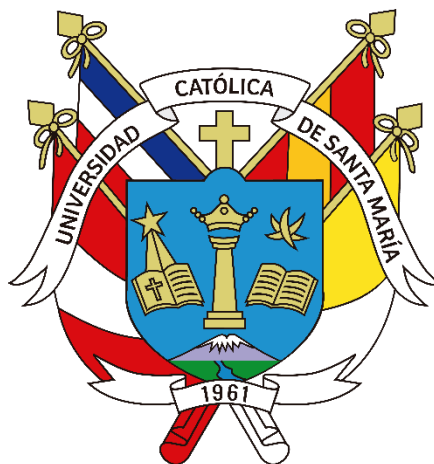


Universidad Católica de Santa María
Facultad de Medicina Humana
Escuela Profesional de Medicina Humana



**“REGULACIÓN EMOCIONAL Y DEPRESIÓN ASOCIADO
AL ESTILO DE APEGO EN ESTUDIANTES DE PREGRADO
DE MEDICINA HUMANA DE UCSM-2023”**

Tesis presentada por las Bachilleres:

Huacallo Gamero, Helen Paola

Chambilla Flores, Miriam Estefany

Para optar por el Título Profesional de:

Médica Cirujana

Asesor:

Dra. Yucra Sevillano, Sandra

Arequipa - Perú
2023

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA
MEDICINA HUMANA
TITULACIÓN CON TESIS
DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 28 de Abril del 2023

Dictamen: 009600-C-EPHM-2023

Visto el borrador del expediente 009600, presentado por:

2016150062 - CHAMBILLA FLORES MIRIAM ESTEFANY

2015402182 - HUACALLO GAMERO HELEN PAOLA

Titulado:

**REGULACIÓN EMOCIONAL Y DEPRESIÓN ASOCIADO AL ESTILO DE APEGO EN ESTUDIANTES
DE PREGRADO DE MEDICINA HUMANA DE UCSM-2023**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

**29690684 - LLAZA LOAYZA ELISA GLORIA
DICTAMINADOR**



**29254453 - ALVARADO ACO JOSE ELISEO
DICTAMINADOR**



**29655041 - ZEVALLOS RODRIGUEZ JUAN MANUEL
DICTAMINADOR**



DEDICATORIA

Es de gran importancia para mí expresar mi más sincero agradecimiento a Dios como mi soporte espiritual a lo largo de estos años.

A mi familia, especialmente a mis padres y abuelos, Arturo Huacallo, Zenobia Gamero, Mauro Huacallo y Juana Arias por su apoyo incondicional durante mi formación. Desde incluso antes del inicio de este tramo, han estado a mi lado brindándome su aliento constante, recordándome que nada es imposible y motivándome a hallar siempre una manera de seguir adelante. Su paciencia, comprensión, apoyo moral, emocional y financiero han sido fundamentales para mi éxito académico. Sin su ayuda, no hubiera sido posible alcanzar mis metas académicas. Estoy profundamente agradecida por su amor, dedicación y sacrificio, y por brindarme la oportunidad de crecer y desarrollarme como persona. Su apoyo ha sido un regalo invaluable y estoy eternamente agradecida por ello.

Helen Huacallo G.

A Dios por guiar mis pasos y permitirme cumplir todas las metas propuestas y brindarme fortaleza para continuar a pesar de los obstáculos.

A mis padres Alicia Flores y Sixto Chambilla por su apoyo incondicional a lo largo de mi vida, por sus consejos de vida y estar siempre presentes a pesar de la distancia.

A mis abuelos, Felipa Centeno y Samuel Flores, por enseñarme que nunca es tarde ni imposible cuando se trata de cumplir los sueños, por mostrarme a través del ejemplo que el esfuerzo y la constancia son imprescindibles para lograr los objetivos.

A mi hermana, por su compañía, comprensión y amistad en los días buenos y malos de la carrera.

Miriam Chambilla F.

AGRADECIMIENTO

La finalización de una tesis es un momento emocionante y significativo en la vida académica de un estudiante. En este momento, es importante expresar nuestro más sincero agradecimiento a todas las personas que han contribuido al éxito de esta tesis.

En primer lugar, agradecemos a nuestros tutores por su dedicación, orientación y apoyo en nuestra investigación. Gracias por compartir su conocimiento y experiencia con nosotros.

También agradecemos a nuestras amigas de GH y compañeros de estudios por su amistad, compañía y por hacer de nuestra carrera una experiencia inolvidable.

Agradecemos a nuestras familias por su amor, apoyo y paciencia durante todo nuestro proceso de formación académica. Gracias por ser nuestra fuente de inspiración y por creer en nosotros en todo momento.

Además, queremos agradecer a todos los estudiantes de pregrado de Medicina Humana de la UCSM que participaron en nuestra investigación y contribuyeron a su desarrollo.

Finalmente, queremos agradecer a todas las personas que de alguna manera han sido parte de este proyecto y han brindado su apoyo y ayuda.

¡Gracias a todos por ser parte de este viaje emocionante y significativo!

Miriam y Helen

EPÍGRAFES

“Solo hay dos legados duraderos que podemos dejar para nuestros hijos. Uno de estos son raíces, el otro, alas.”

Hodding Carter

"El estilo de apego influye en la forma en que regulamos nuestras emociones y enfrentamos los desafíos de la vida"

John Bowlby

"Comprender el estilo de apego de una persona puede ser útil para identificar factores de riesgo de depresión y desarrollar estrategias de prevención y tratamiento".

Amparo Calandín

RESUMEN

La preparación que conlleva la formación en medicina humana puede generar estrés crónico que puede afectar la regulación emocional y llevar a una depresión, por lo que el estudio de factores individuales que puedan intervenir son el eje de muchas investigaciones, por lo que el estudio tiene como objetivo establecer la asociación entre los tipos de apego con la regulación emocional y con el nivel de depresión en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023. Para lo cual se encuestó a 250 estudiantes de medicina humana de la UCSM a través de Google Form cumpliendo con los criterios de inclusión. Se empleó para determinar el nivel de regulación emocional la escala DERS, para identificar el estilo de apego se empleó el cuestionario CaMir-R y para clasificar el nivel de depresión se hizo uso del inventario de Beck. Para tabular la información se empleó el programa de Excel y para el análisis estadístico se hizo uso del programa SPSS. Se encontró que el 59.2% expresan un apego seguro, 24.4% evitativo y 16.4% preocupado. El 45.2% tenía un nivel bajo de desregulación emocional, seguido de alto y medio (34% y 20.8%). El 53,6% no presentaba depresión o era mínima, mientras que el 46.4% presentó de depresión entre leve, moderado y grave. No se encontró asociación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas y las variables del estudio. Se halló asociación significativa entre el apego y el nivel de regulación emocional, así con asociación entre el apego y el nivel de depresión. Se concluye que más del 50% de los estudiantes expresan un estilo de apego seguro, solo un tercio de los estudiantes presenta un nivel de desregulación emocional alto, un cuarto de los estudiantes presenta un nivel moderado a grave de depresión. No hay relación de las características sociodemográficas con los tipos de apego, regulación emocional y depresión. A medida que aumenta el nivel de regulación emocional, la proporción de estudiantes con apego seguro aumenta. Estudiantes con apego seguro tienen, en general, niveles más bajos de depresión en comparación con aquellos con apego evitativo o preocupado.

Palabras clave: Apego, regulación emocional, depresión, estudiantes de medicina

ABSTRACT

The preparation that training in human medicine entails can generate chronic stress that can affect emotional regulation and lead to depression, so the study of individual factors that may intervene are the focus of many investigations, which is why the study has as objective to establish the association between the types of attachment with emotional regulation and with the level of depression in students of Human Medicine at UCSM-2023. For which 250 UCSM human medicine students were surveyed through Google Form, meeting the inclusion criteria. The DERS scale was used to determine the level of emotional regulation, the CaMir-R questionnaire was used to identify the attachment style and the Beck inventory was used to classify the level of depression. The Excel program was used to tabulate the information and the SPSS program was used for the statistical analysis. It was found that 59.2% express a secure attachment, 24.4% avoidant and 16.4% worried 16.4%. 45.2% had a low level of emotional dysregulation, followed by high and medium (34% and 20.8%). 53.6% did not present depression or it was minimal, while 46.4% presented depression between mild, moderate and severe. No statistically significant association was found between the sociodemographic characteristics and the study variables. A significant association was found between attachment and the level of emotional regulation, as well as an association between attachment and the level of depression. It is concluded that more than 50% of the students express a secure attachment style, only a third of the students present a high level of emotional dysregulation, a quarter of the students present a moderate to severe level of depression. There is no relationship between the sociodemographic characteristics and the types of attachment, emotional regulation and depression. As the level of emotional regulation increases, the proportion of securely attached students increases. Securely attached students have, in general, lower levels of depression compared to those with avoidant or preoccupied attachment.

Keywords: Attachment, emotional regulation, depression, medical students

INTRODUCCIÓN

La preparación que implica la carrera de medicina humana vuelve a los estudiantes propensos y vulnerables a la manifestación de síntomas ansioso-depresivos, la cual es afectada por distintos factores como la exigencia académica, evaluaciones constantes, disminución en la participación de actividades sociales, la duración de la carrera, contacto con el padecimiento ajeno, distanciamiento familiar, abuso de figuras de autoridad durante las diferentes etapas de formación académica (1). La capacidad de manejo y adaptación a estos factores adversos dependerá de los recursos individuales y el nivel de salud mental de cada estudiante.

Actualmente hay estudios que abarcan investigaciones sobre la prevalencia de factores de riesgo que participan del desarrollo de trastornos psiquiátricos en estudiantes de medicina humana (1) (2) (3). Estudios como el metaanálisis realizado por la prestigiosa revista científica JAMA en estudiantes de medicina de 43 países, mostró que el 27,2 % de los estudiantes de medicina en todo el mundo sufren depresión y los pensamientos suicidas un 11,1% de los casos (2).

John Bowlby y Mary Ainsworth, plantean la teoría del apego partiendo de la necesidad humana universal de formar vínculos fuertes. El sistema de representación interno está conformado por la representación mental de la relación que surge a través de las interacciones entre los niños y sus figuras de apego, permitiendo además el desarrollo de la representación mental que el niño tenga sobre sí mismo; por lo que los diferentes tipos de apego son estructuras que se correlacionan con la vulnerabilidad al estrés y con la salud mental de la población, por ello es sabido que tener un modelo de apego seguro facilita el manejo de situaciones estresantes.

Igualmente, el bienestar emocional de los médicos es una variable importante a la hora de hablar de su ejercicio profesional; esta registrado que dentro de los estilos de apego, las personas con estilo seguro tienen mayores recursos para manejar su bienestar emocional y por ende su salud mental (3).

Dado que los estudiantes de medicina serán los médicos del futuro, la investigación neuropsicológica por su alcance en el desarrollo humano, las experiencias y el comportamiento, así como en la salud mental del médico, quien tiene en sus manos la vida

de los pacientes, ha ido cobrando relevancia en los últimos años. El estudio de las emociones, así como el desarrollo de estrategias de regulación emocional afectan la calidad de atención en la práctica clínica, dándole relevancia al tema (4).

Consideramos importante poder determinar la asociación entre los diferentes tipos de apego, regulación emocional y nivel de depresión en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023, debido a los aspectos anteriormente mencionados y el escaso estudio que correlaciona las variables presentadas en la investigación, con el fin de contribuir al estudio, prevención, detección temprana y poder plantear estrategias de intervención.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTO.....	2
RESUMEN	4
ABSTRACT	5
INTRODUCCIÓN.....	6
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO TEÓRICO.....	11
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	12
1.1 Enunciado del Problema.....	12
1.2 Descripción del Problema	12
1.2.1 Área del conocimiento.....	12
1.2.2 Operacionalización de Variables.....	12
1.2.3 Interrogantes básicas:	13
1.2.4 Taxonomía de la investigación:.....	13
1.3 JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA	13
1.3.1 Originalidad.....	13
1.3.2 Relevancia científica.....	13
1.3.3 Relevancia social	14
1.3.4 Factibilidad.....	14
1.3.5 Motivación personal	14
2. MARCO CONCEPTUAL	14
2.1 Regulación emocional.....	14
2.1.1 Concepto.....	14
2.2 Depresión	16
2.2.1 Concepto.....	16
2.2.2 Epidemiología.....	18
2.2.3 Fisiopatología	19
2.2.4 Manifestaciones clínicas.....	21
2.3 Apego	23
2.3.1 Definición.....	23
2.3.2 Estilos de Apego.....	25
3. ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS	26
3.1 A NIVEL LOCAL.....	26
3.2 A NIVEL NACIONAL	29
3.3 A NIVEL INTERNACIONAL	31

4.	OBJETIVOS	35
4.1	General	35
4.2	Específicos	35
5.	HIPÓTESIS	35
CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO OPERACIONAL		36
1.	TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN	37
1.1.	Técnicas.....	37
1.2.	Instrumentos:.....	37
1.3.	Materiales:.....	40
2.	Campo de verificación.....	41
2.1.	Ubicación espacial:.....	41
2.2.	Ubicación temporal:	41
2.3.	Unidades de estudio:	41
2.3.1.	Universo:	41
2.3.2.	Muestra:.....	41
2.4.	Criterios de inclusión	41
2.5.	Criterios de exclusión.....	41
3.	ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	41
3.1.	Organización	41
3.2.	Recursos	42
4.	ESTRATEGIA PARA MANEJAR LOS RESULTADOS	42
4.1	Plan de Recolección	42
4.2	Plan de Procesamiento	42
4.3	Plan de Análisis.....	42
4.4	Consideraciones Éticas.....	42
4.1	Cronograma de Trabajo.....	43
CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN		44
1.	DISCUSIÓN.....	59
2.	CONCLUSIONES.....	67
3.	RECOMENDACIONES	68
CAPÍTULO IV: REFERENCIA.....		69
CAPÍTULO V: ANEXOS		76
ANEXO 1: PROYECTO DE TESIS		77
ANEXO 2: MATRIZ DE DATOS		117

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

Tabla 1 Caracterización sociodemográfica de los estudiantes de Medicina Humana UCSM 2023 participantes	45
Tabla 2 Estilos de apego en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la UCSM-2023	46
Tabla 3: Niveles de desregulación emocional en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la UCSM-2023	48
Tabla 4: Niveles de depresión en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la UCSM-2023	50
Tabla 5: Tipos de apego y características sociodemográficas en estudiantes de medicina de la UCSM en el año 2023.....	52
Tabla 6: Nivel de desregulación y características sociodemográficas en estudiantes de medicina de la UCSM en el año 2023.....	53
Tabla 7: Nivel de Depresión y características sociodemográficas en estudiantes de medicina de la UCSM en el año 2023.....	54
Tabla 8: Asociación entre el nivel de desregulación emocional y el tipo de apego en estudiantes de medicina de la UCSM, 2023.....	55
Tabla 9: Asociación entre el nivel de depresión y el tipo de apego en estudiantes de medicina de la UCSM en el año 2023.....	57
Gráfico 1: Tipos de apego en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la UCSM-2023	47
Gráfico 2: Niveles de desregulación emocional en estudiantes de Medicina Humana UCSM	49
Gráfico 3: Niveles de depresión en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la UCSM-2023	51
Gráfico 4: Asociación entre el nivel de desregulación emocional y el tipo de apego en estudiantes de medicina de la UCSM, 2023.....	56
Gráfico 5: Asociación entre el nivel de depresión y el tipo de apego en estudiantes de medicina de la UCSM en el año 2023.....	58

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO TEÓRICO



1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Enunciado del Problema

Regulación emocional y depresión asociado al estilo de apego en estudiantes de pregrado de Medicina Humana de UCSM-2023.

1.2 Descripción del Problema

1.2.1 Área del conocimiento

- Área general: Ciencias de la Salud
- Área específica: Medicina Humana
- Especialidad: Psiquiatría
- Línea: Apego, regulación emocional y depresión

1.2.2 Operacionalización de Variables

Variable	Indicador	Unidad / Categoría	Escala
Sociodemográficas	Sexo	Femenino Masculino	Cualitativa Nominal
	Año académico	1ª a 7mo año	Cualitativa Ordinal
	Estado civil	Soltero (a) Conviviente Divorciado (a) Casado (a)	Cualitativa Nominal
Tipo de apego	CaMir-R	Seguro Preocupado Evitativo	Cualitativa Nominal
Regulación Emocional	Escala de dificultades en la Regulación Emocional (DERS)	Nivel Bajo Nivel medio Nivel alto	Cualitativa Ordinal
Depresión	Inventario de depresión de Beck (BDI)	Rango normal/mínimo Depresión leve Depresión moderada Depresión severa	Cualitativa Ordinal

1.2.3 Interrogantes básicas:

1. ¿Qué tipo de apego presentan los estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023?
2. ¿Cuál es el nivel de regulación emocional que presentan los estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023?
3. ¿Cuál es el nivel de depresión que presentan los estudiantes Medicina Humana de la UCSM-2023?
4. ¿Existen características sociodemográficas que se asocien al tipo de apego, regulación emocional y depresión en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023?
5. ¿Existe alguna asociación entre los diferentes tipos de apego y el nivel de regulación emocional en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023?
6. ¿Existe alguna asociación entre los diferentes tipos de apego y nivel de depresión en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023?

1.2.4 Taxonomía de la investigación:

- **Tipo de investigación:** Aplicada
- **Diseño de investigación:** Observacional de corte Transversal
- **Nivel de investigación:** Descriptivo

1.3 JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

1.3.1 Originalidad

La regulación emocional y síntomas depresivos en relación con estilos de apego en estudiantes de pregrado de Medicina no ha sido estudiada aún a nivel nacional ni sudamericano, y a nivel internacional hasta el momento solo se ha publicado un estudio del 2022 en Europa (Italia), dándole importancia al presente proyecto.

1.3.2 Relevancia científica

El presente proyecto pretende contribuir al conocimiento de características epidemiológicas y etiológicas entre la regulación emocional, síntomas depresivos y estilos de apego en estudiantes de

medicina con el fin de buscar estrategias que prevengan el desarrollo de depresión y de esta manera contribuyendo en su calidad de formación académica, así como su salud mental.

1.3.3 Relevancia social

Puesto que la sintomatología depresiva y el acceso limitado a estrategias de regulación emocional repercuten en la toma de decisiones, siendo muy importante en la carrera médica por la responsabilidad sobre la salud del paciente.

1.3.4 Factibilidad

El proyecto se realizará llenando una encuesta virtual validada previa autorización de los participantes para cumplir con las políticas de investigación requeridas por la Universidad Católica de Santa María.

1.3.5 Motivación personal

Como estudiantes de medicina humana en la etapa de pregrado estamos expuestos a factores de estrés por la exigencia académica, que hacen predispuesto al desarrollo de sintomatología depresiva afectando la salud mental y desarrollo profesional.

2. MARCO CONCEPTUAL

2.1 Regulación emocional

2.1.1 Concepto

Plutchik, en 1980 sentó las bases para conceptualizar a la emoción, haciendo referencia que los procesos emocionales pertenecen a una cadena compleja de eventos, cogniciones, sentimientos y acciones que han evolucionado para mantener el equilibrio del comportamiento. Además, clasifica a las emociones como primarias y secundarias, quienes a través de interacciones forman emociones complejas (5).

Años después una de las primeras definiciones de autorregulación la hizo Barkley en 1998, definiendo a la regulación como: “Una serie de respuestas que la persona manifiesta para alterar la probabilidad de consecuencias asociadas”. En el 2001 Barret y Gross hacen referencia

que los procesos que participan en la regulación emocional está conformado por tres aspectos: la capacidad que se dispongan de hacer uso de las estrategias, el reconocimiento de la manera de emplear y el momento adecuado del uso de dichas estrategias, así como la motivación que exista para crear experiencias emocionales (6) (7).

Otra definición resalta que desde los primeros días de vida se va formando y adquiriendo esta capacidad de modular las emociones por ende llega a formar parte del desarrollo humano (8).

La regulación emocional participa en la capacidad de respuesta para adaptarnos ante contextos difíciles, permitiendo hallar soluciones; por tal razón en su definición, la regulación emocional no se relaciona con reprimir las emociones; lo que busca es un control y equilibrio de estas (9).

Según Gamefski y Kraaij para tener una buena regulación emocional se necesita hacer uso de la dimensión cognitiva de tal manera que se pueda afrontar todos aquellos obstáculos y desafíos con el uso de buenas estrategias de regulación emocional (10).

Gross considera la regulación emocional, como: “capacidad que tiene el individuo para hacer uso de estrategias que modifiquen sus experiencias emocionales, la expresión de sus propias emociones o respuestas fisiológicas para dar respuesta a las demandas ambientales”. Con fin de mejorar el nivel de regulación emocional, Gross y Thompson hacen referencia que dentro del contexto de un evento, se logre el control de lo que produce la activación emocional y de esta manera modificar la respuesta emocional, por ende dar como resultado la modificación de la experiencia emocional (11).

En el año de 1993, Linehan define por otro lado la Desregulación Emocional como “una alta vulnerabilidad emocional para regular la emoción [...] así como un déficit en la habilidad de la modulación

emocional”, dejando de lado a los factores que de alguna manera modifican las conductas emocionales como las situaciones estresantes, entre otros (12) (13).

2.2 Depresión

2.2.1 Concepto

En el siglo XVIII en la lengua inglesa surge por primera vez la palabra “depression”, la cual viene del latín “*de* y *premere*” (que significa apretar, oprimir) y “*deprimere*” (significa empujar hacia abajo). En 1725, “estar deprimido” es mencionado por Richard Blackmore haciendo referencia a una “profunda tristeza y melancolía”. En 1764, Robert Whytt compara el término “depresión mental” con “espíritu bajo”. Emil Kraepelin utiliza el término “locura depresiva” dentro de sus clasificaciones patológicas, no abandonando el término “melancolía” asociado a enfermedad, y dejando la palabra “depresión” sola para describir estados mentales, creyendo que la melancolía era una forma de “depresión mental”, término al que le pertenece. Adolf Meyer sugirió deshacerse por completo del término “melancolía” y reemplazarlo por depresión. Por lo tanto, en esta lucha semántica, es superfluo comparar el término de depresión con la melancolía, haciendo referencia a que cuando los síntomas se consideran graves se puede considerar recién en la clasificación de “depresión”. En la década de 1940, la depresión se consideraba como un síntoma que se manifestaba en otros trastornos mentales; actualmente es considerado como el trastorno mental más común en todo el mundo (14).

Vallejo, menciona en su capítulo de trastornos depresivos: “el término depresión se utiliza en 3 sentidos (síntoma, síndrome y enfermedad), además el eje nuclear afectivo de la depresión es la tristeza vital y profunda que envuelve al sujeto hasta a afectar en todas las esferas de su relación intra e interpersonal” (15).

Para la Organización Mundial de la Salud la depresión es definida como “un trastorno mental común, que se caracteriza por la presencia de

tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, alteraciones del apetito o del sueño, fatiga y falta de concentración” (16).

Por otro lado, para la Asociación Americana de Psiquiatría define a la depresión (trastorno depresivo mayor) como una enfermedad grave que puede llegar a provocar sentimientos de tristeza y/o pérdida del interés en actividades que antes se disfrutaba, conduciendo a problemas emocionales y físicos, en general llega a afectar negativamente en el desempeño diario de la persona (17) (18).

Para establecer el diagnóstico del trastorno depresivo mayor se debe cumplir con criterios establecidos en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-V). El primer criterio que se plantea es la presencia de: “cinco o más de los nueve síntomas descritos en el manual, los cuales deben estar presentes al mismo tiempo durante el periodo de dos semanas y deben representar un cambio del funcionamiento previo; uno de los síntomas debe ser el estado de ánimo deprimido o pérdida de interés o de placer” (18), excluyendo sintomatología que pueda ser atribuida a otra afección. Los síntomas explicados en la DSM-V deben presentarse la mayor parte del día, casi todos los días:

1. Estado de ánimo deprimido, donde la persona hace referencia a sentirse triste, vacío, sensación de desesperanza, o también puede ser percibido por el entorno de la persona. En niños y adolescentes puede presentarse un estado irritable
2. El interés o placer hacia actividades que antes producían satisfacción se muestran marcadamente disminuidas
3. Cambios en el peso (aumento o pérdida de peso) o cambios en el apetito (disminución o aumento del apetito)
4. Alteración del sueño (insomnio o hipersomnia)
5. Agitación o retraso psicomotor
6. Fatiga o pérdida de energía
7. Sentimiento de inutilidad o culpa excesiva o inapropiada

8. La capacidad para pensar, concentrarse, o tomar decisiones se ven disminuidas
9. Pensamientos recurrentes de: muerte (no sólo miedo a morir), ideas suicidas sin un plan determinado, intento de suicidio o un plan específico para llevarlo a cabo (18).

2.2.2 Epidemiología

La depresión se presenta en alrededor de 280 millones de personas en todo el mundo. Según datos de la OMS, se estima que afecta al 3,8% de la población, 5% de los adultos y el 5,7% de los adultos mayores de 60 años, en el peor de los casos puede conducir a la autolisis. Cada año más de 700.000 personas se suicidan, convirtiéndolo en la cuarta causa principal de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años (16).

La Sociedad Americana de Psiquiatría señala que una de cada seis personas experimentará la depresión en algún momento de su vida, y las edades en las que suele aparecer por primera vez en mayor frecuencia están en el rango entre los últimos años de la adolescencia y alrededor de los 25 años, además señala que las mujeres son más propensas que los hombre a sufrir depresión (17).

La depresión mayor es una enfermedad que limita significativamente el funcionamiento psicosocial reduciendo “la calidad de vida”. La OMS enumeró en el 2008 al trastorno depresivo mayor como la tercera causa principal morbilidad a nivel mundial, pronosticando que se convierta en la enfermedad número uno para 2030 (19).

El informe Covid-19 Healthcare Worker Study (HEROES) resultado del estudio realizado en trabajadores de salud que hayan realizado trabajo durante la pandemia de COVID-19 en países pertenecientes a la Región de las Américas, con el propósito de analizar el estado de salud mental, obtuvieron como resultado: que entre el 14,7% y 22% informaron síntomas que podrían ser indicadores de un episodio depresivo, y entre el 5% y 15% presentaron pensamientos suicidas (20).

En diciembre de 2016, Journal of the American Medical Association (JAMA) realizó un metaanálisis en base a 200 estudios, pertenecientes a

47 países, con un total de 129 mil estudiantes de facultades de medicina. Dicho estudio reportó que los estudiantes que estaban deprimidos o presentaban síntomas depresivos ascendía alrededor del 27% (con una tasa de depresión que varió entre el 9% y el 56%) y los estudiantes que informaron pensamientos suicidas durante su etapa de formación estuvo conformado por el 11%. En el mismo estudio, se evidencio que las estudiantes de medicina del sexo femenino tenían niveles de depresión superiores en comparación con estudiantes varones, con puntuaciones mayores en los parámetros que calificaban desilusión personal por tener un bajo rendimiento académico o el llanto con facilidad debido a la carga de estrés que les generaba la carrera. En las conclusiones se reportó que los alumnos de la carrera de medicina presentan una probabilidad de dos a cinco veces mayor de experimentar depresión que la población total, se señala que pocos estudiantes buscan tratamiento de médicos o psicólogos, siendo solo el 16% de los evaluados en este estudio quienes realmente buscaron ayuda profesional (21).

Los estudiantes de medicina debido a la exigencia de los programas de formación suelen presentar los más altos niveles de ansiedad y depresión. Dentro de dicha prevalencia, los estudiantes universitarios peruanos de facultades de ciencias de la salud ocuparon el primer lugar con un porcentaje de 54,9% y la prevalencia de depresión específicamente en estudiantes de medicina fue de 32.5%, mientras que alrededor del mundo estas cifras son variables como por ejemplo en Malasia es 11%, en Brasil es 41% (22).

2.2.3 Fisiopatología

Los avances tecnológicos, dada la importancia de como la depresión puede afectar la calidad de vida de la persona, se busca plantear teorías acerca de la causa de este trastorno (23), entre las que se encuentran:

1. Explicaciones psicodinámicas: para Freud y Abraham un estado de ánimo profundamente doloroso se encuentra relacionado con la

pérdida de un ser amado o acontecimientos similares. Mackinnon señala que todo niño ha experimentado sentimientos de pérdida o inadaptación, lo cual lleva a que el adulto tenga la capacidad de desarrollar eventos depresivos (23).

2. Explicaciones Psicosociales: estudios señalan, por ejemplo, que el respaldo social que percibe la persona puede afectar la duración de un episodio depresivo, haciendo que sea más prolongado. De lo anterior se desprende que el riesgo de sufrir un episodio depresivo se ve aumentado de forma proporcional al nivel de estrés social; enlazando la cultura, raza y apoyo social con episodios depresivos.
3. Explicaciones conductuales: esta teoría sugiere que la depresión es el resultado de un bajo reforzamiento positivo, producto de cambios en las recompensas y castigos que las personas recibimos en nuestras vidas. Además, comportamientos de evitación o alejamiento ante situaciones desagradables, observado en personas deprimidas disminuyen aún más la accesibilidad y posibilidad de obtener refuerzos positivos (23).
4. Explicaciones genéticas: los estudios realizados demostraron que los familiares de pacientes con depresión tienen un riesgo mayor de padecer depresión (entre el 10 y 15%) en comparación con la población general. Además, de factores ambientales a los que están expuestos los miembros de la familia en conjunto, así como el hecho que una persona tenga a su cuidado o se encuentre expuesta a la situación de tener un familiar con ese padecimiento puede provocarle el mismo cuadro (23).
5. Explicaciones biológicas: A lo largo del tiempo se desarrollaron varias teorías que se centran en el estudio del desequilibrio de los neurotransmisores. Las emociones y el comportamiento son generadas en el sistema límbico. El movimiento, la atención, el aprendizaje y la adicción son generadas a través de la vía

dopaminérgica, por lo que su agotamiento se asocia con anhedonia, disminución de la motivación y pérdida de interés. La regulación del placer se produce a través de las vías mesocorticolímbicas de dopamina (núcleo accumbens). La disfunción de la vía de la porción ventral del estriado y la corteza, la cual se encuentra relacionada con la motivación y afecto, produce síntomas de anhedonia, apatía y pérdida de interés. La estabilización del estado de ánimo, regulación del sueño, la alerta, activación y la respuesta a estresores, se relacionan con la noradrenalina, que se encuentra ubicada en el hipocampo, hipotálamo y cerebelo, esta catecolamina puede iniciar o agravar los síntomas. En el apetito, modulación del ánimo, sueño, conducta agresiva y regulación del dolor, se encuentra involucrada la serotonina, lo que genera que la disminución de su concentración esté relacionada con depresión y trastornos obsesivo-compulsivos (23).

6. Explicación bioquímica: existen dos hipótesis que tratan de explicar la depresión. La primera teoría formulada por Schildkraut en 1965, “Hipótesis catecolaminérgica” plantea que la depresión puede surgir por una alteración a nivel del sistema límbico, donde la síntesis de norepinefrina puede verse afectada y dar como resultado una deficiencia central. Por otro lado, la hipótesis serotoninérgica, propuesta por Koppen en 1969, sugiere que la síntesis o transmisión de la serotonina está alterada tanto en pacientes depresivos como maníacos, pero en diferentes vías del sistema nervioso. Se ha demostrado que los niveles de serotonina son bajos en personas con depresión y aumentan con los antidepresivos (23).

2.2.4 Manifestaciones clínicas

Dentro de la clínica de depresión, los signos y síntomas relacionados(24) (25), son:

- Tristeza patológica: “estado afectivo de pena, amargura, desesperanza, desamparo, pesimismo y abatimiento, que habitualmente es provocado por la pérdida de algo importante en la vida psíquica del sujeto” (26).
- Desgano y anhedonia: “trastorno de la afectividad en la que el paciente es incapaz de experimentar placer” (26).
- Ansiedad: Es un compañero constante de las personas deprimidas, que tienen como fondo constante un extraño malestar. Los pacientes pueden manifestarse irritables, referir sensación de nerviosismo, agitación, entre otros (24) (25).
- Insomnio: existe una afectación en el hábito del sueño, presentando dificultad para conciliar el sueño que puede generar cambios en el humor. En algunos pacientes se observa aumento del sueño.
- Alteración del pensamiento: al paciente puede padecer de pensamientos derrotistas, un fuerte sentimiento de culpa, obsesiones, pensamientos lentos y monótonos, mala memoria y distracciones frecuentes (24) (25).
- Alteraciones somáticas: El dolor crónico o inexplicable suele ir acompañado de estreñimiento y sudores nocturnos. Es posible que se sienta constantemente cansado o fatigado (24) (25).
- Alteraciones del comportamiento: donde el paciente puede llegar a aislarse del resto de sus compañeros, manifestándose inaccesible, ataques de pánico, tendencia al llanto, provocando problemas a la hora de tomar decisiones, así como disminución en el rendimiento.
- Modificaciones en el apetito y peso (24) (25).
- Pérdida del placer: en el aspecto sexual, los hombres pueden presentar impotencia y frigidez en las mujeres. La persona pierde interés en actividades que anteriormente producían gratificación.
- Sentimiento de culpa
- Pensamiento suicida: los sentimientos autodestructivos pueden llegar a provocar intentos de autolisis.

- Disminución de la energía: el paciente experimenta fatiga inexplicable, que puede variar a lo largo del día, pudiendo ser más intensa en la mañana (24) (25).

2.3 Apego

2.3.1 Definición

En el siglo XX, el psicoanálisis de Freud describió el vínculo que existe entre madre e hijo estudiando la respuesta frente a situaciones de estrés, además de vincular el equilibrio psíquico de la persona con las vivencias durante la vida temprana. Así mismo, Erickson en 1950 explica las repercusiones del desequilibrio de la relación madre-hijo o excesiva atención ambos implicados en la formación del desarrollo de personalidad. Moneta en el 2014 habla sobre la influencia del tipo de apego y como trasciende en la seguridad y capacidad para actuar frente a obstáculos y contextos emocionales negativos (27) (28).

La teoría del apego fue desarrollada por John Bowlby, psiquiatra inglés, en 1969, como un mecanismo adaptativo, poniendo de manifiesto el “establecimiento de lazos emocionales y vínculos afectivos presentes no sólo en la infancia sino a lo largo de todo el ciclo de vida” (29), por ende,

El tipo de apego expresado en cada persona puede cambiar en cualquier etapa de la vida ante cambios que repercutan sobre las interacciones con las figuras de apego (sensibilidad, calidad de respuesta, discrepancias, presencia de nuevas figuras de apego). Como recalca Ortiz y Yarnoz: “El apego es el lazo afectivo que se establece entre el niño y una figura específica, que une a ambos en el espacio, perdura en el tiempo, se expresa en la tendencia estable a mantener la proximidad y cuya vertiente subjetiva es la sensación de seguridad” (30).

Los modelos operativos internos de la persona, puede atravesar revisiones y actualizaciones a lo largo de la vida, producto de cambios en cualquier área del individuo (personal, familiar o social), que afecten la capacidad de respuesta de la figura de apego (como la muerte de la figura parenteral, estrés parenteral, divorcio o separación de los cuidadores, entre otros). No solo las situaciones adversas que pueden afectar

negativamente al apego pueden producir actualizaciones, sino que también existen factores que puedan llevar a una revisión positiva de los modelos operativos internos. Bowlby también menciona que: “los acontecimientos positivos tales como el retorno de un ser querido tras una separación prolongada, encontrar una pareja que ofrezca apoyo o realizar un satisfactorio proceso psicoterapéutico son ejemplos de tales factores” (28).

Moneta, explica que “los primeros lazos afectivos que el infante distingue con su figura de apego proporcionarán salud mental y equilibrio emocional” (28), para ello señala necesario la combinación de tres elementos principales:

- La sintonía: se refiere al ambiente de armonía interior de los padres y de los hijos, que se suele desarrollar cuando interactúan, mediante señales no verbales, como miradas, posturas, movimientos faciales, de manos, etc (28).
- El equilibrio: de los estados mentales, corporales y emocionales de los infantes, producto de la sintonía entre padres e hijos (28).
- La coherencia: mediante la experiencia de conexiones interpersonales y la integración interna entre los niños y sus cuidadores (28).

En relación con la calidad del apego, diferentes autores han descritos factores influyentes que pueden afectar negativa o positivamente a la seguridad del apego:

- a) “Representación mental de los padres sobre sus experiencias de apego durante la infancia”: la cual es transmitida de padres a hijos de generación en generación, de un “modelo interno de trabajo de relaciones”(29).
- b) Factores ecológicos de la seguridad del apego: características parenterales, el contexto familiar y social, por ejemplo: la relación entre los padres, tutores, cuidadores, apoyo social, etc (29).
- c) “Características innatas del niño”: temperamento del niño, por ejemplo: tolerancia y afrontamiento al estrés (29).

2.3.2 Estilos de Apego

El test de Camir-R, es empleado para identificar los estilos de apego: seguro e inseguro, el inseguro se subclasifica en estilo preocupado y evitativo, otro estilo de apego es el desorganizado, el cual como mencionan los creadores del test no es posible identificar, aunque se pueden obtener mediante el test rasgos que sugieran un apego desorganizado:

- **Estilo seguro:** Se obtiene a través del informe que los encuestados muestran sobre el soporte emocional y la seguridad que esperan y desean encontrar en los demás. Este tipo de apego esta caracterizado por personas con habilidades sociales que les permiten adaptarse a diferentes situaciones, reconocen sus capacidades y potencialidades (31), procesando información del entorno de manera más abierta, son capaces de expresar sentimientos, logrando utilizar recursos tanto intrínsecos como extrínsecos para poder resolver diferentes situaciones de forma asertiva y eficaz. Las personas con este tipo de apego presentan un autoconcepto positivo teniendo la capacidad de interactuar y relacionarse de manera efectiva con los demás (32). Se señala también que las personas con estilo de apego seguro tuvieron padres que lograron satisfacer sus necesidades de forma adecuada, mostrándose atentos, sensibles y cálidos (33).
- **Estilo evitativo:** se refiere a si los individuos tienen una preferencia por ser independientes y autosuficientes. Este estilo de apego está en relación con personas que no recibieron una atención adecuada por parte de sus padres durante la infancia, quedando insatisfechas necesidades afectivas (33). La tendencia de las personas con este estilo de apego suele ser, evitar buscar ayuda en aquellas situaciones que lo requieran.
- **Estilo preocupado:** a las personas que se sienten atrapados en relaciones perjudiciales para su autonomía, generándoles altos niveles de ansiedad y bajos niveles de evitación, lo que les impide alejarse de ellos (29).

- **Estilo desorganizado:** implica “lapsos en la monitorización del razonamiento o el discurso” (34). Este grupo está caracterizado por personas que interactúan con el cuidador principal con gestos no verbales como la cabeza mirando hacia otro lado, mostrando afecto cambiante o deprimido, siendo en general un comportamiento de proximidad contradictorio. El test Camir-R no puede ser utilizado para evaluar este estilo de apego ya que se necesita un profesional para poder identificar este estilo, por lo cual no se propone como parte de este estudio (29).

3. ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

3.1 A NIVEL LOCAL

3.1.1 Autor: “Andrea del Rosario Valderrama Loza”

Título: “Estilos de apego adulto y síntomas psicopatológicos en estudiantes de una universidad privada de Arequipa 2020”

Resumen: “Las personas tienen una particular forma de explorar el mundo. Esta puede extenderse desde la plena seguridad hasta la presencia de ansiedad ante lo desconocido. Ello depende en gran medida del estilo de apego que haya desarrollado durante la infancia con el cuidador primario y posteriormente, en la vida adulta, con sus pares. El estilo de apego que la persona presente representa una parte sumamente importante en personalidad desarrollada, en la afectividad y en la posibilidad de afectar la salud mental con ciertas alteraciones psicopatológicas. De ello se desprende que, presentar un apego inseguro podría conllevar al desarrollo de síntomas psicopatológicos. El presente trabajo buscará analizar la relación entre estilos de apego y el desarrollo de síntomas psicopatológicos. La muestra estuvo conformada por estudiantes universitarios cursando el periodo 2020-2 de la Facultad de Ciencias Económico-Empresariales y Humanas de una Universidad Privada en Arequipa. El diseño de investigación fue no experimental de corte transversal. El instrumento para la medición de la variable Estilos de Apego usado fue el Cuestionario de Modelos Internos de Relaciones de Apego Adulto – Versión Reducida (Camir-R) y para la medición de la variable Sintomatología Psicopatológica fue El Symptom Assessment-45 Questionnaire (SA-45). Los

resultados hallados mostraron que existe una relación entre los tipos de estilos de apego y síntomas psicopatológicos. Es decir, cuando la persona presenta un estilo de apego inseguro también muestra síntomas psicopatológicos y por el contrario al presentar un estilo de apego seguro, estos síntomas no son significativos” (35).

3.1.2 Autor: “Sánchez Navarro, Taysha Verónica”

Título: “Frecuencia de ansiedad y depresión entre estudiantes de medicina humana de preclínica y clínica de la universidad católica de santa maría en el ámbito de la pandemia por COVID 19 - Arequipa 2021”

Resumen: “El estudio tiene como objetivo determinar la frecuencia de ansiedad y depresión entre estudiantes de medicina humana que cursan sus años de formación correspondientes al área de preclínica y clínicas de la universidad Católica Santa María en el ámbito de la pandemia por Covid 19, Arequipa 2021. Métodos: Se aplicó una la escala de ansiedad y de depresión de Hamilton mediante una encuesta en google forms, a los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María. Se comparan resultados mediante prueba chi cuadrado. Resultados: se muestra que en el grupo de preclínicas 2.7% no presentan ansiedad, mientras que en grupo de clínicas es el 6.6 %. Entre los que presentaron ansiedad leve, el grupo de preclínicas presento 25.7% a diferencia de clínica que presentó 10.5%. Entre los que presentaron ansiedad de moderada/grave, el grupo de clínicas presentó un 82.9%, mientras que preclínicas presentó un 71.6%, Las diferencias en los niveles de ansiedad entre los dos grupos fueron significativas ($p < 0.05$) Con respecto al nivel de depresión y grado académico cursado (preclínicas y clínicas) se muestra que en el grupo de preclínicas 17,6% no presentan depresión, mientras que en el grupo de clínicas es el 9,2%. Entre los que presentaron depresión leve, el grupo de clínicas obtuvo 25% mientras el grupo de preclínicas mostró 24,3%. Entre los que presentaron depresión de moderada/grave, el grupo de clínicas obtuvo un 65,8%, mientras que preclínicas mostró un 58.1%, Las diferencias en los niveles de Depresión entre los dos grupos no fueron significativas ($p > 0.05$) Conclusión: La ansiedad y la depresión son elevadas entre estudiantes de Medicina Humana del área de

clínicas y preclínicas con una preponderancia de padecer ansiedad de moderada/grave” (36).

3.1.3 Autor: “Mamani Yto, Gloria Danitza”

Título: “Evaluación de ansiedad, depresión y dinámica familiar en ingresantes a la UCSM entre los años, 2018-2019, Arequipa 2020”

Resumen: “El presente trabajo busca evaluar el nivel de ansiedad, depresión y dinámica familiar en ingresantes a la universidad católica de santa maría entre los años, 2018-2019 Para ellos se realizó un estudio analítico, observacional, transversal de campo, se midió el nivel de depresión y ansiedad con la ayuda de la Escala Zung además del nivel de dinámica familiar con la Prueba de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL): Para ello se realizó una revisión de cuestionarios tomados a los alumnos ingresantes como parte de su evaluación médica. Encontrando que el 95.9% de los ingresantes a la Universidad Católica de Santa María no presentan ansiedad, seguido del 4.0% de ingresantes con ansiedad moderada, mientras que el 0.1% de ellos presentan ansiedad severa. El 83.7% no presentan depresión, seguido del 14.8% de ingresantes con depresión leve, el 1.3% tienen depresión moderada, mientras que con 0.2% los ingresantes tienen depresión severa. El 45.4% (1098 alumnos) de los ingresantes tienen familias moderadamente funcionales, seguido del 44.0% (229 alumnos) con familias funcionales, el 9.5% tienen familia disfuncional, mientras que el 1.1% (26 alumnos) presentan dinámica familiar severamente disfuncional. Según la prueba de chi cuadrado ($\chi^2=131.78$) muestra que la dinámica familiar y el nivel de ansiedad presenta relación estadística significativa ($p<0.05$) Asimismo se observa que el 43.1% de los ingresantes a la universidad católica de santa maría con dinámica familiar funcional no presentan ansiedad, mientras que el 1.2% de los ingresantes con familia disfuncional presentan ansiedad moderada. Según la prueba de chi cuadrado ($\chi^2=605.60$) muestra que la dinámica familiar y el nivel de depresión presenta relación estadística significativa ($p<0.05$). Asimismo, se observa que el 41.6% de los ingresantes a la universidad católica de santa maría con dinámica familiar funcional no presentan depresión, mientras que el 3.5% de los ingresantes con familia disfuncional presentan depresión leve. Concluyendo que sí se cuenta con alumnos con síntomas de ansiedad y

depresión sea leve moderada o severa. Además que existe relación significativa entre la ansiedad, depresión y dinámica familiar” (37).

3.2 A NIVEL NACIONAL

3.2.1 Autor: “Victoria de Jesús Vigo Fernández-Prada”

Título: “Estilos de apego y ansiedad Estado-rasgo en estudiantes de ingeniería informática de una Universidad Privada de Lima”

Resumen: “El objetivo del estudio fue determinar la relación entre los Estilos de Apego y la Ansiedad Estado-Rasgo en 97 estudiantes de Ingeniería Informática de una universidad privada de Lima. El tipo de investigación es básico, descriptivo y correlacional, la muestra es probabilística aleatoria simple y los instrumentos aplicados abarcaron el Cuestionario de Modelos Internos de Relaciones de Apego Adulto - versión reducida (CAMIR-R) y el Inventario de Ansiedad, Rasgo-Estado (IDARE). Las técnicas de análisis de datos utilizados incluyeron el coeficiente de correlación canónica y la correlación de Spearman. Los resultados encontraron una correlación baja (0.367) y estadísticamente significativa (0.02) a $p < 0.05$ entre los Estilos de Apego y la Ansiedad Rasgo. Por otro lado, entre los Estilos de Apego y la Ansiedad Estado, no se encontraron correlaciones estadísticamente significativas (0.39) a $p < 0.05$. Específicamente, se halló correlaciones bajas y estadísticamente significativas entre los Estilos de Apego Inseguro-Preocupado, Inseguro-Evitativo e Inseguro-Desorganizado con la variable Ansiedad Rasgo, mas no con la variable Ansiedad Estado. Respecto al Estilo de Apego Seguro, no se encontró correlación significativa con Ansiedad Rasgo-Estado” (27).

3.2.2 Autor: “Mashiel Leiva-Nina et al”

Título: “Asociación entre ansiedad y depresión en estudiantes de Medicina de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2021”

Resumen: “Introducción: La salud mental de los estudiantes de medicina alrededor del mundo ha sido afectada por la presencia de ansiedad y depresión. Según la Organización Mundial de la Salud, más de 260 millones de personas padecen ansiedad y aproximadamente otros 300 millones depresión. Objetivo: Determinar la asociación entre ansiedad y depresión en estudiantes de medicina

de la Universidad Ricardo Palma durante el ciclo académico 2021-II. Métodos: Estudio observacional, analítico, transversal y cuantitativo. De una población de 2046 estudiantes de medicina del primer al séptimo año de estudios, el tamaño de la muestra obtenida fue de 110 estudiantes. Los datos obtenidos se recolectaron por medio de Google Forms. Resultados: De los estudiantes de medicina el 85.46% manifestó algún grado de ansiedad y 50% manifestó algún grado de depresión. Estas patologías se presentaron con mayor frecuencia en el sexo femenino, nivel socioeconómico bajo y en aquellos que llevaban cursos de clínica. Se encontró asociación estadísticamente significativa entre ansiedad y depresión ($p: 0.038$), y entre nivel socioeconómico bajo y depresión ($p: 0.004$). No se encontró asociación estadísticamente significativa entre sexo femenino y depresión, ni entre cursos de preclínica y depresión. Conclusiones: En los estudiantes de medicina de la Universidad Ricardo Palma se encontró prevalencias de ansiedad y depresión elevadas. Además, se evidencio una asociación estadísticamente significativa entre ansiedad y depresión ($p: 0.038$). Por ello, se recomienda implementar un acompañamiento psicológico a lo largo de la carrera universitaria de medicina” (22).

3.2.3 Autor: “Salvatierra Aguilar, Dafne Valerie”

Título: “Relación entre Regulación Emocional e Impulsividad en Estudiantes de Medicina de una Universidad Privada de Trujillo, 2021”

Resumen: “Este estudio tuvo como objetivo determinar si existe relación entre la regulación emocional e impulsividad en estudiantes de medicina de una universidad privada de la ciudad de Trujillo durante el año 2021. Método: Se envió a los estudiantes de medicina un correo electrónico con el enlace virtual para el ingreso a la plataforma de Google Forms, donde se adjuntó el consentimiento informado junto con el Cuestionario de Regulación Emocional adaptado al Perú (ERQP) y la Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11). Se hicieron llegar 2 recordatorios en diferentes horarios, y posterior a ello, se reforzó la cantidad de muestra mediante el envío del enlace por WhatsApp. Resultados: La muestra final fue de 265 participantes, 64% fueron mujeres ($n=170$). Las edades oscilaron entre los 17 y 30 años ($M=21.70$, $DE=2.95$). El 39% reportó un nivel intermedio de regulación emocional. No existieron diferencias significativas en base a sexo y edad. En cuanto a impulsividad, el

40% tiene un nivel intermedio. Se obtuvo diferencia estadísticamente significativa entre impulsividad no planificada y edad comprendida entre los 17 y 21 años. Por último, al correlacionar las variables de estudio se encontró diferencia estadísticamente significativa ($p < 0.01$), y en cuanto a las escalas y dominios, sí existe relación significativa entre supresión e impulsividad motora y cognitiva ($p < 0.01$). Conclusión: Existe relación inversa estadísticamente significativa entre regulación emocional e impulsividad en estudiantes de medicina de una universidad privada de Trujillo, es decir, a menor regulación emocional mayor impulsividad, y viceversa” (38).

3.2.4 Autor: “Pamela Noriko Ypanaqué Díaz”

Título: “Desregulación emocional en estudiantes de Medicina Humana y Psicología de una Universidad Privada de Lima Metropolitana”

Resumen: “La Desregulación Emocional es entendida como las dificultades que posee un individuo para gestionar de manera adaptativa sus propios estados emocionales teniendo consecuencias es el limitado accionar impidiendo la consecución de metas. El presente artículo planteó como objetivo general el de explorar en que medida difiera la Desregulación Emocional en estudiantes de las carreras de Medicina Humana y Psicología de una universidad privada de Lima Metropolitana. Se utilizó una muestra de 80 estudiantes por cada carrera profesional, totalizando 160 participantes, a quienes se les fue aplicado la Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS) en su versión adaptada al Perú. En el análisis estadístico, se empleó t de student para muestra independientes a fin de comparar la variable de estudio. Se encontraron diferencias significativas entre ambos grupos evaluados; donde los estudiantes de Medicina Humana presentaron mayores dificultades en un nivel significativo frente a los estudiantes de Psicología” (39).

3.3 A NIVEL INTERNACIONAL

3.3.1 Autor: “Valentina Colonnello, Edita Fino, Paolo Maria Russo”

Título: “Apego, ansiedad y síntomas depresivos en estudiantes de pregrado de medicina”

Resumen: “Varios estudios informan que los estudiantes de medicina tienen un alto riesgo de depresión. A pesar de la variabilidad en la vulnerabilidad de

los estudiantes a la depresión, apenas se ha investigado el papel de las diferencias individuales en el riesgo de depresión entre los estudiantes de medicina. Los estudios fuera de las poblaciones de estudiantes de medicina han demostrado que las diferencias individuales en el estilo de apego y la regulación de las emociones participan en la vulnerabilidad a la depresión. **Objetivos:** Este estudio investiga en qué medida los síntomas depresivos de los estudiantes de medicina están relacionados con las diferencias en los estilos de apego inseguro de los estudiantes y su percepción de acceso reducido a las estrategias de regulación emocional. **Métodos:** En un estudio cuantitativo transversal, estudiantes de pregrado de medicina al comienzo de su segundo año académico completaron cuestionarios en línea que midieron su estilo de apego, dificultades en la regulación emocional y síntomas depresivos. **Resultados:** De los 390 estudiantes de medicina invitados, 267 participaron en la encuesta. Un mayor apego seguro se asoció con menos síntomas depresivos. El estilo de apego inseguro de los estudiantes de medicina y la desregulación emocional se relacionaron significativamente con los síntomas depresivos. Las dificultades para emplear estrategias para desconectarse del propio afecto negativo mediaron en parte los efectos de dos dimensiones del apego ansioso inseguro (necesidad de aprobación y preocupación por las relaciones) sobre los síntomas depresivos. **Discusión:** El estilo de apego ansioso y el acceso limitado a estrategias de regulación emocional participan en la sintomatología depresiva de estudiantes de medicina. Estos hallazgos resaltan la necesidad de reconocer el estilo de apego de los estudiantes de medicina y el acceso percibido de los estudiantes a las estrategias de regulación emocional para la identificación temprana y los programas de intervención para el riesgo de depresión” (40).

3.3.2 **Autor:** “Marina Hanoos López”

Título: “Relación entre estilos de apego y regulación emocional”

Resumen: “El objetivo de esta investigación fue medir la relación entre los diferentes estilos de apego y la desregulación emocional en una muestra de 607 sujetos de entre 18 a 89 años, de habla hispana, que participaron voluntariamente en la investigación. Los instrumentos de medida utilizados fueron el cuestionario sobre estilo de apego (CaMir) y el cuestionario de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS). Mediante estadísticos

descriptivos y un modelo de regresión lineal múltiple se encontró una correlación significativa entre dificultad en la regulación emocional y dos estilos de apego inseguro: evitativo y ansioso. Con una *t* de student se analizó si existían diferencias entre los distintos géneros (hombre y mujer) en cuanto a las dificultades en la regulación emocional, pero los datos no fueron significativos, por lo que se dedujo que no existen diferencias en cuanto a la regulación emocional entre hombres y mujeres según el cuestionario DERS en el análisis” (41).

3.3.3 Autor: “Jennifer Andrea Mayorga-Parra, Vladimir Vega Falcón”

Título: “Relación entre estilos de apego y estrategias de regulación emocional en estudiantes universitarios”

Resumen: “La conexión establecida con los cuidadores primarios, originan estilos de apego, que se vinculan a la manera en que se regula las emociones sobre todo en momentos de crisis y/o demandas exigentes del medio. El objetivo de este estudio fue identificar la relación entre los estilos de apego y la regulación emocional en estudiantes universitarios, a través de una investigación relacional, observacional, prospectiva, transversal y analítica. Se evaluó a una población de 294 estudiantes universitarios ecuatorianos (23,80 % hombres; 76,20 % mujeres), a quienes se les aplicó el Cuestionario Cartes: Modèles Individuelles de Relations para evaluar estilos de apego y el Cuestionario de Regulación Emocional para medir regulación emocional. En cuanto a los estilos de apego: el 39,79 % presentó apego seguro; el 35,37% apego evitativo y el 24,82 % apego preocupado. Mientras que, en el uso de estrategias de regulación emocional: en un nivel alto, la reevaluación cognitiva 70,06 % fue superior a la supresión emocional 58,16_%; sin embargo, ésta última en niveles inferiores, se manifestó con un 41,83 % en comparación con la reevaluación cognitiva 29,92 %. Un análisis integral de los resultados de las subvariables de cada variable permite concluir que los estilos de apego se correlacionan con la regulación emocional” (42).

3.3.4 Autor: “Mónica Guzmán-González, Natalia Carrasco, Paulina Figueroa, Caterina Trabucco, Daniela Vilca”

Título: “Estilos de Apego y Dificultades de Regulación Emocional en Estudiantes Universitarios”

Resumen: “El objetivo del estudio fue evaluar la relación entre los estilos de apego y las dificultades en la regulación emocional (DRE) en una muestra intencionada de 548 estudiantes universitarios de 4 universidades de Antofagasta, Chile. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario de Experiencias en Relaciones Cercanas (ECR-E) y la Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS-E). Mediante un análisis multivariado de la varianza y contrastes post hoc se desprende que existen diferencias en las DRE en función de los estilos de apego. Específicamente, quienes poseen estilos de apego seguro presentaron niveles más bajos de confusión emocional que quienes poseen estilos inseguros; asimismo, evidenciaron menores niveles de descontrol, rechazo emocional e interferencia cotidiana que quienes poseen patrones preocupados y temerosos; sin embargo, no difirieron en estas dificultades de quienes poseen apego desentendido. Además, los mayores niveles de desatención y confusión emocional se detectaron en los individuos con apego desentendido y temeroso. Finalmente, quienes poseen estilos de apego preocupado y temeroso evidenciaron mayor rechazo emocional e interferencia cotidiana. Se discuten las implicancias de explicar las DRE desde el marco de la teoría del apego” (43).

4. OBJETIVOS

4.1 General

Establecer la asociación entre los tipos de apego con el nivel de regulación emocional y con el grado de depresión en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023.

4.2 Específicos

- Determinar los diferentes tipos de apego en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la UCSM-2023
- Determinar el nivel de regulación emocional en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la UCSM-2023
- Establecer el nivel de depresión en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la UCSM-2023
- Determinar la asociación entre características sociodemográficas entre el tipo de apego, regulación emocional y depresión en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023.
- Identificar la asociación entre los tipos de apego y el nivel de regulación emocional en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023.
- Identificar la asociación entre los tipos de apego y el nivel de depresión en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023

5. HIPÓTESIS

H1: Existe asociación entre los estilos de apego y el nivel de regulación emocional en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023.

Ho1: No existe asociación entre los estilos de apego y el nivel de regulación emocional en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023.

H2: Existe asociación entre los estilos de apego y el nivel de depresión en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023.

Ho2: No existe asociación entre los estilos de apego y el nivel de depresión en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023.

CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO OPERACIONAL



1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

1.1. Técnicas

Encuestas

1.2. Instrumentos:

Aplicación de cuestionarios

1.2.1. Cuestionario de apego CaMir-R

Es un cuestionario que consta de 32 ítems, los cuales buscan medir las representaciones de apego y organización familiar en las etapas de la adolescencia y principios de la edad adulta. En este cuestionario mediante la escala tipo Likert el participante podrá puntuar cada ítem de 1 a 5 puntos (“1 = Totalmente en desacuerdo, 5 = Totalmente de acuerdo”). El cuestionario duración aproximada de 15 a 20 min. Las puntuaciones obtenidas se trasladarán a una tabla Excel, para hallar las puntuaciones T de cada dimensión, lo que permite estimar el tipo de apego de cada persona (29). El cuestionario CaMir-R, evaluada por otros estudios como el de Balluerka et al, presenta una “adecuada validez factorial, convergente y de decisión” (44).

El cuestionario está estructurado en 7 dimensiones:

- “Dimensión 1. Seguridad: Disponibilidad y apoyo de las figuras de apego”: En relación a la respuesta con afecto, protección y consuelo de las figuras de apego y la percepción que ha tenido la persona al sentirse querido, al desarrollo de confianza hacia sus seres queridos, y percepción de que cuando los necesite puedan estar disponibles (29).
- “Dimensión 2. Preocupación familiar”: Se describe como la percepción de intensa ansiedad de separación y preocupación por las figuras de apego, lo cual puede generar en la persona malestar agudo y excesiva preocupación cuando sus seres queridos no están cerca, lo cual dificulta su autonomía (29).

- “Dimensión 3. Interferencia de los padres”: Las representaciones mentales tanto de las figuras de apego como de la misma persona son negativas. Existe recuerdos de sobreprotección, con figuras de apego controladores y asfixiantes, infancia con miedos y preocupación por el abandono que generan dificultades para la autonomía (29).
- “Dimensión 6. Autosuficiencia y rencor contra los padres”: las figuras de apego generan un sentimiento de incompreensión y/o rechazo, reforzando el rencor, las personas eligen ser autosuficientes, niegan la dependencia (29).
- “Dimensión 7. Traumatismo infantil”: la persona ha pasado por experiencias de violencia, ausencia o amenazas por parte de las figuras de apego. La persona como estrategia defensiva opta por “desactivar el sistema de apego” o por el desarrollo de estrategias de apego preocupado. La persona puede adoptar una “estrategia de hiperactivación del apego de forma intermitente”, para asegurar la proximidad y protección de sus figuras de apego. Las representaciones traumáticas serían el medio hacia la desorganización del apego (29).

Por lo mencionado en las anteriores dimensiones, el cuestionario CaMir-R explica que: “la dimensión 1 se asocia al apego seguro, las dimensiones 2 y 3 al apego preocupado, la dimensión 6 al apego evitativo y la 7 al desorganizado” (29).

- “Dimensiones de estructura familiar”:
 - “Factor 4, Valor de la autoridad de los padres”
 - “Factor 5, Permisividad parental” (29).

La estimación de los estilos de apego se realiza en base a las estrategias básicas de apego: “una estrategia primaria y una estrategia secundaria” (29).

- **Estrategia primaria:** determinar si el apego corresponde a un tipo seguro o inseguro. Esta estrategia se evalúa a partir de la “dimensión 1 (Seguridad: Disponibilidad y apoyo de las

figuras de apego)”, correlacionándose de forma positiva con el apego seguro; si la puntuación de la dimensión 1 alcanza la puntuación T de corte de 50 o más, se considera un estilo de apego seguro, caso contrario, corresponderá a un apego inseguro, pasando a evaluar la estrategia secundaria (29).

- **Estrategia secundaria:** en personas con estilo de apego inseguro, la siguiente clasificación se hará entre estilo de apego preocupado o evitativo, de la puntuación obtenida en las dimensiones de preocupación y evitación del apego del CaMir-R. “Si la puntuación obtenida en las dimensiones de preocupación (dimensiones 2 y 3) es mayor que en la puntuación obtenida en la dimensión de evitación (dimensión 6), se considera un estilo de apego inseguro preocupado. Por el contrario, si la puntuación es mayor en la dimensión de evitación que en las dimensiones de preocupación, se considera que muestra un estilo de apego inseguro evitativo” (29).

1.2.2. Escala de dificultades en la regulación emocional (DERS)

La escala permite medir aspectos clínicamente relevantes, abarcando déficits y dificultades funcionales que pueden presentarse en el procesamiento emocional de un evento. A través de 36 ítems con una escala Likert de 5 puntos (“casi nunca = 1, pocas veces = 2, a veces = 3, la mayoría de las veces = 4 y casi siempre = 5”), 11 ítems son inversos (1, 2, 6, 7, 8, 10, 17, 20, 22, 24 y 34). Según Gratz y Roemer, la DERS mostró un buen nivel de consistencia interna ($\alpha=.93$).

Los ítems se dividen en 6 componentes:

- Falta de aceptación emocional
- Interferencia en conductas dirigidas a metas
- Dificultades en el control de impulsos
- Falta de conciencia emocional
- Acceso limitado a estrategias de regulación
- Falta de claridad emocional.

La puntuación total es calculada sumando todos los ítems, colocando un signo de resta delante de los ítems inversos. Los puntajes más altos sugieren dificultades significativas en la regulación emocional (45). La calificación e interpretación que se empleará en el presente estudio será la utilizada por Camargo en un estudio realizado en Perú donde se evaluó las propiedades psicométricas de la escala: <17 puntos indica un nivel bajo de desregulación emocional, de 18 a 32 puntos un nivel medio de desregulación emocional y más de 33 puntos indica un nivel alto de desregulación emocional (46).

1.2.3. Inventario de depresión de Beck (BDI)

Creada por Beck y col, en 1961, como instrumento de evaluación de depresión que se originó a partir de una muestra de pacientes psiquiátricos y se utiliza para detectar síntomas depresivos en los pacientes, este inventario fue adaptado en Perú por Carranza (2013) y empleada en otros estudios. El inventario cuenta con 21 ítems, los cuales miden la severidad de la depresión en personas mayores de 13 años tanto adolescentes como adultos. Tiene un tiempo de resolución aproximado de 10 min. La puntuación es en base a la escala tipo Likert de 4 puntos que van de 0 hasta 3 puntos, la suma de todos los puntos asignados a cada ítem da como resultado el valor final que puede estar entre 0 a 63 puntos clasificándose seguidamente en niveles: mínimo (0-13), leve (14-19), moderado (20-28) y severo (29 -63) (47).

Se determinó que este instrumento es eficaz para la detección de depresión, ya que se emplearon pruebas de validez convergente, discriminante, de criterio, y se encontró que los estudios demuestran una fiabilidad de 0.89 (47).

1.3. Materiales:

- Laptop
- Hojas de consentimiento informado
- Lápiz
- Papel

2. Campo de verificación

2.1. Ubicación espacial:

El estudio se realizó a través de una encuesta online a los estudiantes de medicina de la UCSM de todos los semestres actuales

2.2. Ubicación temporal:

El estudio se desarrolló en el periodo comprendido del mes de Abril del año 2023.

2.3. Unidades de estudio:

2.3.1. Universo: Estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la UCSM

2.3.2. Muestra: no probabilístico, muestra por conveniencia conformada por 250 estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de UCSM de los diferentes años académicos quienes participaron del estudio.

2.4. Criterios de inclusión

- Estudiantes de medicina que estén matriculados en la Facultad de Medicina Humana en la UCSM.

2.5. Criterios de exclusión

- Estudiantes de la Facultad de Medicina Humana en la UCSM que no acepten participar del estudio.
- Estudiantes de otras facultades diferentes a la Facultad de Medicina Humana en la UCSM.
- Estudiantes que sean de otra universidad, no de la UCSM.

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Organización

- Redacción del proyecto de tesis.
- Solicitud de aprobación del proyecto de tesis, que fue evaluado por el Comité Institucional de ética de la investigación de la Universidad Católica de Santa María.
- Crear cuestionario online a través de la plataforma de Google Form.

- Invitación a los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana que cumplan con los criterios de inclusión, aceptando previamente el consentimiento informado.
- Recepción de respuestas para su tabulación en Microsoft Excel.
- Se realizó el análisis seguido de la interpretación de resultados obtenidos para la redacción de la discusión y conclusiones del estudio.
- Elaboración del informe final.

3.2. Recursos

- **Humanos:** Investigadoras, Asesor, estudiantes que acepten voluntariamente a llenar los cuestionarios.
- **Materiales:** Laptop, cuestionario virtual
- **Financieros:** Autofinanciado

4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR LOS RESULTADOS

4.1 Plan de Recolección

Se empleó el instrumento de recolección de datos, conformado por 3 cuestionarios para medir las variables, los cuestionarios se han empleado y verificado en diversos estudios tanto a nivel nacional como internacional.

4.2 Plan de Procesamiento

Los datos registrados por el instrumento de recolección de datos fueron organizados, codificados y tabulados para su análisis e interpretación haciendo uso de Microsoft Excel.

4.3 Plan de Análisis

El análisis estadístico fue realizado en el programa SPSS, para determinar la asociación se empleó Chi X².

4.4 Consideraciones Éticas

Previo al llenado de los cuestionarios, el participante leyó leer y tuvo que optar por la opción de aceptar el consentimiento informado para participar de este estudio. Para mantener una estricta confidencialidad, la encuesta fue anónima. El estudio cumplió con los criterios de la comisión de ética de la Universidad Católica de Santa María.

4.1 Cronograma de Trabajo

Actividades	AGOS	SEPT	OCTU	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR
1. Elección del tema									
2. Revisión bibliográfica									
3. Sistematización de bibliografía sobre regulación emocional y tipos de apego									
4. Redacción del proyecto									
Estudio piloto									
5. Aprobación proyecto de tesis por Asesor y profesores de curso taller de tesis									
6. Dictamen de comité de ética de investigación									
7. Proceso de captación de estudiantes									
8. Ejecución									
9. Análisis e interpretación									
10. Informe final									



CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

REGULACIÓN EMOCIONAL Y DEPRESIÓN ASOCIADO AL ESTILO DE APEGO EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE MEDICINA HUMANA DE UCSM-2023

Tabla 1
Caracterización sociodemográfica de los estudiantes de Medicina Humana UCSM
2023 participantes

Características	V mín	V máx	Media	D.S
Edad	16	34	20.82	3.41
		Frecuencia	Porcentaje	
Sexo				
Femenino	163		65.2 %	
Masculino	87		34.8 %	
Año académico				
1 año	84		33.6 %	
2 año	21		8.4 %	
3 año	6		2.4 %	
4 año	60		24 %	
5 año	10		4 %	
6 año	27		10.8 %	
7 año	42		16.8 %	
Estado civil				
Casado (a)	2		0.8 %	
Conviviente	1		0.4 %	
Soltero (a)	247		98.8 %	

Fuente: Elaboración propia

Participaron 250 estudiantes de Medicina Humana UCSM, 2023. La edad de la población comprende el rango de 16 a 34 años con una edad promedio de 20.82 ± 3.41 años. El 65.2% de la muestra fueron del sexo femenino y el 34,8% fueron del sexo masculino. En cuanto al año académico el porcentaje predominante de la muestra corresponde a los años académicos: 1 año 33.6%, 4 año 24% y 7 año 16.8%. Con respecto al estado civil: el 98.8% fueron solteros.

**REGULACIÓN EMOCIONAL Y DEPRESIÓN ASOCIADO AL ESTILO DE
APEGO EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE MEDICINA HUMANA DE
UCSM-2023**

Tabla 2
Estilos de apego en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la UCSM-2023

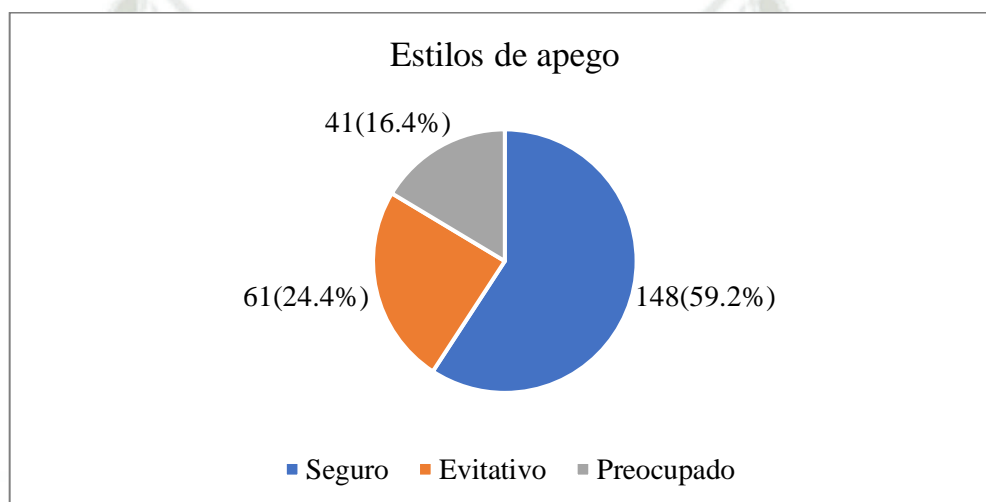
	Estilos de apego	Frecuencia	Porcentaje (%)
Inseguro	Preocupado	41	16.4
	Evitativo	61	24.4
Seguro	Seguro	148	59.2

Fuente: ficha de recolección de datos

En cuanto a los estilos de apego se encontró que el 59.2 % de estudiantes tenían un apego seguro y el 40.8% un apego inseguro, dentro del cual el apego preocupado con 16.4% y apego evitativo 24.4%.

REGULACIÓN EMOCIONAL Y DEPRESIÓN ASOCIADO AL ESTILO DE APEGO EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE MEDICINA HUMANA DE UCSM-2023

Gráfico 1:
Tipos de apego en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la UCSM-2023



Fuente: Elaboración propia

REGULACIÓN EMOCIONAL Y DEPRESIÓN ASOCIADO AL ESTILO DE APEGO EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE MEDICINA HUMANA DE UCSM-2023

Tabla 3:
**Niveles de desregulación emocional en estudiantes de la facultad de Medicina
Humana de la UCSM-2023**

Nivel de desregulación	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	113	45.2
Medio	52	20.8
Alto	85	34

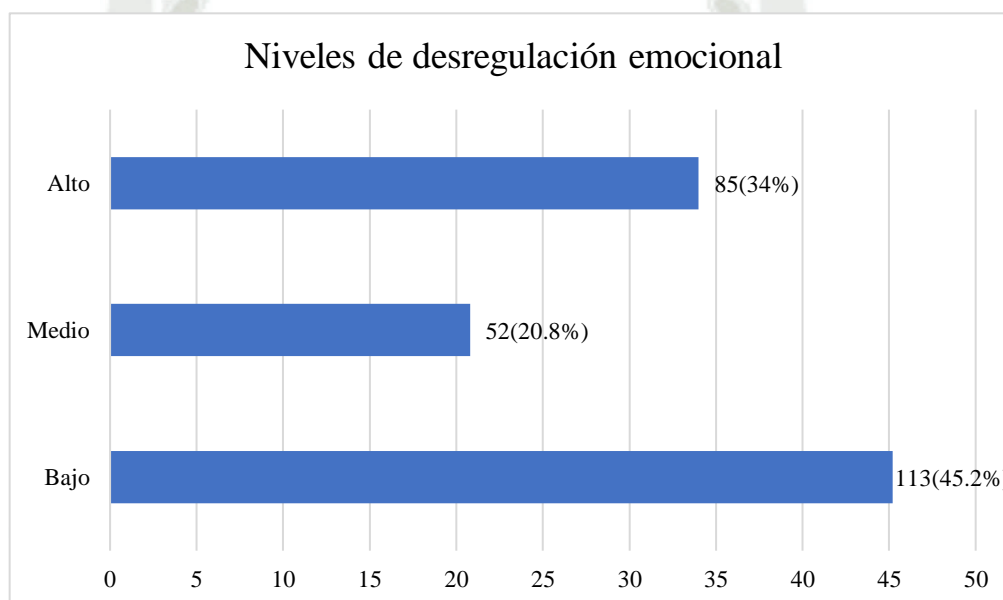
Fuente: Ficha de recolección de datos

El 45.2% de los estudiantes presentaron un nivel de desregulación bajo, siendo casi la mitad de los estudiantes esto corresponde a un puntaje menor de 17 puntos en el cuestionario DERS, lo que indica disminución en los componentes: “falta de aceptación emocional, interferencia en conductas dirigidas a metas, dificultad en control de impulsos, falta de conciencia emocional, acceso limitado a estrategias de regulación y falta de claridad emocional”.

El 34 % un nivel alto de desregulación emocional, que según el cuestionario DERS indica puntajes altos en los componentes que evalúa el cuestionario.

REGULACIÓN EMOCIONAL Y DEPRESIÓN ASOCIADO AL ESTILO DE APEGO EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE MEDICINA HUMANA DE UCSM-2023

Gráfico 2:
Niveles de desregulación emocional en estudiantes de Medicina Humana UCSM



Fuente: ficha de recolección de datos

REGULACIÓN EMOCIONAL Y DEPRESIÓN ASOCIADO AL ESTILO DE APEGO EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE MEDICINA HUMANA DE UCSM-2023

Tabla 4:
**Niveles de depresión en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la
UCSM-2023**

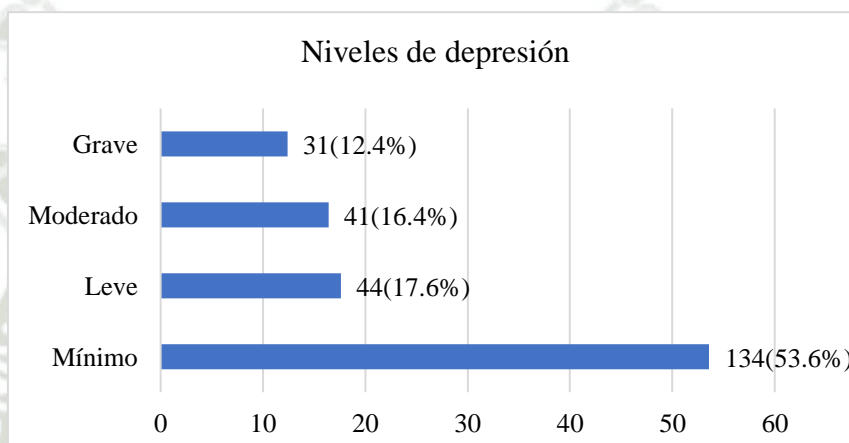
Depresión	Frecuencia	Porcentaje (%)
Mínimo	134	53.6
Leve	44	17.6
Moderado	41	16.4
Grave	31	12.4

Fuente: ficha de recolección de datos

El 53.6% de los estudiantes no presentó depresión o era mínima, mientras que estudiantes con depresión representaron el 46.4%; 17.6% un nivel leve de depresión, 16.4% depresión moderada y 12.4% depresión grave.

REGULACIÓN EMOCIONAL Y DEPRESIÓN ASOCIADO AL ESTILO DE APEGO EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE MEDICINA HUMANA DE UCSM-2023

Gráfico 3:
**Niveles de depresión en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la
UCSM-2023**



Fuente: ficha de recolección de datos

**REGULACIÓN EMOCIONAL Y DEPRESIÓN ASOCIADO AL ESTILO DE
APEGO EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE MEDICINA HUMANA DE
UCSM-2023**

Tabla 5:
**Tipos de apego y características sociodemográficas en estudiantes de medicina de la
UCSM en el año 2023.**

Características	Tipos de apego						Valor p
	Seguro		Evitativo		Preocupado		
	N	(%)	N	(%)	N	(%)	
Sexo							
Femenino	96	58.9	39	23.93	28	17.18	0.894
Masculino	52	59.77	22	25.29	13	14.94	
Edad*	21.1+/-3.6		20.7+/-3.1		20.0+/-2.8		0.178
Año académico							
Primer año	49	58.33	18	21.43	17	20.24	0.055
Segundo año	10	47.62	9	42.86	2	9.52	
Tercer año	1	16.67	3	50	2	33.33	
Cuarto año	36	60	10	16.67	14	23.33	
Quinto año	4	40	4	40	2	20	
Sexto año	19	70.37	6	22.22	2	7.41	
Séptimo año	29	69.05	11	26.19	2	4.76	
Estado civil							
Soltero	146	59.11	61	24.7	40	16.19	0.165
Casado	2	100	0	0	0	0	
Conviviente	0	0	0	0	1	100	

Fuente: ficha de recolección de datos

En cuanto al sexo, no se encuentra una diferencia significativa en la distribución de los tipos de apego entre estudiantes femeninos y masculinos (valor p = 0.894). En ambos grupos, el apego seguro es el más frecuente. La edad promedio de los estudiantes con apego seguro es de 21.1±3.6, apego evitativo 20.7±3.1, y en apego preocupado de 20.0±2.8, no hubo diferencia estadísticamente significativa de la edad con los tipos de apego (valor p = 0.178). En relación con el año académico, se observa una tendencia a un mayor porcentaje de apego seguro en los estudiantes de sexto y séptimo año. Sin embargo, la diferencia en la distribución de los tipos de apego entre los años académicos no es estadísticamente significativo (valor p = 0.055). Con respecto al estado civil, la mayoría de los estudiantes son solteros, y entre ellos, el 59.11% tiene un apego seguro, el 24.7% un apego evitativo y el 16.19% un apego preocupado, no hubo diferencias significativas en la distribución de los tipos de apego según el estado civil (valor p = 0.165).

**REGULACIÓN EMOCIONAL Y DEPRESIÓN ASOCIADO AL ESTILO DE
APEGO EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE MEDICINA HUMANA DE
UCSM-2023**

Tabla 6:
**Nivel de desregulación y características sociodemográficas en estudiantes de medicina
de la UCSM en el año 2023**

Características	Nivel de desregulación						Valor p
	Bajo		Medio		Alto		
	N	%	N	%	N	%	
Sexo							
Femenino	72	44.2	40	24.5	51	31.3	0.118
Masculino	41	47.1	12	13.8	34	39.1	
Edad*	20.82+/-3.4		27.75+/-3.38		20.79+/-3.38		0.973
Año académico							
Primer año	41	48.8	19	22.6	24	28.6	0.543
Segundo año	8	38.1	6	28.6	7	33.3	
Tercer año	1	16.7	3	50	2	33.3	
Cuarto año	29	48.3	10	16.7	21	35	
Quinto año	3	30	2	20	5	50	
Sexto año	14	51.9	6	22.2	7	25.9	
Séptimo año	17	40.5	6	14.3	19	45.2	
Estado civil							
Soltero	112	45.3	51	20.6	84	34	0.356
Casado	1	50	0	0	1	50	
Conviviente	0	0	1	100	0	0	

Fuente: ficha de recolección de datos

No se encuentra asociación estadísticamente significativa entre las variables sociodemográficas y el nivel de desregulación emocional (valor $p > 0.05$). Tanto en el sexo femenino como masculino el nivel de desregulación bajo es el más frecuente. La edad promedio de los estudiantes con un nivel de desregulación bajo es de 20.82 ± 3.4 .

En relación con el año académico, en primer año predomina un nivel bajo de desregulación emocional en 48.8% y en séptimo año predomina un nivel alto de desregulación emocional en 45.2%. Con respecto al estado civil en los solteros predomina un nivel bajo de desregulación emocional en 45.3%.

**REGULACIÓN EMOCIONAL Y DEPRESIÓN ASOCIADO AL ESTILO DE
APEGO EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE MEDICINA HUMANA DE
UCSM-2023**

Tabla 7:
**Nivel de Depresión y características sociodemográficas en estudiantes de medicina de
la UCSM en el año 2023**

Características	Nivel de Depresión								Valor p	
	Normal/Mín		Leve		Moderado		Grave			
	N	%	N	%	N	%	N	%		
Sexo										
Femenino	83	50.9	32	19.6	26	16	2	13.5	0.524	
Masculino	51	58.6	12	13.8	15	17.2	9	10.3		
Edad*	20.78+/-3.40		20.62+/-3.34		20.51+/-3.21		20.48+/-3.19		0.942	
Año académico										
Primer año	43	51.2	18	21.4	12	14.3	11	13.1	0.677	
Segundo año	6	28.6	5	23.8	5	23.8	5	23.8		
Tercer año	3	50	0	0	2	33.3	1	16.7		
Cuarto año	36	60	9	15	9	15	6	10		
Quinto año	5	50	1	10	3	30	1	10		
Sexto año	14	51.9	4	14.8	6	22.2	3	11.1		
Séptimo año	27	64.3	7	16.7	4	9.5	4	9.5		
Estado civil										
Soltero	133	53.8	44	17.8	40	16.2	30	12.1	0.169	
Casado	1	50	0	0	1	50	0	0		
Conviviente	0	0	0	0	0	0	1	100		

Fuente: ficha de recolección de datos

No se encuentra asociación estadísticamente significativa entre las variables sociodemográficas y el nivel de depresión (valor $p > 0.05$). Tanto en el sexo femenino como masculino predomina un rango normal o mínimo de depresión. El 29.5% de mujeres tienen depresión moderada a grave, y el 27.5% de varones tienen depresión moderada a grave. En primer año 27.4% presentan depresión moderada a grave y en séptimo año el 19% presentan depresión moderada a grave. Con respecto al estado civil en los solteros el 28.3% presentan depresión de moderada a grave.

REGULACIÓN EMOCIONAL Y DEPRESIÓN ASOCIADO AL ESTILO DE APEGO EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE MEDICINA HUMANA DE UCSM-2023

Tabla 8:
**Asociación entre el nivel de desregulación emocional y el tipo de apego en estudiantes
de medicina de la UCSM, 2023**

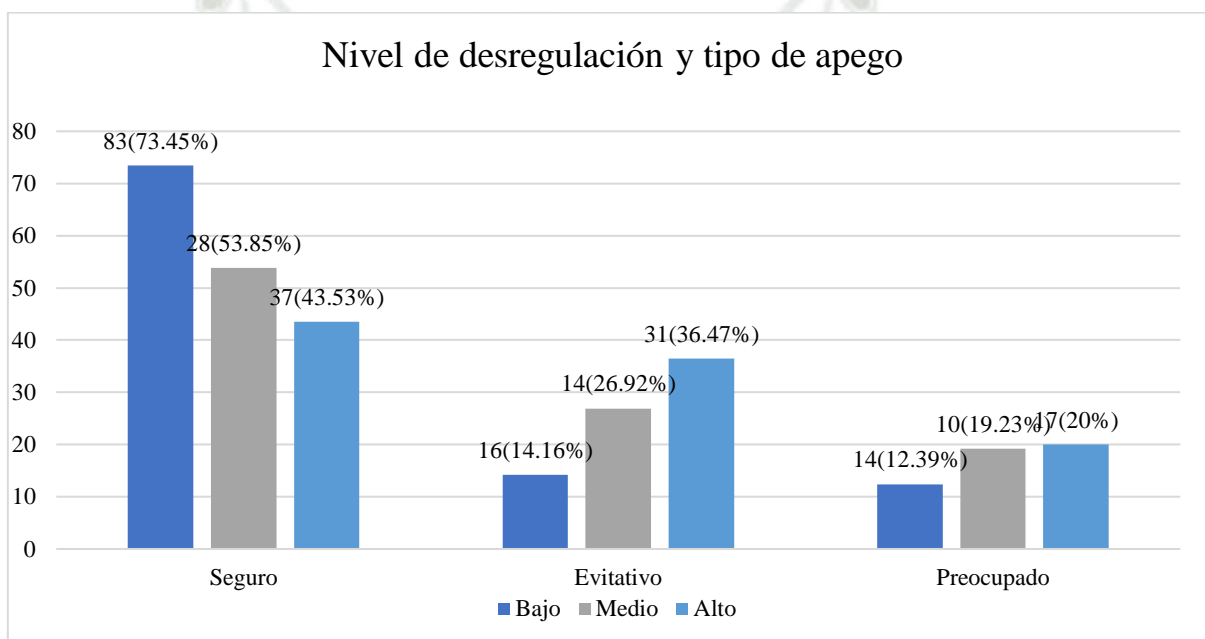
Nivel de regulación emocional	Tipos de apego			Valor p
	Seguro N (%)	Evitativo N(%)	Preocupado N(%)	
Bajo	83(73.45)	16(14.16)	14(12.39)	0.001
Medio	28(53.85)	14(26.92)	10(19.23)	
Alto	37(43.53)	31(36.47)	17(20)	

Fuente: ficha de recolección de datos

Se observa una asociación estadísticamente significativa entre el tipo de apego y el nivel de desregulación emocional, con un valor p de 0.001. En el nivel de desregulación emocional Bajo, la mayoría de los estudiantes (73.45%) tienen un apego seguro, mientras que el 14.16% tiene un apego evitativo y el 12.39% un apego preocupado. En el nivel Medio, el 53.85% de los estudiantes tienen un apego seguro, el 26.92% un apego evitativo y el 19.23% un apego preocupado. Finalmente, en el nivel Alto, el 43.53% de los estudiantes tienen un apego seguro, el 36.47% un apego evitativo y el 20% un apego preocupado. Este resultado podría indicar que aquellos estudiantes con un apego seguro tienen, en general, una mayor capacidad para regular sus emociones en comparación con aquellos con apego evitativo o preocupado. Sin embargo, es importante tener en cuenta que esta tabla sólo muestra una descripción general de la relación entre el tipo de apego y el nivel de regulación emocional y no puede establecer relaciones causales entre estas variables.

**REGULACIÓN EMOCIONAL Y DEPRESIÓN ASOCIADO AL ESTILO DE
APEGO EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE MEDICINA HUMANA DE
UCSM-2023**

Gráfico 4:
**Asociación entre el nivel de desregulación emocional y el tipo de apego en
estudiantes de medicina de la UCSM, 2023.**



Fuente: ficha de recolección de datos

REGULACIÓN EMOCIONAL Y DEPRESIÓN ASOCIADO AL ESTILO DE APEGO EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE MEDICINA HUMANA DE UCSM-2023

Tabla 9:
Asociación entre el nivel de depresión y el tipo de apego en estudiantes de medicina de la UCSM en el año 2023.

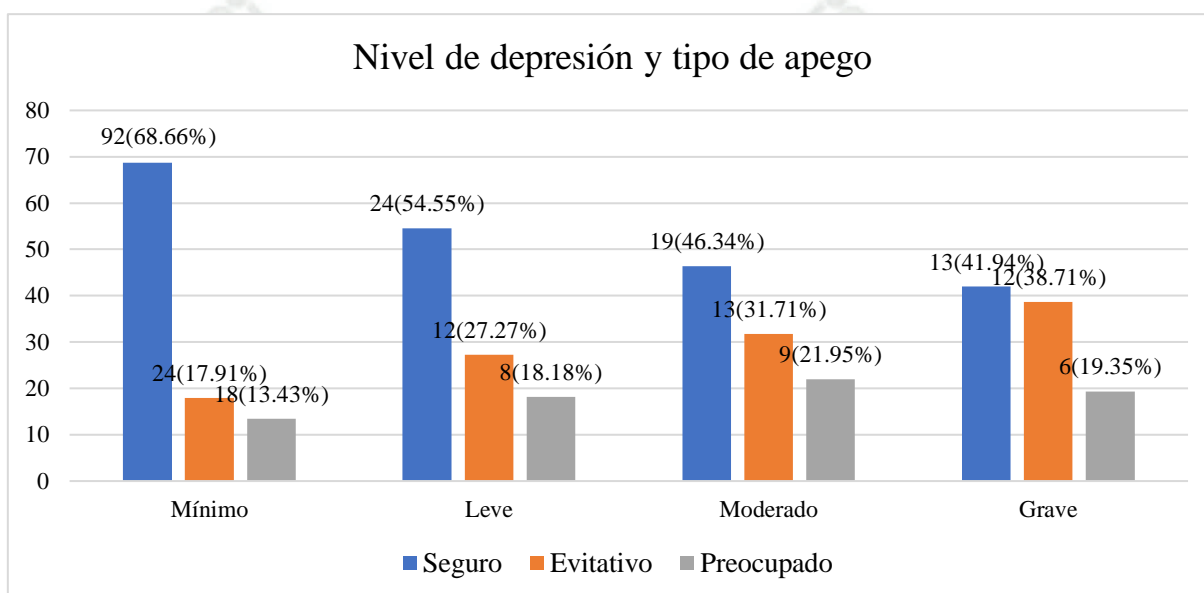
Niveles de depresión	Tipos de apego			Valor p
	Seguro N (%)	Evitativo N(%)	Preocupado N(%)	
Mínimo	92(68.66)	24(17.91)	18(13.43)	0.05
Leve	24(54.55)	12(27.27)	8(18.18)	
Moderado	19(46.34)	13(31.71)	9(21.95)	
Grave	13(41.94)	12(38.71)	6(19.35)	

Fuente: ficha de recolección de datos

Se observa una asociación estadísticamente significativa entre el tipo de apego y los niveles de depresión, con un valor p de 0.05. En el nivel de depresión Mínimo, la mayoría de los estudiantes (68.66%) tienen un apego seguro. En el nivel Moderado, el 46.34% de los estudiantes tienen un apego seguro, el 31.71% un apego evitativo y el 21.95% un apego preocupado. Finalmente, en el nivel Grave, el 41.94% de los estudiantes tienen un apego seguro, el 38.71% un apego evitativo y el 19.35% un apego preocupado. A medida que aumenta el nivel de depresión, la proporción de estudiantes con apego seguro disminuye, mientras que la proporción de estudiantes con apego evitativo y preocupado tiende a aumentar.

REGULACIÓN EMOCIONAL Y DEPRESIÓN ASOCIADO AL ESTILO DE APEGO EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE MEDICINA HUMANA DE UCSM-2023

Gráfico 5:
**Asociación entre el nivel de depresión y el tipo de apego en estudiantes de medicina de
la UCSM en el año 2023.**



Fuente: ficha de recolección de datos

1. DISCUSIÓN

Como objetivo el estudio se planteó establecer la existencia de una asociación entre los tipos de apego con la regulación emocional y depresión en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023.

En la **tabla 2 y gráfico 1**, las cuales muestran los porcentajes de estilos de apego que presenta la población del estudio, donde se encontró que el 59,2% de los estudiantes tienen un apego seguro, mientras que el 24,4% presenta un apego evitativo y el 16,4% un apego preocupado. Estos resultados son consistentes con estudios previos que han encontrado en muestras de estudiantes universitarios donde se ha encontrado mayor frecuencia el apego seguro, como lo hallado en el estudio de Uriarte, quien encontró predominancia del apego seguro hasta en un 71,88% en estudiantes de medicina, en menor porcentaje un apego ansioso (21,88%) y apego evitativo (6,25%) (3).

Por otro lado, es importante resaltar que los estudios recientes resaltan un aumento e incluso una prevalencia de estilos de apego inseguro como lo encontrado por Rocha, Umbarila, Meza y Riveros en 500 estudiantes universitarios colombianos de 18 a 25 años, en cual el estilo de apego evitativo y preocupado se manifiesta en un 53,40% y el estilo de apego seguro en 46,60 % (48). Así también, resultados emitidos por Rocha-Narváez et al encontró en estudiantes universitarios colombianos, un mayor porcentaje (61,88%) se identificaron estilo de apego preocupado y evitativo; mientras el 38,11% representa al estilo de apego seguro (49).

De acuerdo con lo expuesto, tanto estudios sobre apego en estudiantes de medicina como en el presente estudio, podemos rescatar que el estilo de apego seguro es el predominante en estudiantes de medicina humana, a diferencia de lo encontrado en otros estudiantes universitarios donde el estilo de apego que prevalece es el evitativo y preocupado.

Como señala la literatura sobre los determinantes en la formación de un estilo de apego, pueden ser diversos y complejos, y pueden incluir factores como la crianza, los acontecimientos vitales, la predisposición genética, el temperamento, la educación, el proceso de socialización, el ambiente y las relaciones interpersonales. Es importante

destacar que los estilos de apego pueden cambiar a lo largo del tiempo y pueden ser influenciados por las experiencias de vida.

En la **tabla 3 y gráfico 2**, podemos ver que la población de estudio se caracteriza por presentar un mayor porcentaje (45.2%) un nivel de desregulación bajo, en segundo lugar en frecuencia corresponde a un nivel de desregulación alto (34%) y en menor porcentaje al nivel de desregulación medio (20.8%), estos resultados concuerdan con los encontrados por Ypanaqué, quien evidencio niveles significativamente superiores de desregulación Emocional, a nivel general y dimensional, en una población de estudiantes de Medicina Humana (39). Otro estudio realizado en una población de estudiantes de medicina de la ciudad de Trujillo por Salvatierra, reveló en orden de frecuencia un nivel de regulación intermedio, seguido de un nivel bajo y en menor porcentaje un nivel alto (38).

Más de un tercio de la población de estudiantes de medicina humana reporta niveles altos de desregulación emocional, lo que puede ser un factor importante en su salud mental y bienestar.

Ya que la regulación emocional es un proceso complejo que implica la capacidad de identificar, comprender y regular las emociones de manera efectiva, y que puede ser influenciado por factores como la crianza, las experiencias de vida y las habilidades sociales (43). Estos resultados concuerdan con aquellos estudios que sugieren que existe una proporción significativa de estudiantes universitarios que experimentan dificultades en la regulación emocional en el transcurso de su formación académica.

En relación con la depresión, **tabla 4 y gráfico 3**, el presente estudio empleo el inventario de depresión de Beck, el cual subdivide en 4 categorías a los síntomas depresivos: Mínimo, Leve, Moderado y Grave, el cual revelo que el mayor porcentaje de estudiantes de medicina (53.6%) se encuentran en un rango normal o mínimo, mientras que el resto (46.5%) de la muestra está comprendido entre un nivel leve, moderado y grave (17.6%, 16.4% y un 12.4% respectivamente).

Sánchez (36), en un estudio realizado en estudiantes de medicina humana de la UCSM en el ámbito de la pandemia por Covid 19, en 2021, obtuvo como resultados después de haber aplicado la “Escala de Hamilton” para la depresión, que en el grupo de preclínicas presentan depresión (leve, moderada/grave) en un 82.4%, mientras que en el grupo de clínicas es el 90.8%. Estos resultados difieren parcialmente de los encontrados en

nuestro estudio en donde predomina la ausencia o nivel mínimo depresión a diferencia del estudio presentado por Sánchez (36), donde el mayor porcentaje refleja presencia de depresión. Los resultados podrían verse afectados por el contexto de pandemia en el que fueron tomados, así como el empleo diferente de instrumentos para determinar el nivel de depresión.

Un estudio realizado por Mamani en 2020, en estudiantes universitarios de la UCSM pertenecientes a las diferentes facultades, donde empleó la escala de Zung para determinar el nivel de depresión, mostró ausencia de depresión en los estudiantes, representado el 83.7%, y niveles de depresión leve, moderada y severa conformaron el 16.3% (37). Al comparar la presencia de depresión de manera global (leve, moderado y grave) en la población estudiantil de la UCSM, se puede inferir que los estudiantes de medicina humana son más propensos a tener depresión en relación con estudiantes universitarios de otras carreras. Estas cifras se encuentran dentro de los rangos encontrados en otros estudios donde se mencionan que los estudiantes de medicina son más propensos a tener depresión que la población en general, con una prevalencia que va desde 9 a 56% (50).

Leiva, en su estudio realizado en 110 estudiantes de medicina humana donde tuvo como objetivo determinar la asociación entre ansiedad y depresión en esta población, donde para determinar el nivel de depresión empleó el inventario de depresión de Beck, encontró que el 50% manifestó algún grado de depresión, no hallando además asociación entre el sexo femenino y depresión; estos resultados se asemejan al porcentaje 46.5% encontrado en este estudio (22).

Por otro lado, los resultados encontrados sugieren también que, aunque la mayoría de los estudiantes no experimentan depresión, un porcentaje significativo de estudiantes pueden experimentar niveles de depresión leves, moderados e incluso graves durante su formación académica, lo que puede ser un factor importante en su salud mental y bienestar, lo cual refleja la necesidad de desarrollar estrategias efectivas para prevenir, identificar y tratar oportunamente si fuese necesario.

En la **Tabla 5**, podemos ver el análisis de los tipos de apego según las características de los estudiantes de medicina humana de la UCSM en 2023 muestra que el apego seguro es el más frecuente tanto en mujeres como en hombres, seguido del apego evitativo y

preocupado. No se encontró una diferencia significativa en la distribución de los tipos de apego entre estudiantes del sexo femenino y masculino, ni se observaron diferencias estadísticamente significativas en la edad entre los diferentes tipos de apego. Además, en todos los años académicos predominó el tipo de apego seguro en los estudiantes, a excepción del tercer año donde predominó el apego evitativo, este resultado podría explicarse por la muestra pequeña de estudiantes de tercer año.

La **tabla 6**, la cual muestra que no hay asociación estadísticamente significativa entre las variables sociodemográficas y el nivel de desregulación emocional, observándose que tanto en el sexo femenino como masculino el nivel de desregulación bajo es el más frecuente. Además, que se evidencia que casi la mitad tiene un nivel medio a alto de desregulación en el primer año, una explicación a esto puede ser el hecho que los estudiantes se encuentran en una etapa de adaptación hacia la vida universitaria y al ritmo que exige la carrera de medicina, esto podría afectar el desarrollo de capacidades al momento de regular sus emociones.

En la **tabla 7**, podemos ver que, así como con las otras variables, las características sociodemográficas y el nivel de depresión no tienen significancia estadística, tanto en el sexo femenino como masculino predomina un rango normal o mínimo de depresión, esto es contrario a lo que señalan otros estudios que indican que las mujeres tienen mayor riesgo de presentar síntomas depresivos (17).

La **tabla 8 y gráfico 4**, muestra la asociación entre los niveles de desregulación emocional y los tipos de apego en estudiantes de medicina de la UCSM, 2023.

El resultado muestra una asociación estadísticamente significativa entre el tipo de apego y el nivel de desregulación emocional en los estudiantes. Además, sugiere que a medida que aumenta el nivel de desregulación emocional, la proporción de estudiantes con apego seguro disminuye, mientras que la proporción de estudiantes con apego evitativo y preocupado aumenta. En el nivel de desregulación emocional Bajo, la mayoría de los estudiantes tienen un apego seguro, mientras que, en el nivel Alto, la mayoría de los estudiantes tienen un apego evitativo o preocupado.

López (41), apoyan la presencia de relación entre los diferentes estilos de apego y la regulación emocional, puesto que en su estudio encontró que los individuos que tienen

un apego seguro no encuentran dificultades a la hora de regularse emocionalmente si se comparan con sujetos con apego inseguro.

Alcindor-Huelva et al (51), en su estudio que busco determinar si las dificultades de regulación emocional medidos por la escala DERS en adolescentes mujeres de entre 16-19 años son mayores en un estilo de apego inseguro; encontró que las mayores puntuaciones en las dificultades en la regulación emocional en pacientes con un estilo de apego inseguro, principalmente en la variable de Desatención, Descontrol emocional y puntuación total.

Mayorga Parra y Vega (42), quienes realizaron un estudio para identificar la relación entre los estilos de apego y la regulación emocional en estudiantes universitarios, en tal estudio se encontró una correlación positiva entre el estilo de apego seguro con la reevaluación cognitiva; y negativa con la supresión emocional; existe una correlación negativa entre el estilo de apego preocupado con la reevaluación cognitiva; y positiva con la supresión emocional. Concluyendo que el estilo de apego evitativo se correlaciona negativamente con la reevaluación cognitiva y positivamente la supresión emocional.

Guzmán-Gonzales (43), encontró en estudiantes universitarios, que quienes poseen estilos de apego seguro presentaron niveles más bajos de confusión emocional que quienes poseen estilos inseguros; se evidenciaron menores niveles de descontrol, rechazo emocional e interferencia cotidiana en estilo de apego seguro que quienes poseen patrones preocupados y temerosos.

Los resultados hallados en nuestro estudio son concordantes con estudios que hacen referencia a la correlación entre los estilos de apego y la regulación emocional, en donde un apego seguro se asocia con niveles adecuados de regulación emocional tanto dimensional como de forma global, esto debido a las características propias de las personas con apego seguro, quienes logran un mejor control sobre sus emociones ante situaciones adversas.

Guevara et al (52), en su estudio encontró una significancia negativa entre la regulación emocional y el desempeño cognitivo, es decir a mayor regulación emocional menor desempeño cognitivo, como lo explica en su estudio, esto es contrario a lo que se expresa principalmente en la teoría, donde afirman que los estudiantes que presentan mayor autonomía académica tienen mejores estrategias de regulación emocional. Una de las

explicaciones que propone a sus hallazgos se basan en lo estudiado por Hernández (53) quien señala a debido a los programas de mejoramiento del coeficiente intelectual en niños desde principios de los años 2000, se han desarrollado niños con un mayor coeficiente intelectual, pero con menor inteligencia emocional.

Los resultados de niveles altos de desregulación emocional, que en nuestro estudio representan más de un tercio de los estudiantes de medicina, pueden explicarse con lo anteriormente expuesto, ya que como se conoce los estudiantes de medicina humana se caracterizan por la búsqueda de un mayor desempeño intelectual, debido a la exigencia propia de la carrera, lo que puede llevar a dejar de lado el desarrollo de estrategias que aumenten sus niveles de regulación emocional.

Una posible explicación adicional de los resultados de la investigación es que no se tomó en cuenta la época de exámenes al aplicar el cuestionario, lo que podría haber influido en las estrategias de regulación emocional de los estudiantes debido a la situación de estrés frente a los exámenes. Los niveles de ansiedad y estrés pueden aumentar durante los períodos de exámenes, lo que puede afectar la regulación emocional de los estudiantes.

Otra explicación a considerar es que en nuestro estudio la población de estudiantes de medicina humana de la UCSM estuvo caracterizada por un mayor porcentaje (74.4%) de estudiantes de 1 año, 4 año y 7 año. Esto podría haber influido en los resultados, ya que como conocemos durante estos años el nivel de situaciones estresantes es mayor: en 1 año la adaptación de un nuevo estilo de vida universitario de alta exigencia, 4 año se produce una etapa transitoria de preclínica a la práctica clínica y los estudiantes de 7mo año se enfrentan a una nueva etapa de mayor exigencia física y mental como es el internado.

Por lo tanto, es importante considerar el contexto en el que se aplican los cuestionarios de regulación emocional para obtener resultados más precisos y comprensivos.

En la **Tabla 9 y Gráfico 5**, se observa una asociación estadísticamente significativa entre el tipo de apego y los niveles de depresión (p de 0.05). Esto sugiere que hay diferencias en la distribución de los tipos de apego entre los distintos niveles de depresión. Observándose que el 68.66% de estudiantes con rango normal o mínimo de depresión presentó un estilo de apego seguro, el porcentaje de estudiantes con apego seguro fue disminuyendo a medida que el nivel de depresión iba en aumento, apego

seguro: 54.55% (depresión leve), 46.34% (depresión moderada), 41.94% (depresión grave); en contraste el porcentaje de estudiantes con apego evitativo fue proporcional al nivel de depresión. Este resultado podría indicar que aquellos estudiantes con un apego seguro tienen, en general, niveles más bajos de depresión en comparación con aquellos con apego evitativo o preocupado.

Colonnello (40), en su estudio investiga en qué medida los síntomas depresivos de los estudiantes de medicina están relacionados con las diferencias en los estilos de apego inseguro de los estudiantes, dentro de sus resultados encontró que cuanto más alto puntuaron los estudiantes en confianza (apego seguro), menos reportaron experimentar síntomas depresivos sin embargo, cuanto más alto puntuaron en apego inseguro, más síntomas depresivos reportaron. Concluyendo que un apego seguro se asoció con menos síntomas depresivos, así como un apego inseguro y la desregulación emocional de los estudiantes de medicina se relacionaron significativamente con los síntomas depresivos. Estos resultados concuerdan con los encontrados por nuestro estudio.

Garrido et al (54), en su estudio donde buscó describir el estilo de apego de un grupo de pacientes de sexo femenino, con y sin diagnóstico de depresión, halló que el estilo de apego seguro fue reportado en mayor medida por el grupo de población sin depresión (85.7%); los estilos de apego inseguro e inclasificable, en cambio, son más frecuentemente reportados por las mujeres con diagnóstico de depresión que por las que no tienen.

Estos hallazgos son consistentes con estudios previos que han encontrado una asociación entre los estilos de apego y la depresión. Los resultados obtenidos podrían predecir que los estudiantes con apego inseguro pueden tener más dificultades para regular sus emociones y enfrentar el estrés, lo que puede aumentar el riesgo de depresión; ya que como Colonnello señala en su estudio el apego inseguro puede aumentar la percepción de una formación médica altamente exigente como una amenaza y generar la exacerbación de síntomas depresivos (40).

La dificultad para usar las habilidades de regulación emocional puede ser un mecanismo por el cual los estilos de apego inseguro aumentan el riesgo de síntomas depresivos. Existe evidencia de otros estudios que mencionan que el apego seguro está asociado con una autorregulación emocional efectiva y que el apego inseguro está asociado con una

desregulación emocional. Por lo tanto, es importante que los profesionales de la salud mental consideren los estilos de apego al evaluar y tratar la depresión en estudiantes universitarios.

Nuestro estudio presenta limitaciones las cuales deben ser consideradas. En primer lugar, el uso exclusivo de autoinformes sin una evaluación clínica real y el sesgo propio de una muestra por conveniencia. Además, al ser un estudio de tipo correlacional no se puede establecer una relación causal entre los factores. Otro aspecto no contemplado en el estudio, y que puede generar limitación para la generalización de resultados son las situaciones estresantes adicionales al momento de la recolección de datos es el periodo de exámenes, el cual podría afectar sobre el nivel de regulación emocional.

Durante el análisis y discusión, otro limitante encontrado fueron los escasos recursos bibliográficos de estudios similares que permitan comparar los resultados del estudio.

A pesar de encontrar estas limitaciones, nuestro estudio formaría parte de las primeras investigaciones a nivel internacional y la primera a nivel nacional y local, que exploran la asociación del estilo de apego sobre la regulación emocional, así como la asociación del estilo de apego y el nivel de depresión en estudiantes de Medicina Humana, aportando base para futuras investigaciones sobre el tema.

La formación médica es un camino lleno de desafíos y situaciones estresantes que pueden afectar la salud emocional de los estudiantes de medicina. Por lo tanto, mejorar las habilidades de regulación emocional de los estudiantes de medicina es un objetivo deseable y necesario para los sistemas educativos que se preocupan por el bienestar de los estudiantes. Los hallazgos de la investigación demostraron que tanto el estilo de apego como la capacidad de regulación emocional son susceptibles de cambios a través de experiencias de vida y relaciones sociales significativas.

En este sentido, la adolescencia y la edad adulta son momentos clave para impulsar el apego seguro a través de relaciones con compañeros y modelos a seguir, en este sentido, puede ser una oportunidad para promover planes de estudios que mejoren la capacidad de los estudiantes para enfocar y reflexionar sobre sus propias emociones y estrategias de regulación emocional. Por otro lado, la depresión es un problema común entre los estudiantes de medicina, y es necesario tomar medidas para abordar este problema.

2. CONCLUSIONES

PRIMERA: Más del cincuenta por ciento de los estudiantes de Medicina Humana UCSM, 2023 expresan un estilo de apego seguro.

SEGUNDA: Casi el cincuenta por ciento de estudiantes presentan un nivel de regulación emocional adecuado, mientras que la otra mitad de los estudiantes presenta niveles de medio-alto de desregulación emocional, indicando problemas en los componentes de regulación medidos por DERS.

TERCERA: Un cuarto de los estudiantes presentan un nivel moderado a grave de depresión.

CUARTA: No hay relación entre las características sociodemográficas, los tipos de apego, regulación emocional y depresión en los estudiantes de Medicina Humana UCSM, 2023.

QUINTA: Aquellos estudiantes con un apego seguro tienen, en general, niveles más altos de regulación emocional en comparación con aquellos con apego evitativo o preocupado.

SEXTA: Aquellos estudiantes con un apego seguro tienen, en general, niveles más bajos de depresión en comparación con aquellos con apego evitativo o preocupado.

3. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al Decano de la Facultad de Medicina Humana promover políticas que busquen a través de la creación de talleres que los estudiantes de medicina desarrollen habilidades de regulación emocional para hacer frente a los desafíos de su formación y para mantener su bienestar emocional.
2. Se recomienda al Decano de la Facultad de Medicina Humana y/o el área de bienestar universitario establezcan medidas inmediatas para la identificación de estudiantes con depresión que requieran tratamiento, así como promover actividades que busquen la prevención de depresión en estudiantes de Medicina Humana.
3. Se recomienda al Jefe del departamento Académico de Medicina Humana plantear el análisis del estilo de apego en los primeros años de los estudiantes de medicina humana, el cual podría considerarse como un predictor del desarrollo de depresión, con el fin de identificar, actuar y prevenir oportunamente.
4. Se recomienda a futuros investigadores el estudio de la regulación emocional en relación con la eficacia de la implementación de estrategias aplicadas que promuevan el manejo de las emociones en los estudiantes ante situaciones de estrés.

CAPÍTULO IV: REFERENCIA

1. Arriola-Quiroz I, Stucchi Portocarrero S. Depresión en estudiantes de medicina: Una aproximación bibliométrica. Rev Médica Chile. marzo de 2010;138(3):388-9.
2. Elsevier. Depresión y suicidio en estudiantes de Medicina: ¿Una verdad a voces? [Internet]. Elsevier Connect. [citado 29 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/actualidad-sanitaria/depresion-y-suicidio-en-estudiantes-de-medicina>
3. Uriarte C. Patrones de apego en estudiantes de 6° de medicina y su relación con la utilización de servicios de salud mental [Internet] [Tesis]. [México]: Universidad de Valladolid; 2017. Disponible en: [https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/30241/TGF-M-M1115.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=El%20tipo%20de%20apego%20predominante,25%20\(Tabla%20I](https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/30241/TGF-M-M1115.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=El%20tipo%20de%20apego%20predominante,25%20(Tabla%20I)
4. Leo Ramírez CE, Zapata González A, Esperón Hernández RI, Leo Ramírez CE, Zapata González A, Esperón Hernández RI. Estudio y desarrollo de las competencias emocionales en estudiantes de medicina. Una aproximación bibliométrica. Investig En Educ Médica. septiembre de 2019;8(31):92-102.
5. Imbir KK. Psychoevolutionary Theory of Emotion (Plutchik). En: Zeigler-Hill V, Shackelford TK, editores. Encyclopedia of Personality and Individual Differences [Internet]. Cham: Springer International Publishing; 2020 [citado 23 de abril de 2023]. p. 4137-44. Disponible en: https://doi.org/10.1007/978-3-319-24612-3_547
6. Withofs A. La regulación emocional en educación infantil: la importancia de su gestión a través de una propuesta de intervención educativa [Internet]. Universida de Valladolid; 2015. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/17470/TFG-B.826.pdf?sequence=1>
7. Barrett LF, Gross JJ. Emotional intelligence: A process model of emotion representation and regulation. En: Emotions: Current issues and future directions. New York, NY, US: The Guilford Press; 2001. p. 286-310. (Emotions and social behavior).

8. Eisenberg N, Spinrad TL. Emotion-related regulation: sharpening the definition. *Child Dev.* 2004;75(2):334-9.
9. Mestre JM, Guil Bozal R. La regulación de las emociones: una vía a la adaptación personal y social. España; 2012. 193 p.
10. Garnefski N, Kraaij V. The Cognitive Emotion Regulation Questionnaire: Psychometric features and prospective relationships with depression and anxiety in adults. *Eur J Psychol Assess.* 2007;23:141-9.
11. Gross JJ, John OP. Individual differences in two emotion regulation processes: implications for affect, relationships, and well-being. *J Pers Soc Psychol.* agosto de 2003;85(2):348-62.
12. Cole PM, Michel MK, Teti LO. The development of emotion regulation and dysregulation: a clinical perspective. *Monogr Soc Res Child Dev.* 1994;59(2-3):73-100.
13. Muñoz-Martínez AM, Vargas RM, Hoyos-González JS. Escala de dificultades en regulación emocional (DERS): análisis factorial en una muestra colombiana. *Acta Colomb Psicol.* 11 de abril de 2016;19(1):225-36.
14. Korman G, Sarudiansky M. Modelos teóricos y clínicos para la conceptualización y tratamiento de la depresión. *Subjetividad y Procesos Cognitivos.* 2011;15(1):119-45.
15. Vallejo J, Bulbena A, Blanch J. Introducción a la psicopatología y a la psiquiatría. 8.^a ed. Barcelona-España: ELSEVIER; 2015.
16. OMS. Depresión [Internet]. [citado 27 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
17. American Psychiatric Association. Depresión [Internet]. American Psychiatric Association. [citado 24 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.psychiatry.org:443/patients-families/depression>
18. American Psychiatric Association. Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5 [Internet]. 2013. 492 p. Disponible en: <https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>

19. Malhi GS, Mann JJ. Depression. Lancet Lond Engl. 24 de noviembre de 2018;392(10161):2299-312.
20. OPS. The COVIS-19, Health care workers study (HEROES). Informe regional de las Américas [Internet]. 2022 p. 52. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55563/OPSNMHHMHCVID-19220001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Elsevier. Salud mental en estudiantes de Medicina: depresión- estrés- 'burnout'- suicidio... [Internet]. Elsevier Connect. [citado 27 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/estudiantes-de-ciencias-de-la-salud/salud-mental-en-estudiantes-de-medicina-depresion-estres-burnout-suicidio>
22. Leiva-Nina M, Indacochea-Cáceda S, Cano LA, Medina Chinchon M, Leiva-Nina M, Indacochea-Cáceda S, et al. Asociación entre ansiedad y depresión en estudiantes de Medicina de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2021. Rev Fac Med Humana. octubre de 2022;22(4):735-42.
23. Roldan AM. Manual de tratamientos psicologicos y farmacologicos de la depresión [Internet]. 2008 [citado 27 de marzo de 2023]. Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lps/martinez_r_a/
24. MINSA. Guía técnica: Guía de práctica clínica en depresión [Internet]. Lima-Perú; 2008. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1084_DGSP261.pdf
25. Servicio Murciano de Salud. Guía de práctica clínica de los trastornos depresivos [Internet]. España; Disponible en: <https://consaludmental.org/publicaciones/GPCtrastornosdepresivos.pdf>
26. Capponi R. Psicopatología y semiología psiquiátrica. 12.^a ed. Chile: Universitaria Santiago de Chile; 2015. 336 p.
27. Vigo V. Estilos de apego y ansiedad estado-rango en estudiantes de ingeniería informática de una universidad privada de Lima. [Lima]: UPCH; 2021.
28. C M, Eugenia M. Apego y pérdida: redescubriendo a John Bowlby. Rev Chil Pediatría. junio de 2014;85(3):265-8.

29. Lacasa F, Muela A. Guía para la aplicación e interpretación del cuestionario de apego CaMir-R. *Psicopatol salud ment.* 2014;24:83-93.
30. Barón MJO, Yaben SY. Teoría del apego y relaciones afectivas [Internet]. Servicio de Publicaciones; 1993 [citado 16 de abril de 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=654514>
31. Martínez C, Nuñez C. Entrevista de prototipos de apego adulto (EPAA): Propiedades psicométricas de su versión en Chile. *Interamerican Journal of Psychology.* 2007;41(3):261-74.
32. Collins NL. Working models of attachment: Implications for explanation, emotion, and behavior. *J Pers Soc Psychol.* 1996;71:810-32.
33. Talarn A, Sáinz F, Rigat A. Relaciones, vivencias y psicopatología. Las bases relacionales del sufrimiento mental excesivo. Barcelona: Herder Editorial. *Anu Psicol UB J Psychol.* 2014;44(2):118-20.
34. Attachment disorganization. New York, NY, US: The Guilford Press; 1999. xxiii, 420 p. (Solomon J, George C. Attachment disorganization).
35. Valderrama Loza ADR. Estilos de apego adulto y síntomas psicopatológicos en estudiantes de una universidad privada de Arequipa 2020. Univ Católica San Pablo [Internet]. 2021 [citado 25 de abril de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucsp.edu.pe/handle/20.500.12590/16781>
36. Sánchez T. Frecuencia de ansiedad y depresión entre estudiantes de Medicina Humana de Preclínica y Clínica de la Universidad Católica de Santa María en el ámbito de la pandemia por Covid 19 - Arequipa 2021 [Internet]. [Arequipa, Perú]: Universidad Católica de Santa María; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/10786>
37. Mamani G. Evaluación de ansiedad, depresión y dinámica familiar en ingresantes a la UCSM entre los años 2018-2019, Arequipa, 2020 [Internet]. [Arequipa, Perú]: Universidad Católica de Santa María; 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/10059/70.2584.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

38. Salvatierra Aguilar DV. Relación entre Regulación Emocional e Impulsividad en Estudiantes de Medicina de una Universidad Privada de Trujillo 2021 [Internet]. [Trujillo, Peru]; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87424/Salvatierra_ADV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Ypanaqué Díaz P. Desregulación emocional en estudiantes de medicina humana y psicología de una universidad privada de Lima Metropolitana [Internet]. [Lima-Perú]: Universidad Científica del Sur; 2020. Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/1227/TB-Ypanaqu%c3%a9%20P.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Colonnello V, Fino E, Russo P. Attachment anxiety and depressive symptoms in undergraduate medical students. *Perspect Med Educ*. 2022;11:207-12.
41. López MH. Relación entre estilos de apego y regulación emocional. *MLS Psychol Res* [Internet]. 2020 [citado 18 de abril de 2023];3(2). Disponible en: <https://www.mlsjournals.com/Psychology-Research-Journal/article/view/561>
42. Parra JAM, Falcón VV. Relación entre estilos de apego y estrategias de regulación emocional en estudiantes universitarios. *Psicol UNEMI*. 29 de junio de 2021;5(9):46-57.
43. Guzmán-González M, Carrasco N, Figueroa P. Estilos de Apego y Dificultades de Regulación Emocional en Estudiantes Universitarios. *Psyche*. 2016;25(1):14.
44. Balluerka N, Lacasa F, Gorostiaga A, Muela A, Pierrehumbert B. Versión reducida del cuestionario CaMir (CaMir-R) para la evaluación del apego. *Psicothema*. 2011;23(3):486-94.
45. Gratz K, Roemer L. Multidimensional Assessment of Emotion Regulation and Dysregulation: Development, Factor Structure, and Initial Validation of the Difficulties in Emotion Regulation Scale. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment* [Internet]. 2004;26(1). Disponible en: <https://www.sispse.it/wp-content/uploads/2019/05/Gratz-Roemer-2004-DERS-DERS-DERS.pdf>

46. Camargo Pastrana S. Escala de dificultades de regulación emocional (DERS): propiedades psicométricas en estudiantes de institutos tecnológicos de educación superior de Lima Metropolitana, 2021 [Internet]. [Lima-Perú]: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/81436/Camargo_PSM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
47. Sanz J, Perdigon A, Vázquez C. Adaptación española del Inventario para Depresión de Beck-II (BDI-II): 2. Propiedades psicométricas en población general. *Clínica y Salud*. 2003;14(3):249-80.
48. Estilos de apego parental y dependencia emocional en las relaciones románticas de una muestra de jóvenes universitarios en Colombia [Internet]. [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-99982019000200009
49. Evaluación de la asociación entre el estilo de apego parental y los celos románticos en una muestra de estudiantes universitarios colombianos [Internet]. [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-23862019000100013
50. Elsevier. Salud mental en estudiantes de Medicina: depresión- estrés- 'burnout'- suicidio... [Internet]. Elsevier Connect. [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/estudiantes-de-ciencias-de-la-salud/salud-mental-en-estudiantes-de-medicina-depresion-estres-burnout-suicidio>
51. Alcindor-Huelva P, Campos AD, Morejón FJI, Barrios MF. Estilos de apego y perfil de dificultades en la regulación emocional en una muestra de adolescentes femeninas (16-19 años). *Rev Psiquiatr Infanto-Juv*. 30 de marzo de 2022;39(1):10-24.
52. Guevara M, Castro C, Gutierrez A, Moreno L. Relación entre el estrés académico, la regulación emocional y el desempeño cognitivo con la salud física y el bienestar psicológico en estudiantes de pregrado en Bogotá [Internet]. [Colombia]: Universidad Piloto de Colombia; 2018. Disponible en:

- <http://repository.unipiloto.edu.co/bitstream/handle/20.500.12277/4845/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
53. Hernández-López CM, Lozano-Razo G. Inteligencia emocional y adaptabilidad social en mandos gerenciales. *Psicumex*. 30 de junio de 2016;6(1):39-61.
 54. Garrido L, Guzmán Mó, Santelices MP, Vitriol V, Baeza E. Estudio comparativo de los estilos de apego adulto en un grupo de mujeres con y sin diagnóstico de depresión. *Ter Psicológica*. diciembre de 2015;33(3):285-95.
 55. Tugnoli S, Casetta I, Caracciolo S, Salviato J. Parental bonding, depression, and suicidal ideation in medical students. *Front Psychol* [Internet]. 2022 [citado 8 de febrero de 2023];13. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2022.877306>
 56. Tadeo-Álvarez MA, Munguía-Ortíz CD, Benítez-López V, Valles-Medina AM, Delgadillo-Ramos G, Flores-Castillo PM, et al. Presence of depressive symptoms in medical students in a Mexican public university. *Salud Ment*. junio de 2019;42(3):131-6.
 57. Park CL, Williams MK, Hernandez PR, Agocha VB, Lee SY, Carney LM, et al. Development of emotion regulation across the first two years of college. *J Adolesc*. octubre de 2020;84:230-42.
 58. Cumpa Silva MJ. Autorregulación emocional y depresión en estudiantes de un instituto superior de Lambayeque [Internet]. [Perú]: Universidad Señor de Sipán; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8612/Cumpa%20Silva%20Mary%20Julia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 59. Medina Guillen LF, Sánchez HA, Brevé LJ, Medina Ramos EK, Salazar DA, Andino Ochoa RA, et al. Prevalencia y determinantes de depresión en estudiantes de Medicina, Honduras, Noviembre, 2017 Depresión en estudiantes de Medicina. *Rev Científica Cienc Médica*. 2020;23(2):154-60.
 60. Luna-Reyes T, Vilchez-Hernandez E. Depresión: Situación Actual. *Rev Fac Med Hum*. 2017;17(2):78-85.



CAPÍTULO V: ANEXOS

ANEXO 1: PROYECTO DE TESIS



Universidad Católica de Santa María

“IN SCIENTIA ET FIDE ERIT FORTITUDO NOSTRA”

Facultad de Medicina Humana

Escuela Profesional de Medicina Humana



PROYECTO DE TESIS

**“Regulación emocional y depresión
asociado al estilo de apego en estudiantes
de pregrado de Medicina Humana de
UCSM-2023”**

Trabajo de Investigación presentado por:

Huacallo Gamero, Helen Paola

Chambilla Flores, Miriam Estefany

Arequipa - Perú

2023

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA
MEDICINA HUMANA
TITULACIÓN CON TESIS
DICTAMEN APROBACIÓN DE PROYECTO / PLAN

Arequipa, 03 de Abril del 2023

Dictamen: 009600-A-EPMH-2023

Visto el proyecto / plan del expediente 009600, presentado por:

2016150062 - CHAMBILLA FLORES MIRIAM ESTEFANY

2015402182 - HUACALLO GAMERO HELEN PAOLA

Titulado:

**REGULACIÓN EMOCIONAL Y DEPRESIÓN ASOCIADO AL ESTILO DE APEGO EN ESTUDIANTES DE
PREGRADO DE MEDICINA HUMANA DE UCSM-2023**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

**29254453 - ALVARADO ACO JOSE ELISEO
DICTAMINADOR**



**29655041 - ZEVALLOS RODRIGUEZ JUAN MANUEL
DICTAMINADOR**



I. PREÁMBULO

La preparación en el campo de la medicina humana vuelve a los estudiantes propensos y vulnerables a la manifestación de síntomas ansioso-depresivos, la cual es afectada por distintos factores como la exigencia académica, evaluaciones constantes, disminución en la participación de actividades sociales, la duración de la carrera, contacto con el padecimiento ajeno, distanciamiento familiar, abuso de figuras de autoridad durante las diferentes etapas de formación académica (1). La capacidad de manejo y adaptación a estos factores adversos dependerá de los recursos individuales y el nivel de salud mental de cada estudiante.

Actualmente existen diversos estudios que abarcan investigaciones acerca de la prevalencia de factores de riesgo para desarrollar trastornos psiquiátricos en la población de estudiantes de medicina humana (1) (55) (56). Estudios como el metaanálisis realizado por la prestigiosa revista científica JAMA en estudiantes de medicina de 43 países, mostró que el 27,2 % de los estudiantes de medicina en todo el mundo sufren depresión y los pensamientos suicidas un 11,1% de los casos (2).

La teoría del apego desarrollada por John Bowlby y Mary Ainsworth , aceptando la necesidad humana universal de formar vínculos fuertes, interacciones entre los niños y sus figuras de apego a menudo se convierten en un sistema de representación interno que incluye no solo una representación mental de la relación con la figura de apego, sino también una representación mental de ellos mismos por lo que los diferentes tipos de apego son estructuras que se correlacionan con la vulnerabilidad de la población al estrés y con el nivel de salud mental de la población, por ello es sabido que tener un modelo de apego seguro facilita el manejo de situaciones estresantes.

De igual forma, el nivel de salud mental de los médicos es una variable importante a la hora de hablar de su ejercicio profesional; se sabe que los estilos de apego seguro facilitan el uso de recursos para afrontar problemas de salud mental (3).

Por lo que el estudio de las emociones dentro del ámbito de la educación médica ha cobrado relevancia durante los últimos años, actualmente se constituye como una de las temáticas principales en las investigaciones de neuropsicología, debido a la importancia que posee en la experiencia y desarrollo humano, específicamente en la conducta, el rendimiento académico y bienestar de los estudiantes de medicina humana, los cuales serán futuros médicos (4).

Consideramos importante poder determinar la asociación entre los diferentes tipos de apego, regulación emocional y síntomas depresivos en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023, debido a los aspectos anteriormente mencionados y el escaso estudio que correlaciona las variables presentadas en la presente investigación, con el fin de contribuir al estudio, prevención, detección temprana y poder plantear estrategias de intervención.

II. PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Enunciado del Problema

Regulación emocional y depresión asociado al estilo de apego en estudiantes de pregrado de Medicina Humana de UCSM-2023.

1.2. Descripción del Problema

a) Área del conocimiento

- Área general: Ciencias de la Salud
- Área específica: Medicina Humana
- Especialidad: Psiquiatría
- Línea: Apego, regulación emocional y depresión

b) Operacionalización de Variables

Variable	Indicador	Unidad / Categoría	Escala
Sociodemográficas	Sexo	Femenino	Cualitativa Nominal
		Masculino	
	Año académico	1ª a 7mo año	Cualitativa Ordinal
Tipo de apego	CaMir-R	Soltero (a)	Cualitativa Nominal
		Conviviente	
		Divorciado (a)	
		Casado (a)	
Tipo de apego	CaMir-R	Seguro	Cualitativa Nominal
		Preocupado	
		Evitativo	

Regulación Emocional	Escala de dificultades en la Regulación Emocional (DERS)	Nivel Bajo Nivel medio Nivel alto	Cualitativa Ordinal
Depresión	Inventario de depresión de Beck (BDI)	Rango normal/mínimo Depresión leve Depresión moderada Depresión severa	Cualitativa Ordinal

c) Interrogantes básicas:

- ¿Qué tipo de apego presentan los estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023?
- ¿Cuál es el nivel de regulación emocional que presentan los estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023?
- ¿Cuál es el nivel de depresión que presentan los estudiantes Medicina Humana de la UCSM-2023?
- ¿Existen características sociodemográficas que se asocian al tipo de apego, regulación emocional y depresión en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023?
- ¿Existe alguna asociación entre los diferentes tipos de apego y el nivel de regulación emocional en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023?
- ¿Existe alguna asociación entre los diferentes tipos de apego y nivel de depresión en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023?

d) Tipo de investigación: Aplicada

e) Diseño de investigación: Transversal

f) Nivel de investigación: Descriptivo

2. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

- **Originalidad:** La regulación emocional y síntomas depresivos en relación con estilos de apego en estudiantes de pregrado de Medicina no ha sido

estudiada aún a nivel nacional ni sudamericano, y a nivel internacional hasta el momento solo se ha publicado un estudio del 2022 en Europa (Italia), dándole importancia al presente proyecto.

- **Relevancia científica:** El presente proyecto pretende contribuir al conocimiento de características epidemiológicas y etiológicas entre la regulación emocional, síntomas depresivos y estilos de apego en estudiantes de medicina con el fin de buscar estrategias que prevengan el desarrollo de depresión y de esta manera contribuyendo en su calidad de formación académica, así como su salud mental.
- **Relevancia social:** Puesto que la sintomatología depresiva y el acceso limitado a estrategias de regulación emocional repercuten en la toma de decisiones, siendo de gran importancia en la carrera medica debido a la carga de responsabilidad sobre la salud del paciente.
- **Factibilidad:** El presente proyecto se realizará mediante el llenado de una encuesta virtual validada con previa autorización de los participantes de tal manera que se cumpla con las políticas de investigación requeridas por la Universidad Católica de Santa María.
- **Motivación personal:** Como estudiantes de medicina humana durante la etapa de pregrado nos encontramos en constante exposición a factores de estrés debido a la alta exigencia académica, los cuales hacen que el se esté predispuesto al desarrollo de sintomatología depresiva afectando la salud mental y desarrollo profesional.

3. MARCO CONCEPTUAL

3.1. Regulación emocional

3.1.1. Concepto

Plutchik, en 1980 sentó las bases para conceptualizar a la emoción, haciendo referencia que los procesos emocionales pertenecen a una cadena compleja de eventos, cogniciones, sentimientos y acciones que han evolucionado para mantener el equilibrio del comportamiento. Además, clasifica a las emociones como primarias y secundarias, quienes a través de interacciones forman emociones complejas (5).

Años después una de las primeras definiciones de autorregulación la hizo Barkley en 1998, definiendo a la regulación como: “Una serie de respuestas que la persona manifiesta para alterar la probabilidad de consecuencias asociadas”. En el 2001 Barret y Gross hacen referencia que los procesos que participan en la regulación emocional está conformado por tres aspectos: la capacidad que se dispongan de hacer uso de las estrategias, el reconocimiento de la manera de emplear y el momento adecuado del uso de dichas estrategias, así como la motivación que exista para crear experiencias emocionales (6) (7).

Otra definición resalta que desde los primeros días de vida se va formando y adquiriendo esta capacidad de modular las emociones por ende llega a formar parte del desarrollo humano (8).

La regulación emocional participa en la capacidad de respuesta para adaptarnos ante contextos difíciles, permitiendo hallar soluciones; por tal razón en su definición, la regulación emocional no se relaciona con reprimir las emociones; lo que busca es un control y equilibrio de estas (9).

Según Gamefski y Kraaij para tener una buena regulación emocional se necesita hacer uso de la dimensión cognitiva de tal manera que se pueda afrontar todos aquellos obstáculos y desafíos con el uso de buenas estrategias de regulación emocional (10).

Gross considera la regulación emocional, como: “capacidad que tiene el individuo para hacer uso de estrategias que modifiquen sus experiencias emocionales, la expresión de sus propias emociones o respuestas fisiológicas para dar respuesta a las demandas ambientales”. Con fin de mejorar el nivel de regulación emocional, Gross y Thompson hacen referencia que dentro del contexto de un evento, se logre el control de lo que produce la activación emocional y de esta manera modificar la respuesta emocional, por ende dar como resultado la modificación de la experiencia emocional (11).

En el año de 1993, Linehan define por otro lado la Desregulación Emocional como “una alta vulnerabilidad emocional para regular la emoción [...] así como un déficit en la habilidad de la modulación emocional”, dejando de lado a los factores que de alguna manera modifican las conductas emocionales como las situaciones estresantes, entre otros (12) (13).

3.2. Depresión

3.2.1. Concepto

En el siglo XVIII en la lengua inglesa surge por primera vez la palabra “depression”, la cual viene del latín “*de* y *premere*” (que significa apretar, oprimir) y “*deprimere*” (significa empujar hacia abajo). En 1725, “estar deprimido” es mencionado por Richard Blackmore haciendo referencia a una “profunda tristeza y melancolía”. En 1764, Robert Whytt compara el término “depresión mental” con “espíritu bajo”. Emil Kraepelin utiliza el término “locura depresiva” dentro de sus clasificaciones patológicas, no abandonando el término “melancolía” asociado a enfermedad, y dejando la palabra “depresión” sola para describir estados mentales, creyendo que la melancolía era una forma de “depresión mental”, término al que le pertenece. Adolf Meyer sugirió deshacerse por completo del término “melancolía” y reemplazarlo por depresión. Por lo tanto, en esta lucha semántica, es superfluo comparar el término de depresión con la melancolía, haciendo referencia a que cuando los síntomas se consideran graves se puede considerar recién en la clasificación de “depresión”. En la década de 1940, la depresión se consideraba como un síntoma que se manifestaba en otros trastornos mentales; actualmente es considerado como el trastorno mental más común en todo el mundo (14).

Vallejo, menciona en su capítulo de trastornos depresivos: “el término depresión se utiliza en 3 sentidos (síntoma, síndrome y enfermedad), además el eje nuclear afectivo de la depresión es la tristeza vital y profunda que envuelve al sujeto hasta a afectar en todas las esferas de su relación intra e interpersonal” (15).

Para la Organización Mundial de la Salud la depresión es definida como “un trastorno mental común, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, alteraciones del apetito o del sueño, fatiga y falta de concentración” (16).

Por otro lado, para la Asociación Americana de Psiquiatría define a la depresión (trastorno depresivo mayor) como una enfermedad grave que puede llegar a provocar sentimientos de tristeza y/o pérdida del interés en actividades que antes se disfrutaba, conduciendo a problemas emocionales y físicos, en general llega a afectar negativamente en el desempeño diario de la persona (17) (18).

Para establecer el diagnóstico del trastorno depresivo mayor se debe cumplir con criterios establecidos en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-V). El primer criterio que se plantea es la presencia de: “cinco o más de los nueve síntomas descritos en el manual, los cuales deben estar presentes al mismo tiempo durante el periodo de dos semanas y deben representar un cambio del funcionamiento previo; uno de los síntomas debe ser el estado de ánimo deprimido o pérdida de interés o de placer”, excluyendo sintomatología que pueda ser atribuida a otra afección. Los síntomas explicados en la DSM-V (18), deben presentarse la mayor parte del día, casi todos los días:

1. Estado de ánimo deprimido, donde la persona hace referencia a sentirse triste, vacío, sensación de desesperanza, o también puede ser percibido por el entorno de la persona. En niños y adolescentes puede presentarse un estado irritable.
2. El interés o placer hacia actividades que antes producían satisfacción se muestran marcadamente disminuidas.
3. Cambios en el peso (aumento o pérdida de peso) o cambios en el apetito (disminución o aumento del apetito).
4. Alteración del sueño (insomnio o hipersomnia).
5. Agitación o retraso psicomotor.
6. Fatiga o pérdida de energía.

7. Sentimiento de inutilidad o culpa excesiva o inapropiada.
8. La capacidad para pensar, concentrarse, o tomar decisiones se ven disminuidas.
9. Pensamientos recurrentes de: muerte (no sólo miedo a morir), ideas suicidas sin un plan determinado, intento de suicidio o un plan específico para llevarlo a cabo.

3.2.2. Epidemiología

La depresión se presenta en alrededor de 280 millones de personas en todo el mundo. Según datos de la OMS, se estima que afecta al 3,8% de la población, 5% de los adultos y el 5,7% de los adultos mayores de 60 años, en el peor de los casos puede conducir a la autolisis. Cada año más de 700.000 personas se suicidan, convirtiéndolo en la cuarta causa principal de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años (16).

La Sociedad Americana de Psiquiatría señala que una de cada seis personas experimentará la depresión en algún momento de su vida, y las edades en las que suele aparecer por primera vez en mayor frecuencia están en el rango entre los últimos años de la adolescencia y alrededor de los 25 años, además señala que las mujeres son más propensas que los hombre a sufrir depresión (17).

La depresión mayor es una enfermedad que limita significativamente el funcionamiento psicosocial reduciendo “la calidad de vida”. La OMS enumeró en el 2008 al trastorno depresivo mayor como la tercera causa principal morbilidad a nivel mundial, pronosticando que se convierta en la enfermedad número uno para 2030 (19).

El informe Covid-19 Healthcare Worker Study (HEROES) resultado del estudio realizado en trabajadores de salud que hayan realizado trabajo durante la pandemia de COVID-19 en países pertenecientes a la Región de las Américas, con el propósito de analizar el estado de salud mental, obtuvieron como resultado: que entre el 14,7% y 22% informaron síntomas que podrían

ser indicadores de un episodio depresivo, y entre el 5% y 15% presentaron pensamientos suicidas (20).

En diciembre de 2016, Journal of the American Medical Association (JAMA) realizó un metaanálisis en base a 200 estudios, pertenecientes a 47 países, con un total de 129 mil estudiantes de facultades de medicina. Dicho estudio reportó que los estudiantes que estaban deprimidos o presentaban síntomas depresivos ascendía alrededor del 27% (con una tasa de depresión que varió entre el 9% y el 56%) y los estudiantes que informaron pensamientos suicidas durante su etapa de formación estuvo conformado por el 11%. En el mismo estudio, se evidenció que las estudiantes de medicina del sexo femenino tenían niveles de depresión superiores en comparación con estudiantes varones, con puntuaciones mayores en los parámetros que calificaban desilusión personal por tener un bajo rendimiento académico o el llanto con facilidad debido a la carga de estrés que les generaba la carrera. En las conclusiones se reportó que los alumnos de la carrera de medicina presentan una probabilidad de dos a cinco veces mayor de experimentar depresión que la población total, se señala que pocos estudiantes buscan tratamiento de médicos o psicólogos, siendo solo el 16% de los evaluados en este estudio quienes realmente buscaron ayuda profesional (21).

Los estudiantes de medicina debido a la exigencia de los programas de formación suelen presentar los más altos niveles de ansiedad y depresión. Dentro de dicha prevalencia, los estudiantes universitarios peruanos de facultades de ciencias de la salud ocuparon el primer lugar con un porcentaje de 54,9% y la prevalencia de depresión específicamente en estudiantes de medicina fue de 32.5%, mientras que alrededor del mundo estas cifras son variables como por ejemplo en Malasia es 11%, en Brasil es 41% (22).

3.2.3. Fisiopatología

Los avances tecnológicos, dada la importancia de como la depresión puede afectar la calidad de vida de la persona, se busca plantear teorías acerca de la causa de este trastorno (23), entre las que se encuentran:

1. Explicaciones psicodinámicas: para Freud y Abraham un estado de ánimo profundamente doloroso se encuentra relacionado con la pérdida de un ser amado o acontecimientos similares. Mackinnon señala que todo niño ha experimentado sentimientos de pérdida o inadaptación, lo cual lleva a que el adulto tenga la capacidad de desarrollar eventos depresivos (23).
2. Explicaciones Psicosociales: estudios señalan, por ejemplo, que el respaldo social que percibe la persona puede afectar la duración de un episodio depresivo, haciendo que sea más prolongado. De lo anterior se desprende que el riesgo de sufrir un episodio depresivo se ve aumentado de forma proporcional al nivel de estrés social; enlazando la cultura, raza y apoyo social con episodios depresivos (23).
3. Explicaciones conductuales: esta teoría sugiere que la depresión es el resultado de un bajo reforzamiento positivo, producto de cambios en las recompensas y castigos que las personas recibimos en nuestras vidas. Además, comportamientos de evitación o alejamiento ante situaciones desagradables, observado en personas deprimidas disminuyen aún más la accesibilidad y posibilidad de obtener refuerzos positivos (23).
4. Explicaciones genéticas: los estudios realizados demostraron que los familiares de pacientes con depresión tienen un riesgo mayor de padecer depresión (entre el 10 y 15%) en comparación con la población general. Además, de factores ambientales a los que están expuestos los miembros de la familia en conjunto, así como el hecho que una persona tenga a su cuidado o se encuentre expuesta a la situación de tener un familiar con ese padecimiento puede provocarle el mismo cuadro (23).

5. Explicaciones biológicas: A lo largo del tiempo se desarrollaron varias teorías que se centran en el estudio del desequilibrio de los neurotransmisores. Las emociones y el comportamiento son generadas en el sistema límbico. El movimiento, la atención, el aprendizaje y la adicción son generadas a través de la vía dopaminérgica, por lo que su agotamiento se asocia con anhedonia, disminución de la motivación y pérdida de interés. La regulación del placer se produce a través de las vías mesocorticolímbicas de dopamina (núcleo accumbens). La disfunción de la vía de la porción ventral del estriado y la corteza, la cual se encuentra relacionada con la motivación y afecto, produce síntomas de anhedonia, apatía y pérdida de interés. La estabilización del estado de ánimo, regulación del sueño, la alerta, activación y la respuesta a estresores, se relacionan con la noradrenalina, que se encuentra ubicada en el hipocampo, hipotálamo y cerebelo, esta catecolamina puede iniciar o agravar los síntomas. En el apetito, modulación del ánimo, sueño, conducta agresiva y regulación del dolor, se encuentra involucrada la serotonina, lo que genera que la disminución de su concentración esté relacionada con depresión y trastornos obsesivo- compulsivos (23).
6. Explicación bioquímica: existen dos hipótesis que tratan de explicar la depresión. La primera teoría formulada por Schildkraut en 1965, “Hipótesis catecolaminérgica” plantea que la depresión puede surgir por una alteración a nivel del sistema límbico, donde la síntesis de norepinefrina puede verse afectada y dar como resultado una deficiencia central. Por otro lado, la hipótesis serotoninérgica, propuesta por Koppen en 1969, sugiere que la síntesis o transmisión de la serotonina está alterada tanto en pacientes depresivos como

maníacos, pero en diferentes vías del sistema nervioso. Se ha demostrado que los niveles de serotonina son bajos en personas con depresión y aumentan con los antidepresivos.

3.2.4. Manifestaciones clínicas

Dentro de la clínica de depresión, los signos y síntomas relacionados (24) (25), son:

- Tristeza patológica: “estado afectivo de pena, amargura, desesperanza, desamparo, pesimismo y abatimiento, que habitualmente es provocado por la pérdida de algo importante en la vida psíquica del sujeto” (26).
- Desgano y anhedonia: “trastorno de la afectividad en la que el paciente es incapaz de experimentar placer” (26).
- Ansiedad: Es un compañero constante de las personas deprimidas, que tienen como fondo constante un extraño malestar. Los pacientes pueden manifestarse irritables, referir sensación de nerviosismo, agitación, entre otros (24) (25).
- Insomnio: existe una afectación en el hábito del sueño, presentando dificultad para conciliar el sueño que puede generar cambios en el humor. En algunos pacientes se observa aumento del sueño (24) (25).
- Alteración del pensamiento: al paciente puede padecer de pensamientos derrotistas, un fuerte sentimiento de culpa, obsesiones, pensamientos lentos y monótonos, mala memoria y distracciones frecuentes (24) (25).
- Alteraciones somáticas: El dolor crónico o inexplicable suele ir acompañado de estreñimiento y sudores nocturnos. Es posible que se sienta constantemente cansado o fatigado (24) (25).
- Alteraciones del comportamiento: donde el paciente puede llegar a aislarse del resto de sus compañeros, manifestándose inaccesible,

ataques de pánico, tendencia al llanto, provocando problemas a la hora de tomar decisiones, así como disminución en el rendimiento.

- Modificaciones en el apetito y peso.
- Pérdida del placer: en el aspecto sexual, los hombres pueden presentar impotencia y frigidez en las mujeres. La persona pierde interés en actividades que anteriormente producían gratificación.
- Sentimiento de culpa
- Pensamiento suicida: los sentimientos autodestructivos pueden llegar a provocar intentos de autolisis.
- Disminución de la energía: el paciente experimenta fatiga inexplicable, que puede variar a lo largo del día, pudiendo ser más intensa en la mañana (24) (25).

3.3. Apego

3.3.1. Definición

En el siglo XX, el psicoanálisis de Freud describió el vínculo que existe entre madre e hijo estudiando la respuesta frente a situaciones de estrés, además de vincular el equilibrio psíquico de la persona con las vivencias durante la vida temprana. Así mismo, Erickson en 1950 explica las repercusiones del desequilibrio de la relación madre-hijo o excesiva atención ambos implicados en la formación del desarrollo de personalidad. Moneta en el 2014 habla sobre la influencia del tipo de apego y como trasciende en la seguridad y capacidad para actuar frente a obstáculos y contextos emocionales negativos (27) (28).

La teoría del apego fue desarrollada por John Bowlby, psiquiatra inglés, en 1969, como un mecanismo adaptativo, poniendo de manifiesto el “establecimiento de lazos emocionales y vínculos afectivos presentes no sólo en la infancia sino a lo largo de todo el ciclo de vida” (29), por ende,

El tipo de apego expresado en cada persona puede cambiar en cualquier etapa de la vida ante cambios que repercutan sobre las interacciones con las figuras de apego (sensibilidad, calidad de respuesta, discrepancias, presencia de nuevas figuras de apego). Como recalca Ortiz y Yarnoz: “El apego es el lazo

afectivo que se establece entre el niño y una figura específica, que une a ambos en el espacio, perdura en el tiempo, se expresa en la tendencia estable a mantener la proximidad y cuya vertiente subjetiva es la sensación de seguridad” (30).

Los modelos operativos internos de la persona, puede atravesar revisiones y actualizaciones a lo largo de la vida, producto de cambios en cualquier área del individuo (personal, familiar o social), que afecten la capacidad de respuesta de la figura de apego (como la muerte de la figura parenteral, estrés parenteral, divorcio o separación de los cuidadores, entre otros). No solo las situaciones adversas que pueden afectar negativamente al apego pueden producir actualizaciones, sino que también existen factores que puedan llevar a una revisión positiva de los modelos operativos internos. Bowlby también menciona que: “los acontecimientos positivos tales como el retorno de un ser querido tras una separación prolongada, encontrar una pareja que ofrezca apoyo o realizar un satisfactorio proceso psicoterapéutico son ejemplos de tales factores” (28).

Moneta, explica que “los primeros lazos afectivos que el infante distingue con su figura de apego proporcionarán salud mental y equilibrio emocional” (28), para ello señala necesario la combinación de tres elementos principales:

- La sintonía: se refiere al ambiente de armonía interior de los padres y de los hijos, que se suele desarrollar cuando interactúan, mediante señales no verbales, como miradas, posturas, movimientos faciales, de manos, etc (28).
- El equilibrio: de los estados mentales, corporales y emocionales de los infantes, producto de la sintonía entre padres e hijos (28).
- La coherencia: mediante la experiencia de conexiones interpersonales y la integración interna entre los niños y sus cuidadores (28).

En relación con la calidad del apego, diferentes autores han descritos factores influyentes que pueden afectar negativa o positivamente a la seguridad del apego (29), dichos factores pueden ser:

- a) “Representación mental de los padres sobre sus experiencias de apego durante la infancia”: la cual es transmitida de padres a hijos de generación en generación, de un “modelo interno de trabajo de relaciones”(29).
- b) Factores ecológicos de la seguridad del apego: características parenterales, el contexto familiar y social, por ejemplo: la relación entre los padres, tutores, cuidadores, apoyo social, etc (29).
- c) “Características innatas del niño”: temperamento del niño, por ejemplo: tolerancia y afrontamiento al estrés (29).

3.3.2. Estilos de Apego

El test de Camir-R, es empleado para identificar los estilos de apego: seguro e inseguro, el inseguro se subclasifica en estilo preocupado y evitativo, otro estilo de apego es el desorganizado, el cual como mencionan los creadores del test no es posible identificar, aunque se pueden obtener mediante el test rasgos que sugieran un apego desorganizado:

- Estilo seguro: Se obtiene a través del informe que los encuestados muestran sobre el soporte emocional y la seguridad que esperan y desean encontrar en los demás. Este tipo de apego esta caracterizado por personas con habilidades sociales que les permiten adaptarse a diferentes situaciones, reconocen sus capacidades y potencialidades (31), procesando información del entorno de manera más abierta, son capaces de expresar sentimientos, logrando utilizar recursos tanto intrínsecos como extrínsecos para poder resolver diferentes situaciones de forma asertiva y eficaz. Las personas con este tipo de apego presentan un autoconcepto positivo teniendo la capacidad de interactuar y relacionarse de manera efectiva con los demás (32). Se señala también que las personas con estilo de apego seguro tuvieron padres que lograron satisfacer sus necesidades de forma adecuada, mostrándose atentos, sensibles y cálidos (33).
- Estilo evitativo: se refiere a si los individuos tienen una preferencia por ser independientes y autosuficientes. Este estilo

de apego está en relación con personas que no recibieron una atención adecuada por parte de sus padres durante la infancia, quedando insatisfechas necesidades afectivas (33). La tendencia de las personas con este estilo de apego suele ser, evitar buscar ayuda en aquellas situaciones que lo requieran.

- Estilo preocupado: a las personas que se sienten atrapados en relaciones perjudiciales para su autonomía, generándoles altos niveles de ansiedad y bajos niveles de evitación, lo que les impide alejarse de ellos (29).
- Estilo desorganizado: implica “lapsos en la monitorización del razonamiento o el discurso” (34). Este grupo está caracterizado por personas que interactúan con el cuidador principal con gestos no verbales como la cabeza mirando hacia otro lado, mostrando afecto cambiante o deprimido, siendo en general un comportamiento de proximidad contradictorio. El test Camir-R no puede ser utilizado para evaluar este estilo de apego ya que se necesita un profesional para poder identificar este estilo, por lo cual no se propone como parte de este estudio (29).

4. ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

4.1. A nivel local

No existe información de estudios sobre la Regulación emocional y depresión asociado al estilo de apego en estudiantes de pregrado de Medicina Humana a nivel local.

4.2. A nivel nacional

No existe información de estudios sobre la Regulación emocional y depresión asociado al estilo de apego en estudiantes de pregrado de Medicina Humana a nivel nacional.

4.3. A nivel internacional

Autor: “Valentina Colonnello, Edita Fino, Paolo Maria Russo”

Título: “Apego, ansiedad y síntomas depresivos en estudiantes de pregrado de medicina”

Resumen: “Varios estudios informan que los estudiantes de medicina tienen un alto riesgo de depresión. A pesar de la variabilidad en la vulnerabilidad de los estudiantes a la depresión, apenas se ha investigado el papel de las diferencias individuales en el riesgo de depresión entre los estudiantes de medicina. Los estudios fuera de las poblaciones de estudiantes de medicina han demostrado que las diferencias individuales en el estilo de apego y la regulación de las emociones participan en la vulnerabilidad a la depresión. Objetivos: Este estudio investiga en qué medida los síntomas depresivos de los estudiantes de medicina están relacionados con las diferencias en los estilos de apego inseguro de los estudiantes y su percepción de acceso reducido a las estrategias de regulación emocional. Métodos: En un estudio cuantitativo transversal, estudiantes de pregrado de medicina al comienzo de su segundo año académico completaron cuestionarios en línea que midieron su estilo de apego, dificultades en la regulación emocional y síntomas depresivos. Resultados: De los 390 estudiantes de medicina invitados, 267 participaron en la encuesta. Un mayor apego seguro se asoció con menos síntomas depresivos. El estilo de apego inseguro de los estudiantes de medicina y la desregulación emocional se relacionaron significativamente con los síntomas depresivos. Las dificultades para emplear estrategias para desconectarse del propio afecto negativo mediaron en parte los efectos de dos dimensiones del apego ansioso inseguro (necesidad de aprobación y preocupación por las relaciones) sobre los síntomas depresivos. Discusión: El estilo de apego ansioso y el acceso limitado a estrategias de regulación emocional participan en la sintomatología depresiva de estudiantes de medicina. Estos hallazgos resaltan la necesidad de reconocer el estilo de apego de los estudiantes de medicina y el acceso percibido de los estudiantes a las estrategias de regulación emocional para la identificación

temprana y los programas de intervención para el riesgo de depresión” (40).

5. OBJETIVOS.

▪ General

Establecer la asociación entre los tipos de apego con el nivel de regulación emocional y con el grado de depresión en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023.

▪ Específicos

- Determinar los diferentes tipos de apego en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la UCSM-2023
- Determinar el nivel de regulación emocional en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la UCSM-2023
- Establecer el nivel de depresión en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la UCSM-2023
- Determinar la asociación entre características sociodemográficas entre el tipo de apego, regulación emocional y depresión en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023.
- Identificar la asociación entre los tipos de apego y el nivel de regulación emocional en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023.
- Identificar la asociación entre los tipos de apego y el nivel de depresión en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023

6. HIPÓTESIS

H1: Existe asociación entre los estilos de apego y el nivel de regulación emocional en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023.

H01: No existe asociación entre los estilos de apego y el nivel de regulación emocional en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023.

H2: Existe asociación entre los estilos de apego y el nivel de depresión en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023.

Ho2: No existe asociación entre los estilos de apego y el nivel de depresión en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023.

III. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. Técnicas, instrumentos y materiales de verificación

1.1. Técnicas: Encuestas

1.2. Instrumentos:

Aplicación de cuestionarios

a) Cuestionario de apego CaMir-R

“El CaMir-R es un cuestionario que consta de 32 ítems, los cuales buscan medir las representaciones de apego y organización familiar en la adolescencia y principio de la edad adulta. En este cuestionario mediante la escala tipo Likert el participante podrá puntuar cada ítem de 1 a 5 puntos (1 = Totalmente en desacuerdo, 5 = Totalmente de acuerdo). El cuestionario tiene una duración de 15 a 20 min aproximadamente. Las puntuaciones obtenidas deben ser trasladadas a una tabla Excel. Las dimensiones permiten estimar el estilo de apego de la persona” (29).

El cuestionario (29), está estructurado en 7 dimensiones:

- “Dimensión 1. Seguridad: Disponibilidad y apoyo de las figuras de apego”
- “Dimensión 2. Preocupación familiar”
- “Dimensión 3. Interferencia de los padres”
- “Dimensión 6. Autosuficiencia y rencor contra los padres”
- “Dimensión 7. Traumatismo infantil”
- “Dimensiones de estructura familiar”:
 - Factor 4, Valor de la autoridad de los padres
 - Factor 5, Permisividad parental

b) Escala de dificultades en la regulación emocional (DERS)

“La escala permite medir aspectos clínicamente relevantes, abarcando déficits y dificultades funcionales que pueden presentarse en el procesamiento emocional de un evento. A través de 36 ítems con una escala Likert de 5 puntos (casi nunca = 1, pocas veces = 2, a veces = 3, la mayoría de las veces = 4 y casi siempre = 5), 11 ítems son inversos (1, 2, 6,7, 8, 10, 17, 20, 22, 24 y 34), es decir, están redactados de manera inversa, lo cual implica que en la puntuación los puntajes mínimos y máximo se invierten. Según Gratz y Roemer, la DERS mostró un buen nivel de consistencia interna ($\alpha=.93$)” (45).

Los ítems se dividen en 6 componentes:

- Falta de aceptación emocional
- Interferencia en conductas dirigidas a metas
- Dificultades en el control de impulsos
- Falta de conciencia emocional
- Acceso limitado a estrategias de regulación
- Falta de claridad emocional.

c) Inventario de depresión de Beck (BDI)

Creada por Beck y col, en 1961, siendo empleado como instrumento de evaluación de depresión, nace de una muestra de pacientes psiquiátricos. Siendo adaptada en Perú por Carranza (2013) y empleada en otros estudios. Este inventario consta de 21 ítems, los cuales miden la severidad de la depresión en adultos y adolescentes mayores de 13 años. Tiene un tiempo de resolución aproximado de 10 min. La puntuación es en base a la escala tipo Likert de 4 puntos que van de 0 hasta 3 puntos, para obtener un resultado se suman todos los puntos y se obtiene un total que puede estar entre 0 a 63 puntos. Así mismo presenta niveles: mínimo (0-6), leve (7-11), moderado (12 – 16) y severo (17 -63).

Estudios muestran una confiabilidad de 0.89 para su validez se utilizó validez convergente, discriminante, de criterio y factorial,

se concluyó que el instrumento es válido para la detección de depresión (47).

1.3. Materiales:

- Laptop
- Hojas de consentimiento informado
- Lápiz
- Papel

2. Campo de verificación

d) Ubicación espacial:

El estudio se realizará a través de una encuesta online a los estudiantes de medicina de la UCSM de todos los semestres actuales

e) Ubicación temporal:

El estudio se desarrollará en el mes de Abril del año 2023.

f) Unidades de estudio:

- **Universo:** Estudiantes de la Facultad de Medicina de la UCSM

3. Población:

Muestra: por conveniencia.

Criterios de inclusión Criterios de exclusión

Criterios de inclusión:

Estudiantes de medicina que estén matriculados en la Facultad de Medicina Humana en la UCSM

Criterio de exclusión:

Estudiantes de otras facultades diferentes a la Facultad de Medicina Humana en la UCSM

4. Estrategia de Recolección de datos

4.1. Organización

- o Se invitará a participar de la investigación a los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana que cumplan con los criterios de inclusión.
- o Llenaran los test online por la plataforma Drive/ formularios de Google, aceptando previamente el consentimiento informado.
- o Se procederá a comparar los resultados obtenidos a los que lo soliciten por medio del correo que se les dejará en la misma encuesta

4.2. Recursos

- a) Humanos: Investigadoras, Asesor, estudiantes que acepten voluntariamente a llenar los test.
- b) Materiales: Laptop
- c) Financieros: Autofinanciado

4.3. Criterios para manejo de resultados

Plan de Procesamiento

Los datos registrados por el instrumento de recolección de datos serán luego codificados y tabulados para su análisis e interpretación. Los datos ya organizados se convertirán en tablas y gráficos para sistematizar los resultados y proceder a su interpretación. Los datos serán digitados en Microsoft Excel. El análisis estadístico será realizado en el programa SPSS.

5. CRONOGRAMA DE TRABAJO

Actividades	AGO S	SEPT	OCTU	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABRI L
1. Elección del tema									
2. Revisión bibliográfica									
3. Sistematización de bibliografía sobre regulación emocional y tipos de apego									
4. Redacción del proyecto									
Estudio piloto									
5. Aprobación proyecto de tesis por Asesor y profesores de curso taller de tesis									
6. Dictamen de comité de ética de investigación									
7. Proceso de captación de estudiantes									
8. Ejecución									
9. Análisis e interpretación									
10. Informe final									

IV. REFERENCIA

1. Arriola-Quiroz I, Stucchi Portocarrero S. Depresión en estudiantes de medicina: Una aproximación bibliométrica. *Rev Médica Chile*. marzo de 2010;138(3):388-9.
2. Tugnoli S, Casetta I, Caracciolo S, Salviato J. Parental bonding, depression, and suicidal ideation in medical students. *Front Psychol* [Internet]. 2022 [citado 8 de febrero de 2023];13. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2022.877306>
3. Tadeo-Álvarez MA, Munguía-Ortíz CD, Benítez-López V, Valles-Medina AM, Delgadillo-Ramos G, Flores-Castillo PM, et al. Presence of depressive symptoms in medical students in a Mexican public university. *Salud Ment*. junio de 2019;42(3):131-6.
4. Elsevier. Depresión y suicidio en estudiantes de Medicina: ¿Una verdad a voces? [Internet]. Elsevier Connect. [citado 29 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/actualidad-sanitaria/depresion-y-suicidio-en-estudiantes-de-medicina>
5. Uriarte C. Patrones de apego en estudiantes de 6° de medicina y su relación con la utilización de servicios de salud mental [Internet] [Tesis]. [México]: Universidad de Valladolid; 2017. Disponible en: [https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/30241/TGF-M-M1115.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=El%20tipo%20de%20apego%20predominante,25%25%20\(Tabla%20I](https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/30241/TGF-M-M1115.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=El%20tipo%20de%20apego%20predominante,25%25%20(Tabla%20I)
6. Leo Ramírez CE, Zapata González A, Esperón Hernández RI, Leo Ramírez CE, Zapata González A, Esperón Hernández RI. Estudio y desarrollo de las competencias emocionales en estudiantes de medicina. Una aproximación bibliométrica. *Investig En Educ Médica*. septiembre de 2019;8(31):92-102.
7. Park CL, Williams MK, Hernandez PR, Agocha VB, Lee SY, Carney LM, et al. Development of emotion regulation across the first two years of college. *J Adolesc*. octubre de 2020;84:230-42.
8. Ypanaqué Díaz P. Desregulación emocional en estudiantes de medicina humana y psicología de una universidad privada de Lima Metropolitana [Internet]. [Lima-Perú]: Universidad Científica del Sur; 2020. Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/1227/TB-Ypanaqu%C3%A920P.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Cumpa Silva MJ. Autorregulación emocional y depresión en estudiantes de un instituto superior de Lambayeque [Internet]. [Perú]: Universidad Señor de Sipán; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8612/Cumpa%20Silva%20Mary%20Julia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Withofs A. La regulación emocional en educación infantil: la importancia de su gestión a través de una propuesta de intervención educativa [Internet].

- Universida de Valladolid; 2015. Disponible en:
<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/17470/TFG-B.826.pdf?sequence=1>
11. Eisenberg N, Spinrad TL. Emotion-related regulation: sharpening the definition. *Child Dev.* 2004;75(2):334-9.
 12. Mestre JM, Guil Bozal R. La regulación de las emociones: una vía a la adaptación personal y social. España; 2012. 193 p.
 13. Garnefski N, Kraaij V. The Cognitive Emotion Regulation Questionnaire: Psychometric features and prospective relationships with depression and anxiety in adults. *Eur J Psychol Assess.* 2007;23:141-9.
 14. Gross JJ, John OP. Individual differences in two emotion regulation processes: implications for affect, relationships, and well-being. *J Pers Soc Psychol.* agosto de 2003;85(2):348-62.
 15. Cole PM, Michel MK, Teti LO. The development of emotion regulation and dysregulation: a clinical perspective. *Monogr Soc Res Child Dev.* 1994;59(2-3):73-100.
 16. Muñoz-Martínez AM, Vargas RM, Hoyos-González JS. Escala de dificultades en regulación emocional (DERS): análisis factorial en una muestra colombiana. *Acta Colomb Psicol.* 11 de abril de 2016;19(1):225-36.
 17. Korman G, Sarudiansky M. Modelos teóricos y clínicos para la conceptualización y tratamiento de la depresión. *Subjetividad y Procesos Cognitivos.* 2011;15(1):119-45.
 18. OMS. Depresión [Internet]. [citado 27 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
 19. American Psychiatric Association. Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5 [Internet]. 2013. 492 p. Disponible en: <https://www.eafit.edu.co/ninos/redde laspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>
 20. Medina Guillen LF, Sánchez HA, Brevé LJ, Medina Ramos EK, Salazar DA, Andino Ochoa RA, et al. Prevalencia y determinantes de depresión en estudiantes de Medicina, Honduras, Noviembre, 2017 Depresión en estudiantes de Medicina. *Rev Científica Cienc Médica.* 2020;23(2):154-60.
 21. Malhi GS, Mann JJ. Depression. *Lancet Lond Engl.* 24 de noviembre de 2018;392(10161):2299-312.
 22. OPS. The COVIS-19, Health care workers study (HEROES). Informe regional de las Américas [Internet]. 2022 p. 52. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55563/OPSNMHHMCOVID-19220001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 23. Luna-Reyes T, Vilchez-Hernandez E. Depresión: Situación Actual. *Rev Fac Med Hum.* 2017;17(2):78-85.

24. Elsevier. Salud mental en estudiantes de Medicina: depresión- estrés- 'burnout'- suicidio... [Internet]. Elsevier Connect. [citado 27 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/estudiantes-de-ciencias-de-la-salud/salud-mental-en-estudiantes-de-medicina-depresion-estres-burnout-suicidio>
25. Leiva-Nina M, Indacochea-Cáceda S, Cano LA, Medina Chinchon M, Leiva-Nina M, Indacochea-Cáceda S, et al. Asociación entre ansiedad y depresión en estudiantes de Medicina de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2021. *Rev Fac Med Humana*. octubre de 2022;22(4):735-42.
26. Roldan AM. Manual de tratamientos psicologicos y farmacologicos de la depresión [Internet]. 2008 [citado 27 de marzo de 2023]. Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lps/martinez_r_a/
27. MINSA. Guía técnica: Guía de práctica clínica en depresión [Internet]. Lima-Perú; 2008. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1084_DGSP261.pdf
28. Servicio Murciano de Salud. Guía de práctica clínica de los trastornos depresivos [Internet]. España; Disponible en: <https://consaludmental.org/publicaciones/GPCtrastornosdepresivos.pdf>
29. Vigo V. Estilos de apego y ansiedad estado-rango en estudiantes de ingeniería informática de una universidad privada de Lima. [Lima]: UPCH; 2021.
30. C M, Eugenia M. Apego y pérdida: redescubriendo a John Bowlby. *Rev Chil Pediatría*. junio de 2014;85(3):265-8.
31. Lacasa F, Muela A. Guía para la aplicación e interpretación del cuestionario de apego CaMir-R. *Psicopatol salud ment*. 2014;24:83-93.
32. Martinez C, Nuñez C. Entrevista de prototipos de apego adulto (EPAA): Propiedades psicométricas de su versión en Chile. *Interamerican Journal of Psychology*. 2007;41(3):261-74.
33. Collins NL. Working models of attachment: Implications for explanation, emotion, and behavior. *J Pers Soc Psychol*. 1996;71:810-32.
34. Talarn A, Sáinz F, Rigat A. Relaciones, vivencias y psicopatología. Las bases relacionales del sufrimiento mental excesivo. Barcelona: Herder Editorial. *Anu Psicol UB J Psychol*. 2014;44(2):118-20.
35. Colonnello V, Fino E, Russo P. Attachment anxiety and depressive symptoms in undergraduate medical students. *Perspect Med Educ*. 2022;11:207-12.
36. Gratz K, Roemer L. Multidimensional Assessment of Emotion Regulation and Dysregulation: Development, Factor Structure, and Initial Validation of the Difficulties in Emotion Regulation Scale. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment* [Internet]. 2004;26(1). Disponible en: <https://www.sispse.it/wp-content/uploads/2019/05/Gratz-Roemer-2004-DERS-DERS-DERS.pdf>
37. Sanz J, Perdigon A, Vázquez C. Adaptación española del Inventario para

Depresión de Beck-II (BDI-II): 2. Propiedades psicométricas en población general. *Clínica y Salud*. 2003;14(3):249-80.



V. ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- Edad: _____
- Sexo: F () M ()
- Año académico: _____
- Estado civil:
 - Soltero (a)
 - Conviviente
 - Casado (a)
 - Divorciado (a)

ESCALA DE REGULACIÓN EMOCIONAL DERS

Instrucciones: A continuación, encontrará unas frases que se utilizan corrientemente para describirse uno a sí mismo. Lea cada frase y señale la puntuación de 1 a 5 que indique mejor cómo se siente usted generalmente. No hay respuestas buenas ni malas. No emplee demasiado tiempo en cada frase y conteste señalando la respuesta que mejor describa su situación.

Casi nunca = 1, A veces = 2, La mitad del tiempo = 3, La mayoría de las veces = 4, Casi siempre = 5

	1	2	3	4	5
1. Tengo claros mis sentimientos.	1	2	3	4	5
2. Presto atención a la manera en que me siento.	1	2	3	4	5
3. Experimento mis emociones como abrumadoras y fuera de control.	1	2	3	4	5
4. No tengo idea de cómo me estoy sintiendo.	1	2	3	4	5
5. Tengo dificultad para darle sentido a mis sentimientos.	1	2	3	4	5
6. Me mantengo atento a mis sentimientos.	1	2	3	4	5
7. Sé exactamente cómo me estoy sintiendo.	1	2	3	4	5
8. Me importa lo que estoy sintiendo.	1	2	3	4	5
9. Estoy confundido sobre la manera en que me siento.	1	2	3	4	5
10. Cuando estoy disgustado, identifico mis emociones.	1	2	3	4	5
11. Cuando estoy disgustado, me enojo conmigo mismo por sentirme de ese modo.	1	2	3	4	5
12. Cuando estoy disgustado, me avergüenzo por sentirme de ese modo.	1	2	3	4	5
13. Cuando estoy disgustado, tengo dificultad para hacer mi trabajo.	1	2	3	4	5
14. Cuando estoy disgustado, me pongo fuera de control.	1	2	3	4	5
15. Cuando estoy disgustado, creo que me quedaré así por mucho tiempo.	1	2	3	4	5

16. Cuando estoy disgustado, creo que al final me sentiré muy deprimido.	1	2	3	4	5
17. Cuando estoy disgustado, creo que mis sentimientos son válidos e importantes.	1	2	3	4	5
18. Cuando estoy disgustado, tengo dificultad para concentrarme en otras cosas.	1	2	3	4	5
19. Cuando estoy disgustado, me siento descontrolado.	1	2	3	4	5
20. Cuando estoy disgustado, puedo cumplir con lo que tengo que hacer.	1	2	3	4	5
21. Cuando estoy disgustado, me siento apenado conmigo mismo por sentirme de ese modo.	1	2	3	4	5
22. Cuando estoy disgustado, sé que puedo encontrar la forma de sentirme mejor después.	1	2	3	4	5
23. Cuando estoy disgustado, siento que soy débil.	1	2	3	4	5
24. Cuando estoy disgustado, siento que puedo mantener el control de mi comportamiento.	1	2	3	4	5
25. Cuando estoy disgustado, me siento culpable por sentirme de ese modo.	1	2	3	4	5
26. Cuando estoy disgustado, tengo dificultad para concentrarme.	1	2	3	4	5
27. Cuando estoy disgustado, tengo dificultad para controlar mi comportamiento.	1	2	3	4	5
28. Cuando estoy disgustado, creo que no hay nada que pueda hacer para sentirme mejor.	1	2	3	4	5
29. Cuando estoy disgustado, me irrito conmigo mismo por sentirme de ese modo.	1	2	3	4	5
30. Cuando estoy disgustado, empiezo a sentirme muy mal conmigo mismo.	1	2	3	4	5
31. Cuando estoy disgustado, creo que lo único que puedo hacer es abandonarme al sentimiento.	1	2	3	4	5
32. Cuando estoy disgustado, pierdo el control sobre mi comportamiento.	1	2	3	4	5
33. Cuando estoy disgustado, tengo dificultad para pensar en cualquier otra cosa.	1	2	3	4	5
34. Cuando estoy disgustado, me tomo mi tiempo para descubrir lo que realmente estoy sintiendo.	1	2	3	4	5
35. Cuando estoy disgustado, me toma mucho tiempo sentirme mejor	1	2	3	4	5
36. Cuando estoy disgustado, siento que mis emociones me agobian.	1	2	3	4	5

Cuestionario CAMIR-R*

Este cuestionario trata sobre las ideas y sentimientos que tienes de tus relaciones personales y familiares. Tanto del presente, como de tu infancia. Lee cada frase y rodea el número de la opción que mejor describa tus ideas y sentimientos.

Los resultados de este cuestionario son confidenciales

Opciones de respuesta:

1.- Muy en desacuerdo

4.- De acuerdo

2.- En desacuerdo

5.- Muy de acuerdo

3.- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

1	Las amenazas de separación, de traslado a otro lugar, o de ruptura de los lazos familiares son parte de mis recuerdos infantiles	1	2	3	4	5
2	Mis padres eran incapaces de tener autoridad cuando era necesario	1	2	3	4	5
3	En caso de necesidad, estoy seguro(a) de que puedo contar con mis seres queridos para encontrar consuelo	1	2	3	4	5
4	Desearía que mis hijos fueran más autónomos de lo que yo lo he sido	1	2	3	4	5
5	En la vida de familia, el respeto a los padres es muy importante	1	2	3	4	5
6	Cuando yo era niño(a), sabía que siempre encontraría consuelo en mis seres queridos	1	2	3	4	5
7	Las relaciones con mis seres queridos durante mi niñez me parecen, en general, positivas	1	2	3	4	5
8	Detesto el sentimiento de depender de los demás	1	2	3	4	5
9	Sólo cuento conmigo mismo para resolver mis problemas	1	2	3	4	5
10	Cuando yo era niño(a), a menudo, mis seres queridos se mostraban impacientes e irritables	1	2	3	4	5
11	Mis seres queridos siempre me han dado lo mejor de sí mismos	1	2	3	4	5
12	No puedo concentrarme sobre otra cosa, sabiendo que alguno de mis seres queridos tiene problemas	1	2	3	4	5
13	Cuando yo era niño(a), encontré suficiente cariño en mis seres queridos como para no buscarlo en otra parte	1	2	3	4	5
14	Siempre estoy preocupado(a) por la pena que puedo causar a mis seres queridos al dejarlos	1	2	3	4	5
15	Cuando era niño(a), tenían una actitud de dejarme hacer	1	2	3	4	5
16	De adolescente, nadie de mi entorno entendía del todo mis preocupaciones	1	2	3	4	5
17	Cuando yo era niño(a), teníamos mucha dificultad para tomar decisiones en familia	1	2	3	4	5
18	Tengo la sensación de que nunca superaría la muerte de uno de mis seres queridos	1	2	3	4	5
19	Los niños deben sentir que existe una autoridad respetada dentro de la familia	1	2	3	4	5
20	Mis padres no se han dado cuenta que un niño(a) cuando crece tiene necesidad de tener vida propia	1	2	3	4	5
21	Siento confianza en mis seres queridos	1	2	3	4	5
22	Mis padres me han dado demasiada libertad para hacer todo lo que yo quería	1	2	3	4	5
23	Cuando yo era niño(a), tuve que enfrentarme a la violencia de uno de mis seres queridos	1	2	3	4	5
24	A partir de mi experiencia de niño(a), he comprendido que nunca somos suficientemente buenos para los padres	1	2	3	4	5

25	Cuando yo era niño(a), se preocuparon tanto por mi salud y mi seguridad, que me sentía aprisionado(a)	1	2	3	4	5
26	Cuando me alejo de mis seres queridos, no me siento bien conmigo mismo	1	2	3	4	5
27	Mis padres no podían evitar controlarlo todo: mi apariencia, mis resultados escolares e incluso mis amigos	1	2	3	4	5
28	Cuando era niño(a), había peleas insoportables en casa	1	2	3	4	5
29	Es importante que el niño aprenda a obedecer	1	2	3	4	5
30	Cuando yo era niño(a), mis seres queridos me hacían sentir que les gustaba compartir su tiempo conmigo	1	2	3	4	5
31	La idea de una separación momentánea con uno de mis seres queridos, me deja una sensación de inquietud	1	2	3	4	5
32	A menudo, me siento preocupado(a), sin razón, por la salud de mis seres queridos	1	2	3	4	5

*Balluerka, N., Lacasa, F., Gorostiaga, A., Muela, A. y Pierrehumbert, B. (2011). Versión reducida del cuestionario CaMir (CaMirR) para la evaluación del apego. *Psicothema*, 23, 486-494.

INVENTARIO DE BECK PARA EVALUAR DEPRESIÓN

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor sus sentimientos, durante la última semana, INCLUIDO EL DIA DE HOY. NO HAY RESPUESTAS BUENAS O MALAS. Recuerde que sus respuestas son confidenciales, así que conteste con plena libertad.

1.	No me siento triste.	0
	Me siento triste gran parte del tiempo.	1
	Me siento triste todo el tiempo.	2
	Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.	3
2.	No estoy desalentado respecto del mi futuro.	0
	Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo.	1
	No espero que las cosas funcionen para mi.	2
	Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.	3
3.	No me siento como un fracasado.	0
	He fracasado más de lo que hubiera debido.	1
	Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos.	2
	Siento que como persona soy un fracaso total.	3
4.	Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.	0
	No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.	1
	Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar.	2

	No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.	3
5.	No me siento particularmente culpable.	0
	Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.	1
	Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.	2
	Me siento culpable todo el tiempo.	3
6.	No siento que este siendo castigado.	0
	Siento que tal vez pueda ser castigado.	1
	Espero ser castigado.	2
	Siento que estoy siendo castigado.	3
7.	Siento acerca de mí lo mismo que siempre.	0
	He perdido la confianza en mí mismo.	1
	Estoy decepcionado conmigo mismo.	2
	No me gusto a mí mismo.	3
8.	No me critico ni me culpo más de lo habitual.	0
	Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo.	1
	Me critico a mí mismo por todos mis errores.	2
	Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.	3
9.	No tengo ningún pensamiento de matarme.	0
	He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría.	1
	Querría matarme.	2
	Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.	3
10.	No lloro más de lo que solía hacerlo.	0
	Lloro más de lo que solía hacerlo.	1
	Lloro por cualquier pequeñez.	2
	Siento ganas de llorar pero no puedo.	3
11.	No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.	0
	Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.	1
	Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto.	2
	Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.	3
12.	No he perdido el interés en otras actividades o personas.	0
	Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.	1
	He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.	2
	Me es difícil interesarme por algo.	3
13.	Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre.	0
	Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones.	1

	Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.	2
	Tengo problemas para tomar cualquier decisión.	3
14.	No siento que yo no sea valioso.	0
	No me considero a mi mismo tan valioso y útil como solía considerarme.	1
	Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.	2
	Siento que no valgo nada.	3
15.	Tengo tanta energía como siempre.	0
	Tengo menos energía que la que solía tener.	1
	No tengo suficiente energía para hacer demasiado.	2
	No tengo energía suficiente para hacer nada.	3
16.	No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.	0
	Duermo un poco menos que lo habitual.	1
	Duermo mucho menos que lo habitual.	2
	Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme.	3
17.	No estoy tan irritable que lo habitual.	0
	Estoy más irritable que lo habitual.	1
	Estoy mucho más irritable que lo habitual.	2
	Estoy irritable todo el tiempo.	3
18.	No he experimentado ningún cambio en mi apetito.	0
	Mi apetito es un poco menor que lo habitual.	1
	Mi apetito es mucho menor que antes.	2
	No tengo apetito en absoluto.	3
19.	Puedo concentrarme tan bien como siempre.	0
	No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.	1
	Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.	2
	Encuentro que no puedo concentrarme en nada.	3
20.	No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.	0
	Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.	1
	Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.	2
	Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.	3
21.	No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.	0
	Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.	1
	Estoy mucho menos interesado en el sexo.	2
	He perdido completamente el interés en el sexo.	3

VERIFIQUE SI HA CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS
MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Título del estudio: REGULACIÓN EMOCIONAL Y DEPRESIÓN ASOCIADO AL ESTILO DE APEGO EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE MEDICINA HUMANA DE UCSM-2023

Institución: Universidad Católica de Santa María

Investigadoras: Helen Paola Huacallo Gamero, Miriam Estefany Chambilla Flores

Propósito del estudio:

El presente cuestionario tiene como objetivo determinar la asociación entre regulación emocional y depresión asociado al estilo de apego en estudiantes de pregrado de medicina humana de UCSM-2023 especialmente en el contexto donde la prevalencia de depresión especialmente depresión moderada a severa tiene graves implicaciones para mantener una calidad de vida normal entre los estudiantes de Medicina. Tener en cuenta que solo podrá responder este cuestionario si usted se encuentra matriculado en la carrera de Medicina Humana de la UCSM.

Procedimientos:

La respuesta a este cuestionario es voluntaria por lo que usted está en su derecho de contestarlo o no contestarlo. La aceptación a participar del estudio comprende:

- La información proporcionada a través de la encuesta será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales.
- Se tomará una encuesta que comprende: escala de regulación emocional DERS, cuestionario CAMIR-R, Inventario de Beck para evaluar depresión.

¿Existe algún riesgo al participar del estudio?

No existen riesgos en esta investigación, el llenado de los cuestionarios será de forma virtual, el cuál le tomará pocos minutos.

¿Cuál es el beneficio?

No existe beneficio directo para usted por participar en el estudio, pero su participación permite recolectar datos los cuales contribuirán al estudio de la regulación emocional y depresión asociado al estilo de apego en estudiantes de pregrado de Medicina Humana de UCSM-2023.

Confidencialidad

Las respuestas que proporcione serán tratados con estricta confidencialidad, en vez de nombres en la base de datos, se emplearán números, por lo cual no se le podrá identificar.

Contacto

Para cualquier consulta sobre el proyecto de investigación puede comunicarse al correo: helen.56.phg@hotmail.com y estefa.miriam6@gmail.com.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo de las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar.

Acepto participar () No acepto ()

Al aceptar este consentimiento **no** está renunciando a ninguno de sus derechos legales, según las leyes locales.

Cumpliendo con las políticas de la investigación proceda a marcar este cuestionario según corresponda.

ANEXO 3: APROBACIÓN DEL ESTUDIO POR EL COMITÉ DE ÉTICA

COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE INVESTIGACIÓN UCSM



DICTAMEN COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

Arequipa, 17 de abril de 2023

Investigadoras Huacallo Gamero, Helen Paola
 Chambilla Flores, Miriam Estefany

Presente. -

De mi especial consideración.

Me dirijo a ustedes para hacerles llegar el resultado de la evaluación de su proyecto de investigación y dictamen del Comité Institucional de Ética de Investigación.

TÍTULO: “Regulación emocional y depresión asociado al estilo de apego en estudiantes de pregrado de Medicina Humana de UCSM-2023”.

Investigadoras a cargo de la investigación: Huacallo Gamero, Helen Paola y Chambilla Flores, Miriam Estefany.

TIPO Y DISEÑO: Descriptivo, correlacional, transversal, observacional.

OBJETIVO: La investigación tiene como objetivo: Establecer la asociación entre los tipos de apego con la regulación emocional y depresión en estudiantes de Medicina Humana de la UCSM-2023.



PROCEDIMIENTOS: Encuestas.

COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE INVESTIGACIÓN UCSM



**DICTAMEN COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION
UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA**

SUJETOS DE ESTUDIO:

Estudiantes de la Facultad de Medicina de la UCSM.

RIESGO DEL ESTUDIO:

Mínimo

OBSERVACIONES, SUGERENCIAS:

Debe proteger confidencialidad de la data sensible

DICTAMEN:

DICTAMEN FAVORABLE
046 - 2023



Águeda Muñoz del Carpio Toia
Comité Institucional de Ética de la Investigación UCSM

Cualquier duda comunicarse a: comiteeticainvestigacionucsm@gmail.com



ANEXO 2: MATRIZ DE DATOS



108	Acepto participar	Femenino	16	1 año	Soltero (a)	4	4	1	1	1	4	4	5	1	4	1	2	1	1	1	3	1	1	4	2	4	1	4	1	2	1	1	1	1	1	4	2	1						
109	Acepto participar	Masculino	25	1 año	Conviviente	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3					
110	Acepto participar	Femenino	18	1 año	Soltero (a)	4	3	1	2	2	4	4	5	1	5	1	2	1	1	1	5	2	1	5	2	5	1	5	2	2	1	1	2	2	1	1	4	1	2					
111	Acepto participar	Femenino	20	2 año	Soltero (a)	4	4	2	1	1	4	4	5	2	4	2	2	2	1	1	1	4	2	1	4	1	4	1	4	1	2	1	1	1	1	1	1	2	4	2	1			
112	Acepto participar	Femenino	16	1 año	Soltero (a)	5	5	1	1	1	5	5	5	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	5	1	5	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
113	Acepto participar	Femenino	24	7 año	Soltero (a)	4	4	2	2	3	4	4	5	2	4	4	4	4	3	2	2	4	3	3	2	3	4	3	3	3	4	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3			
114	Acepto participar	Masculino	26	7 año	Soltero (a)	4	1	2	1	1	3	4	5	1	2	1	1	3	2	2	1	5	2	2	5	1	4	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2			
115	Acepto participar	Masculino	19	1 año	Soltero (a)	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
116	Acepto participar	Femenino	18	2 año	Soltero (a)	4	2	2	3	2	2	1	2	1	2	2	2	4	2	3	2	1	1	4	2	3	2	2	2	4	4	3	2	2	2	4	4	2	4	2	3	2		
117	Acepto participar	Femenino	18	1 año	Soltero (a)	4	4	1	1	1	4	4	5	1	4	2	2	1	1	1	1	4	2	1	4	3	5	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1			
118	Acepto participar	Femenino	25	5 año	Soltero (a)	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3		
119	Acepto participar	Femenino	17	1 año	Soltero (a)	4	5	1	1	2	4	3	5	2	4	1	1	4	2	1	2	5	2	2	3	2	5	1	5	1	1	1	1	1	2	3	2	2	2	2	3			
120	Acepto participar	Masculino	19	4 año	Soltero (a)	2	1	5	2	5	1	2	4	5	2	2	5	5	1	5	5	2	5	2	1	5	1	4	4	5	5	2	5	4	3	5	1	5	1	4	5			
121	Acepto participar	Femenino	17	1 año	Soltero (a)	2	1	3	2	2	2	2	3	2	4	1	1	1	1	1	1	2	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	1	2			
122	Acepto participar	Femenino	20	1 año	Soltero (a)	4	2	4	4	4	3	3	4	3	2	1	1	2	2	1	2	2	4	2	5	2	3	5	4	1	4	2	3	2	2	1	1	2	3	3				
123	Acepto participar	Femenino	19	3 año	Soltero (a)	5	5	1	1	1	5	5	5	2	5	1	1	2	1	1	1	5	1	1	5	1	5	1	5	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	2	1			
124	Acepto participar	Femenino	19	3 año	Soltero (a)	3	2	2	2	2	3	3	3	4	3	4	2	4	2	1	1	2	4	1	1	2	3	1	3	1	3	1	1	2	2	1	1	3	3	2	2			
125	Acepto participar	Femenino	23	6 año	Soltero (a)	3	2	3	2	3	1	2	3	3	4	4	5	5	3	4	5	3	4	5	3	4	5	4	5	4	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5			
126	Acepto participar	Femenino	22	6 año	Soltero (a)	3	3	5	3	5	4	4	5	4	5	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	2	5	2	5	2	5	5	4	5	5	3	3	4	3	4	5			
127	Acepto participar	Masculino	30	5 año	Soltero (a)	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3		
128	Acepto participar	Masculino	24	5 año	Soltero (a)	4	4	5	2	3	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
129	Acepto participar	Masculino	22	6 año	Soltero (a)	5	4	1	1	1	1	5	3	1	4	2	5	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	3	5	3	4	4	2	2	1	4	1	2	2	1	1		
130	Acepto participar	Femenino	20	1 año	Soltero (a)	4	4	2	1	1	4	4	1	3	2	1	2	1	2	2	4	3	2	4	2	3	3	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	1	3	2	2	1		
131	Acepto participar	Femenino	22	6 año	Soltero (a)	4	5	2	1	2	5	4	5	2	5	2	3	1	1	1	2	4	4	1	5	2	4	3	4	2	2	1	1	2	2	1	1	3	5	2	2			
132	Acepto participar	Masculino	18	1 año	Soltero (a)	5	3	1	1	3	5	5	5	3	5	5	1	1	1	1	5	5	3	1	5	5	3	1	5	5	1	1	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1		
133	Acepto participar	Femenino	22	6 año	Soltero (a)	3	2	2	3	4	2	3	3	3	4	2	2	4	2	2	2	3	4	3	2	2	4	3	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3			
134	Acepto participar	Femenino	22	6 año	Soltero (a)	4	3	2	1	1	2	4	4	2	4	1	1	1	1	1	1	4	1	1	5	2	4	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1		
135	Acepto participar	Femenino	23	6 año	Soltero (a)	1	2	3	2	1	3	3	4	2	4	3	3	3	2	1	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	2	3	1	3	1	3		
136	Acepto participar	Femenino	17	1 año	Soltero (a)	5	4	3	1	1	1	5	5	1	3	1	2	3	2	2	1	2	3	3	3	1	1	1	2	3	2	1	1	3	1	1	1	3	1	1	5			
137	Acepto participar	Masculino	27	6 año	Soltero (a)	4	4	2	1	1	4	3	4	1	4	2	1	2	1	1	1	4	2	1	4	2	1	4	1	5	1	5	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2		
138	Acepto participar	Femenino	22	6 año	Soltero (a)	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	1	3	2	2		
139	Acepto participar	Femenino	25	7 año	Soltero (a)	5	5	1	1	1	5	5	5	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1		
140	Acepto participar	Masculino	23	6 año	Soltero (a)	5	4	1	1	1	5	5	4	1	4	4	2	3	1	3	3	4	3	1	3	4	3	1	2	2	4	2	4	3	2	1	3	2	4	1	2	2		
141	Acepto participar	Femenino	18	1 año	Soltero (a)	4	3	4	1	2	3	3	4	2	4	4	1	5	4	5	2	3	4	4	1	1	3	2	3	2	4	4	1	2	2	1	2	4	3	4	5			
142	Acepto participar	Femenino	23	6 año	Soltero (a)	3	4	2	2	3	4	5	4	2	5	2	1	3	2	1	2	2	3	2	2	2	2	4	3	3	2	3	1	2	2	2	2	1	3	4	3	2		
143	Acepto participar	Masculino	17	1 año	Soltero (a)	3	4	2	1	2	4	2	5	3	3	3	4	2	2	3	4	2	2	3	4	5	2	1	2	2	3	3	1	5	2	2	3	3	1	2	3	1	4	5
144	Acepto participar	Femenino	27	7 año	Soltero (a)	4	5	3	1	2	2	4	4	1	4	4	3	3	1	1	5	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	5	3	2	1	1	2	5	
145	Acepto participar	Femenino	22	4 año	Soltero (a)	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	2	2	2	3	4	2	2	3	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	2	4	2	3	2		
146	Acepto participar	Femenino	17	1 año	Soltero (a)	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
147	Acepto participar	Femenino	22	6 año	Soltero (a)	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
148	Acepto participar	Femenino	27	7 año	Soltero (a)	4	4	2	2	2	4	4	4	2	4	2	1	4	2	1	3	4	3	1	3	2	4	2	3	2	2	2	1	3	2	1	2	2	4	2	2			
149	Acepto participar	Femenino	21	4 año	Soltero (a)	3	3	2	3	2	4	2	3	2	2	3	2	4	2	4	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	4	3	2	2	2	4	2	3	2		
150	Acepto participar	Femenino	16	1 año	Soltero (a)	4	5	1	2	2	4	4	5	2	4	2	2	4	3	2	2	4	5	4	1	2	2	2	3	2	5	3	4	5	3	2	4	1	3	3	4			
151	Acepto participar	Femenino	21	4 año	Soltero (a)	3	2	3	2	4	2	3	2	5	5	2	2	1	2	1	2	3	5	3	2	3	2	5	3	2	5	3	2	4	5	2	2	5	2	3	5			
152	Acepto participar	Masculino	22	6 año	Soltero (a)	3	4	1	1	2	4	4	4	1	4	2																												

159	Acepto participar	Masculino	18	2 año	Soltero (a)	4	4	3	1	2	4	4	4	3	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2		
160	Acepto participar	Femenino	18	1 año	Soltero (a)	5	5	2	1	1	5	5	5	2	4	4	2	2	1	1	1	2	2	1	4	1	5	2	5	4	4	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2
161	Acepto participar	Femenino	26	6 año	Soltero (a)	4	4	3	1	1	4	4	4	3	4	4	2	2	2	2	3	4	3	2	4	4	4	2	4	2	2	4	4	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	
162	Acepto participar	Femenino	18	2 año	Soltero (a)	2	2	3	2	2	2	2	4	4	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	3	2	3	
163	Acepto participar	Masculino	18	2 año	Soltero (a)	3	2	2	3	4	2	3	2	3	2	1	1	3	1	1	1	1	2	1	2	1	3	1	4	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	3	2	3		
164	Acepto participar	Masculino	17	1 año	Soltero (a)	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	4
165	Acepto participar	Femenino	20	2 año	Soltero (a)	3	2	2	2	1	3	3	3	1	4	3	2	3	1	2	2	3	2	1	1	2	3	2	4	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	
166	Acepto participar	Femenino	19	1 año	Soltero (a)	4	4	2	1	2	4	4	4	1	4	2	2	3	1	1	2	3	2	1	3	1	3	1	4	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	4	4	2	1		
167	Acepto participar	Masculino	25	7 año	Soltero (a)	4	5	1	1	2	5	5	5	1	4	4	1	4	3	1	1	4	2	1	4	1	4	2	2	1	3	2	1	4	3	1	1	3	5	2	1	2			
168	Acepto participar	Femenino	17	1 año	Soltero (a)	3	4	3	3	3	2	4	4	2	4	4	3	4	3	3	4	3	4	3	2	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	4	4	4	4		
169	Acepto participar	Femenino	22	1 año	Soltero (a)	4	3	1	1	1	3	4	3	4	5	4	2	1	1	1	4	3	2	4	4	4	2	2	3	2	2	3	3	1	1	2	1	4	2	1	4	2	1		
170	Acepto participar	Femenino	23	3 año	Soltero (a)	2	3	2	1	2	2	3	4	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3		
171	Acepto participar	Femenino	22	2 año	Soltero (a)	3	3	2	3	1	2	3	2	1	3	2	2	2	1	1	2	2	3	1	3	2	4	2	5	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2
172	Acepto participar	Femenino	17	1 año	Soltero (a)	4	3	3	2	2	4	4	5	3	4	1	1	3	1	2	4	5	4	3	4	3	3	2	4	2	3	2	1	3	2	2	2	2	4	3	3	4	3	4	
173	Acepto participar	Femenino	17	1 año	Soltero (a)	4	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	1	2	1	2	4	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	
174	Acepto participar	Masculino	19	1 año	Soltero (a)	4	4	2	1	2	3	4	4	2	4	3	1	5	2	2	4	2	3	2	3	4	2	4	3	3	4	2	3	4	4	3	2	2	3	2	2	3	4	2	
175	Acepto participar	Femenino	18	1 año	Soltero (a)	5	5	1	1	1	5	4	5	1	5	1	1	2	1	1	1	5	2	1	2	1	5	2	5	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	5	2	1	2	
176	Acepto participar	Femenino	16	1 año	Soltero (a)	2	2	3	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	2	
177	Acepto participar	Femenino	20	3 año	Soltero (a)	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
178	Acepto participar	Femenino	22	1 año	Soltero (a)	5	5	1	1	1	5	5	5	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	5	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1
179	Acepto participar	Femenino	17	1 año	Soltero (a)	5	3	2	1	1	4	4	5	1	5	1	1	2	1	1	1	5	2	1	5	3	5	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	
180	Acepto participar	Masculino	17	1 año	Soltero (a)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	1	2	2	3	3	2	1	1	2	2	2	2	3	1	2	2	3	1
181	Acepto participar	Femenino	17	1 año	Soltero (a)	4	4	2	2	2	4	4	5	3	3	1	1	2	1	1	1	4	1	1	3	1	4	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	2	1	
182	Acepto participar	Femenino	19	1 año	Soltero (a)	5	5	1	1	1	5	5	5	2	5	1	4	1	1	1	1	5	1	1	5	1	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	1
183	Acepto participar	Femenino	20	1 año	Soltero (a)	4	4	4	3	2	4	4	4	3	4	4	3	2	1	1	2	3	2	1	2	1	3	2	4	2	2	3	1	2	2	4	2	2	1	2	3	4	2	2	
184	Acepto participar	Femenino	24	7 año	Soltero (a)	3	3	5	3	3	3	3	5	3	4	4	4	1	2	5	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	2	3	2	4	4	3	2	4	4	3	3	3	4	2	
185	Acepto participar	Femenino	17	1 año	Soltero (a)	1	2	2	1	1	1	1	2	1	3	5	4	4	5	5	5	1	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	3	4	5	5	5	5	5	5	
186	Acepto participar	Masculino	18	2 año	Soltero (a)	2	1	2	3	1	2	4	3	2	2	4	3	2	2	3	3	2	1	3	3	3	3	5	4	3	4	3	4	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	
187	Acepto participar	Masculino	17	1 año	Soltero (a)	4	4	2	2	1	4	3	5	2	2	2	2	3	1	1	2	3	3	1	4	1	3	1	3	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	3	2	3	2	1	
188	Acepto participar	Femenino	20	2 año	Soltero (a)	4	3	2	1	4	4	3	4	3	2	3	1	4	1	1	3	3	3	1	3	2	4	3	3	2	4	2	1	2	1	1	3	4	4	3	2	1	2		
189	Acepto participar	Femenino	18	1 año	Soltero (a)	4	4	4	2	2	4	4	4	1	4	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
190	Acepto participar	Femenino	18	2 año	Soltero (a)	4	3	1	1	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
191	Acepto participar	Masculino	28	7 año	Soltero (a)	4	4	1	1	2	4	4	4	2	4	2	2	2	1	1	1	4	2	2	4	2	2	4	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	1	1	
192	Acepto participar	Masculino	23	5 año	Soltero (a)	4	3	2	2	1	3	4	4	2	4	2	2	1	1	2	2	4	2	1	4	4	4	1	4	2	2	1	1	2	2	1	1	2	4	2	2	2	2		
193	Acepto participar	Femenino	20	4 año	Soltero (a)	2	1	5	5	5	2	5	3	3	5	5	5	5	5	1	5	2	1	3	1	5	2	5	5	4	5	5	3	4	5	5	3	4	5	1	5	5	5		
194	Acepto participar	Femenino	20	4 año	Soltero (a)	4	4	5	3	3	3	4	4	4	3	5	5	5	5	3	3	3	2	2	3	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	5	4
195	Acepto participar	Masculino	20	3 año	Soltero (a)	2	3	3	4	4	1	2	2	5	2	2	3	5	3	4	4	2	5	3	2	4	2	4	4	4	5	3	3	3	4	2	4	4	2	4	4	2	4	5	
196	Acepto participar	Femenino	17	1 año	Soltero (a)	2	3	3	4	4	3	2	4	5	4	2	1	5	3	4	5	4	5	4	3	2	1	4	4	1	5	3	5	4	4	4	3	4	2	5	5	5	5		
197	Acepto participar	Femenino	17	1 año	Soltero (a)	4	4	2	1	1	4	4	4	1	4	2	2	2	1	1	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	
198	Acepto participar	Masculino	25	6 año	Soltero (a)	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	4	1	1	1	2	1	1	4	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	
199	Acepto participar	Femenino	16	1 año	Soltero (a)	2	2	4	2	3	2	2	3	2	3	1	3	1	2	2	4	2	1	4	1	4	1	4	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2		
200	Acepto participar	Masculino	18	1 año	Soltero (a)	1	2	3	1	5	1	2	1	1	4	4	1	2	2	1	1	1	1	3	2	4	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	4	1	1	1	1		
201	Acepto participar	Femenino	22	6 año	Soltero (a)	1	2	3	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	
202	Acepto participar	Masculino	17	1 año	Soltero (a)	4	4	5	2	1	5	4	4	2	4	4	2	4	2	2	1	2	2																						

214	Acepto participar	Femenino	20	4 año	Soltero (a)	2	4	3	1	2	3	5	5	2	4	1	1	3	2	2	2	5	3	3	4	1	3	1	2	1	3	2	2	1	1	2	2	3	2	2	2			
215	Acepto participar	Femenino	20	4 año	Soltero (a)	5	3	1	1	1	3	5	2	1	5	4	1	5	1	1	2	4	5	1	2	1	3	1	4	1	5	1	1	4	4	1	1	4	1	1	3			
216	Acepto participar	Masculino	21	4 año	Soltero (a)	4	4	3	4	2	3	4	4	5	3	5	3	5	3	3	5	5	5	3	3	5	4	3	3	5	3	1	3	3	5	2	5	3	4	4				
217	Acepto participar	Femenino	20	2 año	Soltero (a)	5	3	1	1	1	4	5	4	1	5	3	2	4	1	4	1	2	2	4	3	2	5	1	4	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	2		
218	Acepto participar	Masculino	27	6 año	Soltero (a)	4	3	1	2	2	1	4	2	3	4	3	4	3	1	1	1	4	3	1	3	1	4	2	5	1	3	1	2	4	2	1	1	3	2	2	3			
219	Acepto participar	Femenino	20	4 año	Soltero (a)	4	3	5	1	3	4	1	3	4	3	5	2	5	4	5	4	3	3	4	5	5	3	3	4	4	2	3	3	4	4	1	2	3	3	5	4			
220	Acepto participar	Femenino	21	4 año	Soltero (a)	3	5	5	3	3	4	1	5	1	5	1	5	5	1	1	3	5	5	1	3	1	5	5	5	1	5	1	1	1	1	3	1	5	5	3	5			
221	Acepto participar	Femenino	23	4 año	Soltero (a)	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
222	Acepto participar	Masculino	21	4 año	Soltero (a)	4	5	1	1	1	5	5	5	1	5	3	4	2	2	1	1	5	3	2	4	3	5	1	4	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	4	1	3		
223	Acepto participar	Femenino	23	4 año	Soltero (a)	5	5	1	1	1	4	4	4	2	4	2	1	2	1	1	1	4	2	1	4	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	3	2	1			
224	Acepto participar	Masculino	20	4 año	Soltero (a)	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	3	5	3	4	5	3	5	5	3	3	5	3	5	5	5	5	5	5	3			
225	Acepto participar	Femenino	19	4 año	Soltero (a)	4	4	1	1	1	4	4	4	1	4	4	1	4	2	1	1	3	3	1	3	3	4	1	3	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	4	1	2		
226	Acepto participar	Masculino	20	4 año	Soltero (a)	5	4	1	1	1	3	4	3	2	4	4	4	2	2	2	2	2	1	5	1	4	1	4	2	2	4	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1		
227	Acepto participar	Femenino	22	4 año	Soltero (a)	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	2	3	3	3	4	2	4	4	3	4	4	4	3	2	2	4	4	3	2	3	2	3	3			
228	Acepto participar	Femenino	20	4 año	Soltero (a)	5	5	1	1	1	4	4	4	1	4	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	4	1	5	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1		
229	Acepto participar	Femenino	21	4 año	Soltero (a)	5	5	1	1	1	5	4	4	1	5	2	1	1	1	1	1	2	4	1	1	4	1	3	2	3	1	1	2	1	2	2	1	1	1	4	2	2		
230	Acepto participar	Masculino	21	4 año	Soltero (a)	4	4	2	3	3	3	3	4	2	3	1	1	5	4	4	4	4	4	4	2	3	3	1	3	1	3	1	4	3	2	1	1	2	2	4	3	2	2	
231	Acepto participar	Masculino	23	5 año	Soltero (a)	4	5	1	1	1	5	5	4	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	5	1	5	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1		
232	Acepto participar	Masculino	25	5 año	Soltero (a)	1	2	3	2	3	3	2	1	3	3	1	4	5	3	1	5	2	5	3	1	5	2	5	4	3	5	2	4	4	3	2	5	2	5	3	2	3		
233	Acepto participar	Femenino	22	7 año	Soltero (a)	3	2	3	2	3	2	3	4	4	4	4	1	2	2	1	3	3	4	4	3	1	3	2	2	2	4	3	4	2	1	1	3	4	1	2	3	3		
234	Acepto participar	Femenino	24	6 año	Soltero (a)	5	5	2	2	2	4	2	5	2	4	2	2	2	1	1	1	3	2	1	4	2	2	2	3	1	2	1	2	2	2	1	1	1	4	2	2			
235	Acepto participar	Masculino	22	4 año	Soltero (a)	5	5	3	3	3	5	5	3	3	5	5	3	1	1	1	2	1	1	1	5	1	5	1	5	2	1	1	1	1	3	5	1	1	5	1	1			
236	Acepto participar	Femenino	21	4 año	Soltero (a)	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2		
237	Acepto participar	Masculino	22	6 año	Soltero (a)	4	4	1	2	2	3	3	3	4	3	1	1	5	1	3	1	1	5	3	4	1	3	4	4	1	4	3	3	1	1	3	1	1	3	1	3	3		
238	Acepto participar	Femenino	21	5 año	Soltero (a)	3	4	4	2	1	3	4	3	3	3	3	2	1	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	4	2	1	4
239	Acepto participar	Femenino	23	7 año	Soltero (a)	2	4	3	1	4	4	3	5	3	4	2	3	4	2	3	3	5	4	2	3	3	4	4	4	3	3	3	2	3	4	5	4	4	4	4	4	4		
240	Acepto participar	Masculino	21	5 año	Soltero (a)	4	5	2	2	2	4	4	5	2	4	2	2	4	2	1	1	4	4	4	3	3	4	3	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3		
241	Acepto participar	Femenino	21	4 año	Soltero (a)	4	4	3	1	3	4	2	4	3	4	4	4	4	2	2	2	4	3	1	3	3	3	3	3	3	1	1	1	2	2	2	1	2	4	3	2	2		
242	Acepto participar	Masculino	20	4 año	Soltero (a)	5	5	4	5	4	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2		
243	Acepto participar	Masculino	28	6 año	Soltero (a)	4	4	2	1	2	4	4	5	2	4	2	1	4	3	1	2	4	2	2	5	1	5	1	3	1	2	4	1	1	1	1	3	3	5	2	2			
244	Acepto participar	Femenino	25	7 año	Soltero (a)	3	4	4	2	4	2	2	2	2	3	4	4	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	1	2	2	
245	Acepto participar	Femenino	25	5 año	Soltero (a)	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3		
246	Acepto participar	Femenino	25	6 año	Soltero (a)	3	4	1	1	1	4	5	3	1	5	2	1	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	4	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	5	2	2			
247	Acepto participar	Femenino	25	6 año	Soltero (a)	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	3	2	2	2	2	1	2	1	3	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	4	2	2			
248	Acepto participar	Masculino	21	4 año	Soltero (a)	5	5	2	2	2	3	2	4	2	3	5	1	2	1	1	3	3	1	5	4	2	2	2	2	3	1	1	4	2	2	1	2	2	2	1	2	1		
249	Acepto participar	Femenino	17	2 año	Soltero (a)	2	3	3	3	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
250	Acepto participar	Femenino	21	4 año	Soltero (a)	5	5	1	2	2	4	4	5	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	



Falta de aceptación emocional	Interferencia en conductas dirigidas a	Dificultades en el control de impulsos	Falta de conciencia emocional	Acceso limitado a estrategias de	Falta de claridad emocional	TOTAL SCORE	NIVEL DE REGULACIÓN	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20	C21	C22	C23	C24	C25	C26	C27	C28	C29	C30	C31	C32									
9	3	8	-17	10	-2	11	Nivel bajo	4	4	5	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	5	4								
22	15	20	-20	29	7	73	Nivel Alto	5	4	4	5	5	4	5	5	3	5	5	2	2	5	3	5	5	2	5	5	3	5	4	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5							
19	7	11	-21	11	3	30	Nivel medio	3	2	4	5	5	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	3	5	3	2	3	5	3	4	3	3	3	3	3	4	4	5	3	3								
12	5	0	-25	9	-4	-3	Nivel bajo	1	1	5	2	5	5	5	2	2	1	5	4	5	3	2	1	1	1	5	1	5	3	1	1	1	2	1	1	5	5	3	2	2								
7	5	5	-17	8	2	10	Nivel bajo	1	1	1	1	1	1	5	3	5	2	5	1	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1							
12	6	7	-26	10	-3	6	Nivel bajo	2	2	4	3	5	4	4	4	3	2	5	2	3	2	3	2	2	3	5	3	4	1	1	3	3	2	3	2	3	4	5	4	2	3	3						
23	11	16	-22	23	0	51	Nivel Alto	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4					
14	11	6	-15	14	3	33	Nivel Alto	1	2	3	5	3	3	4	4	2	2	3	3	4	3	3	4	4	1	4	3	4	2	3	4	3	2	1	1	2	3	3	2	3	2	2						
9	2	4	-13	10	2	14	Nivel bajo	2	1	4	4	2	2	3	5	4	3	3	3	4	2	2	3	2	2	4	3	4	3	2	3	4	3	4	2	4	4	2	4	4	2	1						
15	9	5	-27	5	-7	0	Nivel bajo	2	2	5	4	5	5	5	5	2	2	5	4	5	3	3	2	2	3	5	2	5	4	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	4	1	1						
24	14	12	-18	22	4	58	Nivel Alto	1	2	3	5	3	3	4	4	2	4	3	2	2	3	3	4	4	3	4	4	4	3	2	3	4	3	3	4	3	3	4	4	3	2	1	1					
25	14	17	-27	24	4	57	Nivel Alto	4	5	4	4	5	4	5	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	5	4	5	4	4	4	4	5	4					
25	10	10	-18	19	2	48	Nivel Alto	3	4	4	3	3	3	4	5	4	5	4	5	4	3	2	4	3	1	5	4	2	3	3	3	5	1	5	3	4	3	4	3	1	1	1	1					
15	10	9	-18	15	2	33	Nivel Alto	4	2	3	3	2	2	3	5	4	3	4	4	4	4	4	2	3	3	2	4	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	4	4	3	4					
24	16	17	-17	19	4	63	Nivel Alto	2	1	5	4	5	4	4	3	1	3	4	4	4	3	3	2	4	4	3	4	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3					
24	14	14	-23	22	4	55	Nivel Alto	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	3				
8	0	0	-24	3	-7	-20	Nivel bajo	3	1	5	3	5	5	5	5	2	1	5	3	5	2	4	1	5	3	4	3	5	3	1	1	3	2	3	1	5	5	2	1	5	2	1	1					
20	10	16	-21	21	4	50	Nivel Alto	3	3	4	3	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4				
8	7	2	-27	2	-6	-14	Nivel bajo	1	1	5	4	5	5	4	4	4	1	5	3	4	2	1	1	1	4	5	5	3	1	1	4	1	1	1	4	1	1	4	5	5	2	5	2	1				
30	19	24	-16	28	13	98	Nivel Alto	3	1	5	3	5	5	1	5	3	5	5	5	2	5	3	5	1	5	5	5	2	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3			
6	1	0	-30	2	-6	-27	Nivel bajo	1	1	5	1	5	5	5	1	1	1	5	2	5	1	3	1	1	2	4	1	5	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1			
21	11	15	-16	18	2	51	Nivel Alto	4	1	5	3	5	4	4	3	2	4	5	5	4	5	3	2	3	3	5	2	5	3	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	5	4	4			
16	7	10	-22	9	-4	16	Nivel bajo	1	1	4	5	5	3	3	4	4	4	2	4	5	5	5	5	5	3	5	3	1	2	4	4	5	2	5	4	4	4	4	4	4	4	3	5	5	4			
7	6	2	-12	6	-2	7	Nivel bajo	1	2	4	3	5	4	4	3	3	4	4	4	4	2	3	4	4	2	3	4	4	3	2	1	3	5	3	4	3	4	3	4	3	2	3	3	2	3			
30	15	20	-28	30	5	72	Nivel Alto	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
6	4	0	-25	2	-5	-18	Nivel bajo	1	1	5	1	5	5	4	4	1	5	3	5	1	1	1	1	1	2	3	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	3	2	2	1	1			
9	9	14	-21	20	3	34	Nivel Alto	4	3	4	4	4	4	3	2	4	3	2	2	2	4	4	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	1	2	1	2	1	3	5	5	1	1	1	1			
12	12	8	-19	15	0	28	Nivel medio	1	1	4	3	5	4	5	4	1	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	4	2	4	2	3	5	2	3	5	2	3	1	1	4	2	2	2	2	2			
6	1	4	-22	3	-7	-15	Nivel bajo	1	1	5	1	5	5	5	1	2	1	5	2	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	5	5	1	1	5	5	1	1		
11	4	9	-12	12	2	26	Nivel medio	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1		
6	3	1	-30	2	-7	-25	Nivel bajo	2	2	5	1	5	5	4	2	3	2	5	2	5	5	2	2	4	1	5	2	5	4	2	2	3	2	2	2	2	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
8	4	4	-30	8	-7	-13	Nivel bajo	1	1	4	5	5	4	4	3	2	1	5	1	5	3	1	1	2	3	5	5	5	3	1	1	2	1	1	1	1	1	5	5	1	1	5	5	1	1	1	1	
6	3	4	-12	6	-7	0	Nivel bajo	1	1	5	1	5	5	5	3	1	5	4	5	5	1	5	1	5	1	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	5	1	1	5	5	1	5		
13	8	13	-15	16	-1	34	Nivel Alto	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	3		
23	12	11	-16	20	8	58	Nivel Alto	1	3	3	5	4	5	5	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
9	2	1	-26	3	-4	-15	Nivel bajo	1	1	5	1	5	4	4	3	2	3	3	4	2	1	3	4	2	3	4	5	3	4	3	3	3	1	2	1	3	5	5	2	3	5	5	2	3	3	2	3	
16	8	4	-10	14	4	36	Nivel Alto	4	1	3	5	4	3	4	3	4	3	2	2	3	4	1	4	2	5	5	4	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	4	5	3	2	2	2	2	2	2		
7	1	2	-23	3	-3	-13	Nivel bajo	1	1	5	4	5	5	5	3	5	1	5	4	5	3	4	3	1	3	5	1	5	5	1	1	1	3	3	1	3	3	1	5	5	3	3	5	3	3	3	3	
27	12	16	-23	22	3	57	Nivel Alto	1	1	2	1	1	4	5	1	4	1	5	4	2	4	2	4	3	3	1	1	1	5	2	1	3	2	3	2	3	1	2	5	4	4	4	5	4	4	4	4	
24	12	16	-24	24	4	56	Nivel Alto	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
19	14	12	-21	8	2	34	Nivel Alto	1	1	4	5	5	4	4	4	5	3	4	2	4	2	4	2	4	2	4	1	2	4	4	3	1	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
14	11	10	-14	17	1	39	Nivel Alto	4	2	4	4	4	4	4	4	2	3	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	2	2	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
8	19	2	-24	18	-3	20	Nivel medio	1	1	5	5	5	5	5	3	1	2	5	4	4	2	4	2	2	4	4																						

11	5	5	-22	11	1	11	Nivel bajo	1	1	4	3	4	5	5	3	3	1	4	3	4	3	2	1	3	4	4	2	4	2	1	1	3	4	3	1	4	4	1	2	
12	7	7	-22	7	-6	5	Nivel bajo	2	1	5	5	5	4	5	5	5	2	5	4	5	2	3	1	1	2	5	3	5	5	5	5	2	3	1	1	4	5	5	3	
27	12	13	-18	23	-3	54	Nivel Alto	4	1	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4		
11	3	1	-25	3	-6	-13	Nivel bajo	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	
10	2	4	-23	3	0	-4	Nivel bajo	3	1	5	4	5	4	4	2	4	2	4	4	4	2	2	2	2	1	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	2	2
6	-1	17	-15	6	10	23	Nivel medio	3	1	1	5	5	1	4	1	4	4	1	1	1	5	5	5	2	5	4	2	4	3	1	5	2	3	2	5	5	1	1		
20	11	12	-19	20	3	47	Nivel Alto	3	3	4	3	3	2	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	
20	13	17	-25	20	-1	44	Nivel Alto	1	1	5	3	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	3	1	1	5	3	1	2	3	1	2	1	2	1	4	4	4
13	6	8	-13	13	2	29	Nivel medio	2	4	5	5	5	5	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	
11	9	6	-21	14	5	24	Nivel medio	2	1	5	3	4	4	3	5	2	3	4	4	3	2	4	2	2	5	4	4	4	1	1	2	3	4	1	1	4	4	4	3	
6	0	5	-23	7	-6	-11	Nivel bajo	1	1	5	5	5	5	5	5	1	1	5	3	5	3	3	3	1	5	3	1	5	5	1	1	1	1	1	3	5	5	5		
12	13	5	-17	11	1	25	Nivel medio	1	2	5	5	5	5	4	5	3	2	5	4	4	5	3	4	5	5	5	3	5	2	1	3	3	5	3	3	5	5	5		
23	12	16	-20	24	4	59	Nivel Alto	4	2	4	4	5	5	3	3	3	3	4	3	4	3	4	2	3	3	5	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3		
7	4	4	-29	7	-4	-11	Nivel bajo	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	4	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	3	3		
9	11	10	-18	12	-2	22	Nivel medio	3	1	5	3	5	5	5	4	3	4	5	4	3	3	2	2	3	4	2	4	3	1	4	1	2	1	1	4	4	4	4		
7	3	5	-11	6	1	11	Nivel bajo	3	1	4	3	4	4	4	4	3	1	4	4	4	3	2	2	3	4	4	4	4	3	1	4	3	2	1	5	4	4	4		
20	13	13	-24	22	2	46	Nivel Alto	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	2	4	3	2	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	5	4	3	3	3		
23	11	14	-26	20	5	47	Nivel Alto	5	3	4	3	5	5	3	4	3	4	4	3	4	5	3	4	5	3	4	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
17	7	12	-17	14	3	36	Nivel Alto	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3		
21	8	5	-23	12	0	23	Nivel medio	1	1	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	5	3	4	2	5	4	3	4	3	3	4	1	4	2	2	4	4	5		
19	4	3	-23	6	-3	6	Nivel bajo	1	5	5	1	5	5	5	1	1	1	1	2	5	1	4	2	1	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1		
13	12	8	-24	11	-2	18	Nivel medio	5	2	4	3	4	4	3	5	3	3	4	4	4	4	2	3	2	5	4	3	3	5	2	3	3	3	4	3	4	4	4		
7	1	0	-24	3	-4	-17	Nivel bajo	1	1	4	3	5	5	4	2	4	2	4	2	4	2	2	2	2	1	4	2	4	2	1	1	1	1	1	1	4	4	1	1	
8	5	2	-26	4	-6	-13	Nivel bajo	3	2	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	2	2	4	4	1	1	4	4	2	1	2		
23	8	17	-9	27	2	68	Nivel Alto	4	1	3	4	4	4	4	2	3	4	3	3	3	1	1	4	4	5	4	4	5	2	2	3	5	4	3	5	3	4	3	5	
8	7	2	-25	2	-5	-11	Nivel bajo	1	1	5	3	5	5	5	1	1	1	5	5	4	3	1	3	1	2	5	1	5	2	1	1	1	3	1	1	5	5	4	5	
14	6	9	-12	12	2	31	Nivel medio	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
6	12	3	-27	3	-3	-6	Nivel bajo	1	1	5	4	5	5	5	4	3	2	5	4	4	3	3	1	1	3	5	2	5	3	1	1	2	3	1	1	5	4	3	1	
10	9	4	-9	16	-1	29	Nivel medio	1	1	5	2	5	5	5	1	4	1	5	2	4	2	1	1	1	5	4	1	5	3	1	1	5	1	1	5	5	4	3		
13	11	9	-18	15	2	32	Nivel medio	4	2	4	3	5	3	4	4	2	4	2	4	5	3	4	2	5	3	4	4	4	3	1	3	3	4	1	5	4	4	4		
17	7	14	-16	18	5	45	Nivel Alto	1	2	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	3	2	3	3	3	3	4	3	4	
27	19	18	-18	26	8	80	Nivel Alto	5	5	5	3	5	1	1	5	4	5	2	1	1	5	1	5	5	3	5	2	1	5	5	2	1	5	5	3	1	5	5		
19	15	9	-15	22	5	55	Nivel Alto	4	2	4	4	4	4	4	4	3	2	4	3	4	4	3	4	4	3	3	4	5	3	4	2	3	3	3	4	3	3	4		
7	6	1	-23	7	-3	-5	Nivel bajo	1	1	5	5	5	4	4	5	2	1	5	4	5	3	3	1	1	5	5	2	4	3	1	1	2	4	2	1	5	4	3	3	
14	9	3	-16	9	-1	18	Nivel medio	2	2	3	5	4	3	4	4	3	3	2	3	3	2	3	2	5	3	2	2	4	3	4	2	4	3	4	3	4	4	3		
15	7	10	-14	16	3	37	Nivel Alto	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
8	6	2	-16	7	-1	6	Nivel bajo	3	1	4	4	4	4	4	3	2	5	3	2	5	4	3	2	3	4	4	3	3	1	3	2	3	3	2	2	3	4	2	3	
14	5	6	-17	8	4	20	Nivel medio	3	3	3	3	5	3	3	5	3	3	4	3	3	5	3	3	3	5	3	2	3	3	3	2	2	4	5	3	3	3	3		
11	5	8	-21	4	-2	5	Nivel bajo	1	1	4	3	5	4	5	4	1	1	5	3	4	4	3	1	1	3	3	2	5	4	1	1	3	3	1	1	4	5	3	3	
17	4	1	-21	10	1	12	Nivel bajo	4	2	5	4	5	4	4	4	3	2	4	3	5	3	3	3	2	3	4	2	5	2	1	2	3	2	4	4	5	3	3		
8	3	4	-23	5	0	-3	Nivel bajo	4	2	5	4	5	5	4	4	3	2	4	3	5	3	3	2	4	5	2	5	3	2	2	2	2	2	4	5	3	3	3		
16	8	7	-12	14	4	37	Nivel Alto	2	1	2	2	4	4	4	2	2	4	4	4	4	3	5	2	4	4	5	4	1	1	4	3	3	5	3	5	4	3	2	4	
25	16	16	-13	19	11	74	Nivel Alto	1	3	5	4	5	3	1	5	3	4	3	5	3	4	1	5	2	4	3	4	3	2	1	3	3	2	4	4	3	5	1	1	
24	13	15	-14	23	6	67	Nivel Alto	1	1	3	4	4	4	4	5	4	3	5	5	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4	1	3	2	3	4	1	5	4	5	5	
11	8	2	-22	6	-5	0	Nivel bajo	1	1	5	5	5	5	4	5	1	4	5	3	5	5	5	4	4	4	5	5	3	5	4	1	3	1	5	2	2	5	5	1	
6	13	6	-22	10	-3	10	Nivel bajo	2	1	4	4	5	4	3	3	2	2	4	4	3	3	3	4	3	5	4	2	4	3	2	3	2	4	4	4	4	4	4	4	
23	8	5	-19	16	3	36	Nivel Alto	5	4	3	5	5	3	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	5	5	3	3	4	4	4	3	3	5	5	3	4	4	3	4	
8	6	9	-14	6	-4	11	Nivel bajo	1	2	4	1	3	4	3	4	3	2	2	1	4	2	3	3	2	1	3	3	2	2	1	3	1	3	2	4	4	1	1		
11	7	6	-12	12	0	24	Nivel medio	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	
8	1	1	-24	4	-5	-15	Nivel bajo	4	1	5	3	5	5	5	3	3	1	5	3	5	5	3	1	3	4	3	5	3	1	3	3	4	3	1	4	5	5	5		

6	2	2	-15	7	2	4	Nivel bajo	4	2	4	3	4	1	2	5	4	4	2	1	1	2	3	4	2	2	3	2	2	3	4	2	2	2	1	5	3	2	2	4		
12	6	6	-15	14	4	27	Nivel bajo	1	1	5	4	5	4	5	5	3	1	5	3	4	3	4	4	1	2	5	3	4	3	1	2	4	2	2	1	5	4	2	1		
6	0	0	-30	3	-6	-27	Nivel bajo	4	1	5	4	5	5	3	3	1	1	5	3	5	1	3	3	2	2	4	5	5	1	2	1	4	3	4	1	3	4	3	2		
12	13	4	-16	7	2	22	Nivel medio	3	1	3	2	5	3	4	3	3	3	4	4	4	5	4	4	2	2	4	2	3	3	1	3	2	2	2	1	4	3	2	3		
28	15	15	-18	29	3	72	Nivel Alto	4	5	3	3	4	3	2	5	4	4	3	4	3	1	5	5	3	2	1	5	1	3	2	2	1	1	1	5	3	3	2			
28	17	19	-23	29	6	76	Nivel Alto	4	1	3	3	5	3	4	4	4	4	4	3	4	5	5	3	3	5	4	3	4	3	3	5	3	3	3	4	4	4	5			
16	9	9	-14	15	3	38	Nivel Alto	2	3	2	3	2	4	2	3	2	3	3	2	3	3	2	4	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2			
24	12	17	-22	24	2	57	Nivel Alto	5	4	4	5	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4			
23	5	4	-16	2	-7	11	Nivel bajo	3	2	5	5	4	3	4	4	3	3	4	3	3	2	2	4	4	3	4	1	4	2	4	1	2	3	2	4	4	4	3	3		
12	6	4	-21	10	-5	6	Nivel bajo	3	2	4	5	5	3	3	4	2	2	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	3	4	3	4	2	3			
14	5	2	-29	7	-3	-4	Nivel bajo	4	1	5	3	4	4	4	5	2	1	5	3	4	2	2	3	5	2	5	1	4	3	1	1	2	2	1	1	3	5	2	3		
18	1	0	-24	18	-3	10	Nivel bajo	1	1	5	5	5	5	5	5	3	5	5	1	3	5	1	5	5	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	5	3	3	1	1		
12	12	9	-16	11	4	32	Nivel medio	3	3	5	5	5	4	4	4	3	3	3	3	4	3	4	3	5	4	5	4	2	3	2	5	3	5	4	3	4	1	4			
7	-1	2	-20	4	-4	-12	Nivel bajo	4	1	5	2	5	4	4	5	3	2	4	2	4	3	2	1	1	4	4	1	4	4	1	1	1	3	1	2	4	4	1	1		
18	8	7	-19	12	1	27	Nivel medio	4	1	3	3	4	2	3	5	4	4	3	3	3	4	3	3	4	2	3	3	2	1	1	3	4	2	5	3	3	3	2	2		
9	7	7	-18	15	-7	13	Nivel bajo	5	1	5	1	4	4	4	5	5	4	4	3	5	5	3	4	4	3	5	3	4	4	4	3	4	5	3	3	4	3	4	5		
7	3	1	-22	4	-4	-11	Nivel bajo	1	1	5	3	5	5	5	3	2	2	4	4	5	4	5	1	1	2	5	3	1	4	1	3	3	2	2	1	4	4	2	1		
13	7	4	-14	11	1	22	Nivel medio	1	1	4	4	4	2	3	3	2	3	3	3	3	4	1	4	4	3	4	5	3	3	2	1	3	2	2	1	5	5	2	2		
6	-1	0	-26	6	-7	-22	Nivel bajo	1	1	5	2	5	5	5	1	4	1	5	2	5	1	5	1	1	2	5	2	5	5	1	1	2	2	2	2	4	5	2	1		
15	8	1	-23	15	-7	9	Nivel bajo	1	2	5	4	5	5	5	4	3	2	5	4	5	4	4	4	2	3	4	4	5	2	2	3	4	4	2	2	5	4	4	3		
12	16	15	-20	17	-2	38	Nivel Alto	1	1	5	5	5	3	4	4	4	4	5	3	5	3	5	3	2	4	5	5	4	2	2	3	4	4	2	5	2	4	2	3	4	
12	10	5	-23	10	-1	13	Nivel bajo	1	1	5	3	5	5	5	5	4	2	5	3	5	2	2	2	2	2	2	5	3	2	2	4	1	1	4	4	3	2	1	1		
15	16	7	-21	18	1	36	Nivel Alto	1	1	2	3	5	4	4	4	2	1	4	2	4	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	4	1	5	3	2	1		
17	7	5	-18	17	-4	24	Nivel medio	4	2	5	5	3	4	2	3	2	4	4	4	4	4	2	2	2	1	5	2	4	3	1	2	2	2	2	2	4	5	4	2	2	
20	13	9	-16	15	2	43	Nivel Alto	1	2	5	2	5	5	5	2	1	1	5	2	5	4	3	1	1	5	5	1	5	4	1	1	4	2	1	5	5	1	1	4		
12	6	8	-12	12	2	28	Nivel medio	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
21	10	15	-21	18	1	44	Nivel Alto	1	1	5	1	5	5	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	3	1	2	3	3	3	4	2	3	1	1	1	5	5	5
12	8	6	-24	8	-2	8	Nivel bajo	3	1	5	5	5	5	4	3	1	1	5	4	5	5	3	1	2	2	5	1	5	3	2	1	1	4	1	3	5	5	4	3		
18	11	9	-17	15	2	38	Nivel Alto	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	
15	14	12	-25	18	-2	32	Nivel medio	1	1	5	4	5	5	5	3	2	1	4	2	5	4	3	2	1	5	5	3	5	2	2	1	2	1	2	5	5	4	4	4		
18	14	10	-16	18	5	49	Nivel Alto	1	1	5	4	5	4	5	5	4	5	5	3	4	2	5	4	2	5	4	4	1	5	2	5	5	5	4	5	5	3	4	4		
11	2	2	-22	4	-3	-6	Nivel bajo	1	2	5	4	5	4	4	3	2	3	4	2	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	4	4	2	3	
18	4	0	-24	4	-7	-5	Nivel bajo	4	2	2	3	5	1	2	4	3	5	4	3	2	2	3	4	4	4	5	4	3	2	2	4	1	1	1	2	2	4	4	2	2	
8	9	0	-24	7	1	1	Nivel bajo	1	2	4	2	4	4	4	3	1	1	4	2	4	1	2	2	1	2	4	2	5	3	1	2	2	1	2	1	4	4	2	1		
21	14	7	-20	14	-2	34	Nivel Alto	1	1	4	4	4	4	4	4	2	2	4	3	4	4	3	2	2	3	3	2	4	2	1	2	2	3	4	2	4	4	3	4		
11	7	8	-12	11	2	27	Nivel medio	1	1	5	5	5	4	3	2	1	5	3	5	5	4	2	2	3	4	2	2	3	4	1	5	4	1	2	2	1	3	4	3	4	
11	5	4	-14	8	1	15	Nivel bajo	4	2	4	4	4	4	4	3	2	2	4	3	3	3	3	3	3	4	2	4	3	4	3	2	2	4	3	3	3	4	4	3	3	
17	6	16	-20	14	5	38	Nivel Alto	4	2	4	2	5	5	4	5	4	2	3	3	4	4	5	5	2	4	4	1	4	4	2	1	3	1	4	4	5	4	4	4		
6	6	6	-18	7	-2	5	Nivel bajo	1	1	3	1	5	3	5	2	2	1	5	3	5	4	3	1	1	3	3	5	1	1	2	1	3	1	1	4	4	5	1	1		
15	6	3	-22	3	-6	-1	Nivel bajo	1	1	5	5	2	1	5	4	5	5	5	2	5	2	5	1	1	5	1	5	4	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1		
18	5	9	-24	13	-3	18	Nivel medio	4	1	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	2	2	2	2	4	4	4	4	3	3	4	3	2	2	4	4	2	3	4		
10	5	8	-17	10	4	20	Nivel medio	2	1	2	1	5	5	5	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	3	5	3	5	3	3	3	3	4	4	3	4	4	3		
6	9	4	-12	9	4	20	Nivel medio	1	1	4	3	5	3	4	2	1	4	4	3	2	2	1	4	3	2	2	1	1	4	3	3	4	1	4	2	2	3	1	4	4	2
19	11	13	-23	21	2	43	Nivel Alto	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	3	2	3	3	4	3	2	3	4	3	2	4	3	2	2	
13	8	2	-16	9	-2	14	Nivel bajo	3	3	3	3	5	3	4	5	3	3	4	4	3	4	3	4	4	5	3	4	3	3	4	3	3	4	3	5	3	3	3	4	4	
10	6	2	-23	12	-4	3	Nivel bajo	2	1	4	4	4	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	2	3	2	4	4	4	2	1	2	2	4	3	2	4	4	4	4	4	
13	8	6	-28	6	-5	0	Nivel bajo	3	1	4	1	5	2	3	5	3	2	3	1	2	2	2	1	2	1	4	3	4	2	1	1	2	1	4	1	4	4	1	1		
19	14	10	-21	21	1	44	Nivel Alto	1	1	5	3	5	2	3	3	4	1	5	3	4	3	3	5	2	1	4	3	4	3	1	3	2	3	4	1	4	4	4	3	3	
18	3	6	-22	6	-2	9	Nivel bajo	2	1	4	4	5	4	4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	1	1	5	4	3	2	3	4	5	3	3		
16	7	8	-17	15	0	29	N																																		

6	2	3	-23	6	-1	-7	Nivel bajo	1	1	5	3	5	5	5	1	2	1	5	2	5	1	1	1	1	2	3	3	3	3	5	3	1	1	1	1	1	2	4	5	3	1	
13	-1	0	-29	4	-6	-19	Nivel bajo	4	1	4	4	4	4	4	2	5	4	3	3	2	3	3	5	3	4	5	2	1	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	1	2		
14	7	7	-23	8	0	13	Nivel bajo	2	2	4	4	5	3	4	4	3	4	3	4	3	2	2	3	4	4	2	3	3	2	3	3	4	4	2	4	4	4	4	3			
21	11	10	-21	22	3	46	Nivel Alto	3	2	4	4	5	4	4	4	3	3	3	4	4	5	3	2	2	5	5	4	3	1	5	4	4	4	4	1	4	4	4	5			
27	13	15	-14	27	1	69	Nivel Alto	5	1	2	3	5	1	1	5	5	5	3	2	3	3	3	5	5	4	5	5	1	1	1	5	2	3	3	5	5	1	2	3			
20	6	9	-12	16	0	39	Nivel Alto	1	2	1	2	1	2	3	4	3	3	2	3	3	4	4	3	4	3	3	2	1	2	2	1	2	4	3	4	4	5	5				
8	6	4	-21	8	-2	3	Nivel bajo	2	2	3	3	5	4	4	3	2	2	4	3	3	4	3	3	2	5	4	3	3	2	2	2	2	4	2	4	4	3	4				
13	12	6	-20	8	1	20	Nivel medio	3	2	4	2	2	1	1	2	3	3	1	1	3	1	3	2	2	1	3	1	2	2	1	3	2	4	4	2	2	3					
8	3	7	-18	6	-3	3	Nivel bajo	1	1	1	4	5	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	2	1	1	5	5	1	4				
6	3	4	-12	6	-4	3	Nivel bajo	2	2	3	1	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	5	3	1	4	3	3	3	3	3	3	3	1				
12	4	4	-24	5	-3	-2	Nivel bajo	2	1	4	4	5	4	4	4	2	2	5	3	4	2	3	1	4	2	4	2	4	2	3	2	2	2	2	4	4	2	1				
13	3	2	-22	8	-3	1	Nivel bajo	1	1	4	2	5	5	4	3	4	2	5	2	4	4	3	3	2	4	5	3	5	3	2	3	2	3	2	5	4	2	4				
28	19	18	-11	32	6	92	Nivel Alto	5	3	3	5	4	1	3	1	5	5	3	3	3	1	3	1	5	5	3	5	1	3	5	3	5	3	5	3	1	1	5				
21	14	18	-20	25	3	61	Nivel Alto	4	1	5	4	5	5	5	2	1	2	4	4	5	5	4	2	3	5	4	2	4	4	5	3	2	3	4	5	4	5					
20	17	12	-12	24	9	70	Nivel Alto	2	2	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	2	2	4	2	5	3	3	4	4	2	3	4	3	2	5	4	4	3	4	3			
14	16	12	-20	31	9	62	Nivel Alto	4	1	4	3	4	3	3	5	4	3	3	3	5	4	4	5	4	2	2	3	4	2	1	2	3	1	4	4	3	3	2	2			
11	6	8	-22	8	-5	6	Nivel bajo	2	2	2	2	4	4	4	4	2	2	4	4	4	3	4	2	2	2	2	2	4	4	2	2	2	2	2	3	4	2	2				
15	4	6	-22	10	2	15	Nivel bajo	5	1	5	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	3	2	5	5	5	5	2	2	5	5	5	5		
9	5	4	-14	9	4	17	Nivel bajo	3	2	4	4	5	5	4	3	3	3	3	4	4	3	3	2	3	4	4	1	2	4	5	3	5	4	4	4	4	4	4	4			
11	2	5	-13	4	4	13	Nivel bajo	4	1	1	1	4	2	3	5	5	4	5	5	3	2	3	4	3	5	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3			
14	8	12	-15	15	3	37	Nivel Alto	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1		
14	8	9	-21	13	-3	20	Nivel medio	2	2	4	3	4	4	4	5	4	4	2	4	3	2	4	3	2	4	3	4	4	2	4	4	2	3	4	4	4	1	2	2			
14	13	14	-19	21	-1	42	Nivel Alto	5	2	5	3	5	5	2	2	3	3	3	3	5	4	3	2	2	2	5	1	5	4	2	4	1	4	2	4	5	4	4	4	4		
12	6	9	-16	12	3	26	Nivel medio	3	2	4	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4			
14	14	17	-18	18	1	46	Nivel Alto	4	3	3	4	4	2	3	4	4	4	3	2	2	1	3	4	3	2	4	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	2	3		
13	9	12	-18	11	3	30	Nivel medio	3	2	3	4	4	4	2	2	4	3	2	2	3	3	3	3	3	4	2	3	4	4	2	3	3	2	2	3	4	3	3	3			
6	3	2	-19	6	-3	-5	Nivel bajo	1	3	5	4	4	5	4	4	2	3	4	3	4	2	3	4	3	4	4	1	3	3	4	2	2	3	4	4	3	2	2				
19	17	9	-17	34	9	71	Nivel Alto	3	1	1	3	3	2	5	5	5	3	1	3	4	1	4	5	1	3	4	5	1	1	4	4	3	1	3	5	5	1	3	2			
17	7	5	-15	14	1	29	Nivel medio	3	2	3	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	2	3	4	4	3	4	4	3	2	3	4	4	2	3	4	4	3	3	3			
7	5	0	-29	5	-5	-17	Nivel bajo	3	1	4	5	5	4	3	5	3	3	3	2	4	3	3	2	2	1	5	3	4	2	1	2	1	1	2	3	4	1	2	2			
8	1	2	-30	4	-5	-20	Nivel bajo	1	1	4	4	4	4	4	1	2	2	3	1	1	1	2	3	4	4	5	2	1	3	3	1	1	2	4	3	1	2	2	2			
10	8	3	-18	6	-1	8	Nivel bajo	1	1	5	3	5	5	5	3	5	1	5	4	5	3	3	1	4	5	5	4	1	4	1	3	1	1	4	5	3	3	3	3			
12	6	11	-21	12	-7	13	Nivel bajo	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	1	5	2	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1		
6	8	10	-23	10	-2	9	Nivel bajo	1	1	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4	3	1	3	3	3	5	1	4	3	3	4	3	5	3	4	4	3	3	4	4	4		
12	17	1	-18	10	-7	15	Nivel bajo	1	1	5	2	5	5	5	3	1	1	5	3	5	1	3	1	1	3	5	1	5	2	1	2	2	3	4	1	5	5	1	2			
23	17	11	-22	20	3	52	Nivel Alto	3	1	2	5	5	1	3	5	5	4	5	1	3	1	1	5	5	1	5	5	1	1	4	5	5	1	4	5	3	5	1	1			
10	7	4	-21	7	-7	0	Nivel bajo	4	2	5	5	5	5	4	4	2	2	5	1	5	3	4	2	2	4	2	2	4	2	2	2	2	2	4	2	3	4	5	3	4		
15	9	0	-16	8	-1	15	Nivel bajo	2	1	4	3	4	4	4	5	3	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	3	4	2	3	4			
23	8	14	-19	23	3	52	Nivel Alto	2	1	1	3	4	5	5	4	5	4	3	3	3	1	5	3	5	3	4	4	2	2	3	3	4	4	1	5	3	3	4	5	5		
14	17	4	-29	12	3	21	Nivel medio	1	1	5	1	5	5	3	1	3	5	3	5	3	1	3	5	5	3	1	3	5	5	1	5	5	3	1	1	5	1	2	5	4	2	1
18	9	12	-18	18	3	42	Nivel Alto	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
16	5	5	-29	6	-6	-3	Nivel bajo	4	2	5	1	4	5	5	3	3	1	5	2	5	5	3	4	1	5	4	1	5	3	1	1	3	2	1	1	4	5	1	1	1		
11	3	3	-24	8	-5	-4	Nivel bajo	4	4	5	2	5	1	2	4	4	5	5	2	1	4	4	5	3	4	5	2	5	4	1	4	2	2	1	5	4	2	4	4	4		
25	13	18	-30	27	5	58	Nivel Alto	5	4	5	5	5	4	3	3	4	5	3	5	4	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
13	7	3	-23	5	-5	0	Nivel bajo	2	1	4	3	5	4	4	2	1	1	5	3	4	3	3	4	4	2	4	3	4	2	1	3	3	2	3	4	4	4	4	4	4		
13	3	5	-19	7	-5	4	Nivel bajo	1	1	3	2	4	4	4	5	5	5	1	3	2	4	1	4	2	1	3	4	1	3	5	1	4	5	2	2	1	2	3	2	2		
22	10	8	-19	18	3	42	Nivel Alto	3	2	5	5	5	4	4	4	3	3	5	4	4	3	3	2	5	4	4	2	5	4	2	5	2	1	2	2	3	4	4	4	4		
6	0	0	-25	2	-6	-23	Nivel bajo	1	1	5	5	5	5	5	3	1	1	5	3	5	3	3	1	1	4	3	1	5	5	1	3	1	3	1	3	5	3	3	3	3		
9	0	3	-27	8	-6	-13	Nivel bajo	5	1	5	4	4	5	5	2	2	1	5	4	5	5	3	4	3	2	3	4	5	2	1	4	5	3	3	4	4	5	3	5	5		
8	15	12	-21	14	1																																					

9	3	8	-18	9	0	11	Nivel bajo	1	2	1	5	4	5	5	5	1	1	5	5	5	2	5	1	1	1	3	3	5	5	1	5	3	1	1	1	1	5	1	1		
7	6	11	-26	5	-3	0	Nivel bajo	1	1	4	3	5	5	5	5	4	2	5	3	5	2	3	2	3	5	5	2	4	5	1	2	1	2	1	2	1	1	5	4	2	4
19	8	11	-15	14	3	40	Nivel Alto	5	2	4	4	5	4	4	4	2	3	4	3	4	4	4	3	4	3	5	4	3	4	3	3	4	4	4	3	5	5	4	4		
12	9	5	-11	13	1	29	Nivel medio	1	1	3	4	5	3	3	4	4	3	4	4	4	2	3	2	2	4	4	2	3	3	1	2	2	3	3	2	5	2	2	4		
9	4	4	-24	8	-5	-4	Nivel bajo	5	1	5	5	5	4	4	4	5	3	4	2	3	3	3	4	4	5	4	1	4	2	4	2	2	3	1	1	4	4	4	3		
11	5	8	-23	8	1	10	Nivel bajo	5	1	5	5	4	4	4	3	4	2	4	2	3	3	4	2	4	4	4	1	5	2	5	2	2	3	1	2	4	4	4	2		
18	5	4	-20	8	-1	14	Nivel bajo	1	1	5	2	5	5	5	2	2	2	5	5	5	1	5	1	2	1	5	3	4	4	2	2	1	1	3	1	5	5	1	1		
22	12	14	-20	22	5	55	Nivel Alto	1	2	3	3	4	3	3	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3		
6	-1	4	-27	6	-4	-16	Nivel bajo	1	1	5	4	5	5	5	3	1	1	5	4	4	1	2	1	1	1	5	2	5	4	1	1	1	2	1	1	5	5	4	4		



Med del Sujeto	Med Estudio n=250	SD	Punt. T del sujeto	Med del Sujeto	Med Estudio n=250	SD	Punt. T del sujeto	Med del Sujeto	Med Estudio n=250	SD	Punt. T del sujeto	Med del Sujeto	Med Estudio n=250	SD	Punt. T del sujeto	Med del Sujeto	Med Estudio n=250	SD	Punt. T del sujeto	Med del Sujeto	Med Estudio n=250	SD	Punt. T del sujeto	Med del Sujeto	Med Estudio n=250	SD	Punt. T del sujeto
4.29	3.81	0.90	55.29	4.00	2.98	0.86	61.86	4.00	2.87	0.93	62.15	4.00	4.02	0.87	49.77	4.00	2.52	0.73	70.27	3.75	3.02	0.90	58.11	3.60	2.47	1.00	61.30
4.00	3.81	0.90	52.11	3.83	2.98	0.86	59.92	4.75	2.87	0.93	70.22	5.00	4.02	0.87	61.26	4.00	2.52	0.73	70.27	4.50	3.02	0.90	66.44	4.80	2.47	1.00	73.30
3.86	3.81	0.90	50.52	3.67	2.98	0.86	57.98	3.50	2.87	0.93	56.77	4.67	4.02	0.87	57.43	3.00	2.52	0.73	56.58	3.75	3.02	0.90	58.11	3.00	2.47	1.00	55.30
5.00	3.81	0.90	63.22	2.50	2.98	0.86	44.42	1.25	2.87	0.93	32.58	5.00	4.02	0.87	61.26	2.00	2.52	0.73	42.88	1.50	3.02	0.90	33.11	1.00	2.47	1.00	35.30
3.86	3.81	0.90	50.52	3.00	2.98	0.86	50.23	4.00	2.87	0.93	62.15	3.67	4.02	0.87	45.94	2.33	2.52	0.73	47.44	4.50	3.02	0.90	66.44	3.60	2.47	1.00	61.30
4.00	3.81	0.90	52.11	2.33	2.98	0.86	42.48	3.00	2.87	0.93	51.40	5.00	4.02	0.87	61.26	2.00	2.52	0.73	42.88	3.00	3.02	0.90	49.78	2.20	2.47	1.00	47.30
3.86	3.81	0.90	50.52	3.50	2.98	0.86	56.05	3.75	2.87	0.93	59.46	3.67	4.02	0.87	45.94	3.33	2.52	0.73	61.14	3.75	3.02	0.90	58.11	3.60	2.47	1.00	61.30
3.43	3.81	0.90	45.76	2.33	2.98	0.86	42.48	3.00	2.87	0.93	51.40	3.00	4.02	0.87	38.28	2.33	2.52	0.73	47.44	3.50	3.02	0.90	55.33	2.20	2.47	1.00	47.30
3.43	3.81	0.90	45.76	2.17	2.98	0.86	40.54	3.75	2.87	0.93	59.46	3.33	4.02	0.87	42.11	2.00	2.52	0.73	42.88	3.75	3.02	0.90	58.11	2.20	2.47	1.00	47.30
5.00	3.81	0.90	63.22	2.67	2.98	0.86	46.36	2.00	2.87	0.93	40.65	5.00	4.02	0.87	61.26	3.00	2.52	0.73	56.58	2.50	3.02	0.90	44.22	1.60	2.47	1.00	41.30
3.14	3.81	0.90	42.59	2.33	2.98	0.86	42.48	4.00	2.87	0.93	62.15	3.67	4.02	0.87	45.94	2.67	2.52	0.73	52.01	3.25	3.02	0.90	52.56	3.00	2.47	1.00	55.30
4.43	3.81	0.90	56.87	4.33	2.98	0.86	65.74	4.00	2.87	0.93	62.15	4.67	4.02	0.87	57.43	5.00	2.52	0.73	83.97	4.50	3.02	0.90	66.44	4.40	2.47	1.00	69.30
3.43	3.81	0.90	45.76	2.00	2.98	0.86	38.60	4.25	2.87	0.93	64.84	4.00	4.02	0.87	49.77	3.00	2.52	0.73	56.58	4.00	3.02	0.90	60.89	3.40	2.47	1.00	59.30
3.29	3.81	0.90	44.17	3.33	2.98	0.86	54.11	3.50	2.87	0.93	56.77	3.33	4.02	0.87	42.11	2.33	2.52	0.73	47.44	3.75	3.02	0.90	58.11	3.60	2.47	1.00	61.30
4.14	3.81	0.90	53.70	3.33	2.98	0.86	54.11	3.25	2.87	0.93	54.09	4.00	4.02	0.87	49.77	2.00	2.52	0.73	42.88	2.25	3.02	0.90	41.44	2.40	2.47	1.00	49.30
4.43	3.81	0.90	56.87	3.83	2.98	0.86	59.92	4.00	2.87	0.93	62.15	3.67	4.02	0.87	45.94	4.33	2.52	0.73	74.84	4.25	3.02	0.90	63.67	4.40	2.47	1.00	69.30
5.00	3.81	0.90	63.22	2.17	2.98	0.86	40.54	3.00	2.87	0.93	51.40	4.67	4.02	0.87	57.43	2.67	2.52	0.73	52.01	2.25	3.02	0.90	41.44	2.20	2.47	1.00	47.30
3.71	3.81	0.90	48.94	3.67	2.98	0.86	57.98	3.75	2.87	0.93	59.46	3.33	4.02	0.87	42.11	3.33	2.52	0.73	61.14	3.75	3.02	0.90	58.11	3.60	2.47	1.00	61.30
4.86	3.81	0.90	61.63	3.33	2.98	0.86	54.11	2.75	2.87	0.93	48.71	4.67	4.02	0.87	57.43	1.67	2.52	0.73	38.31	2.50	3.02	0.90	44.22	1.00	2.47	1.00	35.30
3.57	3.81	0.90	47.35	4.33	2.98	0.86	65.74	2.50	2.87	0.93	46.02	5.00	4.02	0.87	61.26	1.67	2.52	0.73	38.31	4.50	3.02	0.90	66.44	3.60	2.47	1.00	61.30
5.00	3.81	0.90	63.22	1.33	2.98	0.86	30.85	1.00	2.87	0.93	29.89	4.67	4.02	0.87	57.43	2.33	2.52	0.73	47.44	1.00	3.02	0.90	27.56	1.00	2.47	1.00	35.30
4.57	3.81	0.90	58.46	4.50	2.98	0.86	67.67	3.25	2.87	0.93	54.09	5.00	4.02	0.87	61.26	2.33	2.52	0.73	47.44	2.75	3.02	0.90	47.00	4.00	2.47	1.00	65.30
3.57	3.81	0.90	47.35	3.67	2.98	0.86	57.98	5.00	2.87	0.93	72.90	4.00	4.02	0.87	49.77	2.33	2.52	0.73	47.44	4.00	3.02	0.90	60.89	3.20	2.47	1.00	57.30
3.71	3.81	0.90	48.94	3.33	2.98	0.86	54.11	4.00	2.87	0.93	62.15	4.67	4.02	0.87	57.43	2.00	2.52	0.73	42.88	3.00	3.02	0.90	49.78	2.40	2.47	1.00	49.30
5.00	3.81	0.90	63.22	4.67	2.98	0.86	69.61	5.00	2.87	0.93	72.90	5.00	4.02	0.87	61.26	3.67	2.52	0.73	65.71	5.00	3.02	0.90	72.00	4.20	2.47	1.00	67.30
4.86	3.81	0.90	61.63	2.00	2.98	0.86	38.60	1.00	2.87	0.93	29.89	4.33	4.02	0.87	53.60	1.00	2.52	0.73	29.18	1.75	3.02	0.90	35.89	1.00	2.47	1.00	35.30
3.29	3.81	0.90	44.17	2.67	2.98	0.86	46.36	2.75	2.87	0.93	48.71	3.00	4.02	0.87	38.28	3.33	2.52	0.73	61.14	2.50	3.02	0.90	44.22	2.40	2.47	1.00	49.30
4.14	3.81	0.90	53.70	2.83	2.98	0.86	48.29	3.25	2.87	0.93	54.09	3.33	4.02	0.87	42.11	2.67	2.52	0.73	52.01	3.50	3.02	0.90	55.33	1.60	2.47	1.00	41.30
4.43	3.81	0.90	56.87	1.83	2.98	0.86	36.67	1.00	2.87	0.93	29.89	5.00	4.02	0.87	61.26	1.33	2.52	0.73	33.74	1.25	3.02	0.90	30.33	1.00	2.47	1.00	35.30
1.00	3.81	0.90	18.78	1.00	2.98	0.86	26.98	1.00	2.87	0.93	29.89	1.33	4.02	0.87	19.12	1.33	2.52	0.73	33.74	1.50	3.02	0.90	33.11	1.20	2.47	1.00	37.30
4.86	3.81	0.90	61.63	2.00	2.98	0.86	38.60	2.00	2.87	0.93	40.65	4.67	4.02	0.87	57.43	2.67	2.52	0.73	52.01	2.25	3.02	0.90	41.44	2.20	2.47	1.00	47.30
4.57	3.81	0.90	58.46	1.67	2.98	0.86	34.73	3.25	2.87	0.93	54.09	5.00	4.02	0.87	61.26	1.67	2.52	0.73	38.31	1.75	3.02	0.90	35.89	1.20	2.47	1.00	37.30
5.00	3.81	0.90	63.22	3.50	2.98	0.86	56.05	2.00	2.87	0.93	40.65	4.33	4.02	0.87	53.60	2.33	2.52	0.73	47.44	4.00	3.02	0.90	60.89	1.00	2.47	1.00	35.30
2.29	3.81	0.90	33.06	2.50	2.98	0.86	44.42	2.25	2.87	0.93	43.33	2.33	4.02	0.87	30.61	2.33	2.52	0.73	47.44	2.75	3.02	0.90	47.00	2.40	2.47	1.00	49.30
3.57	3.81	0.90	47.35	3.33	2.98	0.86	54.11	3.75	2.87	0.93	59.46	3.33	4.02	0.87	42.11	3.00	2.52	0.73	56.58	3.50	3.02	0.90	55.33	2.60	2.47	1.00	51.30
4.14	3.81	0.90	53.70	2.83	2.98	0.86	48.29	1.50	2.87	0.93	35.27	4.33	4.02	0.87	53.60	1.67	2.52	0.73	38.31	2.75	3.02	0.90	47.00	2.80	2.47	1.00	53.30
3.00	3.81	0.90	41.00	3.00	2.98	0.86	50.23	3.75	2.87	0.93	59.46	4.67	4.02	0.87	57.43	1.00	2.52	0.73	29.18	3.50	3.02	0.90	55.33	3.00	2.47	1.00	55.30
5.00	3.81	0.90	63.22	3.17	2.98	0.86	52.17	2.25	2.87	0.93	43.33	5.00	4.02	0.87	61.26	3.33	2.52	0.73	61.14	3.00	3.02	0.90	49.78	1.00	2.47	1.00	35.30
3.86	3.81	0.90	50.52	3.50	2.98	0.86	56.05	1.25	2.87	0.93	32.58	2.33	4.02	0.87	30.61	2.00	2.52	0.73	42.88	2.75	3.02	0.90	47.00	1.20	2.47	1.00	37.30
4.00	3.81	0.90	52.11	4.00	2.98	0.86	61.86	4.00	2.87	0.93	62.15	4.00	4.02	0.87	49.77	3.00	2.52	0.73	56.58	4.00	3.02	0.90	60.89	3.40	2.47	1.00	59.30
4.00	3.81	0.90	52.11	2.83	2.98	0.86	48.29	3.25	2.87	0.93	54.09	3.33	4.02	0.87	42.11	2.00	2.52	0.73	42.88	4.25	3.02	0.90	63.67	1.80	2.47	1.00	43.30
3.71	3.81	0.90	48.94	3.83	2.98	0.86	59.92	3.50	2.87	0.93	56.77	4.00	4.02	0.87	49.77	2.67	2.52	0.73	52.01	2.75	3.02	0.90	47.00	3.20	2.47	1.00	57.30
4.71	3.81	0.90	60.05	3.50	2.98	0.86	56.05	3.50	2.87	0.93	56.77	4.67	4.02	0.87	57.43	2.00	2.52	0.73	42.88	2.25	3.02	0.90	41.44	1.80	2.47	1.00	43.30
4.14	3.81	0.90	53.70	3.00	2.98	0.86	50.23	2.00	2.87	0.93	40.65	4.67	4.02	0.87	57.43	3.00	2.52	0.73	56.58	2.25	3.02	0.90	41.44	1.40	2.47	1.00	39.30
5.00	3.81	0.90	63.22	3.50	2.98	0.86	56.05	2.75	2.87	0.93	48.71	5.00	4.02	0.87	61.26	2.00	2.52	0.73	42.88	1.50	3.02	0.90	33.11	1.80	2.47	1.00	43.30
5.00	3.81	0.90	63.22	1.83	2.98	0.86	36.67	1.00	2.87	0.93	29.89	5.00	4.02	0.87	61.26	3.33	2.52										

3.43	3.81	0.90	45.76	2.83	2.98	0.86	48.29	3.00	2.87	0.93	51.40	2.33	4.02	0.87	30.61	3.00	2.52	0.73	56.58	3.00	3.02	0.90	49.78	2.40	2.47	1.00	49.30
4.00	3.81	0.90	52.11	3.50	2.98	0.86	56.05	4.00	2.87	0.93	62.15	3.67	4.02	0.87	45.94	3.00	2.52	0.73	56.58	3.50	3.02	0.90	55.33	3.60	2.47	1.00	61.30
3.00	3.81	0.90	41.00	3.00	2.98	0.86	50.23	3.00	2.87	0.93	51.40	3.00	4.02	0.87	38.28	3.00	2.52	0.73	56.58	3.00	3.02	0.90	49.78	3.00	2.47	1.00	55.30
3.00	3.81	0.90	41.00	3.67	2.98	0.86	57.98	3.75	2.87	0.93	59.46	3.67	4.02	0.87	45.94	3.00	2.52	0.73	56.58	3.50	3.02	0.90	55.33	4.00	2.47	1.00	65.30
4.29	3.81	0.90	55.29	2.83	2.98	0.86	48.29	2.75	2.87	0.93	48.71	4.00	4.02	0.87	49.77	1.67	2.52	0.73	38.31	2.00	3.02	0.90	38.67	1.40	2.47	1.00	39.30
4.86	3.81	0.90	61.63	3.17	2.98	0.86	52.17	2.75	2.87	0.93	48.71	4.67	4.02	0.87	57.43	3.00	2.52	0.73	56.58	4.00	3.02	0.90	60.89	2.20	2.47	1.00	47.30
3.86	3.81	0.90	50.52	3.50	2.98	0.86	56.05	3.50	2.87	0.93	56.77	4.33	4.02	0.87	53.60	2.67	2.52	0.73	52.01	3.50	3.02	0.90	55.33	3.80	2.47	1.00	63.30
1.29	3.81	0.90	21.95	1.83	2.98	0.86	36.67	1.75	2.87	0.93	37.96	1.67	4.02	0.87	22.95	1.67	2.52	0.73	38.31	1.50	3.02	0.90	33.11	1.20	2.47	1.00	37.30
4.14	3.81	0.90	53.70	2.17	2.98	0.86	40.54	2.50	2.87	0.93	46.02	4.33	4.02	0.87	53.60	1.67	2.52	0.73	38.31	2.50	3.02	0.90	44.22	2.20	2.47	1.00	47.30
2.14	3.81	0.90	31.48	1.33	2.98	0.86	30.85	4.25	2.87	0.93	64.84	5.00	4.02	0.87	61.26	3.33	2.52	0.73	61.14	2.75	3.02	0.90	47.00	3.40	2.47	1.00	59.30
3.29	3.81	0.90	44.17	3.33	2.98	0.86	54.11	3.25	2.87	0.93	54.09	3.00	4.02	0.87	38.28	3.00	2.52	0.73	56.58	3.25	3.02	0.90	52.56	3.20	2.47	1.00	57.30
4.57	3.81	0.90	58.46	3.33	2.98	0.86	54.11	2.25	2.87	0.93	43.33	3.33	4.02	0.87	42.11	1.67	2.52	0.73	38.31	2.75	3.02	0.90	47.00	1.60	2.47	1.00	41.30
4.43	3.81	0.90	56.87	4.50	2.98	0.86	67.67	4.50	2.87	0.93	67.53	4.67	4.02	0.87	57.43	4.00	2.52	0.73	70.27	4.25	3.02	0.90	63.67	4.00	2.47	1.00	65.30
3.86	3.81	0.90	50.52	3.67	2.98	0.86	57.98	2.75	2.87	0.93	48.71	4.00	4.02	0.87	49.77	2.00	2.52	0.73	42.88	2.75	3.02	0.90	47.00	1.80	2.47	1.00	43.30
5.00	3.81	0.90	63.22	3.67	2.98	0.86	57.98	2.00	2.87	0.93	40.65	3.67	4.02	0.87	45.94	3.00	2.52	0.73	56.58	2.50	3.02	0.90	44.22	1.00	2.47	1.00	35.30
4.71	3.81	0.90	60.05	4.83	2.98	0.86	71.55	3.50	2.87	0.93	56.77	5.00	4.02	0.87	61.26	2.33	2.52	0.73	47.44	3.75	3.02	0.90	58.11	2.40	2.47	1.00	49.30
4.00	3.81	0.90	52.11	3.33	2.98	0.86	54.11	4.00	2.87	0.93	62.15	4.67	4.02	0.87	57.43	3.33	2.52	0.73	61.14	2.75	3.02	0.90	47.00	3.40	2.47	1.00	59.30
1.00	3.81	0.90	18.78	2.00	2.98	0.86	38.60	1.50	2.87	0.93	35.27	1.00	4.02	0.87	15.29	2.67	2.52	0.73	52.01	2.00	3.02	0.90	38.67	2.00	2.47	1.00	45.30
4.43	3.81	0.90	56.87	3.50	2.98	0.86	56.05	1.75	2.87	0.93	37.96	4.33	4.02	0.87	53.60	2.33	2.52	0.73	47.44	3.50	3.02	0.90	55.33	2.00	2.47	1.00	45.30
4.00	3.81	0.90	52.11	3.67	2.98	0.86	57.98	3.00	2.87	0.93	51.40	4.33	4.02	0.87	53.60	2.33	2.52	0.73	47.44	3.25	3.02	0.90	52.56	1.60	2.47	1.00	41.30
3.00	3.81	0.90	41.00	3.33	2.98	0.86	54.11	3.75	2.87	0.93	59.46	4.00	4.02	0.87	49.77	3.00	2.52	0.73	56.58	4.00	3.02	0.90	60.89	4.20	2.47	1.00	67.30
4.00	3.81	0.90	52.11	4.33	2.98	0.86	65.74	4.25	2.87	0.93	64.84	4.67	4.02	0.87	57.43	3.67	2.52	0.73	65.71	4.00	3.02	0.90	60.89	4.80	2.47	1.00	73.30
3.71	3.81	0.90	48.94	3.50	2.98	0.86	56.05	3.75	2.87	0.93	59.46	3.67	4.02	0.87	45.94	3.67	2.52	0.73	65.71	4.00	3.02	0.90	60.89	3.40	2.47	1.00	59.30
4.14	3.81	0.90	53.70	4.50	2.98	0.86	67.67	2.50	2.87	0.93	46.02	4.33	4.02	0.87	53.60	2.33	2.52	0.73	47.44	4.00	3.02	0.90	60.89	2.40	2.47	1.00	49.30
4.43	3.81	0.90	56.87	1.17	2.98	0.86	28.91	2.00	2.87	0.93	40.65	3.67	4.02	0.87	45.94	3.33	2.52	0.73	61.14	1.75	3.02	0.90	35.89	1.20	2.47	1.00	37.30
3.57	3.81	0.90	47.35	4.17	2.98	0.86	63.80	3.00	2.87	0.93	51.40	4.00	4.02	0.87	49.77	2.00	2.52	0.73	42.88	3.50	3.02	0.90	55.33	3.40	2.47	1.00	59.30
4.14	3.81	0.90	53.70	1.33	2.98	0.86	30.85	1.75	2.87	0.93	37.96	4.33	4.02	0.87	53.60	1.67	2.52	0.73	38.31	2.25	3.02	0.90	41.44	1.40	2.47	1.00	39.30
2.86	3.81	0.90	39.41	1.83	2.98	0.86	36.67	3.00	2.87	0.93	51.40	4.00	4.02	0.87	49.77	2.33	2.52	0.73	47.44	3.75	3.02	0.90	58.11	3.80	2.47	1.00	63.30
3.14	3.81	0.90	42.59	3.50	2.98	0.86	56.05	4.50	2.87	0.93	67.53	4.00	4.02	0.87	49.77	1.33	2.52	0.73	33.74	3.50	3.02	0.90	55.33	3.60	2.47	1.00	61.30
4.86	3.81	0.90	61.63	3.67	2.98	0.86	57.98	1.50	2.87	0.93	35.27	5.00	4.02	0.87	61.26	1.33	2.52	0.73	33.74	1.50	3.02	0.90	33.11	1.00	2.47	1.00	35.30
2.43	3.81	0.90	34.65	2.00	2.98	0.86	38.60	2.00	2.87	0.93	40.65	2.33	4.02	0.87	30.61	2.33	2.52	0.73	47.44	2.50	3.02	0.90	44.22	2.00	2.47	1.00	45.30
4.71	3.81	0.90	60.05	2.83	2.98	0.86	48.29	2.25	2.87	0.93	43.33	5.00	4.02	0.87	61.26	2.33	2.52	0.73	47.44	2.25	3.02	0.90	41.44	1.20	2.47	1.00	37.30
4.86	3.81	0.90	61.63	3.50	2.98	0.86	56.05	1.25	2.87	0.93	32.58	4.67	4.02	0.87	57.43	1.67	2.52	0.73	38.31	1.75	3.02	0.90	35.89	1.00	2.47	1.00	35.30
4.00	3.81	0.90	52.11	4.17	2.98	0.86	63.80	3.50	2.87	0.93	56.77	4.67	4.02	0.87	57.43	2.67	2.52	0.73	52.01	3.75	3.02	0.90	58.11	2.20	2.47	1.00	47.30
3.86	3.81	0.90	50.52	3.33	2.98	0.86	54.11	2.75	2.87	0.93	48.71	3.33	4.02	0.87	42.11	3.33	2.52	0.73	61.14	3.25	3.02	0.90	52.56	2.60	2.47	1.00	51.30
1.86	3.81	0.90	28.30	3.67	2.98	0.86	57.98	3.75	2.87	0.93	59.46	3.67	4.02	0.87	45.94	2.33	2.52	0.73	47.44	4.75	3.02	0.90	69.22	5.00	2.47	1.00	75.30
3.86	3.81	0.90	50.52	3.67	2.98	0.86	57.98	3.25	2.87	0.93	54.09	4.33	4.02	0.87	53.60	2.67	2.52	0.73	52.01	3.25	3.02	0.90	52.56	3.00	2.47	1.00	55.30
4.43	3.81	0.90	56.87	3.67	2.98	0.86	57.98	2.75	2.87	0.93	48.71	5.00	4.02	0.87	61.26	2.33	2.52	0.73	47.44	2.25	3.02	0.90	41.44	1.00	2.47	1.00	35.30
3.29	3.81	0.90	44.17	2.83	2.98	0.86	48.29	4.25	2.87	0.93	64.84	3.00	4.02	0.87	38.28	2.67	2.52	0.73	52.01	4.00	3.02	0.90	60.89	2.60	2.47	1.00	51.30
2.29	3.81	0.90	33.06	2.00	2.98	0.86	38.60	2.00	2.87	0.93	40.65	2.00	4.02	0.87	26.78	2.00	2.52	0.73	42.88	2.00	3.02	0.90	38.67	2.00	2.47	1.00	45.30
4.00	3.81	0.90	52.11	2.83	2.98	0.86	48.29	3.25	2.87	0.93	54.09	3.67	4.02	0.87	45.94	2.33	2.52	0.73	47.44	2.75	3.02	0.90	47.00	2.40	2.47	1.00	49.30
3.14	3.81	0.90	42.59	3.50	2.98	0.86	56.05	2.50	2.87	0.93	46.02	5.00	4.02	0.87	61.26	2.67	2.52	0.73	52.01	3.50	3.02	0.90	55.33	3.20	2.47	1.00	57.30
4.57	3.81	0.90	58.46	3.17	2.98	0.86	52.17	2.25	2.87	0.93	43.33	4.00	4.02	0.87	49.77	2.67	2.52	0.73	52.01	1.75	3.02	0.90	35.89	1.00	2.47	1.00	35.30
4.57	3.81	0.90	58.46	3.00	2.98	0.86	50.23	2.50	2.87	0.93	46.02	4.33	4.02	0.87	53.60	2.33	2.52	0.73	47.44	3.00	3.02	0.90	49.78	2.60	2.47	1.00	51.30
4.71	3.81	0.90	60.05	3.17	2.98	0.86	52.17	2.50	2.87	0.93	46.02	4.67	4.02	0.87	57.43	2.67	2.52	0.73	52.01	3.00	3.02	0.90	49.78	2.80	2.47	1.00	53.30
3.71	3.81	0.90	48.94	3.33	2.98	0.86	54.11	3.75	2.87	0.93	59.46	4.33	4.02	0.87	53.60	1.67	2.52	0.73	38.31	3.75	3.02	0.90	58.11	2.00	2.47	1.00	45.30
3.29	3.81	0.90	44.17	2.83	2.98	0.86	48.29	3.75	2.87	0.93	59.46	3.67	4.02	0.87	45.94	2.00	2.52	0.73	42.88	4.00	3.02	0.90	60.89	2.40	2.47	1.00	49.

5.00	3.81	0.90	63.22	3.17	2.98	0.86	52.17	2.00	2.87	0.93	40.65	5.00	4.02	0.87	61.26	2.00	2.52	0.73	42.88	1.00	3.02	0.90	27.56	1.00	2.47	1.00	35.30
4.00	3.81	0.90	52.11	3.33	2.98	0.86	54.11	2.00	2.87	0.93	40.65	4.00	4.02	0.87	49.77	2.67	2.52	0.73	52.01	2.50	3.02	0.90	44.22	1.80	2.47	1.00	43.30
4.86	3.81	0.90	61.63	2.17	2.98	0.86	40.54	3.00	2.87	0.93	51.40	5.00	4.02	0.87	61.26	2.67	2.52	0.73	52.01	2.00	3.02	0.90	38.67	1.60	2.47	1.00	41.30
1.71	3.81	0.90	26.71	1.67	2.98	0.86	34.73	1.00	2.87	0.93	29.89	2.00	4.02	0.87	26.78	1.67	2.52	0.73	38.31	1.50	3.02	0.90	33.11	1.40	2.47	1.00	39.30
3.00	3.81	0.90	41.00	2.83	2.98	0.86	48.29	2.75	2.87	0.93	48.71	2.67	4.02	0.87	34.44	2.33	2.52	0.73	47.44	4.00	3.02	0.90	60.89	2.40	2.47	1.00	49.30
4.57	3.81	0.90	58.46	2.67	2.98	0.86	46.36	2.75	2.87	0.93	48.71	4.67	4.02	0.87	57.43	2.00	2.52	0.73	42.88	3.50	3.02	0.90	55.33	1.20	2.47	1.00	37.30
3.14	3.81	0.90	42.59	4.00	2.98	0.86	61.86	3.50	2.87	0.93	56.77	3.67	4.02	0.87	45.94	2.67	2.52	0.73	52.01	3.25	3.02	0.90	52.56	3.60	2.47	1.00	61.30
4.86	3.81	0.90	61.63	2.83	2.98	0.86	48.29	2.00	2.87	0.93	40.65	5.00	4.02	0.87	61.26	1.67	2.52	0.73	38.31	2.25	3.02	0.90	41.44	2.40	2.47	1.00	49.30
2.86	3.81	0.90	39.41	3.50	2.98	0.86	56.05	3.75	2.87	0.93	59.46	4.33	4.02	0.87	53.60	2.33	2.52	0.73	47.44	3.50	3.02	0.90	55.33	3.60	2.47	1.00	61.30
2.00	3.81	0.90	29.89	2.17	2.98	0.86	40.54	2.00	2.87	0.93	40.65	3.33	4.02	0.87	42.11	2.67	2.52	0.73	52.01	3.75	3.02	0.90	58.11	3.80	2.47	1.00	63.30
4.43	3.81	0.90	56.87	2.17	2.98	0.86	40.54	3.25	2.87	0.93	54.09	5.00	4.02	0.87	61.26	2.67	2.52	0.73	52.01	3.50	3.02	0.90	55.33	1.00	2.47	1.00	35.30
4.57	3.81	0.90	58.46	2.33	2.98	0.86	42.48	4.25	2.87	0.93	64.84	4.00	4.02	0.87	49.77	1.67	2.52	0.73	38.31	2.00	3.02	0.90	38.67	2.00	2.47	1.00	45.30
3.43	3.81	0.90	45.76	3.00	2.98	0.86	50.23	2.00	2.87	0.93	40.65	4.33	4.02	0.87	53.60	2.67	2.52	0.73	52.01	3.25	3.02	0.90	52.56	2.00	2.47	1.00	45.30
2.86	3.81	0.90	39.41	2.00	2.98	0.86	38.60	1.75	2.87	0.93	37.96	4.67	4.02	0.87	57.43	4.00	2.52	0.73	70.27	4.75	3.02	0.90	69.22	2.80	2.47	1.00	53.30
3.71	3.81	0.90	48.94	4.17	2.98	0.86	63.80	3.00	2.87	0.93	51.40	4.33	4.02	0.87	53.60	3.00	2.52	0.73	56.58	4.00	3.02	0.90	60.89	3.60	2.47	1.00	61.30
2.71	3.81	0.90	37.83	2.33	2.98	0.86	42.48	2.50	2.87	0.93	46.02	2.00	4.02	0.87	26.78	2.67	2.52	0.73	52.01	2.75	3.02	0.90	47.00	2.60	2.47	1.00	51.30
3.86	3.81	0.90	50.52	4.00	2.98	0.86	61.86	4.25	2.87	0.93	64.84	4.33	4.02	0.87	53.60	3.67	2.52	0.73	65.71	4.75	3.02	0.90	69.22	4.40	2.47	1.00	69.30
3.86	3.81	0.90	50.52	2.83	2.98	0.86	48.29	2.50	2.87	0.93	46.02	4.00	4.02	0.87	49.77	2.00	2.52	0.73	42.88	3.00	3.02	0.90	49.78	3.60	2.47	1.00	61.30
3.43	3.81	0.90	45.76	3.33	2.98	0.86	54.11	4.25	2.87	0.93	64.84	4.33	4.02	0.87	53.60	3.00	2.52	0.73	56.58	3.50	3.02	0.90	55.33	2.80	2.47	1.00	53.30
4.43	3.81	0.90	56.87	2.33	2.98	0.86	42.48	1.75	2.87	0.93	37.96	4.00	4.02	0.87	49.77	2.00	2.52	0.73	42.88	2.75	3.02	0.90	47.00	2.40	2.47	1.00	49.30
3.86	3.81	0.90	50.52	1.67	2.98	0.86	34.73	3.00	2.87	0.93	51.40	4.33	4.02	0.87	53.60	1.00	2.52	0.73	29.18	3.50	3.02	0.90	55.33	3.40	2.47	1.00	59.30
4.00	3.81	0.90	52.11	3.17	2.98	0.86	52.17	5.00	2.87	0.93	72.90	4.00	4.02	0.87	49.77	3.00	2.52	0.73	56.58	3.00	3.02	0.90	49.78	3.20	2.47	1.00	57.30
4.14	3.81	0.90	53.70	2.33	2.98	0.86	42.48	1.25	2.87	0.93	32.58	4.33	4.02	0.87	53.60	2.33	2.52	0.73	47.44	2.50	3.02	0.90	44.22	2.00	2.47	1.00	45.30
2.71	3.81	0.90	37.83	2.50	2.98	0.86	44.42	3.75	2.87	0.93	59.46	3.33	4.02	0.87	42.11	1.67	2.52	0.73	38.31	3.75	3.02	0.90	58.11	3.20	2.47	1.00	57.30
4.14	3.81	0.90	53.70	4.17	2.98	0.86	63.80	2.75	2.87	0.93	48.71	4.33	4.02	0.87	53.60	2.67	2.52	0.73	52.01	4.25	3.02	0.90	63.67	4.20	2.47	1.00	67.30
4.14	3.81	0.90	53.70	2.50	2.98	0.86	44.42	2.75	2.87	0.93	48.71	4.67	4.02	0.87	57.43	3.33	2.52	0.73	61.14	2.25	3.02	0.90	41.44	1.20	2.47	1.00	37.30
3.29	3.81	0.90	44.17	2.83	2.98	0.86	48.29	2.75	2.87	0.93	48.71	4.67	4.02	0.87	57.43	1.33	2.52	0.73	33.74	3.00	3.02	0.90	49.78	2.00	2.47	1.00	45.30
5.00	3.81	0.90	63.22	1.67	2.98	0.86	34.73	2.00	2.87	0.93	40.65	4.67	4.02	0.87	57.43	3.67	2.52	0.73	65.71	1.75	3.02	0.90	35.89	1.20	2.47	1.00	37.30
4.86	3.81	0.90	61.63	3.67	2.98	0.86	57.98	3.50	2.87	0.93	56.77	4.67	4.02	0.87	57.43	2.67	2.52	0.73	52.01	3.50	3.02	0.90	55.33	1.80	2.47	1.00	43.30
3.43	3.81	0.90	45.76	4.33	2.98	0.86	65.74	3.50	2.87	0.93	56.77	4.67	4.02	0.87	57.43	2.00	2.52	0.73	42.88	3.25	3.02	0.90	52.56	3.00	2.47	1.00	55.30
4.86	3.81	0.90	61.63	2.17	2.98	0.86	40.54	2.50	2.87	0.93	46.02	4.33	4.02	0.87	53.60	2.00	2.52	0.73	42.88	3.25	3.02	0.90	52.56	1.60	2.47	1.00	41.30
3.29	3.81	0.90	44.17	1.67	2.98	0.86	34.73	2.75	2.87	0.93	48.71	5.00	4.02	0.87	61.26	1.33	2.52	0.73	33.74	2.50	3.02	0.90	44.22	1.00	2.47	1.00	35.30
4.00	3.81	0.90	52.11	2.50	2.98	0.86	44.42	2.75	2.87	0.93	48.71	5.00	4.02	0.87	61.26	2.33	2.52	0.73	47.44	2.25	3.02	0.90	41.44	2.60	2.47	1.00	51.30
5.00	3.81	0.90	63.22	3.33	2.98	0.86	54.11	1.50	2.87	0.93	35.27	5.00	4.02	0.87	61.26	3.00	2.52	0.73	56.58	1.25	3.02	0.90	30.33	1.00	2.47	1.00	35.30
3.29	3.81	0.90	44.17	3.00	2.98	0.86	50.23	3.00	2.87	0.93	51.40	3.00	4.02	0.87	38.28	3.00	2.52	0.73	56.58	3.00	3.02	0.90	49.78	3.00	2.47	1.00	55.30
4.14	3.81	0.90	53.70	3.50	2.98	0.86	56.05	1.50	2.87	0.93	35.27	4.33	4.02	0.87	53.60	2.67	2.52	0.73	52.01	3.75	3.02	0.90	58.11	1.60	2.47	1.00	41.30
4.86	3.81	0.90	61.63	3.67	2.98	0.86	57.98	2.00	2.87	0.93	40.65	5.00	4.02	0.87	61.26	2.33	2.52	0.73	47.44	1.50	3.02	0.90	33.11	2.20	2.47	1.00	47.30
2.57	3.81	0.90	36.24	2.33	2.98	0.86	42.48	3.00	2.87	0.93	51.40	2.67	4.02	0.87	34.44	3.00	2.52	0.73	56.58	2.50	3.02	0.90	44.22	2.40	2.47	1.00	49.30
4.86	3.81	0.90	61.63	3.33	2.98	0.86	54.11	2.50	2.87	0.93	46.02	5.00	4.02	0.87	61.26	2.00	2.52	0.73	42.88	2.00	3.02	0.90	38.67	1.40	2.47	1.00	39.30
4.00	3.81	0.90	52.11	4.17	2.98	0.86	63.80	4.50	2.87	0.93	67.53	5.00	4.02	0.87	61.26	1.33	2.52	0.73	33.74	4.00	3.02	0.90	60.89	3.80	2.47	1.00	63.30
4.00	3.81	0.90	52.11	2.50	2.98	0.86	44.42	3.25	2.87	0.93	54.09	4.33	4.02	0.87	53.60	2.33	2.52	0.73	47.44	2.75	3.02	0.90	47.00	2.60	2.47	1.00	51.30
2.29	3.81	0.90	33.06	2.67	2.98	0.86	46.36	2.25	2.87	0.93	43.33	4.00	4.02	0.87	49.77	2.33	2.52	0.73	47.44	3.75	3.02	0.90	58.11	3.20	2.47	1.00	57.30
4.14	3.81	0.90	53.70	1.50	2.98	0.86	32.79	2.00	2.87	0.93	40.65	4.00	4.02	0.87	49.77	2.33	2.52	0.73	47.44	2.00	3.02	0.90	38.67	1.00	2.47	1.00	35.30
4.00	3.81	0.90	52.11	3.33	2.98	0.86	54.11	3.00	2.87	0.93	51.40	3.67	4.02	0.87	45.94	2.00	2.52	0.73	42.88	2.50	3.02	0.90	44.22	1.60	2.47	1.00	41.30
4.71	3.81	0.90	60.05	3.33	2.98	0.86	54.11	2.25	2.87	0.93	43.33	4.00	4.02	0.87	49.77	3.00	2.52	0.73	56.58	2.00	3.02	0.90	38.67	1.20	2.47	1.00	37.30
3.86	3.81	0.90	50.52	2.83	2.98	0.86	48.29	3.50	2.87	0.93	56.77	4.00	4.02	0.87	49.77	2.67	2.52	0.73	52.01	2.50	3.02	0.90	44.22	3.00	2.47	1.00	55.30
4.14	3.81	0.90	53.70	3.67	2.98	0.86	57.98	1.25	2.87	0.93	32.58	4.33	4.02	0.87	53.60	3.67	2.52	0.73	65.71	4.00	3.02						

3.14	3.81	0.90	42.59	1.17	2.98	0.86	26.91	2.50	2.87	0.93	46.02	4.33	4.02	0.87	53.60	1.67	2.52	0.73	38.31	2.50	3.02	0.90	44.22	1.60	2.47	1.00	43.30
3.86	3.81	0.90	50.52	2.83	2.98	0.86	48.29	3.00	2.87	0.93	51.40	4.33	4.02	0.87	53.60	2.33	2.52	0.73	47.44	3.75	3.02	0.90	58.11	1.20	2.47	1.00	37.30
3.86	3.81	0.90	50.52	3.50	2.98	0.86	56.05	3.25	2.87	0.93	54.09	4.33	4.02	0.87	53.60	2.00	2.52	0.73	42.88	4.50	3.02	0.90	66.44	2.60	2.47	1.00	51.30
3.57	3.81	0.90	47.35	3.17	2.98	0.86	52.17	2.00	2.87	0.93	40.65	4.00	4.02	0.87	49.77	2.33	2.52	0.73	47.44	2.00	3.02	0.90	38.67	2.40	2.47	1.00	49.30
3.43	3.81	0.90	45.76	2.67	2.98	0.86	46.36	2.00	2.87	0.93	40.65	3.00	4.02	0.87	38.28	2.67	2.52	0.73	52.01	3.75	3.02	0.90	58.11	2.20	2.47	1.00	47.30
4.57	3.81	0.90	58.46	3.83	2.98	0.86	59.92	2.75	2.87	0.93	48.71	5.00	4.02	0.87	61.26	2.33	2.52	0.73	47.44	3.00	3.02	0.90	49.78	2.20	2.47	1.00	47.30
5.00	3.81	0.90	63.22	3.17	2.98	0.86	52.17	1.50	2.87	0.93	35.27	4.33	4.02	0.87	53.60	2.33	2.52	0.73	47.44	2.50	3.02	0.90	44.22	1.20	2.47	1.00	37.30
4.57	3.81	0.90	58.46	3.33	2.98	0.86	54.11	2.00	2.87	0.93	40.65	4.67	4.02	0.87	57.43	2.33	2.52	0.73	47.44	3.25	3.02	0.90	52.56	2.60	2.47	1.00	51.30
3.86	3.81	0.90	50.52	3.83	2.98	0.86	59.92	2.25	2.87	0.93	43.33	4.00	4.02	0.87	49.77	2.67	2.52	0.73	52.01	2.25	3.02	0.90	41.44	2.20	2.47	1.00	47.30
4.00	3.81	0.90	52.11	4.00	2.98	0.86	61.86	2.75	2.87	0.93	48.71	4.00	4.02	0.87	49.77	2.67	2.52	0.73	52.01	2.50	3.02	0.90	44.22	2.00	2.47	1.00	45.30
2.29	3.81	0.90	33.06	2.67	2.98	0.86	46.36	1.75	2.87	0.93	37.96	2.33	4.02	0.87	30.61	3.33	2.52	0.73	61.14	2.50	3.02	0.90	44.22	2.20	2.47	1.00	47.30
5.00	3.81	0.90	63.22	1.67	2.98	0.86	34.73	2.00	2.87	0.93	40.65	4.00	4.02	0.87	49.77	2.00	2.52	0.73	42.88	1.25	3.02	0.90	30.33	1.40	2.47	1.00	39.30
5.00	3.81	0.90	63.22	2.67	2.98	0.86	46.36	2.00	2.87	0.93	40.65	5.00	4.02	0.87	61.26	3.33	2.52	0.73	61.14	1.75	3.02	0.90	35.89	1.00	2.47	1.00	35.30
3.86	3.81	0.90	50.52	4.00	2.98	0.86	61.86	4.00	2.87	0.93	62.15	4.00	4.02	0.87	49.77	4.00	2.52	0.73	70.27	3.75	3.02	0.90	58.11	4.20	2.47	1.00	67.30
5.00	3.81	0.90	63.22	1.83	2.98	0.86	36.67	2.00	2.87	0.93	40.65	4.00	4.02	0.87	49.77	1.67	2.52	0.73	38.31	1.25	3.02	0.90	30.33	1.40	2.47	1.00	39.30
3.43	3.81	0.90	45.76	2.50	2.98	0.86	44.42	4.25	2.87	0.93	64.84	3.67	4.02	0.87	45.94	1.67	2.52	0.73	38.31	3.25	3.02	0.90	52.56	4.00	2.47	1.00	65.30
3.71	3.81	0.90	48.94	3.50	2.98	0.86	56.05	3.25	2.87	0.93	54.09	4.33	4.02	0.87	53.60	2.33	2.52	0.73	47.44	3.25	3.02	0.90	52.56	2.40	2.47	1.00	49.30
3.86	3.81	0.90	50.52	4.50	2.98	0.86	67.67	3.75	2.87	0.93	59.46	4.67	4.02	0.87	57.43	2.67	2.52	0.73	52.01	3.25	3.02	0.90	52.56	2.00	2.47	1.00	45.30
1.71	3.81	0.90	26.71	2.83	2.98	0.86	48.29	3.25	2.87	0.93	54.09	5.00	4.02	0.87	61.26	1.67	2.52	0.73	38.31	5.00	3.02	0.90	72.00	4.20	2.47	1.00	67.30
2.43	3.81	0.90	34.65	3.67	2.98	0.86	57.98	2.50	2.87	0.93	46.02	2.67	4.02	0.87	34.44	2.33	2.52	0.73	47.44	3.25	3.02	0.90	52.56	2.40	2.47	1.00	49.30
3.57	3.81	0.90	47.35	3.83	2.98	0.86	59.92	2.50	2.87	0.93	46.02	4.33	4.02	0.87	53.60	2.33	2.52	0.73	47.44	2.50	3.02	0.90	44.22	2.00	2.47	1.00	45.30
2.00	3.81	0.90	29.89	2.00	2.98	0.86	38.60	2.25	2.87	0.93	43.33	2.33	4.02	0.87	30.61	2.33	2.52	0.73	47.44	2.50	3.02	0.90	44.22	2.60	2.47	1.00	51.30
3.71	3.81	0.90	48.94	1.67	2.98	0.86	34.73	1.75	2.87	0.93	37.96	4.67	4.02	0.87	57.43	1.00	2.52	0.73	29.18	1.00	3.02	0.90	27.56	1.00	2.47	1.00	35.30
3.14	3.81	0.90	42.59	2.67	2.98	0.86	46.36	2.50	2.87	0.93	46.02	3.33	4.02	0.87	42.11	2.67	2.52	0.73	52.01	3.50	3.02	0.90	55.33	2.40	2.47	1.00	49.30
4.14	3.81	0.90	53.70	2.00	2.98	0.86	38.60	2.50	2.87	0.93	46.02	4.33	4.02	0.87	53.60	2.00	2.52	0.73	42.88	2.25	3.02	0.90	41.44	2.60	2.47	1.00	51.30
4.43	3.81	0.90	56.87	3.00	2.98	0.86	50.23	2.75	2.87	0.93	48.71	5.00	4.02	0.87	61.26	2.33	2.52	0.73	47.44	3.25	3.02	0.90	52.56	1.80	2.47	1.00	43.30
2.14	3.81	0.90	31.48	3.00	2.98	0.86	50.23	4.50	2.87	0.93	67.53	3.33	4.02	0.87	42.11	3.00	2.52	0.73	56.58	2.50	3.02	0.90	44.22	5.00	2.47	1.00	75.30
4.71	3.81	0.90	60.05	4.17	2.98	0.86	63.80	2.75	2.87	0.93	48.71	4.33	4.02	0.87	53.60	3.00	2.52	0.73	56.58	2.50	3.02	0.90	44.22	3.20	2.47	1.00	57.30
3.00	3.81	0.90	41.00	3.33	2.98	0.86	54.11	3.75	2.87	0.93	59.46	4.00	4.02	0.87	49.77	2.00	2.52	0.73	42.88	4.00	3.02	0.90	60.89	3.20	2.47	1.00	57.30
3.57	3.81	0.90	47.35	2.33	2.98	0.86	42.48	3.25	2.87	0.93	54.09	3.00	4.02	0.87	38.28	2.33	2.52	0.73	47.44	4.00	3.02	0.90	60.89	3.20	2.47	1.00	57.30
3.71	3.81	0.90	48.94	2.50	2.98	0.86	44.42	2.00	2.87	0.93	40.65	3.00	4.02	0.87	38.28	3.33	2.52	0.73	61.14	2.50	3.02	0.90	44.22	2.00	2.47	1.00	45.30
5.00	3.81	0.90	63.22	4.33	2.98	0.86	65.74	4.25	2.87	0.93	64.84	5.00	4.02	0.87	61.26	3.00	2.52	0.73	56.58	3.00	3.02	0.90	49.78	3.00	2.47	1.00	55.30
4.00	3.81	0.90	52.11	3.50	2.98	0.86	56.05	4.50	2.87	0.93	67.53	4.33	4.02	0.87	53.60	2.00	2.52	0.73	42.88	3.25	3.02	0.90	52.56	2.80	2.47	1.00	53.30
2.86	3.81	0.90	39.41	3.50	2.98	0.86	56.05	2.75	2.87	0.93	48.71	4.00	4.02	0.87	49.77	2.33	2.52	0.73	47.44	4.25	3.02	0.90	63.67	3.40	2.47	1.00	59.30
1.29	3.81	0.90	21.95	1.50	2.98	0.86	32.79	1.50	2.87	0.93	35.27	1.00	4.02	0.87	15.29	2.00	2.52	0.73	42.88	1.50	3.02	0.90	33.11	1.40	2.47	1.00	39.30
4.14	3.81	0.90	53.70	2.50	2.98	0.86	44.42	3.50	2.87	0.93	56.77	3.67	4.02	0.87	45.94	2.67	2.52	0.73	52.01	4.00	3.02	0.90	60.89	2.80	2.47	1.00	53.30
4.14	3.81	0.90	53.70	3.50	2.98	0.86	56.05	1.75	2.87	0.93	37.96	5.00	4.02	0.87	61.26	3.00	2.52	0.73	56.58	2.50	3.02	0.90	44.22	3.20	2.47	1.00	57.30
3.57	3.81	0.90	47.35	3.50	2.98	0.86	56.05	3.25	2.87	0.93	54.09	4.00	4.02	0.87	49.77	2.67	2.52	0.73	52.01	3.25	3.02	0.90	52.56	3.00	2.47	1.00	55.30
2.57	3.81	0.90	36.24	2.17	2.98	0.86	40.54	3.00	2.87	0.93	51.40	4.00	4.02	0.87	49.77	3.00	2.52	0.73	56.58	3.75	3.02	0.90	58.11	3.60	2.47	1.00	61.30
3.00	3.81	0.90	41.00	2.83	2.98	0.86	48.29	3.00	2.87	0.93	51.40	3.33	4.02	0.87	42.11	3.00	2.52	0.73	56.58	3.00	3.02	0.90	49.78	2.80	2.47	1.00	53.30
4.29	3.81	0.90	55.29	2.50	2.98	0.86	44.42	3.50	2.87	0.93	56.77	4.00	4.02	0.87	49.77	2.33	2.52	0.73	47.44	3.25	3.02	0.90	52.56	2.60	2.47	1.00	51.30
2.14	3.81	0.90	31.48	2.17	2.98	0.86	40.54	3.50	2.87	0.93	56.77	4.00	4.02	0.87	49.77	2.00	2.52	0.73	42.88	4.75	3.02	0.90	69.22	3.20	2.47	1.00	57.30
3.14	3.81	0.90	42.59	2.67	2.98	0.86	46.36	3.75	2.87	0.93	59.46	4.00	4.02	0.87	49.77	2.33	2.52	0.73	47.44	4.00	3.02	0.90	60.89	3.40	2.47	1.00	59.30
3.71	3.81	0.90	48.94	1.67	2.98	0.86	34.73	2.50	2.87	0.93	46.02	4.33	4.02	0.87	53.60	2.00	2.52	0.73	42.88	3.00	3.02	0.90	49.78	2.20	2.47	1.00	47.30
2.71	3.81	0.90	37.83	1.83	2.98	0.86	36.67	3.00	2.87	0.93	51.40	3.67	4.02	0.87	45.94	1.33	2.52	0.73	33.74	2.25	3.02	0.90	41.44	2.60	2.47	1.00	51.30
5.00	3.81	0.90	63.22	3.33	2.98	0.86	54.11	2.50	2.87	0.93	46.02	4.67	4.02	0.87	57.43	2.67	2.52	0.73	52.01	3.25	3.02	0.90	52.56	1.00	2.47	1.00	35.30
2.86	3.81	0.90	39.41	1.67	2.98	0.86	34.73	1.75	2.87	0.93	37.96	1.67	4.02	0.87	22.95	3.00	2.52	0.73	56.58	2.00	3.02						

4.86	3.81	0.90	61.63	3.50	2.98	0.86	56.05	1.00	2.87	0.93	29.89	5.00	4.02	0.87	61.26	3.00	2.52	0.73	56.58	1.50	3.02	0.90	33.11	2.40	2.47	1.00	49.30
4.00	3.81	0.90	52.11	4.00	2.98	0.86	61.86	4.00	2.87	0.93	62.15	4.00	4.02	0.87	49.77	4.00	2.52	0.73	70.27	4.00	3.02	0.90	60.89	4.00	2.47	1.00	65.30
5.00	3.81	0.90	63.22	2.67	2.98	0.86	46.36	1.50	2.87	0.93	35.27	4.00	4.02	0.87	49.77	2.67	2.52	0.73	52.01	2.75	3.02	0.90	47.00	1.60	2.47	1.00	41.30
3.00	3.81	0.90	41.00	3.33	2.98	0.86	54.11	1.75	2.87	0.93	37.96	4.67	4.02	0.87	57.43	4.00	2.52	0.73	70.27	4.25	3.02	0.90	63.67	3.60	2.47	1.00	61.30
4.14	3.81	0.90	53.70	4.33	2.98	0.86	65.74	5.00	2.87	0.93	72.90	5.00	4.02	0.87	61.26	4.67	2.52	0.73	79.41	4.25	3.02	0.90	63.67	4.60	2.47	1.00	71.30
4.14	3.81	0.90	53.70	3.17	2.98	0.86	52.17	2.75	2.87	0.93	48.71	4.33	4.02	0.87	53.60	2.00	2.52	0.73	42.88	2.50	3.02	0.90	44.22	2.20	2.47	1.00	47.30
3.57	3.81	0.90	47.35	2.00	2.98	0.86	38.60	2.50	2.87	0.93	46.02	3.33	4.02	0.87	42.11	3.33	2.52	0.73	61.14	4.00	3.02	0.90	60.89	1.00	2.47	1.00	35.30
4.43	3.81	0.90	56.87	4.17	2.98	0.86	63.80	2.75	2.87	0.93	48.71	4.33	4.02	0.87	53.60	2.33	2.52	0.73	47.44	3.00	3.02	0.90	49.78	2.40	2.47	1.00	49.30
5.00	3.81	0.90	63.22	3.17	2.98	0.86	52.17	2.00	2.87	0.93	40.65	3.67	4.02	0.87	45.94	3.00	2.52	0.73	56.58	2.00	3.02	0.90	38.67	1.00	2.47	1.00	35.30
5.00	3.81	0.90	63.22	3.67	2.98	0.86	57.98	4.00	2.87	0.93	62.15	3.67	4.02	0.87	45.94	2.00	2.52	0.73	42.88	3.00	3.02	0.90	49.78	2.80	2.47	1.00	53.30
4.14	3.81	0.90	53.70	3.00	2.98	0.86	50.23	3.25	2.87	0.93	54.09	4.33	4.02	0.87	53.60	3.00	2.52	0.73	56.58	2.25	3.02	0.90	41.44	3.20	2.47	1.00	57.30
4.00	3.81	0.90	52.11	2.00	2.98	0.86	38.60	2.50	2.87	0.93	46.02	4.00	4.02	0.87	49.77	2.67	2.52	0.73	52.01	2.00	3.02	0.90	38.67	2.00	2.47	1.00	45.30
1.86	3.81	0.90	28.30	2.00	2.98	0.86	38.60	3.50	2.87	0.93	56.77	4.33	4.02	0.87	53.60	2.33	2.52	0.73	47.44	4.25	3.02	0.90	63.67	3.40	2.47	1.00	59.30
3.86	3.81	0.90	50.52	3.50	2.98	0.86	56.05	3.75	2.87	0.93	59.46	5.00	4.02	0.87	61.26	4.67	2.52	0.73	79.41	3.50	3.02	0.90	55.33	3.00	2.47	1.00	55.30
3.43	3.81	0.90	45.76	2.00	2.98	0.86	38.60	2.25	2.87	0.93	43.33	3.67	4.02	0.87	45.94	2.00	2.52	0.73	42.88	2.00	3.02	0.90	38.67	1.80	2.47	1.00	43.30
3.71	3.81	0.90	48.94	2.50	2.98	0.86	44.42	2.25	2.87	0.93	43.33	3.33	4.02	0.87	42.11	1.67	2.52	0.73	38.31	3.25	3.02	0.90	52.56	2.20	2.47	1.00	47.30
1.43	3.81	0.90	23.54	1.33	2.98	0.86	30.85	1.50	2.87	0.93	35.27	1.67	4.02	0.87	22.95	1.67	2.52	0.73	38.31	2.00	3.02	0.90	38.67	1.40	2.47	1.00	39.30
4.57	3.81	0.90	58.46	3.67	2.98	0.86	57.98	3.00	2.87	0.93	51.40	4.67	4.02	0.87	57.43	2.67	2.52	0.73	52.01	3.25	3.02	0.90	52.56	2.60	2.47	1.00	51.30
3.43	3.81	0.90	45.76	2.33	2.98	0.86	42.48	3.50	2.87	0.93	56.77	4.00	4.02	0.87	49.77	2.00	2.52	0.73	42.88	3.25	3.02	0.90	52.56	3.20	2.47	1.00	57.30
3.29	3.81	0.90	44.17	3.33	2.98	0.86	54.11	3.00	2.87	0.93	51.40	3.00	4.02	0.87	38.28	3.67	2.52	0.73	65.71	4.00	3.02	0.90	60.89	3.60	2.47	1.00	61.30
3.86	3.81	0.90	50.52	2.00	2.98	0.86	38.60	3.00	2.87	0.93	51.40	3.67	4.02	0.87	45.94	2.33	2.52	0.73	47.44	2.50	3.02	0.90	44.22	2.40	2.47	1.00	49.30
4.86	3.81	0.90	61.63	2.83	2.98	0.86	48.29	2.25	2.87	0.93	43.33	4.67	4.02	0.87	57.43	2.67	2.52	0.73	52.01	1.50	3.02	0.90	33.11	1.80	2.47	1.00	43.30
4.43	3.81	0.90	56.87	1.83	2.98	0.86	36.67	3.00	2.87	0.93	51.40	2.67	4.02	0.87	34.44	4.00	2.52	0.73	70.27	3.00	3.02	0.90	49.78	1.00	2.47	1.00	35.30
4.57	3.81	0.90	58.46	3.00	2.98	0.86	50.23	1.75	2.87	0.93	37.96	5.00	4.02	0.87	61.26	3.00	2.52	0.73	56.58	3.25	3.02	0.90	52.56	1.60	2.47	1.00	41.30
4.00	3.81	0.90	52.11	3.67	2.98	0.86	57.98	4.00	2.87	0.93	62.15	5.00	4.02	0.87	61.26	3.33	2.52	0.73	61.14	3.00	3.02	0.90	49.78	3.60	2.47	1.00	61.30
3.14	3.81	0.90	42.59	3.17	2.98	0.86	52.17	2.75	2.87	0.93	48.71	4.67	4.02	0.87	57.43	2.33	2.52	0.73	47.44	3.00	3.02	0.90	49.78	1.80	2.47	1.00	43.30
4.00	3.81	0.90	52.11	3.33	2.98	0.86	54.11	2.25	2.87	0.93	43.33	4.33	4.02	0.87	53.60	2.00	2.52	0.73	42.88	3.75	3.02	0.90	58.11	3.40	2.47	1.00	59.30
4.14	3.81	0.90	53.70	3.00	2.98	0.86	50.23	2.25	2.87	0.93	43.33	4.00	4.02	0.87	49.77	2.33	2.52	0.73	47.44	2.75	3.02	0.90	47.00	3.60	2.47	1.00	61.30
4.86	3.81	0.90	61.63	1.67	2.98	0.86	34.73	2.25	2.87	0.93	43.33	5.00	4.02	0.87	61.26	3.33	2.52	0.73	61.14	1.75	3.02	0.90	35.89	1.60	2.47	1.00	41.30
3.43	3.81	0.90	45.76	3.50	2.98	0.86	56.05	3.25	2.87	0.93	54.09	4.00	4.02	0.87	49.77	2.67	2.52	0.73	52.01	4.25	3.02	0.90	63.67	3.20	2.47	1.00	57.30
4.86	3.81	0.90	61.63	2.67	2.98	0.86	46.36	2.00	2.87	0.93	40.65	5.00	4.02	0.87	61.26	2.33	2.52	0.73	47.44	1.50	3.02	0.90	33.11	1.00	2.47	1.00	35.30



APEGO	APEGO: PREOCUPADO	B1 B2 B3 B4 B5 B6 B7 B8 B9 B10 B11 B12 B13 B14 B15 B16 B17 B18 B19 B20 B21																				TOTAL	NIVEL DE DEPRESIÓN			
		B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7	B8	B9	B10	B11	B12	B13	B14	B15	B16	B17	B18	B19	B20			B21		
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo	
SEGURO	EVITATIVO	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1				33	Grave
SEGURO	EVITATIVO	0	2	2	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	2	1	0				12	Mínimo
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0			3	Mínimo
SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	Mínimo
SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0			5	Mínimo
SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	Mínimo
INSEGURO	EVITATIVO	1	2	2	2	1	0	2	0	0	0	1	1	1	2	0	0	1	0	2	0	0			18	Leve
INSEGURO	EVITATIVO	0	0	2	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0			10	Mínimo
SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0			4	Mínimo
INSEGURO	EVITATIVO	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	2	1	0	2	1	0			14	Leve
SEGURO	EVITATIVO	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0			9	Mínimo
INSEGURO	EVITATIVO	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	1	1	0			8	Mínimo	
INSEGURO	EVITATIVO	0	1	3	2	2	1	1	2	0	1	3	0	1	2	1	1	2	2	0	1	2			28	Moderado
SEGURO	PREOCUPADO	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1			18	Leve
SEGURO	EVITATIVO	2	1	0	0	0	0	1	2	0	3	0	0	2	0	1	2	0	2	0	2	0			18	Leve
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	Mínimo
INSEGURO	PREOCUPADO	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0			8	Mínimo
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1			4	Mínimo
INSEGURO	EVITATIVO	1	0	3	3	3	2	3	3	1	2	3	0	2	3	2	1	1	0	3	3	0			39	Grave
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0			1	Mínimo
SEGURO	PREOCUPADO	1	2	1	0	3	2	1	2	1	1	2	1	3	1	2	2	2	0	2	3	0			32	Grave
INSEGURO	PREOCUPADO	0	0	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0			11	Mínimo
INSEGURO	PREOCUPADO	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	2	1	1	1	1	0	0	1	1	2			15	Leve
SEGURO	EVITATIVO	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0			16	Leve
SEGURO	EVITATIVO	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0			13	Mínimo
INSEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0	2	0	1	0	3	0	0			12	Mínimo
SEGURO	EVITATIVO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			1	Mínimo
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0			3	Mínimo
INSEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	Mínimo
SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0			3	Mínimo
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2			3	Mínimo
SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	Mínimo
INSEGURO	EVITATIVO	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	2	1			11	Mínimo
INSEGURO	PREOCUPADO	1	1	2	0	1	0	3	1	0	0	1	1	1	2	1	1	1	1	0	1	0			19	Leve
SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0			3	Mínimo
INSEGURO	EVITATIVO	1	1	1	3	2	2	3	2	0	3	1	1	0	2	3	2	2	0	2	2	0			33	Grave
SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			1	Mínimo
SEGURO	EVITATIVO	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	2	1	2	0	2	2	1	0	1	2	0			20	Moderado
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			1	Mínimo
SEGURO	EVITATIVO	1	0	0	0	1	3	0	0	0	3	3	0	3	0	1	0	0	0	1	0	0			16	Leve
INSEGURO	PREOCUPADO	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0			22	Moderado

SEGURO	EVITATIVO	1	0	0	0	1	3	0	0	0	3	3	0	3	0	1	0	0	0	1	0	0	16	Leve	
INSEGURO	PREOCUPADO	1	1	2	1	1	1	2	2	1	0	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	23	Moderado	
SEGURO	PREOCUPADO	1	1	1	1	1	1	2	1	0	1	1	1	0	2	2	1	1	1	2	1	1	23	Moderado	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	Mínimo	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo
SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	Mínimo	
SEGURO	PREOCUPADO	2	2	1	1	1	3	1	3	2	1	3	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	34	Grave	
INSEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	7	Mínimo	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	15	Leve	
INSEGURO	EVITATIVO	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	2	1	1	1	3	0	14	Leve	
INSEGURO	PREOCUPADO	2	3	2	3	1	2	0	3	2	0	3	1	2	1	1	2	2	1	3	2	2	38	Grave	
SEGURO	PREOCUPADO	1	0	0	1	0	0	1	0	0	2	1	1	1	1	2	0	1	0	2	2	0	16	Leve	
INSEGURO	PREOCUPADO	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	12	Mínimo	
SEGURO	PREOCUPADO	1	1	2	1	2	1	3	3	1	0	1	1	0	0	1	2	0	0	2	1	2	25	Moderado	
INSEGURO	PREOCUPADO	2	2	2	1	2	0	1	0	0	1	0	1	0	1	2	2	1	1	1	0	2	22	Moderado	
SEGURO	PREOCUPADO	2	2	2	1	2	3	3	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	40	Grave	
INSEGURO	PREOCUPADO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Mínimo	
INSEGURO	PREOCUPADO	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	19	Leve	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	1	1	0	0	1	0	3	1	0	1	2	2	2	0	1	1	1	0	17	Leve	
SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	Mínimo	
SEGURO	PREOCUPADO	0	1	1	0	1	1	2	2	1	1	3	3	1	1	1	2	0	0	0	0	0	22	Moderado	
INSEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo
SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	10	Mínimo	
INSEGURO	PREOCUPADO	0	1	1	0	1	0	2	2	0	0	0	2	0	2	3	0	0	1	2	1	0	18	Leve	
INSEGURO	PREOCUPADO	0	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	0	2	1	2	2	1	2	1	2	27	Moderado	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo
SEGURO	PREOCUPADO	3	2	0	0	3	1	0	1	1	2	2	3	2	1	2	2	1	2	3	3	0	34	Grave	
SEGURO	PREOCUPADO	1	0	0	1	1	0	0	2	1	1	2	1	1	0	2	1	1	0	1	2	1	19	Leve	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	Mínimo	
SEGURO	PREOCUPADO	0	1	2	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	15	Leve	
SEGURO	PREOCUPADO	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	22	Moderado	
INSEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	3	Mínimo	
SEGURO	EVITATIVO	1	1	1	1	1	0	2	1	0	0	2	1	0	2	2	1	2	1	2	2	0	23	Moderado	
SEGURO	PREOCUPADO	0	1	1	0	1	1	2	3	0	2	0	1	3	1	1	1	0	0	1	1	0	20	Moderado	
INSEGURO	EVITATIVO	2	3	1	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	1	3	3	2	3	3	3	1	49	Grave	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo
INSEGURO	EVITATIVO	1	1	2	2	3	1	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	2	1	1	1	0	21	Moderado	
SEGURO	EVITATIVO	1	1	2	2	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	23	Moderado	
SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo
INSEGURO	PREOCUPADO	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	13	Mínimo	
SEGURO	EVITATIVO	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	8	Mínimo	
INSEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	2	10	Mínimo	
INSEGURO	PREOCUPADO	1	1	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	1	1	2	1	40	Grave		
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	1	0	1	0	5	Mínimo	
INSEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	Mínimo	

INSEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	Mínimo
SEGURO	PREOCUPADO	0	1	0	0	1	3	2	2	1	3	0	1	3	0	2	0	0	0	1	0	2	22	Moderado	
SEGURO	PREOCUPADO	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	2	1	0	17	Leve	
SEGURO	EVITATIVO	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	3	3	1	2	2	3	1	1	3	2	3	37	Grave	
INSEGURO	EVITATIVO	1	1	3	2	3	3	1	2	3	3	3	3	0	3	2	3	3	2	3	3	0	47	Grave	
SEGURO	PREOCUPADO	1	3	2	1	1	3	1	2	3	3	2	2	2	2	2	1	3	2	2	0	40	Grave		
SEGURO	PREOCUPADO	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	2	0	1	2	1	0	14	Leve	
INSEGURO	EVITATIVO	1	2	1	1	1	3	1	0	0	3	0	3	3	2	1	1	1	1	1	1	0	27	Moderado	
INSEGURO	PREOCUPADO	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	15	Leve	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	8	Mínimo	
INSEGURO	EVITATIVO	1	0	0	2	1	1	0	1	1	3	1	1	1	0	2	2	1	1	1	1	0	21	Moderado	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	Mínimo	
SEGURO	EVITATIVO	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	9	Mínimo	
SEGURO	EVITATIVO	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	11	Mínimo	
INSEGURO	EVITATIVO	0	0	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	7	Mínimo	
INSEGURO	EVITATIVO	1	1	1	1	1	0	2	2	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	2	18	Leve	
SEGURO	EVITATIVO	2	1	0	0	2	0	2	3	0	3	1	2	3	3	2	1	2	0	3	2	2	34	Grave	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	0	1	1	1	0	16	Leve	
INSEGURO	PREOCUPADO	0	0	2	0	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	11	Mínimo	
INSEGURO	PREOCUPADO	1	1	1	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	2	1	2	0	2	1	2	0	21	Moderado	
INSEGURO	EVITATIVO	0	1	2	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	11	Mínimo	
INSEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	2	1	1	3	13	Mínimo	
INSEGURO	PREOCUPADO	1	2	1	3	0	3	3	1	2	0	3	1	3	1	3	2	3	1	1	1	2	37	Grave	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	2	7	Mínimo	
SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	6	Mínimo	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	4	Mínimo	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo	
INSEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo	
INSEGURO	EVITATIVO	1	3	2	1	1	2	2	3	1	3	1	2	2	1	3	1	2	2	2	2	0	37	Grave	
SEGURO	EVITATIVO	0	1	2	0	1	1	1	1	0	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	1	0	17	Leve	
INSEGURO	PREOCUPADO	0	0	3	0	0	0	1	1	1	2	1	1	2	3	2	3	2	1	1	3	1	28	Moderado	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	2	1	0	2	1	1	1	1	2	1	1	18	Leve	
INSEGURO	PREOCUPADO	1	1	2	2	2	3	3	2	1	0	3	2	3	2	2	2	1	0	3	2	1	38	Grave	
INSEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	Mínimo	
SEGURO	EVITATIVO	1	1	0	1	0	0	1	0	1	3	0	0	1	1	1	0	0	2	0	2	0	15	Leve	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Mínimo	
INSEGURO	EVITATIVO	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	11	Mínimo	
INSEGURO	EVITATIVO	0	0	2	1	1	0	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	21	Moderado		
INSEGURO	EVITATIVO	2	1	1	2	3	3	2	2	1	1	2	2	1	1	3	1	3	1	3	3	2	40	Grave	
INSEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	6	Mínimo	
SEGURO	EVITATIVO	1	2	2	2	1	3	2	2	1	3	3	1	1	2	2	3	3	0	2	2	0	38	Grave	
SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	Mínimo	
INSEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo	
SEGURO	EVITATIVO	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	9	Mínimo	

SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	Mínimo	
INSEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo
SEGURO	EVITATIVO	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	9	Mínimo
SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	1	0	1	0	1	2	1	1	0	0	0	0	11	Mínimo	
SEGURO	PREOCUPADO	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	2	2	1	0	1	1	0	13	Mínimo		
SEGURO	EVITATIVO	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	8	Mínimo	
INSEGURO	EVITATIVO	1	0	2	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	2	1	0	14	Leve		
SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	Mínimo	
INSEGURO	EVITATIVO	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	2	1	1	0	0	1	1	1	14	Leve		
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	8	Mínimo			
INSEGURO	PREOCUPADO	1	0	0	2	1	2	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	2	0	2	1	0	18	Leve		
SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	2	1	1	1	0	0	2	0	11	Mínimo		
INSEGURO	EVITATIVO	1	1	1	2	1	0	1	2	0	1	0	1	2	2	2	1	1	2	2	1	24	Moderado			
SEGURO	PREOCUPADO	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	12	Mínimo			
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	Mínimo			
INSEGURO	PREOCUPADO	1	1	1	2	2	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	0	20	Moderado			
SEGURO	EVITATIVO	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	7	Mínimo			
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo	
INSEGURO	PREOCUPADO	0	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	0	2	2	1	29	Grave		
SEGURO	PREOCUPADO	1	0	2	0	1	3	1	1	1	3	1	0	0	3	2	0	2	0	1	1	0	23	Moderado		
SEGURO	PREOCUPADO	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	0	45	Grave		
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	2	1	1	0	2	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	14	Leve			
INSEGURO	EVITATIVO	1	1	0	1	1	3	0	1	1	3	3	3	1	0	0	1	0	1	1	1	0	23	Moderado		
SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	7	Mínimo			
SEGURO	PREOCUPADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	24	Moderado		
SEGURO	PREOCUPADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	24	Moderado		
SEGURO	PREOCUPADO	1	1	1	1	1	0	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	21	Moderado		
SEGURO	EVITATIVO	1	1	3	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	2	30	Grave		
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	7	Mínimo		
SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	3	Mínimo			
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	3	Mínimo			
SEGURO	EVITATIVO	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	2	1	0	11	Mínimo		
INSEGURO	EVITATIVO	0	2	2	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	2	1	0	17	Leve		
INSEGURO	EVITATIVO	1	0	0	0	1	1	2	3	1	2	1	1	3	1	2	0	0	3	1	2	2	27	Moderado		
INSEGURO	PREOCUPADO	0	1	1	3	1	1	1	1	0	0	1	2	1	2	1	1	1	0	1	0	20	Moderado			
SEGURO	PREOCUPADO	1	0	1	1	1	1	2	3	0	1	1	1	1	2	1	1	0	1	1	3	0	23	Moderado		
INSEGURO	EVITATIVO	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	Mínimo		
SEGURO	EVITATIVO	0	0	1	0	1	2	2	1	0	0	1	1	1	1	2	1	1	1	1	0	18	Leve			
SEGURO	EVITATIVO	0	0	1	0	1	1	0	2	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	2	1	0	12	Mínimo		
INSEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	2	0	0	1	1	0	1	0	0	8	Mínimo		
INSEGURO	EVITATIVO	1	0	1	2	1	0	1	1	0	0	2	1	1	2	1	0	2	2	1	3	22	Moderado			
SEGURO	PREOCUPADO	1	0	1	1	0	0	0	1	0	3	1	0	0	0	1	0	0	1	2	1	0	13	Mínimo		
SEGURO	EVITATIVO	0	1	1	2	1	0	0	0	0	3	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	14	Leve		
SEGURO	EVITATIVO	0	1	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	1	2	12	Mínimo			
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo	

SEGURO	EVITATIVO	1	1	2	1	1	1	0	0	0	3	1	1	1	1	2	3	0	0	2	2	0	23	Moderado	
INSEGURO	EVITATIVO	1	2	1	0	0	3	0	0	0	1	1	0	1	1	2	0	1	1	0	2	0	17	Leve	
SEGURO	PREOCUPADO	1	1	2	0	1	0	2	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	2	0	1	0	15	Leve	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo	
SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	Mínimo
INSEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	3	Mínimo
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	7	Mínimo	
INSEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	4	Mínimo	
SEGURO	PREOCUPADO	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	20	Moderado
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	3	Mínimo	
SEGURO	PREOCUPADO	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	10	Mínimo	
SEGURO	PREOCUPADO	1	1	0	2	2	3	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	17	Leve	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo	
INSEGURO	EVITATIVO	1	1	2	2	1	0	1	1	0	1	1	2	1	1	2	2	1	0	2	1	1	24	Moderado	
SEGURO	PREOCUPADO	0	1	2	1	1	1	2	0	1	0	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	21	Moderado	
INSEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo	
INSEGURO	EVITATIVO	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	7	Mínimo	
INSEGURO	EVITATIVO	0	0	1	2	0	0	3	2	3	3	2	1	3	3	0	0	2	3	0	0	0	28	Moderado	
SEGURO	PREOCUPADO	0	3	3	1	1	0	3	1	1	0	1	1	3	3	1	1	0	1	2	1	1	28	Moderado	
INSEGURO	EVITATIVO	1	0	0	1	1	1	1	1	1	2	0	1	1	0	1	1	1	2	1	1	1	19	Leve	
INSEGURO	EVITATIVO	0	0	1	1	1	1	0	0	0	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	10	Mínimo	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	5	Mínimo	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	4	Mínimo	
SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	2	0	1	0	0	0	0	8	Mínimo	
SEGURO	EVITATIVO	0	1	1	2	1	0	2	1	0	0	0	1	0	2	2	0	0	0	0	0	1	14	Leve	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	Mínimo	
INSEGURO	PREOCUPADO	1	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	2	1	1	1	0	1	1	1	21	Moderado	
SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	0	0	1	7	Mínimo	
SEGURO	EVITATIVO	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	0	0	2	8	Mínimo	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo	
INSEGURO	EVITATIVO	3	1	2	1	1	3	0	0	1	2	1	1	1	2	2	1	3	0	2	1	3	31	Grave	
SEGURO	PREOCUPADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Mínimo	

