5	5	2	5	3	4	57
119	3	2	3	2	2	2	5	4	5	5	2	5	2	4	46
120	1	4	5	5	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	58
121	3	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	4	4	3	59
122	2	1	2	4	4	4	4	5	5	4	5	5	4	2	51
123	2	2	1	4	5	4	5	4	5	4	5	5	4	3	53
124	2	3	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	3	57
125	5	5	5	4	4	4	4	4	5	5	4	4	5	4	62
126	1	2	1	5	4	5	5	4	4	5	5	5	3	2	51
127	4	5	3	5	5	4	5	4	4	4	5	5	4	4	61
128	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5	5	4	5	4	62
129	4	5	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4	4	4	60
130	2	2	3	5	4	5	4	4	5	4	5	4	3	2	52
131	3	2	3	4	5	4	5	5	4	5	4	4	3	1	52
132	3	4	3	5	5	5	5	4	5	5	4	4	3	4	59
133	3	2	2	5	4	4	4	5	1	4	4	4	4	5	51
134	4	5	3	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	3	58
135	3	5	2	5	4	4	1	4	4	4	5	5	3	4	53
136	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	3	57
137	5	3	3	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	63
138	4	5	3	4	5	5	5	4	5	4	5	5	4	5	63
139	3	3	3	4	4	1	4	4	4	4	5	5	4	5	53
140	3	3	3	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	2	57
141	3	2	3	5	4	5	5	5	4	5	5	4	3	2	55
142	2	4	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	4	4	59
143	3	4	3	4	4	5	4	4	5	4	5	4	4	5	58
144	2	2	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	3	55
145	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4	64
146	2	3	1	5	5	5	5	5	4	5	5	5	3	4	57
147	2	3	5	5	4	4	1	4	1	5	5	4	4	5	52
148	3	3	4	5	4	5	4	5	4	5	5	4	4	4	59
149	3	2	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	5	5	57
150	2	2	2	4	1	1	4	4	1	1	1	1	1	2	27
151	3	3	3	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	3	59
152	3	4	5	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	1	60

153	3	2	4	4	4	5	1	4	4	5	4	5	4	4	53
154	2	3	3	5	5	4	4	5	4	5	4	4	4	5	57
155	3	3	4	4	4	4	5	4	5	5	4	5	3	2	55
156	2	3	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	3	3	54
157	2	3	3	5	4	4	5	4	4	5	5	5	4	3	56
158	2	3	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	55
159	3	3	4	5	5	5	4	5	5	4	4	4	5	4	60
160	3	2	3	4	5	4	4	4	5	4	5	4	3	3	53
161	3	4	3	5	5	5	4	4	4	5	4	5	3	4	58
162	3	4	3	4	5	4	5	4	5	4	5	5	4	3	58
163	3	3	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	3	3	56
164	3	3	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	3	5	60
165	4	4	3	4	5	4	4	5	4	5	4	4	5	3	58
166	3	3	3	5	4	4	5	5	5	4	4	5	3	2	55
167	4	2	3	5	5	4	4	4	5	5	5	5	3	3	57
168	3	4	3	4	5	5	5	5	4	4	5	4	3	3	57
169	4	3	3	4	4	5	4	4	5	4	5	4	4	4	57
170	4	4	3	4	4	5	4	4	5	5	5	4	3	3	57
171	2	2	1	2	1	5	2	1	2	1	1	2	2	3	27
172	2	1	3	2	5	2	2	4	5	5	1	5	4	4	45
173	2	2	2	5	5	5	2	5	5	2	5	5	3	2	50
174	2	3	3	4	5	4	5	4	5	4	5	5	3	4	56
175	2	1	2	5	2	5	5	2	5	2	5	2	4	2	44
176	2	2	4	5	5	5	5	2	5	2	5	2	2	3	49
177	2	2	3	5	5	5	4	4	5	5	5	2	4	4	55
178	3	1	4	5	5	5	5	4	5	5	5	2	3	2	54
179	2	3	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	62
180	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	20
181	1	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	52
182	3	1	2	5	2	5	2	2	2	5	5	2	3	2	41
183	2	3	2	2	2	2	2	5	5	5	5	5	3	3	46
184	3	2	3	4	5	2	5	4	5	1	2	2	3	2	43
185	3	2	3	4	5	4	4	5	5	4	4	2	3	3	51
186	2	1	2	2	2	5	2	5	2	1	1	1	1	2	29
187	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	26
188	3	4	3	4	5	5	5	4	5	4	4	4	4	5	59
189	1	2	2	5	2	5	2	2	2	2	2	2	2	2	33
190	2	2	3	2	5	2	5	2	5	2	1	2	1	3	37
191	3	4	4	5	4	5	4	5	5	5	4	4	4	3	59
192	2	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	3	59
193	2	3	3	2	5	4	5	2	5	4	5	5	3	2	50



194	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	3	3	58
195	3	3	3	5	5	2	5	5	5	2	5	5	3	4	55	
196	1	3	3	5	5	5	5	4	5	5	5	4	3	4	57	
197	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	58	
198	3	3	3	4	4	5	5	5	5	4	4	4	3	4	56	
199	2	3	3	5	5	2	5	2	2	2	2	5	2	2	42	
200	2	3	2	2	5	2	5	5	5	2	5	2	2	3	45	
201	2	3	3	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	4	59	
202	2	2	2	5	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	29	
203	12	3	2	5	5	2	4	5	2	5	4	5	2	3	59	
204	3	4	4	5	4	5	4	4	5	4	4	5	4	3	58	
205	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	58	
206	4	3	3	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	57	
207	1	2	2	2	2	5	2	2	2	2	2	2	2	2	30	
208	1	1	3	2	2	5	5	2	2	1	2	1	2	1	30	
209	2	3	4	5	4	5	5	5	4	5	4	5	3	3	57	
210	2	2	2	5	2	5	2	5	5	2	5	2	3	3	45	
211	1	1	2	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	29	
212	4	5	4	4	5	4	5	4	4	5	4	5	5	4	62	
213	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	4	63	
214	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	3	3	4	3	35	
215	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	52	
216	4	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5	4	4	5	64	
217	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	53	
218	3	3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	43	
219	4	4	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5	64	
220	2	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	45	
221	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	28	
222	3	2	3	3	4	2	3	4	4	3	2	4	4	3	44	
223	2	3	4	3	2	3	4	3	2	3	2	3	4	1	39	
224	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	36	
225	1	2	2	3	2	3	2	2	2	1	2	2	2	1	27	
226	3	2	3	3	3	2	4	3	4	3	3	3	3	3	42	
227	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	37	

0: Nada:  
 1: Un poco  
 2: Moderadamente  
 3: Bastante  
 4: Mucho o extremadamente

HOSTILIDAD					SOMATIZACION						DEPRESIÓN					
7	34	35	39	43		18	23	26	29	31		9	10	11	27	42
0	4	2	0	2	8	2	2	4	2	2	12	3	3	0	3	2
0	3	3	0	2	8	2	4	4	4	4	18	4	2	0	2	3
0	2	2	0	3	7	3	3	3	3	3	15	2	2	0	3	4
0	2	2	0	3	7	2	3	3	4	4	16	4	4	0	3	3
0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	2	0	1	0	1	0
0	0	2	0	2	4	1	0	0	2	2	5	1	3	0	1	1
0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	2	0	0	2	0	0
0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	0	0	1	0
0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
2	2	2	3	2	11	2	1	2	2	2	9	1	1	2	2	2
0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	2	3	2	0	0	0	0
0	3	2	0	2	7	1	2	1	3	3	10	3	2	1	3	3
0	0	2	2	1	5	0	2	0	2	1	5	0	1	0	1	2
1	2	1	0	2	6	3	3	4	4	2	16	3	4	3	2	4
0	2	3	0	3	8	4	4	4	4	4	20	3	2	0	2	2
0	2	2	0	2	6	4	4	4	4	4	20	4	4	0	2	2
0	0	1	0	1	2	0	0	0	2	1	3	0	2	0	0	1
0	1	0	0	0	1	0	1	0	2	1	4	0	2	2	0	0
0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0
2	2	2	2	2	10	2	1	1	2	2	8	3	3	2	3	3
2	2	3	3	2	12	3	3	3	3	2	14	2	2	3	3	4
0	2	0	1	1	4	1	2	0	0	1	4	2	1	0	1	2
3	1	0	0	2	6	3	0	0	4	3	10	1	3	0	0	1
2	2	2	3	3	12	2	2	3	3	2	12	2	2	2	2	1
0	2	2	0	2	6	4	4	4	4	4	20	4	2	0	2	2
0	3	3	0	3	9	3	4	4	4	4	19	4	3	0	3	3
0	3	3	0	3	9	4	4	4	4	4	20	3	4	0	3	3
0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	1	2	0	2	5	2	2	4	3	4	15	2	4	0	3	3
0	2	2	0	2	6	2	1	2	3	2	10	2	1	0	1	1
0	0	0	0	4	4	2	1	0	2	3	8	3	4	2	1	2
2	2	3	2	2	11	1	1	1	1	2	6	2	1	2	3	3
0	0	0	0	1	1	2	2	0	0	0	4	0	3	0	0	0

3	2	2	3	2	12	2	1	1	1	1	6	1	1	0	0	0
0	2	2	0	3	7	4	4	4	4	4	20	4	3	3	0	2
0	2	2	0	3	7	2	4	4	4	4	18	4	3	0	2	2
0	2	2	0	2	6	4	4	4	4	4	20	2	2	0	2	2
0	0	1	0	1	2	0	0	0	2	1	3	0	1	0	0	1
0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
0	0	3	1	2	6	1	3	1	2	3	10	0	0	0	4	4
0	2	0	0	2	4	0	1	0	2	1	4	0	1	0	1	0
2	2	2	1	1	8	1	1	2	1	1	6	1	1	2	1	1
0	2	2	0	2	6	2	4	4	4	4	18	2	3	0	3	2
2	3	2	0	3	10	2	1	2	3	3	11	4	4	4	4	3
0	2	2	0	3	7	3	2	2	3	3	13	2	2	3	3	2
0	3	3	0	2	8	2	2	3	2	3	12	1	1	2	2	4
1	2	2	0	2	7	3	3	3	4	2	15	3	3	2	3	3
0	2	3	0	2	7	3	3	2	4	4	16	4	4	0	2	2
1	2	2	0	4	9	4	4	4	4	4	20	3	3	2	3	3
0	2	1	0	4	7	3	2	3	2	2	12	2	1	1	1	2
0	2	2	0	3	7	2	3	4	4	4	17	3	3	2	3	3
2	2	2	0	4	10	2	4	4	3	4	17	2	2	2	2	3
1	3	3	0	4	11	4	4	4	3	4	19	2	2	2	2	3
0	3	4	0	4	11	3	2	3	3	4	15	3	3	3	3	3
0	1	1	0	2	4	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1
2	1	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
2	0	2	1	2	7	0	0	0	3	2	5	1	1	0	1	1
0	0	1	0	1	2	0	0	0	2	0	2	1	2	1	1	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	1	1	0	1	3	1	0	1	2	1	5	1	1	0	0	0
0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	2	1	1	2	8	2	1	1	1	1	6	2	2	2	2	3
0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	3	0	1	0	0	1
0	2	2	0	2	6	2	4	4	4	4	18	2	2	0	2	2
2	0	1	0	1	4	1	2	1	1	2	7	2	0	0	0	0
0	0	0	0	2	2	0	0	2	0	2	4	0	0	0	1	0
0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
2	2	2	3	2	11	2	2	2	2	2	10	1	1	2	2	2
0	1	0	3	0	4	0	1	0	0	2	3	2	0	0	0	0
0	3	0	0	2	5	1	2	1	3	3	10	3	2	1	3	3
0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	2	0	1	0	1	2
1	2	1	0	2	6	3	3	4	4	2	16	3	4	3	2	4
0	2	3	0	3	8	4	4	4	4	4	20	3	2	0	2	2

0	2	2	0	2	6	4	4	4	4	4	20	4	4	0	2	2
0	0	1	0	1	2	0	0	0	2	1	3	0	0	0	0	1
0	1	0	0	0	1	0	1	0	2	1	4	0	2	0	0	0
0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	2	2	2	2	10	2	1	1	2	2	8	3	3	2	3	3
2	2	3	3	2	12	3	3	3	3	2	14	2	2	3	3	4
0	2	0	1	1	4	1	2	0	0	1	4	2	1	0	1	2
3	1	0	0	2	6	3	0	0	4	3	10	1	3	0	0	1
2	2	2	3	3	12	2	2	3	3	2	12	2	2	2	2	1
0	2	2	0	2	6	4	4	4	4	4	20	4	2	0	2	2
0	3	3	0	3	9	3	4	4	4	4	19	4	3	0	3	3
0	3	3	0	3	9	4	4	4	4	4	20	3	4	0	3	3
0	2	2	0	3	7	2	3	3	4	4	16	4	4	0	3	3
0	0	0	0	1	1	0	2	0	1	0	3	0	1	0	1	0
0	0	2	0	2	4	1	0	0	2	2	5	1	3	0	1	1
0	1	2	0	0	3	0	1	0	0	2	3	0	0	0	0	0
0	0	0	2	2	4	0	0	0	0	2	2	0	0	0	1	0
1	2	2	0	4	9	4	4	4	4	4	20	3	3	2	3	3
0	1	1	0	4	6	3	2	3	1	2	11	2	1	1	1	2
0	2	2	0	3	7	2	3	4	4	4	17	3	3	2	3	3
1	2	2	2	4	11	2	4	4	3	4	17	2	2	2	2	3
1	3	3	0	4	11	4	4	4	3	4	19	2	2	2	2	3
0	3	4	0	4	11	3	2	3	3	4	15	3	3	3	3	3
0	2	1	2	2	7	1	0	0	3	0	4	1	0	3	1	1
2	1	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
2	0	2	1	2	7	0	0	0	3	2	5	1	1	0	1	1
0	0	2	0	1	3	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	1
0	2	2	0	3	7	2	4	4	3	4	17	2	0	0	0	0
1	2	2	2	4	11	4	4	4	3	4	19	1	1	0	1	1
1	3	3	0	4	11	3	2	3	3	4	15	1	2	1	1	1
0	3	4	0	4	11	1	1	1	1	2	6	1	1	1	1	1
0	2	1	2	2	7	0	0	0	0	2	2	0	0	0	1	0
2	1	0	0	1	4	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
2	0	2	1	2	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
0	0	2	0	1	3	2	1	2	2	2	9	1	1	2	2	2
2	2	2	2	2	10	0	1	0	0	2	3	2	0	0	0	0
2	2	2	2	2	10	1	2	1	3	3	10	3	2	1	3	3
0	4	2	0	2	8	0	2	0	2	1	5	0	1	0	1	2
0	3	3	0	2	8	3	3	4	4	2	16	3	4	3	2	4
0	2	2	0	3	7	4	4	4	4	4	20	3	2	0	2	2
0	2	2	0	3	7	4	4	4	4	4	20	4	4	0	2	2

0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	1	3	0	0	0	0	1
0	0	2	0	2	4	0	1	0	2	1	4	0	2	2	0	0
0	1	0	0	0	1	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0
0	0	0	0	2	2	2	1	1	2	2	8	3	3	2	3	3
0	0	0	0	1	1	3	3	3	3	2	14	2	2	3	3	4
0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	4	2	1	0	1	2
2	2	2	3	2	11	3	0	0	4	3	10	1	3	0	0	1
0	1	0	0	0	1	2	2	3	3	2	12	2	2	2	2	1
0	3	2	0	2	7	4	4	4	4	4	20	4	2	0	2	2
0	0	2	2	1	5	3	4	4	4	4	19	4	3	0	3	3
1	2	1	0	2	6	4	4	4	4	4	20	3	4	0	3	3
0	2	3	0	3	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	2	2	0	2	6	2	2	4	3	4	15	2	4	0	3	3
0	0	1	0	1	2	2	1	2	3	2	10	2	1	0	1	1
0	1	0	0	0	1	2	1	0	2	3	8	3	4	2	1	2
0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	6	2	1	2	3	3
2	2	2	2	2	10	2	2	0	0	0	4	0	3	0	0	0
2	2	3	3	2	12	2	1	1	1	1	6	1	1	0	0	0
0	2	0	1	1	4	4	4	4	4	4	20	4	3	3	0	2
3	1	0	0	2	6	2	4	4	4	4	18	4	3	0	2	2
2	2	2	3	3	12	4	4	4	4	4	20	2	2	0	2	2
0	2	2	0	2	6	0	0	0	2	1	3	0	1	0	0	1
0	3	3	0	3	9	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
0	3	3	0	3	9	1	3	1	2	3	10	0	0	0	4	4
0	0	0	0	1	1	0	1	0	2	1	4	0	1	0	1	0
0	1	2	0	2	5	1	1	2	1	1	6	1	1	2	1	1
0	2	2	0	2	6	2	4	4	4	4	18	2	3	0	3	2
0	0	0	0	4	4	2	1	2	3	3	11	4	4	4	4	3
2	2	3	2	2	11	3	2	2	3	3	13	2	2	3	3	2
0	0	0	0	1	1	2	2	3	2	3	12	1	1	2	2	4
3	2	2	3	2	12	3	3	3	4	2	15	3	3	2	3	3
0	2	2	0	3	7	3	3	2	4	4	16	4	4	0	2	2
0	2	2	0	3	7	4	4	4	4	4	20	3	3	2	3	3
0	2	2	0	2	6	3	2	3	2	2	12	2	1	1	1	2
0	0	1	0	1	2	2	3	4	4	4	17	3	3	2	3	3
0	0	1	0	0	1	2	4	4	3	4	17	2	2	2	2	3
0	0	3	1	2	6	4	4	4	3	4	19	2	2	2	2	3
0	2	0	0	2	4	3	2	3	3	4	15	3	3	3	3	3
2	2	2	1	1	8	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1
0	2	2	0	2	6	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
2	3	2	0	3	10	0	0	0	3	2	5	1	1	0	1	1

0	2	2	0	3	7	0	0	0	2	0	2	1	2	1	1	1
0	3	3	0	2	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	2	2	0	2	7	1	0	1	2	1	5	1	1	0	0	0
0	2	3	0	2	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	2	2	0	4	9	2	1	1	1	1	6	2	2	2	2	3
0	2	1	0	4	7	0	1	0	1	1	3	0	1	0	0	1
0	2	2	0	3	7	2	4	4	4	4	18	2	2	0	2	2
2	2	2	0	4	10	1	2	1	1	2	7	2	0	0	0	0
1	3	3	0	4	11	0	0	2	0	2	4	0	0	0	1	0
0	3	4	0	4	11	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
0	1	1	0	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
2	1	0	0	1	4	2	2	2	2	2	10	1	1	2	2	2
2	0	2	1	2	7	0	1	0	0	2	3	2	0	0	0	0
0	0	1	0	1	2	1	2	1	3	3	10	3	2	1	3	3
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	1	0	1	2
0	1	1	0	1	3	3	3	4	4	2	16	3	4	3	2	4
0	0	1	0	1	2	4	4	4	4	4	20	3	2	0	2	2
2	2	1	1	2	8	4	4	4	4	4	20	4	4	0	2	2
0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	1	3	0	0	0	0	1
0	2	2	0	2	6	0	1	0	2	1	4	0	2	1	0	0
2	0	1	1	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	2	2	2	1	1	2	2	8	3	3	2	3	3
0	0	0	0	1	1	3	3	3	3	2	14	2	2	3	3	4
0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	4	2	1	0	1	2
2	2	2	3	2	11	3	0	0	4	3	10	1	3	1	0	1
0	1	0	3	0	4	2	2	3	3	2	12	2	2	2	2	1
0	3	0	1	2	6	4	4	4	1	4	17	4	2	0	2	2
0	0	0	0	1	1	3	4	4	4	4	19	4	3	1	3	3
1	2	1	0	2	6	4	4	4	4	4	20	3	4	0	3	3
0	2	3	0	3	8	2	3	3	4	4	16	4	4	0	1	3
0	2	2	0	2	6	0	2	1	1	0	4	0	1	1	1	0
0	0	1	0	1	2	1	0	0	2	2	5	1	3	0	1	1
0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	2	3	0	0	0	0	0
0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	2	3	0	0	0	1	0
2	2	2	2	2	10	4	4	4	4	4	20	3	3	2	3	3
2	2	3	1	2	10	3	2	3	1	2	11	2	1	1	1	2
0	2	0	1	1	4	2	3	4	4	4	17	3	3	2	3	3
3	1	0	0	2	6	2	4	4	1	4	15	2	2	2	2	3
2	2	2	3	3	12	4	4	4	3	4	19	2	2	1	2	3
0	2	2	0	2	6	3	2	3	3	4	15	3	3	3	3	3
0	3	3	0	3	9	1	0	1	3	0	5	1	0	3	1	1

0	3	3	0	3	9	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
0	2	2	0	3	7	0	0	0	3	2	5	1	1	0	1	1
0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	1
0	0	2	0	2	4	1	2	0	0	1	4	2	1	0	1	2
0	1	2	0	0	3	3	0	0	4	3	10	1	3	0	0	1
0	0	0	2	2	4	2	2	3	3	2	12	2	2	2	2	1
1	2	2	0	4	9	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
0	1	1	0	4	6	2	1	1	2	2	8	3	3	2	3	3
0	2	2	0	3	7	3	3	3	3	2	14	2	1	3	3	4
1	2	2	2	4	11	1	2	0	0	1	4	2	1	0	1	2
1	3	3	0	4	11	3	0	0	4	3	10	1	3	0	0	1
0	3	4	1	4	12	2	2	3	3	2	12	2	2	2	2	1
0	2	1	2	2	7	4	4	4	1	4	17	4	2	0	2	2
2	1	0	0	1	4	3	4	4	4	4	19	4	3	1	3	3
2	0	2	1	2	7	4	4	1	4	4	17	3	4	0	3	3
0	0	2	0	1	3	2	3	3	4	4	16	4	4	1	3	3
0	0	0	2	2	4	0	2	0	1	0	3	0	1	0	1	0
1	2	2	0	4	9	1	0	0	2	2	5	1	3	0	1	1
0	1	1	0	4	6	0	1	0	0	2	3	0	0	1	0	0
0	2	2	0	3	7	0	0	0	1	2	3	0	0	0	1	0
1	2	2	2	4	11	4	4	4	4	4	20	3	3	1	3	3
1	3	3	0	4	11	3	2	3	1	2	11	2	1	1	1	2
0	3	4	0	4	11	2	1	4	4	4	15	3	3	2	3	3
0	2	1	2	2	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	1	0	0	1	4	2	1	1	2	2	8	3	3	2	1	3
2	0	2	1	2	7	3	3	3	3	2	14	2	2	3	3	4
0	0	2	0	1	3	1	2	0	0	1	4	2	1	1	1	2
2	2	2	2	2	10	3	0	0	4	3	10	1	3	0	0	1
1	1	1	1	1	5	2	2	3	3	2	12	2	2	2	2	1

OBSESION-COMPULSION							ANSIEDAD						SENSIBILIDAD					
	16	20	21	25	28		6	12	30	38	41		14	15	17	32	36	
11	2	2	3	3	4	14	4	4	3	3	3	17	3	3	4	4	3	17
11	3	3	2	3	4	15	4	2	2	2	3	13	3	2	2	4	3	14
11	4	3	4	4	4	19	3	3	4	2	2	14	2	4	3	2	2	13
14	3	2	3	3	3	14	3	3	4	3	4	17	3	2	3	2	3	13
2	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	4
6	2	0	0	0	3	5	1	2	0	0	3	6	0	2	3	2	3	10
2	2	0	1	1	0	4	1	0	2	2	0	5	1	1	3	1	0	6
1	1	0	1	1	1	4	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2
0	0	0	1	0	1	2	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	1	1
1	1	0	1	2	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
8	2	2	1	1	2	8	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	2	7
2	3	0	0	0	3	6	1	2	0	0	1	4	1	1	2	2	2	8
12	3	2	1	3	2	11	2	0	1	0	2	5	2	2	3	2	3	12
4	3	0	2	0	1	6	2	0	0	0	0	2	1	2	1	0	1	5
16	4	4	2	2	2	14	3	2	2	2	4	13	4	4	3	2	2	15
9	2	2	2	4	2	12	1	1	1	2	2	7	3	4	3	3	2	15
12	4	2	2	2	3	13	2	3	3	4	4	16	4	3	2	3	3	15
3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	2
4	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3	0	0	0	2	2	4
0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0
14	3	2	2	3	4	14	4	2	2	3	3	14	2	2	3	3	2	12
14	2	2	3	2	3	12	2	2	3	3	3	13	2	2	2	3	2	11
6	1	2	1	2	1	7	0	0	0	0	1	1	0	2	2	1	2	7
5	0	1	1	1	3	6	3	0	1	0	1	5	2	2	2	0	2	8
9	1	1	2	1	1	6	1	2	2	2	2	9	1	2	3	2	1	9
10	2	2	2	4	4	14	4	4	3	3	3	17	2	2	3	3	4	14
13	4	4	4	4	4	20	3	3	3	3	3	15	4	4	4	3	3	18
13	3	2	2	4	4	15	2	3	3	3	2	13	4	4	3	4	4	19
0	1	0	0	0	0	1	1	0	2	1	0	4	2	0	1	1	1	5
12	3	2	3	3	3	14	3	2	3	4	4	16	4	4	4	3	3	18
5	2	2	3	3	3	13	4	4	3	3	2	16	2	3	3	3	4	15
12	3	1	0	3	3	10	3	0	2	1	3	9	2	4	3	2	3	14
11	3	2	1	2	2	10	1	2	2	3	3	11	2	2	1	1	2	8
3	1	0	2	1	0	4	0	3	2	0	2	7	2	0	2	2	2	8
2	0	0	0	1	1	2	1	1	2	2	2	8	1	2	3	2	0	8
12	3	3	3	4	4	17	3	3	4	3	3	16	3	3	3	2	3	14
11	3	2	4	3	2	14	2	2	3	3	4	14	2	4	3	4	2	15
8	2	3	3	2	1	11	1	2	2	1	1	7	2	2	1	1	2	8
2	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	2	1	1	1	1	1	5



1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	4	1	0	1	0	0	2
8	3	1	1	1	1	7	3	0	0	1	0	4	2	3	1	0	1	7
2	0	0	1	1	2	4	0	0	0	0	1	1	1	0	2	1	1	5
6	2	2	2	3	3	12	2	2	1	1		6	2	2	1	2	3	10
10	2	4	3	4	4	17	3	3	3	3	3	15	3	4	2	2	4	15
19	3	3	2	3	3	14	4	4	3	3	4	18	2	2	4	3	3	14
12	2	2	3	3	3	13	2	2	2	3	3	12	4	3	3	4	3	17
10	2	1	2	4	3	12	2	3	3	4	3	15	2	4	3	2	2	13
14	3	4	3	2	2	14	4	2	2	4	3	15	4	3	2	2	3	14
12	3	3	3	3	4	16	4	4	4	4	3	19	3	3	2	2	2	12
14	3	3	3	2	3	14	3	4	4	4	3	18	3	3	2	3	3	14
7	3	2	2	3	3	13	3	2	4	1	2	12	1	4	2	2	2	11
14	3	2	3	2	3	13	3	3	2	3	2	13	3	2	3	2	3	13
11	3	3	4	4	4	18	3	2	2	3	3	13	2	2	2	2	3	11
11	2	2	3	3	4	14	4	4	3	3	3	17	2	2	3	4	3	14
15	4	4	4	3	3	18	2	3	2	2	3	12	3	2	2	3	4	14
4	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	3	2	0	1	2	0	5
2	2	0	0	0	2	4	2	0	0	2	0	4	0	2	0	0	0	2
4	1	1	2	1	1	6	1	0	0	1	1	3	2	1	1	1	1	6
6	2	0	4	1	2	9	2	0	2	0	4	8	4	0	1	1	1	7
0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	2	0	1	1	0	4	1	2	1	1	2	7	0	1	2	1	2	6
0	1	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
11	3	2	2	2	3	12	3	2	2	2	1	10	1	1	1	2	0	5
2	0	0	1	1	0	2	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	4
8	2	4	4	2	3	15	2	3	4	4	4	17	3	3	4	4	3	17
2	1	0	1	1	0	3	1	0	1	1	0	3	1	0	2	0	0	3
1	1	0	1	1	1	4	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2
0	0	0	1	0	1	2	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	1	1
1	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	2	2	1	1	2	8	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	2	7
2	3	0	0	0	3	6	1	2	0	0	1	4	1	1	2	2	2	8
12	3	2	1	3	2	11	2	0	1	0	2	5	2	2	3	2	3	12
4	3	0	2	0	1	6	2	0	0	0	0	2	1	2	1	0	1	5
16	4	4	2	2	2	14	3	2	2	2	4	13	4	4	3	2	2	15
9	2	2	3	4	2	13	1	1	1	2	2	7	3	4	3	3	2	15
12	4	2	2	2	3	13	2	3	3	4	4	16	4	3	2	3	3	15
1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	3
2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3	0	0	0	0	2	2
0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0
14	3	2	2	3	4	14	4	2	2	3	3	14	2	2	2	3	2	11

14	2	2	3	2	3	12	2	2	3	3	3	13	2	2	1	3	2	10
6	1	2	1	2	1	7	0	0	0	0	1	1	0	1	2	1	2	6
5	0	1	1	1	3	6	3	0	1	0	1	5	2	2	1	0	2	7
9	1	1	2	1	1	6	1	1	2	2	2	8	1	2	3	2	1	9
10	2	2	2	4	4	14	4	4	3	3	3	17	2	2	3	3	4	14
13	4	4	4	4	4	20	3	3	3	3	3	15	4	4	4	3	3	18
13	3	2	2	4	4	15	2	3	3	3	2	13	4	4	3	4	4	19
14	3	2	3	3	3	14	3	3	4	3	4	17	3	2	3	2	3	13
2	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	3
6	2	0	0	0	3	5	1	0	0	0	3	4	0	2	3	0	3	8
0	2	0	1	1	0	4	1	0	1	0	0	2	1	1	0	1	0	3
1	1	0	1	1	1	4	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2
14	3	3	3	2	3	14	3	4	4	4	3	18	3	3	2	3	3	14
7	3	2	2	3	3	13	3	2	4	1	2	12	1	4	2	2	2	11
14	3	2	3	2	3	13	3	3	2	3	2	13	3	2	3	2	3	13
11	3	3	4	4	4	18	3	2	2	3	3	13	2	2	2	2	3	11
11	2	2	3	3	4	14	4	4	3	3	3	17	2	2	3	4	3	14
15	4	4	4	3	3	18	2	3	2	2	3	12	3	2	2	3	4	14
6	0	0	1	4	0	5	1	0	0	3	1	5	2	0	1	2	0	5
2	2	0	0	0	2	4	2	0	0	2	0	4	0	2	2	0	0	4
4	1	1	2	1	1	6	1	0	0	1	1	3	2	1	1	1	1	6
6	2	0	4	1	2	9	2	0	2	0	4	8	4	0	1	1	1	7
2	2	0	0	0	0	2	2	0	1	2	0	5	2	0	1	2	0	5
4	1	1	0	1	1	4	0	2	0	0	0	2	0	2	0	0	0	2
6	1	2	1	1	1	6	2	1	1	1	1	6	2	1	1	2	1	7
5	1	1	1	1	1	5	4	0	1	1	1	7	4	0	1	1	1	7
1	1	0	1	1	1	4	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2
0	0	0	1	0	1	2	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	1	1
1	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
8	2	2	1	1	2	8	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	2	7
2	3	0	0	0	3	6	1	2	0	0	1	4	1	1	2	2	2	8
12	3	2	1	3	2	11	2	0	1	0	2	5	2	2	3	2	3	12
4	3	0	2	0	1	6	2	0	0	0	0	2	1	2	1	0	1	5
16	4	4	2	2	2	14	3	2	2	2	4	13	4	4	3	2	2	15
9	2	2	3	4	2	13	1	1	1	2	2	7	3	4	3	3	2	15
12	4	2	2	2	3	13	2	3	3	4	4	16	4	3	2	3	3	15
1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	2
4	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3	0	0	0	0	2	2
0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0
14	3	2	2	3	4	14	4	2	2	3	3	14	2	2	3	3	2	12
14	2	2	3	2	3	12	2	2	3	3	3	13	2	2	2	3	2	11

6	1	2	1	2	1	7	0	0	0	0	1	1	0	2	2	1	2	7
5	0	1	1	1	3	6	3	0	1	0	1	5	2	2	2	0	2	8
9	1	1	2	1	1	6	1	2	2	2	2	9	1	2	3	2	1	9
10	2	2	2	4	4	14	4	4	3	3	3	17	2	2	3	3	4	14
13	4	4	4	4	4	20	3	3	3	3	3	15	4	4	4	3	3	18
13	3	2	2	4	4	15	2	3	3	3	2	13	4	4	3	4	4	19
0	1	0	0	0	0	1	1	0	2	1	0	4	2	0	1	1	1	5
12	3	2	3	3	3	14	3	2	3	4	4	16	4	4	4	3	3	18
5	2	2	3	3	3	13	4	4	3	3	2	16	2	3	2	3	4	14
12	3	1	0	3	3	10	3	0	2	2	3	10	2	4	3	2	3	14
11	3	2	1	2	2	10	1	2	2	3	3	11	2	2	1	1	2	8
3	1	0	2	1	0	4	0	3	2	0	2	7	2	0	2	2	2	8
2	0	0	0	1	1	2	1	1	2	2	2	8	1	2	3	2	0	8
12	3	3	3	4	4	17	3	3	4	3	3	16	3	3	3	2	3	14
11	3	2	4	3	2	14	2	2	2	3	4	13	2	4	3	4	2	15
8	2	3	3	2	1	11	1	2	2	1	1	7	2	2	2	1	2	9
2	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	2	1	1	1	2	1	6
1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	4	1	0	1	0	0	2
8	3	1	1	1	1	7	3	0	0	1	0	4	2	3	1	0	1	7
2	0	0	1	1	2	4	0	0	0	0	1	1	1	0	2	1	1	5
6	2	2	2	3	3	12	2	2	1	1		6	2	2	1	2	3	10
10	2	4	3	4	4	17	3	3	3	3	3	15	3	4	2	2	4	15
19	3	3	2	3	3	14	4	4	3	3	4	18	2	2	4	3	3	14
12	2	2	3	3	3	13	2	2	2	3	3	12	4	3	3	4	3	17
10	2	1	2	4	3	12	2	3	3	4	3	15	2	4	3	2	2	13
14	3	4	3	2	2	14	4	2	2	4	3	15	4	3	2	2	3	14
12	3	3	3	3	4	16	4	4	4	4	3	19	3	2	2	2	2	11
14	3	3	3	2	3	14	3	4	4	4	3	18	3	3	2	3	3	14
7	3	2	2	3	3	13	3	2	4	1	2	12	1	4	2	2	2	11
14	3	2	3	2	3	13	3	3	2	3	2	13	3	2	3	2	3	13
11	3	3	4	4	4	18	3	2	2	3	3	13	2	2	2	2	3	11
11	2	2	3	3	4	14	4	4	3	3	3	17	2	2	3	4	3	14
15	4	4	4	3	2	17	2	3	2	2	3	12	3	2	2	3	4	14
4	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	3	2	0	1	2	0	5
2	2	0	0	0	2	4	2	0	0	2	2	6	0	2	0	0	0	2
4	1	1	2	1	1	6	1	0	0	1	1	3	2	1	1	1	1	6
6	2	0	4	2	2	10	2	0	2	0	4	8	4	0	1	1	1	7
0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
2	2	0	1	1	0	4	1	2	1	1	2	7	0	1	2	1	2	6
0	1	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	3
11	3	2	2	2	3	12	3	2	2	2	1	10	1	1	1	2	0	5

2	0	0	1	1	0	2	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	4
8	2	4	4	2	3	15	2	3	4	4	4	17	3	3	4	2	3	15
2	1	0	1	1	0	3	1	0	1	1	0	3	1	0	2	0	0	3
1	1	0	1	1	1	4	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2
0	0	0	1	2	1	4	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	1	1
1	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	2	2	1	1	2	8	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	2	7
2	3	0	0	0	3	6	1	2	0	0	1	4	1	1	2	2	2	8
12	3	2	1	3	2	11	2	0	1	0	2	5	2	2	3	2	3	12
4	3	0	2	0	1	6	2	0	0	0	0	2	1	2	1	0	1	5
16	4	4	2	2	2	14	3	2	2	2	4	13	4	4	3	2	2	15
9	2	2	3	4	2	13	1	1	1	2	2	7	3	4	3	3	2	15
12	4	2	2	2	3	13	2	3	3	4	4	16	4	3	2	3	3	15
1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	2
3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3	0	0	0	0	2	2
0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	2	0	3	0	0	1	0	0	1
14	3	2	1	3	2	11	4	2	2	3	3	14	2	2	3	2	2	11
14	2	2	3	2	3	12	2	2	1	1	3	9	2	1	1	2	2	8
6	1	2	1	2	1	7	0	0	0	0	1	1	0	1	2	1	2	6
6	0	1	1	1	3	6	3	0	1	0	1	5	2	2	1	0	2	7
9	1	1	2	1	1	6	1	1	2	2	2	8	1	2	3	2	1	9
10	2	2	2	4	4	14	4	4	1	3	3	15	2	2	3	3	4	14
14	4	4	4	1	4	17	3	3	3	3	3	15	4	4	4	1	3	16
13	3	2	1	4	4	14	2	3	2	3	2	12	4	4	3	1	4	16
12	3	2	3	3	3	14	3	3	4	3	4	17	3	2	3	1	3	12
3	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	3
6	2	0	0	1	3	6	1	0	0	0	3	4	0	2	3	0	3	8
0	2	0	1	1	0	4	1	0	1	0	0	2	1	1	0	1	0	3
1	1	0	1	1	1	4	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2
14	3	3	3	2	3	14	3	4	4	4	3	18	3	3	2	3	3	14
7	3	2	2	3	3	13	3	2	4	1	2	12	1	4	2	2	2	11
14	3	2	3	2	3	13	3	3	2	3	2	13	3	2	3	2	3	13
11	3	3	4	4	4	18	3	2	2	3	3	13	2	2	2	2	3	11
10	2	2	3	3	4	14	4	4	3	3	3	17	2	2	3	4	3	14
15	4	4	4	3	3	18	2	3	2	2	3	12	3	2	2	3	4	14
6	0	0	1	4	0	5	1	0	0	3	1	5	2	0	1	2	0	5
2	2	0	0	0	2	4	2	0	0	2	0	4	0	2	0	0	0	2
4	1	1	2	1	1	6	1	0	0	1	1	3	2	1	1	1	1	6
6	2	0	4	1	2	9	2	0	2	0	4	8	4	0	1	1	1	7
6	1	2	1	2	1	7	0	0	0	0	1	1	0	1	2	1	2	6
5	0	1	1	1	3	6	3	0	1	1	1	6	2	2	1	0	2	7

9	1	1	2	1	1	6	1	1	2	2	2	8	1	2	1	2	1	7
1	0	0	1	0	1	2	1	0	0	1	0	2	0	0	0	1	0	1
14	3	2	2	3	4	14	4	2	2	3	3	14	2	2	3	3	2	12
13	2	2	3	2	3	12	2	2	3	1	3	11	2	2	1	3	2	10
6	1	2	1	2	1	7	0	0	0	0	1	1	0	1	2	1	2	6
5	0	1	1	1	3	6	3	0	1	0	1	5	2	2	1	0	2	7
9	1	1	2	1	1	6	1	1	1	2	2	7	1	2	3	2	1	9
10	2	2	2	4	4	14	4	4	3	3	3	17	2	2	3	3	4	14
14	4	4	4	4	4	20	3	3	3	3	3	15	4	4	4	3	3	18
13	3	2	2	1	4	12	2	3	1	3	2	11	4	4	1	4	4	17
15	3	2	3	3	3	14	3	3	4	3	4	17	3	2	1	2	3	11
2	1	1	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	3
6	2	0	0	0	3	5	1	0	0	1	3	5	0	2	3	0	3	8
1	2	0	1	1	0	4	1	0	1	0	0	2	1	1	0	1	0	3
1	1	0	1	1	1	4	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	3
13	3	3	3	2	3	14	3	4	1	4	3	15	3	3	2	1	3	12
7	3	2	2	3	3	13	3	2	4	1	2	12	1	4	2	2	2	11
14	3	2	3	1	3	12	3	3	2	1	2	11	3	2	3	2	3	13
0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0
12	3	2	2	3	4	14	4	2	2	3	3	14	2	2	1	3	2	10
14	2	2	3	2	3	12	2	2	3	3	3	13	2	2	1	3	2	10
7	1	2	1	2	1	7	0	0	0	0	1	1	0	1	2	1	2	6
5	0	1	1	1	3	6	3	0	1	0	1	5	2	2	1	0	2	7
9	1	1	2	1	1	6	1	1	2	2	2	8	1	2	3	2	1	9

ANSIEDAD FÓBICA						IDEACION PARANOIDE						PSICOTISCISMO						Total
3	8	22	24	37		2	5	19	40	44		1	4	13	33	45		
3	4	3	2	2	14	3	2	3	3	3	14	2	3	4	4	0	13	120
3	4	3	3	4	17	3	3	4	3	4	17	3	4	3	3	0	13	126
4	3	3	2	3	15	2	3	2	3	3	13	2	2	2	2	0	8	115
2	2	2	1	1	8	2	2	3	2	2	11	2	2	2	2	0	8	108
0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	2	0	1	0	0	0	1	15
0	0	2	0	0	2	0	0	1	0	0	1	2	0	2	0	0	4	43
2	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	2	1	0	2	0	0	3	27
0	0	2	0	0	2	0	0	0	2	1	3	2	0	0	0	0	2	19
0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	2	2	0	0	0	4	13
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
1	2	2	3	3	11	3	4	3	4	3	17	2	2	2	3	4	13	93
0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	28
3	2	0	1	2	8	1	0	2	4	3	10	2	1	1	1	0	5	80
0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	0	0	0	0	1	30
2	1	4	4	2	13	1	1	4	3	4	13	2	4	3	3	1	13	119
3	4	2	3	3	15	4	3	3	2	2	14	3	4	3	3	0	13	113
4	4	4	2	4	18	2	4	2	4	2	14	2	4	2	3	0	11	125
0	1	0	0	0	1	1	2	0	0	0	3	0	2	0	0	0	2	17
0	1	0	0	0	1	3	0	2	0	0	5	0	0	0	0	0	0	22
0	0	2	0	0	2	1	3	0	0	1	5	2	2	0	0	0	4	17
3	2	3	4	3	15	1	2	3	2	2	10	2	4	3	2	2	13	110
4	2	2	3	2	13	3	3	4	3	2	15	3	3	2	2	2	12	116
1	1	0	0	3	5	2	0	0	1	2	5	0	2	0	2	2	6	45
1	1	1	3	2	8	3	4	3	3	3	16	1	1	2	1	0	5	69
4	2	2	2	2	12	1	4	2	2	2	11	3	4	4	2	2	15	95
4	3	3	3	4	17	3	2	2	3	3	13	2	3	2	3	0	10	121
4	4	3	3	3	17	4	4	3	3	2	16	2	3	3	4	0	12	139
3	4	4	3	3	17	2	2	3	4	4	15	2	4	4	3	0	13	134
0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
3	4	2	3	3	15	3	4	3	4	3	17	2	2	3	2	0	9	121
3	2	3	2	3	13	2	3	3	3	4	15	4	3	2	2	0	11	104
1	3	2	2	2	10	2	2	0	2	1	7	3	3	1	2	0	9	83
2	2	3	3	3	13	2	2	1	1	2	8	2	1	2	2	0	7	85
2	0	0	0	0	2	0	2	0	3	0	5	3	0	0	0	0	3	37
4	3	2	2	2	13	2	3	1	2	1	9	2	2	1	0	0	5	65
3	3	2	3	3	14	3	4	4	3	3	17	4	3	3	4	0	14	131
4	3	4	3	4	18	2	4	2	4	4	16	2	4	2	3	0	11	124
2	1	1	2	3	9	3	4	3	3	4	17	3	3	2	2	0	10	96
0	0	0	2	1	3	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	2	21

1	0	0	2	1	4	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	15
1	3	0	1	1	6	3	3	1	3	4	14	1	0	1	3	0	5	67
1	0	0	0	1	2	0	0	2	1	1	4	1	0	1	2	0	4	30
2	2	1	2	1	8	2	2	2	1	2	9	2	3	2	2	3	12	77
3	3	4	3	2	15	4	3	2	4	3	16	2	4	3	3	0	12	124
4	2	4	3	2	15	4	3	2	3	4	16	4	4	3	2	0	13	130
3	2	2	2	3	12	3	0	3	2	0	8	4	0	3	4	0	11	105
4	3	3	2	3	15	4	3	2	4	3	16	4	2	4	4	0	14	115
4	4	4	3	3	18	2	4	4	4	3	17	2	2	4	3	0	11	125
2	3	3	3	2	13	3	3	3	3	4	16	4	4	3	3	0	14	125
2	2	2	2	3	11	3	4	3	3	3	16	2	3	3	3	0	11	127
3	2	2	3	3	13	2	4	2	4	2	14	4	2	1	2	0	9	98
4	4	4	4	3	19	3	2	4	4	3	16	2	2	3	4	0	11	123
3	3	4	2	2	14	4	4	3	3	2	16	3	2	3	3	0	11	121
3	2	2	2	3	12	2	2	3	4	3	14	4	4	4	3	0	15	127
3	3	4	4	4	18	3	3	3	2	2	13	3	2	3	3	0	11	127
1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	20
0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	19
1	1	0	0	0	2	3	0	2	3	1	9	1	3	0	1	0	5	47
0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	1	6	3	0	2	0	0	5	45
0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	2	8	0	0	3	2	0	5	14
0	1	0	0	0	1	1	2	0	2	1	6	0	2	0	0	1	3	37
0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	6
0	0	1	1	1	3	0	1	1	0	2	4	2	1	2	2	0	7	66
0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	2	2	0	2	2	1	7	23
4	4	3	2	4	17	4	2	2	4	3	15	3	3	2	2	0	10	123
0	1	0	1	3	5	0	0	0	1	1	2	1	2	1	0	2	6	35
0	0	0	0	2	2	0	2	2	2	1	7	1	0	0	0	0	1	24
0	1	0	0	0	1	1	0	3	0	0	4	0	0	2	0	2	4	16
0	0	0	0	3	3	2	0	2	2	0	6	0	0	0	0	0	0	12
1	2	2	3	3	11	3	4	3	4	3	17	2	2	2	3	4	13	94
0	0	0	0	2	2	0	2	0	2	2	6	1	2	0	2	0	5	40
3	2	0	1	2	8	1	0	0	4	3	8	2	1	1	1	0	5	76
0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	2	8	1	0	0	0	0	1	29
2	1	2	4	3	12	1	1	4	3	4	13	2	4	3	3	1	13	118
3	4	3	3	3	16	4	3	3	2	2	14	3	4	3	3	0	13	115
4	4	4	2	4	18	2	4	2	4	2	14	2	4	2	3	2	13	127
0	1	0	0	0	1	3	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	3	17
0	1	0	0	3	4	3	0	3	0	0	6	0	0	0	0	0	0	22
0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3	6	0	0	0	0	0	0	10
3	2	22	4	3	34	3	2	3	2	2	12	2	4	3	2	2	13	130

4	2	2	3	2	13	3	3	4	3	1	14	1	3	3	1	2	10	112
1	1	0	2	3	7	2	2	2	3	2	11	0	2	2	2	2	8	54
1	1	1	1	2	6	3	4	2	3	3	15	1	1	2	3	2	9	69
4	2	2	2	2	12	1	4	2	2	1	10	3	4	4	3	2	16	94
4	3	3	3	4	17	3	2	2	3	3	13	2	3	2	3	2	12	123
4	4	3	3	3	17	4	4	3	3	2	16	2	3	3	4	2	14	141
3	4	4	3	3	17	2	2	3	4	4	15	2	4	4	3	2	15	136
2	2	2	1	1	8	2	2	3	2	2	11	2	1	2	1	2	8	108
0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	0	2	2	2	0	6	19
0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	6	2	0	2	2	2	8	46
2	0	0	0	0	2	1	2	2	2	0	7	1	0	1	0	0	2	26
0	2	2	2	0	6	2	2	2	2	3	11	1	2	2	2	2	9	40
2	2	2	2	3	11	3	4	3	3	3	16	2	3	3	3	2	13	129
3	2	2	3	3	13	2	4	2	4	2	14	4	2	2	3	2	13	100
4	4	4	4	3	19	3	2	4	4	3	16	2	2	2	4	2	12	124
3	3	2	2	2	12	4	4	3	3	2	16	3	2	3	3	2	13	122
3	2	4	2	1	12	2	2	3	4	3	14	4	4	2	3	2	15	127
3	3	4	4	4	18	3	3	3	2	2	13	3	4	2	3	2	14	130
2	0	3	0	0	5	3	0	0	0	0	3	0	2	2	0	2	6	46
0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	3	3	0	2	2	0	2	6	29
1	1	0	0	0	2	1	0	2	1	1	5	1	2	2	1	2	8	46
0	0	2	0	0	2	0	0	0	1	1	2	1	0	2	0	2	5	42
2	0	3	0	0	5	3	0	0	0	0	3	3	0	2	0	0	5	51
0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	3	3	0	0	0	2	3	5	52
1	1	0	0	0	2	1	0	0	1	1	3	1	0	0	1	1	3	59
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	2	45
0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	1	1	2	0	0	2	0	4	24
0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	2	14
0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14
1	2	2	3	3	11	3	4	3	4	3	17	2	2	2	3	4	13	85
0	0	0	0	2	2	0	0	2	0	0	2	2	0	2	0	0	4	41
3	2	0	1	2	8	1	0	0	4	3	8	2	1	1	1	0	5	81
0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	2	2	0	0	5	37
2	1	4	4	2	13	1	1	4	3	4	13	2	4	3	2	1	12	120
3	4	3	3	3	16	4	3	3	2	2	14	3	4	3	3	0	13	114
4	4	4	2	4	18	2	4	2	4	2	14	2	4	2	3	0	11	126
0	1	0	0	0	1	1	2	0	0	0	3	0	2	2	0	0	4	16
0	1	0	0	0	1	3	0	2	0	0	5	0	0	0	0	0	0	23
0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	1	5	2	2	0	0	0	4	15
3	2	3	4	3	15	1	2	3	2	2	10	2	4	3	2	2	13	102
4	2	2	3	2	13	3	3	4	3	2	15	3	3	2	2	2	12	105



1	1	0	0	3	5	2	0	0	2	2	6	0	2	0	2	2	6	42
1	1	1	3	2	8	3	4	3	3	3	16	1	1	2	1	0	5	74
4	2	2	2	2	12	1	4	2	2	2	11	3	4	4	2	2	15	84
4	3	3	3	4	17	3	2	2	3	3	13	2	3	2	3	0	10	122
4	4	3	3	3	17	4	4	3	3	2	16	2	3	3	4	0	12	135
3	4	4	3	3	17	2	2	3	4	4	15	2	4	4	3	0	13	131
0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19
3	4	4	2	3	16	3	4	2	4	3	16	2	2	3	2	0	9	122
3	2	3	2	3	13	2	3	3	3	4	15	4	3	2	2	0	11	99
1	3	2	2	2	10	2	2	0	2	1	7	3	3	2	2	0	10	82
2	2	3	3	3	13	2	2	2	1	2	9	2	2	2	2	0	8	77
2	0	0	0	0	2	0	2	0	3	0	5	3	0	0	0	0	3	46
4	3	2	2	2	13	2	3	1	2	1	9	2	2	1	0	0	5	65
3	3	2	3	3	14	3	4	4	3	3	17	4	3	3	4	0	14	128
4	3	4	3	4	18	2	4	2	4	4	16	2	4	2	3	0	11	122
2	1	1	2	3	9	3	4	3	3	4	17	3	3	2	2	0	10	103
0	0	0	2	1	3	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	2	26
1	0	0	2	1	4	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	23
1	3	0	1	1	6	3	3	1	3	4	14	1	0	1	2	0	4	69
1	0	0	2	1	4	0	0	2	1	1	4	1	0	1	2	0	4	29
2	2	1	2	1	8	2	2	2	1	2	9	2	3	2	2	3	12	74
3	3	4	3	2	15	4	3	2	4	3	16	2	4	3	3	0	12	124
4	2	4	3	2	15	4	3	2	3	4	16	4	4	3	2	0	13	124
3	2	2	2	3	12	3	0	3	2	0	8	4	0	3	4	0	11	109
4	3	3	2	3	15	4	3	2	4	3	16	4	2	4	4	0	14	108
4	4	4	3	3	18	2	4	4	4	3	17	2	2	4	3	0	11	130
2	3	3	3	2	13	3	3	3	3	4	16	4	4	3	3	0	14	124
2	2	2	2	3	11	3	4	3	3	3	16	2	3	3	3	0	11	125
3	2	2	3	3	13	2	4	2	4	2	14	4	2	1	2	0	9	97
4	4	4	4	3	19	3	2	4	4	3	16	2	2	3	4	0	11	118
3	3	4	2	2	14	4	4	3	3	2	16	3	2	3	3	0	11	112
3	2	2	2	3	12	2	2	3	2	3	12	4	4	4	3	0	15	120
3	3	4	2	4	16	3	3	3	2	2	13	3	4	3	3	0	13	119
1	0	2	0	0	3	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	2	28
0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	23
1	1	0	0	0	2	3	0	2	3	1	9	1	3	0	1	0	5	50
0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	1	5	3	0	2	2	0	7	52
0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	2	8	0	0	3	2	0	5	24
0	1	0	0	0	1	1	2	0	2	1	6	0	2	2	0	1	5	43
0	0	0	2	0	2	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	16
0	0	1	1	1	3	0	1	1	0	2	4	2	1	1	2	0	6	66

0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	2	2	0	2	2	1	7	29	
4	4	3	2	4	17	4	2	4	4	3	17	3	3	2	2	0	10	124	
0	1	0	1	3	5	0	0	0	1	1	2	1	2	1	0	2	6	41	
0	0	0	0	2	2	0	2	2	2	1	7	1	0	0	0	0	1	33	
0	1	0	0	0	1	1	0	3	0	0	4	0	0	2	0	2	4	28	
0	0	0	0	3	3	2	0	2	2	0	6	0	0	0	0	0	0	16	
1	2	2	3	3	11	3	4	3	4	3	17	2	2	2	3	4	13	87	
0	0	0	0	2	2	0	2	0	2	2	6	1	2	0	2	0	5	43	
3	2	0	1	2	8	1	0	0	4	3	8	2	1	1	1	0	5	73	
0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	1	7	1	0	0	0	0	1	27	
2	1	4	4	3	14	1	1	4	3	4	13	2	4	3	3	1	13	117	
3	4	3	3	3	16	4	3	3	2	2	14	3	4	3	3	0	13	109	
4	4	4	2	4	18	2	4	2	4	2	14	2	4	2	3	0	11	127	
0	1	0	0	0	1	3	0	0	1	0	4	3	0	0	0	0	3	16	
0	1	0	0	3	4	3	0	3	0	0	6	0	0	0	0	0	0	28	
0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3	6	0	0	0	0	0	0	16	
3	2	3	1	3	12	3	2	3	2	2	12	2	2	3	2	2	11	95	
4	2	2	3	2	13	3	3	1	3	1	11	1	3	3	1	2	10	92	
1	1	0	2	3	7	2	2	1	3	2	10	0	2	2	2	2	8	49	
1	1	1	1	2	6	3	4	2	3	3	15	1	1	2	3	2	9	75	
4	2	2	2	2	12	1	4	2	2	1	10	3	4	4	3	2	16	86	
4	3	3	3	4	17	3	2	2	3	3	13	2	3	2	3	2	12	118	
4	4	1	3	3	15	4	2	3	3	2	14	2	3	1	4	2	12	123	
3	4	4	3	3	17	2	2	3	4	1	12	2	4	4	3	2	15	125	
2	2	2	1	1	8	2	2	3	2	2	11	2	1	2	1	2	8	106	
0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	2	0	2	2	2	0	6	27	
0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	6	2	0	2	2	2	8	45	
2	0	0	0	0	2	1	2	2	2	0	7	1	0	1	0	0	2	24	
0	2	1	2	0	5	2	2	2	2	3	11	1	2	2	2	2	9	37	
2	2	2	2	3	11	3	4	3	3	3	16	2	3	3	1	2	11	128	
3	2	2	3	3	13	2	4	2	4	2	14	4	2	2	3	2	13	104	
4	4	4	4	3	19	3	2	4	1	3	13	2	2	1	4	2	11	117	
3	3	4	2	2	14	4	4	3	3	2	16	3	2	3	3	2	13	117	
3	2	4	2	1	12	2	2	3	4	3	14	4	4	2	3	2	15	127	
3	3	4	4	4	18	3	3	3	1	2	12	3	4	2	3	2	14	124	
2	0	3	0	0	5	3	0	1	0	0	4	0	2	1	0	2	5	49	
0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	3	3	0	2	2	0	2	6	32	
1	1	1	0	0	3	1	0	0	1	1	3	1	2	1	1	2	7	44	
0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	1	0	2	0	2	5	39	
1	1	0	2	3	7	2	2	2	3	2	11	0	2	2	2	2	8	54	
1	1	1	1	1	2	6	3	4	1	3	3	14	1	1	2	3	2	9	66

4	2	2	2	2	12	1	4	2	2	1	10	3	4	1	3	2	13	81
0	0	1	0	0	1	3	0	0	0	3	6	0	0	0	1	0	1	23
3	2	3	4	3	15	3	2	3	2	2	12	2	4	3	2	2	13	108
4	2	2	3	2	13	3	3	4	3	1	14	1	3	3	1	2	10	104
1	1	0	2	3	7	2	2	2	3	2	11	0	2	2	2	2	8	61
1	1	1	1	2	6	3	4	1	3	3	14	1	1	2	3	2	9	73
4	2	2	2	2	12	1	4	2	2	1	10	3	4	4	3	2	16	93
4	3	3	3	4	17	3	2	2	3	3	13	2	3	2	3	2	12	121
4	4	3	3	3	17	4	4	3	3	2	16	2	3	3	1	2	11	134
3	4	4	3	3	17	2	2	3	4	4	15	2	4	4	1	2	13	122
2	2	2	1	1	8	2	2	3	2	2	11	2	1	2	1	2	8	103
0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3	0	2	2	2	0	6	24
0	0	0	1	0	1	0	2	2	2	0	6	2	0	2	2	2	8	53
2	0	0	0	0	2	1	2	2	1	0	6	1	0	1	0	0	2	29
0	2	1	2	0	5	2	2	2	2	3	11	1	2	2	2	2	9	44
2	2	2	2	3	11	3	4	3	3	3	16	2	3	3	3	2	13	125
3	2	1	3	3	12	2	4	2	4	2	14	4	2	2	3	2	13	104
4	4	4	4	3	19	3	2	4	4	3	16	2	1	3	4	2	12	123
0	0	0	0	0	0	3	0	0	1	3	7	0	0	0	0	0	0	17
3	2	3	4	3	15	3	2	3	2	2	12	2	4	3	2	2	13	102
4	2	2	3	2	13	3	3	4	3	1	14	1	3	3	1	2	10	107
1	1	0	2	3	7	2	2	2	3	2	11	0	2	1	2	2	7	53
1	1	1	1	2	6	3	4	2	3	3	15	1	1	2	3	2	9	73
4	2	2	2	2	12	1	4	2	2	1	10	3	4	4	3	2	16	87

## ANEXO N° 06

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

“La dinámica familiar y la salud mental de los alumnos del nivel secundario de la institución educativa parroquial “San Martín”, de Tacna, en el año 2018

#### PROPÓSITO DEL ESTUDIO

Determinar la relación entre la dinámica familiar y la salud mental de los alumnos y alumnas de del nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

#### PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE INFORMACIÓN

Se aplicarán cuestionarios anónimos a una muestra aleatoria de 227 alumnos de nivel secundario de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna.

#### RIESGOS

No se identifica ningún riesgo a los participantes en la investigación.

#### BENEFICIOS

La Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, de Tacna se beneficia con los resultados del presente estudio.

La presente investigación, no representa ningún tipo de beneficio económico para los encuestados.

#### COSTOS

La presente investigación no representa ningún costo para el menor evaluado ni para su institución.

#### INCENTIVOS O COMPENSACIONES

No se ofrecen ni otorgan incentivos o compensaciones al sujeto que brinda información.

**TIEMPO**

La toma de información a los encuestados duraría aproximadamente 25 minutos.

**CONFIDENCIABILIDAD**

La participación es voluntaria y anónima. Los datos recabados serán utilizados estrictamente en la presente investigación respetando estrictamente su confidencialidad, los cuales serán eliminados al término del estudio.

**CONSENTIMIENTO:**

Acepto voluntariamente participar en esta investigación. Tengo pleno conocimiento del mismo y entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio si los acuerdos establecidos se incumplen. En fe de lo cual firmo a continuación:

Florentina Alejandra Clemente Venegas

Nombres y apellidos del docente de aula

DNI N° 01325976

## ANEXO 07

### AUTORIZACIÓN

LA DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL "SAN MARTÍN DE PORRES" DE TACNA:

**AUTORIZÓ:**

A la **Hna. ALBERTA BENEGAS ARCE**, aplicar los **CUESTIONARIOS ANÓNIMOS**, instrumento de investigación de la Tesis titulada "**LA DINÁMICA FAMILIAR Y LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL "SAN MARTÍN DE PORRES"**"

La aplicación de los cuestionarios anónimos, fue realizada el 12 de octubre del 2017, en nuestra Institución Educativa.

Tacna, 26 de julio del 2019.



  
**SAN CARLOS LAUKIERTE REYNE.**  
**DIRECTOR (e)**  
"SAN MARTÍN DE PORRES" TACNA

lapl.

ANEXO 08



DECLARACIÓN JURADA TESIS

Yo, ..... estudiante del Programa MAESTRIA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y GESTION E de la Universidad Alas Peruanas con Código N° 2013157248, identificado con DNI: 42091247 con la Tesis titulada:

"LA DINAMICA FAMILIAR Y LA SALUD MENTAL DE LOS ALUMNOS DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SAN MARTIN DE PORRES" DE TACNA EN EL AÑO 2018

Declaro bajo juramento que:

- 1).- La tesis es de mi autoría.
- 2).- He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3).- Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni copiados y Por tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aporte a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), de plagio (información sin citar a autores), de piratería (uso ilegal de información ajena) o de falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que mi acción se deriven, sometiendo a la normatividad vigente de la Universidad ALAS PERUANAS.

Lima, 28 de diciembre del 2018

Firma: [Firma manuscrita]

DNI: 42091247