

# ANALES DE SALUD MENTAL

ÓRGANO OFICIAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL

NÚMERO ESPECIAL DEDICADO AL:

**ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO  
DE SALUD MENTAL EN  
NIÑOS Y ADOLESCENTES EN  
LIMA METROPOLITANA EN EL  
CONTEXTO DE LA COVID-19  
2020**

**INFORME GENERAL**

VOLUMEN XXXVII

AÑO 2021

NÚMERO 2

ISSN-1023-389X

Publicación del Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado - Hideyo Noguchi”. Se dedica a la difusión y promoción de la salud mental desde una perspectiva multidisciplinaria.

Instituto Nacional de Salud Mental

Jr. Eloy Espinoza Saldaña No. 709, Urb. Palao.San Martín de Porres. Lima 31, Perú

Teléfono: 614-9200; Fax: 614-9200, anexo 1092

E-mail: [inmsmhdhn@minsa.gob.pe](mailto:inmsmhdhn@minsa.gob.pe) - [oeaide@inism.gob.pe](mailto:oeaide@inism.gob.pe)

Se recomienda citar este documento como:

Instituto Nacional de Salud Mental. Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Niños y Adolescentes en Lima Metropolitana en el Contexto de la COVID-19, 2020. Informe General. Anales de Salud Mental Vol. XXXVII, Año 2021. Número 2.

**Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 96-1524**

ISSN -1023-389X

# ANALES DE SALUD MENTAL

Lima, Perú-2021-Volumen XXXVII. Número 2

**PUBLICACIÓN OFICIAL DEL  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL  
“HONORIO DELGADO – HIDEYO NOGUCHI”**

## COMITÉ EDITORIAL

### EDITOR EN JEFE

Walter Humberto Castillo Martell

### EDITOR ASOCIADO

Javier E. Saavedra Castillo

### SECRETARIA DE EDICIÓN

Flor Albuquerque Jaramillo

### SECRETARIO DE REDACCIÓN

Santiago Stucchi Portocarrero

### MIEMBROS

Manuel Arellano Kanashiro  
Vilma Chuchón Calle  
Yuri Cutipé Cárdenas  
† Santos González Farfán  
María Mendoza Vilca  
Rolando Pomalima Rodríguez  
Yolanda Robles Arana  
J. César Sotillo Zevallos  
Emir Valencia Romero



## AUTORIDADES DEL MINISTERIO DE SALUD

HERNANDO ISMAEL CEVALLOS FLORES  
Ministro de Salud

GUSTAVO MARTÍN ROSELL DE ALMEIDA  
Viceministro de Salud Pública

AUGUSTO MAGNO TARAZONA FERNÁNDEZ  
Viceministro de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

## DIRECTORIO DEL INSM

WALTER HUMBERTO CASTILLO MARTELL  
Director General del INSM

MABEL PISCO ESPINOZA  
Director Ejecutivo de la Oficina Ejecutiva de  
Administración del INSM

JULIO FRANCISCO RÍOS PEÑA  
Director Ejecutivo de la Oficina de  
Planeamiento Estratégico del INSM

JAVIER E. SAAVEDRA CASTILLO  
Director Ejecutivo de la Oficina de Apoyo a la  
Investigación y Docencia Especializada

ESTHER DEL ROSARIO CERNA SÁNCHEZ  
Jefa de la Oficina de Epidemiología

Tuvieron participación en la elaboración de este informe: Militza Alvarez, José Pablo Arias, Julissa Cayo, Giannina Morón, Rolando Pomalima y Rocío Ramírez.

Se agradece la colaboración en el análisis estadístico de Carlos Díaz y David Chanduví.

# INVESTIGADORES DEL ESTUDIO RELACIONADOS CON EL PRESENTE INFORME

## AUTOR PRINCIPAL

Alvarez Machuca, Militza

## COAUTORES

Arias Torres, José Pablo

Cayo Medina, Julissa

Morón Cortijo, Giannina

Pomalima Rodríguez, Rolando

Ramírez Flores, Rocío

## ASESORES ESTADÍSTICOS

Juan Carlos Díaz Gómez

Wilder David Chanduví Puicón

## EQUIPO ADMINISTRATIVO DE LA ENCUESTA

### CONSULTOR DEL ESTUDIO - DISEÑO DE LA MUESTRA

Alberto Padilla Trejo

### EQUIPO DE PROCESOS INFORMÁTICOS - CONTROL DE CALIDAD

Guillermo Gonzales Lozano

Milagros Ramírez Figueroa

Juan Carlos Díaz Gomez

Luis Angel Pineda Gomez

### ASISTENTE ADMINISTRATIVO

Orlando Quispe Lizarraga

### JEFE DE OPERACIÓN DE CAMPO

Herón Salazar Olivares

### SUPERVISORES DE CAMPO

Liz Valentín Robles

Pedro Antonio López Pereira

Nella Yanet Bonilla Flores

Sandra Isabel Antón Solórzano

Jessica Elena Alcántara López

### ENCUESTADORES

Keytha Sophia Alcántara López  
Nancy Diana Flores Morales  
Karin Meliza Cárdenas Ñahuis  
María Del Pilar Hernández Miranda  
Joel Aníbal Sandoval Valdivieso  
Karen Polo Contreras  
Ayrton Cesar Horna Lazo  
Lucero Geraldine Abanto Cabrera  
Marco Antonio Piscocoya Encajima  
Jeannette Giovanna Mendoza Espinoza  
Jackelyn Melissa Perea Velásquez  
María Isabel Nunura Soplopucó  
Fiorella Emilia Ramírez Rosell  
Katherine Lizeth Bada Bozeta  
María Del Pilar Riojas Oviedo

Ivette Josselyn De La Cruz Sánchez  
Fernando Pool Vergel Porras  
Diana Carolina Ramírez Velásquez  
Raquel Limo Izquierdo  
Mayleth Fiorella Gonzales Pachao  
Isabel Elvira Ramos Verastain  
Walther Alejandro Hurtado Yumbato  
Sheyla Fidencia Espinoza Beltrán  
Ana María Romero Rojas  
Mayra Prado Oré  
Mónica Del Carmen Santa María Querebalu  
Ofelia Daisy Valencia Gutiérrez  
Rossemery Cahua Avendaño  
Maritza Isabel Uceda Guzmán  
Yadi Elizabeth Herrera Mires

# PRESENTACIÓN

El Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado-Hideyo Noguchi” (INSM “HD-HN”), inició en el año 2002 una serie de investigaciones epidemiológicas basadas en encuestas de hogares con el objetivo de realizar el diagnóstico de la salud mental a la población de Lima y Callao, que luego se extendió a regiones de la sierra, selva y costa, y Lima rural. Todos estos estudios han develado una serie de características de la salud mental de cuatro grupos objetivos (adultos, adultos mayores, mujer unida y adolescentes), sobre las cuales no existían referentes estadísticos en la historia de la psiquiatría peruana.

En el año 2007 el INSM “HD-HN” realizó un estudio epidemiológico en niños y adolescentes en Lima Metropolitana y Callao, el cual marcó un hito, por ser la primera vez que en nuestro país se iniciará el diagnóstico de la salud mental a nivel poblacional, en niños de 1.5 a 5 años, escolares de 6 a 11 años y adolescentes de 12 a 18 años; revelándose información importante que aquejaba a la población infanto-juvenil.

Para el año 2020 el INSM “HD-HN” tenía en perspectiva realizar un segundo estudio en la población ya descrita; en este contexto surgió la necesidad de realizar una medición de los efectos en la salud mental de la pandemia por la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19), que azota al mundo hasta la actualidad. Es así que, en base a nuestra misión institucional (de ente rector y generador de conocimiento científico) se realizó un Estudio Epidemiológico en Niños y Adolescentes en Lima Metropolitana en el contexto de la COVID-19, cuyos resultados sin duda aportarán a tomar acciones a favor de la salud mental de estos grupos etarios.

**Psic. Humberto Castillo Martell**  
Director General del Instituto Nacional de Salud Mental  
“Honorio Delgado-Hideyo Noguchi”



## AGRADECIMIENTOS

El Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado-Hideyo Noguchi” continúa en su propósito de completar el mapa de la salud mental del país, estudiando a niños(as) de 1.5 a 5 años, 6 a 11 años y adolescentes de 11 a 18 años, gracias a la colaboración de profesionales de diversas disciplinas y de personas entrevistadas, que comparten sus vivencias en bien de la comunidad.

Nuestra gratitud, al equipo de operación de campo liderado por el Lic. Herón Salazar, coordinadores, supervisores, encuestadores y al personal de digitación y programación, por su dedicación a un trabajo que sólo con dedicación y compromiso pudo culminarse.

Debemos gratitud por las largas horas dedicadas, a David Chanduví y Carlos Díaz por su apoyo incondicional en la elaboración de las estadísticas.

A Milagros Ramírez y Guillermo Gonzales por su valiosa participación en la diagramación prolija de la información para la elaboración del presente informe.

Deseamos hacer extensivo nuestro reconocimiento a los colegas profesionales de la institución y fuera de ella, por sus observaciones; y a nuestros amigos profesionales externos que permitieron mejorar la calidad de nuestro trabajo.

LOS AUTORES



# ÍNDICE GENERAL

AUTORIDADES DEL MINISTERIO DE SALUD.....	5
DIRECTORIO DEL INSM.....	5
INVESTIGADORES DEL ESTUDIO RELACIONADOS CON EL PRESENTE INFORME .....	7
EQUIPO ADMINISTRATIVO DE LA ENCUESTA .....	8
PRESENTACIÓN .....	9
AGRADECIMIENTOS.....	11
ÍNDICE GENERAL.....	13
RESEÑA DE LIMA METROPOLITANA.....	15
RESUMEN DEL INFORME GENERAL .....	17
INFORME GENERAL .....	21

## **I. INTRODUCCIÓN Y ASPECTOS GENERALES 23**

<b>1. JUSTIFICACIÓN .....</b>	<b>23</b>
<b>2. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DE LA SALUD MENTAL EN EL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE .....</b>	<b>23</b>
<b>3. OBJETIVOS .....</b>	<b>25</b>
3.1. OBJETIVO GENERAL .....	25
3.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	26
<b>4. METODOLOGÍA.....</b>	<b>26</b>
4.1. TIPO DE DISEÑO Y DE ESTUDIO .....	26
4.2. DISEÑO MUESTRAL .....	26
4.3. LOS GRUPOS DE ESTUDIO.....	26
4.4. TIPO DE MUESTRA.....	26
4.5. MARCO MUESTRAL Y UNIDADES DE MUESTREO.....	26
4.6. ESTRATIFICACIÓN .....	27
4.7. TAMAÑO DE LA MUESTRA .....	27
4.8. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA.....	27
4.9. PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE LA MUESTRA .....	28
<b>5. DEFINICIÓN DE VARIABLES .....</b>	<b>28</b>
5.1. VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS Y ASOCIADAS .....	28
5.2. ASPECTOS GENERALES DE SALUD MENTAL .....	28
5.3. TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO.....	29
5.4. FAMILIA, NIÑEZ Y ADOLESCENCIA .....	30
5.5. RELACIONES INTRAFAMILIARES .....	30
5.6. MÓDULO DE ACCESO A SERVICIOS .....	30
5.7. PANDEMIA.....	31
<b>6. INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE LOS CUALES SE CONSTRUYÓ EL CUESTIONARIO .....</b>	<b>31</b>
6.1. DISEÑO DE LA ENCUESTA Y ESTRUCTURA DE LA ENCUESTA .....	33
6.1.1. TIPO DE ENCUESTA.....	33
6.1.2. COBERTURA DE LA ENCUESTA.....	33
6.1.3. ESTRUCTURA DE LA ENCUESTA .....	34
6.2. MÉTODO DE LA ENTREVISTA .....	34
6.3. PROCESOS DE VALIDACIÓN Y CALIDAD .....	34
6.4. ENTRENAMIENTO EN EL USO DE LA ENCUESTA .....	35
6.5. CONSIDERACIONES ÉTICAS .....	35
<b>7. PROCEDIMIENTOS DE LA OPERACIÓN DE CAMPO .....</b>	<b>35</b>
<b>8. RESULTADOS DE LA OPERACIÓN DE CAMPO .....</b>	<b>36</b>
<b>9. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN .....</b>	<b>36</b>

<b>RESULTADOS GENERALES DEL ESTUDIO EN LIMA METROPOLITANA Y CALLAO 2021</b>	<b>39</b>
<b>II.I CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 1.5 A 5 AÑOS SEGÚN INFORMACIÓN DE PADRES Y TUTORES</b>	<b>41</b>
<b>II.II CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS PADRES Y TUTORES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 1.5 A 5 AÑOS</b>	<b>41</b>
CARACTERÍSTICAS GENERALES Y DE SALUD MENTAL DE LOS NIÑOS(AS) DE 1.5 A 5 AÑOS REPORTADOS POR SUS PADRES/TUTORES O APODERADOS .....	43
CARACTERÍSTICAS DEL ACCESO A SERVICIOS DE LOS NIÑOS(AS) DE 1.5 A 5 AÑOS REPORTADOS POR SUS PADRES/TUTORES O APODERADOS ...	52
<b>III.I CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 AÑOS SEGÚN INFORMACIÓN DE PADRES Y TUTORES</b>	<b>55</b>
<b>III.II CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS PADRES Y TUTORES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 AÑOS</b>	<b>55</b>
CARACTERÍSTICAS GENERALES Y DE SALUD MENTAL DE LOS NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS REPORTADOS POR SUS PADRES/TUTORES O APODERADOS .....	57
CARACTERÍSTICAS DEL ACCESO A SERVICIOS DE LOS NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS REPORTADOS POR SUS PADRES/TUTORES O APODERADOS .....	71
<b>IV.I CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL ADOLESCENTE SEGÚN INFORMACIÓN DE PADRES Y TUTORES</b>	<b>75</b>
<b>IV.II CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS PADRES Y TUTORES DEL ADOLESCENTE</b>	<b>75</b>
CARACTERÍSTICAS GENERALES Y DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES .....	77
CARACTERÍSTICAS DEL ACCESO A SERVICIOS DE LOS ADOLESCENTES REPORTADOS POR SUS PADRES/TUTORES O APODERADOS.....	83
<b>V. CONCLUSIONES GENERALES DEL ESTUDIO DE NIÑOS Y ADOLESCENTES</b>	<b>87</b>
<b>ANEXO: ERRORES MUESTRALES Y COEFICIENTE DE VARIACIÓN</b>	<b>93</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>109</b>

## RESEÑA DE LIMA METROPOLITANA

Lima Metropolitana es un área metropolitana peruana conformada por cincuenta distritos, donde cuarenta y tres corresponden a la Provincia de Lima y siete distritos a la Provincia Constitucional del Callao. Es el área metropolitana más grande, extensa y poblada del Perú. Sumando ambas poblaciones según el censo del 2017 estas albergan una población de 9.569.468 habitantes.<sup>1</sup>

Las ciudades de Lima y el Callao, hace años separadas por un semi-desierto y conectadas en el siglo XIX por un ferrocarril, se encuentran hoy totalmente unidas. Una vista aérea desde el satélite nos muestra una sola trama urbana donde es prácticamente imposible diferenciar a Lima del Callao, en realidad separadas sólo administrativamente. Esta conurbación (fusión urbana) entre Lima y el Callao se evidencia también en la interacción social y cultural. El mestizaje y encuentro entre limeños y “chalacos” (habitantes del Callao) es una constante cotidiana.

Lima Metropolitana, como también llamamos a esta área, es desde el punto de vista económico y político-administrativo, la región más poderosa del país. Concentra el poder propio de las ciudades capitalinas en los países emergentes y el poder derivado de una ciudad portuaria, como lo es Callao, donde se ubica el principal puerto y aeropuerto del país. Esta concentración de poder económico está muy ligada a la situación geográfica, es decir, a la posición ventajosa que esta área tiene, al encontrarse en un punto de encuentro entre el océano y el continente, así como por su posición central y por estar abierta al interior del país siguiendo el curso del río Rímac que nos lleva hacia el interior del Perú.

Esta posición, que es ventajosa para cualquier poder político al favorecer una amplia cantidad de intercambios, ha hecho de Lima Metropolitana una sede obligada de todas las culturas pan peruanas prehispánicas. Los restos arqueológicos, distribuidos por toda esta área, sus cacicazgos, sus templos, sus defensas dan luz de ello. La presión sobre este territorio continúa, pues en el escenario global actual, el Pacífico tiene un rol protagónico.

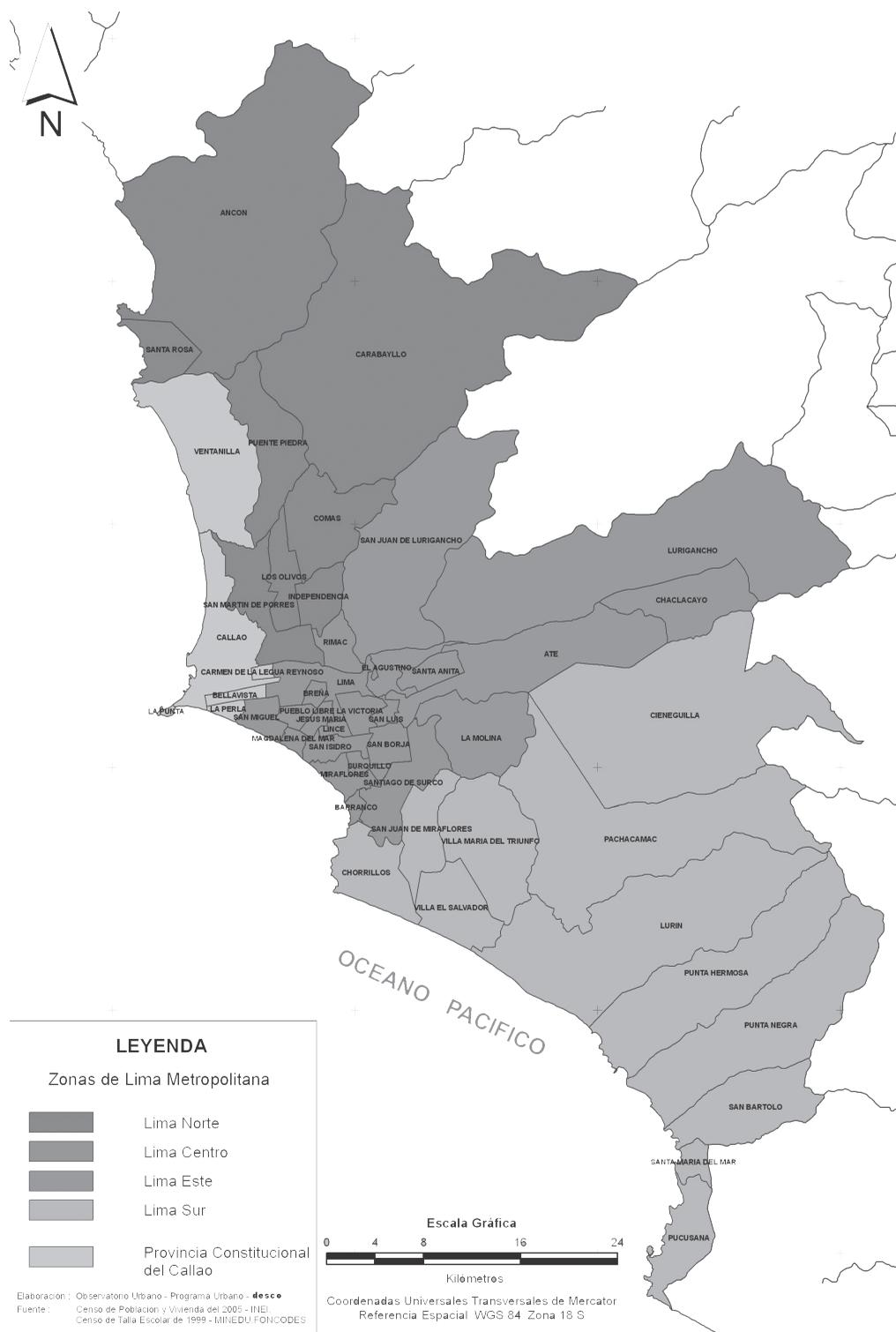
Esta perspectiva de crecimiento continuo sigue acechando el imaginario de los peruanos que aún ven en este espacio, una plataforma para salir de la condición provinciana y de pobreza en la que todavía se encuentra parte importante de la población peruana.

El clima de Lima Metropolitana es subdesértico. El agua de la cual se abastece proviene de la capa freática heredada desde otras etapas geológicas más pluviales, así como de la infiltración y la escorrentía en las cuencas. El área metropolitana actualmente abarca el abanico aluvial de tres cuencas hidrográficas medianas a pequeñas (las de los ríos Rímac, Chillón y Lurín). Fuera del ámbito bañado o regado por sus ríos, Lima Metropolitana es uno de los desiertos de fachada marítima más secos del mundo. No solo es el agua para la población y sus actividades, sino la falta de suelo productivo, otro aspecto ambiental que deja vulnerable a la capital para la seguridad alimentaria y la calidad de vida local.

Hay un fuerte desfase entre la capacidad de acogida que tiene nuestra región urbana, por sus ofertas ambientales, y la exigencia de albergar a sus aproximadamente 9 millones de personas, considerando los turistas y su población no censada.

Otra debilidad de Lima-Callao es su posición altamente sísmica. Esta condición, asociada a las mencionadas anteriormente, puede generar una sinergia muy negativa donde converjan un conjunto de desastres en cadena: sismos e incendios en una región sin agua, con alta densidad de población especialmente en los distritos más antiguos (Lima cercano, 282.800 hab.; Breña, 78.900 hab.; Surquillo 94.900 hab.; la Victoria 177.700 hab. en Lima Metropolitana; y La Perla 65.200 hab. y Carmen de la Legua 43.700 hab. en el Callao); con mucha informalidad por la falta de planificación y la rapidez del proceso de urbanización y con una población poco educada en prevención del desastre, nos deja dueños de un escenario muy difícil, para gestionar posibles crisis frente a desastres y para superarlos.

La gestión pública tiene un gran reto, pues deberá solucionar problemas en las etapas de atención de la emergencia y de reconstrucción del área metropolitana, tanto a nivel urbano y a nivel local-distrital, como a nivel individual, para devolver condiciones dignas de vida a sus pobladores, familias y ciudadanos.<sup>2</sup>



# ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE SALUD MENTAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES EN LIMA METROPOLITANA EN EL CONTEXTO DE LA COVID-19, 2020

## RESUMEN DEL INFORME GENERAL

### ANALES DE SALUD MENTAL, 2021; XXXVII NÚMERO 2

Militza Alvarez, José Pablo Arias, Julissa Cayo, Giannina Morón, Rolando Pomalima y Rocío Ramírez.

#### RESUMEN

**INTRODUCCIÓN:** Los problemas de salud mental en niños y adolescentes tienen una alta y variada incidencia no sólo en el Perú sino a nivel mundial y a pesar de su magnitud todavía no han sido reconocidos de manera suficiente. Estos se han visto agravados a causa de la pandemia declarada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en marzo del 2020 frente a la enfermedad producida por el nuevo coronavirus del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV2). Frente a este hecho se han adoptado medidas urgentes para tratar de aminorar el contagio masivo, con una alta repercusión sobre la economía de las personas, que a largo plazo podrían generar un impacto psicológico más intenso que los efectos directos de la pandemia en las personas afectadas y sus sobrevivientes, en especial en la población infanto-juvenil por ser uno de los grupos más vulnerables. Los estudios sobre las repercusiones psicológicas de la pandemia en niños y adolescente aún son incipientes.

El presente estudio tiene como objetivo general identificar la magnitud de los principales problemas de salud mental en la población infanto-juvenil relacionados con la pandemia de la enfermedad por el coronavirus 2019 (COVID-19).

**MÉTODOS:** Descriptivo-transversal. La muestra fue probabilística, bietápica, seleccionada a través de la base de datos de números telefónicos celulares de los residentes habituales de viviendas particulares en la ciudad de Lima y Callao. El tamaño de la muestra estuvo conformado por 2,639 niños(as) y adolescentes entre las edades de 1.5 años a 18 años. El cuestionario utilizado se elaboró en base a los cuestionarios utilizados en estudios epidemiológicos previos y está conformado por los siguientes instrumentos: Ficha datos demográficos y socioeconómicos; Cuestionarios sobre experiencias, conductas e impacto relacionadas a la COVID-19; MINI-KID: Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional para Niños y Adolescentes; Cuestionario de Violencia Familiar; Cuestionario “Como es tu Familia” – Formato para Hijos de 10 a 19 años; Escala Adolescent Family Process (AFP); Inventario de Conductas Parentales (ICP); Índice de calidad de sueño de Pittsburgh; Cuestionario de Hipersomnolencia de Epworth; Cuestionario sobre determinantes del acceso a los servicios de salud en el Perú. Para el análisis estadístico se utilizaron frecuencias, medidas de tendencia central y se estimaron proporciones. Para considerar el diseño de encuesta se utilizará la F corregida como una variante del estadístico de chi-cuadrado corregido de Rao-Scott de segundo orden y la significación basada en sus grados de libertad y un nivel de significancia de  $< 0,05$ . La información fue procesada con el SPSS Versión 27 para muestras complejas.

**RESULTADOS PRINCIPALES:** La muestra de niños(as) y adolescentes fue homogénea en la variable sexo, en todos los grupos etarios: 1.5 a 5 años (31,9%), 6 a 11 años (38%) y adolescentes (30,1%). El informante mayormente fue la madre quien generalmente tenía grado de instrucción secundaria/bachiller y era conviviente.

Con respecto a la conducta parental los informantes de los niños(as) de 1.5 a 5 años revelaron en un 31,1% a diferencia de los de 6 a 11 años quienes declararon 30,1% tener una baja conducta parental hostil/coercitiva y baja conducta de apoyo/compromiso. En cuanto a las dimensiones de la conducta parental percibidas por los adolescentes de su padre/madre se encontró que rara vez establecían un conflicto con su madre (46,2%) y que su padre rara vez aprueba a sus pares (31,6%).

La intensidad del estrés del informante se incrementa mayormente por temas como: la COVID-19, delincuencia, y confinamiento. Con referencia a la medida en que ocurrieron y afectaron a su familia

en los últimos seis meses la incapacidad física, enfermedad grave o crónica, o el internamiento en un hogar o asilo, se encontró que en niños(as) mayores de 6 años, la afectación por la ocurrencia de alguno de estos eventos aumenta (ocurrió y afectó mucho 7,4%). Las dificultades en la adaptación a clases virtuales se duplica porcentualmente (ocurrió y afectó mucho 22,3%) en niños a partir de los 6 años. Los cambios importantes en el trabajo (positivos o negativos) se duplicaron en porcentaje en los padres/tutores o apoderados de niños(as) de 6 a 11 años (ocurrió y afectó mucho 34,4%), en comparación a los de 1.5 a 5 años (ocurrió y afectó mucho 34,6%).

Los informantes relataron que sus niños(as) de 6 a 11 años en los últimos seis meses tuvieron miedo a la pandemia en un 41,8%, a diferencia de los adolescentes en un 38,5%.

En relación con el vínculo afectivo se halló que casi todos los niños(as) de 1.5 a 5 años cuando se encuentran en dificultades acuden casi siempre a sus padres/tutores o apoderados en un (92,2%). Los informantes de los niños(as) de 1.5 a 5 años y de 6 a 11 años respondieron que les satisfacía cómo conversaban antes de la cuarentena de la siguiente manera: nunca 1,4%-0,9%, algunas veces 23,3%-24% y casi siempre 75,3%-75,1% respectivamente; lo que varió después de ésta: nunca 0,3%-0,5%, algunas veces 11,1%-13,8% y casi siempre 88,5%-85,7% respectivamente.

Los informantes reportan que sus hijos sufrieron seducción sexual a partir de los 6 años, el abusador(a) en el 54,3% fue un conocido y el 88,2% no realizó la denuncia. El 0,2% sufrió de manoseo o tocamientos por parte de un conocido a la edad de 1 y 3 años respectivamente. El 1,8% (20) niños(as) de 6 a 11 años fueron víctimas de seducción sexual entre los 5 y 9 años; un 48,5% fue cometido por un familiar. Los informantes de los niños(as) de 1.5 a 5 años notificaron que ninguno sufrió violación sexual y en los niños(as) de 6 a 11 años se encontró un caso (0,1%) que no fue denunciado; mientras que en los adolescentes un 6,3% reportó haber padecido algún tipo de abuso sexual.

El 44,4% de los informantes de los niños(as) de 1.5 a 5 años, refirieron que utilizaban el castigo físico, frente a un 60,3% en niños(as) de 6 a 11 años; los adolescentes reportaron haberlo sufrido en un 59,3%. El 25% de los informantes de los niños(as) de 1.5 a 5 años refirieron recurrir al maltrato psicológico mientras que en un 34,4% de los niños(as) de 6 a 11 años; los adolescentes indicaron recibirlo en un 40,7%. La crisis de angustia actual con síntomas limitados en niños(as) de 6 a 11 años se dio en un 5,2%; el miedo a separarse de una figura de apego en los últimos 6 meses se presenta en un 42,4 %; el déficit de atención combinado en un 12,1%; la enuresis en un 8,7% y la encopresis en un 1,3%; la prevalencia de somnolencia fue de un 29,8%, bruxismo en un 25,1%, terror nocturno obtuvo el 5,7% y el sonambulismo un 2,6%.

El episodio depresivo mayor está presente en un 21,3 % para niños(as) de 6 a 11 años y 31,5% para adolescentes; mientras que el trastorno de ansiedad generalizada en un 2% y en un 13,3% respectivamente. El trastorno adaptativo en niños(as) de 6 a 11 años se presentó en un 6,5% mientras que en los adolescentes en un 8,1%. El duelo se presentó en niños(as) de 6 a 11 años en un 2,6% a diferencia de un 3,3% en los adolescentes.

El trastorno de conducta actual en el último año para la población adolescente se reportó en un 10,3%; mientras que el trastorno negativista desafiante actual en los adolescentes se dio en un 27,5%. El trastorno obsesivo compulsivo en adolescentes presentó una prevalencia del 8,2%. Finalmente, el trastorno de estrés postraumático actual en adolescentes presentó un porcentaje del 2,3%.

El acceso a servicios reporta que un porcentaje mayor al 80% la población estudiada (1537) contaba con algún seguro de salud. En promedio la tercera parte de la población estudiada (512) presentó problemas emocionales y de conducta, de los cuales la gran mayoría (más del 410) no recibió ninguna atención.

**CONCLUSIONES:** Se logró identificar la magnitud de los principales problemas de salud mental en la población infanto-juvenil, relacionados con la pandemia de la COVID-19, donde el miedo y el estrés se incrementaron con relación al nivel de desarrollo según la edad. El grado de la comunicación entre padres e hijos mejoró considerablemente, en especial con los niños(as) de 1.5 a 11 años durante el confinamiento. La salud mental de los adolescentes se vio más afectada en comparación a la de los niños de 6 a 11 años. El acceso a servicios sigue siendo un punto crítico por mejorar, para la adecuada atención de la población infanto-juvenil.

**PALABRAS CLAVE:** Epidemiología, niños, adolescentes, salud mental, impacto psicológico, COVID-19

# EPIDEMIOLOGICAL STUDY OF MENTAL HEALTH IN CHILDREN AND ADOLESCENTS IN METROPOLITAN LIMA IN THE CONTEXT OF COVID-19, 2020

## GENERAL SUMMARY REPORT

### ANALES DE SALUD MENTAL, 2021; XXXVII NÚMERO 2

Militza Alvarez, José Pablo Arias, Julissa Cayo, Giannina Morón, Rolando Pomalima y Rocío Ramírez.

#### ABSTRACT

**INTRODUCTION:** The problems of mental health of children and adolescents have a high and diverse incidence not only in Peru but at an international level and despite the magnitude, aren't sufficiently recognized. This has been worsened by the pandemic declared by the World Health Organization (WHO) in March, 2020 during the illness produced by a new Coronavirus of the Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS-CoV2). Facing this fact urgent measures have been adopted to treat and lessen massive infection, with extreme negative effects on the financial situations of people, that over long term could create a more intense psychological effect than the direct effects of the pandemic for the effected people and their survivors, especially the population of young children and youth due to the fact that they are one of the most effected groups. Studies about the psychological repercussions of the pandemic on children and adolescents are still in their beginning stages.

This current study has the general objective to identify the magnitude of the main problems of mental health in child and youth populations related with the pandemic and illness of the Coronavirus 2019 (COVID-19).

**METHODS:** Descriptive-transversal. The sampling was probabilistic, two stage, selected through a base of data of cell phone numbers of habits of specific households in the city of Lima and Callao. The size of the sample was made up of 2,639 children and youth between the ages of 1.5 to 18 years. The questionnaire used was created following questionnaires used in previous epidemiologic studies and is made up of the following instruments: File of Demographic and Socioeconomic information; Questionnaires about experiences, conducts and impact related to COVID-19; MINI-KID: International Neuropsychiatric Interview for children and youth; Domestic Violence questionnaire, "How is your family" questionnaire developed for children of 10 to 19 years; Step Adolescent Family Process (AFP); Inventory of Parental Conduct (ICP); Index of sleep quality of Pittsburgh; Questionnaire of Hypersomnia of Epworth; Questionnaire about determinations of access to health care in Peru. For the statistical analysis frequency, measurements of central tendency and estimated proportions used. To consider the design of the survey the corrected F as a variant as a variant of statistics of corrected chi square of Rao-Scott of second order and the significance based on its levels of freedom and a level of significance of  $<0,05$ . The Information was processed with the SPSS Version 27 for complex samples.

**MAIN RESULTS:** In The sample of children and youth was homogeneous in the sex variant, in all age groups: 1.5 to 5 years (31.9%), 6 to 11 years (38%) and adolescents (30.1%). Most informants were the mother who usually had an educational level of High School/Bachelor and was in a cohabiting relationship.

With respect to parental conduct the informants of the children of 1.5 to 5 years revealed a 31.1% difference of those of 6 to 11 years who declared 30.1% having a poor parental conduct hostile/coercive and poor conduct of support/trust. In the aspect of dimensions of parental conduct perceived by the youth of their father/mother it was found they rarely had a conflict with their mother (46.2%) and that rarely their father approved of their peers (31.6%).

The informants shared that their children of 6 to 11 years in the last six months had fear of the pandemic 41.8%, a difference of the youth 38.5%.

It was found that the relation of the effective link with almost all of the children of 1.5 to 5 years when they experienced difficulties they would almost always go to their parents/guardians or proxies in (92.2%). The informants of the children of 1.5 to 5 years and of those 6 to 11 years replied that were content with how they talked before the quarantine in the following manner: never 1.4% to 0.9%, sometimes 23.3% -24% and almost always 75.3-75.1% respectively; which varied after this: never 0.3%-0.5%, sometimes 11.1%-13.8% and almost always 88.5%-85.7% respectively.

The intensity of stress of the informant increases usually for themes such as: the COVID-19, delinquency, and isolation. With reference to the amount physical incapacity, serious or chronic illness, or being institutionalized in a home or mental institution, it was found that in children over 6 years old, the behavior from the occurrence of one of these events increases (occurred and effected 7.4%). The difficulties in the adaptation to virtual classes duplicates proportionally (occurred and affected very much 22.3%) in children starting at 6 years. The important changes at work (positive or negative) duplicated in percentage in the parents/guardians or legal guardians of children from 6 to 11 years (occurred and affected very much 34.4%), in comparison to those 1.5 to 5 years (occurred and affected very much 34.6%).

The informants report that their children suffered sexual abuse at 6 years old, the abuser in 54.3% was known and 88.2% was not reported. 0.2% suffered feeling and touching by a known person at 1 and 3 years respectively. 1.8% (20) children 6 to 11 years were victims of sexual abuse between 5 and 9 years; 48.5% were committed by a family member. The informants of the children of 1.5 to 5 years notified that not one suffered sexual abuse and in the children of 6 to 11 years one case (0.1%) that wasn't reported; while in the adolescents a 6.3% reported having suffered some type or sexual abuse.

44.4% of the informants of the children of 1.5 to 5 years, referred that they used physical punishment, compared to 60.3% in children from 6 to 11 years; adolescents reported having suffered in 59.3%. 25% of the informants of the children 1.5 to 5 years old, reported having recurrent psychological mistreatment while 34.4% of the children 6 to 11 years old; adolescents indicated receiving it in 40.7%.

The crisis of current anxiety with limited symptoms in children 6 to 11 years was 5.2%; fear of losing a loved one in the most recent 6 months has presented in 42.4%; attention deficit combined in 12.1%; urinary incontinence in 8.7% and encopresis in 1.3%; prevalence of somniloquy was 29.8%, grinding of teeth in 25.1%, nightmares 5.7% and sleep walking 2.6%.

Major depressive episode is present in 21.3% for children 6 to 11 years and 31.5% for adolescents; while general anxiety disorder in 2% and in 13.3% respectively. Adjustment disorder in children 6 to 11 years presented in 6.5% while that in adolescents in 8.1%. Grief presented in children of 6 to 11 years in 2.6% a difference of 3.3% in adolescents.

Behavior disorder in the last year for the adolescent population was reported in 10.3%; while current oppositional defiance disorder in adolescents was at 27.5%. Obsession compulsion disorder in adolescents presented in a prevalence of 8.2%. Finally, post-traumatic stress disorder currently in adolescents presented a percentage of 2.3%.

The access to services reported a percentage greater than 80% of the population studied (1537) had some type of health insurance. An average of the third part of the population studied (512) presented with emotional problems and conduct of which the majority (more of 410) did not receive attention.

**CONCLUSIONS:** It was possible to identify the magnitude of the main mental health problems in the child and adolescent population, related to the COVID-19 pandemic, where fear and stress increased in relation to the level of development according to age. The degree of communication between parents and children improved considerably, especially with children aged 1.5 to 11 years during confinement. The mental health of adolescents was more affected compared to that of children aged 6 to 11 years. Access to services remains a critical point to improve, for the adequate care of the child and youth population.

**KEY WORDS:** Epidemiology, children, adolescents, mental health, psychological impact, COVID-19

# ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE SALUD MENTAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES EN LIMA METROPOLITANA EN EL CONTEXTO DE LA COVID-19, 2020

## INFORME GENERAL



**ÍNDICE  
INTERACTIVO**



# I. INTRODUCCIÓN Y ASPECTOS GENERALES

## 1. JUSTIFICACIÓN

En un país donde la salud mental es un privilegio, es vital que las instituciones de salud inviertan esfuerzos en pro de la prevención y el diagnóstico temprano de trastornos emocionales en la población en general y en los niños(as) y adolescentes en particular, grupo que conforma el 33% de la población actual; considerado grupo vulnerable por factores de desarrollo y educación entre otros, sumados a condiciones preexistentes en su salud mental, cuya intervención temprana y oportuna evitaría la cronificación de estos en la edad adulta. El presente estudio tuvo como meta explorar el estado de salud mental, así como los aspectos relacionados al bienestar y conductas en la población infanto-juvenil de Lima Metropolitana en el contexto de la COVID-19, que permitan identificar problemas conductuales y emocionales, tanto en los niños(as) e indirectamente en sus padres. Experiencia que permitirá la creación de políticas públicas en salud mental y la creación de nuevos programas de atención e intervención que aborden la problemática encontrada; fomentando espacios de tamizaje de problemas psicológicos junto a programas innovadores de fortalecimiento para los niños, niñas, adolescentes y sus familias para lograr el desarrollo de conductas saludables y creativas que repercutan en la salud mental positiva, en el corto y mediano plazo.

## 2. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DE LA SALUD MENTAL EN EL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE

Los problemas de salud mental en niños(as) y adolescentes tienen una alta y variada incidencia no sólo en el Perú sino a nivel mundial y a pesar de su magnitud todavía no han sido reconocidos de manera suficiente por muchos gobiernos. Es aquí donde se hace indispensable que las políticas de Estado se concentren en los problemas que atraviesa esta población, para no sólo brindar oportunidades, sino para que su efecto sea adecuadamente intervenido. Es así, que el informe del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2020) destaca que los adolescentes y jóvenes merecen una atención especial, no sólo porque las condiciones de salud mental se desarrollan en este período de la vida, sino también por la percepción negativa sobre su futuro.

La actual pandemia de la COVID-19 ha generado temor en la población, por ende, el resarcimiento de la salud mental es una prioridad en nuestra sociedad; la investigación previa ha revelado un rango profundo y amplio de impactos psicosociales a nivel individual, comunitario e internacional, en especial en los grupos más vulnerables durante los brotes de la infección. A nivel individual la población general tiende a experimentar temor de caer enfermos o morir, sentimiento de desesperanza y estigma. En el caso de los niños(as) y adolescentes, estos sufren un impacto considerable en su desarrollo, por lo tanto, es necesario promover accesos a los servicios de salud mental para tener información de sus mecanismos de afrontamiento en situaciones de crisis.

A nivel internacional, Wang, C. et al (2020) estudió los factores asociados y las respuestas psicológicas inmediatas durante la epidemia de la enfermedad del coronavirus en la población general, observándose que la cuarta parte de la muestra eran adolescentes. De lo que concluye, que más de la mitad de los entrevistados (que en total sumaron 1,210) tuvo un impacto psicológico de moderado a severo y cerca de un tercio una ansiedad de moderada a severa. El género femenino, el estado de estudiante y el tener síntomas físicos específicos se asociaron con un mayor impacto psicológico de la epidemia, así como mayores niveles de estrés, ansiedad y depresión.<sup>3</sup> Singh, S. (2020) encontró que a pesar de que la infección por la COVID-19 es baja, el estrés que afrontan los niños(as) y adolescentes los

coloca en una situación altamente vulnerable. La naturaleza y extensión de este impacto dependen de muchos factores de vulnerabilidad, tales como: la edad de desarrollo, el nivel educacional, condiciones de salud mental preexistentes, ser económicamente desprivilegiado o encontrarse en cuarentena debido a una infección o miedo a infectarse. El estudio muestra que los niños(as) tienen disturbios del sueño, pesadillas, pobre apetito y problemas significativos de separación. Las medidas de contención, así como cerrar los colegios por largos periodos de tiempo, exponen a los niños(as) y adolescentes a debilitar los efectos sobre sus logros educacionales, psicológicos y del desarrollo al experimentar soledad, ansiedad e insatisfacción. Observando que existe una necesidad de mejorar la telesalud mental y el acceso a los servicios.<sup>4</sup>

Imran, N. et al (2020) realizaron una revisión sistemática efectuando búsquedas en tres bases de datos electrónicas (PubMed, Scopus, ISIweb de ciencia) que incluían diez estudios. De estos, siete corresponden a antes del inicio de la COVID-19 e indagan acerca del impacto psicológico de la cuarentena en niños(as); los otros tres investigan efectos durante la pandemia. Los siete primeros reportan signos de aislamiento, estigma de exclusión social y miedo; así como trastornos: por estrés agudo, de adaptación, duelo y estrés postraumático. A diferencia del segundo grupo (tres estudios durante la pandemia de la COVID-19) que informaron inquietud, irritabilidad, ansiedad, falta de atención y problemas significativos de separación, con un mayor tiempo en la “pantalla” durante la cuarentena. Concluye que se requiere investigación adicional para estudiar el impacto a largo plazo de la cuarentena y el cierre prolongado de las escuelas.<sup>5</sup> Kumar Saurabh et al, 2020 al estudiar el impacto psicológico y cumplimiento de la cuarentena en niños(as) y adolescentes debido a la pandemia de la COVID-19, halló que la mayoría de los niños(as) y adolescentes no cumplieron con esta, dado que el cumplimiento de todos los requerimientos fue bajo (7,43%) aunque el cumplimiento con las medidas de protección comunitaria (17,35%) fue mejor que el cumplimiento con las medidas de protección dentro de casa (10,71%). Los niños(as) y adolescentes en confinamiento experimentaron un mayor estrés psicológico que los no confinados ( $p < 0,001$ ); asimismo, los sentimientos más comúnmente experimentados fueron preocupación (68.5%), desesperanza (66.1%) y miedo (61.9%) bajo la cuarentena.<sup>6</sup>

Orgilés M. et al (2020) en una muestra de familias españolas e italianas, encontraron que el 5% de los padres habían perdido el trabajo a causa de la COVID-19, más de la mitad de los participantes (69,4%) reporta haber tenido un familiar o amigo en riesgo pero que estos no vivían con ellos durante la cuarentena. 85,7% en Italia y 88,9 % de padres observaron cambios en las conductas y estados emocionales en sus niños(as) durante la cuarentena, tales como: dificultades en la concentración 76,6%; sentirse más aburrido de lo usual 52%; más irritables 39%; más inquietos 38,8%; más nerviosos 38%; se sintieron más solitarios 31,3%; estuvieron más incómodo 30,4%; más preocupados 30,1%; con mayor probabilidad de discutir con el resto de la familia 29,7%; más dependiente de ellos 28%; más ansiosos 28,4%; enojados 25,9%; más renuentes 24,7%; tristes 23,3%, miedo a la infección por la COVID-19 23,1%, más preocupados cuando alguien salía de la casa 22%; y comer más de lo usual 21,9%. Concluyeron, que tanto los niños(as) y los padres se ven afectados por una situación tan estresante como la cuarentena.<sup>7</sup>

Una revisión sistemática de 63 estudios con 51,576 participantes realizada por Loades (2020) en Inglaterra, halló una clara asociación entre la soledad y los problemas de salud mental en niños(as) y adolescentes, donde la asociación más fuerte fue con depresión. Encontrando que la soledad se asocia con problemas de salud mental futuros de hasta nueve años después. También existió diferencias de sexo, en algunas investigaciones, que indicaban que la soledad se asocia fuertemente con síntomas elevados de depresión en mujeres adolescentes y con ansiedad social elevada en adolescentes varones. Destacando que, más que la intensidad de la soledad es el tiempo de esta lo que predice problemas de salud mental a futuro. Además, en uno de los estudios revisados que examinó los problemas de salud mental luego del aislamiento forzado y cuarentena en pandemias previas (H1N1/SARS/Gripe aviar), los niños(as) y adolescentes que experimentaron aislamiento forzado o cuarentena tuvieron cinco veces más probabilidad de requerir de los servicios de salud mental y experimentaron niveles mayores de estrés postraumático. Esto sugiere que las medidas forzadas actuales de distanciamiento social en los niños(as) y adolescentes debido a la COVID-19 podrían llevar a un incremento en los problemas de salud mental, así como un posible estrés postraumático.<sup>8</sup>

Natasha R. Magson (2020) viene realizando el Proyecto RAW en Sidney que tiene como finalidad tomar cuestionarios en línea a los adolescentes acerca de su salud mental anualmente (desde hace

cuatro años), los participantes residen en el área urbana de New South Wales (NSW, Australia). La mayoría de las familias son caucásicas (81.8%), hablan inglés como primera lengua (96.4%), e informan un estatus socioeconómico medio-alto (79.2%). De los 467 adolescentes invitados a participar en esta encuesta COVID-19, 248 (53%) devolvieron sus respuestas completas y por lo tanto integraron la muestra. Al momento en que la encuesta COVID-19 fue completada, los adolescentes tenían entre 13 y 16 años (media de la edad 14.4 y DS= 0.5). Con casi un número igual de hombres (n=122) y mujeres (n=126). El estudio muestra que los adolescentes informaron niveles bajos a moderados de estrés relacionados a la COVID-19. El mayor tema estresante para los adolescentes durante este tiempo fue no permitirles ver a sus amigos, seguido muy de cerca por el que un amigo o miembro de la familia contrajera o estuviera muy enfermo y/o muriera por la COVID-19. También puntuó alto en la lista de preocupaciones de los adolescentes, la imposibilidad de participar en sus actividades extracurriculares normales (por ejemplo: deportes, baile, clases de música, etc.) o acudir a eventos sociales. En contraste, ellos informaron muy poca preocupación en cuanto a contagiarse, enfermarse o morir ellos mismos, por la COVID-19. Asimismo, demostraron un aumento significativo en los síntomas de ansiedad (T (1, 244) =5.26,  $p<0.001$ ,  $d=0.40$ ), depresión (T (1, 247) =6.26,  $p<0.001$ ,  $d=0.15$ ) y una disminución significativa de la satisfacción con la vida (T (1, 2.44) =-5.26,  $p<0.001$ ,  $d=0.61$ ).<sup>9</sup>

En nuestro país, el Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado-Hideyo Noguchi”, desde el año 2002 viene estudiando la situación de la salud mental de los adultos, mujeres unidas, adultos mayores y adolescentes, en 17 ciudades de nuestras tres regiones naturales: costa, sierra y selva.<sup>6</sup> En el año 2007 se desarrolló por primera vez en nuestro país un estudio epidemiológico de la población desde los 18 meses de edad hasta los 18 años, en Lima Metropolitana. Encontrándose que en el grupo etario de 1.5 a 5 años el 20,3% de los niños(as) tuvo un problema emocional y/o conductual que puede ser diagnosticado; el 11,9% de los niños(as) se encontraba en zona de riesgo (si bien no tenían un trastorno, tenían signos y síntomas que hacían necesaria una intervención). En el grupo etario de 6 a 10 años se encontró que el 18,7% tuvo un problema emocional o conductual que podía ser diagnosticado. El 11,5% de los niños(as) se encontraba en zona de riesgo. El trastorno clínico más frecuente fue el de conducta (11,6% en niños y 7,8% en niñas), seguido del trastorno negativista desafiante (10,1% en niños y 7,3% en niñas). El trastorno por déficit de atención se hallaba en un 7.6%. Para el grupo etario de adolescentes entre 11 y 14 años, el 14,7% tenía un problema emocional o conductual que podía ser diagnosticado; un 10,9% estaban en zona de riesgo. A diferencia de los adolescentes entre 15 y 18 años, el 16,3% tenía un problema emocional o de conducta que podía ser diagnosticado; y 9 de cada 100 adolescentes se hallaban en la zona de riesgo.<sup>10</sup> A la fecha en nuestro medio no se han reportado investigaciones científicas sobre esta temática; sin embargo, un artículo periodístico, reportó la existencia de un estudio con familias de Lima, Arequipa y ciudades de la costa norte donde se halló como efecto de la pandemia en niños(as) y adolescentes entre 3 y 17 años, que el 69,2% presentó alteraciones en la conducta por el confinamiento.<sup>11</sup>

En este marco, el presente estudio busca conocer el estado de la salud mental, así como aspectos relacionados al bienestar y conductas en la población infanto-juvenil de Lima Metropolitana en el contexto de la COVID-19, con el fin de desarrollar estrategias basadas en evidencia para reducir el impacto psicológico adverso de la pandemia y prevenir el desarrollo de problemas de salud mental a largo plazo.

## 3. OBJETIVOS

### 3.1 OBJETIVO GENERAL

Establecer el estado de salud mental, así como aspectos relacionados al bienestar y conductas en la población infanto-juvenil de Lima Metropolitana en el contexto de la COVID-19.

## 3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar la prevalencia de los problemas de salud mental y los factores sociodemográficos asociados en relación con el contexto de la COVID-19.
- Determinar la magnitud de los factores familiares protectores y de riesgo en el contexto de la COVID-19.
- Determinar la prevalencia de aspectos del funcionamiento personal y sus factores asociados en el contexto de la COVID-19.
- Determinar el acceso a los servicios de salud para la atención de los problemas de salud mental en la ciudad de Lima Metropolitana en el contexto de la COVID-19.

# 4. METODOLOGÍA

## 4.1 TIPO DE DISEÑO Y ESTUDIO

El estudio epidemiológico en niños(as) y adolescentes de Lima Metropolitana en el contexto de la COVID-19, es de tipo descriptivo-transversal.

## 4.2 POBLACIONES OBJETIVO

El estudio comprende a niños(as) entre las edades de 1.5 años a 17 años 11 meses, residentes en viviendas particulares de la ciudad de Lima (provincia de Lima) y la Provincia Constitucional del Callao.

## 4.3 LOS GRUPOS DE ESTUDIO

La investigación considera tres subpoblaciones de estudio: Niños(as) de 1.5 a 5 años; Niños(as) de 6 a 11 años y Adolescentes de 12 a 17 años 11 meses.

## 4.4 TIPO DE MUESTRA

La muestra fue compleja (bietápica y estratificada), con probabilidades iguales de selección en cada una de sus etapas. Se obtuvo mediante entrevistas telefónicas. La muestra es representativa del 95% de hogares de las ciudades de Lima y Callao, que son los que tienen al menos un miembro del hogar propietario de un teléfono celular, según la Encuesta Nacional de Hogares 2019 del INEI.

## 4.5 MARCO MUESTRAL Y UNIDADES DE MUESTREO

La primera unidad de muestreo es el hogar, identificado por el número de teléfono celular de alguno de sus miembros, siendo el marco de muestreo, la lista de líneas de cada empresa proveedora de ese servicio, proporcionada por el Organismo Supervisor de Inversión Privada en Telecomunicaciones (OSIPTEL).

La segunda unidad de muestreo es la persona, siendo el marco de muestreo, la relación de miembros del hogar construido por el equipo de campo en el primer contacto con el poseedor de la línea seleccionada.

## 4.6 ESTRATIFICACIÓN

Cada empresa proveedora de telefonía celular constituye un estrato, para el proceso de la selección de la muestra. El nivel de inferencia es todo el conjunto de los distritos de la provincia de Lima y Callao.

## 4.7 TAMAÑO DE LA MUESTRA

La muestra total estuvo conformada por 1537 hogares, la que ajustada por el factor de no respuesta y un balanceo para fines prácticos, da una muestra programada de 6,000 personas (niños(as) entre 1.5 años a 17 años). Este tamaño fue determinado tomando en cuenta los siguientes criterios: 1) parámetro de referencia, prevalencia aproximada promedio de problemas de salud mental moderados a severos, 20%, obtenido en los estudios internacionales sobre el impacto de la pandemia, 2) Margen de error: =/ - 2 puntos porcentuales en torno del valor esperado del parámetro de referencia, 3) Nivel de confianza de 95%, 4) tasa de no-respuesta esperada: 75 %, debido a que la encuesta iba a ser vía telefonía móvil.

## 4.8 DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA

La muestra se distribuyó de manera proporcional a la cobertura de mercado de las cuatro empresas operadoras en el área de Lima Metropolitana, de acuerdo con las estadísticas disponibles en la página WEB de OSIPTEL.

**TABLA 1**  
**MUESTRA PROGRAMADA DE NÚMEROS (LÍNEAS) DE TELEFONÍA MÓVIL**

EMPRESA	CANTIDAD DE LÍNEAS
AMÉRICA MÓVIL PERÚ S.A.C.	2100
ÉNTEL PERÚ S.A.	1600
TELEFÓNICA DEL PERÚ S.A.A.	1500
VIETTEL PERÚ S.A.C.	800
TOTAL	6,000

La encuesta obtuvo información de 1,869<sup>1</sup> hogares y 841 niños(as) de 1.5 a 5 años; 1,002 de 6 a 11 años y 795 adolescentes, los cuales se eligieron al azar y de manera independiente en cada grupo de edad.

**TABLA 2**  
**ENCUESTADOS SEGÚN UNIDADES DE ANÁLISIS EN LIMA METROPOLITANA 2020**

UNIDAD DE ANÁLISIS	ENCUESTADOS	N PONDERADA
NIÑOS DE 1.5 A 5 AÑOS	841	880,529
NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS	1,002	1,139,505
ADOLESCENTES	795	920,891

La población total sobre la cual se efectúan las estimaciones es 880,529 niños(as) de 1.5 a 5 años; 1,339,505 de 6 a 11 años y 920,891 adolescentes de Lima Metropolitana, correspondiente al censo de población del 2017, asumiendo que se mantiene la composición porcentual de estas poblaciones al momento de la encuesta.

<sup>1</sup> La muestra observada fue mayor debido al proceso de búsqueda de los hogares en una muestra de 5,988 hogares, detectados en Lima dentro de 81,840 números de teléfonos móviles a nivel nacional. Este procedimiento es diferente al de una encuesta presencial donde se determina una cantidad específica y la ubicación física de un conjunto de hogares para abordarlos.

## 4.9 PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE LA MUESTRA

La muestra de líneas de telefonía móvil (unidad primaria de muestreo) fue seleccionada con igual probabilidad y de manera independiente en cada una de las empresas, considerando los dos dígitos finales. Se seleccionaron las primeras líneas de la lista de OSIPTEL, de manera secuencial hasta alcanzar la cantidad solicitada de cada empresa. La muestra es aleatoria porque no hay ningún criterio de selectividad en la elección de personas poseedoras de las líneas.

En cada hogar que aceptó la entrevista, se realizó un listado completo de todas las personas que formaban parte de éste, luego se seleccionó de manera independiente una persona de cada grupo de análisis entre todos los elegibles para la entrevista, a niños(as) de 1.5 a 5 años; niños(as) entre 6 y 11 años y adolescentes entre 12 y 17 años, utilizando la Tabla de Kish. Para los dos primeros grupos se obtuvo la información a través de los padres o tutores, mientras que en los adolescentes fue de manera directa.

## 5. DEFINICIÓN DE VARIABLES

Para el presente estudio se tomó en cuenta, para la conceptualización de las definiciones operacionales, el juicio del equipo multidisciplinario de investigadores conformado por profesionales de la DEIDAE de Niños y Adolescentes del INSM HD-HN (psiquiatras/psicólogos).

### 5.1 VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS Y ASOCIADAS

**Edad.**– Registrada como variable cuantitativa continua según unidades de análisis. Se determinará a través de auto-reporte y verificación con la fecha de nacimiento.

**Sexo.**– Masculino y femenino. Escala nominal.

**Estado civil.**– Soltero, casado, conviviente, separado, viudo o divorciado. Es medido en una escala nominal.

**Nivel de instrucción.**– Se registran las categorías: sin instrucción, inicial/preescolar, primaria incompleta, primaria completa, secundaria incompleta, secundaria completa, bachillerato, superior no universitario, superior universitario y postgrado. Se presentan como alternativas múltiples y se miden como escala ordinal. Para efectos del número de años de instrucción se ha considerado el inicial/preescolar como un año.

### 5.2 ASPECTOS GENERALES DE SALUD MENTAL

**Apoyo afectivo emocional.**– Expresado como el grado en que comparten pensamientos y sentimientos con personas de su entorno, generándole bienestar. Es medido en una escala ordinal.

**Calidad del sueño.**– Conjunto de características del acto de dormir que permiten juzgar su valor como “bastante bueno”, “bueno”, “malo” y “bastante malo”. Igualmente valora la latencia, duración y eficiencia del sueño; así como la existencia de perturbaciones del sueño, y la presencia de disfunción diurna. Son medidos con los criterios diagnósticos del DSM IV, en una escala ordinal.

**Estrés.** – Es el conjunto de reacciones físicas, bioquímicas o emocionales que ocurren en una persona como respuesta a una situación determinada que implica demanda, exigencia, privación o abuso. Puede producir enfermedad física o trastorno de salud mental, por ejemplo, ansiedad y depresión, entre otras. Es medido en una escala nominal.

**Estresor psicosocial.**- Es un evento existente en el ambiente familiar, el trabajo, las relaciones sociales y comunitarias, o en los contextos: económico, político y cultural; que producen estrés en la persona entrevistada. Es medido en una escala ordinal.

**Reacciones ante la COVID-19.**- Respuestas emocionales y somáticas ante la pandemia que ocasionan afectación considerable en las personas. Es medido en una escala nominal.

### 5.3 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO

**Síndrome de Maltrato.** - Cualquier acto u omisión que produzca daño, intencionado o no, practicado sobre cualquier persona; que ocurre en el medio familiar, comunitario o institucional, que vulnera o ponga en peligro la integridad física, psíquica; así como, el principio de autonomía o el resto de los derechos fundamentales del individuo. Es evaluado por el Cuestionario de Violencia de Anicama y otras preguntas sugeridas por los autores, que deriva en el diagnóstico psiquiátrico con criterios de investigación del CIE-10. Es evaluado con escalas nominal y ordinal.

- **Negligencia o Abandono.**- Desatender las necesidades del niño(a) y los deberes de guarda y protección y/o cuidado inadecuado del niño(a). Formas: desatención, abandono, retraso de crecimiento no orgánico, “niños(as) de la calle”, constantemente sucio, problemas físicos o necesidades médicas no atendidas o ausencia de cuidados médicos rutinarios (vacunaciones).
- **Emocional.**- Puede ser por una acción capaz de originar cuadros psicológicos-psiquiátricos, por afectar a las necesidades del niño(a) según los estadios evolutivos y sus características; y pueden ser de las siguientes formas: Forma 1: rechazar, ignorar, aterrorizar, aislar, corromper, participar o ser testigo de situaciones violentas, implicarle en actividades antisociales o por omisión o negligencia en la atención a las necesidades emocionales del niño(a). Forma 2: privación afectiva, no atender las necesidades afectivas del niño(a) (cariño, estabilidad, seguridad, estimulación apoyo, protección, rol en la familia, autoestima, etc.), abuso pedagógico.
- **Sexual.**- Implicación de niños(as) en actividades sexuales, para satisfacer las necesidades de un adulto. Formas: con contacto físico (violación, incesto, prostitución infantil, sodomía, tocamientos, estimulación sexual); y sin contacto físico (solicitud indecente o seducción verbal explícita, realizar el acto sexual o la masturbación en presencia de un niño(a), exposición a un niño(a) de los órganos sexuales, promover la prostitución infantil, pornografía).

**Trastorno afectivos.**- Se refieren al episodio depresivo, no incluye manía. Son medidos con el MINI.KID que deriva en el diagnóstico psiquiátrico en base a criterios de investigación del CIE-10 y DSM IV. Es medido en una escala nominal.

**Trastorno de ansiedad.**- Corresponden a todos los trastornos de ansiedad clínicamente diagnosticables, como el trastorno de angustia, de ansiedad generalizada, fobia social, trastorno obsesivo compulsivo, trastorno de estrés postraumático y ansiedad de separación. Son medidos con el MINI.KID que deriva diagnósticos psiquiátricos en base a criterios de investigación del CIE-10 y DSM IV. Es medido en una escala nominal.

**Trastorno por déficit de atención.**- Incapacidad para prestar atención a detalles, incluyendo errores en el desarrollo de una tarea, mantener la atención en la misma para organizarlas u otras actividades; con fácil distraibilidad ante estímulos externos, que afectan el rendimiento académico y social y que pueden generar problemas con los padres, profesores o amigos. Empieza en la niñez y puede prolongarse hasta la adultez. Es medido con el MINI.KID que deriva en diagnósticos psiquiátricos en base a criterios de investigación del DSM IV. Es medido en una escala nominal.

**Trastorno negativista.**- Trastorno que se caracteriza por una forma persistente y reiterada de comportamiento agresivo o retador, especialmente hacia las figuras de autoridad. Medido con el MINI.KID que deriva en diagnóstico psiquiátrico en base a criterios de investigación del DSM IV. Es medido en una escala nominal.

**Trastorno de conducta o Trastorno disocial.-** Trastorno que se caracteriza por una forma persistente y reiterada de comportamiento agresivo o retador, sin respetar los derechos fundamentales de los demás, las normas y reglas sociales. Medido con el MINI.KID que deriva en diagnóstico psiquiátrico en base a criterios de investigación del DSM IV. Es medido en una escala nominal.

**Trastorno adaptativo.-** Es una reacción emocional y conductual, que se desarrolla al cabo de tres meses de vivir una situación de estrés, y que es más fuerte de lo que se esperaría para el tipo de evento que ocurrió. Medido con el MINI.KID que deriva en diagnóstico psiquiátrico en base a criterios de investigación del DSM IV. Es medido en una escala nominal.

**Duelo.-** Problemas emocionales o de conducta que son causados en su totalidad por la pérdida de un ser querido o algo muy querido por él(ella) y son similares en severidad y duración a los que otros sufrirían bajo circunstancias similares. Medido con el MINI.KID que deriva en diagnóstico psiquiátrico en base a criterios de investigación del DSM IV. Es medido en una escala nominal.

**Trastorno de la eliminación.-** Se caracterizan por la emisión de orina o heces en lugares inadecuados por un niño(a) cuyo nivel de desarrollo implica la capacidad de tener control sobre las mismas. Medido con el MINI.KID que deriva en diagnóstico psiquiátrico en base a criterios de investigación del DSM IV. Es medido en una escala nominal.

## 5.4 FAMILIA, NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

**Conducta parental.-** Constelación de comportamientos aplicados hacia el niño(a) y que, tomadas en conjunto, crean un clima emocional determinado. Es medido en una escala ordinal.

**Cohesión familiar.-** Se refiere a la fuerza de los lazos que unen a los miembros de una familia, y se traduce en conductas y sentimientos, tales como respeto y

apoyo mutuo, orgullo familiar, compartir actividades, principios y valores o participación en el progreso familiar. Es medido en una escala ordinal.

**Comunicación madre/padre-hijos(as).-** Se refiere a la satisfacción cuando conversan, expresan sentimientos, son entendidos o el grado de dificultad que tienen los hijos(as), cuando se comunican con su madre, padre y/o tutor(a). Es medido en una escala ordinal.

**Percepción de la función parental.-** Apreciación por parte del hijo(a) de cuáles son las características del rol que desempeñan los padres en su cuidado. Es medido en una en una escala ordinal.

**Estresores familiares.-** Eventos o condiciones traumáticas en la familia que implican estados de tensión. Es medido en una escala nominal.

**Rutinas familiares.-** Evalúa el grado de estructuración y organización de la familia. Es medido en una escala ordinal.

## 5.5 RELACIONES INTRAFAMILIARES

**Violencia.-** Forma de ejercicio del poder mediante el empleo de la fuerza (ya sea física, psicológica, económica, política, etc.). Debido a la amplitud de este concepto, puede hablarse de violencia: política, económica, social, familiar, etc. Evaluada por el Cuestionario de Violencia de Anicama. Es medida a través de una escala nominal.

## 5.6 MÓDULO DE ACCESO A SERVICIOS

**Acceso a servicios de salud mental.-** Se refiere a la utilización de servicios de salud, basándose en la percepción de problemas de salud mental, por parte del entrevistado y en la exploración

de las características de la búsqueda de ayuda. Se considera presente si, el entrevistado responde afirmativamente haber recibido atención en cualquier establecimiento de salud; es decir, una posta, un centro de salud, un policlínico, un hospital general o centro especializado, o a través de medios virtuales. Es medida a través de una escala nominal.

**Barreras en el proceso de búsqueda de atención.-** Respuesta a preguntas sobre motivos que influyeron en el no-acceso o acceso tardío a la atención. Es medida en una escala nominal.

**Búsqueda de apoyo profesional.-** Señala la conducta activa de solicitar consejo o ayuda profesional o comunitaria para resolver sus problemas. Es medida en una escala ordinal.

## 5.7 PANDEMIA

Se denomina a la propagación mundial de una nueva enfermedad. La Organización Mundial de la Salud indica que la pandemia es un suceso donde una enfermedad infecciosa afecta a la población humana en un área geográficamente extensa.

**COVID-19.-** Enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como el nuevo SARS-CoV-2, descubierta a finales del año 2019.

# 6. INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE LOS CUALES SE CONSTRUYÓ EL CUESTIONARIO

Se utilizaron algunos de los instrumentos empleados en los estudios epidemiológicos del INSM HD-HN. El cuestionario está compuesto por un grupo de escalas, las cuales han sido adaptadas a partir de la experiencia de los equipos especializados en las distintas áreas y a través de estudios piloto y focus group. Para las propiedades psicométricas del instrumento, se remite al lector al estudio de confiabilidad y validez de los cuestionarios publicados y que se comentan en la presentación de los instrumentos.<sup>9</sup> Los módulos han sido elaborados a partir de los siguientes instrumentos:

**Datos demográficos y socioeconómicos.-** Se incluyeron datos demográficos (edad, sexo, lugar de nacimiento, tiempo residiendo en Lima, y estado civil) y se agregaron preguntas sobre características de empleo y educación provenientes de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) realizada por el INEI en el año 2000<sup>12</sup> para obtener el grado de la percepción de la cobertura de sus necesidades básicas en función a sus ingresos. Asimismo, contiene preguntas que relacionan aspectos sociodemográficos y la pandemia.

**Cuestionario sobre experiencias, conductas e impacto relacionadas a la Pandemia (COVID-19).-** Se incluyeron preguntas que indagaron sobre la experiencia, conductas e impacto emocional en los niños(as) y adolescentes, y sus familias en la adopción de las medidas de contención, experiencias, conductas e impacto relacionadas con la pandemia y el confinamiento. Emociones y sentimientos provocados por los cambios de vida generados por la pandemia. El presente instrumento se validó a través de juicio de expertos quienes dieron fe a la idoneidad de las preguntas, número y contenido de estas.

**MINI-KID: Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional para Niños y Adolescentes.-** El MINI KID<sup>13</sup>, desarrollado por Sheehan, es una entrevista diagnóstica clínica estructurada, que fue desarrollada en base a los criterios diagnósticos del DSM-IV y CIE-10, dirigida a los niños(as) y adolescentes (de 6 a 17 años 11 meses), que puede ser administrada fácil y rápidamente (aproximadamente 25 minutos); sigue la misma estructura y formato que el MINI para adultos, por lo que se basa en preguntas clave que se ramifican para determinar la presencia o no de cada diagnóstico, con lo cual se busca reducir el número de preguntas realizadas. El MINI KID está dividido en módulos identificados por letras, cada

una corresponde a una categoría diagnóstica. Al comienzo de cada módulo (con excepción del módulo de trastornos psicóticos) se presentan en un recuadro una o varias preguntas clave correspondientes a los criterios diagnósticos principales del trastorno. Al final de cada módulo, una o varias casillas diagnósticas, permite al clínico indicar si se cumplen los criterios. Las preguntas de la entrevista están diseñadas para evocar criterios diagnósticos específicos. Preferentemente se debe administrar al niño(a) o adolescente en presencia del padre o el tutor, las preguntas se deberán leer de manera literal; sin embargo, en nuestro caso fueron aplicadas a los informantes de los niños de 6 a 11 años y en el caso de los adolescentes directamente a ellos. Las respuestas de cada uno de los módulos se responden con “sí” o “no” y a partir de una pregunta clave se decide completar o no el módulo.

Para fines del presente estudio se investiga sobre los siguientes trastornos: episodio depresivo mayor, trastorno de angustia, crisis de angustia con síntomas limitados actual, trastorno de angustia en los últimos seis meses, trastorno de ansiedad de separación, trastorno por déficit de atención con hiperactividad combinado, trastorno por déficit de atención, trastorno por déficit de atención hiperactivo/impulsivo, trastorno de conducta actual, trastorno negativista desafiante actual, trastorno de ansiedad generalizada actual, trastorno adaptativo, duelo, enuresis, encopresis, trastorno obsesivo compulsivo, estado de estrés postraumático.

**Cuestionario de Violencia Familiar.-** Se utilizó un cuestionario abreviado que fue construido por los expertos del INSM y que tuvo como punto de partida otros cuestionarios como el utilizado en el Estudio Metropolitano sobre la violencia y comportamientos asociados, en Lima Metropolitana y Callao, de Anicama y colaboradores,<sup>14</sup> y el de la Encuesta Nacional de Hogares del INEI. En el transcurso de los años se introdujeron modificaciones derivadas de estudios anteriores de Lima y la Sierra del Perú. Asimismo, se incluyen otras preguntas elaboradas por los autores para medir privación de afecto y alentar conductas fuera de las normas que pasaron por una validación de jueces.

**Escala Adolescent Family Process (AFP).-** Se trata de una escala tipo Likert, autoadministrable que mide el constructo de función parental. Traducida por Snider y cols., 2004. El instrumento posee seis dimensiones: cercanía, soporte, monitoreo, comunicación, conflicto y aprobación de pares. Los índices de confiabilidad según el  $\alpha$  de Cronbach por cada una de las seis áreas en esta investigación oscilan entre  $\alpha = 0.82$  y  $\alpha = 0.87$  para los ítems maternos; y entre  $\alpha = 0.78$  y  $\alpha = 0.90$  para los ítems paternos. Como se puede ver, en esta ocasión, se ratificó que la AFP es un instrumento útil y confiable en lo que se refiere a esta propuesta teórica de entender la función parental de manera multidimensional (Snider y cols., 2004). La adaptación peruana demostró que existe una validez transcultural del constructo y confiabilidad de este (Molinero, 2006).<sup>15</sup> Para el presente estudio los autores realizaron una simulación de los posibles valores para determinar los baremos, utilizando el programa estadístico Rstudio.

**Inventario de Conductas Parentales (ICP).-** Instrumento de auto reporte diseñado para capturar dos dimensiones globales e independientes de la conducta de crianza: hostilidad/coerción y soporte/compromiso en madres/padres de niños(as) de edad preescolar y primeros años de escolaridad. Existen evidencias de la validez interna y constructo de la ICP para capturar las conductas de crianza relevantes dentro de dos constructos de amplio rango, evidenciados en el estudio con una muestra peruana (Merino et al., 2004).<sup>16</sup> Para el presente estudio los autores realizaron una simulación de los posibles valores para determinar los baremos, utilizando el programa estadístico Rstudio.

**Cuestionario “Como es tu Familia” - Formato para Hijos de 10 a 19 años.-** Patrocinado por la Organización Panamericana de la Salud, W. K. Kellogg Foundation, FONDEYT, Universidad de Chile y el Centro de OMS en Salud del Adolescente de la Universidad de Minnesota (1996)<sup>18</sup>. Tiene como fin básico discriminar diversos grados y tipos de funcionamiento familiar e identificar factores del funcionamiento familiar que sean predictores de riesgo para la salud del adolescente. Aporta información útil para efectos de investigación, diagnóstico, atención de usuarios y diseño de programas. Sus preguntas fueron validadas en el Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Niños y Adolescentes de Lima Metropolitana y Callao, 2007.

**Cuestionario sobre determinantes del Acceso a los Servicios de Salud en el Perú.-** El Instituto Nacional de Estadística e Informática introdujo preguntas sobre acceso a servicios de salud para la Encuesta Nacional de Hogares 1998.<sup>17</sup> Algunas de estas preguntas fueron adaptadas para el modelo

de la salud mental y se agregaron otras más en base a la revisión de la literatura. La identificación del acceso a servicios por problemas de salud mental se realiza a través de la morbilidad sentida, mediante la pregunta siguiente: “¿En algún periodo de su vida ha tenido algún problema con sus nervios o de tipo emocional?”. Asimismo, en aquellas personas que, habiendo percibido un problema de salud mental no han buscado ayuda, se indagan los motivos de no consultar a través de la pregunta: ¿Cuáles son las razones por las que no consultó a un centro de salud para atenderse por este problema con los nervios o de tipo emocional? Se incluyen preguntas específicas que buscan indagar sobre la relación entre la presencia de problemas de salud mental y acceso a servicios.

## 6.1 DISEÑO Y ESTRUCTURA DE LA ENCUESTA

### 6.1.1 TIPO DE ENCUESTA

La encuesta fue de derecho, es decir, la población de estudio estuvo constituida por todos los residentes habituales del hogar y se realizó a través de entrevistas telefónicas con el padre/madre/tutor o apoderado del niño(a) y con el adolescente seleccionado.

### 6.1.2 COBERTURA DE LA ENCUESTA

**Cobertura Geográfica.**– La encuesta se realizó a nivel urbano de la ciudad de Lima Metropolitana.

**Cobertura Temporal.**– La encuesta en campo se efectuó de noviembre a diciembre 2020.

**Cobertura Temática.**– La Cobertura Temática de la investigación comprende:

- a. Variables demográficas y socioeconómicas
- b. Educación
- c. Empleo e ingreso familiar
- d. Gasto familiar
- e. Aspectos de Salud mental general:
  - i. Estados anímicos prevalentes
  - ii. Sueño
  - iii. Estilos de crianza
  - iv. Cohesión y características familiares
  - v. Estresores familiares
  - vi. Violencia
- f. Trastornos clínicos psiquiátricos:
  - i. Trastornos de ansiedad
  - ii. Trastornos por déficit de atención
  - iii. Trastornos afectivos

- iv. Trastornos del sueño
- v. Trastorno de conducta o Trastorno disocial
- vi. Trastorno negativista desafiante
- vii. Trastornos de adaptación
- viii. Duelo
- ix. Síndrome de maltrato
- g. Acceso a atención en servicios de salud mental
- h. Acceso a atención en servicios de salud
- i. Pandemia

### 6.1.3 ESTRUCTURA DE LA ENCUESTA

La encuesta realizada formada a partir de los instrumentos señalados más arriba y de la creación de nuevos reactivos por los investigadores.

#### **Encuesta para niños(as) de 1.5 a 5 años (informante Padre/Madre/Tutor(a)/Apoderado(a))**

- Primera parte, datos generales (padre/madre/tutor(a)/apoderado(a))
- Segunda parte, salud integral del niño(a) de 1.5 a 5 años
- Tercera parte, acceso a servicios

#### **Encuesta para niños(as) de 6 a 11 años (informante Padre/Madre/Tutor(a)/Apoderado(a))**

- Primera parte, datos generales (padre/madre/tutor(a)/apoderado(a))
- Segunda parte, salud integral del niño(a) de 6 a 11 años
- Tercera parte, acceso a servicios

#### **Encuesta para adolescente**

- Primera parte, datos generales (padre/madre/tutor(a)/apoderado(a))
- Segunda parte, salud integral del adolescente
- Tercera parte, acceso a servicios (padre/madre/tutor(a)/apoderado(a))

## 6.2 MÉTODO DE LA ENTREVISTA

Se empleó el método de entrevista directa, con personal debidamente capacitado y entrenado para tal fin, y que contactó a las personas seleccionadas a través de número telefónico.

## 6.3 PROCESOS DE VALIDACIÓN Y CALIDAD

Validez de constructo: En el EESM-NyA 2007 se realizó un estudio piloto para probar la encuesta en la ciudad de Ica. Se realizaron ensayos en conjunto con el especialista para mejorar la consistencia. A

través de ese procedimiento se adaptaron los instrumentos a utilizar, que a la fecha han sido retomados para el presente estudio.

## 6.4 ENTRENAMIENTO EN EL USO DE LA ENCUESTA

**Actividades de capacitación.-** El presente estudio tuvo en cuenta el entrenamiento de los encuestadores y supervisores, a través de capacitaciones realizadas por los autores.

El objetivo fue desarrollar el conocimiento profundo de la problemática a estudiar, orientándose a los temas de salud mental de los niños(as) y adolescentes en el contexto de la COVID-19. Se puso énfasis en la técnica de la entrevista y los cuidados en ella, así como de los trastornos mentales, familia, crianza y pautas conductuales en estas etapas de vida. Asimismo, se les entrenó en cómo abordar situaciones de crisis de forma virtual a través de dos guías diseñadas para el caso.

Por otro lado, se conversó también sobre los aspectos operativos encontrados en las prácticas de campo.

**Actividades de supervisión.-** Fue constante, tanto para el recojo de la información como para la calidad de la misma a través de supervisiones en línea, de análisis de equipo y análisis cuantitativos.

## 6.5 CONSIDERACIONES ÉTICAS

El estudio ha contado con la aprobación del Comité de Ética Institucional. Antes del inicio de la encuesta fue un requisito primordial la solicitud del consentimiento y asentimiento informados (este último, en el caso que el entrevistado fuera un adolescente). Se aseguró la absoluta confidencialidad de los datos reportados por los encuestados.

En el caso de que al momento de la entrevista se detectara algún problema de salud mental que ponga en riesgo inminente la vida o la integridad física y/o psicológica del niño(a) o adolescente, se diseñaron dos guías para brindar apoyo emocional, así como alternativas de afrontamiento ante estas dificultades.

# 7. PROCEDIMIENTO DE LA OPERACIÓN DE CAMPO

**Construcción del instrumento:** La encuesta fue ajustada y probada a través de una prueba piloto, una por cada unidad de análisis. Esta operación se realizó a través del equipo técnico responsable del estudio, el jefe de operación de campo y los supervisores, quienes se reunieron con los responsables, procediéndose a la revisión de todo el cuestionario a través de este método; lo que permitió medir los tiempos, entendimiento de las preguntas, exploración de la presencia de las unidades de análisis y hacer los ajustes finales.

Los encuestadores seleccionados fueron egresados, bachilleres o licenciados de las carreras de psicología, obstetricia, enfermería; con experiencia en trabajo de campo en hogares, de preferencia con experiencia en temas de salud mental. Fueron seleccionados a través de un riguroso proceso vía plataforma zoom, debido al contexto de la pandemia por la COVID-19, teniendo la ciudad de Lima como sede de operaciones.

Los supervisores seleccionados fueron egresados, bachilleres o licenciados de psicología y obstetricia con experiencia en realizar trabajo de campo en hogares. Ellos tuvieron la responsabilidad de la conducción técnica y administrativa de la encuesta y velaron por el estricto control de calidad de la información. Fueron seleccionados en un proceso aparte de los encuestadores.

Se requirieron 30 encuestadores y 5 supervisores, además de un jefe de operaciones.

La capacitación técnica de los supervisores y encuestadores estuvo bajo la responsabilidad de los investigadores de la Dirección de Niños y Adolescentes del INSM, tal como se detalló previamente.

Se consideró la encuesta piloto con los datos recogidos la primera semana y, al final de esta, se reevaluó la experiencia para realizar los ajustes necesarios. La información se recogió en un plazo de 28 días. Los encuestadores realizaron llamadas telefónicas efectivas con un promedio de 2 viviendas por día en un ciclo de 6 días por semana: 6 días de trabajo efectivo, y uno de descanso.

Recopilación de datos: Antes del inicio de las encuestas se realizó las coordinaciones con OSIPTEL para el suministro de los números telefónicos que serían utilizados como muestra. Es necesario recalcar que, debido al contexto de la COVID-19, las entrevistas fueron realizadas a través de llamadas telefónicas a la población de Lima Metropolitana, siendo éste el método de la entrevista. Se hizo un registro de todos los miembros del hogar para identificar a las personas elegibles de acuerdo con los criterios de inclusión de las cuatro unidades de análisis: niño(a) de 1.5 a 5 años, niño(a) de 6 a 11 años, adolescente varón o mujer de 12 a 17 años y padre, madre, tutor(a).

El aplicativo por el cual se realizó el ingreso de datos de las encuestas fue REDCap, donde además se estructuró diversos controles de calidad para la base de datos. Además, los supervisores realizaron breves re-llamadas como control de verificación de las encuestas.

## 8. RESULTADOS DE LA OPERACIÓN DE CAMPO

En la operación de campo se buscó contacto con 81,840 números de teléfonos celulares, a partir de una lista al nivel nacional proporcionada por OSIPTEL; pues en sus archivos no se podía determinar el lugar de pertenencia de esas líneas. Entre estas, no se pudo establecer ningún tipo de contacto con 64,071 números telefónicos, sea por no respuesta a la llamada o porque estaban de baja. Se logró contactar con 17,769 líneas, entre las cuales se encontraron 5,988 con propietarios en la provincia de Lima o Callao; en 4,539 de estas se encontró población elegible (personas entre 1.5 años a 17 años cumplidos) Esta última cantidad estuvo muy cerca de la muestra programada de 6,000 hogares (75.7%).

El diseño de la muestra preveía encontrar 1,537 hogares con alguna persona elegible considerada para el estudio; la operación de campo registró 1,869 hogares con entrevista completa. Esto significa que en el nivel de hogares elegibles se obtuvo un 41.2% de respuesta.

La muestra seleccionada de niños(as) de 1.5 a 5 años en los hogares fue de 1,093. La muestra obtenida fue de 841, con una tasa de respuesta de 76.9%.

La muestra seleccionada de niños(as) de 6 a 11 años en los hogares fue de 1,318. La muestra obtenida fue de 1,003, con una tasa de respuesta de 76.1%.

La muestra seleccionada de adolescentes en los hogares fue de 1,151. La muestra obtenida fue de 795, con una tasa de respuesta de 69.1%.

La baja tasa de respuesta total en los hogares elegibles se debió al rechazo de la entrevista telefónica, hipotetizado en el temor de la población a atender a personas extrañas y/o por razones de inseguridad, a pesar de que los entrevistadores se identificaban como trabajadores del Instituto Nacional de Salud Mental del Ministerio de Salud.

## 9. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Se analizan las características generales de la muestra, tales como edad, grupos etarios, distribución por género, ocupación de los padres, educación. Para ello, se realizaron análisis estadísticos descriptivos

como frecuencias, medidas de tendencia central y de dispersión. Se describieron los aspectos de la salud mental, estimando las prevalencias.

Se relacionaron la edad, el género y área geográfica de la ciudad con las variables relacionadas a experiencias de la COVID-19, así como con las variables de salud mental.

Para el cálculo de los resultados se tomó en cuenta el diseño de encuesta, utilizando la F corregida como una variante del estadístico de chi-cuadrado corregido de Rao-Scott de segundo orden y la significación basada en sus grados de libertad y un nivel de significancia de 0,05. En cada caso se utilizaron análisis estadísticos según los procedimientos antes descritos, de acuerdo con el tipo de variable. Asimismo, se calcularon las prevalencias estimadas, el error estándar, los intervalos de confianza, el efecto de diseño (deff) y el coeficiente de variación. Se asumirá que un índice del coeficiente de variación es aceptable hasta en un 15,0%.

Los análisis estadísticos se realizaron en un computador Intel® Corel (I) 7, mediante el programa estadístico de SPSS versión 27 para muestras complejas.



# RESULTADOS GENERALES DEL ESTUDIO EN LIMA METROPOLITANA Y CALLAO 2021



## II.I CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 1.5 A 5 AÑOS SEGÚN INFORMACIÓN DE PADRES Y TUTORES

## II.II CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS PADRES Y TUTORES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 1.5 A 5 AÑOS





## RESULTADOS GENERALES DEL ESTUDIO

La encuesta obtuvo información de 1,869 hogares y 841 niños(as) de 1.5 a 5 años, 1,002 de 6 a 11 años y 795 adolescentes, todos los cuales se eligieron al azar y de manera independiente en cada grupo de edad.

### CARACTERÍSTICAS GENERALES Y DE SALUD MENTAL DE LOS NIÑOS(AS) DE 1.5 A 5 AÑOS REPORTADOS POR SUS PADRES/TUTORES O APODERADOS

#### CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

**TABLA 3**  
**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE INFORMANTES DE NIÑOS(AS) DE 1.5 A 5 AÑOS.**

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	% A/	IC (95%)		N
<b>DEL NIÑO(A)</b>				
<b>EDAD</b>				
1	9,2	7,4	11,4	80
2	22,3	19,5	25,4	187
3	22,4	19,6	25,5	191
4	21,9	19,1	24,9	188
5	24,2	21,2	27,4	195
<b>SEXO</b>				
NIÑO	52,2	48,7	55,8	435
NIÑA	47,8	44,2	51,3	406
<b>DEPARTAMENTO</b>				
CALLAO	11,9	9,8	14,4	103
LIMA	88,1	85,6	90,2	738
<b>DEL INFORMANTE</b>				
<b>CONDICIÓN</b>				
MADRE	66,8	63,3	70,1	569
PADRE	25,9	22,9	29,1	215
TUTOR(A)	7,3	5,6	9,5	57
<b>TIPO DE TUTOR</b>				
TÍO/TÍA	21,3	11,9	35,3	11
HERMANO/HERMANA	15,7	8,3	27,4	10
ABUELO/ABUELA	58,5	44,6	71,1	33
MADRASTRA/PADRASTRO	1,7	0,2	11,1	1
OTRO	2,8	0,7	10,8	2
<b>EDAD</b>				
18 A 24 AÑOS	12,0	9,9	14,5	101
25 A 44 AÑOS	77,8	74,7	80,6	653
45 A 64 AÑOS	9,6	7,7	11,9	79
65 A MAS	0,6	0,2	1,7	4
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>				
SIN NIVEL/PRIMARIA	3,6	2,5	5,2	30
SECUNDARIA/BACHI	51,5	47,8	55,2	392
SUPERIOR/POST GRADO	44,9	41,3	48,5	362
<b>ESTADO CIVIL</b>				
CONVIVIENTE	52,8	49,2	56,4	451
SEPARADO(A)	17,6	15,1	20,5	149
DIVORCIADO(A)	0,4	0,1	1,3	3
VIUDO(A)	1,0	0,5	2,1	8
CASADO(A)	24,7	21,7	28,0	200
SOLTERO(A)	3,5	2,4	5,0	30

A/% ponderado

En los niños(as) de 1,5 a 5 años encontramos las características socio demográficas siguientes: el 24,2% de la muestra tenía 5 años mientras que el 9,2% de la misma 1 año; de los cuales 52,2% eran hombres y 47,8% mujeres. 88,1% pertenecía a la ciudad de Lima y 11,9% al Callao.

Con respecto a los informantes el 66,8% fueron madres, el 25,9% padres y 7,3% tutores (donde destaca el ser abuelo o abuela en un 58,5%). El rango de edades que predominó fue de 25 a 44 años, con un 77,8%; donde el 51,5% tiene un grado de instrucción secundario o es bachiller. El estado civil que sobresalió fue el de conviviente con un 52,8% en contraste con el de los casados (24,7%).

## CONDUCTAS PARENTALES

**TABLA 4**  
**CONDUCTAS PARENTALES DE INFORMANTES DE NIÑOS(AS) DE 1.5 A 5 AÑOS.**

CONDUCTA PARENTAL	N	% A/	IC (95%)
BAJA CONDUCTA HOSTIL/COERCITIVA Y BAJA CONDUCTA DE APOYO/COMPROMISO	266	31,1	27,9 - 34,4
BAJA CONDUCTA HOSTIL/COERCITIVA Y ALTA CONDUCTA DE APOYO/COMPROMISO	189	22,2	19,4 - 25,4
ALTA CONDUCTA HOSTIL/COERCITIVA Y BAJA CONDUCTA DE APOYO/COMPROMISO	182	21,2	18,4 - 24,2
ALTA CONDUCTA HOSTIL/COERCITIVA Y ALTA CONDUCTA DE APOYO/COMPROMISO	204	25,5	22,5 - 28,8
TOTAL	841	100,0	

A/% ponderado

La madre/padre/tutor o apoderado revelan tener una baja conducta parental hostil/coercitiva y baja conducta de apoyo/compromiso en un 31,1%, seguida por un 25,5% que reveló tener una alta conducta parental hostil/coercitiva y alta conducta de apoyo/compromiso.

## INTENSIDAD DEL ESTRÉS DEL INFORMANTE

**TABLA 5**  
**INTENSIDAD DEL ESTRÉS EN INFORMANTES DE NIÑOS(AS) DE 1.5 A 5 AÑOS.**

INTENSIDAD DEL ESTRÉS DEL INFORMANTE (MADRE, PADRE, O TUTOR(A))	N	% A/	IC 95%	
<b>SU TRABAJO</b>				
NADA	110	21,1	17,7	25,0
POCO	235	46,2	41,7	50,8
MUCHO	166	32,7	28,6	37,1
<b>SUS ESTUDIOS</b>				
NADA	23	37,6	26,0	50,9
POCO	26	41,8	29,6	55,0
MUCHO	13	20,6	12,0	33,1
<b>SUS HIJOS(AS)</b>				
NADA	271	32,2	28,9	35,6
POCO	409	49,5	46,0	53,1
MUCHO	145	18,3	15,6	21,4
<b>SU PAREJA</b>				
NADA	298	44,0	40,1	48,0
POCO	314	46,6	42,7	50,6
MUCHO	63	9,3	7,3	11,9
<b>OTROS PARIENTES</b>				
NADA	561	66,9	63,4	70,3
POCO	203	25,2	22,2	28,5
MUCHO	63	7,9	6,1	10,1
<b>EL DINERO</b>				
NADA	129	15,0	12,7	17,7
POCO	315	37,0	33,7	40,5
MUCHO	397	48,0	44,4	51,5
<b>LA SALUD</b>				
NADA	244	28,4	25,3	31,7
POCO	302	36,3	32,9	39,8
MUCHO	295	35,3	32,0	38,8

INTENSIDAD DEL ESTRÉS DEL INFORMANTE (MADRE, PADRE, O TUTOR(A))	N	% A/	IC 95%	
<b>ASUNTOS CON LA LEY</b>				
NADA	679	89,8	87,2	91,9
POCO	47	6,7	5,0	8,9
MUCHO	25	3,5	2,3	5,3
<b>DELINCUENCIA</b>				
NADA	142	17,0	14,5	19,9
POCO	248	29,9	26,8	33,3
MUCHO	449	53,1	49,5	56,6
<b>PANDEMIA (COVID-19)</b>				
NADA	49	5,7	4,3	7,6
POCO	272	32,9	29,6	36,3
MUCHO	520	61,4	57,9	64,8
<b>CONFINAMIENTO</b>				
NADA	107	12,6	10,4	15,1
POCO	313	37,6	34,2	41,1
MUCHO	421	49,8	46,2	53,3
<b>OTRA SITUACIÓN</b>				
NADA	725	92,3	90,0	94,1
POCO	18	2,4	1,4	4,0
MUCHO	42	5,4	3,9	7,3

A/% ponderado

Los informantes revelaron que les produce mucha tensión: la COVID-19 en un 61,4%, la delincuencia 53,1%, el confinamiento en un 49,8%, el dinero en un 48% y el trabajo en un 32,7%; poca tensión: sus hijos en un 49,5%, su pareja en un 46,6%, los estudios en un 41,8% y la salud en un 36,3%. Y no le produce tensión: otras situaciones en un 92,3%, asuntos con la ley en un 89,8% y otros parientes en un 66,9%.

## FAMILIA

**TABLA 6**  
**ACTIVIDADES Y SENTIMIENTOS DE LAS FAMILIAS EN NIÑOS(AS) DE 1.5 A 5 AÑOS.**

EN SU FAMILIA ...	N	% A/	IC 95%	
<b>¿LE GUSTA PASAR JUNTOS EL TIEMPO LIBRE?</b>				
NUNCA	1	0,1	0,0 - 0,7	
ALGUNAS VECES	112	12,4	10,3 - 14,9	
CASI SIEMPRE	728	87,5	85,0 - 89,6	
<b>¿CADA UNO DE USTEDES EXPRESA FÁCILMENTE LO QUE DESEA?</b>				
NUNCA	18	1,9	1,2 - 3,0	
ALGUNAS VECES	253	30,0	26,9 - 33,4	
CASI SIEMPRE	570	68,0	64,7 - 71,3	
<b>¿SE PIDEN AYUDA UNOS A OTROS?</b>				
NUNCA	4	0,4	0,1 - 1,0	
ALGUNAS VECES	175	20,4	17,7 - 23,4	
CASI SIEMPRE	662	79,2	76,2 - 81,9	
<b>¿LAS IDEAS DE LOS HIJOS(AS) SON TOMADAS EN CUENTA EN LA SOLUCIÓN DE LOS PROBLEMAS?</b>				
NUNCA	205	23,0	20,2 - 26,0	
ALGUNAS VECES	318	38,7	35,3 - 42,2	
CASI SIEMPRE	318	38,3	34,9 - 41,9	
<b>¿CUÁNDO SURGEN PROBLEMAS SE REÚNEN PARA AFRONTARLOS?</b>				
NUNCA	22	2,4	1,6 - 3,6	
ALGUNAS VECES	120	13,7	11,5 - 16,3	
CASI SIEMPRE	699	83,9	81,2 - 86,3	
<b>¿SE TURNAN LAS TAREAS Y RESPONSABILIDADES DE LA CASA?</b>				
NUNCA	56	6,2	4,7 - 8,0	
ALGUNAS VECES	282	33,0	29,7 - 36,4	
CASI SIEMPRE	503	60,9	57,4 - 64,3	
<b>¿SU FAMILIA COMPARTE CON SUS PARIENTES CERCANOS LOS EVENTOS IMPORTANTES?</b>				
NUNCA	30	3,6	2,5 - 5,2	
ALGUNAS VECES	321	37,1	33,8 - 40,5	
CASI SIEMPRE	490	59,3	55,8 - 62,7	
<b>¿ESTÁ SATISFECHO CON LA RELACIÓN CON SUS PARIENTES?</b>				
NUNCA	12	1,1	0,6 - 2,0	
ALGUNAS VECES	237	27,9	24,8 - 31,2	
CASI SIEMPRE	592	71,0	67,7 - 74,0	

A/% ponderado

Se realizaron preguntas a los informantes sobre la frecuencia de aspectos relacionados a las actividades y sentimientos de su familia tales como: ¿les gusta pasar juntos el tiempo libre?, encontrándose que un 85,7% respondió que casi siempre. A la pregunta ¿cada uno expresa fácilmente lo que desea?, un 68% respondió casi siempre. Cuando se les pregunta si ¿se piden ayuda unos a otros?, un 79,2% lo hace casi siempre. Los padres/tutores o apoderados toman en cuenta las ideas de los niños(as) en la solución de los problemas casi siempre en un 38,3% y en un 38,7% algunas veces, mientras que un 23% nunca. A la pregunta ¿Cuándo surgen problemas se reúnen para afrontarlos?, respondieron casi siempre en un 83,9%. Frente a la pregunta ¿se turnan las tareas o responsabilidades de la casa con los niños(as)?, los padres, tutores o apoderados respondieron casi siempre en un 60,9%. Las familias casi siempre comparten con los parientes cercanos los eventos importantes en un 59,3%. Finalmente, al consultarles sobre si ¿se sienten satisfechos con la relación con sus parientes?, un 71% respondió casi siempre.

**TABLA 7**

**MEDIDA EN QUE OCURRIERON Y AFECTARON DIVERSAS SITUACIONES A LAS FAMILIAS DE NIÑOS(AS) DE 1.5 A 5 AÑOS.**

MEDIDA EN QUE OCURRIERON Y AFECTARON A LA FAMILIA LAS SIGUIENTES SITUACIONES	N	% A/	IC 95%
UNO(A) DE USTEDES, O UN PARIENTE CERCANO, QUEDÓ FÍSICAMENTE INCAPACITADO(A), ADQUIRIÓ UNA ENFERMEDAD GRAVE O CRÓNICA, O LO PUSIERON EN UN HOGAR O ASILO			
No ocurrió	729	86,0	83,3 - 88,4
Ocurrió y afectó poco a mi familia	65	8,3	6,5 - 10,7
Ocurrió y afectó mucho a mi familia	47	5,6	4,2 - 7,5
UNO(A) DE USTEDES PRESENTÓ PROBLEMAS EMOCIONALES O PSICOLÓGICOS			
No ocurrió	553	65,7	62,2 - 69,0
Ocurrió y afectó poco a mi familia	202	23,8	20,9 - 26,9
Ocurrió y afectó mucho a mi familia	86	10,6	8,5 - 13,0
MURIÓ UN MIEMBRO DE LA FAMILIA, UN PARIENTE O UN(A) AMIGO(A) CERCANO(A)			
No ocurrió	573	67,2	63,7 - 70,4
Ocurrió y afectó poco a mi familia	165	19,8	17,1 - 22,8
Ocurrió y afectó mucho a mi familia	103	13,0	10,7 - 15,7
UNO DE LOS HIJOS(AS) TUVO DIFICULTADES EN LA ADAPTACIÓN A SUS CLASES VIRTUALES			
No ocurrió	409	46,4	42,9 - 49,9
Ocurrió y afectó poco a mi familia	293	36,6	33,2 - 40,2
Ocurrió y afectó mucho a mi familia	139	17,0	14,4 - 19,9
UNO DE USTEDES TUVO CAMBIOS IMPORTANTES EN EL TRABAJO (POSITIVOS O NEGATIVOS)			
No ocurrió	276	32,5	29,3 - 35,9
Ocurrió y afectó poco a mi familia	280	32,8	29,6 - 36,2
Ocurrió y afectó mucho a mi familia	285	34,6	31,3 - 38,1
HUBO PROBLEMAS DE DINERO EN LA CASA			
No ocurrió	170	20,1	17,4 - 23,1
Ocurrió y afectó poco a mi familia	359	42,6	39,1 - 46,1
Ocurrió y afectó mucho a mi familia	312	37,3	34,0 - 40,9
HUBO VIOLENCIA ENTRE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA			
No ocurrió	786	93,8	91,9 - 95,2
Ocurrió y afectó poco a mi familia	42	4,7	3,5 - 6,4
Ocurrió y afectó mucho a mi familia	13	1,5	0,9 - 2,6
LA FAMILIA SE QUEDÓ SIN VIVIENDA/COMIDA			
No ocurrió	787	93,9	92,0 - 95,4
Ocurrió y afectó poco a mi familia	26	2,8	1,9 - 4,1
Ocurrió y afectó mucho a mi familia	28	3,3	2,2 - 4,8
UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA NO VISITÓ AL MÉDICO CUANDO LO NECESITÓ, POR FALTA DE DINERO			
No ocurrió	700	82,9	80,0 - 85,5
Ocurrió y afectó poco a mi familia	83	9,6	7,7 - 11,9
Ocurrió y afectó mucho a mi familia	58	7,4	5,7 - 9,7
UNO DE LOS HIJOS(AS) SE FUGÓ DE LA CASA			
No ocurrió	837	99,6	98,9 - 99,8
Ocurrió y afectó poco a mi familia	3	0,3	0,1 - 1,0
Ocurrió y afectó mucho a mi familia	1	0,1	0,0 - 0,7
UNO DE LOS PADRES ABANDONÓ LA FAMILIA			
No ocurrió	814	97,0	95,7 - 98,0
Ocurrió y afectó poco a mi familia	14	1,5	0,9 - 2,5
Ocurrió y afectó mucho a mi familia	13	1,5	0,8 - 2,6

A/% ponderado

Al preguntarles a los padres/tutores o apoderados sobre la medida en que ocurrieron y afectaron a su familia la incapacidad física, enfermedad grave o crónica, o el internamiento en un hogar o asilo, 8,3% no se sintió afectado y sólo el 5,6% se sintió muy afectado. Al ítem uno(a) de ustedes presentó problemas emocionales o psicológicos, el 65,7% reportó que no ocurrió. Al preguntarles si murió un miembro de la familia, un pariente o un(a) amigo(a) cercano(a), respondieron que esto no ocurrió en

un 67,2%. Encontramos que un 46,4% de los niños(as) no tuvo dificultades en la adaptación a sus clases virtuales, mientras que un 36,6 % si la tuvo.

Respecto a si los padres/tutores o apoderados reportaron cambios importantes en el trabajo (positivos o negativos) un 32,8% contesta que sí, a diferencia de un 32,5% que menciona que no ocurrió. En relación con si hubo problemas de dinero en la casa, 42,6% respondió que sí ocurrió y afectó poco a su familia, a diferencia de 37,3% que mencionó que sí ocurrió y afectó mucho a su familia. Las respuestas en torno a si hubo violencia entre los miembros de la familia, un 93,8% describe que esto no ocurrió. En un 93,9% no hubo familias que se quedaran sin vivienda/comida. El 82,9% de los encuestados revelaron que uno de los miembros de la familia no necesitó ir al médico. 99,6% de los padres/tutores o apoderados mencionan que sus hijos(as) no se fugaron de casa y no presentaron abandono de uno de los padres en un 97%.

## PANDEMIA

**TABLA 8**  
**RELACIÓN ANTES DE LA CUARENTENA EN NIÑOS(AS) DE 1.5 A 5 AÑOS.**

¿COMO ERA LA RELACIÓN CON SU HIJO(A) ANTES DE LA CUARENTENA?	N	% A/	IC 95%
<b>LE SATISFACÍA CÓMO CONVERSABAN</b>			
NUNCA	12	1,4	0,8 - 2,5
ALGUNAS VECES	199	23,3	20,4 - 26,4
CASI SIEMPRE	621	75,3	72,1 - 78,2
<b>SE LE HACÍA FÁCIL EXPRESARLE SUS SENTIMIENTOS</b>			
NUNCA	20	2,3	1,4 - 3,6
ALGUNAS VECES	180	21,6	18,8 - 24,6
CASI SIEMPRE	635	76,2	73,0 - 79,0
<b>PODÍA SABER CÓMO SE ESTABA SINTIENDO USTED, AUN SIN PREGUNTARLE</b>			
NUNCA	201	23,6	20,7 - 26,7
ALGUNAS VECES	309	37,6	34,1 - 41,1
CASI SIEMPRE	314	38,9	35,2 - 42,4
<b>DE HABER ESTADO EN DIFICULTADES PODÍA HABÉRSELO COMENTADO</b>			
NUNCA	538	63,7	60,2 - 67,1
ALGUNAS VECES	198	24,3	21,3 - 27,5
CASI SIEMPRE	100	12,0	9,9 - 14,5

A/% ponderado

Al preguntarle a los informantes sobre cómo era la relación con su hijo(a) antes de la cuarentena, encontramos que casi siempre le satisfacía como conversaban en un 75,3%. Frente a la pregunta si se le hacía fácil expresarle sus sentimientos, casi siempre lo hacían en un 76,2%. Los padres/tutores o apoderados podían saber cómo se estaban sintiendo aún sin preguntarle, casi siempre en un 38,9%, algunas veces en un 37,6% y nunca en un 23,6%. Finalmente, a la pregunta de haber estado en dificultades podía habérselo comentado a su hijo(a), los informantes respondieron nunca en 63,7%.

**TABLA 9**  
**RELACIÓN DESPUÉS DE LA CUARENTENA EN NIÑOS(AS) DE 1.5 A 5 AÑOS.**

¿COMO ERA LA RELACIÓN CON SU HIJO(A) DESPUÉS DE LA CUARENTENA?	N	% A/	IC 95%
<b>LE SATISFACÍA CÓMO CONVERSABAN</b>			
NUNCA	3	0,3	0,1 - 1,0
ALGUNAS VECES	91	11,1	9,1 - 13,6
CASI SIEMPRE	742	88,5	86,0 - 90,6
<b>SE LE HACÍA FÁCIL EXPRESARLE SUS SENTIMIENTOS</b>			
NUNCA	4	0,4	0,1 - 1,0
ALGUNAS VECES	123	15,0	12,6 - 17,8
CASI SIEMPRE	711	84,6	81,8 - 87,0
<b>PODÍA SABER CÓMO SE ESTABA SINTIENDO USTED, AUN SIN PREGUNTARLE</b>			
NUNCA	117	13,5	11,3 - 16,0
ALGUNAS VECES	279	33,8	30,5 - 37,3
CASI SIEMPRE	431	52,8	49,2 - 56,3
<b>DE HABER ESTADO EN DIFICULTADES PODÍA HABÉRSELO COMENTADO</b>			
NUNCA	491	58,6	55,1 - 62,1
ALGUNAS VECES	227	27,1	24,1 - 30,4
CASI SIEMPRE	117	14,2	11,9 - 16,9

A/% ponderado

Al preguntarle a los informantes sobre cómo era la relación con su hijo(a) después de la cuarentena, encontramos que le satisfacía cómo conversaban, casi siempre en un 88,5%. En cuanto a si se les hacía fácil expresar sus sentimientos a sus hijos(as), los informantes reportaron que casi siempre en 84,6%. Cuando se les preguntó a los informantes si sus hijos podían saber cómo ellos se sienten, aún sin preguntarles, respondieron 52,8% casi siempre. Por último, de haber estado en dificultades, podían habérselo comentado a su hijo(a), reportaron nunca en 58,6%.

## VINCULOS AFECTIVOS

**TABLA 10**  
**FIGURA DE APEGO ANTE SITUACIÓN ADVERSA EN NIÑOS DE 1.5 A 5 AÑOS.**

FIGURA DE APEGO ANTE SITUACIÓN ADVERSA (DIFICULTADES)	N	% A/	IC 95%
<b>A LOS PADRES, TUTORES O APODERADOS</b>			
NUNCA	2	0,3	0,1 - 1,3
ALGUNAS VECES	66	7,5	5,9 - 9,5
CASI SIEMPRE	773	92,2	90,1 - 93,8
<b>ALGUNO DE SUS HERMANOS</b>			
NUNCA	141	24,0	20,5 - 27,8
ALGUNAS VECES	242	44,9	40,5 - 49,3
CASI SIEMPRE	177	31,2	27,3 - 35,3
<b>AMIGOS</b>			
NUNCA	754	95,0	93,1 - 96,5
ALGUNAS VECES	34	4,5	3,2 - 6,4
CASI SIEMPRE	3	0,4	0,1 - 1,4
<b>ALGÚN OTRO ADULTO</b>			
NUNCA	749	95,7	94,0 - 97,0
ALGUNAS VECES	18	2,2	1,4 - 3,5
CASI SIEMPRE	16	2,1	1,3 - 3,4

A/% ponderado

Al preguntar a los informantes sobre cuando su hijo(a) se halla en dificultades ¿a quién(es) acude para recibir apoyo?, encontramos que un 92,2% acude casi siempre a los padres/tutores o apoderados. Acuden algunas veces a alguno de sus hermanos en un 44,9%. Cuando se les pregunta por los amigos, responden que nunca acuden a ellos en un 95%. Por último, nunca acuden algún otro adulto en un 95,7%.

## ABUSO

**TABLA 11**  
**SEDUCCIÓN SEXUAL EN NIÑOS(AS) DE 1.5 A 5 AÑOS.**

HABER SIDO SEDUCIDO(A) SEXUALMENTE	N	% A/	IC 95%
<b>SEDUCIDO SEXUALMENTE</b>			
No	841	100,0	0,0 - 100,0
Si	--	--	--
<b>PERSONA QUE LO COMETIÓ</b>			
CONOCIDO	--	--	--
DESCONOCIDO	--	--	--
UN FAMILIAR	--	--	--
<b>¿SABE QUÉ EDAD TENÍA SU HIJO EN ESE MOMENTO?</b>			
Si	--	--	--
NO SABE	--	--	--
<b>EDAD DEL NIÑO AL MOMENTO DE LA SEDUCCIÓN, LA PRIMERA VEZ.</b>			
0	--	--	--
<b>¿SABE QUÉ EDAD TENÍA EL ABUSADOR EN ESE MOMENTO?</b>			
Si	--	--	--
NO SABE	--	--	--
<b>EDAD QUE TENÍA EL ABUSADOR LA PRIMERA VEZ</b>			
0	--	--	--

HABER SIDO SEDUCIDO(A) SEXUALMENTE	N	% A/	IC 95%	
¿CON QUE FRECUENCIA LO SUFRIÓ?				
RARA VEZ	--	--	--	--
OCASIONALMENTE	--	--	--	--
CASI SIEMPRE (FRECUENTEMENTE)	--	--	--	--
SIEMPRE	--	--	--	--
NO SABE	--	--	--	--
REALIZÓ DENUNCIA				
No	--	--	--	--
Si	--	--	--	--
NO REALIZÓ DENUNCIA				
POR TEMOR	--	--	--	--
POR SER UN FAMILIAR	--	--	--	--
POR VERGÜENZA	--	--	--	--
POR EVITAR EL ESCÁNDALO	--	--	--	--
POR PROBLEMA PRIVADO	--	--	--	--
POR FALTA DE ORIENTACIÓN	--	--	--	--
OTROS MOTIVOS	--	--	--	--

A/% ponderado

Los informantes reportaron que sus niños(as) entre 1.5 y 5 años no han sido seducidos sexualmente.

**TABLA 12**  
**MANOSEO O TOCAMIENTOS EN NIÑOS(AS) DE 1.5 A 5 AÑOS.**

HABER SIDO MANOSEADO O SUFRIDO DE TOCAMIENTOS	N	% A/	IC 95%	
HABER SIDO MANOSEADO O SUFRIDO DE TOCAMIENTOS				
No	839	99,8	99,1	99,9
Si	2	0,2	0,1	0,9
PERSONA QUE LO COMETIÓ				
CONOCIDO	2	100,0	100,0	100,0
DESCONOCIDO	--	--	--	--
UN FAMILIAR	--	--	--	--
¿SABE QUÉ EDAD TENÍA SU HIJO EN ESE MOMENTO?				
Si	2	100,0	100,0	100,0
NO SABE	--	--	--	--
EDAD DEL NIÑO EN ESE MOMENTO, LA PRIMERA VEZ				
1 AÑO	1	42,8	4,5	92,3
3 AÑOS	1	57,2	7,7	95,5
¿SABE QUÉ EDAD TENÍA EL ABUSADOR EN ESE MOMENTO?				
Si	1	57,2	7,7	95,5
NO SABE	1	42,8	4,5	92,3
EDAD QUE TENÍA EL ABUSADOR LA PRIMERA VEZ				
9 AÑOS	1	100,0	100,0	100,0
¿CON QUE FRECUENCIA LO SUFRIÓ?				
RARA VEZ	1	57,2	7,7	95,5
OCASIONALMENTE	--	--	--	--
CASI SIEMPRE (FRECUENTEMENTE)	--	--	--	--
SIEMPRE	--	--	--	--
NO SABE	1	42,8	4,5	92,3
REALIZÓ DENUNCIA				
No	2	100,0	100,0	100,0
Si	--	--	--	--
NO REALIZÓ DENUNCIA				
POR TEMOR	--	--	--	--
POR SER UN FAMILIAR	1	42,8	4,5	92,3
POR VERGÜENZA	--	--	--	--
POR EVITAR EL ESCÁNDALO	--	--	--	--
POR PROBLEMA PRIVADO	--	--	--	--
POR FALTA DE ORIENTACIÓN	--	--	--	--
OTROS MOTIVOS	1	57,2	7,7	95,5

A/% ponderado

El 0,2% (2) de los niños(as) sufrió manoseos o tocamientos por parte de un conocido, de acuerdo con lo reportado por la madre/padre/tutor o apoderado, a la edad de 1 y 3 años respectivamente. El abusador de uno de ellos tenía 9 años, mientras que del otro se desconoce la edad. En ambos casos no se realizó la denuncia: "por ser un familiar" y por "otros motivos".

**TABLA 13**  
**EXPOSICIÓN A PELÍCULAS O REVISTAS PORNOGRÁFICAS EN NIÑOS(AS) DE 1.5 A 5 AÑOS.**

HABER SIDO OBLIGADO A VER PELÍCULAS O REVISTAS PORNOGRÁFICAS	N	% <sup>Δ</sup>	IC 95%	
<b>HABER SIDO OBLIGADO A VER PELÍCULAS O REVISTAS PORNOGRÁFICAS</b>				
No	841	100,0	0,0	100,0
Si	--	--	--	--
<b>PERSONA QUE LO COMETIÓ</b>				
CONOCIDO	--	--	--	--
DESCONOCIDO	--	--	--	--
UN FAMILIAR	--	--	--	--
<b>¿SABE QUÉ EDAD TENÍA SU HIJO EN ESE MOMENTO?</b>				
Si	--	--	--	--
NO SABE	--	--	--	--
<b>EDAD DEL NIÑO EN ESE MOMENTO, LA PRIMERA VEZ</b>				
0	--	--	--	--
<b>¿SABE QUÉ EDAD TENÍA EL ABUSADOR EN ESE MOMENTO?</b>				
Si	--	--	--	--
NO SABE	--	--	--	--
<b>EDAD QUE TENÍA EL ABUSADOR LA PRIMERA VEZ</b>				
0	--	--	--	--
<b>¿CON QUE FRECUENCIA LO SUFRIÓ?</b>				
RARA VEZ	--	--	--	--
OCASIONALMENTE	--	--	--	--
CASI SIEMPRE (FRECUENTEMENTE)	--	--	--	--
SIEMPRE	--	--	--	--
NO SABE	--	--	--	--
<b>REALIZÓ DENUNCIA</b>				
No	--	--	--	--
Si	--	--	--	--
<b>NO REALIZÓ DENUNCIA</b>				
POR TEMOR	--	--	--	--
POR SER UN FAMILIAR	--	--	--	--
POR VERGÜENZA	--	--	--	--
POR EVITAR EL ESCÁNDALO	--	--	--	--
POR PROBLEMA PRIVADO	--	--	--	--
POR FALTA DE ORIENTACIÓN	--	--	--	--
OTROS MOTIVOS	--	--	--	--

<sup>Δ</sup>/% ponderado

Los informantes puntualizaron que ninguno de sus niños(as) fue obligado a ver películas o revistas pornográficas.

**TABLA 14**  
**VIOLACIÓN SEXUAL EN NIÑOS(AS) DE 1.5 A 5 AÑOS.**

HABER SUFRIDO VIOLACIÓN SEXUAL	N	% <sup>Δ</sup>	IC 95%	
<b>HABER SUFRIDO DE VIOLACIÓN</b>				
No	841	100,0	0,0	100,0
Si	--	--	--	--
<b>PERSONAS QUE LO COMETIÓ</b>				
CONOCIDO	--	--	--	--
DESCONOCIDO	--	--	--	--
UN FAMILIAR	--	--	--	--
<b>¿SABE QUÉ EDAD TENÍA SU HIJO EN ESE MOMENTO?</b>				
Si	--	--	--	--
NO SABE	--	--	--	--
<b>EDAD DEL NIÑO EN ESE MOMENTO, LA PRIMERA VEZ</b>				
6	--	--	--	--
<b>¿SABE QUÉ EDAD TENÍA EL ABUSADOR EN ESE MOMENTO?</b>				
Si	--	--	--	--
NO SABE	--	--	--	--
<b>EDAD QUE TENÍA EL ABUSADOR LA PRIMERA VEZ</b>				
12 AÑOS	--	--	--	--
<b>¿CON QUE FRECUENCIA LO SUFRIÓ?</b>				
RARA VEZ	--	--	--	--
OCASIONALMENTE	--	--	--	--
CASI SIEMPRE (FRECUENTEMENTE)	--	--	--	--
SIEMPRE	--	--	--	--
NO SABE	--	--	--	--
<b>REALIZÓ DENUNCIA</b>				
No	--	--	--	--
Si	--	--	--	--

HABER SUFRIDO VIOLACIÓN SEXUAL	N	% $\Delta$	IC 95%	
NO REALIZÓ DENUNCIA				
POR TEMOR	--	--	--	--
POR SER UN FAMILIAR	--	--	--	--
POR VERGÜENZA	--	--	--	--
POR EVITAR EL ESCÁNDALO	--	--	--	--
POR PROBLEMA PRIVADO	--	--	--	--
POR FALTA DE ORIENTACIÓN	--	--	--	--
OTROS MOTIVOS	--	--	--	--

$\Delta$ /% ponderado

Los informantes notificaron que ninguno de sus niños(as) padeció de violación sexual.

## MALTRATO

**TABLA 15**  
**MALTRATO FÍSICO EN NIÑOS(AS) DE 1.5 A 5 AÑOS.**

MALTRATO FÍSICO	N	% $\Delta$	IC (95%)	
No	469	55,6	52,0	59,1
Si	372	44,4	40,9	48,0
TOTAL	841	100,0	100,0	100,0

$\Delta$ /% ponderado

Los informantes revelan que sus niños(as) presentaron en alguna ocasión maltrato físico (desde los jalones de oreja o pellizcos hasta los golpes, patadas o puñetes) en un 44,4%.

**TABLA 16**  
**MALTRATO PSICOLÓGICO EN NIÑOS(AS) DE 1.5 A 5 AÑOS.**

MALTRATO PSICOLÓGICO	N	% $\Delta$	IC (95%)	
INSULTOS, AMENAZAS, AGRESIONES VERBALES				
No	635	75,0	71,7	78,0
Si	206	25,0	22,0	28,3
HABER DEJADO ALGUNA VEZ DE DARLE AFECTO O HA SIDO INDIFFERENTE				
No	761	90,2	87,8	92,2
Si	80	9,8	7,8	12,2

$\Delta$ /% ponderado

Respecto al maltrato psicológico en el ítem de insultos, amenazas y agresiones verbales se encontró que el 25% de los padres/tutores/apoderados lo impartían. Mientras que en el ítem de haber dejado alguna vez de darle afecto o haber sido indiferente el 9,8% respondió que sí lo hizo.

**TABLA 17**  
**MALTRATO POR NEGLIGENCIA EN NIÑOS(AS) DE 1.5 A 5 AÑOS.**

MALTRATO NEGLIGENCIA	N	% $\Delta$	IC (95%)	
ALGUNA VEZ HA ALENTADO A QUE SUS HIJOS(AS) PARTICIPEN EN HURTOS CON EL FIN DE SATISFACER SUS NECESIDADES BÁSICAS				
No	841	100,0	0,0	100,0
Si	--	--	--	--
EN MÁS DE UNA OCASIÓN HA DESATENDIDO LAS NECESIDADES BÁSICAS DE SU HIJO(A), (EJ. SE OLVIDÓ DE DARLE DE COMER, COMPRARLE SU MEDICINA, LO DEJO SOLO(A), ETC.)				
No	837	99,6	99,0	99,9
Si	4	0,4	0,1	1,0
ESTAR DE ACUERDO CON QUE SUS HIJOS(AS) MENORES "VENDAN CAMELOS..."				
No	836	99,4	98,5	99,8
Si	5	0,6	0,2	1,5

$\Delta$ /% ponderado

Los padres/tutores/apoderados respondieron en un 100% que nunca alentaron a sus hijos(as) a que participen en hurtos con el fin de satisfacer sus necesidades básicas. El 0,4% desatendió en más

de una ocasión las necesidades básicas de su hijo(a), (ej. se olvidó de darle de comer, comprarle su medicina, lo dejó solo(a), etc.). Mientras que 0,6% dijo estar de acuerdo con que sus hijos(as) menores “vendan caramelos, bailen o canten en calle/micros, etc.”, para ayudar a los ingresos familiares.

## CARACTERÍSTICAS DEL ACCESO A SERVICIOS DE LOS NIÑOS(AS) DE 1.5 A 5 AÑOS REPORTADOS POR SUS PADRES/TUTORES O APODERADOS

**TABLA 18**  
**TIPO DE ASEGURAMIENTO DE NIÑOS(AS) DE 1.5 A 5 AÑOS.**

TIPO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	% <sup>Δ</sup>	IC 95%		N
<b>TIENE SU HIJO(A) ALGÚN SEGURO DE SALUD</b>				
No	11,7	9,6	14,1	100
Si	88,3	85,9	90,4	741
<b>EL SEGURO DE SALUD QUE TIENE CORRESPONDE A:</b>				
<b>Es SALUD</b>				
No	66,5	62,9	70,0	487
Si	33,5	30,0	37,1	254
<b>FUERZAS ARMADAS O POLICIALES</b>				
No	98,8	97,5	99,5	734
Si	1,2	0,5	2,5	7
<b>SEGURO MATERNO INFANTIL O SIS</b>				
No	38,2	34,7	42,0	290
Si	61,8	58,0	65,3	451
<b>ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD (EPS)</b>				
No	97,7	96,4	98,5	722
Si	2,3	1,5	3,6	19
<b>SEGURO PRIVADO</b>				
No	97,3	95,8	98,2	720
Si	2,7	1,8	4,2	21
<b>OTROS</b>				
No	99,9	99,3	100,0	740
Si	0,1	0,0	0,7	1

<sup>Δ</sup>/% ponderado

Encontramos que en relación con el tipo de Seguro de Salud el 88,3% cuenta con algún seguro de salud y el 11,7% no lo tiene.

**TABLA 19**  
**CONSULTA DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA DE NIÑOS(AS) DE 1.5 A 5 AÑOS.**

CONSULTA DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA	% <sup>Δ</sup>	IC 95%		N
<b>EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES SU HIJO(A) TUVO PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA</b>				
No	76,8	73,7	79,7	648
Si	23,2	20,3	26,3	193
<b>DÓNDE O CON QUIÉN SE LLEVÓ LA CONSULTA</b>				
<b>NO RECIBIÓ ATENCIÓN ALGUNA</b>				
PUESTO O CENTRO DE SALUD	2,6	1,2	5,8	6
POSTA O POLICLÍNICO ESSALUD	0,4	0,1	3,1	1
HOSPITAL GENERAL MINSA	1,4	0,4	4,3	3
HOSPITAL DE LAS FFAA Y POLICÍA NACIONAL	0,5	0,1	3,7	1
CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR	1,4	0,5	4,4	3
CONSULTORIO PSICOLÓGICO PARTICULAR	2,8	1,1	6,8	5
CLÍNICA PARTICULAR	4,8	2,4	9,3	9
GRUPOS DE AUTO-AYUDA	0,4	0,1	2,8	1
OTRO	1,0	0,2	3,9	2
<b>TIEMPO (DÍAS) ENTRE EL INICIO DEL PROBLEMA Y LA PRIMERA CONSULTA</b>				
1 A 30	58,0	39,8	74,3	18
31 A 60	17,9	8,1	35,0	6
61 A 90	24,0	11,6	43,2	7
TOTAL	100,0	100,0	100,0	31

<sup>Δ</sup>/% ponderado

Se encontró que 23,2% (193) si presentó problemas emocionales y de conducta a diferencia del 76,8% (648) que no lo presentó.

El 84,6% (162) de los niños(as) que presentaron dichos problemas no recibió ninguna atención. Los 31 restantes, que sí recibieron atención de los problemas emocionales y de conducta, fueron principalmente atendidos en una Clínica Particular (4,8%), Consultorio Psicológico Particular (2,8%) y Puesto o Centro de Salud (2,6%).

El tiempo entre el inicio del problema y la primera consulta en un 58% duró entre 1-30 días.

**TABLA 20**  
**RAZONES POR LAS QUE EL INFORMANTE DE NIÑOS(AS) DE 1.5 A 5 AÑOS NO CONSULTÓ A UN SERVICIO DE SALUD.**

RAZONES POR LAS QUE NO CONSULTÓ A UN CENTRO DE SALUD O CONSULTORIO PARTICULAR	% A/	IC 95%		N
NO SABÍA A DÓNDE IR				
No	75,3	67,5	81,7	123
Si	24,7	18,3	32,5	39
NO TENÍA DINERO				
No	77,6	69,7	83,9	127
Si	22,4	16,1	30,3	35
TENÍA EL DINERO, PERO PREFERÍA GASTARLO EN OTRA COSA				
No	100,0	0,0	100,0	162
Si	---	---	---	---
EL SEGURO MÉDICO NO LE CUBRÍA				
No	99,5	96,3	99,9	161
Si	0,5	0,1	3,7	1
LA LISTA DE ESPERA ERA MUY LARGA				
No	95,8	91,2	98,1	155
Si	4,2	1,9	8,8	7
NO EXISTÍA SERVICIO DE SALUD MENTAL CERCANO O ESPECIALISTA				
No	99,5	96,7	99,9	161
Si	0,5	0,1	3,3	1
FALTA DE CONFIANZA				
No	92,9	87,6	96,0	150
Si	7,1	4,0	12,4	12
DUDABA QUE SU PROBLEMA PUDIERA SER TRATADO POR LOS MÉDICOS O DOCTORES				
No	98,5	95,3	99,5	159
Si	1,5	0,5	4,7	3
PENSABA QUE NO LE AYUDARÍA				
No	94,6	89,7	97,2	153
Si	5,4	2,8	10,3	9
CREÍA QUE LO DEBÍA SUPERAR SOLO(A)				
No	83,5	76,8	88,6	134
Si	16,5	11,4	23,2	28
PREFERÍA REMEDIOS CASEROS				
No	100,0	0,0	100,0	162
Si	---	---	---	---
VERGÜENZA				
No	100,0	0,0	100,0	162
Si	---	---	---	---
SU ESPOSO(A) O PAREJA LA(O) CRITICARÍA O NO LE GUSTARÍA				
No	99,5	96,3	99,9	161
Si	0,5	0,1	3,7	1
SU ESPOSO(A) O PAREJA SE BURLARÍA DE USTED				
No	100,0	0,0	100,0	162
Si	---	---	---	---
SU ESPOSO(A) O PAREJA NO LE AYUDARÍA ECONÓMICAMENTE PARA LA CONSULTA				
No	99,5	96,7	99,9	161
Si	0,5	0,1	3,3	1
SU ESPOSO(A) O PAREJA LO PROHIBIRÍA				
No	100,0	0,0	100,0	162
Si	---	---	---	---
SUS VECINOS HABLARÍAN MAL DE USTED SI SE ENTERARAN				
No	100,0	0,0	100,0	162
Si	---	---	---	---
POR TEMOR A QUE LO(A) VIERAN COMO ENFERMO(A) MENTAL				
No	100,0	0,0	100,0	162
Si	---	---	---	---
EXPERIENCIA DE MALA ATENCIÓN PREVIA				
No	100,0	0,0	100,0	162
Si	---	---	---	---
POR FALTA DE TIEMPO				
No	93,0	86,4	96,5	152
Si	7,0	3,5	13,6	10

RAZONES POR LAS QUE NO CONSULTÓ A UN CENTRO DE SALUD O CONSULTORIO PARTICULAR	% A/	IC 95%		N
NO HAY CENTRO DE SALUD CERCANO				
No	98,8	95,4	99,7	160
Si	1,2	0,3	4,6	2
PREFERÍA TRATAMIENTO CON NATURISTA (NO MÉDICO) O HIERBERO				
No	100,0	0,0	100,0	162
Si	---	---	---	---
PREFERÍA TRATAMIENTO CON CURANDERO O BRUJO				
No	100,0	0,0	100,0	162
Si	---	---	---	---
OTRO				
No	47,6	39,6	55,9	75
Si	52,4	44,1	60,4	87

A/% ponderado

Respecto a las razones por las que no consultó a un centro de salud o consultorio particular, destacaron las siguientes respuestas: no sabía a donde ir (24,7%), no tenía dinero (22,4%) y creía que lo debía superar solo (16,5%). Además, cabe mencionar, que el 52,4% da otras razones no especificadas.

**TABLA 21**

**RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE EL INFORMANTE DE NIÑOS(AS) DE 1.5 A 5 AÑOS NO CONSULTÓ A UN SERVICIO DE SALUD.**

RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE NO CONSULTÓ A UN CENTRO DE SALUD O CONSULTORIO PARTICULAR	% A/	IC 95%		N
NO SABÍA A DÓNDE IR	15,6	10,5	22,7	24
NO TENÍA DINERO	12,8	8,3	19,2	21
EL SEGURO MÉDICO NO LE CUBRÍA	0,5	0,1	3,7	1
LA LISTA DE ESPERA ERA MUY LARGA	2,6	0,9	7,2	4
NO EXISTÍA SERVICIO DE SALUD MENTAL CERCANO O ESPECIALISTA	0,5	0,1	3,3	1
FALTA DE CONFIANZA	0,5	0,1	3,7	1
PENSABA QUE NO LE AYUDARÍA	4,4	2,1	9,2	7
CREÍA QUE LO DEBÍA SUPERAR SOLO(A)	10,0	6,3	15,5	18
SU ESPOSO(A) O PAREJA LA(O) CRITICARÍA O NO LE GUSTARÍA	0,5	0,1	3,7	1
POR FALTA DE TIEMPO	4,7	1,9	11,5	6
OTRO	47,7	39,6	55,9	78
TOTAL	100,0	100,0	100,0	162

A/% ponderado

En relación con la razón principal por la cual no consultó a un centro de salud o consultorio particular destacaron: no sabía a donde ir en un 15,6%, no tenía dinero en un 12,8%, y creía que lo debería superar solo en un 10%. Además de un 47,7% que refirieron otras razones diferentes a las especificadas (ej. por miedo al contagio, pandemia, no tenía seguro).

**TABLA 22**

**TIEMPO QUE TARDA EN LLEGAR A UN SERVICIO DE SALUD EL INFORMANTE DE NIÑOS(AS) DE 1.5 A 5 AÑOS.**

TIEMPO QUE TARDA EN LLEGAR AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS CERCANO (EN MINUTOS)	% A/	IC 95%		N
0 A 15	49,4	42,0	56,9	94
16 A 30	38,4	31,5	45,9	75
31 A 45	8,2	4,9	13,3	15
46 A 60	2,6	1,2	5,8	6
61 A MÁS	1,3	0,4	4,1	3
TOTAL	100,0	100,0	100,0	193

A/% ponderado

Se encontró que el 49,4% de informantes tardan entre 0 a 15 minutos en llegar al establecimiento de salud al cual acceden, seguido por 38,4% que tardan entre 16 a 30 minutos, y el 8,2% que lo hacen entre 31 a 45 minutos.

## III.I CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 AÑOS SEGÚN INFORMACIÓN DE PADRES Y TUTORES

## III.II CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS PADRES Y TUTORES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 AÑOS





# CARACTERÍSTICAS GENERALES Y DE SALUD MENTAL DE LOS NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS REPORTADOS POR SUS PADRES/TUTORES O APODERADOS

## CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

**TABLA 23**  
**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE INFORMANTES DE NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	%	IC (95%)		N
<b>DEL NIÑO(A)</b>				
<b>EDAD</b>				
6 AÑOS	17,8	15,3	20,6	165
7 AÑOS	17,4	15,0	20,0	175
8 AÑOS	16,3	14,0	18,8	167
9 AÑOS	13,9	11,8	16,3	147
10 AÑOS	15,8	13,7	18,3	173
11 AÑOS	18,8	16,3	21,7	176
<b>SEXO</b>				
MASCULINO	50,6	47,3	53,9	529
FEMENINO	49,4	46,1	52,7	474
<b>DEPARTAMENTO</b>				
CALLAO	11,5	9,5	13,8	115
LIMA	88,5	86,2	90,5	887
<b>DEL INFORMANTE</b>				
<b>CONDICIÓN</b>				
MADRE	70,3	67,2	73,3	704
PADRE	21,0	18,5	23,8	216
TUTOR(A)	8,6	6,8	10,9	83
<b>EDAD</b>				
18 A 24 AÑOS	3,3	2,4	4,7	37
25 A 44 AÑOS	77,2	74,3	79,9	771
45 A 64 AÑOS	18,1	15,7	20,9	180
65 A MAS	1,3	0,7	2,3	12
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>				
SIN NIVEL/PRIMARIA	5,5	4,0	7,5	44
SECUNDARIA/BACHILLER	56,0	52,5	59,4	501
SUPERIOR/POST GRADO	38,5	35,3	41,9	375
<b>ESTADO CIVIL</b>				
CONVIVIENTE	44,8	41,5	48,1	441
SEPARADO(A)	21,2	18,7	24,1	216
DIVORCIADO(A)	0,7	0,4	1,6	8
VIUDO(A)	0,9	0,5	1,6	11
CASADO(A)	28,0	25,1	31,1	278
SOLTERO(A)	4,4	3,2	5,9	49

Δ/% ponderado

En los niños(as) de 6 a 11 años encontramos las características socio demográficas siguientes: el 18,8% de la muestra tenía 11 años mientras que el 13,9% de la misma 9 años; de los cuales 50,6% eran hombres y 49,4% mujeres. 88,5% pertenecía a la ciudad de Lima y 11,5% al Callao.

Con respecto a los informantes el 70,3% fueron madres, el 21% padres y 8,6% tutores. El rango de edades que predominó fue de 25 a 44 años, con un 77,2%; donde el 56% tiene un grado de instrucción secundaria o es bachiller. El estado civil que sobresalió fue el de conviviente con un 44,8% en contraste con un 28% que fueron casados.

## CONDUCTAS PARENTALES

**TABLA 24**  
**CONDUCTAS PARENTALES DE INFORMANTES DE NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

CONDUCTA PARENTAL	N	% A/	IC (95%)
BAJA CONDUCTA PARENTAL HOSTIL/COERCITIVA Y BAJA CONDUCTA DE APOYO/COMPROMISO	309	30,1	27,2 - 33,2
BAJA CONDUCTA PARENTAL HOSTIL/COERCITIVA Y ALTA CONDUCTA DE APOYO/COMPROMISO	222	21,9	19,3 - 24,7
ALTA CONDUCTA PARENTAL HOSTIL/COERCITIVA Y BAJA CONDUCTA DE APOYO/COMPROMISO	251	26,0	23,1 - 29,1
ALTA CONDUCTA PARENTAL HOSTIL/COERCITIVA Y ALTA CONDUCTA DE APOYO/COMPROMISO	221	22,0	19,4 - 24,9
TOTAL	1003	100,0	

A/% ponderado

La madre/padre/tutor o apoderado revelan tener una baja conducta parental hostil/coercitiva y baja conducta de apoyo/compromiso en un 30,1%, seguida por un 26% que reveló tener una alta conducta parental hostil/coercitiva y baja conducta de apoyo/compromiso.

## INTENSIDAD DEL ESTRÉS DEL INFORMANTE

**TABLA 25**  
**INTENSIDAD DEL ESTRÉS EN INFORMANTES DE NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

INTENSIDAD DEL ESTRÉS DEL INFORMANTE (MADRE, PADRE, O TUTOR(A))	N	% A/	IC 95%	
<b>SU TRABAJO</b>				
NADA	89	19,7	16,1	23,9
POCO	198	46,9	41,9	52,1
MUCHO	134	33,3	28,6	38,4
<b>SUS ESTUDIOS</b>				
NADA	27	50,0	35,9	64,0
POCO	17	29,4	18,4	43,3
MUCHO	10	20,7	10,5	36,7
<b>SUS HIJOS(AS)</b>				
NADA	215	30,8	27,2	34,6
POCO	341	51,3	47,2	55,3
MUCHO	111	18,0	15,0	21,4
<b>SU PAREJA</b>				
NADA	242	49,1	44,4	53,9
POCO	192	40,3	35,7	45,1
MUCHO	51	10,6	8,0	13,9
<b>OTROS PARIENTES</b>				
NADA	464	68,4	64,5	72,1
POCO	157	23,1	19,9	26,7
MUCHO	56	8,4	6,4	11,0
<b>EL DINERO</b>				
NADA	114	15,5	12,9	18,5
POCO	237	34,5	30,8	38,4
MUCHO	336	50,0	46,0	54,0
<b>LA SALUD</b>				
NADA	166	23,1	20,0	26,5
POCO	257	37,5	33,7	41,5
MUCHO	264	39,4	35,5	43,4
<b>ASUNTOS CON LA LEY</b>				
NADA	523	85,6	82,2	88,4
POCO	51	8,7	6,5	11,4
MUCHO	32	5,8	3,9	8,3
<b>DELINCUENCIA</b>				
NADA	192	27,1	23,8	30,8
POCO	181	26,9	23,5	30,6
MUCHO	309	46,0	42,0	50,0
<b>PANDEMIA (COVID 19)</b>				
NADA	71	10,1	7,9	12,7
POCO	184	26,3	23,0	30,0
MUCHO	432	63,6	59,7	67,3
<b>CONFINAMIENTO</b>				
NADA	170	24,6	21,3	28,1

INTENSIDAD DEL ESTRÉS DEL INFORMANTE (MADRE, PADRE, O TUTOR(A))	N	% A/	IC 95%	
POCO	204	30,0	26,4	33,8
MUCHO	309	45,4	41,5	49,5
OTRA SITUACIÓN				
NADA	570	89,3	86,4	91,7
POCO	20	3,4	2,1	5,5
MUCHO	47	7,3	5,3	9,8

A/% ponderado

Los informantes revelaron que les produce mucha tensión: la COVID-19 en un 63,6%, el dinero en un 50%, el confinamiento en un 45,4%, la salud en un 39,4% y la delincuencia en un 46%; poca tensión: los hijos(as) en un 51,3%, la pareja en un 49,1%, el trabajo en un 46,9%. Y no le produce tensión: otras situaciones en un 89,3%, asuntos con la ley 85,6%, otros parientes en un 68,4% y los estudios en un 50%.

## FAMILIA

**TABLA 26**  
**ACTIVIDADES Y SENTIMIENTOS DE LAS FAMILIAS EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

EN SU FAMILIA ...	N	% A/	IC 95%	
¿LE GUSTA PASAR JUNTOS EL TIEMPO LIBRE?				
NUNCA	4	0,5	0,2	1,2
ALGUNAS VECES	112	17,1	14,2	20,4
CASI SIEMPRE	571	82,5	79,1	85,4
¿CADA UNO(A) DE USTEDES EXPRESA FÁCILMENTE LO QUE DESEA?				
NUNCA	6	0,9	0,4	2,0
ALGUNAS VECES	211	30,0	26,4	33,7
CASI SIEMPRE	470	69,2	65,4	72,7
¿SE PIDEN AYUDA UNOS A OTROS?				
NUNCA	3	0,5	0,1	1,8
ALGUNAS VECES	134	19,0	16,1	22,4
CASI SIEMPRE	550	80,4	77,1	83,4
¿LAS IDEAS DE LOS HIJOS(AS) SON TOMADAS EN CUENTA EN LA SOLUCIÓN DE PROBLEMAS?				
NUNCA	41	6,3	4,6	8,7
ALGUNAS VECES	313	44,8	40,9	48,8
CASI SIEMPRE	333	48,9	44,9	53,9
¿CUÁNDO SURGEN PROBLEMAS, SE UNEN PARA AFRONTARLOS?				
NUNCA	16	2,4	1,4	4,1
ALGUNAS VECES	111	15,9	13,1	19,0
CASI SIEMPRE	560	81,7	78,4	84,6
¿SE TURNAN LAS TAREAS Y RESPONSABILIDADES DE LA CASA?				
NUNCA	30	4,6	3,1	6,8
ALGUNAS VECES	245	34,0	30,3	37,8
CASI SIEMPRE	412	61,4	57,4	65,2
¿SU FAMILIA COMPARTE CON SUS PARIENTES CERCANOS LOS EVENTOS IMPORTANTES (CUMPLEAÑOS, FIESTAS, ETC.)?				
NUNCA	26	4,1	2,7	6,1
ALGUNAS VECES	262	37,7	33,9	41,7
CASI SIEMPRE	399	58,2	54,2	62,1
¿ESTÁ SATISFECHO CON LA RELACIÓN CON SUS PARIENTES?				
NUNCA	11	1,9	1,0	3,4
ALGUNAS VECES	198	28,6	25,2	32,4
CASI SIEMPRE	478	69,5	65,7	73,1

A/% ponderado

Se preguntó a los informantes sobre la frecuencia de aspectos relacionados con el funcionamiento de su familia y un 82,5% respondió que casi siempre les gusta pasar juntos el tiempo libre. A la pregunta si cada uno expresa fácilmente lo que desea, un 69,2% respondió casi siempre. Cuando se les preguntó si se piden ayuda unos otros, un 80,4% lo hace casi siempre. Los padres/tutores o apoderados toman en cuenta las ideas de los niños(as) en la solución de los problemas casi siempre en un 48,9%. Las familias si tiene problemas se unen para afrontarlos, casi siempre en un 81,7%. Los padres/tutores o apoderados se turnan las tareas o responsabilidades de la casa con los hijos(as) casi siempre en un 61,4%. Las familias comparten con los parientes cercanos los eventos importantes casi siempre en un 58,2%. Finalmente, respecto a sentirse satisfecho con la relación con sus parientes, un 69,5% respondió que casi siempre.

**TABLA 27**
**MEDIDA EN QUE OCURRIERON Y AFECTARON DIVERSAS SITUACIONES A LAS FAMILIAS DE NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

MEDIDA EN QUE OCURRIERON Y AFECTARON A LA FAMILIA LAS SIGUIENTES SITUACIONES	N	% A/	IC 95%	
<b>UNO(A) DE USTEDES, O UN PARIENTE CERCANO, QUEDÓ FÍSICAMENTE INCAPACITADO(A), ADQUIRIÓ UNA ENFERMEDAD GRAVE O CRÓNICA, O LO PUSIERON EN UN HOGAR O ASILO</b>				
No ocurrió	578	83,9	80,7	86,6
Ocurrió y afectó poco a mi familia	61	8,7	6,7	11,2
Ocurrió y afectó mucho a mi familia	48	7,4	5,5	9,9
<b>UNO(A) DE USTEDES PRESENTÓ PROBLEMAS EMOCIONALES O PSICOLÓGICOS</b>				
No ocurrió	462	66,5	62,6	70,2
Ocurrió y afectó poco a mi familia	148	21,9	18,7	25,5
Ocurrió y afectó mucho a mi familia	77	11,6	9,2	14,4
<b>MURIÓ UN MIEMBRO DE LA FAMILIA, UN PARIENTE O UN(A) AMIGO(A) CERCANO(A)</b>				
No ocurrió	471	67,6	63,7	71,3
Ocurrió y afectó poco a mi familia	132	20,5	17,4	24,1
Ocurrió y afectó mucho a mi familia	84	11,9	9,5	14,7
<b>UNO DE LOS HIJOS(AS) TUVO DIFICULTADES EN LA ADAPTACIÓN A SUS CLASES VIRTUALES</b>				
No ocurrió	197	27,2	23,9	30,9
Ocurrió y afectó poco a mi familia	350	50,5	46,4	54,5
Ocurrió y afectó mucho a mi familia	141	22,3	19,0	26,0
<b>UNO DE USTEDES TUVO CAMBIOS IMPORTANTES EN EL TRABAJO (POSITIVOS O NEGATIVOS)</b>				
No ocurrió	236	33,9	30,2	37,8
Ocurrió y afectó poco a mi familia	217	31,7	28,1	35,6
Ocurrió y afectó mucho a mi familia	234	34,4	30,7	38,3
<b>HUBO PROBLEMAS DE DINERO EN LA CASA</b>				
No ocurrió	119	16,5	13,8	19,7
Ocurrió y afectó poco a mi familia	311	45,2	41,2	49,2
Ocurrió y afectó mucho a mi familia	257	38,2	34,4	42,2
<b>HUBO VIOLENCIA ENTRE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA</b>				
No ocurrió	625	91,3	88,8	93,2
Ocurrió y afectó poco a mi familia	44	6,3	4,6	8,6
Ocurrió y afectó mucho a mi familia	19	2,4	1,5	3,8
<b>LA FAMILIA SE QUEDÓ SIN VIVIENDA/ COMIDA</b>				
No ocurrió	666	96,7	94,9	97,9
Ocurrió y afectó poco a mi familia	14	2,2	1,2	3,8
Ocurrió y afectó mucho a mi familia	8	1,1	0,5	2,3
<b>UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA NO VISITÓ AL MÉDICO CUANDO LO NECESITÓ, POR FALTA DE DINERO</b>				
No ocurrió	579	83,0	79,6	85,9
Ocurrió y afectó poco a mi familia	66	9,7	7,6	12,4
Ocurrió y afectó mucho a mi familia	43	7,3	5,3	9,9
<b>UNO DE LOS HIJOS(AS) SE FUGÓ DE LA CASA</b>				
No ocurrió	685	99,3	97,7	99,8
Ocurrió y afectó poco a mi familia	3	0,7	0,2	2,3
Ocurrió y afectó mucho a mi familia	0	0,0	0,0	0,0
<b>UNO DE LOS PADRES ABANDONÓ LA FAMILIA</b>				
No ocurrió	678	98,6	97,2	99,3
Ocurrió y afectó poco a mi familia	4	0,8	0,3	2,2
Ocurrió y afectó mucho a mi familia	6	0,7	0,3	1,5

A/% ponderado

Al preguntarles a los padres/tutores o apoderados sobre la medida en que ocurrieron y afectaron a su familia la incapacidad física, enfermedad grave o crónica, o el internamiento en un hogar o asilo, 83,9% respondió que no ocurrió y en un 7,4% si ocurrió y afecto mucho a la familia. El 66,5% de los encuestados señaló que no presentó problemas emocionales o psicológicos. Al preguntarles si murió un miembro de la familia, un pariente o un(a) amigo(a) cercano(a), el 67,6% respondió que no ocurrió. Encontramos que un 27,2% de los hijos(as) no tuvo dificultades en la adaptación a sus clases virtuales, mientras que un 72,8% si la tuvo, afectando mucho esta situación a la familia en un 22,3%. Respecto a si los padres/tutores o apoderados reportan cambios importantes en el trabajo (positivos o negativos) un 66,1% contestó afirmativamente y un 33,9% mencionó que no ocurrió. Con relación a si hubo problemas de dinero en la casa, 45,2% respondió que ocurrió y afectó poco a su familia y un 38,2% menciona que ocurrió y afectó mucho a su familia. El 91,3% respondió que no ocurrió violencia entre los miembros de la familia. El 96,7% de las familias no se quedaron sin vivienda/comida. El 17% de los encuestados reveló que uno de los miembros de la familia no visitó al médico cuando lo necesitó, por falta de dinero. El 99,3% de los padres/tutores o apoderados mencionaron que sus niños(as) no se fugaron de casa y el 98,6% de los hogares, no presentó abandono por alguno de los padres.

## PANDEMIA

**TABLA 28**  
**COMUNICACIÓN EFECTIVA Y EXPRESIÓN EMOCIONAL ANTES DE LA CUARENTENA EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

¿CÓMO ERA LA RELACIÓN CON SU HIJO(A) ANTES DE LA CUARENTENA?	N	% $\Delta$	IC 95%	
<b>LE SATISFACÍA CÓMO CONVERSABAN</b>				
NUNCA	7	0,9	0,4	1,9
ALGUNAS VECES	233	24,0	21,2	27,0
CASI SIEMPRE	762	75,1	72,1	78,0
<b>SE LE HACÍA FÁCIL EXPRESARLE SUS SENTIMIENTOS</b>				
NUNCA	25	2,6	1,7	3,9
ALGUNAS VECES	267	26,9	24,1	30,0
CASI SIEMPRE	711	70,5	67,4	73,5
<b>PODÍA SABER CÓMO SE ESTABA SINTIENDO USTED, AÚN SIN PREGUNTARLE</b>				
NUNCA	71	8,1	6,3	10,2
ALGUNAS VECES	363	35,4	32,3	38,6
CASI SIEMPRE	567	56,5	53,2	59,8
<b>DE HABER ESTADO EN DIFICULTADES PODÍA HABÉRSELO COMENTADO</b>				
NUNCA	394	39,7	36,5	43,0
ALGUNAS VECES	413	41,8	38,6	45,1
CASI SIEMPRE	191	18,5	16,1	21,1

$\Delta$ /% ponderado

Al preguntarle a los informantes sobre cómo era la relación con su hijo(a) antes de la cuarentena, encontramos que casi siempre le satisfacía como conversaban en un 75,1%. Frente a la pregunta si se le hacía fácil expresarle sus sentimientos, casi siempre lo hacen en un 70,5%. Los padres/tutores o apoderados podían saber cómo se estaban sintiendo aún sin preguntarles, casi siempre en un 56,5%, algunas veces en un 35,4% y nunca en un 8,1%. Finalmente, a la pregunta, de haber estado en dificultades podía habérselo comentado a su hijo(a), los informantes responden algunas veces 41,8% y nunca en 39,7%.

**TABLA 29**  
**COMUNICACIÓN EFECTIVA Y EXPRESIÓN EMOCIONAL DESPUÉS DE LA CUARENTENA EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

¿CÓMO ERA LA RELACIÓN CON SU HIJO(A) DESPUÉS DE LA CUARENTENA?	N	% $\Delta$	IC 95%	
<b>LE SATISFACÍA CÓMO CONVERSABAN</b>				
NUNCA	4	0,5	0,2	1,5
ALGUNAS VECES	134	13,8	11,6	16,3
CASI SIEMPRE	863	85,7	83,1	87,9
<b>SE LE HACÍA FÁCIL EXPRESARLE SUS SENTIMIENTOS</b>				
NUNCA	11	1,1	0,6	2,1
ALGUNAS VECES	167	16,8	14,4	19,4
CASI SIEMPRE	825	82,1	79,4	84,6
<b>PODÍA SABER CÓMO SE ESTABA SINTIENDO USTED, AUN SIN PREGUNTARLE</b>				
NUNCA	25	3,2	2,1	4,8
ALGUNAS VECES	254	26,1	23,2	29,2
CASI SIEMPRE	722	70,7	67,5	73,7
<b>DE HABER ESTADO EN DIFICULTADES PODÍA HABÉRSELO COMENTADO</b>				
NUNCA	366	36,5	33,4	39,8
ALGUNAS VECES	414	42,2	38,9	45,5
CASI SIEMPRE	219	21,3	18,8	24,2

$\Delta$ /% ponderado

Al preguntarle a los informantes como era la relación con su hijo(a) después de la cuarentena; encontramos que le satisfacía cómo conversaban, casi siempre en un 85,7%. En cuanto a si se les hacía fácil expresar sus sentimientos a sus hijos(as), los informantes reportaron: casi siempre en 82,1%. Cuando se les preguntó a los informantes si sus hijos podían saber cómo ellos se sienten, aún sin preguntarles, respondieron en un 70,7% casi siempre. Por último, de haber estado en dificultades, podían habérselo comentado a su hijo(a), reportaron algunas veces 42,2% y nunca en 36,5%.

**TABLA 30**  
**MIEDO A LA PANDEMIA DE LA COVID-19, EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

HA SENTIDO MUCHO MIEDO POR COSAS EN RELACION A LA PANDEMIA DE LA COVID 19, EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES	N	% A/	IC 95%	
<b>SALIR A LA CALLE</b>				
No	582	58,2	54,9	61,5
Si	421	41,8	38,5	45,1
<b>NO LAVARSE BIEN LAS MANOS</b>				
No	791	78,9	76,0	81,5
Si	212	21,1	18,5	24,0
<b>NO TENER MASCARILLA</b>				
No	729	72,8	69,7	75,6
Si	274	27,2	24,4	30,3
<b>SOÑAR CON LA ENFERMEDAD</b>				
No	883	87,7	85,3	89,7
Si	120	12,3	10,3	14,7
<b>ESTAR CONTAGIADO LA COVID-19</b>				
No	530	52,3	49,0	55,6
Si	473	47,7	44,4	51,0
<b>QUE NO DESAPAREZCA EL VIRUS</b>				
No	635	63,8	60,5	66,9
Si	368	36,2	33,1	39,5
<b>MORIR POR LA COVID-19</b>				
No	611	60,6	57,3	63,8
Si	392	39,4	36,2	42,7
<b>QUE ALGÚN SER QUERIDO ENFERME O MUERA POR LA COVID-19</b>				
No	365	37,0	33,8	40,3
Si	638	63,0	59,7	66,2
<b>NO REGRESAR A SU COLEGIO</b>				
No	525	52,8	49,5	56,1
Si	478	47,2	43,9	50,5
<b>NO VOLVER A JUGAR CON SUS AMIGOS</b>				
No	493	50,1	46,8	53,4
Si	510	49,9	46,6	53,2
<b>ESTAR EN CONFINAMIENTO/ CUARENTENA</b>				
No	611	60,9	57,6	64,0
Si	392	39,1	36,0	42,4
<b>NO CONCENTRARSE EN MIS TAREAS</b>				
No	865	86,1	83,6	88,2
Si	138	13,9	11,8	16,4

A/% ponderado

Los informantes relataron que sus niños(as) en los últimos seis meses tuvieron diversos miedos relacionados con la pandemia, destacando en este grupo etario que algún ser querido enferme o muera por la COVID-19 (63%), no volver a jugar con sus amigos (49,9%), a contraer la COVID-19 (47,7%), a no regresar a su colegio (47,2%), a salir a la calle en un 41,8%, a morir a causa de esta (39,4%), a estar en confinamiento/cuarentena (39,1%) y a que esta no desaparezca nunca en un 36,2%.

También reportaron otros temores como: no tener mascarilla 27,2%, a dejar de lavarse las manos y enfermarse en un 21,1%, no concentrarse en mis tareas a causa de pensar en la COVID 19 (13,9%) y soñar que sufrían de la enfermedad en un 12,3%.

## ABUSO

**TABLA 31**  
**SEDUCCIÓN SEXUAL EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

HABER SIDO SEDUCIDO(A) SEXUALMENTE	N	% A/	IC 95%	
<b>SEDUCIDO SEXUALMENTE</b>				
No	996	99,3	98,5	99,7
Si	7	0,7	0,3	1,5
<b>PERSONA QUE LO COMETIÓ ESTE ACTO</b>				
CONOCIDO	4	54,3	19,2	85,6
DESCONOCIDO	2	34,9	8,5	75,5
UN FAMILIAR	1	10,8	1,4	50,9
<b>SABIA LA EDAD DEL HIJO(A) EN ESE MOMENTO (LA PRIMERA VEZ)</b>				
Si	6	78,3	29,8	96,9
NO SABE	1	21,7	3,1	70,2

HABER SIDO SEDUCIDO(A) SEXUALMENTE	N	% A/	IC 95%	
EDAD DE LA SEDUCCIÓN, LA PRIMERA VEZ				
5	3	43,0	12,3	80,2
7	2	26,3	5,9	67,1
10	1	30,7	4,9	79,2
SABE QUÉ EDAD TENÍA EL ABUSADOR, LA PRIMERA VEZ				
SI	4	43,4	14,1	78,2
NO SABE	3	56,6	21,8	85,9
EDAD DEL ABUSADOR, LA PRIMERA VEZ				
7	1	22,5	2,9	73,6
13	1	24,9	3,3	76,3
14	1	27,2	3,7	78,3
17	1	25,3	3,4	76,6
REALIZÓ DENUNCIA				
NO	6	88,2	46,6	98,5
SI	1	11,8	1,5	53,4
¿PORQUE NO DENUNCIO EL CASO?				
POR TEMOR	--	--	--	--
POR SER UN FAMILIAR	1	12,3	1,6	55,3
POR VERGÜENZA	--	--	--	--
POR EVITAR ESCÁNDALO	--	--	--	--
POR PROBLEMA PRIVADO	1	11,1	1,4	52,2
POR FALTA DE ORIENTACIÓN	--	--	--	--
OTROS MOTIVOS	5	72,7	23,3	95,9

A/% ponderado

El 0,7% (7) de niños(as) fue seducido sexualmente según los informantes. Respecto a la persona que cometió este acto se halló que era un conocido en un 54,3%, 34,9% un desconocido y un 10,8% un familiar del niño(a). El 78,3% reporta que la edad del niño(a) al momento de la seducción sexual (primera vez) fue: 5 años en un 43%, 7 años en un 26,3% y 10 años en un 30,7%.

En un 43,4% los informantes reconocieron haber sabido la edad del abusador al momento de la seducción sexual (primera vez). La edad del abusador al momento de la seducción sexual (primera vez): 27,2% tenía 14 años, 25,3% 17 años, 24,9% 13 años y 22,5% 7 años. En 88,2% no se realizó la denuncia y sí se realizó en un 11,8%. No se denunció la seducción sexual en un 12,3% por ser el abusador un familiar, 11,1% por ser un problema privado y en un 72,7% por otros motivos.

**TABLA 32**  
**MANOSEO O TOCAMIENTOS EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

HABER SIDO MANOSEADO O SUFRIDO TOCAMIENTOS	N	% A/	IC 95%	
HABER SIDO MANOSEADO O SUFRIDO DE TOCAMIENTOS				
NO	983	98,2	97,2	98,8
SI	20	1,8	1,2	2,8
PERSONAS QUE LO COMETIÓ				
CONOCIDO	6	28,1	12,9	50,8
DESCONOCIDO	4	23,4	9,0	48,5
UN FAMILIAR	10	48,5	27,7	69,8
SABE QUÉ EDAD TENÍA SU HIJO(A) EN ESE MOMENTO (LA PRIMERA VEZ)				
SI	19	95,4	73,5	99,4
NO SABE	1	4,6	0,6	26,5
EDAD DEL NIÑO(A) AL MOMENTO DE LA SEDUCCIÓN, LA PRIMERA VEZ				
5	3	14,0	4,5	36,0
6	3	15,0	4,8	37,9
7	4	21,4	8,0	46,0
8	6	29,5	13,5	52,8
9	3	20,2	6,7	47,1
SABE QUÉ EDAD TENÍA EL ABUSADOR EN ESE MOMENTO				
SI	14	67,4	43,6	84,7
NO SABE	6	32,6	15,3	56,4
EDAD QUE TENÍA EL ABUSADOR LA PRIMERA VEZ				
3-5	1	6,8	0,9	35,9
6-8	3	24,9	0,9	35,9
9-11	2	14,3	8,2	55,2
12-17	6	39,0	3,5	43,2
>18	2	15,0	18,0	65,1
CON QUE FRECUENCIA LO SUFRIÓ				
RARA VEZ	17	86,3	64,7	95,6
OCASIONALMENTE	1	4,6	0,6	26,5
CASI SIEMPRE (FRECUENTEMENTE)	1	4,6	0,6	26,5
SIEMPRE	--	--	--	--

HABER SIDO MANOSEADO O SUFRIDO TOCAMIENTOS	N	% A/	IC 95%	
NO SABE	1	4,6	0,6	26,5
REALIZÓ DENUNCIA				
No	11	58,6	36,6	77,6
Si	9	41,4	22,4	63,4
NO REALIZÓ DENUNCIA				
POR TEMOR	3	22,7	7,1	52,8
POR SER UN FAMILIAR	5	44,4	19,0	73,1
POR VERGÜENZA	--	--	--	--
POR EVITAR ESCÁNDALO	3	26,7	8,7	58,4
POR PROBLEMA PRIVADO	1	7,9	1,1	40,5
POR FALTA DE ORIENTACIÓN	4	32,2	12,0	62,4
OTROS MOTIVOS	7	62,7	32,2	85,7

A/% ponderado

1,8% de los informantes reportan que sus niños(as) fueron manoseados o sufrieron de tocamientos mientras que 98,2% dijeron que no. La persona que cometió estos actos fue en un 48,5% un familiar, 28,1% un conocido y 23,4% desconocido. En un 95,4% se sabía la edad que tenía el niño(a) al haber sido manoseado o sufrido tocamientos la primera vez.

La edad del niño(a) al momento de los tocamientos (primera vez) fue: 29,5% de 8 años, 21,4% 7 años, 20,2% 9 años, 15% 6 años y 14% 5 años. Se sabía la edad del abusador al momento de los tocamientos en un 67,4% de los casos. El rango de edad del abusador al momento de los tocamientos (primera vez) fue 39% de 12 a 17 años, 24,9% de 6 a 8 años, 15% mayores de 18 años. 14,3% de 9 a 11 años y 6,8% de 3 a 5 años. La frecuencia con la que sucedió el hecho fue 86,3% rara vez, 4,6% ocasionalmente, 4,6% casi siempre. No se realizó la denuncia en un 58,6% y si se realizó en un 41,4%. Las razones por las que no se realizó la denuncia fueron: por ser el abusador un familiar en un 44,4%, por falta de orientación en un 32,2%, por evitar el escándalo en un 26,7%, por temor en un 22,7%, por ser un problema privado en un 7,9% y por otros motivos en un 62,7%.

**TABLA 33**  
**EXPOSICIÓN A PELÍCULAS O REVISTAS PORNOGRÁFICAS EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

EXPOSICIÓN A PELÍCULAS O REVISTAS PORNOGRÁFICAS	N	% A/	IC 95%	
HABER SIDO OBLIGADO A VER PELÍCULAS O REVISTAS PORNOGRÁFICAS				
No	1002	99,9	99,5	100,0
Si	1	0,1	0,0	0,5
PERSONAS QUE LO COMETIÓ				
CONOCIDO	1	100,0	100,0	100,0
DESCONOCIDO	--	--	--	--
UN FAMILIAR	--	--	--	--
SABE QUÉ EDAD TENÍA SU HIJO(A) EN ESE MOMENTO				
Si	1	100,0	100,0	100,0
NO SABE	--	--	--	--
EDAD DEL NIÑO(A) AL MOMENTO DE LA EXPOSICIÓN, LA PRIMERA VEZ				
9	1	100,0	100,0	100,0
SABE QUÉ EDAD TENÍA EL ABUSADOR EN ESE MOMENTO				
Si	1	100,0	100,0	100,0
NO SABE	--	--	--	--
EDAD QUE TENÍA EL ABUSADOR, LA PRIMERA VEZ				
13	1	100,0	100,0	100,0
CON QUE FRECUENCIA LO SUFRIÓ				
RARA VEZ	1	100,0	100,0	100,0
OCASIONALMENTE	--	--	--	--
CASI SIEMPRE (FRECUENTEMENTE)	--	--	--	--
SIEMPRE	--	--	--	--
NO SABE	--	--	--	--
REALIZÓ DENUNCIA				
No	1	100,0	100,0	100,0
Si	--	--	--	--
NO REALIZÓ DENUNCIA				
POR TEMOR	--	--	--	--
POR SER UN FAMILIAR	--	--	--	--
POR VERGÜENZA	--	--	--	--
POR EVITAR ESCÁNDALO	--	--	--	--
POR PROBLEMA PRIVADO	--	--	--	--
POR FALTA DE ORIENTACIÓN	--	--	--	--
OTROS MOTIVOS	1	100,0	100,0	100,0

A/% ponderado

Los informantes verbalizaron que sus niños(as) en un 99,9% no fueron obligados a ver películas o revistas pornográficas. En el único caso encontrado la persona que cometió el acto era conocido y el niño(a) al momento de la exposición tenía 9 años. La edad del abusador fue de 13 años y la frecuencia en la que se realizó este acto fue informada como “rara vez”. No llegándose a realizar la denuncia por “otros motivos” (no revelados).

**TABLA 34**  
**VIOLACIÓN SEXUAL EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

VIOLACIÓN SEXUAL	N	% A/	IC 95%	
<b>HABER SUFRIDO DE VIOLACIÓN</b>				
No	1002	99,9	99,5	100,0
Si	1	0,1	0,0	0,5
<b>PERSONAS QUE LO COMETIÓ</b>				
CONOCIDO	--	--	--	--
DESCONOCIDO	--	--	--	--
UN FAMILIAR	1	100,0	100,0	100,0
<b>SABE QUÉ EDAD TENÍA SU HIJO(A) EN ESE MOMENTO</b>				
Si	1	100,0	100,0	100,0
No sabe	--	--	--	--
<b>EDAD DEL NIÑO(A) EN ESE MOMENTO, LA PRIMERA VEZ.</b>				
6	1	100,0	100,0	100,0
<b>SABE QUÉ EDAD TENÍA EL ABUSADOR EN ESE MOMENTO</b>				
Si	1	100,0	100,0	100,0
No sabe	--	--	--	--
<b>EDAD QUE TENÍA EL ABUSADOR LA PRIMERA VEZ</b>				
12 AÑOS	1	100,0	100,0	100,0
<b>CON QUE FRECUENCIA LO SUFRIÓ</b>				
RARA VEZ	--	--	--	--
OCASIONALMENTE	1	100,0	100,0	100,0
CASI SIEMPRE (FRECUENTEMENTE)	--	--	--	--
SIEMPRE	--	--	--	--
NO SABE	--	--	--	--
<b>REALIZÓ DENUNCIA</b>				
No	1	100,0	100,0	100,0
Si	--	--	--	--
<b>NO REALIZÓ DENUNCIA (DISGREGADO)</b>				
POR TEMOR	1	100,0	100,0	100,0
POR SER UN FAMILIAR	1	100,0	100,0	100,0
POR VERGÜENZA	1	100,0	100,0	100,0
POR EVITAR ESCÁNDALO	--	--	--	--
POR PROBLEMA PRIVADO	--	--	--	--
POR FALTA DE ORIENTACIÓN	1	100,0	100,0	100,0
OTROS MOTIVOS	--	--	--	--

A/% ponderado

El 0,1% (1) de los niños(as) sufrió de violación sexual por parte de un familiar de acuerdo con lo reportado por la madre/padre/tutor o apoderado, a la edad de 6 años. El abusador tenía 12 años y la frecuencia reportada fue de “ocasionalmente”. No realizaron la denuncia: “por temor, por ser un familiar, vergüenza y falta de orientación”.

## MALTRATO

**TABLA 35**  
**MALTRATO FÍSICO EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

MALTRATO FÍSICO	N	% A/	IC (95%)	
No	272	39,7	35,8	43,7
Si	415	60,3	56,3	64,2

A/% ponderado

Los informantes revelan que sus niños(as) presentaron en alguna ocasión maltrato físico (desde los jalones de oreja o pellizcos hasta los golpes, patadas o puñetes) en un 60,3%.

**TABLA 36**  
**MALTRATO PSICOLÓGICO EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

MALTRATO PSICOLÓGICO	N	%	IC (95%)	
<b>INSULTOS, AMENAZAS, AGRESIONES</b>				
No	441	65,6	61,7	69,3
Si	246	34,4	30,7	38,3
<b>HABER DEJADO DE DARLE AFECTO O HA SIDO INDIFFERENTE</b>				
No	557	81,0	77,6	83,9
Si	130	19,0	16,1	22,4

Δ/% ponderado

Respecto al maltrato psicológico en el ítem de insultos, amenazas y agresiones se encontró que el 34,4% de los padres/tutores /apoderados lo impartían. Mientras que en el ítem de haber dejado alguna vez de darle afecto o haber sido indiferente el 19% respondió que sí lo hizo.

**TABLA 37**  
**MALTRATO POR NEGLIGENCIA EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

MALTRATO POR NEGLIGENCIA	N	%	IC (95%)	
<b>ALGUNA VEZ HA ALENTADO A QUE SUS HIJOS(AS) PARTICIPEN EN HURTOS CON EL FIN DE SATISFACER SUS NECESIDADES BÁSICAS</b>				
No	687	100,0	0,0	100,0
Si	--	--	--	--
<b>EN MÁS DE UNA OCASIÓN HA DESATENDIDO LAS NECESIDADES BÁSICAS DE SU HIJO(A), (EJ. SE OLVIDÓ DE DARLE DE COMER, COMPRARLE SU MEDICINA, LO DEJO SOLO(A), ETC.</b>				
No	684	99,5	98,1	99,8
Si	3	0,5	0,2	1,9
<b>ESTAR DE ACUERDO CON QUE SUS HIJOS(AS) MENORES "VENDAN CAMELOS..."</b>				
No	679	98,9	97,7	99,5
Si	8	1,1	0,5	2,3

Δ/% ponderado

Los padres/tutores/apoderados respondieron en un 100% que nunca alentaron a sus hijos(as) a que participen en hurtos con el fin de satisfacer sus necesidades básicas. El 0,5% desatendió en más de una ocasión las necesidades básicas de su hijo(a), (ej. Se olvidó de darle de comer, comprarle su medicina, lo dejó solo(a), etc.). Mientras que 1,1% dijo estar de acuerdo con que sus hijos(as) menores "vendan caramelos, bailen o canten en calle/micros", etc., para ayudar a los ingresos familiares.

## TRASTORNOS CLÍNICOS

**TABLA 38**  
**EPISODIO DEPRESIVO MAYOR EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

F32	% Δ/	IC (95%)		N
No	78,7	75,9	81,3	789
Si	21,3	18,7	24,1	214

Δ/% ponderado

Se encontró la presencia de episodio depresivo mayor en un 21,3% en niños(as) reportado por su informante madre/padre/tutor o apoderado.

**TABLA 39**  
**TRASTORNO DE ANGUSTIA EN ALGÚN MOMENTO DE SU VIDA EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

F41.0	% Δ/	IC (95%)		N
No	99,1	98,1	99,6	995
Si	0,9	0,4	1,9	8

Δ/% ponderado

Solo el 0,9% de niños(as) según su informante madre/padre/tutor o apoderado sufrió de un trastorno de angustia en algún momento de su vida.

**TABLA 40**  
**CRISIS DE ANGUSTIA CON SÍNTOMAS LIMITADOS ACTUAL EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

CRISIS DE ANGUSTIA CON SÍNTOMAS LIMITADOS ACTUAL	% $\Delta$ /	IC (95%)		N
No	94,8	93,0	96,2	956
Si	5,2	3,8	7,0	47

$\Delta$ /% ponderado

La crisis de angustia con síntomas limitados actual evidenció un 5,2% de prevalencia de la población de niños(as) 6 a 11 años evaluada.

**TABLA 41**  
**TRASTORNO DE ANGUSTIA EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

TRASTORNO DE ANGUSTIA EN LOS ÚLTIMO SEIS MESES	% $\Delta$ /	IC (95%)		N
No	95,7	94,1	96,9	963
Si	4,3	3,1	5,9	40

$\Delta$ /% ponderado

El 4,3% de los niños(as) presentó un trastorno de angustia en los últimos seis meses según lo descrito por los informantes madre/padre/tutor o apoderado.

**TABLA 42**  
**MIEDO A SEPARARSE DE UNA FIGURA DE APEGO EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

MIEDO A SEPARARSE DE UNA FIGURA DE APEGO ÚLTIMO SEIS MESES	% $\Delta$ /	IC (95%)		N
No	54,3	51,0	57,6	547
Si	45,7	42,4	49,0	456

$\Delta$ /% ponderado

Se obtuvo una prevalencia del 45,7% con respecto al miedo a separarse de una figura de apego por parte de los niños(as) en los últimos seis meses, de acuerdo con lo informado por la madre/padre/tutor o apoderado.

**TABLA 43**  
**MIEDO A SEPARARSE DE UNA FIGURA DE APEGO EN EL ÚLTIMO MES EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

MIEDO A SEPARARSE DE UNA FIGURA DE APEGO EL ÚLTIMO MES	% $\Delta$ /	IC (95%)		N
No	85,0	82,4	87,2	853
Si	15,0	12,8	17,6	150

$\Delta$ /% ponderado

Respecto al miedo a separarse de una figura de apego en el último mes, se encontró que el 15% de la población de niños(as) lo experimentó.

**TABLA 44**  
**TRASTORNO DE DÉFICIT DE LA ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (COMBINADO) EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

TDAH COMBINADO	% $\Delta$ /	IC (95%)		N
No	87,9	85,5	89,9	885
Si	12,1	10,1	14,5	118

$\Delta$ /% ponderado

Respecto al diagnóstico del trastorno por déficit de atención e hiperactividad combinado (TDAH combinado) se encontró que el 12,1% de la población evaluada de niños(as) de 6 a 11 años lo presentó.

**TABLA 45**  
**TRASTORNO DE DÉFICIT DE LA ATENCIÓN EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN	% A/	IC (95%)		N
No	87,3	84,9	89,4	874
Si	12,7	10,6	15,1	129

A/% ponderado

El diagnóstico de trastorno por déficit de atención se halló en el 12,7% de la población estudiada.

**TABLA 46**  
**TRASTORNO DE DÉFICIT DE LA ATENCIÓN HIPERACTIVO-IMPULSIVO EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

TDAH HIPERACTIVO/IMPULSIVO	% A/	IC (95%)		N
No	90,0	87,7	91,9	909
Si	10,0	8,1	12,3	94

A/% ponderado

El trastorno por déficit de atención hiperactivo/impulsivo (TDAH hiperactivo/impulsivo) se presentó en el 10% de los niños(as) de 6 a 11 años.

**TABLA 47**  
**TRASTORNO DE LA CONDUCTA ACTUAL EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

F91.X	% A/	IC (95%)		N
No	97,7	96,4	98,5	981
Si	2,3	1,5	3,6	22

A/% ponderado

Respecto al diagnóstico de trastorno de la conducta actual se encontró que el 2,3% de los niños(as) evaluados lo experimentaba.

**TABLA 48**  
**TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE ACTUAL EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

F91.3	% A/	IC (95%)		N
No	97,9	96,8	98,7	982
Si	2,1	1,3	3,2	21

A/% ponderado

Se encontró que el 2,1% de niños(as) de 6 a 11 años, presentó un trastorno negativista desafiante.

**TABLA 49**  
**TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA ACTUAL EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

F41.1	% A/	IC (95%)		N
No	98,0	96,9	98,8	984
Si	2,0	1,2	3,1	19

A/% ponderado

Se reportó una prevalencia actual para trastorno de ansiedad generalizada del 2% para niños(as) de 6 a 11 años.

**TABLA 50**  
**TRASTORNO ADAPTATIVO EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

F43.2	% A/	IC (95%)		N
No	93,5	91,6	94,9	937
Si	6,5	5,1	8,4	66

A/% ponderado

Se encontró que 6,5% de los niños(as) de la muestra tenía criterios reportados por la madre/padre/tutor o apoderado para trastorno adaptativo.

**TABLA 51**  
**DUELO EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

DUELO	% A/	IC (95%)		N
No	97,4	96,1	98,3	977
Si	2,6	1,7	3,9	26

A/% ponderado

Los informantes reportaron una prevalencia de duelo del 2,6% para niños(as) de 6 a 11 años.

**TABLA 52**  
**ENURESIS EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

F98.1	% A/	IC (95%)		N
No	91,3	89,1	93,0	919
Si	8,7	7,0	10,9	84

A/% ponderado

El 8,7% de los niños(as) de 6 a 11 años presentó enuresis.

**TABLA 53**  
**ENCOPRESIS EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

F98.2	% A/	IC (95%)		N
No	98,7	97,6	99,3	990
Si	1,3	0,7	2,4	13

A/% ponderado

Los informantes refirieron que el 1,3% de los niños(as) no tenían un control adecuado de la emisión de heces.

**TABLA 54**  
**BRUXISMO EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

F45.8	% A/	IC (95%)		N
No	74,9	71,8	77,7	708
Si	25,1	22,3	28,2	239

A/% ponderado

Con respecto al bruxismo en los niños(as) de 6 a 11 años, los informantes reportaron que solo el 25,1% lo presentó.

**TABLA 55**  
**SOMNILOQUIA NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

F51.8	% A/	IC (95%)		N
No	70,2	67,0	73,2	692
Si	29,8	26,8	33,0	290

A/% ponderado

Los padres, madres o tutores refirieron que el 29,8% de los niños(as) presentó este tipo de parasomnia.

**TABLA 56**  
**TERROR NOCTURNO EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

F51.4	% A/	IC (95%)		N
No	94,3	92,5	95,8	940
Si	5,7	4,2	7,5	52

A/% ponderado

Según los informantes, el 5,7% de los niños(as) presentó terror nocturno.

**TABLA 57**  
**SONAMBULISMO EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

F51.3	% A/	IC (95%)		N
No	97,4	96,2	98,3	963
Si	2,6	1,7	3,8	26

A/% ponderado

Los niños(as) de 6 a 11 años, presentaron sonambulismo en un 2,6%.

**TABLA 58**  
**RONQUIDO Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR DURANTE EL SUEÑO EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

G47	N	% A/	IC (95%)	
<b>¿CUÁNDO SU HIJO(A) ESTÁ DORMIDO(A)?: RONCA</b>				
No	779	79,8	76,9	82,4
Si	190	20,2	17,6	23,1
<b>RONCA MÁS DE LA MITAD DEL TIEMPO QUE DUERME</b>				
No	147	74,9	67,3	81,3
Si	43	25,1	18,7	32,7
<b>RONCA FUERTE</b>				
No	145	73,7	66,1	80,2
Si	45	26,3	19,8	33,9
<b>TIENE RESPIRACIÓN FUERTE Y RUIDOSA</b>				
No	157	81,9	75,1	87,1
Si	33	18,1	12,9	24,9
<b>TIENE RESPIRACIÓN FUERTE Y RUIDOSA</b>				
No	923	92,8	90,9	94,3
Si	71	7,2	5,7	9,1
<b>HACE ESFUERZO PARA RESPIRAR</b>				
No	950	96,1	94,7	97,1
Si	43	3,9	2,9	5,3
<b>HA OBSERVADO QUE SU HIJO(A) DEJA DE RESPIRAR O HACE PAUSAS EN LA RESPIRACIÓN</b>				
No	957	97,9	96,9	98,6
Si	23	2,1	1,4	3,1
<b>TIENDE A RESPIRAR POR LA BOCA DURANTE EL DÍA</b>				
No	892	91,5	89,5	93,2
Si	84	8,5	6,8	10,5
<b>TIENE LA BOCA SECA AL DESPERTAR EN LA MAÑANA</b>				
No	798	85,1	82,4	87,4
Si	136	14,9	12,6	17,6

A/% ponderado

En los niños(as) de 6 a 11 años, encontramos que un 20,2% ronca, tiene una respiración fuerte y ruidosa 18,1%, hace esfuerzo para respirar el 3,9%, un 2,1% informa que su niño(a) deja de respirar o hace pausas en la respiración. Durante el día un 8,5%, tiende a respirar por la boca.

**TABLA 59**  
**SOMNOLENCIA EN NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

F51	N	% A/	IC (95%)	
<b>SE LEVANTA CANSADO(A) EN LA MAÑANA</b>				
No	702	70,8	67,7	73,7
Si	295	29,2	26,3	32,3
<b>TIENE PROBLEMAS DE SOMNOLENCIA</b>				
No	901	89,8	87,6	91,7
Si	98	10,2	8,3	12,4
<b>ES DIFÍCIL DESPERTARLO(A) EN LA MAÑANA</b>				
No	599	60,9	57,6	64,0
Si	398	39,1	36,0	42,4
<b>SE DESPIERTA CON DOLOR DE CABEZA EN LA MAÑANA</b>				
No	943	94,8	93,2	96,1
Si	50	5,2	3,9	6,8

A/% ponderado

Los padres/tutores o apoderados informan que un 29,2% de sus niños(as) se levantan cansados en la mañana, un 10,2% tienen somnolencia o tendencia a quedarse dormido(a), un 39% de niños(as), les es difícil despertarlos por la mañana y un 5,2% tiende a respirar por la boca.

**CARACTERÍSTICAS DEL ACCESO A SERVICIOS DE LOS NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS REPORTADOS POR SUS PADRES/TUTORES O APODERADOS**
**TABLA 60**  
**TIPO DE ASEGURAMIENTO DE NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

TIPO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	% A/	IC 95%		N
<b>TIENE SU HIJO(A) ALGÚN SEGURO DE SALUD</b>				
No	17,0	14,7	19,7	171
Si	83,0	80,3	85,3	832
<b>EL SEGURO DE SALUD QUE TIENE CORRESPONDE A:</b>				
<b>EsSALUD</b>				
No	65,5	62,0	68,8	532
Si	34,5	31,2	38,0	300
<b>FUERZAS ARMADAS O POLICIALES</b>				
No	98,6	97,7	99,2	818
Si	1,4	0,8	2,3	14
<b>SEGURO MATERNO INFANTIL O SIS</b>				
No	41,0	37,5	44,6	354
Si	59,0	55,4	62,5	478
<b>ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD (EPS)</b>				
No	98,0	96,7	98,8	815
Si	2,0	1,2	3,3	17
<b>SEGURO PRIVADO</b>				
No	95,7	93,9	97,0	797
Si	4,3	3,0	6,1	35
<b>OTROS</b>				
No	100,0	0,0	100,0	832
Si	---	---	---	---

A/% ponderado

Encontramos que en relación con el tipo de Seguro de Salud el 83% cuenta con algún seguro de salud y el 17% no lo tiene.

**TABLA 61**  
**CONSULTA DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA DE NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

CONSULTA DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA	% A/	IC 95%		N
<b>EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES SU HIJO(A) TUVO PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA</b>				
No	63,8	60,6	67,0	642
Si	36,2	33,0	39,4	361
<b>DÓNDE O CON QUIÉN SE LLEVÓ LA CONSULTA</b>				
NO RECIBIÓ ATENCIÓN ALGUNA	80,1	75,4	84,1	287
PUESTO O CENTRO DE SALUD	3,8	2,1	6,9	12
POSTA O POLICLÍNICO EsSALUD	1,5	0,7	3,5	6
HOSPITAL GENERAL MINSA	0,4	0,1	1,7	2
CENTRO DE SALUD MENTAL DE EsSALUD	0,2	0,0	1,5	1
HOSPITAL GENERAL DEL SEGURO (EsSALUD)	0,2	0,0	1,6	1
CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR	1,6	0,7	3,6	6
CONSULTORIO PSICOLÓGICO PARTICULAR	5,7	3,6	8,8	22
CLÍNICA PARTICULAR	3,6	2,0	6,2	13
LÍNEA TELEFÓNICA DE AYUDA	0,5	0,1	1,8	2
CONSULTORIO DE INSTITUCIÓN ACADÉMICA	0,4	0,1	1,7	2
OTRO	1,9	0,9	4,2	7
<b>TIEMPO (DÍAS) ENTRE EL INICIO DEL PROBLEMA Y LA PRIMERA CONSULTA</b>				
1 A 30	52,7	40,6	64,5	39
31 A 60	26,8	17,2	39,2	19
61 A 90	16,2	9,2	27,1	12
91 A MÁS	4,3	1,6	11,3	4
TOTAL	100,0	100,0	100,0	74

A/% ponderado

Se encontró que 36,2% (361) si presentó problemas emocionales y de conducta a diferencia del 63,8% (642) que no lo presentó.

El 80,1% (287) de los niños(as) que presentaron dichos problemas no recibió ninguna atención. Los 74 restantes que, si recibieron atención de los problemas emocionales y de conducta, fueron

principalmente atendidos en Consultorio Psicológico Particular (5,7%), Puesto o Centro de Salud (3,8%) y Clínica Particular (3,6%).

El tiempo transcurrido entre el inicio del problema y la primera consulta fue de 52,7% entre 1-30 días.

**TABLA 62**  
**RAZONES POR LA QUE EL INFORMANTE DE NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS NO CONSULTÓ A UN SERVICIO DE SALUD.**

RAZONES POR LAS QUE NO CONSULTÓ A UN SERVICIO DE SALUD	% A/	IC 95%		N
<b>NO SABÍA A DÓNDE IR</b>				
No	69,0	62,9	74,5	197
Si	31,0	25,5	37,1	90
<b>NO TENÍA DINERO</b>				
No	66,5	60,3	72,1	189
Si	33,5	27,9	39,7	98
<b>TENÍA EL DINERO, PERO PREFERÍA GASTARLO EN OTRA COSA</b>				
No	99,7	98,2	100,0	286
Si	0,3	0,0	1,8	1
<b>EL SEGURO MÉDICO NO LE CUBRÍA</b>				
No	98,9	96,5	99,7	284
Si	1,1	0,3	3,5	3
<b>LA LISTA DE ESPERA ERA MUY LARGA</b>				
No	95,3	91,9	97,3	273
Si	4,7	2,7	8,1	14
<b>NO EXISTÍA SERVICIO DE SALUD MENTAL CERCANO O ESPECIALISTA</b>				
No	98,9	97,0	99,6	283
Si	1,1	0,4	3,0	4
<b>FALTA DE CONFIANZA</b>				
No	90,7	86,3	93,8	261
Si	9,3	6,2	13,7	26
<b>DUDABA QUE SU PROBLEMA PUDIERA SER TRATADO POR LOS MÉDICOS O DOCTORES</b>				
No	98,1	95,9	99,1	280
Si	1,9	0,9	4,1	7
<b>PENSABA QUE NO LE AYUDARÍA</b>				
No	96,8	94,3	98,2	276
Si	3,2	1,8	5,7	11
<b>CREÍA QUE LO DEBÍA SUPERAR SOLO(A)</b>				
No	81,0	75,6	85,5	234
Si	19,0	14,5	24,4	53
<b>PREFERÍA REMEDIOS CASEROS</b>				
No	98,4	94,0	99,6	284
Si	1,6	0,4	6,0	3
<b>VERGÜENZA</b>				
No	99,7	98,0	100,0	286
Si	0,3	0,0	2,0	1
<b>SU ESPOSO(A) O PAREJA LA(O) CRITICARÍA O NO LE GUSTARÍA</b>				
No	99,8	98,3	100,0	286
Si	0,2	0,0	1,7	1
<b>SU ESPOSO(A) O PAREJA SE BURLARÍA DE USTED</b>				
No	99,8	98,3	100,0	286
Si	0,2	0,0	1,7	1
<b>SU ESPOSO(A) O PAREJA NO LE AYUDARÍA ECONÓMICAMENTE PARA LA CONSULTA</b>				
No	99,5	98,0	99,9	285
Si	0,5	0,1	2,0	2
<b>SU ESPOSO(A) O PAREJA LO PROHIBIRÍA</b>				
No	99,8	98,3	100,0	286
Si	0,2	0,0	1,7	1
<b>SUS VECINOS HABLARÍAN MAL DE USTED SI SE ENTERARAN</b>				
No	100,0	0,0	100,0	287
Si	---	---	---	---
<b>POR TEMOR A QUE LO(A) VIERAN COMO ENFERMO(A) MENTAL</b>				
No	100,0	0,0	100,0	287
Si	---	---	---	---
<b>EXPERIENCIA DE MALA ATENCIÓN PREVIA</b>				
No	97,3	94,7	98,6	278
Si	2,7	1,4	5,3	9
<b>POR FALTA DE TIEMPO</b>				
No	92,5	88,6	95,2	265
Si	7,5	4,8	11,4	22
<b>NO HAY CENTRO DE SALUD CERCANO</b>				
No	98,7	96,0	99,6	283
Si	1,3	0,4	4,0	4

RAZONES POR LAS QUE NO CONSULTÓ A UN SERVICIO DE SALUD	% $\Delta$	IC 95%		N
PREFERÍA TRATAMIENTO CON NATURISTA (NO MÉDICO) O HIERBERO				
No	100,0	0,0	100,0	287
Si	---	---	---	---
PREFERÍA TRATAMIENTO CON CURANDERO O BRUJO				
No	100,0	0,0	100,0	287
Si	---	---	---	---
OTRO				
No	49,2	43,0	55,4	145
Si	50,8	44,6	57,0	142

$\Delta$ /% ponderado

Respecto a las razones por las que no consultó a un centro de salud o consultorio particular destacaron las siguientes respuestas: no tenía dinero (33,5%), no sabía a donde ir (31%) y creía que lo debía superar solo (19%). Además, cabe mencionar, que el 50,8% da otras razones no especificadas.

**TABLA 63**  
**RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE EL INFORMANTE DE NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS NO CONSULTÓ A UN SERVICIO DE SALUD.**

RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE NO CONSULTÓ A UN SERVICIO DE SALUD	% $\Delta$	IC 95%		N
NO SABÍA A DÓNDE IR	13,3	9,5	18,3	37
NO TENÍA DINERO	17,8	13,6	22,8	56
EL SEGURO MÉDICO NO LE CUBRÍA	0,3	0,0	2,0	1
LA LISTA DE ESPERA ERA MUY LARGA	2,5	1,1	5,4	7
NO EXISTÍA SERVICIO DE SALUD MENTAL CERCANO O ESPECIALISTA	0,6	0,1	2,4	2
FALTA DE CONFIANZA	1,5	0,5	4,0	4
DUDABA QUE SU PROBLEMA PUDIERA SER TRATADO POR LOS MÉDICOS O DOCTORES	0,9	0,3	2,8	3
PENSABA QUE NO LE AYUDARÍA	0,9	0,3	2,7	3
CREÍA QUE LO DEBÍA SUPERAR SOLO(A)	12,8	9,1	17,7	35
PREFERÍA REMEDIOS CASERO	0,3	0,0	1,8	1
VERGÜENZA	0,3	0,0	2,0	1
SU ESPOSO(A) O PAREJA NO LE AYUDARÍA ECONÓMICAMENTE PARA LA CONSULTA	0,3	0,0	1,8	1
SU ESPOSO(A) O PAREJA LO PROHIBIRÍA	0,2	0,0	1,7	1
EXPERIENCIA DE MALA ATENCIÓN PREVIA	0,5	0,1	2,0	2
POR FALTA DE TIEMPO	3,9	2,1	7,2	11
NO HAY CENTRO DE SALUD CERCANO	0,9	0,2	3,9	2
OTRO	43,2	37,2	49,5	120
TOTAL	100,0	100,0	100,0	287

$\Delta$ /% ponderado

En relación con la razón principal por la cual no consultó a un centro de salud o consultorio particular destacaron: no tenía dinero en un 17,8%, no sabía a donde ir en un 13,3%, y creía que lo debería superar solo en un 12,8%. Además de un 43,2% que refirieron otras razones diferentes a las especificadas (ej. por miedo al contagio, pandemia, no tenía seguro).

**TABLA 64**  
**TIEMPO QUE TARDA EN LLEGAR A UN SERVICIO DE SALUD EL INFORMANTE DE NIÑOS(AS) DE 6 A 11 AÑOS.**

TIEMPO QUE TARDA EN LLEGAR A UN SERVICIO DE SALUD (MINUTOS)	% $\Delta$	IC 95%		N
0 A 15	44,8	39,4	50,3	165
16 A 30	44,1	38,6	49,6	155
31 A 45	4,8	3,0	7,7	18
46 A 60	4,2	2,5	6,9	16
61 A MÁS	2,2	1,0	4,7	7
TOTAL	100,0	100,0	100,0	361

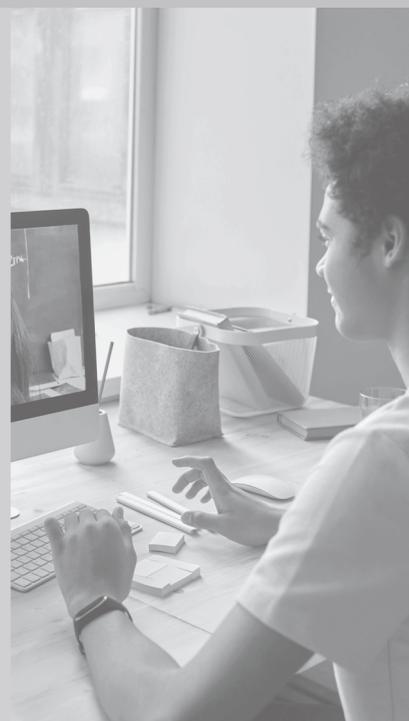
$\Delta$ /% ponderado

Se encontró que el 44,8% de los informantes tardan entre 0 a 15 minutos en llegar al establecimiento de salud al cual acceden, seguido por 44,1% que tardan entre 16 a 30 minutos, y el 4,8% que lo hacen entre 31 a 45 min.



## IV.I CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL ADOLESCENTE, SEGÚN INFORMACIÓN DE PADRES Y TUTORES

## IV.II CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS PADRES Y TUTORES DEL ADOLESCENTE





# CARACTERÍSTICAS GENERALES Y DE SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES

## CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

**TABLA 65**  
**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE INFORMANTES EN ADOLESCENTES.**

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	N	% A/	IC (95%)	
<b>DEL ADOLESCENTE</b>				
<b>EDAD</b>				
12	144	17,8	15,1	20,9
13	131	16,8	14,2	19,8
14	136	16,4	13,8	19,2
15	127	15,5	13,0	18,4
16	132	17,5	14,8	20,6
17	125	16,0	13,4	19,1
<b>SEXO</b>				
MASCULINO	399	50,4	46,7	54,2
FEMENINO	396	49,6	45,8	53,3
<b>DEPARTAMENTO</b>				
CALLAO	83	9,2	7,4	11,4
LIMA	712	90,8	88,6	92,6
<b>DEL INFORMANTE</b>				
<b>CONDICIÓN</b>				
MADRE	555	68,7	65,0	72,1
PADRE	170	22,7	19,7	26,1
TUTOR(A)	70	8,6	6,8	10,9
<b>TIPO DE TUTOR</b>				
TIO/TÍA	9	11,1	5,8	20,3
HERMANO/HERMANA	39	55,8	43,3	67,5
ABUELO/ABUELA	18	28,6	18,5	41,5
MADRASTRA/PADRASTRO	3	3,4	1,1	10,0
OTRO	1	1,1	0,2	7,7
<b>EDAD</b>				
17 A 24 AÑOS	42	5,3	3,8	7,2
25 A 44 AÑOS	500	62,8	59,1	66,4
45 A 64 AÑOS	240	30,3	27,0	33,9
65 A MÁS	13	1,6	0,9	2,8
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>				
SIN NIVEL/PRIMARIA	46	6,9	5,1	9,3
SECUNDARIA/BACHILLER	375	51,6	47,6	55,5
SUPERIOR/POST GRADO	304	41,5	37,7	45,5
<b>ESTADO CIVIL</b>				
CONVIVIENTE	284	36,3	32,8	40,0
SEPARADO(A)	177	21,5	18,7	24,8
DIVORCIADO(A)	7	0,9	0,4	2,0
VIUDO(A)	19	2,2	1,4	3,5
CASADO(A)	255	32,4	29,0	36,0
SOLTERO(A)	53	6,6	5,0	8,7

A/% ponderado

En los adolescentes (12 - 17 años) encontramos las características socio demográficas siguientes: el porcentaje para edades y sexo fue homogéneo 90,8% pertenecía a la ciudad de Lima y 9,2% al Callao.

Con respecto a los informantes el 68,7% fueron madres, el 22,7% padres y 8,6% tutores. El rango de edades que predominó fue de 25 a 44 años con un 62,8%; donde el 51,6% tiene un grado de instrucción secundario o es bachiller. El estado civil que sobresalió fue el de conviviente con un 36,3% en contraste con el de los casados (32,4%).

**FUNCIÓN PARENTAL**

**TABLA 66**  
**FUNCIÓN PARENTAL EN LA MADRE PERCIBIDA POR EL ADOLESCENTE**

DIMENSIONES DE LA FUNCIÓN PARENTAL EN LA MADRE	N	% A/	IC (95%)	
<b>CERCANÍA</b>				
TOTALMENTE DESACUERDO	4	0,5	0,2	1,4
DESACUERDO	32	4,4	3,0	6,4
NI ACUERDO NI DESACUERDO	11	1,6	0,8	3,0
ACUERDO	420	54,9	51,1	58,6
TOTALMENTE DE ACUERDO	305	38,7	35,0	42,4
<b>SOPORTE</b>				
TOTALMENTE DESACUERDO	205	26,6	23,4	30,1
DESACUERDO	358	45,2	41,5	49,0
NI ACUERDO NI DESACUERDO	75	10,2	8,1	12,9
ACUERDO	113	14,8	12,3	17,7
TOTALMENTE DE ACUERDO	20	3,1	1,9	5,0
<b>MONITOREO</b>				
TOTALMENTE DESACUERDO	2	0,3	0,1	1,3
DESACUERDO	17	2,3	1,4	3,9
NI ACUERDO NI DESACUERDO	16	1,9	1,2	3,2
ACUERDO	443	57,1	53,3	60,9
TOTALMENTE DE ACUERDO	294	38,3	34,6	42,1
<b>COMUNICACIÓN</b>				
NUNCA	24	3,4	2,2	5,2
RARA VEZ	145	18,5	15,7	21,6
A VECES	71	9,3	7,3	11,8
CON FRECUENCIA	303	39,2	35,5	42,9
CASI SIEMPRE	229	29,6	26,3	33,2
<b>CONFLICTO</b>				
NUNCA	186	24,2	21,1	27,6
RARA VEZ	365	46,2	42,4	50,0
A VECES	109	15,2	12,5	18,3
CON FRECUENCIA	102	12,8	10,5	15,6
CASI SIEMPRE	10	1,6	0,8	3,0
<b>APROBACIÓN DE PARES</b>				
NUNCA	49	6,5	4,8	8,7
RARA VEZ	222	28,4	25,2	32,0
A VECES	106	13,4	11,0	16,3
CON FRECUENCIA	290	37,8	34,2	41,6
CASI SIEMPRE	105	13,8	11,4	16,6

A/% ponderado

Con respecto a la percepción que los adolescentes tienen del rol materno, se encontró que ellos están de acuerdo con el monitoreo que ejerce su madre en un 57,1%. Asimismo, manifestaron estar de acuerdo con el nivel de cercanía en un 54,9%. Reportaron que rara vez establecen un conflicto con su madre en un 46,2%. El 45,2% están en desacuerdo con su nivel de soporte. En un 39,2% describen que con frecuencia se comunican con sus madres. Finalmente, un 37,8% describe que su madre aprueba con frecuencia a sus pares.

**TABLA 67**  
**FUNCIÓN PARENTAL EN EL PADRE PERCIBIDA POR EL ADOLESCENTE**

DIMENSIONES DE LA FUNCIÓN PARENTAL EN EL PADRE	N	% A/	IC (95)	
<b>CERCANÍA</b>				
TOTALMENTE DESACUERDO	5	0,8	0,3	2,1
DESACUERDO	67	11,4	8,8	14,5
NI ACUERDO NI DESACUERDO	35	5,6	4,0	8,0
ACUERDO	340	53,5	49,3	57,7
TOTALMENTE DE ACUERDO	182	28,6	25,0	32,6
<b>SOPORTE</b>				
TOTALMENTE DESACUERDO	180	29,6	25,8	33,6
DESACUERDO	320	49,1	44,9	53,3
NI ACUERDO NI DESACUERDO	56	9,0	6,8	11,7
ACUERDO	68	11,6	9,0	14,8
TOTALMENTE DE ACUERDO	4	0,7	0,3	2,0
<b>MONITOREO</b>				
TOTALMENTE DESACUERDO	9	1,1	0,6	2,1
DESACUERDO	67	10,8	8,4	13,7

DIMENSIONES DE LA FUNCIÓN PARENTAL EN EL PADRE	N	% A/	IC (95)	
NI ACUERDO NI DESACUERDO	49	8,1	6,0	10,7
ACUERDO	354	56,3	52,1	60,4
TOTALMENTE DE ACUERDO	150	23,7	20,4	27,5
COMUNICACIÓN				
NUNCA	62	10,8	8,3	13,9
RARA VEZ	198	31,3	27,5	35,3
A VECES	70	11,4	9,0	14,4
CON FRECUENCIA	193	29,7	26,1	33,7
CASI SIEMPRE	106	16,8	13,9	20,2
CONFLICTO				
NUNCA	176	27,2	23,6	31,0
RARA VEZ	314	50,4	46,1	54,6
A VECES	72	11,5	9,0	14,5
CON FRECUENCIA	56	9,4	7,1	12,2
CASI SIEMPRE	11	1,6	0,9	3,1
APROBACIÓN DE PARES				
NUNCA	69	11,5	9,0	14,6
RARA VEZ	207	32,6	28,8	36,7
A VECES	83	13,4	10,7	16,7
CON FRECUENCIA	200	31,6	27,8	35,7
CASI SIEMPRE	70	10,8	8,5	13,7

A/% ponderado

Con respecto a la percepción que los adolescentes tienen del rol paterno, se encontró que ellos están de acuerdo con el monitoreo que ejerce su padre en un 56,3%. Asimismo, manifestaron estar de acuerdo con el nivel de cercanía en un 53,5%. Reportaron que rara vez establecen un conflicto con su padre en un 50,4%. El 49,1% están en desacuerdo con su nivel de soporte. En un 32,6% describen que su padre aprueba rara vez a sus pares. Finalmente, un 31,3% rara vez establece una comunicación con el padre.

## PADEMIA

**TABLA 68**  
**MIEDO A LA PANDEMIA DE LA COVID-19 EN ADOLESCENTES.**

SENTIR MUCHO MIEDO POR COSAS EN RELACIÓN A LA PANDEMIA DE LA COVID 19, EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES	N	% A/	IC 95%	
SALIR A LA CALLE				
No	539	67,5	63,8	70,9
Si	256	32,5	29,1	36,2
NO LAVARSE BIEN LAS MANOS				
No	689	87,2	84,5	89,5
Si	106	12,8	10,5	15,5
NO TENER MASCARILLA				
No	669	85,0	82,2	87,4
Si	126	15,0	12,6	17,8
SOÑAR CON LA ENFERMEDAD				
No	761	95,5	93,5	96,9
Si	34	4,5	3,1	6,5
ESTAR CONTAGIADO DE LA COVID-19				
No	490	61,5	57,8	65,1
Si	305	38,5	34,9	42,2
QUE NO DESAPAREZCA EL VIRUS				
No	572	72,2	68,8	75,4
Si	223	27,8	24,6	31,2
MORIR POR LA COVID-19				
No	544	69,0	65,5	72,4
Si	251	31,0	27,6	34,5
QUE ALGÚN SER QUERIDO ENFERME O MUERA POR LA COVID-19				
No	295	36,4	32,9	40,1
Si	500	63,6	59,9	67,1
NO REGRESAR A SU COLEGIO				
No	550	69,3	65,8	72,7
Si	245	30,7	27,3	34,2
NO VOLVER A JUGAR CON SUS AMIGOS				
No	544	68,3	64,7	71,7
Si	251	31,7	28,3	35,3
ESTAR EN CONFINAMIENTO/ CUARENTENA				
No	593	74,0	70,5	77,2
Si	202	26,0	22,8	29,5

SENTIR MUCHO MIEDO POR COSAS EN RELACIÓN A LA PANDEMIA DE LA COVID 19, EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES	N	% A/	IC 95%	
NO CONCENTRARSE EN MIS TAREAS				
No	703	88,0	85,3	90,2
Si	92	12,0	9,8	14,7
NINGUNO				
No	658	83,0	80,0	85,6
Si	137	17,0	14,4	20,0

A/% ponderado

Los adolescentes relataron que en los últimos seis meses tuvieron miedo a la pandemia en un 38,5%. Destacando en este grupo etario el miedo a que algún ser querido enferme o muera por la COVID-19 (63,6%), estar contagiado de la COVID-19 (38,5%), salir a la calle (32,5%), no volver a jugar con sus amigos (31,7%), morir por la COVID-19 (31%), a no regresar a su colegio (30,7%), a que no desaparezca el virus (27,8%) y a estar en confinamiento/cuarentena (26%).

También reportaron otros temores como: no tener mascarilla en un 15%, a dejar de lavarse las manos y enfermarse en un 12,8%, no concentrarse en las tareas a causa de pensar en la COVID-19 (12%) y soñar que sufrían de la enfermedad en un 4,5%.

## ABUSO

**TABLA 69**  
**ABUSO SEXUAL EN ADOLESCENTES.**

ABUSO SEXUAL	N	% A/	IC (95%)	
No	741	93,7	91,7	95,2
Si	54	6,3	4,8	8,3
TOTAL	795	100,0	100,0	100,0

A/% ponderado

Con respecto al haber sido víctima alguna vez de abuso sexual, los adolescentes en un 6,3% respondieron que sí.

## MALTRATO

**TABLA 70**  
**MALTRATO FÍSICO EN ADOLESCENTES.**

MALTRATO FÍSICO	N	% A/	IC (95%)	
No	325	40,7	37,1	44,4
Si	470	59,3	55,6	62,9
TOTAL	795	100,0	100,0	100,0

A/% ponderado

Los informantes adolescentes revelan que presentaron en alguna ocasión maltrato físico (desde los jalones de oreja o pellizcos hasta los golpes, patadas o puñetes) en un 59,3%.

**TABLA 71**  
**MALTRATO PSICOLÓGICO EN ADOLESCENTES.**

MALTRATO PSICOLÓGICO	N	% A/	IC (95%)	
INSULTOS, AMENAZAS, HUMILLACIONES, OFENSAS, CHANTAJES				
No	476	59,3	55,5	62,9
Si	319	40,7	37,1	44,5
TOTAL	795	100,0	100,0	100,0

A/% ponderado

Respecto al maltrato psicológico en el ítem de insultos, amenazas y agresiones se encontró que el 40,7% de los padres/tutores /apoderados lo impartían.

**TABLA 72**  
**MALTRATO POR NEGLIGENCIA EN ADOLESCENTES.**

MALTRATO NEGLIGENCIA	N	% A/	IC (95%)	
EN MÁS DE UNA OCASIÓN, TUS PADRES HAN DESATENDIDO TUS NECESIDADES BÁSICAS				
No	774	97,8	96,6	98,6
Si	21	2,2	1,4	3,4
TUS PADRES ESTÁN DE ACUERDO CON QUE TÚ O TUS HERMANOS MENORES "VENDAN CARAMELOS..."				
No	700	94,6	92,4	96,1
Si	37	5,4	3,9	7,6

A/% ponderado

El 2,2% desatendió en más de una ocasión las necesidades básicas de su hijo(a), (ej. se olvidó de darle de comer, comprarle su medicina, lo dejó solo(a), etc.). Mientras que 5,4% dijo que sus padres se encontraban de acuerdo con que sus hijos(as) menores "vendan caramelos, bailen o canten en calle/micros", etc., para ayudar a los ingresos familiares.

## TRASTORNOS CLÍNICOS

**TABLA 73**  
**EPISODIO DEPRESIVO MAYOR EN ADOLESCENTES.**

F32	N	% A/	IC (95%)	
No	574	72,0	68,5	75,2
Si	221	28,0	24,8	31,5
TOTAL	795	100,0	100,0	100,0

A/% ponderado

Se encontró la presencia de episodio depresivo mayor en un 28% de los adolescentes encuestados.

**TABLA 74**  
**TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO EN ADOLESCENTES.**

F42.0	N	% A/	IC (95%)	
No	753	94,0	91,8	95,6
Si	42	6,0	4,4	8,2
TOTAL	795	100,0	100,0	100,0

A/% ponderado

En los adolescentes encuestados se encontró la presencia de trastorno obsesivo compulsivo en un 6%.

**TABLA 75**  
**TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO ACTUAL EN ADOLESCENTES.**

F43.1	N	% A/	IC (95%)	
No	774	98,9	97,7	99,4
Si	9	1,1	0,6	2,3
TOTAL	783	100,0	100,0	100,0

A/% ponderado

Se encontró que 1,1% de los adolescentes de la muestra tenía criterios reportados para trastorno de estrés post traumático actual.

**TABLA 76**  
**TRASTORNO DE LA CONDUCTA ACTUAL EN EL ÚLTIMO AÑO EN ADOLESCENTES.**

F91.8	N	% A/	IC (95%)	
No	738	92,1	89,7	94,1
Si	57	7,9	5,9	10,3
TOTAL	795	100,0	100,0	100,0

A/% ponderado

Respecto al diagnóstico de trastorno de la conducta actual se encontró que el 7,9% de los adolescentes evaluados lo experimentaba.

**TABLA 77**  
**TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE ACTUAL EN ADOLESCENTES**

F91.3	N	% A/	IC (95%)	
No	613	76,0	72,5	79,1
Si	182	24,0	20,9	27,5
TOTAL	795	100,0	100,0	100,0

A/% ponderado

Un 24% de los adolescentes reportó tener trastorno negativista desafiante.

**TABLA 78**  
**TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA ACTUAL EN ADOLESCENTES.**

F41.1	N	% A/	IC (95%)	
No	706	89,2	86,7	91,3
Si	89	10,8	8,7	13,3
TOTAL	795	100,0	100,0	100,0

A/% ponderado

La prevalencia actual para trastorno de ansiedad generalizada en los adolescentes fue de 10,8%.

**TABLA 79**  
**TRASTORNO ADAPTATIVO EN ADOLESCENTES.**

F43.2	N	% A/	IC (95%)	
No	757	94,2	91,9	95,9
Si	38	5,8	4,1	8,1
TOTAL	795	100,0	100,0	100,0

A/% ponderado

Se encontró que 5,8% de los adolescentes de la muestra tenía criterios diagnósticos para un trastorno adaptativo.

**TABLA 80**  
**DUELO EN ADOLESCENTES.**

DUELO	N	% A/	IC (95%)	
No	777	98,0	96,7	98,7
Si	18	2,0	1,3	3,3
TOTAL	795	100,0	100,0	100,0

A/% ponderado

La prevalencia de duelo en los adolescentes fue del 2%.

**CARACTERÍSTICAS DEL ACCESO A SERVICIOS DE LOS ADOLESCENTES REPORTADOS POR SUS PADRES/TUTORES O APODERADOS**

**TABLA 81**  
**TIPO DE ASEGURAMIENTO EN ADOLESCENTES.**

TIPO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	% A/	IC 95%		N
<b>TIENE SU HIJO(A) ALGÚN SEGURO DE SALUD</b>				
No	18,2	15,5	21,4	141
Si	81,8	78,6	84,5	654
<b>EL SEGURO DE SALUD QUE TIENE CORRESPONDE A:</b>				
<b>EsSALUD</b>				
No	60,3	56,2	64,3	396
Si	39,7	35,7	43,8	258
<b>FUERZAS ARMADAS O POLICIALES</b>				
No	97,1	95,2	98,3	636
Si	2,9	1,7	4,8	18
<b>SEGURO MATERNO INFANTIL O SIS</b>				
No	45,3	41,2	49,5	295
Si	54,7	50,5	58,8	359
<b>ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD (EPS)</b>				
No	98,7	97,3	99,4	646
Si	1,3	0,6	2,7	8
<b>SEGURO PRIVADO</b>				
No	96,9	95,2	98,0	632
Si	3,1	2,0	4,8	22
<b>OTROS</b>				
No	100,0	0,0	100,0	654
Si	---	---	---	---

A/% ponderado

Encontramos que en relación con el tipo de Seguro de Salud el 81,8% cuenta con algún seguro de salud y el 18,2% no lo tiene.

**TABLA 82**  
**CONSULTA DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA EN ADOLESCENTES.**

CONSULTA DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE CONDUCTA	% A/	IC 95%		N
<b>EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES SU HIJO TUVO PROBLEMAS EMOCIONALES</b>				
No	60,0	56,3	63,7	479
Si	40,0	36,3	43,7	316
<b>DÓNDE O CON QUIÉN SE LLEVÓ LA CONSULTA</b>				
No recibió atención alguna	83,7	78,8	87,6	264
PUESTO O CENTRO DE SALUD	3,1	1,6	6,1	10
POSTA O POLICLÍNICO EsSALUD	2,1	1,0	4,4	7
INSTITUTO U HOSPITAL ESPECIALIZADO	0,2	0,0	1,6	1
HOSPITAL GENERAL MINSA	0,3	0,0	1,8	1
CENTRO DE SALUD MENTAL DE EsSALUD	0,7	0,2	2,2	3
HOSPITAL GENERAL DEL SEGURO (EsSALUD)	0,7	0,2	2,2	3
HOSPITAL DE LAS FFAA Y POLICÍA NACIONAL	0,5	0,1	3,4	1
CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR	0,5	0,1	3,2	1
CONSULTORIO PSICOLÓGICO PARTICULAR	3,7	1,9	6,8	11
CLÍNICA PARTICULAR	2,5	1,1	5,4	7
LÍNEA TELEFÓNICA DE AYUDA	0,3	0,0	2,0	1
OTRO	1,8	0,8	4,1	6
<b>TIEMPO (DÍAS) ENTRE EL INICIO DEL PROBLEMA Y LA PRIMERA CONSULTA</b>				
1 A 30	40,5	27,2	55,3	21
31 A 60	26,7	15,8	41,6	13
61 A 90	16,9	8,4	30,9	9
91 A MÁS	15,9	7,8	29,8	8
TOTAL	100,0	100,0	100,0	51

A/% ponderado

Se encontró que 40% (316) si presentó problemas emocionales y de conducta a diferencia del 60% (479) que no lo presentó.

El 83,7% (264) de los adolescentes que presentaron dichos problemas no recibió ninguna atención.

Los 51 restantes que sí recibieron atención de los problemas emocionales y de conducta, fueron principalmente atendidos en un Consultorio Psicológico Particular (37%), Puesto o Centro de Salud (3,1%) y Clínica particular (2,5%).

El tiempo entre el inicio del problema y la primera consulta en un 40,5% duró entre 1-30 días, seguido por 26,7% entre 31-60 días y 16,9% entre 61-90 días.

**TABLA 83**  
**RAZONES POR LA QUE EL INFORMANTE DEL ADOLESCENTE NO CONSULTÓ A UN SERVICIO DE SALUD.**

RAZONES POR LAS QUE NO CONSULTÓ A UN CENTRO DE SALUD O CONSULTORIO PARTICULAR	% A/	IC 95%		N
NO SABÍA A DÓNDE IR				
No	77,3	71,4	82,3	204
Si	22,7	17,7	28,6	60
NO TENÍA DINERO				
No	74,2	68,2	79,4	194
Si	25,8	20,6	31,8	70
TENÍA EL DINERO, PERO PREFERÍA GASTARLO EN OTRA COSA				
No	100,0	0,0	100,0	264
Si	---	---	---	---
EL SEGURO MÉDICO NO LE CUBRÍA				
No	100,0	0,0	100,0	264
Si	---	---	---	---
LA LISTA DE ESPERA ERA MUY LARGA				
No	94,0	90,2	96,4	248
Si	6,0	3,6	9,8	16
NO EXISTÍA SERVICIO DE SALUD MENTAL CERCANO O ESPECIALISTA				
No	98,1	93,6	99,5	261
Si	1,9	0,5	6,4	3
FALTA DE CONFIANZA				
No	94,0	90,1	96,4	248
Si	6,0	3,6	9,9	16
DUDABA QUE SU PROBLEMA PUDIERA SER TRATADO POR LOS MÉDICOS O DOCTORES				
No	97,8	94,4	99,1	259
Si	2,2	0,9	5,6	5
PENSABA QUE NO LE AYUDARÍA				
No	98,3	93,9	99,6	261
Si	1,7	0,4	6,1	3
CREÍA QUE LO DEBÍA SUPERARLO SOLO(A)				
No	72,9	66,8	78,2	191
Si	27,1	21,8	33,2	73
PREFERÍA REMEDIOS CASEROS				
No	100,0	0,0	100,0	264
Si	---	---	---	---
VERGÜENZA				
No	99,0	95,5	99,8	262
Si	1,0	0,2	4,5	2
SU ESPOSO(A) O PAREJA LA(O) CRITICARÍA O NO LE GUSTARÍA				
No	99,7	98,2	100,0	263
Si	0,3	0,0	1,8	1
SU ESPOSO(A) O PAREJA SE BURLARÍA DE USTED				
No	100,0	0,0	100,0	264
Si	---	---	---	---
SU ESPOSO(A) O PAREJA NO LE AYUDARÍA ECONÓMICAMENTE PARA LA CONSULTA				
No	99,6	97,5	99,9	263
Si	0,4	0,1	2,5	1
SU ESPOSO(A) O PAREJA LO PROHIBIRÍA				
No	100,0	0,0	100,0	264
Si	---	---	---	---
SUS VECINOS HABLARÍAN MAL DE USTED SI SE ENTERARAN				
No	100,0	0,0	100,0	264
Si	---	---	---	---
POR TEMOR A QUE LO(A) VIERAN COMO ENFERMO(A) MENTAL				
No	100,0	0,0	100,0	264
Si	---	---	---	---
EXPERIENCIA DE MALA ATENCIÓN PREVIA				
No	99,4	97,8	99,9	262
Si	0,6	0,1	2,2	2
POR FALTA DE TIEMPO				
No	92,1	87,8	95,0	244
Si	7,9	5,0	12,2	20
NO HAY CENTRO DE SALUD CERCANO				
No	97,9	95,2	99,1	258
Si	2,1	0,9	4,8	6

RAZONES POR LAS QUE NO CONSULTÓ A UN CENTRO DE SALUD O CONSULTORIO PARTICULAR	% A/	IC 95%		N
PREFERÍA TRATAMIENTO CON NATURISTA (NO MÉDICO) O HIERBERO				
No	100,0	0,0	100,0	264
Si	---	---	---	---
PREFERÍA TRATAMIENTO CON CURANDERO O BRUJO				
No	100,0	0,0	100,0	264
Si	---	---	---	---
OTRO				
No	48,3	41,9	54,7	126
Si	51,7	45,3	58,1	138

A/% ponderado

Respecto a las razones por las que no consultó a un centro de salud o consultorio particular destacaron las siguientes respuestas: creía que lo debía superar solo(a) (27,1%), no tenía dinero (25,8%) y no sabía a donde ir (22,7%). Además, cabe mencionar, que el 51,7% da otras razones no especificadas.

**TABLA 84**

**RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE EL INFORMANTE DEL ADOLESCENTE NO CONSULTÓ A UN SERVICIO DE SALUD.**

RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE NO CONSULTÓ A UN CENTRO DE SALUD O CONSULTORIO PARTICULAR	% A/	IC 95%		N
NO SABÍA A DÓNDE IR	12,2	8,6	17,0	33
NO TENÍA DINERO	12,9	9,1	17,9	36
LA LISTA DE ESPERA ERA MUY LARGA	3,3	1,6	6,7	8
NO EXISTÍA SERVICIO DE SALUD MENTAL CERCANO O ESPECIALISTA	0,5	0,1	3,8	1
FALTA DE CONFIANZA	3,0	1,4	6,2	8
DUDABA QUE SU PROBLEMA PUDIERA SER TRATADO POR LOS MÉDICOS O DOCTORES	1,1	0,2	4,5	2
CREÍA QUE LO DEBÍA SUPERAR SOLO(A)	18,4	13,8	24,0	48
SU ESPOSO(A) O PAREJA SE BURLARÍA DE USTED	0,3	0,0	2,0	1
EXPERIENCIA DE MALA ATENCIÓN PREVIA	0,6	0,1	2,2	2
POR FALTA DE TIEMPO	2,7	1,3	5,8	7
NO HAY CENTRO DE SALUD CERCANO	0,5	0,1	3,8	1
OTRO	44,6	38,3	51,1	117
TOTAL	100,0	100,0	100,0	264

A/% ponderado

En relación con la razón principal por la cual no consultó a un centro de salud o consultorio particular destacaron: creía que lo debía superar solo(a) en un 18,4%, no tenía dinero en un 12,9%, no sabía a donde ir en un 12,2%, y la lista de espera era muy larga en un 3,3%. Además, en un 44,6% refirieron otras razones diferentes a las especificadas (ej. Pandemia y miedo al contagio).

**TABLA 85**

**TIEMPO QUE TARDA EN LLEGAR A UN SERVICIO DE SALUD EL INFORMANTE DEL ADOLESCENTE.**

TIEMPO QUE TARDA EN LLEGAR AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD (EN MINUTOS)	% A/	IC 95%		N
0 A 15	46,8	40,9	52,7	152
16 A 30	39,7	34,1	45,7	119
31 A 45	6,9	4,5	10,2	24
46 A 60	3,6	2,0	6,4	12
61 A MÁS	3,0	1,5	5,9	9
TOTAL	100,0	100,0	100,0	316

A/% ponderado

Se encontró que el 46,8% de informantes tardan entre 0 a 15 minutos en llegar al establecimiento de salud al cual acceden, seguido por 39,7% que tardan entre 16 a 30 minutos, el 6,9% lo hacen entre 31 a 50 minutos.



## V. CONCLUSIONES GENERALES DEL ESTUDIO DE NIÑOS Y ADOLESCENTES





## CONCLUSIONES

### DATOS DEMOGRÁFICOS

- La muestra de niños(as) y adolescentes fue homogénea en la variable sexo, en todos los grupos etarios.
- El informante mayormente fue la madre quien generalmente tenía grado de instrucción secundaria/bachiller y era conviviente.

### CONDUCTAS Y FUNCIÓN PARENTAL

- Los informantes de los niños(as) de 1.5 a 5 años revelaron en un 31,1% a diferencia de los 6 a 11 años quienes declararon 30,1% tener una baja conducta parental hostil/coercitiva (estilo disciplinario punitivo: uso de gritos, castigos físicos o verbales y reactividad mayor a la esperada) y baja conducta de apoyo/compromiso (estilo disciplinario donde la calidez es necesaria para un desarrollo emocional pertinente en el niño(a), destinado a generar comodidad y sensación de aceptación en éste). Seguida por un 25,5% y 26% (para cada grupo respectivamente) quienes revelaron tener una alta conducta parental hostil/coercitiva y alta conducta de apoyo/compromiso.
- En cuanto a las dimensiones de la conducta parental percibidas por los adolescentes de su padre/madre se encontró:
  1. En relación con el rol materno estar de acuerdo frecuentemente con su cercanía, monitoreo, comunicación y aprobación de sus pares, y en desacuerdo con su soporte (sentirse aceptado y valorado). Además, describen que rara vez establecían un conflicto con su madre.
  2. En relación con el rol paterno estar de acuerdo con la cercanía y monitoreo, y en desacuerdo con su soporte (sentirse aceptado y valorado). Además, describen que rara vez establecen comunicación y conflicto con él, así como rara vez el padre aprueba a sus pares.

### INTENSIDAD DEL ESTRÉS DEL INFORMANTE

- La intensidad del estrés del informante en los niños de 1.5 a 5 años se incrementa mayormente por temas como: la COVID-19, delincuencia, confinamiento, dinero, salud y trabajo. De manera similar a los informantes de los niños(a) de 6 a 11 años que se eleva principalmente por temas referentes a la COVID-19, delincuencia, confinamiento, salud y trabajo.

### FAMILIA

- En relación con la frecuencia de aspectos relacionados con el funcionamiento de su familia, los informantes respondieron que:
  - a. Casi siempre les gusta pasar juntos el tiempo libre, en un mayor porcentaje cuando los niños(as) son menores de 5 años, que cuando sobrepasan esta edad.
  - b. Las familias de los niños(as) de 1.5 a 11 años, expresan generalmente lo que desean entre ellos y piden ayuda unos a otros.
  - c. Suelen tomar en cuenta las ideas de los niños(as) en la solución de los problemas predominantemente a partir de los 6 años.
  - d. Al tener problemas no es raro que la familia se reúna para afrontarlos y se turnen las tareas o responsabilidades de la casa.

- e. Comparten con los parientes cercanos los eventos importantes y se sienten satisfechos con la relación entre ellos.
- f. Sobre la medida en que ocurrieron y afectaron a su familia en los últimos seis meses la incapacidad física, enfermedad grave o crónica, o el internamiento en un hogar o asilo, se encontró que en niños(as) mayores de 6 años, la afectación por la ocurrencia de alguno de estos eventos aumenta.
- g. Las dificultades en la adaptación a clases virtuales se duplica porcentualmente en niños a partir de los 6 años.
- h. Los cambios importantes en el trabajo (positivos o negativos) se duplicaron en porcentaje en los padres/tutores o apoderados de niños(as) de 6 a 11 años, en comparación a los de 1.5 a 5 años.
- i. Existían problemas de dinero en un poco más de la tercera parte de sus familias, que los afectó mucho.
- j. Se quedaron sin vivienda y/o sin comida, el doble de familias del grupo de 1.5 a 5 años en comparación con el de 6 a 11 años.

## PANDEMIA

- Los informantes respondieron que la relación con su hijo(a) de 1.5 a 5 años antes y después de la cuarentena no presentó mayor variación, en ambos momentos casi siempre le satisfacía como conversaban, se les hacía fácil expresarle sus sentimientos y podían saber cómo se sentían aún sin preguntarles. Se mantiene la tendencia a reportar, en un mayor porcentaje, que nunca hubieran podido comentarles algo de haber estado en dificultades.
- Los informantes respondieron que la relación con su hijo(a) de 6 a 11 años antes y después de la cuarentena no presentó mayor variación, al igual que lo descrito por el grupo de 1.5 a 5 años. Diferenciándose en que algunas veces hubieran podido comentarle algo a su hijo(a) de haber estado en dificultades.
- Los informantes relataron que sus niños(as) de 6 a 11 años en los últimos seis meses tuvieron miedo a la pandemia en un 41,8%, a diferencia de los adolescentes en un 38,5%.
- En los niños de 6 a 11 años se encontró algunos miedos con relación a la pandemia de la COVID-19, tales como: no volver a jugar con los amigos (49,9%), estar contagiado (47,7%), no regresar al colegio (47,2%), a morir a causa de esta (39,4%), a estar en confinamiento/cuarentena (39,1%) y a que ésta no desaparezca nunca en un 36,2%.
- Mientras que en los adolescentes el miedo de mayor prevalencia fue que los familiares se enfermen y mueran (63,6%), seguido por estar contagiado de la COVID-19 (38,5%), salir a la calle (32,5%), no volver a jugar con sus amigos (31,7%), morir de la COVID-19 (31%), a no regresar a su colegio (30,7%), a que no desaparezca el virus (27,8%) y estar en confinamiento/cuarentena (26%).

## VÍNCULOS AFECTIVOS

- En relación con el vínculo afectivo se halló que casi todos los niños(as) de 1.5 a 5 años cuando se encuentra en dificultades acuden a sus padres/tutores o apoderados.

## ABUSO

- Los informantes reportan que, a partir de los 6 años, siete niños(as) (0,7%) fueron víctimas de seducción sexual. Con respecto al abusador(a) el 54,3% fue un conocido. El 56,6% reportó no saber

la edad de este al momento de la seducción sexual y el 88,2% no realizaron la denuncia.

- Dos niños(as) de 1.5 a 5 años (0,2%) sufrieron de manoseo o tocamientos por parte de un conocido a la edad de 1 y 3 años. Diecinueve niños(as) de 6 a 11 años fueron víctimas de éstos entre los 5 y 9 años; un 48,5% fueron cometidos por un familiar. Este tipo de abuso no se denunció en niños(as) de 1.5 a 5 años, a diferencia del grupo de 6 a 11 años que sí lo hicieron en un 41,4%.
- Los informantes de los niños(as) de 1.5 a 5 años puntualizaron que ninguno fue expuesto a contenido pornográfico, a diferencia de los niños(as) de 6 a 11 años donde se reportó un caso (0,1%), no denunciado.
- Los informantes de los niños(as) de 1.5 a 5 años notificaron que ninguno sufrió violación sexual, en los niños(as) de 6 a 11 años se encontró un caso (0,1%) que no fue denunciado.
- En los adolescentes un 6,3% reportó haber padecido algún tipo de abuso sexual.

## MALTRATO

- El 44,4% de los informantes de los niños de 1.5 a 5 años, refirieron que utilizaban el castigo físico, frente a un 60,3% en niños(as) de 6 a 11 años. Los adolescentes reportaron haberlo sufrido en un 59,3%.
- El 25% de los informantes de los niños(as) de 1.5 a 5 años refirieron recurrir al maltrato psicológico y en un 34,4% de los niños(as) de 6 a 11 años. Los adolescentes indicaron recibirlo en un 40,7%.
- Cinco casos (0,6%) de los niños(as) de 1.5 a 5 años sufrieron maltrato por negligencia (ej. vender caramelos, limpiar carros, cantar y lustrar zapatos); y ocho niños(as) de 6 a 11 años (1,1%). Treinta y siete adolescentes (5,4%) manifestaron haber sido expuestos a éste.

## TRASTORNOS CLÍNICOS

- El episodio depresivo mayor está presente en un 21,3 % para niños(as) de 6 a 11 años y 28% para adolescentes.
- El trastorno de angustia en algún momento de su vida se presenta en niños(as) de 6 a 11 años en un 0,9%.
- La crisis de angustia actual con síntomas limitados en niños(as) de 6 a 11 años se dio en un 5,2%.
- El trastorno de angustia en los últimos 6 meses en niños(as) de 6 a 11 años se evidenció en un 4,3%.
- El miedo a separarse de una figura de apego en los últimos 6 meses se presenta en un 45,7 % de niños(as) de 6 a 11 años.
- El miedo a separarse de una figura de apego en el último mes se presenta en un 15% de niños(as) de 6 a 11 años.
- El déficit de atención combinado en niños(as) de 6 a 11 años se dio en un 12,1%. Mientras que el déficit de atención se presentó en un 12,7% (n=129: 104 mujeres y 25 hombres). A diferencia del trastorno de déficit de atención hiperactivo más impulsivo el cual se reportó en un 10%.
- El trastorno de conducta actual en niños(as) de 6 a 11 años se presentó en un 2,3%. Mientras que el trastorno de conducta en el último año para la población adolescente se reportó un 7,9%.
- El trastorno negativista desafiante actual en niños(as) de 6 a 11 años se observó en un 2,1% a diferencia de los adolescentes en los cuales se dió en un 24%.
- El trastorno de ansiedad generalizada se dió en niños(as) de 6 a 11 años en un 2% y en los adolescentes en un 10,8%.

- El trastorno adaptativo en niños(as) de 6 a 11 años se presentó en un 6,5% mientras que en los adolescentes en un 5,8%.
- El duelo se presentó en niños(as) de 6 a 11 años en un porcentaje de 2,6% a diferencia de un 2% en los adolescentes.
- La enuresis se dió en un 8,7% y la encopresis en un 1,3% en los niños(as) de 6 a 11 años.
- En los niños(as) de 6 a 11 años la prevalencia de somnolencia fue de un 29,8%, bruxismo en un 25,1%, terror nocturno obtuvo el 5,7% y el sonambulismo un 2,6%.
- Con respecto al ronquido y la dificultad para respirar durante el sueño en los niños(as) de 6 a 11 años un 20,2% ronca, el 18,1% tiene una respiración fuerte y ruidosa, el 3,9% hace esfuerzo para respirar, un 2,1% deja de respirar o hace pausas en la respiración. Y durante el día un 8,5% tiende a respirar por la boca.
- El trastorno obsesivo compulsivo en adolescentes presentó una prevalencia del 6%.
- El trastorno de estrés postraumático actual en adolescentes presentó un porcentaje del 1,1%.

## ACCESO A SERVICIOS

- En un porcentaje mayoritario (más del 80%) se encontró que la población estudiada contaba con algún seguro de salud.
- En promedio la tercera parte de la población estudiada presentó problemas emocionales y de conducta de los cuales la gran mayoría (más del 80%) no recibió ninguna atención. Los restantes, que sí recibieron atención, fueron atendidos en clínica o consultorio psicológico particular; siendo el tiempo entre el inicio del problema y la primera consulta de 1 a 30 días.
- Los motivos por los que no consultó a un centro de salud o consultorio particular fueron diversos, entre ellos podemos destacar: no tenía dinero (33,5%), no sabía a donde ir (31%), creía que lo debía superar solo (27,1%), falta de confianza (9%) y falta de tiempo (7,5%).
- Cerca de la mitad de los informantes respondieron que tardan en llegar al establecimiento de salud al cual acceden 15 minutos o menos.

# ANEXO: ERRORES MUÉSTRALES Y COEFICIENTE DE VARIACIÓN





# ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE SALUD MENTAL EN LA CIUDAD DE HUÁNUCO 2013

## ERRORES MUESTRALES

NIÑOS 1.5 A 5 AÑOS	SUBCATEGORÍAS	PARÁMETRO ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR	INTERVALO DE CONFIANZA	DEFF	COEFICIENTE DE VARIACIÓN
<b>¿EN ALGUNA OCASIÓN PARA CORREGIR A SU HIJO(A) HA UTILIZADO?</b>						
¿JALONES DE OREJA, PELLIZCONES, PALMADAS, PUÑETES O PATADAS?	No	55,6%	1,8	52,0 - 59,1	489578,07	0,033
	Si	44,4%	1,8	40,9 - 48,0	489578,07	0,041
¿INSULTOS, AMENAZAS, AGRESIONES VERBALES O HUMILLACIONES, OFENSAS, CHANTAJES?	No	75,0%	1,6	71,7 - 78,0	497645,59	0,021
	Si	25,0%	1,6	22,0 - 28,3	497645,59	0,063
¿ALGUNA VEZ USTED LE HA DEJADO DE DARLE AFECTO O HA SIDO INDIFFERENTE CON SU HIJO(A)?	No	90,2%	1,1	87,8 - 92,2	506435,13	0,012
	Si	9,8%	1,1	7,8 - 12,2	506435,13	0,112
¿EN MÁS DE UNA OCASIÓN HA DESATENDIDO LAS NECESIDADES BÁSICAS DE SU HIJO(A)?	No	99,6%	0,2	99,0 - 99,9	352884,11	0,002
	Si	0,4%	0,2	0,1 - 1,0	352884,11	0,499
¿USTED ESTÁ DE ACUERDO CON QUE SUS HIJOS(AS) MENORES VENDAN CAMELOS, ETC., PARA AYUDAR A LOS INGRESOS FAMILIARES?	No	99,4%	0,3	98,5 - 99,8	511436,78	0,003
	Si	0,6%	0,3	0,2 - 1,5	511436,78	0,474
<b>¿QUÉ TANTO PROBLEMA O TENSIÓN LE PRODUCEN (O CAUSAN) LAS SIGUIENTES SITUACIONES?</b>						
¿SU TRABAJO?	NADA	21,1%	1,9	17,7 - 25,0	550,52	0,089
	POCO	46,2%	2,3	41,7 - 50,8	567,19	0,050
	MUCHO	32,7%	2,2	28,6 - 37,1	562,32	0,067
¿SUS ESTUDIOS?	NADA	37,6%	6,5	26,0 - 50,9	29,42	0,172
	POCO	41,8%	6,6	29,6 - 55,0	29,35	0,158
	MUCHO	20,6%	5,4	12,0 - 33,1	28,88	0,261
¿EL DINERO?	NADA	15,0%	1,3	12,7 - 17,7	473580,84	0,085
	POCO	37,0%	1,7	33,7 - 40,5	482909,51	0,047
	MUCHO	48,0%	1,8	44,4 - 51,5	486295,72	0,038
¿LA SALUD?	NADA	28,4%	1,6	25,3 - 31,7	476123,52	0,057
	POCO	36,3%	1,8	32,9 - 39,8	490696,51	0,048
	MUCHO	35,3%	1,7	32,0 - 38,8	490956,07	0,049
DELINCUENCIA	NADA	17,0%	1,4	14,5 - 19,9	3475,86	0,080
	POCO	29,9%	1,7	26,8 - 33,3	3496,85	0,056
	MUCHO	53,1%	1,8	49,5 - 56,6	3448,60	0,034
¿PANDEMIA (COVID 19)?	NADA	5,7%	0,8	4,3 - 7,6	475590,27	0,145
	POCO	32,9%	1,7	29,6 - 36,3	495877,96	0,052
	MUCHO	61,4%	1,8	57,9 - 64,8	492464,25	0,029
¿CONFINAMIENTO?	NADA	12,6%	1,2	10,4 - 15,1	479756,86	0,095
	POCO	37,6%	1,8	34,2 - 41,1	492254,25	0,047
	MUCHO	49,8%	1,8	46,2 - 53,3	486894,72	0,036
<b>ESTAS SON FORMAS COMO A VECES SE LLEVAN LOS PADRES CON SUS HIJOS. NO HAY RESPUESTAS NI BUENAS NI MALAS. POR FAVOR RESPONDA SINCERAMENTE</b>						
UD., PIERDE LA PACIENCIA CUANDO SU HIJO(A) NO HACE LO QUE LE PIDE	NADA	20,3%	1,5	17,6 - 23,3	487374,83	0,072
	UN POCO	33,3%	1,7	30,0 - 36,7	485928,79	0,051
	ALGO	27,2%	1,6	24,1 - 30,5	495542,71	0,060
	MODERADAMENTE	12,3%	1,2	10,2 - 14,8	475766,12	0,096
	CIERTO	5,3%	0,8	3,9 - 7,1	463068,04	0,150
	MUY CIERTO	1,6%	0,5	0,9 - 2,8	521545,52	0,295
TIENE CONVERSACIONES ENTRE USTED Y SU HIJO(A)	NADA	0,6%	0,3	0,2 - 1,6	519754,83	0,474
	UN POCO	4,6%	0,7	3,4 - 6,3	440961,66	0,157
	ALGO	6,3%	0,9	4,9 - 8,2	452773,87	0,135
	MODERADAMENTE	17,5%	1,4	15,0 - 20,4	479404,96	0,078
	CIERTO	33,8%	1,7	30,5 - 37,3	494322,48	0,051
	MUY CIERTO	37,0%	1,8	33,7 - 40,5	485878,37	0,047
UD., LE AGARRA CON BRUSQUEDAD, CON FUERZA	NADA	72,6%	1,6	69,2 - 75,7	504260,72	0,023
	UN POCO	19,5%	1,5	16,7 - 22,5	519601,28	0,076
	ALGO	6,2%	0,9	4,7 - 8,2	481808,00	0,140
	MODERADAMENTE	0,9%	0,3	0,4 - 1,9	493632,62	0,391
	CIERTO	0,9%	0,3	0,4 - 1,7	403040,04	0,355
	MUY CIERTO	0,0	0,0	0,0 - 0,0	0,0	0,0
UD., TRATA DE ENSEÑARLE COSAS NUEVAS A SU HIJO(A)	NADA	0,2%	0,1	0,0 - 0,7	342506,39	0,705
	UN POCO	3,1%	0,6	2,1 - 4,5	446946,81	0,195
	ALGO	4,6%	0,7	3,3 - 6,2	451204,65	0,159
	MODERADAMENTE	15,4%	1,3	13,0 - 18,1	485121,89	0,085
	CIERTO	38,2%	1,8	34,8 - 41,7	491871,66	0,046
	MUY CIERTO	38,6%	1,8	35,2 - 42,1	489346,62	0,046

NIÑOS 1,5 A 5 AÑOS	SUBCATEGORÍAS	PARÁMETRO ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR	INTERVALO DE CONFIANZA	DEFF	COEFICIENTE DE VARIACIÓN
UD., LE EXIGE QUE HAGA LAS COSAS (O QUE DEJE DE HACERLAS) INMEDIATAMENTE, EN EL ACTO	NADA	26,5%	1,6	23,5 - 29,7	467226,28	0,059
	UN POCO	29,2%	1,7	26,0 - 32,5	494520,09	0,057
	ALGO	18,8%	1,4	16,1 - 21,7	494485,40	0,076
	MODERADAMENTE	12,2%	1,2	10,1 - 14,7	480149,20	0,097
	CIERTO	10,0%	1,1	8,0 - 12,4	513952,79	0,112
	MUY CIERTO	3,3%	0,7	2,3 - 4,9	485014,45	0,195
ENTRE SU HIJO(A) Y USTED SE DAN ABRAZOS Y/O BESOS	NADA	0,0	0,0	0,0 - 0,0	0,0	0,0
	UN POCO	0,5%	0,2	0,2 - 1,2	435118,95	0,502
	ALGO	0,9%	0,3	0,4 - 1,9	470571,07	0,370
	MODERADAMENTE	9,5%	1,0	7,6 - 11,7	473869,15	0,111
	CIERTO	26,7%	1,6	23,6 - 29,9	486914,91	0,060
	MUY CIERTO	62,5%	1,7	59,0 - 65,9	482881,91	0,028
UD., LE HACE SABER SU DISGUSTO SOBRE SU CONDUCTA O LE DICE QUE NO LE GUSTA LO QUE ESTÁ HACIENDO	NADA	5,2%	0,8	3,9 - 6,9	427465,26	0,145
	UN POCO	13,2%	1,3	10,9 - 15,9	518970,51	0,096
	ALGO	14,9%	1,3	12,6 - 17,6	469355,05	0,085
	MODERADAMENTE	15,2%	1,3	12,9 - 17,9	479048,87	0,085
	CIERTO	32,3%	1,7	29,1 - 35,7	481846,87	0,052
	MUY CIERTO	19,1%	1,4	16,4 - 22,1	500906,25	0,076
USTED Y SU HIJO(A), SE RIEN DE LAS COSAS QUE VEN QUE SON DIVERTIDAS	NADA	0,0	0,0	0,0 - 0,0	0,0	0,0
	UN POCO	2,5%	0,5	1,6 - 3,8	424052,95	0,211
	ALGO	3,6%	0,6	2,5 - 5,1	438743,16	0,178
	MODERADAMENTE	11,2%	1,1	9,2 - 13,6	453933,37	0,099
	CIERTO	35,6%	1,8	32,2 - 39,1	495639,49	0,049
	MUY CIERTO	47,1%	1,8	43,5 - 50,7	488757,06	0,039
CUANDO SU HIJO(A) SE COMPORTA MAL (UD.) LE HACE SABER LO QUE LE OCURRIRÁ SI NO SE COMPORTA BIEN	NADA	6,9%	0,9	5,3 - 8,8	447694,81	0,128
	UN POCO	15,7%	1,3	13,3 - 18,5	498903,04	0,085
	ALGO	16,9%	1,3	14,4 - 19,7	478379,68	0,080
	MODERADAMENTE	16,0%	1,3	13,5 - 18,8	488653,94	0,083
	CIERTO	29,3%	1,6	26,2 - 32,7	485153,17	0,056
	MUY CIERTO	15,2%	1,3	12,8 - 17,9	486270,44	0,086
SU HIJO(A) Y USTED TIENEN TIEMPO PARA HACER JUEGOS, DIBUJOS Y OTRAS COSAS	NADA	0,8%	0,3	0,3 - 1,8	546324,53	0,430
	UN POCO	7,8%	1,0	6,1 - 9,9	467024,35	0,122
	ALGO	11,2%	1,1	9,2 - 13,5	457331,18	0,099
	MODERADAMENTE	24,2%	1,5	21,3 - 27,3	471695,39	0,063
	CIERTO	29,2%	1,7	26,0 - 32,6	497641,56	0,057
	MUY CIERTO	26,9%	1,6	23,8 - 30,2	495994,02	0,060
UD., ATIENDE A LOS SENTIMIENTOS DE SU HIJO(A) Y TRATA DE ENTENDERLOS	NADA	0,1%	0,1	0,0 - 0,7	381920,76	1,000
	UN POCO	1,3%	0,4	0,7 - 2,2	399088,75	0,290
	ALGO	4,2%	0,8	2,9 - 6,0	533529,45	0,181
	MODERADAMENTE	12,7%	1,2	10,6 - 15,2	460504,16	0,092
	CIERTO	39,2%	1,8	35,8 - 42,7	487298,91	0,045
	MUY CIERTO	42,5%	1,8	39,0 - 46,1	487013,37	0,042
UD., LE DA LAS GRACIAS A SU HIJO(A), LE DA ELOGIOS, FELICITACIONES	NADA	0,0	0,0	0,0 - 0,0	0,0	0,0
	UN POCO	0,6%	0,3	0,2 - 1,4	431397,81	0,448
	ALGO	3,1%	0,6	2,2 - 4,5	414153,32	0,186
	MODERADAMENTE	12,4%	1,2	10,2 - 14,9	471335,83	0,095
	CIERTO	38,8%	1,8	35,4 - 42,4	489656,13	0,046
	MUY CIERTO	45,1%	1,8	41,6 - 48,7	488141,44	0,040
UD., LE CASTIGA, LE DA PALMAZOS, JALA LOS CABELLOS Y LE PEGA A SU HIJO(A)	NADA	53,3%	1,8	49,7 - 56,8	491288,48	0,034
	UN POCO	28,7%	1,6	25,6 - 32,1	484857,42	0,057
	ALGO	13,9%	1,3	11,5 - 16,8	541657,17	0,095
	MODERADAMENTE	2,6%	0,6	1,6 - 4,1	590333,42	0,247
	CIERTO	1,2%	0,4	0,6 - 2,3	494150,55	0,335
	MUY CIERTO	0,3%	0,2	0,1 - 1,0	411459,22	0,579
UD., LE OFRECE AYUDA A SU HIJO(A) O LE AYUDA EN LAS COSAS QUE HACE	NADA	0,7%	0,3	0,3 - 1,5	411051,98	0,409
	UN POCO	2,3%	0,5	1,4 - 3,5	448211,12	0,229
	ALGO	5,5%	0,8	4,1 - 7,4	493835,35	0,151
	MODERADAMENTE	20,5%	1,4	17,8 - 23,5	475183,22	0,071
	CIERTO	42,6%	1,8	39,1 - 46,1	482208,67	0,042
	MUY CIERTO	28,5%	1,7	25,4 - 31,9	497983,21	0,058
UD., LE DA AMENAZAS O ADVERTENCIAS SI SE PORTA MAL	NADA	20,1%	1,4	17,4 - 23,0	462915,81	0,071
	UN POCO	26,6%	1,6	23,6 - 29,9	480625,18	0,060
	ALGO	18,9%	1,4	16,2 - 21,9	497628,51	0,076
	MODERADAMENTE	15,3%	1,3	12,9 - 18,2	513810,48	0,088
	CIERTO	14,7%	1,3	12,3 - 17,4	493270,54	0,088
	MUY CIERTO	4,4%	0,8	3,1 - 6,2	517572,92	0,174
LE DA ALIVIO A SU HIJO(A) CUANDO PARECE QUE SE SIENTE TEMEROSO, INSEGURO O DISGUSTADO	NADA	0,1%	0,1	0,0 - 0,7	343866,94	1,000
	UN POCO	0,7%	0,3	0,4 - 1,6	393315,87	0,377
	ALGO	1,4%	0,4	0,8 - 2,5	444281,98	0,286
	MODERADAMENTE	13,4%	1,2	11,3 - 15,9	443320,12	0,088

NIÑOS 1.5 A 5 AÑOS	SUBCATEGORÍAS	PARÁMETRO ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR	INTERVALO DE CONFIANZA	DEFF	COEFICIENTE DE VARIACIÓN
	CIERTO	37,4%	1,8	34,0 - 40,9	492764,68	0,047
	MUY CIERTO	46,9%	1,8	43,4 - 50,5	488760,09	0,039
LE DA ALIVIO A SU HIJO(A) CUANDO PARECE QUE SE SIENTE TEMEROSO, INSEGURO O DISGUSTADO	NADA	0,1%	0,1	0,0 - 0,7	343866,94	1,000
	UN POCO	0,7%	0,3	0,4 - 1,6	393315,87	0,377
	ALGO	1,4%	0,4	0,8 - 2,5	444281,98	0,286
	MODERADAMENTE	13,4%	1,2	11,3 - 15,9	443320,12	0,088
	CIERTO	37,4%	1,8	34,0 - 40,9	492764,68	0,047
	MUY CIERTO	46,9%	1,8	43,4 - 50,5	488760,09	0,039
UD., LE HA DICHO COSAS, MALAS PALABRAS QUE PODRÍAN HACERLE SENTIR MAL	NADA	69,1%	1,7	65,7 - 72,3	490299,82	0,024
	UN POCO	20,3%	1,5	17,6 - 23,3	490570,20	0,072
	ALGO	7,8%	1,0	6,0 - 9,9	488964,87	0,125
	MODERADAMENTE	1,3%	0,4	0,7 - 2,4	487258,68	0,313
	CIERTO	1,2%	0,4	0,6 - 2,3	503472,46	0,335
	MUY CIERTO	0,3%	0,2	0,1 - 0,9	357216,49	0,577
UD., LE ACARICIA DE UNA MANERA CARIÑOSA	NADA	0,2%	0,2	0,0 - 1,5	763049,48	0,999
	UN POCO	0,6%	0,3	0,2 - 1,5	509466,42	0,472
	ALGO	0,5%	0,2	0,2 - 1,3	405289,78	0,451
	MODERADAMENTE	9,4%	1,0	7,5 - 11,6	462056,59	0,110
	CIERTO	33,5%	1,7	30,2 - 36,9	484592,51	0,051
	MUY CIERTO	55,8%	1,8	52,2 - 59,3	483295,88	0,032
UD., CUANDO NO ESTÁ CONTENTA(O) CON SU CONDUCTA, LE RECUERDA LAS COSAS QUE HE HECHO POR EL(ELLA)	NADA	70,3%	1,7	66,9 - 73,4	485511,31	0,024
	UN POCO	13,8%	1,3	11,5 - 16,4	496239,36	0,092
	ALGO	7,7%	1,0	6,0 - 9,8	472915,97	0,124
	MODERADAMENTE	3,0%	0,6	2,0 - 4,5	479181,29	0,203
	CIERTO	3,6%	0,7	2,5 - 5,3	491409,68	0,187
	MUY CIERTO	1,6%	0,5	0,9 - 2,8	538665,42	0,301
CUANDO LE PIDE ALGO O QUE LO ATIENDA, NO LE HAGO CASO O LE HACE ESPERAR HASTA DESPUÉS	NADA	48,6%	1,8	45,1 - 52,2	486208,88	0,037
	UN POCO	27,4%	1,6	24,3 - 30,7	505662,86	0,060
	ALGO	12,0%	1,1	9,9 - 14,4	464088,67	0,096
	MODERADAMENTE	7,1%	0,9	5,5 - 9,2	472317,43	0,129
	CIERTO	3,2%	0,6	2,2 - 4,6	435334,25	0,188
	MUY CIERTO	1,7%	0,5	1,0 - 3,0	528328,77	0,289
<b>¿CUÁNDO SU HIJO(A) SE ENCUENTRA EN DIFICULTADES ¿A QUIÉN(ES) ACUDE PARA ENCONTRAR APOYO?</b>						
¿A ALGUNO DE LOS PADRES, TUTOR(A) O APODERADO(A) CUANDO LO NECESITA?	NUNCA	0,3%	0,2	0,1 - 1,3	633284,64	0,755
	ALGUNAS VECES	7,5%	0,9	5,9 - 9,5	452714,31	0,123
	CASI SIEMPRE	92,2%	0,9	90,1 - 93,8	458609,21	0,010
	NO APLICA	0,0	0,0	0,0 - 0,0	0,0	0,0
¿ALGUNO DE SUS HERMANOS(AS)?	NUNCA	16,7%	1,3	14,2 - 19,5	477519,82	0,080
	ALGUNAS VECES	31,2%	1,7	27,9 - 34,7	524377,74	0,056
	CASI SIEMPRE	21,7%	1,5	18,8 - 24,8	499795,76	0,070
	NO APLICA	30,5%	1,6	27,4 - 33,7	447196,46	0,053
¿A ALGUNO DE SUS PARIENTES?	NUNCA	43,4%	1,8	39,9 - 46,9	479043,90	0,041
	ALGUNAS VECES	33,4%	1,7	30,0 - 36,8	499737,40	0,052
	CASI SIEMPRE	20,3%	1,5	17,6 - 23,4	503040,44	0,073
	NO APLICA	2,9%	0,6	1,9 - 4,5	509673,60	0,213
¿A ALGUNO DE SUS AMIGOS(AS)?	NUNCA	89,1%	1,2	86,5 - 91,2	538597,18	0,013
	ALGUNAS VECES	4,2%	0,8	3,0 - 6,0	522414,91	0,178
	CASI SIEMPRE	0,4%	0,3	0,1 - 1,4	577140,08	0,619
	NO APLICA	6,3%	0,9	4,7 - 8,4	554244,10	0,150
¿A ALGÚN OTRO ADULTO?	NUNCA	88,1%	1,2	85,4 - 90,4	549934,07	0,014
	ALGUNAS VECES	2,0%	0,5	1,3 - 3,2	429793,30	0,238
	CASI SIEMPRE	1,9%	0,5	1,2 - 3,2	475250,82	0,256
	NO APLICA	7,9%	1,1	6,1 - 10,4	601703,24	0,137
<b>¿COMO ERA LA RELACIÓN CON SU HIJO(A) ANTES DE LA CUARENTENA?</b>						
LE SATISFACÍA CÓMO CONVERSABAN	NUNCA	1,4%	0,4	0,8 - 2,4	444137,79	0,294
	ALGUNAS VECES	23,1%	1,5	20,2 - 26,1	474152,15	0,065
	CASI SIEMPRE	74,5%	1,6	71,3 - 77,5	474153,19	0,021
	NO RESPONDE	1,0%	0,4	0,5 - 2,0	466206,69	0,346
SE LE HACÍA FÁCIL EXPRESARLE SUS SENTIMIENTOS	NUNCA	2,3%	0,5	1,4 - 3,5	454874,38	0,231
	ALGUNAS VECES	21,4%	1,5	18,7 - 24,5	484422,82	0,069
	CASI SIEMPRE	75,7%	1,5	72,5 - 78,6	482199,37	0,020
	NO RESPONDE	0,6%	0,3	0,3 - 1,4	395968,07	0,411
PODÍA SABER CÓMO SE ESTABA SINTIENDO USTED, AUN SIN PREGUNTARLE	NUNCA	23,1%	1,5	20,3 - 26,2	474756,01	0,065
	ALGUNAS VECES	36,8%	1,7	33,4 - 40,3	485192,52	0,047
	CASI SIEMPRE	38,1%	1,8	34,7 - 41,6	489719,52	0,046
	NO RESPONDE	2,0%	0,5	1,2 - 3,3	470725,41	0,248
DE HABER ESTADO EN DIFICULTADES PODRÍA HABÉRSELO COMENTADO	NUNCA	63,3%	1,8	59,8 - 66,7	490457,66	0,028
	ALGUNAS VECES	24,2%	1,6	21,2 - 27,4	498150,77	0,065
	CASI SIEMPRE	11,9%	1,2	9,8 - 14,4	485039,36	0,099
	NO RESPONDE	0,6%	0,3	0,3 - 1,6	497909,15	0,460

NIÑOS 1,5 A 5 AÑOS	SUBCATEGORÍAS	PARÁMETRO ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR	INTERVALO DE CONFIANZA	DEFF	COEFICIENTE DE VARIACIÓN
<b>¿COMO ES LA RELACIÓN CON SU HIJO(A) DESPUÉS DE LA CUARENTENA (ÚLTIMOS 6 MESES)?</b>						
LE SATISFACE CÓMO CONVERSAN	NUNCA	0,3%	0,2	0,1 - 1,0	403915,57	0,582
	ALGUNAS VECES	11,1%	1,1	9,0 - 13,5	485256,64	0,103
	CASI SIEMPRE	88,0%	1,2	85,5 - 90,1	484443,15	0,013
	NO RESPONDE	0,6%	0,3	0,2 - 1,6	516565,94	0,470
LE ES FÁCIL EXPRESARLE SUS SENTIMIENTOS	NUNCA	0,4%	0,2	0,1 - 1,0	354700,24	0,499
	ALGUNAS VECES	15,0%	1,3	12,6 - 17,7	494174,32	0,087
	CASI SIEMPRE	84,3%	1,3	81,5 - 86,7	489870,56	0,016
	NO RESPONDE	0,3%	0,2	0,1 - 1,0	402009,99	0,582
SU HIJO(A) PUEDE SABER CÓMO SE ESTÁ SINTIENDO USTED AUN SIN PREGUNTARLE	NUNCA	13,2%	1,2	11,1 - 15,8	454496,00	0,090
	ALGUNAS VECES	33,2%	1,7	29,9 - 36,6	486218,08	0,051
	CASI SIEMPRE	51,9%	1,8	48,3 - 55,4	482513,02	0,035
	NO RESPONDE	1,7%	0,5	1,0 - 2,9	483774,89	0,275
SI USTED ESTUVIERA EN DIFICULTADES PODRÍA COMENTÁRSELO A SU HIJO(A)	NUNCA	58,2%	1,8	54,6 - 61,7	485165,63	0,031
	ALGUNAS VECES	26,9%	1,6	23,9 - 30,2	481595,84	0,059
	CASI SIEMPRE	14,1%	1,3	11,8 - 16,8	488889,04	0,090
	NO RESPONDE	0,8%	0,3	0,3 - 1,7	490686,14	0,418
<b>EN SU FAMILIA...</b>						
¿LES GUSTA PASAR JUNTOS EL TIEMPO LIBRE?	NUNCA	0,1%	0,1	0,0 - 0,7	343866,94	1,000
	ALGUNAS VECES	12,4%	1,2	10,3 - 14,9	457438,98	0,093
	CASI SIEMPRE	87,5%	1,2	85,0 - 89,6	456671,50	0,013
¿CADA UNO DE USTEDES EXPRESA FÁCILMENTE LO QUE DESEA?	NUNCA	1,9%	0,5	1,2 - 3,0	400778,67	0,236
	ALGUNAS VECES	30,0%	1,7	26,9 - 33,4	487945,72	0,055
	CASI SIEMPRE	68,0%	1,7	64,6 - 71,3	485111,63	0,025
¿SE PIDEN AYUDA UNOS A OTROS?	NUNCA	0,4%	0,2	0,1 - 1,0	363849,21	0,500
	ALGUNAS VECES	20,4%	1,4	17,7 - 23,4	478188,50	0,071
	CASI SIEMPRE	79,2%	1,5	76,2 - 81,9	476776,44	0,018
¿LAS IDEAS DE LOS HIJOS(AS) SON TOMADAS EN CUENTA EN LA SOLUCIÓN DE PROBLEMAS?	NUNCA	23,0%	1,5	20,2 - 26,0	451848,91	0,064
	ALGUNAS VECES	38,7%	1,8	35,3 - 42,2	487695,97	0,046
	CASI SIEMPRE	38,3%	1,8	34,9 - 41,9	492359,52	0,046
¿CUÁNDO SURGEN PROBLEMAS, SE UNEN PARA AFRONTARLOS?	NUNCA	2,4%	0,5	1,6 - 3,6	405133,56	0,213
	ALGUNAS VECES	13,7%	1,2	11,5 - 16,3	457619,87	0,088
	CASI SIEMPRE	83,9%	1,3	81,2 - 86,3	453252,18	0,015
¿SE TURNAN LAS TAREAS Y RESPONSABILIDADES DE LA CASA?	NUNCA	6,2%	0,8	4,7 - 8,0	428183,97	0,133
	ALGUNAS VECES	33,0%	1,7	29,7 - 36,4	479065,23	0,051
	CASI SIEMPRE	60,9%	1,8	57,4 - 64,3	480546,43	0,029
¿SU FAMILIA COMPARTE CON SUS PARIENTES CERCANOS LOS EVENTOS IMPORTANTES	NUNCA	3,6%	0,7	2,5 - 5,2	486990,66	0,187
	ALGUNAS VECES	37,1%	1,7	33,8 - 40,5	474965,13	0,047
	CASI SIEMPRE	59,3%	1,8	55,8 - 62,7	480827,65	0,030
¿ESTÁ SATISFECHO CON LA RELACIÓN CON SUS PARIENTES?	NUNCA	1,1%	0,3	0,7 - 2,0	347971,96	0,285
	ALGUNAS VECES	27,9%	1,6	24,8 - 31,2	479830,13	0,058
	CASI SIEMPRE	71,0%	1,6	67,6 - 74,0	477892,51	0,023
<b>DURANTE LOS ÚLTIMOS SEIS MESES</b>						
¿UNO(A) DE USTEDES, O UN PARIENTE CERCAÑO, QUEDÓ FÍSICAMENTE INCAPACITADO(A), ADQUIRIÓ UNA ENFERMEDAD GRAVE O CRÓNICA, O LO PUSIERON EN UN HOGAR O ASILO?	NO OCURRIÓ	86,0%	1,3	83,3 - 88,4	524329,26	0,015
	OCURRIÓ Y AFECTÓ POCO A MI FAMILIA	8,3%	1,1	6,5 - 10,7	561533,03	0,129
	OCURRIÓ Y AFECTÓ MUCHO A MI FAMILIA	5,6%	0,8	4,2 - 7,5	475336,54	0,147
UNO(A) DE USTEDES PRESENTÓ PROBLEMAS EMOCIONALES O PSICOLÓGICOS	NO OCURRIÓ	65,7%	1,7	62,2 - 69,0	488324,59	0,026
	OCURRIÓ Y AFECTÓ POCO A MI FAMILIA	23,8%	1,5	20,9 - 26,9	480394,44	0,065
	OCURRIÓ Y AFECTÓ MUCHO A MI FAMILIA	10,6%	1,2	8,5 - 13,1	520691,58	0,109
¿MURIÓ UN MIEMBRO DE LA FAMILIA, UN PARIENTE O UN(A) AMIGO(A) CERCANO(A)?	NO OCURRIÓ	67,2%	1,7	63,7 - 70,4	498232,54	0,026
	OCURRIÓ Y AFECTÓ POCO A MI FAMILIA	19,8%	1,5	17,1 - 22,8	493035,58	0,073
	OCURRIÓ Y AFECTÓ MUCHO A MI FAMILIA	13,0%	1,3	10,7 - 15,7	528531,02	0,098
¿UNO DE LOS HIJOS(AS) TUVO DIFICULTADES EN LA ADAPTACIÓN A SUS CLASES VIRTUALES?	NO OCURRIÓ	46,4%	1,8	42,9 - 49,9	482656,98	0,039
	OCURRIÓ Y AFECTÓ POCO A MI FAMILIA	36,6%	1,8	33,2 - 40,2	503450,41	0,049
	OCURRIÓ Y AFECTÓ MUCHO A MI FAMILIA	17,0%	1,4	14,4 - 19,9	502910,94	0,082
¿UNO DE USTEDES TUVO CAMBIOS IMPORTANTES EN EL TRABAJO (POSITIVOS O NEGATIVOS)?	NO OCURRIÓ	32,5%	1,7	29,3 - 35,9	482913,05	0,052
	OCURRIÓ Y AFECTÓ POCO A MI FAMILIA	32,8%	1,7	29,6 - 36,2	480408,18	0,052
	OCURRIÓ Y AFECTÓ MUCHO A MI FAMILIA	34,6%	1,7	31,3 - 38,1	495395,26	0,050
¿HUBO PROBLEMAS DE DINERO EN LA CASA?	NO OCURRIÓ	20,1%	1,4	17,4 - 23,1	479625,34	0,072
	OCURRIÓ Y AFECTÓ POCO A MI FAMILIA	42,6%	1,8	39,1 - 46,1	486368,30	0,042
	OCURRIÓ Y AFECTÓ MUCHO A MI FAMILIA	37,3%	1,8	34,0 - 40,9	491750,65	0,047

NIÑOS 1.5 A 5 AÑOS	SUBCATEGORÍAS	PARÁMETRO ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR	INTERVALO DE CONFIANZA	DEFF	COEFICIENTE DE VARIACIÓN
¿HUBO VIOLENCIA ENTRE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA?	No OCURRIÓ	93,8%	0,8	91,9 - 95,2	447985,11	0,009
	OCURRIÓ Y AFECTÓ POCO A MI FAMILIA	4,7%	0,7	3,5 - 6,4	441137,25	0,156
	OCURRIÓ Y AFECTÓ MUCHO A MI FAMILIA	1,5%	0,4	0,9 - 2,6	461419,61	0,284
¿LA FAMILIA SE QUEDÓ SIN VIVIENDA/ COMIDA?	No OCURRIÓ	93,9%	0,8	92,0 - 95,3	449292,82	0,009
	OCURRIÓ Y AFECTÓ POCO A MI FAMILIA	2,8%	0,6	1,9 - 4,1	419716,79	0,198
	OCURRIÓ Y AFECTÓ MUCHO A MI FAMILIA	3,3%	0,6	2,2 - 4,8	475140,35	0,194
¿UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA NO VISITÓ AL MÉDICO CUANDO LO NECESITÓ, POR FALTA DE DINERO?	No OCURRIÓ	82,9%	1,4	80,0 - 85,5	503225,04	0,017
	OCURRIÓ Y AFECTÓ POCO A MI FAMILIA	9,6%	1,0	7,8 - 11,9	467489,49	0,109
	OCURRIÓ Y AFECTÓ MUCHO A MI FAMILIA	7,4%	1,0	5,7 - 9,7	556583,44	0,137
¿UNO DE LOS HIJOS(AS) SE FUGÓ DE LA CASA?	No OCURRIÓ	99,6%	0,2	98,9 - 99,8	380433,75	0,002
	OCURRIÓ Y AFECTÓ POCO A MI FAMILIA	0,3%	0,2	0,1 - 1,0	378858,74	0,570
	OCURRIÓ Y AFECTÓ MUCHO A MI FAMILIA	0,1%	0,1	0,0 - 0,7	381920,76	1,000
¿UNO DE LOS PADRES ABANDONÓ LA FAMILIA?	No OCURRIÓ	97,0%	0,6	95,7 - 98,0	423242,72	0,006
	OCURRIÓ Y AFECTÓ POCO A MI FAMILIA	1,5%	0,4	0,9 - 2,5	400324,66	0,266
	OCURRIÓ Y AFECTÓ MUCHO A MI FAMILIA	1,5%	0,4	0,8 - 2,6	447508,30	0,286

NIÑOS 6 A 11 AÑOS	SUBCATEGORÍAS	PARÁMETRO ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR	INTERVALO DE CONFIANZA	DEFF	COEFICIENTE DE VARIACIÓN
TIPO DE TUTOR	Tío/TÍA	23,6%	5,3	14,7 - 35,5	30,215	0,226
	HERMANO/HERMANA	21,2%	5,1	12,9 - 32,9	29,907	0,240
	ABUELO/ABUELA	53,1%	6,2	41,0 - 64,8	29,390	0,116
	MADRASTRA/PADRASTRO	2,1%	1,5	0,5 - 8,2	20,766	0,707
SEXO	MASCULINO	26,8%	1,5	23,9 - 29,8	6871,999	0,056
	FEMENINO	73,2%	1,5	70,2 - 76,1	6871,999	0,020
53A. UNO(A) DE USTEDES, O UN PARIENTE CERCANO, QUEDÓ FÍSICAMENTE INCAPACITADO(A), ADQUIRIÓ UNA ENFERMEDAD GRAVE O CRÓNICA.	No OCURRIÓ	83,9%	1,5	80,7 - 86,6	522,859	0,018
	OCURRIÓ Y AFECTÓ POCO A MI FAMILIA	8,7%	1,1	6,7 - 11,2	501,910	0,130
53B. UNO(A) DE USTEDES PRESENTÓ PROBLEMAS EMOCIONALES O PSICOLÓGICOS	No OCURRIÓ	66,5%	2,0	62,6 - 70,2	540,659	0,029
	OCURRIÓ Y AFECTÓ POCO A MI FAMILIA	21,9%	1,7	18,7 - 25,5	552,867	0,079
	OCURRIÓ Y AFECTÓ MUCHO A MI FAMILIA	11,6%	1,3	9,2 - 14,4	536,775	0,114
53C. MURIÓ UN MIEMBRO DE LA FAMILIA, UN PARIENTE O UN(A) AMIGO(A) CERCANO(A)	No OCURRIÓ	67,6%	1,9	63,7 - 71,3	540,273	0,029
	OCURRIÓ Y AFECTÓ POCO A MI FAMILIA	20,5%	1,7	17,4 - 24,1	559,026	0,083
	OCURRIÓ Y AFECTÓ MUCHO A MI FAMILIA	11,9%	1,3	9,5 - 14,7	508,443	0,110
53D. ¿UNO DE LOS HIJOS(AS) TUVO DIFICULTADES EN LA ADAPTACIÓN A SUS CLASES VIRTUALES?	No OCURRIÓ	27,2%	1,8	23,9 - 30,9	537,881	0,066
	OCURRIÓ Y AFECTÓ POCO A MI FAMILIA	50,5%	2,1	46,4 - 54,5	563,165	0,041
	OCURRIÓ Y AFECTÓ MUCHO A MI FAMILIA	22,3%	1,8	19,0 - 26,0	610,709	0,080
53E. UNO DE USTEDES TUVO CAMBIOS IMPORTANTES EN EL TRABAJO	No OCURRIÓ	33,9%	1,9	30,2 - 37,8	519,702	0,057
	OCURRIÓ Y AFECTÓ POCO A MI FAMILIA	31,7%	1,9	28,1 - 35,6	534,970	0,061
	OCURRIÓ Y AFECTÓ MUCHO A MI FAMILIA	34,4%	2,0	30,7 - 38,3	532,374	0,057
53F. ¿HUBO PROBLEMAS DE DINERO EN LA CASA?	No OCURRIÓ	16,5%	1,5	13,8 - 19,7	502,440	0,090
	OCURRIÓ Y AFECTÓ POCO A MI FAMILIA	45,2%	2,0	41,2 - 49,2	528,114	0,045
	OCURRIÓ Y AFECTÓ MUCHO A MI FAMILIA	38,2%	2,0	34,4 - 42,2	533,934	0,052
53G. HUBO VIOLENCIA ENTRE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA?	No OCURRIÓ	91,3%	1,1	88,8 - 93,2	528,808	0,012
	OCURRIÓ Y AFECTÓ POCO A MI FAMILIA	6,3%	1,0	4,6 - 8,6	550,588	0,156
	OCURRIÓ Y AFECTÓ MUCHO A MI FAMILIA	2,4%	0,6	1,5 - 3,8	461,820	0,237
53H. ¿LA FAMILIA SE QUEDÓ SIN VIVIENDA/COMIDA?	No OCURRIÓ	96,7%	0,7	94,9 - 97,9	582,593	0,008
	OCURRIÓ Y AFECTÓ POCO A MI FAMILIA	2,2%	0,6	1,2 - 3,8	600,370	0,285
	OCURRIÓ Y AFECTÓ MUCHO A MI FAMILIA	1,1%	0,4	0,5 - 2,3	547,973	0,383
53I. ¿UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA NO VISITÓ AL MÉDICO CUANDO LO NECESITÓ, POR FALTA DE DINERO?	No OCURRIÓ	83,0%	1,6	79,6 - 85,9	605,984	0,019
	OCURRIÓ Y AFECTÓ POCO A MI FAMILIA	9,7%	1,2	7,6 - 12,4	567,615	0,126
	OCURRIÓ Y AFECTÓ MUCHO A MI FAMILIA	7,3%	1,2	5,3 - 9,9	669,166	0,160

NIÑOS 6 A 11 AÑOS	SUBCATEGORÍAS	PARÁMETRO ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR	INTERVALO DE CONFIANZA	DEFF	COEFICIENTE DE VARIACIÓN
53j. ¿UNO DE LOS HIJOS(AS) SE FUGÓ DE LA CASA?	NO OCURRIÓ	99,3%	0,4	97,7 - 99,8	870,212	0,004
	OCURRIÓ Y AFECTÓ POCO A MI FAMILIA	0,7%	0,4	0,2 - 2,3	870,212	0,612
	OCURRIÓ Y AFECTÓ MUCHO A MI FAMILIA	0,0	0,0	0,0 - 0,0	0,0	0,0
53k. ¿UNO DE LOS PADRES ABANDONÓ LA FAMILIA?	NO OCURRIÓ	98,6%	0,5	97,2 - 99,3	571,899	0,005
	OCURRIÓ Y AFECTÓ POCO A MI FAMILIA	0,8%	0,4	0,3 - 2,2	745,589	0,541
	OCURRIÓ Y AFECTÓ MUCHO A MI FAMILIA	0,7%	0,3	0,3 - 1,5	370,938	0,409
82a. ¿JALONES DE OREJA, PELLIZCONES, PALMADAS, PUÑETES O PATADAS?	NO	39,7%	2,0	35,8 - 43,7	530,373	0,051
	SI	60,3%	2,0	56,3 - 64,2	530,373	0,033
82b. INSULTOS, AMENAZAS, AGRESIONES VERBALES O HUMILLACIONES, OFENSAS, CHANTAJES?	NO	65,6%	1,9	61,7 - 69,3	514,202	0,029
	SI	34,4%	1,9	30,7 - 38,3	514,202	0,056
82c. ¿ALGUNA VEZ USTED LE HA DEJADO DE DARLE AFECTO O HA SIDO INDIFFERENTE CON SU HIJO?	NO	81,0%	1,6	77,6 - 83,9	532,450	0,020
	SI	19,0%	1,6	16,1 - 22,4	532,450	0,085
84. ¿EN MÁS DE UNA OCASIÓN HA DESATENDIDO LAS NECESIDADES BÁSICAS DE SU HIJO?	NO	99,5%	0,3	98,1 - 99,8	677,151	0,003
	SI	0,5%	0,3	0,2 - 1,9	677,151	0,627
85. ¿USTED ESTÁ DE ACUERDO CON QUE SUS HIJOS(AS) MENORES VENDAN CARAMELOS?	NO	98,9%	0,4	97,7 - 99,5	482,258	0,004
	SI	1,1%	0,4	0,5 - 2,3	482,258	0,367
<b>¿QUÉ TANTO PROBLEMA O TENSIÓN LE PRODUCEN LAS SITUACIONES SIGUIENTES O PERSONAS?</b>						
86c. ¿SUS HIJOS(AS)?	NADA	30,8%	1,9	27,2 - 34,6	9524,183	0,061
	POCO	51,3%	2,1	47,2 - 55,3	9879,490	0,040
	MUCHO	18,0%	1,6	15,0 - 21,4	10455,354	0,091
86d. ¿SU PAREJA?	NADA	49,1%	2,4	44,4 - 53,9	67,577	0,050
	POCO	40,3%	2,4	35,7 - 45,1	67,971	0,060
	MUCHO	10,6%	1,5	8,0 - 13,9	67,206	0,141
86e. OTROS PARIENTES?	NADA	68,4%	1,9	64,5 - 72,1	836,014	0,028
	POCO	23,1%	1,7	19,9 - 26,7	835,901	0,076
	MUCHO	8,4%	1,2	6,4 - 11,0	848,373	0,138
86f. ¿EL DINERO?	NADA	15,5%	1,4	12,9 - 18,5	476,222	0,091
	POCO	34,5%	2,0	30,8 - 38,4	530,562	0,057
	MUCHO	50,0%	2,0	46,0 - 54,0	526,336	0,041
86g. ¿LA SALUD?	NADA	23,1%	1,7	20,0 - 26,5	497,767	0,073
	POCO	37,5%	2,0	33,7 - 41,5	535,249	0,053
	MUCHO	39,4%	2,0	35,5 - 43,4	532,489	0,051
86h. ¿ASUNTOS CON LA LEY?	NADA	85,6%	1,6	82,2 - 88,4	335,745	0,019
	POCO	8,7%	1,2	6,5 - 11,4	321,073	0,144
	MUCHO	5,8%	1,1	3,9 - 8,3	365,513	0,191
86j. ¿PANDEMIA (COVID 19)?	NADA	10,1%	1,2	7,9 - 12,7	521,781	0,122
	POCO	26,3%	1,8	23,0 - 30,0	521,036	0,068
	MUCHO	63,6%	2,0	59,7 - 67,3	522,739	0,031
<b>¿CUÁNDO SU HIJO(A) ... ESTÁ DORMIDO(A): RONCA?</b>						
46a. ¿RONCA MÁS DE LA MITAD DEL TIEMPO QUE DUERME?	NO	74,9%	3,6	67,3 - 81,3	44,800	0,048
	SI	25,1%	3,6	18,7 - 32,7	44,800	0,143
46b. RONCA SIEMPRE?	NO	73,7%	3,6	66,1 - 80,2	44,368	0,049
	SI	26,3%	3,6	19,8 - 33,9	44,368	0,138
46c. RONCA FUERTE?	NO	81,9%	3,1	75,1 - 87,1	41,304	0,037
	SI	18,1%	3,1	12,9 - 24,9	41,304	0,169
46f. HA OBSERVADO QUE SU HIJO(A) DEJA DE RESPIRAR	NO	97,9%	0,4	96,9 - 98,6	960,736	0,005
	SI	2,1%	0,4	1,4 - 3,1	960,736	0,215
46g. TIENDE A RESPIRAR POR LA BOCA DURANTE EL DÍA?	NO	91,5%	0,9	89,5 - 93,2	5077,324	0,010
	SI	8,5%	0,9	6,8 - 10,5	5077,324	0,111
46h. ¿TIENE LA BOCA SECA AL DESPERTAR EN LA MAÑANA?	NO	85,1%	1,3	82,4 - 87,4	308,547	0,015
	SI	14,9%	1,3	12,6 - 17,6	308,547	0,085

ADOLESCENTES	SUBCATEGORÍAS	PARÁMETRO ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR	INTERVALO DE CONFIANZA	DEFF	COEFICIENTE DE VARIACIÓN
GRADO DE INSTRUCCIÓN	SIN NIVEL/PRIMARIA	6,9%	1,1	5,1 - 9,3	587,948	0,154
	SECUNDARIA/BACHI	51,6%	2,0	47,6 - 55,5	540,347	0,039
	SUPERIOR/POST GRADO	41,5%	2,0	37,7 - 45,5	537,839	0,048
¿TENÍAS MENOS HAMBRE O MÁS HAMBRE LA MAYORÍA DE LOS DÍAS?	NO	44,1%	2,5	39,3 - 48,9	308,318	0,056
	SI	55,9%	2,5	51,1 - 60,7	308,318	0,044
¿TUVISTE DIFICULTAD PARA DORMIR CASI TODAS LAS NOCHES?	NO	50,2%	2,5	45,4 - 55,1	310,392	0,050
	SI	49,8%	2,5	44,9 - 54,6	310,392	0,050
¿HABLABAS O TE MOVÍAS MÁS LENTAMENTE DE LO ACOSTUMBRADO)? ¿ESTUVISTE INQUIETO(A) SE TE HACÍA DIFÍCIL QUEDARTE TRANQUIL(A)?	NO	70,6%	2,3	66,0 - 74,8	306,157	0,032
	SI	29,4%	2,3	25,2 - 34,0	306,157	0,076

ADOLESCENTES	SUBCATEGORÍAS	PARÁMETRO ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR	INTERVALO DE CONFIANZA	DEFF	COEFICIENTE DE VARIACIÓN
¿TE SENTISTE CASI TODO EL TIEMPO CANSADO(A), SIN ENERGÍA Ó FATIGADO(A)?	No	46,9%	2,5	42,0 - 51,7	310,943	0,053
	Si	53,1%	2,5	48,3 - 58,0	310,943	0,047
¿TE SENTÍAS MAL ACERCA DE TI MISMO(A) CASI TODO EL TIEMPO?	No	75,5%	2,1	71,2 - 79,3	294,152	0,028
	Si	24,5%	2,1	20,7 - 28,8	294,152	0,085
¿SE TE HIZO DIFÍCIL PRESTAR ATENCIÓN Ó DECIDIRTE?	No	43,6%	2,5	38,8 - 48,4	310,589	0,057
	Si	56,4%	2,5	51,6 - 61,2	310,589	0,044
¿TE SENTISTE TAN MAL QUE DESEABAS ESTAR MUERTO(A), O PENSASTE EN HACERTE DAÑO, O PENSABAS QUITARTE LA VIDA?	No	87,1%	1,7	83,4 - 90,1	329,639	0,020
	Si	12,9%	1,7	9,9 - 16,6	329,639	0,133
<b>¿QUÉ MOTIVOS TE HAN LLEVADO A SENTIRTE ASÍ LA ÚLTIMA VEZ?</b>						
A. ¿PROBLEMAS CON TU APARIENCIA FÍSICA?	No	92,5%	1,3	89,4 - 94,8	329,823	0,015
	Si	7,5%	1,3	5,2 - 10,6	329,823	0,181
B. ¿PROBLEMAS O CONFLICTOS CON TUS PADRES?	No	74,8%	2,2	70,3 - 78,8	316,428	0,029
	Si	25,2%	2,2	21,2 - 29,7	316,428	0,086
C. ¿PROBLEMAS O CONFLICTOS CON TUS HERMANOS(AS)?	No	90,7%	1,5	87,4 - 93,3	324,179	0,016
	Si	9,3%	1,5	6,7 - 12,6	324,179	0,159
D. ¿PROBLEMAS O CONFLICTOS CON OTROS PARIENTES?	No	96,6%	0,9	94,2 - 98,0	332,688	0,010
	Si	3,4%	0,9	2,0 - 5,8	332,688	0,273
E. ¿PROBLEMAS O CONFLICTOS CON TU PAREJA O ENAMORADO(A)?	No	97,5%	0,7	95,7 - 98,5	231,869	0,007
	Si	2,5%	0,7	1,5 - 4,3	231,869	0,266
F. ¿PROBLEMAS O CONFLICTOS CON TUS AMIGOS(AS)?	No	97,2%	0,8	95,2 - 98,4	277,488	0,008
	Si	2,8%	0,8	1,6 - 4,8	277,488	0,278
G. ¿PROBLEMAS EN TUS ESTUDIOS?	No	63,7%	2,4	58,9 - 68,3	312,045	0,038
	Si	36,3%	2,4	31,7 - 41,1	312,045	0,066
H1. ¿PROBLEMAS CON TUS COMPAÑEROS DE ESTUDIOS?	No	97,7%	0,7	95,7 - 98,8	308,752	0,008
	Si	2,3%	0,7	1,2 - 4,3	308,752	0,323
H2. ¿PROBLEMAS CON TUS PROFESORES(AS)?	No	97,1%	0,9	94,8 - 98,4	328,668	0,009
	Si	2,9%	0,9	1,6 - 5,2	328,668	0,294
I. ¿PROBLEMAS ECONÓMICOS?	No	85,5%	1,8	81,6 - 88,8	338,972	0,021
	Si	14,5%	1,8	11,2 - 18,4	338,972	0,126
J. ¿PROBLEMAS CON TU SALUD FÍSICA?	No	98,2%	0,6	96,7 - 99,0	215,570	0,006
	Si	1,8%	0,6	1,0 - 3,3	215,570	0,302
K. ¿PREOCUPACIONES CON LA SALUD DE UN FAMILIAR?	No	88,6%	1,6	85,1 - 91,3	302,105	0,018
	Si	11,4%	1,6	8,7 - 14,9	302,105	0,137
L. ¿SEPARACIÓN O VIAJE DE UN FAMILIAR?	No	97,1%	0,8	95,1 - 98,3	265,524	0,008
	Si	2,9%	0,8	1,7 - 4,9	265,524	0,266
LL. ¿SEPARACIÓN DE TU PAREJA O ENAMORADO(A)?	No	98,8%	0,4	97,5 - 99,4	212,648	0,004
	Si	1,2%	0,4	0,6 - 2,5	212,648	0,377
M. ¿EXPERIENCIA VIOLENTA, INESPERADA O TRAUMÁTICA?	No	99,7%	0,2	98,7 - 99,9	205,540	0,002
	Si	0,3%	0,2	0,1 - 1,3	205,540	0,707
N. ¿MUERTE DE UN SER QUERIDO?	No	94,1%	1,1	91,6 - 95,9	267,785	0,012
	Si	5,9%	1,1	4,1 - 8,4	267,785	0,185
O. ¿SIN MOTIVO APARENTE?	No	96,7%	0,8	94,9 - 97,9	228,443	0,008
	Si	3,3%	0,8	2,1 - 5,1	228,443	0,232
P. ¿OTRO?	No	58,9%	2,4	54,1 - 63,6	307,007	0,041
	Si	41,1%	2,4	36,4 - 45,9	307,007	0,059
<b>¿ÉSTOS PENSAMIENTOS O ACCIONES SON LA CAUSA DE QUE NO PARTICIPES EN ACTIVIDADES...</b>						
EN TU CASA?	No	62,9%	5,9	50,7 - 73,6	16,499	0,094
	Si	37,1%	5,9	26,4 - 49,3	16,499	0,160
EN TUS CLASES VIRTUALES?	No	76,1%	5,2	64,5 - 84,9	16,544	0,069
	Si	23,9%	5,2	15,1 - 35,5	16,544	0,219
CON TUS AMIGOS(AS)?	No	81,7%	4,8	70,5 - 89,3	16,641	0,058
	Si	18,3%	4,8	10,7 - 29,5	16,641	0,260
CON OTRAS PERSONAS?	No	88,8%	3,9	78,5 - 94,5	17,037	0,044
	Si	11,2%	3,9	5,5 - 21,5	17,037	0,351
TUVISTE MIEDO INTENSO, TE DESESPERASTE, TE SENTISTE INDEFENSO(A)?	No	43,4%	3,5	36,6 - 50,4	58,304	0,082
	Si	56,6%	3,5	49,6 - 63,4	58,304	0,063
¿DURANTE LOS ÚLTIMOS SEIS MESES HAS SOÑADO O HAS TENIDO RECUERDOS INTENSOS DE ESTOS HECHOS TAN MALOS?	No	75,7%	4,0	66,9 - 82,7	19,468	0,053
	Si	24,3%	4,0	17,3 - 33,1	19,468	0,165
<b>EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES</b>						
¿HAS TRATADO DE NO PENSAR EN ESTE HECHO TAN MALO?	No	51,6%	4,9	42,0 - 61,0	21,400	0,095
	Si	48,4%	4,9	39,0 - 58,0	21,400	0,101
¿HAS TENIDO DIFICULTAD PARA RECORDAR ALGUNA PARTE IMPORTANTE DE LO QUE PASÓ?	No	79,9%	3,8	71,5 - 86,3	19,817	0,047
	Si	20,1%	3,8	13,7 - 28,5	19,817	0,189
¿HAS ESTADO MENOS INTERESADO(A) EN TUS PASATIEMPOS O EN TUS AMIGOS(AS)?	No	75,4%	4,3	66,0 - 82,8	22,004	0,057
	Si	24,6%	4,3	17,2 - 34,0	22,004	0,174

ADOLESCENTES	SUBCATEGORÍAS	PARÁMETRO ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR	INTERVALO DE CONFIANZA	DEFF	COEFICIENTE DE VARIACIÓN
¿TE HAS SENTIDO ALEJADO(A) O DISTANTE DE OTRAS PERSONAS?	No	62,4%	4,8	52,6 - 71,2	21,781	0,077
	Si	37,6%	4,8	28,8 - 47,4	21,781	0,128
¿HAS NOTADO QUE ESTAS COMO DESCONECTADOS DE TUS SENTIMIENTOS?	No	84,0%	3,3	76,4 - 89,5	18,084	0,039
	Si	16,0%	3,3	10,5 - 23,6	18,084	0,207
¿HAS TENIDO LA IMPRESIÓN DE QUE TU VIDA SE VA A ACORTAR O QUE VAS A MORIR ANTES QUE OTRAS PERSONAS?	No	86,3%	3,0	79,1 - 91,2	17,360	0,035
	Si	13,7%	3,0	8,8 - 20,9	17,360	0,222
<b>DURANTE LOS ÚLTIMOS SEIS MESES:</b>						
¿TUUVISTE DIFICULTAD PARA DORMIR?	No	25,9%	8,8	12,4 - 46,3	55,513	0,341
	Si	74,1%	8,8	53,7 - 87,6	55,513	0,119
¿ESTUVISTE IRRITABLE O MOLESTO(A) SIN RAZÓN ALGUNA?	No	11,8%	6,7	3,6 - 32,0	58,491	0,567
	Si	88,2%	6,7	68,0 - 96,4	58,491	0,076
¿TUUVISTE DIFICULTAD PARA PRESTAR ATENCIÓN?	No	25,5%	9,2	11,7 - 47,0	60,952	0,361
	Si	74,5%	9,2	53,0 - 88,3	60,952	0,124
¿ESTUVISTE NERVIOSO(A) O CONSTANTEMENTE EN ALERTA?	No	28,3%	9,0	14,2 - 48,5	54,528	0,318
	Si	71,7%	9,0	51,5 - 85,8	54,528	0,125
¿TE HAS SOBRESALTADO FÁCILMENTE ANTE CUALQUIER ESTIMULO INESPERADO?	No	22,3%	8,5	9,8 - 42,9	57,118	0,382
	Si	77,7%	8,5	57,1 - 90,2	57,118	0,109
TE HAN MOLESTADO MUCHO ESTOS PROBLEMAS, O TE HAN CAUSADO DIFICULTADES EN TUS CLASES VIRTUALES, O EN TU CASA O CON TUS AMIGOS(AS)?	No	41,0%	10,6	22,8 - 62,1	89,516	0,258
	Si	59,0%	10,6	37,9 - 77,2	89,516	0,179
<b>EN EL ÚLTIMO AÑO, ESTE COMPORTAMIENTO TE CAUSÓ PROBLEMAS...</b>						
EN TU CENTRO DE ESTUDIOS?	No	70,1%	3,0	63,9 - 75,6	52,463	0,043
	Si	29,9%	3,0	24,4 - 36,1	52,463	0,100
EN TU CASA?	No	41,4%	3,3	35,2 - 47,9	53,776	0,079
	Si	58,6%	3,3	52,1 - 64,8	53,776	0,056
CON TU FAMILIA?	No	38,1%	3,2	32,0 - 44,7	54,600	0,085
	Si	61,9%	3,2	55,3 - 68,0	54,600	0,052
CON TUS AMIGOS(AS)?	No	89,3%	2,1	84,3 - 92,8	57,799	0,024
	Si	10,7%	2,1	7,2 - 15,7	57,799	0,198
<b>EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES, ESTE COMPORTAMIENTO TE CAUSÓ PROBLEMAS...</b>						
EN TU CENTRO DE ESTUDIOS?	No	83,4%	2,9	76,9 - 88,3	22,019	0,035
	Si	16,6%	2,9	11,7 - 23,1	22,019	0,174
EN TU CASA?	No	19,1%	3,0	13,9 - 25,6	20,947	0,156
	Si	80,9%	3,0	74,4 - 86,1	20,947	0,037
CON TU FAMILIA?	No	16,2%	2,9	11,3 - 22,7	22,462	0,179
	Si	83,8%	2,9	77,3 - 88,7	22,462	0,034
CON TUS AMIGOS(AS)?	No	80,3%	3,1	73,6 - 85,7	21,771	0,038
	Si	19,7%	3,1	14,3 - 26,4	21,771	0,156
¿TE PREOCUPAS CASI TODOS LOS DÍAS?	No	58,3%	2,7	52,9 - 63,5	86,667	0,046
	Si	41,7%	2,7	36,5 - 47,1	86,667	0,065
¿TE RESULTA DIFÍCIL CONTROLAR ESTAS PREOCUPACIONES O INTERFIEREN PARA CONCENTRARTE EN LO QUE HACES?	No	65,4%	2,7	60,0 - 70,4	89,348	0,041
	Si	34,6%	2,7	29,6 - 40,0	89,348	0,077
<b>DESDE QUE ESTAS ESTRESADO ESTÁN PRESENTES LOS SIGUIENTES PROBLEMAS EMOCIONALES Y DE COMPORTAMIENTO?</b>						
DEPRESIÓN (TRISTEZA/SENSIBILIDAD EXCESIVA)	No	47,0%	3,4	40,4 - 53,8	383,968	0,073
	Si	53,0%	3,4	46,2 - 59,6	383,968	0,065
ANSIEDAD O NERVIOSISMO	No	24,7%	2,8	19,6 - 30,6	341,188	0,113
	Si	75,3%	2,8	69,4 - 80,4	341,188	0,037
TE METES EN PELEAS, FALTAS A TUS CLASES VIRTUALES	No	87,9%	2,3	82,7 - 91,8	406,401	0,026
	Si	12,1%	2,3	8,2 - 17,3	406,401	0,191
TIENES PROBLEMAS EN TU RENDIMIENTO ACADÉMICO	No	46,4%	3,4	39,9 - 53,1	375,511	0,073
	Si	53,6%	3,4	46,9 - 60,1	375,511	0,063
TIENES MOLESTIAS FÍSICAS (EJ. DOLOR DE CABEZA, ESTÓMAGO, DOLORES EN EL CUERPO, ETC.)	No	43,8%	3,4	37,3 - 50,6	380,522	0,077
	Si	56,2%	3,4	49,4 - 62,7	380,522	0,060
TE ALEJAS DE LAS PERSONAS CON LAS QUE VIVES	No	65,0%	3,2	58,4 - 71,1	377,722	0,050
	Si	35,0%	3,2	28,9 - 41,6	377,722	0,093
¿ESTOS PROBLEMAS EMOCIONALES Y/O DE CONDUCTA COMENZARON POCO DESPUÉS DE QUE EMPEZARON LOS MOTIVOS ESTRESANTES?	No	19,4%	2,6	14,8 - 25,0	350,094	0,134
	Si	80,6%	2,6	75,0 - 85,2	350,094	0,032
¿ESTE ESTRÉS O PREOCUPACIÓN TE MOLESTA MÁS DE LO QUE LE MOLESTARÍA A OTROS CHICOS(AS) DE TU EDAD?	No	55,5%	3,9	47,8 - 62,9	56,610	0,070
	Si	44,5%	3,9	37,1 - 52,2	56,610	0,087
¿TE CAUSAN ESTOS PROBLEMAS DIFICULTADES EN TU CENTRO DE ESTUDIOS?	No	55,5%	3,9	47,8 - 62,9	56,610	0,070
	Si	44,5%	3,9	37,1 - 52,2	56,610	0,087
¿TE CAUSAN ESTOS PROBLEMAS DIFICULTADES EN TU CENTRO DE ESTUDIOS?	No	23,3%	3,1	17,8 - 29,9	49,842	0,133
	Si	76,7%	3,1	70,1 - 82,2	49,842	0,040

ADOLESCENTES	SUBCATEGORÍAS	PARÁMETRO ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR	INTERVALO DE CONFIANZA	DEFF	COEFICIENTE DE VARIACIÓN
¿ESTOS PROBLEMAS EMOCIONALES O DE COMPORTAMIENTO SON CAUSADOS EN SU TOTALIDAD POR LA PÉRDIDA DE UN SER QUERIDO (DUELO) O ALGO MUY QUERIDO POR TI?	No	92,0%	1,9	87,4 - 95,0	45,801	0,021
	Si	8,0%	1,9	5,0 - 12,6	45,801	0,238
¿ESTOS PROBLEMAS HAN CONTINUADO A PESAR DE QUE EL ESTRÉS O PREOCUPACIÓN YA TERMINÓ?	No	73,0%	3,3	66,0 - 79,0	52,299	0,046
	Si	27,0%	3,3	21,0 - 34,0	52,299	0,123
<b>AHORA TE HARE UNAS PREGUNTAS SOBRE CÓMO VES TU RELACIÓN CON TUS PADRES. O QUIENES ASUMAN ESE ROL (MAMÁ)</b>						
TU MAMÁ FRECUENTEMENTE TE PREGUNTA SOBRE LO QUE HACES/HACÍAS EN EL COLEGIO.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	1,1%	0,3	0,6 - 2,0	263,620	0,302
	DESACUERDO	8,3%	1,1	6,4 - 10,8	429,068	0,135
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	12,8%	1,3	10,4 - 15,6	407,622	0,103
	DE ACUERDO	52,5%	1,9	48,6 - 56,3	399,045	0,037
	TOTALMENTE DE ACUERDO	25,4%	1,7	22,1 - 28,9	411,433	0,068
TU MAMÁ TE DA LA CANTIDAD ADECUADA DE CARINO.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	0,9%	0,4	0,4 - 2,0	373,910	0,396
	DESACUERDO	4,2%	0,8	2,8 - 6,2	454,032	0,199
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	13,3%	1,3	10,9 - 16,0	377,675	0,097
	DE ACUERDO	50,0%	1,9	46,2 - 53,8	394,735	0,039
	TOTALMENTE DE ACUERDO	31,6%	1,8	28,2 - 35,3	394,519	0,057
UNA DE LAS PEORES COSAS QUE TE PODRÍA PASAR ES DARTTE CUENTA DE QUE DECEPCIONASTE A TU MAMÁ.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	1,6%	0,5	0,9 - 2,9	376,834	0,298
	DESACUERDO	7,5%	1,0	5,7 - 9,8	393,670	0,136
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	14,7%	1,4	12,2 - 17,7	407,310	0,095
	DE ACUERDO	44,7%	1,9	40,9 - 48,5	393,867	0,043
	TOTALMENTE DE ACUERDO	31,5%	1,8	28,1 - 35,2	401,271	0,058
TU MAMÁ ESTÁ NORMALMENTE ORGULLOSA(O) DE TI CUANDO TERMINAS ALGO EN LO QUE TRABAJASTE DURO.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	1,4%	0,5	0,7 - 2,8	476,547	0,362
	DESACUERDO	1,7%	0,6	0,9 - 3,2	509,038	0,339
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	10,3%	1,2	8,3 - 12,8	377,155	0,112
	DE ACUERDO	54,6%	1,9	50,8 - 58,3	392,838	0,035
	TOTALMENTE DE ACUERDO	32,0%	1,8	28,6 - 35,7	386,312	0,056
TU MAMÁ CONFÍA EN TI.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	1,4%	0,5	0,7 - 2,9	515,208	0,372
	DESACUERDO	3,2%	0,7	2,1 - 4,9	411,171	0,217
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	13,6%	1,4	11,1 - 16,6	433,839	0,102
	DE ACUERDO	50,8%	1,9	47,0 - 54,6	396,210	0,038
	TOTALMENTE DE ACUERDO	30,9%	1,8	27,5 - 34,6	401,303	0,059
ERES MÁS CERCANO A TU MAMÁ QUE MUCHOS CHICOS DE TU EDAD.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	2,5%	0,7	1,5 - 4,2	471,665	0,266
	DESACUERDO	10,9%	1,2	8,7 - 13,6	412,482	0,114
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	26,3%	1,7	23,1 - 29,7	391,352	0,065
	DE ACUERDO	41,7%	1,9	38,0 - 45,5	393,762	0,046
	TOTALMENTE DE ACUERDO	18,7%	1,5	15,9 - 21,8	392,166	0,081
TU MAMÁ A VECES TE HACE SENTIR MAL DELANTE DE OTRAS PERSONAS	TOTALMENTE EN DESACUERDO	30,3%	1,8	26,9 - 33,9	393,789	0,059
	DESACUERDO	37,0%	1,9	33,5 - 40,7	387,162	0,050
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	13,0%	1,3	10,7 - 15,7	374,464	0,098
	DE ACUERDO	17,1%	1,5	14,4 - 20,3	422,495	0,088
	TOTALMENTE DE ACUERDO	2,6%	0,7	1,6 - 4,4	482,289	0,262
A VECES TU MAMÁ NO ESCUCHA TUS OPINIONES.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	15,7%	1,5	13,0 - 18,8	425,692	0,094
	DESACUERDO	28,4%	1,7	25,2 - 31,9	377,148	0,060
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	25,2%	1,7	22,0 - 28,6	400,684	0,067
	DE ACUERDO	26,5%	1,7	23,3 - 30,1	402,957	0,065
	TOTALMENTE DE ACUERDO	4,2%	0,7	2,9 - 5,9	360,923	0,178
TU MAMÁ A VECES TE HACE SENTIR QUE NO ALCANZAS SUS EXPECTATIVAS.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	30,9%	1,8	27,4 - 34,5	359,946	0,058
	DESACUERDO	38,7%	1,9	35,1 - 42,4	354,404	0,049
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	13,5%	1,3	11,1 - 16,3	349,973	0,097
	DE ACUERDO	14,2%	1,4	11,6 - 17,2	383,096	0,099
	TOTALMENTE DE ACUERDO	2,8%	0,7	1,7 - 4,5	419,821	0,248
TE PARECE QUE TU MAMÁ DESEARÍA QUE FUERAS UNA PERSONA DIFERENTE.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	29,5%	1,8	26,1 - 33,1	402,483	0,061
	DESACUERDO	34,9%	1,8	31,4 - 38,6	386,923	0,052
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	13,6%	1,3	11,2 - 16,4	394,249	0,098
	DE ACUERDO	16,9%	1,5	14,2 - 19,9	399,045	0,087
	TOTALMENTE DE ACUERDO	5,2%	0,9	3,6 - 7,3	455,034	0,179

ADOLESCENTES	SUBCATEGORÍAS	PARÁMETRO ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR	INTERVALO DE CONFIANZA	DEFF	COEFICIENTE DE VARIACIÓN
TU MAMÁ QUIERE SABER CON QUIÉN ESTAS CUANDO SALES CON AMIGOS O TIENES UNA CITA.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	1,0%	0,4	0,5 - 2,2	422,330	0,393
	DESACUERDO	2,7%	0,6	1,7 - 4,2	378,305	0,228
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	6,5%	1,0	4,8 - 8,8	444,580	0,156
	DE ACUERDO	53,9%	1,9	50,1 - 57,7	396,558	0,036
	TOTALMENTE DE ACUERDO	35,8%	1,9	32,2 - 39,5	395,322	0,052
EN TU TIEMPO LIBRE FUERA DE CASA TU MAMÁ SABE CON QUIÉN ESTAS Y DÓNDE ESTÁS.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	0,9%	0,4	0,4 - 2,0	374,289	0,395
	DESACUERDO	3,7%	0,8	2,4 - 5,6	454,695	0,213
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	11,0%	1,2	8,9 - 13,6	371,073	0,107
	DE ACUERDO	55,9%	1,9	52,1 - 59,7	398,365	0,035
	TOTALMENTE DE ACUERDO	28,5%	1,8	25,2 - 32,1	402,245	0,062
TU MAMÁ QUIERE SABER DÓNDE ESTÁS SI NO VAS A CASA DIRECTAMENTE DEL COLEGIO.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	0,9%	0,4	0,4 - 1,9	373,161	0,400
	DESACUERDO	2,0%	0,5	1,2 - 3,2	325,904	0,249
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	6,2%	1,0	4,5 - 8,4	423,689	0,157
	DE ACUERDO	57,2%	1,9	53,4 - 61,0	398,382	0,034
	TOTALMENTE DE ACUERDO	33,8%	1,9	30,2 - 37,5	402,662	0,055
CUANDO NO ESTÁS EN CASA, TU MAMÁ SABE POR DÓNDE ANDAS.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	0,5%	0,3	0,2 - 1,3	348,681	0,523
	DESACUERDO	5,6%	0,9	4,1 - 7,7	408,088	0,162
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	11,6%	1,3	9,3 - 14,3	401,753	0,108
	DE ACUERDO	56,6%	1,9	52,8 - 60,4	397,347	0,034
	TOTALMENTE DE ACUERDO	25,7%	1,7	22,4 - 29,2	409,777	0,067
¿CON QUÉ FRECUENCIA HABLAS CON TU MAMÁ SOBRE COSAS QUE SON IMPORTANTES PARA TI?	NUNCA	2,9%	0,7	1,7 - 4,6	476,885	0,249
	RARA VEZ	9,9%	1,2	7,8 - 12,4	400,276	0,118
	A VECES	32,0%	1,8	28,5 - 35,7	398,052	0,057
	CON FRECUENCIA	29,1%	1,8	25,8 - 32,7	388,524	0,060
	CASI SIEMPRE	26,1%	1,7	22,9 - 29,6	399,025	0,066
¿CON QUÉ FRECUENCIA HABLAS CON TU MAMÁ SOBRE TUS DECISIONES PERSONALES IMPORTANTES?	NUNCA	3,2%	0,7	2,1 - 4,9	427,386	0,222
	RARA VEZ	10,5%	1,2	8,4 - 13,2	415,014	0,116
	A VECES	31,4%	1,8	28,0 - 35,0	388,869	0,057
	CON FRECUENCIA	30,0%	1,8	26,6 - 33,6	397,930	0,060
	CASI SIEMPRE	24,9%	1,7	21,7 - 28,3	394,533	0,068
¿CON QUÉ FRECUENCIA HABLAS CON TU MAMÁ SOBRE PROBLEMAS QUE TIENES EN EL COLEGIO?	NUNCA	5,2%	0,9	3,7 - 7,2	393,044	0,166
	RARA VEZ	14,8%	1,4	12,2 - 17,7	402,431	0,094
	A VECES	29,2%	1,8	25,9 - 32,8	396,722	0,061
	CON FRECUENCIA	27,2%	1,8	23,9 - 30,7	406,385	0,065
	CASI SIEMPRE	23,7%	1,6	20,6 - 27,0	383,049	0,069
¿CON QUÉ FRECUENCIA HABLAS CON TU MAMÁ SOBRE TUS PLANES DE ESTUDIO O TRABAJO FUTUROS?	NUNCA	4,3%	0,9	2,9 - 6,4	498,981	0,206
	RARA VEZ	8,8%	1,1	6,9 - 11,2	385,536	0,123
	A VECES	26,8%	1,7	23,6 - 30,3	393,214	0,064
	CON FRECUENCIA	28,5%	1,7	25,2 - 32,1	388,747	0,061
	CASI SIEMPRE	31,5%	1,8	28,0 - 35,1	398,161	0,058
¿CON QUÉ FRECUENCIA HABLAS CON TU MAMÁ SOBRE QUÉ TAN BIEN TE LLEVAS CON TUS PROFESORES?	NUNCA	5,5%	0,9	4,0 - 7,6	402,627	0,162
	RARA VEZ	16,0%	1,4	13,4 - 18,9	379,359	0,087
	A VECES	27,9%	1,8	24,6 - 31,5	401,370	0,063
	CON FRECUENCIA	28,9%	1,8	25,5 - 32,5	399,690	0,061
	CASI SIEMPRE	21,7%	1,6	18,7 - 25,0	393,128	0,074
¿CON QUÉ FRECUENCIA TIENES DESACUERDOS O DISCUSIONES CON TU MAMÁ?	NUNCA	8,9%	1,1	7,0 - 11,2	362,964	0,119
	RARA VEZ	40,1%	1,9	36,4 - 43,8	389,877	0,047
	A VECES	35,6%	1,9	32,0 - 39,3	400,474	0,053
	CON FRECUENCIA	12,3%	1,3	9,9 - 15,2	435,232	0,109
	CASI SIEMPRE	3,1%	0,7	2,0 - 4,7	386,562	0,214
¿CON QUÉ FRECUENCIA NO HABLAS CON TU MAMÁ, A PROPOSITO, PORQUE ESTÁS MOLESTO CON ELLA?	NUNCA	30,9%	1,8	27,5 - 34,6	397,186	0,058
	RARA VEZ	34,4%	1,8	30,9 - 38,0	388,042	0,053
	A VECES	26,4%	1,7	23,1 - 29,9	403,687	0,066
	CON FRECUENCIA	6,2%	1,0	4,6 - 8,4	414,069	0,155
	CASI SIEMPRE	2,1%	0,5	1,3 - 3,5	358,909	0,252
¿CON QUÉ FRECUENCIA TE MOLESTAS CON TU MAMÁ?	NUNCA	13,6%	1,3	11,2 - 16,5	393,826	0,098
	RARA VEZ	43,9%	1,9	40,2 - 47,8	397,998	0,044
	A VECES	31,1%	1,8	27,7 - 34,7	389,609	0,057
	CON FRECUENCIA	8,9%	1,1	6,9 - 11,3	403,207	0,126
	CASI SIEMPRE	2,5%	0,7	1,4 - 4,2	501,920	0,274
¿CON QUÉ FRECUENCIA TU MAMÁ APRUEBA A TUS AMIGOS?	NUNCA	3,8%	0,8	2,5 - 5,6	413,326	0,201
	RARA VEZ	11,2%	1,2	9,0 - 13,8	392,539	0,109
	A VECES	24,6%	1,7	21,4 - 28,0	392,821	0,068
	CON FRECUENCIA	33,8%	1,8	30,3 - 37,5	396,621	0,055
	CASI SIEMPRE	26,7%	1,7	23,5 - 30,2	395,305	0,064

ADOLESCENTES	SUBCATEGORÍAS	PARÁMETRO ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR	INTERVALO DE CONFIANZA	DEFF	COEFICIENTE DE VARIACIÓN
¿CON QUÉ FRECUENCIA TU MAMÁ APRUEBA/APROBARÍA A TU ENAMORADO(A)?	NUNCA	26,9%	1,7	23,6 - 30,4	405,536	0,065
	RARA VEZ	20,4%	1,6	17,5 - 23,6	388,642	0,076
	A VECES	26,0%	1,7	22,8 - 29,5	390,953	0,065
	CON FRECUENCIA	16,4%	1,5	13,7 - 19,4	405,185	0,089
	CASI SIEMPRE	10,3%	1,2	8,2 - 12,8	385,769	0,113
¿CON QUÉ FRECUENCIA A TU MAMÁ LE GUSTA/GUSTABA QUE SALGAS CON TUS AMIGOS?	NUNCA	5,4%	0,9	3,9 - 7,4	392,797	0,163
	RARA VEZ	17,0%	1,4	14,4 - 19,9	365,161	0,083
	A VECES	41,0%	1,9	37,3 - 44,8	397,015	0,047
	CON FRECUENCIA	24,3%	1,7	21,1 - 27,7	403,517	0,069
	CASI SIEMPRE	12,4%	1,3	10,1 - 15,2	405,429	0,105
<b>AHORA TE HARE UNAS PREGUNTAS SOBRE CÓMO VES TU RELACIÓN CON TUS PADRES. O QUIENES ASUMAN ESE ROL (PAPÁ)</b>						
TU PAPÁ FRECUENTEMENTE TE PREGUNTA SOBRE LO QUE HACES/HACÍAS EN EL COLEGIO.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	4,9%	1,0	3,3 - 7,2	146,338	0,198
	DESACUERDO	15,4%	1,6	12,6 - 18,7	137,189	0,102
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	21,7%	1,8	18,4 - 25,4	134,597	0,082
	DE ACUERDO	41,1%	2,1	37,1 - 45,3	130,909	0,051
	TOTALMENTE DE ACUERDO	16,9%	1,6	13,9 - 20,3	139,577	0,097
TU PAPÁ TE DA LA CANTIDAD ADECUADA DE CARINO.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	1,7%	0,5	0,9 - 3,0	108,975	0,297
	DESACUERDO	8,2%	1,3	6,0 - 11,1	160,565	0,157
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	22,6%	1,8	19,3 - 26,3	132,423	0,079
	DE ACUERDO	43,7%	2,1	39,6 - 48,0	135,108	0,049
	TOTALMENTE DE ACUERDO	23,8%	1,8	20,4 - 27,6	132,616	0,076
UNA DE LAS PEORES COSAS QUE TE PODRÍA PASAR ES DARTIE CUENTA DE QUE DECEPCIONASTE A TU PAPÁ.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	2,5%	0,7	1,5 - 4,2	134,252	0,269
	DESACUERDO	10,5%	1,3	8,2 - 13,3	130,385	0,124
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	16,7%	1,7	13,7 - 20,2	143,124	0,099
	DE ACUERDO	41,8%	2,1	37,7 - 46,0	134,078	0,051
	TOTALMENTE DE ACUERDO	28,6%	1,9	24,9 - 32,5	134,706	0,068
TU PAPÁ ESTÁ NORMALMENTE ORGULLOSA(O) DE TI CUANDO TERMINAS ALGO EN LO QUE TRABAJASTE DURO.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	1,3%	0,6	0,5 - 3,1	194,602	0,459
	DESACUERDO	4,9%	1,0	3,3 - 7,4	161,476	0,207
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	13,4%	1,5	10,8 - 16,5	132,968	0,109
	DE ACUERDO	53,4%	2,1	49,2 - 57,6	134,812	0,040
	TOTALMENTE DE ACUERDO	27,0%	1,9	23,4 - 30,9	132,295	0,070
TU PAPÁ CONFÍA EN TI.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	1,3%	0,5	0,6 - 2,7	130,726	0,370
	DESACUERDO	6,0%	1,2	4,1 - 8,7	170,428	0,191
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	19,7%	1,7	16,6 - 23,4	136,264	0,087
	DE ACUERDO	46,4%	2,1	42,3 - 50,7	134,533	0,046
	TOTALMENTE DE ACUERDO	26,5%	1,9	22,9 - 30,3	132,894	0,071
ÉRES MÁS CERCANO A TU PAPÁ QUE MUCHOS CHICOS DE TU EDAD.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	4,9%	1,0	3,2 - 7,3	159,003	0,206
	DESACUERDO	20,0%	1,8	16,7 - 23,8	144,547	0,089
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	31,7%	2,0	28,0 - 35,6	128,162	0,062
	DE ACUERDO	30,8%	2,0	27,0 - 34,8	135,973	0,065
	TOTALMENTE DE ACUERDO	12,7%	1,4	10,1 - 15,7	133,822	0,113
TU PAPÁ A VECES TE HACE SENTIR MAL DELANTE DE OTRAS PERSONAS	TOTALMENTE EN DESACUERDO	32,7%	2,0	28,9 - 36,8	135,601	0,062
	DESACUERDO	42,1%	2,1	38,0 - 46,3	133,942	0,050
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	14,9%	1,5	12,1 - 18,2	136,237	0,103
	DE ACUERDO	8,2%	1,2	6,2 - 10,8	129,983	0,141
	TOTALMENTE DE ACUERDO	2,0%	0,7	1,1 - 3,9	168,574	0,334
A VECES TU PAPÁ NO ESCUCHA TUS OPINIONES.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	13,9%	1,5	11,1 - 17,2	146,027	0,112
	DESACUERDO	30,2%	1,9	26,5 - 34,1	128,780	0,064
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	28,8%	1,9	25,1 - 32,7	131,556	0,067
	DE ACUERDO	24,2%	1,9	20,7 - 28,2	142,755	0,078
	TOTALMENTE DE ACUERDO	2,9%	0,7	1,8 - 4,7	130,201	0,244
TU PAPÁ A VECES TE HACE SENTIR QUE NO ALCANZAS SUS EXPECTATIVAS.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	33,4%	2,0	29,5 - 37,5	129,552	0,061
	DESACUERDO	38,1%	2,1	34,2 - 42,3	126,741	0,054
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	15,9%	1,6	13,0 - 19,4	137,543	0,102
	DE ACUERDO	10,0%	1,3	7,7 - 13,0	137,783	0,133
	TOTALMENTE DE ACUERDO	2,6%	0,7	1,5 - 4,3	129,854	0,267
TE PARECE QUE TU PAPÁ DESEARÍA QUE FUERAS UNA PERSONA DIFERENTE.	NUNCA	3,2%	0,7	2,1 - 4,9	427,386	0,222
	RARA VEZ	10,5%	1,2	8,4 - 13,2	415,014	0,116

ADOLESCENTES	SUBCATEGORÍAS	PARÁMETRO ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR	INTERVALO DE CONFIANZA	DEFF	COEFICIENTE DE VARIACIÓN
	A VECES	31,4%	1,8	28,0 - 35,0	388,869	0,057
	CON FRECUENCIA	30,0%	1,8	26,6 - 33,6	397,930	0,060
	CASI SIEMPRE	24,9%	1,7	21,7 - 28,3	394,533	0,068
TU PAPÁ QUIERE SABER CON QUIÉN ESTAS CUANDO SALES CON AMIGOS O TIENES UNA CITA.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	1,6%	0,5	0,9 - 3,0	119,066	0,313
	DESACUERDO	7,1%	1,1	5,3 - 9,6	128,318	0,152
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	18,0%	1,7	14,9 - 21,6	142,587	0,094
	DE ACUERDO	50,0%	2,1	45,8 - 54,2	134,261	0,043
	TOTALMENTE DE ACUERDO	23,2%	1,8	19,8 - 26,9	132,753	0,078
EN TU TIEMPO LIBRE FUERA DE CASA TU PAPÁ SABE CON QUIÉN ESTAS Y DÓNDE ESTÁS.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	1,6%	0,5	0,9 - 2,8	101,710	0,295
	DESACUERDO	12,6%	1,5	10,0 - 15,8	139,311	0,115
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	18,7%	1,7	15,7 - 22,2	133,348	0,089
	DE ACUERDO	48,4%	2,2	44,2 - 52,6	135,012	0,045
	TOTALMENTE DE ACUERDO	18,7%	1,7	15,6 - 22,2	134,572	0,090
TU PAPÁ QUIERE SABER DÓNDE ESTÁS SI NO VAS A CASA DIRECTAMENTE DEL COLEGIO.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	1,8%	0,5	1,1 - 3,1	101,135	0,274
	DESACUERDO	9,2%	1,2	7,1 - 11,8	128,178	0,132
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	18,1%	1,7	15,0 - 21,7	143,761	0,095
	DE ACUERDO	47,9%	2,1	43,7 - 52,1	133,150	0,045
	TOTALMENTE DE ACUERDO	23,1%	1,8	19,7 - 26,8	135,257	0,079
CUANDO NO ESTÁS EN CASA, TU PAPÁ SABE POR DÓNDE ANDAS.	TOTALMENTE EN DESACUERDO	2,6%	0,7	1,5 - 4,2	126,157	0,257
	DESACUERDO	12,5%	1,4	9,9 - 15,5	134,219	0,114
	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	20,3%	1,7	17,1 - 23,9	134,173	0,085
	DE ACUERDO	46,8%	2,1	42,6 - 51,1	134,575	0,046
	TOTALMENTE DE ACUERDO	17,8%	1,6	14,8 - 21,3	132,720	0,092
¿CON QUÉ FRECUENCIA HABLAS CON TU PAPÁ SOBRE COSAS QUE SON IMPORTANTES PARA TI?	NUNCA	8,2%	1,3	6,0 - 11,2	166,479	0,160
	RARA VEZ	20,6%	1,7	17,4 - 24,2	134,674	0,085
	A VECES	36,7%	2,1	32,8 - 40,9	132,863	0,056
	CON FRECUENCIA	17,7%	1,6	14,7 - 21,1	131,080	0,092
	CASI SIEMPRE	16,8%	1,6	13,9 - 20,2	134,821	0,096
¿CON QUÉ FRECUENCIA HABLAS CON TU PAPÁ SOBRE TUS DECISIONES PERSONALES IMPORTANTES?	NUNCA	9,3%	1,4	6,9 - 12,4	167,807	0,150
	RARA VEZ	18,7%	1,6	15,7 - 22,1	126,558	0,087
	A VECES	37,5%	2,1	33,5 - 41,7	134,509	0,056
	CON FRECUENCIA	19,2%	1,7	16,1 - 22,8	132,899	0,088
	CASI SIEMPRE	15,3%	1,5	12,5 - 18,5	129,091	0,099
¿CON QUÉ FRECUENCIA HABLAS CON TU PAPÁ SOBRE PROBLEMAS QUE TIENES EN EL COLEGIO?	NUNCA	11,2%	1,4	8,7 - 14,3	148,159	0,127
	RARA VEZ	24,0%	1,8	20,6 - 27,8	132,326	0,076
	A VECES	34,9%	2,1	31,0 - 39,0	136,055	0,059
	CON FRECUENCIA	15,4%	1,5	12,7 - 18,7	130,448	0,099
	CASI SIEMPRE	14,5%	1,5	11,8 - 17,6	129,385	0,103
¿CON QUÉ FRECUENCIA HABLAS CON TU PAPÁ SOBRE TUS PLANES DE ESTUDIO O TRABAJO FUTUROS?	NUNCA	8,1%	1,3	5,9 - 11,0	160,995	0,159
	RARA VEZ	15,3%	1,5	12,5 - 18,5	129,381	0,099
	A VECES	31,4%	2,0	27,6 - 35,5	135,252	0,064
	CON FRECUENCIA	23,0%	1,8	19,7 - 26,7	128,715	0,077
	CASI SIEMPRE	22,2%	1,8	18,9 - 25,9	135,948	0,081
¿CON QUÉ FRECUENCIA HABLAS CON TU PAPÁ SOBRE QUÉ TAN BIEN TE LLEVAS CON TUS PROFESORES?	NUNCA	15,5%	1,6	12,6 - 18,9	143,174	0,104
	RARA VEZ	22,4%	1,8	19,2 - 26,1	128,889	0,078
	A VECES	31,2%	2,0	27,4 - 35,3	138,082	0,065
	CON FRECUENCIA	17,7%	1,6	14,8 - 21,1	129,144	0,091
	CASI SIEMPRE	13,2%	1,5	10,6 - 16,3	136,223	0,111
¿CON QUÉ FRECUENCIA TIENES DESACUERDOS O DISCUSIONES CON TU PAPÁ?	NUNCA	15,2%	1,5	12,5 - 18,3	120,680	0,096
	RARA VEZ	43,4%	2,1	39,2 - 47,6	135,333	0,049
	A VECES	31,7%	2,0	27,8 - 35,8	139,038	0,064
	CON FRECUENCIA	7,3%	1,1	5,4 - 9,9	140,624	0,156
	CASI SIEMPRE	2,5%	0,7	1,4 - 4,4	152,957	0,287
¿CON QUÉ FRECUENCIA NO HABLAS CON TU PAPÁ, A PROPÓSITO, PORQUE ESTÁS MOLESTO CON ELLA?	NUNCA	31,7%	2,0	27,9 - 35,7	134,317	0,063
	RARA VEZ	38,2%	2,1	34,1 - 42,4	135,970	0,055
	A VECES	22,6%	1,8	19,3 - 26,3	134,421	0,080
	CON FRECUENCIA	5,1%	0,9	3,6 - 7,3	124,783	0,178
	CASI SIEMPRE	2,4%	0,7	1,4 - 4,1	131,730	0,270
¿CON QUÉ FRECUENCIA TE MOLESTAS CON TU PAPÁ?	NUNCA	15,9%	1,5	13,1 - 19,2	129,353	0,097
	RARA VEZ	44,5%	2,1	40,3 - 48,7	135,128	0,048
	A VECES	30,9%	2,0	27,1 - 34,9	134,979	0,065
	CON FRECUENCIA	6,8%	1,1	5,0 - 9,3	136,595	0,160
	CASI SIEMPRE	1,9%	0,6	1,0 - 3,6	159,338	0,339
¿CON QUÉ FRECUENCIA TU PAPÁ APRUEBA A TUS AMIGOS?	NUNCA	6,1%	1,1	4,3 - 8,5	144,469	0,176
	RARA VEZ	13,6%	1,5	11,0 - 16,7	130,583	0,107

ADOLESCENTES	SUBCATEGORÍAS	PARÁMETRO ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR	INTERVALO DE CONFIANZA	DEFF	COEFICIENTE DE VARIACIÓN
	A VECES	29,5%	2,0	25,7 - 33,5	137,368	0,067
	CON FRECUENCIA	30,5%	2,0	26,8 - 34,5	133,389	0,065
	CASI SIEMPRE	20,3%	1,7	17,2 - 23,9	132,674	0,085
¿CON QUÉ FRECUENCIA TU PAPÁ APRUEBA/APROBARÍA A TU ENAMORADO(A)?	NUNCA	32,1%	2,0	28,3 - 36,3	139,712	0,064
	RARA VEZ	21,4%	1,7	18,2 - 24,9	128,228	0,081
	A VECES	21,1%	1,8	17,8 - 24,8	138,206	0,084
	CON FRECUENCIA	17,3%	1,6	14,4 - 20,7	130,942	0,093
	CASI SIEMPRE	8,1%	1,1	6,1 - 10,7	127,197	0,141
	NUNCA	10,1%	1,3	7,8 - 13,0	143,403	0,133
¿CON QUÉ FRECUENCIA A TU PAPÁ LE GUSTA/GUSTABA QUE SALGAS CON TUS AMIGOS?	RARA VEZ	19,7%	1,7	16,6 - 23,1	126,258	0,084
	A VECES	36,8%	2,1	32,8 - 41,0	135,688	0,057
	CON FRECUENCIA	22,7%	1,8	19,4 - 26,4	132,180	0,079
	CASI SIEMPRE	10,7%	1,4	8,3 - 13,7	141,138	0,127
	NUNCA	10,1%	1,3	7,8 - 13,0	143,403	0,133



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS





## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 INEI. Directorio Nacional de Centros Poblados - Censos Nacionales 2017. INEI - Directorio Nacional de Centros Poblados. Censos Nacionales 2017
- 2 López Mazzotti, Daniel (2015). *A mochila en Perú* (3ra-Digital para tablet edición). Lima: Bubok. *A mochila en Perú* | DANIEL LOPEZ MAZZOTTI - Bubok
- 3 Wang, C., Pan, R., Wan, X., Tan, Y., Xu, L., Ho, C. S., & Ho, R. C. (2020). Immediate Psychological Responses and Associated Factors during the Initial Stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19) Epidemic among the General Population in China. *International journal of environmental research and public health*, 17(5), 1729. <https://doi.org/10.3390/ijerph17051729>
- 4 Singh DS, Roy APMD, Sinha CPTMK, Parveen CPTMS, Sharma CPTG, Joshi CPTG. Impact of COVID-19 and Lockdown on Mental Health of Children and Adolescents: A Narrative Review with Recommendations [published online ahead of print, 2020 Aug 24]. *Psychiatry Res.* 2020;113429. doi:10.1016/j.psychres.2020.113429
- 5 Imran N., Aamer I, Sharif MI, Bodla ZH, Naveed S. Carga psicológica de la cuarentena en niños y adolescentes: una revisión sistemática rápida y soluciones propuestas. *Pak J Med Sci.* 2020; 36 (5): 1106-1116. doi: <https://doi.org/10.12669/pjms.36.5.3088>
- 6 Saurabh, K., Ranjan, S. Compliance and Psychological Impact of Quarantine in Children and Adolescents due to Covid-19 Pandemic. *Indian J Pediatr* 87, 532- 536 (2020). <https://doi.org/10.1007/s12098-020-03347-3>
- 7 Orgilés M, Morales A, Delvecchio E, Mazzeschi C, Espada JP. Immediate psychological effects of the COVID-19 quarantine in youth from Italy and Spain 2020. doi:10.31234/osf.io/5bpfz
- 8 Loades Loades ME, Chatburn E, Higson-Sweeney N, Reynolds S, Shafran R, Brigden A, Linney C, McManus MN, Borwick C, Crawley E. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry.* 2020 Nov.; 59(11):1218-1239.e3. doi: 10.1016/j.jaac.2020.05.009. Epub 2020 Jun 3.
- 9 Natasha R. Magson, Justin Y. A. Freeman, Ronald M. Rapee, Cele E. Richardson, Ella L. Oar, Jasmine Fardouly *J Youth Adolesc.* 2020 Oct. 27: 1-14. doi: 10.1007/s10964-020-01332-9
- 10 Instituto Especializado de Salud Mental. (2002). Estudio Epidemiológico de Lima Metropolitana y el Callao. Informe general. *Anales de Salud Mental*. Vol. XXVIII, No.1,2. Lima.
- 11 Instituto Nacional de Salud Mental. (2007). Estudio Epidemiológico de Salud Mental de Niños y Adolescentes en Lima Metropolitana y Callao. Informe general. *Anales de Salud Mental* 2012; Vol. XXVIII, Suplemento 1. Lima.
- 12 INEI. Manual de la Encuestadora de la Encuesta Nacional de Hogares 2000 IV trimestre Oct 2000.
- 13 Sheehan D. V.; Lecrubier, Y.; Sheehan, K. H. et al. (1998) The Mini-International Neuropsychiatric Interview (M.I.N.I.): the development and validation of a structured diagnostic psychiatric interview for DSM-IV and ICD-10. *J. Clin. Psychiatry* 59 (suppl 20): 22-2.
- 14 Anicama J, Vizcardo S, Carrasco J. Mayorga E. Estudio epidemiológico Violencia y comportamientos asociados en Lima Metropolitana. Oficina General de Epidemiología, Universidad Nacional Federico Villarreal, 1999.
- 15 Caparrós CM. Adaptación de la escala "Adolescent Family Process" (AFP) en una muestra de adolescentes de Lima Metropolitana y Callao (Doctoral dissertation, Pontificia Universidad Católica del Perú, 2006).
- 16 Merino, C., Díaz, M., & DeRoma, V. Validación del inventario de conductas parentales: Un análisis factorial confirmatorio. *Persona* 7, 2004, 145-162. Recuperado de: doi: 10.26439/persona2004.n007.892
- 17 Lama A. Determinantes del Acceso a los Servicios de Salud en el Perú. INEI Programa MECOVI-PERU/BID/BM/CEPAL. Lima: INEI; 2000. Disponible en: <http://www.inei.gob.pe/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0387/indice.HTM>.
- 18 Kellogg Foundation W.K., Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud Familia y Adolescencia: Indicadores de salud – Manual de aplicación de instrumentos. Segunda reimpresión. Washington, D.C., E. U. A. 1996.



# ANALES DE SALUD MENTAL

ÓRGANO OFICIAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL

## Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Niños y Adolescentes en Lima Metropolitana en el Contexto de la COVID-19, 2020

PRESENTACIÓN.....	9
I. INTRODUCCIÓN Y ASPECTOS GENERALES .....	23
1. JUSTIFICACIÓN .....	23
2. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DE LA SALUD MENTAL EN EL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE .....	23
3. OBJETIVOS .....	25
4. METODOLOGÍA .....	26
5. DEFINICIÓN DE VARIABLES .....	28
6. INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE LOS CUALES SE CONSTRUYÓ EL CUESTIONARIO...31	
7. PROCEDIMIENTOS DE LA OPERACIÓN DE CAMPO .....	35
8. RESULTADOS DE LA OPERACIÓN DE CAMPO .....	36
9. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN .....	36
RESULTADOS GENERALES DEL ESTUDIO EN LIMA METROPOLITANA 2021.....	65
II.I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 1.5 A 5 AÑOS SEGÚN INFORMACIÓN DE PADRES Y TUTORES .....	41
III.I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 AÑOS SEGÚN INFORMACIÓN DE PADRES Y TUTORES .....	55
IV.I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL ADOLESCENTE SEGÚN INFORMACIÓN DE PADRES Y TUTORES .....	75
V. HALLAZGOS GENERALES DEL ESTUDIO DE NIÑOS Y ADOLESCENTES.....	87
ANEXO: ERRORES MUESTRALES Y COEFICIENTE DE VARIACIÓN.....	93



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL  
"HONORIO DELGADO - HIDEYO NOGUCHI"