



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERIA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**DINÁMICA FAMILIAR Y SALUD MENTAL EN LOS
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SECUNDARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS - PUNO,**

2023

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. RUTH DIANA UCHARICO ONOFRE

Bach. MARY LUZ PALOMINO ZAPATA

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO - PERÚ

2024



NOMBRE DEL TRABAJO

DINÁMICA FAMILIAR Y SALUD MENTAL
EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA SECUNDARIA GRAN U
NI

AUTOR

RUTH DIANA (1) MARY LUZ (2) UCHARIC
O ONOFRE (1) PALOMINO ZAPATA (2)

RECUENTO DE PALABRAS

34668 Words

RECUENTO DE CARACTERES

119273 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

133 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

6.3MB

FECHA DE ENTREGA

Jan 24, 2024 6:05 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jan 24, 2024 6:08 PM GMT-5

● 15% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 14 palabras)



Mrs. Doris Charoja Jallo
DOCENTE UNA - PUNO
CEP. 46193



DEDICATORIA

A Dios por ser mi fortaleza, brindarme salud y guiar mi camino para alcanzar mis metas.

Con mucho cariño a mi madre Rosa por su apoyo y amor incondicional, depositando en mi persona toda su confianza, apoyándome durante todo este proceso a no rendirme y convertirme en una profesional.

A mis hermanos, Maria y Rafael, quienes siempre estuvieron brindándome su apoyo en los momentos difíciles.

A mi novio Isaias, por haberme brindado su apoyo durante este tiempo, por ser una persona que me impulsa para seguir adelante en mi carrera, no fue sencillo culminar este proyecto, pero estuviste motivándome y ayudándome en las situaciones más difíciles.

A todas las personas que estén interesados en el presente estudio, para que puedan utilizarlo en los futuros proyectos.

Mary Luz



DEDICATORIA

A Dios por ser mi guía, fortaleza y luz en este arduo camino, por darme valor y perseverancia para continuar, cuando he estado a punto de caer.

A mis queridos padres: Rafael y Elena quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy una meta más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer a las adversidades. A mi hermana Luz Clara por su tierna compañía y confianza, sin duda su alegría y apoyo, son mi soporte y a mi novio France Arturo por impulsarme a seguir adelante pese a las dificultades existentes en la vida cotidiana. Los aprecio mucho, con cariño.

Ruth Diana



AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, agradecemos a Dios, por guiarnos y protegernos día a día, sobre todo, por la salud y las bendiciones que derrama a nuestras familias.

Expresamos nuestro agradecimiento a nuestra alma Mater la Universidad Nacional del Altiplano Puno, y a todos los docentes de nuestra facultad por haber contribuido en nuestra formación profesional, en especial a nuestra asesora Mtra. Doris Charaja Jallo por habernos apoyado y colaborado en este proceso para la culminación de este trabajo de investigación.

Nuestro agradecimiento a los miembros del Jurado a la Dra. Filomena Lourdes Quicaño Nuñez de López como presidenta, Dra. Carmen Rosa Calcina Condori como primer miembro, Mg. Celia Cervantes Zavala como segundo miembro, por sus aportes, sugerencias y observaciones para el desarrollo de nuestra tesis.

A todos los adolescentes, quienes aceptaron ser participantes de la presente investigación.

Al director, plana administrativa y docentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos Puno, por habernos brindado las facilidades para la ejecución del presente trabajo de investigación.

Mary Luz y Ruth Diana



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTOS

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE FIGURAS

ACRÓNIMOS

RESUMEN 12

ABSTRACT..... 13

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN..... 14

1.1.1. Problema General 17

1.1.2. Problemas Específicos 17

1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN..... 18

1.2.1. Objetivo General..... 18

1.2.2. Objetivos específicos 18

1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN..... 18

1.3.1. Hipótesis General..... 18

1.3.2. Hipótesis Especificas 18

CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. MARCO TEÓRICO 20



2.1.1. Dinámica familiar	20
2.1.2. Salud mental	26
2.2. MARCO CONCEPTUAL	33
2.3. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	34
2.3.1. Antecedente internacional.....	34
2.3.2. Antecedentes nacionales	36
2.3.3. Antecedentes locales.....	38
CAPÍTULO III	
MATERIALES Y MÉTODOS	
3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	40
3.2. ÁMBITO DE ESTUDIO	40
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA	41
3.3.1. Población	41
3.3.2. Muestra	42
3.4. VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN.....	45
3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	45
3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	48
3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	50
CAPÍTULO IV	
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	
4.1. RESULTADOS	52
4.2. DISCUSIÓN	60
V. CONCLUSIONES.....	66
VI. RECOMENDACIONES	68
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	70



ANEXOS..... 82

Área: Salud del niño, escolar y adolescente.

Tema: Dinámica familiar y salud mental.

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 29 de enero de 2024



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Relación entre la dinámica familiar y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.....	52
Tabla 2. Relación entre la comunicación y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.....	53
Tabla 3. Relación entre la autoridad y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.	55
Tabla 4. Relación entre la afectividad y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.....	56
Tabla 5. Relación entre las pautas de crianza y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.....	58



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Dinámica familiar y salud mental	101
Figura 2. Comunicación y salud mental.....	101
Figura 3. Autoridad y salud mental	102
Figura 4. Afectividad y salud mental	102
Figura 5. Pautas de crianza y salud mental.....	103



ACRÓNIMOS

- OMS:** Organización Mundial de la Salud
- MINSA:** Ministerio de Salud
- GHQ28:** Cuestionario de Salud Mental de Goldberg
- TOE:** Tutoría y Orientación Educativa



RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar la relación entre la dinámica familiar y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023. La metodología de investigación fue de tipo descriptivo - correlacional, con diseño no experimental y corte transversal, la población estuvo conformada por 1740 estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos, para la muestra se consideró a 315, el cual fue determinado con muestreo probabilístico por estratos. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta por medio de su instrumento cuestionario para ambas variables. Para la variable dinámica familiar se utilizó el instrumento denominado “Escala de Medición de Dinámica Familiar” y para la variable salud mental se utilizó el “Cuestionario de Salud mental de Goldberg – GHQ28” ambos instrumentos cuentan con validez y confiabilidad. El procesamiento de datos se realizó con SPSS versión 25 y la relación de las variables se determinó con la correlación de Rho de Spearman. Los resultados muestran que, el 70.2% de adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos – Puno, presentan dinámica familiar de nivel bajo, del cual el 52.7% presenta salud mental con riesgo severo, el 14.9% riesgo alto. Se concluye que, existe relación inversa y significativa entre la dinámica familiar y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023. Es decir; a mayor dinámica familiar, menor riesgo severo de salud mental.

Palabras clave: Afectividad, Comunicación, Dinámica familiar, Salud mental.



ABSTRACT

The present research work was carried out with the objective of determining the relationship between family dynamics and mental health in adolescents of the Gran Unidad Escolar Secondary Educational Institution San Carlos - Puno, 2023. The research methodology was descriptive - correlational, With a non-experimental design and cross-section, the population was made up of 1740 students from the Gran Unidad Escolar San Carlos Secondary Educational Institution, for the sample 315 were considered, which was determined with probabilistic sampling by strata. For data collection, the survey technique was used through its questionnaire instrument for both variables. For the family dynamics variable, the instrument called “Family Dynamics Measurement Scale” was used and for the mental health variable, the “Goldberg Mental Health Questionnaire – GHQ28” was used. Both instruments have validity and reliability. Data processing was carried out with SPSS version 25 and the relationship of the variables was determined with Spearman's Rho correlation. The results show that 70.2% of adolescents from the Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno Secondary Educational Institution present low-level family dynamics, of which 52.7% present mental health with severe risk, 14.9% high risk. It is concluded that there is an inverse and significant relationship between family dynamics and mental health in adolescents at the Gran Unidad Escolar Secondary Educational Institution San Carlos - Puno, 2023. That is to say; The greater the family dynamic, the lower the severe risk of mental health.

Key words: Affectivity, Communication, Family dynamics, Mental health.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el mundo la población de adolescentes asciende a 1200 millones, de lo cual 1 de cada 7 padecen algún trastorno mental, representado en 168 millones de casos, siendo el 14% del total de la población mencionada (1). La dinámica familiar suele ser vulnerable en familias que tienen miembros en la etapa de adolescencia, por el hecho de representar un periodo de grandes cambios en el desarrollo mental, emocional, físico y social (2).

A nivel mundial, estudios realizados en Colombia mostraron niveles altos de riesgo de salud mental, dado que el indicador de separación conyugal de la dinámica familiar repercute de manera directa en la salud mental de los adolescentes (3), en el mismo país se evidenció un nivel de salud mental en riesgo alto en 54% en los estudiantes de las instituciones públicas del municipio de Socorro (4), asimismo en una investigación realizada en Ecuador se mostró niveles moderados de salud mental en los adolescentes de una unidad educativa (5).

Según el Ministerio de Salud (MINSA) el 29.6% de adolescentes que comprenden las edades de 12 y 17 años presentan riesgo de padecer algún problema de salud mental o emocional, para lo cual recomendó que la relación de los padres e hijos debe basarse en una dinámica familiar positiva en la que pregone el respeto y cariño (6).

En investigaciones nacionales sobre dinámica familiar y salud mental en Tacna en el 2019 se encontró que, los estudiantes presentan nivel moderado de dinámica familiar en un 43,2%, en lo que respecta a la salud mental se evidenció porcentajes alarmantes de



riesgo, dado que se ubica en niveles de moderado a alto en 42.3% en la I.E.S San Martín de Porres (7). También en Piura en el año 2022 el 19% de los estudiantes presentaron un nivel de salud mental con riesgo moderado (8). En la provincia de Huaral - Lima en el año 2019 se reportó a 96% de estudiantes con niveles moderados de dinámica familiar (9), asimismo en Moquegua en el año 2022 se evidenció niveles regulares de dinámica familiar en 81.7% en estudiantes del colegio Santa Fortunata (10).

En nuestra región de Puno existen estudios sobre la dinámica familiar y salud mental. En la provincia de Huancané se evidenció un nivel de salud mental regular en los estudiantes de la I.E. Cesar Vallejo (11), asimismo en la provincia de Yunguyo se reportó a 56% de estudiantes con niveles regulares de salud mental (12). En cuanto a la variable dinámica familiar en la ciudad de Puno en el 2019 se reportó un nivel de dinámica familiar regular representada en 68.7% (13). También en la provincia Yunguyo en el 2023 se mostró un nivel moderado de dinámica familiar en los estudiantes de la de I.E.S. Francisco Bolognesi (14).

Los problemas más frecuentes en los adolescentes son la ansiedad, la depresión, el insomnio, el trastorno de la conducta y el trastorno del déficit de atención e hiperactividad. Se ha demostrado asociación entre distintas conductas de riesgo (sexuales, de alimentación, violencia, acoso escolar, consumo de tabaco, alcohol y drogas) y la depresión y otros estados de salud mental negativos. Además, puede ser la causa de suicidio en esta etapa de la vida. Los pensamientos suicidas han aumentado entre un 8% y un 10% durante la pandemia (15).

La carencia de una dinámica familiar positiva tiene efectos negativos en los adolescentes, debido a que los patrones de interacción y relaciones dentro de una familia son perjudiciales, desafiantes o disfuncionales, estos patrones pueden tener impactos



adversos en los miembros individuales y en el funcionamiento general de la familia. Algunos ejemplos de dinámicas familiares negativas podrían incluir, conflictos frecuentes y no resueltos, falta de apoyo emocional, relaciones abusivas, falta de límites claros o falta de cohesión familiar, ello contribuye a problemas de salud mental, trastornos emocionales, baja autoestima y dificultades en las relaciones interpersonales de los miembros familiares. Abordar y mejorar una dinámica familiar negativa puede requerir la intervención de profesionales de la salud mental y un esfuerzo conjunto por parte de todos los miembros de la familia.

La falta de comunicación, afecto, exceso de control, falta de coherencia en las normas y autoritarismo son las causas de una dinámica familiar negativa o de nivel bajo (16), estas causas dan origen a una salud mental negativa en los adolescentes, lo que los convierte vulnerables a sufrir exclusión o discriminación. Para hacer frente a esta enfermedad la OMS recomienda fortalecer las familias, dado que la dinámica familiar es indispensable en una composición familiar, si esta es positiva y estable, favorece a la salud mental de los adolescentes; sin embargo, si la dinámica familiar es negativa o de nivel bajo repercute de manera negativa en la salud mental de los estudiantes (17).

En la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos de la ciudad de Puno, se observan problemas similares a los ya mencionados, dado que los alumnos se muestran bastante tímidos y les cuesta relacionarse con sus compañeros, otro problema relevante es el Bullying entre compañeros, además se observa el descuido de los padres de familia en cuanto al seguimiento de las notas o reuniones de sus hijos, estos aspectos mencionados perjudican la salud mental de estos adolescentes puesto que este enunciado también se refleja en la baja nota de ellos. El problema más resaltante que se observó es la carencia de Psicólogos, en la actualidad ocupan este cargo solo los practicantes de la carrera de Trabajo Social. Por lo mencionado líneas arriba se plantea la



interrogante de esta investigación.

En la región de Puno, el 24.6% de adolescentes pertenecen a familias disfuncionales (18), la institución educativa en estudio pertenece a la jurisdicción de la Red de Salud Metropolitano – Puno, según datos estadísticos de los últimos tres años, reportó a 2155 adolescentes atendidos, del cual 17.9% fueron tamizados en la detección de trastornos mentales de comportamiento, ello representa 386 casos; asimismo, el Centro de Salud Mental Comunitario Alfredo Mendiguri Pineda de Puno mostró a 2269 atendidos y un total de 28,230 atenciones, del cual el 25% son adolescentes, los casos que se derivan a esta unidad son específicamente problemas de salud mental derivados por las instituciones que estén en la jurisdicción (19).

1.1.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre la dinámica familiar y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023?

1.1.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es la relación entre la comunicación y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023?
- ¿Cuál es la relación entre la autoridad y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023?
- ¿Cuál es la relación entre la afectividad y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023?
- ¿Cuál es la relación entre las pautas de crianza y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023?



1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1. Objetivo General

Determinar la relación entre la dinámica familiar y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.

1.2.2. Objetivos específicos

- Identificar la relación entre la comunicación y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.
- Identificar la relación entre la autoridad y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.
- Identificar la relación entre la afectividad y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.
- Identificar la relación entre las pautas de crianza y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.

1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Hipótesis General

Existe relación entre la dinámica familiar y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.

1.3.2. Hipótesis Específicas

- Existe relación entre la comunicación y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.
- Existe relación entre la autoridad y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.



- Existe relación entre la afectividad y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.
- Existe relación entre las pautas de crianza y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. Dinámica familiar

Es el tejido de relaciones y vínculos atravesados por la colaboración, intercambio, poder y conflicto que se genera entre los miembros de la familia (padre, madre e hijos) al interior de ésta, de acuerdo a la distribución de responsabilidades en el hogar, la participación y la toma de decisiones (20).

En este sentido, la dinámica familiar se puede interpretar como los encuentros entre las subjetividades, encuentros mediados por una serie de normas, reglas, límites, jerarquías y roles, entre otros, que regulan la convivencia y permite que el funcionamiento de la vida familiar se desarrolle armónicamente. Para ello, es indispensable que cada integrante de la familia conozca e interiorice su rol dentro del núcleo familiar, lo que facilita en gran medida su adaptación a la dinámica interna de su grupo (20).

Es el conjunto de relaciones de cooperación, intercambio, poder y conflicto que, tanto entre hombres como mujeres, y entre generaciones, se establecen en el interior de las familias, alrededor de la división del trabajo y de los procesos de toma de decisiones Eguiluz (2004).

Asimismo, manifiestan que la dinámica familiar adopta nuevas formas en función a los cambios que experimentan las sociedades, por ende, resulta importante conocer cómo se van configurando las familias con el avance de los años (21). Por otro lado, en los últimos años la estructura familiar se ha visto afectada, incrementándose el número



de familias monoparentales, lo cual puede generar repercusiones en la dinámica familiar de grupos que tienen hijos en edad adolescente, siendo más proclives a situaciones de riesgo (22).

2.1.1.1.Familia

La familia es un sistema de interrelación biopsicosocial que media entre el individuo y la sociedad y que se encuentra integrada por un número variable de individuos unidos por vínculos de consanguinidad, unión, matrimonio o adopción. Desde el punto de vista funcional y psicológico, implica compartir además un mismo espacio físico, si bien no importa si se convive o no en dicho espacio para ser considerado parte de la familia desde el punto de vista sociológico (23). Entre las funciones básicas de la familia se encuentran la reproducción, comunicación, afectividad, educación, apoyo social, apoyo económico, adaptabilidad, generación de autonomía, adaptación y creación de normas. Así, dos grandes objetivos de toda familia, al decir de (24), son resolver las tareas o crisis que va enfrentando en las diferentes etapas de desarrollo, y aportar complementos a las necesidades de sus miembros con el objeto de lograr una satisfacción en el presente y una preparación segura y adecuada para el futuro. Por ende, al constituirse una nueva pareja, se crean ciertas expectativas acerca de cómo se llevará a cabo la vida futura en familia, pues se considera una exigencia implícita tener hijos, cuidarlos, procurarlos y lograr armonía en la dinámica familiar.

Por otro lado, se define como una colección de fuerzas positivas y negativas que afectan el comportamiento de cada miembro de la familia, haciendo que ésta, como unidad, funcione bien o mal. (Torres, Ortega, Garrido y Reyes, 2008) apuntan que la dinámica familiar es el conjunto de relaciones de cooperación, intercambio, poder y conflicto que, tanto en hombres como mujeres y entre generaciones, se establecen en las



familias alrededor de la división del trabajo y de los procesos de toma de decisiones (25).

Asimismo, consideran que la familia tiene como función definida la de moldear la personalidad individual y sociocultural de los hijos dentro de su pequeño grupo, en el cual los integrantes están vinculados por sentimientos íntimos y estrechos. Señalan, asimismo, que las características de una familia representan más que la suma de las personalidades individuales, y que para entender su funcionamiento es necesario explorar la manera en cómo se relacionan entre sí (26).

La familia es un laboratorio donde se desarrolla la comunicación, autoridad, roles y límites (27). Se edifican modelos para la vida, amor y felicidad (28). Es un conjunto organizado e interdependiente de personas en constante interacción, que se regula por unas reglas y por funciones dinámicas que existen entre sí y con el exterior (rodrigo y palacio 1998).

Asimismo, es considerado como el lugar donde se enseña a las personas a ser seres humanos, los individuos aprenden a valorarse a sí mismos y a los demás, desarrollan la comprensión propia y ajena, se convierten en sujetos auténticos, honestos, creativos, físicamente saludables, mentalmente despiertos, sensibles seguros de sí mismos con capacidad de adaptarse a nuevas situaciones y cambiar cuando el momento lo exija (29).

2.1.1.2. Dimensiones de la dinámica familiar

A) Comunicación familiar

La comunicación familiar es un puente entre padres e hijos que conecta sus sentimientos de forma mutua. Es totalmente esencial para ayudar a los niños y niñas a desarrollar una personalidad sana, una autoestima fuerte y buenas relaciones interpersonales (30).



La comunicación familiar juega un rol determinante en las decisiones de este grupo de personas (adolescentes), porque transitan por una etapa de descubrimiento de su personalidad y autonomía (31). Por otro lado, el mecanismo principal de la interacción entre los seres humanos es la comunicación, y por medio de ella se conocen los estilos de vida propios de cada integrante de la familia. También, se especifica que la comunicación familiar es la que se da al interior de las familias, entre progenitores e hijos, entre hermanos, entre esposos; es decir, entre todos los miembros que integran el hogar; y el desarrollo de una comunicación problemática dentro de la familia afecta el estado emocional del receptor y como consecuencia será una persona inestable, y el efecto es mucho mayor cuando se trata de un adolescente (32).

La buena comunicación familiar beneficia de por vida a los niños y también a cada integrante de la familia. Cuando estamos abiertos a la comunicación alentamos a nuestros niños a expresarse con mayor facilidad, además les genera confianza para opinar y mostrar sus sentimientos y emociones (33).

B) Autoridad familiar

La autoridad familiar se refiere al derecho y la capacidad de los padres o tutores legales para ejercer control y tomar decisiones sobre sus hijos. Este concepto está relacionado con la autoridad parental, que abarca la responsabilidad de criar, educar y proteger a los hijos (34).

La autoridad familiar implica la capacidad de los padres para establecer reglas y límites, guiar el comportamiento de los hijos, brindar dirección y orientación, y tomar decisiones importantes en aspectos como la educación, la salud y el bienestar general de los niños. Este derecho y responsabilidad son reconocidos y respaldados legalmente en muchas sociedades (35).



Es importante destacar que, aunque los padres tienen autoridad sobre sus hijos, también se espera que ejerzan este poder de manera responsable y en el mejor interés de los adolescentes, promoviendo su desarrollo saludable y proporcionándoles un entorno seguro y afectuoso (36).

C) Afectividad familiar

Se refiere a la manera en que los miembros de una familia expresan y experimentan emociones entre ellos. Es un concepto que abarca la calidad de las relaciones afectivas dentro de la unidad familiar. La afectividad implica la expresión de cariño, apoyo emocional, comprensión, empatía y la creación de un ambiente emocional positivo (37).

Por otro lado, definen este término como las necesidades de creer, de afirmarse, de amar y ser amado y de ser valorado, tiene un impacto significativo en el bienestar emocional y psicológico de cada miembro de la familia. Un entorno familiar afectivo promueve relaciones más saludables, la resiliencia emocional y el desarrollo de habilidades sociales y afectivas en los adolescentes (38).

Asimismo, es considerado como un conjunto de emociones, estados de ánimo, sentimientos que impregnan los actos humanos, incidiendo en el pensamiento, la conducta, la forma de relacionarnos, de disfrutar, de sufrir, sentir, amar, odiar e interaccionando íntimamente con la expresividad corporal, ya que el ser humano no asiste a los acontecimientos de su vida de forma neutral (39).

D) Pautas de crianza

Se refiere al entrenamiento y formación de los hijos por los padres o por sustitutos de los padres, también se define como los conocimientos, actitudes y creencias que los



padres asumen en relación con la salud, la nutrición, la importancia de los ambientes físico y social y las oportunidades de aprendizaje de sus hijos en el hogar. La crianza del ser humano constituye la primera historia de amor sobre la que se edifica en gran parte la identidad del niño y se construye el ser social (40).

Por otro lado, refieren que, se relacionan con la normatividad que siguen los padres frente al comportamiento de los hijos siendo portadoras de significaciones sociales, cada cultura provee las pautas de crianza de sus niños, estas pautas influyen en el desarrollo emocional, social y cognitivo de los niños, las estrategias de crianza pueden variar significativamente entre diferentes culturas y contextos familiares, pero generalmente tienen como objetivo proporcionar un entorno seguro y de apoyo para el crecimiento y desarrollo saludable de los seres humanos (41).

2.1.1.3. Medición de la dinámica familiar

- **Dinámica familiar bajo:** refiere a las familias, en la que el puntaje es bajo en cuanto a las dimensiones “comunicación, afectividad, autoridad y pautas de crianza”, lo que se entiende, que muestran déficit de relación de todos los que conforman la familia, el intervalo de medida es 20 a 33 puntos (14).
- **Dinámica familiar moderado:** engloba a las familias con puntaje moderado en cuanto a las dimensiones de la dinámica familiar, por lo que estas familias tienen carencia en cuanto a mecanismos de interacción entre ellos, el intervalo de medida es 34 a 47 puntos (14).
- **Dinámica familiar alto:** engloba a las familias con puntaje alto, en cuanto a las dimensiones de la “dinamia familiar”, estas familias presentan buenos mecanismos de relación entre ellos, el intervalo de medida es 48 a 60 puntos (14).



2.1.1.4. Tipos de familia

Según la Norma Técnica del Ministerio de Salud son las siguientes (42).

- **Nuclear:** Constituida por ambos padres y los hijos.
- **Extendida:** Constituida por ambos padres y los hijos, además de parientes en la tercera generación.
- **Ampliada:** Constituida por ambos padres y los hijos, además de parientes como tíos, sobrinos, cuñados, primos, etc.
- **Mono parental:** Formada por el padre o la madre y los hijos.
- **Reconstituida:** Constituida por uno de los padres, su nueva pareja y los hijos.

2.1.1.5. Categoría del Ciclo vital familiar

Según la Norma Técnica del Ministerio de Salud son las siguientes (43).

- **Familia en formación:** Pareja que aún no tiene hijos (noviazgo, matrimonio, embarazo).
- **Familia en expansión:** Pareja con hijos.
- **Familia en dispersión:** Familia en la cual se inicia y termina la partida de los hijos en el hogar.
- **Familia en contracción:** Familia en la cual han partido los hijos y la pareja queda sola.

2.1.2. Salud mental

La salud mental se define como un estado de equilibrio en el que la persona es consciente de sus habilidades, puede enfrentar las presiones habituales de la vida, desempeñarse de manera productiva y fructífera, y contribuir positivamente a su comunidad, al explorar esta idea, observamos que una salud mental mala impide que las



personas alcancen sus metas deseadas, les dificulta superar los desafíos diarios y progresar en sus objetivos de vida. Esto tiene consecuencias negativas en los individuos (44).

Asimismo, la salud mental se conceptualiza como un estado de estabilidad entre el individuo y su entorno, en este estado de estabilidad, la persona puede participar de manera exitosa en el trabajo, el estudio y las interacciones sociales, lo que le permite experimentar comodidad y mejorar su calidad de vida (45).

Por otro lado, la salud mental tiene que ver con la vida cotidiana, la manera como cada uno se relaciona con las actividades en general en la comunidad; comprende la manera en que cada uno armoniza sus deseos, anhelos, habilidades, ideales, sentimientos y valores morales con los requerimientos para hacer frente a las demandas de la vida. la salud mental depende de: cómo uno se siente frente a sí mismo, cómo uno se siente frente a otras personas, y en qué forma uno responde a las demandas de la vida (46).

Desde un punto de vista moderno, la “salud mental” se toma como un proceso dinámico por medio del cual la mayoría de sujetos experimentan diversos momentos a lo largo de su vida e la cual en nivel de salud cambia en el entorno del proceso continuo, lo cual es: salud-enfermedad (47).

2.1.2.1. Dimensiones de salud mental

A) Síntomas somáticos

Se caracteriza por síntomas físicos persistentes que están asociados con pensamientos, sentimientos y comportamientos excesivos e inadaptados relacionados con esos síntomas. Los síntomas no se producen o simulan intencionadamente y pueden acompañar o no a una enfermedad médica conocida (48).



Además, esta situación se distingue por la existencia de uno o más síntomas físicos que generan malestar clínicamente relevante o provocan dificultades significativas en la rutina diaria. En otras palabras, aquellos que la experimentan suelen tener malestar considerable a lo largo del día, lo que repercute en el desarrollo normal de sus actividades cotidianas (49).

B) Ansiedad/Insomnio

La ansiedad es una respuesta emocional humana inherente, desencadenada por la percepción de situaciones amenazantes o estresantes. Esta reacción natural se manifiesta tanto a nivel físico como cognitivo e implica la preparación del cuerpo para hacer frente a posibles peligros. Síntomas como palpitaciones, inquietud, tensión muscular y preocupación son comunes en esta respuesta adaptativa (50).

Aunque la ansiedad es parte normal de la experiencia humana, en algunos casos, puede manifestarse de manera desproporcionada, persistente o interferir significativamente con la vida diaria, dando lugar a trastornos de ansiedad. Estos trastornos, que abarcan diversas condiciones, pueden beneficiarse de intervenciones terapéuticas para mejorar la calidad de vida y promover un equilibrio emocional más saludable (51).

C) Disfunción social

La disfunción social se refiere a la presencia de problemas, desafíos o disrupciones en el funcionamiento adecuado de un individuo o de un grupo dentro de una sociedad. Estos problemas pueden abarcar áreas diversas, como las relaciones interpersonales, la participación comunitaria, la adaptación a normas sociales o el desempeño en roles sociales (52).



La disfunción social indica un desajuste en la integración de un individuo o grupo en la estructura social, y puede manifestarse en diversas formas, como el aislamiento, la falta de habilidades sociales, comportamientos antisociales, o dificultades para cumplir con las expectativas y responsabilidades sociales. Este concepto se utiliza en diversas disciplinas, como la sociología, la psicología y el trabajo social, para comprender y abordar problemas que afectan el bienestar social y la armonía comunitaria (53).

D) Depresión

La depresión es un estado de ánimo caracterizado por una tristeza intensa y persistente y una falta general de interés por las cosas. Con frecuencia coexiste con otros síntomas conductuales, físicos y psicológicos. Las personas deprimidas suelen sentir cierta impotencia ante las circunstancias y creen que son más débiles o menos capaces. Esto no implica que la depresión esté relacionada con el sentido de autoestima o la capacidad para asumir las responsabilidades cotidianas (54).

Otros indicios característicos de este trastorno incluyen alteraciones significativas en la calidad del sueño, modificaciones en el apetito, disminución del interés por las actividades escolares y aislamiento social. En el caso de adolescentes, es frecuente que la irritabilidad sea uno de los síntomas predominantes. De esta manera, un adolescente afectado por la depresión no necesariamente mostrará tristeza y reclusión, sino que puede manifestar enojo, rebeldía y actitudes desafiantes (55).

2.1.2.2. Medición de salud mental

- **Salud mental sin riesgo:** se refiere a un estado de bienestar emocional y psicológico en el que una persona puede funcionar de manera efectiva, manejar el estrés diario, mantener relaciones saludables y tomar decisiones informadas, el intervalo de medida es 28 a 55 puntos (7).



- **Salud mental con riesgo moderado:** indica que hay algunos factores o desafíos que podrían afectar la salud mental, pero aún no han alcanzado un nivel crítico. Puede implicar la presencia de estrés moderado, preocupaciones puntuales o cambios en el estado de ánimo, el intervalo de medida es 56 a 83 puntos (7).
- **Salud mental con riesgo alto:** Se refiere a un estado en el que los factores de riesgo han aumentado y pueden estar afectando significativamente la salud mental. Pueden existir síntomas más pronunciados de ansiedad, depresión u otros problemas de salud mental, el intervalo de medida es 84 a 111 puntos (7).
- **Salud mental con riesgo severo:** indica un nivel crítico de riesgo para la salud mental, donde los síntomas son graves y pueden tener un impacto significativo en la vida diaria. Puede requerir intervención profesional urgente, el intervalo de medida es 112 a 140 puntos (7).

2.1.2.3. Adolescente

Según la OMS la adolescencia se produce entre los 10 y los 19 años, y se caracteriza por un periodo de rápido desarrollo físico, cognitivo y conductual que tiende a ser un puente entre la infancia y la edad adulta. Se trata de una fase especial del desarrollo humano, en la que pueden establecerse hábitos vitales para la salud (56). Los tres periodos de la adolescencia son:

- Adolescencia temprana: 10-13 años.
- Adolescencia media: 14-16 años.
- Adolescencia tardía: 17-19 años.

Según el Ministerio de Salud (MINSA) la etapa de la adolescencia en el Perú está constituida desde los 12 a 17 años, 11 meses y 29 días (57).



El desarrollo biológico, mental y social converge a lo largo de la adolescencia, esto puede considerarse estresante para estas personas porque repercute en la formación de su identidad y puede producir una época de conflicto que desemboque en acciones peligrosas como el daño físico a uno mismo o a los demás. Los adolescentes necesitan trasladarse a un entorno en el que puedan expresarse abiertamente y con seguridad para alcanzar todo su potencial cognitivo, emocional, sexual y psicológico. Sentirse a gusto, en un ambiente donde se les garantice la seguridad, el cuidado, la protección, la autoridad y el respeto. centrarse, se proteja la propia individualidad. permitir el crecimiento y la interacción que hoy tienen lugar dentro de las redes sociales y los grupos de amigos (58).

2.1.2.4. Dinámica familiar en adolescentes

Los jóvenes en la adolescencia experimentan una gama de transformaciones biológicas, físicas, mentales, sociales y espirituales. En este período, desarrollan una mayor conciencia de la realidad, lo que lleva a una tensión entre el deseo de integrarse en el mundo adulto y la necesidad de mantener ciertas características infantiles. Esta contradicción genera momentos cruciales y decisivos en el contexto de la familia (59).

La dinámica familiar en la adolescencia presenta diversas situaciones complejas, como el caso de jóvenes infractores con antecedentes de consumo de sustancias. Es de suma importancia prestar atención a las familias de estos jóvenes, con el propósito de evaluar si estas cumplen con las "funciones principales de la familia, como proveer alimentación, vivienda, atención médica, protección, afecto y seguridad". También es crucial analizar si estas familias cuentan con "estrategias y formas de comunicación, conocimientos, tradiciones, valores, emociones, normas de conducta y formas de interactuar con los demás (60).



2.1.2.5. Salud mental en adolescentes

La adolescencia representa un período de autodescubrimiento, interacción social y desarrollo de la autonomía, implica un distanciamiento gradual del entorno familiar en busca de una identidad propia, donde las influencias de los compañeros adquieren un papel significativo y surgen las primeras experiencias en relaciones de pareja. Idealmente, un desarrollo óptimo llevaría al adolescente a emerger de esta etapa con vivencias que lo encaminen hacia la adultez con felicidad, salud, responsabilidad y productividad (61).

Sin embargo, la realidad es diferente para muchos adolescentes, ya que enfrentan desafíos sin contar necesariamente con las herramientas adecuadas, lo que puede resultar en consecuencias a lo largo de la vida, como el consumo de sustancias, conductas sexuales prematuras y delincuencia. En esta etapa, la responsabilidad ya no recae exclusivamente en la familia, y la orientación proveniente de otras figuras se vuelve esencial (62).

Desde la perspectiva de la salud mental, la adolescencia constituye un período especialmente propenso a adoptar conductas de riesgo y experimentar trastornos emocionales. Este aumento de vulnerabilidad se debe a los cambios biológicos, la búsqueda de independencia y una mayor interacción con diversos sectores sociales, factores que facilitan la aparición de problemas psicosociales. Entre los problemas de salud mental más frecuentes durante la adolescencia se encuentran episodios o trastornos del estado de ánimo, como la depresión, distintos trastornos de ansiedad, inquietudes relacionadas con la apariencia y el peso que pueden derivar en problemas alimentarios y de autoestima, ideación o intentos suicidas, autolesiones no suicidas y abuso de sustancias (63).



2.2. MARCO CONCEPTUAL

- **Dinámica familiar:** Se refiere al conjunto de diversas circunstancias derivadas de la naturaleza psicológica, biológica y social (17).
- **Comunicación familiar:** La comunicación constituye el proceso básico que define el modo de existencia de la familia, siendo esta un grupo humano, donde el intercambio mediatizado por el lenguaje y los sentimientos es parte de su misma esencia (30).
- **Autoridad familiar:** ya que se basa en la imposición estricta de normas y la administración de sanciones que recurren a tácticas físicas, psicológicas o verbales agresivas (36).
- **Afectividad familiar:** El vínculo emocional que une a la familia, que puede adoptar formas muy diversas, puede ser perjudicial (37).
- **Pautas de crianza:** El desarrollo de un comportamiento adolescente que sea socialmente aceptable depende de que los padres proporcionen a sus hijos una educación adecuada en términos de salud, nutrición, un entorno de vida saludable y un estilo de aprendizaje (18).
- **Salud mental:** Se refiere a un proceso dinámico por medio del cual la mayoría de sujetos experimentan diversos momentos a lo largo de su vida (47).
- **Síntomas somáticos:** Manifestaciones físicas que están asociadas con condiciones psicológicas o emocionales (48).
- **Ansiedad:** Es un sentimiento de miedo, temor e inquietud (50).
- **Disfunción social:** desintegración de un individuo o grupo de la estructura social (52).
- **Depresión:** Persistente sensación de tristeza, pérdida de interés en actividades que antes resultaban placenteras, cambios en el apetito y el sueño, falta de energía, y



dificultades para concentrarse, entre otros síntomas (54).

- **Adolescente:** se caracteriza por un periodo de rápido desarrollo físico, cognitivo y conductual que tiende un puente entre la infancia y la edad adulta (56).
- **Etapa de la Adolescencia:** la adolescencia en el Perú comprende desde 12 a 17 años, 11 meses y 29 días (57).

2.3. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.3.1. Antecedente internacional

En Chile en el año 2020, se desarrolló un estudio con el propósito evaluar la asociación entre los problemas de regulación emocional y salud mental en adolescentes de Arica. Cuya metodología fue de diseño no experimental transversal, la muestra fue de 2331 estudiantes, el instrumento que se utilizó fue la escala sociodemográfica y la encuesta. Los resultados muestran que, los problemas de regulación emocional provocan efectos grandes y significativos en la salud mental de los estudiantes. Concluyó que, las mujeres presentaron mayor sintomatología depresiva y problemas de regulación emocional a diferencia de los hombres (64).

Asimismo, en el año 2019 en Colombia, se efectuó un estudio con el fin de describir la salud mental positiva en estudiantes de undécimo grado de las instituciones públicas del municipio del Socorro, Santander. Cuya metodología fue de enfoque cuantitativo no experimental de tipo transversal, descriptivo, el segmento de indagación se constituyó de 103 estudiantes, para la recolección de información se usó la encuesta mediante su instrumento cuestionario. Los hallazgos resaltaron que el indicador de salud mental positiva está en niveles bajos y medios. Sugirió que se refuerce la salud mental positiva de los estudiantes (4).

En el año 2021 en Colombia, se desarrolló una investigación con el propósito de



describir los cambios en las dinámicas internas a los que se han visto expuestas un grupo de familiar a causa de las medidas sanitarias tomadas para la prevención de la COVID-19. Cuya metodología fue de enfoque cualitativo de tipo fenomenológico. La muestra de estudio se determinó por criterios de inclusión. Cuya técnica de acopio de datos fue la entrevista por medio de su instrumento guía de entrevista. Los resultados presentados evidencian que, la convivencia permanente, el distanciamiento social, la poca interacción social con personas diferentes a la familia y la sensación de pérdida de libertad generó alteraciones en el comportamiento de los miembros de la familia, afectando su sana convivencia (65).

En año 2022 en Ecuador, se realizó un estudio con el fin de determinar la relación entre satisfacción familiar y salud mental en adolescentes en una unidad educativa, la metodología de indagación fue de enfoque cuantitativo de diseño correlacional de corte transversal, el segmento de indagación se constituyó de 227 adolescentes, la técnica de acopio de datos se efectuó mediante la técnica de la encuesta, mediante su instrumento cuestionario. Determinó, que la salud mental es el resultado de las experiencias vitales de un sujeto y se desarrolla con el tiempo. Concluyó mencionando que las variables son influyentes, mas no determinantes la una con la otra (5).

En el año 2022 en Ecuador, se desarrolló un estudio con el fin de establecer la asociación de la salud mental y las relaciones familiares en los estudiantes durante la pandemia. La metodología aplicada fue de enfoque cuantitativo, no experimental, de tipo transeccional, de alcance descriptivo y correlacional, la muestra estuvo conformado por 174 estudiantes, para la recolección de información utilizó la técnica de la encuesta mediante cuestionarios como instrumentos. Los resultados muestran el 58.6% de los estudiantes presentan buena salud mental. Concluyó que, no existe relación entre salud mental y relaciones familiares (66).



2.3.2. Antecedentes nacionales

En el año 2019 en Tacna, se planteó una investigación con el fin de establecer la asociación entre “la dinámica familiar y la salud mental de los alumnos del nivel secundario de la institución educativa parroquial San Martín de Porres de Tacna”. Se basó en la metodología de tipo “descriptivo correlacional y transversal con el método hipotético – deductivo”, donde la muestra se constituyó de 227 alumnos, se aplicó una encuesta de auto informe y el test de funcionamiento familiar. Los hallazgos demostraron que la mayoría de los alumnos están en un nivel familiar moderadamente funcional representado por un 43.2%, en cuanto a la salud mental existe un nivel de riesgo moderado en un 42.3%. Concluyó mencionando que la relación de las variables es significativa, es decir; si la dinámica familiar en la que se desenvuelven los alumnos es sana, no corren riesgo de padecer trastornos psiquiátricos, en cuanto a la dimensión afectividad y comunicación relacionados con salud mental, se halló relación significativa (7).

En el año 2021 en la ciudad de Lima, se realizó una investigación de identificar el nivel “dinámica familiar en hogares de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°20389 San Graciano, Aucallama-Huaral, 2021”. La metodología de indagación fue de “enfoque cuantitativo de nivel descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal”, el segmento de indagación se conformó de 99 estudiantes, utilizó la técnica de la encuesta mediante el instrumento cuestionario. Como resultado evidenció a un 96% de estudiantes con dinámica familiar moderada, seguido del 3 % con niveles bajos, finalmente 1% de estudiantes con un nivel alto. Concluyó mencionando que la dinámica familiar se ubica en un nivel medio, además recomendó desarrollar planes para elevar el nivel (9).

En el año 2022 en Moquegua, se efectuó un estudio con el fin de analizar la



asociación entre la “dinámica familiar y autoestima en Alumnas de 1ro de secundaria del colegio Santa Fortunata de la ciudad de Moquegua en el año 2020”. La metodología de estudio tuvo un “enfoque cuantitativo de diseño no experimental de tipo observacional, prospectivo”, la muestra se constituyó de 130 alumnas. Aplicó las técnicas de la encuesta y la observación para el acopio de datos. Como resultado muestra un nivel medio de dinámica familiar en un 81.7%, indicando un ambiente familiar bueno. Concluyó mencionando que las variables muestran una asociación estadísticamente significativa (10).

En el año 2022 en la ciudad de Piura, se realizó un estudio con el fin de hallar la asociación entre la salud mental y adicción al internet en adolescentes de una Institución Educativa Estatal en Sullana. Cuya metodología fue de enfoque cuantitativo de diseño descriptivo correlacional, donde la muestra se constituyó de 157 adolescentes, para el acopio de datos uso la técnica de evaluación psicométrica mediante el instrumento de la ficha técnica. Como resultado se halló que los adolescentes presentan un nivel alto de salud mental representado por 80.3%, seguido de un 19% de nivel bajo. Concluyó manifestando que existe una relación significativa indirecta (8).

En el año 2022 en Lima, se realizó un estudio con el objetivo de determinar la relación entre la Funcionalidad familiar y la sintomatología depresiva en adolescentes entre los 12 a 18 años en etapa escolar. La metodología de estudio fue de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo correlacional con diseño no experimental. La muestra fue de 300 estudiantes, la técnica de acopio de información fue la encuesta por medio de su instrumento cuestionario. Los resultados evidencian correlación positiva entre la funcionalidad familiar y la sintomatología depresiva. Concluyó mencionando que, es vital realizar programas de promoción que potencie la salud mental y la dinámica familiar de los adolescentes (67).



2.3.3. Antecedentes locales

En el año 2019 en la ciudad de Puno, se realizó una investigación con el fin de determinar la asociación entre la “Dinámica Familiar y Desarrollo de Habilidades Sociales en los alumnos de 5to de secundaria de las instituciones educativas del ámbito Periurbano de la ciudad de Puno, 2017”, la metodología que usó fue de “enfoque cuantitativo con diseño correlacional trasversal”, la muestra se constituyó de 150 alumnos, para la recolección de datos usó la técnica de la encuesta mediante su instrumento cuestionario de “dinámica familiar” y “lista de evaluación de habilidades sociales”. Como resultado evidenció que la dinámica familiar se ubica en un nivel regular representado por 68.7 %, seguido por la categoría deficiente representado por 16.7% y la categoría buena representado por 14.7%. Concluyó indicando que las variables de estudio se encuentran correlacionadas (13).

En el año 2023 en la ciudad de Puno, se efectuó un estudio con el fin de determinar la asociación entre la “dinámica familiar y estados de ánimo negativos en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Industrial N° 32 – Puno”. La metodología de estudio fue de “enfoque cuantitativo de tipo correlacional, de diseño no experimental y de corte trasversal”. El segmento de estudio estuvo conformado por 355 adolescentes. La recolección de información se efectuó por medio de la encuesta con el cuestionario como instrumento. Los resultados evidenciaron un nivel medio de dinámica familiar en un 94.9%, seguido de un 3.1% con un nivel bajo y un nivel alto representado por un 2%. Concluyó indicando que en su totalidad los adolescentes mostraron un nivel moderado y bajo en la dinámica familiar (14).

En el año 2023 en la provincia de Yunguyo, realizó una investigación con el objetivo de “determinar la asociación entre dependencia tecnológica y salud mental en



adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Francisco Bolognesi de Sanquirá – Yunguyo 2022”. La metodología fue de “enfoque cuantitativo de tipo descriptivo correlacional de corte transversal con diseño no experimental”. La muestra estuvo conformada por 60 adolescente, para acopiar la información utilizó el instrumentó de la encuesta. El resultado demostró que el 56% de los adolescentes mostraron un nivel regular de salud mental, seguido de un 41% con salud mental buena y el 3% en el nivel deficiente. Concluyó manifestando que el mayor porcentaje en la salud mental está en el nivel regular (12).

CAPÍTULO III

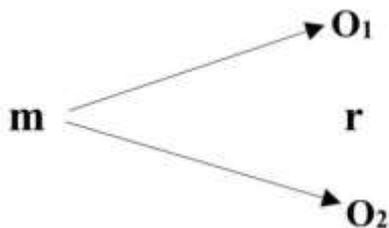
MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación es de tipo descriptivo - correlacional, descriptivo debido a que se recolectó información de ambas variables, “dinámica familiar y salud mental”, la cual permitió su descripción. Correlacional debido a que, se relacionó las variables (68).

El diseño es “no experimental transversal”; no experimental debido a que no se manipuló ni se experimentó con ninguna variable, transversal debido a que se tomó las encuestas solo en un momento (69).

Cuyo diagrama es la siguiente:



Dónde:

M= Muestra.

O1= Observaciones de variable 1

O2= Observaciones de variable 2

r= Grado de relación de existencia

3.2. ÁMBITO DE ESTUDIO

La investigación se realizó en la ciudad de Puno, específicamente en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos



Puno, ubicada en el distrito y provincia del departamento de Puno; se caracteriza por tener un clima frígido y seco, está ubicado en la región sur de Perú a 3,827 m.s.n.m. (70).

Distrito: Puno

Provincia: Puno

Región: Puno

Latitud: 13°00'00" y 17°17'30" de latitud sur.

Longitud: 71°06'57" y 68°48'46" de longitud oeste del meridiano de Greenwich.

Altitud: 3.827 m.s.n.m.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La población estuvo conformada por 1740 adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos, Puno, del cual 980 son varones y 760 mujeres, los cuales tienen procedencia del área rural y urbano de la región Puno y sus respectivas provincias, con nivel socioeconómico pobre, no pobre y extrema pobreza, comparten la característica de ser estudiantes de la institución en mención. Distribuidos de la siguiente manera.

Cuadro 1

Población

Grado	Secciones												Total
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	
1	30	29	30	29	30	29	30	29	30	29	30	29	354
2	29	30	29	30	29	30	29	30	29	30	29	30	354
3	29	30	29	29	29	30	29	30	29	30	29	30	353
4	29	29	30	29	29	30	29	29	30	29	29	30	352
5	27	28	26	28	27	28	26	28	27	28	26	28	327
Total												1740	

Fuente: Según nómina de matrícula de estudiantes.



3.3.2. Muestra

Para la obtención de la muestra se trabajó con el muestreo probabilístico, es un método de selección de participantes que garantiza que cada elemento de la población tenga una probabilidad conocida y diferente de ser incluido en la muestra. En otras palabras, todos los elementos de la población tienen una oportunidad equitativa de ser seleccionados. Este tipo de muestreo es fundamental para la generalización de los resultados de la muestra a la población completa. La fórmula que se aplicó fue desarrollada por Arkin y Colton (71).

$$n = \frac{Z^2 p \cdot q \cdot N}{(N - 1)E^2 + Z^2 p \cdot q}$$

Donde:

n = Muestra

N = Población = 1740

p = Eventos favorables = 0.5

q = Eventos desfavorables = 0.5

Z = Nivel de significación = 1.96

E = Margen de error = 0.05

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5)(0.5)(1740)}{(1740 - 1)(0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5)(0.5)}$$

$$\frac{0.9604 (1740)}{4.3475 + 0.9604}$$

$$\frac{1671.096}{5.3079} = 1$$



314.83

$n = 315$

Para determinar la cantidad de alumnos por semestre, se aplicó el muestreo estratificado bajo la siguiente fórmula:

$$\frac{(N^{\circ} \text{ de muestra}) * (N^{\circ} \text{ de estudiantes por sección})}{\text{Total población}}$$

Cuadro 2

Muestra por estratos

Grado	Secciones												Total
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	
1	6	5	6	5	6	5	6	5	6	5	6	5	66
2	5	6	5	6	5	6	5	6	5	6	5	6	66
3	5	6	5	5	5	6	5	6	5	6	5	6	65
4	5	5	6	5	5	6	5	5	6	5	5	6	64
5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	54
Total												315	

Fuente: Según nómina de matrícula de estudiantes

Dicho ello, se conformó una muestra de 315 adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad San Carlos, Puno.

Criterios de inclusión

- Adolescentes de ambos sexos.
- Adolescentes de 12 a 17 años que acepten participar en el estudio.
- Adolescentes que firmen en asentimiento informado.



- Adolescentes que asisten regularmente a la “Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos Puno” y que los padres de familia firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Adolescentes que no sean regulares en asistir a la “Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos Puno”.
- Adolescentes con problemas de autismo o casos especiales.
- Adolescentes que no estuvieran presentes al efectuar la ejecución.
- Adolescentes que no deseen participar.
- Adolescentes que no firmen el consentimiento informado.

3.4. VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN

Cuadro 3

Operacionalización de variables.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	CATEGORÍA	ÍNDICE
Dinámica familiar	Comunicación	Respeto	(1-5)	Nunca (1) A veces (2) Siempre (3)	Bajo (20-33) Moderado (34-47) Alto (48-60)
		Tiempo			
		Solución de Problemas			
	Autoridad	Reglas	(6-10)		
		Cumplimiento de reglas			
		Razones de las reglas			
	Afectividad	Castigo	(11-15)		
		Vergüenza de abrazar			
	Pautas de crianza	Seguir el ejemplo	(16-20)		
		Creencias			
Salud mental	Síntomas somáticos	Agotamiento	(1-7)	Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	Sin riesgo (28-55) Con riesgo moderado (56-83) Riesgo alto (84-111) Riesgo severo (112-140)
		Dolor, opresión			
	Ansiedad/Insomnio	Agobio, nervios	(8-14)		
		Pánico			
	Difusión social	Papel útil	(15-21)		
		Capaz de tomar decisiones			
	Depresión	La vida no tiene sentido	(22-28)		

Fuente: Elaborado por las investigadoras.

3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.5.1. Técnica

La técnica que se utilizó para ambas variables fue la encuesta, para Kerlinger y Lee la encuesta es una técnica de investigación que implica el uso de preguntas diseñadas para recopilar información específica de individuos seleccionados. Los individuos



incluidos en la muestra del estudio constituyen la fuente principal de datos de una encuesta (72).

3.5.2. Instrumentos

a) Para la variable dinámica familiar:

Se aplicó la “Escala de Medición de Dinámica Familiar” este instrumento fue estructurado por Valdez (50) en México en el 2011, comprende 25 ítems y 5 dimensiones, la adaptación en el Perú fue realizada por Diana Cahuas y José Gonzales en el año 2021 (9), esta adaptabilidad comprende 20 ítems en escala de tipo Likert, engloba 4 dimensiones: comunicación, afectividad, autoridad, pautas de crianza, cada uno con 5 ítems.

Validez y confiabilidad: la “Escala de Medición de Dinámica Familiar” fue validado por Diana Cahuas y José Gonzales en Perú en el año 2021, en la “Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión”, el cual fue sometido a juicio de expertos con un promedio de 0.81 y la confiabilidad realizada con Alpha de Cronbach mayor a 0.700, lo cual representa mayor confiabilidad (9).

Con escala de Likert de 3 alternativas:

- 1 = Nunca
- 2 = A veces
- 3 = Siempre

Cuadro 4

Baremos de la variable dinámica familiar.

Escala	Puntuación
Bajo	20 - 33
Moderado	34 – 47
Alto	48 – 60

Fuente: Elaborado por las investigadoras.

Cuadro 5

Baremos de las dimensiones de dinámica familiar.

Escala	Comunicación	Afectividad	Autoridad	Pautas de crianza
Bajo	5 – 8	5 – 8	5 – 8	5 – 8
Moderado	9 – 12	9 – 12	9 – 12	9 – 12
Alto	13 - 15	13 - 15	13 - 15	13 - 15

Fuente: Elaborado por las investigadoras.

b) Para la variable salud mental:

Se aplicó el instrumento denominado “Cuestionario de Salud mental de Goldberg – GHQ28”, este instrumento fue creado por David Goldberg, con el fin de evaluar la salud mental auto percibida. Este instrumento original consta de 60 ítems, a medida que los años pasaron se fueron creando versiones más cortas de 30, 28 y 12 ítems. La adaptabilidad de este instrumento se realizó en España en el año 2002 en un grupo de pacientes de un hospital (73). Este instrumento contempla 28 ítems con 4 dimensiones (síntomas somáticos, ansiedad – insomnio, disfunción social, depresión) cada una con 7 ítems.

La adaptabilidad para nuestro contexto se realizó por las autoras de la presente investigación, la confiabilidad se realizó con una prueba piloto de 20 adolescentes, como



resultado se obtuvo alfa de Cronbach igual 0,87 (ver anexo 4). La validez fue efectuada por juicio de expertos con promedio de 0.86 (ver anexo 5).

El instrumento cuenta con escala de Likert de 5 alternativas:

1= Nunca

2= Casi nunca

3= A veces

4= Casi siempre

5= Siempre

Cuadro 6

Baremos de la variable salud mental

Escala	Puntuación
Sin riesgo	28 - 55
Con riesgo moderado	56 – 83
Riesgo alto	84 – 111
Riesgo severo	112 - 140

Fuente: Elaborado por las investigadoras.

3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.6.1. De la coordinación

- Se coordinó con el director de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos Puno, con la finalidad de iniciar con los trámites para la ejecución del estudio.
- Para el cálculo de la muestra se solicitó a la Dirección de la Institución, la nómina de matrícula de estudiantes por grados y secciones, de este modo se obtuvo la muestra por estratos.
- Se presentó a la Dirección de la Institución Educativa, una solicitud de autorización para la ejecución de la investigación.



- Se procede a preparar los instrumentos (ANEXO 2 y 3), la hoja de consentimiento informado y el asentimiento informado (ANEXO 6 y 7).

3.6.2. De la ejecución

- Para la aplicación de los instrumentos se ingresó a los salones tomando las horas de tutoría previa coordinación, donde se dio a conocer la presentación de las investigadoras y el propósito del estudio, de esta manera obtener la colaboración de los adolescentes.
- Se facilitó el formato de consentimiento informado a cada adolescente, para obtener la autorización de los padres de familia y/o responsables.
- El día de la aplicación, se recogió los consentimientos informados previamente firmados por los padres de familia y/o responsables. Seguidamente se facilitó el formato de asentimiento informado.
- Se realizó la selección aleatoria según la muestra por estratos de grado y sección.
- Una vez obtenida la cantidad de adolescentes, se entregó y brindo las pautas del llenado de los cuestionarios.
- Se dio inicio con el llenado de los cuestionarios por parte de los adolescentes.
- Se dispuso 15 minutos para el llenado de cada cuestionario, se permaneció conjuntamente con los adolescentes, con el fin de absolver dudas e interrogantes.
- Al finalizar se procedió a recoger los instrumentos.
- Finalmente se agradeció a los adolescentes y al docente tutor por su participación y por el tiempo brindado.

3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

3.7.1. Procesamiento

Se comenzó con la enumeración, codificación y evaluación del instrumento de acuerdo con la categoría y escala de medida de la variable. A continuación, los datos recopilados fueron introducidos en Excel y posteriormente procesados en el programa IBM SPSS 25. Seguidamente, los resultados fueron interpretados mediante la elaboración de tablas estadísticas, considerando la variable y los objetivos tanto generales como específicos.

3.7.2. Análisis estadístico

Se utilizó la estadística inferencial, por medio de la correlación Rho de Spearman, que se da cuando dos variables son de tipo ordinales y por medio del cual se comprobó las hipótesis alternas y nulas. Los pasos fueron las siguientes:

a) Hipótesis estadística que se considera:

$H_0: R_{xy}=0$ No existe ningún grado de correlación.

$H_a: R_{xy}\neq 0$ Existe un determinado grado de correlación.

b) Margen de error que se asumió: $\alpha=0.05$

c) Prueba estadística que se aplicará:

Se aplicó el estadístico de correlación Rho de Spearman

$$r = 1 - \frac{6(\sum d^2)}{N(N^2 - 1)}$$

Donde:

N: Población o muestra



Σ =Sumatoria

d: diferencia de rangos X – Y

r: coeficiente de correlación

d) Regla de decisión

Si $p < \alpha$ (0.05) se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1), es decir; existe relación entre las dos variables.

H_a : Existe relación inversa y significativa entre la dinámica familiar y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.

H_0 : No existe relación inversa y significativa entre la dinámica familiar y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.

Cuadro 7

Escala de valoración de Spearman

Rango	Relación
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.10	Correlación negativa débil
0.00	No existe correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

Fuente: (Hernández. *et al.*, 2014).

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

O.G.

Tabla 1

Relación entre la dinámica familiar y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.

Dinámica familiar	Salud mental								Total	
	Sin riesgo		Con riesgo moderado		Riesgo alto		Riesgo severo			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	2	0.6%	6	1.9%	47	14.9%	166	52.7%	221	70.2%
Moderado	1	0.3%	10	3.2%	36	11.4%	3	1.0%	50	15.9%
Alto	40	12.7%	3	1.0%	0	0.0%	1	0.3%	44	14.0%
Total	43	13.7%	19	6.0%	83	26.3%	170	54.0%	315	100.0%

Fuente: Resultados obtenidos del cuestionario de dinámica familiar y salud mental aplicado a los estudiantes de la I.E.S. Gran Unidad Escolar San Carlos – Puno, 2023.

P Valor = 0.000

Rho de Spearman = -,753

En la tabla, se evidencia que, el 70.2% de adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos – Puno, presentan dinámica familiar de nivel bajo, del cual el 52.7% presenta salud mental con riesgo severo, el 14.9% riesgo alto. Por otro lado, el 15.9% de adolescentes presenta dinámica familiar moderado, dentro de ello, el 11.4% presenta salud mental con riesgo alto, el 3.2% riesgo moderado. Por último, el 14.0% de adolescentes presenta dinámica familiar alto, del cual el 12.7% presentan salud mental sin riesgo y el 1.0% con riesgo moderado.



Estadísticamente mediante la prueba de Rho de Spearman se estableció la relación inversa y significativa entre la dinámica familiar y salud mental en los adolescentes, con un coeficiente de correlación de $-.753$, dado que, el valor p es de 0.000 , (menor al umbral crítico de 0.05), se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, hay evidencia para firmar que existe una relación inversa y significativa entre las variables.

O.E.1.

Tabla 2

Relación entre la comunicación y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.

Comunicación	Salud mental								Total	
	Sin riesgo		Con riesgo moderado		Riesgo alto		Riesgo severo			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	1	0.3%	6	1.9%	45	14.3%	111	35.2%	163	51.7%
Moderado	41	13.0%	12	3.8%	38	12.1%	59	18.7%	150	47.6%
Alto	1	0.3%	1	0.3%	0	0.0%	0	0.0%	2	0.6%
Total	43	13.7%	19	6.0%	83	26.3%	170	54.0%	315	100.0%

Fuente: Resultados obtenidos del cuestionario de comunicación y salud mental aplicado a los estudiantes de la I.E.S. Gran Unidad Escolar San Carlos – Puno, 2023.

P Valor = 0.000

Rho de Spearman = $-.379$

En la tabla, se observa que, el 51.7% de adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos – Puno, presentan dinámica familiar bajo en la dimensión comunicación, del cual el 35.2% presenta salud mental con riesgo severo, el 14.3% riesgo alto. Por otro lado, el 47.6% de adolescentes presentan dinámica familiar



moderado en la dimensión comunicación, dentro de ello, el 18.7% presenta salud mental con riesgo severo, el 13.0% salud mental sin riesgo y el 12.1% salud mental con riesgo alto.

Estadísticamente mediante la prueba de Rho de Spearman se estableció la relación inversa y significativa entre la comunicación y salud mental en los adolescentes, con un coeficiente de correlación de $-0,379$, dado que, el valor p es de 0.000, (menor al umbral crítico de 0.05), se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, hay evidencia para afirmar que existe una relación inversa y significativa entre las variables.

O.E.2.

Tabla 3

Relación entre la autoridad y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.

Autoridad	Salud mental								Total	
	Sin riesgo		Con riesgo moderado		Riesgo alto		Riesgo severo			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	2	0.6%	7	2.2%	49	15.6%	120	35.2%	178	56.5%
Moderado	5	1.6%	6	1.9%	33	10.5%	49	18.7%	93	29.5%
Alto	36	11.4%	6	1.9%	1	0.3%	1	0.0%	44	14.0%
Total	43	13.7%	19	6.0%	83	26.3%	170	54.0%	315	100.0%

Fuente: Resultados obtenidos del cuestionario de autoridad y salud mental aplicado a los estudiantes de la I.E.S. Gran Unidad Escolar San Carlos – Puno, 2023.

P Valor = 0.000

Rho de Spearman = -,505

En la tabla, se evidencia que, el 56.5% de adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos – Puno, presentan dinámica familiar bajo en la dimensión autoridad, del cual el 35.2% presenta salud mental con riesgo severo, el 15.6% riesgo alto. Por otro lado, el 29.5% de adolescentes presentan dinámica familiar moderado en la dimensión autoridad, dentro de ello, el 18.7% presenta salud mental con riesgo severo, el 10.5% salud mental con riesgo alto. Por último, el 14.4% presenta autoridad familiar alto en la dimensión autoridad, del cual, el 11.4% presenta salud mental sin riesgo y el 1.9% salud mental con riesgo moderado.

Estadísticamente mediante la prueba de Rho de Spearman se estableció la relación inversa y significativa entre la autoridad y salud mental en los adolescentes, con un coeficiente de correlación de $-0,505$, dado que, el valor p es de $0,000$, (menor al umbral crítico de $0,05$), se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, hay evidencia para afirmar que existe una relación inversa y significativa entre las variables.

O.E.3.

Tabla 4

Relación entre la afectividad y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.

Afectividad	Salud mental								Total	
	Sin riesgo		Con riesgo moderado		Riesgo alto		Riesgo severo			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	2	2.2%	7	16.2%	51	16.2%	154	48.9%	214	67.9%
Moderado	7	2.9%	9	9.8%	31	9.8%	15	4.8%	62	19.7%
Alto	34	10.8%	3	1.0%	1	0.3%	1	0.3%	39	12.4%
Total	43	13.7%	19	6.0%	83	26.3%	170	54.0%	315	100.0%

Fuente: Resultados obtenidos del cuestionario de afectividad y salud mental aplicado a los estudiantes de la I.E.S. Gran Unidad Escolar San Carlos – Puno, 2023.

P Valor = $0,000$

Rho de Spearman = $-0,654$

En la tabla, se observa que, el $67,9\%$ de adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos – Puno, presentan dinámica familiar bajo en la dimensión afectividad, del cual el $48,9\%$ presenta salud mental con riesgo severo, el



16.2% riesgo alto y moderado. Por otro lado, el 19.7% de adolescentes presentan dinámica familiar moderado en la dimensión autoridad, dentro de ello, el 9.8% presenta salud mental con riesgo moderado y alto. Por último, el 12.4% presenta dinámica familiar alto en la dimensión afectividad, del cual, el 11.4% presenta salud mental sin riesgo y el 1.9% salud mental con riesgo moderado.

Estadísticamente mediante la prueba de Rho de Spearman se estableció la relación inversa y significativa entre la afectividad y salud mental en los adolescentes, con un coeficiente de correlación de -0.654 , dado que, el valor p es de 0.000 , (menor al umbral crítico de 0.05), se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, hay evidencia para afirmar que existe una relación inversa y significativa entre las variables.

O.E.4.**Tabla 5**

Relación entre las pautas de crianza y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.

Pautas de crianza	Salud mental								Total	
	Sin riesgo		Con riesgo moderado		Riesgo alto		Riesgo severo			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	1	0.3%	7	2.2%	48	15.2%	127	40.3%	183	58.1%
Moderado	31	9.8%	9	2.9%	35	11.1%	43	13.7%	118	37.5%
Alto	11	3.5%	3	1.0%	0	0.0%	0	0.0%	14	4.4%
Total	43	13.7%	19	6.0%	83	26.3%	170	54.0%	315	100.0%

Fuente: Resultados obtenidos del cuestionario de pautas de crianza y salud mental aplicado a los estudiantes de la I.E.S. Gran Unidad Escolar San Carlos – Puno, 2023.

P Valor = 0.000

Rho de Spearman = -,481

En la tabla, se evidencia que, el 58.1% de adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos – Puno, presentan dinámica familiar bajo en la dimensión pautas de crianza, del cual el 40.3% presenta salud mental con riesgo severo, el 15.2% riesgo alto. Por otro lado, el 37.5% de adolescentes presentan dinámica familiar moderado en la dimensión pautas de crianza, dentro de ello, el 13.7% presenta salud mental con riesgo severo, el 11.1% riesgo alto y el 9.8% sin riesgo. Por último, el 4.4% presenta dinámica familiar alto en la dimensión pautas de crianza, del cual, el 3.5% presenta salud mental sin riesgo y el 1.0% con riesgo moderado.



Estadísticamente mediante la prueba de Rho de Spearman se estableció la relación inversa y significativa entre las pautas de crianza y salud mental en los adolescentes, con un coeficiente de correlación de $-.481$, dado que, el valor p es de 0.000 , (menor al umbral crítico de 0.05), se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, hay evidencia para afirmar que existe una relación inversa y significativa entre las variables.



4.2. DISCUSIÓN

En el presente estudio, se puede señalar que hay evidencia estadística para determinar que, existe relación inversa y significativa entre la dinámica familiar y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023, con grado de correlación determinada por Rho Spearman = $-0,753^{**}$, con nivel de significancia de 0,000, el cual es inferior 0.05. Lo que da a entender que, la dinámica familiar es crucial, a medida que esta baje repercute negativamente en la salud mental, provocando consecuencias en los estudios y en la salud de los adolescentes. Es así que, la dinámica familiar suele ser vulnerable en familias que tienen miembros en la etapa de adolescencia, por el hecho de representar un periodo de grandes cambios en el desarrollo mental, emocional, físico y social (2).

Similares resultados obtuvieron López G., en Ecuador, menciona que, existe relación inversa y significativa entre la satisfacción familiar y salud mental en adolescentes de una unidad educativa (5), por otro lado Banegas A., en Tacna, determinó relación inversa y significativa entre la dinámica familiar y salud mental en adolescentes de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres, infirió que, si la dinámica familiar en la que se desenvuelven los adolescentes es sana, no corren riesgo de padecer trastornos psiquiátricos (7).

Sin embargo, hay estudios en los que se determinó resultados diferentes a lo nuestro, no existe relación de las variables de estudio, Llamuca J., en Ecuador, manifestó que, la salud mental y las relaciones familiares no se asocian, la investigación fue realizada en la pandemia (66). Los resultados son distintos a nuestra investigación debido a que, el instrumento y contexto en el que se realizó el estudio son distintos a la actualidad, en la presente investigación se evidencia relación significativa e inversa, lo que representa



que, una de las variables depende del comportamiento de la otra, es decir, si la dinámica familiar es buena la salud mental no presenta riesgo, esta interpretación también se entiende de forma inversa.

Los estudiantes de esta institución presentan nivel bajo de dinámica familiar debido a la carencia de comunicación, autoridad, afectividad y pautas de crianza, lo mencionado genera una salud mental en riesgo, es decir los estudiantes presentan agotamiento, dolores de cabeza, preocupaciones que les hace perder sueño y depresión. Si ello no es tratado a tiempo, puede generar consecuencias irreparables en los adolescentes como: problemas académicos de comportamiento, baja autoestima, etc. Sin embargo, esta situación podría ser manejable si los padres de familia mejorarían su dinámica familiar con sus hijos, dado que esta variable es fundamenta en cada adolescente y en su desarrollo y de esto depende la salud mental.

En cuanto a la dimensión comunicación, se puede señalar que hay evidencia estadística para determinar que existe relación inversa significativa entre la comunicación y salud mental en los adolescentes de la institución en estudio, con grado de correlación determinada por Rho Spearman = $-,379^{**}$, con nivel de significancia de 0,000, el cual es inferior 0.05. Lo que da a entender que, la baja comunicación repercute negativamente en la salud mental, ya que, los adolescentes presentan riesgo severo de salud mental. Similar resultado obtuvo Banegas A., en Tacna mostró relación significativa entre la comunicación y salud mental en adolescentes de la Institucion Educativa Parroquial San Martin de Porres. Según la revisión de literatura, la comunicación familiar es un puente entre padres e hijos que conecta sus sentimientos de forma mutua, es totalmente esencial para ayudar a los adolescentes a desarrollar una personalidad sana, una autoestima fuerte y buenas relaciones interpersonales (30). Por otro lado, la comunicación familiar juega un rol determinante en las decisiones de este grupo de personas (adolescentes), porque



transitan por una etapa de descubrimiento de su personalidad y autonomía (31).

Estos resultados traen consecuencias graves para los adolescentes, el hecho de que en una familia no se hable con respeto, que no se dedique tiempo para conversar entre ellos y cuando la familia no comparte sus problemas entre ellos, estas son las razones por las que los adolescentes presentan salud mental en severo riesgo. Para remediar ello es vital la comunicación entre los agentes que participan en la formación de los adolescentes, la familia, los docentes y la sociedad, con la finalidad de generar una comunicación adecuada y no poner en riesgo la salud mental de ellos.

En cuanto a la autoridad, se puede señalar que hay evidencia estadística para determinar que existe relación inversa significativa entre la autoridad y salud mental en los adolescentes de la institución en estudio, con grado de correlación determinada por $Rho\ Spearman = -,505^{**}$, con nivel de significancia de 0,000, el cual es inferior 0.05. La autoridad se refiere al derecho y la capacidad de los padres o tutores legales para ejercer control y tomar decisiones sobre sus hijos, este concepto está relacionado con la autoridad parental, que abarca la responsabilidad de criar, educar y proteger a los hijos (34). Por otro lado, se señala que, la autoridad engloba el establecimiento de reglas y límites, para guiar el comportamiento de los hijos (35). La autoridad de los padres sobre los hijos en la familia engloba responsabilidades, debido a que a base de ello los adolescentes forman su personalidad y siguen ciertas normas que tienen por objetivo el crecimiento personal en todos los aspectos, al existir ello en una familia, esta familia maneja una dinámica familiar buena lo que contrarresta que, los adolescentes no tengan riesgo en la salud mental.

Estos resultados revelan que la familia no pone normas y reglas en casa, además los adolescentes no pueden expresarse y discutir conjuntamente con su familia, en ese



sentido la falta de autoridad y comunicación dentro del seno familiar ocasionan entendimiento erróneo de las normas y reglas, lo que genera rebeldía en los adolescentes y pone en riesgo su salud mental. Para contrarrestar ello, es vital la participación de los hijos en la elaboración de las normas y reglas cuidando el respeto entre todo el núcleo familiar.

En cuanto a la afectividad, se puede señalar que hay evidencia estadística para determinar que existe relación inversa y significativa entre la afectividad y salud mental en los adolescentes de la institución en estudio, con grado de correlación determinada por $Rho\ Spearman = -,654^{**}$, con nivel de significancia de 0,000, el cual es inferior 0.05. Lo que da a entender que, si en la familia hay afectividad los adolescentes son menos propensos o no hay riesgo de salud mental. Estos resultados son similares a las que determinó Banegas A., en Tacna una relación significativa entre la afectividad y salud mental en adolescentes de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres. Según la revisión de literatura, la afectividad familiar es la manera en que los miembros de una familia expresan y experimentan emociones entre ellos, abarca la calidad de las relaciones afectivas dentro de la unidad familiar, implica la expresión de cariño, apoyo emocional, comprensión, empatía y la creación de un ambiente emocional positivo (37). Por otro lado, se define como la necesidad de creer, de afirmarse, de amar y ser amado y de ser valorado, tiene un impacto significativo en el bienestar y psicológico de cada miembro de la familia debido a que un familiar afectivo promueve relaciones más saludables, la resiliencia emocional y el desarrollo de habilidades sociales y afectivas en los adolescentes (38). Asimismo, es considerado como un conjunto de emociones, estados de ánimo, sentimientos que impregnan los actos humanos, incidiendo en el pensamiento, la conducta, la forma de relacionarnos, de disfrutar, de sufrir, sentir, amar, odiar e interaccionando íntimamente con la expresividad corporal, ya que el ser humano no asiste



a los acontecimientos de su vida de forma neutral (39).

Estos resultados dan a conocer que la carencia de afectividad ocasiona una salud mental en riesgo en los adolescentes, según la aplicación del instrumento los padres no son muy afectivos ni muestran mucho interés en sus hijos, es decir, los castigan cuando se portan mal, no demuestran cariño entre ellos y en muchos casos los adolescentes no viven con sus padres, debido a que vienen a estudiar de otras provincias y ello les impide estar cerca a sus padres. Lo mencionado pone en riesgo la salud mental de ellos, debido a que no sienten el afecto de sus padres y esto ocasiona pensamientos negativos. Para remediar esta situación es necesario que los padres entiendan la vitalidad de esta dimensión.

La efectividad familiar es vital en el núcleo familiar, en la actualidad muchas ellas no saben el valor de esta dimensión, no porque no lo quieran realizar, sino por las costumbres de sus antepasados o por otros factores, la presente investigación muestra afectividad de nivel bajo en la institución de estudio, según lo observado y manifestado por los estudiantes, una gran parte de ellos vienen de familias disfuncionales (padres separados) razón por la cual los padres no son afectivos porque ambos tienen otras familias, asimismo según lo manifestado por el personal encargado del bienestar de los adolescentes, los padres se interesan muy poco por el desarrollo emocional y académico de sus hijos y ello es reflejado en las notas. La investigación muestra que, a medida que la afectividad familiar sea alta el riesgo de salud mental severo disminuye y de forma inversa.

En cuanto a las pautas de crianza, se puede señalar que hay evidencia estadística para determinar que existe relación inversa y significativa entre las pautas de crianza y salud mental en los adolescentes de la institución en estudio, con grado de correlación



determinada por Rho Spearman = $-.481^{**}$, con nivel de significancia de 0,000, el cual es inferior 0.05. Según la revisión de literatura, las pautas de crianza se refieren a entrenamiento y formación de los hijos por los padres o por sustitutos de los padres, la crianza del ser humano constituye la primera historia de amor sobre la que se edifica en gran parte la identidad del adolescente y se construye el ser social (40). Por otro lado, refieren que, se relacionan con la normatividad que siguen los padres frente al comportamiento de los hijos siendo portadoras de significaciones sociales, cada cultura provee las pautas de crianza de sus niños, estas pautas influyen en el desarrollo emocional, social y cognitivo (41).

En la actualidad las pautas de crianza son vistos de distintas formas, debido a la variedad de familias que existen, estas familias se encargan de impartir su forma de crianza a sus hijos, en muchos casos estas familias inculcan erróneamente estereotipos que afectan de forma negativa la salud mental de los adolescentes. Es necesario que, los padres asistan a terapias psicológicas con la finalidad de inculcar buenos valores y tener la información necesaria del comportamiento y forma de criar a sus hijos.



V. CONCLUSIONES

PRIMERA: Existe relación inversa y significativa entre la dinámica familiar y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023, confirmado estadísticamente por medio del coeficiente de correlación Rho de Spearman = $-,753^{**}$ con un valor de significancia de 0.000, lo cual es menor al valor de significancia 0,05. Es decir; a mayor dinámica familiar, menor riesgo severo de salud mental.

SEGUNDA: Se determinó que hay una relación inversa y significativa entre la comunicación y salud mental en los adolescentes, esto debido a que, si existe una mayor comunicación, habrá menor riesgo severo de salud mental, todo ello confirmado estadísticamente por medio del coeficiente de correlación Rho de Spearman = $-,379^{**}$ con un valor de significancia de 0.000, lo cual es menor al valor de significancia 0,05.

TERCERA: Se comprobó que hay una relación inversa y significativa entre la autoridad y salud mental en los adolescentes, dado que un ambiente donde exista buena autoridad genera menor riesgo de salud mental, esto comprobado estadísticamente por medio del coeficiente de correlación Rho de Spearman = $-,505^{**}$ con un valor de significancia de 0.000, lo cual es menor al valor de significancia 0,05.

CUARTA: Se determinó que hay una relación inversa y significativa entre afectividad y salud mental en los adolescentes, esto debido a que un ambiente donde se desarrolle mayor afectividad genera menor riesgo severo de salud mental, evidenciado estadísticamente por medio del coeficiente de correlación Rho



de Spearman = $-,654^{**}$ con un valor de significancia de 0.000, lo cual es menor al valor de significancia 0,05.

QUINTA: Se determinó que hay una relación inversa y significativa entre las pautas de crianza y salud mental en los adolescentes, confirmado estadísticamente por medio del coeficiente de correlación Rho de Spearman = $-,481^{**}$ con un valor de significancia de 0.000, lo cual es menor al valor de significancia 0,05. Es decir; a mayor pautas de crianza, menor riesgo severo de salud mental.



VI. RECOMENDACIONES

1. A LOS RESPONSABLES DE LA ESTRATEGIA DE SALUD DEL ADOLESCENTE DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO

Se recomienda, fortalecer el trabajo en la detección de problemas de salud mental en dicha etapa de vida, con el fin de generar estrategias preventivas los cuales contribuirán en la mejora de la dinámica familiar, a su vez permitirá la creación de un ambiente seguro a nivel físico, social y mental para el adolescente.

2. A LOS PROFESIONALES Y RESPONSABLES DE LA ESTRATEGIA SALUD DEL ADOLESCENTE

Se recomienda, trabajar articuladamente con el área de tutoría y área de trabajo social de la Institución Educativa, mediante un plan de trabajo, donde se desarrolle la aplicación de cuestionarios con el fin de diagnosticar situaciones de riesgo, además de brindar asesoramiento a los padres de familia mediante sesiones educativas el cual fomentara la reflexión acerca de los cambios físicos y psicológicos que se suscitan a nivel de esta etapa de vida para que de esta manera exista una comprensión de padre, madre e hijo, así también se pueda generar vínculos de interrelación positivos.

3. A LAS AUTORIDADES Y DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Se recomienda, generar la participación activa del área de tutoría y orientación educativa (TOE), con la finalidad de contribuir en la formación integral del adolescente mediante el desarrollo de capacidades y actitudes que permitan generar un ambiente seguro, además se recomienda la implementación de programas socioeducativos durante el desarrollo de escuela de padres, el cual promoverá la participación del padre, madre e hijo generando vínculos afectivos positivos, esto



contribuirá en la comunicación y las pautas de crianza lo cual tendrá un impacto positivo en cuanto a la salud mental de los adolescentes.

4. A LOS ADOLESCENTES

Se recomienda, mejorar la comunicación afectiva entre los miembros de la familia para generar un entorno familiar saludable, además de acudir al centro de salud más cercano para realizar el control de crecimiento y desarrollo en la etapa de vida adolescente; de esta manera se identificará situaciones de riesgo y vulnerabilidad en el desarrollo físico y psicológico.



VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la salud. Salud mental del adolescente [Internet]. OMS. 2021 [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
2. Barboza M, Moori I, Zarate S, Lopez A, Muñoz K, Ramos S. Influencia de la dinámica familiar percibida en el proyecto de vida en escolares de una institución educativa de Lima. *Psicol Esc e Educ* [Internet]. 2017;21(2):157–66. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/pee/a/gxZNd36kd4qhbhM7MZNJxkt/?format=pdf&lang=es>
3. Agudelo M. Dinámica familiar y salud mental de niños y adolescentes en familias que han vivido la separación de los padres. *Rev La Fac Trab Soc* [Internet]. 2008;24(24):47–65. Disponible en: <https://revistas.upb.edu.co/index.php/trabajosocial/article/view/2661/2411>
4. Rondón T. Salud mental positiva en estudiantes de undécimo grado de las instituciones públicas del municipio del Socorro, Santander [Internet]. Tesis de Grado, Universidad Autónoma de Bucaramanga; 2019. Disponible en: https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/6955/2019_Tesis_Tatiana_Del_Pilar_Rondon_Marquez.pdf?sequence=3
5. López G. Relación entre satisfacción familiar y salud mental en adolescentes en una unidad educativa [Internet]. Tesis de grado, Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2022. Disponible en: <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/3434/1/77584.pdf>
6. Ministerio de Salud. El 29.6% de adolescentes entre los 12 y 17 años presenta riesgo de padecer algún problema de salud mental o emocional [Internet]. MINSA.



- 2021 [citado 27 de junio de 2023]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/536664-minsa-el-29-6-de-adolescentes-entre-los-12-y-17-anos-presenta-riesgo-de-padecer-algun-problema-de-salud-mental-o-emocional>
7. Banegas A. La dinámica familiar y la salud mental de los alumnos del nivel secundario de la institución educativa parroquial San Martín de Porres de Tacna [Internet]. Tesis de Grado, Universidad Alas Peruanas; 2019. Disponible en:
https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/5838/1/La_dinamica_Familiar_Salud_mental_Alumnos_del_nivel_secundario.pdf
 8. De La Cruz G. Salud mental y adicción al internet en adolescentes de una Institución Educativa Estatal en Sullana [Internet]. Tesis de Grado, Universidad Privada Antenor Orrego; 2022. Disponible en:
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9725/1/REP_GIANELLA_DE.LA.CRUIZ_SALUD.MENTAL.Y.ADICCION.pdf
 9. Cahuas D, Gonzales J. Dinámica familiar en hogares de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N° 20389 San Graciano, Aucallama-Huaral, 2021 [Internet]. Tesis de Grado, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021. Disponible en:
https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/5654/CAHUAS_Y_GONZALES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 10. Mamani P. Relación entre dinámica familiar y autoestima en Alumnas de 1ro de secundaria del colegio Santa Fortunata de Moquegua 2020 [Internet]. Tesis de Grado, Universidad José Carlos Mariátegui; 2022. Disponible en:
https://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/1553/Pamela_tesis_titulo_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y



11. Cosi E. Las clases virtuales y su relación con la salud mental en Estudiantes de la IES César Vallejo de la Provincia de Huancané en el contexto de la cuarentena por COVID-19, 2020, (Tesis) [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano, Puno; 2020. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/18501/Cosi_Huanc_a_Esther_Yaneth.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Luque M. Dependencia tecnológica y salud mental en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Francisco Bolognesi de Sankira – Yunguyo 2022, (Tesis) [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano, Puno; 2023. Disponible en: https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/19746/Luque_Mamani_Maritza.pdf?sequence=3&isAllowed=y
13. Maguiña J. Dinámica Familiar y desarrollo de habilidades sociales en los alumnos de 5to de secundaria de las instituciones educativas del ámbito periurbano de la ciudad de Puno, 2017 [Internet]. Tesis de Grado, Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38288/delgado_sl.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Castillo J, Callomamani E. Dinámica familiar y estados de ánimo negativos en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Industrial N° 32 - Puno 2022 [Internet]. Tesis de Grado, Universidad Nacional del Altiplano; 2023. Disponible en: http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/19713/Castillo_Jhasmin_Callomamani_Edith.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Vasquez M. La salud mental del adolescente: un problema que requiere atención



- [Internet]. Asociación Española de Pediatría en atención primaria. 2021 [citado 17 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.familiaysalud.es/salud-joven/noticia-joven/la-salud-mental-del-adolescente-un-problema-que-requiere-atencion>
16. Corbin J. Las 10 causas principales de un hogar tóxico [Internet]. Psicología y mente. 2017 [citado 27 de junio de 2023]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/social/causas-hogar-toxico>
17. Viveros E. Roles, patriarcado y dinámica interna familiar: reflexiones útiles para Latinoamérica. Revista Virtual Universidad Católica del Norte [Internet]. 2010;388–406. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1942/194214587017.pdf>
18. Huaycuni Y. Funcionalidad Familiar Y Consumo De Alcohol En 70 Adolescentes De La Institución Educativa Secundaria Industrial 32 Puno - 2019 [Internet]. Tesis de Grado, Universidad Nacional del Altiplano; 2020. Disponible en: https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/13677/Huaycuni_Mamani_Yesica_Margot.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Red de Salud Metropolitano. Salud Mental del Adolescente. Área de estadística. 2022.
20. Gallego A. Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. Rev Virtual Univ Católica del Norte [Internet]. 2012;35(1):326–45. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1942/194224362017.pdf>
21. Martins F, Silva Z, Arone K, Roque E. Family dynamics from the perspective of parents and children involved in domestic violence against children and adolescents. Rev Lat Am Enfermagem. 2007;15(5):889–94.



22. Puello S, Silva M, Silva A. Límites, reglas, comunicación en familia monoparental con hijos adolescentes. *Divers Perspect en Psicol* [Internet]. 2014;10(2):225–46. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=67940023003>
23. Torres L. Ejercicio de la paternidad en la crianza de hijos e hijas [Internet]. Universidad Nacional Autónoma de México; 2002. Disponible en: <http://132.248.9.195/pdtestdf/0310014/0310014.pdf>
24. Estrada L. *El ciclo vital de la familia*. 2ª ed. Posada; 1993.
25. Ceballos A, Vásquez E, Nápoles F, Sanchez E. Influencia de la dinámica familiar y otros factores asociados al déficit en el estado nutricional de preescolares en guarderías del sistema Desarrollo Integral de la Familia (DIF) Jalisco. *Bol Med Hosp Infant Mex* [Internet]. 2005;62(2). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462005000200004
26. Vásquez E, Sánchez E, Navarro M, Romero E, Pérez L, Kumazawa M. Instrumento de medición de la dinámica de la familia nuclear mexicana: un enfoque cuantitativo. *Univ Guadalajara* [Internet]. 2003;1(1). Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Edgar-Vasquez-Garibay/publication/302985613_Instrumento_de_medicion_de_la_dinamica_de_la_familia_nuclear_mexicana_Un_enfoque_Cuantitativo/links/5734a1fd08ae298602dec8a3/Instrumento-de-medicion-de-la-dinamica-de-la-fami
27. Viveros E, Arias L. *Dinámica Interna de familias monoparentales de jefatura femenina con menores de edad en conflicto con la ley pena*. 1ª ed. Departamento de Publicaciones Fundación Universitaria Luis Amigó; 2006.
28. Barroso M. *Ser familia*. 1ª ed. FisicalBook; 2009.
29. Satir V. *Relaciones Humanas en el núcleo familiar*. 2ª ed. PAX; 2005.



30. Daudinot J. La comunicación intrafamiliar: una necesidad en la formación inicial del maestro primario. Cent Univ Guantánamo, Cuba [Internet]. 2012;12:42–52. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4757/475748679005.pdf>
31. Sosa R. Comunicación familiar y estilos de vida en adolescentes de una Institución Educativa del distrito de Mórrope – Lambayeque. Rev Cuba Enfermeríaavista [Internet]. 2020;1(1). Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/HACEDOR/article/view/1277/1205>
32. Scott E. La comunicación intrafamiliar y su influencia en el consumo de drogas en los estudiantes del décimo año de educación básica del Colegio Fiscal Nocturno “Comdte. Rafael Morán Valverde” de la ciudad de Guayaquil - Ecuador 2015 [Internet]. Tesis de Grado, Universidad de Guayaquil; 2015. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/7960/1/TESIS.pdf>
33. Bustamante S. Principios del cuidado a partir del saber (in) común de las familias. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo, Facultad de Enfermería; 2004.
34. Bustamante M. La autoridad en la familia y en la Escuela [Internet]. Tesis de Grado, Universidad de Antioquia; 2017. Disponible en: https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/23319/1/BustamanteIsabel_2017_AutoridadFamiliaEscuela.pdf
35. Bernal A. Autoridad y educación familiar: aportaciones desde la psicología aplicada a la familia. Red Rev Científicas América Lat [Internet]. 2008;4(4):13–22. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832319001.pdf>
36. Pineda S, Aliño M. El concepto de adolescencia. En: Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud de la adolescencia [Internet]. La Habana, Cuba: Ministerio de Salud Pública, Cuba; 1999. p. 15–23. Disponible en: <https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/Capitulo I.pdf>



37. Mendizabal R, Anzures L. La familia y el adolescente. Revista Médica del Hospital General de México [Internet]. 1999; Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=10352>
38. Villalobos C. La afectividad en el aula preescolar: Reflexiones desde la práctica profesional docente. Rev Electrónica Educ [Internet]. 2014;18(1). Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-42582014000100016
39. Chavez M. Las conductas agresivas en los alumnos de preescolar y la afectividad. México: Universidad Pedagógica Inicial.; 2010.
40. Izzedin R, Pachajoa A. Pautas, prácticas y creencias acerca de crianza. Liberabit [Internet]. 2009;15(2). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272009000200005
41. Cuervo A. Pautas de crianza y desarrollo socioafectivo en la infancia. Divers Perspect en Psicol [Internet]. 2010;6(1). Disponible en: <chrome-extension://efaidnbnmnnibpcajpcgclcfndmkaj/https://www.redalyc.org/pdf/679/67916261009.pdf>
42. Ministerio de Salud. Guia para el relleno de la ficha familiar [Internet]. MINSA. 2015 [citado 17 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.redsaludlaconvencion.gob.pe/contenido/Programa-Presupuestal/Direccion Atencion Integral Salud/Normas y Resoluciones/FICHA FAMILIAR DIRECTIVA.pdf>
43. Minsa. Componentes del modulo de atencion integral de salud basado en familia y comunidad [Internet]. MINSA. 2022 [citado 23 de enero de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3388-1.pdf>



44. Organización Mundial de la Salud. Salud mental: un estado de bienestar. Ginebra. 2013.
45. Morales F. Estudio de salud mental en estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo [Internet]. Tesis de Grado, Universidad Autónoma de Madrid; 2010. Disponible en: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/6196/37641_morales_sosa_flor_elen.pdf?sequence=1&isAllowed=y
46. Organización Mundial de la Salud. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta [Internet]. 2018. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/mental-health-strengthening-our-response%0D>
47. Aguirre M, Escobal E. Salud mental positiva y Rendimiento académico en estudiantes de enfermería en tiempos de COVID-19 [Internet]. Tesis de Grado, Universidad Nacional de Trujillo; 2021. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/18288/1992.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
48. Guzmán R. Trastorno por somatización: su abordaje en Atención Primaria. Rev Clínica Med Fam [Internet]. 2011;4(3). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2011000300009
49. Rodríguez R. Trastorno de síntomas somáticos [Internet]. PSICOQUION. 2019 [citado 10 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.psiquion.com/blog/trastorno-sintomas-somaticos>
50. Chacón E, Xatruch D, Fernández M, Murillo R. Generalidades sobre el trastorno de ansiedad. Rev Cúpula [Internet]. 2021;35(1). Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v35n1/art02.pdf>



51. Francis C. Relaciones entre ansiedad rasgo y ansiedad-estado en competencias deportivas. Castañeda, Maria [Internet]. 2012;12(2):9–16. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/cpd/v12n2/articulo01.pdf>
52. Herrera P. La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud. Rev Cuba Med Gen Integr [Internet]. 1997;13(6). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251997000600013
53. Mendoza C. Disfunción familiar en el personal de salud del Hospital la Paz en el año 2007. Rev Médica La Paz [Internet]. 2007;5(2). Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582007000200004
54. Botto A, Acuña J, Jiménez J. La depresión como un diagnóstico complejo. Implicancias para el desarrollo de recomendaciones clínicas. Rev Med Chil [Internet]. 2014;142(10). Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872014001000010
55. Arraras J, Manrique E. La percepción de la depresión y de su tratamiento. An Sist Sanit Navar [Internet]. 2019;42(1). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272019000100001
56. Organización Mundial de la salud. Salud del adolescente [Internet]. OMS. 2023 [citado 27 de junio de 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
57. Ministerio de Salud. Norma Técnica De Salud Para La Atención Integral De Salud De Adolescentes. 2019. 2019;4:174.



58. Moreira R, Carvalho T, Lopes J, Vale J, Oliveira K, Fontes S. Percepciones de los adolescentes sobre el uso de las redes sociales y su influencia en la salud mental. *Enfermeria Global* [Internet]. 2021; Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n64/1695-6141-eg-20-64-324.pdf>
59. Santiago A, Torres F. Conductas de riesgo y dinamica familiar del adolescente y la de sus padres. *SCIELO* [Internet]. 2019;24(2). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772019000200017
60. Parada J. La educación familiar en la familia del pasado, presente y futuro. *Univ Murcia* [Internet]. 2010;28(1):17–40. Disponible en: <https://www.forofamilia.org/documentos/EDUCACION - La educacion familiar en la familia del pasado, presente y futuro.pdf>
61. Cuenca N, Robladillo L, Meneses M, Suyo J. Salud mental en adolescentes. *AVFT* [Internet]. 2020;39(6). Disponible en: <https://biblat.unam.mx/hevila/Archivosvenezolanosdefarmacologiayterapeutica/2020/vol39/no6/3.pdf>
62. Rodriguez J, Kohn R, Aguilar S. Epidemiología de los transtornos mentales en América Latina y el Caribe [Internet]. Washigton, D.C.; 2009. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=VpX64YMGAKoC&oi=fnd&pg=PA90&dq=salud+mental+en+adolescentes&ots=9LN0yweV0J&sig=5AyPzIZImN-EdbZ0Cp77xKt5-vU&redir_esc=y#v=onepage&q=salud mental en adolescentes&f=false
63. Estevez E, Musitu G, Herrero J. El rol de la comunicación familiar y del ajuste escolar en la salud mental del adolscente. *Salud Ment* [Internet]. 2005;28(4). Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v28n4/0185-3325-sm-28-04->



- 81.pdf
64. Caqueo A, Mena P, Flores J, Narea M, Irrázaval M. Problemas de regulación emocional y salud mental en adolescentes del norte de Chile. *Ter psicológica* [Internet]. 2020;38(2). Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082020000200203
65. Gonzales J. Dinamicas y salud mental familiar en tiempos de pandemia [Internet]. Tesis de Maestria, Corporación Universitaria Minuto de Dios; 2021. Disponible en: http://uniminuto-dspace.scimago.es:8080/bitstream/10656/15496/1/TP_GonzalezRodriguezJesicaGraciela_2021.pdf
66. Llamuca J. Salud mental y relaciones familiares durante la pandemia propuesta de intervención en estudiantes de Salcedo [Internet]. Tesis de grado, Universidad Pontificia Católica de Ecuador; 2022. Disponible en: <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/3997/1/78383.pdf>
67. Chuquihuamani C, Chuquillanqui A. Funcionalidad familiar sintomatología depresiva en adolescentes de una Institución Educativa Estatal de Lima [Internet]. Tesis de Grado, Universidad de San Martín de Porres; 2022. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/11218/CHUQUIHUAMANI_PCS_CHUQUILLANQUI_SAF.pdf?sequence=11&isAllowed=y
68. Hernández R, Baptista P, Fernández C. Metodología de la investigación. 5ta ed. México: Mc Graw-Hill.; 2010.
69. Charaja F. El MAPIC en la Investigación Científica. 3ra ed. Puno: Corporación SIRIO EIRL; 2018. 221 p.
70. Ministerio del Ambiente. Línea base ambiental de la cuenca del lago titicaca. 2013.



71. Arkin H, Colton R. Tablas para estadísticos. Nueva York: Barnes y Noble; 1995.
72. Kerlinger F, Lee H. Investigación del comportamiento. 4^a ed. México: Mc Graw-Hill; 2002.
73. Godoy D, Godoy J, Lopez F, Sanchez M. Propiedades psicométricas de la versión española del “cuestionario de salud general de Goldberg-28”. Rev Psicol la Salud. 2002;14(1).



ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Interrogantes	Hipótesis	Objetivos	Variables	Dimensiones	Indicadores
¿Cuál es la relación entre la dinámica familiar y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023?	Existe relación directa y significativa entre la dinámica familiar y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.	Determinar la relación entre la dinámica familiar y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.	Dinámica familiar	Comunicación	Respeto Tiempo Solución de Problemas Reglas
¿Cuál es la relación entre la comunicación y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023?	Existe relación directa y significativa entre la comunicación y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.	Identificar la relación entre la comunicación y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.	Dinámica familiar	Autoridad	Cumplimiento de reglas Razones de las reglas
¿Cuál es la relación entre la autoridad y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023?	Existe relación directa y significativa entre la autoridad y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.	Identificar la relación entre la autoridad y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.	Dinámica familiar	Afectividad	Castigo Vergüenza de abrazar
¿Cuál es la relación entre la afectividad y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023?	Existe relación directa y significativa entre la afectividad y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.	Identificar la relación entre la afectividad y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.	Salud mental	Pautas de crianza	Seguir el ejemplo Creencias Agotamiento Dolor, opresión
¿Cuál es la relación entre las pautas de crianza y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023?	Existe relación directa y significativa entre las pautas de crianza y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.	Identificar la relación entre las pautas de crianza y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.	Salud mental	Síntomas somáticos	Agobio, nervios Pánico Papel útil Capaz de tomar decisiones
¿Cuál es la relación entre las pautas de crianza y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023?	Existe relación directa y significativa entre las pautas de crianza y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.	Identificar la relación entre las pautas de crianza y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.	Salud mental	Ansiedad/Insomnio	La vida no tiene sentido Depresión



Anexo 2. Instrumento para la variable dinámica familiar



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Buenos días Sr. o Srta. Estudiante, somos egresadas de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno, el presente instrumento que se le brinda forma parte de una investigación, con el propósito de conocer el nivel de dinámica familiar y salud mental, por lo que, se le solicita su colaboración en brindar su respuesta con la mayor sinceridad posible, no hay respuestas correctas o incorrectas, ni buenas ni malas, asegúrate de responder todas.

Grado:

Sección:

Instrucciones: Marque con una (X) en el recuadro que le sea conveniente, según la escala siguiente.

Nunca	1
A veces	2
Siempre	3

	Comunicación	1	2	3
1	Los miembros de mi familia se hablan con respeto.			
2	Mi familia se da un tiempo para conversar.			
3	Mi familia comparte sus problemas.			
4	Cuando estoy molesto(a) con mis padres no les hablo.			
5	Si quiero decirle algo a mi mamá le mando a mi hermano cuando estoy molesto (a).			
Autoridad				
6	En mi familia mis padres ponen las reglas.			
7	Si no estamos de acuerdo con las normas, mis papas pueden cambiarlas.			
8	Puedo expresar y discutir con mis padres cuando no estoy de acuerdo con una norma.			
9	Mis padres hacen cumplir las reglas.			
10	Mis padres me explican las razones de las reglas.			
Afectividad				
11	Cuando me porto mal mis padres me castigan.			
12	Mis padres hacen las cosas que mis hermanos y yo podríamos realizar.			
13	Me avergüenza abrazar y dar besos a mis papás y hermanos.			
14	Mis padres me demuestran afecto.			
15	Me gustaría vivir con otra familia.			
Pautas de Crianza				
16	A mis padres les importa "el qué dirán" de las demás personas.			
17	Mis padres me han enseñado a apoyar y ayudar a los demás.			
18	Haría lo mismo que mis padres para educar a mis hijos.			
19	Mis padres dicen que los hombres no lloran.			
20	Los miembros de mi familia dicen que las tareas del hogar son solo para las mujeres.			



Anexo 3. Instrumento para la variable salud mental



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Nunca	1
Casi nunca	2
A veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

SALUD MENTAL		1	2	3	4	5
Dimensión: síntomas somáticos						
1	¿Me he sentido perfectamente bien de salud y en plena forma?					
2	¿He tenido la sensación de que necesito tratamiento para restablecer mi salud?					
3	¿Me he sentido agotado y sin fuerzas para nada?					
4	¿He tenido la sensación de que estaba enfermo?					
5	¿He padecido dolores de cabeza?					
6	¿He tenido sensación de opresión en la cabeza, o de que la cabeza me va a estallar?					
7	¿He tenido periodos excesivos de calor o escalofríos?					
Dimensión: ansiedad/insomnio						
8	¿Mis preocupaciones me han hecho perder mucho sueño?					
9	¿He tenido dificultades para seguir durmiendo toda la noche?					
10	¿Me siento constantemente agobiado o en tensión?					
11	¿Me he sentido nervioso y malhumorado?					
12	¿Me he asustado o tenido pánico sin motivo?					
13	¿He tenido la sensación de que todo se me viene encima?					
14	¿Me he notado nervioso y “a punto de explotar” constantemente?					
Dimensión: disfunción social						
15	¿Me las he arreglado para mantenerme ocupado y activo?					
16	¿Me toma más tiempo hacer las cosas?					
17	¿He tenido la impresión, en conjunto, de que estoy haciendo las cosas bien?					
18	¿Me he sentido satisfecho con mi manera de hacer las cosas?					
19	¿Siento que tengo un papel útil en la vida?					
20	¿Me he sentido capaz de tomar decisiones?					
21	¿He sido capaz de disfrutar mis actividades normales de cada día?					
Dimensión: depresión						
22	¿He pensado que soy una persona que no vale para nada?					
23	¿He venido viviendo la vida totalmente sin esperanza?					
24	¿He tenido el sentimiento de que la vida no merece la pena vivirla?					
25	¿He pensado en la posibilidad de “quitarme la vida”?					
26	¿He notado que a veces no puedo hacer nada porque tengo los nervios intensos?					
27	¿He notado que deseo estar muerto y lejos de todo?					
28	¿He notado que la idea de quitarme la vida me viene repetidamente a la cabeza?					



Anexo 4. Confiabilidad del instrumento de la variable salud mental

Fórmula del Alfa de Cronbach:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum v_i}{V_t} \right)$$

Dónde:

α = Alfa de Cronbach

K = Número de ítems.

V_i = Varianza de cada ítem.

V_t = Sumatoria total de las varianzas

REEMPLAZANDO SEGÚN LA FORMULA

$$\alpha = \frac{28}{28-1} \left(1 - \frac{39.93}{273.06} \right)$$

$$\alpha = \frac{28}{27} \left(1 - \frac{39.93}{273.06} \right)$$

$$\alpha = 1.03 * 0.85$$

$$\alpha = 0.87$$

La confiabilidad es ALTA, según la escala de Alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach	Nro. de elementos
0.87	20

Para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto conformado por 20 estudiantes, se obtuvo confiabilidad de 0.87 de los 28 ítems del cuestionario, considerando de esta manera muy alta; por lo tanto, el instrumento utilizado es sumamente confiable para ser aplicado.



Anexo 5. Validación por juicio de expertos

La validación se realizó por juicio de expertos, los expertos fueron los siguientes:

Apellidos y Nombres	DNI	Profesión	Coefficiente de validez
Zirena Mendoza Yarmila	40641569	Enfermera	0.8
Armas Castillo Marco Antonio	41770796	Psicólogo	0.8
Neyra Cuentas Liliana	70445286	Psicólogo	0.9
Sucapuca Araujo Juan Moises	02395531	Enfermero	1.0
Ramos Vilca Julio Cesar	44442086	Enfermero	0.8
Promedio			0.86

Fuente: Elaborado por las investigadoras.



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellido y nombre del experto: ZIRENA MENDOZA YARMILA
 1.2 Número de DNI : 40641569
 1.3 Grado académico : MAGISTER
 1.4 Profesión : LIC EN ENFERMERIA
 1.5 Nombre del proyecto: : Dinámica familiar y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.
 1.6 Nombre del instrumento evaluado: CUESTIONARIO DE SALUD GENERAL DE GOLDBERG -GHQ28.
 1.7 Autor del instrumento : DAVID GOLDBERG.

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1	BAJA 2	RÉGULAR 3	BUENA 4	MUY BUENA 5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible				X	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente				X	
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados				X	
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos				X	
8. COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los ítems				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación				X	
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E
					40	

$$\text{Coeficiente de validez} = 1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E = \frac{40}{50} = 0.8$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Señor experto, ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado	[0,00-0,60]
Observado	<0,60-0,70]
Aprobado	<0,70-1,00]

IV. CALIFICACIÓN DE APLICABILIDAD

Puno, 29 de NOVIEMBRE del 2023


 FIRMA DEL JUEZ
 Lic. Yarmila Zirena Mendoza
 CEP: 42708

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellido y nombre del experto: *ARMAS CASTILLO, MARCO ANTONIO*
- 1.2 Número de DNI : *41770796*
- 1.3 Grado académico : *MAESTRO*
- 1.4 Profesión : *PSICÓLOGO*
- 1.5 Nombre del proyecto: : *Dinámica familiar y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.*
- 1.6 Nombre del instrumento evaluado: **CUESTIONARIO DE SALUD GENERAL DE GOLDBERG -GHQ28.**
- 1.7 Autor del instrumento : *DAVID GOLDBERG.*

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1	BAJA 2	REGULAR 3	BUENA 4	MUY BUENA 5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y Comprensible.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables			✓		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente				✓	
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados				✓	
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos técnicos				✓	
8. COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los items				✓	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación				✓	
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente				✓	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E
				3	32	5

$$\text{Coeficiente de validez} = 1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E = \frac{40}{50} = 0,8$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Señor experto, ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado	[0,00-0,60]
Observado	<0,60-0,70]
Aprobado	<0,70-1,00]

IV. CALIFICACIÓN DE APLICABILIDAD

Puno ²⁴ de NOVIEMBRE del 2023

ING. MARCO ANTONIO ARMAS CASTILLO
 PSICÓLOGO
 C.Ps.P. 24153
 FIRMA DEL JUEZ



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellido y nombre del experto: *Neyra Cuentas, Liliana*
- 1.2 Número de DNI : *70445286*
- 1.3 Grado académico : *Maestro*
- 1.4 Profesión : *Psicólogo*
- 1.5 Nombre del proyecto: : *Dinámica familiar y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.*
- 1.6 Nombre del instrumento evaluado: **CUESTIONARIO DE SALUD GENERAL DE GOLDBERG -GHQ28.**
- 1.7 Autor del instrumento : **DAVID GOLDBERG.**

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1	BAJA 2	REGULAR 3	BUENA 4	MUY BUENA 5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.				/	/
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables				/	/
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				/	/
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada				/	/
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente				/	/
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados				/	/
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos				/	/
8. COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los ítems				/	/
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación				/	/
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente				/	/
CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez} = 1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E = \frac{45}{50} = 0.9$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Señor experto, ubique el coeficiencia de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado	[0,00-0,60]
Observado	<0,60-0,70]
Aprobado	<0,70-1,00]

IV. CALIFICACIÓN DE APLICABILIDAD

Puno, *29* de... *NOVIEMBRE*... del 2023


Ps. Mg. Liliana Neyra Cuentas,
 Psicólogo - C.F.P. 29914
 Mg. Salud Mental del Niño,
 del Adolescente y de la Familia
 FIRMA DEL JUZG



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellido y nombre del experto: *Sucapuca Araujo Juan Moisés*
 1.2 Número de DNI: *02:3 955 31*
 1.3 Grado académico: *Doctor en ciencias de la salud*
 1.4 Profesión: *Enfermero*
 1.5 Nombre del proyecto: *Dinámica familiar y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.*
 1.6 Nombre del instrumento evaluado: **CUESTIONARIO DE SALUD GENERAL DE GOLDBERG -GHQ28.**
 1.7 Autor del instrumento: **DAVID GOLDBERG.**

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1	BAJA 2	REGULAR 3	BUENA 4	MUY BUENA 5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y Comprensible.					/
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables					/
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					/
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					/
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente					/
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados					/
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos					/
8. COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los ítems					/
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación					/
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente					/
CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez} = 1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E = \frac{50}{50} = 1$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Señor experto, ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00-0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60-0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70-1,00]

IV. CALIFICACIÓN DE APLICABILIDAD

Puno, *28* de *noviembre* del 2023

Dr. J. Moisés Sucapuca Araujo
DOCENTE-UNA-PUNO
FIRMA DEL JUEZ



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellido y nombre del experto: **M.S.c Ramos Vilca Julio Cesar**
 1.2 Número de DNI : **44442086**
 1.3 Grado académico : **Magister**
 1.4 Profesión : **Enfermero**
 1.5 Nombre del proyecto: : **Dinámica familiar y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023.**
 1.6 Nombre del instrumento evaluado: **CUESTIONARIO DE SALUD GENERAL DE GOLDBERG -GHQ28.**
 1.7 Autor del instrumento : **DAVID GOLDBERG.**

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1	BAJA 2	REGULAR 3	BUENA 4	MUY BUENA 5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y Comprensible.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente				✓	
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados				✓	
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos				✓	
8. COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los items				✓	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación				✓	
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente				✓	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E

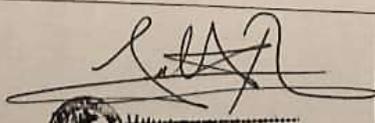
$$\text{Coeficiente de validez} = 1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E = \frac{40}{50} = 0.8$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Señor experto, ubique el coeficiencia de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado	[0,00-0,60]
Observado	<0,60-0,70]
Aprobado	<0,70-1,00]

IV. CALIFICACIÓN DE APLICABILIDAD

Puno, 29 de NOVIEMBRE del 2023


 Mg. Julio Cesar Ramos Vilca
 R.M.A. DE PUNO 1994
 DOCENTE



Anexo 6. Declaración de consentimiento informado



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Yo: identificado con DNI N° para efectos legales que corresponde, autorizo a mi menor hijo(a) para que sea participe de la investigación titulada: **“Dinámica familiar y salud mental en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023”**.

Tuve la información necesaria sobre la investigación, estoy de acuerdo en la recopilación procesamiento y reporte de los datos obtenidos durante el estudio; debido a que estos ayudaran a identificar la relación entre la dinámica familiar y salud mental.

Puno de del 2023.

- Acepto
- No acepto

FIRMA



Anexo 7. Declaración de asentimiento informado



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

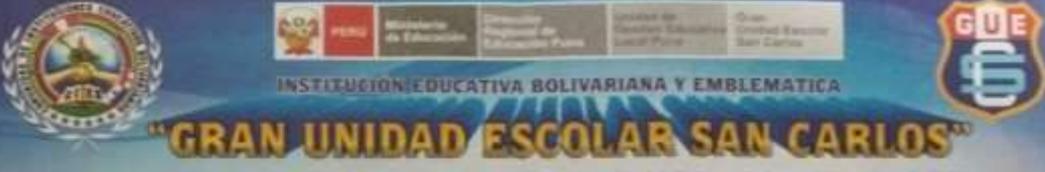


Yo:siendo estudiante del..... grado, sección de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos, de manera libre y voluntaria otorgo mi asentimiento para ser partícipe de la investigación denominada: “**Dinámica familiar y salud mental en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos - Puno, 2023**”. Este estudio y los objetivos fueron explicados de forma clara y precisa, he leído las páginas de este formulario. Entiendo la información y mis preguntas han sido respondidas. Es por ello que al firmar este formulario estoy aceptando participar de esta investigación.

FIRMA



Anexo 8. Solicitud presentada para realizar el proyecto de investigación



INSTITUCIÓN EDUCATIVA BOLIVARIANA Y EMBLEMÁTICA
"GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS"
Resolución por el Excmo. Sr. Ministro de Educación de la Comisión Interministerial de Fomento y Desarrollo del CE de agosto de 2005

GUE

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITES (FUT) 0001217

FECHA: 12/06/2023
 MOTIVO: 151 por escrito J
 EXP. N°: 1217 SUJOS: 01

I. SUMILLA: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA DESARROLLAR PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

SEÑOR DIRECTOR DE LA GRAN UNIDAD ESCOLAR "SAN CARLOS" PUNO

II. DATOS DEL SOLICITANTE:

UCHARICO Apellido Paterno	DANFRE Apellido Materno	RUTH DIANA Nombres
------------------------------	----------------------------	-----------------------

Persona Jurídica:
 Razón Social:
 Tipo de Documento:
 DNI: 73640396 RUC: CE:

III. DIRECCIÓN: Avenidas Jr Calle Pasaje Carretera Prolongación

Nombre de la Vía: PASAJE ALVARO VELAZCO 123

Región: PUNO Provincia: PUNO Distrito: PUNO

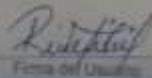
Tel: 930293335 E-mail: araid.dane.uo.512@gmail.com

Los datos consignados en el presente formulario, los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

IV. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA DESARROLLAR PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DENOMINADO "DINÁMICO FAMILIAR Y SALUD MENTAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN. POR LO EXPUESTO RUEGO A UD ACCEDER A MI PETICIÓN

V. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Puno, 12 de JUNIO de 2023

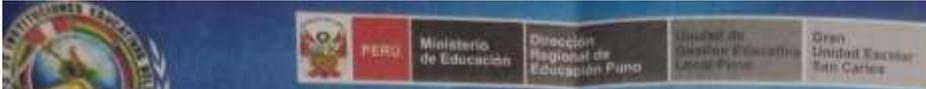

 Ruth Diana Ucharico
 Firma del Usuario

"Una Carlina es un Caballero"

Jr. EL PUERTO N° 180
TELEF. 051- 620402 / 051 620401



Anexo 9. Solicitud presentada para la ejecución del proyecto


INSTITUCIÓN EDUCATIVA BOLIVARIANA Y EMBLEMÁTICA
"GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS"
Fundada por el Libertador Don Simón José Antonio de la Jontana (Trinidad Bolívar y Peláez), el 07 de Agosto de 1825

FORMULARIO TRÁMITE DE TRÁMITES (FUT) 0002397

I. SUMILLA: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA
 EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

SEÑOR DIRECTOR DE LA GRAN UNIDAD ESCOLAR "SAN CARLOS" PUNO

II. DATOS DEL SOLICITANTE:

UCHARICO	ONOFRE	RUTH DIANA
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

Persona Jurídica:
 Razón Social:
 Tipo de Documento:
 DNI: 73640396 RUC: C.E.
III. DIRECCIÓN: Avenida Jr. Calle Pasaje Carretera Prolongación
 Nombre de la Vía: PASAJE ALVINO VELAZCO 127
 Región: PUNO Provincia: PUNO Distrito: PUNO
 Telf.: 930293335 E-mail: bruid.dane.ug.512@gmail.com

Los datos consignados en el presente formulario son reales con carácter de DECLARACIÓN JURADA

IV. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DENOMINADO "DINÁMICA FAMILIAR Y SALUD MENTAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN.
 POR LO EX PUESTO RUEGO A UD ACCEDER A MI PETICIÓN
 - ADJUNTO A DETALLE EL PROCEDIMIENTO A DESARROLLAR

V. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:
 - CANTIDAD DE MUESTRA PARA LA EJECUCIÓN
 - INSTRUMENTOS PARA LA EJECUCIÓN

Puno, 27 de NOVIEMBRE del 2023

 Firma del Usuario

"Toda Carolina es un Caballero"

EL PUERTO N° 150



Anexo 10. Constancia de ejecución

PERU Ministerio de Educación Dirección Regional de Educación Puno Unidad de Gestión Educativa Local Puno Gran Unidad Escolar San Carlos

INSTITUCIÓN EDUCATIVA BOLIVARIANA Y EMBLEMÁTICA
"GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS"
Fundada por el libertador Don Simón Bolívar Antonio de la Santísima Trinidad Bolívar y Palacios el 07 de Agosto de 1825

Un Carolino, Un Caballero

CONSTANCIA DE APLICACION DEL INSTRUMENTO DE TESIS.

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA BOLIVARIANA Y EMBLEMÁTICA GRAN UNIDAD ESCOLAR "SAN CARLOS" PUNO, JURISDICCIÓN DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL PUNO;

CERTIFICA:

Que, la Srta. RUTH DIANA UCHARICO ONOFRE, identificada con DNI N° 73640396, egresada de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno, de la Facultad de Enfermería, Escuela Profesional de Enfermería. Ha aplicado los instrumentos necesarios para el desarrollo de su Tesis titulado "Dinámica familiar y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos Puno - 2023"

Habiendo realizado dicha investigación a partir del 04 de diciembre hasta el 11 de diciembre del presente año en curso con los estudiantes de Primero al Quinto Grado., secciones 1° "A" hasta "M", 2° "A" hasta "M", 3° "A" hasta "M", 4° "A" hasta "M" y 5° "A" hasta "M" Alcanzando los resultados obtenidos y las conclusiones finales.

La referida ha realizado con satisfacción, demostrando en todo momento eficiencia, puntualidad, responsabilidad y buena formación académica y vocación de servicio.

Se expide la presente a solicitud de la interesada para los fines que viera conveniente.

Puno, 12 de diciembre de 2023.


Prof. Carlos Víctor Hualde Ramos
DIRECTOR
EL PRINCIPAL DE LA UNIDAD EDUCATIVA LOCAL PUNO

Av. El Puerto N° 18
Teléfono: 051 - 620402 - 620403
E-mail: guesancarlos@gmail.com
Puno - Perú



Un Carolino, Un Caballero

CONSTANCIA DE APLICACION DEL INSTRUMENTO DE TESIS.

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA BOLIVARIANA Y EMBLEMÁTICA GRAN UNIDAD ESCOLAR "SAN CARLOS" PUNO. JURISDICCIÓN DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL PUNO;

CERTIFICA:

Que, la Srta. **MARY LUZ PALOMINO ZAPATA**, identificada con DNI N° 76024399, egresada de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno, de la Facultad de Enfermería, Escuela Profesional de Enfermería. Ha aplicado los instrumentos necesarios para el desarrollo de su Tesis titulado "Dinámica familiar y salud mental en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Gran Unidad Escolar San Carlos Puno - 2023"

Habiendo realizado dicha investigación a partir del 04 de diciembre hasta el 11 de diciembre del presente año en curso con los estudiantes de Primero al Quinto Grado., secciones 1° "A" hasta "M", 2° "A" hasta "M", 3° "A" hasta "M", 4° "A" hasta "M" y 5° "A" hasta "M" Alcanzando los resultados obtenidos y las conclusiones finales.

La referida ha realizado con satisfacción, demostrando en todo momento eficiencia, puntualidad, responsabilidad y buena formación académica y vocación de servicio.

Se expide la presente a solicitud de la interesada para los fines que viera por conveniente.

Puno, 12 de diciembre de 2023.



Prof. Carlos David Manrique Jariño
DIRECTOR
ES SAN CARLOS ESCOLAR BNC0802-7090

Av. El Puerto N° 180
Teléfono: 051 - 620402 - 620401
E-mail: guesancarlos@gmail.com

Anexo 11. Cuadros de información adicional

Coefficiente de correlación para la hipótesis general

			Dinámica familiar	Salud mental
Rho de Spearman	Dinámica familiar	Coefficiente de correlación	1.000	-,753**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	315	315
	Salud mental	Coefficiente de correlación	-,753**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	315	315

Fuente: elaboración propia.

Coefficiente de correlación para la hipótesis específico 1

			Comunicación	Salud mental
Rho de Spearman	Comunicación	Coefficiente de correlación	1.000	-,379**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	315	315
	Salud mental	Coefficiente de correlación	-,379**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	315	315

Fuente: elaboración propia.

Coefficiente de correlación para la hipótesis específico 2

			Autoridad	Salud mental
Rho de Spearman	Autoridad	Coefficiente de correlación	1.000	-,505**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	315	315
	Salud mental	Coefficiente de correlación	-,505**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	315	315

Fuente: elaboración propia.

Coefficiente de correlación para la hipótesis específico 3

			Afectividad	Salud mental
Rho de Spearman	Afectividad	Coefficiente de correlación	1.000	-,654**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	315	315
	Salud mental	Coefficiente de correlación	-,654**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	315	315

Fuente: elaboración propia.



Coefficiente de correlación para la hipótesis específico 4

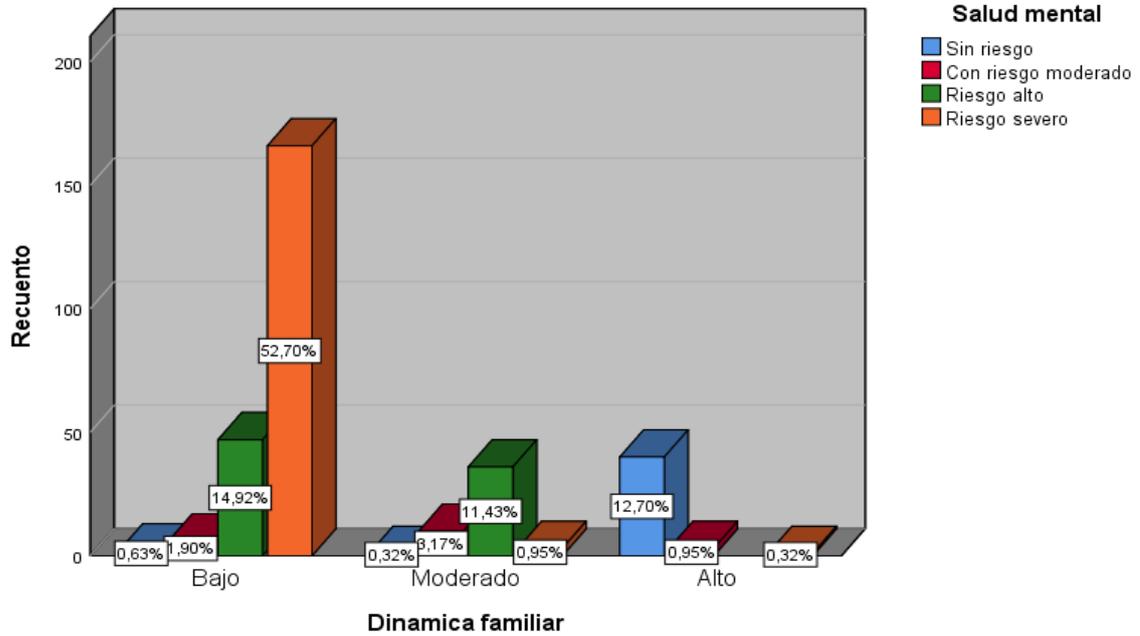
			Pautas de crianza	Salud mental
Rho de Spearman	Pautas de crianza	Coefficiente de correlación	1.000	-,481**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	315	315
	Salud mental	Coefficiente de correlación	-,481**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	315	315

Fuente: elaboración propia.

Anexo 12. Figuras e información adicional

Figura 1

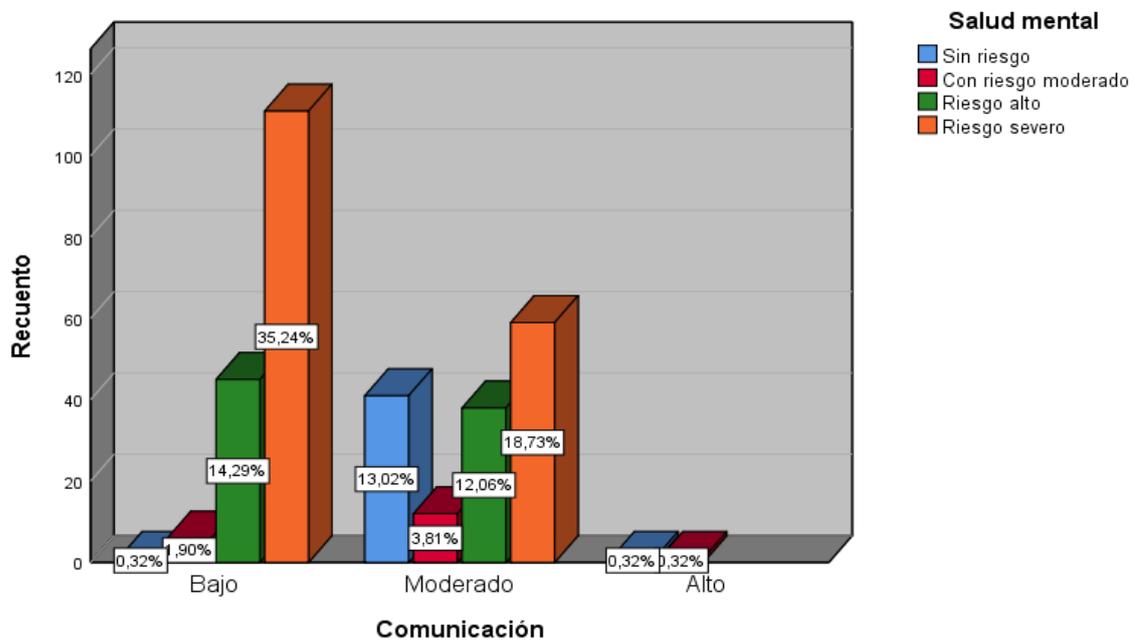
Dinámica familiar y salud mental



Fuente: Resultados obtenidos del cuestionario de dinámica familiar y salud mental aplicado a los estudiantes de la I.E.S. Gran Unidad Escolar San Carlos – Puno, 2023.

Figura 2

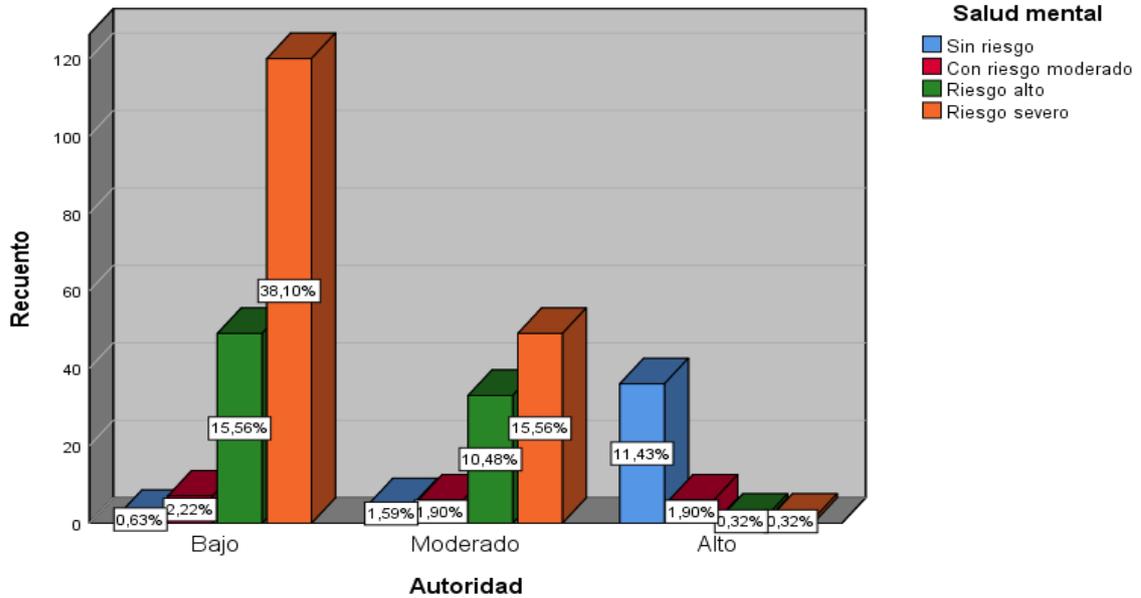
Comunicación y salud mental



Fuente: Resultados obtenidos del cuestionario de comunicación y salud mental aplicado a los estudiantes de la I.E.S. Gran Unidad Escolar San Carlos – Puno, 2023.

Figura 3

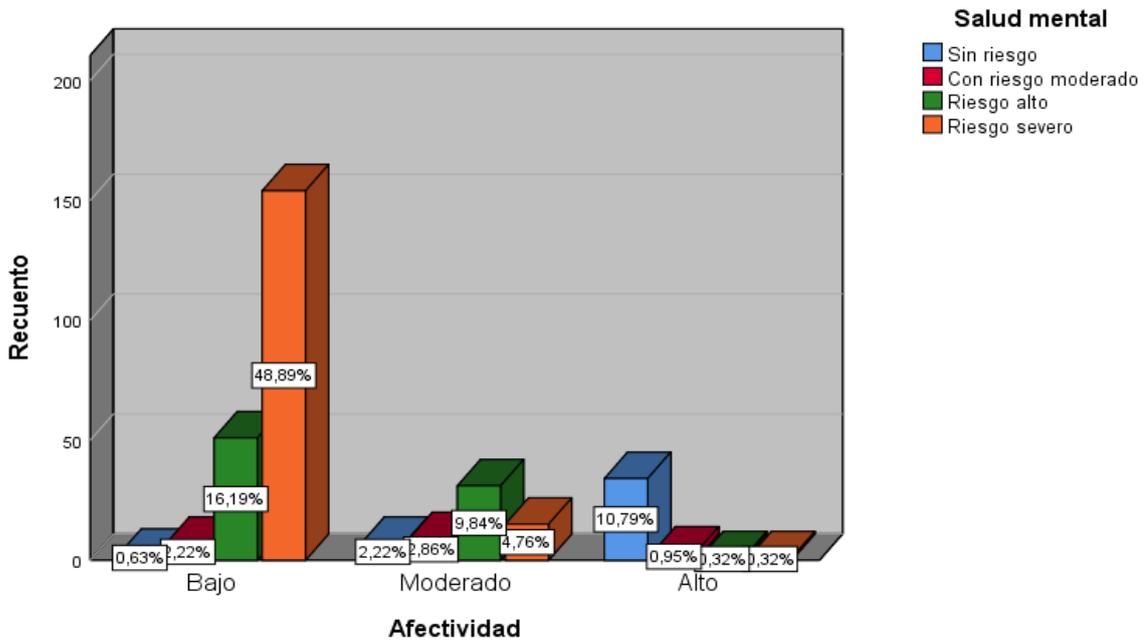
Autoridad y salud mental



Fuente: Resultados obtenidos del cuestionario de autoridad y salud mental aplicado a los estudiantes de la I.E.S. Gran Unidad Escolar San Carlos – Puno, 2023.

Figura 4

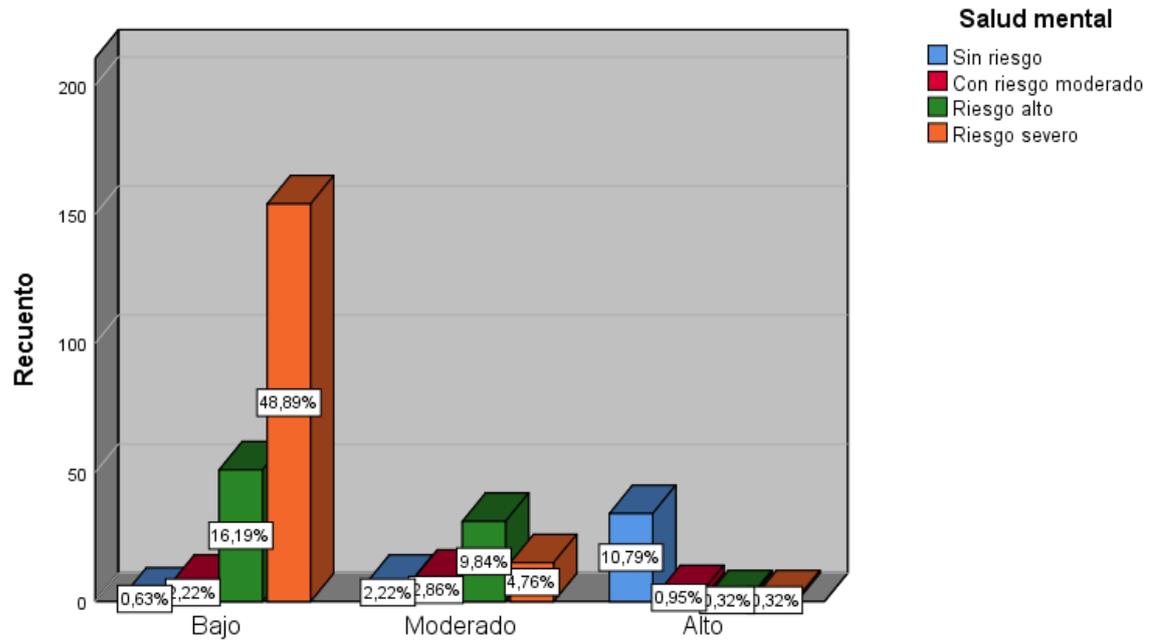
Afectividad y salud mental



Fuente: Resultados obtenidos del cuestionario de afectividad y salud mental aplicado a los estudiantes de la I.E.S. Gran Unidad Escolar San Carlos – Puno, 2023.

Figura 5

Pautas de crianza y salud mental



Fuente: Resultados obtenidos del cuestionario de pautas de crianza y salud mental aplicado a los estudiantes de la I.E.S. Gran Unidad Escolar San Carlos – Puno, 2023.

Anexo 13. Matriz de datos para la variable 1.

GRADO	SECCION	N°	Dinámica familiar																									
			Comunicación					Autoridad					Afectividad					Pautas de crianza										
			P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20						
	A	1	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	
	A	2	3	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1
	A	3	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2
	A	4	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	3	1	2	2	3
	A	5	3	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
	A	6	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	1	2	3	2	3	2	2	3
	A	7	3	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2
	A	8	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3
	A	9	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	2
	A	10	3	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
	A	11	3	1	1	1	1	2	3	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
	A	12	3	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1
	A	13	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2
	A	14	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	3	1	2	2	3
	A	15	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
	A	16	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3
	A	17	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	3	2	2	1	2
	A	18	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	3
	B	1	3	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	B	2	3	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
	B	3	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	B	4	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1
	B	5	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2
	B	6	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	3	1	2	1	2
	B	7	3	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	B	8	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3
	B	9	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	2
	B	10	3	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
	B	11	3	1	1	1	1	2	3	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
	B	12	3	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1
	B	13	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2
	B	14	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	3	1	2	2	3
	B	15	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
	B	16	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3
	B	17	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	3	2	2	1	2
	B	18	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	3
	C	1	3	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	C	2	3	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
	C	3	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	C	4	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	3	1	2	2	3
	C	5	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
	C	6	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3
	C	7	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	3	2	2	1	2
	C	8	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	3	1	2	1	2
	C	9	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	3	1	2	2	3
	C	10	3	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
	C	11	3	1	1	1	1	2	3	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
	C	12	3	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1
	C	13	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2
	C	14	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	3	1	2	2	3
	C	15	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
	C	16	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3
	C	17	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	3	2	2	1	2
	C	18	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	3



	SEGUNDO																								
	J				K				L				A				B								
48	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	3	1	1	1	2	1	2	1	3	1	2	1	2	3
49	3	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
50	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	2	2	2	1	1
51	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
52	2	2	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
53	2	2	1	1	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2
54	3	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
55	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
56	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	2	2	2	1	1
57	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
58	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
59	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2
60	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	3	1	2	2	3	3
61	3	1	1	1	2	3	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
62	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	1	1	2	1	1
63	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	3	2	2	1	2	2
64	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
65	3	1	1	1	2	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
66	3	1	2	2	2	3	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1
67	3	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1
68	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	3
69	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	2
70	3	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1
71	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1
72	3	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1
73	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2
74	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	3	3
75	3	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	1	2	1	2	3	1
76	3	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1



	164	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	
G	165	3	1	2	1	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	3	
	166	3	1	2	1	1	3	3	1	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1
	167	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
H	168	2	2	3	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	169	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	170	2	2	2	2	1	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	1	3	2	3	3	3
	171	3	1	2	2	2	3	3	1	3	3	1	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	1	1
	172	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	3	1	3	1	3	1	3	1	1	1
	173	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	174	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
	175	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1
	176	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	3	1	3	1	1	1	1
	177	3	1	1	1	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	1	1	1
I	178	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
	179	3	1	2	1	1	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
	180	3	1	2	1	1	3	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1
	181	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1
	182	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	183	2	2	2	2	2	3	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3
	184	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
	185	3	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
	186	3	1	1	1	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	1	1	1
	K	187	3	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
188		3	1	2	2	2	1	1	3	1	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1
189		3	1	1	1	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	1	1	1
190		1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
L	191	3	1	2	1	1	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1
	192	3	1	2	2	1	3	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	1



E	280	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	
	281	2	2	3	1	2	1	3	2	1	1	3	1	1	3	1	3	1	3	2
	282	3	1	2	1	2	1	3	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	3	1
F	283	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1	3	2
	284	3	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2
	285	2	2	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1
G	286	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3
	287	3	1	1	2	2	1	3	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1
	288	3	1	1	3	1	3	2	1	3	2	2	2	2	2	3	1	2	3	1
H	289	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1
	290	2	2	1	2	1	3	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1
	291	2	2	2	2	2	3	1	2	1	1	3	2	1	2	1	2	2	2	2
I	292	3	3	2	3	2	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1
	293	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3
	294	3	1	1	2	2	1	3	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1
J	295	2	2	2	1	1	3	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	3	1
	296	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3
	297	3	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1
K	298	2	2	3	1	2	1	3	2	1	3	1	1	1	2	1	3	1	2	2
	299	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	3	2	1	2	1	2	1	2	1
	300	3	1	2	1	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2
L	301	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1
	302	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2
	303	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3
M	304	3	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2
	305	2	2	3	1	1	3	2	1	1	2	3	2	1	1	1	3	1	1	1
	306	3	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2
N	307	2	2	1	2	1	3	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1
	308	2	1	1	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2



	309	3	1	2	1	1	1	3	2	1	2	2	2	2	1	3	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	
	310	3	1	2	2	1	1	3	2	1	1	2	3	3	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	2	2	1
	311	2	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1
	312	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	1
	313	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2
	314	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3
	315	3	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	3	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2
L																											

Anexo 14. Matriz de datos de la variable 2.

SECCION	GRADO	Salud mental																							
		Síntomas somáticos						Ansiedad/insomnio						Disfunción social						Depresión					
N°		P1	P2	P1	P2	P1	P2	P1	P2	P1	P2	P1	P2	P1	P2	P1	P2	P1	P2	P1	P2	P1	P2	P1	P2
A	1	5	3	5	5	4	4	5	3	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
	2	5	5	5	4	5	2	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
	3	5	5	5	5	4	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
	4	3	4	3	4	4	2	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4
B	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
	6	1	1	1	1	1	2	4	1	1	5	2	1	1	5	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	7	3	3	3	4	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	8	3	4	4	3	4	3	1	1	4	3	4	1	1	4	3	4	1	4	3	1	3	5	3	1
C	9	5	5	5	4	5	2	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	2	4	1
	10	4	3	4	5	4	5	2	3	4	5	4	2	3	2	5	2	3	4	5	4	5	1	2	1
	11	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
	12	5	5	5	5	4	5	2	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	2	4	1
D	13	2	4	4	3	4	3	2	4	4	3	4	2	4	2	4	2	4	3	4	3	4	2	2	1
	14	3	4	3	4	4	2	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	2	2	3
	15	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
	16	1	1	1	1	1	1	2	4	1	1	5	2	1	1	5	2	1	1	1	1	1	1	1	1
D	17	5	5	5	4	5	2	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	2	4	1
	18	5	5	5	5	4	5	2	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	2	4	1



19	5	5	5	5	4	5	2	5	5	5	4	2	4	5	5	5	4	2	4	1	1	1	4	5	3
20	4	3	4	5	4	5	2	3	4	2	4	5	4	4	5	4	4	5	4	2	1	1	3	5	5
21	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5
22	5	5	5	5	5	3	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	1	5	5	5	5
23	3	3	3	4	3	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	5	1	2
24	5	5	5	5	4	5	2	5	5	5	4	2	4	4	5	5	4	2	4	1	1	1	4	5	3
25	5	5	5	5	4	5	2	5	5	5	4	2	4	4	5	5	4	2	4	1	1	1	4	5	3
26	1	1	1	1	4	1	2	1	5	1	5	1	1	5	1	5	1	2	4	1	1	1	4	5	3
27	5	4	4	5	4	5	5	4	4	2	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4
28	3	4	3	4	4	2	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	2	2	3	4	5	4
29	4	5	4	4	5	4	5	4	4	5	2	4	5	4	5	4	5	3	1	1	1	3	4	4	5
30	4	3	4	5	4	5	2	3	4	4	5	2	3	4	5	4	5	1	2	1	2	1	3	5	5
31	1	1	1	1	1	1	2	4	1	1	5	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5
32	5	5	5	5	4	5	2	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	2	4	1	1	1	4	5	3
33	5	5	5	5	4	5	2	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	2	4	1	1	1	4	5	3
34	3	4	3	4	4	2	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	2	2	3	4	5	4
35	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5
36	5	5	2	2	4	5	2	5	2	2	2	5	2	2	5	5	2	2	1	1	1	1	4	2	3
37	2	4	4	3	4	3	2	4	4	2	4	2	3	4	4	3	4	4	2	2	2	1	4	3	4
38	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5
39	5	5	5	5	4	5	2	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	2	4	1	1	1	4	5	3
40	4	3	4	5	4	5	2	3	4	2	4	5	1	2	4	5	4	5	1	2	1	1	3	5	5
41	2	4	4	3	4	3	2	4	4	5	5	5	3	5	4	4	4	4	5	5	5	5	4	5	4
42	3	4	3	4	4	2	4	4	3	4	4	3	2	4	4	4	4	4	3	2	2	3	4	5	4
43	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5
44	5	5	5	5	4	5	2	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	2	4	1	1	1	4	5	3
45	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5
46	5	5	5	5	4	5	2	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	2	4	1	1	1	4	5	3
47	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5



		SEGUNDO																											
		48	5	5	5	5	4	5	2	5	5	5	5	4	5	5	5	5	2	5	4	2	4	1	1	1	4	5	3
	J	49	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
		50	5	5	5	5	4	5	2	5	5	5	5	4	5	5	5	5	2	5	4	2	4	1	1	1	4	5	3
		51	1	1	1	1	1	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5
		52	1	1	1	1	1	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5
		53	3	4	4	3	4	3	1	1	4	3	4	1	4	2	3	4	4	3	4	5	1	3	5	3	1	5	2
		54	4	3	4	5	4	5	2	3	4	5	4	2	3	4	5	4	5	2	3	4	5	1	2	1	1	3	5
		55	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
		56	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
	K	57	5	5	5	5	4	5	2	5	5	5	4	5	5	5	5	4	2	5	4	2	4	1	1	1	4	5	3
		58	3	4	3	4	4	2	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	3	2	2	3	4	5	4
		59	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
		60	5	5	5	5	4	5	2	5	5	5	4	5	5	5	5	4	2	5	4	2	4	1	1	1	4	5	3
		61	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
		62	5	5	5	5	4	5	2	5	5	5	4	5	5	5	5	4	2	5	4	2	4	1	1	1	4	5	3
	L	63	2	4	4	3	4	3	2	4	4	3	4	2	4	2	4	3	4	2	4	4	2	2	2	1	4	3	4
		64	1	1	3	4	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	5	4
		65	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
		66	5	5	5	5	4	5	2	5	5	5	4	5	5	5	5	4	2	5	4	2	4	1	1	1	4	5	3
		67	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	1	1	1	1	5	5	5
	A	68	1	1	1	1	1	1	2	4	1	1	1	1	5	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5
		69	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
		70	5	5	5	5	4	5	2	5	5	5	4	5	5	5	5	4	2	5	4	2	4	1	1	1	4	5	3
		71	4	4	5	4	4	2	2	4	5	4	4	5	2	5	2	4	4	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5
		72	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	1	1	1	1	1	5	5	5
	B	73	2	5	3	4	3	2	3	5	3	4	3	3	5	3	4	3	5	1	2	3	5	1	2	1	5	4	5
		74	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
		75	5	5	5	5	4	5	2	5	5	5	4	5	5	5	5	4	2	5	4	2	4	1	1	1	4	5	3
		76	4	4	4	5	4	4	2	4	5	4	4	5	2	5	2	4	4	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5



164	5	5	5	5	4	5	2	5	5	5	4	5	5	5	2	5	4	2	4	1	1	1	4	5	3	
165	5	5	3	5	3	5	3	5	5	5	3	5	3	5	3	5	3	3	3	3	3	2	3	5	4	4
166	5	4	3	4	3	2	3	4	3	2	3	4	3	4	3	2	3	2	3	2	2	1	3	4	4	3
167	3	3	4	5	5	5	3	4	5	3	4	5	3	4	5	3	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5
168	1	1	1	1	1	1	2	4	1	1	5	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5
169	1	1	1	1	1	1	2	4	1	1	5	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5
170	3	4	4	3	4	3	1	1	4	3	4	1	1	4	3	4	1	3	5	3	1	5	1	5	2	2
171	3	4	4	4	5	2	5	4	4	4	5	2	2	2	5	4	5	4	1	2	1	1	5	5	5	
172	3	3	4	5	5	5	5	3	4	5	5	4	3	4	5	3	4	5	3	5	5	5	5	5	5	
173	3	4	5	5	3	5	3	4	5	5	3	5	4	5	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	
174	2	4	4	5	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	2	4	3	3	3	4	4	5	
175	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	3	3	2	2	3	3	3	3	
176	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	
177	5	5	5	5	4	5	2	5	5	5	4	5	5	5	2	5	4	2	4	1	1	1	4	5	3	
178	4	5	5	3	3	3	3	5	5	3	3	5	5	5	3	3	4	1	1	1	1	2	3	3	3	
179	5	5	3	5	3	5	3	5	5	3	5	5	5	5	3	5	3	3	3	3	2	3	5	4	4	
180	5	4	3	4	3	2	3	4	3	4	3	3	2	3	4	3	2	3	2	2	1	3	4	4	3	
181	3	3	4	5	5	5	3	4	5	3	4	5	3	4	5	3	5	3	5	5	5	5	5	5	5	
182	3	4	5	5	3	5	3	4	5	5	3	5	4	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
183	2	4	4	5	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	2	4	4	3	3	3	4	4	5	
184	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	3	2	2	2	3	3	3	3	
185	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	
186	5	5	5	5	4	5	2	5	5	5	4	5	5	5	5	2	4	2	4	1	1	1	4	5	3	
187	5	5	5	5	5	3	5	5	4	3	5	5	1	4	5	5	3	5	3	5	3	1	5	5	5	
188	3	4	4	4	5	2	5	4	4	4	5	2	2	2	5	4	1	4	1	2	1	1	5	5	5	
189	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	
190	5	5	5	5	4	5	2	5	5	5	4	5	5	5	2	4	1	2	4	1	1	1	4	5	3	
191	5	5	5	3	5	3	5	5	5	5	3	5	5	5	5	3	5	3	3	3	2	3	5	4	4	
192	5	4	3	4	3	2	3	4	3	4	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	1	3	4	4	3	



	CUARTO																																		
	A					B					C					D					E														
193	3	3	4	5	5	4	4	3	4	5	3	3	4	5	5	4	4	3	4	5	3	3	4	5	5	4	4	3	4	5	3	3	4	5	5
194	3	4	5	5	3	5	4	5	4	5	3	4	5	5	3	4	5	4	5	4	5	5	4	5	3	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5
195	2	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	3	4	4	4	5	4	4	4	3	4	5
196	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3
197	3	1	1	4	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	4	4	4	4	4	1	4	4	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	5
198	3	1	3	1	1	2	3	3	3	3	1	3	3	2	1	3	3	3	3	1	1	3	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1
199	3	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	3	1	3	1	1	1
200	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	2	2	4	2	2	2	2	2	1	3	5	5	5	5	5
201	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
202	5	5	5	5	4	5	4	5	2	5	5	2	5	5	5	4	5	5	5	4	2	4	2	4	1	1	1	1	1	4	5	5	5	5	3
203	3	5	5	3	4	3	4	2	2	4	3	2	5	3	4	5	5	5	5	3	4	4	2	2	2	2	2	2	3	5	3	3	3	4	
204	3	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	
205	5	3	4	4	4	4	4	2	2	3	4	2	2	2	2	4	4	4	4	4	2	2	4	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	
206	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
207	5	5	5	5	4	5	4	5	2	5	5	2	5	5	5	4	5	5	5	4	2	4	2	4	1	1	1	1	4	5	5	5	5	3	
208	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	1	2	4	1	1	5	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	
209	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	1	2	4	1	1	5	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	
210	3	4	4	3	4	3	4	1	1	4	3	4	1	4	3	4	1	4	3	4	1	4	3	1	5	3	1	5	1	5	5	5	5	2	
211	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
212	5	5	5	5	4	5	4	5	2	5	5	2	5	5	5	4	5	5	5	4	2	4	2	4	1	1	1	1	4	5	5	5	5	3	
213	3	4	4	3	3	3	3	2	2	3	4	3	2	3	3	3	2	2	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
214	3	1	1	4	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	4	4	1	2	1	4	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	
215	3	1	3	1	1	2	1	3	3	1	3	3	3	2	1	3	3	3	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	
216	3	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	
217	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	4	3	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	3	5	3	5	3	5	5	5	5	5	5	
218	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
219	4	4	4	3	4	3	4	3	2	4	4	3	2	4	4	3	4	2	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	
220	3	3	3	4	4	4	4	2	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	
221	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	



222	5	5	5	5	4	5	2	5	5	4	5	5	4	2	4	2	4	1	1	4	5	3
223	5	3	4	4	4	2	2	3	4	4	2	3	4	4	4	2	4	2	2	4	4	4
224	4	3	4	4	4	2	2	3	4	3	3	3	4	4	4	4	2	2	3	4	4	5
225	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	3	1	1	1	1	4	5	5
226	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	5
227	3	3	3	4	3	2	3	3	4	3	3	3	4	3	3	2	3	2	2	5	1	2
228	3	4	4	3	4	3	1	1	4	3	4	1	4	3	1	3	5	3	1	5	1	2
229	5	5	5	5	5	3	5	5	4	3	5	1	4	5	5	3	5	3	1	5	5	5
230	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5
231	5	5	5	5	4	5	2	5	5	4	5	5	5	5	4	2	4	1	1	4	5	3
232	3	5	5	3	4	3	2	5	5	3	4	5	5	3	2	2	3	3	5	3	4	4
233	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5
234	5	5	5	5	4	5	2	5	5	4	5	5	5	5	2	4	2	4	1	4	5	3
235	4	3	3	4	4	2	2	3	3	4	3	3	4	3	2	2	4	2	3	1	4	5
236	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	3	1	1	1	4	5	5
237	3	1	1	4	1	2	1	4	1	1	2	2	2	2	1	4	1	2	1	1	1	5
238	3	1	3	1	1	2	1	3	3	1	3	3	3	2	1	3	2	2	1	1	1	1
239	3	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	3	1
240	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5
241	5	5	5	5	4	5	2	5	5	4	5	5	5	5	4	2	4	1	1	4	5	3
242	3	4	4	4	4	2	2	4	4	4	5	2	2	5	2	4	3	2	1	5	5	5
243	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5
244	5	5	5	5	4	5	2	5	5	4	5	5	5	5	4	2	4	1	1	4	5	3
245	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	3	1	1	1	1	4	5	5
246	4	4	4	3	4	3	2	4	4	3	4	2	4	3	4	1	1	1	1	5	5	5
247	3	3	3	4	4	2	4	3	3	4	3	3	4	3	2	4	3	2	3	3	4	4
248	3	5	4	4	4	2	2	5	4	4	4	5	4	2	2	3	3	3	3	3	4	4
249	3	1	1	4	1	2	1	4	1	1	2	2	2	1	4	1	2	1	1	1	1	5
250	3	1	3	1	1	2	1	3	3	1	3	3	3	2	1	3	2	2	1	1	1	1



QUINTO																				
K	251	3	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1
	252	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
	253	5	5	5	4	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
	254	4	3	5	4	4	5	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	255	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
	256	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	257	3	3	3	4	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
L	258	3	4	4	3	4	3	1	4	3	1	4	3	1	4	3	1	4	3	1
	259	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
	260	5	5	5	5	4	5	2	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5
	261	3	4	4	5	5	5	4	5	3	2	5	3	3	5	4	3	3	3	3
	262	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
A	263	3	4	3	4	3	5	3	5	5	3	4	5	5	5	4	3	5	5	5
	264	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	265	3	1	1	4	1	2	1	4	1	1	2	2	2	1	4	1	4	1	2
	266	3	1	3	1	1	2	1	3	3	1	3	3	2	1	3	2	1	3	2
	267	3	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1
B	268	2	4	5	5	3	5	3	4	5	5	3	5	4	5	3	4	5	3	4
	269	4	5	5	4	5	2	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	3	5
	270	3	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	2
	271	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	3	1
C	272	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	2	1	2	3
	273	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	274	5	5	5	4	5	2	5	5	4	5	5	5	5	4	2	4	1	1	1
	275	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4
D	276	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
	277	5	5	5	5	4	5	2	5	5	5	5	5	5	4	2	4	1	1	1
	278	3	1	1	4	1	2	1	4	1	1	2	2	2	1	4	1	2	1	1
	279	3	1	3	1	1	2	1	3	3	1	3	3	2	1	3	2	2	1	1



280	3	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	1	1		
281	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	2	1	2	3	2	1	2	3	3	4	5	
282	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	
283	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
284	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
285	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
286	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
287	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
288	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
289	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
290	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
291	2	4	5	5	3	5	3	5	3	5	4	5	3	5	4	5	3	4	3	4	5	3	5	5	
292	4	5	5	4	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
293	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
294	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
295	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	5
296	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
297	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
298	2	4	5	5	3	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
299	4	5	5	4	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
300	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
301	3	1	1	4	1	2	1	4	1	1	2	2	1	4	1	2	1	4	1	2	1	1	1	1	5
302	3	1	3	1	1	2	1	3	3	1	3	3	2	1	3	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1
303	3	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	1	1	1
304	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
305	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	5
306	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
307	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
308	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	

Anexo 15. Evidencias Fotográficas







Anexo 16. Declaración jurada de autenticidad de tesis.

 Universidad Nacional del Altiplano Puno  Vicerrectorado de Investigación  Repositorio Institucional

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo MARY LUZ PALOMINO ZAPATA
identificado con DNI 76024399 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERIA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:
" DINÁMICA FAMILIAR Y SALUD MENTAL EN LOS
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA
GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS - PUNO, 2023 "

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 24 de ENERO del 20 24


FIRMA (obligatoria)


Huella



DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo RUTH DIANA UCHARICO ONOFRE
identificado con DNI 73640396 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado
ENFERMERIA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:
" DINÁMICA FAMILIAR Y SALUD MENTAL EN LOS
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA
GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS - PUNO, 2023 "

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

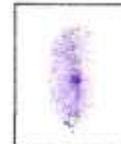
Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como mías las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 24 de ENERO del 2024

FIRMA (obligatoria)



Huella



Anexo 17. Autorización para el depósito de tesis o trabajo de investigación en el repositorio institucional.



AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo RUTH DIANA UCHARICO ONOFRE identificado con DNI 73640396 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado
ENFERMERIA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

"DINÁMICA FAMILIAR Y SALUD MENTAL EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS - PUNO, 2023"

para la obtención de Grado, Título Profesional o Segunda Especialidad.

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los "Contenidos") que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puectos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 24 de ENERO del 2024


FIRMA (obligatoria)



Huella



AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo MARY LUZ PALOMINO ZAPATA
identificado con DNI 76024399 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERIA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

" DINÁMICA FAMILIAR Y SALUD MENTAL EN LOS
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA
GRAN UNIDAD ESCOLAR SAN CARLOS - PUNO , 2023 "

para la obtención de Grado, Título Profesional o Segunda Especialidad.

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los "Contenidos") que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 24 de ENERO del 20 24

FIRMA (obligatoria)



Huella