

Universidad de Oviedo

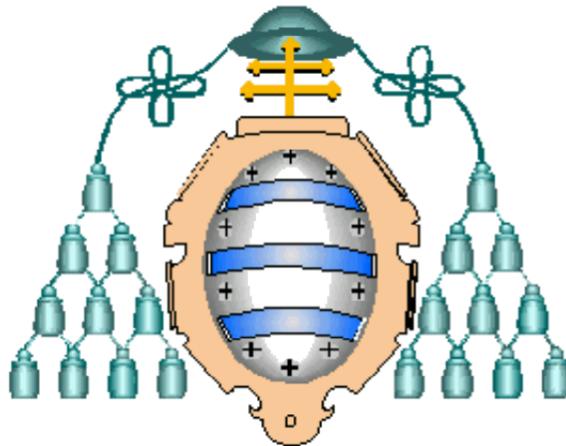
Máster Universitario en Enfermería de Urgencias y Cuidados
Críticos

“EVALUACIÓN PSICOMÉTRICA DE RIESGO DE
PSICOSIS EN ADOLESCENTES”

Belén Rodríguez Loredó

10 de Julio 2014

Trabajo Fin de Master



Universidad de Oviedo

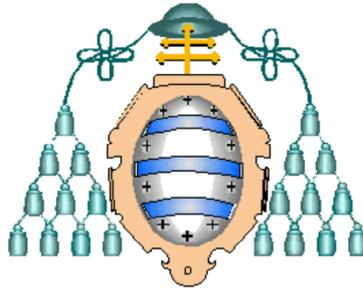
Máster Universitario en Enfermería de Urgencias y Cuidados
Críticos

“EVALUACIÓN PSICOMÉTRICA DE RIESGO DE
PSICOSIS EN ADOLESCENTES”

Belén Rodríguez Loredó

10 de Julio 2014

Trabajo Fin de Master



MÁSTER UNIVERSITARIO EN ENFERMERÍA DE
URGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS

**EVALUACIÓN PSICOMÉTRICA DE RIESGO DE
PSICOSIS EN ADOLESCENTES**

TRABAJO FIN DE MÁSTER

Belén Rodríguez Loredo
Autora

Mercedes Paino Piñeiro
Tutora

AGRADECIMIENTOS

Agradecer la colaboración de todo el personal implicado en el trabajo, principalmente de Mercedes Paino como directora/tutora por proporcionar las bases de todo el proyecto y facilitar el cuestionario ESQUIZO-Q y hacerme participe de la colaboración en el tema.

Como agradecimientos secundarios todo el personal de los institutos encuestados, por la facilidad y accesibilidad tanto al contacto con ellos como al alumnado participe.

Finalmente, agradecer a mi compañera Viola Hommbach por colaborar en el análisis estadístico de algunas de las encuestas recopiladas y al personal de la universidad de Psicología implicado en este proyecto.

ÍNDICE

APARTADOS	PÁGINA
1. Introducción	1-11
2. Objetivos	112
3. Material y método	13-19
3.1. Tipo de estudio	13
3.2. Tiempo y lugar de estudio	13
3.3. Sujetos a estudio. Tamaño muestral	14-15
3.4. Instrumentos	15-17
3.5. Descripción de variables	17-18
3.6. Procedimiento	18-19
3.7. Análisis de datos	19
3.8. Errores y limitaciones	19
4. Cronograma	20
5. Consideraciones éticas	21
6. Resultados	22-23
7. Bibliografía	24-26
ANEXOS	27-39
Anexo 1. Documento de recogida de datos	28-38
Anexo 2. Autorización directores de los centros educativos	38
Anexo 3. Autorización padres o tutores de encuestados menores de edad.	39

1. INTRODUCCIÓN

1.1 TRASTORNOS PSICÓTICOS. GENERALIDADES

Las diferentes formas de psicosis representan un importante problema de salud pública, ya que estos trastornos pueden afectar gravemente el desarrollo psicológico y social de las personas afectadas y de su entorno familiar y social ⁽¹⁾, además de producir importantes costes ⁽²⁾.

La intervención precoz y adaptada a cada paciente mejora su tratamiento y rehabilitación, por lo que la Organización Mundial de la Salud (OMS) junto a la Asociación Internacional de Psicosis Incipientes, publicaron en 2005 una declaración para impulsar la intervención precoz y la recuperación para jóvenes con psicosis temprana ⁽¹⁾.

Sus objetivos principales son ⁽³⁾:

- Reducir o prevenir una progresión o empeoramiento de síntomas.
- Reducir o prevenir morbilidad asociada: depresión, ansiedad, suicidio.
- Reducir o prevenir experiencias traumáticas y/o estresantes.

Para cumplir estos objetivos, se realizan intervenciones dirigidas al tratamiento especializado en primeros episodios, detección precoz e intervención en estados mentales de alto riesgo ⁽³⁾.

Las psicosis, entre ellas la esquizofrenia, comprenden un grupo importante de trastornos psiquiátricos caracterizados por alucinaciones y/o delirios (síntomas psicóticos) que alteran la percepción, los pensamientos, el afecto y la conducta y que pueden alterar considerablemente el desarrollo, las relaciones y la salud física del niño y el adolescente.

Se estima que la esquizofrenia afecta a 1,6 -1,9 por 100.000 niños y su frecuencia aumenta a partir de los 14 años ⁽⁴⁾.

El síndrome psicótico no es un diagnóstico sino que está presente en una serie de trastornos como son ⁽⁵⁾.

- Esquizofrenia
- Trastorno esquizofreniforme
- Trastorno esquizoafectivo
- Trastorno delirante
- Trastorno psicótico breve
- Trastorno psicótico asociado a enfermedad médica
- Trastorno esquizotípico de la personalidad
- Trastorno psicótico inducido por sustancias
- Trastorno psicótico no especificado
- Trastorno catatónico asociado a enfermedad médica
- Trastorno catatónico no especificado

Podemos clasificar, de manera sencilla, la psicosis en psicosis funcional o primaria que se origina por disfunciones neuroquímicas interfiriendo en las conexiones interneuronales, y en psicosis orgánica o secundaria donde existen elementos objetivos y evidentes de un daño en el tejido cerebral o hay evidencias de alguna enfermedad que pueda explicar los síntomas ⁽⁶⁾.

La hipótesis más aceptada actualmente, sobre su etiología, es un exceso de la actividad dopaminérgica a nivel subcortical que predispone al individuo a una mayor exposición a los estímulos ⁽⁶⁾.

Además, existe una serie de factores de riesgo asociados a la aparición de psicosis como son ⁽⁶⁾.

- Factores hereditarios/predisposición genética. No todas las personas que tienen una historia familiar de trastorno psicótico desarrollan la enfermedad. En la actualidad hay indicios de que ciertos genes podrían ser comunes a esquizofrenia y trastorno bipolar
- Relación ambiente (biológico/psicosocial). Ciertas circunstancias, situaciones, ejercen un efecto patogénico en personas vulnerables o predisponentes a padecer la enfermedad, por lo que facilitan la “expresión” de la enfermedad.
- Estilos de vida. Familia disfuncional, violencia familiar, maltrato infantil, discriminación, pobreza, desnutrición, desempleo, consumo de drogas en la familia, eventos desencadenantes de mucha tensión (muerte de un familiar, embarazo no deseado)

En la siguiente **Tabla 1** se identifican las señales de alarma y signos prodrómicos de la esquizofrenia ⁽²⁾:

Tabla 1. Identificación de señales de alarma y signos prodrómicos de la esquizofrenia

PROBLEMAS BIOLÓGICOS PRE O PERINATALES
Problemas obstétricos y perinatales.
Bajo peso/gestación acortada.
Daños neurológicos perinatales.
Menor tasa de lactancia materna con respecto a los hermanos
DESARROLLO
Retraso en la deambulaci3n.

Retrasos en el desarrollo. Trastornos cognitivos.
SOCIALIZACIÓN
Hábitos solitarios. Evitación de la relación social. Historia de juegos en solitario. Mayores problemas de las madres para manejarlos a los 4 años. Dificultades en las relaciones con pares / Prefiere socializarse en pequeños grupos Pasividad en la relación social. Separaciones tempranas de los padres. Institucionalización temprana. Trastornos en la dinámica familiar: funciones familiares empobrecidas.
OTROS SÍNTOMAS O TRASTORNOS
Labilidad emocional. TDAH. Ansiedad en situaciones sociales y evitación social. Trastornos del lenguaje. Conductas disruptivas y agresivas. Malos resultados escolares.

En cuanto a los signos y síntomas de la patología psicótica cabe destacar ⁽⁶⁾:

- Pérdida de contacto con la realidad.
- Ausencia de conciencia de enfermedad.
- Ver, escuchar, sentir o de alguna manera percibir cosas que de momento no existen (alucinaciones).
- Pensamientos y/o lenguaje incomprensible (hablar cosas sin sentido).
- Ansiedad marcada.

- Alucinaciones auditivas (p.ej., voces que le dan orden de agredir o de autoagredirse).
- Conductas extrañas (mutismo, reírse solo sin motivo, hablar solo, coleccionar cosas inservibles, maquillaje exagerado e incongruente para la ocasión, vestimenta inadecuada fuera del contexto etc.).
- Miedo o sospechas infundadas.
- Rostro inexpresivo.
- Descuido en el aseo y arreglo personal.
- Aislamiento.
- Agresividad física y verbal.
- Perdida de interés en las actividades que cotidianamente las realizaba sin causa aparente.
- Trastornos en el sueño (insomnio, hipersomnia).
- Deambulaciones.
- Ideas de grandeza, daño, místicas.
- No correspondencia entre el pensamiento y la emoción.

Como se aprecia, los signos y síntomas son heterogéneos y sin un patrón común, lo que lleva a que los criterios diagnósticos sean el pilar para su diagnóstico diferencial ⁽⁶⁾.

El diagnóstico es eminentemente clínico, basado en la presencia de, como mínimo, un síntoma muy evidente, o dos o más si son menos evidentes, de cualquiera de los mencionados anteriormente ⁽⁶⁾.

También las pruebas de laboratorio y neuroimágenes, junto con la evaluación psicológica, serán necesarias para su diagnóstico ⁽⁶⁾.

En cuanto su tratamiento, el objetivo y el abordaje psicológico y farmacéutico variarán según el nivel de la enfermedad ⁽⁶⁾. Su retraso determina un peor pronóstico ⁽³⁾.

Pero la tendencia se dirige hacia la intervención temprana que implica la detección precoz y la derivación oportuna al centro sanitario correspondiente ⁽⁶⁾.

1.2 PSICOSIS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

El diagnóstico de psicosis en niños y adolescentes es casi siempre difícil de hacer por su complejidad y patrón cambiante, que en ocasiones puede confundirse con otros trastornos de conducta o desarrollo ⁽⁷⁾. Además dentro de los factores de riesgo asociados al desarrollo de estas patologías, solo un 10-20% de los afectados lo presentan ⁽⁸⁾.

Además, según el niño va creciendo, la expresión clínica se ve afectada por el proceso madurativo normal ⁽⁷⁾ y según sus experiencias y circunstancias familiares y sociales ⁽⁸⁾.

La verdadera psicosis en niños es una patología mental muy grave por lo que debe tenerse en cuenta su diagnóstico diferencial ⁽⁷⁾.

Los síntomas de la psicosis, tanto en adultos como en niños, son normalmente divididos en positivos, como son, las alucinaciones, delirios y trastornos de la personalidad, y negativos, como apatía emocional, falta de expresión, aislamiento social y auto-abandono ⁽⁸⁾.

Estas patologías suelen ir precedidas por un periodo latente de aproximadamente 12 meses, en los que la conducta del niño se ve alterada con la aparición de alucinaciones y delirios o alteración en las relaciones sociales ⁽⁸⁾. Suele tener un inicio insidioso con un curso clínico que tiende a no remitir y a cronificarse ⁽⁷⁾.

En un estudio realizado a 1438 adolescentes por el departamento de psicología de la Universidad de Oviedo sobre los síntomas subclínicos en población de adolescentes, describe que el 43% de la muestra informó de algún síntoma relacionado con el pensamiento mágico, la ideación referencial y/o las experiencias delirante o alucinaciones, el 8,9% refirió 4 o más experiencias psicóticas subclínicas y se encontraron diferencias estadísticamente significativas en función del sexo en ideación referencial e ideación paranoide ⁽⁹⁾.

Por lo tanto, los síntomas subclínicos, como son, experiencias alucinatorias, pensamientos mágicos o síntomas delirantes ⁽⁹⁾, son un fenómeno bastante frecuente en adolescentes de la población normal.

Estudios longitudinales independientes realizados en muestras de la población general muestran que la presencia de estos signos a edades tempranas incrementa en el

riesgo futuro de desarrollar trastornos de espectro esquizofrénico y también predice las experiencias delirantes durante la edad adulta ⁽⁹⁾.

Estudios epidemiológicos llevados a cabo en población adulta sitúa la prevalencia media de las experiencias psicóticas subclínicas en torno al 5%, similares datos que en adolescentes ⁽⁹⁾.

Al igual que ocurre con la esquizofrenia, la expresión fenotípica de estas experiencias a nivel subclínico puede variar en función del sexo y la edad; las mujeres adolescentes suelen presentar más síntomas que los varones, y los más jóvenes suelen mostrar mayores puntuaciones en síntomas psicóticos atenuados en comparación con los de mayor edad ⁽⁹⁾.

El pronóstico para la psicosis y esquizofrenia durante la infancia o adolescencia tiene un peor diagnóstico; una tercera parte necesitan apoyo social y psiquiátrico intensivo además de sus problemas a la hora de relacionarse tanto a nivel social, educativo y laboral, en los cuales los padres y cuidadores son el pilar fundamental ⁽⁸⁾.

El diagnóstico de esquizofrenia se hace cuando las alteraciones están presentes por los niños durante 6 meses ⁽⁷⁾.

El inicio es raro antes de los 13 años, pero la incidencia crece durante la adolescencia (la edad de mayor incidencia es entre 15-30 años) ⁽⁷⁾.

La esquizofrenia que se inicia antes de los 18 años se denomina de inicio temprano. Ésta se da predominante en varones (2:1) ⁽⁷⁾.

Aunque la base del tratamiento para la psicosis ha sido la administración de antipsicóticos, no existe evidencia de su eficacia en niños y jóvenes, siendo además más vulnerables a sus efectos adversos (aumento de peso, alteraciones del movimiento) ⁽⁸⁾.

En cuanto a las intervenciones psicológicas, incluyendo intervención familiar y terapia cognitivo-conductual, su resultado es variable ⁽⁸⁾.

Actualmente se están llevando a cabo intervenciones centradas en un ambiente de “normalización” entre las personas afectadas de 14 a 35 años, donde se deben tener en cuenta las necesidades individuales, y los pacientes pueden tener la oportunidad de poder tomar decisiones sobre su tratamiento y atención en colaboración con los profesionales de salud ⁽⁸⁾.

Los padres y cuidadores también deben tener la información y apoyo que necesitan para ayudar a su hijo ⁽⁸⁾.

Las recomendaciones que recoge “*The National Institute for Health and Clinical Excellence*” sobre el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los niños/adolescentes con sospecha de desarrollo de psicosis son ⁽⁸⁾:

- Ante sospecha o presencia de síntomas psicóticos realizar evaluación.

- Atención en su comunidad sin ingreso. Si ingreso proporcionar apoyo a los padres.
- El personal tanto sanitario como educativo que trabaja con adolescentes y niños con este trastorno debería estar entrenados.
- Ser tratados siempre por el mismo personal; mantener la continuidad de las relaciones terapéuticas.
- Fomentar autonomía y autogestión.
- Asesorar padres
- Realizar evaluaciones de su nivel de desarrollo, madurez emocional y capacidad cognitiva.
- Tener en cuenta situación económica, familiar y social.

Otra manera de detectar de manera rápida esta patología, son las sesiones de evaluación del equipo educativo. El profesorado no suele tener una formación específica en detección de patología mental por lo que los signos de alarma pueden pasar por malos comportamientos, por ello la formación del mismo para su detección ayudaría a su detección precoz. Según Lorente y Doménech, el conocimiento del profesorado tiene de cada estudiante facilitar la detección precoz de sentimientos y comportamientos desajustados ⁽³⁾.

En este trabajo se desarrolla una evaluación psicométrica a un grupo de población adolescente para evaluar los signos de alerta de la psicosis en esa etapa de la vida.

Para ello se utilizó el cuestionario denominado ESQUIZO-Q. Este cuestionario nace de la idea de prevenir e intervenir precozmente en adolescentes con riesgo de padecer

algún trastorno psicótico. Se basa en la detección de signos de alarma mediante la utilización de puntuación, de aquellos participantes con una mayor vulnerabilidad teórica de desarrollar un trastorno psicótico en el futuro ⁽¹⁰⁾.

En el artículo ESQUIZO-Q: un instrumento de valoración de “alto riesgo psicométrico” a la psicosis, se puede ver con profundidad el desarrollo de este cuestionario ⁽¹⁰⁾.

Es un cuestionario fundamentado en los criterios diagnósticos DSM-IV-TR y en el modelo de esquizotaxia de Meehl ⁽¹⁰⁾. Se trata de un formato de respuesta tipo *likert* de 5 categorías ⁽¹⁰⁾.

Para su validación se llevaron a cabo dos estudios piloto y un estudio final de campo ⁽¹⁰⁾.

2. OBJETIVOS

Objetivo general

- Evaluar el estado psicológico de la población adolescente para la detección de signos premonitorios de futuras psicosis.

Objetivos específico

- Cribado de población con alto riesgo de sufrirla.
- Medir la incidencia y prevalencia de síntomas psicóticos atenuados en población adolescente.
- Obtención de datos objetivables estadísticos aplicables a una posible prevención primaria acerca del estado actual de la situación en Asturias basándonos en muestras aleatorias de adolescentes de toda la comunidad.

3. MATERIAL Y MÉTODO

3.1. TIPO DE ESTUDIO

Se diseñó un estudio descriptivo transversal.

3.2. TIEMPO Y LUGAR DE ESTUDIO

El estudio se llevó a cabo durante los meses de Enero a Mayo del 2014 en los Institutos de Educación Secundaria de:

- Instituto Rio Nora (Pola de Siero). Muestra incidental de alumnos de bachiller y 2º ciclo de ESO durante el mes de Febrero. Realizándose un re-test en el mes de Marzo.
- Instituto Salinas (Avilés). Muestra incidental de alumnos de bachiller y 2º ciclo de eso durante el mes de Marzo. Realizándose un re-test en el mes de Abril.
- Instituto Juan de Villanueva (Pola de Siero) durante el mes de Abril. Muestra seleccionada de alumnos del 2º ciclo de ESO.
- Instituto El Salvador (Gijón) durante el mes de Mayo. Muestra incidental de alumnos.

3.3. SUJETOS A ESTUDIO. TAMAÑO MUESTRAL.

3.3.1 SUJETOS A ESTUDIO

La población diana son todos los jóvenes de entre 14 y 20 años.

Dado que los objetivos del trabajo están enfocados a gente joven, se ha escogido una muestra aleatoria de alumnado que comprende de tercero de educación secundaria obligatoria (ESO) y bachillerato.

La población de estudio es el subconjunto de sujetos que satisfacen los criterios de selección y que son accesibles para llevar a cabo el estudio. Dichos criterios de selección se subdividen en criterios de inclusión y criterios exclusión, que se detallan a continuación:

- Criterios de inclusión:
 - Edad (14-20 años)
 - Estudiantes
 - Acceder a participar voluntariamente en el estudio.

- Criterios de exclusión:
 - Edad mayor de la comprendida.
 - No contemplarse en un centro de enseñanza bien sea secundaria obligatoria o similares dentro de los señalados anteriormente.
 - No tener consentimiento por parte de sus tutores/padres o no acceder a participar en el caso de los menores de edad.

3.3.2. TAMAÑO MUESTRA

Para estimar el número de personas necesarias y para que este estudio sea representativo para la población, se realizó el cálculo del tamaño muestral.

El tamaño de la muestra se obtuvo asumiendo un error $\alpha=0,05$ ($Z\alpha=1,96$), una proporción esperada del 5% ($p=0,05$) y una precisión del 10%

$$Z\alpha^2 = 1.96 \times 1.96$$

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2}$$

p = proporción esperada (5%=0,05)

$q = 1 - p$ (0,95)

$d = 3\%$

Siendo necesarias las respuestas, como mínimo, de 203 encuestados.

Atendiendo a las posibles pérdidas que podamos tener durante el período de estudio, y para que no pierda representatividad de la muestra, estimamos un porcentaje de pérdidas del 20% con lo que el tamaño muestral es de 253.

3.4. INSTRUMENTOS

Como documento de recogida de datos, se entregó un cuadernillo con los siguientes apartados (Ver anexo 1):

- GHQ-12. Se trata del Cuestionario de Salud General (General Health Questionnaire), diseñado por Golberg para medir trastornos psiquiátricos no psicóticos. La versión de 12 ítems es la más reducida. Se centra en la detección del malestar psicológico centrado en cuatro áreas: depresión, ansiedad, deterioro e

inadecuación social e hipocondría ⁽¹¹⁾. Está compuesto por 12 preguntas con 4 respuestas mediante escala *likert* que especifica el nivel de acuerdo o desacuerdo frente algún aspecto o ítem: mejor que lo habitual, igual que lo habitual, menos que lo habitual y muchos menos que lo habitual.

- PQ-B (Prodromal Questionnaire). 21 preguntas sobre pensamientos, sensaciones y experiencias para la detección de alto riesgo de desarrollar psicosis ⁽¹²⁾. Se divide en dos tipos de preguntas: síntomas positivos y síntomas personales, refiriéndose a la sociabilidad del entrevistado. Cada pregunta tiene dos opciones SI-NO. En caso de responder SI deberá rellenar otras columnas mediante escala *likert*: totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, neutral, de acuerdo y totalmente de acuerdo.
- ACIPS-A (The Anticipatory and Consummatory Interpersonal Pleasure Scale). También valorada mediante escala *likert*, estas 17 preguntas están relacionados con experiencias vividas por el encuestado en diferentes situaciones. No obstante no está validada en adolescentes aún. Las respuestas que pueden seleccionar son: totalmente falsa para mí, algo falsa para mí, algo verdadera para mí y totalmente verdadera para mí.
- E-Q (Esquizo-Q). Cuestionario sobre opiniones y sensaciones. 63 preguntas cuya respuesta es del 1 al 5 mediante escala *likert*: totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, de acuerdo y totalmente de acuerdo. Se basa en la detección de signos de alarma mediante la utilización de puntuación, de aquellos participantes con una mayor vulnerabilidad teórica de desarrollar un trastorno psicótico en el futuro ⁽¹⁰⁾.

- TEPS (Temporal Experience of Pleasure Scale) ⁽¹³⁾. Relacionado con cómo ve, siente y experimenta el encuestado en determinados hechos. Sus posibles respuestas son seis mediante escala *likert*: totalmente falsa para mí, bastante falsa para mí, algo falsa para mí, algo verdadera para mí, bastante verdadera para mí y totalmente verdadera para mí.

Estos cuestionarios validados, han sido seleccionados de la bibliografía consultada por su aplicabilidad a nuestro estudio.

En cada apartado se explica cómo debe ser rellenado y no está desarrollado con lenguaje de difícil asimilación por parte de los encuestados.

3.5. DESCRIPCIÓN DE VARIABLES

- FACTOR A ESTUDIO: evaluación psicométrica. Mediante escala de puntuación final, según los diferentes ítems del cuestionario.
- Como variables sociodemográficas e identificación del cuestionarios tenemos:
 - Código. Variable cualitativa. Se trata del número identificativo de cuestionario para la valoración del retest y codificación de datos.
 - Edad. Variable cuantitativa medida mediante escala discreta en años completos.
 - Sexo. Variable cualitativa medida mediante escala nominal dicotómica: hombre/mujer.

- Centro. Se trata del centro educativo donde el encuestado está cursando en el momento de la realización del cuestionario sus estudios. Se trata de una variable cualitativa.
 - Curso. Curso educativos en el que se encuentra el encuestado. También se trata de variable cualitativa.
 - Fecha. Fecha de realización del cuestionario. Variable cualitativa.
- En el cuestionario, los diferentes ítems que aparecen en los diferentes apartados son medidos mediante escala *likert* de diferente grado.

3.6 PROCEDIMIENTO

En primer lugar la investigadora principal solicitó la autorización a los diferentes directores de los Institutos mediante una carta presentación (Ver anexo 2) para valorar la factibilidad del proyecto.

Además se envió una carta/consentimiento a los padres o tutores de los encuestados (Ver anexo 3) menores de edad (que eran su gran mayoría).

Posteriormente se concertaron citas con los directores de los diferentes centros para la entrega del cuestionario a los grupos seleccionados aleatoriamente.

El cuestionario fue entregado y recogido por las colaboradoras en el mismo día.

Finalmente, en los centros de mayor accesibilidad se hizo un re-test controlando la muestra de estudio anteriormente encuestada para observar la evolución y dar una validación más objetiva de los resultados.

El cuestionario era totalmente anónimo, y se identificaba para la valoración del re-test, por un número en la primera hoja del cuestionario que fue dado por el personal que entregaba el mismo.

1.7. ANÁLISIS DE DATOS

Para el procesamiento y estudio de los datos obtenidos en los cuestionarios de recogida de datos, se elaborará una base de datos utilizando el paquete estadísticos SPSS versión 15.0. Este programa fue utilizado para el control de calidad de los datos y la realización del plan de análisis que se estructuró en:

- Análisis Univariante (Descriptivo): mediante porcentajes, frecuencias totales y absolutas, medias y medianas si procede.
- Análisis Bivariante: el objetivo fue analizar la relación o asociación entre varias variables.

El análisis será realizado por la investigadora principal y las colaboradoras, con ayuda de un experto en estadística que será contratado para esta actividad.

3.8. ERRORES Y LIMITACIONES

- Muestra no representativa. Falta de colaboración por parte del encuestado.
- Sesgo de veracidad en los datos motivada por incomprensión gramatical del cuestionario o extensión del mismo. Para evitar este sesgo se realizó un pretest para mayor validez de los datos obtenidos.

4. CRONOGRAMA Y PRESUPUESTO

4.1. CRONOGRAMA

CRONOGRAMA	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO
Presentación del estudio a los diferentes directores de los centros educativos.							
Envío de autorización a los padres y tutores de los encuestados menores de edad.							
Entrega y recogida de cuestionarios en los diferentes centros.							
Procesamiento y análisis de datos.							
Redacción de resultados.							
Elaboración de discusión/conclusiones.							
Redacción definitiva del estudio para su publicación							

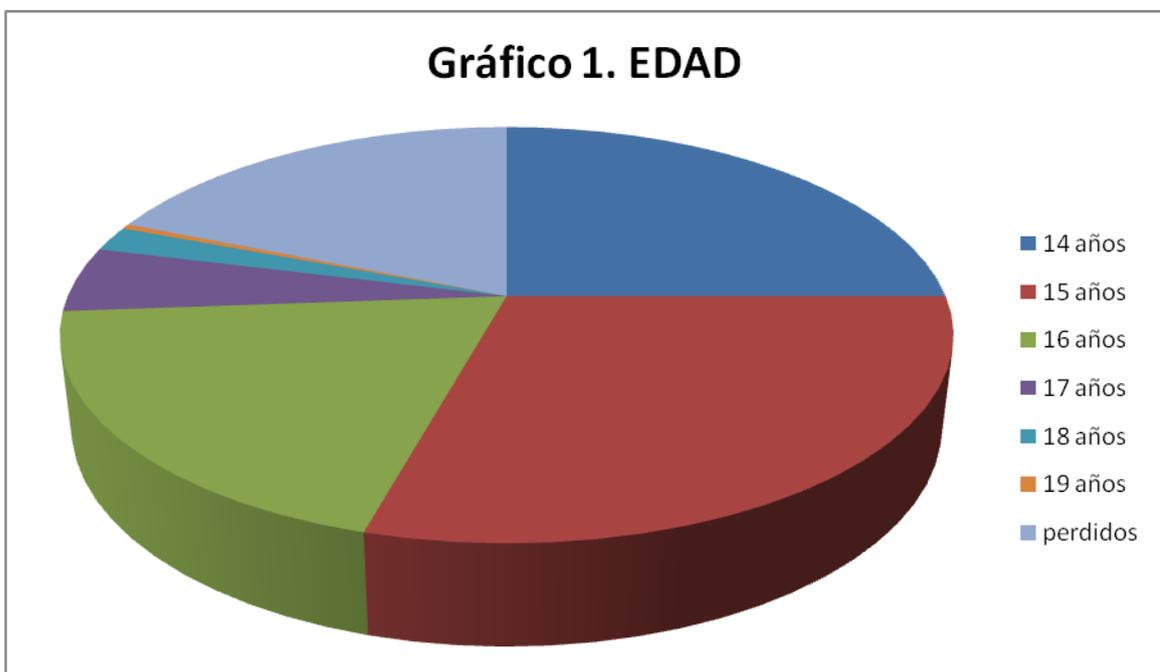
5.CONSIDERACIONES ÉTICAS

Se solicitó autorización a los directores de los diferentes centros donde se repartieron los cuestionarios– Ver anexo 2-, así como el permiso a los padres o tutores de los encuestados menores de edad – Ver anexo 3 -.

6. RESULTADOS

Hasta el momento se han conseguido recoger y codificar en el SPSS v.15 unos 257 cuestionarios.

El 54,5% de los mismos son varones frente al 45,5% de mujeres. Las edades de los encuestados se encuentran entre los 14 y 19 años como se puede observar en la gráfica 1:



En cuanto a la nacionalidad, 209 de los 257 tienen nacionalidad española.

El centro y el curso se distribuyen según el gráfico 2 y gráfico 3:

Gráfico 2. CENTRO EDUCATIVO

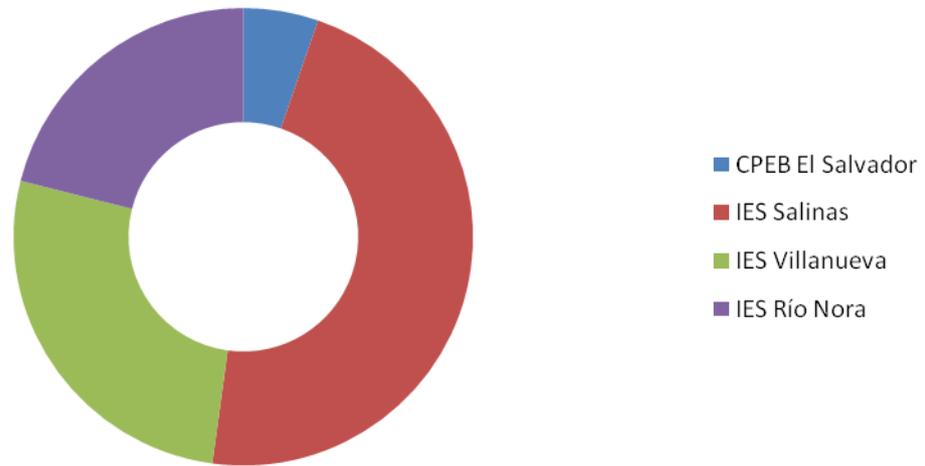
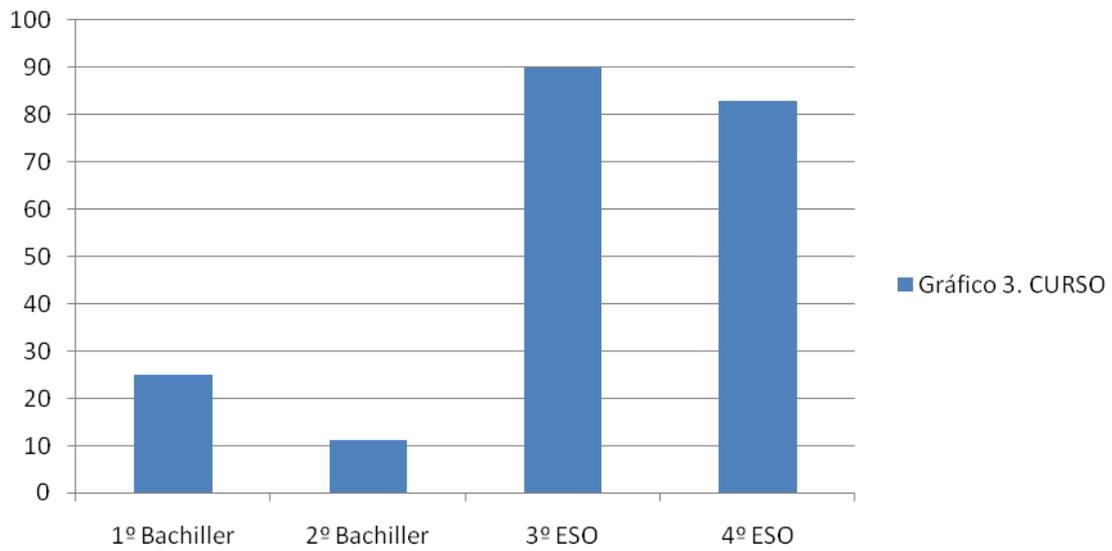


Gráfico 3. CURSO



7. BIBLIOGRAFÍA

1. Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre la Esquizofrenia y el Trastorno Psicótico Incipiente. Fòrum de Salut Mental, coordinación. Guía de Práctica Clínica sobre la Esquizofrenia y el Trastorno Psicótico Incipiente. Madrid: Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad y Consumo. Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques; 2009. Guía de Práctica Clínica: AATRM. N° 2006/05-2.
2. Tizón Jorge L., Artigue Jordi, Parra Belen, Sorribe Marta, Ferrando Josep, Pérez Conxita et al . Factores de riesgo para padecer trastornos psicóticos: ¿Es posible realizar una detección preventiva?. Clínica y Salud [revista en la Internet]. 2008 Mayo; 19(1): 27-58. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742008000100002&lng=es.
3. Servicio Andaluz de Salud. Detección e intervención temprana en la psicosis. Documentos e instrumentos de evaluación. Disponible en:
http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/library/plantillas/externa.asp?pag=../../contenidos/publicaciones/Datos/433/pdf/DIT_Psicosis_SAS_2010.pdf
4. Kendall T, Hollis C, Stafford M, Taylor. Reconocimiento y tratamiento de la psicosis y esquizofrenia en niños y adolescentes. 2013. Disponible en:
<http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=79065>

5. Buisán E. El diagnóstico de la esquizofrenia. 2012. Disponible en:
<http://www.forumclinic.org/es/esquizofrenia/reportajes/el-diagn%C3%B3stico-de-la-esquizofrenia-ii>

6. Ministerio de Sanidad y Consumo. Guía de práctica clínica sobre la esquizofrenia y el Trastorno psicótico incipiente. 2009. Disponible en:
<http://guiasalud.es/egpc/esquizofrenia/completa/index.html>

7. Medina Ortiz O, Moreno Pardilo D y Arango López C. Diagnósticos psicosis en niños y adolescentes: una tarea nada fácil. SVP. 2007; 109 (53). Disponible en:
http://www.svp.org.ve/images/diagnostico_109.pdf

8. National Institute for Health and Clinical Excellence. Psychosis and schizophrenia in children and Young people. 2013. Disponible en:
<http://www.nice.org.uk/guidance/CG155>

9. Fonseca-Pedrero Eduardo, Paino Mercedes, Lemos-Giráldez Serafín, Vallina-Fernández Oscar, Muñiz José. Síntomas psicóticos subclínicos en población general adolescente. Actas Esp Psiquiatr 2011;39(3):155-62. Disponible en:
<http://actapsiquiatria.es/repositorio/13/71/ESP/13-71-ESP-155-162-216108.pdf>

10. Fonseca-Pedrero Eduardo, Paino Mercedes, Lemos-Giráldez Serafín, Vallina-Fernández Oscar, Muñiz José. ESQUIZO-Q: Un Instrumento para la Valoración del "Alto Riesgo Psicométrico" a la Psicosis. Clínica y Salud [revista en la Internet].

2010 [citado 2014 Jul 02] ; 21(3): 255-269. Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742010000300005&lng=es.

11. González M, Ibáñez I. Cuestionario de salud general (GHQ-12): comparación de dos modelos factoriales. *Psiquiatria [Revista en Internet]*. 2001;5(1). Disponible en: <http://www.psiquiatria.com/revistas/index.php/psiquiatriacom/article/viewFile/533/512>
12. Ising H, Veling W, Loewy R, Rietveld M, Rietdijk J, Dragt S, et al. The Validity of the 16-Item Version of the Prodromal Questionnaire (PQ-16) to screen for ultra high risk of developing Psychosis in the general help-seeking population. *Schizophrenia Bulletin Advance Access published April 19, 2012*. Disponible en: <http://schizophreniabulletin.oxfordjournals.org/content/early/2012/04/19/schbul.sbs068.full.pdf+html>
13. Gard D, Germans M, Kring A, John O. Anticipatory and consummatory components of the experience of pleasure: a scale development study. *Journal of Research in Personality* 40 (2006) 1086–1102. Disponible en: <http://ist-socrates.berkeley.edu/~akring/Gard%20et%20al%202006.pdf>

Anexos

Anexo 1. Cuestionario



Código: _____ Nombre: _____ Apellidos: _____

Sexo: Hombre _____ Mujer _____

Edad: _____

Centro: _____ Curso _____ Fecha: _____

GHQ-12

Lee cuidadosamente estas preguntas. Nos gustaría saber si has tenido algunas molestias y cómo has estado de salud en las últimas semanas. Contesta a todas las preguntas. Marca con una cruz la respuesta que escojas. Queremos saber los problemas recientes y actuales (en las últimas semanas), no los del pasado. Recuerda que sólo debes responder sobre los problemas recientes, no sobre los que tuviste en el pasado. Es importante intente contestar TODAS las preguntas. Muchas gracias por participar.

EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS...

<p>1) ¿Has podido concentrarse bien en lo que hacías?</p> <p>Mejor que lo habitual ____</p> <p>Igual que lo habitual ____</p> <p>Menos que lo habitual ____</p> <p>Mucho menos que lo habitual ____</p>	<p>7) ¿Has sido capaz de disfrutar de tus actividades normales de cada día?</p> <p>Más que lo habitual ____</p> <p>Igual que lo habitual ____</p> <p>Menos que lo habitual ____</p> <p>Mucho menos que lo habitual ____</p>
<p>2) ¿Tus preocupaciones te han hecho perder mucho el sueño?</p> <p>No, en absoluto ____</p> <p>No más que lo habitual ____</p> <p>Bastante más que lo habitual ____</p> <p>Mucho más que lo habitual ____</p>	<p>8) ¿Has sido capaz de hacer frente adecuadamente a tus problemas?</p> <p>Más capaz que lo habitual ____</p> <p>Igual que lo habitual ____</p> <p>Menos capaz que lo habitual ____</p> <p>Mucho menos que lo habitual ____</p>
<p>3) ¿Has sentido que estás desempeñando un papel útil en la vida?</p> <p>Más que lo habitual ____</p> <p>Igual que lo habitual ____</p> <p>Menos útil que lo habitual ____</p> <p>Mucho menos que lo habitual ____</p>	<p>9) ¿Te has sentido poco feliz o deprimido/a?</p> <p>No, en absoluto ____</p> <p>No más que lo habitual ____</p> <p>Bastante más que lo habitual ____</p> <p>Mucho más que lo habitual ____</p>
<p>4) ¿Te has sentido capaz de tomar decisiones?</p> <p>Más capaz que lo habitual ____</p> <p>Igual que lo habitual ____</p> <p>Menos capaz que lo habitual ____</p> <p>Mucho menos que lo habitual ____</p>	<p>10) ¿Has perdido confianza en tí mismo/a?</p> <p>No, en absoluto ____</p> <p>No más que lo habitual ____</p> <p>Bastante más que lo habitual ____</p> <p>Mucho más que lo habitual ____</p>
<p>5) ¿Te has notado constantemente agobiado y en tensión?</p> <p>No, en absoluto ____</p> <p>No más que lo habitual ____</p> <p>Bastante más que lo habitual ____</p> <p>Mucho más que lo habitual ____</p>	<p>11) ¿Has pensado que eres una persona que no vale para nada?</p> <p>No, en absoluto ____</p> <p>No más que lo habitual ____</p> <p>Bastante más que lo habitual ____</p> <p>Mucho más que lo habitual ____</p>
<p>6) ¿Has sentido que no puedes superar tus dificultades?</p> <p>No, en absoluto ____</p> <p>No más que lo habitual ____</p> <p>Bastante más que lo habitual ____</p> <p>Mucho más que lo habitual ____</p>	<p>12) ¿Te sientes razonablemente feliz considerando todas las circunstancias?</p> <p>Más feliz que lo habitual ____</p> <p>Aproximadamente lo mismo que lo habitual ____</p> <p>Menos feliz que lo habitual ____</p> <p>Mucho menos que lo habitual ____</p>

PQ-B

Por favor, indica si has tenido los siguientes pensamientos, sensaciones y experiencias **durante el PASADO MES** marcando "Sí" o "No" en cada pregunta.

No incluyas experiencias que tienen lugar bajo la influencia del alcohol, las drogas o los medicamentos que te hayan sido prescritos. Si contestas "Sí"

a una pregunta, indica también qué malestar te ha producido dicha experiencia. **EN EL ÚLTIMO MES...**

<p>1. ¿Los ambientes conocidos te parecen a veces extraños, confusos, amenazantes o irreales?</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>	<p><i>Si contestaste Sí: Cuando esto sucede, me siento asustado, preocupado o me causa problemas:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Totalmente en desacuerdo en desacuerdo neutral de acuerdo</i></p> <p style="text-align: center;"><i>totalmente de acuerdo</i></p>
<p>2. ¿Alguna vez has percibido sonidos inusuales como estallidos, chasquidos, silbidos, aplausos, o timbres en tus oídos?</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>	<p><i>Si contestaste Sí: Cuando esto sucede, me siento asustado, preocupado o me causa problemas:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Totalmente en desacuerdo en desacuerdo neutral de acuerdo</i></p> <p style="text-align: center;"><i>totalmente de acuerdo</i></p>
<p>3. ¿Las cosas que ves te parecen diferentes a como normalmente son (más brillantes o más apagadas, más grandes o más pequeñas, o con cambios en algún otro aspecto)?</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>	<p><i>Si contestaste Sí: Cuando esto sucede, me siento asustado, preocupado o me causa problemas:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Totalmente en desacuerdo en desacuerdo neutral de acuerdo</i></p> <p style="text-align: center;"><i>totalmente de acuerdo</i></p>
<p>4. ¿Has tenido experiencias de telepatía, poderes de vidente o de adivino?</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>	<p><i>Si contestaste Sí: Cuando esto sucede, me siento asustado, preocupado o me causa problemas:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Totalmente en desacuerdo en desacuerdo neutral de acuerdo</i></p> <p style="text-align: center;"><i>totalmente de acuerdo</i></p>
<p>5. ¿Alguna vez has sentido como si no tuvieras control de tus propias ideas o pensamientos?</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>	<p><i>Si contestaste Sí: Cuando esto sucede, me siento asustado, preocupado o me causa problemas:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Totalmente en desacuerdo en desacuerdo neutral de acuerdo</i></p> <p style="text-align: center;"><i>totalmente de acuerdo</i></p>
<p>6. ¿Tienes dificultad para seguir tu propio tema, debido a que divagas o pierdes mucho la pista cuando hablas?</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>	<p><i>Si contestaste Sí: Cuando esto sucede, me siento asustado, preocupado o me causa problemas:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Totalmente en desacuerdo en desacuerdo neutral de acuerdo</i></p> <p style="text-align: center;"><i>totalmente de acuerdo</i></p>
<p>7. ¿Tienes la fuerte sensación o la creencia de que posees alguna clase de dones o talentos inusuales?</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>	<p><i>Si contestaste Sí: Cuando esto sucede, me siento asustado, preocupado o me causa problemas:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Totalmente en desacuerdo en desacuerdo neutral de acuerdo</i></p> <p style="text-align: center;"><i>totalmente de acuerdo</i></p>
<p>8. ¿Tienes la sensación de que otras personas te observan o hablan de ti?</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>	<p><i>Si contestaste Sí: Cuando esto sucede, me siento asustado, preocupado o me causa problemas:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Totalmente en desacuerdo en desacuerdo neutral de acuerdo</i></p> <p style="text-align: center;"><i>totalmente de acuerdo</i></p>

<p>9. ¿Notas a veces extrañas sensaciones en la piel o debajo de ella, como bichos reptando?</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>	<p><i>Si contestaste Sí: Cuando esto sucede, me siento asustado, preocupado o me causa problemas:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Totalmente en desacuerdo en desacuerdo neutral de acuerdo</i></p> <p style="text-align: center;"><i>totalmente de acuerdo</i></p>
<p>10. ¿Te sientes a veces repentinamente distraído por sonidos distantes de los que normalmente no te das cuenta?</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>	<p><i>Si contestaste Sí: Cuando esto sucede, me siento asustado, preocupado o me causa problemas:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Totalmente en desacuerdo en desacuerdo neutral de acuerdo</i></p> <p style="text-align: center;"><i>totalmente de acuerdo</i></p>
<p>11. ¿Alguna vez has tenido la sensación de que había alguna persona o fuerza a tu alrededor, aunque no podías ver a nadie?</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>	<p><i>Si contestaste Sí: Cuando esto sucede, me siento asustado, preocupado o me causa problemas:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Totalmente en desacuerdo en desacuerdo neutral de acuerdo</i></p> <p style="text-align: center;"><i>totalmente de acuerdo</i></p>
<p>12. ¿Te preocupa a veces que algo pueda ir mal en tu mente?</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>	<p><i>Si contestaste Sí: Cuando esto sucede, me siento asustado, preocupado o me causa problemas:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Totalmente en desacuerdo en desacuerdo neutral de acuerdo</i></p> <p style="text-align: center;"><i>totalmente de acuerdo</i></p>
<p>13. ¿Has sentido alguna vez que no existías, que el mundo no existía o que estabas muerto?</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>	<p><i>Si contestaste Sí: Cuando esto sucede, me siento asustado, preocupado o me causa problemas:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Totalmente en desacuerdo en desacuerdo neutral de acuerdo</i></p> <p style="text-align: center;"><i>totalmente de acuerdo</i></p>
<p>14. ¿Te ha sentido a veces confuso sobre si algo de lo que le pasaba era real o imaginario?</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>	<p><i>Si contestaste Sí: Cuando esto sucede, me siento asustado, preocupado o me causa problemas:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Totalmente en desacuerdo en desacuerdo neutral de acuerdo</i></p> <p style="text-align: center;"><i>totalmente de acuerdo</i></p>
<p>15. ¿Tienes creencias que a otras personas les parecerían extrañas o inusuales?</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>	<p><i>Si contestaste Sí: Cuando esto sucede, me siento asustado, preocupado o me causa problemas:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Totalmente en desacuerdo en desacuerdo neutral de acuerdo</i></p> <p style="text-align: center;"><i>totalmente de acuerdo</i></p>
<p>16. ¿Sientes que partes de tu cuerpo han cambiado de alguna manera, o que partes de tu cuerpo están funcionando de manera diferente?</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>	<p><i>Si contestaste Sí: Cuando esto sucede, me siento asustado, preocupado o me causa problemas:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Totalmente en desacuerdo en desacuerdo neutral de acuerdo</i></p> <p style="text-align: center;"><i>totalmente de acuerdo</i></p>

<p>17. ¿Tus pensamientos son a veces tan intensos que casi puedes oírlos?</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>	<p><i>Si contestaste Sí: Cuando esto sucede, me siento asustado, preocupado o me causa problemas:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Totalmente en desacuerdo en desacuerdo neutral de acuerdo</i> <i>totalmente de acuerdo</i></p>
<p>18. ¿Experimentas sentimientos de recelo y desconfianza hacia otras personas?</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>	<p><i>Si contestaste Sí: Cuando esto sucede, me siento asustado, preocupado o me causa problemas:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Totalmente en desacuerdo en desacuerdo neutral de acuerdo</i> <i>totalmente de acuerdo</i></p>
<p>19. ¿Alguna vez has visto cosas inusuales como flashes, llamas, luces deslumbrantes, o figuras geométricas?</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>	<p><i>Si contestaste Sí: Cuando esto sucede, me siento asustado, preocupado o me causa problemas:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Totalmente en desacuerdo en desacuerdo neutral de acuerdo</i> <i>totalmente de acuerdo</i></p>
<p>20. ¿Alguna vez has visto cosas que otras personas no pueden ver o no parecen ver?</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>	<p><i>Si contestaste Sí: Cuando esto sucede, me siento asustado, preocupado o me causa problemas:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Totalmente en desacuerdo en desacuerdo neutral de acuerdo</i> <i>totalmente de acuerdo</i></p>
<p>21. ¿A veces a la gente le cuesta entender lo que estás diciendo?</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p>	<p><i>Si contestaste Sí: Cuando esto sucede, me siento asustado, preocupado o me causa problemas:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Totalmente en desacuerdo en desacuerdo neutral de acuerdo</i> <i>totalmente de acuerdo</i></p>

ACIPS-A

INSTRUCCIONES: Por favor lee cada afirmación cuidadosamente y decide cómo de verdad es tal ítem para ti en general. Por favor, responde a todos los ítems. Si nunca has tenido la experiencia descrita en la afirmación, piensa en la experiencia más parecida que hayas tenido y da su respuesta. No dejes ningún espacio en blanco. Escoge sólo una respuesta en cada afirmación. No te preocupes por ser coherente en tus respuestas. Elige entre las siguientes 4 opciones de respuesta y rodea el número correspondiente.

	1	2	3	4
	Totalmente	Algo	Algo	Totalmente
	FALSA para mí	falsa para mí	verdadera para mí	VERDADERA para mí
1. Estoy deseando ver a la gente cuando voy de camino a una fiesta o a quedar con otras personas	1	2	3	4
2. Disfruto mirando fotografías de mis amigos y familia	1	2	3	4
3. Realmente no me gustan las reuniones familiares o las tertulias (reuniones con otras personas)	1	2	3	4
4. Disfruto bromeando y hablando con un amigo o un compañero de trabajo	1	2	3	4
5. Una buena comida siempre tiene mejor sabor cuando comes con un amigo cercano	1	2	3	4
6. Me gusta cuando la gente llama o manda mensajes de texto sólo para decir hola	1	2	3	4
7. Cuando algo bueno me pasa, no puedo esperar a compartirlo con otros	1	2	3	4
8. Si conociera un grupo donde las personas compartieran los mismos intereses que yo, estaría interesado en unirme a ellos	1	2	3	4
9. Disfruto viendo películas sobre la amistad o relaciones, con mis amigos	1	2	3	4
10. Me imagino que sería muy divertido ir de vacaciones con un amigo o alguien a quien amas.	1	2	3	4
11. Valoro mucho cuando me invitan a quedar con gente que conozco después del colegio o del trabajo	1	2	3	4
12. Estoy feliz cuando veo un amigo o alguien a quien quiero que no he visto en mucho un tiempo	1	2	3	4
13. Disfruto haciendo actividades grupales, como ir a eventos deportivos o conciertos con mis amigos	1	2	3	4
14. Me gusta ver mis programas favoritos de televisión con mis amigos	1	2	3	4
15. Me emociono cuando un amigo que no he visto en un tiempo me llama para hacer planes	1	2	3	4
16. Me gusta hablar con otros mientras espero en una fila	1	2	3	4
17. Disfruto cuando charlo con un amigo sobre cosas importantes	1	2	3	4

E-Q

Este cuestionario formula preguntas sobre qué opinas de algunas cosas y de cómo ves, sientes y experimentas determinados hechos. Para responder, simplemente debes rodear con un círculo el número que se corresponda con la contestación que quieres dar. Las puntuaciones oscilan entre 1 y 5 donde:

- 1: Totalmente en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo (indiferente)
 4: De acuerdo 5: Totalmente de acuerdo

El cuestionario es totalmente confidencial. Contesta con total sinceridad y honestidad. No existen respuestas correctas o incorrectas, en caso de duda marca la que más se aproxime a tu forma de sentir o pensar. Si tienes cualquier sugerencia o pregunta, consúltala con el evaluador. No dejes ninguna pregunta sin contestar.

Muchas gracias por tu colaboración

1: Totalmente en desacuerdo	2: En desacuerdo	3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo	4: De acuerdo	5: Totalmente de acuerdo	
1. Me gusta volver a encontrarme con amigos que hace mucho tiempo que no veo	1	2	3	4	5
2. Me gusta ayudar a mis amigos y familiares cuando lo necesitan	1	2	3	4	5
3. Soy una persona un poco extraña	1	2	3	4	5
4. Me pongo nervioso cuando voy a tener una conversación seria con otra persona	1	2	3	4	5
5. Me pongo nervioso incluso cuando estoy con mis amigos	1	2	3	4	5
6. En alguna ocasión he estado solo en casa	1	2	3	4	5
7. Mis amigos dicen que mi forma de vestir es extraña	1	2	3	4	5
8. Nunca he ido al cine	1	2	3	4	5
9. Estando solo en casa he tenido la sensación de que alguien me hablaba	1	2	3	4	5
10. Mis amuletos pueden llegar a hacer que apruebe un examen	1	2	3	4	5
11. Me resulta difícil concentrarme en lo que hago	1	2	3	4	5
12. Cuando estoy cansado o enfermo, a veces me apetece acostarme pronto en la cama	1	2	3	4	5
13. Me resulta difícil confiar en mis familiares	1	2	3	4	5
14. Creo que las cosas que salen en la radio o en la televisión tienen un significado especial para mí, que mis amigos no entienden	1	2	3	4	5
15. Noto que ciertas cosas guardan un significado oculto que sólo yo puedo entender	1	2	3	4	5
16. Conozco a gente que lleva gafas	1	2	3	4	5
17. Me siento bien cuando veo a mis amigos y familiares felices	1	2	3	4	5
18. Evito lugares públicos donde hay mucha gente, porque sé que me pondré nervioso	1	2	3	4	5
19. Me pongo nervioso cuando sé que tengo que ir a un lugar donde habrá mucha gente mirándome	1	2	3	4	5
20. Me siento incómodo cuando estoy en compañía de otras personas que no conozco bien	1	2	3	4	5
21. Se llega antes de Madrid a Moscú en coche que en avión	1	2	3	4	5
22. Creo que alguien trama algo contra mí.	1	2	3	4	5
23. Me doy cuenta de que mis ideas están desordenadas en mi cabeza	1	2	3	4	5
24. Tengo pocos amigos de confianza a los que pueda contar mis problemas	1	2	3	4	5
25. Mis familiares me han dicho que no confío en ellos para contarles mis problemas	1	2	3	4	5
26. Creo que puedo detectar mensajes ocultos en la televisión o en la radio	1	2	3	4	5
27. En alguna ocasión he viajado en autobús	1	2	3	4	5
28. Cuando me estoy duchando me gusta sentir el agua sobre mi piel	1	2	3	4	5
29. Tengo muchas ideas en mi cabeza que no soy capaz de poner en orden	1	2	3	4	5
30. Alguien me la tiene jurada	1	2	3	4	5

1: Totalmente en desacuerdo	2: En desacuerdo	3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo	4: De acuerdo	5: Totalmente de acuerdo	
31. Creo que hay gente que puede leer la mente de otras personas	1	2	3	4	5
32. Algunas veces, al llamar por teléfono, me he encontrado con que comunicaba	1	2	3	4	5
33. Tengo pocos amigos íntimos en los que confío	1	2	3	4	5
34. Me gusta recibir la visita de mis amigos en mi casa	1	2	3	4	5
35. Oigo voces que los demás no pueden oír	1	2	3	4	5
36. La distancia entre Madrid y Barcelona es mayor que entre Madrid y Nueva York	1	2	3	4	5
37. Me sudan las manos cuando tengo que hablar con personas desconocidas	1	2	3	4	5
38. Cuando estoy solo tengo la sensación de que alguien susurra mi nombre	1	2	3	4	5
39. Me resulta difícil mantener la atención cuando llevo a cabo una tarea	1	2	3	4	5
40. Siento que alguien me envía mensajes ocultos que sólo yo puedo entender	1	2	3	4	5
41. Hay personas a las que se les dan bien los idiomas	1	2	3	4	5
42. Cuando estoy haciendo una actividad o tarea mi mente se suele quedar en blanco	1	2	3	4	5
43. La gente me mira con desprecio	1	2	3	4	5
44. Los sueños que tengo son señales de que algo malo va a ocurrir	1	2	3	4	5
45. Cuando estoy hablando mis pensamientos se paran de repente	1	2	3	4	5
46. En alguna ocasión he visto una película en la televisión	1	2	3	4	5
47. Me gusta acariciar objetos o cosas de tacto suave como, por ejemplo, una tela de seda	1	2	3	4	5
48. La gente me mira de forma rara por mi apariencia	1	2	3	4	5
49. En alguna ocasión he visto a niños jugando en el parque	1	2	3	4	5
50. Tengo pensamientos tan reales que parece como si alguien me hablase	1	2	3	4	5
51. Me siento mal si veo a un amigo sufrir	1	2	3	4	5
52. Disfruto con los olores agradables, por ejemplo, el olor de la comida o de los perfumes	1	2	3	4	5
53. Cuando hablo con otras personas me pongo nervioso y me bloqueo	1	2	3	4	5
54. Disfruto escuchando una buena canción	1	2	3	4	5
55. Creo que existen personas que pueden controlar los pensamientos de otras	1	2	3	4	5
56. He sentido como si mi cuerpo no estuviera bajo mi control	1	2	3	4	5
57. Nunca he entrado en un bar	1	2	3	4	5
58. Los demás piensan que soy una mala persona	1	2	3	4	5
59. Mis compañeros la tienen tomada conmigo	1	2	3	4	5
60. Mis amigos dicen que no entienden lo que digo porque utilizo palabras un poco extrañas	1	2	3	4	5
61. He oído sonidos que no sé si venían de mi cabeza o del exterior	1	2	3	4	5
62. Tengo la extraña sensación de que las cosas que aparecen en la radio o en la televisión están especialmente dirigidas a mí	1	2	3	4	5
63. Cuando algo me sale mal es porque alguien me ha echado una maldición	1	2	3	4	5

TEPS

Este cuestionario formula preguntas sobre qué opinas de algunas cosas y de cómo ves, sientes y experimentas determinados hechos. Para responder, simplemente debes rodear con un círculo el número que se corresponda con la contestación que quieres dar. Las puntuaciones oscilan entre 1 y 6 donde:

1= Totalmente FALSO para mí 2= Bastante falso para mí 3= Algo falso para mí

4= Algo verdadero para mí 5= Bastante verdadero para mí 6= Totalmente VERDADERO par mí

El cuestionario es totalmente confidencial. Contesta con total sinceridad y honestidad. No existen respuestas correctas o incorrectas, en caso de duda marca la que más se aproxime a tu forma de sentir o pensar. Si tienes cualquier sugerencia o pregunta, consúltala con el evaluador. No dejes ninguna pregunta sin contestar. Muchas gracias por tu colaboración

1. Cuando algo emocionante va a tener lugar en mi vida, lo espero con muchas ganas	1 2 3 4 5 6
2. El sonido del crujir de la madera en la chimenea es muy relajante	1 2 3 4 5 6
3. Cuando pienso en comer mi plato favorito, casi puedo saborear lo bueno que está.	1 2 3 4 5 6
4. Me encanta el sonido de la lluvia en las ventanas cuando estoy tumbado en mi cama	1 2 3 4 5 6
5. El olor del césped recién cortado me resulta agradable	1 2 3 4 5 6
6. Disfruto tomando una gran bocanada de aire fresco cuando salgo a pasear	1 2 3 4 5 6
7. No me apetecen planes como salir a comer en restaurantes	1 2 3 4 5 6
8. Una taza caliente de café o té en una mañana fría es muy satisfactorio	1 2 3 4 5 6
9. Me encanta cuando la gente juega con mi pelo	1 2 3 4 5 6
10. Me gusta mucho la sensación de un gran bostezo	1 2 3 4 5 6
11. Cuando estoy de camino a un parque de atracciones, casi no puedo esperar a montarme en las montañas rusas	1 2 3 4 5 6
12. Me pongo tan emocionado la noche anterior de una fiesta o a un evento importante, que casi no puedo dormir	1 2 3 4 5 6
13. Aprecio la belleza de una nevada recién caída	1 2 3 4 5 6
14. Cuando pienso en algo sabroso, como una galleta de chocolate, necesito comerme una en ese mismo instante	1 2 3 4 5 6
15. Desear tener una experiencia agradable es en sí mismo agradable	1 2 3 4 5 6
16. Deseo muchas cosas en mi vida	1 2 3 4 5 6

17. Cuando estoy pidiendo algo del menú, puedo imaginar lo bueno que sabrá	1 2 3 4 5 6
18. Cuando me entero de que mi actor favorito interpreta una nueva película, no puedo esperar a verla	1 2 3 4 5 6

Anexo 2. Autorización directores de los centros educativos



UNIVERSIDAD DE OVIEDO
Departamento de Psicología

Estimado Director/a:

La Facultad de Psicología de la Universidad de Oviedo, en colaboración con la Consejería de Educación, lleva a cabo desde hace varios años una investigación sobre diferentes aspectos psicológicos en adolescentes asturianos.

El estudio consiste en una encuesta sobre características emocionales, conductuales y de personalidad, que se aplica a través de una plataforma informática desarrollada por nuestro laboratorio (<http://www.p3-info.es/>). La encuesta es con carácter anónimo.

El motivo central de esta carta es solicitar su permiso para la aplicación de las citadas pruebas en su centro. Para pasar las pruebas es necesario disponer del aula de informática, con un puesto para cada alumno. Para cualquier duda se puede poner en contacto con nosotros a través de la siguiente dirección de correo electrónico mpaino@uniovi.es, o en el teléfono 985103258.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo

Mercedes Paino

Prof. Titular de Psicología

Anexo 3. Autorización padre y tutores

Estimado/a Padre, madre, o tutor,

La Facultad de Psicología de la **Universidad de Oviedo** está llevando a cabo una investigación sobre diferentes aspectos emocionales en adolescentes asturianos, y nuestro centro tiene la oportunidad de participar en dicho estudio.

Por este motivo solicitamos su autorización para que su hijo responda a un sencillo cuestionario. Por supuesto los datos son estrictamente confidenciales.

Esperando su respuesta positiva, le damos las gracias por anticipado.

Un cordial saludo.

El Director del Centro

D./Dña. _____

con DNI _____ autorizo la participación de mi hijo _____

_____ de ____º curso en el estudio.

Firma:

