

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**Autoevaluación prenatal y vinculación afectiva prenatal en
gestantes de Chimbote en el contexto COVID-19, Perú 2021.**

**Tesis para optar por el Título Profesional de Licenciada en
Obstetricia**

Autora:

Cárdenas Palacios, Enith Clotilde

Asesor:

Sanchez Romero, Víctor Joel (ORCID: 0000-0001-5056-9244)

Chimbote – Perú

2022

ÍNDICE

Tema	Página
Carátula	i
Índice de contenidos	ii
Índice de tablas	iii
Palabras clave	iv
Título	v
Resumen	vi
Abstract	vii
INTRODUCCIÓN	
1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación de la investigación	6
3. Problema	7
4. Conceptuación y operacionalización de las variables	7
5. Hipótesis	8
6. Objetivos	8
METODOLOGÍA	
1. Tipo y diseño de investigación	10
2. Población – Muestra	10
3. Técnicas e instrumentos de investigación	10
4. Procesamiento y análisis de la información	12
RESULTADOS	13
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	16
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	18
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	19
ANEXOS	
Anexo 1. Instrumento de recolección de información	24
Anexo 2. Reporte de fiabilidad del Cuestionario de autoevaluación prenatal	30
Anexo 3. Base de datos	35

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Correlaciones de Pearson entre la autoevaluación prenatal y vinculación afectiva prenatal (n=136).	13
Tabla 2	Correlaciones de Pearson entre la autoevaluación prenatal y la adaptación al embarazo (n=136).	14
Tabla 3	Correlaciones de Pearson entre la autoevaluación prenatal y el vínculo afectivo (n=136).	15

PALABRAS CLAVE

COVID-19, embarazo, evaluación prenatal, miedo, preocupaciones.

KEYWORDS

COVID-19, pregnancy, prenatal evaluation, fear, concerns.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Área : Ciencias Médicas y de Salud.

Sub-área : Ciencias de la Salud.

Disciplina : Ciencias Socio-biomédicas.

Línea : Salud Sexual y Reproductiva de la mujer, familia y comunidad.

**Autoevaluación prenatal y vinculación afectiva prenatal
en gestantes de Chimbote en el contexto COVID-19, Perú
2021**

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la autoevaluación prenatal y la vinculación afectiva en el contexto COVID-19 en gestantes que radican en Chimbote. Investigación básica no experimental transeccional correlacional-causal. Se aplicó una encuesta voluntaria a 136 gestantes con edad ≥ 18 años, quienes respondieron un formulario virtual conformado por el Cuestionario de Autoevaluación Prenatal (PQS) y la Escala de Vinculación y Adaptación Prenatal (EVAP). Para describir la correlación se empleó el coeficiente de Pearson y para su interpretación cualitativa se empleó la propuesta de Cohen. Se halló una correlación positiva fuerte entre la autoevaluación prenatal y la vinculación afectiva prenatal ($r = .847$), al igual que con las dimensiones adaptación al embarazo ($r = .809$) y vínculo afectivo ($r = .789$). Concluyéndose que a mediar que la mujer tiene una mejor autoevaluación de si misma y su condición de gestante', mejor será el proceso de adaptación al embarazo y el vínculo afectivo que establece con su hijo nonato.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between prenatal self-assessment and affective bonding in the COVID-19 context in pregnant women living in Chimbote. Basic non-experimental cross-sectional correlational-causal research. A voluntary survey was applied to 136 pregnant women aged ≥ 18 years, who answered a virtual form made up of the Prenatal Self-Assessment Questionnaire (PQS) and the Prenatal Bonding and Adaptation Scale (EVAP). To describe the consequences, the Pearson coefficient was used and Cohen's proposal was used for its qualitative interpretation. A strong positive connection was found between prenatal self-assessment and prenatal affective bonding ($r = .847$), as well as with the dimensions of adaptation to pregnancy ($r = .809$) and affective bonding ($r = .789$). Concluding that the more women have a better self-assessment of themselves and their status as pregnant women, the better the process of adaptation to pregnancy and the affective bond that they establish with their unborn child.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

A principios del año 2020 el mundo como se conocía cambió por la aparición de un nuevo coronavirus, el denominado SARS-CoV-2. En el Perú, los primeros días del mes de marzo del mismo año dieron cuenta del primer caso de COVID-19 y desde ese entonces hasta la actualidad se vive en estado de Emergencia Sanitaria Nacional. En ese contexto el 15 de abril de 2020 se reporta en primer nacimiento de un bebé peruano infectado por el SARS-CoV-2, en aparente transmisión vertical (Sanchez, 2020). En ese mismo mes el Instituto Nacional Materno Perinatal-Ex Maternidad de Lima atendió en promedio a 250 gestantes y 80 partos en 24 horas, cifras que no se presentaban por los menos hace 20 años (Guevara-Ríos, 2020). Esta situación se debió principalmente al limitado o nulo acceso al primer nivel de atención en Lima y a nivel nacional, que no solo privo de atención obstétrica a las mujeres de menores recursos sino también a sus hijos y familias.

Durante los primeros meses de la emergencia sanitaria en el país se produjeron 53 837 nacimientos en todos los establecimientos del Sistema de Salud, es decir, MINSA, EsSalud, Gobiernos Regionales, Sanidades de las Fuerzas Armadas y Policiales y clínicas privadas (Gestión, 2020). En cuanto a la edad, a mediados de 2020 el MINSA registró 26 400 partos de menores de 19 años a nivel nacional, adolescentes que provienen principalmente de las regiones Lima, Loreto y Piura, registrándose un incremento de 12% en comparación a los años anteriores (PROMSEX, 2020). Se espera que durante el estado de emergencia sanitaria estas cifras sigan incrementándose principalmente por la interrupción, restricción y falta de continuidad de los servicios de salud sexual y reproductiva, lo que conlleva a embarazos no planificados y las consecuencias físicas, psicológica y sociales que conlleva (Correa y Huamán, 2020).

En la actualidad la evidencia científica referida al embarazo y la COVID-19 es aún limitada, la mayoría de los estudios son de corte epidemiológico con diseños transversales de cortos periodos de investigación y centrados en reportes de casos o pequeños grupos de embarazadas (Chilipio-Chiclla y Campos-Correa, 2020; Guevara-Ríos, 2020; Zaigham y Andersson, 2020). Poco se ha investigado sobre el efecto de la pandemia COVID-19 y el estado de confinamiento sobre los aspectos psicosociales del embarazo, menos aún en el país. En ese contexto y a criterio de los investigadores, resulta necesario profundizar en los aspectos psicosociales del embarazo estudiando la influencia que la pandemia COVID-2019 ha tenido esobre estos.

Para la psicoperinatología, el embarazo es considerado como un tiempo crítico para la mujer que supone un cambio drástico en su estatus asumiento una nueva identidad de madre. Este proceso denominado de maternización, que incluye la gestación, el parto y crianza, no solo está referido al hecho biológico, sino al desarrollo psicológico y emocional de la mujer, lo que posibilita la adquisición de cualidades de madre forjadas esencialmente por las interacciones tempranas con su hijo durante el embarazo (Armengol, Chamarro y García-Dié, 2007), así como por la puesta en marcha de su recursos personales para enfrentar las modificaciones propias de la gestación, el parto y el cuidado del recién nacido, permitiendo el desarrollo positivo y seguro del apego madre-hijo (Lezama-Meneses y Buitrago-León, 2018).

Durante el embarazo, tanto el feto como la madre cursan por un proceso complejo de adaptación a dramáticos cambios físicos, psicológicos y sociales. La madre, experimentará modificaciones físicas locales y sistémicas, que estarán acompañados de cambios emocionales, afectivos y sociales, que determinarán su adaptación o no con su embarazo y el desarrollo de un vínculo prenatal con su hijo aun no nacido, lo que le permite visualizarse como madre y así ajustarse a los roles que esto conlleva (Oirbeman, 2013), por eso el embarazo es considerado como el tiempo donde una mujer aprende más sobre sí misma (Armengol et al., 2007).

El apego, lazo afectivo con raíces biológicas, que se establece entre una madre y su hijo, y de reconocida relevancia para el desarrollo psicológico posterior del infante (Ainsworth et al., 1978; Bowlby, 1982), no surge después del nacimiento, sino que se origina en el periodo prenatal por acción genética, hormonal y principalmente psicológica (López y Sueiro, 2008). Así lo demuestran los estudios del duelo en mujeres cuyos hijos fallecieron durante el parto, quienes manifestaron intenso dolor y sufrimiento, revelándose así el desarrollo de un lazo afectivo profundo durante la gestación (Brandon et al., 2009; Kennell, Slyter, y Klaus, 1970). A este complejo proceso de vinculación afectivo-emocional Condon (1993) lo denominó vinculación afectiva prenatal, que a su vez definió como aquel lazo o vínculo afectivo-emocional que se desarrolla entre la embarazada y su hijo aun no nacido. En tanto para Doan y Zimmerman (2002), este lazo simboliza la unión psicológica entre la madre y el feto, la cual puede presentarse incluso antes del embarazo, desarrollándose durante el tiempo que dura este, y relacionado con dimensiones psicológicas cognitivas y emocionales de la madre.

Estudios locales bajo la perspectiva desarrollada por Condon dan cuenta del predominio del estilo fuerte-saludable de vinculación afectiva prenatal en el 92.9% de gestantes (Mejía, 2017), estilo caracterizado por una constante preocupación de la madre por el feto, con el consecuente desarrollo de sentimientos de cercanía, ternura y deseo por su bebé aun no nacido, desarrollado principalmente en primigestas, mujeres jóvenes, con mayor grado de instrucción, en aquellas que participan de programas de estimulación prenatal y psicoprofilaxis obstétrica, mujeres con una valoración positiva de la relación con su pareja y quienes no sufren violencia intrafamiliar ($p < 0.05$) (Marin, 2017).

De acuerdo con Condon (1997), para que este vínculo afectivo entre madre e hijo se desarrolle es indispensable la adaptación de la mujer a su embarazo. Desde un punto de vista neuropsicofisiológico, el reconocimiento, por parte de su madre, del nonato como un ser independiente, capaz y sensible, que interactúa con ella y su entorno durante todo el embarazo, constituye el mecanismo por

excelencia para la adaptación de la mujer a la gestación y el fomento de la vinculación afectiva (Rodrigues, Pérez-López y Brito, 2004). Al respecto, Lafuente (2008), desarrolla una propuesta teórica donde se establece una unión inseparable entre la adaptación materna y la vinculación afectiva prenatal. Recientemente, esta proposición fue ratificada en un estudio realizado en el Instituto Nacional Materno Perinatal del Perú, donde además se señala que la vinculación afectiva durante el embarazo integra dimensiones ligadas a la capacidad de diferenciación madre-feto, soporte familiar, capacidad para imaginar al niño por nacer, aceptación del estado de gestación, experiencias emocionales y afectivas tempranas de la infancia y la calidad de la relación de pareja (Artica-Martínez, Barba-Aymar, Mejía-Muñoz, Manco-Ávila y Orihuela-Salazar, 2018).

Para Valencia y González (2008), esta relación es de naturaleza perceptivo-psicológica, la cual concede al feto la oportunidad de establecer una forma de comunicación recíproca con su madre, permitiéndole asimilar los estados emocionales de esta, así como su actitud vivencial hacia él. En ese sentido, Oiberman (2013) señala que este vínculo afectivo está determinado por la forma como se adapta la mujer a su embarazo, proceso que está determinado por todas aquellas ideas recibidas desde su niñez sobre maternidad y maternaje, los miedos propios del proceso primerizo o recibido de anteriores embarazos, así como por las fortalezas que la mujer es capaz de exponer ante situaciones que le requieren de estrategias de afrontamiento.

Sobre esto último, las mujeres embarazadas advierten un sentimiento de enorme felicidad entremezclado con preocupaciones y temores que le aturden llevándole a experimentar estrés, ansiedad e impulsividad (Lam et al. 2017). Farkas y Santelices (2008) identificaron como los principales temores aspectos ligados al embarazo (27%), el parto (17%) y la maternidad temprana (56%). Recientemente se identificó niveles altos de angustia prenatal y miedo al parto asociados a preocupaciones por problemas médicos existentes, síntomas físicos, cambios corporales, trabajo de parto y parto, y la salud del bebé recién nacido (Kabukcu, Sert, Gunes, Akyol y Tipirdamaz, 2019). Estudios anteriores realizados

con gestantes dan cuenta de un proceso de ajuste a la maternidad con patrones de respuesta adaptativos o no adaptativos. Cuando la mujer afronta efectivamente los conflictos que demandan la maternidad se produce un patrón adaptativo progresivo que le permite avanzar hacia una orientación para el rol maternal. En tanto, cuando las estrategias de afrontamiento no le permiten mantener el equilibrio entre sus necesidades y las nuevas exigencias se produce un patrón no adaptativas con un sentimiento de ambivalencia acerca del embarazo y la maternidad lo que la estanca en la consolidación de su nueva identidad materna (Lederman, 1996).

Indudablemente el contexto actual de emergencia sanitaria nacional en el país también trae consigo alteraciones en la vida y la salud de las gestantes, quienes aun hallan limitaciones de acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva con énfasis en la salud materno-perinatal, lo que podría acrecentar el miedo a adquirir la COVID-19 y morir a consecuencia de esta enfermedad o de contagiar a su familiares por falta de atención especializada. A esta situación se suman las preocupaciones provenientes de la sobre carga del quehacer doméstico resultante del confinamiento y distanciamiento social, así como por el trabajo fuera de casa al que muchas muchas recuerren para poder solventar la manutención de sus hogares. También el distanciamiento familiar y la estigmatización social que muchos enfermos de COVID-19 experimentan a diario, lo que podría afectar el proceso normal de adaptación al embarazo y la vinculación afectiva prenatal.

Considerando lo expuesto por Gómez, Alonso y Rivera (2011), quienes identificaron que los miedos, preocupaciones e inseguridades durante la gestación pueden limitar la adaptación al embarazo y el desarrollo de una relación acogedora entre la madre y su bebé, es necesario generar información científica que permita el diseño de intervenciones afectivo-emocionales desde la salud perinatal para propiciar en las gestantes el establecimiento de un adecuado proceso de adaptación prenatal y como consecuencia el desarrollo de un vínculo afectivo seguro y saludable en tiempos de COVID-19.

2. Justificación de la investigación

Cuando la gestante, como consecuencia de un desequilibrio en su bienestar psicoemocional, traslada al feto emociones negativas, este desarrollará sensibilidad a determinadas sustancias que influirán en su comportamiento futuro, pues el niño al experimentar la necesidad de los elementos a los que fue expuesto en su vida intrauterina procurará proveerse de las emociones que los liberan, lo que a su vez ocasionaría comportamientos desadaptativos en su vida posterior. Entonces, para tener el efecto contrario; es decir, futuros niños y adultos saludables, empáticos y con capacidad para resolver problemas, desde su vida intratuterina deben ser dotados de herramientas emocionales como felicidad, tranquilidad, estabilidad emocional y comunicación afectiva, entre otras. Para este fin, es necesario que la madre atraviese por un proceso saludable de adaptación a la gestación que le permita desarrollar un vínculo afectivo positivo y seguro con su hijo. En ese sentido y teniendo en cuenta las palabras de Michel Odent: para cambiar el mundo debemos cambiar la forma de nacer, la contribución social del estudio es inminente, ya que investigaciones como estas permitirían contar con información sobre los aspectos psicosociales de las gestantes para el diseño de programas que permitan intervenir de manera temprana, holística y multidisciplinaria en la promoción de la salud materno-perinatal enfocados en el desarrollo de los niños y las familias futuras.

Así mismo, la investigación también se justifica por su aporte teórico y la pertinencia de sus resultados, considerando el contexto sanitario que atraviesa el país y sobre todo la región Ancash, una de las más afectadas por la pandemia COVID-19; ya que, el estudio del miedo, preocupaciones y adaptación al embarazo permitirá reflexionar y debatir el conocimiento existente sobre la salud mental perinatal, con el fin de contrastar los conocimientos teóricos previos sobre la vinculación afectiva prenatal con los hallazgos en situaciones de riesgo y emergencia.

Finalmente, la implicancia práctica de los resultados está ligada al diseño de intervenciones desde la Facultad de Ciencias de la Salud del Programa, basado

en un enfoque socioafectivo que permite propiciar al ajuste en las gestantes y así fomentar la adaptación prenatal y la vinculación afectiva prenatal como elemento esencial del desarrollo humano.

3. Problema

¿Cuál es la relación entre la autoevaluación prenatal y la vinculación afectiva prenatal en gestantes de Chimbote en el contexto COVID-19, Perú 2021?

4. Conceptualización y operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicador	Escala
Autoevaluación prenatal	Autoevaluación materna de las condiciones psicológicas que se encuentran presentes en la mujer embarazada y que están directamente relacionadas con el proceso maternización y que tienen capacidad para afectar el bienestar y la salud de la madre y el hijo (Armengol et al., 2007).	Aceptación del embarazo	<ul style="list-style-type: none"> - Sensación de bienestar por el embarazo. - Tolerancia a síntomas. 	Intervalo
		Identificación con el rol materno.	<ul style="list-style-type: none"> - Felicidad por el embarazo - Evaluación de capacidades. 	
		Preparación al parto	<ul style="list-style-type: none"> - Cuidados para el parto. - Cuidados para el bebé. 	
		Preocupaciones por el bienestar propio y del bebé.	<ul style="list-style-type: none"> - Preocupación por salud materna. - Preocupación por salud del feto y bebé. - Preocupación por el parto. 	
		Calidad de la relación con la madre.	<ul style="list-style-type: none"> - Relación con su madre. 	
		Calidad de la relación con la pareja.	<ul style="list-style-type: none"> - Relación con su pareja. 	

Vinculación afectiva prenatal	Disposición afectiva de la mujer que propicia su adaptación al embarazo y a la vez el lazo o vínculo emocional entre ella y su hijo aun no nacido (Condon; 1993; Condon y Corklindale, 1997; Lafuente, 2008).	Adaptación al embarazo	<ul style="list-style-type: none"> - Aceptación del embarazo. - Experiencias tempranas de la infancia. - Calidad de la relación con su pareja. 	Intervalo
		Vínculo afectivo	<ul style="list-style-type: none"> - Capacidad imaginativa. - Diferenciación madre-feto. - Apoyo familiar. 	

5. Hipótesis

H₁: La autoevaluación prenatal influye en la vinculación afectiva prenatal en gestantes de Chimbote en el contexto COVID-19, Perú 2021.

H₀: La autoevaluación prenatal no influye en la vinculación afectiva prenatal en gestantes de Chimbote en el contexto COVID-19, Perú 2021.

6. Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación entre la autoevaluación prenatal y la vinculación afectiva prenatal en gestantes de Chimbote en el contexto COVID-19, Perú 2021.

Objetivos específicos

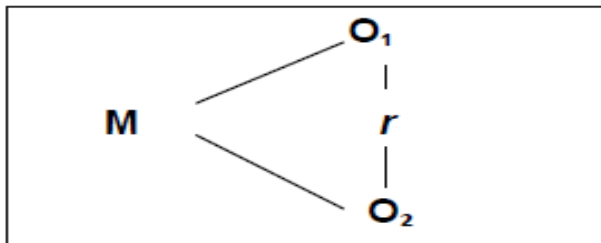
1. Determinar la relación entre la autoevaluación prenatal y la adaptación al embarazo en gestantes de Chimbote en el contexto COVID-19, Perú 2021.
2. Determinar la relación entre la autoevaluación prenatal y el vínculo afectivo en gestantes de Chimbote en el contexto COVID-19, Perú 2021.

METODOLOGÍA

1. Tipo y diseño de investigación

Investigación básica y por su enfoque cuantitativo tendrá un diseño no experimental transeccional correlacional/causal, pues se busca establecer relaciones entre variables en un momento determinado, sin precisar el sentido de causalidad (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2019).

Esquema:



Dónde:

- M : Gestantes.
- O₁ : Aspectos psicosociales.
- O₂ : Vinculación afectiva prenatal.
- R : Relación entre O₁ y O₂.

2. Población y muestra

La población estuvo constituida por todas las gestantes adultas, primigestas y multigestas que radican en el distrito de Chimbote durante el tiempo de ejecución del estudio y que contaban con los siguientes criterios de selección: gestantes con edad ≥ 18 años, primigesta o multigesta con feto viable, con embarazo único de 14 a 41 semanas de gestación, sin complicaciones obstétricas y/o patología fetal, y con aceptación voluntariamente de participar del estudio. La Encuesta online estuvo habilitada durante el mes de junio de 2021. Al finalizar este periodo se contó con la participación voluntaria de 136 gestantes que reunían los criterios de selección antes mencionados.

Características demográficas de las gestantes participantes en el estudio (n=136).

Características	n	%
Edad		
18 - 19 años	25	18.4
20 -25 años	38	27.9
26 - 30 años	35	25.7
31 - 35 años	38	27.9
Estado civil		
Soltera	28	20.6
Casada	59	43.4
Conviviente	49	36.0
Grado de instrucción		
Secundaria	92	67.6
Superior	44	32.4
Ocupación		
Ama de casa	71	52.2
Trabaja	54	39.7
Estudia	11	8.1
Condición según el embarazo		
Primigesta	63	46.3
Multigesta	73	53.7
Procedencia		
Santa	92	67.6
Casma	23	16.9
Huarmey	21	15.4
Total	136	100.0

3. Técnicas e instrumentos de investigación

La recolección de datos se realizó mediante el desarrollo de una encuesta online anónima y voluntaria durante el mes de junio de 2021. La digitalización y supervisión de aplicación del formulario de preguntas se realizó por la autora de la investigación y para tal efecto se empleó el software de administración de encuestas Google Forms. Este formulario de preguntas consta de dos partes, la primera referida al consentimiento informado (Anexo 1), el cual deberá ser llenado antes de responder el cuestionario; y la segunda compuesta por un cuestionario conformado por 62 preguntas, lo que tomó aproximadamente de 15 a 20 minutos en ser respondido por cada participante.

Una vez construido el formulario virtual fue colgado en las redes sociales de mayor uso por la población de las tres provincias en estudio (Facebook, Instagram y WhatsApp). Una vez terminado el periodo de recolección de la información, se cerró el acceso al formulario virtual y se procedió a la descarga de la información obtenida.

Cuestionario de Autoevaluación Prenatal (PQS): Instrumento construido por Regina Lederman (1996) y adaptado por Armengol, Chamarro y García-Dié Muñoz (2007) con el objetivo de evaluar aspectos psicosociales del embarazo. Es un instrumento de auto reporte conformado por 42 ítems, todos valorados en una escala Lickert de cuatro puntos (1 a 4), oscilante entre los adjetivos mucho-nunca. Estos ítems están agrupados en seis factores: aceptación del embarazo, identificación con el rol materno, preparación al parto, preocupaciones por el bienestar propio y del bebé, calidad de la relación con la madre y calidad de relación con la pareja. A través de una prueba piloto se determinó la fiabilidad del instrumento mediante el coeficiente α como a continuación se detalla:

Dimensiones	N° ítems	α
Aceptación del embarazo.	5	.663
Identificación con el rol materno.	4	.928
Calidad de la relación con la madre	9	.885
Calidad de la relación con la pareja.	7	.906
Preparación al parto.	6	.837
Preocupaciones por el bienestar propio y del bebé.	4	.841

Finalmente, el instrumento quedó conformado por 35 ítems.

La Escala de Vinculación y Adaptación Prenatal (EVAP): Instrumento construido por Josefa Lafuente (2007) y adaptado por Artica-Martínez et al. (2018), que consta de 21 ítems agrupados los factores adaptación al embarazo (Adaptación prenatal) y vinculación afectiva prenatal, con 12 y 9 ítems respectivamente, de opción de respuesta múltiple. A través de una prueba piloto se

determinó la fiabilidad del instrumento mediante el coeficiente α como a continuación se detalla:

Dimensiones	N° ítems	α
Vinculación afectiva	9	.887
Adaptación al embarazo	12	.870

4. Procesamiento y análisis de la información

Los datos fueron procesados con el programa estadístico IBM SPSS Statistics 26. Para describir la correlación se empleó el coeficiente de Pearson y para su interpretación cualitativa se empleó la propuesta de Cohen.

Rango de valores de r_{XY}	Interpretación
$0.00 \leq r_{XY} < 0.10$	Correlación nula
$0.10 \leq r_{XY} < 0.30$	Correlación débil
$0.30 \leq r_{XY} < 0.50$	Correlación moderada
$0.50 \leq r_{XY} < 1.00$	Correlación fuerte

*Si el valor es negativo será una correlación inversa.

RESULTADOS

Tabla 1

Correlaciones de Pearson entre la autoevaluación prenatal y vinculación afectiva prenatal (n=136).

Medición	Vinculación afectiva prenatal
Autoevaluación prenatal	.847**

* $p < .05$. ** $p < .01$. *** $p < .001$.

Existe una correlación positiva fuerte entre la autoevaluación prenatal y la vinculación afectiva prenatal ($r = .847$).

Tabla 2

Correlaciones de Pearson entre la autoevaluación prenatal y la adaptación al embarazo (n=136).

Medición	Adaptación al embarazo
Autoevaluación prenatal	.809**

* $p < .05$. ** $p < .01$. *** $p < .001$.

Existe una correlación positiva fuerte entre la autoevaluación prenatal y la adaptación al embarazo ($r = .809$).

Tabla 3

Correlaciones de Pearson entre la autoevaluación prenatal y el vínculo afectivo (n=136).

Medición	Vínculo afectivo
Autoevaluación prenatal	.789**

* $p < .05$. ** $p < .01$. *** $p < .001$.

Existe una correlación positiva fuerte entre la autoevaluación prenatal y el vínculo afectivo ($r = .789$).

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

La hipótesis del estudio planteó la existencia de una relación de influencia entre la autoevaluación materna sobre el proceso de vinculación afectiva prenatal, los resultados muestran una correlación positiva fuerte ($r = .847$) entre ambas variables, con lo cual se comprueba la influencia que tienen las condiciones psicológicas de la mujer embarazada sobre el desarrollo de un vínculo prenatal con su hijo aun no nacido, lo que le permite visualizarse como madre, ajustándose a los roles que esto conlleva (Oirbeman, 2013).

Indudablemente el contexto de la pandemia COVID 19 ha traído consigo alteraciones en la vida y la salud de las gestantes, quienes en quienes se incrementó el temor a adquirir y morir a consecuencia de esta enfermedad, sumado a las preocupaciones provenientes de la sobre carga del quehacer doméstico resultante del confinamiento y distanciamiento social podría afectar el proceso normal de adaptación al embarazo y la vinculación afectiva prenatal. Sin embargo, cuando la mujer desarrolla desde niñas estrategias de afrontamiento, estas le permiten afrontar efectivamente los conflictos que demandan la maternidad (Oiberman, 2013), produciéndose así un patrón adaptativo progresivo que le permite avanzar hacia una orientación para el rol maternal lo cual repercutirá en el fomento del vínculo afectivo prenatal (Lederman, 1996).

Al respecto, en el estudio se comprobó una correlación positiva fuerte entre la autoevaluación prenatal y la adaptación al embarazo ($r = .809$); es decir que, aspectos como la aceptación del embarazo, la identificación con el rol materno, la forma de relacionarse con la madre y la pareja, así como las preocupaciones por el bienestar propio y de su bebé están directamente relacionadas con el proceso maternización y adaptación al embarazo (Armengol et al., 2007).

Del mismo modo, el estudio permitió determinar la existencia de una correlación positiva fuerte entre la autoevaluación prenatal y el vínculo afectivo ($r = .789$); es decir, los procesos antes mencionados también influyen de manera

directa sobre la disposición afectiva de la madre que le permite consolidar el vínculo emocional entre ella y su hijo aun no nacido (Condon; 1993; Condon y Corklindale, 1997; Lafuente, 2008). Cuando la autoevaluación materna sobre sus capacidades, emociones y relaciones son positivas se desarrolla en ella sentimientos de cercanía, ternura y deseo por su bebé aun no nacido (Marin, 2017; Mejía, 2017).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- La autoevaluación prenatal correlaciona de manera positiva y fuerte con la vinculación afectiva prenatal.
- La autoevaluación prenatal correlaciona de manera positiva y fuerte con la adaptación al embarazo.
- La autoevaluación prenatal correlaciona de manera positiva y fuerte con el vínculo afectivo.

Recomendaciones

- A los profesionales de Obstetricia poner mayor énfasis en el proceso de adaptación materna al embarazo, el estado emocional y afectivo de la madre con la finalidad de promocionar el vínculo afectivo prenatal y futuro apego de manera más efectiva, propiciando el bienestar materno y familiar.
- A los obstetras investigadores fortalecer la línea de investigación sobre el vínculo afectivo prenatal incluyendo variables demográficas y/o factores socioculturales en el análisis teórico del proceso de adaptación materna al embarazo y el proceso de vinculación que posibiliten una mejor expresión del apego.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ainsworth, M., Blehar, M., Waters, E. y Wall, S. (1978). *Patterns of attachment: Apsychological study of the Strange Situation*. New York: Erlbaum
- Armengol, R., Chamarro, A. y García-Dié, M.T. (2007). Aspectos psicosociales en la gestación: el Cuestionario de Evaluación Prenatal. *Anales de psicología*, 23 (1), 25-32. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=167/16723104>
- Artica, J. (2019). Adaptación y validación del cuestionario de autoevaluación prenatal en gestantes usuarias del Instituto Nacional Materno Perinatal. *Rev Peru Investig Matern Perinat*, 8(4), 19-24. doi: <https://doi.org/10.33421/inmp.2019169>
- Artica-Martínez, J., Barba-Aymar, G., Mejía-Muñoz, A.M., Manco-Ávila, E. y Orihuela-Salazar, J. (2018). Evidencias de validez de la escala para la Evaluación de la Vinculación Afectiva y la Adaptación Prenatal (EVAP) en gestantes usuarias del INMP. *Revista de Investigación en Psicología*, 21(2), 267-284. doi: <http://dx.doi.org/10.15381/rinvp.v21i2.15827>
- Bowlby, J. (1982). *Attachment and loss*. 2da. Ed. New York:Basic Books.
- Brandon, A.R., Pitts, S., Denton, W.H., Stringer, C.A. y Evans, H.M. (2009). A history of the theory of prenatal attachment. *Journal of Prenatal & Perinatal Psychology & Health: APPPAH*, 23, 201-222.
- Carmona, F. (2011). *Preocupaciones en el embarazo, coping y personalidad en gestantes españolas. Efectos en la sintomatología durante el embarazo*. (Tesis doctoral, Universidad Rey Juan Carlos). España. Recuperado de <http://hdl.handle.net/10115/11873>

- Chilipio-Chiclla, M.A. y Campos-Correa, K.E. (2020). Clinical manifestations and maternal-perinatal results of covid-19 associated with pregnancy: a systematic review. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*, 5 (2), 24-37. doi: <https://doi.org/10.47784/rismf.2020.5.2.86>
- Condon, J.T., (1993). The assessment of antenatal emotional attachment: Development of a questionnaire instrument. *British Journal of Medical Psychology*, 66, 167-183.
- Condon, J.T. y Corklindale, C., (1997). The correlates of antenatal attachment in pregnant women. *British Journal of Medical Psychology*, 70, 359-372.
- Correa, M. y Huamán, T. (2020). Impact of covid-19 on sexual and reproductive health. *Rev Int Salud Materno Fetal*, 5(2), e4-7. Recuperado de <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/173/179>
- Doan, H., Zimmerman, A. (2003). Conceptualizing prenatal attachment: Toward a multidimensional view. *Journal of Prenatal & Perinatal Psychology & Health*, 18, 109-129.
- Farkas, Ch. y Santelices, M.P. (2008). Estudio de las preocupaciones asociadas al embarazo en un grupo de embarazadas primigestas chilenas. *Summa Psicológica*, 5(1):13-20. doi: <https://doi.org/10.18774/448x.2008.5.217>
- Gestión. (01 mayo 2020). Más de 53,000 bebés nacieron en el país durante la cuarentena. Gestión. Recuperado de <https://gestion.pe/peru/mas-de-53000-bebes-nacieron-en-el-pais-durante-la-cuarentena-noticia/>
- Gómez, R., Alonso, P. y Rivera, I. (2011). Maternal fetal relationship and attachment facility during the pregnancy. *International Journal of Developmental and Educational Psychology INFAD Revista de Psicología*, 1 (1): 425-434.

- Guevara-Ríos, E. (2020). Gestación en época de pandemia por coronavirus. *Rev Peru Investig Matern Perinat*, 9(2), 7-9. doi: <https://doi.org/10.33421/inmp.2020196>
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2019). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México D.F.: MCGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C.V.
- Kabukcu, C., Sert, C., Gunes, C., Akyol H.H. y Tipirdamaz, M. (2019). Predictors of prenatal distress and fear of childbirth among nulliparous and parous women. *Níger J Clin Pract*, 22, 1635-43. Recuperado de <http://www.njcponline.com/text.asp?2019/22/12/1635/272213>
- Kenell, J., Slyter, H. y Klaus, M. (1970). The mourning response of parents to death of a newborn infant. *New England Journal of Medicine*, 283(7), 344-353.
- Lafuente, M. (2008). La escala EVAP (Evaluación de la Vinculación Afectiva y la Adaptación Prenatal). Un estudio piloto. *Index de Enfermería*, 17 (2), p.133-137
- Lam, S., Sanchez, V., Alva, M., Castillo, J. y Cabellos P. (2017). *Violencia obstétrica y estrés en puérperas atendidas en un hospital de Chimbote, 2017*. Chimbote: Universidad San Pedro.
- Lederman, R.P. (1996). *Psychosocial adaptation in pregnancy: Assessment of seven dimensions of maternal development*. 2da. ed. New York: Springer Publishing Company.
- Lezama-Meneses, S. y Buitrago-León, L. (2018). Adaptación y propiedades psicométricas del Cuestionario de Autoevaluación Prenatal en mujeres

gestantes residentes de la ciudad de Bogotá. *Psychologia*, 12(2), 61-73. doi: 10.21500/19002386.3370

López, M.N. y Sueiro, E. (2008). Células Madre y Apego en el cerebro de la mujer. Universidad de Navarra. Recuperado de www.unav.es/noticias/natalialopez_cerebroembarazada.pdf

Marín, C. (2017). *Factores asociados a vinculación prenatal materna en gestantes atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia-Nuevo Chimbote, 2017*. (Tesis de licenciatura). Universidad San Pedro. Chimbote, Perú.

Mejía, R. (2017). *Estilos de vinculación prenatal materna en gestantes atendidas en el Hospital La Caleta-Chimbote, 2017*. (Tesis de licenciatura). Universidad San Pedro. Chimbote, Perú.

Oirbeman, A. (2013). *Nacer y Acompañar: abordajes clínicos de la psicología perinatal*. Buenos Aires: Lugar Editorial.

PROMSEX (23 setiembre 2020). #EsUnaEmergencia: Índice del Embarazo Adolescente no disminuye desde hace 30 años en el Perú. [nota de prensa]. Recuperado de [https://promsex.org/embarazo-adolescente-tambien-es-una-emergencia/#:~:text=Hasta%20julio%20del%202020%20se,L%C3%ADnea%20\(CNV\)%20del%20MINSA.](https://promsex.org/embarazo-adolescente-tambien-es-una-emergencia/#:~:text=Hasta%20julio%20del%202020%20se,L%C3%ADnea%20(CNV)%20del%20MINSA.)

Rodríguez, A., Pérez L. y Brito, A. (2004). La vinculación afectiva prenatal y la ansiedad durante los últimos tres meses del embarazo en las madres y padres tempranos. Un estudio preliminar. *Anales de psicología*, 20 (1), 95-102.

Sanchez, V. (18 noviembre 2020). Vivir la maternidad en tiempos de pandemia COVID-19 [webinar]. Recuperado de <https://www.facebook.com/111253163936803/videos/948827645558950/>

Valencia, M.L. y González, W. (2008). *Etología del apego y del reconocimiento en el ser humano*. El Hombre y la Máquina.

Zaigham, M. y Andersson, O. (2020). Maternal and perinatal outcomes with COVID-19: A systematic review of 108 pregnancies. *Acta Obstet Gynecol Scand*, 99(7),823-829. doi: 10.1111/aogs.13867.

Anexo 1. Instrumento y consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Título del estudio	Autoevaluación prenatal y vinculación afectiva prenatal en gestantes de Chimbote en el contexto COVID-19, Perú 2021
Población objetivo	Mujeres embarazadas
Investigador principal	Cárdenas Palacios Enith Clotilde
Institución	Universidad San Pedro

Propósito del estudio:

La estamos invitando a participar en un estudio que se realizará en el distrito de Chimbote, con el fin de conocer la influencia del confinamiento y distanciamiento social en los aspectos psicosociales del embarazo. Medidas que fueron tomadas en todo el país para prevenir y controlar el SARS-CoV2 (Coronavirus causante de la COVID-19), que al ser prolongadas afectan diversos aspectos de la vida de la mujer y su familia.

Este es un estudio desarrollado por un grupo de docentes y estudiantes de la Universidad San Pedro, Facultad de Ciencias de la Salud.

Procedimientos:

Si decide participar en este estudio usted realizará lo siguiente:

1. Aceptar el presente consentimiento informado (Haciendo clic en “Acepto participar”).
2. Responder a un cuestionario anónimo conformado por 75 preguntas, lo que le tomará aproximadamente de 15 a 20 minutos. Este será llenado a través de esta plataforma virtual.

Riesgos:

1. La investigación al estar contextualizado en una situación de emergencia sanitaria nacional por la pandemia COVID-19, reconoce el momento difícil para las mujeres al participar, y también que las preguntas del cuestionario puedan generar incertidumbre, incomodidad o incluso alguna dificultad emocional en su situación actual de gestante; por lo cual se ofrece como medida para aminorar este efecto negativo un número telefónico para consultas exclusivas, manejado por una profesional de psicología; quién la orientará, informara y referirá a algún servicio de salud, según se considere.
2. Además, existe la posibilidad de que alguna pregunta puedan generarle alguna incomodidad, en ese caso usted es libre de contestarlas o no.

Beneficios:

1. A nivel individual; es decir, directo al participante, dado que, al culminar con el llenado del cuestionario virtual, se les brinda los números nacionales de consultas por emergencia en el contexto Covid-19, además de poner a

- disposición un número telefónico para que la participante reciba orientación, información y referencia servicios relacionados con la salud mental perinatal.
2. A nivel del conocimiento; dado que, la nueva evidencia científica sobre la temática podrá ser empleada en el desarrollo de las acciones de los servicios de salud materna y la universidad en bien de las mujeres, sus familias y comunidades.

Costos y compensación:

Los costos serán cubiertos por los investigadores y no le ocasionarán gasto alguno al participante. Usted no pagará nada por participar en la investigación. Igualmente, no recibirá ningún tipo de incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Los investigadores guardaremos la información con códigos y no con nombres, en una plataforma segura. Sólo nosotros tendremos acceso a las bases de datos. Si los resultados de esta investigación son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron.

Derechos del participante:

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento. Si tiene alguna duda adicional, por favor llame a Cárdenas Palacios Enith Clotilde, coordinador del estudio, al teléfono 992337995.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al correo electrónico: escuela.obstertricia@usanpedro.edu.pe

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en esta investigación, comprendo de las actividades en las que participaré si decido ingresar a la investigación, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme de la investigación en cualquier momento.

Acepto participar ()

No acepto ()

**Encuesta sobre Autoevaluación prenatal y vinculación afectiva prenatal en gestantes de
Chimbote en el contexto COVID-19, Perú 2021.**

INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

Edad				
Estado civil	(1) Soltera (con pareja)	(2) Casada	(3) Conviviente	
Grado de instrucción	(1) Primaria	(2) Secundaria	(3) Superior	
Ocupación	(1) Ama de casa	(2) Trabaja	(3) Estudia	(4) Estudia/trabaja
Hijos	(1) Primigesta	(2) Multigesta		

**CUESTIONARIO DE AUTOEVALUACIÓN PRENATAL
(Adaptación del PSQ)**

Las siguientes afirmaciones están hechas para mujeres embarazadas, con la intención de describirse a sí mismas. Lea detenidamente cada una de las siguientes afirmaciones y escoja la respuesta que mejor describa sus sentimientos. En la columna de la derecha, señale con una cruz la casilla correspondiente teniendo en cuenta que:

A = Mucho B = Con frecuencia C = A veces D = Nunca

Afirmaciones	Puntuación			
	A	B	C	D
1. Creo que éste es un buen momento para quedarme embarazada				
2. Puedo tolerar las molestias del embarazo				
3. Mi marido y yo hablamos del bebé que espero				
4. Mi marido me tranquiliza cuando me ve agobiada				
5. Mi madre está ilusionada con el bebé que espero				
6. Mi madre está contenta con mi embarazo				
7. Mi madre me da buenos consejos				
8. A mi marido le gusta hablar conmigo sobre el embarazo				
9. Estoy bien informada de lo que me espera en el parto				
10. Sé lo que debo hacer cuando tenga contracciones				
11. No me cuesta hablar con mi madre sobre mis problemas				
12. Como pareja tenemos un buen nivel de comunicación				
13. No dejo de pensar en los problemas que el bebé pueda tener*				
14. Mi madre ya espera a su nieto				
15. Me preocupa que el parto se alargue más de lo normal y pueda perjudicar al bebé*				
16. Mi marido me ayuda en casa cuando lo necesito				
17. Puedo contar con el soporte de mi marido durante el parto				
18. Tengo miedo a que puedan hacerme daño en el parto*				
19. Cuando mi madre y yo estamos juntas, discutimos a menudo*				
20. Estoy preparada para el parto				
21. Sé de cosas que pueden ayudarme durante el parto				
22. Pienso que podré resistir las incomodidades del parto				
23. En el momento de tomar decisiones, mi marido siempre nos ponemos de acuerdo				
24. Mi madre me da ánimos cuando dudo sobre mí misma				
25. Me siento bien informada sobre el parto				
26. Me cuesta aceptar este embarazo				
27. Mi madre me anima a que haga las cosas a mi manera				

28. Hasta el momento, éste ha sido un embarazo fácil				
29. Ojalá no estuviera embarazada				
30. Mi madre critica mis decisiones*				
31. No puedo dejar de pensar en los problemas que pueden surgir en el parto*				
32. Ya siento afecto por el bebé				
33. Creo que puedo ser una buena madre				
34. Tengo la sensación de que disfrutaré del bebé				
35. Estoy feliz con este embarazo				

**ESCALA PARA LA EVALUACIÓN DE LA VINCULACIÓN AFECTIVA
Y LA ADAPTACIÓN PRENATAL (EVAP)
(Versión adaptada por el servicio de psicología del INMP, 2018)**

SUB-ESCALA VINCULACIÓN AFECTIVA PRENATAL

1. Imagino como es ahora mi hijo/a

- a. No, me resulta imposible.
- b. No, no lo he intentado.
- c. Me cuesta imaginarlo.
- d. Lo hago algunas veces.
- e. Lo hago con frecuencia.

2. Acaricio mi abdomen para que mi hijo/a sienta el cariño que le tengo y para calmarlo si está inquieto moviéndose demasiado:

- a. No, porque no creo que vaya a darse cuenta.
- b. No, porque me siento ridícula haciendo eso.
- c. Casi nunca lo hago.
- d. Sí, algunas veces.
- e. Sí, con relativa frecuencia.

3. Imagino como será mi bebé en el futuro (su aspecto, su forma de ser, etc.)

- a. No, me resulta imposible.
- b. No, no lo intentado.
- c. Me asusta hacerlo.
- d. Lo hago algunas veces.
- e. Lo hago con frecuencia y me resulta fácil.

4. Cuando mi hijo se mueve:

- a. Me molesta.
- b. Me pone un poco nerviosa.
- c. Me resulta indiferente.
- d. Me llama la atención.
- e. Me gusta y me emociona.

5. Le hablo a mi hijo/a, le canto, le pongo música y/o le leo cosas en voz alta:

- a. No, porque creo que es completamente inútil.
- b. No, porque no me sale de forma espontánea.
- c. Sí, algunas veces.
- d. Sí, cada tarde.
- e. Sí, con frecuencia.

6. Puedo hacerme una cierta idea del carácter de mi hijo/a, por su forma de moverse dentro de mí (muy activo o muy reposado, por ejemplo).

- a. No.
- b. Casi nada.
- c. Tengo dudas.
- d. Un poco.
- e. Sí.

7. He empezado a preparar algunas cosas para el nacimiento de mi bebé (su habitación, su ropa, la cuna, los biberones, etc.)

- a. No, aún no he preparado nada porque no tengo muchas ganas, estoy

- poco motivada.
b. No, aún no he tenido tiempo.
c. He preparado pocas cosas ya tendré tiempo más adelante.
d. He preparado algunas cosas.
e. Ya lo he preparado casi todo.

8. Me he interesado en conocer más sobre la maternidad

- a. No, nunca.
b. Algo, hablando con otras madres
c. Algo, hablando con otras madres y leyendo algunas cosas.
d. Bastante (de otras madres, libros, revistas, etc.)
e. Mucha (de otras madres, libros, revistas, matronas, médicos, etc.).

9. He pensado en el regreso a casa desde el hospital con mi bebé en brazos

- a. No, creo que no es importante pensar en esas cosas.
b. No, ¿para qué? Aún falta mucho.
c. No, pero pensaré en ello más adelante.
d. Sí, lo he pensado algunas veces.
e. Sí, pienso en ello con frecuencia.

SUB-ESCALA ADAPTACIÓN AL EMBARAZO

10. Cuando pienso en el futuro al lado de mi bebé:

- a. Me siento mal.
b. Me angustia.
c. Tengo muchas dudas y temores.
d. Me considero una madre capaz.
e. Sé que le gustaré y lo haré bien.

11. Encuentro que mi cuerpo actualmente:

- a. Ha cambiado y no es de mi agrado.
b. Ha perdido su forma.
c. Ha cambiado, pero no es un problema para mí.
d. Ha cambiado, pero intento verme bien.
e. Me agrada mi nuevo aspecto.

12. Evito realizar actividades que puedan resultar peligrosas para mi hijo/a (llevar excesivo peso, hacer ejercicios demasiados violentos, fatigarse en exceso, etc.)

- a. No, eso de cuidarse de los peligros son tonterías.
b. No me preocupo demasiado de eso.
c. Si, algunas veces.
d. Sí, siempre que puedo.
e. Sí, siempre.

13. Voy a clase de preparación de parto

- a. No ni pienso hacerlo, no las considero útiles.
b. No, estoy demasiado ocupada.
c. Aun no, lo hare más adelante.
d. Sí, porque quiero que el embarazo y el parto salga bien.
e. Sí, porque quiero estar bien preparada para el nacimiento de mi hijo/a.

14. Durante mi infancia y adolescencia:

- a. Mi padre me maltrataba bastante, porque me lo merecía.
b. Mi padre no se portó bien conmigo.
c. Mi padre no era demasiado cariñoso conmigo.
d. Mi padre era bueno conmigo, pero no me entendía bien.
e. Mi padre me quería y supo educarme bien.

15. Durante mi infancia y adolescencia:

- a. Mi madre me maltrataba bastante, porque me lo merecía.
b. Mi madre no se portó bien conmigo.
c. Mi madre no era demasiado cariñosa conmigo
d. Mi madre era buena conmigo, pero no me entendía bien.
e. Mi madre me quería y supo educarme bien.

16. Cuando se confirmó mi embarazo:

- a. No quería creerlo, la verdad es que aún no deseo tener este hijo.
- b. Me costó mucho hacerme la idea y no sé aun si lo he aceptado del todo.
- c. Me costó algún tiempo aceptarlo, pero ya lo tengo bien asumido.
- d. Lo acepté bien porque, aunque yo no lo había planeado, quería quedar embarazada.
- e. Me puse contentísima, ya que era todo lo que quería.

17. Creo que el embarazo:

- a. Es un auténtico fastidio.
- b. Es algo por lo que no hay más remedio que parar si quieres tener un hijo/a.
- c. Es una época como cualquier otra.
- d. Es algo nuevo interesante, aunque pueda ocasionar algunas molestias.
- e. Es algo muy especial, es un privilegio ser mujer en este caso.

18. Me resulta fácil imaginarme a mí misma dando de comer al bebé, cuidándolo, cambiándole los pañales, durmiéndolo, etc.

- a. Para mí es imposible imaginar todo eso.
- b. Me cuesta mucho esfuerzo imaginarlo.
- c. Me lo imagino a veces, pero no sé si sabré hacerlo.
- d. Me lo imagino bastantes veces.
- e. Me lo imagino muchas veces y con facilidad.

19. Mi pareja y yo hablamos de nuestro futuro bebé:

- a. Nunca
- b. Casi nunca
- c. Algunas veces
- d. Bastante.
- e. Mucho.

20. Siempre me han gustado los niños

- a. No, ahora siguen sin gustarme.
- b. No, pero los tolero.
- c. Ni me gustan, ni me disgustan.
- d. Sí, pero me cuesta ganármelos.
- e. Sí, me lo paso bien con ellos y suelo tener una buena relación.

21. El embarazo

- a. Me ha producido muchas molestias (náuseas, vómitos, dolores) y no quiero volver a quedar embarazada
- b. Me ha producido algunas molestias, que me han tenido bastante preocupada.
- c. Me ha producido algunas molestias, pero eso es bastante común y sé que van a pasar.
- d. Apenas me ha producido molestias, creo he tenido suerte.
- e. Ha sido excelente, no he sentido ninguna molestia.

Anexo 2. Reporte de fiabilidad de los instrumentos de investigación

Cuestionario de autoevaluación prenatal

Dimensión aceptación del embarazo

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,663	5

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
E1	11,73	6,961	,159	,705
E2	11,53	5,568	,452	,595
E31	10,93	5,857	,440	,603
E33	11,40	5,559	,518	,569
E34	11,73	4,133	,551	,543

Dimensión identificación con el rol materno

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,928	4

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
E39	8,90	6,507	,928	,879
E40	9,07	6,340	,730	,946
E41	8,87	6,464	,911	,883
E42	8,87	6,326	,798	,918

Dimensión calidad de la relación con la madre

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,885	9

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
E6	22,47	22,878	,879	,852
E9	22,50	22,397	,768	,861
E10	22,53	24,120	,723	,865
E14	22,97	26,585	,554	,880
E17	22,53	23,361	,782	,860
E22	22,07	26,823	,364	,895
E28	22,73	22,271	,836	,854
E32	22,80	26,717	,381	,893
E36	22,07	27,375	,458	,886

Dimensión calidad de la relación con la pareja

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,906	7

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
E3	15,30	19,252	,772	,887
E4	15,43	19,357	,680	,896
E11	15,17	19,109	,679	,896
E15	15,03	18,516	,756	,888
E19	15,23	19,633	,765	,889
E20	15,33	18,437	,766	,887
E27	15,30	18,769	,651	,901

Ítem suprimido: 38.

Dimensión preparación al parto

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,837	6

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
E12	12,30	8,700	,621	,811
E13	12,47	9,775	,484	,836
E23	12,60	9,421	,534	,828
E24	12,43	8,875	,809	,775
E26	12,57	10,254	,422	,846
E29	12,47	8,602	,884	,760

Ítem suprimido: 5.

Dimensión preocupaciones por el bienestar propio y del bebé

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,841	4

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
E16	7,17	4,351	,678	,797
E18	7,27	4,478	,651	,809
E21	7,13	4,740	,641	,813
E37	7,23	4,668	,739	,774

Ítems suprimidos: 7, 8, 25, 30, 35.

Escala EVAP

Dimensión vinculación afectiva

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,887	9

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
V1	24,80	22,028	,733	,866
V2	24,70	23,252	,694	,871
V3	24,87	23,499	,579	,880
V4	24,50	22,672	,616	,878
V5	25,33	23,264	,680	,872
V6	25,70	24,424	,456	,890
V7	25,27	22,616	,683	,871
V8	25,60	24,869	,627	,878
V9	25,37	22,723	,740	,867

Dimensión vinculación afectiva

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,870	12

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
V10	37,17	34,144	,429	,867
V11	37,27	34,616	,519	,864
V12	37,27	30,547	,703	,849
V13	38,13	31,016	,536	,862
V14	37,30	33,114	,561	,860
V15	37,13	33,223	,512	,862
V16	37,67	31,678	,524	,862
V17	37,23	32,047	,653	,854
V18	37,37	30,102	,685	,850
V19	37,60	31,352	,677	,852
V20	36,83	34,006	,341	,873
V21	37,47	31,637	,599	,857

Anexo 3. Base de datos

Datos demográficos y de autoevaluación prenatal.

N °	ED AD	E. C.	G .I.	OC UP	HIJ OS	PR OC	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 1 0	P 1 1	P 1 2	P 1 3	P 1 4	P 1 5	P 1 6	P 1 7	P 1 8	P 1 9	P 2 0	P 2 1	P 2 2	P 2 3	P 2 4	P 2 5	P 2 6	P 2 7	P 2 8	P 2 9	P 3 0	P 3 1	P 3 2	P 3 3	P 3 4	P 3 5	E P N	
1	25	2	2	1	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	1	2	3	3	3	3	3	79
2	23	3	2	1	1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	4	2	3	4	3	3	3	3	1	3	4	4	4	4	4	114
3	30	2	2	1	2	1	2	3	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	2	3	1	1	1	2	1	2	2	54	
4	28	2	2	2	2	2	4	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	4	2	3	4	2	2	3	3	3	3	84
5	25	3	2	1	1	1	3	2	3	1	2	1	3	4	3	3	2	4	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3	2	2	3	3	4	2	2	3	3	4	4	4	4	98	
6	19	3	2	1	1	2	4	2	3	1	2	2	2	2	1	1	2	3	1	3	1	4	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	2	4	1	1	1	1	1	1	62	
7	22	3	3	2	2	1	3	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	3	2	3	1	1	3	3	1	2	2	1	1	1	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	71	
8	29	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	72	
9	27	2	2	1	2	3	3	4	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	1	2	2	4	3	3	3	2	2	2	3	78	
10	29	2	2	1	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	1	1	2	3	3	3	1	3	3	3	1	2	2	1	3	3	1	4	3	3	1	1	2	1	2	2	1	79	
11	29	2	3	2	2	1	4	1	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	2	4	4	3	4	4	4	4	124
12	34	2	3	2	2	1	2	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	3	3	4	4	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	106	
13	18	1	2	2	1	1	2	4	3	4	3	4	2	4	4	3	2	4	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	2	3	4	2	4	3	3	4	4	4	4	4	117
14	19	1	3	1	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2	4	3	3	2	2	4	4	4	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	2	2	4	4	4	4	112
15	19	1	3	3	1	1	1	4	3	1	2	1	3	4	4	3	2	4	3	2	3	3	1	3	4	3	4	3	2	2	4	4	4	4	4	2	4	3	3	4	4	4	105
16	19	1	2	1	1	1	3	3	2	2	3	4	2	3	3	3	2	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	2	3	3	4	4	3	3	3	3	108
17	28	2	2	1	1	1	2	4	2	2	3	3	2	2	4	4	3	2	4	1	4	2	2	4	4	4	4	4	2	2	4	4	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	111
18	18	2	2	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	3	2	2	3	2	2	2	2	2	69	
19	32	3	2	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	2	3	2	3	3	2	1	2	2	2	2	3	3	1	4	3	3	2	1	2	2	2	2	83	

40	25	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	3	2	3	2	2	1	2	2	3	2	2	1	2	3	3	3	2	3	1	2	2	1	1	1	3	2	3	3	3	3	3	73
41	24	2	2	2	1	1	2	1	3	3	2	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	3	2	3	1	1	3	3	4	4	4	4	4	110	
42	25	2	2	1	1	3	2	2	2	3	1	2	3	3	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	1	2	2	3	3	3	3	3	82	
43	32	3	2	2	2	1	2	2	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	2	2	4	3	4	4	4	4	4	123	
44	32	2	2	1	2	1	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	128	
45	24	2	2	1	2	1	2	2	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	1	4	2	1	4	3	4	4	4	4	4	114	
46	26	2	2	1	1	1	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	132	
47	21	3	3	3	1	1	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	129
48	25	2	3	2	2	1	2	2	3	2	2	2	1	3	3	2	2	3	4	2	4	3	2	4	3	2	2	2	3	2	3	1	1	2	1	3	4	2	2	2	2	83	
49	31	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	3	1	2	3	1	3	1	2	3	2	3	3	3	1	1	2	1	2	1	2	2	3	2	2	2	2	66	
50	18	3	2	2	1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	100	
51	28	2	3	2	1	1	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	2	4	2	3	3	2	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	2	4	4	4	4	120
52	22	3	3	1	1	1	2	1	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	1	2	2	1	3	3	2	2	2	2	90	
53	31	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3	1	3	1	3	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	3	2	2	2	2	3	65	
54	27	2	2	2	1	2	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	139
55	35	3	2	1	1	2	3	3	2	3	3	4	4	2	4	3	2	2	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	118
56	33	1	2	2	2	1	3	4	2	2	3	4	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	98
57	25	1	3	3	1	1	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	132
58	20	1	2	1	1	1	3	2	3	2	1	2	1	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	94
59	18	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	56
6	29	2	2	1	2	1	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	13

8 1	21	2	3	3	1	1	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	12 6	
8 2	34	3	3	2	2	1	4	4	4	4	4	3	4	3	3	2	4	3	4	3	3	4	4	2	2	2	4	4	3	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	12 0			
8 3	27	3	2	1	2	1	3	4	3	2	4	3	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	2	4	4	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	12 1			
8 4	34	1	3	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	2	3	2	3	3	1	1	3	2	3	3	2	1	3	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	71			
8 5	31	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	3	3	2	2	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	54			
8 6	34	2	3	2	2	1	2	2	1	2	2	2	4	1	3	3	1	1	2	3	2	2	1	2	2	3	2	2	1	3	3	2	3	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	69		
8 7	32	2	2	2	2	1	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	13 1			
8 8	32	3	2	1	2	3	3	3	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	3	2	3	1	2	3	2	1	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	74		
8 9	23	2	2	2	2	1	3	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	3	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	50			
9 0	19	1	2	1	1	3	4	4	2	2	1	2	4	2	3	3	4	2	2	4	2	2	1	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	4	4	2	2	2	2	2	2	91		
9 1	24	1	3	1	1	3	2	3	3	3	4	4	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	11 6		
9 2	18	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	3	3	1	2	2	1	2	2	3	2	1	3	3	3	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	64		
9 3	24	2	2	1	2	1	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	89		
9 4	24	2	3	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	3	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	68		
9 5	31	2	2	3	2	1	3	2	3	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	1	2	1	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	1	1	1	1	65
9 6	30	3	2	1	2	3	3	2	3	4	3	3	4	4	3	4	2	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4	3	2	3	3	2	2	3	3	4	3	3	3	3	3	10 9			
9 7	34	3	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	58		
9 8	34	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	58
9 9	22	3	3	1	1	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	1	2	1	1	1	76		
1 0 0	21	3	2	1	1	3	3	2	3	3	2	3	3	4	3	3	2	3	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	97	

1 0 1	29	2	3	2	2	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	12 1	
1 0 2	18	1	3	3	1	1	3	3	3	3	2	2	3	2	4	3	3	2	1	2	2	3	3	2	2	3	3	4	3	4	4	3	3	2	2	2	1	3	3	3	3	3	3	94		
1 0 3	25	3	2	2	2	1	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	2	4	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	11 8		
1 0 4	32	3	2	2	2	1	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	3	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	12 9		
1 0 5	33	3	2	1	2	1	2	1	2	3	2	2	2	3	2	2	2	3	1	2	1	3	1	1	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	73	
1 0 6	27	3	2	1	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	75	
1 0 7	35	1	3	2	1	1	3	3	1	2	3	3	4	2	2	2	4	2	3	3	3	1	1	3	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	86	
1 0 8	21	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	51		
1 0 9	23	1	2	2	1	2	4	3	4	3	4	3	4	4	3	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	12 6		
1 1 0	25	3	2	1	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	1	3	3	1	3	1	2	2	2	2	2	2	79		
1 1 1	34	2	3	2	2	2	4	4	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	3	4	4	11 5	
1 1 2	26	2	2	1	2	1	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	1	2	2	2	76
1 1 3	19	3	3	3	1	1	1	1	1	2	4	4	4	2	1	2	3	1	1	3	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	3	1	2	3	1	2	3	1	2	2	2	2	2	67	
1 1 4	23	1	2	2	2	1	3	3	3	3	4	4	4	2	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	1	3	4	3	3	3	3	11 8		

1 1 5	24	3	2	1	1	3	1	2	3	2	2	3	1	2	3	3	2	3	2	2	2	3	2	2	2	4	4	3	3	2	4	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	80	
1 1 6	34	2	2	2	2	1	2	2	3	3	3	2	4	4	3	3	3	4	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	85
1 1 7	30	2	2	2	2	1	1	1	2	1	3	2	2	2	3	4	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	3	3	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	64
1 1 8	21	3	2	1	1	2	2	2	3	3	1	2	1	3	3	3	2	3	3	2	3	3	4	3	1	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	83	
1 1 9	19	3	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	3	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	53	
1 2 0	20	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	1	3	3	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	75	
1 2 1	23	3	2	1	2	1	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	118	
1 2 2	22	3	3	1	1	1	3	4	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	1	3	1	3	2	2	2	3	3	3	2	1	3	4	1	3	4	2	1	2	2	2	2	2	2	2	85	
1 2 3	25	2	3	2	2	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	62	
1 2 4	28	3	3	1	2	1	2	1	2	2	2	3	2	1	3	2	2	3	1	4	1	1	1	1	2	3	3	2	1	2	3	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	64	
1 2 5	32	3	2	2	2	1	2	1	2	2	3	4	3	2	4	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	4	4	3	4	3	4	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	88	
1 2 6	29	1	2	2	2	1	2	2	3	2	4	3	4	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	88
1 2 7	34	3	2	1	1	1	2	1	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	83
1 2 8	28	2	2	1	2	1	2	1	3	2	2	2	2	3	2	1	2	2	3	2	3	2	4	3	2	1	2	2	3	3	2	1	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	74	

1 2 9	21	1	3	2	1	2	4	4	4	4	4	4	2	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	127
1 3 0	29	3	2	2	2	1	2	2	1	3	2	2	2	2	3	3	3	1	2	3	2	2	2	2	2	4	4	1	3	3	2	3	1	2	2	2	2	2	1	1	1	75			
1 3 1	34	3	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1	3	1	3	3	1	2	1	2	1	1	1	1	3	3	3	1	2	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	53			
1 3 2	23	2	3	1	2	3	3	3	3	2	4	4	3	4	4	3	4	4	2	3	2	3	3	2	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	2	3	3	3	113			
1 3 3	26	3	2	1	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	74			
1 3 4	29	3	2	1	2	1	1	1	3	3	3	3	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	3	1	2	1	2	2	1	2	1	3	2	2	2	68				
1 3 5	21	1	2	1	1	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2	1	2	2	3	3	3	89		
1 3 6	22	3	2	1	1	3	2	2	1	2	1	1	2	2	3	3	2	2	1	2	2	2	1	2	2	3	3	3	1	1	3	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	63			

Datos de la vinculación efectiva prenatal.

Nº	AE	MI	RM	RP	PA	PB	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	VAP	VA	AE
1	12	12	18	14	11	12	4	5	5	5	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	4	3	3	4	4	3	69	31	38
2	11	16	27	20	24	16	5	4	4	5	3	3	4	4	4	5	4	5	4	4	3	4	5	5	5	5	5	90	36	54
3	12	7	15	7	8	5	3	2	3	2	2	2	2	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	2	3	4	2	57	21	36
4	18	12	22	14	10	8	3	3	4	2	3	2	2	2	4	5	4	3	2	4	4	4	3	3	3	3	3	65	25	40
5	12	16	22	18	18	12	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	5	5	5	4	3	3	4	81	32	49
6	15	4	17	16	6	4	2	3	2	2	2	2	2	2	1	4	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	49	18	31
7	12	12	19	7	9	12	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	3	5	5	3	4	3	4	4	4	78	32	46
8	13	8	20	15	9	7	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	1	2	3	1	3	3	2	4	3	52	21	31
9	16	9	19	14	9	11	3	3	4	4	2	2	2	2	2	4	4	3	1	3	3	3	3	4	2	3	3	60	24	36
10	13	6	22	21	8	9	2	3	2	3	1	2	2	2	2	4	4	4	1	3	3	3	3	1	2	5	3	55	19	36
11	14	16	35	26	21	12	3	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	1	3	3	4	4	4	3	4	4	72	30	42
12	12	12	29	23	18	12	3	3	3	4	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	60	25	35
13	17	16	24	24	21	15	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	76	32	44
14	12	16	29	18	22	15	4	4	4	4	4	2	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	78	32	46
15	15	15	24	18	21	12	5	5	3	5	4	3	3	3	3	3	3	5	3	4	4	3	3	4	3	5	3	77	34	43
16	16	12	27	21	18	14	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	5	4	74	31	43
17	17	16	24	14	24	16	4	4	4	5	3	3	4	3	4	4	4	5	2	3	4	4	4	4	4	5	3	80	34	46
18	13	8	18	14	9	7	3	4	4	5	3	4	3	3	3	4	3	3	2	4	4	1	3	4	3	4	2	69	32	37
19	14	8	23	21	9	8	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	1	3	2	2	3	2	2	4	2	54	25	29
20	13	12	23	19	20	8	3	4	4	3	3	3	2	2	3	3	3	4	4	4	4	4	2	3	4	2	4	68	27	41
21	13	16	31	23	23	12	3	4	3	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	76	31	45
22	8	8	22	20	12	7	4	3	2	4	2	3	2	2	2	3	3	2	2	3	4	2	3	2	3	3	4	58	24	34
23	10	12	23	15	15	11	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	4	4	3	4	3	3	5	4	61	21	40
24	19	16	34	22	24	16	4	4	5	4	4	3	5	3	4	4	4	4	3	5	4	4	3	4	4	5	5	85	36	49
25	19	16	34	22	22	16	5	5	3	5	4	3	3	3	3	4	4	5	3	4	4	3	4	5	3	5	4	82	34	48
26	16	12	28	19	21	13	4	4	4	5	4	2	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	79	33	46

27	19	16	31	22	24	16	5	4	4	3	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	5	3	5	4	4	4	4	4	80	33	47
28	14	12	22	24	11	8	3	3	3	4	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	60	25	35	
29	17	4	9	7	8	4	3	3	3	3	2	1	2	2	2	3	3	3	3	3	4	2	4	3	3	3	3	58	21	37	
30	18	12	36	16	21	10	4	4	4	4	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3	68	29	39		
31	9	8	19	11	14	8	4	4	4	5	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	67	29	38	
32	15	16	33	22	20	12	4	4	4	4	3	3	4	4	4	5	4	5	4	4	3	4	5	5	5	5	5	88	34	54	
33	9	8	16	10	9	7	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	61	26	35		
34	15	12	28	19	14	11	4	4	4	2	3	3	2	3	4	5	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	73	29	44	
35	18	16	32	25	20	16	4	5	5	5	3	5	3	3	3	4	4	5	5	5	5	5	5	4	3	3	4	88	36	52	
36	17	16	33	25	24	16	4	4	5	5	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5	3	5	5	4	4	4	4	93	40	53	
37	10	9	22	19	13	9	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	3	5	5	3	4	3	4	4	4	78	32	46	
38	6	4	15	10	11	4	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	4	4	58	21	37	
39	16	16	31	19	18	12	3	5	4	4	2	5	5	5	2	4	4	3	4	4	5	5	5	4	3	3	5	84	35	49	
40	6	12	19	14	14	8	2	3	2	3	1	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	2	5	5	69	26	43	
41	7	16	30	25	18	14	3	5	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	79	35	44	
42	9	12	20	18	15	8	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	4	4	70	29	41	
43	12	16	34	26	22	13	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	80	34	46	
44	15	16	32	26	23	16	4	5	5	4	5	2	4	3	5	4	4	3	4	5	4	5	4	5	5	4	5	89	37	52	
45	8	16	33	24	21	12	5	5	4	5	4	4	3	4	3	4	3	5	3	4	4	4	4	4	3	5	4	84	37	47	
46	16	16	34	26	24	16	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	5	4	4	4	5	5	4	4	4	5	5	87	35	52	
47	19	12	33	25	24	16	4	5	5	5	3	4	4	3	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	88	37	51	
48	8	8	18	19	14	16	3	4	4	5	3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	79	34	45	
49	7	8	13	10	16	12	3	4	4	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	4	2	60	28	32	
50	11	12	27	21	17	12	3	5	5	3	3	3	3	3	3	3	3	4	5	5	5	5	2	3	4	3	5	78	31	47	
51	16	16	35	25	20	8	3	5	3	5	3	5	4	3	3	4	4	5	5	5	5	4	3	4	3	3	5	84	34	50	
52	7	8	27	21	17	10	4	4	3	4	2	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	3	3	4	74	32	42	
53	6	9	16	10	12	12	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	4	4	3	2	3	3	5	4	63	25	38	
54	20	16	36	27	24	16	4	5	5	5	4	5	5	3	4	4	4	4	3	5	5	5	3	4	5	5	5	92	40	52	
55	17	12	33	18	22	16	5	4	4	5	4	4	3	3	3	4	4	5	3	4	4	4	4	5	4	5	4	85	35	50	

56	16	12	27	15	16	12	4	4	4	5	4	2	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	79	33	46		
57	20	16	34	26	24	12	5	5	5	4	4	4	4	3	4	4	5	5	5	4	5	5	5	4	4	4	4	92	38	54	
58	12	12	19	19	20	12	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	71	29	42		
59	8	8	13	9	10	8	3	4	3	4	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	63	27	36		
60	20	16	36	25	24	12	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	91	39	52	
61	7	4	16	10	9	6	3	4	4	4	2	2	3	2	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	4	3	67	27	40	
62	7	12	24	11	12	8	4	4	4	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	3	2	2	68	30	38	
63	6	12	22	9	12	6	4	4	4	4	4	2	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	69	30	39	
64	7	8	22	11	10	6	4	4	4	4	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	68	29	39	
65	12	8	17	20	18	10	4	4	4	5	4	2	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	1	77	33	44
66	9	6	15	11	18	8	4	4	4	4	3	2	3	2	3	3	3	3	2	4	3	3	4	3	3	4	1	65	29	36	
67	8	4	13	9	9	6	4	3	4	4	3	2	2	2	3	3	4	3	2	4	3	3	4	2	2	3	3	63	27	36	
68	8	4	21	11	12	8	3	4	2	4	3	2	3	2	3	4	3	3	3	3	4	4	4	2	3	3	3	65	26	39	
69	10	8	14	9	12	6	3	3	4	4	2	1	3	1	3	4	3	3	3	3	4	3	4	1	3	4	1	60	24	36	
70	8	8	16	9	16	4	3	3	2	4	3	3	2	2	2	4	4	3	2	3	3	2	3	3	3	4	3	61	24	37	
71	13	12	32	18	20	16	4	4	4	4	3	2	3	3	2	4	3	4	2	4	4	2	3	4	3	5	4	71	29	42	
72	19	16	32	26	18	15	5	5	5	5	4	3	3	3	3	5	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	82	36	46	
73	6	7	15	9	16	8	4	3	4	4	2	2	2	2	4	2	2	3	1	3	3	2	2	3	2	4	3	57	27	30	
74	7	12	19	15	22	6	4	4	4	4	2	3	2	2	4	3	3	3	1	3	4	2	2	3	3	4	3	63	29	34	
75	5	8	15	13	18	4	2	3	2	2	2	2	2	1	3	4	3	4	2	4	4	2	3	3	3	5	3	59	19	40	
76	13	12	26	23	15	15	4	3	4	4	3	2	2	3	4	4	4	4	2	4	4	2	4	4	3	5	5	74	29	45	
77	9	6	18	16	15	10	4	3	4	4	2	2	3	3	3	3	3	3	1	4	4	3	4	4	2	3	3	65	28	37	
78	7	4	14	11	14	7	3	3	3	3	2	2	2	2	4	3	3	4	2	3	3	2	3	4	2	4	3	60	24	36	
79	6	4	23	18	22	11	4	3	3	4	2	1	2	3	3	4	3	3	2	3	4	3	4	3	3	4	3	64	25	39	
80	8	8	21	16	18	8	2	5	3	3	2	1	3	4	2	3	3	4	2	2	4	3	4	3	4	4	3	64	25	39	
81	18	12	34	25	21	16	5	5	5	5	3	3	5	3	5	4	4	4	3	4	5	3	4	4	5	5	2	86	39	47	
82	18	16	32	24	14	16	5	5	4	5	5	4	3	3	4	4	3	5	3	5	5	4	5	4	4	5	3	88	38	50	
83	16	16	33	22	18	16	4	4	4	5	5	1	4	2	4	4	3	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	87	33	54	
84	7	8	19	11	16	10	5	3	3	4	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2	3	4	4	65	27	38	

85	5	4	12	10	16	7	3	4	2	3	2	1	2	2	3	4	2	2	2	2	2	3	5	3	2	3	54	22	32		
86	9	6	21	9	16	8	3	3	3	3	2	4	4	2	3	2	2	2	1	4	4	2	4	3	1	4	4	60	27	33	
87	18	16	33	27	21	16	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	3	4	3	5	5	4	5	5	3	5	2	91	42	49	
88	14	8	18	12	10	12	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	2	68	28	40	
89	12	4	13	9	6	6	4	4	3	4	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	4	3	3	2	1	3	3	61	28	33	
90	19	8	25	13	18	8	3	4	3	4	3	2	4	2	3	3	3	3	2	3	4	3	4	3	3	3	2	64	28	36	
91	15	12	32	25	20	12	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	4	4	82	34	48	
92	6	8	11	14	18	7	4	4	3	3	4	2	3	4	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	59	29	30	
93	7	12	25	15	18	12	4	4	4	4	3	2	3	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	74	31	43	
94	6	8	17	17	12	8	4	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	3	3	3	68	28	40	
95	10	4	17	18	12	4	3	4	4	4	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	65	27	38	
96	13	12	25	25	20	14	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	72	31	41	
97	8	5	16	10	12	7	3	3	4	3	3	2	2	2	2	2	3	4	4	3	3	4	3	3	3	2	3	3	62	24	38
98	7	6	15	10	12	8	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	2	3	61	24	37	
99	13	5	19	18	14	7	4	3	2	4	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	4	4	4	4	3	3	3	65	26	39	
100	12	8	24	23	18	12	4	4	3	4	3	2	3	2	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	3	3	3	68	28	40	
101	18	12	31	26	18	16	4	4	4	4	3	2	4	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	2	3	71	30	41
102	13	12	23	19	21	6	4	4	4	4	3	3	4	2	3	3	3	3	2	3	4	3	4	4	3	3	3	69	31	38	
103	17	12	28	23	22	16	4	4	4	4	3	2	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4	79	32	47
104	19	16	31	26	21	16	4	5	5	5	4	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	83	36	47
105	11	8	18	17	14	5	4	4	4	3	3	2	3	2	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	67	28	39	
106	12	8	19	11	17	8	4	4	4	4	3	2	3	2	2	4	3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	2	64	28	36	
107	13	12	27	10	12	12	4	4	4	4	3	2	2	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	68	30	38	
108	8	5	15	9	6	8	4	4	4	4	3	1	3	3	2	3	4	3	3	3	3	1	3	3	2	3	1	60	28	32	
109	18	16	33	26	19	14	4	4	4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	4	4	4	87	36	51	
110	7	8	21	16	18	9	3	3	3	4	4	2	3	2	3	4	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	67	27	40	
111	18	15	29	23	18	12	4	4	4	4	4	3	2	3	3	3	3	4	2	4	4	3	3	5	3	3	3	71	31	40	
112	12	8	20	18	12	6	4	3	3	3	3	4	2	2	2	4	3	4	3	3	3	2	3	3	3	3	2	62	26	36	
113	7	8	29	9	10	4	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	59	24	35	

114	11	12	34	22	23	16	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	2	3	3	4	3	71	31	40		
115	7	8	18	18	21	8	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	4	4	4	4	4	3	3	2	3	2	62	23	39	
116	8	8	23	22	15	9	4	4	3	3	3	2	3	3	3	4	4	3	3	2	3	3	3	4	4	3	3	67	28	39	
117	6	4	18	10	19	7	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	58	21	37	
118	9	8	14	22	18	12	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	61	26	35	
119	8	7	13	9	10	6	3	3	4	4	4	2	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	66	30	36	
120	7	8	23	13	16	8	3	3	3	4	3	2	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	2	2	2	63	27	36	
121	19	12	32	25	18	12	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	3	3	1	3	3	73	35	38	
122	18	8	18	18	18	5	3	4	4	3	3	2	3	4	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	1	3	3	69	29	40	
123	11	8	16	11	12	4	4	4	4	4	2	1	3	3	3	2	2	2	2	3	4	3	2	3	3	4	3	61	28	33	
124	8	4	21	11	16	4	4	4	3	3	3	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	62	28	34	
125	7	8	25	18	22	8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	3	67	27	40	
126	10	9	26	19	15	9	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	2	4	3	3	2	67	28	39
127	10	8	20	18	18	9	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	62	23	39	
128	6	8	19	19	10	12	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	62	23	39	
129	19	16	32	26	18	16	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	90	39	51	
130	9	5	22	12	19	8	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	4	3	3	4	3	3	2	2	2	3	2	2	60	27	33
131	6	4	13	8	18	4	2	2	3	3	3	3	3	3	3	4	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	55	26	29
132	17	12	32	23	21	8	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	79	35	44
133	10	9	17	18	12	8	4	3	3	3	4	2	3	2	2	3	3	4	4	3	3	3	3	4	4	3	2	65	26	39	
134	6	9	18	18	11	6	3	3	4	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	61	26	35	
135	8	12	25	19	17	8	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	69	29	40	
136	8	5	15	11	18	6	3	3	3	3	4	2	2	3	2	3	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	2	65	25	40	