

Universidad Católica de Santa María

“IN SCIENTIA ET FIDE ERIT FORTITUDO NOSTRA”

Facultad de Medicina Humana

Programa Profesional de Medicina Humana



Ansiedad y Características Sociodemográficas en Postulantes Preuniversitarios a la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2013

Tesis presentado por el Bachiller:

CARLOS HECTOR DEL CARPIO CALDERÓN

Para optar el Título Profesional de:

MÉDICO CIRUJANO

Arequipa - Perú

2013

DEDICATORIA

A Dios.

Primero y antes que nada a Dios, por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

A mi madre Dolly.

Por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor.

A mi padre Carlos.

Por los ejemplos de perseverancia y constancia que lo caracterizan y que me ha infundado siempre, por el valor mostrado para salir adelante y por su amor.

A mi tía Luisa.

Por su apoyo incondicional y constante, ya que sin él, no hubiera sido posible llegar a cumplir esta meta, gracias por confiar en mí y brindarme su apoyo.

A mi hermana Brenda.

Por formar parte de lo más hermoso que tengo. Mi familia, por comprenderme y por todo su amor.

A ti Shirley

Por ser tan especial y estar conmigo siempre, eres de las personas más importantes para mí.

Te amo.

EPÍGRAFE

**“LA ANSIEDAD CON MIEDO Y EL MIEDO CON ANSIEDAD CONTRIBUYEN A
ROBARLE AL SER HUMANO SUS CUALIDADES MÁS ESENCIALES. UNA DE
ELLAS ES LA REFLEXIÓN”**

KONRAD LORENZ

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	v
ABSTRACT	vi
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: MATERIAL Y MÉTODOS	3
CAPÍTULO II: RESULTADOS.....	13
CAPÍTULO III: DISCUSIÓN Y COMENTARIOS.....	34
CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS	41
BIBLIOGRAFÍA	44
ANEXOS	46
Anexo 1: Proyecto de Investigación.....	47
Anexo 2: Ficha de recolección de datos	91
Anexo 3: Inventario IDARE.....	93
Anexo 4: Encuesta	96
Anexo 5: Matriz de recolección de datos	101

RESUMEN

Antecedente: La postulación a la universidad en adolescentes y jóvenes puede acompañarse de ansiedad e influir en su resultado.

Objetivo: determinar la presencia de ansiedad rasgo y de estado de los postulantes a la Universidad Católica de Santa María de la Precatólica periodo 2013.

Métodos: encuesta a una muestra representativa de 301 alumnos de la Precatólica para el periodo 2013, aplicando el test IDARE que evalúa la ansiedad como estado y como rasgo. Se muestran los resultados mediante estadística descriptiva y se asocian variables mediante prueba chi cuadrado.

Resultados: El 56,81% de postulantes fueron mujeres y 43,19% varones. La edad predominante fue de 16 a 18 años en 83,06% de casos. La carrera más solicitada fue medicina humana 20,93%, seguida de ingeniería civil 11,30%, ingeniería industrial 9,97% y arquitectura 9,30%. El colegio de procedencia en 72,43% fue particular y en 14,29% estatal. El 75,08% de postulantes vive con sus padres, 16,94% lo hace con parientes. El 75,75% de alumnos se ha preparado por 6 meses o menos; y 18,27% lo ha hecho por 7 a 12 meses. El 23,92% de casos no se ha presentado previamente, 55,48% lo ha hecho 1 a 2 veces antes, y 16,28% postuló 3 a 4 veces. Luego de la aplicación del test IDARE, se encontró la ansiedad como estado fue alta en 61,13% y media en 38,87%, y como rasgo alta en 67,77% o media en 32,23% ($p > 0,05$). Sólo el sexo masculino se encontró en mayor proporción como estado de ansiedad alto que en mujeres (67,69% de varones versus 56,14% de mujeres; $p < 0,05$). Ninguno de los factores sociodemográficos evaluados se asoció con la ansiedad como rasgo.

Conclusión: los niveles de ansiedad como estado y como rasgo son elevados en postulantes a las carreras universitarias de la Universidad Católica de Santa María.

PALABRAS CLAVE: ansiedad-estado, ansiedad-rasgo, IDARE, factores sociodemográficos.

ABSTRACT

Background: The application to college in adolescents and young adults may be accompanied by anxiety and influence its outcome.

Objective: To determine the presence of anxiety as trait or state in candidates to the Catholic University of Santa Maria period 2013.

Methods: A survey of a representative sample of 301 students of the Pre-catholic for 2013, using the IDARE test that assesses anxiety as a state and trait. Results are shown using descriptive statistics and associated variables using chi square test.

Results: A 56.81% of applicants were female and 43.19% male. The predominant age was 16 to 18 in 83.06% of cases. Main event was requested human medicine 20.93%, followed by civil engineering 11.30%, industrial engineering 9.97% or architecture 9.30%. The provenance school was 72.43% and 14.29% including state. The 75.08% of applicants living with her parents, 16.94% do so with relatives. The 75.75% of students are prepared for six months or less and 18.27% did it for 7-12 months. The 23.92% of cases has not been submitted previously, 55.48% have done 1-2 times before and ran 16.28% 3-4 times. After application of the STAI test was found as state anxiety was high at 61.13% and 38.87% average, and high trait in 67.77% or 32.23% average ($p > 0, 05$). Only males were found in greater proportion as high anxiety state than in women (67.69% versus 56.14% of men in women, $p < 0.05$). None of the sociodemographic factors evaluated was associated with trait anxiety.

Conclusion: levels of anxiety as a state and trait are high in university applicants to the Catholic University of Santa Maria.

KEYWORDS: state anxiety, trait anxiety, IDARE, sociodemographic factors.

INTRODUCCIÓN

Las personas normalmente expresan preocupaciones y temores de diversa índole, asimismo experimentan ansiedad cuando se enfrentan a situaciones amenazantes produciéndoles respuestas de estrés. Estudios indican que hasta una tercera parte de todos los adultos sufren molestias nerviosas, especialmente de ansiedad.

El desarrollo del presente trabajo nace de la observación de un gran número de postulantes que fracasan y la ansiedad que les produce enfrentarse a los exámenes de admisión. Después de esta observación, se planteó la siguiente pregunta: ¿Cuáles serán los niveles de ansiedad de los postulantes a la Universidad Católica de Santa María, Precatólica periodo 2013?

El presente estudio nos permitirá conocer los niveles de ansiedad en los postulantes preuniversitarios del periodo 2013 de la Precatólica, esto nos permitirá a la vez detectar a los alumnos con más altos niveles de ansiedad y determinar quiénes serían los más afectados, que incluso podrían requerir tratamiento especializado.

La reacción del organismo bajo estrés es extraordinaria, uno de los síntomas psíquicos del estrés es la ansiedad. La respuesta de adaptación incluye la hormona liberadora de corticotropina (CRH) la cual en altas dosis produce efectos francamente ansiogénicos que incluyen hiperrespuestas a los estímulos sensoriales, posturas inmóviles, disminución de la capacidad de exploración de ambientes desconocidos y exacerba las respuestas condicionadas por el temor debido a estímulos aversivos.

La ansiedad constituye un elemento central en psicopatología, es un componente presente en la mayor parte de los trastornos psicológicos y psicosomáticos, las investigaciones epidemiológicas y clínicas demuestran que los denominados trastornos de ansiedad representan el problema mental más frecuente entre todos los trastornos psiquiátricos, además la ansiedad es una de las principales causas por las que las personas visitan al médico de atención primaria.

Todos sufrimos ansiedad de vez en cuando por lo que es considerada una reacción normal, es una respuesta del organismo ante una amenaza real o psíquica, es un instinto primordial de todo ser humano, que generalmente actúa como mecanismo de defensa y probablemente haya permitido que la especie sobreviva desde la antigüedad hasta hoy.

Este trabajo nos ayudará a tener una visión real de los niveles de ansiedad y así poder elaborar estrategias que ayuden a los postulantes a manejar sus estados de ansiedad y así lograr un mayor desempeño académico.



CAPÍTULO I

MATERIAL Y MÉTODOS

1. Técnicas, instrumentos y materiales de verificación

Técnicas: En la presente investigación se aplicó la técnica de la entrevista estructurada (Ficha de recolección de datos), para recolectar los datos necesarios según nuestro cuadro de operacionalización de variables.

Instrumentos:

- Ficha de recolección de datos
- Inventario de Ansiedad: Rasgo-Estado IDARE, de los Doctores Charles Spielberger y Rogelio Díaz Guerrero. (14)

Materiales:

- Fichas de investigación
- Material de escritorio
- Computadora personal con software de procesamiento de textos, base de datos y procesamiento estadístico.

2. Campo de verificación

2.1. Ubicación espacial: El presente estudio se realizó en las aulas designadas para la Pre-católica pabellón "C" en la Universidad Católica de Santa María, Urb. San José s/n Umacollo.

2.2. Ubicación temporal: El estudio se realizó en forma coyuntural el primero de febrero del 2013.

2.3. Unidades de estudio: Alumnos inscritos en el proceso de admisión Precatólica.

Población: El total de alumnos inscritos en el proceso de admisión Precatólica periodo 2013 es de 1373 alumnos matriculados.

Muestra: Para calcular el tamaño de la muestra se usaron criterios estadísticos formula tamaño de muestra.

$$n = \frac{Z^2 pq N}{NE^2 + Z^2 pq}$$

donde

n es el tamaño de la muestra;
Z es el nivel de confianza;
p es la variabilidad positiva;
q es la variabilidad negativa;
N es el tamaño de la población;
E es la precisión o el error.

$$n = \frac{(1,96)^2(0,5) (0,5)(1373)}{(1373)(0,05)^2 + (1,96)^2(0,5) (0,5)}$$

$$n = 301$$

Siendo el total de la muestra 301 postulantes preuniversitarios.

Criterios de selección

- **Criterios de Inclusión**

- Alumnos que se preparan en el Centro Pre Universitario de la Universidad Católica de Santa María.
- Alumnos varones y mujeres pre universitarios que estén inscritos en la Precatólica periodo 2013.

• **Criterios de Exclusión**

- Alumnos que no estén inscritos en el centro preuniversitario Precatólica.
- Alumnos que no hayan completado alguno de los ítems del inventario de auto evaluación IDARE.
- Alumnos que no hayan llenado en forma completa sus datos de filiación.
- Alumnos que hayan llegado tarde a cualquiera de las pruebas.

3. Tipo de investigación: Se trata de un estudio de campo.

4. Nivel de investigación: es un estudio descriptivo, transversal.

5. Estrategia de Recolección de datos

5.1. Organización

- Se acudió a la oficina de admisión para solicitar el permiso para acceder a las unidades de estudio.
- Se ubicó a las unidades de estudio sean mujeres y varones que cumplan con los requisitos de inclusión.
- Al total de unidades de estudio se aplicó la ficha de recolección de datos y el inventario de la Ansiedad: Rasgo – Estado.
- Una vez concluida la recolección de datos, estos fueron organizados en bases de datos para su posterior interpretación y análisis.

5.2. Validación de los instrumentos

Inventario de la Ansiedad Rasgo – Estado (IDARE) (17)

Los coeficientes de confiabilidad alfa son típicamente más altos para la escala A – Estado, cuando se aplica bajo las condiciones de tensión psicológica siendo de 92 y de 04 cuando es aplicada inmediatamente después de ver una película generadora de ansiedad, y de 89 cuando fue aplicada siguiendo un periodo breve de entrenamiento de relajación.

- A - rasgo es relativamente alta
- A – estado tiende a ser baja como era de anticiparse en medida que ha sido diseñada para ser influenciada por factores situacionales.

El IDARE es un inventario autoevaluativo, diseñado para evaluar dos formas relativamente independientes de la ansiedad: la ansiedad como estado (condición emocional transitoria) y la ansiedad como rasgo (propensión ansiosa relativamente estable), autoaplicada.

Cada una de ellas tiene 20 ítems. En el IDARE-E, hay 10 ítems positivos de ansiedad (o sea, que a mayor puntuación mayor ansiedad) y 10 ítems negativos. En la escala rasgo hay 13 ítems positivos y 7 negativos. La forma de respuesta va de 0 a 4 en ambas subescalas. En la Escala de Estado, se le orienta al sujeto que debe responder cómo se siente en el momento actual en relación a los ítems formulados, y cómo se siente generalmente en relación a los ítems de la Escala de ansiedad como rasgo.

Existen diferentes versiones al español de la prueba, siendo una de las más utilizadas la de Ch. Spielberger, R. Díaz Guerrero y otros (1970) que es la que se utiliza en Cuba.

Aplicación: Evidentemente, en todas las escalas que son autodescriptivas, como ésta, el sujeto puede tergiversar la información, por lo que se necesita un buen rapport, de manera que el

sujeto describa sus verdaderos sentimientos y comportamientos. Por otro lado, es necesario que el sujeto tenga una escolaridad de 9º. Grado para que pueda comprender las proposiciones cuando se aplica de manera autoadministrada. No obstante, es posible utilizarla de manera heteroaplicada (el examinador lee los ítems y las alternativas de respuestas) en cuyo caso se ha utilizado con éxito en pacientes con menos escolaridad, ancianos con deterioro cognitivo leve, pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos, etc.

De manera convencional, se aplica primero la escala Ansiedad como estado y luego la escala Ansiedad como rasgo; pero es posible aplicar solamente una de las subescalas, en función de los intereses del examinador. La subescala ansiedad como estado se puede aplicar de manera repetida, incluso con intervalos de minutos (por ejemplo, antes y después de un tratamiento con técnicas de relajación). Se han reportado numerosas investigaciones en que se aplica de esta manera. El éxito de la aplicación del IDARE está en garantizar que el sujeto comprenda bien la diferencia entre las consignas de cada subescala.

La distinción de ansiedad rasgo-estado (ser-estar) ha sido validada en numerosos estudios de investigación y reenfocada en la clasificación cubana de las distintas formas de ansiedad. De tal forma, los ítems reportados de cómo se siente el sujeto "ahora", "en este momento", y que indican intensidad en 4 categorías (1-no totalmente, 2-un poco, 3-bastante, 4-mucho), responden a la subescala de Ansiedad-Estado, y siempre debe ser presentada primero a los sujetos, antes que la subescala de Ansiedad-Rasgo, que se refiere a como se sienten "por lo general", "habitualmente", y se contestan también en 4 puntuaciones de frecuencia (1-casi nunca, 2-algunas veces, 3-frecuentemente, 4-casi siempre).

La evidencia de validez de constructo de la subescala Estado se ha reflejado en los puntajes de estudiantes universitarios cuando se someten a exámenes (aumentan significativamente) y son

notoriamente más bajos después de un entrenamiento en relajación, en comparación a cuando estos mismos sujetos son evaluados dentro de una clase cotidiana. Además, se han observado movimientos en los puntajes ante diferentes situaciones estresoras. También se han obtenido evidencias de validez de constructo de la subescala Rasgo, en pacientes neuropsiquiátricos, que obtienen puntajes más altos que los sujetos normales.

Se ha comprobado en la práctica asistencial y en las investigaciones, que los sujetos que tienen alta calificación en ansiedad como rasgo, son más propensos ante situaciones de estrés, a tener una evaluación alta en ansiedad como estado. Los sujetos que presentan una alta ansiedad como estado, no tienen por qué presentar una patología psiquiátrica, pueden ser sujetos normales sometidos a situaciones conflictivas o estresantes de manera situacional.

Ha sido sometido a numerosos procesos de validación y es una de las pruebas que más se utiliza actualmente para la evaluación de la ansiedad, tanto en personas "sanas", como en pacientes psiquiátricos y personas con problemas de enfermedades crónicas o dolor. Se reportan numerosos estudios en contextos clínicos en los que usualmente es complicado realizar una evaluación psicológica, como son las unidades de cuidados intensivos, los salones de operaciones, el paciente encamado, etc.

La validación en Cuba fue realizada en 1986 por *Castellanos, Grau y Martín*. Desde entonces, se utiliza en la asistencia cotidiana en casi todas las instituciones de salud del país, así como en la docencia y en la investigación.

Para calificar se debe conocer el puntaje alcanzado en cada ítem. Se debe utilizar la clave, a manera de saber que grupos de anotaciones se suman, a partir de que algunas proposiciones están formuladas de manera directa, como evaluando la ansiedad (Ej. Estoy nervioso) y otras de manera inversa (Ej. Estoy calmado). Se utiliza posteriormente

una fórmula, cuyo resultado final permite ubicar al sujeto en distintos niveles de ansiedad para cada escala, siendo Baja, Moderada o Alta.

Proporciona una puntuación de ansiedad como estado y otra de ansiedad como rasgo, que toman valores de 20 a 80 pts. En algunas versiones al español, no existen puntos de corte propuestos, sino que las puntuaciones directas que se obtienen se transforman en centiles en función del sexo y la edad, sin embargo, en la validación que se realizó en población cubana en 1986, se pudo establecer la puntuación 45 como punto de corte para la ansiedad alta, tanto estado como rasgo.

A. Estado

$$3+4+6+7+9+12+13+14+17+18 = A$$

$$1+2+5+8+10+11+15+16+19+20 = B$$

$$(A-B)+50=$$

- Alto ($> = 45$)
- Medio (30-44)
- Bajo ($< = 30$)

B. Rasgo

$$22+23+24+25+28+29+31+32+34+35+37+38+40 = A$$

$$21+26+27+30+33+35+39 = B$$

$$(A-B)+35=$$

- Alto ($> = 45$)
- Medio (30-44)
- Bajo ($< = 30$)

Concurrente de la escala A – Rasgo con la escala de Ansiedad IPAT, la escala de ansiedad manifiesta (TMAS) de Taylor y la lista de adjetivos afectivos de Zuckerman en su forma general (AACL).

Locuciones de la escala A – Estado se puede ver a través de la correlación entre las dos escalas que dependen del tipo de intensidad de tensión que caracterizan las condiciones en las que hay alguna amenaza a la autoestima o bajo circunstancias en las cuales se evalúa la eficacia personal que cuando se obtienen medidas en situaciones caracterizadas por peligros físicos.

5.3. Criterios para manejo de resultados

a) Plan de Procesamiento:

Los datos registrados en el Anexo 1 fueron codificados y tabulados para su análisis e interpretación.

b) Plan de Clasificación:

Se empleó una matriz de sistematización de datos en la que se transcribieron los datos obtenidos en cada Ficha para facilitar su uso. La matriz fue diseñada en una hoja de cálculo electrónica (Excel 2010).

c) Plan de Codificación:

Se procedió a la codificación de los datos que contenían indicadores en la escala nominal y ordinal para facilitar el ingreso de datos.

d) Plan de Recuento:

El recuento de los datos fue electrónico, en base a la matriz diseñada en la hoja de cálculo.

e) Plan de análisis:

Se empleó estadística descriptiva con distribución de frecuencias (absolutas y relativas), medidas de tendencia central (promedio) y de dispersión (rango, desviación estándar) para variables continuas; las variables categóricas se presentan como proporciones. La comparación de variables categóricas entre grupos se realizó con la prueba chi cuadrado. Para el análisis de datos se empleó la hoja de cálculo de Excel 2010 con su complemento analítico y el paquete SPSS v.19.0.





**ANSIEDAD Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN POSTULANTES
PREUNIVERSITARIOS A LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, PRECATÓLICA
PERIODO 2013**

Tabla 1

Distribución de los estudiantes según edad y sexo

Edad	Mujer		Varón		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
< 16 años	6	1,99%	4	1,33%	10	3,32%
16-18 años	144	47,84%	106	35,22%	250	83,06%
19-20 años	15	4,98%	12	3,99%	27	8,97%
>20 años	6	1,99%	8	2,66%	14	4,65%
Total	171	56,81%	130	43,19%	301	100,00%

Chi² = 1,23

G. libertad = 3

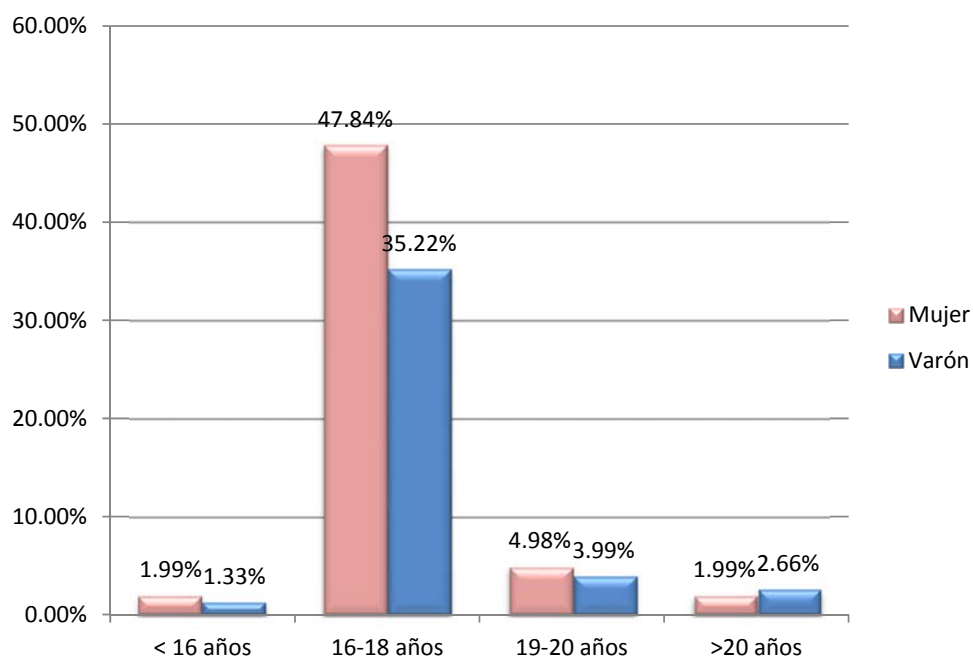
p = 0,75

En la **Tabla N° 1**, se observa que el 56,81% de postulantes son mujeres y el 43,19% son varones. El 83,06% de los postulantes se encontraban entre los 16 y 18 años de edad.

**ANSIEDAD Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN POSTULANTES
PREUNIVERSITARIOS A LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, PRECATÓLICA
PERIODO 2013**

Gráfico 1

Distribución de los estudiantes según edad y sexo



**ANSIEDAD Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN POSTULANTES
PREUNIVERSITARIOS A LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, PRECATÓLICA
PERIODO 2013**

Tabla 2

Distribución de estudiantes según programa al que postulan

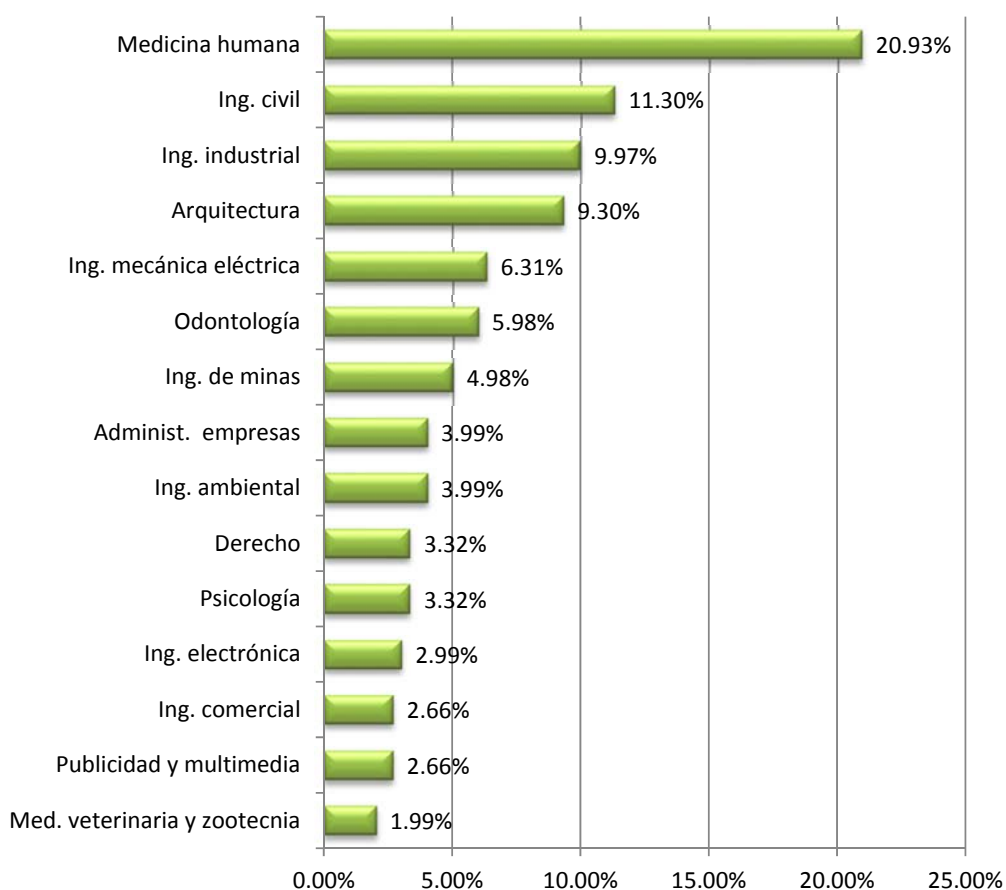
	N°	%
Medicina humana	63	20,93%
Ingeniería civil	34	11,30%
Ingeniería industrial	30	9,97%
Arquitectura	28	9,30%
Ingeniería mecánica eléctrica y mecatrónica	19	6,31%
Odontología	18	5,98%
Ingeniería de minas	15	4,98%
Administración de empresas	12	3,99%
Ingeniería ambiental	12	3,99%
Derecho	10	3,32%
Psicología	10	3,32%
Ingeniería electrónica	9	2,99%
Ingeniería comercial	8	2,66%
Publicidad y multimedia	8	2,66%
Medicina veterinaria y zootecnia	6	1,99%
Contabilidad	5	1,66%
Enfermería	3	1,00%
Ingeniería biotecnológica	2	0,66%
Farmacia y bioquímica	2	0,66%
Ingeniería de sistemas	2	0,66%
Obstetricia y puericultura	2	0,66%
Comunicación social	1	0,33%
Ingeniería de industria alimentaria	1	0,33%
Turismo y hotelería	1	0,33%
Total	301	100,00%

En la **Tabla Nº 2** se muestran las carreras a las que postulan los alumnos preuniversitarios de la Precatólica periodo del 2013; la carrera más solicitada fue medicina humana (20,93%), seguida de ingeniería civil (11,30%), ingeniería industrial (9,97%) o arquitectura (9,30%), ingeniería mecánica (6,31%) y odontología (5,98%), entre otras.

**ANSIEDAD Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN POSTULANTES
PREUNIVERSITARIOS A LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, PRECATÓLICA
PERIODO 2013**

Gráfico 2

Distribución de estudiantes según programa al que postulan



**ANSIEDAD Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN POSTULANTES
PREUNIVERSITARIOS A LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, PRECATÓLICA
PERIODO 2013**

Tabla 3

Distribución de estudiantes según procedencia

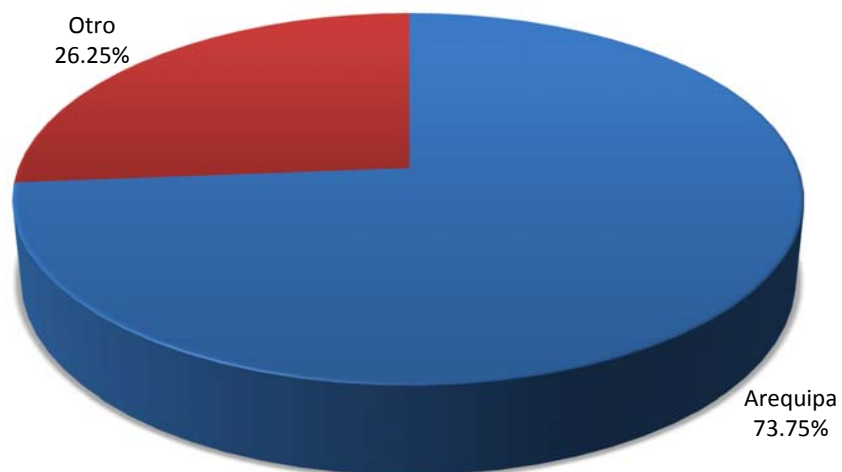
	N°	%
Arequipa	222	73,75%
Otro	79	26,25%
Total	301	100,00%

Tabla N° 3 se muestra la distribución de los alumnos según el lugar de procedencia. El 73,75% de alumnos procedía de Arequipa, y 26,25% de otros departamentos.

**ANSIEDAD Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN POSTULANTES
PREUNIVERSITARIOS A LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, PRECATÓLICA
PERIODO 2013**

Gráfico 3

Distribución de estudiantes según procedencia



**ANSIEDAD Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN POSTULANTES
PREUNIVERSITARIOS A LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, PRECATÓLICA
PERIODO 2013**

Tabla 4

Distribución de estudiantes según colegio de procedencia

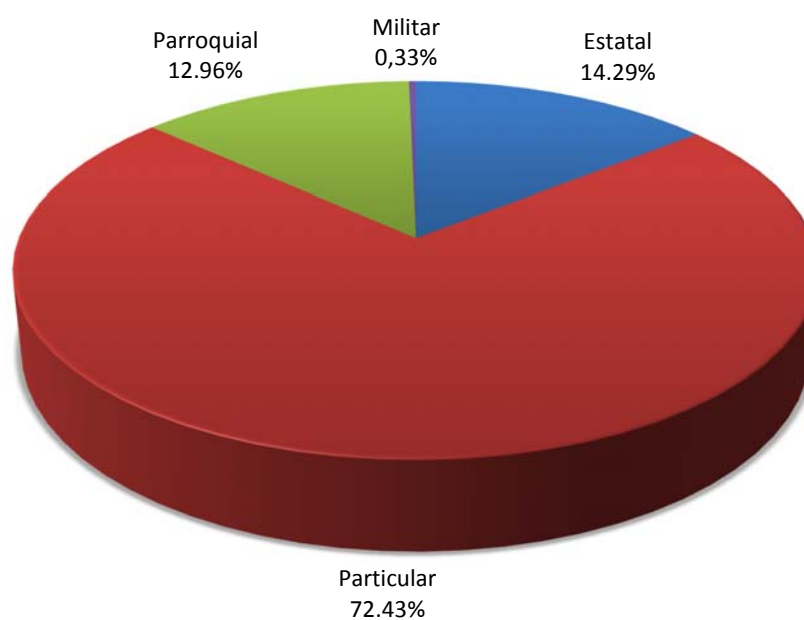
	N°	%
Estatal	43	14,29%
Particular	218	72,43%
Parroquial	39	12,96%
Militar	1	0,33%
Total	301	100,00%

En la **Tabla Nº 4**. El 72,43% procedía de colegio particular, 14,29% de colegio estatal, 12,96% de colegio parroquial y hubo un alumno de colegio de gestión militar (0,33%).

**ANSIEDAD Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN POSTULANTES
PREUNIVERSITARIOS A LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, PRECATÓLICA
PERIODO 2013**

Gráfico 4

Distribución de estudiantes según colegio de procedencia



**ANSIEDAD Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN POSTULANTES
PREUNIVERSITARIOS A LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, PRECATÓLICA
PERIODO 2013**

Tabla 5

Distribución de estudiantes según convivencia familiar

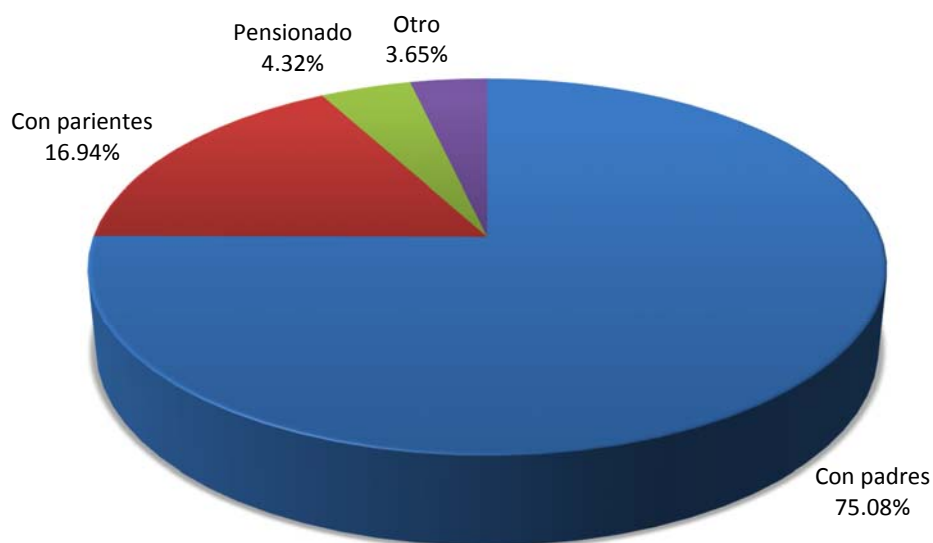
	N°	%
Con padres	226	75,08%
Con parientes	51	16,94%
Pensionado	13	4,32%
Otro	11	3,65%
Total	301	100,00%

En la **Tabla Nº 5** se observa a los alumnos según las personas con las que conviven; el 75,08% vive con sus padres, 16,94% lo hace con parientes, el 4,32% vive pensionado, y 3,65% lo hace con otras personas

**ANSIEDAD Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN POSTULANTES
PREUNIVERSITARIOS A LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, PRECATÓLICA
PERIODO 2013**

Gráfico 5

Distribución de estudiantes según convivencia familiar



**ANSIEDAD Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN POSTULANTES
PREUNIVERSITARIOS A LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, PRECATÓLICA
PERIODO 2013**

Tabla 6

**Distribución de estudiantes según tiempo de preparación para el examen
de ingreso**

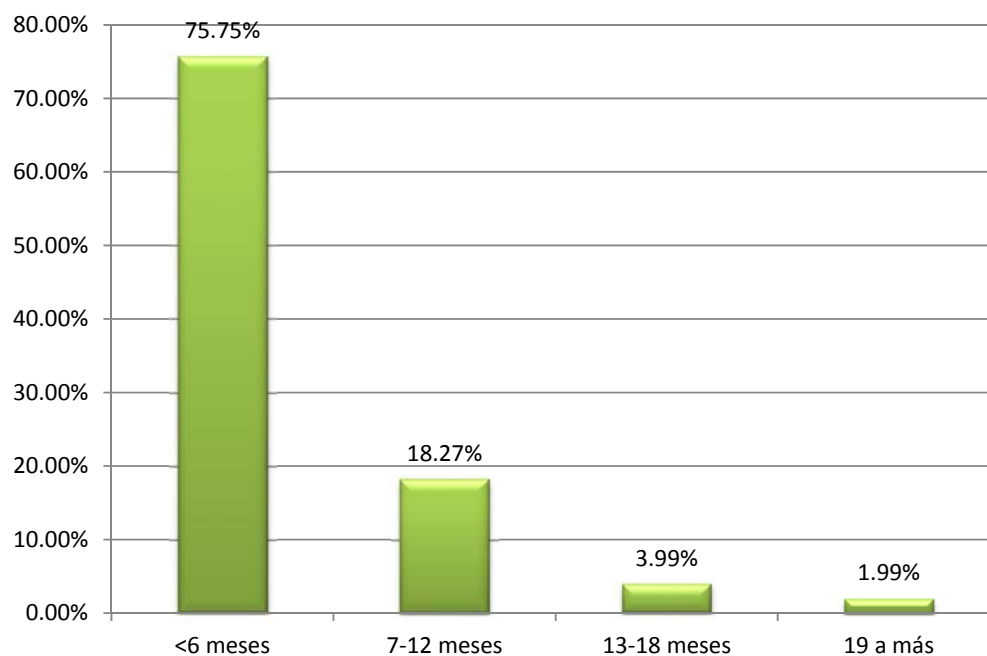
	N°	%
<6 meses	228	75,75%
7-12 meses	55	18,27%
13-18 meses	12	3,99%
19 a más	6	1,99%
Total	301	100,00%

En la **Tabla N° 6** se muestra a los alumnos según tiempo de preparación para el examen de ingreso; el 75,75% de casos lo ha hecho por 6 meses o menos; el 18,27% lo ha hecho por 7 a 12 meses, y en menor proporción lo han hecho por 13 a 18 meses (3,99%) o por más tiempo (1,99%).

**ANSIEDAD Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN POSTULANTES
PREUNIVERSITARIOS A LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, PRECATÓLICA
PERIODO 2013**

Gráfico 6

**Distribución de estudiantes según tiempo de preparación para el examen
de ingreso**



**ANSIEDAD Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN POSTULANTES
PREUNIVERSITARIOS A LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, PRECATÓLICA
PERIODO 2013**

Tabla 7

Distribución de estudiantes según número de veces que postula

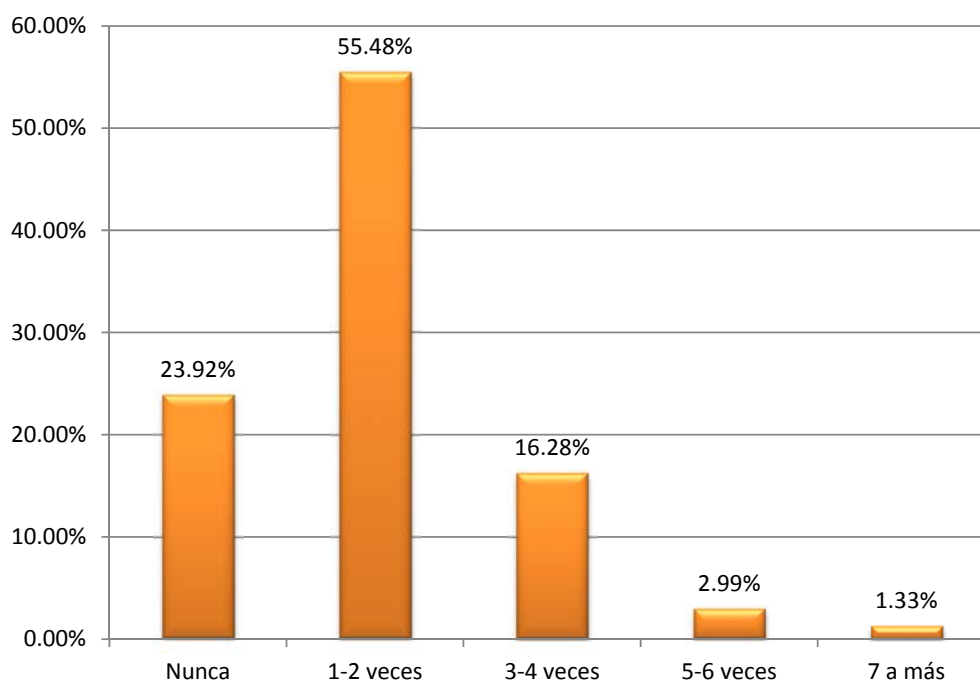
	N°	%
Nunca	72	23,92%
1-2 veces	167	55,48%
3-4 veces	49	16,28%
5-6 veces	9	2,99%
7 a más	4	1,33%
Total	301	100,00%

En la **Tabla N° 7** se muestra a los estudiantes según el número de veces que ha postulado a una carrera previamente; el 23,92% no se ha presentado nunca, 55,48% lo ha hecho 1 a 2 veces antes, y 16,28% postuló 3 a 4 veces, y en menos proporción lo hizo con mayor frecuencia.

**ANSIEDAD Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN POSTULANTES
PREUNIVERSITARIOS A LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, PRECATÓLICA
PERIODO 2013**

Gráfico 7

Distribución de estudiantes según número de veces que postula



**ANSIEDAD Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN POSTULANTES
PREUNIVERSITARIOS A LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, PRECATÓLICA
PERIODO 2013**

Tabla 8

Distribución de estudiantes según niveles de ansiedad - estado

Nivel	Estado	
	N°	%
Alto	184	61,13%
Medio	117	38,87%
Total	301	100,00%

Chi² = 2,90

G. libertad = 1

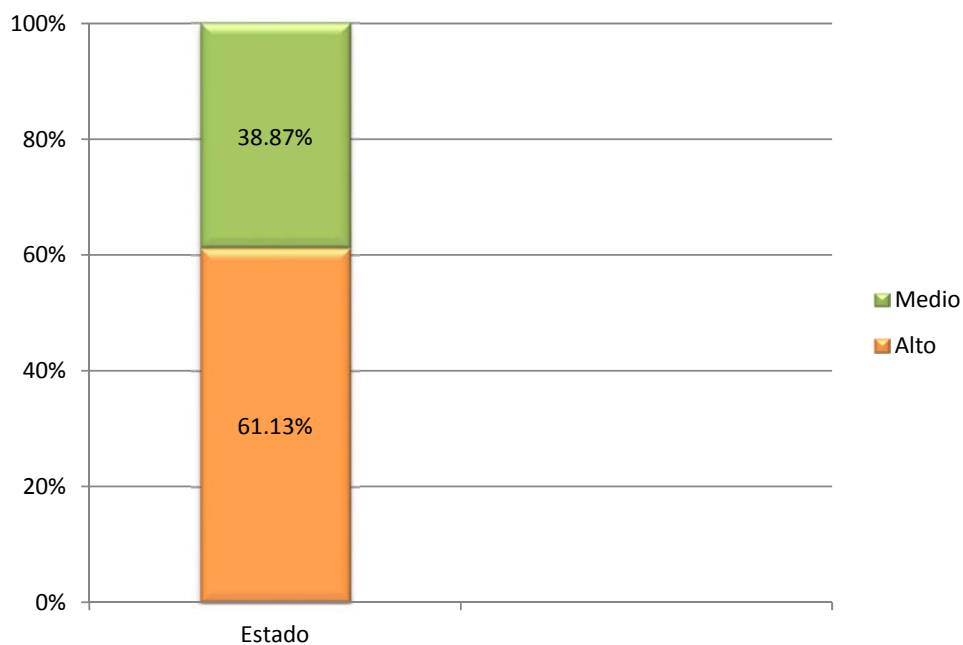
p = 0,09

En la **Tabla Nº 8** se encontró que todos los alumnos presentaban niveles medios o altos de ansiedad estado. Los niveles de ansiedad - estado, resultaron con un valor alto en el 61,13% y medio en 38,87%.

**ANSIEDAD Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN POSTULANTES
PREUNIVERSITARIOS A LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, PRECATÓLICA
PERIODO 2013**

Gráfico 8

Distribución de estudiantes según niveles de ansiedad – estado



**ANSIEDAD Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN POSTULANTES
PREUNIVERSITARIOS A LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, PRECATÓLICA
PERIODO 2013**

Tabla 9

Distribución de estudiantes según niveles de ansiedad - rasgo

Nivel	Rasgo	
	N°	%
Alto	204	67,77%
Medio	97	32,23%
Total	301	100,00%

Chi² = 2,90

G. libertad = 1

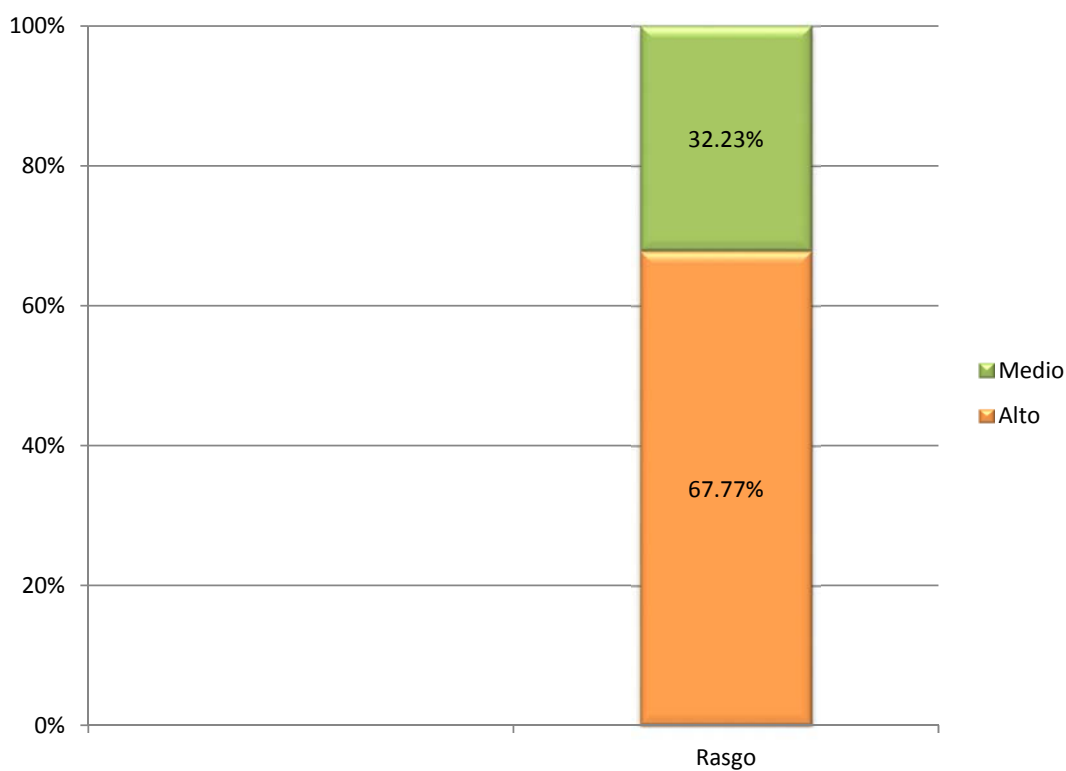
p = 0,09

En la **Tabla Nº 9** se encontró que todos los alumnos presentaban niveles medios o altos de ansiedad - rasgo. Los niveles de ansiedad – rasgo, resultaron con un valor alto en el 67,77% y medio en 32,23%

**ANSIEDAD Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN POSTULANTES
PREUNIVERSITARIOS A LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, PRECATÓLICA
PERIODO 2013**

Gráfico 9

Distribución de estudiantes según niveles de ansiedad - rasgo



**ANSIEDAD Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN POSTULANTES
PREUNIVERSITARIOS A LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, PRECATÓLICA
PERIODO 2013**

Tabla 10

Factores sociodemográficos asociados a la ansiedad-estado

		Total	Alto		Medio		Chi ²	p
			N°	%	N°	%		
Sexo	Mujer	171	96	56,14	75	43,86	4,15	0,04
	Varón	130	88	67,69	42	32,31		
Edad	< 16 años	10	7	70,00	3	30,00	1,42	0,70
	16-18 años	250	152	60,80	98	39,20		
	19-20 años	27	18	66,67	9	33,33		
	>20 años	14	7	50,00	7	50,00		
Proced.	Arequipa	222	140	63,06	82	36,94	1,33	0,25
	Otro	79	44	55,70	35	44,30		
Colegio	Estatal	43	23	53,49	20	46,51	2,21	0,53
	Particular	218	134	61,47	84	38,53		
Proced.	Parroquial	39	26	66,67	13	33,33		
	Mixto	1	1	100,00	0	0,00		
Convive	Con padres	226	145	64,16	81	35,84	7,98	0,05
	Con parientes	51	27	52,94	24	47,06		
	Pensionado	13	9	69,23	4	30,77		
	Otro	11	3	27,27	8	72,73		
T. de prepar.	<6 meses	228	137	60,09	91	39,91	1,16	0,76
	7-12 meses	55	34	61,82	21	38,18		
	13-18 meses	12	9	75,00	3	25,00		
	19 a más	6	4	66,67	2	33,33		
Veces que Postula	Nunca	72	48	66,67	24	33,33	5,05	0,28
	1-2 veces	167	99	59,28	68	40,72		
	3-4 veces	49	27	55,10	22	44,90		
	5-6 veces	9	8	88,89	1	11,11		
	7 a más	4	2	50,00	2	50,00		
Total		301	184	61,13	117	38,87		

En la **Tabla Nº 10** Los varones presentan mayor proporción de ansiedad - estado alto que las mujeres (67,69% de varones versus 56,14% de mujeres; $p < 0,05$). No hubo influencia aparente de la edad, del lugar de procedencia, colegio de procedencia o número de veces que postula o el tiempo de preparación que lleva actualmente ($p > 0,05$).

**ANSIEDAD Y CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN POSTULANTES
PREUNIVERSITARIOS A LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, PRECATÓLICA
PERIODO 2013**

Tabla 11

Factores sociodemográficos asociados a la ansiedad-rasgo

		Total	Alto		Medio		Chi ²	p
			N°	%	N°	%		
Sexo	Mujer	171	114	66,67	57	33,33	0,22	0,64
	Varón	130	90	69,23	40	30,77		
Edad	< 16 años	10	6	60,00	4	40,00	2,84	0,42
	16-18 años	250	171	68,40	79	31,60		
	19-20 años	27	20	74,07	7	25,93		
	>20 años	14	7	50,00	7	50,00		
Proced.	Arequipa	222	155	69,82	67	30,18	1,62	0,20
	Otro	79	49	62,03	30	37,97		
Colegio Proced.	Estatad	43	26	60,47	17	39,53	2,30	0,51
	Particular	218	148	67,89	70	32,11		
	Parroquial	39	29	74,36	10	25,64		
	Mixto	1	1	100,00	0	0,00		
Convive	Con padres	226	162	71,68	64	28,32	7,11	0,07
	Con parientes	51	30	58,82	21	41,18		
	Pensionado	13	6	46,15	7	53,85		
	Otro	11	6	54,55	5	45,45		
T. de prepar.	<6 meses	228	154	67,54	74	32,46	2,43	0,49
	7-12 meses	55	35	63,64	20	36,36		
	13-18 meses	12	10	83,33	2	16,67		
	19 a más	6	5	83,33	1	16,67		
Veces que Postula	Nunca	72	50	69,44	22	30,56	0,77	0,94
	1-2 veces	167	112	67,07	55	32,93		
	3-4 veces	49	34	69,39	15	30,61		
	5-6 veces	9	6	66,67	3	33,33		
	7 a más	4	2	50,00	2	50,00		
Total		301	204	67,77	97	32,23		

En la **Tabla Nº 11** se muestra los factores sociodemográficos asociados a la ansiedad - rasgo. Ninguno de los factores evaluados fue significativamente diferente, predominando en todos los grupos un nivel alto.



CAPÍTULO III
DISCUSIÓN Y COMENTARIOS

DISCUSIÓN Y COMENTARIOS

El presente estudio buscó determinar la presencia de ansiedad de rasgo y estado de los postulantes a la Universidad Católica de Santa María de la Precatólica periodo 2013. Se realizó la presente investigación debido a que los niveles de ansiedad en postulantes preuniversitarios no han sido cuantificados, ni estudiados adecuadamente, no habiéndose realizado este tipo de estudio en nuestra universidad, es importante ya que forma una nueva línea de investigación sobre la población de estudiantes no diagnosticados, es trascendente ya que con los resultados obtenidos a partir del presente estudio se orientara a la evaluación más profunda de la ansiedad, es relevante socialmente ya que la ansiedad es una de las principales causas de que las personas visitan al médico de atención primaria. Los estudiantes preuniversitarios se ven expuestos al estrés académico generador de ansiedad lo cual se ve agravado por los procesos de admisión. El estudio permitirá modificar criterios en cuanto al examen de ingreso a la universidad y así se benefician los postulantes preuniversitarios al ser evaluados más realistamente y ver la posibilidad de evitar que desarrollen ansiedad.

Para tal fin se realizó una encuesta a una muestra representativa de alumnos de la Precatólica para el periodo 2013, aplicando el test IDARE, validado para medir la ansiedad como estado y como rasgo. Se muestran los resultados mediante estadística descriptiva; la comparación de variables categóricas entre grupos se realizó con la prueba chi cuadrado.

En la **Tabla y Gráfico 1** se observa la distribución de alumnos encuestados según edad y sexo; el 56,81% de ellos fueron mujeres y 43,19% varones.

Comparando con el estudio que se titulaba “El examen de admisión como estresor psicosocial y su relación con los niveles de ansiedad en postulantes preuniversitarios del CEPREUNSA del periodo 2002 en la ciudad de Arequipa” donde se ve que el 55% de postulantes son varones y el 45% son mujeres. En nuestro estudio se evidencia que hay más postulantes de sexo femenino esto podría explicarse a los cambios que se vienen dando en nuestra sociedad donde las mujeres están adquiriendo roles cada vez más importantes, para lo cual el hecho de ingresar a la universidad y tener una carrera universitaria les da las herramientas para poder enfrentarse a la sociedad. La edad predominante fue de 16 a 18 años en 83,06% de casos, comparado con el estudio que se titulaba “El examen de admisión como estresor psicosocial y su relación con los niveles de ansiedad en postulantes preuniversitarios del CEPREUNSA del periodo 2002 en la ciudad de Arequipa” donde se ve que la edad promedio es de 15 a 17 años, ya que es la edad promedio en que los estudiantes en el Perú terminan sus estudios secundarios y están en la predisposición de postular e iniciar estudios superiores.

La **Tabla y Gráfico 2** muestran las carreras a las que postulan los alumnos en el primer periodo del 2013 de la Precatólica; la carrera más solicitada fue medicina humana (20,93%), seguida de ingeniería civil (11,30%), ingeniería industrial (9,97%) o arquitectura (9,30%), ingeniería mecánica (6,31%) y odontología (5,98%), entre otras. Comparado con el estudio que se titulaba “El examen de admisión como estresor psicosocial y su relación con los niveles de ansiedad en postulantes preuniversitarios del CEPREUNSA del periodo 2002 en la ciudad de Arequipa” se observa que el 30% postulan a la carrera de medicina humana. Se observa que la carrera más solicitada es la de medicina humana,

como en otras universidades y otros procesos de admisión la carrera más solicitada es medicina humana.

En la **Tabla y Gráfico 3** se muestra la distribución de los alumnos según departamento de procedencia. El 73,75% de alumnos procedía de Arequipa, y 26,25% de otros departamentos. Se observa en nuestro estudio que un cuarto de los postulantes universitarios encuestados son procedentes de otros departamentos, esto se explicaría por la migración que viene sucediendo en Arequipa, de ciudades de la región sur, entre ellas Puno, Juliaca, Cuzco, Moquegua, Ilo, Camana, entre otras.

En la **Tabla y Gráfico 4**. El colegio de procedencia se muestra que el 72,43% procedía de colegio particular, 14,29% de colegio estatal, 12,96% de colegio parroquial y hubo un alumno de colegio de gestión militar (0,33%). Comparando con el estudio que se titulaba “El examen de admisión como estresor psicosocial y su relación con los niveles de ansiedad en postulantes preuniversitarios del CEPREUNSA del periodo 2002 en la ciudad de Arequipa” donde se ve que el 50 % de los postulantes provienen de colegio estatal el 39% de colegio particular, esto podría indicar el nivel socioeconómico de las diferentes postulantes a las universidades correspondientes.

En la **Tabla y Gráfico 5** se observa a los alumnos según las personas con las que viven en el hogar; el 75,08% vive con sus padres, 16,94% lo hace con parientes, y 4,32% vive pensionado, y 3,65% lo hace con otras personas, comparando con el estudio que se titulaba “El examen de admisión como estresor psicosocial y su relación con los niveles de ansiedad en postulantes preuniversitarios del CEPREUNSA del periodo 2002 en la ciudad de Arequipa”

se evidencia que el 69 % vive con sus padres, el 22 % vive con sus parientes al ver que la mayoría en los estudios vive con sus padres constituye un gran soporte emocional para los alumnos que se encuentran en esta etapa de preparación, aunque también puede significar que al vivir con sus padres estos ejercen mayor presión sobre los postulantes generándose en ellos mayores niveles de ansiedad.

En la **Tabla y Gráfico 6** se muestra a los alumnos según tiempo de preparación para el examen de ingreso; el 75,75% de casos lo ha hecho por 6 meses o menos; el 18,27% lo ha hecho por 7 a 12 meses, y en menor proporción lo han hecho por 13 a 18 meses (3,99%) o por más tiempo (1,99%). Comparando con el estudio que se titulaba “El examen de admisión como estresor psicosocial y su relación con los niveles de ansiedad en postulantes preuniversitarios del CEPREUNSA del periodo 2002 en la ciudad de Arequipa” donde se evidencia que en cuanto al tiempo de preparación que el 34 % se preparó menos de 6 meses, el 35 % se preparó entre 7 a 12 meses, el 4 % se preparó entre 13 y 18 meses y el 10 % se preparó de 19 a más. En el presente estudio se ve que tres cuartos de los postulantes se prepararon menos de 6 meses también nos indica que la preparación en el colegio resulta insuficiente por lo que los alumnos tiene que prepararse por su cuenta, además el hecho de estar menos preparado, resultaría ser un factor ansiogenico.

En la **Tabla y Gráfico 7** se muestra a los estudiantes según el número de veces que ha postulado a una carrera previamente; el 23,92% no se ha presentado previamente, 55,48% lo ha hecho 1 a 2 veces antes, y 16,28% postuló 3 a 4 veces, y en menor proporción lo hizo con mayor frecuencia. Comparando con el estudio que se titulaba “El examen de admisión como

estresor psicosocial y su relación con los niveles de ansiedad en postulantes preuniversitarios del CEPREUNSA del periodo 2002 en la ciudad de Arequipa” se observó que el 44 % postuló antes una o dos veces, el 27 % postuló de 3 a 4 veces, el 12 % postuló de 5 a 6 veces. En el presente estudio se observa que más de la mitad de postulantes ya postularon previamente, esto podría constituir un factor estresor y acumulador de ansiedad. Lo cual podría ser explicado por la falta de conocimientos básicos necesarios que la universidad exige como requisito, notándose la diferencia que existe entre el colegio y la universidad, además del aumento de la competencia para obtener una vacante de las carreras profesionales que oferta la universidad.

Luego de la aplicación del test IDARE, se encontró que todos los alumnos presentaban niveles medios o altos de ansiedad, tanto estado como de rasgo. A nivel de la ansiedad como estado, fue alto en 61,13% y medio en 38,87%, y como rasgo alta en 67,77% o medio en 32,23%, esta diferencia no resultó significativa ($p > 0,05$). Después de aplicar el test IDARE antes del tercer examen de admisión se evidencia que los niveles de ansiedad estado fueron altos y medios no habiendo niveles de ansiedad bajos, esto podría ser atribuido a que el examen influyó en los niveles de ansiedad resultando el examen de admisión un factor ansiogénico, en cuanto los niveles de ansiedad rasgo también se evidencian que se encuentran elevados probablemente a la presión que se ejerce durante esta etapa de la vida en que los postulantes se enfrentan a esta prueba que consiste en el paso del colegio a la universidad.

En la **Tabla y Gráfico 10** se muestran los diferentes factores sociodemográficos relacionados a la ansiedad como estado; los varones presentan mayor proporción de ansiedad estado alto que las mujeres (67,69%

de varones versus 56,14% de mujeres; $p < 0,05$). No hubo influencia aparente de la edad, del lugar de procedencia, colegio de procedencia o número de veces que postula o el tiempo de preparación que lleva actualmente ($p > 0,05$).

Se evidencia que los niveles de ansiedad estado alto en varones son mayores que en mujeres, este dato es un hallazgo ya que epidemiológicamente se asocia niveles mayores de ansiedad en mujeres.

En la **Tabla y Gráfico 11** se muestra los factores sociodemográficos asociados a la ansiedad como rasgo. Ninguno de los factores evaluados fue significativamente diferente, predominando en todos los grupos un nivel alto. Se observa que no hay una clara diferencia ya que en todos los ítems referidos a las características sociodemográficas se obtienen valores altos por lo cual no se puede hacer una diferencia significativa entre uno y otro.



CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

CONCLUSIONES

Primera. La presencia de niveles de ansiedad - estado fue alta en el 61,13% de los postulantes y en cuanto a los niveles de ansiedad – rasgo fue alta en el 67,77% de los postulantes a la Universidad Católica de Santa María de la Precatólica en el periodo 2013.

Segunda. Los postulantes preuniversitarios a la Universidad Católica de Santa María de la Precatólica periodo 2013 fueron discretamente más mujeres, procedentes de Arequipa, que estudiaron en colegio particular, que viven con sus padres. En su mayoría se ha preparado menos de 6 meses, con 1 a 2 veces previas de postulación.

Tercera.- Sólo el sexo masculino se asoció a la ansiedad como estado en los postulantes a la Universidad Católica de Santa María de la Precatólica periodo 2013, y ninguna de las características sociodemográficas se asoció con la ansiedad como rasgo.

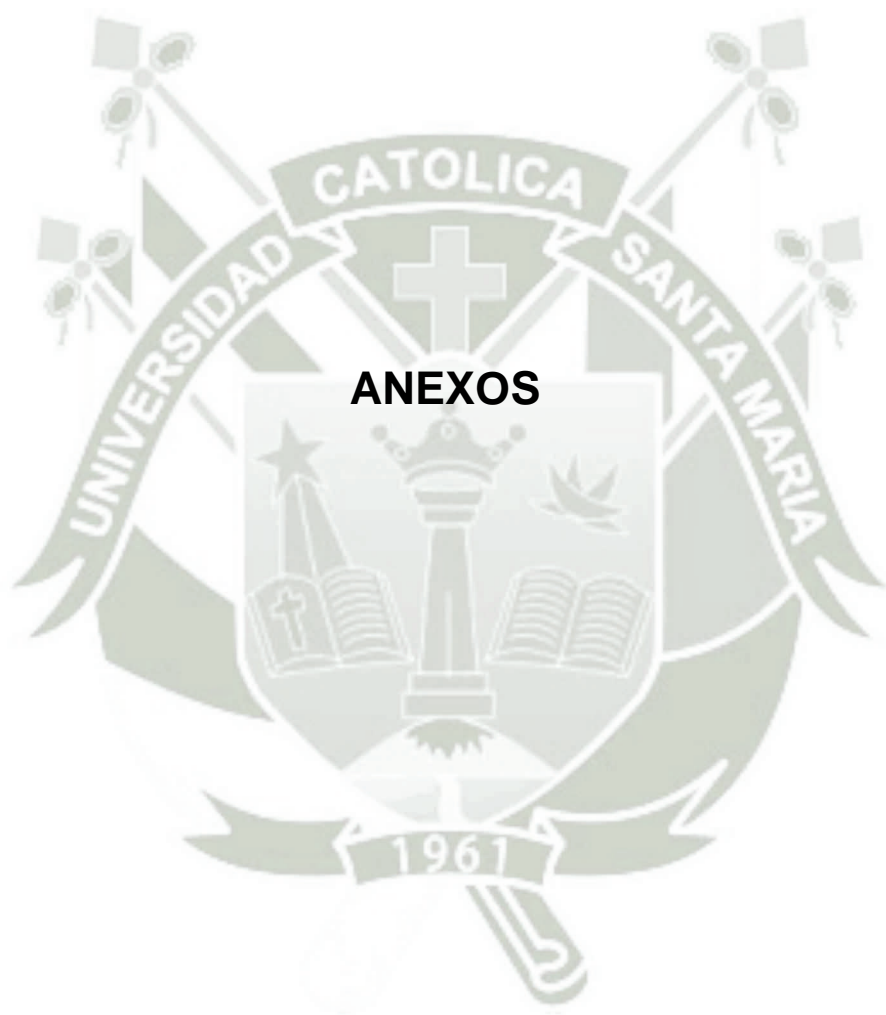
SUGERENCIAS

- 1) **PRIMERA:** Sería conveniente que dentro del centro preuniversitario, Precatólica, existan personas preparadas encargadas de detectar con la debida anticipación los casos de alumnos que presentan síntomas de ansiedad, para ser referidos a profesionales especializados de salud mental.
- 2) **SEGUNDA:** Que las autoridades universitarias consideren el impacto que los exámenes de ingreso ocasionan en los postulantes por tener que dar cuatro exámenes para lograr su ingreso, es en este sentido que un cambio en los mecanismos de ingreso a la universidad, debiera ser considerado, evitando así elementos ansiogénicos que puedan llevar a algunos estudiantes a padecer de ansiedad patológica.
- 3) **TERCERA:** Realizar estudios en el ámbito local sobre ansiedad en otras etapas de la vida, como en el nivel escolar para detectar la predisposición a la ansiedad con fines profilácticos y así mismo a nivel universitario y profesional.
- 4) **CUARTA:** Se recomienda de la misma manera estudios en cuanto a la depresión debido a la frustración que pueden experimentar algunos alumnos al no lograr su objetivo de ingreso a la universidad.
- 5) **QUINTA:** Mejorar los sistemas educativos de enseñanza de nuestro país por parte del gobierno para que los alumnos estén mejor preparados al salir de los colegios.

BIBLIOGRAFÍA

1. ALARCÓN, RD. "Trastorno de estrés post-traumático: Revisión de la literatura". En: Rev. Neuro-Psiquiatría, No. 57; 1994: 6-20.
2. American Psychiatric Association Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fourth Edition - Text Revision (DSMIV-TR)Author:
3. BELLOCH, A.; SANDIN B.; RAMOS F. (1995). *Manual de Psicopatología*. Estrés y transtornos emocionales. España. Vol. 2.parte IV. Edit. Capella.
4. CAIRO V.; ZALDIVAR, D. HERMOSA, R.; FERNÁNDEZ, E. (marzo 2002).Estrés, adicciones y terapia infantil y del adolescente. Universidad de la Habana Cuba. Curso a distancia. Capítulos I, II, II, IV, V.
5. CALCINA, H. (1999).Estresores Psicosociales y Académicos y su relación con los niveles de estrés en Internos de Medicina de la UNSA .del periodo 1998. Tesis Inédita para optar el Título de Médico Cirujano.
6. CIE-10 Clasificación internacional de enfermedades, décima versión.
7. Caracterización de la prueba IDARE <http://gsdl.bvs.sld.cu/cgi-bin/library?e=d-000-00---0psicolo1--00-0-0--0prompt-10---4-----0-0l--1-es-50---20-about---00031-001-1-0utfZz-8-00&a=d&c=psicolo1&cl=CL1&d=HASHdbee3432b72f3be77ed1ce.6.1.2>
8. DSM IV: Disorders Statistics Manual IV
9. GALLETERO J. *, GUIMÓN J., ECHEBURÚA E., YLLÁ L., JOSÉ LUIS GONZÁLEZ J.L., Etiología de la ansiedad Monografías de Psiquiatría, Vol. I, No. 4
10. GANONG, W. F. (1992) *Fisiopatología Medica*. México. 20ava. Edición. Pág. 339, 343, 344.

11. Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos de Ansiedad en Atención Primaria GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA EN EL SNS MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO España Madrid 2008.
12. [Http://es.wikipedia.org/wiki/Trastorno_de_ansiedad#cite_note-31](http://es.wikipedia.org/wiki/Trastorno_de_ansiedad#cite_note-31)
13. LÓPEZ A. 2005 Trastorno Por Estrés Postraumático
14. MCGYNN, T. J.; METCALF, H. L. *Diagnóstico y tratamiento de los trastornos de ansiedad: Manual para el Medico*
15. PAPALIA, E.D. (2004) Desarrollo Humano México: McGraw Hill.
16. QUINTANA A. Estrés Y Afrontamiento Del Estrés frente Al Examen En Educación superior: ¿Un Estilo O Un Proceso? PSI Revista de Investigación en Psicología 1998, Vol. 1, Nº 2, pp. 113 – 133.
17. R.D. Alarcón Manual de Psiquiatría Humberto Rotondo 2º Edición 1998.
18. SARANSON I. (1990) *Psicología Anormal*. México. 3ra. Edición. Edit. Trillas. Pág. 196.
19. SPIELBERGER, CH. ; DÍAZ GUERRERO, R. (1970). Inventario de Ansiedad Rasgo- Estado. México. Manual e Instructivo.





UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARÍA DE AREQUIPA

PROGRAMA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA



*“ANSIEDAD Y CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS EN
POSTULANTES PREUNIVERSITARIOS A LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE
SANTA MARIA, PRECATOLICA PERIODO 2013”*

PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR TÍTULO
PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

Proyecto de Investigación presentado por:

Carlos del Carpio Calderón

AREQUIPA - PERÚ

2013

I. PREAMBULO

Las personas normalmente expresan preocupaciones y temores de diversa índole, asimismo experimentan ansiedad cuando se enfrentan a situaciones amenazantes produciéndoles respuestas de estrés. Estudios indican que hasta una tercera parte de todos los adultos sufren molestias nerviosas, especialmente de ansiedad.

El desarrollo del presente trabajo nace de la observación de un gran número de postulantes que fracasan y la ansiedad que les produce enfrentarse a los exámenes de admisión. Después de esta observación, se planteó la siguiente pregunta: ¿Cuáles serán los niveles de ansiedad de los postulantes a la Universidad Católica de Santa María, Precatólica periodo 2013?

El presente estudio nos permitirá conocer los niveles de ansiedad en los postulantes preuniversitarios del periodo 2013 de la Precatólica, esto nos permitirá a la vez detectar a los alumnos con más altos niveles de ansiedad y determinar quiénes serían los más afectados, que incluso podrían requerir tratamiento especializado.

La reacción del organismo bajo estrés es extraordinaria, uno de los síntomas psíquicos del estrés es la ansiedad. La respuesta de adaptación incluye la hormona liberadora de corticotropina (CRH) la cual en altas dosis produce efectos francamente ansiogénicos que incluyen hiperrespuestas a los estímulos sensoriales, posturas inmóviles, disminución de la capacidad de exploración de ambientes desconocidos y exacerba las respuestas condicionadas por el temor debido a estímulos aversivos.

La ansiedad constituye un elemento central en psicopatología, es un componente presente en la mayor parte de los trastornos psicológicos y psicosomáticos, las investigaciones epidemiológicas y clínicas demuestran que los denominados trastornos de ansiedad representan el problema mental más frecuente entre todos los trastornos psiquiátricos,

además la ansiedad es una de las principales causas por las que las personas visitan al médico de atención primaria.

Todos sufrimos ansiedad de vez en cuando por lo que es considerada una reacción normal, es una respuesta del organismo ante una amenaza real o psíquica, es un instinto primordial de todo ser humano, que generalmente actúa como mecanismo de defensa y probablemente haya permitido que la especie sobreviva desde la antigüedad hasta hoy.

Este trabajo nos ayudara a tener una visión real de los niveles de ansiedad y así poder elaborar estrategias que ayuden a los postulantes a manejar sus estados de ansiedad y así lograr un mayor desempeño académico.



II. PLANTEAMIENTO TEORICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. ENUNCIADO DEL PROBLEMA

“Ansiedad y características sociodemográficas en postulantes preuniversitarios a la universidad Católica de Santa María, Precatólica periodo 2013”

1.2. DESCRIPCION DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION

a) Área del conocimiento:

- General : Ciencias de la Salud
- Específica : Medicina Humana
- Especialidad : Psiquiatría
- Línea : Ansiedad

b) Análisis u Operacionalización de variables e indicadores

VARIABLE	INDICADOR	VALOR O CATEGORIA	ESCALA
Ansiedad	IDARE* (Inventario Ansiedad Rasgo) Habitualmente	<ul style="list-style-type: none"> • 45 a más Ansiedad Alta • 31 - 44 Ansiedad Media • 30 a menos Ansiedad Baja 	Categórica nominal
	IDARE* (Inventario Ansiedad Estado) Actualmente	<ul style="list-style-type: none"> • 45 a más Ansiedad Alta • 31 - 44 Ansiedad Media • 30 a menos Ansiedad Baja 	Categórica nominal
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS			
Edad	Años cumplidos	<ul style="list-style-type: none"> • Menos de 16 años • 16 – 18 años • 19 – 20 años • Más de 20 años 	Categórica ordinal
Sexo	Caracteres sexuales secundarios	<ul style="list-style-type: none"> • Femenino • Masculino 	Categórica nominal
Colegio de procedencia	Institución donde estudio	<ul style="list-style-type: none"> • Estatal • Particular • Parroquial • Militar 	Categórica nominal
Tiempo de preparación	Meses de estudios previos	<ul style="list-style-type: none"> • Menos de 6 meses • 7 – 12 meses • 13 – 18 meses • 19 a más 	Categórica nominal
Convivencia	Personas con las que vive	<ul style="list-style-type: none"> • Con sus padres • Con parientes • Pensionado • Otros 	Categórica nominal
Número de veces que postula	Número de inscripciones a la universidad	<ul style="list-style-type: none"> • Nunca • 1 – 2 veces • 3 – 4 veces • 5 – 6 veces • 7 a mas 	Categórica nominal
Procedencia	Lugar de donde procede	<ul style="list-style-type: none"> • Arequipa • Otros 	Categórica nominal
Programa profesional al que postula	Dato de la ficha de recolección	<ul style="list-style-type: none"> • Programas profesionales que ofrece la universidad. 	Categórica nominal
* IDARE Inventario de autoevaluación Por: C.D. Spielberger, A. Martínez – Urrutia, F. Gonzales – Reigosa, L. Natalicio y R Díaz Guerrero (7)			

c) Interrogantes básicas

- ¿Cuáles son los niveles de ansiedad de rasgo y estado de los postulantes preuniversitarios a la Universidad Católica de Santa María de la Precatólica periodo 2013?
- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los postulantes preuniversitarios a la Universidad Católica de Santa María de la Precatólica periodo 2013?
- ¿Cuál es la relación entre los niveles de ansiedad de rasgo y estado de los postulantes a la Universidad Católica de Santa María de la Precatólica periodo 2013 con las características sociodemográficas de los postulantes preuniversitarios a la Universidad Católica de Santa María de la Precatólica periodo 2013?

d) Tipo de investigación

- El presente trabajo corresponde a una investigación de **Campo**, porque los datos serán adquiridos a través de encuestas a los alumnos preuniversitarios a la UCSM, Precatólica periodo 2013.

e) Nivel de la investigación

- **Descriptivo** ya que se describirá los niveles de ansiedad de los postulantes a la Universidad Católica de Santa María y **Transversal**, porque los datos serán tomados en un solo momento.

1.3. JUSTIFICACION DEL PROBLEMA

El estudio que se realizara cumple con el criterio de **originalidad** ya que los niveles de ansiedad en postulantes preuniversitarios no han sido cuantificados, ni estudiados adecuadamente, no habiéndose realizado este tipo de estudio en nuestra universidad.

Tiene **relevancia** ya que forma una nueva línea de investigación sobre la población de estudiantes no diagnosticados.

La aplicación es **práctica y factible**, porque se basa en la aplicación de cuestionarios, autoadministrados, reconocidos y validados, en idioma español, sobre medición de ansiedad, además la prueba se realizara en la Precatólica donde se encuentran todos los sujetos de estudio juntos.

Es **trascendente** ya que con los resultados obtenidos a partir del presente estudio se orientara a la evaluación más profunda de los hallazgos encontrados en cuanto a los niveles de ansiedad.

Socialmente es relevante ya que la ansiedad es una de las principales causas por las que las personas visitan al médico de atención primaria. Las investigaciones epidemiológicas y clínicas demuestran que los denominados trastornos de ansiedad representan el problema mental más frecuente entre todos los trastornos psiquiátricos. Los estudiantes preuniversitarios se ven expuestos al estrés académico generador de ansiedad lo cual se ve agravado por los procesos de admisión. El estudio nos permitirá modificar criterios en cuanto al examen de ingreso a la universidad.

Se benefician los postulantes preuniversitarios al ser evaluados más realistamente y ver la posibilidad de evitar que desarrollen ansiedad.

Importancia académica y profesional por la conveniencia del investigador y la concordancia del tema con las políticas de investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica de Santa María.

2. MARCO CONCEPTUAL

2.1. ANSIEDAD

El término ansiedad, proviene del latín “anxietas”, congoja o aflicción. Consiste en un estado de malestar psicofísico caracterizado por una sensación de inquietud, intranquilidad, inseguridad o desosiego ante lo que se vivencia como una amenaza inminente y de causa indefinida. (9,10)

2.1.1. ASPECTOS GENERALES

Los trastornos de ansiedad se caracterizan por sensaciones subjetivas de tensión más o menos intensas e intranquilidad difusa. Un estado consciente, comunicable de premoniciones penosas, no necesariamente relacionadas a amenazas externas. (2) El estrés, temor y ansiedad tienden a ser interactivos. Los componentes principales de la ansiedad son psicológicos (tensión, temores, dificultad en la concentración, aprehensión) y somáticos (taquicardia, hiperventilación, palpitación, temores, y sudoración). Los síntomas simpaticomiméticos de ansiedad son tanto una respuesta a un estado del sistema nervioso central como un reforzamiento a este. De esta forma se crea un círculo vicioso ya que los síntomas refuerzan la reacción y la ansiedad puede convertirse en autogenerada. (4) Se cree que varias manifestaciones de ansiedad no son resultado de conflictos inconscientes pero si de "hábitos" o patrones persistentes de comportamiento desadaptivo adquiridas por aprendizaje.

Estos hábitos o maneras inapropiadas de lidiar con los problemas de la vida, por consiguiente producen ansiedad. (10)

2.1.2. CLASIFICACION

Esta emoción compleja puede ser:

Primaria: Cuando no deriva de otro trastorno psíquico u orgánico subyacente.

Secundaria: Cuando se *acompaña* de *afecciones* primarias psiquiátricas o médicas.

DSM – IV	CIE 10
Trastornos de angustia	Trastornos neuróticos por estrés y
Fobia simple	Trastornos fóbicos
Fobia social	Fobia simple
Agorafobia sin crisis de angustia	Fobia social
	Agorafobia
Trastorno de crisis de angustia	Otros trastornos de ansiedad
Con agorafobia	Trastorno de crisis de angustia
Sin agorafobia	
Trastorno por ansiedad generalizada	Trastorno por ansiedad generalizada
	Trastorno mixto de ansiedad y
	Trastorno obsesivo compulsivo
	Reacciones de estrés y trastornos de
	Reacción de estrés agudo
Trastorno por estrés postraumático	Trastorno por estrés postraumático
	Trastorno de adaptación
Trastorno de ansiedad sin especificar	

Clasificación DSM IV y CÍE 10

DSM IV: Disorders Statistics Manual IV (8)

CIE: Clasificación internacional de Enfermedades (6)

2.1.3. DEFINICION DE LOS TRASTORNOS MÁS IMPORTANTES (17)

- **El trastorno de ansiedad generalizada**, se caracteriza por ansiedad cognoscitiva excesiva y síntomas físicos generalizados y persistentes. Esta ansiedad se manifiesta por preocupación o temor exagerado en relación a la salud, aspectos económicos, laborales o familiares, etc.
- **El Trastorno por crisis de angustia**, también llamado Trastorno de Pánico, tiene como síntoma básico el ataque espontáneo y de comienzo brusco, generalmente de breve duración y con carácter episódico.
- **El Trastorno por Estrés Postraumático (TPET)**, consiste en la presentación de determinados síntomas emocionales y de comportamiento después de la exposición a una situación traumática severa, que implica amenaza de muerte y lesión a uno mismo o a otros (1).
- **El Trastorno Obsesivo - Compulsivo (TOC)**, consiste en la presencia de obsesiones o compulsiones en función de que la clínica se desarrolle en el plano del pensamiento y/o de la acción. El término obsesión hace referencia a ideas parásitas, indeseadas y que el sujeto reconoce como extrañas y absurdas y a pesar de eso aparecen de forma reiterada y persistente, siendo generadas por la propia mente, lo cual provoca un intenso malestar y distorsiona la actividad cotidiana en mayor o menor grado. Las compulsiones son, a su vez, actos forzados y reiterativos que en su mayoría son secundarios a una idea o duda obsesiva.

2.1.4. ANSIEDAD ESTADO – RASGO (7)

La ansiedad como estado es la condición emocional transitoria y la ansiedad como rasgo es la propensión ansiosa relativamente estable o la que sucede generalmente.

La distinción de ansiedad rasgo-estado (ser-estar) ha sido validada en numerosos estudios de investigación y reenfocada en la clasificación cubana de las distintas formas de ansiedad (Grau, 1982; Castellanos, Martín, Grau, 1986; Grau, Martín, Portero, 1993). Hay muchas firmas e inventarios que se utilizan para medir los niveles de ansiedad de rasgo y estado, entre ellos se encuentra el inventario IDARE, el que será usado en el presente trabajo y descrito posteriormente.

2.1.5. EPIDEMIOLOGIA

El trastorno de ansiedad es una patología común; las estimaciones razonables de una prevalencia anual oscilan entre el 10 y 30%, según la OMS aunque estos valores están infra estimados, debido a que los adultos minimizan los problemas psiquiátricos. En cuanto al Trastorno del Pánico se acepta que su prevalencia es de 1% (12).

2.1.6. ETIOLOGIA (5)

- **Factores biológicos:** La eficacia de las benzodiazepinas y de las azapironas han centrado la investigación sobre el ácido-γ-aminobutírico (GABA) y los sistemas de neurotransmisores serotoninérgicos. Otros sistemas de neurotransmisores que han sido objeto de estudio son los de noradrenalina, glutamato, y colecistocinina (14).
- **Factores genéticos:** Cerca de un 25% de los parientes de primer grado de pacientes con trastorno de ansiedad generalizada también están afectados. Algunos estudios con gemelos revelan una concordancia de un 50% en gemelos monocigóticos, y de un 15% en gemelos dicigóticos (14).
- **Factores psicosociales:** De acuerdo con la escuela cognoscitiva - conductual, los pacientes con trastorno de ansiedad generalizada responden de forma incorrecta e inespecífica a los peligros percibidos. La inexactitud se genera por medio de la atención

selectiva a los detalles negativos del entorno, de las distorsiones en el procesamiento de la información y a la desmesurada percepción negativa de la persona de sus capacidades de afrontamiento. La escuela psicoanalítica propone que la ansiedad es un síntoma de conflictos inconscientes no resueltos, esta teoría psicológica fue presentada por Freud en 1909 (14).

2.1.7. CUADRO CLINICO

Los síntomas principales del trastorno de ansiedad generalizada son la ansiedad, la tensión motora, la hiperactividad autónoma y la alerta cognitiva. La ansiedad es excesiva e interfiere con otros aspectos de la vida de la persona. (11) La tensión motora con frecuencia se manifiesta en forma de temblores, inquietud y dolores de cabeza. La hiperactividad autónoma suele manifestarse por respiración entrecortada, sudoración excesiva, palpitaciones y diferentes síntomas gastrointestinales. La alerta cognoscitiva es patente por la irritabilidad y la facilidad con que se sobresaltan los pacientes (13).

2.1.8. CRITERIOS DIAGNOSTICOS

- a) Ansiedad y preocupación excesivas sobre una amplia gama de acontecimientos o actividades que se prolonga más de seis meses.
- b) Al individuo le resulta difícil controlar ese estado de constante preocupación.
- c) La ansiedad y preocupación se asocia a tres de los seis síntomas siguientes:
 - Inquietud o impaciencia *Fatigabilidad fácil.
 - Dificultad para concentrarse o tener la mente en blanco.
 - Irritabilidad.
 - Tensión muscular.

- Alteraciones del sueño.
- d) El centro de la ansiedad y la preocupación no se limita a los síntomas de un trastorno.
- e) La ansiedad, la preocupación o los síntomas físicos provocan malestar clínicamente significativo o deterioro social o laboral.
- f) Esas alteraciones no se deben a los efectos de una sustancia o de una enfermedad médica (18).

2.1.9. EVOLUCION Y PRONÓSTICO

Debido a la alta incidencia de otros trastornos mentales en los pacientes con TAG el curso y pronóstico son difíciles de predecir. Por definición este trastorno es crónico y puede sufrir oscilaciones. En alto porcentaje de pacientes puede desarrollar un trastorno depresivo mayor. (3)

2.1.10. TRATAMIENTO

El tratamiento *más eficaz es una combinación de psicoterapia y farmacoterapia.*

Psicoterapia: Los principales abordajes psicoterapéuticos para el trastorno de ansiedad generalizada son cognitivo- conductuales, de apoyo e introspectivo. El abordaje cognitivo- conductual se dirige a supuestas distorsiones cognoscitivas del paciente y el conductual a síntomas somáticos de manera directa, la terapia de apoyo ofrece al paciente seguridad y comodidad. La psicoterapia de introspección se centra en revelar los conflictos inconscientes y en la identificación de las fuerzas del ego.

Farmacoterapia: Los dos grupos farmacológicos que pueden usarse para el tratamiento de los trastornos de ansiedad son las benzodiazepinas e Inhibidores Específicos de la Recaptación de Serotonina (IRSS)

Benzodiacepinas: Las benzodiacepinas son los fármacos de elección en el tratamiento del trastorno de ansiedad generalizada. Algunos sujetos experimentan deterioro en su alerta mientras toman estos fármacos.

Agentes serotoninérgicos: La buspirona es posiblemente efectivo en el 60-80% de los casos de un trastorno de ansiedad generalizada. La desventaja principal de este fármaco es que sus efectos tardan entre dos a tres semanas (13).

2.1.11. EVALUACION (19)

Se cuentan con instrumentos para evaluar la ansiedad, teniendo por ejemplo el inventario de ansiedad rasgos – estado IDARE.

El IDARE es un inventario autoevaluativo, diseñado para evaluar dos formas relativamente independientes de la ansiedad: la ansiedad como estado (condición emocional transitoria) y la ansiedad como rasgo (propensión ansiosa relativamente estable), autoaplicada.

Cada una de ellas tiene 20 ítems. En el IDARE-E, hay 10 ítems positivos de ansiedad (o sea, que a mayor puntuación mayor ansiedad) y 10 ítems negativos. En la escala rasgo hay 13 ítems positivos y 7 negativos. La forma de respuesta va de 0 a 4 en ambas subescalas. En la Escala de Estado, se le orienta al sujeto que debe responder cómo se siente en el momento actual en relación a los ítems formulados, y cómo se siente generalmente en relación a los ítems de la Escala de ansiedad como rasgo.

Existen diferentes versiones al español de la prueba, siendo una de las más utilizadas la de Ch. Spielberger, R. Díaz Guerrero y otros (1966) que es la que utilizamos en Cuba.

Aplicación: Evidentemente, en todas las escalas que son autodescriptivas, como ésta, el sujeto puede tergiversar la información, por lo que se necesita un buen rapport, de manera que el sujeto describa sus verdaderos sentimientos y comportamientos. Por otro lado, es necesario que el sujeto tenga una escolaridad de 9º. Grado para que

pueda comprender las proposiciones cuando se aplica de manera autoadministrada. No obstante, es posible utilizarla de manera heteroaplicada (el examinador lee los ítems y las alternativas de respuestas) en cuyo caso se ha utilizado con éxito en pacientes con menos escolaridad, ancianos con deterioro cognitivo leve, pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos, etc.

De manera convencional, se aplica primero la escala Ansiedad como estado y luego la escala Ansiedad como rasgo; pero es posible aplicar solamente una de las subescalas, en función de los intereses del examinador. La subescala ansiedad como estado se puede aplicar de manera repetida, incluso con intervalos de minutos (por ejemplo, antes y después de un tratamiento con técnicas de relajación). Se han reportado numerosas investigaciones en que se aplica de esta manera. El éxito de la aplicación del IDARE está en garantizar que el sujeto comprenda bien la diferencia entre las consignas de cada subescala.

2.2. Postulantes preuniversitarios (16)

En las sociedades contemporáneas, la competencia por el éxito es posiblemente la fuente principal de ansiedad. Frecuentemente las oportunidades de éxito están condicionadas por la ejecución de las personas en pruebas o exámenes.

Para ser aceptado en la universidad, un estudiante necesita tener muy buenas calificaciones, además de obtener buenos resultados en difíciles exámenes de admisión. Por ello no es sorprendente que los exámenes sean evaluados como una amenaza, generando reacciones emocionales de ansiedad y malestar. De aquí se explica que la ansiedad producida por las pruebas sea un problema común entre los estudiantes de secundaria y postulantes a la universidad.

La mayoría de los estudiantes perciben el momento del examen como algo amenazador y experimentan un incremento de su estado de ansiedad frente al mismo. En general, cualquier examen difícil somete a los candidatos a dos situaciones: la dificultad intrínseca de las preguntas y el

posible nivel distorsionador de la ansiedad. Se ha comprobado que mientras un incremento moderado en el nivel de ansiedad puede ser útil si motiva al estudiante a incrementar sus esfuerzos y a enfocar su atención en el contenido del examen, un mayor incremento de la ansiedad puede producir resultados insatisfactorios. Los efectos debilitantes de estas reacciones emocionales sobre la ejecución en los exámenes han sido ya demostrados. (5)

Frente a estos hechos encontramos que las diversas teorías y aproximaciones metodológicas pueden ser agrupadas en dos enfoques diametralmente opuestos:

- De un lado, los "teóricos del Yo", para quienes el concepto de ansiedad frente al examen ha sido definido como un rasgo de personalidad específico frente a esa situación. Las investigaciones sugieren que este concepto se refiere a diferencias individuales en la propensión a tener reacciones de ansiedad frente a los exámenes. Estos estudiosos sostienen que al enfrentarse a una situación de evaluación, las personas con el rasgo de ansiedad frente a los exámenes son más propensas a tener reacciones de ansiedad-estado y cogniciones de preocupación egocéntricas. Las reacciones de ansiedad-estado se caracterizan por sentimientos conscientemente percibidos de aprehensión (temor) y nerviosismo, y por la activación del sistema nervioso autónomo. Las cogniciones de preocupación egocéntrica se refieren a pensamientos autoevaluativos no pertinentes a la tarea, de tipo autocrítico y autodestructivo.
- De otro lado, se encuentran los teóricos de la conducta como proceso, para quienes los acontecimientos de la vida no provocan problemas serios en la mayoría de las personas cuando ocurren a su debido tiempo y son esperados. Lo estresante en ellos es la importancia que el sujeto otorgue al cambio o a su ausencia, lo cual dependerá de la propia historia personal, de la etapa de la vida en la que se encuentre y del conjunto de circunstancias presentes. En

este contexto se define el estrés como la emoción, la motivación o la cognición que resulta de la evaluación que el sujeto hace de aquellas relaciones con el medio que sobrepasan sus recursos o los del sistema social; y, para el caso específico de los exámenes, esta evaluación estaría referida al grado de dificultad que los estudiantes esperan, la importancia que el examen tenga para cada uno, hasta qué punto piensan que podrán controlar la situación, y la posibilidad que creen tener de cambiar la relación problemática entre ellos y su entorno. (15)

En el modelo teórico de la Psicología del Yo se define al afrontamiento como el conjunto de pensamientos y actos realistas y flexibles que solucionan problemas y, por tanto, reducen el estrés.

Diferencian entre varios procesos usados por el sujeto para manipular la relación individuo-entorno, pero se han limitado a clasificar a los sujetos para luego predecir la forma como afrontarían algunos o todos los acontecimientos estresantes con los que pudieran enfrentarse.

En este contexto se define al afrontamiento como un estilo o un rasgo, más que como un proceso dinámico del yo. Así, se habla de estilo de afrontamiento como una forma amplia, generalizada y abarcadora de referirse a tipos particulares de individuo, tales como poderoso-sin poder, amigable-hostil, controlador-permisivo, o a tipos particulares de situación, tales como ambigua-clara, inminente-alejada, temporal-crónica, evaluativa.

En este modelo teórico se originó la teoría e investigación acerca de los estilos cognitivos, entendidos éstos como respuestas automáticas que sirven de mecanismo de control, a saber: dependencia-independencia de campo, nivelación-aguzamiento, complejidad-simplicidad, etc.; así como a la referida a los estilos de orientación personal: locus de control interno externo, directividad interior-otros, introversión-extraversión, etc.

En cambio para los teóricos de la conducta como proceso, la calidad unidimensional de la mayoría de conceptualizaciones y mediciones de rasgos y estilos no reflejan adecuadamente la complejidad y variabilidad de la naturaleza multidimensional de los procesos de afrontamiento utilizados para enfrentarse a las situaciones de la vida. Y agregan que el afrontamiento es aquel subconjunto de actividades adaptativas que implican esfuerzo, y no todo aquello que hacemos en relación al entorno. Así, los estilos cognitivos pueden considerarse procesos adaptativos, pero no de afrontamiento. De esta forma definen el afrontamiento como aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como que están excediendo o desbordando los recursos del individuo.

3. ANALISIS DE ANTECEDENTES DE INVESTIGACION

3.1. AMBITO LOCAL

✓ **Autor:**

Jorge Starke Moscoso

✓ **Título:**

"El Examen de Admisión como Estresor Psicosocial y su Relación con los Niveles de Ansiedad en Postulantes Pre Universitarios del Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional de San Agustín del período 2002"

✓ **Objetivo:**

Determinar si produce algún efecto el examen de admisión sobre los niveles de ansiedad en postulantes preuniversitarios del periodo 2002.

✓ **Lugar de estudio**

Centro preuniversitario de la Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa.

✓ **Resumen:**

Esta es una tesis se investigó los efectos del examen de admisión como estresor psicosocial sobre los niveles de ansiedad se aplicaron dos pruebas una antes del examen y otra después del examen, se utilizó el IDARE Estado – Rasgo, además se utilizó una hoja de recolección de datos.

✓ **Conclusión**

Se evidencia que el 55% de postulantes son varones y el 45% son mujeres, la edad promedio es de 15 a 17 años, la carrera más solicitada es la de medicina humana con un 30%, el 50% proviene de colegio estatal, el 39% de colegio particular, además el 69% vive con sus padres, el 22% vive con sus parientes, el 34% se preparó menos de 6 meses, el 35% se preparó de 7 a 12 meses, el 4% se preparó entre 13 a 18 meses, el 44% postuló antes una o dos veces, el 27% de 3 a 4 veces. El examen de admisión tiene un efecto estadístico significativo sobre los niveles de ansiedad de los postulantes preuniversitarios y tiene una correlación lineal inversa.

✓ **Autor:**

Ticona Benavente, S.B.*; Paucar Quispe, G.**; Llerena Callata, G.

✓ **Título:**

Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en estudiantes de la facultad de enfermería - UNSA Arequipa. 2006.

✓ **Objetivo:**

Determinar el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento en estudiantes de la facultad de enfermería.

✓ **Lugar de estudio**

Facultad de enfermería UNSA Arequipa.

✓ **Resumen:**

La presente investigación titulada "Nivel de estrés y Estrategias de Afrontamiento en estudiantes de la Facultad de Enfermería-UNSA. Arequipa 2006", tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento, para tal efecto se realizó un estudio de tipo transeccional con diseño correlacional, la muestra en estudio fue de 234 estudiantes de primero a cuarto año, seleccionada mediante un muestreo probabilístico estratificado. Para la recolección de información se utilizó como método, la encuesta; técnica el cuestionario y como instrumentos: la Escala de Estrés de Holmes y Rahe y el Cuestionario de estimación de Afrontamiento de COPE, que considera estrategias enfocadas al problema, emoción y percepción. Como conclusiones se obtuvo que: 1) la mayor parte de la población estudiada fue de sexo femenino, con rango de edad de 19 a 20 años, el año de estudio que apuntó mayor número de estudiantes y mayor nivel de estrés fue el primer año, seguido de segundo, tercero y cuarto año; además la gran mayoría de estudiantes registra matrícula regular, 2) El nivel de estrés se encontró severo (29.91%). 3) Las estrategias más utilizadas orientadas al problema fueron: "planificación" y "afrontamiento activo"; orientadas a la emoción: "reinterpretación positiva y crecimiento" y "negación" y

orientadas a la percepción: "desentendimiento mental" y "enfocar y liberar emociones".

✓ **Conclusión**

Finalmente, se hizo uso de la prueba estadística de correlación del estadístico F para la comprobación de la hipótesis, concluyendo que existe relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento.

3.2. AMBITO NACIONAL

✓ **Autor:** Claudia Sofía Torrejón Salmón

✓ **Título:** Ansiedad y afrontamiento en universitarios migrantes 2011.

✓ **Objetivo**

Determinar los niveles de ansiedad y su relación con el afrontamiento en universitarios migrantes a la ciudad de Lima.

✓ **Lugar de estudio**

Universidad Pontificia Católica facultad de psicología, Lima.

✓ **Resumen**

La presente investigación tiene como objetivo describir los niveles de ansiedad rasgo y estado y los estilos y estrategias de afrontamiento en un grupo de universitarios migrantes en Lima. Para ello se aplicó el Inventario de Ansiedad Rasgo y Estado IDARE y el Cuestionario de Estilos de Afrontamiento COPE a 97 universitarios migrantes de primer ciclo, los cuales fueron

apareados por sexo y edad con 97 no migrantes. La muestra total se conformó por 194 estudiantes.

No se encontraron diferencias significativas en el grupo de migrantes frente al de no migrantes con respecto a las variables ansiedad o afrontamiento, sin embargo, sí se encontraron diferencias significativas en el grupo de migrantes según número de estresores en la variable ansiedad rasgo y en el estilo de afrontamiento orientado a la emoción, así como en sus sub-escalas “focalización en las emociones” y “acudir a la religión”. Por otro lado, se hallaron correlaciones significativas altas y positivas entre las variables ansiedad estado y ansiedad rasgo, así como ansiedad rasgo y afrontamiento evitativo en el grupo de migrantes.

✓ **Conclusión**

Finalmente, se hallaron correlaciones moderadas y positivas entre las variables afrontamiento orientado a la emoción y el afrontamiento orientado al problema.

✓ **Autor:**

Juan Celis, Marco Bustamante, Diño Cabrera, Magno Cabrera, Walter Alarcón y Eduardo Monge

✓ **Título:**

Ansiedad y Estrés Académico en Estudiantes de Medicina Humana del Primer y Sexto Año, 2009.

✓ **Objetivo:**

Determinar la Ansiedad Estado (AE) y Rasgo (AR) y el Estrés Académico entre los estudiantes de Medicina Humana de primer y sexto año.

✓ **Lugar de estudio**

Facultad de medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima Perú.

✓ **Resumen**

Determinar la Ansiedad Estado (AE) y Rasgo (AR) y el Estrés Académico entre los estudiantes de Medicina Humana de primer y sexto año.

✓ **Materiales y métodos:**

Estudio analítico transversal. Se encuestaron 98 estudiantes, 53 del primero y 45 del sexto año de la Facultad de Medicina - Universidad Nacional Mayor de San Marcos, en junio y julio del 2000. Se usó el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo y el Inventario de Estrés Académico. RESULTADOS: Se encontró mayores niveles de ansiedad en alumnos de primer año (AE: $x = 28,68$; AR: $x = 22,70$) que en alumnos de sexto año (AE: $x = 19,09$; AR: $x = 18,84$), siendo estos resultados significativos (AE: $p < 0,001$; AR: $p = 0,033$). Las principales situaciones generadoras de estrés fueron la "sobrecarga académica", "la falta de tiempo para cumplir con las actividades académicas" y "la realización de un examen".

✓ **Conclusiones:**

Existen mayores niveles de ansiedad estado y rasgo en estudiantes de medicina de primero que en los de sexto año.

✓ **Autor:**

Yesica Noelia Reyes Tejada

✓ **Título:**

Relación entre el rendimiento académico, la ansiedad ante los exámenes, los rasgos de personalidad, el autoconcepto y la asertividad en estudiantes del primer año de psicología de la UNMSM, 2010.

✓ **Objetivo:**

Determinar la Relación entre el rendimiento académico, la ansiedad ante los exámenes, los rasgos de personalidad, el autoconcepto y la asertividad en estudiantes del primer año de psicología de la UNMSM.

✓ **Lugar de estudio**

Facultad de Psicología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima Perú.

✓ **Resumen**

En términos generales, el rendimiento académico del grupo de estudiantes del primer año de Psicología que fueron examinados en el presente trabajo, se ubica en el nivel medio, correspondiente a un aprendizaje regularmente logrado; con más precisión, sólo la octava parte del grupo alcanzó un aprendizaje satisfactorio de los contenidos estudiados en su primer año de formación profesional; encontrándose además a casi la cuarta parte con un nivel bajo de rendimiento académico

Por otro lado, existe una mayor predominancia del componente emocionalidad en la ansiedad ante los exámenes; sin embargo, la presencia del componente preocupación no debe pasar desapercibida, ya que abarca a más del 85% de la población.

De acuerdo con los resultados de la aplicación del Cuestionario de Personalidad 16 PF de Cattell la mayoría de los rasgos de personalidad del grupo estudiado, se encuentran en un nivel

medio. Sin embargo, se observa la predominancia de los rasgos: inteligencia alta (factor B); estabilidad emocional (factor C); sensibilidad blanda (factor I); y adaptación serena (factor Q4).

En relación al autoconcepto manifestado por el grupo estudiado, poseen en su mayoría un nivel de autoconcepto global medio. Sin embargo, se observa un alto autoconcepto académico, y a la vez un bajo autoconcepto social; correspondiendo al nivel medio su autoconcepto emocional y familiar

✓ **Conclusiones**

Alrededor de la mitad de los estudiantes examinados en este trabajo, poseen un nivel bajo de asertividad tanto en autoasertividad como en heteroasertividad.

3.3. AMBITO INTERNACIONAL

✓ **Autor:**

Dra. Laura Moncada Arroyo

✓ **Título:**

“Niveles de Ansiedad, Depresión y Percepción de Apoyo Social en Estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile, 2009”.

✓ **Objetivo:**

Determinar los Niveles de Ansiedad, Depresión y Percepción de Apoyo Social en Estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile.

✓ **Lugar de estudio:**

Facultad de odontología de la Universidad de Chile

✓ **Resumen:**

La presente investigación tuvo el objetivo de describir las variables ansiedad, depresión y apoyo social percibido en estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile en dos momentos del semestre académico, además de comprobar si las exigencias curriculares de esta carrera producen en los alumnos un aumento en sus niveles de ansiedad y depresión. Se utilizaron las escalas HADS (Snaith&Zigmond, 1983) y DUFSS (Broadhead et al., 1988). La relevancia de este estudio radica, entre otros motivos, en la escasez de investigaciones que abordan esta problemática en Chile, y en las características de esta carrera.

✓ **Conclusión**

Se concluye que los estudiantes se encuentran considerablemente más ansiosos que deprimidos, especialmente los de género femenino y aquellos que cursan tercer y cuarto año. Las variables ansiedad y apoyo social aumentaron en el período de mayores exigencias académicas, no sucediendo lo mismo para la depresión. La HADS posee una buena confiabilidad, encontrándose una solución de dos factores que corrobora la estructura original del cuestionario. A partir de estos hallazgos, se sugiere la creación de espacios de atención psicológica y talleres al interior de la Facultad, para prevenir el aumento de ansiedad en períodos de mayor tensión.

✓ **Autor:**

Yanet Díaz Martín.

✓ **Título:**

Estrés académico y afrontamiento en estudiantes de Medicina
2011

✓ **Objetivo:**

Determinar los niveles de Estrés académico y afrontamiento en estudiantes de Medicina.

✓ **Lugar de estudio:**

Instituto Superior de Ciencias Médicas de Camagüey

✓ **Resumen:**

Las estrategias de afrontamiento al estrés son consideradas factores protectores de la salud. El afrontamiento positivo promueve un estilo de vida salutogénico favoreciendo la salud mental y la calidad de vida. Desde esta perspectiva se caracteriza al estrés académico y los estilos de afrontamiento de estudiantes de Medicina. Durante el curso 2007-2008 se realizó un estudio descriptivo con una muestra de 42 estudiantes del primer año de Medicina del Instituto Superior de Ciencias Médicas de Camagüey, a los que se les aplicaron exámenes y encuestas.

✓ **Conclusión**

Los resultados mostraron que los factores más significativos dentro del contexto académico son: la realización de un examen, la sobrecarga académica y la falta de tiempo para cumplir las tareas docentes. En cuanto los estilos de afrontamiento, predominaron las estrategias enfocadas en la solución del problema como el afrontamiento activo, la reinterpretación positiva, el crecimiento a partir de la elaboración de un plan de acción, el afrontamiento de la situación y el aprendizaje de la experiencia. Hay un bajo predominio del afrontamiento pasivo centrado en la emoción. Se concluye que toda la muestra es vulnerable al estrés.

4. OBJETIVOS

4.1. GENERALES

1. Determinar la presencia de ansiedad de rasgo y estado de los postulantes a la Universidad Católica de Santa María de la Precatólica periodo 2013.

4.2. ESPECIFICOS

2. Establecer las características sociodemográficas de los postulantes preuniversitarios a la Universidad Católica de Santa María de la Precatólica periodo 2013.
3. Determinar la relación entre la ansiedad de rasgo y estado de los postulantes a la Universidad Católica de Santa María de la Precatólica periodo 2013 con las características sociodemográficas de los postulantes preuniversitarios a la Universidad Católica de Santa María de la Precatólica periodo 2013

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. DISEÑO DEL ESTUDIO

1.1. TIPO

De campo

1.2. NIVEL

Descriptivo y transversal.

2. TECNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACION

- **Técnica**

Se utilizara la técnica de entrevista estructurada (Ficha de recolección de datos), para recolectar los datos necesarios según nuestro cuadro de operacionalizacion de variables.

- **Instrumentos**

- **Ficha de recolección de datos**
- **Inventario de Ansiedad: Rasgo-Estado IDARE**

De los Doctores Charles Spielberger y Rogelio Díaz Guerrero. (14)

3. CAMPO DE VERIFICACION

3.1. Ubicación espacial

- **País** : Perú
- **Ciudad** : Arequipa
- **Provincia** : Arequipa
- **Departamento** : Arequipa
- El estudio se realizara en las aulas designada para la Precatólica pabellón "C" en la Universidad Católica de Santa María, Urb. San José s/n Umacollo

3.2. Ubicación temporal

La investigación se realizara el mes febrero del 2013

3.3. Unidades de estudio

- **Universo**

El total de alumnos inscritos en el proceso de admisión Precatólica periodo 2013 es de 1373 alumnos matriculados.

- **Muestra**

Para calcular el tamaño de la muestra se usaron criterios estadísticos formula tamaño de muestra.

$$n = \frac{Z^2 pq N}{NE^2 + Z^2 pq}$$

donde

n es el tamaño de la muestra;
Z es el nivel de confianza;
p es la variabilidad positiva;
q es la variabilidad negativa;
N es el tamaño de la población;
E es la precisión o el error.

$$n = \frac{(1,96)^2(0,5) (0,5) (1373)}{(1373)(0,05)^2 + (1,96)^2(0,5) (0,5)}$$

$$n = 301$$

Siendo el total de la muestra 301 postulantes preuniversitarios.

- **Procedimiento de muestreo**

No probabilístico o dirigido por conveniencia

- **Grupos**
Mujeres y varones

3.3.1. Criterios de inclusión

- Alumnos que se preparan en el Centro Pre Universitario de la UCSM.
- Alumnos pre universitarios que estén inscritos en la Precatólica periodo 2013 de ambos sexos.

3.3.2. Criterios de exclusión

- Alumnos cuyas edades sean menores de 15 años.
- Alumnos que no hayan completado alguno de los ítems del inventario de auto evaluación IDARE.
- Alumnos que no hayan llenado en forma completa sus datos de filiación.
- Alumnos que hayan llegado tarde a cualquiera de las pruebas.

4. ESTRATEGIAS DE RECOLECCION DE DATOS

4.1. Organización

- Acudir a la oficina de admisión para solicitar el permiso para acceder a las unidades de estudio.
- Se ubicara a las unidades de estudio sean mujeres y varones que cumplan con los requisitos de inclusión.

- Al total de unidades de estudio se aplicara la ficha de recolección de datos y el inventario de la Ansiedad: Rasgo – Estado.

4.2. Recursos

4.2.1. Recursos humanos

Investigador : Carlos del Carpio Calderón

Tutor : Dr. Ervis Alvarado Dueñas (Jefe del servicio de psiquiatría del HRHDE)

Grupo recolector de datos

4.2.2. Recursos físicos

- **Materiales:** Computadora Dual Core, Windows 7 Professional, Microsoft Office 2010 Professional, material de escritorio, Inventario de Ansiedad: Rasgo-Estado IDARE, ficha de recolección de datos.

4.2.3. Recursos Económicos

- El estudio será autofinanciado por el investigador.

4.3. Validación de instrumentos

4.3.1. Inventario de la Ansiedad Rasgo – Estado (IDARE) (17)

4.3.1.1. Confiabilidad

Los coeficientes de confiabilidad alfa son típicamente más altos para la escala A – Estado, cuando se aplica bajo las condiciones de tensión psicológica siendo de 92 y de 04 cuando es aplicada inmediatamente después de ver una película generadora de ansiedad, y de 89 cuando fue aplicada siguiendo un periodo breve de entrenamiento de relajación.

- A - rasgo es relativamente alta
- A – estado tiende a ser baja como era de anticiparse en medida que ha sido diseñada para ser influenciada por factores situacionales.

4.3.1.2 Validez

El IDARE es un inventario autoevaluativo, diseñado para evaluar dos formas relativamente independientes de la ansiedad: la ansiedad como estado (condición emocional transitoria) y la ansiedad como rasgo (propensión ansiosa relativamente estable), autoaplicada.

Cada una de ellas tiene 20 ítems. En el IDARE-E, hay 10 ítems positivos de ansiedad (o sea, que a mayor puntuación mayor ansiedad) y 10 ítems negativos. En la escala rasgo hay 13 ítems positivos y 7 negativos. La forma de respuesta va de 0 a 4 en ambas

subescalas. En la Escala de Estado, se le orienta al sujeto que debe responder cómo se siente en el momento actual en relación a los ítems formulados, y cómo se siente generalmente en relación a los ítems de la Escala de ansiedad como rasgo.

Existen diferentes versiones al español de la prueba, siendo una de las más utilizadas la de Ch. Spielberger, R. Díaz Guerrero y otros (1966) que es la que utilizamos en Cuba.

Aplicación: Evidentemente, en todas las escalas que son autodescriptivas, como ésta, el sujeto puede tergiversar la información, por lo que se necesita un buen rapport, de manera que el sujeto describa sus verdaderos sentimientos y comportamientos. Por otro lado, es necesario que el sujeto tenga una escolaridad de 9º. Grado para que pueda comprender las proposiciones cuando se aplica de manera autoadministrada. No obstante, es posible utilizarla de manera heteroaplicada (el examinador lee los ítems y las alternativas de respuestas) en cuyo caso se ha utilizado con éxito en pacientes con menos escolaridad, ancianos con deterioro cognitivo leve, pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos, etc.

De manera convencional, se aplica primero la escala Ansiedad como estado y luego la escala Ansiedad como rasgo; pero es posible aplicar solamente una de las subescalas, en función de los intereses del examinador. La subescala ansiedad como estado se puede aplicar de manera repetida, incluso con intervalos de minutos (por ejemplo, antes y después de un tratamiento con técnicas de relajación). Se han reportado numerosas investigaciones en que se aplica

de esta manera. El éxito de la aplicación del IDARE está en garantizar que el sujeto comprenda bien la diferencia entre las consignas de cada subescala.

Antecedentes y bases conceptuales: El Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE) fue construido por Spielberger, Gorsuch y Lushene (1966) con el propósito de disponer de una escala, relativamente breve y confiable, para medir dos dimensiones básicas de la ansiedad: como rasgo (ansiedad personal) y como estado. Las bases conceptuales de esta medición estuvieron en la teoría de señal de peligro de Freud (citado por Grau, Martín y Portero, 1993), los conceptos de Cattell acerca de la ansiedad rasgo-estado (citado por Grau, Martín y Portero, 1993) y el desarrollo refinado de estos conceptos por Spielberger (citado por Grau, Martín y Portero, 1993).

La distinción de ansiedad rasgo-estado (ser-estar) ha sido validada en numerosos estudios de investigación y reenfocada en la clasificación cubana de las distintas formas de ansiedad (Grau, 1982; Castellanos, Martín, Grau, 1986; Grau, Martín, Portero, 1993). De tal forma, los ítems reportados de cómo se siente el sujeto "ahora", "en este momento", y que indican intensidad en 4 categorías (1-no totalmente, 2-un poco, 3-bastante, 4-mucho), responden a la subescala de Ansiedad-Estado, y siempre debe ser presentada primero a los sujetos, antes que la subescala de Ansiedad-Rasgo, que se refiere a como se sienten "por lo general", "habitualmente", y se contestan también en 4 puntuaciones de frecuencia (1-casi nunca, 2-algunas veces, 3-frecuentemente, 4-casi siempre).

La evidencia de validez de constructo de la subescala Estado se ha reflejado en los puntajes de estudiantes

universitarios cuando se someten a exámenes (aumentan significativamente) y son notoriamente más bajos después de un entrenamiento en relajación, en comparación a cuando estos mismos sujetos son evaluados dentro de una clase cotidiana. Además, se han observado movimientos en los puntajes ante diferentes situaciones estresoras experimentales (*Pupo, Martín, López, Grau, 1989; Franco, Martín, Grau, 1991, etc.*). También se han obtenido evidencias de validez de constructo de la subescala Rasgo, en pacientes neuropsiquiátricos, que obtienen puntajes más altos que los sujetos normales (*Castellanos, Grau, Martín, 1986*).

La información adquirida en las investigaciones durante más de una década, con el IDARE, permitió realizar revisiones del instrumento para desarrollar mediciones "más puras" con la intención de proveer de una base más firme para diferenciar entre pacientes que sufren de ansiedad y desórdenes depresivos, por lo que se creó la forma Y. En la forma Y del IDARE, se suprimieron algunos ítems comunes a la depresión y la ansiedad y se logró una distribución más homogénea de los reactivos positivos y negativos con respecto a la ansiedad rasgo. Sin embargo, la forma anterior, que es la que más se conoce y utiliza en Cuba y en muchos países de América Latina, es la forma X. Los estudios han demostrado que la correlación entre ambas formas es muy alta (98.99) por lo que en la práctica pueden utilizarse indistintamente.

Desde su aparición, el IDARE había sido traducido y adaptado a 48 idiomas y dialectos (*Spielberger, 1989*) y se han conducido investigaciones estableciendo normas para estudiantes de educación secundaria,

estudiantes universitarios, empleados, militares, presos y pacientes de Medicina General y Cirugía, las cuales se utilizan ampliamente para los estudios de investigación y para la práctica clínica (*Spielberger, 2002*).

En Cuba se viene utilizando limitadamente el IDARE (forma X) desde los primeros años de 1980, aunque los estudios de validación en población cubana, realizados en la década siguiente, ampliaron notoriamente su empleo con fines asistenciales hacia fines de la década del 80 y principios de los años 90. Diferentes estudios de validación ofrecen normas similares a las de Spielberger al aplicarlo a sujetos normales, personas con tensión emocional (no ansiosa), pacientes neuróticos, personas con disfunciones sexuales eréctiles, pacientes sometidos a cirugía y con trastornos máxilo-mandibulares, enfermos con diferentes desórdenes tratados en servicios clínicos, etc., examinándose más de 5,000 pacientes en 10 años de investigación. (*Cañizares, Rodríguez Grau, 1987; Estrada J, Portero D, 1991; González, Martín, Grau, 1989; Grau, Martín, Portero, 1991; Guimaraes, Grau, Martín, 1992; Hernández, Grau, 1989; Hernández, García, Portero, 1990; Márquez, Hernández, 1987; Martín, Grau, 1993a; Martín, Grau, 1993b; Mitjans, Grau, Martín, 1987; Portero, 1978, 1996*).

Se ha comprobado en la práctica asistencial y en las investigaciones, que los sujetos que tienen alta calificación en ansiedad como rasgo, son más propensos ante situaciones de estrés, a tener una evaluación alta en ansiedad como estado. Los sujetos que presentan una alta ansiedad como estado, no

tienen por qué presentar una patología psiquiátrica, pueden ser sujetos normales sometidos a situaciones conflictivas o estresantes de manera situacional.

Existe una forma abreviada del IDARE para adolescentes y adultos, así como un IDARE-C para niños, básicamente entre 9 y 12 años.

Áreas de aplicación: Ha sido sometido a numerosos procesos de validación y es una de las pruebas que más se utiliza actualmente para la evaluación de la ansiedad, tanto en personas "sanas", como en pacientes psiquiátricos y personas con problemas de enfermedades crónicas o dolor. Se reportan numerosos estudios en contextos clínicos en los que usualmente es complicado realizar una evaluación psicológica, como son las unidades de cuidados intensivos, los salones de operaciones, el paciente encamado, etc.

La validación en Cuba fue realizada en 1986 por *Castellanos, Grau y Martín*. Desde entonces, se utiliza en la asistencia cotidiana en casi todas las instituciones de salud del país, así como en la docencia y en la investigación.

Corrección e Interpretación: Para calificar se debe conocer el puntaje alcanzado en cada ítem. Se debe utilizar la clave, a manera de saber que grupos de anotaciones se suman, a partir de que algunas proposiciones están formuladas de manera directa, como evaluando la ansiedad (Ej. Estoy nervioso) y otras de manera inversa (Ej. Estoy calmado). Se utiliza posteriormente una fórmula, cuyo resultado final permite ubicar al sujeto en distintos niveles de ansiedad para cada escala, siendo Baja, Moderada o Alta.

Proporciona una puntuación de ansiedad como estado y otra de ansiedad como rasgo, que toman valores de 20 a 80 pts. En algunas versiones al español, no existen puntos de corte propuestos, sino que las puntuaciones directas que se obtienen se transforman en centiles en función del sexo y la edad, sin embargo, en la validación que se realizó en población cubana en 1986, se pudo establecer la puntuación 45 como punto de corte para la ansiedad alta, tanto estado como rasgo.

A. Estado

$$3+4+6+7+9+12+13+14+17+18 = A$$

$$1+2+5+8+10+11+15+16+19+20 = B$$

$$(A-B)+50=$$

- Alto ($> = 45$)
- Medio (30-44)
- Bajo ($< = 30$)

A. Rasgo

$$22+23+24+25+28+29+31+32+34+35+37+38+40 = A$$

$$21+26+27+30+33+35+39 = B$$

$$(A-B)+35=$$

- Alto ($> = 45$)
- Medio (30-44)
- Bajo ($< = 30$)

Concurrente de la escala A – Rasgo con la escala de Ansiedad IPAT, la escala de ansiedad manifiesta (TMAS) de Taylor la lista de adjetivos afectivos de Zuckerman en su forma general (AAFL).

Locuciones de la escala A – Estado se puede ver a través de la correlación entre las dos escalas que dependen del tipo de intensidad de tensión que caracterizan las condiciones en las que hay alguna amenaza a la autoestima o bajo circunstancias en las cuales se evalúa la eficacia personal que cuando se obtienen medidas en situaciones caracterizadas por peligros físicos.

4.3.2. Ficha de recolección de datos

Ficha elaborada por Carlos del Carpio Calderón para necesidad del presente estudio, únicamente es de recolección de variables de interés, al no presentar algún grado de dificultad para su llenado, no se realizó prueba piloto.

4.4. Criterios o estrategias para el manejo de resultados

4.4.1. Plan de procesamiento

Los datos registrados en el Anexo 1 serán luego codificados y tabulados para su análisis e interpretación.

4.4.2. Plan de Clasificación

Se empleara una matriz de sistematización de datos en la que se transcribieron los datos obtenidos en cada ficha para facilitar su uso. La

matriz fue diseñada en una hoja de cálculo electrónica (Excel 2010).

4.4.3. Plan de Codificación

Se procederá a la codificación de los datos que contenían indicadores en la escala continua y categórica para facilitar el ingreso de datos.

4.4.4. Plan de Recuento

El recuento de los datos será electrónico, en base a la matriz diseñada en la hoja de cálculo.

4.4.5. Plan de Análisis

Se empleará estadística descriptiva con distribución de frecuencias (absolutas y relativas), medidas de tendencia central (promedio) y de dispersión (rango, desviación estándar) para variables continuas; las variables categóricas se presentaran como proporciones. La comparación de variables categóricas entre grupos se realizara con la prueba de chi cuadrado. Para el análisis de datos se empleara la hoja de cálculo de Excel 2010 con su complemento analítico y el paquete SPSSv.19.0.

5. CRONOGRAMA DE TRABAJO

Año	2012				2013											
	Diciembre				Enero				Febrero				Marzo			
Meses	Diciembre				Enero				Febrero				Marzo			
Semanas	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Revisión Bibliográfica.			X	X												
Diseño del proyecto de Investigación				X	X	X										
Aprobación del Proyecto de Investigación							X	X								
Ejecución y Recolección de la Información									X	X						
Procesamiento de los datos										X	X					
Análisis de datos										X	X					
Interpretación de los resultados										X	X					
Redacción preliminar de la tesis											X	X				
Revisión y crítica por los jurados													X	X		
Sustentación																

Fecha de inicio: 16 de diciembre del 2012

Fecha probable de término: 8 de marzo del 2013



FICHA DE RECOLECCION DE DATOS		Nº
<p>1. Sexo: 1. <input type="checkbox"/> Femenino 2. <input checked="" type="checkbox"/> Masculino</p>		
<p>2. Programa profesional al que postula :</p>		
<p>3. Edad:</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Menos de 16 años</p> <hr/> <p>2. <input type="checkbox"/> 16 – 18 años</p> <hr/> <p>3. <input type="checkbox"/> 19 – 20 años</p> <hr/> <p>4. <input type="checkbox"/> Más de 20 años</p>	<p>4. Colegio de procedencia</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Estatal</p> <hr/> <p>2. <input type="checkbox"/> Particular</p> <hr/> <p>3. <input type="checkbox"/> Parroquial</p> <hr/> <p>4. <input type="checkbox"/> Militar</p>	
<p>5. Tiempo de preparacion</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Menos de 6 meses</p> <hr/> <p>2. <input type="checkbox"/> 7 – 12 meses</p> <hr/> <p>3. <input type="checkbox"/> 13 – 18 meses</p> <hr/> <p>4. <input type="checkbox"/> 19 a mas</p>	<p>6. Personas con las que convive</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Con sus padres</p> <hr/> <p>2. <input type="checkbox"/> Con parientes</p> <hr/> <p>3. <input type="checkbox"/> Pensionado</p> <hr/> <p>4. <input type="checkbox"/> Otros</p>	
<p>7. Numero de veces que postula</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Nunca</p> <hr/> <p>2. <input type="checkbox"/> 1 – 2 veces</p> <hr/> <p>3. <input type="checkbox"/> 3 – 4 veces</p> <hr/> <p>4. <input type="checkbox"/> 5 – 6 veces</p> <hr/> <p>5. <input type="checkbox"/> 7 a mas</p>	<p>8. Lugar de procedencia</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Arequipa</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Otro (Especifique)</p> <p>.....</p>	



IDARE

Inventario de autoevaluación

Por: C.D. Spielberger, A. Martínez – Urrutia, F. Gonzales – Reigosa, L. Natalicio y R Díaz Guerrero

Ansiedad - Estado

Instrucciones: Algunas expresiones que la gente usa para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y marque con un círculo el número que indique como se siente ahora mismo, o sea, en este momento. No hay contestaciones buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describa sus sentimientos ahora.		No en lo absoluto	Un poco	Bastante	Mucho
1.	Me siento calmado.	4	3	2	1
2.	Me siento seguro.	4	3	2	1
3.	Estoy tenso.	1	2	3	4
4.	Estoy contrariado.	1	2	3	4
5.	Estoy a gusto.	4	3	2	1
6.	Me siento alterado.	1	2	3	4
7.	Estoy preocupado actualmente por algún posible contratiempo.	1	2	3	4
8.	Me siento descansado.	4	3	2	1
9.	Me siento ansioso.	1	2	3	4
10.	Me siento cómodo.	4	3	2	1
11.	Me siento con confianza en mí mismo.	4	3	2	1
12.	Me siento nervioso.	1	2	3	4
13.	Me siento agitado.	1	2	3	4
14.	Me siento "a punto de explotar".	4	3	2	1
15.	Me siento reposado.	4	3	2	1
16.	Me siento satisfecho.	4	3	2	1
17.	Estoy preocupado.	1	2	3	4
18.	Me siento muy excitado y aturdido.	1	2	3	4
19.	Me siento alegre.	4	3	2	1
20.	Me siento bien.	4	3	2	1

Ansiedad - Rasgo					
Instrucciones: Algunas expresiones que la gente usa para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y marque con un círculo el número que indique como se siente generalmente. No hay contestaciones buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, <u>pero trate de dar la respuesta que mejor describa como se siente generalmente.</u>		Casi nunca	Algunas veces	Frecuentemente	Casi siempre
21.	Me siento bien.	4	3	2	1
22.	Me canso rápidamente.	1	2	3	4
23.	Siento ganas de llorar.	1	2	3	4
24.	Quisiera ser tan feliz como otros parecen serlo.	1	2	3	4
25.	Me pierdo cosas por no poder decidirme rápidamente.	1	2	3	4
26.	Me siento descansado.	4	3	2	1
27.	Soy una persona tranquila, serena y sosegada.	4	3	2	1
28.	Siento que las dificultades se me amontonan al punto de no poder superarlas.	1	2	3	4
29.	Me preocupo demasiado por cosas sin importancia.	1	2	3	4
30.	Soy feliz.	4	3	2	1
31.	Me inclino a tomar las cosas muy a pecho	1	2	3	4
32.	Me falta confianza en mí mismo.	1	2	3	4
33.	Me siento seguro.	4	3	2	1
34.	Trato de evitar enfrentar una crisis o dificultad.	4	3	2	1
35.	Me siento melancólico.	1	2	3	4
36.	Estoy satisfecho.	4	3	2	1
37.	Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente.	1	2	3	4
38.	Me afectan tanto los engaños que no me los puedo quitar de la cabeza.	1	2	3	4
39.	Soy una persona estable.	4	3	2	1
40.	Cuando pienso en los asuntos que tengo entre manos, me pongo tenso y alterado.	1	2	3	4



CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente es una investigación que pretende evaluar la ansiedad rasgo y estado en alumnos preuniversitarios de la Precatólica periodo 2013.

Dicho estudio estará a cargo del alumno Carlos del Carpio Calderón quien, a través de la misma, se propone a obtener su tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano.

Los resultados del mismo serán publicados para la Universidad Católica de Santa María.

Las pruebas a aplicar son el inventario de Ansiedad Rasgo-Estado IDARE (Spielberger, Gorsuch & Lushene)

La identidad de los alumnos participantes se mantendrá en absoluto anonimato.

Habiendo leído y comprendido las condiciones previas, confirmo que mi participación en la presente investigación es voluntaria, por tal motivo, tengo el derecho a desistir de la misma en el momento en que yo lo desee.

Nombre: _____ Código: _____

Firma: _____

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS		Nº
<p>1. Sexo: 1. <input type="checkbox"/> Femenino 2. <input type="checkbox"/> Masculino</p>		
<p>2. Programa profesional al que postula :</p>		
<p>3. Edad:</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Menos de 16 años</p> <hr/> <p>2. <input type="checkbox"/> 16 – 18 años</p> <hr/> <p>3. <input type="checkbox"/> 19 – 20 años</p> <hr/> <p>4. <input type="checkbox"/> Más de 20 años</p>	<p>4. Colegio de procedencia</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Estatal</p> <hr/> <p>2. <input type="checkbox"/> Particular</p> <hr/> <p>3. <input type="checkbox"/> Parroquial</p> <hr/> <p>4. <input type="checkbox"/> Militar</p>	
<p>5. Tiempo de preparacion</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Menos de 6 meses</p> <hr/> <p>2. <input type="checkbox"/> 7 – 12 meses</p> <hr/> <p>3. <input type="checkbox"/> 13 – 18 meses</p> <hr/> <p>4. <input type="checkbox"/> 19 a mas</p>	<p>6. Personas con las que convive</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Con sus padres</p> <hr/> <p>2. <input type="checkbox"/> Con parientes</p> <hr/> <p>3. <input type="checkbox"/> Pensionado</p> <hr/> <p>4. <input type="checkbox"/> Otros</p>	
<p>7. Numero de veces que postula</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Nunca</p> <hr/> <p>2. <input type="checkbox"/> 1 – 2 veces</p> <hr/> <p>3. <input type="checkbox"/> 3 – 4 veces</p> <hr/> <p>4. <input type="checkbox"/> 5 – 6 veces</p> <hr/> <p>5. <input type="checkbox"/> 7 a mas</p>	<p>8. Lugar de procedencia</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Arequipa</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Otro (Especifique)</p> <p>.....</p>	

IDARE					
Instrucciones: Algunas expresiones que la gente usa para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y marque con una (X) el casillero que indique como se siente ahora mismo, o sea, en este momento. No hay contestaciones buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, <u>pero trate de dar la respuesta que mejor describa sus sentimientos ahora.</u>					
		No en lo absoluto	Un poco	Bastante	Mucho
1.	Me siento calmado.				
2.	Me siento seguro.				
3.	Estoy tenso.				
4.	Estoy contrariado.				
5.	Estoy a gusto.				
6.	Me siento alterado.				
7.	Estoy preocupado actualmente por algún posible contratiempo.				
8.	Me siento descansado.				
9.	Me siento ansioso.				
10.	Me siento cómodo.				
11.	Me siento con confianza en mí mismo.				
12.	Me siento nervioso.				
13.	Me siento agitado.				
14.	Me siento "a punto de explotar".				
15.	Me siento reposado.				
16.	Me siento satisfecho.				
17.	Estoy preocupado.				
18.	Me siento muy excitado y aturdido.				
19.	Me siento alegre.				
20.	Me siento bien.				

		Casi nunca	Algunas veces	Frecuentemente	Casi siempre
Instrucciones: Algunas expresiones que la gente usa para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y marque con una (X) el casillero que indique como se siente generalmente. No hay contestaciones buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, <u>pero trate de dar la respuesta que mejor describa como se siente generalmente.</u>					
21.	Me siento bien.				
22.	Me canso rápidamente.				
23.	Siento ganas de llorar.				
24.	Quisiera ser tan feliz como otros parecen serlo.				
25.	Me pierdo cosas por no poder decidirme rápidamente.				
26.	Me siento descansado.				
27.	Soy una persona tranquila, serena y sosegada.				
28.	Siento que las dificultades se me amontonan al punto de no poder superarlas.				
29.	Me preocupo demasiado por cosas sin importancia.				
30.	Soy feliz.				
31.	Me inclino a tomar las cosas muy a pecho				
32.	Me falta confianza en mí mismo.				
33.	Me siento seguro.				
34.	Trato de evitar enfrentar una crisis o dificultad.				
35.	Me siento melancólico.				
36.	Estoy satisfecho.				
37.	Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente.				
38.	Me afectan tanto los desengaños que no me los puedo quitar de la cabeza.				
39.	Soy una persona estable.				
40.	Cuando pienso en los asuntos que tengo entre manos, me pongo tenso y alterado.				



HOJA ELECTRONICA DE RECOLECCION DE DATOS																															
CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	
2	15	2	1	17	21	2	2	8	23	6	16	16	22	18	6	18	2	12	18	18	17	2	18	17	12	17	18	28	12	2	
3	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	
4	1	2	2	2	2	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	
5	3	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
6	2	1	1	1	1	1	2	3	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	
7	2	3	2	2	2	1	2	3	2	1	1	2	2	4	2	1	2	5	3	4	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	
8	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	
FORMULARIO																															
1	3	4	2	3	3	3	1	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	1	2	3	2	2	3	2	3	3	3	
2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	1	2	4	3	3	4	3	2	3	3	
3	2	2	2	1	2	3	2	2	1	3	2	1	2	3	2	1	2	1	3	3	1	2	3	1	1	4	2	2	2	3	
4	1	2	2	1	2	1	4	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	
5	2	4	2	3	3	1	1	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	2	1	2	1	2	3	4	2	2	2	3	
6	1	2	1	2	2	1	1	1	1	3	3	1	1	1	3	3	1	1	2	3	1	3	2	1	1	2	1	1	2	2	
7	2	4	1	3	2	1	1	2	2	4	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	1	2	1	2	1	2	3
8	2	3	2	3	4	3	3	2	2	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3	4	3	2	3	4	3	2	3	
9	3	1	2	2	4	3	2	3	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	2	2	3	3	3	2	2	
10	2	3	2	3	3	2	1	2	1	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	1	3	2	2	3	3	2	2	2	
11	3	3	3	4	3	2	1	1	3	3	2	2	1	2	2	2	2	4	1	3	2	3	2	3	2	2	2	1	2	1	
12	1	3	3	2	3	1	2	2	1	3	2	1	2	3	2	2	2	1	2	3	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2	
13	1	2	1	1	3	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	3	1	1	1	1	1	4	1	1	2	2	
14	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	3	4	4	4	4	2	3	4	3	4	2	4	2	4	4	3	4
15	3	3	2	4	4	3	4	2	2	4	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	2	2	3	3	2	3	3	
16	3	4	3	3	3	3	4	2	3	4	2	3	2	3	2	3	2	3	1	3	1	2	2	3	2	3	4	4	2	2	
17	2	3	3	2	3	3	1	2	3	3	4	2	2	3	2	1	2	1	2	3	1	2	2	3	1	4	2	2	2	3	
18	1	2	1	2	2	1	2	2	1	3	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	4	2	3	1	3	1	2	1	2	
19	2	4	2	3	3	1	3	2	1	3	1	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	1	2	2	2	4	2	1	2	2	
20	3	3	2	3	4	1	1	2	1	4	2	2	1	2	2	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	4	3	3	2	2	
21	2	2	3	4	3	1	1	1	1	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	4	2	3	2	2	1	
22	2	2	2	1	2	1	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	3	2	3	4	2	2	2	2	2	2	
23	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	3	2	3	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	4	1	3	1	1	1	1	
24	1	3	1	1	4	3	1	1	2	2	3	2	1	2	2	2	1	2	4	1	1	2	3	1	3	3	2	2	2	1	
25	2	3	1	1	3	2	1	3	2	3	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	1	3	2	3	2	1	
26	2	3	3	1	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	
27	3	3	3	1	3	1	2	1	2	4	3	2	2	2	2	1	2	3	1	2	1	3	3	2	2	2	2	2	2	1	
28	2	1	2	1	3	2	3	3	1	4	3	1	2	3	2	2	2	1	2	3	2	1	2	3	1	4	1	1	1	2	
29	3	2	2	1	2	1	1	1	2	4	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	1	2	2	3	1	4	1	3	2	2	
30	2	2	2	1	3	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	2	2	1	3	2	1	2	4	2	3	2	3	2	1	
31	3	1	3	1	3	3	2	4	2	3	2	4	2	3	3	2	2	1	1	3	3	2	3	2	3	4	1	2	3	4	
32	2	2	2	4	3	1	2	2	3	1	3	2	1	2	2	2	1	1	1	3	1	2	2	3	1	4	1	1	1	2	
33	3	2	3	1	4	1	1	2	2	1	2	1	2	3	2	2	3	2	2	3	1	1	2	1	2	3	2	1	2	2	
34	3	1	3	4	3	2	4	2	1	3	2	1	3	2	3	1	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	1	2	2	
35	1	1	3	2	1	1	11	2	2	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1	3	1	1	2	3	1	4	1	2	1	2	
36	2	3	3	3	3	1	1	2	2	1	2	3	2	3	2	2	2	3	1	3	2	1	2	2	2	3	2	3	2	1	
37	2	3	2	1	2	1	2	4	2	3	1	2	3	3	2	2	2	3	1	3	1	2	2	3	1	4	2	3	3	2	
38	3	1	1	1	3	2	3	1	1	3	2	1	4	2	3	3	2	1	1	2	1	1	3	3	1	2	2	4	2	1	
39	2	3	3	1	2	1	1	1	2	4	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	1	
40	3	2	2	2	3	2	2	3	2	4	2	1	2	2	2	2	1	1	1	3	2	1	3	1	1	2	1	3	3	2	
AE	41	41	48	38	43	47	48	52	46	45	49	42	49	46	51	47	43	38	47	49	47	53	48	42	44	43	41	45	47	51	
AR	49	43	41	45	49	48	50	55	46	52	48	48	52	49	48	49	42	40	44	52	44	42	48	53	39	58	42	47	45	48	

HOJA ELECTRONICA DE RECOLECCION DE DATOS																																																												
CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS																																																												
	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60																														
1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1																												
2	18	16	8	18	8	18	12	21	12	16	13	9	5	6	12	17	23	18	16	28	28	18	18	2	18	6	28	22	18	21																														
3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	4	2	4	2	2	3	2	2	4	2	3	2	2	2	4	2	2	3	2																														
4	3	2	1	2	3	2	3	2	2	3	1	3	2	2	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2	3	3	2	1	2																														
5	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	4	1	3	1	1	1	1	1	1	4	1	1	2	1	2	2	1																														
6	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	3	1	1																														
7	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	3	1	2	2	1	2	5	1	1	4	2	2	4	2	3																														
8	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1																														
FORMULARIO																																																												
1	1	3	3	4	2	3	2	3	3	3	1	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	4	3	3	3																														
2	3	4	3	3	1	3	1	3	2	3	2	2	4	1	2	4	2	3	1	3	4	2	3	3	2	3	3	2	2	4																														
3	1	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	4	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	1	2	2	3																														
4	1	2	3	2	1	3	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	1	2	2	3	3	2	2	2	3	1	2	2																														
5	1	3	3	3	1	4	2	3	3	2	2	2	3	3	1	4	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	1	3	3																														
6	1	1	3	3	1	3	2	2	2	2	1	2	3	2	1	2	3	1	1	1	1	2	3	1	1	1	2	1	2	2																														
7	1	2	3	3	1	3	2	2	3	2	2	2	3	4	2	3	2	2	1	3	2	2	3	3	1	2	4	2	2	1																														
8	4	4	3	3	3	4	2	2	3	3	3	3	4	1	2	4	3	4	3	3	3	4	3	3	2	3	4	3	3	4																														
9	1	2	4	3	2	2	2	2	4	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	4	2	2	2																													
10	1	3	3	3	2	4	2	2	3	2	2	3	3	3	2	4	4	2	3	3	2	3	3	3	2	3	4	2	3	3																														
11	2	3	2	2	2	3	2	2	1	2	2	3	3	1	1	4	3	2	1	3	1	2	3	3	2	2	1	1	2	2																														
12	1	2	4	1	2	3	2	2	2	2	1	2	3	2	2	3	3	2	2	2	2	1	3	3	2	2	2	2	2	3	3																													
13	1	1	1	2	1	2	2	2	3	1	1	2	3	3	2	3	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2																														
14	4	4	4	3	4	3	2	4	3	4	4	3	2	1	4	2	3	3	2	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	2																														
15	4	4	3	4	3	4	2	3	3	3	2	3	4	3	2	4	3	3	3	3	3	4	3	3	2	3	3	3	4	3																														
16	1	4	3	4	2	4	3	3	2	3	3	2	3	3	2	4	2	4	3	3	2	4	3	4	3	4	4	2	3	3																														
17	1	3	4	3	2	2	2	3	2	1	2	2	4	4	2	4	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	4	4	2	3																														
18	1	1	1	3	1	1	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	4	1	1	3																													
19	1	4	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	4	2	4	4	1	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2																														
20	1	4	2	3	1	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	4	3	2	2	3	1	2	3	2	2	3	3	2	2	2																														
21	1	3	2	3	1	3	2	1	3	2	2	3	3	3	1	3	3	2	1	3	2	2	3	3	2	1	2	1	3	3																														
22	2	2	4	2	2	4	2	2	2	1	1	3	3	3	2	4	3	2	1	3	1	2	2	3	2	2	3	1	2	2																														
23	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	2	2	1	2	2	2																													
24	2	2	3	3	2	2	1	2	1	1	3	4	3	3	3	4	3	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2																														
25	1	2	2	1	1	4	1	2	2	1	2	2	3	1	2	2	4	2	3	1	1	2	2	3	1	3	2	1	1	2																														
26	4	3	2	4	3	4	2	2	3	2	1	3	4	2	2	3	3	4	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2																														
27	2	3	4	3	1	3	2	3	3	2	1	1	3	4	2	2	2	3	2	3	1	2	3	1	1	2	1	1	1	3																														
28	2	2	3	3	2	3	1	2	1	1	2	4	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2																													
29	1	2	4	1	2	4	1	2	2	2	1	2	3	3	4	2	3	1	2	2	1	3	3	1	1	1	2	2	1	2																														
30	2	3	3	3	1	3	1	2	2	1	2	3	3	4	2	3	2	1	2	2	2	2	3	2	1	1	1	2	1	2																														
31	1	1	3	1	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	4	2	1	2	3	2	1	2	2	1	2	1	2	3	1	1	2																													
32	1	2	2	1	1	3	4	2	1	1	1	4	3	1	1	4	3	2	2	1	1	3	3	1	2	3	1	1	2	1																														
33	2	4	2	3	1	3	4	2	1	2	2	3	3	1	2	3	4	2	2	3	2	1	3	2	2	2	3	2	1	3																														
34	2	3	1	4	1	2	4	3	3	2	3	3	2	4	3	2	3	2	1	2	1	3	3	2	1	3	2	3	1	2																														
35	1	1	1	2	1	2	3	2	1	1	1	4	3	4	1	3	2	1	1	2	1	3	3	1	2	2	4	1	1	2																														
36	2	3	3	4	1	2	3	2	3	2	2	3	4	3	2	4	2	3	2	3	2	3	3	3	1	3	3	2	3	2																														
37	3	2	4	2	2	3	1	2	3	1	2	2	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	1	2	2																													
38	1	1	2	1	1	2	1	3	2	1	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	1	1	2	3	1	1	1																														
39	2	4	2	3	1	2	2	3	2	2	2	1	3	4	2	2	2	1	3	2	2	3	1	2	1	2	1	3	2	1	1																													
40	1	2	4	4	1	2	2	3	2	1	2	2	3	4	2	4	4	1	2	3	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	3																													
AE	44	35	51	44	48	40	49	48	51	45	48	45	46	53	54	38	45	42	45	46	49	43	49	43	47	43	47	50	42	44																														
AR	40	38	54	41	45	50	42	49	43	39	47	54	51	49	51	53	53	40	47	41	40	49	44	47	40	50	46	41	43	44																														



HOJA ELECTRONICA DE RECOLECCION DE DATOS																															
CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS																															
	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	
1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2
2	16	1	18	15	18	18	17	19	18	18	28	13	20	2	18	28	18	18	2	17	22	21	18	16	21	27	12	12	18	21	
3	2	2	2	2	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	
4	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	1	2
5	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
6	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	
7	1	1	2	2	1	3	1	1	4	3	1	2	1	2	1	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	2	1	
8	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	
FORMULARIO																															
1	1	3	3	3	4	2	3	3	4	3	3	3	2	2	4	2	2	4	3	3	1	3	3	2	1	2	3	2	2	2	
2	2	3	3	2	3	2	3	3	3	1	2	4	2	2	3	2	2	3	3	3	1	3	3	1	2	3	3	3	2	1	
3	2	2	1	2	4	2	2	3	2	2	2	3	2	1	4	2	2	3	3	3	2	3	2	2	1	2	2	1	2	2	
4	2	2	1	2	3	2	1	3	1	2	3	3	2	1	3	1	2	2	2	3	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	
5	2	2	2	3	4	2	2	1	4	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	1	3	2	2	2	2	3	2	1	3	
6	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	4	1	2	2	3	3	1	3	1	1	1	1	2	2	1	1	
7	2	1	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	3	3	2	3	2	2	2	2	1	1	1	4	
8	3	4	3	3	2	2	4	3	4	2	3	3	2	2	4	2	2	1	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	
9	3	4	1	3	3	2	4	2	2	3	2	3	1	1	3	2	1	2	2	2	1	3	1	1	2	2	3	3	1	2	
10	2	3	3	2	3	2	4	3	4	3	2	3	2	1	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	
11	2	4	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	1	1	3	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	3	2	1	1	
12	2	4	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	1	2	1	1	2	1	3	4	1	3	1	2	1	2	2	3	1	1	
13	2	2	1	1	3	2	3	2	1	2	1	3	1	1	4	1	3	1	2	2	1	3	1	1	1	1	2	2	1	1	
14	4	2	2	4	3	3	3	3	4	3	4	2	4	2	2	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	4	4	4	4	
15	3	4	3	3	2	2	4	2	4	4	2	3	3	2	3	2	4	2	3	2	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	
16	2	3	2	3	2	2	3	2	4	4	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	4	2	2	2	3	
17	2	2	2	3	3	2	4	3	1	2	2	3	1	1	4	2	1	2	2	2	1	3	1	2	1	2	1	2	2	2	
18	2	3	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	2	2	1	2	1	
19	2	4	2	3	2	2	3	2	4	3	2	3	2	2	2	2	1	2	3	3	1	3	2	2	2	2	3	2	2	3	
20	2	3	2	3	3	2	3	1	3	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	3	1	3	2	1	1	2	2	2	1	1	
21	2	3	2	3	3	2	2	1	2	2	2	3	1	1	3	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	
22	2	2	2	1	1	1	2	3	2	2	1	4	1	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	1	3	
23	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	3	1	1	4	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
24	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	
25	2	1	2	2	2	3	3	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	
26	2	4	2	4	4	2	3	1	4	3	3	3	3	1	4	2	2	4	4	3	1	3	3	2	2	2	3	2	2	3	
27	1	3	2	3	3	3	3	3	4	2	2	3	2	1	3	1	2	4	3	3	2	3	1	1	2	2	2	2	1	2	
28	2	1	2	1	2	2	2	3	1	2	2	3	1	2	4	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	
29	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	3	3	1	1	4	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	
30	2	4	2	2	3	2	2	3	1	2	1	3	1	1	2	2	1	1	2	3	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	
31	2	1	3	3	1	2	3	1	3	2	3	3	1	1	2	1	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	4	3	2	3	
32	2	2	2	1	2	2	2	4	2	1	2	3	1	2	2	1	1	1	2	2	1	3	1	1	2	2	1	2	2	1	
33	2	3	3	2	4	2	3	1	3	3	2	3	2	3	4	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	3	
34	3	2	4	3	3	4	4	4	4	2	3	1	3	3	2	1	3	1	4	4	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	
35	1	3	2	1	2	2	2	2	3	2	1	3	1	1	4	1	1	1	1	3	1	2	2	2	1	1	1	3	1	2	
36	3	3	3	3	4	2	2	2	3	2	2	4	2	2	3	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	
37	3	3	1	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	3	4	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	1	3	
38	2	3	1	2	1	2	3	2	1	2	2	2	1	1	4	1	3	3	3	2	1	3	3	2	2	2	2	1	1	3	
39	1	3	2	2	3	2	3	1	2	2	1	3	1	1	3	1	1	1	2	3	1	2	3	2	1	2	2	2	1	3	
40	1	3	1	2	2	2	3	3	1	3	1	3	2	1	4	1	1	3	2	2	1	3	1	2	2	2	3	2	1	1	
AE	51	41	40	46	51	49	45	51	32	46	48	45	46	45	50	46	51	46	46	49	51	50	41	49	46	47	41	48	48	47	
AR	47	39	43	41	37	46	48	56	40	45	48	50	41	48	52	41	53	41	46	43	46	50	46	47	50	46	51	45	44	46	

HOJA ELECTRONICA DE RECOLECCION DE DATOS																															
CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS																															
	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	
1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	
2	12	25	18	15	2	17	16	2	5	21	17	2	6	6	18	1	18	27	14	5	18	5	2	12	2	2	13	17	13	2	
3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	
4	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	
5	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	
6	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	3	1	1	2	1	1	
7	2	1	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	3	2	2	3	
8	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	
FORMULARIO																															
1	3	4	2	3	3	3	4	3	3	2	4	3	4	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	4	4	3	2	3	
2	2	4	2	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	4	3	4	2	3	
3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	1	4	3	2	4	3	2	1	2	2	1	1	3	2	2	2	2	2	
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	1	4	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	
5	2	4	1	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	1	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	4	3	4	1	2	
6	3	2	2	1	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	4	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	
7	3	3	3	2	2	2	3	4	2	1	4	3	2	2	4	4	2	1	3	3	2	2	2	2	1	4	3	2	2	2	
8	3	3	3	3	4	3	3	1	4	3	3	3	1	4	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	2	
9	3	3	2	2	3	2	4	3	2	2	2	3	2	2	4	3	1	2	3	3	3	2	2	1	3	1	2	2	1	3	
10	2	4	2	2	3	3	2	3	3	3	4	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	1	2	4	4	4	2	2	
11	2	3	2	2	2	3	4	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	1	3	3	2	1	2	2	
12	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2
13	3	3	2	1	2	2	2	2	2	1	3	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	
14	3	2	3	4	1	3	4	2	3	4	1	3	2	3	4	2	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3
15	3	4	3	2	3	3	3	3	4	3	4	2	2	4	3	3	2	3	3	3	2	3	3	1	3	4	3	3	2	3	
16	3	4	2	2	3	3	4	3	2	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	4	4	3	1	3	
17	3	3	2	2	3	2	4	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	1	2	3	3	1	2	2	2	
18	2	4	2	2	3	4	3	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	3	1	2	1	2	
19	2	4	2	2	3	3	3	3	2	2	3	1	2	1	3	4	2	2	2	1	2	3	3	1	3	4	3	3	1	2	
20	2	4	2	2	2	3	4	3	2	2	3	1	3	1	3	3	1	3	3	1	2	3	3	1	3	4	3	3	1	3	
21	2	3	2	2	3	3	3	3	2	1	3	2	3	1	3	3	1	2	2	1	2	2	3	2	2	3	3	3	1	3	
22	2	3	2	1	2	3	3	2	3	2	1	1	1	2	3	1	2	1	2	3	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	
23	1	3	1	1	1	1	3	3	1	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	
24	3	4	3	2	3	3	4	3	1	2	2	1	2	1	4	3	1	2	3	1	2	2	2	4	2	4	3	2	3	2	
25	1	3	3	3	2	3	3	2	1	2	1	1	3	2	3	2	2	1	3	2	1	1	2	4	3	4	3	2	2	2	
26	3	1	3	2	3	3	3	3	4	2	2	3	4	3	3	4	2	3	3	2	2	3	4	2	3	3	4	3	2	4	
27	1	1	1	1	2	3	4	3	2	1	2	2	2	3	3	4	2	2	2	1	2	2	1	3	3	2	3	3	2	3	
28	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	1	2	2	3	1	4	3	2	2	2	
29	2	4	2	2	3	1	3	2	1	1	2	3	3	1	3	4	2	1	3	3	1	1	2	2	3	3	3	1	2	3	
30	1	3	1	2	1	3	3	3	1	1	3	1	3	1	2	3	1	2	2	1	2	2	3	3	3	3	4	3	2	2	
31	2	3	2	1	2	3	2	2	3	2	3	2	1	2	4	4	3	1	3	3	1	2	3	2	3	1	2	2	2	3	
32	2	4	2	3	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	4	1	1	2	2	3	1	2	3	2	2	2	
33	2	1	2	1	3	3	4	3	3	1	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	4	4	3	3	3	3	
34	3	2	2	3	2	3	3	2	4	3	2	2	1	3	2	2	3	1	2	3	3	2	3	3	1	3	3	2	2	2	
35	2	2	2	1	2	2	4	2	1	1	2	1	2	1	3	3	2	2	3	1	1	2	4	2	2	2	1	1	1	1	
36	3	3	2	2	2	3	3	3	2	1	3	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	4	3	3	2	3	
37	2	2	2	2	3	4	3	2	1	2	3	3	2	2	3	4	2	2	3	3	2	2	2	3	3	4	2	2	2	3	
38	2	3	2	2	2	3	3	2	1	2	3	1	1	1	2	4	2	1	1	4	1	1	1	2	2	3	1	2	2	2	
39	2	3	2	1	2	2	3	3	1	1	3	2	3	1	3	2	1	2	3	2	2	2	3	2	1	3	2	2	2	3	
40	2	4	2	1	2	2	4	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	1	2	4	3	2	4	1	2	2	2	
AE	52	40	51	49	45	42	48	51	45	45	43	52	48	48	53	49	48	48	46	50	45	41	43	45	38	37	36	38	50	47	
AR	48	62	49	50	48	49	51	43	44	52	45	45	42	45	54	51	51	39	53	55	40	42	44	52	46	54	40	41	47	44	

HOJA ELECTRONICA DE RECOLECCION DE DATOS																																
CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS																																
	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150		
1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1		
2	23	19	18	28	12	28	5	16	12	15	6	28	18	18	2	18	3	21	18	2	16	17	21	12	16	28	17	18	27	1		
3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	4	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	3	2	2		
4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	3	2	2	3	3	1	2	3	2	2	2	1	2	2		
5	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1		
6	1	1	1	1	3	3	1	1	2	1	2	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	
7	3	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	5	3	2	3	2	2	3	3	1	2	2	1	1	2	2	4	2	2		
8	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1		
FORMULARIO																																
1	3	4	3	2	3	3	2	3	1	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2		
2	4	3	4	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	4	2	3	2	3	2	2	3	4	4	3	2	3	3	2		
3	3	3	2	1	2	3	2	3	2	3	3	4	2	2	3	3	2	3	3	3	1	2	2	4	4	3	2	4	2	2		
4	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1		
5	4	3	3	1	3	3	2	1	2	3	1	4	2	3	3	3	2	3	2	2	3	4	3	1	3	3	2	2	1	2		
6	3	2	3	2	2	1	1	2	2	1	2	4	2	1	1	2	3	1	2	2	1	2	2	2	2	3	2	2	1	1		
7	2	3	4	2	2	3	1	2	4	2	3	1	2	2	3	3	3	4	4	4	4	2	2	1	3	4	2	3	2	2		
8	1	3	2	3	4	3	1	3	4	3	4	1	2	3	3	4	3	2	3	3	3	4	4	3	2	3	3	4	4	3		
9	4	2	2	3	3	3	4	2	1	4	2	3	2	2	2	3	2	2	4	3	4	3	3	3	2	3	2	2	4	4	2	
10	3	3	3	2	3	2	2	1	1	3	2	4	2	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	1	3	3	2	3	2	3	2	
11	4	3	4	1	3	1	1	1	1	1	2	3	2	2	3	4	4	2	3	2	2	1	2	3	3	3	2	1	2	1	2	
12	3	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	4	2	1	2	3	3	1	2	4	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2		
13	2	2	3	2	2	1	1	2	4	2	2	2	1	1	1	3	3	1	1	2	3	2	1	1	2	2	1	2	2	1		
14	2	3	2	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	1	3	4	3	1	2	4	2	4	4		
15	3	4	4	3	4	3	3	2	2	3	4	1	2	3	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	2	4	3	3	
16	4	3	4	2	3	4	2	1	2	4	4	2	2	3	3	4	2	4	3	2	2	3	3	1	3	3	2	3	3	3		
17	3	3	4	1	2	2	1	2	2	2	4	2	2	2	2	4	3	3	3	2	4	3	4	3	4	4	4	2	4	3	1	
18	1	2	1	2	1	2	1	2	4	2	2	1	1	1	2	1	3	2	3	3	4	2	2	1	1	3	1	2	2	1		
19	3	3	3	2	1	2	1	1	1	3	3	3	2	3	3	3	2	4	3	2	1	4	3	1	3	3	1	3	3	2		
20	3	3	4	2	2	2	2	1	1	2	3	3	2	3	3	3	3	4	3	2	1	3	3	1	3	3	1	3	1	2		
21	3	3	3	2	3	2	1	2	1	2	3	2	1	3	3	3	2	3	2	3	4	3	1	3	3	3	2	2	1	2		
22	3	2	3	1	2	2	1	2	4	1	4	4	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	1	3	1	2	2	1	3	
23	4	3	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	3	1	4	4	1	2	2	1	4	1	1	1	1		
24	3	2	4	2	4	2	3	1	2	2	3	1	2	2	4	3	2	4	2	4	2	4	2	2	3	2	1	4	3	2	3	2
25	4	2	4	2	1	2	3	2	4	4	2	1	1	2	2	2	1	1	4	4	2	1	2	4	2	2	4	2	2	3	2	
26	3	2	3	3	2	3	3	1	3	4	4	2	3	3	4	2	3	3	3	2	3	3	4	3	3	1	3	4	3	3		
27	1	3	4	2	4	2	1	3	1	2	3	2	1	3	2	3	3	3	3	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	1	3	
28	4	2	3	2	2	4	3	1	1	1	4	1	2	2	3	2	3	4	1	4	3	2	2	2	4	4	4	2	2	1		
29	4	3	4	2	2	3	2	2	4	1	4	1	2	2	2	2	2	4	2	4	4	3	2	1	4	4	4	2	1	2		
30	1	3	3	2	2	2	1	1	1	3	3	1	1	2	3	3	3	2	1	3	3	3	1	2	2	3	1	2	1	2		
31	1	2	2	2	4	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	3	3	4	3	4	4	3	1	2	4	3	3	1	2	2		
32	4	2	4	1	2	1	1	1	3	1	1	1	2	2	4	3	2	4	1	4	3	2	2	4	2	2	2	1	2	1	1	
33	3	3	4	1	3	3	1	1	2	1	2	1	2	3	3	4	3	2	1	3	1	3	1	3	1	3	2	3	3	2		
34	1	3	3	1	2	2	1	2	3	3	3	1	4	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	1	4	4	3	
35	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	3	2	2	2	3	3	1	1	4	1	3	2	2	2	1		
36	4	3	3	2	2	2	1	2	1	3	1	2	2	3	2	4	3	2	2	2	4	3	1	1	3	3	2	3	2	2		
37	4	2	2	3	3	3	3	2	4	2	3	4	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	4	
38	3	2	4	2	1	3	1	2	1	1	2	2	2	2	4	1	2	2	3	3	3	2	2	4	2	2	4	2	1	2		
39	3	3	3	2	4	2	1	2	1	2	2	4	1	2	3	4	2	2	3	4	3	3	3	3	3	3	2	2	2	1	3	
40	4	2	2	1	3	4	4	1	2	2	2	3	1	2	3	4	3	3	2	3	2	2	2	2	2	4	4	2	3	1	2	
AE	44	43	41	50	43	46	50	55	60	47	46	52	50	38	41	42	53	42	50	55	54	41	44	48	43	49	52	48	49	44		
AR	60	45	52	43	44	50	53	42	60	42	50	43	48	42	51	44	49	57	48	59	58	45	50	45	52	55	55	47	46	45		

HOJA ELECTRONICA DE RECOLECCION DE DATOS																																	
CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS																																	
	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180			
1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2			
2	12	15	18	16	9	21	12	1	15	21	3	12	21	18	18	18	2	23	12	21	17	27	16	18	18	21	28	17	2	18			
3	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	3	2	4	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2			
4	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1			
5	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	4	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	1	1		
6	2	4	1	1	1	1	2	2	1	2	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1		
7	2	2	3	2	2	1	2	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	1	3	1	2	3	2	2			
8	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1		
FORMULARIO																																	
1	2	3	2	3	1	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	4	3	4	4	4	2	3	3	3	2	3	3	4	2	2	3		
2	2	2	2	2	1	3	4	3	3	4	3	4	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4	3	2	4	3	2	2	4	
3	2	2	2	1	1	4	2	3	3	3	2	2	1	2	2	4	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	3	1	1	1	3		
4	2	4	2	2	2	3	2	3	1	3	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	3		
5	2	1	2	1	2	3	3	2	3	4	3	4	2	3	2	3	4	3	3	2	2	1	4	2	3	2	3	2	2	3			
6	2	1	1	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	3		
7	3	2	3	2	1	3	3	1	2	3	3	3	1	3	2	2	2	3	3	1	1	3	3	1	1	2	4	2	1	4			
8	4	4	3	3	2	4	4	3	3	2	2	3	3	3	2	4	3	4	4	3	2	4	3	2	2	3	3	3	3	4			
9	2	3	1	1	2	3	2	3	1	1	1	2	1	3	2	1	1	3	3	1	1	1	2	4	2	3	3	2	3	1			
10	2	1	2	2	1	3	4	3	2	4	3	4	2	2	2	4	4	3	3	3	4	4	3	2	3	3	3	2	2	3			
11	2	2	2	1	1	2	1	3	1	3	3	2	1	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3	1	2	3	3	2	2	4			
12	2	2	2	2	1	3	2	3	2	3	2	1	2	2	2	2	3	1	3	1	2	3	3	1	2	4	3	2	2	2			
13	2	2	2	1	1	3	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	3	3	1	1	1			
14	4	2	4	4	4	1	3	2	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	1	2	4	4	4	
15	3	2	2	2	2	3	4	4	3	2	3	3	3	3	2	4	4	3	4	3	2	4	4	2	3	3	3	3	2	3			
16	3	2	2	1	2	3	3	3	2	4	2	4	2	4	3	3	3	2	4	2	1	1	3	3	3	3	4	3	2	4			
17	3	4	2	2	1	3	2	3	2	3	3	4	1	4	1	1	4	3	2	1	2	3	4	2	3	3	4	1	2	3			
18	3	2	1	1	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	1	2	3	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1		
19	2	2	2	2	2	3	3	3	1	4	3	3	1	3	2	3	2	3	3	3	2	4	3	2	3	3	3	2	1	4			
20	2	2	2	1	2	3	3	3	1	3	3	4	1	2	2	3	3	3	3	2	2	4	3	2	2	3	3	2	1	3			
21	3	1	2	1	1	3	3	2	2	3	3	3	1	1	1	3	1	3	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	1	2			
22	2	2	2	2	2	3	1	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	3	2	2	3
23	1	1	1	1	1	2	2	3	1	3	1	3	1	1	2	3	1	2	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	2		
24	4	1	1	1	2	3	3	3	2	3	2	1	1	1	2	3	1	2	2	2	1	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2		
25	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	4	1	2	2	1	3	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2		
26	3	4	2	3	2	4	3	4	3	3	3	3	3	2	2	2	3	4	3	3	4	3	3	4	3	2	2	3	3	2	1	4	
27	3	2	2	3	2	2	2	1	2	1	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	4	2	1	2			
28	1	1	2	1	2	2	3	1	2	3	3	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	4	2	2	1	2	2	2	1	4			
29	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	1	2	1	3	1	2	4	2	2	2	1	2	2	3	3	2	2	3		
30	2	2	2	1	1	2	3	1	3	4	3	3	1	2	1	2	1	3	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	1	3			
31	2	1	2	1	3	3	2	2	1	3	1	1	2	1	1	2	1	3	4	1	3	2	2	3	1	2	3	2	2	1			
32	1	1	1	1	2	2	4	2	3	3	4	2	1	2	1	4	1	2	2	1	1	2	2	1	1	3	2	2	2	4			
33	2	2	2	2	1	3	3	3	2	4	3	2	2	2	1	1	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	1	4		
34	2	3	3	1	2	2	3	3	3	3	1	4	3	3	2	2	3	3	2	4	4	2	4	3	3	2	3	2	3	4			
35	2	1	1	2	1	3	3	3	1	3	1	4	1	1	1	2	1	2	1	1	1	4	1	1	1	4	2	1	2	4			
36	2	1	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	1	3	2	2	2	3	3	3	2	4	3	2	2	3	3	3	1	3			
37	2	2	3	4	3	2	3	3	3	3	2	3	3	1	2	4	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3			
38	1	1	1	1	1	2	3	2	3	2	1	1	1	1	1	3	2	2	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2		
39	2	2	2	1	2	3	3	1	2	2	3	4	1	1	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	2	1	2			
40	2	1	2	2	1	3	2	3	3	2	2	1	2	2	1	2	1	3	1	2	3	3	2	1	2	3	3	2	1	4			
AE	51	53	49	49	50	48	39	46	48	41	41	38	45	46	46	33	44	43	42	38	45	39	45	50	44	44	46	45	48	40			
AR	42	39	45	43	49	45	48	52	47	49	41	42	46	43	43	55	44	46	48	42	49	47	45	45	43	47	45	45	50	52			

HOJA ELECTRONICA DE RECOLECCION DE DATOS																																
CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS																																
	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210		
1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2		
2	2	12	6	12	12	12	12	28	18	18	19	18	12	18	21	19	28	19	12	18	12	21	28	22	18	27	2	17	22	17		
3	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	1		
4	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2		
5	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1		
6	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	4	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1		
7	3	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	1	2	3	2	1		
8	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
FORMULARIO																																
1	3	4	4	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	4	4	3	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	2	4	2	
2	3	4	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	4	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2		
3	2	2	4	2	3	2	4	1	2	3	2	3	1	3	2	2	1	3	2	2	2	2	3	2	1	1	2	3	2	2	1	
4	2	2	3	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	1	1	1	1	2	1	
5	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	4	2	3	2	2	3	1	3	2
6	1	2	3	1	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	1	3	2	3	1	2	2	2	3	1		
7	2	3	4	3	1	2	4	2	2	4	2	2	1	2	3	2	3	2	3	3	3	3	4	2	4	2	4	2	1	3	1	
8	3	4	4	2	4	3	3	4	3	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	
9	1	2	4	2	2	3	4	2	1	3	3	2	2	3	3	1	2	3	2	2	4	3	4	2	2	1	2	2	2	2	2	
10	2	3	3	2	4	2	4	2	2	3	3	3	2	3	2	4	4	3	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	2	4	3	
11	2	3	3	2	3	1	1	2	1	2	3	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	3	1	3	2	2	3	2	1	1	1	
12	2	2	4	2	3	2	2	1	1	3	3	3	2	2	2	2	4	2	3	3	2	4	2	4	1	3	3	1	3	1		
13	1	2	3	1	3	2	2	2	1	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	3	2	4	1	2	1	1	1	1		
14	4	3	3	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	1	3	3	4	3	3	3	4	1	3	3	4	3	4	4	2	4		
15	4	4	4	2	3	3	3	4	2	3	3	3	4	3	3	3	2	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3		
16	3	3	3	2	4	2	4	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	4	1	3	3	3	4	3	3	3		
17	2	4	4	2	3	1	2	1	2	4	3	3	3	2	3	3	4	4	3	3	2	4	1	3	2	4	4	1	1	3	1	
18	1	2	3	1	2	2	2	1	3	2	2	1	2	1	3	3	3	2	2	1	3	3	2	2	1	3	2	2	1	1	2	
19	2	4	3	2	2	2	4	2	2	1	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	4	2	3	2	2	3	2	3	2	2	
20	2	3	3	2	3	1	3	2	1	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	1	3	2	2	
21	1	3	3	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	3	2	2	3	2	2	4	1	2	1	2	3	1	2	1	1	
22	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	4	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	2	2	
23	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	
24	1	1	3	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	3	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	4	2	
25	2	2	3	1	3	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	3	3	2	2	2	4	1	2	2	1	2	2	1	1	
26	4	4	4	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	4	3	4	2
27	1	3	3	1	2	2	3	2	2	2	3	3	3	1	2	3	2	3	3	2	1	4	2	2	2	2	3	3	3	3	1	
28	1	2	3	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	3	2	3	2	4	1	2	3	3	2	1	1	
29	2	2	3	1	3	1	2	2	1	2	2	3	1	2	1	3	2	3	1	3	2	2	2	3	1	4	2	2	4	2	2	
30	1	2	3	1	1	1	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	1	3	3	1	2	1	1	
31	2	2	3	3	4	3	4	3	2	2	2	3	1	2	3	2	4	2	2	3	3	4	3	2	2	1	1	2	3	2	2	
32	1	2	2	2	3	1	2	1	1	2	2	2	1	2	3	1	2	3	3	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	1	1
33	2	3	3	3	2	1	1	2	1	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	1	1	3	3	1	3	1	1	
34	1	3	3	4	3	2	1	3	4	1	3	3	3	1	3	3	1	4	2	2	1	2	2	2	4	2	3	1	3	2	2	
35	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	3	3	3	2	2	1	3	1	1	1	1	1	4	2	1	
36	1	3	3	3	2	1	4	2	1	2	3	3	2	3	2	1	4	3	3	2	3	3	2	2	1	2	4	1	3	2	2	
37	1	3	3	3	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	4	3	3	3	3	2	3	4	3	3	2	2	2	2	
38	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	3	1	3	1	2	1	2	2	4	1	1	2	2	3	2
39	2	3	2	2	1	1	2	2	2	3	2	1	1	1	3	1	2	2	3	2	3	2	4	2	3	3	2	3	2	3	2	
40	1	2	3	1	3	2	2	1	1	3	2	2	2	2	3	2	4	2	3	2	4	2	4	2	4	1	4	3	2	2	2	
AE	42	40	52	49	43	51	45	41	46	56	46	49	44	39	48	44	47	49	46	49	44	47	51	51	41	50	39	45	41	42		
AR	40	42	49	46	53	45	43	43	46	45	44	45	43	45	45	47	44	56	44	51	44	46	46	55	48	45	43	47	47	47		

HOJA ELECTRONICA DE RECOLECCION DE DATOS																															
CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS																															
	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	
1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	
2	16	16	22	16	18	17	16	23	27	6	10	14	12	21	28	18	16	12	18	12	2	16	1	1	12	17	12	18	18	27	
3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
4	1	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	4	2	
5	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	3	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	
6	2	2	1	2	2	2	4	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	3	1	2	1	4	3	1	1	1	2	2	4	
7	1	2	3	1	2	2	1	3	2	1	2	2	1	2	2	2	2	3	4	2	3	3	2	2	1	2	3	2	2	2	
8	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	
FORMULARIO																															
1	1	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	3	3	4	3	3	1	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	
2	2	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	1	3	3	3	2	2	1	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	
3	2	1	3	2	1	3	2	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	3	3	2	2	4	2	3	1	2	2	
4	1	1	3	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1
5	1	3	3	3	3	4	2	4	3	3	3	3	4	2	4	2	2	1	2	3	3	2	2	2	1	2	2	1	3	2	
6	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	3	1	3	2	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1	2	1	2	1	2	3	
7	1	2	2	3	4	2	1	2	1	1	2	1	3	2	2	2	1	1	2	1	3	2	2	1	2	4	4	2	2	4	
8	2	2	2	1	4	4	3	2	2	3	3	4	3	4	3	3	3	2	4	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	4	
9	2	1	3	3	4	2	1	2	1	2	1	3	2	3	3	3	1	3	1	3	2	3	4	2	2	2	4	3	2	2	
10	1	3	3	4	4	3	3	4	2	3	3	1	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	1	3	2	3	1	2	4	
11	2	2	2	3	3	2	3	4	2	3	4	4	2	3	2	2	2	1	1	2	4	3	3	2	3	1	3	3	2	4	
12	2	1	2	2	4	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	4	2	1	3	1	2	1	2	3	
13	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	3	1	1	2	1	1	2	3	2	1	2	2	
14	4	4	3	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	2	3	3	4	1	4	4	4	1	
15	2	3	4	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	4	
16	2	3	3	4	3	4	3	4	3	3	4	2	3	3	4	4	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	4	
17	1	1	2	2	4	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	4	2	1	4	2	3	
18	1	1	2	2	2	3	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	3	1	3	2	3	3	2	1	1	1	2	2	
19	1	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	2	2	2	1	3	2	1	4	3	2	3	1	2	3	3	3	3	2	3	
20	1	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	1	2	2	1	2	2	1	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	
21	2	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	1	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3
22	2	2	2	2	4	2	1	3	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2
23	2	1	3	3	3	2	2	1	1	2	4	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	3	2	1	3	1	2	1	2	3	
24	1	1	1	2	2	4	1	2	2	1	4	1	1	2	3	2	3	1	3	2	4	3	4	1	2	3	2	1	2	3	
25	2	2	2	4	4	2	2	2	2	2	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	4	3	2	2	3	
26	1	3	3	2	4	4	3	3	2	3	3	4	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	1	4	3	2	3	2	4	
27	1	2	1	3	3	3	1	1	3	3	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	2	3	2	3	1	3	2	2	2	3	
28	1	2	1	3	1	3	1	4	2	1	3	1	1	2	2	2	2	1	2	2	4	3	2	3	4	2	2	2	1	3	
29	2	2	3	3	3	2	1	3	2	1	3	1	2	1	2	3	1	1	1	3	3	2	3	1	2	3	2	1	2	2	
30	2	1	2	3	4	2	2	3	2	3	3	1	2	2	1	2	2	1	2	2	3	2	4	2	2	1	2	3	2	2	
31	2	2	1	3	1	4	2	2	3	2	3	2	2	2	4	2	3	1	2	1	2	3	2	3	1	3	2	2	2	2	
32	1	1	3	3	4	3	3	3	2	2	4	1	2	3	4	2	1	3	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	1	3	
33	2	1	3	3	4	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	2	2	1	1	3	4	3	3	2	4	1	3	3	1	3	
34	3	3	2	3	3	1	4	4	2	2	3	4	3	3	1	3	4	4	4	2	3	2	3	3	4	3	2	2	4	3	
35	1	1	2	3	1	2	2	1	2	1	4	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	3	4	1	1	2	1	1	2	2	
36	2	2	2	4	2	4	3	3	3	3	3	2	3	3	2	4	3	1	2	3	4	3	4	2	3	1	2	3	2	4	
37	2	2	2	3	4	2	2	1	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	1	3	2	2	3	4	2	2	2	
38	1	2	4	4	2	2	1	3	1	1	4	1	2	1	2	2	4	1	2	1	2	4	4	2	2	1	1	2	1	2	
39	2	1	2	3	2	2	1	1	2	3	3	1	3	2	2	2	2	1	1	2	4	2	3	1	3	2	3	2	2	2	
40	1	2	3	2	1	2	2	1	2	3	1	2	2	2	2	1	2	2	1	3	1	2	2	4	2	2	1	2	2	2	
AE	51	40	44	40	44	46	39	33	42	38	40	43	47	42	44	41	44	50	51	37	43	48	46	49	44	47	44	44	50	39	
AR	45	47	49	53	47	48	45	51	43	36	56	42	42	41	52	48	49	48	52	40	48	51	48	49	46	51	49	39	47	48	

HOJA ELECTRONICA DE RECOLECCION DE DATOS																														
CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS																														
	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270
1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2
2	27	19	18	16	22	21	16	12	18	23	1	16	22	18	2	2	16	1	16	2	2	27	13	18	18	23	2	27	18	12
3	2	3	3	1	4	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
4	2	2	3	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
5	1	1	3	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	4	1	2	1
6	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	2	1	5	1	1	2	3	3	2	2	2	2	3	2	1	2	2	1	3	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3
8	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
FORMULARIO																														
1	3	3	3	1	2	2	2	2	3	4	4	1	3	3	2	4	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3
2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	3	1	2	3	2	3	4	3	4	1	2	2	3	4	3	3	2	2	3	2	3
3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	1	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1
4	2	2	2	1	3	1	1	2	2	2	2	2	4	1	1	4	1	2	2	1	2	2	3	1	2	1	1	2	1	2
5	2	3	4	1	1	1	2	3	3	2	2	2	1	2	2	4	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3
6	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	4	2	1	4	1	3	1	1	2	1	3	3	2	1	1	2	1	3
7	1	2	1	2	2	1	2	3	4	3	2	4	2	3	2	1	3	2	3	1	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3
8	3	2	2	2	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	2	3	3	4	4	4	3	3	2	3	3	3
9	1	2	2	3	1	3	2	3	3	3	3	3	2	4	1	4	1	2	1	2	2	1	2	3	3	4	2	2	2	4
10	2	3	2	1	2	2	3	3	3	2	1	3	1	3	3	2	4	1	4	2	3	3	3	3	3	3	1	3	2	3
11	3	2	2	1	1	1	2	3	2	3	1	2	3	2	3	3	3	3	1	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2
12	2	2	2	1	1	2	2	3	3	2	2	3	3	2	1	1	2	3	1	2	2	2	3	2	3	2	1	2	2	3
13	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	3	3	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	3	2	2	1	1	2	1
14	4	2	4	4	4	4	4	3	3	4	4	2	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	2	3	3	4	4	4
15	3	3	2	2	3	2	4	3	3	2	3	2	3	3	3	4	3	4	1	2	3	3	3	4	4	3	2	3	3	3
16	3	3	2	3	2	2	4	4	3	3	2	3	4	2	3	3	2	3	1	1	4	3	4	4	3	2	2	3	3	3
17	2	2	2	2	2	2	4	2	1	2	2	4	2	2	4	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3
18	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	3	4	1	1	3	1	1	1	1	2	1	1	2	3	1	2	1	1	1
19	3	3	2	2	2	1	2	3	2	2	2	3	2	2	3	4	3	3	1	3	2	3	4	3	3	3	2	3	2	3
20	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	4	2	3	1	2	2	2	4	3	3	3	1	3	1	2
21	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	1	3	2	2	3	2	1	2	1	2	3	3	3	2	2	2	1	2
22	1	2	1	1	2	2	2	4	2	3	2	3	3	3	2	2	3	1	2	2	2	2	3	2	2	3	1	2	1	3
23	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	2	3	3	3	2	2	2	1	1
24	3	2	1	2	1	1	2	4	2	2	4	1	1	4	2	1	3	2	1	1	1	2	3	4	4	4	2	2	1	1
25	2	3	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	3	4	2	3	1	2	2	1
26	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	4	2	3	3	2	4	3	3	2	2	2	3	3
27	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	1	2	2	3	2	4	3	4	2	3	1	2	3	4	3	2	2	2	1	2
28	1	1	1	1	1	2	2	4	2	2	2	3	1	3	1	1	2	3	1	1	1	2	3	3	3	3	1	3	1	2
29	2	2	1	1	1	3	2	2	2	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	3	4	3	2	2	2	2	1
30	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	3	3	1	2	2	1	4	4	3	2	1	2	1	2
31	4	1	1	2	1	2	2	2	2	3	2	2	4	2	4	1	2	2	1	2	1	2	4	3	2	2	3	2	2	2
32	2	2	1	3	1	2	2	3	2	2	1	2	1	4	2	3	3	2	1	1	2	1	2	4	4	1	1	2	2	3
33	2	3	1	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4	3	3	1	2	3	1	3	3	2	1	2	2	2	3
34	3	3	4	2	4	3	3	1	4	3	1	2	2	2	3	1	2	2	4	2	1	3	3	3	3	3	2	2	1	1
35	1	2	1	1	1	2	2	2	1	4	1	3	1	2	1	4	2	3	1	1	1	2	3	1	4	2	2	2	1	1
36	2	3	1	2	1	1	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	3	1	2	2	2	4	3	3	3	2	2	2	3
37	3	4	2	2	1	3	2	3	1	2	3	3	2	3	2	3	3	3	1	1	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3
38	1	1	2	2	1	1	3	4	2	2	2	2	1	1	1	4	3	3	1	1	1	2	2	1	3	1	3	2	1	1
39	2	3	1	2	2	2	3	4	2	2	1	2	1	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	4	3	3	2	3	1	1
40	2	2	1	1	1	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	4	1	4	1	1	2	2	3	4	4	1	2	1	2	2
AE	41	42	46	55	49	51	43	47	45	46	49	51	57	48	38	41	44	39	57	44	47	39	41	41	45	44	51	42	45	50
AR	47	43	43	42	40	47	45	52	44	46	50	49	45	50	44	44	44	45	43	34	41	47	48	52	53	49	46	47	44	43

HOJA ELECTRONICA DE RECOLECCION DE DATOS																																
CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS																																
	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	
1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1
2	22	27	4	13	22	16	1	13	16	18	20	1	16	18	18	18	16	1	15	15	18	27	16	6	16	12	12	17	13	23	15	
3	2	2	2	2	2	3	4	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
5	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
6	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3
7	1	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	4	4	3	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2
FORMULARIO																																
1	2	1	3	4	4	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	1	3	4	4	4	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2		
2	1	1	3	3	3	4	2	3	2	2	2	3	3	3	3	1	3	3	3	2	2	2	3	4	2	3	2	2	3	3	1	
3	2	2	4	2	4	4	4	2	1	1	2	2	1	3	2	2	4	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	3	2	1
4	1	2	3	2	3	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	3	2	3	3	1	1
5	2	1	3	3	2	1	3	2	2	1	3	1	2	4	3	3	3	1	3	3	2	2	3	3	3	2	2	4	3	3	1	
6	2	1	3	1	3	2	2	1	2	2	1	1	3	2	2	1	3	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	3	1	2	1	
7	2	1	1	2	2	3	2	4	1	4	3	2	3	3	3	2	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	
8	2	2	3	4	3	3	3	1	3	3	3	4	3	3	3	4	3	2	3	4	2	3	3	3	4	3	3	4	4	4	3	
9	1	2	2	2	2	3	2	1	3	3	1	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	3	1	2	3	1	
10	1	1	3	2	3	1	3	4	2	1	3	3	3	4	3	3	1	3	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	
11	2	1	3	2	3	1	2	2	2	1	2	1	3	2	3	1	4	1	3	1	2	3	2	3	2	1	2	2	2	2	3	1
12	2	1	3	2	3	3	2	1	1	1	2	2	4	2	3	3	3	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	4	2	2
13	2	1	3	2	2	4	1	1	1	2	1	1	3	2	2	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1
14	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
15	2	1	3	4	3	4	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	4	3	
16	1	1	3	3	3	3	3	1	2	2	1	3	3	3	4	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	
17	2	2	2	2	3	3	2	2	1	4	3	4	4	3	4	2	4	1	1	3	2	1	3	2	3	2	2	1	1	4	2	1
18	1	2	3	2	2	4	1	1	2	2	1	2	1	3	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1
19	1	1	3	2	3	3	3	2	2	3	2	1	3	3	3	2	3	1	3	3	1	1	3	3	2	3	1	2	3	2	2	
20	1	1	2	2	3	3	2	2	2	2	2	1	3	3	3	1	3	1	3	3	1	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	
21	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	3	2	2	1	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	1	
22	2	2	2	2	2	4	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	1	1	1	2	2	2	3	2	1	2	2	3	2	1	
23	1	1	3	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	
24	1	1	2	2	2	4	2	1	1	2	2	2	2	1	3	1	4	1	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	4	1	1	
25	2	1	1	2	2	3	2	2	1	3	3	2	2	2	3	2	2	4	2	3	2	3	2	2	2	2	1	2	3	3	2	
26	2	1	3	3	4	3	2	1	4	3	3	4	3	3	3	4	3	1	3	4	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	4	3
27	3	1	3	4	3	3	1	1	1	1	2	1	2	1	3	2	4	1	2	1	1	1	1	2	2	2	3	3	2	2	3	3
28	1	1	2	2	2	4	2	2	4	2	4	2	3	2	3	2	3	1	2	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1
29	2	1	3	2	2	3	1	2	1	3	3	1	3	3	3	2	3	1	3	1	3	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	
30	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	3	1	3	1	2	2	1	1	3	2	2	3	2	2	3	2	1	
31	1	3	2	2	3	2	1	2	2	3	2	2	3	3	4	2	4	2	4	1	1	3	3	2	3	1	2	2	3	2	2	
32	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1	2	2	3	1	3	1	4	1	4	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1
33	1	1	3	3	3	2	2	1	1	3	2	1	2	2	3	1	4	1	3	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2	1
34	4	1	3	2	3	1	3	3	1	1	3	4	3	4	2	4	2	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	4	3	3	1
35	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1	3	2	2	3	2	2	3	1	1	2	1	1	2	3	1	2	1	1	1	1	1	2
36	2	1	3	2	3	3	3	3	1	3	2	1	3	3	4	2	3	1	3	2	2	3	2	3	2	2	2	1	3	2	2	
37	3	3	2	3	2	2	2	2	1	3	3	1	3	2	3	2	4	2	3	1	2	3	2	3	1	1	2	2	3	4	2	
38	1	1	3	1	3	4	2	1	4	4	4	1	3	3	1	1	4	1	2	1	2	2	2	3	3	2	2	1	1	1	1	
39	1	1	3	3	3	2	2	1	1	1	2	2	3	1	2	2	4	1	3	1	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	1	
40	2	1	2	2	3	4	2	1	1	2	2	2	3	2	2	1	4	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	2	4	1	
AE	54	57	48	42	47	56	44	45	46	56	45	46	51	42	45	50	45	46	37	44	48	45	42	35	43	41	50	43	48	41	45	
AR	47	46	47	41	47	57	44	49	46	52	55	46	53	51	48	45	53	48	49	42	48	50	47	49	47	36	41	42	48	45	41	