

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



**Influencia de la función familiar en la presencia de síntomas depresivos en  
estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad  
Católica de Santa María, 2024**

Tesis presentada por las Bachilleres:

**Condori Tapia, Delcy Fabiola**

**ORCID: 0009-0008-5291-1347**

**Paredes Salazar, Marcia Alejandra**

**ORCID: 0000-0002-8092-681X**

para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

Asesora:

**Dra. Del Castillo Solorzano, Noemi**

**ORCID: 0009-0009-8201-9891**

Arequipa – Perú

2025

UCSM-ERP

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA**

**MEDICINA HUMANA**

**TITULACIÓN CON TESIS**

**DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR**

Arequipa, 07 de Marzo del 2025

**Dictamen: 013871-C-EPMH-2025**

Visto el borrador del expediente 013871, presentado por:

**2018828042 - CONDORI TAPIA DELCY FABIOLA**

**2018801852 - PAREDES SALAZAR MARCIA ALEJANDRA**

Titulado:

**INFLUENCIA DE LA FUNCIÓN FAMILIAR EN LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS DEPRESIVOS EN  
ESTUDIANTES DE SEXTO Y SÉTIMO AÑO DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE SANTA MARÍA, 2024**

Nuestro dictamen es:

**APROBADO**

Título Profesional/Título de Segunda Especialidad/Grado Académico a optar:

**MEDICO CIRUJANO**

**29254453 - ALVARADO ACO JOSE ELISEO  
DICTAMINADOR**



**29420612 - MANRIQUE SAM MARIA CECILIA  
DICTAMINADOR**



**45044338 - LUZA CASAVARDE EDWIN WILDER  
DICTAMINADOR**



# Influencia de la función familiar en la presencia de síntomas depresivos en estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María, 2024

## INFORME DE ORIGINALIDAD

14%

INDICE DE SIMILITUD

12%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Católica de Santa María	11%
	Trabajo del estudiante	
2	repositorio.ucsm.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
3	Submitted to University of New South Wales	1%
	Trabajo del estudiante	
4	ciencialatina.org	1%
	Fuente de Internet	
5	hdl.handle.net	1%
	Fuente de Internet	

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado

## DEDICATORIA

*A mis padres, por su amor incondicional. Gracias por ser mi oasis en el desierto.*

*A mis hermanos, por ser mi refugio en los momentos difíciles y convertir cada preocupación en risas.*

*A mis pequeños compañeros de cuatro patas, por su amor silencioso, su compañía inquebrantable y su consuelo sin palabras.*

*Con gratitud infinita,*

**Delcy Fabiola Condori Tapia**

*A mi familia, por su apoyo constante en cada paso de este camino.*

*A mis primas, que son como hermanas para mí, por su compañía y aliento en todo momento.*

*A mis amigos cercanos del internado, por su amistad y solidaridad en los momentos más difíciles.*

*Y a mis mascotas, por su ternura y alegría que siempre me han dado consuelo*

**Marcia Paredes Salazar**

## AGRADECIMIENTOS

*Gratitud eterna a papá Dios, quien nos ha acompañado en cada etapa de nuestra carrera, dándonos fuerzas cuando sentimos que no podíamos continuar. Su guía y amor nos han sostenido en los momentos más desafiantes y nos han permitido llegar hasta aquí.*

*A nuestra casa de estudios, por ser el espacio donde crecimos académicamente y nos formamos como profesionales. Gracias por brindarnos las herramientas para nuestro aprendizaje y, sobre todo, por permitirnos conocer en el camino a maestros y amigos que han sido clave en nuestra formación tanto profesional como personal.*

## EPÍGRAFE

*"A pesar del cansancio y las dificultades, seguimos adelante. Porque cada paso nos acerca a nuestro propósito."*

*"Aunque el presente sea incierto y el futuro lejano, aquellos que persisten encontrarán su propia magia en el camino."*



## RESUMEN

Objetivo: establecer la influencia de la función familiar en la presencia de síntomas depresivos en estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María. Métodos: Se estudió una muestra representativa de 309 estudiantes que cumplieron criterios de selección, aplicando una ficha de datos sociodemográficos, la escala de depresión de Zung y la escala de Cohesión y Adaptabilidad familiar FACES III. Se analizaron variables mediante prueba chi cuadrado y de correlación de Spearman. Resultados: La edad promedio de los estudiantes fue de  $24.74 \pm 2.19$  años (rango: 21 a 36 años); 35.92% fueron varones y 64.08% mujeres. El 60.52% estuvo en sexto año y 39.48% en séptimo año. El 48.87% proviene de una familia nucleada, 28.80% de una familia desagregada, 17.15% de una familia extendida y 5.18% de una familia uniparental. El 13.92% es hijo único, 35.60% es el hermano mayor, 20.39% el hijo del medio, y 30.10% el hijo menor. De acuerdo a la escala FACES III, la función familiar resultó balanceada en 21.04% de casos, de rango medio en 44.01% y extrema en 34.95% de estudiantes. Mediante la aplicación de la escala de depresión de Zung, se encontró que el 19.42% de estudiantes tuvo depresión, de los cuales 16.18% tuvo depresión ligera y 3.24% depresión moderada. En los estudiantes que provienen de familias balanceadas, el 78.46% fue normal, 20% tuvo depresión ligera y 1.54% depresión moderada. En familias con función en rango medio, el 81.62% no tuvo síntomas depresivos, 15.44% estuvo ligeramente deprimido y 2.94% tuvo depresión moderada, y en familias de función extrema, la depresión moderada aumentó a 4.63%, con 14.81% de ligera depresión y 80.56% fue normal. Las diferencias en general no fueron significativas ( $p > 0.05$ ), y hubo una asociación directa entre las variables, pero de muy baja magnitud ( $R < 0.10$ ). Conclusiones: No se encontró una relación directa entre la función familiar y la presencia de síntomas depresivos en estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María. Sin embargo, se observó una leve tendencia a un aumento de la depresión leve a moderada en estudiantes provenientes de familias con función extrema.

**Palabras Clave:** Depresión en universitarios, función familiar, estudiantes de medicina.

## ABSTRACT

**Objective:** To establish the influence of family function on the presence of depressive symptoms in sixth- and seventh-year medical students at the Universidad Católica de Santa María. **Methods:** A representative sample of 309 students who met the selection criteria was studied, applying a sociodemographic data form, the Zung Depression Scale, and the Family Cohesion and Adaptability Scale (FACES III). Variables were analyzed using the chi-square test and Spearman's correlation. **Results:** The students' average age was  $24.74 \pm 2.19$  years (range: 21 to 36 years); 35.92% were male and 64.08% female. 60.52% were in the sixth year, and 39.48% in the seventh year. Regarding family structure, 48.87% came from a nuclear family, 28.80% from a disaggregated family, 17.15% from an extended family, and 5.18% from a single-parent family. 13.92% were only children, 35.60% were the eldest sibling, 20.39% were middle children, and 30.10% were the youngest. According to the FACES III scale, 21.04% of students had a balanced family function, 44.01% had a mid-range function, and 34.95% had an extreme function. Using the Zung Depression Scale, 19.42% of students had depression, with 16.18% experiencing mild depression and 3.24% moderate depression. Among students from balanced families, 78.46% were normal, 20% had mild depression, and 1.54% had moderate depression. In mid-range function families, 81.62% had no depressive symptoms, 15.44% had mild depression, and 2.94% had moderate depression. In extreme-function families, moderate depression increased to 4.63%, 14.81% had mild depression, and 80.56% were normal. Overall differences were not statistically significant ( $p > 0.05$ ), and although there was a direct association between variables, the magnitude was very low ( $R < 0.10$ ). **Conclusions:** No direct relationship was found between family function and the presence of depressive symptoms in sixth- and seventh-year human medicine students at the Catholic University of Santa María. However, a slight tendency toward an increase in mild to moderate depression was observed in students from families with extreme family function.

**Keywords:** Depression in university students, family function, medical students.

## ÍNDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTOS

EPÍGRAFE

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN ..... 1

CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO ..... 3

1. Problema de investigación ..... 4

1.1. Determinación del Problema..... 4

1.2. Enunciado del Problema ..... 4

1.3. Descripción del Problema ..... 4

1.3.1. Área del conocimiento ..... 4

1.3.2. Análisis de Variables ..... 5

1.3.3. Interrogantes básicas ..... 6

1.4. Tipo de Investigación..... 6

1.4.1. Enfoque ..... 6

1.4.2. Nivel de Investigación ..... 6

1.4.3. Diseño de Investigación ..... 6

1.5. Justificación del problema ..... 7

2. Objetivos ..... 8

2.1. General ..... 8

2.2. Específicos ..... 8

3. Marco Teórico..... 8

3.1. Función familiar ..... 8

3.1.1. Concepto ..... 8

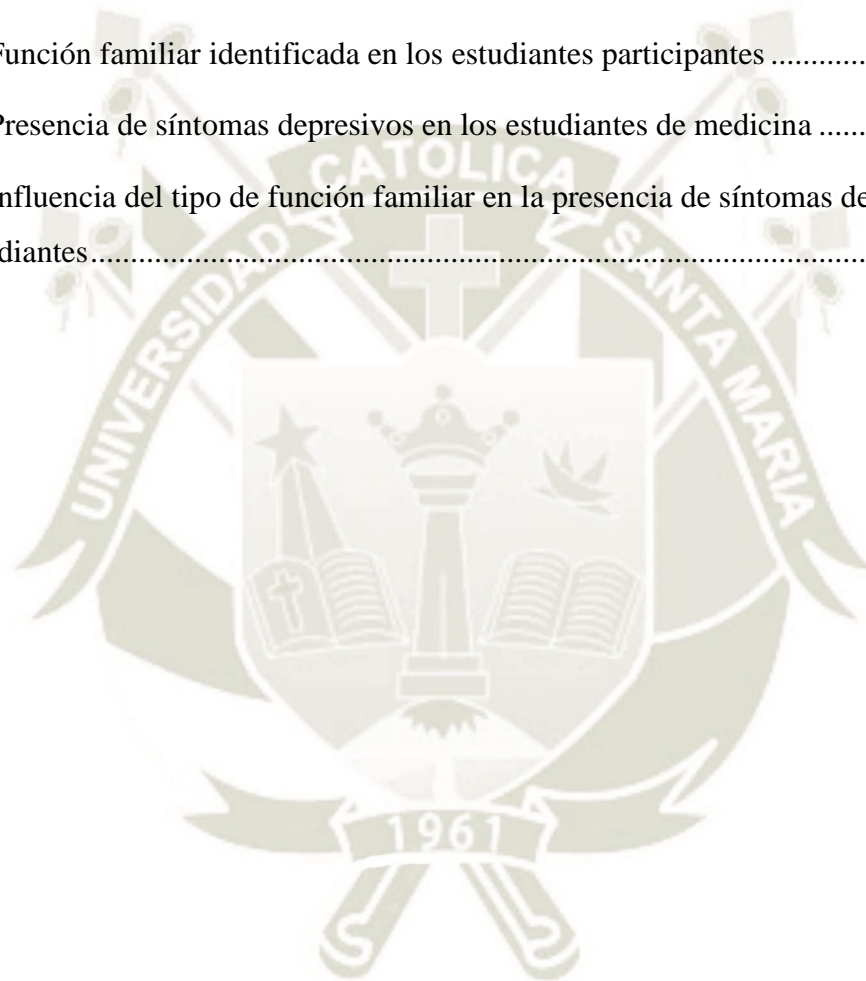
3.1.2.	Tipos de familia .....	9
3.1.3.	Funciones de la Familia .....	10
3.1.4.	Funcionabilidad familiar .....	11
3.1.5.	Niveles de funcionamiento familiar .....	13
3.2.	Depresión .....	16
3.2.1.	Concepto .....	16
3.2.2.	Aspectos clínicos de la depresión .....	17
3.2.3.	Diagnóstico .....	18
3.2.4.	Tratamiento de la depresión .....	22
3.3.	Influencia de la función familiar en la depresión .....	25
3.4.	Revisión de antecedentes investigativos .....	25
3.4.1.	A nivel local .....	25
3.4.2.	A nivel nacional .....	28
3.4.3.	A nivel internacional .....	29
4.	Hipótesis .....	30
CAPÍTULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL .....		31
1.	Técnicas, instrumentos y materiales de verificación .....	32
1.1.	Técnicas .....	32
1.2.	Instrumentos .....	32
1.3.	Materiales de verificación .....	32
2.	Campo de verificación .....	32
2.1.	Ámbito .....	32
2.2.	Unidades de estudio .....	32
2.2.1.	Población .....	32
2.2.2.	Muestra .....	33
2.3.	Temporalidad .....	34

2.4.	Ubicación espacial .....	34
3.	Estrategia de recolección de datos .....	34
3.1.	Organización .....	34
3.2.	Recursos .....	34
3.2.1.	Humanos .....	34
3.2.2.	Materiales.....	34
3.2.3.	Financieros.....	34
3.3.	Validación de los instrumentos.....	35
3.4.	Aspectos éticos.....	36
3.5.	Criterios para manejo de resultados.....	36
3.5.1.	Plan de Recolección.....	36
3.5.2.	Plan de Procesamiento.....	36
3.5.3.	Plan de Clasificación.....	36
3.5.4.	Plan de Codificación.....	36
3.5.5.	Plan de Recuento.....	37
3.5.6.	Plan de análisis.....	37
CAPÍTULO III RESULTADOS.....		38
DISCUSIÓN .....		53
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....		60
ANEXOS .....		64
ANEXO 1 CONSENTIMIENTO INFORMADO.....		65
ANEXO 2 FICHA DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS .....		66
ANEXO 3 ESCALA DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR DE OLSON, GORRAL Y TIESEL (FACES III).....		67
ANEXO 4 ESCALA DE AUTOEVALUACIÓN DE ZUNG DE LA DEPRESIÓN .....		68
ANEXO 5 DICTAMEN APROBATORIO DEL COMITÉ DE ÉTICA.....		69



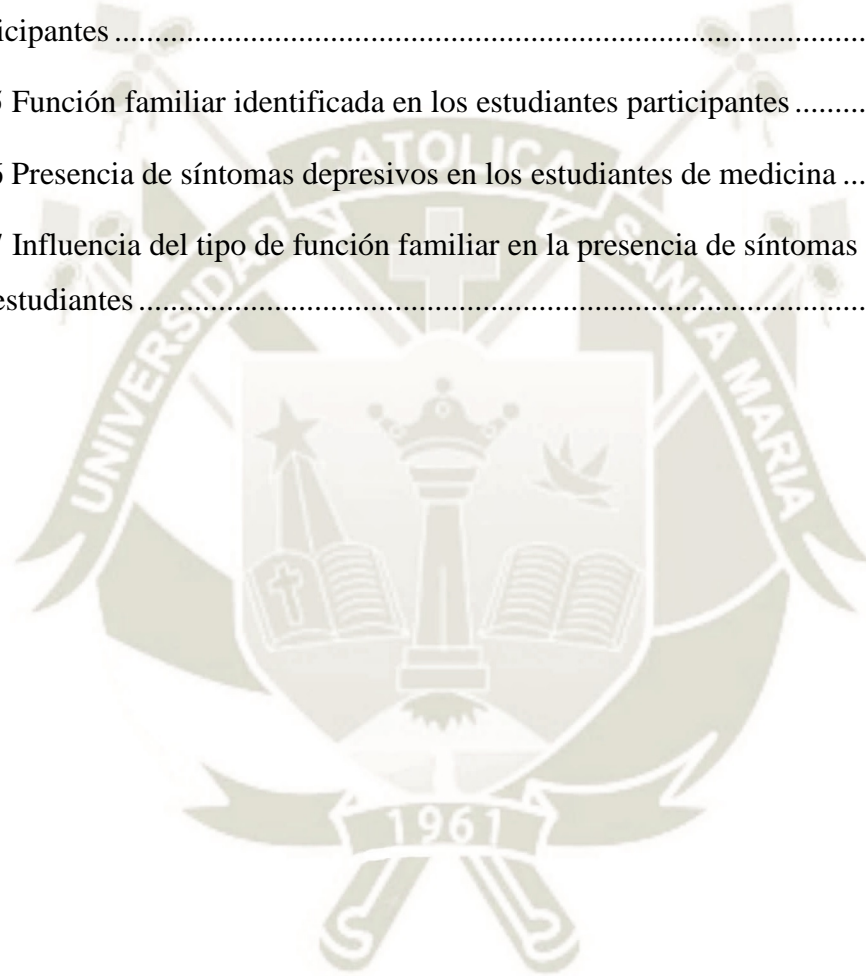
## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Características sociodemográficas de los estudiantes participantes .....	39
Tabla 2 Características familiares de los estudiantes participantes .....	41
Tabla 3 Tipos de familia identificadas según la dimensión de cohesión en los participantes .	43
Tabla 4 Tipos de familia identificadas según la dimensión de adaptabilidad en los participantes .....	45
Tabla 5 Función familiar identificada en los estudiantes participantes .....	47
Tabla 6 Presencia de síntomas depresivos en los estudiantes de medicina .....	49
Tabla 7 Influencia del tipo de función familiar en la presencia de síntomas depresivos en los estudiantes.....	51



## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Características sociodemográficas de los estudiantes participantes .....	40
Gráfico 2 Características familiares de los estudiantes participantes .....	42
Gráfico 3 Tipos de familia identificadas según la dimensión de cohesión en los participantes .....	44
Gráfico 4 Tipos de familia identificadas según la dimensión de adaptabilidad en los participantes .....	46
Gráfico 5 Función familiar identificada en los estudiantes participantes .....	48
Gráfico 6 Presencia de síntomas depresivos en los estudiantes de medicina .....	50
Gráfico 7 Influencia del tipo de función familiar en la presencia de síntomas depresivos en los estudiantes .....	52



## INTRODUCCIÓN

La familia es la base de la sociedad; múltiples estudios han demostrado que familias con altos niveles de cohesión, adaptabilidad y comunicación efectiva tienden a brindar un ambiente de apoyo que favorece el bienestar emocional de sus miembros. Por el contrario, las familias con dinámicas disfuncionales, caracterizadas por conflictos crónicos, falta de comunicación o roles no definidos, pueden generar un entorno estresante que aumenta la vulnerabilidad de los jóvenes frente a la depresión. Los problemas emocionales de un miembro de la familia reflejan desequilibrios en todo el sistema familiar, lo que destaca la importancia de evaluar cómo la función familiar puede influir en la aparición de trastornos emocionales en los jóvenes (1).

La depresión es uno de los trastornos mentales más prevalentes en la población mundial y representa un desafío significativo para la salud pública, especialmente entre los jóvenes. Este trastorno se manifiesta a través de un conjunto de síntomas que incluyen tristeza persistente, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o inutilidad, y, en casos graves, pensamientos suicidas (2). Según la Organización Mundial de la Salud 2020, la depresión es una de las principales causas de discapacidad a nivel global y afecta de manera considerable el funcionamiento académico, social y emocional de quienes la padecen. En el caso de los jóvenes, estos efectos pueden ser particularmente devastadores, dado que este grupo etario se encuentra en una etapa crucial de desarrollo y formación (3).

Dentro de los múltiples factores que pueden influir en la aparición y desarrollo de la depresión, el contexto familiar juega un papel fundamental. La familia, como primera red de apoyo y socialización de los jóvenes, impacta en la formación de la identidad, el manejo de las emociones y la construcción de habilidades sociales. Las dinámicas familiares, los estilos de comunicación, los roles y las estructuras emocionales dentro del núcleo familiar han sido identificados como factores clave en el desarrollo de trastornos emocionales como la depresión. En particular, la función familiar, entendida como el conjunto de interacciones, roles y recursos que operan dentro de la familia, puede actuar tanto como un factor protector como un factor de riesgo para la salud mental de los jóvenes. A pesar de la abundante literatura sobre la importancia de la función familiar y la depresión, se requiere mayor atención para comprender de manera específica cómo las interacciones familiares influyen en la manifestación de la depresión en la población de estudiantes de medicina que se encuentran próximos a terminar sus estudios o están realizando el internado, puesto que estos eventos representan retos para el estudiante en los que la familia puede servir de un gran apoyo. Comprender estas relaciones es

crucial, ya que permite no solo identificar factores de riesgo, sino también diseñar intervenciones familiares preventivas y terapéuticas más eficaces que promuevan el bienestar emocional de los jóvenes universitarios de medicina (4).

Luego de la realización del estudio hemos encontrado que el 19.42% de los participantes presentaban algún grado de depresión, de los cuales el 16.18% tenía depresión ligera y el 3.24% depresión moderada. En cuanto a la estructura familiar, se identificó que la mayoría de los estudiantes provenían de familias aglutinadas (48.22%) y caóticas (38.19%), lo que sugiere un alto nivel de cohesión, pero con dificultades en la adaptabilidad. La función familiar se clasificó como balanceada en el 21.04% de los casos, de rango medio en el 44.01% y extrema en el 34.95%. Si bien se observó una tendencia a un aumento de la depresión moderada en estudiantes provenientes de familias con función extrema, la asociación entre función familiar y síntomas depresivos no fue estadísticamente significativa ( $p > 0.05$ ). Sin embargo, la literatura previa sugiere que la disfunción familiar puede ser un factor de riesgo para la salud mental, lo que resalta la importancia de seguir explorando esta relación en estudios futuros.

Los resultados de la investigación han permitido identificar patrones familiares comunes entre jóvenes con síntomas depresivos y su influencia en la severidad y el manejo de la depresión. Aunque no se encontró una asociación estadísticamente significativa, la tendencia observada sugiere la necesidad de seguir explorando este vínculo en futuras investigaciones. Además, de lo importante que sería considerar otros factores externos, como la carga académica y el soporte social, que podrían intervenir en la aparición de síntomas depresivos en esta población.



# **CAPÍTULO I**

## **PLANTEAMIENTO TEÓRICO**

## 1. Problema de investigación

### 1.1. Determinación del Problema

La depresión es uno de los trastornos mentales más prevalentes en la población mundial y representa un desafío significativo para la salud pública, especialmente entre los jóvenes. La familia es la base de la sociedad; múltiples estudios han demostrado que familias con altos niveles de cohesión, adaptabilidad y comunicación efectiva tienden a brindar un ambiente de apoyo que favorece el bienestar emocional de sus miembros y prevenir la depresión (5).

### 1.2. Enunciado del Problema

¿Cuál es la influencia de la función familiar en la presencia de síntomas depresivos en estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María, 2024?

### 1.3. Descripción del Problema

#### 1.3.1. Área del conocimiento

- Área general : Ciencias de la Salud
- Área específica : Medicina Humana
- Especialidad : Psiquiatría
- Línea : Trastornos del estado de ánimo

### 1.3.2. Análisis de Variables

Variable	Indicador	Subindicador	Escala
<b>V. Independiente</b>			
Funcionamiento familiar	Cohesión y Adaptabilidad según Escala FACES III	Balanceada, rango medio, extrema	Ordinal
<b>V. Dependiente</b>			
Síntomas de depresión	Puntaje en escala de depresión de Zung.	25-49 rango normal 50-59 Ligeramente deprimido 60-69 Moderadamente deprimido 70 o más, Severamente deprimido	Ordinal
<b>V. Intervinientes</b>			
Edad	Fecha de nacimiento	Años	De razón
Sexo	Caracteres sexuales secundarios	Masculino / Femenino	Nominal
Semestre de estudio	Matrícula en año lectivo	Semestre XI, XII e internado	Nominal
Tipo de familia	Integrantes de la familia	Nucleada Uniparental Desagregada Reconstituída Extendida	Nominal
Lugar en la familia	Número de hermanos	Primer hijo, del medio, último hijo, hijo único	Nominal

### 1.3.3. Interrogantes básicas

1. ¿Cómo es la función familiar en estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María, 2024?
2. ¿Cuál es la frecuencia y severidad de síntomas depresivos en estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María, 2024?
3. ¿Cuáles son las características sociodemográficas y familiares de estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María, 2024?
4. ¿Cuál es la relación entre la función familiar y la presencia de síntomas depresivos en estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María, 2024?

## 1.4. Tipo de Investigación

### 1.4.1. Enfoque

Cuantitativa

### 1.4.2. Nivel de Investigación

Explicativo

### 1.4.3. Diseño de Investigación

No Experimental, Transversal, correlacional.

Este trabajo se enmarca dentro del enfoque cuantitativo, ya que emplea información numérica y herramientas de medición estandarizadas, como la escala de depresión de Zung y el instrumento FACES III para evaluar la cohesión y adaptabilidad familiar, las cuales proporcionan resultados cuantificables. Además, se realizan análisis estadísticos, incluyendo pruebas como chi cuadrado y correlación de Spearman, métodos que permiten examinar de manera objetiva las relaciones entre las variables estudiadas. En cuanto a su nivel, la investigación es de carácter explicativo, ya que no se limita a describir la asociación entre las variables analizadas (función familiar y síntomas depresivos), sino que también busca comprender de qué manera y por qué estas se relacionan entre sí. Respecto al diseño, este estudio es no experimental, puesto que no se manipulan ni controlan

las variables independientes, sino que se observan y analizan en su contexto natural. Asimismo, es de tipo transversal, dado que los datos se recopilan en un momento específico 2024, permitiendo examinar la relación entre las variables en ese periodo. Finalmente, es correlacional, ya que su objetivo principal es identificar la relación entre la función familiar y los síntomas depresivos, sin pretender establecer una causalidad directa (6).

### **1.5. Justificación del problema**

El estudio es original puesto que no se ha evaluado la influencia de la función familiar en los síntomas depresivos en estudiantes universitarios, sobre todo en los últimos años de estudio donde la carga académica y de responsabilidad es alta y se requiere de apoyo de la familia. Tiene relevancia científica, debido a que se establece la influencia de la familia sobre la salud mental en una población específica como los estudiantes universitarios de una carrera de alta demanda académica. Tiene relevancia práctica porque permitirá identificar las características de las familias entre jóvenes con síntomas depresivos y cómo estas características influyen en la severidad y el manejo de la depresión. Tiene relevancia social ya que la depresión en jóvenes es un problema de salud pública, y el encontrar maneras de abordarla y combatirla o evitarla en el seno de la familia son estrategias muy útiles para combatir este mal creciente (1).

El estudio es contemporáneo ya que la depresión como se dijo es un problema de salud pública, en el que se requiere de identificar factores relacionados para diseñar estrategias de manejo y prevención, las que pueden beneficiar a los futuros médicos para bien de toda la sociedad. El estudio es factible por el diseño prospectivo en el que se cuenta con poblaciones motivadas e instrumentos validados. Satisface la motivación personal de desarrollar una investigación en el campo de la psiquiatría, Se cumple así las políticas de investigación de la Universidad como requisito para la obtención del título profesional (7).

## 2. Objetivos

### 2.1. General

Establecer la influencia de la función familiar en la presencia de síntomas depresivos en estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María, 2024.

### 2.2. Específicos

- 1) Describir la función familiar en estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María, 2024.
- 2) Identificar la frecuencia y severidad de síntomas depresivos en estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María, 2024.
- 3) Conocer las características sociodemográficas y familiares de estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María, 2024.
- 4) Cuantificar la relación entre la función familiar y la presencia de síntomas depresivos en estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María, 2024.

## 3. Marco Teórico

### 3.1. Función familiar

#### 3.1.1. Concepto

La familia, según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado (8).

Los lazos principales que definen una familia son de dos tipos: vínculos de afinidad derivados del establecimiento de un vínculo reconocido socialmente, como el matrimonio, y vínculos de consanguinidad, como la filiación entre padres o hijos o los lazos que se establecen entre los hermanos que descienden de un mismo padre. También puede diferenciarse la familia según el grado de parentesco entre sus miembros. No hay consenso sobre la definición de la familia. Jurídicamente está definida por algunas leyes, y esta definición suele darse en función de lo que cada ley establece como matrimonio (9).

### 3.1.2. Tipos de familia

Las familias pueden ser clasificadas de diversas maneras:

- Familia nuclear, formada por la madre, el padre y su descendencia,
- Familia extendida, formada por parientes cuyas relaciones no son únicamente entre padres e hijos. Una familia extensa puede incluir abuelos, tíos, primos y otros parientes consanguíneos o afines.
- Familia monoparental, en la que el hijo o hijos vive(n) sólo con uno de los padres,
- Familia reconstituida: Es la formación de nuevas parejas después de haber mantenido relaciones anteriores con o sin hijos. Se da el establecimiento de nuevos núcleos familiares, integrándose a la madre o al padre con sus hijos la nueva pareja con o sin hijos. En este tipo de familia los miembros afrontan nuevos roles y funciones (9).

Otros tipos de familias son aquellas conformadas únicamente por hermanos, por amigos (donde el sentido de la palabra "familia" no tiene que ver con un parentesco de consanguinidad, sino sobre todo con sentimientos como la convivencia, la solidaridad y otros), etcétera, quienes viven juntos en el mismo espacio por un tiempo considerable (10,11).

En muchas sociedades, principalmente en Estados Unidos y Europa occidental, también se presentan familias unidas por lazos puramente afectivos, más que sanguíneos o legales. Entre este tipo de unidades familiares se encuentran las familias encabezadas por miembros que mantienen relaciones conyugales estables o matrimoniales, con o sin hijos. Las características de la familia tradicional o clásica se conservaron por muchos años, a partir del siglo XIX y predominó en la sociedad occidental, hasta promediar los años 80 del siglo XX (9).

La familia tradicional se puede describir de la siguiente forma:

- Roles y funciones bien definidos.
- Padres heterosexuales.
- El padre como jefe o cabeza de la familia.
- El padre es el proveedor principal del sustento de la familia.

- La madre con un rol definido de cuidar a los hijos y mantener la casa, no trabaja en el exterior del hogar.
- Creación y mantenimiento de matrimonios según las normas o pautas católicas (12).

Estos son los principales rasgos de la familia tradicional o clásica. Sin embargo, se puede señalar que, en la actualidad, este modelo de familia ya no es el hegemónico, ya que ha habido muchos cambios sociales que transformaron a la familia y la diversificaron en diferentes formas (11).

### 3.1.3. Funciones de la Familia

La familia va a obtener roles que se configuran dentro de ella y que cada miembro va a recibir y asumir según las cualidades y relaciones que se dan en el grupo familiar. A continuación, se enumeran algunos aspectos relacionados con las funciones o roles familiares (13).

Los roles de la familia no son naturales, sino que son una construcción social, pero además y, sobre todo, particular de cada familia. Esta particularidad va a depender de varios aspectos como

- la historia familiar
- la historia intergeneracional, los valores culturales
- la sociedad en la cual vive
- la situación y relaciones presentes de esa familia (14).

Los roles son asignados de alguna forma, pero también son asumidos en el contexto de lo que podría denominarse la "escena familiar". Estos roles pueden ser más o menos rígidos o pueden variar; justamente se puede decir que cuanto mayor rigidez en estos roles, pues peor pronóstico va a tener una familia, en relación a la salud de sus miembros o al equilibrio que puede haber en la misma (15).

### 3.1.4. Funcionabilidad familiar

La familia se configura como un sistema dinámico compuesto por distintos subsistemas interdependientes. Entre ellos, se distinguen el subsistema conyugal, conformado por la pareja parental; el subsistema paternofamiliar, que abarca la relación entre padres e hijos; y el subsistema fraternal, constituido por los vínculos entre hermanos. Cada familia posee particularidades que la hacen única o semejante a otras, y estas pueden clasificarse en función de su estructura —ya sea nuclear, extensa o compuesta— y su nivel de desarrollo, que puede oscilar entre lo tradicional y lo moderno (16).

En sí misma, la familia representa un contexto complejo y multifacético en el que confluyen múltiples dimensiones biológicas, psicosociales y ecológicas. Dentro de este entorno interactúan diversos sistemas que desempeñan un papel fundamental en los procesos de desarrollo humano (13).

En este sentido, se distingue entre familias funcionales y disfuncionales. Una familia funcional es aquella que propicia el desarrollo integral de sus miembros al proporcionar un ambiente adecuado para la adquisición y consolidación de habilidades sociales en la adolescencia. Se caracteriza por la claridad y efectividad en la comunicación, la definición precisa de roles, la capacidad de resolución de problemas, la cohesión, el apoyo mutuo y la solidaridad, factores que le permiten mantener su estabilidad y crecimiento (16). Por otro lado, una familia disfuncional se identifica por la incapacidad de sus miembros para desempeñar adecuadamente sus roles parentales, la carencia de normas explícitas, la ambigüedad en los límites y la presencia recurrente de crisis cíclicas (17).

En el entorno familiar coexisten factores tanto de riesgo como de protección para los adolescentes. Los factores de riesgo hacen referencia a aquellos elementos internos o externos que incrementan la vulnerabilidad ante situaciones adversas. Entre ellos se incluyen la falta de apoyo, la violencia intrafamiliar, la deserción escolar y la escasa presencia de los progenitores en el hogar. En contraste, los factores de protección se relacionan con la calidad de las relaciones familiares, la comunicación efectiva y la presencia de mecanismos psicológicos y sociales que atenúan o contrarrestan los efectos de los factores de riesgo, contribuyendo así al bienestar individual y colectivo. Las dinámicas familiares influyen

significativamente en el comportamiento adolescente. Un entorno caracterizado por relaciones distantes y disfuncionales puede aumentar la probabilidad de conductas problemáticas como el consumo de sustancias psicoactivas, la delincuencia, la deserción escolar y el inicio temprano de la actividad sexual. A su vez, la ausencia de armonía en las interacciones familiares puede derivar en dificultades de adaptación y en problemas conductuales que repercuten en el funcionamiento general del grupo familiar. Por el contrario, relaciones afectivas positivas fortalecen la seguridad personal, la autoestima y el autoconcepto, además de favorecer el desarrollo de habilidades emocionales, cognitivas y sociales. En este tipo de familias, la adaptabilidad es mayor, los lazos emocionales entre sus integrantes son sólidos y la satisfacción familiar es más elevada, lo que se traduce en un mayor sentido de apoyo en sus relaciones personales significativas (16).

Si bien la familia desempeña múltiples funciones, se destaca la dimensión psicológica como la más relevante. A través de esta función, la familia satisface las necesidades emocionales de sus miembros, brindándoles seguridad y estabilidad afectiva. La satisfacción de estas necesidades es esencial para un desarrollo saludable y para la adecuada integración del individuo en otros entornos sociales, lo que contribuye a su bienestar y a su capacidad de establecer relaciones interpersonales satisfactorias (18).

#### **3.1.4.1. Función biosocial**

Implica la procreación y el cuidado de los hijos e hijas, así como el establecimiento y mantenimiento de vínculos afectivos dentro del núcleo familiar. Además, abarca las dinámicas relacionales entre los integrantes de la pareja y la interacción en el ámbito de la sexualidad. Las relaciones familiares desempeñan un papel fundamental en la seguridad emocional y el bienestar de todos sus miembros, influyendo significativamente en su desarrollo integral y estabilidad psicosocial (16).

#### **3.1.4.2. Función económica**

Esta función comprende las actividades destinadas a la recuperación y mantenimiento de las capacidades laborales de los integrantes del grupo familiar. Incluye la gestión del presupuesto doméstico, basado en la administración de ingresos y gastos, así como la realización de tareas del hogar vinculadas al abastecimiento, consumo y satisfacción de diversas necesidades materiales individuales. Las interacciones familiares que emergen a partir de la distribución y ejecución de estas responsabilidades permiten caracterizar la dinámica interna de la familia en este ámbito. Asimismo, esta función abarca el descanso, el cual está estrechamente relacionado con la organización del tiempo libre tanto a nivel individual como en la familia como unidad (16).

#### **3.1.4.3. Función educativa**

Esta función se desarrolla a través de las demás funciones previamente mencionadas, evidenciando su doble naturaleza. En otras palabras, no solo contribuye a la satisfacción de diversas necesidades de los integrantes del núcleo familiar, sino que también cumple un rol formativo en la educación y socialización de las generaciones futuras (16).

#### **3.1.4.4. Función espiritual - cultural**

Esta función está relacionada con la satisfacción de las necesidades culturales de los integrantes del núcleo familiar, promoviendo su desarrollo personal y acceso a actividades de esparcimiento cultural. Además, implica la transmisión y preservación de los valores, conocimientos y tradiciones a las generaciones futuras, garantizando la continuidad del legado cultural dentro del entorno familiar (16).

#### **3.1.5. Niveles de funcionamiento familiar**

La interacción entre las dimensiones de cohesión y adaptabilidad permite identificar tres niveles de funcionamiento dentro del núcleo familiar. En el nivel equilibrado se encuentran aquellas familias que presentan un desempeño óptimo, caracterizado por una adecuada dinámica relacional y una estructura funcional. En contraste, en los niveles extremos se ubican las familias disfuncionales, cuyo funcionamiento se ve comprometido por la falta de estabilidad y adaptabilidad en sus relaciones interpersonales (19).

### **3.1.5.1. Familia tipo balanceada**

En esta categoría, las familias se sitúan en un punto intermedio dentro de ambas dimensiones, ubicándose en el centro del esquema de funcionamiento familiar. Dentro de este grupo se incluyen las familias clasificadas como flexiblemente separadas, flexiblemente conectadas, estructuralmente separadas y estructuralmente conectadas. En los sistemas familiares abiertos, los individuos poseen la capacidad de equilibrar de manera efectiva los extremos de independencia y dependencia dentro del núcleo familiar. Esto les permite gozar de la libertad de establecer vínculos con determinados miembros o, en su caso, mantener su autonomía. Dado que el funcionamiento de estas familias es dinámico, pueden ajustarse a las circunstancias cambiantes, ya sea en respuesta a las exigencias del ciclo de vida familiar o a las necesidades específicas de socialización de alguno de sus integrantes. Este tipo de estructura familiar es considerada la más adecuada, ya que facilita la adaptación y el bienestar de sus miembros (19).

### **3.1.5.2. Familia de rango medio**

En esta categoría, las familias tienden a situarse en los extremos dentro de una única dimensión de funcionamiento. Se identifican distintos tipos de familias dentro de este grupo, entre ellas: flexiblemente dispersa, flexiblemente aglutinada, caóticamente separada, caóticamente conectada, estructuralmente dispersa, estructuralmente aglutinada, rígidamente separada y rígidamente conectada. Estas familias pueden experimentar dificultades específicas en una sola dimensión de su dinámica interna, lo que puede afectar su estabilidad y funcionamiento. Dichas dificultades suelen estar relacionadas con situaciones de estrés o crisis, que impactan la capacidad de adaptación y regulación de las relaciones familiares (19).

### **3.1.5.3. Extremas**

Las familias pertenecientes a esta categoría presentan características extremas tanto en la dimensión de cohesión como en la de adaptabilidad. Entre ellas se encuentran las familias clasificadas como caóticamente dispersa, caóticamente aglutinada, rígidamente dispersa y rígidamente aglutinada. Este tipo de estructuras familiares tiende a mostrar un funcionamiento menos óptimo en

comparación con otros modelos. Desde una perspectiva teórica, las familias extremas representan una versión acentuada de aquellas con características intermedias, ya que forman parte de un continuo en el que las variables de intensidad, cualidad y cantidad pueden fluctuar. No obstante, en determinadas circunstancias o momentos específicos del ciclo de vida familiar, un funcionamiento extremo puede contribuir a la estabilidad de sus integrantes. Además, la percepción de un funcionamiento extremo dentro del núcleo familiar puede ser subjetiva y depender de la situación particular de sus miembros. Por ejemplo, en el caso de una pareja en la que uno de los integrantes considera el divorcio, es posible que perciba la dinámica familiar como excesivamente extrema o disfuncional. Asimismo, algunos grupos familiares con características extremas pueden mantener una adecuada convivencia mientras todos sus miembros estén de acuerdo con dicha dinámica. Esto cobra especial relevancia en contextos culturales donde los modelos de organización familiar tienden a estructurarse de manera más rígida o caótica, lo que puede ser socialmente aceptado o incluso promovido dentro de determinados entornos socioculturales (19).

**Imagen 1**  
**Funcionamiento Familiar**

		COHESIÓN			
		Bajo →	Moderado →	Alto	
FLEXIBILIDAD		DESLIGADA	SEPARADA	CONECTADA	ENMARAÑADA
Alto ↑ Moderado ↑ Bajo ↑	<b>CAÓTICA</b>	<b>Extremo</b>	Rango medio	Rango medio	<b>Extremo</b>
	<b>FLEXIBLE</b>	Rango medio	<i>Balanceada</i>	<i>Balanceada</i>	Rango medio
	<b>ESTRUCTURADA</b>	Rango medio	<i>Balanceada</i>	<i>Balanceada</i>	Rango medio
	<b>RÍGIDA</b>	<b>Extremo</b>	Rango medio	Rango medio	<b>Extremo</b>

**Nota: Matienzo, (19).**

El funcionamiento familiar debe comprenderse desde una perspectiva circular en lugar de lineal, lo que implica que una causa puede transformarse en efecto y viceversa dentro de la dinámica familiar. En este sentido, la aparición de un síntoma, como el bajo rendimiento académico, no debe interpretarse de manera

aislada, sino como un posible indicador de una disfunción en el sistema familiar. En consecuencia, el niño no debe ser visto como el único responsable del problema, sino como el reflejo de dificultades presentes en el entorno familiar. Una familia funcional se caracteriza por fomentar un desarrollo saludable para todos sus integrantes. Para ello, es fundamental que cuente con ciertos elementos clave, entre los cuales destacan la existencia de jerarquías bien definidas, la delimitación clara de los límites y roles de cada miembro, una comunicación abierta y explícita, así como la capacidad de adaptarse a los cambios que puedan surgir en su dinámica (18).

## **3.2. Depresión**

### **3.2.1. Concepto**

La depresión se define como una alteración del estado de ánimo cuya duración puede variar, dependiendo de cada caso, y que está vinculada a múltiples factores etiopatogénicos. Su desarrollo puede estar influenciado por elementos predisponentes, desencadenantes y agravantes, los cuales interactúan de manera compleja en la manifestación y evolución del trastorno (17).

De acuerdo con la quinta edición del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5), la depresión se caracteriza por la presencia evidente de un estado de ánimo deprimido o aplanado, manifestándose a través de sentimientos de tristeza y pesimismo. Además, la persona afectada experimenta una notable reducción en su capacidad para experimentar placer (anhedonia) y una pérdida generalizada de interés en la mayoría de las actividades cotidianas. Junto a estos síntomas principales, pueden presentarse otras alteraciones significativas, como cambios en el apetito, los cuales pueden derivar en una pérdida considerable de peso. No obstante, en ciertos casos, también puede observarse un aumento en la ingesta alimentaria, lo que conlleva una ganancia de peso (2).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la depresión como el más común de los trastornos mentales. Afecta alrededor de 340 millones de personas en todo el mundo. Con una prevalencia estimada de 15 al 25%, siendo mayor en mujeres. Se estima que en torno a un 20% de los pacientes que consultan a médicos de atención primaria padecen trastornos depresivos (3).

Investigaciones sobre el trastorno depresivo mayor han evidenciado una amplia variabilidad en las estimaciones de su prevalencia dentro de la población adulta. El riesgo de desarrollar este trastorno a lo largo de la vida, según estudios en muestras representativas de la población general, oscila entre el 10 % y el 25 % en mujeres, mientras que en hombres se sitúa entre el 5 % y el 12 %. Además, las tasas de prevalencia del trastorno depresivo mayor no parecen estar significativamente asociadas con factores sociodemográficos como la raza, el nivel educativo, el estado civil o el nivel de ingresos económicos (20).

### 3.2.2. Aspectos clínicos de la depresión

La depresión patológica se caracteriza por la presencia de un estado de abatimiento persistente, acompañado de una notable falta de energía, espontaneidad y capacidad de reacción ante impulsos instintivos habituales. Es común la propensión a sentimientos de tristeza y ansiedad, y en menor medida, a episodios de miedo intenso o angustia profunda. Además, se observa una marcada autodevaluación, tendencia a la culpa excesiva y a la autoinculpación por faltas que, en muchos casos, carecen de fundamento o son exageradas. Las personas con esta condición suelen experimentar dificultades para tomar decisiones y ejecutar actividades rutinarias, mostrando una actitud apocada, sensación de impotencia ante la vida y una aparente insensibilidad moral (21).

Entre los síntomas clínicos más característicos se encuentran el estado de ánimo deprimido y la pérdida de interés o placer en actividades que antes resultaban gratificantes, considerándose estos como los indicadores fundamentales de la depresión. Los pacientes suelen expresar sentimientos de tristeza profunda, desesperanza y melancolía. Un episodio depresivo mayor se define por la presencia de un estado de ánimo persistentemente deprimido o una reducción significativa del interés por las actividades cotidianas durante un periodo mínimo de dos semanas (22).

En aproximadamente el 50 % de los casos, los síntomas se intensifican durante las primeras horas del día y presentan una leve mejoría conforme avanza la jornada. Además, muchas personas con depresión muestran altos niveles de irritabilidad, expresándose a través de ataques de ira, respuestas impulsivas y frustración desproporcionada ante situaciones triviales. Algunos pacientes, en lugar de

manifestar tristeza explícita, tienden a enfocarse en síntomas somáticos como dolores físicos y malestares inespecíficos. Asimismo, es frecuente observar una disminución significativa del deseo e interés sexual. En la mayoría de los casos, el apetito se reduce y los pacientes deben esforzarse para mantener una ingesta alimentaria adecuada. Uno de los riesgos más graves asociados a un episodio depresivo mayor es la posibilidad de tentativa o consumación del suicidio. La probabilidad de que esto ocurra es particularmente elevada en personas con antecedentes de síntomas psicóticos, intentos previos de suicidio, historial familiar de suicidio o consumo de sustancias psicoactivas. Los episodios depresivos mayores suelen desarrollarse de manera progresiva a lo largo de días o semanas. En algunos casos, pueden estar precedidos por un periodo prodrómico caracterizado por síntomas ansiosos o depresivos leves, cuya duración puede extenderse por semanas o incluso meses. La duración de un episodio depresivo mayor varía según cada individuo; sin embargo, si no recibe tratamiento, puede prolongarse durante seis meses o más, sin que la edad de inicio tenga una influencia significativa en su curso clínico (23).

### 3.2.3. Diagnóstico

El diagnóstico de depresión sigue los criterios establecidos por la Clasificación Internacional de Enfermedades undécima revisión (CIE-11) y por la quinta edición del Manual Diagnóstico y Estadístico de la Asociación Americana de Psiquiatría (DSM-V), teniendo ambos como criterio fundamental la presencia de un episodio o ánimo depresivo durante al menos dos semanas seguidas.

Los criterios que establece el DSM-5 para el trastorno depresivo mayor son:

A. Cinco (o más) de los síntomas siguientes presentes durante el mismo periodo de dos semanas y representan un cambio del funcionamiento previo; al menos uno de los síntomas es (1) estado de ánimo deprimido o (2) pérdida de interés o de placer.

*Nota:* No incluir síntomas que se pueden atribuir claramente a otra afección médica.

1. Estado de ánimo deprimido la mayor parte del día, casi todos los días, según se desprende de la información subjetiva (p. ej., se siente triste, vacío, sin

- esperanza) o de la observación por parte de otras personas (p. ej., se le ve lloroso). (En niños y adolescentes, el estado de ánimo puede ser irritable.)
2. Disminución importante del interés o el placer por todas o casi todas las actividades la mayor parte del día, casi todos los días (como se desprende de la información subjetiva o de la observación).
  3. Pérdida importante de peso sin hacer dieta o aumento de peso (p. ej., modificación de más del 5% del peso corporal en un mes) o disminución o aumento del apetito casi todos los días. (Nota: En los niños, considerar el fracaso para el aumento de peso esperado.)
  4. Insomnio o hipersomnia casi todos los días.
  5. Agitación o retraso psicomotor casi todos los días (observable por parte de otros; no simplemente la sensación subjetiva de inquietud o de enlentecimiento).
  6. Fatiga o pérdida de energía casi todos los días.
  7. Sentimiento de inutilidad o culpabilidad excesiva o inapropiada (que puede ser delirante) casi todos los días (no simplemente el autorreproche o culpa por estar enfermo).
  8. Disminución de la capacidad para pensar o concentrarse, o para tomar decisiones, casi todos los días (a partir de la información subjetiva o de la observación por parte de otras personas).
  9. Pensamientos de muerte recurrentes (no solo miedo a morir), ideas suicidas recurrentes sin un plan determinado, intento de suicidio o un plan específico para llevarlo a cabo.
- B. Los síntomas causan malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento.
- C. El episodio no se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia o de otra afección médica.

Nota: Los Criterios A-C constituyen un episodio de depresión mayor.

Nota: Las respuestas a una pérdida significativa (p. ej., duelo, ruina económica, pérdidas debidas a una catástrofe natural, una enfermedad o discapacidad grave)

pueden incluir el sentimiento de tristeza intensa, rumiación acerca de la pérdida, insomnio, pérdida del apetito y pérdida de peso que figuran en el Criterio A, y pueden simular un episodio depresivo. Aunque estos síntomas pueden ser comprensibles o considerarse apropiados a la pérdida, también se debería pensar atentamente en la presencia de un episodio de depresión mayor además de la respuesta normal a una pérdida significativa. Esta decisión requiere inevitablemente el criterio clínico basado en la historia clínica del individuo y en las normas culturales para la expresión del malestar en el contexto de la pérdida.

D. El episodio de depresión mayor no se explica mejor por un trastorno esquizoafectivo, esquizofrenia, un trastorno esquizofreniforme, trastorno delirante, u otro trastorno especificado o no especificado del espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos.

E. Nunca ha habido un episodio maniaco o hipomaniaco (2).

Según la CIE-11, un episodio depresivo se diagnostica cuando se presentan al menos cinco de los siguientes síntomas durante la mayor parte del día, casi todos los días, y durante al menos dos semanas: Estado de ánimo deprimido, Disminución del interés o placer en las actividades. Los trastornos depresivos se agrupan en la categoría 6: Trastornos del estado de ánimo (24).

### **3.2.3.1. 6A70 Trastorno depresivo episodio único.**

6A70.0 Trastorno depresivo, episodio único leve.

6A70.1 Trastorno depresivo, episodio único moderado sin síntomas psicóticos.

6A70.2 Trastorno depresivo, episodio único moderado con síntomas psicóticos.

6A70.3 Trastorno depresivo, episodio único grave sin síntomas psicóticos.

6A70.4 Trastorno depresivo, episodio único grave con síntomas psicóticos.

6A70.5 Trastorno depresivo, episodio único de gravedad no especificada.

6A70.6 Trastorno depresivo, episodio único, actualmente en remisión parcial.

6A70.7 Trastorno depresivo, episodio único, actualmente en remisión total.

6A70.Y Otro trastorno depresivo, episodio único, especificado.

6A70.Z Otro trastorno depresivo, episodio único, sin especificación (24).

### 3.2.3.2. 6A71 Trastorno depresivo recurrente

6A71.0 Trastorno depresivo recurrente, episodio actual leve.

6A71.1 Trastorno depresivo recurrente, episodio actual moderado sin síntomas psicóticos.

6A71.2 Trastorno depresivo recurrente, episodio actual moderado con síntomas psicóticos.

6A71.3 Trastorno depresivo recurrente, episodio actual grave sin síntomas psicóticos.

6A71.4 Trastorno depresivo recurrente, episodio actual grave con síntomas psicóticos.

6A71.5 Trastorno depresivo recurrente, episodio actual gravedad no especificada.

6A71.6 Trastorno depresivo recurrente, actualmente en remisión parcial.

6A71.7 Trastorno depresivo recurrente, episodio actualmente en remisión completa.

6A71.Y Otro trastorno depresivo recurrente especificado.

6A71.Z Trastorno depresivo recurrente, sin especificación.

- 6A72 Trastorno distímico.
- 6A73 Trastorno mixto de ansiedad y depresión.
- 6A7Y Otros trastornos depresivos específicos.
- 6A7Z Trastornos depresivos, sin especificación (2).

A diferencia del CIE-10, se crea la nueva categoría de trastorno mixto de ansiedad y depresión dentro de los trastornos depresivos. Este se caracteriza por síntomas de ansiedad y depresión la mayor parte de los días durante un período de dos semanas o más. Ningún conjunto de síntomas, considerados por separado, es lo suficientemente grave, numeroso o persistente para justificar el diagnóstico de un trastorno de episodio depresivo, distimia o relacionado con ansiedad y miedo (24).

### **3.2.4. Tratamiento de la depresión**

El primer paso para recibir un tratamiento adecuado para la depresión implica la realización de una evaluación médica integral. Diversos fármacos y ciertas patologías, como algunas infecciones virales, pueden manifestar síntomas similares a los de la depresión. Por ello, el profesional de la salud debe descartar estas posibles causas mediante un examen físico, una entrevista clínica con el paciente y análisis de laboratorio. En caso de que no se identifiquen causas fisiológicas, se debe proceder a una evaluación psicológica o derivar al paciente a un especialista en salud mental, como un psiquiatra o psicólogo. La elección del tratamiento dependerá de los hallazgos obtenidos en la evaluación diagnóstica. Existen múltiples opciones terapéuticas, entre ellas diversos fármacos antidepresivos y enfoques psicoterapéuticos, que han demostrado eficacia en el manejo de los trastornos depresivos. No obstante, la depresión suele ser subdiagnosticada o tratada de manera inadecuada, lo cual es preocupante, dado que se dispone de diversas estrategias terapéuticas eficaces. La inclusión del abordaje de la depresión en los programas de atención primaria ha demostrado beneficios significativos en la salud mental y el bienestar social. Por este motivo, se recomienda la implementación de estrategias de detección sistemática de la depresión en la práctica clínica de adultos, con el fin de garantizar un diagnóstico preciso, un tratamiento oportuno y un seguimiento adecuado (20,23).

#### **3.2.4.1. Tratamiento farmacológico**

Existe una amplia diversidad de fármacos antidepresivos disponibles para el tratamiento de la depresión, lo que permite a los profesionales de la salud seleccionar el esquema terapéutico más adecuado según distintos criterios. Entre estos factores se incluyen el perfil de posibles efectos adversos de cada medicamento, el subtipo específico de depresión que presenta el paciente, los antecedentes personales o familiares de respuesta a determinados fármacos, así como la presencia de comorbilidades psiquiátricas o médicas que puedan influir en la elección del tratamiento (25).

#### **3.2.4.1.1. Inhibidores de ola monoamino oxidasa**

Los inhibidores de la monoaminoxidasa (IMAO) representan una de las primeras clases de antidepresivos desarrolladas, y su mecanismo de acción se basa en la inhibición de la enzima responsable del metabolismo de las aminas biogénicas, lo que incrementa la disponibilidad de estos neurotransmisores en el sistema nervioso. En la actualidad, en los Estados Unidos están disponibles tres fármacos de esta categoría: fenelzina, isocarboxazida y tranilcipromina. Sin embargo, su uso clínico es poco frecuente debido a la presencia de efectos adversos significativos, entre ellos la hipotensión, así como el riesgo de toxicidad grave en caso de sobredosis y la complejidad en el ajuste de la dosificación (25).

#### **3.2.4.1.2. Antidepresivos tricíclicos (ATC)**

Los antidepresivos tricíclicos (ATC) ejercen su acción sobre diversos transportadores y receptores, aunque su efecto terapéutico primario se atribuye a la inhibición de la recaptura de norepinefrina (NE), serotonina (5-HT) o ambos a nivel de las terminales presinápticas, lo que incrementa la disponibilidad de estos neurotransmisores en la sinapsis. Dentro de esta clase de fármacos, se distinguen dos subgrupos: las aminas terciarias, que actúan como inhibidores duales de la recaptura de 5-HT y NE (entre ellas, amitriptilina, imipramina y clomipramina), y las aminas secundarias, cuya acción se centra principalmente en la inhibición de la recaptura de norepinefrina (como desipramina y nortriptilina) (25).

#### **3.2.4.1.3. Nuevos antidepresivos**

El primer inhibidor selectivo de la recaptura de serotonina (ISRS), la fluoxetina, fue introducido en los Estados Unidos en 1988. Actualmente, la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) ha aprobado el uso de seis ISRS: fluoxetina, paroxetina, sertralina, fluvoxamina, citalopram y escitalopram. Estos fármacos comparten el mecanismo de acción de inhibir la recaptura de serotonina (5-HT); sin embargo, cada vez hay más evidencia que sugiere que también poseen otros efectos adicionales. Los ISRS han demostrado ser eficaces en el tratamiento de la depresión, así como en diversos trastornos de ansiedad primaria. En comparación con los

antidepresivos más antiguos, presentan varias ventajas significativas, como la necesidad mínima de ajuste progresivo de la dosis y, en algunos casos, la eficacia de la dosis inicial, que puede ser suficiente e incluso óptima. Una de sus principales ventajas es su seguridad, ya que presentan un menor riesgo de toxicidad en caso de sobredosis (25).

#### **3.2.4.2. Psicoterapia**

La psicoterapia se emplea con frecuencia como complemento del tratamiento farmacológico en casos de depresión mayor o trastorno distímico. Entre las diversas formas de intervención psicológica, solo dos han demostrado eficacia en estudios controlados para el manejo de la depresión: la psicoterapia interpersonal (PIP) y la terapia cognitivo-conductual (TCC) (26).

La PIP se enfoca en tres aspectos fundamentales de la interacción del paciente: la formación de síntomas, las experiencias interpersonales y sociales, y los patrones de resistencia de la personalidad. Se trata de una terapia estructurada de corta duración, que generalmente consta de entre 12 y 16 sesiones. Sus principales objetivos terapéuticos son la reducción de los síntomas depresivos, el fortalecimiento de la autoestima y la promoción de estrategias más efectivas para la gestión de las relaciones interpersonales y sociales (27).

Diversas formas de psicoterapia, incluidas algunas de corta duración (aproximadamente entre 10 y 20 semanas), pueden ser beneficiosas para los pacientes con depresión. Las terapias basadas en la conversación permiten a los individuos analizar y resolver sus problemas a través del diálogo con el terapeuta. En ciertos casos, estas intervenciones incluyen la asignación de tareas para realizar entre sesiones. Por otro lado, los enfoques de terapia conductual tienen como objetivo ayudar al paciente a identificar y adoptar actividades que le proporcionen mayor satisfacción, así como a modificar patrones de conducta que puedan estar contribuyendo a su sintomatología depresiva o que sean resultado de la misma (28).

### 3.3. Influencia de la función familiar en la depresión

La funcionalidad de la familia puede influir en el desarrollo de la depresión en los adolescentes. Las familias con patrones disfuncionales, como poca cohesión, cercanía, sentido de pertenencia y flexibilidad pueden contribuir a la aparición de los síntomas de depresión. Por otro lado, el apoyo de la familia es fundamental para la recuperación de una persona con depresión. La familia puede convertirse en un soporte importante y ayudar a transformar la visión del mundo del paciente (22).

La percepción que los adolescentes tienen sobre el funcionamiento de su núcleo familiar se relaciona de manera significativa con la presencia de síntomas depresivos. A medida que aumenta el nivel de disfunción familiar, se incrementa la probabilidad de que los adolescentes experimenten sintomatología depresiva de moderada a grave (29).

Algunas estrategias que la familia puede poner en práctica para ayudar a una persona con depresión son: no juzgar o culpabilizar, no forzarle a animarse, no infravalorar su enfermedad, no sustituir a la persona con depresión en todas sus tareas (7).

### 3.4. Revisión de antecedentes investigativos

#### 3.4.1. A nivel local

- Título: Relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes de un Centro Preuniversitario. Arequipa, 2020. Autores: Asillo E (7). Resumen: Se llevó a cabo un estudio de diseño descriptivo, relacional y transversal. La muestra estuvo conformada por 201 estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos. Para la recolección de datos, se utilizó la técnica de encuesta, y los instrumentos aplicados fueron la Escala de Dinámica Familiar (FACES III), que evalúa la cohesión y adaptabilidad familiar; el Inventario de Depresión Rasgo-Estado (IDERE), y una ficha de recolección de datos. En cuanto a la funcionalidad familiar de los adolescentes del Centro Preuniversitario, se identificó que el 46,27% presentó una cohesión familiar disgregada, mientras que el 37,31% mostró una adaptabilidad familiar de tipo caótica. De manera global, la funcionalidad familiar fue clasificada como extrema en el 58,71% de los casos. Respecto a la prevalencia de sintomatología depresiva, se encontró que el 100% de los adolescentes presentaron depresión rasgo y estado. En particular, el nivel de depresión rasgo fue medio en el 51,24% de los participantes, mientras que la depresión estado

alcanzó niveles altos en el 93,03%. El análisis de relaciones evidenció una asociación significativa entre la cohesión familiar y la depresión rasgo-estado, así como entre la adaptabilidad familiar y la depresión estado. Sin embargo, no se encontró una relación significativa entre la adaptabilidad familiar y el nivel de depresión rasgo en los estudiantes del Centro Preuniversitario.

- Título: Evaluación de ansiedad, depresión y dinámica familiar en ingresantes a la UCSM entre los años, 2018-2019, Arequipa 2020. Autores: Mamani G. (30). Resumen: Se realizó un estudio analítico, observacional, transversal de campo, se midió el nivel de depresión y ansiedad con la ayuda de la Escala Zung además del nivel de dinámica familiar con la Prueba de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL). Para ello se realizó una revisión de cuestionarios tomados a los alumnos ingresantes como parte de su evaluación médica. Encontrando que el 95.9% de los ingresantes a la Universidad Católica de Santa María no presentan ansiedad, seguido del 4.0% de ingresantes con ansiedad moderada, mientras que el 0.1% de ellos presentan ansiedad severa. El 83.7% no presentan depresión, seguido del 14.8% de ingresantes con depresión leve, el 1.3% tienen depresión moderada, mientras que con 0.2% los ingresantes tienen depresión severa. El 45.4% (1098 alumnos) de los ingresantes tienen familias moderadamente funcionales, seguido del 44.0% (229 alumnos) con familias funcionales, el 9.5% tienen familia disfuncional, mientras que el 1.1% (26 alumnos) presentan dinámica familiar severamente disfuncional. Según la prueba de chi cuadrado ( $\chi^2=131.78$ ) muestra que la dinámica familiar y el nivel de ansiedad presentan relación estadística significativa ( $p<0.05$ ). Asimismo, se observa que el 43.1% de los ingresantes a la Universidad Católica de Santa María con dinámica familiar funcional no presentan ansiedad, mientras que el 1.2% de los ingresantes con familia disfuncional presentan ansiedad moderada. Según la prueba de chi cuadrado ( $\chi^2=605.60$ ) muestra que la dinámica familiar y el nivel de depresión presentan relación estadística significativa ( $p<0.05$ ). Asimismo, se observa que el 41.6% de los ingresantes a la Universidad Católica de Santa María con dinámica familiar funcional no presentan depresión, mientras que el 3.5% de los ingresantes con familia disfuncional presentan depresión leve.

- Título: Relación entre niveles de ansiedad, depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de 12 a 17 años durante la restricción social por el estado de emergencia - Arequipa 2021. Autores: Barletti, F; Canazas, B. (5). Resumen: Se encuestó una muestra de 136 adolescentes de 12 a 17 años que cumplieron los criterios de selección. Se aplicó una ficha de datos, la escala para el trastorno de ansiedad generalizada GAD-7, la escala para trastorno de depresión Patient Health Questionnaire (PHQ-9), y el Apgar familiar de Smilkstein. Se compararon las variables con prueba Chi cuadrado y se asocian mediante coeficiente de correlación de Spearman. Encontrando que, de los 136 participantes, la edad promedio fue de  $14.49 \pm 1.40$  años. El 49.26% fueron varones y 50.74% mujeres. El 67.65% de estudiantes tuvieron ansiedad, predominantemente leve (33.09%), con 21.32% de casos con ansiedad moderada y 13.24% con ansiedad severa. El 64.71% tenía síntomas de depresión, aunque leve en 31.62%, moderada en 22.06%, moderadamente severa en 7.35% y severa en 3.68%. La familia se ubicó como funcional en 58.82%, con disfunción moderada en 25% y disfunción grave en 16.18% de adolescentes. En casos donde la familia es funcional, la ansiedad se presenta en 62.50% con 10% de ansiedad severa; cuando la familia tiene disfunción moderada, la ansiedad sube a 70.59%, con 8.82% de casos con ansiedad severa, y cuando la disfunción familiar es grave, el 81.82% presenta ansiedad, siendo severa en 31.82% ( $\rho < 0.30$ ;  $p > 0.05$ ). En familias funcionales, el 52.50% mostró síntomas de depresión, de predominio mínimo (31.25%) con solo 2.50% con depresión severa. Cuando la familia tiene disfunción moderada, el 79.41% presentó síntomas de depresión, aunque ninguno con depresión severa, y en la disfunción familiar grave, el 86.36% mostró síntomas de depresión y de ellos 13.64% mostró síntomas de depresión severa ( $\rho > 0.30$ ;  $p < 0.05$ ).

### 3.4.2. A nivel nacional

- Título: Factores asociados a la depresión en estudiantes de medicina de una universidad peruana. Autores: Obregón et al. (31). Resumen: Se realizó un estudio descriptivo transversal, con muestreo no probabilístico. La muestra estuvo constituida por 179 estudiantes, que cumplieron los criterios de selección. Para la encuesta se usó una ficha de recolección conformada por los datos sociodemográficos: edad, sexo, año de estudio, procedencia, trabajo y grupo familiar; el Inventario de depresión de Beck; el Índice de calidad de sueño de Pittsburg; el test de Funcionamiento Familiar (FF-SIL); y el inventario SISCO del estrés académico. De los estudiantes, 59 (32,97 %) tuvieron depresión y, entre ellos, 40 (22,35 %) depresión leve. La calidad de sueño ( $p = 0,001$ ), la funcionalidad familiar ( $p = 0,001$ ) y el año de estudio ( $p = 0,003$ ) se asociaron estadísticamente con la depresión. No se halló una relación significativa entre estrés académico y depresión ( $p = 0,428$ ). Además, pertenecer al sexo femenino presentó un factor de riesgo de 1,03 veces más para tener depresión y la asociación no fue significativa ( $p = 0,752$ ). Se observó que presentar una mala calidad de sueño, tener una familia disfuncional y estar en los primeros años de la carrera, influyó en la depresión de los estudiantes; por lo tanto, se requiere crear estrategias de detección y medidas de protección.
- Título: Funcionalidad Familiar y Depresión en estudiantes del nivel secundaria de una Institución Educativa Estatal de Puente Piedra, 2021. Autores: Miranda J. (29). Resumen: Es una investigación de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal y nivel correlacional, en una muestra conformada por 135 estudiantes, utilizando como instrumentos de recolección de datos a la Escala de Cohesión y Adaptabilidad familiar (FACES IV) y el Inventario de Depresión II (DBI-II), que fueron validadas previamente por criterio jueces y la V de Aiken, obteniendo una validez de contenido y confiabilidad de alfa de Cronbach aceptable. En los resultados se evidencia que existe una correlación negativa moderada ( $Rho = -0.512$ ;  $p = 0.000$ ) entre depresión y funcionalidad familiar. Así mismo, existe una correlación negativa moderada en las dimensiones de comunicación familiar y satisfacción familiar con depresión y una correlación negativa baja entre cohesión familiar y

depresión. Sin embargo, no existe una relación significativa entre adaptabilidad familiar y depresión. Concluyendo que, a mayor funcionalidad familiar, menor nivel de depresión y viceversa, similar en las dimensiones comunicación, satisfacción y cohesión familiar con depresión, en cambio, no se evidencia relación entre adaptabilidad familiar y depresión.

- Título: Desesperanza aprendida y disfunción familiar en universitarios en Lima-Perú. Autores: Zumarán et al. (32). Resumen: Estudio de enfoque cuantitativo, correlacional, de corte transversal y diseño no experimental. Población: Estuvo integrada por una muestra de 122 estudiantes de una universidad de Lima norte. Se aplicó el test de Desesperanza Aprendida Beck et al. (1974) con 3 dimensiones: Pérdida de motivación, Sentimientos y Expectativas sobre el futuro, con 20 ítems y una Escala dicotómica y percepción de la disfunción familiar de 3 dimensiones: Cohesión, comunicación y adaptabilidad familiar, con 24 ítems y una escala de Lickert. Ambos instrumentos fueron validados alcanzando una confiabilidad del 0.9% de Alfa de Cronbach y KR 20 0.85. Los resultados evidencian una alta correlación entre desesperanza aprendida y disfunción familiar en estudiantes; asimismo, en las dimensiones: adaptabilidad de la disfunción familiar, cohesión y desesperanza aprendida en estudiantes, se encontró una correlación significativa.

### 3.4.3. A nivel internacional

- Título: Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes universitarios. Autor: Peña A. (1). Resumen: El funcionamiento familiar puede considerarse como un factor para la depresión, por lo cual, el objetivo fue determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la depresión en estudiantes universitarios. La investigación es cuantitativa, de alcance correlacional, y de corte transversal. La población de estudio estuvo conformada por 100 estudiantes de una Institución de Educación Superior de la ciudad de Ambato – Ecuador; como técnica de recolección de la información para medir el grado de funcionamiento familiar se utilizó el Test de Funcionamiento Familiar FF-SIL y para los niveles de depresión se utilizó el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II). Dentro de los principales hallazgos se encontró una correlación

negativa baja entre el funcionamiento familiar y la depresión, es decir que a mayor grado de funcionamiento familiar es menor el nivel de depresión; asimismo, la mayoría de la población presentó niveles promedios y adecuados de funcionamiento familiar y depresión respectivamente. Los estudiantes universitarios que se encuentran rodeados de un buen ambiente familiar, en el que se respetan roles, hay constante comunicación, predomina la armonía, hay muestras de cariño y afecto, son menos propensos a desarrollar algún tipo de trastorno como la depresión o simplemente a llevar una vida tranquila.

- Título: Estrés, ansiedad, depresión y apoyo familiar en universitarios mexicanos durante la pandemia de COVID-19. Autores: Pérez et al. (33). Resumen: Se trata de un estudio de tipo cuantitativo con un diseño descriptivo, correlacional y transversal. La muestra (n=105) fueron estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Veracruzana; se obtuvo a través de un muestreo no probabilístico o conveniencia. Los datos fueron recolectados a través de un instrumento digital (Google Forms). Las variables se midieron utilizando la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) y el Inventario de Percepción de Apoyo Familiar (IPAF). Los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva y la prueba de correlación de Spearman. Los resultados evidencian que no existe una asociación entre las variables estudiadas:  $r=-0.192$ ,  $n=105$ ,  $p=0.134$ , pero sí existe depresión (85.8 %), ansiedad (84 %) y estrés (77.4 %) en los estudiantes, aunque se presentan de forma leve, y un nivel medio bajo de apoyo familiar (afecto 61.3%, adaptabilidad 62.3% y autonomía 40.6%). Los trastornos por ansiedad, estrés y depresión afectan gradualmente diversas esferas de actuación personal de los estudiantes, por lo cual una intervención oportuna y preventiva es relevante.

#### 4. Hipótesis

Dado que la familia como núcleo de la sociedad tiene la función de brindar a apoyo a sus miembros, y puesto que los estudiantes de los últimos años de medicina pueden estar sometidos a elevados niveles de estrés por la carga académica y de las responsabilidades en el entorno clínico, es probable que un mal funcionamiento familiar influya de manera significativa en la presencia y severidad de síntomas depresivos en estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María.



## **CAPÍTULO II**

### **PLANTEAMIENTO OPERACIONAL**

## **1. Técnicas, instrumentos y materiales de verificación**

### **1.1. Técnicas**

En la presente investigación se aplicó la técnica de la encuesta (6).

### **1.2. Instrumentos**

Para la obtención de datos se empleó como instrumentos la escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III), y para la evaluación de los síntomas depresivos la escala de depresión de Zung (34).

### **1.3. Materiales de verificación**

- Ficha de recolección de datos
- Material de escritorio
- Computadora personal con programas de procesamiento de textos, bases de datos y estadísticos (6).

## **2. Campo de verificación**

### **2.1. Ámbito**

El presente estudio se realizó en la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María.

### **2.2. Unidades de estudio**

Estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María.

#### **2.2.1. Población**

todos los estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María en el periodo de estudio; en sexto año hay 319 estudiantes matriculados y en séptimo 249, haciendo un total de 568 estudiantes.

### 2.2.2. Muestra

se estudiará una muestra cuyo tamaño se determinó mediante la fórmula de muestreo para proporciones en poblaciones finitas conocidas:

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

Donde:

n = tamaño de la muestra

N = tamaño de la población = 568

$Z\alpha$  = coeficiente de confiabilidad para una precisión del 95% = 1.96

p = frecuencia de síntomas depresivos en estudiantes universitarios = 0.571

q = 1 - p

E = error absoluto = 5% para estudios de ciencias de la salud = 0.05

Por tanto: n = 226.63  $\approx$  227 casos.

Además, los integrantes de la muestra cumplieron los criterios de selección (35).

#### 2.2.2.1. Criterios de selección

##### 2.2.2.1.1. Criterios de Inclusión

- Estudiantes de sexto (semestre XI o XII) y séptimo año (internado)
- De ambos sexos
- Matriculados en el año lectivo 2024 en la facultad de medicina humana de la UCSM
- Aceptación voluntaria para participar en el estudio

##### 2.2.2.1.2. Criterios de Exclusión

- Estudiante ausente el día de la encuesta
- Encuestas incompletas o mal llenadas

### 2.3. Temporalidad

El estudio se realizó en forma coyuntural Julio 2024 a Diciembre 2024.

### 2.4. Ubicación espacial

Facultad de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María.

## 3. Estrategia de recolección de datos

### 3.1. Organización

- Se hicieron coordinaciones con el Decano de la Facultad de Medicina Humana y el secretario académico para obtener la autorización para realizar el estudio a través de la firma de un consentimiento informado (Anexo 1).
- Se contactó a los estudiantes a través de correo electrónico institucional para solicitar la participación voluntaria en el estudio.
- Entre los que aceptaron se remitió los instrumentos para recoger los datos sociodemográficos, así como el test de depresión de Zung y la escala FACES III en formularios de Google para su llenado.
- Una vez concluida la recolección de datos, éstos se organizaron en bases de datos para su posterior interpretación y análisis (6).

### 3.2. Recursos

#### 3.2.1. Humanos

Investigadores, asesor.

#### 3.2.2. Materiales

- Fichas de investigación
- Material de escritorio
- Computadora personal con programas procesadores de texto, bases de datos y software estadístico.

#### 3.2.3. Financieros

- Autofinanciado

### 3.3. Validación de los instrumentos

Para conocer las características sociodemográficas de los estudiantes, se empleó una ficha de datos, por lo que no requiere de validación (Anexo 2)

La valoración del funcionamiento familiar se hizo con la escala de cohesión y adaptabilidad de Olson, Gorral y Tiesel (FACES III) (Anexo 3). La FACES tercera versión fue desarrollada para evaluar las dos dimensiones mayores de cohesión y adaptabilidad del Modelo Circunflejo desarrollado por David Olson. El Modelo permite que una persona clasifique a las familias en 16 tipos específicos o en tres grupos más generales, que corresponden a familias balanceadas, de rango medio y extremas (34).

Los datos que se logran con esta prueba son:

- Tipo Cohesión: desligada, separada, conectada y amalgamada
- Tipo Adaptabilidad: rígida, estructurada, flexible y caótica.
- Nivel de funcionamiento familiar: balanceada, medio y extremo.

La prueba consta de 20 ítems. Al analizar la distribución interna de los ítems, encontramos que 10 ítems corresponden a cohesión y 10 ítems a adaptabilidad. Los resultados relativos a la dimensión de cohesión se distribuyen en 2 ítems para cada uno de los siguientes aspectos: lazos emocionales (11-19), límites familiares (7-5), intereses comunes y recreación (13-15), coaliciones (1-17), tiempo y amigos (9-3). Lo relativo a adaptabilidad se distribuye en dos ítems para cada uno de los siguientes aspectos: liderazgo (6-18), control (12-2), y disciplina (4-10), y, 4 ítems para roles y reglas de relación (8-14-16-20).

La escala fue validada en Perú por Bazo-Álvarez y cols. Posee una elevada consistencia interna ( $r = 0.83$  para cohesión y  $r = 0.80$  para adaptabilidad) (36).

Para la valoración de los síntomas depresivos se empleó la escala de depresión de Zung (Anexo 4); esta escala ha sido validada en lengua española. Consta de 20 preguntas, es autoaplicada, en la que el paciente ha de indicar la frecuencia con la que experimenta cada uno de los síntomas explorados. Cada ítem se responde según una escala tipo Likert de 4 valores (rango de 1 a 4) que hace referencia a la frecuencia de presentación de los síntomas. El marco de referencia temporal es el momento actual. Para evitar el sesgo del «acostumbramiento» en las respuestas, se alternan ítems realizados en sentido positivo con ítems en sentido negativo. Proporciona una puntuación total de gravedad

que es la suma de las puntuaciones en los 20 ítems. Para los ítems en sentido negativo, a mayor frecuencia de presentación mayor puntuación, es decir, la respuesta «muy poco o tiempo, o muy pocas veces, raramente» vale 1 punto y la respuesta «casi siempre, siempre, casi todo el tiempo» vale 4 puntos. Los ítems en sentido positivo reciben menor puntuación a mayor presencia, de tal modo que la respuesta «muy poco o tiempo,...» vale 4 puntos y la respuesta «casi siempre,...» vale 1 punto.

El rango de calificación es de 20-80. Se puede valorar la severidad de la depresión con la siguiente escala:

- 25-49 rango normal
- 50-59 Ligeramente deprimido
- 60-69 Moderadamente deprimido
- 70 o más, Severamente deprimido (37).

### **3.4. Aspectos éticos**

Para la ejecución del presente estudio, la información fue recopilada de manera anónima, asegurando la confidencialidad de los datos y el respeto a la privacidad de los participantes. Asimismo, se garantizó el principio de autonomía mediante la obtención del consentimiento informado de cada uno de los sujetos involucrados en la investigación.

### **3.5. Criterios para manejo de resultados**

#### **3.5.1. Plan de Recolección**

Se realizó el llenado de las fichas (6).

#### **3.5.2. Plan de Procesamiento**

Los datos registrados fueron codificados para su análisis e interpretación (6).

#### **3.5.3. Plan de Clasificación**

Se empleó una matriz de sistematización de datos diseñada en una hoja de cálculo electrónica (Excel 2019) (6).

#### **3.5.4. Plan de Codificación**

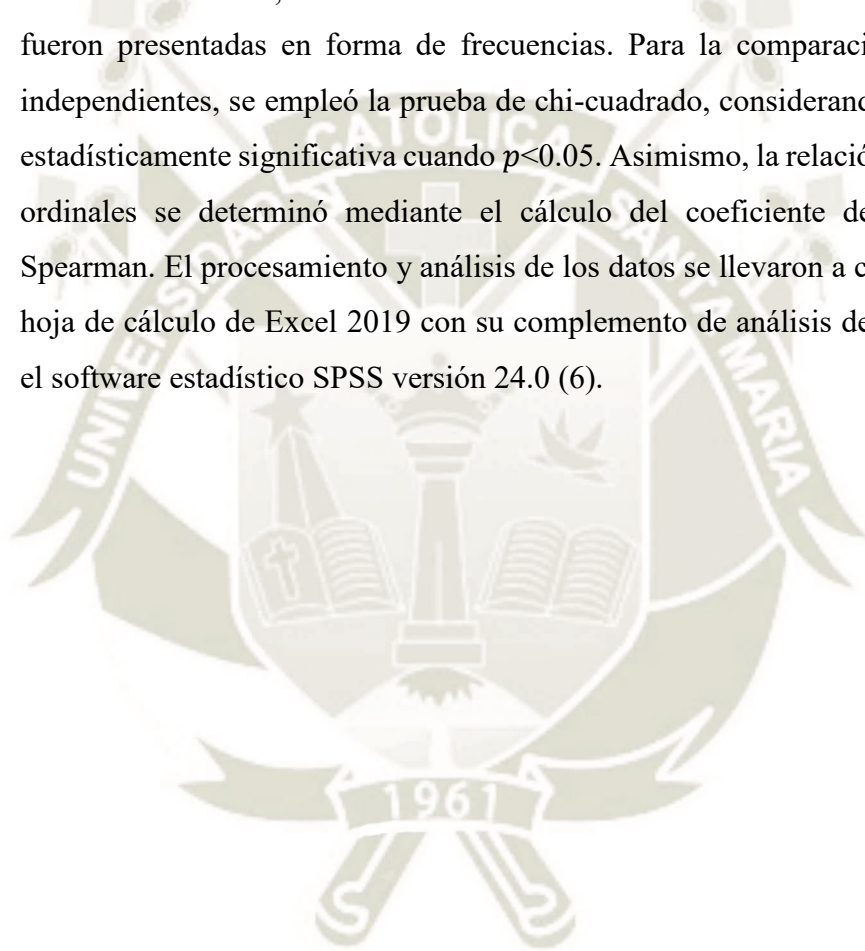
Se procedió a la codificación de los datos que contenían indicadores en la escala nominal y ordinal para facilitar el ingreso de datos (6).

### 3.5.5. Plan de Recuento

El recuento de los datos fue electrónico, en base a la matriz diseñada en la hoja de cálculo (6).

### 3.5.6. Plan de análisis

Se aplicó estadística descriptiva para el análisis de los datos, utilizando medidas de tendencia central, como el promedio, y de dispersión, incluyendo el rango y la desviación estándar, en el caso de variables continuas. Las variables categóricas fueron presentadas en forma de frecuencias. Para la comparación entre grupos independientes, se empleó la prueba de chi-cuadrado, considerando una diferencia estadísticamente significativa cuando  $p < 0.05$ . Asimismo, la relación entre variables ordinales se determinó mediante el cálculo del coeficiente de correlación de Spearman. El procesamiento y análisis de los datos se llevaron a cabo utilizando la hoja de cálculo de Excel 2019 con su complemento de análisis de datos, así como el software estadístico SPSS versión 24.0 (6).





## **CAPÍTULO III**

### **RESULTADOS**

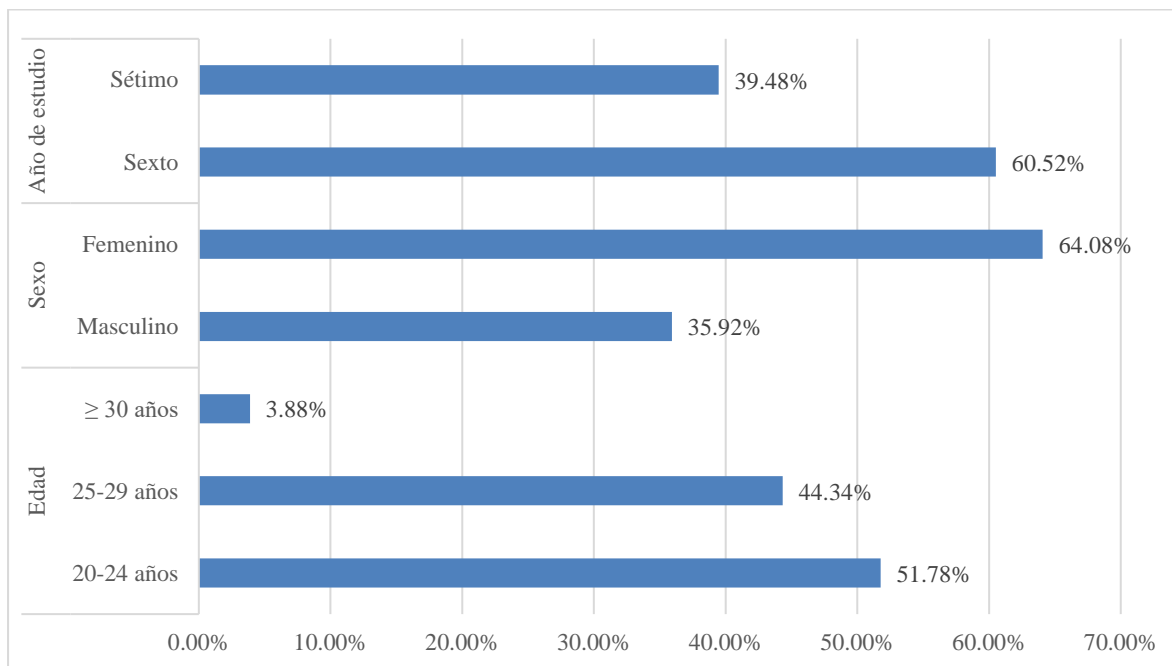
**“INFLUENCIA DE LA FUNCIÓN FAMILIAR EN LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS  
DEPRESIVOS EN ESTUDIANTES DE SEXTO Y SÉTIMO AÑO DE MEDICINA  
HUMANA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, 2024”**

**Tabla 1**  
**Características sociodemográficas de los estudiantes participantes**

		N°	%
<b>Edad</b>	<b>20-24 años</b>	160	51.78%
	<b>25-29 años</b>	137	44.34%
	<b>≥ 30 años</b>	12	3.88%
<b>Sexo</b>	<b>Masculino</b>	111	35.92%
	<b>Femenino</b>	198	64.08%
<b>Año de estudio</b>	<b>Sexto</b>	187	60.52%
	<b>Sétimo</b>	122	39.48%
<b>Total</b>		<b>309</b>	<b>100.00%</b>

**Gráfico 1**

**Características sociodemográficas de los estudiantes participantes**



**Edad promedio ± . estándar (mín – máx): 24.74 ± 2.19 años (21 – 36 años)**

Se observa en la Tabla y el Gráfico 1 que la mayoría de los participantes tienen entre 20 y 24 años (51.78%). La edad promedio fue de 24.74 años, con una desviación de ±2.19 años, abarcando un rango entre 21 y 36 años. En cuanto al género, la mayoría de los participantes fueron mujeres (64.08%). Respecto al año académico, el 60.52% cursaba sexto año y el 39.48% estaba en séptimo año.

**“INFLUENCIA DE LA FUNCIÓN FAMILIAR EN LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS  
DEPRESIVOS EN ESTUDIANTES DE SEXTO Y SÉTIMO AÑO DE MEDICINA  
HUMANA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, 2024”**

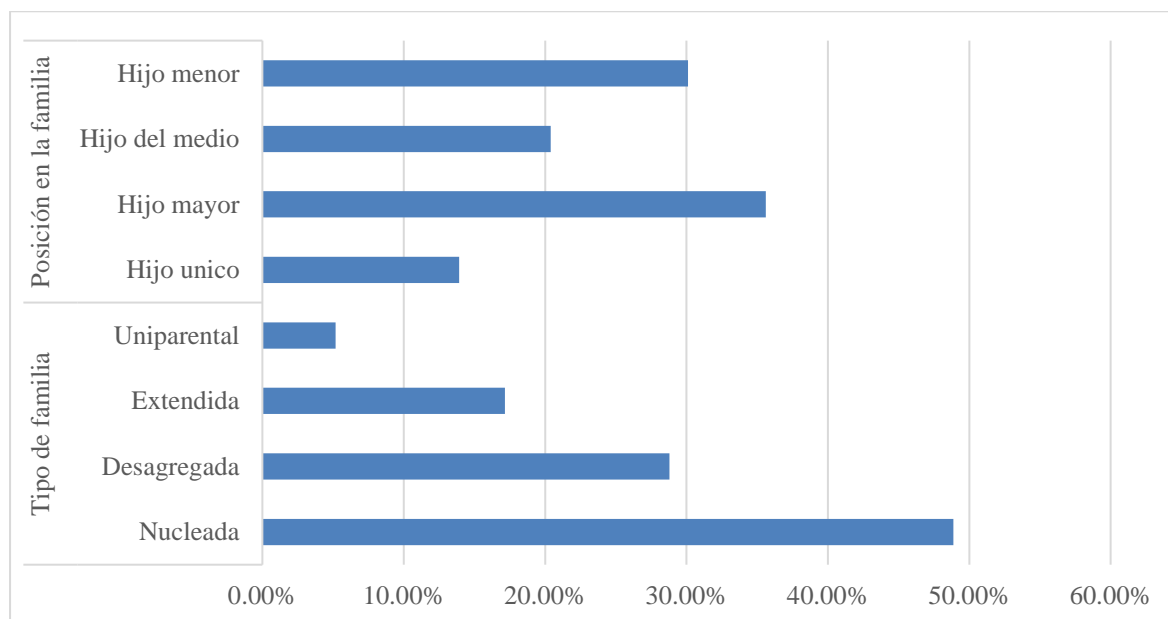
**Tabla 2**

**Características familiares de los estudiantes participantes**

		N°	%
<b>Tipo de familia</b>	<b>Nucleada</b>	151	48.87%
	<b>Desagregada</b>	89	28.80%
	<b>Extendida</b>	53	17.15%
	<b>Uniparental</b>	16	5.18%
<b>Posición en la familia</b>	<b>Hijo unico</b>	43	13.92%
	<b>Hijo mayor</b>	110	35.60%
	<b>Hijo del medio</b>	63	20.39%
	<b>Hijo menor</b>	93	30.10%
<b>Total</b>		<b>309</b>	<b>100.00%</b>

**Gráfico 2**

**Características familiares de los estudiantes participantes**



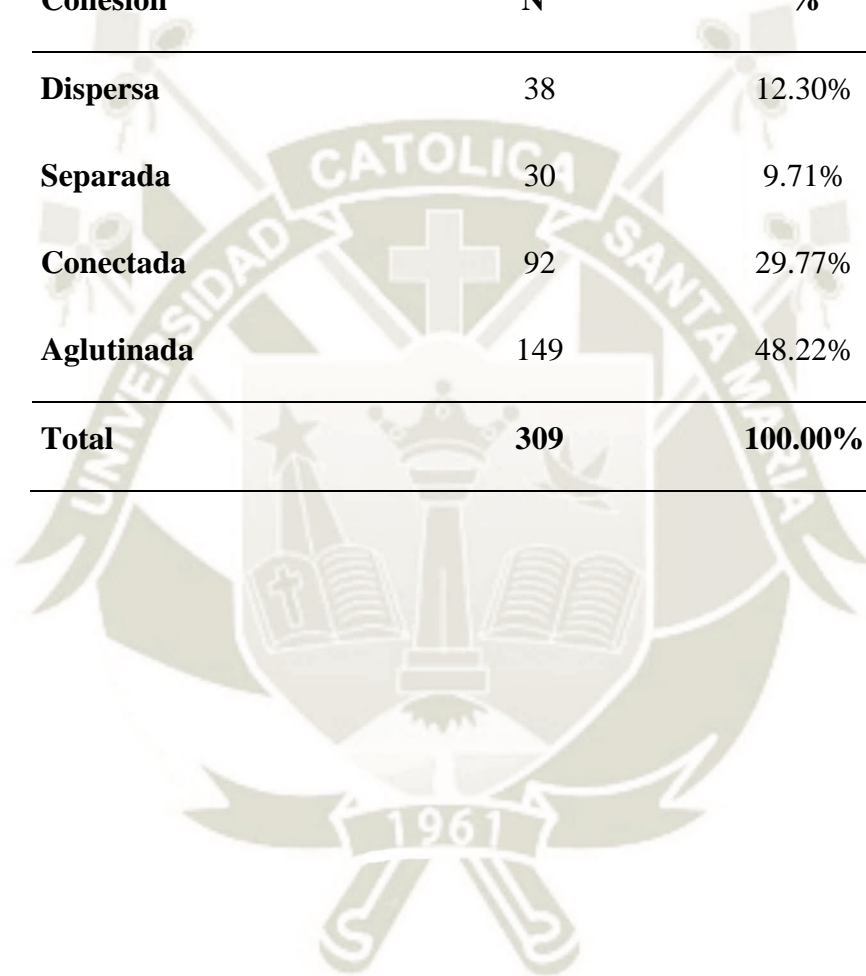
En la Tabla y Gráfico 2 se evidencia que la mayoría proviene de una familia nuclear (48.87%). En cuanto al orden de nacimiento, el 13.92% era hijo único, el 35.60% era el hermano mayor, el 20.39% ocupaba la posición del medio y el 30.10% era el hijo menor.

**“INFLUENCIA DE LA FUNCIÓN FAMILIAR EN LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS  
DEPRESIVOS EN ESTUDIANTES DE SEXTO Y SÉTIMO AÑO DE MEDICINA  
HUMANA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, 2024”**

**Tabla 3**

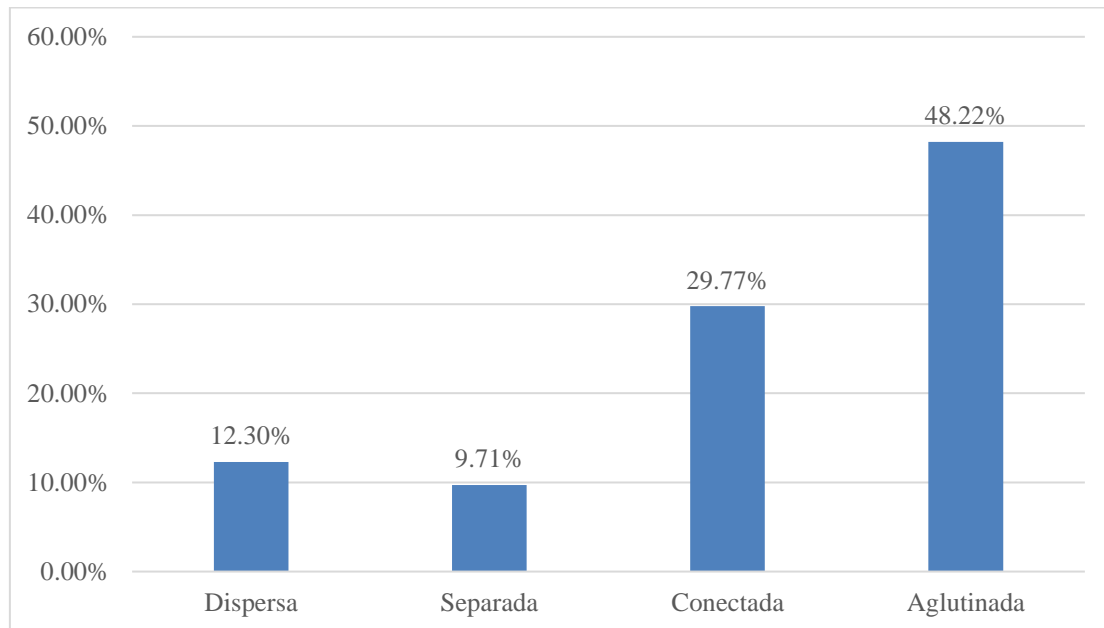
**Tipos de familia identificadas según la dimensión de cohesión en los participantes**

<b>Cohesión</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Dispersa</b>	38	12.30%
<b>Separada</b>	30	9.71%
<b>Conectada</b>	92	29.77%
<b>Aglutinada</b>	149	48.22%
<b>Total</b>	<b>309</b>	<b>100.00%</b>



**Gráfico 3**

**Tipos de familia identificadas según la dimensión de cohesión en los participantes**



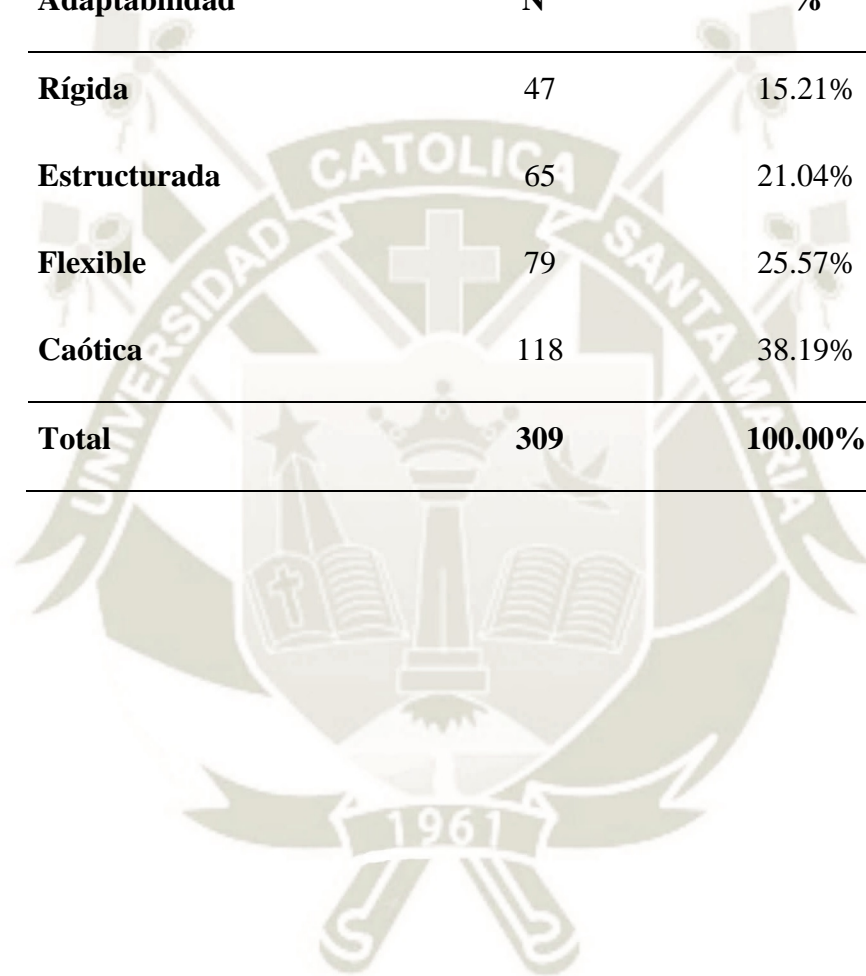
En la Tabla y Gráfico 3 se presentan los tipos de familia identificados mediante la escala FACES III. En la dimensión de cohesión, se observó que el 12.30% de las familias eran de tipo disperso, el 9.71% separadas, el 29.77% conectadas y el 48.22% aglutinadas.

**“INFLUENCIA DE LA FUNCIÓN FAMILIAR EN LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS  
DEPRESIVOS EN ESTUDIANTES DE SEXTO Y SÉTIMO AÑO DE MEDICINA  
HUMANA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, 2024”**

**Tabla 4**

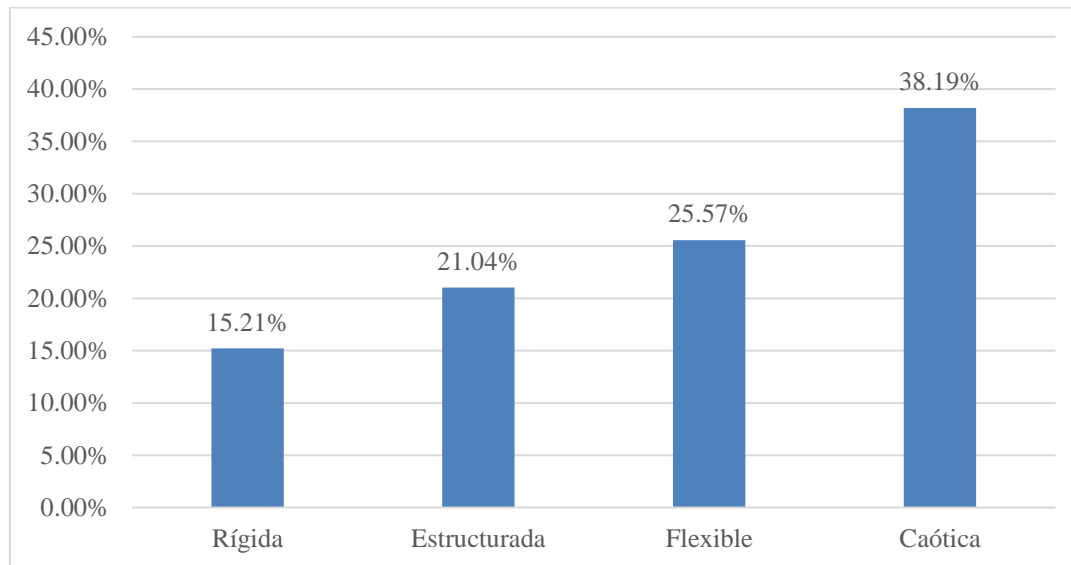
**Tipos de familia identificadas según la dimensión de adaptabilidad en los participantes**

<b>Adaptabilidad</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Rígida</b>	47	15.21%
<b>Estructurada</b>	65	21.04%
<b>Flexible</b>	79	25.57%
<b>Caótica</b>	118	38.19%
<b>Total</b>	<b>309</b>	<b>100.00%</b>



**Gráfico 4**

**Tipos de familia identificadas según la dimensión de adaptabilidad en los participantes**

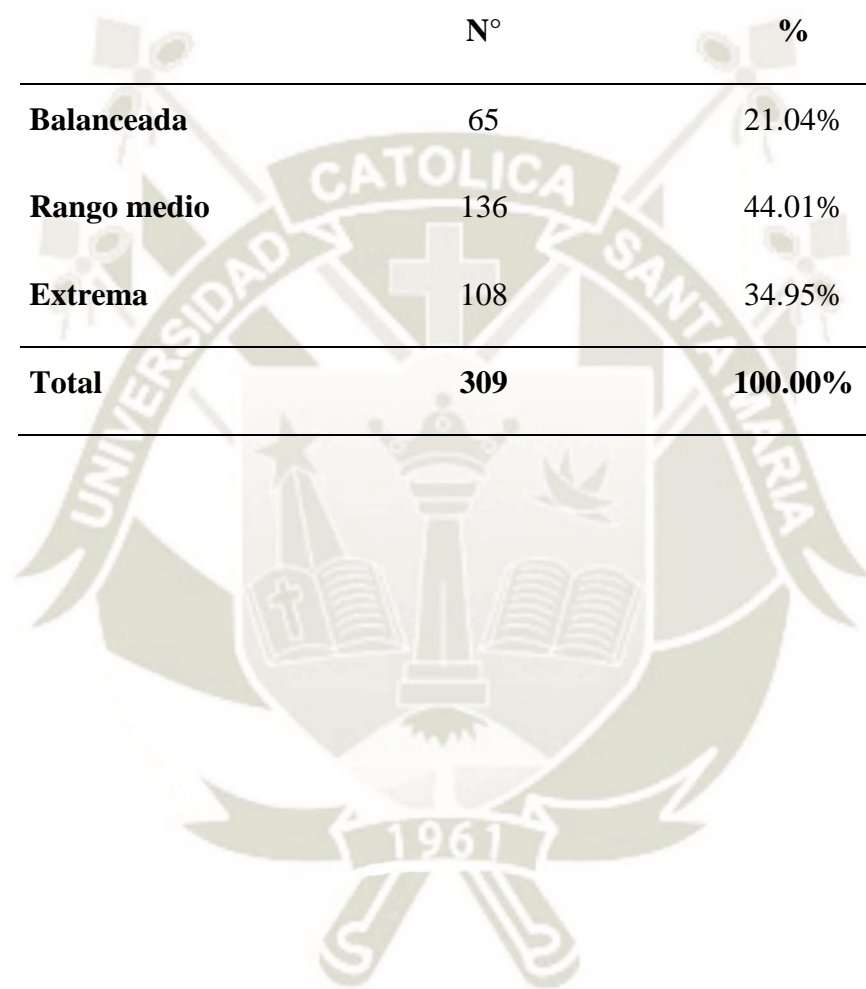


En la Tabla y Gráfico 4 se presentan los tipos de familia identificados mediante la escala FACES III. En la dimensión de adaptabilidad, el 15.21% de las familias se clasificaron como rígidas, el 21.04% como estructuradas, el 25.57% como flexibles y el 38.19% como caóticas.

**“INFLUENCIA DE LA FUNCIÓN FAMILIAR EN LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS  
DEPRESIVOS EN ESTUDIANTES DE SEXTO Y SÉTIMO AÑO DE MEDICINA  
HUMANA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, 2024”**

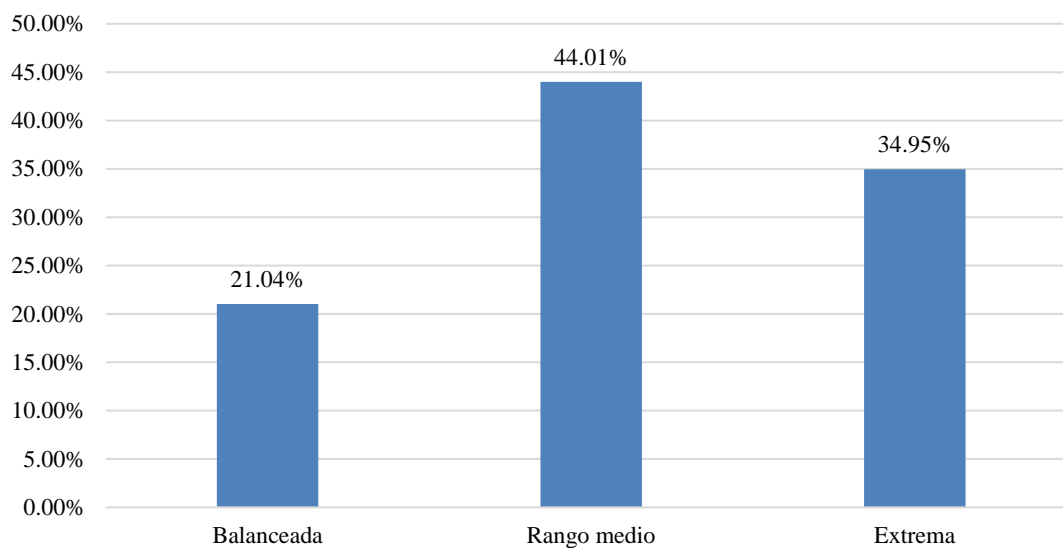
**Tabla 5**  
**Función familiar identificada en los estudiantes participantes**

	N°	%
<b>Balanceada</b>	65	21.04%
<b>Rango medio</b>	136	44.01%
<b>Extrema</b>	108	34.95%
<b>Total</b>	<b>309</b>	<b>100.00%</b>



**Gráfico 5**

**Función familiar identificada en los estudiantes participantes**



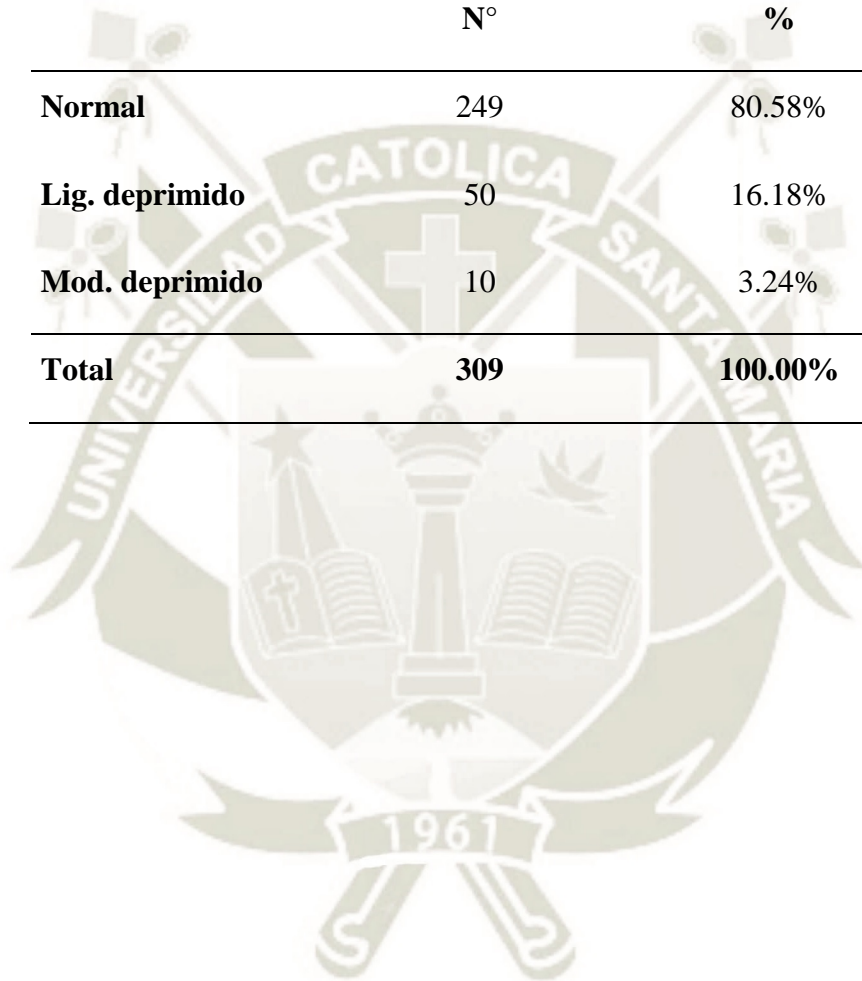
Según los datos presentados en la Tabla y Gráfico 5, la función familiar se clasificó como equilibrada en el 21.04% de los casos, en un nivel intermedio en el 44.01% y en un nivel extremo en el 34.95% de los estudiantes evaluados.

**“INFLUENCIA DE LA FUNCIÓN FAMILIAR EN LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS  
DEPRESIVOS EN ESTUDIANTES DE SEXTO Y SÉTIMO AÑO DE MEDICINA  
HUMANA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, 2024”**

**Tabla 6**

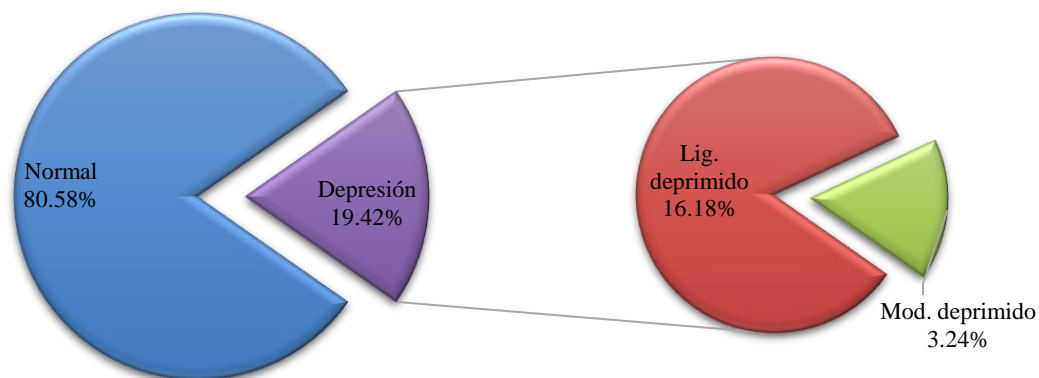
**Presencia de síntomas depresivos en los estudiantes de medicina**

	N°	%
<b>Normal</b>	249	80.58%
<b>Lig. deprimido</b>	50	16.18%
<b>Mod. deprimido</b>	10	3.24%
<b>Total</b>	<b>309</b>	<b>100.00%</b>



**Gráfico 6**

**Presencia de síntomas depresivos en los estudiantes de medicina**



En la tabla y gráfico 6, el 80.58% de los estudiantes no presentaron síntomas depresivos, mientras que el 19.42% mostró indicios de depresión. Dentro de este último grupo, el 16.18% correspondió a casos de depresión leve y el 3.24% a depresión moderada.

**“INFLUENCIA DE LA FUNCIÓN FAMILIAR EN LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS DEPRESIVOS EN ESTUDIANTES DE SEXTO Y SÉTIMO AÑO DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, 2024”**

**Tabla 7**

**Influencia del tipo de función familiar en la presencia de síntomas depresivos en los estudiantes**

Función fam.	Total	Normal		Lig. deprimido		Mod. deprimido	
		N°	%	N°	%	N°	%
<b>Balanceada</b>	65	51	78.46%	13	20.00%	1	1.54%
<b>Rango medio</b>	136	111	81.62%	21	15.44%	4	2.94%
<b>Extrema</b>	108	87	80.56%	16	14.81%	5	4.63%
<b>Total</b>	<b>309</b>	<b>249</b>	<b>80.58%</b>	<b>50</b>	<b>16.18%</b>	<b>10</b>	<b>3.24%</b>

$\chi^2 = 2.07$

G. libertad = 4

$p = 0.72$

Spearman R = 0.0533

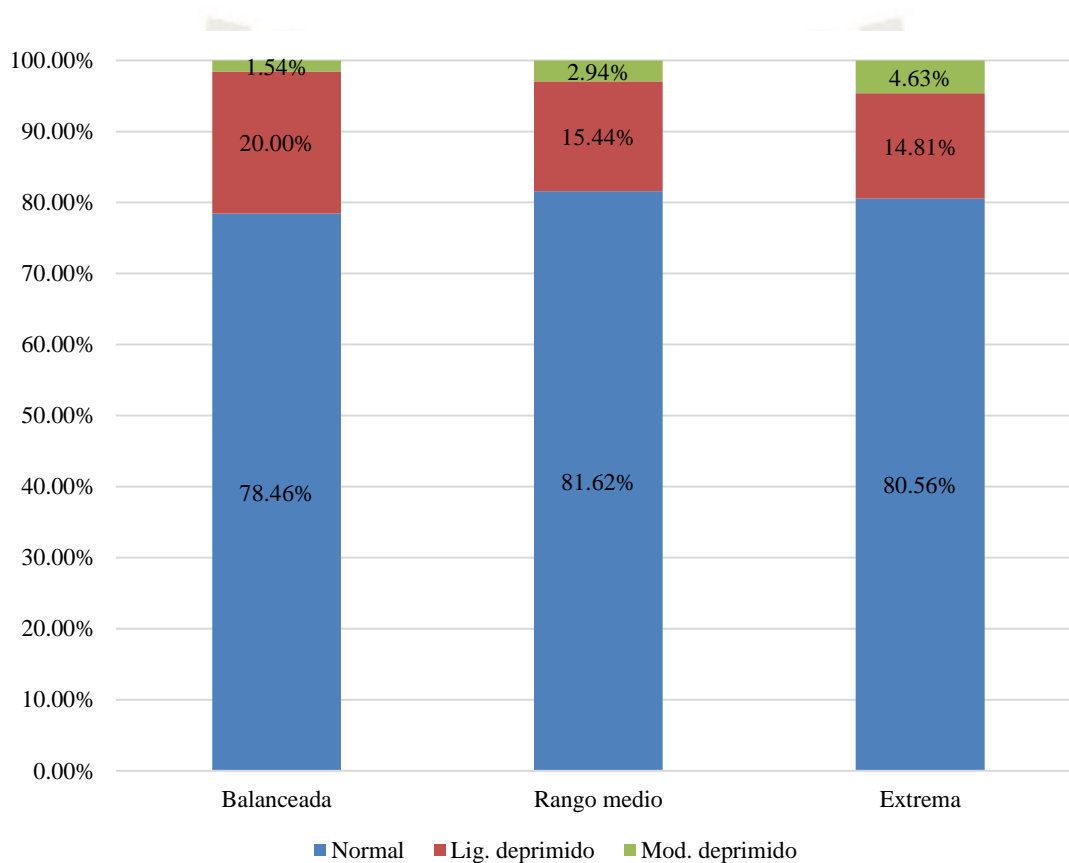
$r^2 = 0.28\%$

$p = 0.35$

**“INFLUENCIA DE LA FUNCIÓN FAMILIAR EN LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS DEPRESIVOS EN ESTUDIANTES DE SEXTO Y SÉTIMO AÑO DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, 2024”**

**Gráfico 7**

**Influencia del tipo de función familiar en la presencia de síntomas depresivos en los estudiantes**



Según los datos presentados en la Tabla y Gráfico 7, se analizó la relación entre la función familiar y la presencia o gravedad de los síntomas depresivos. En los estudiantes provenientes de familias con función equilibrada, el 78.46% no presentó depresión, el 20% mostró depresión leve y el 1.54% depresión moderada. En aquellos con familias de función intermedia, el 81.62% no tuvo síntomas depresivos, el 15.44% presentó depresión leve y el 2.94% depresión moderada. Por otro lado, en familias con función extrema, se observó un aumento en la depresión moderada (4.63%), mientras que el 14.81% tuvo depresión leve y el 80.56% no mostró síntomas.

## DISCUSIÓN

El presente estudio se realizó con el objeto de establecer la influencia de la función familiar en la presencia de síntomas depresivos en estudiantes de sexto y sétimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María, 2024.

Se estudió una muestra representativa de 309 estudiantes que cumplieron criterios de selección aplicando una ficha de datos sociodemográficos, la escala de depresión de Zung y la escala de Cohesión y Adaptabilidad familiar FACES III. Se analizaron variables mediante prueba chi cuadrado y con coeficiente de correlación de Spearman.

En la **Tabla y Gráfico 1** se muestra las características sociodemográficas de los estudiantes participantes. El 51.78% tuvo edad de 20 a 24 años, 44.34% tuvo de 25 a 29 años, y 3.88% de 30 a más años, con una edad promedio de  $24.74 \pm 2.19$  años (rango de 21 a 36 años); el 35.92% fueron varones y 64.08% mujeres. El 60.52% estuvo en sexto año y 39.48% en sétimo año. En nuestro estudio, la mayoría de los participantes tenían entre 20 y 24 años, con predominio del sexo femenino (64.08%). Comparando con el estudio de Obregón et al, donde las mujeres mostraron un ligero mayor riesgo de depresión (aunque no significativo,  $p = 0,752$ ), se sugiere que otros factores como la calidad del sueño y la funcionalidad familiar podrían ser más determinantes. Asimismo, dado que nuestra investigación incluyó únicamente a estudiantes de los últimos años de la carrera (sexto y sétimo), resulta relevante destacar que el estudio de Obregón et al. encontró una mayor prevalencia de depresión en los primeros años ( $p = 0.003$ ). Esto sugiere que, a medida que los estudiantes avanzan en su formación, podrían desarrollar mejores estrategias de afrontamiento (31).

En la **Tabla y Gráfico 2** se muestran las características familiares, el 48.87% proviene de una familia nucleada, 28.80% de una familia desagregada, 17.15% de una familia extendida y 5.18% de una familia uniparental. Estos hallazgos denotan que la mayoría de los estudiantes provienen de familias nucleadas, de acuerdo con lo hallado por el Dr. Paul Sullins, del Departamento de Sociología de la Universidad Católica de América, en cuyo estudio encontró que el desarrollo infantil y adolescente es más favorable en contextos de familias nucleadas con la presencia de ambos padres biológicos (38).

En este sentido, nuestros resultados sugieren que al haber una proporción significativa de estudiantes que han crecido en entornos familiares nucleares, podría estar relacionado con un mayor bienestar emocional en nuestra población.

Por otro lado en cuanto a la posición que ocupaban en la familia, se evidenció que el 13.92% es hijo único, 35.60% es el hermano mayor, 20.39% el hijo del medio, y 30.10% el hijo menor. Un estudio realizado en Japón por Fukuya et al, encontró que contar con el apoyo de los hermanos mayores, la mayor oportunidad de interacción social y el desarrollo de habilidades emocionales pueden actuar como factores protectores frente a los problemas de salud mental, lo cual podría contribuir a una disminución en la prevalencia de depresión en la muestra (39). Dado que la mayoría de los participantes de nuestro estudio crecieron en entornos familiares con hermanos (86.08%).

La **Tabla y Gráfico 3** muestran los tipos de familia identificada por la escala FACES III; en la dimensión de cohesión, el 12.30% fueron familias dispersas, 9.71% separadas, 29.775 familias conectadas y 48.22% familias aglutinadas. Un metanálisis realizado por Bian et al, respalda que una mayor cohesión familiar reduce el riesgo de depresión al proporcionar apoyo emocional, fortalecer la autoestima y evitar el aislamiento social (40).

Lo cual contrasta con nuestro estudio que encontró una influencia mínima y estadísticamente no significativa sobre la presencia de los síntomas depresivos en estudiantes de medicina. Sin embargo ya que la mayoría de estos provenían de familias aglutinadas esto podría influir en la relación entre función familiar y síntomas depresivos.

Las familias aglutinadas están caracterizadas por una fuerte interdependencia emocional y una identidad grupal dominante, lo cual puede generar dificultades en el desarrollo de la autonomía individual. Olson D, sugiere que este tipo de cohesión puede ser tanto un factor protector como un riesgo para la salud mental, ya que el apoyo familiar cercano puede proporcionar seguridad emocional, lo que podría explicar por qué en nuestro estudio la mayoría se encuentra en la categoría “normal” en cuanto a síntomas depresivos (41).

Esto sugiere la necesidad de analizar no solo la funcionalidad familiar de manera general, sino también el tipo específico de cohesión (equilibrada vs. aglutinada), ya que los efectos en la salud mental pueden diferir.

La **Tabla y Gráfico 4** muestran los tipos de familia identificada por la escala FACES III; en la dimensión adaptabilidad, el 15.21% venían de familias rígidas, 21.04% de familias estructuradas, 25.57% de familias flexibles, y 38.19% de familias caóticas.

Estos resultados indican que la adaptabilidad familiar puede influir en la presencia y principalmente en la severidad de los síntomas depresivos, aunque con una relación de baja magnitud. Esto coincide con estudios previos que han analizado el impacto de la adaptabilidad

en la salud mental. Por ejemplo, investigaciones previas, como la de Joh et al, encontraron que niveles extremos de adaptabilidad (rígido y caótico) se asocian con mayores problemas de conducta en adolescentes (42).

De manera similar, nuestros hallazgos muestran que los estudiantes provenientes de familias con función extrema presentaron una mayor tendencia a la depresión moderada en comparación con aquellos de familias balanceadas o de rango medio. Sin embargo, la asociación observada en nuestro estudio fue de baja magnitud, lo que sugiere que, si bien la adaptabilidad puede influir en la salud mental, otros factores pueden desempeñar un papel más determinante en la presencia de síntomas depresivos.

la **Tabla y Gráfico 5** muestran los resultados obtenidos de las Tablas 3 y 4 contrastados, observándose que en cuanto a la función familiar esta resultó balanceada en 21.04% de casos, de rango medio en 44.01% y extrema en 34.95% de estudiantes. En nuestra investigación, se evidencia que la mayoría de los estudiantes provienen de familias con funcionamiento familiar de rango medio, seguida por familias en rango extremo (34.95%). Esto coincide con Asillo E, cuya muestra reflejaba una tendencia similar (7), sin embargo en este estudio se encontró una relación significativa entre la dinámica familiar y la depresión, en contraste con nuestros resultados que muestran una relación directa, pero de baja magnitud entre la función familiar y la presencia de síntomas depresivos.

La **Tabla y Gráfico 6** muestran los resultados de la aplicación de la escala de depresión de Zung; se encontró que el 80.58% de estudiantes no tuvieron síntomas depresivos y 19.42% tuvo depresión, de los cuales 16.18% tuvo depresión ligera y 3.24% depresión moderada.

El estudio de Obregón et al, identificó que la calidad del sueño, la funcionalidad familiar y el año de estudio se asociaron significativamente con la depresión, resaltando la importancia de estos factores (31). Aunque nuestro estudio no evaluó directamente estos aspectos, la baja prevalencia de depresión sugiere que los estudiantes podrían manejar mejor estos desafíos o contar con factores protectores adicionales. Por su parte, el estudio de Chinchilla et al, encontró factores de riesgo como ser soltero, dependiente económicamente, tener antecedentes familiares de depresión, haber sufrido violencia y ser de sexo femenino (43). Estos hallazgos coinciden parcialmente con Obregón et al, donde el sexo femenino mostró un ligero aumento en el riesgo de depresión, aunque no significativo (31).

Los resultados de los tres estudios subrayan la necesidad de abordar la depresión desde una perspectiva multifactorial, considerando factores como el entorno familiar, la calidad del sueño

y los aspectos socioeconómicos. Futuras investigaciones en nuestra población deberían profundizar en estos factores para identificar áreas de intervención. Aunque la baja prevalencia de depresión en nuestro estudio sugiere que los estudiantes podrían tener estrategias de afrontamiento efectivas, es crucial no subestimar los casos moderados (3.24%), que podrían requerir apoyo psicológico específico.

Aunque nuestra investigación muestra una menor prevalencia de depresión, coincidimos con los otros estudios en la importancia de factores como el entorno familiar y los hábitos de sueño para la salud mental de los estudiantes universitarios.

En la **Tabla y Gráfico 7** se muestra la influencia de la función familia en la presencia y severidad de los síntomas de depresión; en los estudiantes que provienen de familias balanceadas, el 78.46% fue normal, 20% tuvo depresión ligera y 1.54% depresión moderada. En familias con función en rango medio, el 81.62% no tuvo síntomas depresivos, 15.44% estuvo ligeramente deprimido y 2.94% tuvo depresión moderada, y en familias de función extrema, la depresión moderada aumentó a 4.63%, con 14.81% de ligera depresión y 80.56% fue normal. Las diferencias en general no fueron significativas (chi cuadrado,  $p > 0.05$ ), aunque se vio la tendencia a incrementar la depresión moderada al pasar de una función balanceada y de rango medio a extrema. Aunque hubo una asociación directa entre las variables, fue de muy baja magnitud ( $R < 0.10$ ), dependiendo los síntomas depresivos solo en un 0.28% de la función familiar en los estudiantes de medicina de sexto y séptimo año.

Un estudio realizado el Dr. Zapata en un estudio realizado en la Universidad de Piura en el 2023 en 95 estudiantes de medicina encontró que los estudiantes con mayor puntaje de funcionalidad familiar global presentaban menores síntomas depresivos (44), lo que guarda relación con el hallazgo que muestra la tendencia a incrementar la severidad de la depresión al pasar de una función balanceada y de rango medio a extrema.

Asimismo, un estudio realizado en Arabia Saudita encontró que los factores académicos, como la sobrecarga curricular, el rendimiento académico y la presión por aprobar, tienen un impacto más significativo en la depresión de los estudiantes de medicina que la funcionalidad familiar. Se observó que los estudiantes con mayores cargas académicas y aquellos que reprobaron cursos presentaban una mayor prevalencia de síntomas depresivos (45).

En comparación con estos estudios, nuestros hallazgos muestran que la funcionalidad familiar tiene una asociación muy baja con los síntomas depresivos en los estudiantes de medicina de sexto y séptimo año de la Universidad Católica de Santa María., lo cual sugiere que, si bien la

funcionalidad familiar puede tener un rol en la salud mental de los estudiantes, otros factores como el estrés académico, la carga de estudio y la percepción del rendimiento académico pueden ser más determinantes en la aparición de síntomas depresivos. Esto refuerza la importancia de implementar estrategias dentro de las universidades para mitigar el impacto del estrés académico, incluyendo programas de asesoramiento, tutorías y técnicas de manejo del estrés para mejorar el bienestar psicológico de los estudiantes.



## CONCLUSIONES

- PRIMERA:** La función familiar predominante en estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María, fue predominantemente de rango medio. En términos de cohesión y adaptabilidad la mayoría un pertenece a familias aglutinadas y caóticas, respectivamente.
- SEGUNDA:** Se encontró una frecuencia de 19.42% de síntomas depresivos en estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María, con 16.18% de depresión ligera y 3.24% de depresión moderada.
- TERCERA:** La mayoría de estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María fueron mujeres y se encontraron en un rango de edad de 20 a 24 años, provenientes de familias nucleadas en las que son los hijos mayores o menores.
- CUARTA:** No se encontró una relación directa entre la función familiar y la presencia de síntomas depresivos en estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María. Sin embargo, se observó una leve tendencia a un aumento de la depresión leve a moderada en estudiantes provenientes de familias con función extrema.

## RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Se recomienda al Departamento de Bienestar Universitario el desarrollo de programas de apoyo psicoemocional dirigidos a los estudiantes de medicina, que implementen estrategias que fortalezcan la función familiar y mejoren la dinámica familiar, actuando como un factor protector frente al desarrollo de depresión o la progresión hacia cuadros más severos.
- SEGUNDA:** Se sugiere a la Dirección de la Escuela Profesional de Medicina Humana la creación de tutorías o programas de libre acceso que estén enfocadas en la detección temprana de síntomas depresivos, que cuenten con un enfoque personalizado que ayude a desarrollar de forma oportuna estrategias de afrontamiento, manejo del estrés, etc. Esto adaptado a las necesidades individuales, ya que cada estudiante enfrenta desafíos distintos.
- TERCERA:** Se recomienda que las unidades académicas de investigación la realización de estudios más amplios sobre el impacto del entorno familiar en el bienestar emocional de los estudiantes, considerando factores adicionales como el apoyo de los hermanos, la estructura familiar. Esto permitirá diseñar programas de apoyo psicoemocional adaptados a las necesidades específicas de los estudiantes según sus características sociodemográficas y familiares.
- CUARTA:** Se recomienda a las unidades académicas de investigación realizar investigaciones que examinen el efecto relativo de la función familiar, estrés académico y otros factores relacionados, con el objetivo de establecer cuál de estos tiene un impacto más significativo en la expresión de los síntomas depresivos. Además, se sugiere la implementación de herramientas adicionales como el PHQ-9 o el BDI, con el objetivo de obtener una evaluación más completa y exacta.

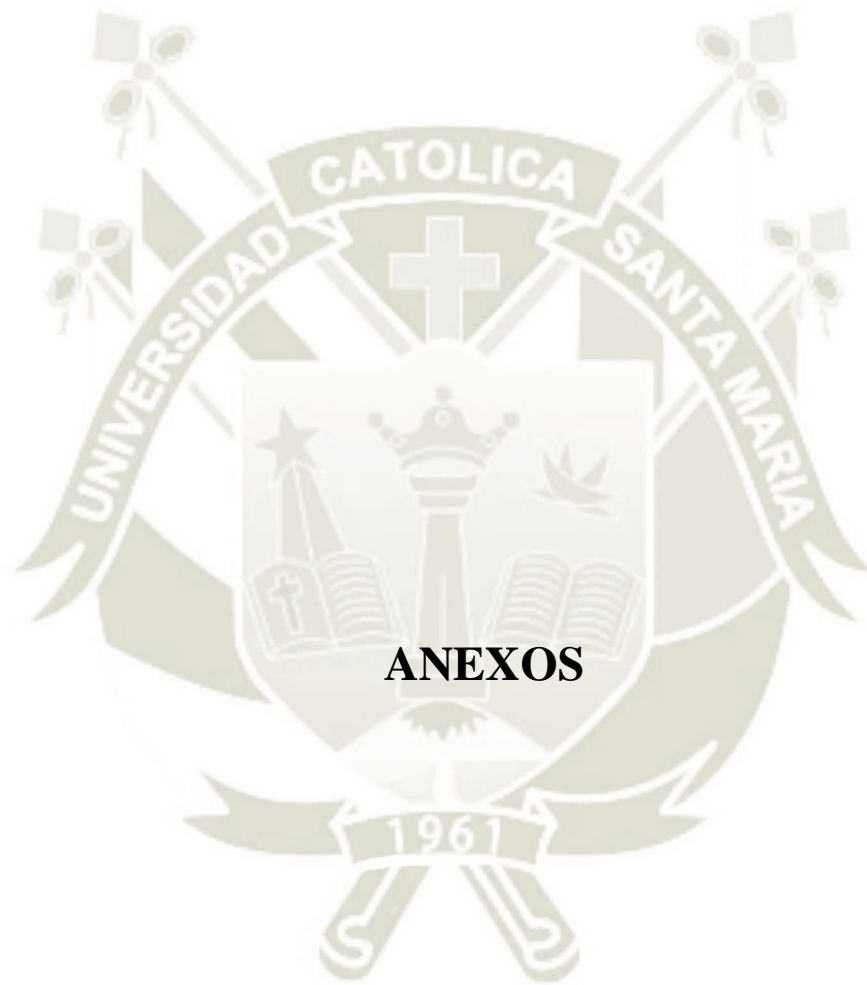
## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Peña A. Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes universitarios: [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología Clínica]; 2023.
2. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5) Washington, DC: American Psychiatric Association; 2013.
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). Depresión. [Online].; 2020 [cited 2024 set 28. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>.
4. Enriquez et al. Disfuncionalidad familiar y depresión del adolescente: una revisión sistemática entre los años 2016-2020. Conrado. 2021; 17(80): 277-282.
5. Barletti F, Canazas B. Relación entre niveles de ansiedad, depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de 12 a 17 años durante la restricción social por el estado de emergencia - Arequipa 2021: [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]; 2022.
6. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta; 2020.
7. Asillo E. Relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes de un Centro Preuniversitario. Arequipa, 2020: [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]; 2020.
8. Organización de las Naciones Unidas (ONU). Declaración Universal de los Derechos Humanos. [Online].; 2011 [cited 2022 ene 2016. Available from: <http://www.un.org/es/documents/udhr/>.
9. Lebrusán I. Más allá de la familia: Una reflexión teórica sobre la definición del habitante de la vivienda. Tendencias Sociales. Revista de Sociología. 2019;(3): 60-76.
10. Álvarez et al. Influencia de la familia monoparental en las relaciones interpersonales. AMMENTU-Bollettino Storico e Archivistico del Mediterraneo e delle Americhe. 2019; 1(15): 83-93.
11. Castaño et al. Familia homoparental, dinámicas familiares y prácticas parentales. Revista Latinoamericana de Estudios de Familia. 2018; 10(2): 51-70.
12. De Martino M. Notas sobre Familias y Pandemia. La restauración conservadora de la familia tradicional. Trabajo Social. 2022; 24(1): 123-141.

13. Esteves et al. Habilidades Sociales en adolescentes y Funcionalidad Familiar. *Comuni@cción*. 2020; 11(1): 16–27.
14. Reyes S, Oyola M. Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. *Comuni@cción*. 2022; 13(2): 127-137.
15. Guatrochi M. Nuevas configuraciones familiares: tipos de familia, funciones y estructura familiar. *Revista REDES*. 2020;(41): 11-18 Disponible en: <http://redesdigital.com.mx/index.php/redes/article/view/278>.
16. Moreno J, Chauta L. Funcionalidad familiar, conductas externalizadas y rendimiento académico en un grupo de adolescentes de la ciudad de Bogotá. *Psychologia*. 2012; 6(1): 155–166.
17. Huerto E. Núcleo amigdalino en la ansiedad y en la depresión. *Salud (i) Ciencia*. 2023; 25(7): 422-423.
18. Delfín et al. Caracterización de los roles familiares y su impacto en las familias de México. *Revista de Ciencias Sociales (Ve)*. 2021; 27(3): 128-138.
19. Matienzo M. Aporte del funcionamiento familiar en las conductas antisociales en estudiantes de secundaria. *CASUS: Revista de Investigación y Casos en Salud*. 2020; 5(1): 8-17.
20. Piñar et al. Actualización sobre el trastorno depresivo mayor. *Revista Médica Sinergia*. 2020; 5(12): 1-16.
21. Rabanal et al. Características asociadas a la depresión, ansiedad y estrés en estudiantes universitarios. *Enfermería Global*. 2023; 22(71): 152-178.
22. Trunce et al. Niveles de depresión, ansiedad, estrés y su relación con el rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Investig en Educ Médica*. 2020; 9(36): 8-16.
23. Sadock V, Sadock J. Kaplan and Sadock *Sinopsis de Psiquiatría*. 10th ed. USA: Wolters and Klumers; 2009.
24. Gallego J, Gómez E. Principales cambios diagnósticos de la CIE-11 en los trastornos afectivos. *Psiquiatría.com*. 2021; 25 Disponible en: [https://psiquiatría.com/trabajos/usr\\_526558525.pdf](https://psiquiatría.com/trabajos/usr_526558525.pdf).
25. Arregui et al. Depresión mayor: revisión monográfica. *Revista Sanitaria de Investigación*. 2024; 5(3): 14.

26. Pérez K. Activación conductual para el tratamiento de la depresión en pacientes oncológicos. *Revista Estudios Psicológicos*. 2022; 2(1): 99-109.
27. Leu M, Brakemeier E. Psicoterapia interpersonal: poner el foco en las relaciones. *Mente y cerebro*. 2022;(112): 28-33.
28. Garrido L, Kreither J. Investigación del proceso de cambio en psicoterapia en la adultez en pacientes con depresión: una revisión sistemática de la última década. *Terapia psicológica*. 2024; 42(1): 1-40.
29. Miranda J. Funcionalidad Familiar y Depresión en estudiantes del nivel secundaria de una Institucion Educativa Estatal de Puente Piedra, 2021: [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología]; 2021.
30. Mamani G. Evaluación de ansiedad, depresión y dinámica familiar en ingresantes a la UCSM entre los años, 2018-2019, Arequipa 2020: [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]; 2020.
31. Obregón et al. Factores asociados a la depresión en estudiantes de medicina de una universidad peruana. *Educación Médica Superior*. 2020; 34(2).
32. Zumarán et al. Desesperanza aprendida y disfunción familiar en universitarios en Lima-Perú. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. 2021; 40(5): 558-564.
33. Pérez et al. Estrés, ansiedad, depresión y apoyo familiar en universitarios mexicanos durante la pandemia de COVID-19. *Revista Salud Uninorte*. 2021; 37(3): 553-568.
34. Ponce et al. Validez de constructo del cuestionario FACES III en español. *Aten Primaria*. 2002; 30: 624-30.
35. Estrada C. Depresión en estudiantes universitarios peruanos durante la pandemia COVID-19. *Rev. chil. neuro-psiquiatr*. 2023; 61(2): 158-165.
36. Bazo et al. Propiedades psicométricas de la escala de funcionalidad familiar FACES-III: un estudio en adolescentes peruanos. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*. 2016; 33: 462-470.
37. Bobes et al. Banco de instrumentos básicos para la práctica de la psiquiatría clínica. 2nd ed. Madrid: Ed. Ars Medica; 2002.
38. Sullins D. The Case for Mom and Dad. *The Linacre Quarterly*. 2021; 88(2): 184-201.

39. Fukuya et al. Association of Birth Order With Mental Health Problems, Self-Esteem, Resilience, and Happiness Among Children: Results From A-CHILD Study. *Frontiers in Psychiatry*. 2021; 12: 638088.
40. Bian et al. The association between family cohesion and depression: A systematic review and meta-analysis. *J Affect Disord*. 2024.
41. Olson D. *Faces IV Manual*; 2010. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3983711.pdf>
42. Joh et al. Relationship between family adaptability, cohesion and adolescent problem behaviors: curvilinearity of circumplex model. *Korean Journal of Family Medicine*. 2013; 34(3): 169.
43. Chinchilla et al. Alta proporción y factores asociados a depresión en estudiantes de medicina de una universidad, Honduras. *Rev Méd Hondur*. 2024; 92(2): 108-114.
44. Zapata E. Asociación entre la funcionalidad familiar y los síntomas depresivos en estudiantes de Medicina Humana de una universidad privada. *Revista de Neuro-Psiquiatría*. 2023; 86(260-269): 4.
45. Alshahrani et al. Prevalence of depressive symptoms and its correlates among male medical students at the University of Bisha, Saudi Arabia. *Healthcare*. 2024; 12(6): 640.



## ANEXOS

**ANEXO 1**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo:..... con  
DNI: ..... mediante este documento reconozco haber sido informado/a  
sobre el estudio de investigación **“Influencia de la función familiar en la presencia de  
síntomas depresivos en estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la  
Universidad Católica de Santa María, 2024”** que consiste en la aplicación de encuestas  
anónimas.

Reconozco que la información que se provea es estrictamente confidencial y no será usada para  
ningún otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento.

Por tal motivo \_\_\_\_\_ doy el consentimiento para la participación en el estudio.

Arequipa, .....

Firma: .....

DNI .....



Huella índice derecho

**ANEXO 2**  
**FICHA DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS**

Nº ficha: \_\_\_\_\_

Edad : \_\_\_\_\_ Años

Sexo: Varón

Mujer

Semestre de estudio: \_\_\_\_\_

**Características de la familia**

¿Con quién vive en su casa?

Papá

Mamá

Hermanos

Abuelos

Tíos / Primos

Otro familiar

Empleada doméstica

¿Tienes hermanos? Soy hijo único

Soy el mayor

en el medio

el menor

Observaciones:.....

.....

.....

**Nota: Asillo, (7).**

ANEXO 3

ESCALA DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR DE OLSON, GORRAL  
Y TIESEL (FACES III)

Ficha n° \_\_\_\_\_

A continuación, encontrará una serie de enunciados acerca de cómo son las familias, teniendo cinco posibilidades de respuesta para cada pregunta.

1	2	3	4	5
Totalmente en desacuerdo	Generalmente en desacuerdo	Indeciso	Generalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo

Le pediremos leer con detenimiento cada una de las proposiciones y contestar a ellas sinceramente, recuerde que no hay respuestas buenas ni malas. Marque con un aspa (X) la alternativa **QUE SEGÚN USTED REFLEJA CÓMO VIVE O DESCRIBE MEJOR A SU FAMILIA.**

		1	2	3	4	5
1	Los miembros de nuestra familia se apoyan entre si.					
2	En nuestra familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas.					
3	Aceptamos las amistades de los demás miembros de la familia.					
4	Los hijos pueden opinar en cuanto a su disciplina.					
5	Nos gusta convivir solamente con los familiares más cercanos.					
6	Cualquier miembro de la familia puede tomar la autoridad.					
7	Nos sentimos más unidos entre nosotros que con personas que no son de la familia.					
8	La familia cambia de modo de hacer las cosas.					
9	Nos gusta pasar el tiempo libre en familia.					
10	Padres e hijos se ponen de acuerdo en relación con los castigos.					
11	Nos sentimos muy unidos					
12	En nuestra familia los hijos toman las decisiones					
13	Cuando se toma una decisión importante, toda la familia está presente.					
14	En nuestra familia las reglas cambian.					
15	Con facilidad podemos planear actividades en familia.					
16	Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros.					
17	Consultamos unos con otros para tomar decisiones.					
18	En nuestra familia es difícil identificar quien tiene la autoridad.					
19	La unión familiar es muy importante.					
20	Es difícil decir quien hace las labores del hogar.					

Nota: Ponce et al, (34).

#### ANEXO 4

### ESCALA DE AUTOEVALUACIÓN DE ZUNG DE LA DEPRESIÓN

Ficha n° \_\_\_\_\_

A continuación, se presentarán algunas afirmaciones, marcar en cada casilla según como usted se sienta (“Nunca o casi nunca”, “a veces”, “con bastante frecuencia”, “siempre o casi siempre”). Trate de ser lo más sincero posible.

		Nunca o casi nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre
1	Me siento abatido y melancólico	1	2	3	4
2	Por las mañanas es cuando me siento mejor	4	3	2	1
3	Tengo acceso de llanto o ganas de llorar	1	2	3	4
4	Duermo mal	1	2	3	4
5	Tengo tanto apetito como antes	4	3	2	1
6	Siento atracción por otras personas	4	3	2	1
7	Noto que estoy perdiendo peso	1	2	3	4
8	Tengo trastornos intestinales y estreñimiento	1	2	3	4
9	Me late el corazón más a prisa que de costumbre	1	2	3	4
10	Me canso sin motivo	1	2	3	4
11	Tengo la mente tan clara como antes	4	3	2	1
12	Hago las cosas con la misma facilidad que antes	4	3	2	1
13	Me siento nervioso(a) y no puedo estarme quieto	1	2	3	4
14	Tengo esperanza en el futuro	4	3	2	1
15	Estoy más irritable que antes	1	2	3	4
16	Me es fácil tomar decisiones	4	3	2	1
17	Me siento útil y necesario	4	3	2	1
18	Me satisface mi vida actual	4	3	2	1
19	Creo que los demás estarían mejor si yo muriera	1	2	3	4
20	Disfruto las mismas cosas como antes	4	3	2	1

**Nota: Ponce et al, (34).**

## ANEXO 5

### DICTAMEN APROBATORIO DEL COMITÉ DE ÉTICA

#### COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE INVESTIGACIÓN UCSM



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

Arequipa, 7 de marzo de 2025

Investigadoras DELCY FABIOLA CONDORI TAPIA  
MARCIA ALEJANDRA PAREDES SALAZAR

Presente. –

De mi especial consideración.

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

**TÍTULO:** “Influencia de la función familiar en la presencia de síntomas depresivos en estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María, 2024”.

Investigadoras: DELCY FABIOLA CONDORI TAPIA y MARCIA ALEJANDRA PAREDES SALAZAR.

**TIPO Y DISEÑO:** De campo, descriptivo, de asociación simple y de corte transversal.

**OBJETIVO:** La investigación tiene como objetivo: Establecer la influencia de la función familiar en la presencia de síntomas depresivos en estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María, 2024.

**PROCEDIMIENTOS:** Encuesta, escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III), escala de depresión de Zung.



## COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE INVESTIGACIÓN UCSM



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

#### **SUJETOS DE ESTUDIO:**

Estudiantes de sexto y séptimo año de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María en el periodo de estudio.

#### **RIESGO DEL ESTUDIO:**

Mínimo.

#### **OBSERVACIONES, SUGERENCIAS:**

Debe proteger confidencialidad de la data sensible.

#### **DICTAMEN:**

***DICTAMEN FAVORABLE  
085 - 2025***



Agueda Muñoz Del Carpio Toia  
Comité Institucional de Ética de la Investigación UCSM

Cualquier duda comunicarse a: [comiteeticainvestigacionucsm@gmail.com](mailto:comiteeticainvestigacionucsm@gmail.com)

**ANEXO 6**  
**MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS**

Nro	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	25	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	5	4	4
2	26	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Mama, Abuelos, Tios/Primos	Extendida	Soy hijo unico	4	2	4
3	25	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Hermanos	Disagregada	Soy el mayor	4	4	3
4	26	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Empleada Domestica	Extendida	Soy el del medio	4	2	4
5	23	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	4	4	4
6	25	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy el menor	2	2	3
7	25	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	4	4	4
8	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	5	4	5
9	27	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	4	5	5
10	33	30-34 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Abuelos, Tios/Primos	Extendida	Soy el del medio	5	5	5
11	23	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	2	1	2
12	23	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	5	4	3
13	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	5	4	4
14	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	5	5
15	24	20-24 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Mama	Uniparental	Soy hijo unico	5	5	3
16	25	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	5	4	4
17	26	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	5	4
18	25	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Tios/Primos	Extendida	Soy el del medio	4	5	5
19	24	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Otros	Disagregada	Soy el mayor	5	4	4
20	26	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	5	4	5
21	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Hermanos	Disagregada	Soy el menor	4	4	4
22	27	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	5	4	4
23	27	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	5	4

24	26	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Mama, Hermanos, Tios/Primos	Extendida	Soy el mayor	4	4	4
25	24	20-24 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	4	4	4
26	25	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Mama	Uniparental	Soy hijo unico	3	4	3
27	26	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Hermanos	Disagregada	Soy el mayor	4	4	3
28	24	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Mama, Hermanos	Disagregada	Soy el del medio	4	4	4
29	27	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	5	5	4
30	27	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	4	5	5
31	24	20-24 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa	Uniparental	Soy hijo unico	5	4	5
32	28	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Abuelos	Extendida	Soy el mayor	4	4	3
33	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Otros	Disagregada	Soy el menor	2	4	4
34	25	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	4	4	5
35	26	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Tios/Primos	Extendida	Soy el del medio	5	5	4
36	25	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	4	4	3
37	25	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	4	3	3
38	26	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	2	2	2
39	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Tios/Primos	Extendida	Soy hijo unico	4	4	3
40	24	20-24 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy hijo unico	5	4	5
41	24	20-24 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	2	1	2
42	25	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Abuelos	Extendida	Soy el menor	4	4	4
43	24	20-24 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Mama, Abuelos, Tios/Primos	Extendida	Soy hijo unico	3	4	3
44	26	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	4	5	5
45	25	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	5	4	4
46	25	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Tios/Primos	Disagregada	Soy hijo unico	2	2	2
47	24	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy el menor	4	4	4
48	25	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	4	3	4
49	25	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	5	4
50	30	30-34 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Otros	Disagregada	Soy hijo unico	5	5	5
51	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy hijo unico	5	3	5
52	23	20-24 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Mama, Abuelos	Disagregada	Soy el menor	4	4	4

53	29	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Otros	Disagregada	Soy el menor	4	4	4
54	24	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	5	4	4
55	23	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Otros	Disagregada	Soy el mayor	4	4	3
56	26	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy el menor	4	4	3
57	25	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Mama, Hermanos	Disagregada	Soy el menor	4	4	4
58	25	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Tios/Primos	Disagregada	Soy hijo unico	2	2	2
59	25	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy hijo unico	5	4	5
60	24	20-24 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Tios/Primos	Extendida	Soy el mayor	5	5	5
61	24	20-24 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Tios/Primos, Otros	Disagregada	Soy el mayor	5	5	4
62	25	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Hermanos	Disagregada	Soy el mayor	5	4	4
63	26	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	5	5	5
64	27	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Abuelos, Tios/Primos	Extendida	Soy hijo unico	4	3	5
65	24	20-24 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Otros	Disagregada	Soy hijo unico	3	4	3
66	25	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Tios/Primos	Extendida	Soy el del medio	4	3	1
67	24	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Mama, Hermanos, Abuelos	Extendida	Soy el mayor	5	5	5
68	24	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	5	4	5
69	26	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Otros	Disagregada	Soy el mayor	5	5	5
70	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	4	4	3
71	25	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Empleada Domestica	Extendida	Soy el mayor	5	5	5
72	24	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Tios/Primos	Extendida	Soy el menor	4	3	4
73	25	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	4	4	4
74	24	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Hermanos, Abuelos	Disagregada	Soy el mayor	5	5	5
75	25	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Mama	Uniparental	Soy el mayor	2	3	4
76	24	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Hermanos	Disagregada	Soy el menor	5	5	5
77	26	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	5	4	4
78	23	20-24 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	4	4	4
79	25	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	3	3
80	24	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Mama, Hermanos	Disagregada	Soy el menor	4	4	4
81	24	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	4	3	4

82	22	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	1	1	1
83	26	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa	Uniparental	Soy hijo unico	3	4	3
84	25	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	4	4	4
85	27	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	5	5	5
86	24	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Hermanos	Disagregada	Soy el menor	4	4	4
87	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Mama, Abuelos, Tios/Primos	Extendida	Soy hijo unico	5	5	5
88	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Mama, Abuelos	Disagregada	Soy hijo unico	5	3	5
89	23	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Mama, Hermanos	Disagregada	Soy el mayor	4	4	3
90	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Mama, Hermanos	Disagregada	Soy el mayor	4	4	4
91	27	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Otros	Disagregada	Soy el mayor	5	5	5
92	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Otros	Disagregada	Soy el del medio	4	3	4
93	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Otros	Disagregada	Soy el mayor	1	2	2
94	28	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Otros	Extendida	Soy el del medio	5	5	5
95	26	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	5	4	5
96	23	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Mama	Uniparental	Soy hijo unico	3	4	3
97	30	30-34 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy hijo unico	4	4	4
98	33	30-34 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Mama, Hermanos	Disagregada	Soy el menor	4	4	4
99	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	4	4
100	34	30-34 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Otros	Disagregada	Soy el menor	5	4	4
101	23	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	4	4	3
102	26	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Tios/Primos	Disagregada	Soy el mayor	5	4	4
103	24	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Mama	Uniparental	Soy hijo unico	5	3	4
104	26	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy hijo unico	5	4	4
105	26	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Abuelos	Extendida	Soy el mayor	5	4	5
106	26	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy el menor	5	5	4
107	24	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	4	4	3
108	25	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	5	5
109	28	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Otros	Disagregada	Soy hijo unico	3	3	3
110	26	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	5	3

111	27	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	1	1	1
112	25	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	5	4	4
113	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	3	1	5
114	23	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	3	4	3
115	26	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Tios/Primos	Disagregada	Soy el menor	4	4	4
116	24	20-24 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	4	4	5
117	23	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy hijo unico	3	2	3
118	24	20-24 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Mama, Hermanos, Tios/Primos, Otros	Extendida	Soy el mayor	4	4	3
119	26	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Otros	Disagregada	Soy el mayor	3	3	3
120	28	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Abuelos	Extendida	Soy el mayor	5	5	4
121	24	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Mama, Hermanos, Abuelos	Extendida	Soy el menor	5	4	5
122	25	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy el menor	4	4	3
123	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	4	3	4
124	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Abuelos	Extendida	Soy el mayor	5	5	4
125	27	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Abuelos	Disagregada	Soy el del medio	5	5	4
126	21	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	5	5
127	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	3	4	4
128	23	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	4	4
129	25	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Mama, Hermanos	Disagregada	Soy el menor	4	4	4
130	29	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Abuelos	Disagregada	Soy el mayor	5	5	5
131	25	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	2	2	2
132	27	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Hermanos	Disagregada	Soy el del medio	2	3	3
133	22	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Mama, Hermanos	Disagregada	Soy el mayor	4	4	4
134	24	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	5	4	5
135	25	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	5	4	4
136	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	5	5	5
137	25	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Abuelos	Extendida	Soy el del medio	1	2	2
138	24	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	4	4
139	22	20-24 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	5	4	3

140	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy el menor	5	5	5
141	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	5	5
142	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy hijo unico	3	3	4
143	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Tios/Primos	Disagregada	Soy hijo unico	5	4	5
144	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Mama, Hermanos	Disagregada	Soy el menor	4	4	3
145	25	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Otros	Disagregada	Soy el del medio	5	4	5
146	25	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Mama, Hermanos	Disagregada	Soy el mayor	5	5	4
147	26	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Hermanos	Disagregada	Soy el menor	5	5	5
148	24	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Hermanos, Tios/Primos	Disagregada	Soy el mayor	4	4	4
149	25	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	4	3	4
150	25	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	5	4	4
151	24	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	4	4	3
152	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Otros	Disagregada	Soy hijo unico	4	3	4
153	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Hermanos	Disagregada	Soy el mayor	5	4	4
154	22	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	4	4	5
155	24	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Mama, Hermanos, Otros	Extendida	Soy el menor	5	3	4
156	23	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Hermanos	Disagregada	Soy el del medio	5	5	5
157	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	4	4
158	24	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	5	5
159	26	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy hijo unico	4	5	4
160	24	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Mama, Hermanos	Disagregada	Soy el menor	4	5	5
161	30	30-34 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Otros	Disagregada	Soy el menor	4	3	4
162	26	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy el mayor	5	5	5
163	26	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	4	3	4
164	25	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	4	4	4
165	26	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	4	4	2
166	26	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Hermanos	Disagregada	Soy el menor	4	4	3
167	25	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy el menor	1	1	1
168	25	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Tios/Primos	Extendida	Soy el menor	5	4	5

169	23	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Mama, Hermanos	Disagregada	Soy el menor	4	4	4
170	28	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Mama, Hermanos, Tios/Primos, Otros	Extendida	Soy el menor	4	4	4
171	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	5	5
172	25	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Hermanos	Disagregada	Soy el mayor	4	4	3
173	28	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	2	2	2
174	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	5	5
175	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	3	2	3
176	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Mama, Hermanos	Disagregada	Soy el mayor	5	5	5
177	26	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	4	4	4
178	23	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	4	4	4
179	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Mama, Hermanos	Disagregada	Soy el mayor	4	4	3
180	24	20-24 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	4	4	4
181	25	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	1	2	3
182	23	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Tios/Primos	Extendida	Soy el menor	4	5	4
183	22	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Mama, Hermanos, Tios/Primos	Extendida	Soy el del medio	5	5	5
184	27	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	4	2	4
185	24	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa	Uniparental	Soy el menor	5	5	5
186	25	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Mama	Uniparental	Soy hijo unico	4	4	3
187	23	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Mama, Hermanos, Abuelos	Extendida	Soy el menor	5	5	5
188	25	25-29 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Hermanos	Disagregada	Soy el del medio	1	1	1
189	26	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Mama, Tios/Primos	Extendida	Soy hijo unico	4	4	4
190	25	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Mama, Hermanos	Disagregada	Soy el del medio	4	4	4
191	24	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Mama, Abuelos	Disagregada	Soy hijo unico	5	4	5
192	27	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Abuelos	Extendida	Soy el mayor	5	5	4
193	24	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Abuelos	Extendida	Soy el mayor	5	5	5
194	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy el mayor	5	5	2
195	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	5	5	5
196	26	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Hermanos	Disagregada	Soy el menor	4	4	4
197	23	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	1	1	2

198	26	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	4	4	4
199	23	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	5	4	4
200	24	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Mama	Uniparental	Soy hijo unico	5	4	4
201	32	30-34 años	Masculino	SEXTO AÑO	Mama, Hermanos	Disagregada	Soy el mayor	1	1	1
202	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	4	3	3
203	26	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Hermanos	Disagregada	Soy el del medio	4	3	4
204	26	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Hermanos	Disagregada	Soy el del medio	5	5	4
205	25	25-29 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	5	4	5
206	26	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	4	4	4
207	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Mama	Uniparental	Soy el menor	4	4	4
208	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy el menor	5	5	5
209	22	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Otros	Disagregada	Soy el menor	5	5	5
210	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	4	4	3
211	26	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Mama	Uniparental	Soy el menor	4	4	5
212	27	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Tios/Primos	Disagregada	Soy el menor	2	2	3
213	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Abuelos	Extendida	Soy el del medio	5	5	4
214	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Hermanos	Disagregada	Soy el mayor	5	2	2
215	25	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy el menor	5	5	4
216	28	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	4	4	4
217	36	35 a más años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	3	3	2
218	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Abuelos	Extendida	Soy el del medio	5	5	5
219	22	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Abuelos	Extendida	Soy el mayor	3	3	2
220	28	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Hermanos	Disagregada	Soy el del medio	5	5	4
221	24	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Mama, Tios/Primos	Extendida	Soy hijo unico	4	4	4
222	25	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Tios/Primos	Extendida	Soy el mayor	5	4	3
223	25	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Otros	Disagregada	Soy el menor	5	4	5
224	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	5	5
225	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Otros	Disagregada	Soy el menor	5	5	5
226	26	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	5	5	5

227	26	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Empleada Domestica	Extendida	Soy el menor	5	5	4
228	26	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy el menor	5	4	4
229	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Abuelos	Extendida	Soy el mayor	5	5	5
230	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	4	4	4
231	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Hermanos	Disagregada	Soy el mayor	5	4	4
232	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy hijo unico	4	4	4
233	27	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Otros	Disagregada	Soy el del medio	5	4	4
234	25	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	4	4	4
235	25	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	5	5	4
236	23	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	5	5
237	26	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Otros	Disagregada	Soy el mayor	2	2	2
238	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	5	5	4
239	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	3	3	3
240	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Otros	Disagregada	Soy el mayor	4	3	4
241	25	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Mama	Uniparental	Soy el mayor	5	5	5
242	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Mama, Abuelos, Tios/Primos	Extendida	Soy hijo unico	5	4	4
243	25	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Otros	Disagregada	Soy hijo unico	5	4	5
244	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Mama, Hermanos	Disagregada	Soy el mayor	4	4	4
245	22	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Abuelos	Extendida	Soy el del medio	5	4	4
246	26	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Abuelos, Empleada Domestica	Extendida	Soy el del medio	4	3	3
247	23	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	5	4	4
248	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Mama, Hermanos	Disagregada	Soy el del medio	3	2	3
249	28	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	5	5	4
250	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Mama, Abuelos, Tios/Primos	Extendida	Soy hijo unico	5	4	4
251	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	3	3	3
252	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Mama, Hermanos	Disagregada	Soy el mayor	5	5	5
253	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Hermanos	Disagregada	Soy el menor	5	3	4
254	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	4	4	3
255	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	4	4	5

256	27	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Tios/Primos	Disagregada	Soy el menor	2	2	2
257	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	3	4	5
258	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	4	4	3
259	32	30-34 años	Masculino	SEXTO AÑO	Mama	Uniparental	Soy hijo unico	4	4	4
260	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	5	3
261	28	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy hijo unico	5	5	4
262	28	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	3	4	3
263	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	5	5	5
264	26	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	4	4	3
265	31	30-34 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	5	5	5
266	26	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Hermanos	Disagregada	Soy el del medio	5	4	4
267	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	4	3
268	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	5	5	5
269	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	5	5	5
270	25	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Tios/Primos	Disagregada	Soy el menor	4	4	5
271	26	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy el mayor	5	4	5
272	25	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	4	4	4
273	28	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Mama, Hermanos	Disagregada	Soy el mayor	4	5	4
274	25	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Otros	Disagregada	Soy el del medio	5	5	5
275	23	20-24 años	Masculino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Abuelos, Tios/Primos	Extendida	Soy el mayor	4	3	3
276	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy el del medio	4	4	4
277	23	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Empleada Domestica	Extendida	Soy el del medio	3	3	4
278	27	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	5	5
279	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Mama	Uniparental	Soy hijo unico	4	4	4
280	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	4	5
281	25	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el del medio	4	3	5
282	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy hijo unico	5	5	5
283	24	20-24 años	Femenino	SEPTIMO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	3	3	4
284	30	30-34 años	Femenino	SEXTO AÑO	Otros	Disagregada	Soy el mayor	1	1	1

285	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Mama, Hermanos, Tios/Primos	Extendida	Soy el menor	3	1	5
286	25	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Otros	Disagregada	Soy hijo unico	5	5	5
287	25	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Abuelos	Extendida	Soy el mayor	4	4	3
288	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy el mayor	4	4	3
289	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Hermanos	Disagregada	Soy el mayor	4	4	3
290	25	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	4	4	4
291	23	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	4	5
292	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Mama, Tios/Primos	Extendida	Soy hijo unico	5	3	5
293	24	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Otros	Disagregada	Soy el del medio	5	4	5
294	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	4	4	3
295	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Mama, Hermanos, Abuelos	Extendida	Soy el mayor	4	4	4
296	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Mama	Uniparental	Soy el menor	4	4	4
297	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Mama, Hermanos	Disagregada	Soy el mayor	5	5	4
298	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	5	5
299	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	4	4	5
300	25	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Otros	Disagregada	Soy el mayor	5	5	5
301	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	5	5	5
302	23	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el mayor	5	4	4
303	23	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Empleada Domestica	Extendida	Soy el mayor	5	4	5
304	22	20-24 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos	Nucleada	Soy el menor	4	3	4
305	26	25-29 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Abuelos	Extendida	Soy hijo unico	5	3	3
306	32	30-34 años	Masculino	SEXTO AÑO	Papa, Mama	Nucleada	Soy el mayor	2	2	2
307	24	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Papa, Mama, Hermanos, Abuelos	Extendida	Soy el mayor	5	5	5
308	27	25-29 años	Femenino	SEXTO AÑO	Mama, Hermanos	Disagregada	Soy el menor	5	4	5
309	22	20-24 años	Femenino	SEXTO AÑO	Hermanos	Disagregada	Soy el menor	4	4	4

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
2	2	2	4	3	4	2	5	1	3
2	3	1	3	1	2	1	3	3	3
5	5	3	3	3	2	2	2	2	2
2	3	1	3	2	4	1	3	1	2
4	5	3	4	4	4	3	4	4	4
2	2	2	3	2	3	2	2	2	3
4	4	4	4	4	4	4	4	2	4
4	2	3	4	4	5	2	5	3	5
3	4	4	4	3	4	3	4	3	4
5	5	2	5	4	4	4	5	5	5
1	5	1	1	3	2	1	1	1	5
4	4	2	4	4	4	2	4	2	4
3	3	3	5	2	4	1	5	2	5
4	2	2	3	2	5	3	5	2	4
2	5	2	5	2	5	2	5	1	5
4	4	3	5	3	5	4	5	2	4
3	5	4	5	3	5	4	5	1	4
3	5	1	5	5	5	5	5	1	5
4	3	2	4	2	5	2	5	2	4
3	1	1	3	5	4	1	5	1	4
4	4	3	4	3	4	3	4	4	3
4	4	3	4	3	4	3	4	3	5
5	5	2	3	2	3	1	3	4	3
4	4	3	4	2	4	2	5	1	5
5	4	5	5	4	5	4	5	5	4
4	5	4	5	4	4	4	4	4	3
4	3	4	3	4	4	2	3	4	4

4	5	3	2	2	2	1	2	1	3
5	5	5	5	2	5	4	5	4	5
5	5	4	3	4	2	4	4	4	5
4	4	3	4	2	5	2	5	1	5
3	5	3	5	3	5	3	4	1	5
3	4	2	4	2	3	3	3	4	4
3	5	4	5	4	2	1	3	1	5
4	4	4	2	3	4	4	5	2	4
4	5	2	3	3	3	2	2	2	2
3	4	3	4	3	4	3	3	3	3
1	5	3	2	2	3	1	1	1	1
4	4	3	4	4	5	5	4	3	3
5	5	4	5	4	5	3	5	5	5
1	2	1	2	1	2	2	2	2	1
4	4	4	4	4	3	2	4	2	4
2	4	3	4	3	4	2	4	2	5
5	3	3	4	4	4	4	4	3	4
4	5	3	3	1	4	1	4	2	4
2	2	2	3	2	3	2	3	2	3
3	4	3	4	3	4	3	4	2	4
4	5	1	4	4	4	3	3	4	2
2	5	5	5	5	5	1	5	1	5
4	4	1	5	2	5	1	5	4	4
3	4	3	5	1	5	2	5	1	3
5	4	3	4	3	3	4	4	4	4
3	2	2	3	2	4	4	2	3	2
4	4	4	4	4	5	3	4	4	4
3	4	3	3	4	4	4	4	3	4
3	4	3	5	4	3	3	4	3	4

4	4	4	4	4	4	3	4	3	3
2	4	3	1	3	1	2	2	5	2
3	5	3	5	3	5	2	5	1	4
4	5	2	5	4	5	3	5	1	4
4	4	3	4	2	4	4	5	3	4
4	3	2	3	2	4	4	4	1	5
5	4	4	5	2	4	2	5	2	2
5	5	4	5	4	4	4	4	2	3
2	3	3	2	3	2	2	3	3	2
3	4	2	4	3	3	2	2	1	5
5	5	4	5	1	5	5	5	1	5
3	4	2	5	4	4	1	5	3	4
3	5	1	3	5	5	3	4	3	5
3	4	2	3	4	4	2	4	3	4
4	5	1	5	5	5	4	5	3	5
2	4	2	4	3	4	3	3	2	4
4	4	2	2	2	3	2	3	2	4
4	5	5	5	4	4	4	5	5	5
4	4	1	3	4	4	1	2	2	4
4	3	2	4	3	5	3	4	2	4
3	4	2	5	2	3	2	3	2	2
5	4	4	4	4	4	4	4	3	4
4	5	2	5	4	4	2	4	2	5
4	4	3	1	3	3	3	3	3	1
3	4	3	3	3	4	3	4	2	3
1	3	5	4	2	2	3	2	3	1
4	4	4	4	4	4	3	4	2	3
4	3	2	2	2	3	2	4	2	4
4	5	4	5	5	5	5	5	2	5

4	4	4	2	2	4	2	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
4	5	3	5	3	5	3	5	1	5
4	3	4	4	4	3	2	4	2	3
4	4	2	4	2	4	2	3	4	4
5	5	1	5	1	5	5	5	1	5
3	3	5	5	4	5	5	5	4	5
3	4	4	1	4	1	3	1	5	2
4	3	4	5	2	5	5	5	4	5
4	4	3	5	4	5	4	4	4	4
4	4	4	3	3	3	4	4	3	4
5	5	4	4	4	4	5	4	5	4
4	3	3	4	3	3	3	4	3	4
3	5	2	5	4	5	3	5	3	5
3	4	3	4	2	5	3	5	2	3
4	4	4	5	3	3	2	4	2	3
4	3	4	5	3	5	2	5	2	4
4	4	2	5	3	3	2	4	2	2
3	4	3	4	3	3	3	4	4	5
5	3	4	3	4	3	3	3	3	5
4	4	4	5	4	3	2	5	2	5
5	5	3	4	1	1	1	2	4	1
5	5	4	5	4	4	4	4	3	4
2	3	2	3	2	3	2	3	2	3
4	5	4	5	5	5	1	5	3	5
1	1	5	1	1	1	1	1	5	1
4	4	1	5	4	4	3	5	1	4
2	5	2	2	4	1	1	1	1	1
4	5	2	4	3	3	2	4	2	3

4	4	4	5	4	3	3	4	2	4
4	4	3	3	3	3	4	4	3	5
2	2	2	3	3	2	2	2	4	5
4	2	4	3	3	4	1	4	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	5	1	5	3	4	5	5	2	5
5	2	4	5	2	4	1	4	3	4
3	5	4	4	1	3	4	4	4	5
2	3	2	4	3	3	1	3	2	3
5	3	3	5	4	5	4	5	5	4
4	4	2	4	4	4	1	4	3	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
3	3	4	3	3	4	3	3	2	4
4	4	4	5	4	4	5	4	4	4
4	3	4	3	3	4	3	4	3	4
1	3	2	1	1	5	1	5	1	5
2	1	3	2	4	3	4	2	4	1
2	4	2	4	3	4	2	5	4	4
3	4	2	4	3	5	2	4	3	4
4	3	3	2	3	4	3	5	1	5
3	2	3	4	3	4	2	4	2	4
5	5	4	5	3	4	4	5	3	5
1	1	2	1	2	1	2	1	2	1
5	4	2	4	3	5	5	5	4	5
4	5	4	5	1	4	4	5	3	5
4	5	3	4	4	4	4	4	4	4
4	5	3	5	5	5	4	4	2	5
3	2	3	4	3	4	3	4	3	4
5	5	2	4	2	5	4	4	1	4

2	3	1	5	2	4	2	4	1	3
5	5	5	1	1	1	1	5	5	5
4	4	2	4	4	4	1	4	2	3
5	3	1	5	1	4	1	5	5	5
4	2	2	3	3	4	2	4	3	3
1	4	3	3	2	4	1	4	2	2
5	4	3	4	4	5	3	4	2	3
3	5	2	5	4	4	3	4	1	4
4	4	4	4	3	4	3	4	4	4
3	4	1	4	3	3	2	4	1	3
4	4	3	4	4	3	2	3	2	4
5	2	3	4	1	4	4	4	2	5
5	4	4	3	4	4	3	5	2	3
5	4	3	4	3	5	3	5	3	4
4	3	4	3	3	4	4	4	2	5
5	2	2	5	1	4	4	4	5	5
4	2	2	4	3	4	1	4	1	5
3	4	3	4	3	4	3	4	2	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
3	5	3	5	5	4	3	5	3	3
4	3	2	3	4	4	4	4	4	4
4	1	3	4	3	4	2	5	2	4
3	4	2	4	3	3	3	3	3	4
1	1	1	1	1	1	2	2	1	1
4	4	4	5	4	4	2	4	3	4
3	5	2	5	4	5	3	4	2	5
4	4	3	4	3	3	3	4	3	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
4	5	4	4	4	5	4	4	4	5

2	3	2	1	3	2	1	1	2	2
4	4	3	4	3	5	4	5	5	5
2	3	2	4	2	4	1	4	1	2
4	1	5	5	4	5	5	5	5	5
3	4	2	4	3	4	3	5	3	4
4	5	3	2	3	4	5	4	4	4
4	3	2	4	3	4	3	3	2	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	3
3	3	4	4	4	4	4	3	4	4
5	3	4	4	5	5	5	5	5	5
5	2	4	2	2	4	4	4	2	4
2	4	2	5	2	5	2	5	1	2
5	4	5	5	1	5	5	5	4	5
4	5	5	4	3	4	3	4	3	4
5	2	2	5	4	5	2	5	3	5
1	1	1	1	1	1	2	2	1	1
2	2	1	3	2	2	3	3	1	3
4	4	3	3	3	3	4	3	4	3
5	4	3	5	3	5	4	5	3	5
4	4	3	4	3	3	2	3	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
4	5	1	5	3	4	5	5	4	5
3	4	2	5	3	5	4	5	2	4
4	4	3	4	2	4	3	4	3	4
2	3	3	2	2	4	3	1	4	2
3	4	3	4	4	4	3	3	3	3
4	4	3	5	4	4	4	5	4	5
3	2	4	4	3	3	3	4	3	4
3	4	2	5	2	4	2	5	2	4

3	1	2	3	3	5	4	5	2	3
3	3	2	4	3	4	3	3	1	3
5	4	1	5	5	5	5	5	4	5
4	4	3	5	4	4	3	4	2	5
2	5	2	5	2	4	1	4	4	5
4	5	4	4	3	2	4	3	2	2
5	3	4	2	3	4	4	4	3	4
5	3	2	4	4	3	1	5	2	5
3	3	3	5	3	5	1	4	3	3
4	4	4	4	3	4	3	3	2	4
1	4	2	2	3	2	1	1	2	2
4	5	3	5	4	5	4	5	4	4
2	5	1	5	1	5	3	4	1	2
4	4	3	4	2	4	4	5	2	5
4	3	3	4	3	3	4	3	3	4
5	5	5	5	1	2	3	5	3	2
4	3	2	5	3	5	4	5	2	5
3	5	3	2	3	3	1	3	1	3
4	5	4	5	4	4	4	5	4	5
4	5	2	5	4	4	4	5	2	3
3	5	2	3	1	3	1	3	2	5
5	5	2	4	3	2	2	5	3	5
4	4	3	4	3	5	3	4	4	4
5	5	5	5	2	5	3	5	3	5
5	5	3	5	3	5	5	5	2	4
3	5	5	5	4	5	1	5	5	5
4	4	4	5	3	2	2	4	4	4
5	3	3	1	5	5	5	5	3	5
4	3	2	3	3	4	2	3	3	2

4	5	3	3	4	4	4	3	4	5
4	3	3	4	2	5	5	4	1	4
4	3	3	4	4	5	5	5	5	5
4	4	4	5	3	5	4	3	4	5
4	4	4	4	5	4	4	5	4	5
5	5	5	5	1	3	5	5	5	3
3	5	2	2	2	2	2	2	2	2
4	4	4	5	3	5	4	3	4	5
3	4	3	4	3	3	3	3	3	3
4	4	2	4	4	5	4	4	2	4
4	3	3	3	3	5	5	5	3	5
4	5	4	5	3	5	3	5	3	4
5	5	1	4	5	5	5	5	1	5
3	2	2	2	2	4	3	4	2	4
2	5	3	5	4	4	1	4	1	5
3	3	3	4	4	4	4	3	3	3
5	2	3	4	3	4	5	5	4	3
3	2	2	2	3	3	3	2	3	3
2	2	1	2	3	5	3	5	1	3
4	4	4	4	3	5	3	5	4	5
1	4	1	4	1	4	1	4	3	2
5	3	4	5	4	5	5	5	3	5
3	3	3	1	2	4	3	4	3	3
2	4	2	1	3	5	1	4	1	1
4	4	3	4	3	5	3	4	4	5
3	4	2	2	3	2	1	2	2	1
4	5	2	3	3	5	1	3	4	2
3	4	3	4	3	3	3	4	2	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

4	2	3	5	3	5	5	5	3	5
4	2	4	5	2	4	4	5	2	4
3	5	3	5	1	3	3	3	2	2
5	5	5	5	5	5	5	5	5	4
2	3	3	2	3	2	1	4	2	3
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
4	5	3	5	2	5	3	5	5	5
4	3	3	4	2	4	2	4	1	5
5	3	4	5	5	5	5	5	5	5
5	4	4	4	4	4	4	4	4	2
4	5	5	5	5	4	4	5	4	2
5	5	1	5	4	5	3	5	1	4
3	3	3	2	3	5	4	4	3	5
4	3	4	5	3	4	4	5	3	4
4	5	2	1	3	4	4	4	4	5
4	4	2	4	4	4	3	4	2	4
3	4	4	3	3	4	4	3	4	3
3	4	2	3	3	2	2	3	2	3
4	4	4	5	4	5	5	5	3	5
4	4	4	4	2	4	4	4	4	4
5	5	4	5	4	5	4	5	5	5
3	5	2	5	2	5	2	5	2	4
4	2	3	3	2	4	5	4	1	2
2	4	3	2	2	1	1	1	2	1
1	4	1	1	3	3	3	1	1	1
1	4	1	2	3	3	1	3	3	1
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
4	4	4	3	2	4	4	4	3	5
4	4	4	5	3	5	4	4	4	4

4	4	3	4	3	4	4	3	1	4
4	5	4	3	4	4	3	4	2	4
4	5	5	3	3	4	4	3	5	4
3	2	3	5	3	5	3	4	3	5
4	4	3	2	3	4	5	5	2	5
2	5	3	4	1	5	1	3	4	2
2	2	1	1	3	5	1	5	3	2
4	4	3	4	3	4	3	4	3	3
3	4	2	5	1	5	4	5	2	5
4	4	3	3	2	5	4	4	1	5
5	2	2	4	4	4	4	3	2	5
4	5	2	4	4	3	4	5	3	5
5	5	3	5	3	5	3	5	3	5
5	5	3	5	2	2	4	5	4	5
5	2	3	3	4	5	4	4	2	5
4	4	3	3	4	3	2	2	3	4
3	5	1	5	1	3	1	4	1	3
3	4	4	2	3	2	4	2	3	3
3	2	2	4	3	4	3	5	2	5
4	4	3	4	3	4	2	5	2	4
3	4	1	4	2	4	3	4	2	4

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
3	2	4	4	1	5	3	<b>25</b>	<b>Estructurada</b>	<b>38</b>
2	3	3	3	2	2	2	<b>19</b>	<b>Rígida</b>	<b>30</b>
2	2	3	3	1	3	2	<b>27</b>	<b>Estructurada</b>	<b>29</b>
2	1	3	4	2	4	2	<b>18</b>	<b>Rígida</b>	<b>32</b>
4	4	4	4	2	5	3	<b>35</b>	<b>Caótica</b>	<b>42</b>
2	3	2	3	2	2	2	<b>20</b>	<b>Rígida</b>	<b>26</b>

3	3	3	4	2	4	3	<b>33</b>	<b>Caótica</b>	<b>39</b>
2	5	4	5	1	5	1	<b>28</b>	<b>Estructurada</b>	<b>46</b>
3	4	4	4	4	4	4	<b>36</b>	<b>Caótica</b>	<b>41</b>
4	5	2	3	1	4	5	<b>37</b>	<b>Caótica</b>	<b>46</b>
4	2	4	3	1	1	3	<b>20</b>	<b>Rígida</b>	<b>24</b>
3	4	2	3	2	5	2	<b>27</b>	<b>Estructurada</b>	<b>40</b>
4	4	4	5	3	5	2	<b>28</b>	<b>Estructurada</b>	<b>45</b>
3	3	5	4	1	5	3	<b>30</b>	<b>Flexible</b>	<b>41</b>
1	5	5	5	2	5	2	<b>24</b>	<b>Rígida</b>	<b>48</b>
3	4	4	4	3	5	2	<b>32</b>	<b>Flexible</b>	<b>45</b>
4	5	3	5	3	5	2	<b>32</b>	<b>Flexible</b>	<b>48</b>
3	4	5	5	1	5	1	<b>30</b>	<b>Flexible</b>	<b>48</b>
2	4	4	4	1	5	2	<b>25</b>	<b>Estructurada</b>	<b>43</b>
4	4	4	4	1	5	1	<b>25</b>	<b>Estructurada</b>	<b>40</b>
3	4	4	4	3	5	2	<b>33</b>	<b>Caótica</b>	<b>40</b>
2	3	4	4	3	4	2	<b>31</b>	<b>Flexible</b>	<b>41</b>
1	1	2	3	3	4	3	<b>28</b>	<b>Estructurada</b>	<b>34</b>
3	4	4	5	1	5	1	<b>25</b>	<b>Estructurada</b>	<b>44</b>
3	4	3	3	4	4	3	<b>40</b>	<b>Caótica</b>	<b>42</b>
4	3	4	3	3	4	2	<b>37</b>	<b>Caótica</b>	<b>37</b>
4	4	4	4	4	4	4	<b>38</b>	<b>Caótica</b>	<b>36</b>
1	1	1	4	1	4	2	<b>20</b>	<b>Rígida</b>	<b>31</b>
4	5	5	5	1	5	1	<b>36</b>	<b>Caótica</b>	<b>49</b>
5	4	3	2	2	2	4	<b>40</b>	<b>Caótica</b>	<b>36</b>
4	5	5	4	2	5	4	<b>31</b>	<b>Flexible</b>	<b>47</b>
3	4	1	4	3	5	4	<b>28</b>	<b>Estructurada</b>	<b>44</b>
2	4	3	5	2	4	3	<b>28</b>	<b>Estructurada</b>	<b>37</b>
2	4	5	2	1	5	1	<b>26</b>	<b>Estructurada</b>	<b>40</b>
2	4	4	4	2	4	2	<b>32</b>	<b>Flexible</b>	<b>40</b>

3	2	4	3	2	3	2	<b>28</b>	<b>Estructurada</b>	<b>30</b>
3	4	4	3	3	4	2	<b>30</b>	<b>Flexible</b>	<b>36</b>
2	2	2	2	1	2	2	<b>17</b>	<b>Rígida</b>	<b>22</b>
2	2	3	3	2	5	4	<b>34</b>	<b>Caótica</b>	<b>37</b>
3	5	5	5	4	5	5	<b>42</b>	<b>Caótica</b>	<b>50</b>
1	2	2	2	2	2	2	<b>15</b>	<b>Rígida</b>	<b>19</b>
2	3	4	4	2	5	2	<b>30</b>	<b>Flexible</b>	<b>39</b>
3	5	4	4	2	4	2	<b>27</b>	<b>Estructurada</b>	<b>40</b>
2	3	3	4	1	5	2	<b>32</b>	<b>Flexible</b>	<b>40</b>
1	2	4	4	1	5	1	<b>22</b>	<b>Rígida</b>	<b>40</b>
3	2	2	3	3	2	2	<b>22</b>	<b>Rígida</b>	<b>25</b>
2	4	2	4	2	4	3	<b>27</b>	<b>Estructurada</b>	<b>40</b>
3	3	4	4	2	5	3	<b>31</b>	<b>Flexible</b>	<b>38</b>
5	4	5	5	5	5	1	<b>35</b>	<b>Caótica</b>	<b>48</b>
2	5	5	5	1	5	1	<b>26</b>	<b>Estructurada</b>	<b>48</b>
3	4	5	4	1	5	1	<b>23</b>	<b>Rígida</b>	<b>45</b>
4	4	4	4	4	4	4	<b>39</b>	<b>Caótica</b>	<b>39</b>
4	1	2	2	3	2	4	<b>31</b>	<b>Flexible</b>	<b>26</b>
3	4	4	4	2	5	2	<b>34</b>	<b>Caótica</b>	<b>43</b>
3	4	4	4	3	4	3	<b>34</b>	<b>Caótica</b>	<b>38</b>
4	3	4	3	3	4	3	<b>34</b>	<b>Caótica</b>	<b>37</b>
3	4	4	4	2	4	2	<b>33</b>	<b>Caótica</b>	<b>39</b>
3	1	2	2	5	1	3	<b>30</b>	<b>Flexible</b>	<b>18</b>
2	4	2	5	1	5	2	<b>23</b>	<b>Rígida</b>	<b>48</b>
3	5	4	4	1	5	1	<b>28</b>	<b>Estructurada</b>	<b>48</b>
2	5	5	5	1	5	1	<b>30</b>	<b>Flexible</b>	<b>45</b>
4	4	1	4	1	5	5	<b>28</b>	<b>Estructurada</b>	<b>41</b>
5	5	5	5	3	5	4	<b>37</b>	<b>Caótica</b>	<b>45</b>
3	4	3	3	4	4	4	<b>36</b>	<b>Caótica</b>	<b>41</b>

3	4	4	3	3	4	3	30	Flexible	29
3	2	1	4	1	5	5	24	Rígida	34
1	4	4	5	1	5	1	28	Estructurada	49
2	4	2	5	4	5	1	26	Estructurada	46
3	3	4	4	1	5	1	29	Flexible	44
2	4	4	4	2	5	2	28	Estructurada	39
4	5	4	5	1	5	1	32	Flexible	50
2	4	4	4	2	4	2	25	Estructurada	39
4	4	4	4	2	4	2	28	Estructurada	36
5	3	3	5	5	5	5	45	Caótica	47
3	3	3	4	3	4	2	26	Estructurada	34
3	4	4	4	1	5	2	29	Flexible	43
2	2	2	3	2	4	2	23	Rígida	35
2	4	4	2	2	4	2	34	Caótica	38
3	4	2	3	4	4	3	29	Flexible	42
3	3	3	1	1	3	2	29	Flexible	27
3	4	4	4	2	4	3	29	Flexible	38
2	2	3	2	5	1	5	30	Flexible	19
2	4	4	4	2	4	3	32	Flexible	37
4	4	4	4	2	5	2	28	Estructurada	37
2	5	5	5	1	4	1	34	Caótica	49
2	4	4	4	2	4	2	30	Flexible	38
5	5	5	5	5	5	5	50	Caótica	50
5	4	5	4	4	5	3	34	Caótica	48
4	4	2	2	2	3	3	31	Flexible	33
3	4	4	4	2	4	2	29	Flexible	39
5	5	5	4	1	5	1	30	Flexible	49
4	5	5	5	5	5	4	42	Caótica	46
3	2	2	2	4	1	2	32	Flexible	17

2	5	5	4	3	5	1	35	Caótica	47
3	4	4	4	2	5	4	36	Caótica	45
3	3	4	4	3	4	2	34	Caótica	35
4	5	4	5	4	5	3	42	Caótica	44
3	4	4	4	2	4	2	31	Flexible	38
2	5	3	5	3	5	2	29	Flexible	49
2	3	2	2	2	5	5	28	Estructurada	40
4	3	3	5	4	5	5	35	Caótica	39
3	4	2	4	2	5	2	28	Estructurada	44
2	2	5	5	3	5	1	27	Estructurada	39
3	4	4	4	2	4	2	31	Flexible	41
3	4	3	5	4	5	3	36	Caótica	41
2	4	4	4	1	5	1	29	Flexible	44
2	1	4	1	1	4	1	26	Estructurada	26
4	3	3	3	4	5	3	39	Caótica	43
2	3	2	3	2	3	2	21	Rígida	30
5	5	5	5	1	5	1	34	Caótica	48
1	1	1	1	5	1	5	26	Estructurada	10
4	4	4	1	1	5	1	27	Estructurada	41
2	2	1	2	4	2	4	22	Rígida	24
4	3	4	3	1	4	3	29	Flexible	35
2	3	4	4	4	4	4	35	Caótica	39
3	3	4	4	4	5	3	35	Caótica	40
5	5	5	3	4	4	4	33	Caótica	32
1	1	1	1	1	4	1	22	Rígida	28
3	3	3	3	3	3	3	30	Flexible	30
4	4	4	4	3	4	2	33	Caótica	45
2	5	2	4	2	5	1	26	Estructurada	43
2	4	4	4	2	5	1	29	Flexible	41

3	3	4	3	1	4	1	22	Rígida	34
4	3	4	5	3	5	3	40	Caótica	44
3	4	4	3	1	5	1	28	Estructurada	41
5	5	5	5	5	5	5	50	Caótica	50
3	4	2	3	2	3	2	28	Estructurada	34
4	4	5	4	3	4	3	40	Caótica	42
3	3	4	4	3	4	3	34	Caótica	37
1	5	5	5	1	5	1	19	Rígida	44
4	2	2	2	5	2	2	32	Flexible	19
3	2	4	4	3	4	3	29	Flexible	36
3	4	4	4	2	4	2	28	Estructurada	41
2	3	4	4	1	5	3	28	Estructurada	41
2	1	2	2	4	5	3	28	Estructurada	35
4	5	5	4	2	5	2	37	Caótica	48
1	1	2	1	2	2	2	18	Rígida	12
3	4	5	5	2	5	2	35	Caótica	46
2	5	4	5	3	5	4	33	Caótica	47
4	4	4	4	4	4	4	40	Caótica	43
4	5	4	5	1	5	5	37	Caótica	49
5	4	4	4	3	3	4	34	Caótica	36
3	2	2	4	1	5	1	25	Estructurada	43
2	3	4	4	1	5	2	21	Rígida	38
1	5	5	5	1	5	1	29	Flexible	42
1	2	3	4	1	4	3	26	Estructurada	38
1	5	5	5	1	5	1	26	Estructurada	47
2	3	4	3	2	4	3	29	Flexible	34
2	4	2	3	2	5	5	23	Rígida	37
2	3	4	5	3	5	4	34	Caótica	42
2	3	3	4	2	4	4	28	Estructurada	40

4	4	3	4	2	4	3	<b>33</b>	<b>Caótica</b>	<b>40</b>
1	4	3	4	1	5	5	<b>24</b>	<b>Rígida</b>	<b>40</b>
3	3	3	4	2	4	3	<b>30</b>	<b>Flexible</b>	<b>38</b>
3	5	4	5	1	5	1	<b>27</b>	<b>Estructurada</b>	<b>43</b>
2	4	4	4	4	5	4	<b>37</b>	<b>Caótica</b>	<b>42</b>
3	5	4	4	3	5	2	<b>33</b>	<b>Caótica</b>	<b>45</b>
4	5	5	5	3	4	3	<b>37</b>	<b>Caótica</b>	<b>43</b>
1	5	5	5	1	5	1	<b>30</b>	<b>Flexible</b>	<b>43</b>
3	5	4	4	1	4	3	<b>27</b>	<b>Estructurada</b>	<b>41</b>
4	4	4	4	2	5	2	<b>29</b>	<b>Flexible</b>	<b>41</b>
5	5	5	5	5	5	5	<b>50</b>	<b>Caótica</b>	<b>50</b>
3	2	2	4	1	5	4	<b>30</b>	<b>Flexible</b>	<b>41</b>
4	4	4	4	2	5	4	<b>36</b>	<b>Caótica</b>	<b>39</b>
3	2	4	4	3	4	2	<b>30</b>	<b>Flexible</b>	<b>34</b>
2	4	3	4	2	4	2	<b>27</b>	<b>Estructurada</b>	<b>37</b>
1	2	2	1	2	1	1	<b>13</b>	<b>Rígida</b>	<b>12</b>
2	4	2	3	1	5	2	<b>28</b>	<b>Estructurada</b>	<b>43</b>
2	3	4	4	2	5	2	<b>28</b>	<b>Estructurada</b>	<b>44</b>
4	3	3	4	2	4	3	<b>32</b>	<b>Flexible</b>	<b>38</b>
5	5	5	5	5	5	5	<b>50</b>	<b>Caótica</b>	<b>50</b>
4	5	4	4	4	4	4	<b>40</b>	<b>Caótica</b>	<b>43</b>
2	1	2	2	3	2	2	<b>21</b>	<b>Rígida</b>	<b>18</b>
5	5	4	5	2	5	4	<b>39</b>	<b>Caótica</b>	<b>48</b>
1	1	1	2	3	4	2	<b>17</b>	<b>Rígida</b>	<b>30</b>
4	5	5	5	2	5	1	<b>40</b>	<b>Caótica</b>	<b>46</b>
3	4	4	4	3	3	1	<b>29</b>	<b>Flexible</b>	<b>40</b>
3	4	4	4	3	4	4	<b>37</b>	<b>Caótica</b>	<b>39</b>
3	2	2	4	1	5	2	<b>26</b>	<b>Estructurada</b>	<b>36</b>
3	4	4	4	3	4	3	<b>37</b>	<b>Caótica</b>	<b>39</b>

3	4	4	4	4	3	4	<b>36</b>	<b>Caótica</b>	<b>33</b>
5	5	4	5	2	5	3	<b>43</b>	<b>Caótica</b>	<b>45</b>
4	4	4	4	2	4	2	<b>34</b>	<b>Caótica</b>	<b>38</b>
2	4	2	2	2	5	3	<b>20</b>	<b>Rígida</b>	<b>40</b>
1	5	5	5	1	5	1	<b>33</b>	<b>Caótica</b>	<b>49</b>
3	4	4	4	3	4	1	<b>33</b>	<b>Caótica</b>	<b>40</b>
2	5	5	5	1	5	5	<b>34</b>	<b>Caótica</b>	<b>47</b>
2	2	2	2	2	2	2	<b>15</b>	<b>Rígida</b>	<b>14</b>
2	2	4	3	2	3	2	<b>23</b>	<b>Rígida</b>	<b>29</b>
4	2	4	4	2	3	2	<b>34</b>	<b>Caótica</b>	<b>33</b>
2	4	4	4	1	5	4	<b>33</b>	<b>Caótica</b>	<b>47</b>
3	3	3	2	4	4	1	<b>32</b>	<b>Flexible</b>	<b>36</b>
5	5	5	5	5	4	5	<b>50</b>	<b>Caótica</b>	<b>49</b>
5	4	4	4	1	5	1	<b>33</b>	<b>Caótica</b>	<b>44</b>
3	5	5	5	2	5	3	<b>32</b>	<b>Flexible</b>	<b>48</b>
3	3	4	4	3	5	3	<b>32</b>	<b>Flexible</b>	<b>40</b>
4	3	3	2	5	2	4	<b>31</b>	<b>Flexible</b>	<b>22</b>
4	3	3	2	4	3	2	<b>33</b>	<b>Caótica</b>	<b>34</b>
2	4	4	4	2	5	4	<b>35</b>	<b>Caótica</b>	<b>45</b>
2	3	3	3	2	4	2	<b>29</b>	<b>Flexible</b>	<b>36</b>
1	3	2	4	1	5	2	<b>18</b>	<b>Rígida</b>	<b>36</b>
3	3	4	4	4	5	1	<b>29</b>	<b>Flexible</b>	<b>36</b>
3	3	4	3	2	4	2	<b>26</b>	<b>Estructurada</b>	<b>35</b>
4	4	5	5	1	5	1	<b>36</b>	<b>Caótica</b>	<b>47</b>
4	3	4	4	3	5	3	<b>34</b>	<b>Caótica</b>	<b>44</b>
3	4	2	4	1	4	3	<b>24</b>	<b>Rígida</b>	<b>43</b>
3	2	2	4	2	4	2	<b>30</b>	<b>Flexible</b>	<b>34</b>
3	4	4	4	2	4	3	<b>36</b>	<b>Caótica</b>	<b>39</b>
3	3	3	3	2	5	1	<b>28</b>	<b>Estructurada</b>	<b>41</b>

2	4	4	4	2	5	3	<b>28</b>	<b>Estructurada</b>	<b>40</b>
3	2	4	4	2	4	3	<b>32</b>	<b>Flexible</b>	<b>38</b>
2	2	2	2	2	5	3	<b>20</b>	<b>Rígida</b>	<b>25</b>
4	4	4	4	4	4	4	<b>40</b>	<b>Caótica</b>	<b>45</b>
1	3	3	3	1	5	1	<b>16</b>	<b>Rígida</b>	<b>39</b>
2	2	4	4	4	4	2	<b>32</b>	<b>Flexible</b>	<b>41</b>
3	3	3	4	2	3	4	<b>33</b>	<b>Caótica</b>	<b>35</b>
2	2	2	4	1	5	1	<b>26</b>	<b>Estructurada</b>	<b>35</b>
3	5	4	5	5	5	3	<b>35</b>	<b>Caótica</b>	<b>48</b>
3	3	3	2	3	3	4	<b>27</b>	<b>Estructurada</b>	<b>29</b>
2	4	4	5	2	5	2	<b>35</b>	<b>Caótica</b>	<b>47</b>
3	3	4	3	2	5	3	<b>32</b>	<b>Flexible</b>	<b>41</b>
5	4	4	5	1	4	3	<b>26</b>	<b>Estructurada</b>	<b>40</b>
3	5	5	5	3	5	4	<b>34</b>	<b>Caótica</b>	<b>46</b>
4	4	5	4	4	5	3	<b>38</b>	<b>Caótica</b>	<b>44</b>
3	5	5	5	3	5	3	<b>37</b>	<b>Caótica</b>	<b>50</b>
3	4	5	5	2	5	2	<b>35</b>	<b>Caótica</b>	<b>48</b>
4	5	1	5	1	5	1	<b>30</b>	<b>Flexible</b>	<b>49</b>
2	5	5	5	2	5	1	<b>31</b>	<b>Flexible</b>	<b>43</b>
3	5	5	5	1	5	1	<b>36</b>	<b>Caótica</b>	<b>44</b>
3	4	2	3	2	4	3	<b>28</b>	<b>Estructurada</b>	<b>34</b>
4	5	4	4	2	5	2	<b>35</b>	<b>Caótica</b>	<b>43</b>
4	3	4	3	4	4	3	<b>34</b>	<b>Caótica</b>	<b>38</b>
5	5	5	5	5	5	1	<b>41</b>	<b>Caótica</b>	<b>46</b>
2	2	4	4	1	4	1	<b>31</b>	<b>Flexible</b>	<b>40</b>
3	4	4	5	3	5	4	<b>40</b>	<b>Caótica</b>	<b>45</b>
3	3	3	5	3	5	5	<b>40</b>	<b>Caótica</b>	<b>44</b>
2	2	2	2	2	2	2	<b>21</b>	<b>Rígida</b>	<b>23</b>
2	2	4	4	1	4	1	<b>32</b>	<b>Flexible</b>	<b>41</b>

3	3	3	3	3	3	3	30	Flexible	32
4	4	4	3	4	5	4	35	Caótica	41
1	4	5	5	1	5	1	31	Flexible	45
2	4	2	4	1	5	2	28	Estructurada	46
4	4	3	4	1	5	2	31	Flexible	47
3	4	3	3	3	4	4	29	Flexible	35
4	4	2	4	1	5	1	23	Rígida	45
3	3	3	3	4	4	4	34	Caótica	34
4	4	2	3	4	5	2	36	Caótica	39
1	1	1	2	2	3	3	23	Rígida	24
2	3	3	3	2	5	1	23	Rígida	37
3	4	4	4	2	4	3	34	Caótica	44
3	3	2	3	1	4	3	19	Rígida	34
3	5	5	5	3	5	1	38	Caótica	48
3	3	3	4	1	5	3	27	Estructurada	36
3	4	2	3	1	5	1	20	Rígida	34
5	4	3	5	3	5	4	36	Caótica	45
2	2	2	2	3	4	3	23	Rígida	23
3	4	2	3	1	3	3	27	Estructurada	36
3	4	2	4	2	4	2	27	Estructurada	38
4	4	4	4	4	4	4	40	Caótica	40
3	5	3	4	1	5	1	31	Flexible	44
2	2	4	4	4	5	4	35	Caótica	40
3	2	3	3	3	1	3	28	Estructurada	30
4	4	5	5	5	5	5	49	Caótica	48
3	3	2	2	3	5	3	26	Estructurada	31
5	5	5	5	5	5	5	50	Caótica	50
1	5	5	5	1	5	1	29	Flexible	49
2	4	4	5	2	5	2	26	Estructurada	42

5	5	2	5	1	5	3	<b>40</b>	<b>Caótica</b>	<b>48</b>
4	4	4	4	2	4	2	<b>38</b>	<b>Caótica</b>	<b>40</b>
3	2	4	3	3	3	4	<b>40</b>	<b>Caótica</b>	<b>38</b>
4	5	5	4	1	5	1	<b>29</b>	<b>Flexible</b>	<b>48</b>
3	4	4	5	4	5	2	<b>33</b>	<b>Caótica</b>	<b>41</b>
4	4	4	5	1	5	2	<b>34</b>	<b>Caótica</b>	<b>43</b>
4	5	5	5	2	5	2	<b>35</b>	<b>Caótica</b>	<b>44</b>
4	4	3	3	2	4	4	<b>31</b>	<b>Flexible</b>	<b>38</b>
4	3	3	4	4	4	4	<b>37</b>	<b>Caótica</b>	<b>36</b>
3	3	2	3	2	3	3	<b>25</b>	<b>Estructurada</b>	<b>31</b>
4	5	5	5	2	5	3	<b>39</b>	<b>Caótica</b>	<b>49</b>
4	4	4	4	4	4	4	<b>38</b>	<b>Caótica</b>	<b>40</b>
4	4	4	4	3	5	4	<b>41</b>	<b>Caótica</b>	<b>48</b>
2	5	5	4	1	5	2	<b>24</b>	<b>Rígida</b>	<b>47</b>
3	3	4	4	2	5	4	<b>33</b>	<b>Caótica</b>	<b>37</b>
2	1	1	1	1	2	1	<b>18</b>	<b>Rígida</b>	<b>20</b>
3	1	1	1	3	5	3	<b>20</b>	<b>Rígida</b>	<b>19</b>
1	1	1	1	1	3	1	<b>14</b>	<b>Rígida</b>	<b>26</b>
5	5	5	5	5	5	5	<b>50</b>	<b>Caótica</b>	<b>50</b>
2	4	4	4	2	5	2	<b>31</b>	<b>Flexible</b>	<b>40</b>
3	5	5	5	3	5	2	<b>36</b>	<b>Caótica</b>	<b>44</b>
1	3	3	4	1	4	3	<b>27</b>	<b>Estructurada</b>	<b>37</b>
2	4	4	4	1	4	1	<b>29</b>	<b>Flexible</b>	<b>40</b>
3	5	4	4	2	5	2	<b>36</b>	<b>Caótica</b>	<b>43</b>
4	4	3	2	2	4	2	<b>29</b>	<b>Flexible</b>	<b>41</b>
4	5	5	4	1	5	1	<b>32</b>	<b>Flexible</b>	<b>44</b>
4	5	2	5	4	3	5	<b>30</b>	<b>Flexible</b>	<b>39</b>
3	5	3	4	1	5	1	<b>22</b>	<b>Rígida</b>	<b>37</b>
2	4	3	4	2	4	2	<b>29</b>	<b>Flexible</b>	<b>39</b>

1	4	4	4	4	5	4	30	Flexible	46
3	4	4	4	1	4	2	29	Flexible	43
5	5	4	4	1	5	1	32	Flexible	41
4	5	4	4	5	4	5	40	Caótica	45
5	5	5	5	3	5	3	38	Caótica	50
3	2	5	5	2	5	2	34	Caótica	43
4	4	3	5	2	5	4	35	Caótica	43
3	4	4	4	3	4	3	32	Flexible	36
3	4	3	3	3	5	1	20	Rígida	40
2	3	4	2	4	2	2	31	Flexible	24
1	5	5	5	1	5	1	26	Estructurada	45
1	5	5	4	1	5	2	27	Estructurada	45
1	3	4	4	2	5	2	24	Rígida	40

31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
<b>Conectada</b>	Balanceada	1	2	1	1	2	2	1	2
<b>Dispersa</b>	<b>Extrema</b>	3	4	2	3	2	2	1	3
<b>Dispersa</b>	R. medio	3	2	2	4	2	3	4	4
<b>Separada</b>	R. medio	2	2	2	1	3	3	3	3
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	2	2	3	3	2	2	4
<b>Dispersa</b>	Extrema	2	3	2	2	3	3	3	2
<b>Conectada</b>	R. medio	2	3	3	3	3	3	2	3
<b>Aglutinda</b>	R. medio	1	3	1	2	1	2	1	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	3	1	4	3	2	1	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	3	1	1	4	2	3	2
<b>Dispersa</b>	Extrema	4	3	3	4	4	3	2	2
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	3	2	3	3	2	2	2
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	3	3	3	1	2	2	3
<b>Aglutinda</b>	R. medio	1	3	2	2	2	3	1	2

<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	2	2	2	3	4	2	2
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	3	2	1	3	3	1	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	1	4	1	2	3	3	1	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	1	1	2	3	2	2	2
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	1	1	2	2	2	1	1
<b>Conectada</b>	Balanceada	1	1	2	1	3	2	1	3
<b>Conectada</b>	R. medio	2	2	1	3	2	2	2	4
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	3	1	2	2	3	1	2
<b>Separada</b>	Balanceada	4	4	2	3	2	3	1	2
<b>Aglutinda</b>	R. medio	1	2	1	2	1	1	2	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	3	3	2	2	3	2	3
<b>Conectada</b>	R. medio	2	3	2	2	3	3	2	2
<b>Conectada</b>	R. medio	3	3	3	2	3	3	2	2
<b>Separada</b>	R. medio	3	1	3	4	3	3	1	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	3	1	1	2	3	1	1
<b>Conectada</b>	R. medio	2	1	1	2	2	1	4	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	3	2	2	2	2	1	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	3	1	2	3	1	4	3
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	2	1	2	3	3	1	1
<b>Conectada</b>	Balanceada	1	4	1	2	1	1	1	1
<b>Conectada</b>	Balanceada	1	4	1	2	2	2	1	2
<b>Dispersa</b>	R. medio	2	3	2	3	3	2	1	4
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	3	3	4	2	3	2	3
<b>Dispersa</b>	Extrema	2	3	2	1	2	1	1	2
<b>Conectada</b>	R. medio	1	1	1	2	4	3	1	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	1	2	4	1	3	4	2
<b>Dispersa</b>	Extrema	3	3	3	2	3	3	2	1
<b>Conectada</b>	Balanceada	3	3	3	2	2	2	1	3
<b>Conectada</b>	Balanceada	1	2	1	3	3	2	1	1

<b>Conectada</b>	Balanceada	2	1	2	2	3	4	1	2
<b>Conectada</b>	R. medio	2	1	1	1	1	2	1	3
<b>Dispersa</b>	Extrema	2	3	1	2	3	4	2	2
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	2	2	2	2	2	1	2
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	2	1	2	2	4	2	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	2	2	1	3	2	1	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	1	3	1	3	3	4	1	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	4	2	3	4	2	3	2
<b>Conectada</b>	R. medio	2	4	1	1	3	4	2	1
<b>Dispersa</b>	R. medio	2	1	1	2	1	1	2	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	4	2	1	3	3	3	1
<b>Conectada</b>	R. medio	3	2	3	2	2	3	2	2
<b>Conectada</b>	R. medio	2	3	1	2	3	2	2	2
<b>Conectada</b>	R. medio	2	2	2	2	2	2	2	1
<b>Dispersa</b>	R. medio	1	2	2	1	3	1	3	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	1	2	2	2	2	2	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	1	2	1	1	4	3	1	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	2	1	3	3	3	3	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	3	3	3	4	2	2	4
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	2	2	2	2	3	2	3
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	3	3	2	2	3	1	2
<b>Dispersa</b>	R. medio	3	3	2	2	2	3	3	2
<b>Separada</b>	R. medio	3	3	2	4	1	1	1	3
<b>Aglutinda</b>	R. medio	3	3	2	2	3	3	2	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	1	1	1	1	1	3	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	1	1	1	1	3	3	2	1
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	3	2	3	3	3	1	3
<b>Aglutinda</b>	R. medio	4	2	2	3	1	2	1	1
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	3	1	3	2	4	1	1

<b>Conectada</b>	Balanceada	3	2	2	3	3	3	2	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	2	2	1	4	2	3	3
<b>Separada</b>	Balanceada	3	2	2	2	2	1	1	4
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	2	1	2	2	2	2	1
<b>Separada</b>	R. medio	2	1	2	1	2	3	1	1
<b>Conectada</b>	R. medio	2	2	2	3	2	4	3	2
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	2	1	1	3	3	2	1
<b>Dispersa</b>	R. medio	2	3	2	2	2	3	1	4
<b>Conectada</b>	Balanceada	1	2	2	2	2	2	1	2
<b>Dispersa</b>	R. medio	2	2	2	2	4	1	3	2
<b>Conectada</b>	Balanceada	3	3	2	2	2	3	1	2
<b>Conectada</b>	Balanceada	1	2	1	1	4	2	3	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	2	1	2	1	1	1	1
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	3	2	1	2	2	1	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	1	1	1	3	1	1	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	3	1	1	1	1	1	1
<b>Separada</b>	Balanceada	3	2	1	3	3	3	3	2
<b>Conectada</b>	Balanceada	3	3	2	3	4	2	3	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	1	1	1	1	1	1	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	4	1	2	3	3	1	2
<b>Dispersa</b>	R. medio	3	2	1	1	3	2	3	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	2	1	2	2	3	3	3
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	2	1	2	2	2	3	2
<b>Separada</b>	R. medio	2	4	4	3	3	3	1	4
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	3	1	3	3	3	4	2
<b>Conectada</b>	Balanceada	1	1	1	1	1	2	1	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	2	2	2	4	3	3	3
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	1	1	2	2	1	1	1
<b>Conectada</b>	R. medio	2	2	1	1	3	3	1	2

<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	4	4	2	2	2	1	4
<b>Conectada</b>	Balanceada	1	3	2	1	1	3	1	2
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	2	2	2	2	1	1	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	3	1	1	3	1	1	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	1	1	1	1	2	3	1	1
<b>Dispersa</b>	R. medio	1	4	1	1	4	2	1	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	2	1	3	2	1	2	3
<b>Dispersa</b>	Extrema	2	2	2	3	2	3	3	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	3	1	4	2	2	1	2	4
<b>Dispersa</b>	R. medio	1	2	1	3	4	3	1	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	3	2	2	3	3	1	1
<b>Dispersa</b>	Extrema	3	3	2	2	2	1	3	2
<b>Separada</b>	Balanceada	2	2	4	1	2	1	1	1
<b>Conectada</b>	R. medio	1	2	1	2	2	2	1	2
<b>Conectada</b>	R. medio	1	2	1	4	2	3	2	3
<b>Separada</b>	R. medio	2	4	1	2	3	3	2	1
<b>Dispersa</b>	Extrema	1	3	1	1	2	2	1	2
<b>Dispersa</b>	R. medio	3	2	3	4	2	2	3	3
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	4	4	3	1	3	2	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	1	3	1	3	3	2	3	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	2	2	3	3	2	3	3
<b>Separada</b>	R. medio	2	2	1	2	2	2	2	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	4	3	4	4	3	4	2
<b>Aglutinda</b>	R. medio	1	4	1	1	4	2	2	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	2	3	1	3	3	2	2
<b>Separada</b>	Balanceada	2	3	2	2	2	1	3	3
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	2	2	2	3	3	1	1
<b>Conectada</b>	R. medio	2	3	3	3	2	2	3	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	1	4	1	4	1	4	1

<b>Dispersa</b>	R. medio	2	3	2	2	3	2	1	1
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	3	2	2	3	3	2	2
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	3	2	1	2	2	1	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	2	2	2	3	3	2	1
<b>Separada</b>	Balanceada	2	1	1	1	1	1	2	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	3	1	2	2	3	2	1
<b>Dispersa</b>	<b>Extrema</b>	2	3	2	2	3	3	2	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	2	2	2	4	2	2	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	2	1	2	3	4	1	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	3	2	2	3	2	2	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	2	1	1	1	1	1	1
<b>Conectada</b>	R. medio	3	3	3	3	2	1	4	3
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	2	2	2	4	3	2	1
<b>Conectada</b>	R. medio	1	1	1	1	1	3	1	2
<b>Aglutinda</b>	R. medio	1	4	1	4	4	4	1	4
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	3	1	2	1	1	1	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	1	1	1	1	4	4	1	1
<b>Separada</b>	Balanceada	2	2	2	2	2	2	2	4
<b>Conectada</b>	R. medio	2	3	2	2	1	3	1	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	2	3	2	3	3	2	3
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	3	2	2	3	3	3	3
<b>Conectada</b>	R. medio	2	2	1	2	3	3	2	1
<b>Conectada</b>	R. medio	3	3	3	4	2	2	2	3
<b>Conectada</b>	Balanceada	3	3	1	4	3	2	3	3
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	3	1	3	1	3	2	3
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	4	2	1	4	1	1	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	3	1	2	4	3	2	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	3	3	1	2	2	1	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	1	1	1	1	1	1	1	1

<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	4	1	2	4	3	1	2
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	1	1	2	3	2	1	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	4	1	1	3	4	3	2
<b>Aglutinda</b>	R. medio	3	3	1	1	2	2	1	1
<b>Conectada</b>	R. medio	2	3	1	2	1	2	2	1
<b>Separada</b>	Balanceada	2	2	1	2	1	3	2	2
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	2	2	1	3	3	2	3
<b>Dispersa</b>	Extrema	2	4	2	1	3	3	2	3
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	1	2	4	1	2	1	2
<b>Aglutinda</b>	R. medio	3	3	1	3	3	4	1	3
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	3	1	2	2	1	1	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	1	1	1	1	1	4	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	3	1	3	4	2	2	3	3
<b>Dispersa</b>	Extrema	2	4	2	1	4	4	2	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	4	1	1	4	2	1	1
<b>Dispersa</b>	Extrema	2	3	3	3	3	2	2	3
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	2	2	1	4	4	2	3
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	1	2	2	2	2	1	2
<b>Conectada</b>	R. medio	3	3	2	3	3	2	1	4
<b>Conectada</b>	Balanceada	3	2	2	3	3	3	2	1
<b>Conectada</b>	R. medio	1	3	1	3	2	3	1	2
<b>Separada</b>	R. medio	3	3	3	2	2	3	3	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	2	2	4	4	3	3	1
<b>Conectada</b>	R. medio	1	3	1	1	4	3	1	2
<b>Conectada</b>	R. medio	2	2	1	2	2	2	1	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	1	1	1	4	3	1	1
<b>Conectada</b>	R. medio	2	1	1	2	2	3	2	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	4	1	1	4	4	1	1
<b>Dispersa</b>	Extrema	2	3	2	2	3	3	2	2

<b>Dispersa</b>	Extrema	1	3	1	2	3	2	4	1
<b>Separada</b>	R. medio	2	2	1	2	3	3	1	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	1	1	2	3	1	2	1
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	3	2	1	3	1	2	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	4	1	4	4	1	1	1	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	4	2	3	3	3	1	3
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	2	2	3	3	2	2	2
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	2	2	2	2	3	2	2
<b>Dispersa</b>	R. medio	1	4	1	2	2	2	2	2
<b>Separada</b>	R. medio	2	3	3	3	2	3	1	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	3	1	2	3	2	1	1
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	3	1	2	2	1	2	1
<b>Conectada</b>	R. medio	2	1	1	4	3	3	2	1
<b>Conectada</b>	Balanceada	1	3	1	3	2	2	4	2
<b>Separada</b>	Balanceada	2	2	2	1	2	3	2	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	1	3	3	2	4	1	3
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	2	2	2	3	2	2	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	2	1	1	1	3	1	1
<b>Separada</b>	Balanceada	1	2	2	1	2	3	2	2
<b>Conectada</b>	R. medio	2	3	2	2	4	1	2	2
<b>Aglutinda</b>	R. medio	1	4	1	1	4	1	1	1
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	3	2	1	4	2	1	4
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	4	1	2	2	3	1	1
<b>Dispersa</b>	Extrema	3	4	3	3	4	4	4	3
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	2	3	3	2	2	3	2
<b>Conectada</b>	R. medio	3	2	3	3	3	3	2	4
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	3	2	4	3	2	2	2
<b>Separada</b>	R. medio	1	3	2	1	4	4	2	1
<b>Separada</b>	Balanceada	1	4	1	1	4	3	2	1

<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	2	2	3	3	3	2	2
<b>Dispersa</b>	R. medio	2	3	1	4	2	1	2	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	3	1	2	2	3	1	2
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	3	2	2	4	4	1	2
<b>Conectada</b>	Balanceada	4	1	4	4	4	1	1	4
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	3	2	1	3	2	1	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	2	2	3	3	3	2	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	2	2	2	2	2	3	3
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	1	2	2	4	3	1	3
<b>Aglutinda</b>	R. medio	1	1	2	1	1	1	4	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	1	1	1	3	3	2	1	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	3	2	4	4	3	4	4
<b>Separada</b>	Balanceada	2	3	2	2	2	2	3	3
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	4	2	2	2	3	2	1
<b>Conectada</b>	R. medio	2	2	2	2	3	3	2	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	4	1	1	4	1	1	1	2
<b>Conectada</b>	Balanceada	1	1	1	1	3	2	3	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	3	2	3	2	3	2	3
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	4	1	1	4	1	2	2
<b>Dispersa</b>	Extrema	3	4	2	4	3	4	4	4
<b>Aglutinda</b>	R. medio	1	1	1	1	2	2	3	1
<b>Separada</b>	Balanceada	2	3	2	2	3	4	1	3
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	4	2	2	3	3	1	2
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	3	2	2	3	3	2	3
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	3	3	4	3	1	2	4
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	3	4	4	3	3	4	3
<b>Separada</b>	Balanceada	3	3	3	3	3	3	2	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	4	4	2	1	1	2	1	1
<b>Separada</b>	R. medio	4	1	1	1	4	4	2	2

<b>Conectada</b>	R. medio	2	2	1	2	2	2	2	2
<b>Dispersa</b>	Extrema	3	1	3	3	1	2	4	4
<b>Conectada</b>	R. medio	2	3	2	3	3	3	2	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	3	3	3	3	3	1	2
<b>Separada</b>	R. medio	2	3	2	3	4	3	1	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	3	2	2	4	1	2	2
<b>Conectada</b>	Balanceada	1	3	2	3	2	2	1	1
<b>Separada</b>	R. medio	2	2	2	1	4	4	3	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	4	1	4	2	3	3	2
<b>Dispersa</b>	Extrema	3	4	2	3	4	3	4	4
<b>Conectada</b>	Balanceada	3	3	3	1	4	4	2	2
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	2	2	2	2	2	2	2
<b>Conectada</b>	R. medio	3	3	3	3	2	2	2	2
<b>Aglutinda</b>	R. medio	1	3	1	2	2	1	1	3
<b>Conectada</b>	R. medio	2	3	1	3	3	1	3	1
<b>Dispersa</b>	R. medio	1	1	1	1	1	2	1	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	2	1	3	2	2	3	2
<b>Separada</b>	Balanceada	2	4	1	1	4	2	4	4
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	2	2	1	2	4	2	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	4	1	1	4	4	2	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	2	1	1	1	1	2	3
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	3	2	4	3	2	3	1
<b>Conectada</b>	R. medio	2	3	3	3	2	2	1	2
<b>Conectada</b>	R. medio	2	2	2	2	2	2	3	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	1	4	3	2	3	1	2	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	2	2	3	1	2	2	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	2	1	3	3	2	2	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	1	1	1	2	4	1	2
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	2	2	2	2	2	2	1

<b>Conectada</b>	R. medio	2	3	2	2	3	3	3	1
<b>Separada</b>	Balanceada	3	3	1	2	4	2	1	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	3	1	2	2	2	2	1
<b>Conectada</b>	R. medio	2	2	2	3	3	3	2	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	1	2	2	3	3	2	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	3	3	2	2	1	2	2	3
<b>Conectada</b>	R. medio	2	4	2	4	1	3	1	3
<b>Dispersa</b>	Extrema	2	3	1	3	2	2	2	3
<b>Dispersa</b>	Extrema	2	2	4	3	3	3	2	2
<b>Dispersa</b>	Extrema	3	4	4	2	3	2	1	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	4	1	1	4	4	1	1
<b>Conectada</b>	Balanceada	1	4	1	3	4	3	1	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	2	2	4	2	3	2	2
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	1	2	2	2	3	1	3
<b>Conectada</b>	Balanceada	1	3	1	1	2	3	2	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	1	3	1	1	1	1	2	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	2	1	2	2	2	1	2
<b>Aglutinda</b>	R. medio	1	1	1	1	1	1	2	1
<b>Conectada</b>	Balanceada	3	2	2	1	4	2	3	3
<b>Conectada</b>	R. medio	2	4	1	1	1	3	1	1
<b>Conectada</b>	Balanceada	1	2	1	1	1	4	1	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	1	1	1	1	1	2	1	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	3	1	3	2	2	3	2
<b>Aglutinda</b>	R. medio	1	2	1	1	2	2	1	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	3	3	2	3	3	3	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	4	3	4	4	2	3	2	2
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	4	1	1	2	1	1	1
<b>Aglutinda</b>	Extrema	2	2	2	2	2	2	2	2
<b>Conectada</b>	Balanceada	2	3	1	4	3	2	2	3

<b>Conectada</b>	R. medio	1	4	1	1	3	3	1	1
<b>Dispersa</b>	R. medio	2	2	2	3	3	3	2	1
<b>Aglutinda</b>	R. medio	1	2	1	2	1	1	1	2
<b>Aglutinda</b>	R. medio	2	2	2	1	2	4	1	1
<b>Conectada</b>	R. medio	1	2	1	2	1	3	1	1

41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
2	2	3	3	1	2	3	3	2	2
3	4	2	4	4	4	4	1	1	4
4	4	3	3	4	4	4	4	3	3
1	1	3	4	2	3	3	4	3	3
2	3	2	3	2	2	2	2	2	2
2	2	3	3	2	3	2	2	3	2
2	2	4	4	2	4	4	3	4	4
1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
1	2	1	1	2	2	2	2	2	2
2	2	3	2	2	3	3	2	2	3
2	3	4	3	2	4	4	4	4	4
3	3	2	2	3	3	3	3	3	3
2	4	3	3	3	1	3	4	3	2
1	1	2	2	2	1	2	2	2	1
2	2	3	2	2	2	2	2	2	2
1	1	3	2	1	2	1	2	2	2
1	1	3	3	1	1	2	2	1	1
2	3	4	3	3	1	2	3	2	1
1	1	2	2	1	3	1	2	1	1
1	1	3	1	1	1	1	1	1	1
3	3	3	3	3	2	1	3	2	3

2	1	2	2	2	2	1	3	3	3
1	1	4	2	4	4	3	3	4	4
1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	3	3	2	2	4	2	2
2	2	3	3	2	3	2	3	3	3
1	2	2	3	2	3	2	3	3	3
2	4	3	3	4	2	4	2	3	3
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	4	2	4	4	1	3	3	1	3
1	2	3	3	1	2	2	2	2	1
1	4	3	3	1	2	4	2	3	4
1	2	3	3	1	1	1	2	1	2
1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	2	1	2	1	1	1	1	3
2	3	2	3	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
2	2	2	2	2	2	3	2	3	1
1	2	3	3	1	2	1	3	1	3
2	3	3	3	2	1	2	2	1	1
1	1	2	3	1	3	3	3	3	3
1	3	3	3	2	3	3	2	3	3
4	3	3	2	3	1	3	1	2	2
1	2	2	2	1	2	2	2	1	1
1	1	1	2	1	1	1	2	1	2
2	1	4	3	2	3	1	3	4	3
1	2	4	4	3	2	2	3	3	2
1	2	3	3	2	2	2	3	1	2
1	1	1	1	2	1	1	3	1	1
1	1	1	1	1	2	1	2	2	2

2	2	2	2	1	1	2	2	3	2
1	1	3	4	1	3	1	3	3	4
1	2	3	2	2	1	2	1	1	2
1	1	3	2	1	2	2	3	4	2
2	3	3	3	3	2	2	2	2	3
2	2	3	2	2	3	2	2	3	2
2	1	3	2	2	2	2	3	2	2
1	1	3	3	1	1	1	1	2	2
1	2	2	2	2	1	2	3	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	1	1	3	2	2	2
2	2	3	3	2	3	1	3	3	2
1	1	3	3	1	1	2	2	2	2
2	2	4	2	1	4	3	2	2	2
2	3	2	2	2	3	2	2	3	2
2	4	4	4	3	4	2	4	1	4
2	3	1	3	2	2	3	3	3	3
2	2	1	1	3	1	1	1	1	1
1	1	1	1	2	1	2	2	1	1
2	2	3	3	3	1	2	3	3	2
3	4	4	4	3	2	4	2	2	2
2	3	3	3	2	4	2	2	3	3
2	2	3	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	2	3	2	2	2	2	2
4	3	3	2	3	2	4	2	1	2
1	1	2	2	1	3	1	2	2	1
2	1	3	3	3	2	3	3	3	3
2	2	3	2	2	2	2	3	3	3
1	2	2	2	2	2	3	2	2	2

1	3	3	3	2	3	1	3	2	3
1	3	2	2	3	2	4	2	2	2
1	1	2	2	1	3	1	2	2	2
3	2	3	3	2	3	3	4	3	3
1	1	2	2	1	3	2	3	2	1
1	1	3	1	1	1	2	2	2	2
1	2	2	3	2	3	2	2	3	3
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	2	1	4	4	1	2
2	2	2	2	2	2	3	3	2	2
3	4	3	2	2	1	3	2	4	2
1	1	1	1	3	1	1	4	1	1
1	1	3	3	3	3	2	3	3	3
1	1	2	3	1	2	2	2	3	2
1	2	1	2	1	1	3	2	2	2
2	2	2	2	3	2	2	2	2	2
2	3	3	3	3	3	3	3	3	4
2	2	3	3	1	3	1	4	4	1
1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
2	2	1	2	1	2	2	2	2	3
3	4	1	1	4	1	3	3	1	2
1	1	2	1	1	1	1	2	2	2
2	3	4	4	2	3	2	4	3	3
1	2	3	3	2	1	2	4	2	3
3	1	4	4	2	2	2	3	3	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	3	1	4	2	1	2
2	1	3	3	2	1	1	2	1	1

3	2	2	2	3	3	3	3	2	3
4	3	1	1	4	1	4	1	1	1
1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
2	2	3	3	1	2	1	2	2	2
1	3	1	4	2	3	2	4	3	3
1	1	1	1	1	1	2	2	1	1
1	1	2	2	1	2	1	1	1	2
1	2	1	2	1	1	1	1	1	2
2	2	3	3	1	3	4	3	3	4
1	1	1	1	4	1	1	1	1	1
3	3	2	2	4	3	3	2	3	3
2	1	1	1	2	1	2	1	1	2
1	2	1	2	2	1	1	3	2	2
2	2	2	3	1	1	2	2	2	1
1	1	2	2	1	1	2	3	2	2
3	3	4	3	3	3	3	3	3	3
1	1	3	1	2	1	3	1	1	1
2	3	3	2	2	2	2	2	3	2
2	2	3	3	2	2	2	2	2	2
1	1	4	3	1	4	1	3	4	2
2	2	2	2	2	2	2	2	3	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	3	2	1	1	2	3	1	2
2	2	3	3	2	3	2	3	3	3
1	1	2	3	1	1	2	2	2	2
2	2	2	2	2	1	2	3	1	2
1	1	2	2	2	1	2	2	2	1
2	3	3	3	2	2	1	3	3	2
2	2	3	3	2	3	2	3	3	2

2	1	2	3	1	2	1	3	2	2
1	3	1	2	3	1	3	3	1	1
2	3	3	3	2	3	2	3	3	3
2	1	1	1	2	1	1	1	1	1
4	3	2	1	3	2	4	3	2	2
1	2	3	3	1	2	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
2	2	2	3	2	2	2	2	2	3
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	2	2	2	2	2	2	3	3	2
2	2	3	2	2	3	1	4	3	2
1	3	3	3	3	2	2	4	2	2
2	3	3	3	2	3	2	4	2	3
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	3	3	3	3	1	4	4	2	3
2	2	2	2	2	3	3	3	2	2
3	3	3	3	3	1	2	1	3	2
2	2	3	3	2	1	2	1	1	1
2	2	2	3	2	1	3	2	1	1
1	1	2	2	1	2	1	2	2	2
1	1	3	1	1	1	1	2	1	2
1	1	4	2	1	2	1	3	2	2
1	1	2	2	1	2	1	2	2	2
3	1	3	3	2	4	2	2	3	3
1	2	3	3	3	2	2	3	2	3
1	1	2	2	3	2	1	3	2	2
1	1	3	3	1	2	1	2	1	1
1	1	2	2	1	2	2	2	2	3

2	2	2	3	2	2	2	2	2	3
1	1	1	1	1	1	1	2	1	2
2	4	4	4	2	4	3	4	4	4
1	1	3	2	1	2	1	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	3	2	2	3	2	3	2	2	1
1	1	3	3	2	4	2	3	4	4
1	1	4	4	1	1	1	2	2	2
2	2	3	2	3	3	3	3	2	2
1	2	3	2	2	2	3	3	2	2
1	1	3	3	1	1	1	1	1	2
2	3	2	3	3	2	2	2	2	2
1	3	3	3	1	2	2	3	3	2
1	2	2	2	1	1	2	1	1	1
3	2	2	3	3	4	4	4	1	1
4	4	1	3	4	1	4	1	4	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	2	2	1	2	2	4	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	2	2	3	2	1	2	2	2
1	1	1	1	4	1	1	2	1	1
1	2	4	4	1	4	1	3	3	3
2	1	2	2	3	1	2	2	2	2
1	3	3	3	2	3	3	3	3	4
2	2	2	2	1	1	1	3	2	1
1	1	3	1	1	1	1	3	1	1
1	4	2	2	1	1	1	2	1	1
1	2	2	2	4	3	2	4	2	1
2	3	2	2	2	2	2	3	2	2

1	1	2	2	1	2	1	2	2	2
2	1	3	3	2	2	2	2	4	1
2	1	3	3	2	3	2	3	3	3
1	1	2	2	1	2	1	2	2	2
1	1	2	3	1	1	2	1	2	3
1	1	2	2	1	1	2	2	1	1
2	2	2	2	1	1	1	2	2	2
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	1	2	3	1	2	3	2	1
2	1	3	3	2	2	3	3	2	2
1	1	4	1	1	1	2	2	2	2
1	1	2	2	1	1	3	1	2	2
3	2	3	3	2	1	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	2	2	1	1
1	1	4	4	1	2	3	3	2	2
3	2	3	4	2	2	1	3	3	3
2	1	4	4	3	4	2	3	4	4
2	2	2	2	2	2	3	2	2	2
1	2	3	4	3	2	3	4	3	3
3	2	3	3	2	3	3	2	2	3
1	1	4	4	1	4	1	4	4	4
1	1	4	1	2	1	4	1	1	1
1	2	3	2	1	1	2	2	2	2
4	3	4	3	1	3	4	2	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	4
2	2	2	4	2	2	2	3	3	2
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
1	2	3	2	3	3	1	3	2	2
3	3	1	2	2	2	2	3	2	2

3	3	2	2	3	2	3	2	2	2
3	2	4	4	2	1	4	3	3	3
1	1	1	1	2	1	2	1	1	1
1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
4	4	2	2	4	1	4	2	2	2
3	2	3	4	2	3	2	3	3	3
2	1	2	1	3	3	1	3	3	2
2	1	4	4	1	1	2	2	2	2
1	1	1	1	4	1	1	1	1	1
2	1	4	1	2	1	1	1	2	2
2	2	3	3	3	2	2	2	3	3
1	1	4	4	1	1	1	4	4	4
1	4	4	4	2	4	4	4	3	4
2	1	4	1	2	1	1	1	2	2
2	2	3	3	2	4	2	3	3	3
2	3	2	2	2	1	2	2	2	2
1	1	4	3	2	3	3	3	3	2
1	3	2	2	2	1	1	1	1	2
4	4	3	3	4	1	4	3	3	3
1	2	3	3	2	1	3	3	3	3
1	3	3	2	3	3	3	3	3	3
1	2	3	3	1	3	1	3	3	3
1	2	2	3	1	2	1	2	1	2
3	2	2	2	2	2	3	3	2	2
1	1	3	2	1	2	2	3	3	3
2	1	3	3	2	2	3	2	2	3
1	3	3	4	1	3	3	4	3	3
3	2	2	2	1	1	2	2	2	2
1	1	3	2	1	1	1	2	2	1

1	1	3	3	1	2	1	3	1	2
2	4	4	3	4	3	4	3	3	2
2	1	4	3	2	4	3	4	4	4
3	4	3	2	3	3	2	2	2	2
2	1	2	2	2	2	3	2	2	2
2	3	2	3	2	3	3	2	2	3
1	1	2	2	1	2	1	2	2	3
1	2	3	2	2	2	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	3	3	2	3	2	2	1	1
2	2	2	2	1	2	1	4	1	1
2	1	4	4	4	2	4	4	1	1
1	1	2	2	2	1	2	2	2	1
1	1	2	2	1	1	1	2	2	2
2	3	3	3	2	1	2	2	1	3
1	1	3	3	2	2	3	3	3	3
1	1	2	1	2	2	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
1	1	2	2	1	1	2	2	1	1
1	1	3	3	1	1	2	2	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	3	3	2	2	2	2	3	3
1	1	4	3	2	3	2	4	2	3
1	1	4	4	3	2	2	2	3	2
2	2	4	2	2	3	1	1	1	2
2	2	2	2	2	2	2	3	3	2
1	2	2	2	3	3	2	3	3	3
2	4	3	3	2	2	2	2	2	2
2	2	2	3	4	1	2	2	2	1

2	3	3	3	3	2	2	3	3	3
3	4	4	4	2	3	3	3	2	2
2	2	3	2	3	4	3	3	2	4
1	1	4	4	1	4	1	4	4	4
1	1	2	2	1	2	1	2	2	2
1	1	2	2	1	1	2	2	1	2
1	3	4	3	3	2	3	3	2	3
1	1	3	3	1	2	1	2	2	2
1	1	2	3	1	1	1	3	2	1
1	2	2	2	1	1	3	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	4	3	2	3	3	3	2	3	3
1	1	4	2	1	1	3	2	2	1
1	1	2	2	1	1	2	2	1	1
1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
1	2	3	2	2	2	2	2	2	2
1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
2	2	1	1	2	1	2	1	1	2
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
2	1	1	1	3	1	2	4	2	1
1	3	2	2	2	1	1	3	2	1
2	2	2	2	2	1	3	3	2	2
1	1	4	3	1	2	1	3	2	1
2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
1	1	1	1	2	1	2	1	1	1
1	4	1	2	1	1	3	3	3	3
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

51	52	53	54
1	2	38	Normal
4	3	58	Lig. deprimido
3	4	67	Mod. deprimido
1	3	50	Lig. deprimido
2	2	46	Normal
2	3	49	Normal
2	4	61	Mod. deprimido
1	1	25	Normal
1	2	37	Normal
1	2	45	Normal
1	3	63	Mod. deprimido
2	4	53	Lig. deprimido
1	3	51	Lig. deprimido
1	1	34	Normal
1	3	44	Normal
1	2	36	Normal
2	2	36	Normal
1	2	42	Normal
1	2	30	Normal
1	2	29	Normal
2	2	48	Normal
1	2	40	Normal
3	4	58	Lig. deprimido
1	1	25	Normal
1	1	46	Normal
2	3	50	Lig. deprimido

3	3	51	Lig. deprimido
2	4	56	Lig. deprimido
1	1	25	Normal
1	3	44	Normal
2	3	39	Normal
1	3	50	Lig. deprimido
2	2	36	Normal
1	1	26	Normal
1	2	32	Normal
1	3	46	Normal
3	3	57	Lig. deprimido
4	2	41	Normal
1	2	37	Normal
1	2	42	Normal
2	3	48	Normal
2	3	50	Lig. deprimido
1	3	42	Normal
1	1	35	Normal
1	1	27	Normal
2	4	51	Lig. deprimido
1	3	45	Normal
1	2	41	Normal
1	1	29	Normal
1	2	34	Normal
2	2	45	Normal
2	3	47	Normal
1	2	32	Normal
1	2	43	Normal
2	3	49	Normal

2	2	44	Normal
1	3	40	Normal
1	2	33	Normal
1	1	32	Normal
1	1	26	Normal
2	2	41	Normal
1	2	50	Lig. deprimido
1	2	39	Normal
3	3	48	Normal
2	3	48	Normal
2	3	55	Lig. deprimido
1	2	47	Normal
1	1	27	Normal
1	1	28	Normal
1	2	47	Normal
1	2	49	Normal
2	2	48	Normal
2	2	45	Normal
1	2	43	Normal
2	2	47	Normal
1	3	34	Normal
1	3	43	Normal
2	3	49	Normal
3	2	40	Normal
1	3	47	Normal
1	3	41	Normal
1	3	39	Normal
2	3	52	Lig. deprimido
1	2	36	Normal

1	2	30	Normal
1	3	41	Normal
1	1	22	Normal
1	2	31	Normal
2	3	47	Normal
1	3	51	Lig. deprimido
1	1	27	Normal
1	3	47	Normal
1	2	38	Normal
1	2	38	Normal
1	2	39	Normal
2	3	59	Lig. deprimido
1	3	48	Normal
1	1	22	Normal
1	3	44	Normal
1	2	37	Normal
1	1	31	Normal
2	2	55	Lig. deprimido
1	3	41	Normal
1	3	44	Normal
1	1	24	Normal
1	1	23	Normal
1	1	34	Normal
1	1	35	Normal
2	3	50	Lig. deprimido
3	1	44	Normal
1	1	30	Normal
1	2	40	Normal
1	2	47	Normal

1	2	29	Normal
1	1	29	Normal
1	2	34	Normal
3	1	50	Lig. deprimido
1	1	28	Normal
4	2	56	Lig. deprimido
1	1	35	Normal
1	3	38	Normal
1	2	41	Normal
1	2	35	Normal
3	4	64	Mod. deprimido
1	2	34	Normal
2	2	45	Normal
2	3	45	Normal
2	3	44	Normal
2	2	44	Normal
1	1	30	Normal
1	3	37	Normal
2	3	50	Lig. deprimido
1	2	34	Normal
1	3	40	Normal
1	2	29	Normal
1	3	44	Normal
2	3	49	Normal
1	2	39	Normal
1	3	38	Normal
2	3	50	Lig. deprimido
1	1	23	Normal

4	2	54	Lig. deprimido
4	3	45	Normal
1	1	24	Normal
1	1	36	Normal
1	3	38	Normal
1	1	26	Normal
1	3	45	Normal
2	3	44	Normal
1	3	49	Normal
1	4	53	Lig. deprimido
1	2	38	Normal
4	3	56	Lig. deprimido
2	2	48	Normal
1	3	46	Normal
2	2	37	Normal
1	2	39	Normal
1	2	33	Normal
1	1	24	Normal
1	2	41	Normal
1	2	32	Normal
1	3	49	Normal
1	2	41	Normal
1	2	36	Normal
1	2	34	Normal
2	2	40	Normal
2	3	47	Normal
1	3	31	Normal
3	4	63	Mod. deprimido

1	2	34	Normal
1	1	23	Normal
3	1	49	Normal
2	4	53	Lig. deprimido
1	1	36	Normal
3	3	52	Lig. deprimido
1	2	45	Normal
1	4	34	Normal
2	2	48	Normal
1	2	45	Normal
1	2	33	Normal
2	3	53	Lig. deprimido
2	1	51	Lig. deprimido
1	1	28	Normal
1	1	32	Normal
1	1	25	Normal
1	2	36	Normal
1	1	33	Normal
1	4	50	Lig. deprimido
2	2	40	Normal
1	3	47	Normal
1	2	33	Normal
1	3	33	Normal
1	1	35	Normal
1	2	47	Normal
1	2	43	Normal
1	2	36	Normal
1	2	41	Normal
2	2	47	Normal

1	3	34	Normal
1	2	34	Normal
1	2	34	Normal
1	1	37	Normal
1	2	38	Normal
1	1	41	Normal
1	3	44	Normal
1	2	31	Normal
1	2	34	Normal
1	2	43	Normal
1	1	28	Normal
2	2	46	Normal
1	2	45	Normal
1	4	64	Mod. deprimido
2	3	44	Normal
3	3	57	Lig. deprimido
2	3	51	Lig. deprimido
1	3	50	Lig. deprimido
1	4	39	Normal
1	3	41	Normal
1	4	51	Lig. deprimido
1	3	51	Lig. deprimido
1	3	48	Normal
2	2	67	Mod. deprimido
1	2	40	Normal
1	1	43	Normal
1	2	45	Normal
1	3	51	Lig. deprimido

1	1	26	Normal
1	1	26	Normal
1	3	57	Lig. deprimido
1	3	51	Lig. deprimido
1	2	42	Normal
1	3	43	Normal
1	1	30	Normal
1	3	34	Normal
1	3	49	Normal
1	1	43	Normal
3	4	69	Mod. deprimido
1	3	33	Normal
1	3	51	Lig. deprimido
3	2	44	Normal
1	2	48	Normal
1	2	41	Normal
1	2	61	Mod. deprimido
1	3	50	Lig. deprimido
2	3	48	Normal
1	4	47	Normal
1	3	36	Normal
3	2	49	Normal
2	2	45	Normal
2	3	48	Normal
2	3	53	Lig. deprimido
1	2	39	Normal
2	2	34	Normal
1	3	41	Normal

1	3	57	Lig. deprimido
1	3	62	Mod. deprimido
2	2	52	Lig. deprimido
2	2	40	Normal
2	3	50	Lig. deprimido
1	2	34	Normal
1	2	40	Normal
1	1	21	Normal
4	1	40	Normal
1	2	43	Normal
1	1	44	Normal
1	1	37	Normal
1	2	31	Normal
1	2	45	Normal
1	3	46	Normal
1	1	35	Normal
1	1	30	Normal
1	2	32	Normal
1	2	35	Normal
1	1	25	Normal
1	3	41	Normal
2	3	49	Normal
2	2	45	Normal
1	2	37	Normal
2	3	46	Normal
2	3	46	Normal
1	3	46	Normal
1	3	45	Normal

1	2	48	Normal
2	3	56	Lig. deprimido
2	3	54	Lig. deprimido
1	4	50	Lig. deprimido
1	2	37	Normal
1	1	35	Normal
1	3	47	Normal
1	3	36	Normal
1	2	30	Normal
1	1	31	Normal
1	1	21	Normal
1	2	50	Lig. deprimido
1	2	35	Normal
1	1	28	Normal
1	1	22	Normal
1	3	42	Normal
1	1	24	Normal
1	3	39	Normal
1	3	57	Lig. deprimido
1	2	34	Normal
1	1	36	Normal
1	2	44	Normal
1	2	37	Normal
1	2	40	Normal
1	1	25	Normal
1	4	42	Normal
1	1	24	Normal

**Leyenda:**

1	Edad
2	Cat edad
3	Sexo
4	Semestre de estudio
5	Con quién vive en su casa?
6	Tipo familia
7	Tienes hermanos?
8	P1
9	P2
10	P3
11	P4
12	P5
13	P6
14	P7
15	P8
16	P9
17	P10
18	P11
19	P12
20	P13
21	P14
22	P15
23	P16
24	P17
25	P18
26	P19
27	P20
28	<b>Adaptabilidad</b>

29	<b>Nivel Adapt</b>
30	<b>Cohesión</b>
31	<b>Nivel Cohesión</b>
32	<b>Tipo familia</b>
33	P1
34	P2
35	P3
36	P4
37	P5
38	P6
39	P7
40	P8
41	P9
42	P10
43	P11
44	P12
45	P13
46	P14
47	P15
48	P16
49	P17
50	P18
51	P19
52	P20
53	Puntje
54	Nivel