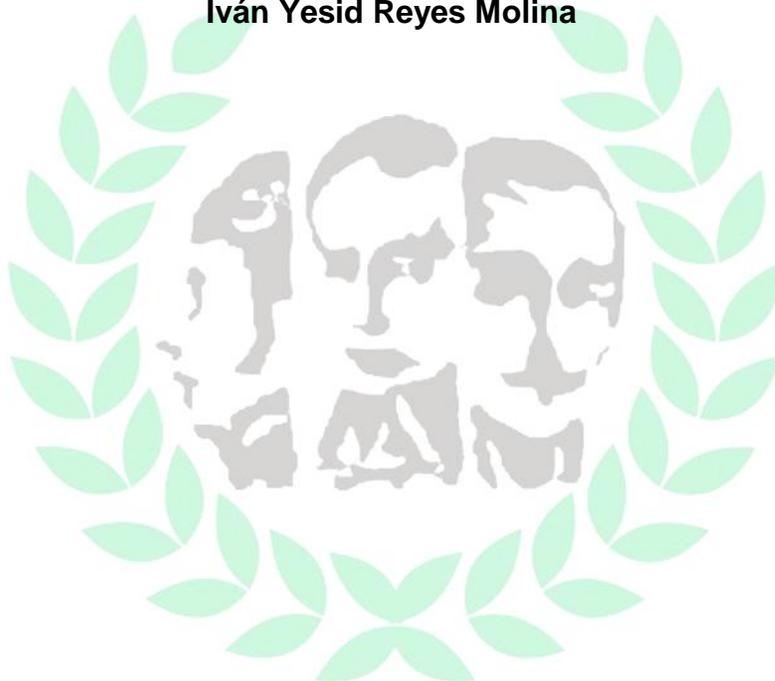


Evaluación de la salud mental en una institución de educación básica

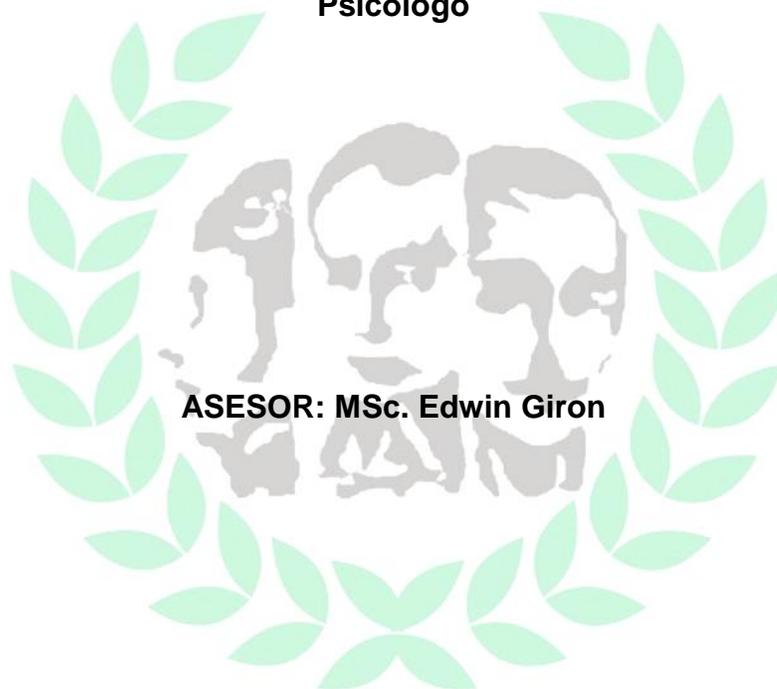
Iván Yesid Reyes Molina



**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES
FACULTAD DE INGENIERIA Y CIENCIAS BASICAS
ESPECIALIZACION EN ESTADÍSTICA APLICADA
BOGOTÁ D.C.
2017**

Evaluación de la salud mental de una institución de educación básica

**Iván Yesid Reyes Molina
Psicólogo**



ASESOR: MSc. Edwin Giron

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES
FACULTAD DE INGENIERIA Y CIENCIAS BASICAS
ESPECIALIZACION EN ESTADÍSTICA APLICADA
BOGOTÁ D.C.
2017**

Nota de Aceptación



Firma del presidente del jurado

Firma del Jurado

Firma del Jurado

Bogotá, D.C., 27 Mayo de 2017

AGRADECIMIENTOS

Los autores expresan sus agradecimientos a: a mi familia, a mis compañeros y a mis docentes.



Tabla de contenido

Resumen	
Resumen	6
Capítulo 1. Introducción	7
Objetivo General	8
Objetivos Específicos	8
Capítulo 2. Marco de Referencia	9
Capítulo 3. Marco Teórico	11
Capítulo 4. Marco Metodológico	19
4.5 Procedimiento.....	19
Capítulo 5. Análisis y Resultados	20
Capítulo 6. Conclusiones	45
Capítulo 7. Referencias.....	46



Evaluación de la salud mental en una institución de educación básica

Iván Yesid Reyes Molina

Resumen

La investigación tiene por objetivo identificar el nivel de salud mental de los estudiantes de una institución de educación básica. La metodología de tipo cuantitativo con un diseño descriptivo. La muestra fue de tipo aleatorio. Se encuentra entre los resultados que los estudiantes cuentan con un nivel adecuado de salud mental.

Palabras Clave: salud mental, niños

Abstract

The objective of the research is to identify the level of mental health of the students of a basic education institution. The methodology of quantitative type with a descriptive design. The sample was random. It is among the results that students have an adequate level of mental health.

Key words: mental health, boys

Capítulo 1. Introducción

Planteamiento del problema

La salud mental es uno de los fenómenos más importantes en el contexto colombiano. Debido a la compleja historia que tiene el país se hace necesario identificar como los diferentes fenómenos que han ocurrido en los años recientes impactar de manera directa o indirecta sobre la población colombiana. Existen comunidades que han sido afectadas como consecuencias de fenómenos como los son: la pobreza, la violencia entre otros. Ciudades como Villavicencio y la región del meta ha sufrido el conflicto de manera directa. La presencia de diferentes grupos armados en esta región, tienen una larga historia de desplazamientos y masacres.

En este momento y de acuerdo al momento histórico que vive el país, es necesario trabajar sobre un fenómeno que permitirá garantizar el bienestar de las personas como lo es la salud mental. Las familias han tenido consecuencias de manera directa en su salud mental en especial los niños. De acuerdo con el desarrollo mental de los menores, son previsibles los diferentes problemas que pueden tener en su comportamiento y en el contexto donde se desarrollan.

¿Tiene los estudiantes de la institución 6 de abril de la ciudad de Villavicencio un nivel adecuado de salud mental?

Objetivo General

Evaluar la salud mental en un grupo de estudiantes de la institución 6 de abril de la ciudad de Villavicencio.

Objetivos Específicos

Medir la salud mental de los estudiantes de la institución 6 de abril de la ciudad de Villavicencio

Diseñar de encuesta de acuerdo con las dimensiones de la salud mental



Capítulo 2. Marco de Referencia

La Encuesta Nacional de Salud Mental (ENSM) de 2015 (Gómez-restrepo, Aulí, et al., 2016) busca profundizar en la realidad de la situación mental de los menores de edad de Colombia, teniendo en cuenta la carga de enfermedad que representan y que algunos trastornos mentales del adulto tienen su origen en la niñez o en la adolescencia, lo cual exige un mayor conocimiento del problema para diseñar intervenciones oportunas y disminuir las complicaciones a largo plazo. Objetivo: Determinar la prevalencia y los factores asociados de los trastornos en los últimos 30 días y los últimos 12 meses. Métodos: Se aplicó la entrevista estructurada Diagnostic Interview Schedule for Children (DISC- P), que provee diagnósticos del DSM-IV a los cuidadores de niños no institucionalizados de 7–11 años. Se evaluaron los siguientes trastornos: depresión mayor, distimia, ansiedad generalizada, ansiedad de separación, déficit de atención e hiperactividad en sus tres presentaciones (mixto, inatento e hiperactivo), negativista desafiante y de conducta. El instrumento fue asistido por computador. Resultados: Se presentan las prevalencias de los trastornos tanto en los últimos 30 días como en los últimos 12 meses. En general se observa una prevalencia de cualquiera de los trastornos medidos del 3% (intervalo de confianza del 95% [IC95%], 2,2%-4,0%) en los últimos 30 días y del 4,7% (IC95%, 3,6%-6,2%) en los últimos 12 meses. Son más frecuentes en las mujeres. El trastorno por déficit de atención e hiperactividad es el más frecuente (el 2,3 y el 3,0%). Además, los trastornos de la conducta de inicio habitual en la infancia son los más frecuentes en este grupo etario, con prevalencias del 2,5% en los últimos 30 días y el 3,2% en el último año. Se presentan factores de riesgo asociados. Conclusiones: La ENSM de 2015 provee una información sobre la realidad de la situación mental de los niños de 7–11 años de Colombia que permitirá diseñar estrategias de prevención, diagnóstico y tratamiento más apropiados y precisos

(Gómez-restrepo, Ramirez, et al., 2016) La prevalencia mundial de condiciones crónicas está en aumento, y este fenómeno abarca a las poblaciones pediátricas. No se ha estudiado lo suficiente la interrelación entre las condiciones crónicas y los problemas de salud mental en el caso de los niños. Objetivo: Medir la frecuencia de problemas y trastornos mentales en la población colombiana de 7-11 años en función de la presencia o ausencia de condiciones crónicas. Métodos: La información pertenece a la Encuesta Nacional de Salud Mental de Colombia 2015, un estudio observacional de corte transversal, con representatividad nacional para el grupo de 7-11 años. Se midieron los problemas mentales con el cuestionario de reporte de niños (RQC), la prevalencia en los últimos 12 meses de 7 trastornos mentales de interés en esta población utilizando el Diagnostic Interview Schedule for Children versión para padres (DISC-P), además de diferentes condiciones crónicas. Se realizó un análisis univariado y estratificado. Resultados: Fue positivo el RQC del 41,6% de los niños sin condiciones crónicas, el 56,7% de los niños con 1 y el 70,8% de los que tienen 2 o más; los que presentan la mayor prevalencia de síntomas son los que tienen enfermedad pulmonar inflamatoria crónica, seguidos de aquellos con diabetes mellitus y alergias. La prevalencia de uno o más de los trastornos mentales en los niños sin condiciones crónicas es del 3,1%, mientras que en los que tienen por lo menos 1 es del 13,8%. Se encontró mayor prevalencia de problemas mentales en los niños con condiciones crónicas, lo que justifica profundizar en estudios que aborden este tema y diseñar estrategias de intervención multidisciplinarias para mitigar la dicotomía mente-cuerpo predominante en la práctica clínica.

Capítulo 3. Marco Teórico

Según la Organización Mundial de la Salud [OMS] (2013) citado en (O. Posada, Porras, Cano, & Mateus, 2017), la salud mental se refiere a un estado de bienestar consciente que permite a la persona ser funcional, productiva, adaptable a las circunstancias y capaz de aportarle a la comunidad. Además, esta es eje central en el bienestar y la calidad de vida del ser humano, por lo cual una alteración a este nivel conlleva a efectos y consecuencias altamente negativas.

La salud mental es fundamental para la salud pública y hay muchas razones para que sea así: los trastornos mentales son frecuentes, afectan a dos de cada cinco personas adultas en nuestro país, ningún nivel socioeconómico o área geográfica es inmune a ellos, son costosos tanto económica como emocionalmente para la persona, la familia y la sociedad, y la coexistencia de enfermedades físicas y trastornos mentales es muy frecuente. La promoción de la salud se superpone en estos dominios y los beneficios de la prevención son comunes a todos (J. A. Posada, 2013)

La salud mental es parte integral de la salud y el bienestar, tal como refleja la definición de salud que figura en la Constitución de la Organización Mundial de la Salud: «La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades». La salud mental, como otros aspectos de la salud, puede verse afectada por una serie de factores socioeconómicos que tienen que abordarse mediante estrategias integrales de promoción, prevención, tratamiento y recuperación que impliquen a todo el gobierno.

Los determinantes de la salud mental y de los trastornos mentales incluyen no solo características individuales tales como la capacidad para gestionar nuestros pensamientos, emociones, comportamientos e interacciones con los demás, sino también factores sociales, culturales, económicos, políticos

y ambientales tales como las políticas nacionales, la protección social, el nivel de vida, las condiciones laborales o los apoyos sociales de la comunidad. La exposición a las adversidades a edades tempranas es un factor de riesgo prevenible bien establecido de los trastornos mentales.

Dependiendo del contexto local, algunas personas y grupos sociales pueden correr un riesgo significativamente mayor de sufrir problemas de salud mental. Entre estos grupos vulnerables se encuentran (aunque no siempre) miembros de las familias que viven en la pobreza, las personas con problemas de salud crónicos, los niños expuestos al maltrato o al abandono, los adolescentes expuestos por vez primera al abuso de sustancias, los grupos minoritarios, las poblaciones indígenas, las personas de edad, las personas sometidas a discriminaciones y violaciones de los derechos humanos, los homosexuales, bisexuales y transexuales, los prisioneros o las personas expuestas a conflictos, desastres naturales u otras emergencias humanitarias.(OMS,2016)

El 40,1% de los colombianos, entre 18 y 65 años de edad, ha sufrido algún tipo de trastorno mental. Entre los hombres, el 41% tuvo algún trastorno en la vida, mientras que en el caso de las mujeres se presenta en 39,5%. Al menos el 50% de los casos tiene relación con los problemas de violencia que padece el país y con la situación económica. Existen factores que predisponen como la situación de violencia sociopolítica, las dificultades económicas, el desempleo, el desplazamiento, el vivir directamente o a través de los medios de comunicación situaciones de riesgo para la propia vida o la de los demás, y también factores genéticos que hacen más susceptibles a unas personas que a otras.

El 16% de los colombianos reportó trastorno mental en el último año. Los trastornos recurrentes entre los colombianos son la ansiedad (19,3%), los afectivos (15%), y el uso de sustancias (10,6%). Por lo menos el 12,6% padece fobias específicas. El 12,1% ha tenido episodio depresivo mayor; el 8,2%,

ansiedad de separación del adulto; el 6,7% abuso de alcohol y el 5,5%, trastorno de conducta. Así mismo, el estudio revela que apenas una de diez personas con trastorno mental recibió atención.

El estudio revela que Bogotá y la región pacífica tienen la mayor frecuencia de trastornos de ansiedad en los últimos 30 días (6,7%), y la región pacífica es en donde se presenta el mayor índice de trastornos por sustancias (12,3%). Comparados con otros países, “los colombianos estamos peor que en México, pero mejor que en estados unidos”, aseguró posada.

Es tanta la angustia de algunos colombianos que, según el estudio, el 3,5% de la gente sufre trastorno de ansiedad por separación. Y esto no quiere decir por separación de pareja (divorcio o rompimiento de noviazgo) sino que “son personas que presentan ansiedad marcada cuando no está la familia reunida, cuando tienen que salir y dejan en su casa a los hijos, o cuando están en el hogar y su esposo y demás familiares son los que se van al colegio, a la universidad o al trabajo”.

La problemática de salud mental no se reduce al campo emocional. “hay una serie de trastornos físicos que tienen relación directa con la depresión. También la ansiedad crónica disminuye las defensas del organismo y éste se vuelve más susceptible a las infecciones. El asma, la hipertensión, el colon irritable, las cefaleas y el dolor de espalda están relacionados con el estrés”.

La incidencia de los factores económicos y sociales en la salud mental ha sido reconocida por distintas organizaciones internacionales. En este panorama mundial es importante tener en consideración lo señalado por el programa de salud mental de ops/OMS del 2001, que plantea que los trastornos mentales prevalecen en más del 25% de la vida, causan gran sufrimiento y discapacidad pues en el año 2000 se asociaron a 43% de discapacidades causadas por enfermedad

Un problema frecuente en la salud mental es que las respuestas se basan en la atención psiquiátrica que sirve sólo a un número muy reducido de personas de la población afectada. Para atender estas personas es importante diseñar y responder a partir del sector salud con propuestas de intervención psicológica dirigida a prevenir daños en la salud mental

El bienestar y el adecuado desarrollo de los niños dependen, entre otros factores, de entornos suficientes y necesarios que favorezcan su proceso de adquisiciones cognoscitivas, afectivas y relacionales que permitan un acceso a la edad adulta aprovechando sus talentos y potenciales garantizando un espacio en el cual la personalidad se forme de manera sana. Los trastornos mentales y las situaciones de discapacidad inciden de manera importante en el desarrollo de esas capacidades. A los niños que los padecen se les debe dar la oportunidad de acceder a entornos favorables reduciendo sus factores de riesgo y garantizando el derecho a su desarrollo y su bienestar. (Gómez-restrepo, Aulí, et al., 2016)

De acuerdo con los datos previos, Hurtado et al. (2011) (O. Posada et al., 2017) reconocen un aumento progresivo en la incidencia de alteraciones de la salud en la población general, siendo notable la necesidad de profundizar en la comprensión de las problemáticas de salud mental y los factores asociados, con el objetivo de desarrollar estrategias de prevención y mejorar los servicios psicológicos de acuerdo con las necesidades de la población.

El suicidio ocupa casi un millón de víctimas al año según la OMS (Porter, 2004) en el mismo estudio señalan que en el 2020 las víctimas podrían ascender a 1,5 millones, cifras impactantes. La persona cuando realiza el acto consumado no solo afecta su vida, también hay una gran número de personas que se ven afectadas por esta decisión, por ejemplo sus familiares, sus amigos, su pareja, el mismo estado y país donde vive la persona.

Aguilera (2003) define la palabra suicidio como sui "sí mismo" cidium "matar". El suicidio tiene antecedentes que se remontan a la existencia misma del hombre, variando sus características de acuerdo con la cultura y estructura socioeconómica, entendido esto como un sin número de razones posibles para llegar al acto consumado del suicidio (Reyes,2010).

Ahora se dará una definición de suicidio acorde la población adolescente en donde se menciona que "El concepto de conducta suicida en pre-adolescente y adolescente incluyen pensamientos acerca de la causa intencional de auto lesiones o muertes y actos de causa intencional auto lesivo o muerte" (G. Irias, 2004). Vemos que el adolescente que comete una conducta suicida ya hay una preparación previa y una posible planificación de la conducta debido a su componente intencional.

Teniendo en cuenta que el suicidio es uno de los principales causas de muertes en la adolescencia en Colombia ya que se estima que está ubicado en el tercer puesto después de las agresiones denominadas también homicidios y de la infección del virus del VIH según el DANE (2002). Hay que rescatar los cambios por los cuales los jóvenes están pasando durante su adolescencia, podemos decir que hay cambios físico, cognitivos, afectivo y sociales según Barón (2000) los cuales pueden ser factores predictores de las conductas suicidas si los adolescentes que las viven no las afrontan adecuadamente, también los cambios en la percepción que tienen los jóvenes de sí mismo y los demás no le ofrecen una referencia segura, se siente desorganizado, torpe, fuerte, poco atractivo o muy atractivo, Barón (2000).

Se puede decir que el adolescente está constantemente en desequilibrio y en estado de conflicto, lo que es normal debido a los múltiples cambios que está viviendo, Barón (2000)

Ahora bien el suicidio obedece a diferentes variables que influyen en su ocurrencia como por ejemplo el abuso sexual, según Gonzales (2001) el

suicidio y el abuso sexual son factores que interactúan debido a que gracias al abuso sexual los adolescentes tienen problemas de salud mental ya que el impacto emocional en los sujetos que son víctimas de él son muy significativos y se manifiestan en intento suicidio y/o depresión. Otro de los factores importantes en cuanto al suicidio son las variables familiares según Herrera (2000) el suicidio es un hecho de causa multifactorial dentro de las cuales se encuentran variables familiares; dichas variables o factores familiares alteran el funcionamiento tanto del individuo como de la familia logrando una crisis interna de cada miembro y precipitando la conducta o el acto suicida debido a la cantidad de estrés manejada por el sujeto en cuestión. Su vez el intento en la casa del sujeto no es de olvidar ya que según una investigación realizada por Valdivia (2001) la mayoría de intentos suicidas tienen lugar en el domicilio del sujeto así como también en contextos escolares.

Según Molina (2003) En Colombia se considera un problema de salud pública, ya que se sitúa entre las principales causas de muerte. A pesar del subregistro del suicidio como causa de muerte, durante 1995 hasta 1997 la tasa de suicidio se mantuvo en un rango de 4 por 10.000, pero en 1998 se incrementó en un punto, con una tasa de 5, y se mantuvo igual para el año 1999.

Específicamente las tasas del suicidio en adolescentes Colombianos según Molina (2003) oscilan aproximadamente de los 15 a 24 años de edad (13,0 %), cuyo riesgo posiblemente corresponda a lo que los expertos consideran que puede radicar en la plasticidad de su psiquismo, la inestabilidad frente a las metas y objetivos de vida y sus tendencias a la identificación y a la imitación.

Aunque autores como; R. Cendales, C. Vanegas, M. Fierro, R Córdoba A. Olarte, (2007) señalan que una de las hipótesis de que haya habido un incremento en la cifra de adolescentes suicidados es debido a “un artificio técnico creado por cambios en el sistema de codificación de la mortalidad o un incremento real en el número de suicidios. (R. Cendales, C. Vanegas, M. Fierro,

R Córdoba A. Olarte, 2007) aunque el incremento en las tasas de suicidio coincidió con el cambio del sistema de codificación de la mortalidad para el registro de estadísticas vitales en Colombia (de la CIE-9 a la CIE-10) en el estudio del mismo autor se llegó a la conclusión de que el aumento estadístico de los adolescentes suicidados es porque la conducta si está en aumento.

Para continuar hablando sobre el suicidio vamos a dar paso para definir otros términos que son importantes para la temática conceptos como suicidabilidad definido como aquel espectro de conductas abarcando desde la ideación, planificación, intento suicida y suicidio consumado. Se habla también del intento suicida el cual es comprendido como aquella conducta intencional la cual busca causar la muerte, no logrando dicho objetivo. Y hablamos por ultimo de la ideación suicida la cual es entendida como aquel pensamiento acerca de su propia voluntad para quitarse la estas ideaciones pueden o no tener una planificación de la conducta propiamente dicha P. Robledo (2007).

Teniendo en cuenta dichos conceptos vamos a seguir con los posibles factores que pueden ser predisponentes a una conducta o ideación suicida en un adolescente según nuestro juicio el primero de ellos es el de los antecedentes familiares ya que es frecuente el comportamiento suicida de un familiar de primer grado que se haya suicidado C. Taborda y J. Tellez (2004), y factores que afecten el estado de ánimo que puedan producir una conducta suicida como un duelo mal elaborado.

Segun G. Irias, (2004) describen tres estadios por los cuales pasan los adolescentes que intentan el suicidio: el primero de ellos es aquellos antecedentes de problemas que existen desde tiempos atrás. El segundo es el periodo durante el cual nuevos problemas se asocian con la adolescencia. Un estadio final, de semanas y meses, que inmediatamente precedió al intento.

A continuación mencionaremos como tal el proceso suicida según Bouchard (2000). Según este el proceso suicida es el periodo comprendido entre el momento que se produce la crisis y el paso al acto, y aclara que en los adolescentes puede ser muy corto, siendo más cortos en los segundos intentos

Además se tiene en cuenta los métodos suicidas en los adolescentes en donde ya se observa una planeación del suicidio con una variedad de modalidades tales como disparos, ahorcamientos, ingestión de sustancia, sofocación y quemaduras. en donde al parecer en varones, el método más utilizado es con armas de fuegos, y las mujeres utilizan mas la ingestión de sustancias o medicamentos no prescritos por médicos N. Behrman (1996).



Capítulo 4. Marco Metodológico

La investigación tendrá un enfoque de tipo cuantitativo con un diseño descriptivo.

Población

Se contó con la participación de los estudiantes de la institución 6 de abril de la ciudad de Villavicencio (n=286)

Muestra

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

Se implementó un muestreo aleatorio simple con una confianza del 95% por medio del método algoritmo coordinado negativo. (n=150)

4.5 Procedimiento

Se realizó el diseño de la encuesta conformado por 21 pregunta, se realizó la aplicación en la institución 6 de abril con los respectivos permisos pertinentes. Se realizó el análisis de los datos de manera respectiva. Se tuvo en cuenta el código de ética del psicólogo para realizar la aplicación del cuestionario.

Capítulo 5. Análisis y Resultados

A continuación se presentan los resultados descriptivos de la aplicación del cuestionario a los estudiantes.

Se puede apreciar que la edad estuvo en 12.34.

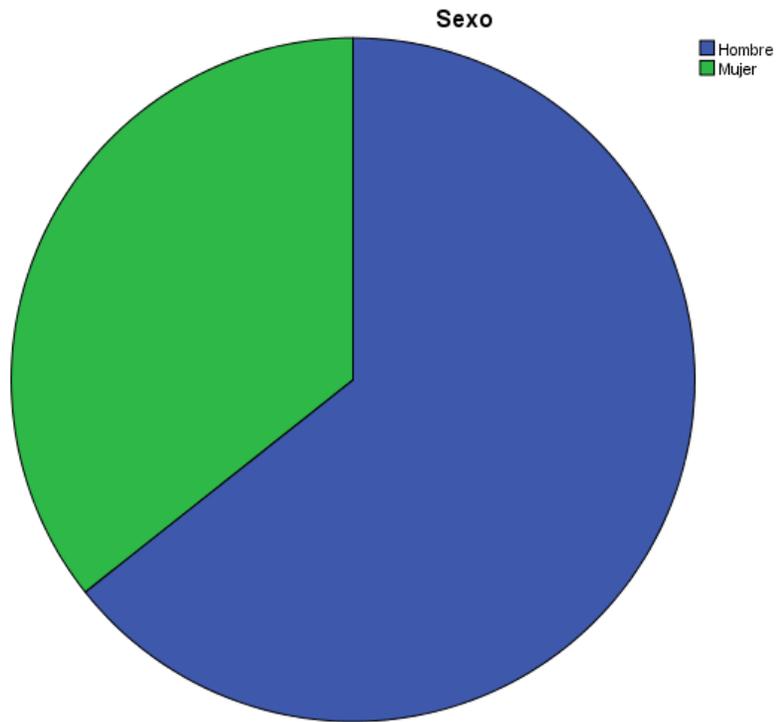
Estadísticos

		Sujetos	Grado	Edad
N	Válido	286	286	286
	Perdidos	0	0	0
Media		143,50	624,70	12,47
Desviación estándar		82,705	254,928	1,819

Existe un predominio del sexo masculino con un 64.3%

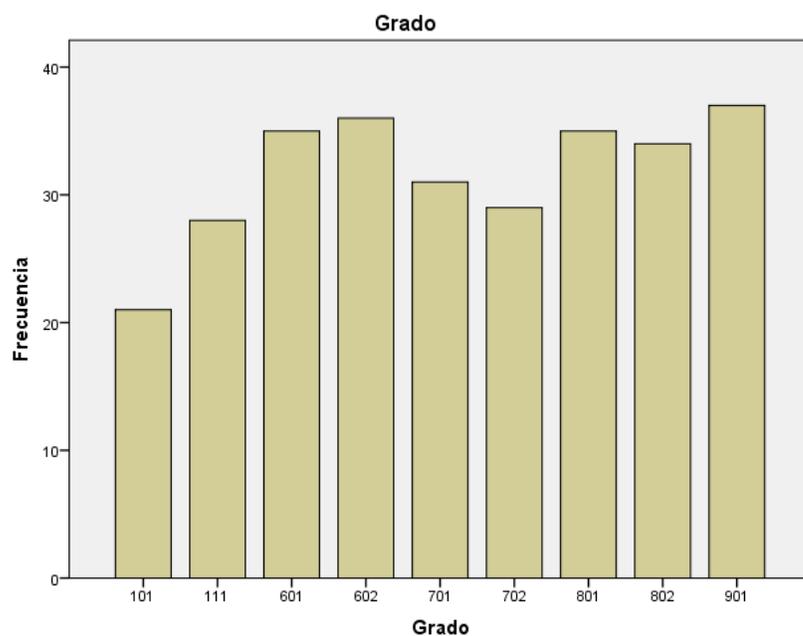
Sexo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Hombre	184	64,3	64,3	64,3
	Mujer	102	35,7	35,7	100,0
Total		286	100,0	100,0	



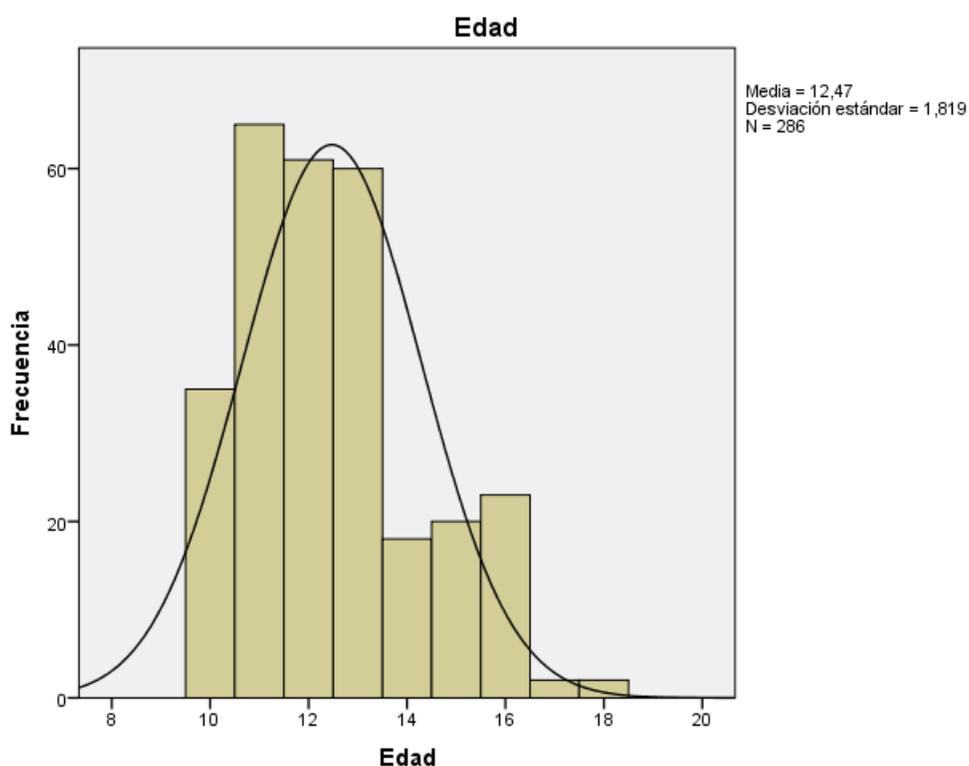
Grado

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido 101	21	7,3	7,3	7,3
111	28	9,8	9,8	17,1
601	35	12,2	12,2	29,4
602	36	12,6	12,6	42,0
701	31	10,8	10,8	52,8
702	29	10,1	10,1	62,9
801	35	12,2	12,2	75,2
802	34	11,9	11,9	87,1
901	37	12,9	12,9	100,0
Total	286	100,0	100,0	



Edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	10	35	12,2	12,2	12,2
	11	65	22,7	22,7	35,0
	12	61	21,3	21,3	56,3
	13	60	21,0	21,0	77,3
	14	18	6,3	6,3	83,6
	15	20	7,0	7,0	90,6
	16	23	8,0	8,0	98,6
	17	2	,7	,7	99,3
	18	2	,7	,7	100,0
	Total	286	100,0	100,0	



Censo

Cuadro 1. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según con quien vive.

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
¿Usted vive con ?	Total	286	100,0%	184	100,0%	102	100,0%
	Ambos padres	126	44,1%	75	40,8%	51	50,0%
	Mamá	144	50,3%	94	51,1%	50	49,0%
	Papá	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Abuelos	16	5,6%	15	8,2%	1	1,0%

De acuerdo con los resultados del **cuadro 1** se puede observar que la puntuación máxima está en la variable mamá con un predominio del 50,3%.

Muestra

De acuerdo con el cuadro 2 se puede observar que existe un predominio de la variable ambos padres con un 48,0%

Cuadro 2. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según con quien vive.

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
¿Usted vive con ?	Total	286	100,0%	177	100,0%	109	100,0%
	Ambos padres	137	48,0%	69	38,7%	69	63,2%
	Mamá	135	47,3%	95	53,8%	40	36,8%
	Papá	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Abuelos	13	4,7%	13	7,5%	0	0,0%

Censo

De acuerdo con el cuadro 2 se puede observar que la respuesta que tuvo un predominio fue siempre con un 36.7%.

Cuadro 2. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si le expresan afecto.

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
¿Los adultos a su alrededor le expresaban afecto o lo consentían?	Total	286	100,0%	184	100,0%	102	100,0%
	A veces	90	31,5%	58	31,5%	32	31,4%
	Casi siempre	91	31,8%	56	30,4%	35	34,3%
	Siempre	105	36,7%	70	38,0%	35	34,3%

Muestra

De acuerdo con la tabla 3 se puede apreciar que existe un predominio de la respuesta siempre con un 40.0%

Cuadro 3. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si le expresan afecto.

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
¿Los adultos a su alrededor le expresaban afecto o lo consentían?	Total	286	100,0%	177	100,0%	109	100,0%
	A veces	80	28,0%	46	25,8%	34	31,6%
	Casi siempre	92	32,0%	57	32,3%	34	31,6%
	Siempre	114	40,0%	74	41,9%	40	36,8%

Censo

De acuerdo con el cuadro 4 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue siempre 57.7%

Cuadro 4. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si los adultos a su alrededor le permitían jugar.

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
¿Los adultos a su alrededor le permiten jugar y divertirse?	Total	286	100,0%	184	100,0%	102	100,0%
	casi siempre	121	42,3%	77	41,8%	44	43,1%
	siempre	165	57,7%	107	58,2%	58	56,9%

Muestra

De acuerdo con el cuadro 5 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue

Cuadro 5. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si los adultos a su alrededor le permitían jugar.

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
¿Los adultos a su alrededor le permiten jugar y divertirse?	Total	286	100,0%	177	100,0%	109	100,0%
	casi siempre	126	44,0%	78	44,1%	48	43,9%
	siempre	160	56,0%	99	55,9%	61	56,1%

Censo

De acuerdo con el cuadro 6 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue nunca con un 74.1%

Cuadro 6. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si tenía que trabajar para ayudar a su familia.

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
¿Tenía que trabajar para ayudar a su familia?	Total	286	100,0%	184	100,0%	102	100,0%
	Nunca	212	74,1%	143	77,7%	69	67,6%
	casi nunca	63	22,0%	33	17,9%	30	29,4%
	casi siempre	9	3,1%	7	3,8%	2	2,0%
	Siempre	2	0,7%	1	0,5%	1	1,0%

Muestra

De acuerdo con el cuadro 7 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue Nunca con un 74,0%

Cuadro 7. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si tenía que trabajar para ayudar a su familia.

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
¿Tenía que trabajar para ayudar a su familia?	Total	286	100,0%	177	100,0%	109	100,0%
	nunca	212	74,0%	133	75,3%	78	71,9%
	casi nunca	65	22,7%	36	20,4%	29	26,3%
	casi siempre	8	2,7%	6	3,2%	2	1,8%
	siempre	2	0,7%	2	1,1%	0	0,0%

Censo

De acuerdo con el cuadro 8 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue siempre 52.5%

Cuadro 8. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si tenía para comer.

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
¿En su casa, tenían para comer?	Total	286	100,0%	184	100,0%	102	100,0%
	a veces	9	3,1%	5	2,7%	4	3,9%
	casi siempre	126	44,1%	81	44,0%	45	44,1%
	siempre	151	52,8%	98	53,3%	53	52,0%

Muestra

De acuerdo con el cuadro 9 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue siempre con un 56,7%

Cuadro 9. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si tenía para comer.

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
¿En su casa, tenían para comer?	Total	286	100,0%	177	100,0%	109	100,0%
	a veces	4	1,3%	2	1,1%	2	1,8%
	casi siempre	120	42,0%	72	40,9%	48	43,9%
	siempre	162	56,7%	103	58,1%	59	54,4%

Censo

De acuerdo con el cuadro 11bse puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue siempre con una siempre 51.4%

Cuadro 11. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si tenía buena relación con su familia.

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
¿En general, tiene buenas relaciones con los miembros de su familia?	Total	286	100,0%	184	100,0%	102	100,0%
	casi nunca	2	0,7%	2	1,1%	0	0,0%
	a veces	9	3,1%	5	2,7%	4	3,9%
	casi siempre	128	44,8%	79	42,9%	49	48,0%
	siempre	147	51,4%	98	53,3%	49	48,0%

Muestra

De acuerdo con el cuadro 12 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue siempre con un 51.2%

Cuadro 12. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si tenía buena relación con su familia.

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
¿En general, tiene buenas relaciones con los miembros de su familia?	Total	286	100,0%	177	100,0%	109	100,0%
	casi nunca	4	1,3%	4	2,2%	0	0,0%
	a veces	10	3,3%	6	3,2%	4	3,5%
	casi siempre	126	44,0%	72	40,9%	53	49,1%
	siempre	147	51,3%	95	53,8%	51	47,4%

Censo

De acuerdo con el cuadro 13 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue muy satisfecho con un 45.6%

Cuadro 13. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si se sentía satisfecho con su familia

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Su familia	Total	286	100,0%	184	100,0%	102	100,0%
	satisfecho	147	51,4%	94	51,1%	53	52,0%
	muy satisfecho	139	48,6%	90	48,9%	49	48,0%

Muestra

De acuerdo con el cuadro 14 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue muy satisfecho con un 46,0%

Cuadro 14. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si se sentía satisfecho con su familia

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Su familia	Total	286	100,0%	177	100,0%	109	100,0%
	satisfecho	154	54,0%	95	53,8%	59	54,4%
	muy satisfecho	132	46,0%	82	46,2%	50	45,6%

Censo

De acuerdo con el cuadro 15 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue muy satisfecho con un 46,5%

Cuadro 15. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si se sentía satisfecho con sus amigos

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Sus amigos	Total	286	100,0%	184	100,0%	102	100,0%
	satisfecho	153	53,5%	94	51,1%	59	57,8%
	muy satisfecho	133	46,5%	90	48,9%	43	42,2%

Muestra

De acuerdo con el cuadro 16 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue satisfecho con un 5,2%

Cuadro 16. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si se sentía satisfecho con sus amigos

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Sus amigos	Total	286	100,0%	177	100,0%	109	100,0%
	satisfecho	158	55,3%	97	54,8%	61	56,1%
	muy satisfecho	128	44,7%	80	45,2%	48	43,9%

Censo

De acuerdo con el cuadro 17 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue 52.4%

Cuadro 17. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si se sentía satisfecho con sus compañeros de estudio

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Sus compañeros de estudio	Total	286	100,0%	184	100,0%	102	100,0%
	satisfecho	150	52,4%	97	52,7%	53	52,0%
	muy satisfecho	136	47,6%	87	47,3%	49	48,0%

Muestra

De acuerdo con el cuadro 18 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue muy satisfecho con un 52,0%

Cuadro 18. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si se sentía satisfecho con sus compañeros de estudio

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Sus compañeros de estudio	Total	286	100,0%	177	100,0%	109	100,0%
	satisfecho	137	48,0%	82	46,2%	55	50,9%
	muy satisfecho	149	52,0%	95	53,8%	53	49,1%

Censo

De acuerdo con el cuadro 19 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue muy satisfecho con un 48,6%

Cuadro 19. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si se sentía satisfecho con sus maestros

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Sus maestros	Total	286	100,0%	184	100,0%	102	100,0%
	insatisfecho	7	2,4%	5	2,7%	2	2,0%
	poco satisfecho	8	2,8%	7	3,8%	1	1,0%
	satisfecho	132	46,2%	87	47,3%	45	44,1%
	muy satisfecho	139	48,6%	85	46,2%	54	52,9%

Muestra

De acuerdo con el cuadro 20 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue muy satisfecho 47.3%

Cuadro 20. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si se sentía satisfecho con sus maestros

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Sus maestros	Total	286	100,0%	177	100,0%	109	100,0%
	insatisfecho	10	3,3%	8	4,3%	2	1,8%
	poco satisfecho	10	3,3%	10	5,4%	0	0,0%
	satisfecho	132	46,0%	78	44,1%	53	49,1%
	muy satisfecho	135	47,3%	82	46,2%	53	49,1%

Censo

De acuerdo con el cuadro 21 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue 83,9 %.

Cuadro 21. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si la vida le parece agradable

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Me parece que la vida es agradable, a pesar de tener tristezas y dificultades	Total	286	100,0%	184	100,0%	102	100,0%
	Si	240	83,9%	154	83,7%	86	84,3%
	No	46	16,1%	30	16,3%	16	15,7%

Muestra

De acuerdo con el cuadro 22 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue me parece que la vida es agradable a pesar de tener dificultades con un 80.7%

Cuadro 22. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si la vida le parece agradable

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Me parece que la vida es agradable, a pesar de tener tristezas y dificultades	Total	286	100,0%	177	100,0%	109	100,0%
	Si	231	80,7%	143	80,6%	88	80,7%
	No	55	19,3%	34	19,4%	21	19,3%

Censo

De acuerdo con el cuadro 23 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue disfruto las cosas con un 87.4%

Cuadro 23. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si disfruto las cosas

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Disfruto las cosas de todos los días	Total	286	100,0%	184	100,0%	102	100,0%
	Si	250	87,4%	164	89,1%	86	84,3%
	No	36	12,6%	20	10,9%	16	15,7%

Muestra

De acuerdo con el cuadro 24 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue si disfrutan las cosas con un 88.0 %

Cuadro 24. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si disfruto las cosas

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Disfruto las cosas de todos los días	Total	286	100,0%	177	100,0%	109	100,0%
	Si	252	88,0%	156	88,2%	95	87,7%
	No	34	12,0%	21	11,8%	13	12,3%

Censo

De acuerdo con el cuadro 25 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue prefiero las cosas antes de actuar con un 79,0%

Cuadro 25. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si piensa antes de actuar

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Prefiero pensar las cosas antes de actuar	Total	545	100,0%	351	100,0%	194	100,0%
	Si	431	79,0%	282	80,4%	149	76,5%
	No	114	21,0%	69	19,6%	46	23,5%

Muestra

De acuerdo con el cuadro 28 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue preferir pensar antes de actuar con un 78,0%

Cuadro 26. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si piensa antes de actuar

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Prefiero pensar las cosas antes de actuar	Total	286	100,0%	177	100,0%	109	100,0%
	Si	223	78,0%	141	79,6%	82	75,4%
	No	63	22,0%	36	20,4%	27	24,6%

Censo

De acuerdo con el cuadro 27 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue si alguien busca pelea conmigo la encuentra con una 88,0%

Cuadro 27. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si alguien busca pelea la tiene conmigo

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Si alguien busca pelea conmigo, la encuentra	Total	286	100,0%	184	100,0%	102	100,0%
	Si	32	11,2%	20	10,9%	12	11,8%
	No	254	88,8%	164	89,1%	90	88,2%

Muestra

De acuerdo con el cuadro 28 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue si alguien me busca pelea la encuentra conmigo con un 98,%

Cuadro 28. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si alguien busca pelea la tiene conmigo

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Si alguien busca pelea conmigo, la encuentra	Total	286	100,0%	177	100,0%	109	100,0%
	Si	25	8,7%	15	8,6%	10	8,8%
	No	261	91,3%	162	91,4%	99	91,2%

Censo

De acuerdo con el cuadro 29 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue el no con una 73,1%

Cuadro 29. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si la vida lo ha vuelto tan duro que ya no le duele nada

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
La vida me ha vuelto tan duro que a mi ya no me duele nada	Total	286	100,0%	184	100,0%	102	100,0%
	Si	77	26,9%	42	22,8%	35	34,3%
	No	209	73,1%	142	77,2%	67	65,7%

Muestra

De acuerdo con el cuadro 30 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue el no con un 7.3%

Cuadro 30. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si la vida lo ha vuelto tan duro que ya no le duele nada

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
La vida me ha vuelto tan duro que a mi ya no me duele nada	Total	286	100,0%	177	100,0%	109	100,0%
	Si	82	28,7%	42	23,7%	40	36,8%
	No	204	71,3%	135	76,3%	69	63,2%

Censo

De acuerdo con el cuadro 31 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue el si con un 52.4%

Cuadro 31. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si se le gusta reírse con los demás

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Me gusta mucho reírme con los demás, incluso de mi mismo	Total	286	100,0%	184	100,0%	102	100,0%
	Si	150	52,4%	94	51,1%	56	54,9%
	No	136	47,6%	90	48,9%	46	45,1%

Muestra

De acuerdo con el cuadro 32 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue el si con un 50.7%

Cuadro 32. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si se le gusta reirse con los demás

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Me gusta mucho reírme con los demás, incluso de mi mismo	Total	286	100,0%	177	100,0%	109	100,0%
	Si	145	50,7%	92	51,6%	53	49,1%
	No	141	49,3%	86	48,4%	55	50,9%

Censo

De acuerdo con el cuadro 33 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue el No con un 92.3%

Cuadro 33. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si a veces ha pensado en el suicidio

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
A veces he pensado en el suicidio	Total	286	100,0%	184	100,0%	102	100,0%
	Si	22	7,7%	13	7,1%	9	8,8%
	No	264	92,3%	171	92,9%	93	91,2%

Muestra

De acuerdo con el cuadro 34 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue el No con un 94,0%

**Cuadro 34. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si
aveces ha pensado en el suicidio**

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Aveces he pensado en el suicidio	Total	286	100,0%	177	100,0%	109	100,0%
	Si	17	6,0%	8	4,3%	10	8,8%
	No	269	94,0%	170	95,7%	99	91,2%

Censo

De acuerdo con el cuadro 36 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue el No con un 98,3 %

**Cuadro 35. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si
aveces escucho cosas que otros no escuchan**

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Aveces escucho cosas que otras personas no escuchan	Total	286	100,0%	184	100,0%	102	100,0%
	Si	5	1,7%	4	2,2%	1	1,0%
	No	281	98,3%	180	97,8%	101	99,0%

Muestra

De acuerdo con el cuadro 38 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue el no con un 98,0%

Cuadro 36. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si a veces escucho cosas que otros no escuchan

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
A veces escucho cosas que otras personas no escuchan	Total	286	100,0%	177	100,0%	109	100,0%
	Si	6	2,0%	6	3,2%	0	0,0%
	No	280	98,0%	172	96,8%	109	100,0%

Censo

De acuerdo con el cuadro 37 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue el no con un 97.2%

Cuadro 37. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si todos los días estoy triste

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Todos los días estoy triste	Total	286	100,0%	184	100,0%	102	100,0%
	Si	8	2,8%	3	1,6%	5	4,9%
	No	278	97,2%	181	98,4%	97	95,1%

Muestra

De acuerdo con el cuadro 38 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue el no con un 97.3%

Cuadro 38. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si todos los días estoy triste

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Todos los días estoy triste	Total	286	100,0%	177	100,0%	109	100,0%
	Si	8	2,7%	2	1,1%	6	5,3%
	No	278	97,3%	175	98,9%	103	94,7%

Censo

De acuerdo con el cuadro 39 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue el No con un 97.2%

Cuadro 39. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si mis amigos son más felices

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Mis amigos son más felices	Total	286	100,0%	184	100,0%	102	100,0%
	Si	8	2,8%	6	3,3%	2	2,0%
	No	278	97,2%	178	96,7%	100	98,0%

Muestra

De acuerdo con el cuadro 40 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue el no con un 100%

Cuadro 40. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si mis amigos son más felices

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
Mis amigos son más felices	Total	286	100,0%	177	100,0%	109	100,0%
	No	286	100,0%	177	100,0%	109	100,0%

Censo

De acuerdo con el cuadro 41 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue el no con un 90.2%

Cuadro 41. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si se la mayoría de cosas me causan miedo

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
La mayoría de cosas me causan miedo	Total	286	100,0%	184	100,0%	102	100,0%
	Si	28	9,8%	20	10,9%	8	7,8%
	No	258	90,2%	164	89,1%	94	92,2%

Muestra

De acuerdo con el cuadro 41 se puede observar que en esta variable la respuesta que tuvo una mayor puntuación fue el No con un 88.7%

Cuadro 41. Cantidad y porcentaje de estudiantes del colegio Seis de Abril de Villavicencio por sexo según si se la mayoría de cosas me causan miedo

		Sexo					
		Total		Hombre		Mujer	
		Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
La mayoría de cosas me causan miedo	Total	286	100,0%	177	100,0%	109	100,0%
	Si	32	11,3%	23	12,9%	10	8,8%
	No	254	88,7%	154	87,1%	99	91,2%

De acuerdo con el cuadro 42 se puede observar que la confiabilidad es de 0.022 lo cual se concluye que es una baja confiabilidad.

Cuadro 42. Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,022	21

Capítulo 6. Conclusiones

De acuerdo con los resultados del censo se puede concluir que los estudiantes de la institución 6 de abril gozan de buena salud mental.

La salud mental es una necesidad en la vida de las personas, y que de acuerdo con las rutinas que tienen la persona en el día a día se van acoplando y afectando todos los procesos psicológicos. Es claro que en el transcurso de los primeros años de vida el clima emocional que se vive en la casa, en el colegio, en su círculo social tendrá unas consecuencias directas sobre el niño y su futuro desempeño.

Unos padres responsables y que brinden seguridad, lazos de amistad, logran un clima óptimo para que el niño se desarrolle de manera óptima en lo que se refiere a sus áreas sociales, académicas y familiares.

La imagen que el niño tenga de sí mismo juega un papel importante en las actividades que realice. Depende de las atribuciones que tenga el niño sobre su vida o su desempeño, así mismo tendrá éxito o no. Por eso un papel importante tienen los padres de familia en la educación que imparten a sus hijos.

Capítulo 7. Referencias

- Aguilera, m. leyvas m. (2004) intentos suicidas y suicidios consumados. Revista cubana de enfermería. 19 (1)
- Baron, p (2000) adolescencia y suicidio. Psicología desde el caribe.6, 48-69.
- Barrios, f (2001) el suicidio en instituciones penitenciarias: i. responsabilidad institucional. revista española de sanidad penitenciaria. 3,118-127
- Taborda, c y tellez j. (2004) el suicidio en cifras. neurobiología, factores de riesgo y prevención. tomado de <http://www.psiquiatriabiologica.org.co/publicaciones/documentos/2-el%20suicidio%20en%20cifras-ok.pdf>
- Cendales r, vanegas c, fierro m, córdoba r, olarte a. tendencias del suicidio en colombia, 1985–2002. rev panam salud publica. 2007;22(4):231–8. tomado de <http://journal.paho.org/uploads/1196282101.pdf>
- Chávez, a; medina, m; macías, l. (2008) modelo psicoeducativo para la prevención del suicidio en jóvenes. revista salud mental. 8 (31). 197-2903.
- Coronado, s; díaz, i; ancona1, a; zapata, a; díaz, s. (2015) prevalencia del intento de suicidio en el servicio de urgencias del hospital general. revista biomédica. 15. 207-213.
- Dajas, f; (2001) alta tasa de suicidio en uruguay, iv: la situación epidemiológica actual. revista de medicina de uruguay. 17. 24-32
- Dane (2002). proyecciones población. secretaria distrital de salud, diagnosticolocal con participación social. universidad nacional de colombia.
- Irias, (2004). caracterizacion psicologica y tendencia al suicidio en pacientes con insuficiencia renal crónica. universidad nacional autonoma de nicaragua, facultad de medicina. tomado de <http://www.minsa.gob.ni/enfermeria/pdf/323.pdf>
- Gómez-restrepo, c., aulí, j., tamayo, n., gil, f., garzón, d., & casas, g. (2016). prevalencia y factores asociados a trastornos encuesta nacional de salud mental (ensm) 2015. revista colombiana de psiquiatría, 5(1), 39–49. <http://doi.org/http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2016.06.010>
- Gómez-restrepo, c., ramirez, s., tamayo, n., nelcy, m., rodríguez, a., & rengifo, h. (2016). artículo original prevalencia de posibles trastornos mentales en niños con condiciones crónicas. revista colombiana de psiquiatría, 45(s 1),

135–140. <http://doi.org/10.1016/j.rcp.2016.08.005>

- Gonzales, c; ramos, l; vignau, l; ramírez, c. (2001) el abuso y el intento suicida como asociados con el malestar depresivo y la ideación suicida de los adolescentes. *salud mental*. 4 (6). 16-26.
- Gutiérrez, a; marcos, s; martín, m; (2009) modificación de conocimientos sobre conducta suicida en adolescentes y adultos jóvenes con riesgo. *revista medisan*. 13 (1) 96-98 .
- Gutiérrez, g; rojo, i; jiménez, a; bárbara lugo, b. (2001) el suicidio en la tercera edad: un problema comunitario. *revista cubana de medicina*. vol. 39 (2) pág. 147-151
- Herrera, s; avilés, k. (2000) factores familiares de riesgo en el intento suicida. *revista cubana de medicina*. 16 (3) 134-137
- Molina, t. lechiga, m (2003) factores de riesgo asociados al suicidio e intento de suicidio *salud uninorte*. 17 19-28
- Behrman. (1996) tratado de pediatría interamericana mc. graw hill. decimoquinta edición. 632 – 633.
- Robledo (2007). suicidio en adolescentes: lo que el equipo de salud debe saber. *rev.peru.pediatr*. 60 (1) tomado de <http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/rpp/v60n1/pdf/a11v60n1.pdf>
- Pérez, i; rodríguez e; buitrago, n; ayala, j. (2005) caracterización psiquiátrica y social del intento suicida atendido en una clínica infantil, 2003–2005. *revista salud publica*. 9 (2).
- Perez, s. factores de riesgo suicida en adolescentes. obtenido el 8 de noviembre, 2010 de <http://www.psicologia-online.com/ebooks/suicidio/adoles.shtml>
- Posada, j. a. (2013). la salud mental en colombia. *biomédica instituto nacional de salud*, 33(4), 1–7. <http://doi.org/0120-4157>
- Posada, o., porras, r., cano, t., & mateus, p. (2017). estudio epidemiológico de salud mental en población clínica de un centro de atención psicológica.
- Poter, d. bertolote j. (2004) el suicidio, un problema de salud pública enorme y sin embargo prevenible. *organización mundial de la salud*
- Reyes, w; roldán, a; (2001). factores epidemiológicos y psicosociales que inciden en los intentos suicidas. *revista cubana de medicina*. 17 (2) 155-163.
- Romero, j; gamero, j (2005). el suicidio consumado en el partido judicial de huelva. *revista de medicina forense*. 11 (39) 5-9

Santos, c; bertolote, j; wang, y. (2004) epidemiology of suicide in brazil (1980 – 2000): characterization of age and gender rates of suicide. psychiatry institute of the universidade de são paulo school of medicine, são paulo, brazil. 27 (2) 131-134

Valdivia, m; ebner, d; v, fierro; gajardo, c; miranda, r. (2001) hospitalización por intento de suicidio en población pediátrica: una revisión de cuatro años. revista chilena neuropsiquiatría. 39 (3) 211-218

Viñas, f; ballabriga, c; domènech, e. (2000). evaluación de la severidad de la ideación suicida autoinformada en escolares de 8 a 12 años. revista psicothema. 12 (4) 594-598.

