



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

**INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN
ADULTOS DE 18 A 44 AÑOS, DE LA PARROQUIA DE SAN BLAS,
CUENCA- ECUADOR 2017.**

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA
OBTENCIÓN DE TÍTULO DE ODONTÓLOGA.

AUTORA: Mónica Elizabeth Muñoz Encalada.

DIRECTOR: Napoleón Reinoso Vintimilla Dr. Mgs.

CUENCA

2018

DECLARACIÓN:

Yo, Muñoz Encalada Monica Elizabeth, declaro bajo juramento que el trabajo investigativo aquí descrito es de mi autoría, que no ha estado previamente realizado para ningún grado o calificación profesional; y que las fuentes bibliográficas descritas en este documento han sido consultadas; y eximo expresamente a la UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUENCA y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales.

La UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUENCA, puede hacer uso de los derechos correspondientes a este trabajo; según lo establecido por la ley de propiedad intelectual, por su reglamento y normatividad institucional vigente.

.....

Autora: Monica Elizabeth Muñoz Encalada

C.I.: 0302600192

CERTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de titulación denominado, **“INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN ADULTOS DE 18 A 44 AÑOS, DE LA PARROQUIA SAN BLAS, CUENCA-ECUADOR, 2017”**, realizado por **MUÑOZ ENCALADA MONICA ELIZABETH** ha sido inscrito y es pertinente con las líneas de investigación de la Carrera de Odontología, de la Unidad Académica de Salud y Bienestar y de la Universidad, por lo que está expedito para su presentación.

Cuenca, agosto 2018

.....

Dr. Ebingen Villavicencio Caparó.

DPTO. DE INVESTIGACIÓN ODONTOLOGIA

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Dr. Napoleón Reinoso Vintimilla Magister

SUBDECANO DE LA UNIDAD ACADEMIA DE SALUD Y BIENESTAR

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación denominado "INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN ADULTOS DE 18 A 44 AÑOS, DE LA PARROQUIA SAN BLAS, CUENCA-ECUADOR, 2017, realizado por MUÑOZ ENCALADA MONICA ELIZABETH, ha sido revisado y orientado durante su ejecución, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación, por lo que está expedito para su sustentación.

Cuenca, Agosto 2018

.....

REINOSO VINTIMILLA NAPOLEÓN DR. MGS.

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado a mi familia por haber sido mi apoyo a lo largo de toda mi carrera universitaria y a lo largo de mi vida, aportando a mi formación tanto profesional y como ser humano.

EPIGRAFE

“El cambio siempre es complejo, y si queremos adaptarlo y controlarlo, tenemos que comprender exactamente lo que está en juego y no rendirnos ante los mitos del pasado, ni sobre el presente.”

Jeffrey Weeks.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco este trabajo principalmente a Dios, por fortalecerme, y por haber puesto a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo educativo. A mi madre y mi abuela por creer en mí y siempre apoyarme, esto también se lo debo a ustedes que han sido el pilar fundamental para poder culminar mi carrera universitaria. A mi querido hijo y esposo por ser el motor de mi vida son la parte más importante de lo que hoy puedo presentar como mi tesis, gracias a ellos por cada palabra de apoyo, gracias por cada momento en familia sacrificado para ser invertido en el desarrollo de esta, gracias por entender que el éxito demanda algunos sacrificios y que compartir tiempo con ellos, hacia parte de estos sacrificios. A mi tutor el Dr. Napoleón Reinoso por guiarme en este transcurso de mi tesis a mis docentes y a la Universidad Católica De Cuenca, por brindarme todos los conocimientos acumulados en estos años para mi vida profesional gracias.

LISTA DE ABREVIATURAS

OMS: Organización Mundial De La Salud.

INEC: Instituto Nacional de Estadísticas y Censos.

DIS: Scale of dental indifference.

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	12
SUMMARY	13
INTRODUCCIÓN	14
CAPÍTULO I	
PLANTEAMIENTO TEÓRICO	15
1. _ PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
2. _ JUSTIFICACIÓN.....	16
3. _ OBJETIVOS:.....	17
3.2. _ Objetivo general:.....	17
3.3. _ Objetivos específicos:.....	17
4. _ MARCO TEÓRICO.....	18
4.1. _ INDIFERENCIA.....	18
4.1.a. _ DEFINICIÓN.....	18
4.1.b. _ Factores característicos del Indiferente. _ Presenta ciertas características que llevan a ser indiferente como:.....	19
4.1. c. _ adherencia al tratamiento.	20
4.1.d. _ Factor de interacción odontólogo/paciente.	21
4.1.e. _ Información efectiva.	21
4.1.g. _ Implicaciones de la Indiferencia a la terapia.	22
4.1.h. _ Los riesgos de no acudir al dentista.	23
4.1.i. _ la escala de indiferencia dental (dis).....	23
4.2. _ ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.	25
4.2.n.	29
5. _ HIPÓTESIS	30
CAPÍTULO II	
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	31
1. _ MARCO METODOLÓGICO.....	32
2. _ POBLACIÓN Y MUESTRA:.....	32
2.1.- Criterios de selección:.....	32
2.1.a. _ Criterios de inclusión:.....	32
2.1.b. _ Criterio de excluyeron:.....	32
3. _ OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	34
4. _ INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA RECOLECCIÓN DATOS:	35
4.1. _ Instrumentos documentales	35

4.2._ Materiales	35
4.3._ Recursos	35
5.- PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE DATOS	35
5.1.- Ubicación espacial.....	35
5.2.- Ubicación temporal.....	35
5.3.- Procedimiento para analizar la toma de datos.....	35
5.3.a. -Método de encuesta utilizado por los examinadores.....	36
5.3.b.- Criterios de registro de hallazgos.....	36
6._ PROCEDIMIENTOS PARA EL ANÁLISIS DE DATOS	37
7._ ASPECTOS BIOÉTICOS.....	38
CAPÍTULO III	
RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN	39
1._ RESULTADOS	40
2.- DISCUSIÓN.....	46
3.- CONCLUSIONES:.....	48
BIBLIOGRAFÍA Y <i>LINKOGRAFÍA</i>	49
ANEXOS	52
Anexo 1.....	53
Ficha de la encuesta epidemiológica Escalada de DIS Nutall.....	53
Anexo 2.....	54
consentimiento de las personas encuestadas.	54
Anexo 3.....	55
Calculo de la muestra según OPEN EPI	55
Anexo 4.....	56
Muestra de la población estudiada San Blas.....	56
ANEXO 5.	69
CENSO 2010 total de población de la parroquia.....	69
ANEXO 6.	70
Clasificación Nacional De Ocupaciones.....	70

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	
Indiferencia al tratamiento odontológico en la parroquia San Blas	40
Tabla 2	
Distribución de la muestra, según la edad	41
Tabla 3	
Indiferencia al tratamiento odontológico, según edad.....	42
Tabla 4	
Distribución de la muestra, según sexo	43
Tabla 5	
Indiferencia al tratamiento odontológico, según sexo.....	44
Tabla 6	
Indiferencia al tratamiento odontológico según el nivel de instrucción.....	45

RESUMEN

OBJETIVOS: Conocer la indiferencia al tratamiento dental en la población de la parroquia San Blas del grupo etario 18 a 44 años.

MATERIALES Y MÉTODOS: se realizó un estudio descriptivo de corte trasversal en individuos comprendido entre las edades de 18 a 44 años a quienes se les aplicó la encuesta de Escala de indiferencia dental. Nutall que mide la indiferencia al tratamiento odontológico el tamaño muestra se calculó con la fórmula de muestreo probabilístico estratificado y proporcional. **RESULTADOS:** Existe indiferencia predisponente en el sexo masculino con 42,5%, La edad de mayor prevalencia fue el grupo etario de 18 a 31 años con un 27,50% La indiferencia tuvo mayor prevalencia en el nivel de instrucción superior con un 40,20%. De acuerdo a la población los 556 (81.5%) presenta indiferencia dental.

Palabras clave: indiferencia, dental, tratamiento, interés, genero.

SUMMARY

OBJECTIVES: To know the indifference to the dental treatment in the population of the San Blas parish of the age group 18 to 44 years. **MATERIALS AND METHODS:** a cross-sectional descriptive study was carried out in individuals between the ages of 18 and 44 years who were applied the Survey of Dental Indifference Scale. Nutall that measures the indifference to dental treatment the sample size was calculated with the formula of stratified probability sampling and provides. **RESULTS:** There is predisposing indifference in the male sex with 42.5%. The age of greatest prevalence was the age group of 18 to 31 years with 27.50%. The indifference had higher prevalence in the level of higher education with a 40, twenty%. According to the population, 456 (81.5%) present dental indifference.

Keywords: indifference, dental, treatment, interest, gender.

INTRODUCCIÓN

Una de las parroquias más antiguas es San Blas, que está ubicado en el centro histórico de Cuenca, lugar donde se encuentra la mayor cantidad de consultorios odontológicos; clínicas y hospitales desafortunadamente tenemos un porcentaje muy alto de desinterés al auto cuidado de la salud llegando a existir indiferencia en la mayoría de los habitantes de este sector hacia la atención dental.

La indiferencia al tratamiento dental se manifiesta por poco cuidado dental, falta de cumplimiento en recomendaciones del Odontólogo restándole importancia a estos procedimientos o escoger el tratamiento dental no adecuado o el más rápido según el criterio del paciente ⁽⁵⁾.

Estableceremos los factores de desinterés al tratamiento odontológico referido que el tratamiento dental es percibido en la actualidad como una experiencia agónica ⁽²⁾.

Esta investigación se realizará, en pacientes jóvenes de 18 a 44 años de edad en la parroquia San Blas por la actitud tomada a cerca de la indiferencia al tratamiento dental afectando así positiva o negativamente a su salud oral. Aún que las personas conocen la importancia de la higiene bucal, carece de información y argumentos que les permita mantener resultados satisfactorios para los mismos ⁽¹⁾.

Motivados por la revisión preliminar y por la experiencia depositada en el argumento por diversos odontólogos, se realizará la investigación por el motivo que no hay información necesaria y con la finalidad de esperar que este estudio se convierta en un pequeño aporte para cautelar la indiferencia a los tratamientos odontológicos ⁽³⁾.

Por lo tanto, el propósito de este proyecto investigativo fue determinar la indiferencia al tratamiento odontológico en adultos de 18 a 44 años, de la parroquia San Blas, Cuenca – Ecuador 2017.

CAPÍTULO I
PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1._PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación surge de la inmutable averiguación de información para instaurar bases que expliquen sobre la indiferencia al cuidado dental a nivel local, así servirá de instrumento para brindar una mejor atención en salud oral. Esto se elabora gracias al macro proyecto BARRERAS PARA ACUDIR A LOS TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS, en la carrera de odontología de la Universidad Católica De Cuenca.

Hay que recalcar que el MSP tiene programas de promoción del auto cuidado de la salud buco dental, los estilos de vida saludables y temas relacionados; educación en salud bucal para fortalecer los conocimientos y habilidades; se enseña en forma demostrativa, la práctica de medidas higiénicas, el uso correcto del cepillo y el hilo dental y otros de acuerdo a las necesidades de la población.

La interrogante principal de esta investigación fue: ¿Cuál es la prevalencia de la Indiferencia al tratamiento odontológico en adultos de 18 a 44 años de la parroquia San Blas, Cuenca Ecuador, 2017?

2._ JUSTIFICACIÓN

Esta investigación está enfocada en Determinar la Indiferencia al tratamiento odontológico en adultos de 18 a 44 años, de la parroquia de San Blas, Cuenca - Ecuador 2017. **Relevancia científica** Precisa contribuir a la salud con la información al estado ecuatoriano ayudara a mejorar y prevenir su salud bucal y reducir los costos en cuanto a salud oral mejorado así la calidad de vida. **relevancia social** Hacia la indiferencia al tratamiento dental afectara tanto a su salud bucal tanto como en su salud general. **Relevancia humana** Podemos fomentar que no hay información del este tema de salud pública muy importante. El presente estudio tuvo un **nivel de originalidad alto**, debido a que no existen datos sobre el tema, en el entorno local, regional ni nacional por lo tanto es viable el trabajo que se realizó.

3._OBJETIVOS:

3.2. _ Objetivo general:

Determinar la indiferencia al tratamiento odontológico en adultos de 18 a 44 años, de la parroquia de San Blas, Cuenca - Ecuador 2017.

3.3. _ Objetivos específicos:

Determinar la indiferencia al tratamiento odontológico en adultos de 18 a 44 años la parroquia San Blas según su edad.

Establecer la indiferencia al tratamiento odontológico en adultos de 18 a 44 años de la parroquia de San Blas de acuerdo a su sexo.

Identificar la indiferencia al tratamiento odontológico en adultos de 18 a 44 años de la parroquia de San Blas según la variable de nivel de instrucción.

4._ MARCO TEÓRICO

4.1. _ INDIFERENCIA

4.1.a. _ DEFINICIÓN

4.1. a.1. _ Indiferencia.

Se designa con el término de indiferencia a aquel estado de ánimo que experimentamos los seres humanos y que básicamente se caracteriza por la falta de atracción o rechazo, según corresponda, por ciertas cosas y terceras personas con las cuales se topa e interactúa en el mundo que lo rodea; Aunque, en la mayoría de las veces, ese estado será el producto de una agresión o algún ataque previo de parte de otra persona ⁽¹⁾.

Los individuos realizan una observación personal de riesgo-beneficio de la obligación contra el empeño de efectuar o no con el procedimiento y salud; Se debe considerar: ¿Qué tan prioritario es tomar el tratamiento?, la complicación de la enfermedad, la eficacia del tratamiento y aceptación de los cambios recomendados ⁽⁷⁾.

La indiferencia se puede evidenciar con ausencia de emociones entre las cuales tenemos:

Insensibilidad: Que es el carecer de receptividad a determinados asuntos o problemas y de disposición para resolverlos ⁽²⁾.

Desapego: Que es la falta de afición o interés, alejamiento, desvío ⁽²⁾.

Frialdad: Que se remite a la actitud distante de aquellas personas que parecen permanecer impasibles ante un estímulo que para otra persona supone motivo de emotividad ⁽²⁾.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), «La indiferencia del tratamiento es la principal causa de que no se obtengan todos los beneficios que los medicamentos pueden proporcionar a los pacientes, está en el origen de complicaciones médicas y psicosociales de la enfermedad, reduce la calidad de vida de los pacientes, aumenta la probabilidad de aparición de resistencia a los fármacos y desperdicia recursos asistenciales», ha dicho el Dr. Derek Yach, Director Ejecutivo de Enfermedades No Transmisibles y Salud Mental, Organización Mundial de la Salud (OMS). «Todas estas consecuencias directas alteran la capacidad de los sistemas de atención de salud de todo el mundo para lograr sus objetivos relacionados con la salud de la población.» ⁽⁴⁾.

4.1.a.2. _ Indiferencia al tratamiento dental

En la investigación odontológica se observa un extenso terreno de problemas sociales, culturales y de comportamiento que intervienen en la indiferencia de la salud bucal de las personas jóvenes ⁽³⁾.

Es considerada como una causa importante para no asistir a las consultas Odontológicas y limita la adherencia a las medidas dentales preventivas ⁽³⁾.

Se debe modificar las conductas personales con el fin de reducir el riesgo de enfermar, y de aumentar el buen vivir; en la actualidad el objetivo común de los diferentes programas de la salud pública es llevados hacia la comunidad, mediante prevención educativa que son transmitidas por los medios de comunicación, como con la participación de agentes de salud educando para ejercer liderazgo social sobre la prevención de la enfermedad y promoción de salud de tipo comunitario ⁽⁵⁾.

Las complicaciones de múltiples enfermedades en la actualidad están determinadas en gran extensión por las conductas y actitudes tomadas individualmente hacia el auto cuidado de la salud en general, están reforzadas por los patrones culturales y de tradición popular, así como el significado que otorgue a la enfermedad ⁽⁴⁾.

Para fomentar comportamientos beneficiosos para la salud se debe tener en cuenta que las personas necesitan adquirir mejor información sobre qué hacer y cómo hacerlo. Promoviendo la aparición de nuevas creencias, y combinarse con las enseñanzas tradicionales generando conductas saludables ⁽⁶⁾.

4.1.b. _ Factores característicos del Indiferente. _ Presenta ciertas características que llevan a ser indiferente como:

4.1. b.1. _ Deterioro sensorial: es el deterioro de la visión y/o audición, logrando concluir que el individuo no adjunte la explicación suficiente dada del personal de salud con las recomendaciones orales o escritas ⁽⁷⁾.

4.1. b.2. _ Deterioro cognoscitivo: Promueve que la información no se procese o se elabore de manera correcta, como: Pérdida parcial o total del contenido, la idealización de acuerdo con creencias personales, amaestramiento erróneo, Instrucción pasada de tiempo ⁽⁸⁾.

4.1. b.3. _ Aspectos de la enfermedad. En ocasiones la persona se adecua a las sintomatologías que se halla y opta por combatir los malestares, que realizarse un debido tratamiento ⁽⁹⁾.

4.1. b.4. _ Edad. No existe un rango relacionado con la edad de prioridad para la ¹²indiferencia al tratamiento, pero se presenta más en adultos jóvenes especialmente el sexo masculino cuyas edades oscilan entre 16 a 24 años ya que son más despreocupados por su salud a comparación en personas mayores de edad que toman su tratamiento por sentirse mejor ⁽¹⁰⁾.

Varios estudios realizados nos evidencian de que tan indiferente es, llegando desde un 25% hasta 85% de no adherencia al tratamiento en cuales podemos concluir que de adultos jóvenes pudiendo recalcar que la mayoría de estudios son basados en estas edades ya que son más prominentes a ser indiferente ⁽¹¹⁾.

4.1. b.5. _ Estrato socioeconómico. un nivel bajo suele ser explicado de modo aun factor de peligro hacia el abandono del tratamiento ⁽¹²⁾.

4.1. b.6. _ Nivel educativo. a menor grado de educación mayor desinterés al tratamiento. La falta de información de las enfermedades transporta a los individuos a renunciar el tratamiento, Moresby confirma que un programa formativo tenía más adherencia al tratamiento de 38 a 68% ⁽¹³⁾.

Las personas que poseen escasa confianza por el tratamiento y poco interés en su salud comparados con quienes confía en el tratamiento. Se revelo la relación entre la estimulación hacia el tratamiento y el conocimiento de la enfermedad ⁽⁹⁾.

4.1. b.7. _ Ideales de bienestar y sensación de mejoría. Cuando se empieza el tratamiento y la mejoría se hace evidente, la persona muestra una impresión de bienestar y reflexiona que no es significativo perpetuar con el tratamiento, por lo tanto, deja sin importancia de acabar el tratamiento y las consecuencias de no concluirlo, poseen problemas al adquirir actitudes de autocuidado son apreciadas de alto peligro para ser indiferente⁶. La negativa del paciente a aceptar un tratamiento enfrenta al médico a un dilema ético y a cuestiones legales que no puede ignorar ⁽¹³⁾.

4.1. c. _ adherencia al tratamiento.

Es el grado de coincidencia entre las orientaciones médico-sanitarias, no limitándose a las indicaciones terapéuticas, de tal forma que incluye asistencia a citas programadas, participación en programas de salud, búsqueda de cuidados y modificación del estilo de vida. Se considera que hay alta adherencia en tratamientos cortos o por tiempos limitados ⁽¹⁴⁾.

La indiferencia al tratamiento aumenta cuando existe procesos crónicos, polifarmacia, el tratamiento es complicado, se necesita de personal especializado, el tratamiento es costoso, requiere de varias citas ⁽⁸⁾.

4.1.d._ Factor de interacción odontólogo/paciente.

Relación con el profesional de salud, el escaso tiempo del personal tratante y del paciente existiendo niveles altos de abandono al tratamiento, en la cual no hay una buena comunicación y una buena especificación ante ellos es necesario tener una relación con el paciente y poder ayudarlo con todas las inquietudes pudiendo así dejarle despejado y claro para tener una idea específica del tratamiento ⁽¹⁵⁾.

Según Renz en el año 2007, menciona que en los años 70 ya existió una motivación por los psicólogos en los factores que modifican el comportamiento humano. Entre estos resalta los modelos de cognición social los cuales han sido utilizados en la modificación de conductas, siendo esta la higiene dental, en la década de los 90 los modelos cognitivos fueron utilizados para realizar intervenciones que modifiquen el comportamiento humano ⁽¹⁰⁾.

Existen dos tipos de calidad de motivación intrínseca u autónoma (es dirigida por el individuo tomando una conducta de autocuidado) y la motivación extrínseca o controlada (es dirigida por el profesional de salud consecuente de afirmar e infundir este espécimen de motivación tienen de a generar permutaciones en la conducta de las personas) ⁽¹⁶⁾.

4.1. d.2. _ Incentivos. Algunos han explicado como bueno para la adherencia al procedimiento, como son fomentar seguimiento domiciliarias habituales, hacer un programa de citas cómodas, períodos cortos, tratar con amabilidad y educación a las personas ⁽⁹⁾.

4.1.e._ Información efectiva.

4.1. e.1. _ Comunicación asertiva.

Es de gran importancia que el odontólogo y el paciente tengan una adecuada comunicación de tal manera que el profesional sepa guiar, explicar, construir una relación paciente- odontólogo, estable y con confianza, esta será la base para una adecuada terapéutica ⁽¹⁴⁾.

La comunicación es fundamental así se podrá discutir sobre las etapas de desarrollo del tratamiento, tomando en cuenta que la comunicación debe ser honesta, clara, estableciendo objetivos, cuáles serán los beneficios que se obtendrá con el tratamiento y los riesgos que pueden llegar a suceder ⁽⁵⁾.

El profesional tratante debe dar su opinión y no imponerse, hacia lo que desea el paciente ya que debe ser claro es su costo y complicaciones pudiendo así hacer más adherente al tratamiento y tener mejores resultados ante ellos ⁽⁴⁾.

Mejorando con: creer la intención de la terapia, explicar el procedimiento que va ejecutar, dar un conocimiento del tiempo de tratamiento, establecer precio de acuerdo al beneficio y costo del paciente ⁽¹⁶⁾.

La mejor manera para llegar al paciente es darle una buena información del tratamiento y la enfermedad sabiendo así que el paciente entienda cada una de las prioridades de la terapia ⁽⁴⁾.

4.1. f.2_. Educación consistente.

La educación del paciente tanto sobre su salud general como bucal es un proceso arduo con altas y bajas. Este será demorado, y en ocasiones con resultados escasos, lo importante es motivar al paciente así cumplirá las recomendaciones y cumplirá el tratamiento ⁽⁸⁾.

Los profesionales de la salud y el sistema de salud tienden a considerar la educación del paciente como un proceso demorado, de resultados pobres y poco cuantificables; sin embargo, si se incorpora como proceso en la interacción entre odontólogo y paciente en cada consulta, el resultado será mejorar la adherencia a las recomendaciones y al cumplimiento del tratamiento. El proceso resulta en esencia una conducta costo-beneficio ⁽⁷⁾.

4.1.g. _ Implicaciones de la Indiferencia a la terapia.

El paciente llega a la consulta con sentimientos contradictorios, Por un lado percibe al odontólogo, como un ser dotado de poderes que aliviaran las dolencias. Sin embargo, es a la vez una figura amenazadora, dado los procedimientos que se pueda llegar a realizar. El paciente sufre además otro conflicto, sabe que necesita de tratamiento, pero al mismo tiempo percibe la situación como amenazador llevando al paciente a constantes interrupciones al accionar del dentista, postergaciones de las citas o la suspensión del tratamiento ⁽¹¹⁾.

Las consecuencias están relacionadas con las condiciones específicas del paciente y su patología que es el quebranto en la eficacia de vida del sujeto y sus semejantes, aumento en el precio de los mismos, incluso casos de registrado peligro que complican a la vida como financieras⁷. la importancia que el paciente dependerá del tipo de tratamiento prescrito y de le enfermedad; concluyendo que la indiferencia al tratamiento llegará a ser un costo más alto que al prevenir o tratar a tiempo las enfermedades ⁽¹⁰⁾.

Si el profesional de salud que no es consciente de la indiferencia, puede cometer errores como realizar tratamientos innecesarios, realizar estudios invasivos innecesarios, cambiar de tratamiento sin consentimiento del paciente, no ser totalmente claro con la salud actual del paciente, no advertir de riesgo en el tratamiento ⁽⁷⁾.

La indiferencia se da por una compleja interrelación de factores, entre los cuales se encuentran algunos derivados del paciente y su entorno económico, cultural y social ⁽⁹⁾.

Factores emocionales negativos interfieren en la adherencia al tratamiento dental, permitiendo una conducta evitativa del paciente, o aumentando los costos operativos y psicológicos, dando como resultado una actitud indiferente hacia el tratamiento ⁽¹⁴⁾.

La percepción individual es elemento básico para el acto terapéutico de enseñar a cuidarse, y está muy influenciada por la estructura de la personalidad y las creencias en salud. Una persona sólo aceptará un cambio de estilo de vida o una restricción impuesta por un tratamiento si es capaz de percibir las posibilidades de riesgos que implicaría el no asumir este cambio de vida o restricción y los beneficios que lograría con el cambio mientras no estén conscientes de los riesgos que enfrentan y no se consideren susceptibles de complicaciones, es poco probable que se adhieran a los requerimientos terapéuticos, pues no valoran sus beneficios ⁽¹⁵⁾.

Dentro del enfoque multidisciplinario, la actitud positiva hacia el tratamiento por parte del paciente es vital para lograr romper la barrera de la indiferencia y lograr la adherencia ⁽¹⁶⁾.

De los estudios analizados concluye que, si bien el impacto del incumplimiento en la eficacia es indiscutible y evidente, la repercusión en los costes varía considerablemente ⁽⁹⁾.

4.1.h._ Los riesgos de no acudir al dentista.

La salud bucodental debería ser una de nuestras prioridades. El no acudir al dentista puede ocasionar ciertas consecuencias como:

- **Infecciones Orales**
- **Fracturas y grietas en los dientes**
- **Cáncer oral**
- **Bruxismo**
- **Caries dental**
- **Enfermedad periodontal** ⁽¹²⁾.

4.1.i._ la escala de indiferencia dental (dis)

El Dr. Nuttall realizó una escala de indiferencia dental la misma que ha sido propuesta con la finalidad de identificar y medir las actitudes de individuo relacionadas a conservar la salud bucodental, tales como cumplimiento con las instrucciones de atención oral y la

asistencia a citas dentales, este se caracteriza por ser rápido, corto y de fácil aplicación, para ofrecer un diagnóstico rápido de lo que parece ser una actitud indiferente entre algunos pacientes. El DIS excluye específicamente a pacientes que evitan asistir al consultorio odontológico por motivos miedo y ansiedad. De la misma forma DIS, contiene 33 ítems distribuidos en 8 preguntas, cada pregunta se valora con una puntuación de 1 y 0, más de dos respuestas en una sola pregunta dan el máximo de 1 punto; la puntuación total es de cero y ocho; existen tres niveles: baja con una puntuación (0-1), media puntuación (2-4) y alta puntuación (5-9) ⁽³⁾.

4.2. _ ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

4.2.a. En el artículo de la revista denominado *The Dental Neglect and Dental Indifference scales compared*; Lisa M. Jamieson and, W. Murray Thomson; su objetivo fue determinar si las escalas de Negación Dental e Indiferencia Dental miden constructos similares y tienen asociaciones similares en la misma muestra de población. Se envió a una muestra aleatoria de 600 residentes en la Electoral del Sur de Dunedin un cuestionario de auto-reporte que contenía la escala Negligencia dental y la escala de Indiferencia Dental. También se recopilaron datos socio-demográficos y de uso de servicios dentales. En total, 478 personas (78,2%) devolvieron el cuestionario. La puntuación media de negligencia dental fue 12,4 (SD 4,4). La puntuación media de la escala de indiferencia dental fue de 3,1 (DE 1,9). La asociación entre las puntuaciones de las escalas fue moderada ($r = 0,58$, $P < 0,01$), y sólo hubo un grado moderado de concordancia entre los dos. Las dos escalas tuvieron asociaciones en gran parte similares con características socio-demográficas, de cuidado bucal y de autocuidado, y de impacto en la salud oral, aunque se encontraron ligeramente más asociaciones con la escala de indiferencia dental. El grado de concordancia entre las escalas de negligencia dental e indiferencia dental no fue tan alto como se esperaba, lo que sugiere que las escalas pueden medir diferentes constructos.

4.2.b. En el artículo de la revista denominado *Initial development of a Scale to measure dental indifference*. *Community Dent Oral Epidemiol* 1996; Nuttall NM; observo La falta de preocupación por la salud dental contribuye significativamente a la renuencia de las personas a asistir a chequeos dentales y a implementar medidas dentales preventivas. El objetivo de este estudio fue desarrollar y evaluar un método de cuestionario para detectar esta actitud que se describió como indiferencia dental. El cuestionario fue probado en 910 adultos dentados en Escocia. Se obtuvo una respuesta de 62%. A quinientos de los encuestados se les envió una segunda copia del cuestionario para evaluar su fiabilidad; se obtuvo respuesta del 61%. El coeficiente de correlación de Pearson entre la primera y la segunda finalización del cuestionario de indiferencia dental fue 0,79. Los que asistieron a un dentista tenían más probabilidades de tener dientes llenos o extraídos. El cuestionario de indiferencia dental puede ser útil para identificar grupos que requieren actividad de promulgación de salud oral y puede ser un medio confiable para identificar individuos que muestran comportamientos que podrían asociarse con una falta de interés en la salud dental, como falta de cumplimiento con las instrucciones de cuidado bucal y no completar los cursos de tratamiento.

4.2.c. En el artículo de la revista denominado Indiferencia Al Tratamiento Dental. Heredia-Veloz D.1*, Villavicencio- Caparó E.2, Jaramillo J3; fue realizada con el fin de recolectar información sobre la indiferencia ala terapéutica odontológica con el propósito de brindar información relacionada con una de las principales barreras para el acceso a los servicios de salud bucal. Se recolecto información Odontología, Psicología, Procesos psicoterapéuticos. Se observó que este tipo de conducta era más frecuente en hombres y obreros en edades jóvenes y esta actitud iba disminuyendo progresivamente con la edad, entre los factores de riesgo relacionados con este comportamiento se asociaban el factor socio económico, nivel educacional, adherencia al tratamiento. El método fue la escala de indiferencia dental (DIS) desarrollada por Nutall en el año 1996. Como tratamiento para la indiferencia al tratamiento dental no tiene respaldo estadístico suficiente, pues en Psicología estos procedimientos han sido desarrollados de forma empírica.

4.2.d. En el artículo de la revista denominado “La interacción paciente-dentista, a partir del significado psicológico de la boca-“ Rojas Alcayaga G, Misrachi Launert Resumen: La boca es una parte integrante no sólo de un cuerpo físico, sino también un cuerpo representado a nivel psíquico posee un significado único en relación con otras partes del cuerpo están representados sentimientos íntimamente ligados a la identidad del sí mismo. La relación se verá fortalecida en la medida que se considere al paciente es independiente que tiene ciertos conocimientos y capacidad de decidir respecto a su salud bucal. Se logrará que desarrolle conductas de autocuidado para mejorar y mantener su salud bucal en buenas condiciones.

4.2.e. En el artículo de la revista denominado “Dental anxiety: Assessment and treatment1 Ríos Erazo M., Herrera Ronda A., Rojas Alcayaga G Resumen: La ansiedad dental es un fenómeno que influye notablemente en el estado de salud bucal, entorpeciendo tanto el manejo del paciente como la adherencia al tratamiento. Con tasas de prevalencia que van del 4% al 23%, la ansiedad dental es un factor importante a considerar para mejorar la calidad de vida del paciente. El artículo propone definir la ansiedad dental, para luego identificar las causas de este fenómeno, además podemos identificar cuáles son los instrumentos más utilizados para medir ansiedad dental dentro del odontología. Se revisó las intervenciones que mostraron mayor efectividad en la reducción de este problema.

4.2.f. En el artículo de la revista denominado “Reacciones psicológicas al tratamiento dental” Autor: Coscolín Gonzalvo, E.; Ellacuría Echevarría, J.; Roig García, J.M. Rodríguez Baciero, G, los componentes psicológicos que pueden acompañar al tratamiento odontológico, con el objeto de poner en manos de los odontólogos y estomatólogos

información precisa sobre los mismos. Se definen los diferentes estados anímicos de los pacientes, como el miedo al tratamiento, la ansiedad y la fobia y se analizan sus causas, componentes y consecuencias. Todo ello para servir de ayuda y guía en los distintos aspectos del tratamiento dental. Palabras clave: reacciones psicológicas, tratamiento odontológico, miedo, ansiedad y fobia.

4.2.g. En el artículo de la revista denominado Does dental indifference influence the oral health-related quality of life of prisoners? Por el autor Zoe Marshman, Sarah R. Baker, Peter G. Robinson. Observo que la indiferencia dental se relacionó con el ohoqol de los reclusos además del uso regular anterior de los servicios dentales, una necesidad percibida de tratamiento y uso de servicios dentales durante la prisión. Los servicios dentales en las prisiones podrían incorporar métodos para abordar la indiferencia dental en sus intentos por mejorar la salud oral. Los hallazgos también tienen implicaciones generales para la evaluación de las necesidades de salud oral de la población.

4.2. h. En el artículo de la revista denominado Reliability and validity of the Dental Indifference Scale in a population of 18-year-olds in Norway. Skaret, E; Raadal, M; Kvale, G; Berg, E. observo El coeficiente de correlación (Persona) para la comparación test-retest fue de 0,43. El coeficiente de correlación entre los puntajes DIS y las frecuencias de citas dentales perdidas fue 0.24. El coeficiente Alpha de Cronbach para las ocho preguntas DIS fue 0.35 (n = 868). Solo dos de las ocho preguntas DIS ingresaron al modelo de regresión por pasos y explicaron el 15% de la varianza de la frecuencia de las citas perdidas. Se encontró que la Escala de Indiferencia Dental (DIS) tenía una baja confiabilidad y validez en esta población de estudio, y se recomienda que no se use sin más investigación. Puede ser necesario diseñar un instrumento alternativo si se desea trabajar más en el rasgo hipotético de la indiferencia dental.

4.2.i. En el artículo de la revista denominado Compliance with the treatment Implications of no-compliance. Hot Topic; GERMÁN ENRIQUE SILVA, ESMERALDA GALEANO, JAIME ORLANDO CORREA revisar la definición actual y los factores asociados a la no-adherencia al tratamiento y las metodologías que mejoran la adherencia a la terapia. Contexto: los pacientes que inadvertidamente omiten varias dosis y los médicos que atribuyen a falta de eficacia del medicamento pueden no ser conscientes que el problema subyacente es una pobre adherencia con el tratamiento prescrito. La no-adherencia es un fenómeno mundial de graves consecuencias, que se presenta en todas las edades, desde los niños hasta los ancianos. Se observa en casi todos los estados de las enfermedades crónicas y tiende a empeorar a medida que el paciente lleva más tiempo con la terapia. La complejidad del fenómeno de no-adherencia a la terapia involucra factores asociados al

paciente, a la enfermedad, al ambiente, al medicamento y a la interacción médico-paciente, que requiere un abordaje multidimensional. Conclusión: han pasado más de 35 años y la no-adherencia se mantiene en cifras preocupantes (59%), al igual que la proporción de hospitalizaciones derivadas del incumplimiento con el tratamiento (33 al 69%). La mortalidad relacionada a la no adherencia registra cifras alarmantes que se mantienen en la misma proporción desde hace más de 15 años

4.2.j. En el artículo de la revista denominado *Psychological interventions for improving adherence to oral hygiene instructions in adults with periodontal diseases*; O'Malley L, Bonetti DL, Adair P, Jervøe-Storm PM, Preshaw PM. El Grupo Cochrane de Salud Oral realizó un extenso ejercicio de priorización en 2014 para identificar un portafolio central de títulos que eran los más clínicamente importantes para mantener en Cochrane Library (Worthington2015). Consecuentemente, esta revisión fue identificada como un título prioritario por el panel de expertos periodontales (Cochrane OHG priority review portfolio). Existe una necesidad y un deseo bien reconocidos por los médicos de apoyar a los pacientes para que asistan a un servicio de higiene oral y se responsabilicen por su propia atención (Fox 2010). Aunque una encuesta sobre cómo los odontólogos brindan servicios de prevención identificó las pautas específicas basadas en evidencias, no se centró en las habilidades de los odontólogos para realizar el cambio (Witton 2013). Necesario para ayudar a identificar teorías y elementos efectivos para una base de evidencia informativa que podría aplicarse a este tema. Los resultados de la revisión también serían aplicables en diferentes resultados, ya que el cambio de paradigma de la práctica restaurativa a la preventiva en toda la odontología significa que existe una guía basada en la evidencia sobre la mejor manera de trabajar en colaboración con los pacientes para seguir buenos consejos de salud oral. Además de la necesidad clínica de evidencia sobre la efectividad de las intervenciones destinadas a mejorar la adherencia a las instrucciones de higiene oral, esta revisión será la primera en tratar de codificar los CBC en las intervenciones relacionadas con la instrumentación de higiene oral para adultos con enfermedades periodontales. Este enfoque sistemático para identificar los componentes de intervención ayudará a informar los futuros diseños de intervención. Este enfoque de las intervenciones de codificación utilizando taxonomías BCT se ha utilizado en la reví Cochrane anterior

4.2.m. En el artículo de la revista denominado *Emociones negativas y su impacto en la salud mental y física* por el autor José Antonio Piqueras Rodríguez; se ha mostrar una síntesis de la literatura científica relativa a la influencia de las emociones negativas clásicas (tristeza-depresión, miedo-ansiedad, ira y asco) en el proceso de salud-enfermedad. Estos factores se han asociado con las enfermedades mentales y físicas como variables influyentes en su inicio, desarrollo y mantenimiento. Se han hipotetizado básicamente dos

vías explicativas generales. La primera hace referencia a la influencia de las emociones negativas en la conducta, de manera que interfieren en los hábitos saludables y fomentan el desarrollo de conductas inadecuadas que ponen en peligro nuestra salud. El segundo mecanismo se refiere a la repercusión de la activación psicofisiológica en los sistemas orgánicos, afectando a la inmunidad, por ejemplo. Por último, se han descrito algunos de los vínculos entre las emociones negativas y los trastornos mentales y físicos. Así, no sólo existe una influencia de las emociones negativas en el inicio y el curso de estos trastornos, sino que también se reconoce una alta comorbilidad tanto de los trastornos mentales como de las enfermedades médicas con los trastornos ansiosos y depresivos y con la ira y el asco patológico, frecuentemente como consecuencia del padecimiento de ellas. Es preciso señalar algunas de las limitaciones del trabajo. Así, este estudio no tiene como objetivo principal ser exhaustivo ni sistemático en la revisión de la literatura disponible, sino que se plantea como meta llevar a cabo una síntesis del estado de la investigación sobre emociones negativas y salud, que como se entenderá, es muy amplio. Sin embargo, consideramos que esta revisión descriptiva puede ser ilustrativa a modo de puesta al día de las relaciones entre las emociones negativas, que siguen siendo de interés para investigadores y clínicos, y los problemas de salud mental y física. Por otra parte, la complejidad y amplitud de la temática hace más recomendable renunciar a profundizar en los muchos aspectos incluidos en este trabajo, si bien consideramos

4.2.n. En el artículo de la revista denominado Relación entre la ocupación y la indiferencia al tratamiento dental en adultos mayores de 65 años, de la parroquia San Sebastián Cuenca Ecuador 2017 por la autora Salinas Moreno, Lizbeth del Cisne; Objetivos: Relacionar la ocupación con la indiferencia al tratamiento dental en adulto mayores de 65 años en la parroquia San Sebastián Cuenca- Ecuador 2017. Material y métodos: Estudio retrospectivo, caso control, y cuantitativo en adultos mayores de ambos sexos, mediante la recolección de datos en el programa EPI info en el cual se registraron los datos de las encuestas que se realizaron en la parroquia. Resultados: La muestra fueron 405 encuestados de las cuales 102 fueron seleccionados para este estudio, 51% mujeres y 49% hombres, relacionando la ocupación con la indiferencia los expuestos son el 41% son casos y 42% controles. Los no expuestos representan un porcentaje de 9% casos y el 8% controles. Por otra parte, en el nivel de indiferencia según la edad y sexo existió una distribución equitativa en casos y controles. La edad de 65 años predominó en este estudio con un porcentaje del 8%. Conclusiones: La ocupación influye para que exista indiferencia al tratamiento dental en los habitantes del sector puesto que se evidencia mayor porcentaje de adultos mayores que tienen una ocupación laboral baja; con la prueba de Odds ratio=

1,15 podemos determinar que si existe dependencia entre indiferencia y la variable ocupación.

4.2.ñ. En el artículo de la revista denominado “Relación entre el nivel de ocupación laboral y la indiferencia dental en personas de 18 a 44 años de edad, de la parroquia Huayna Cápac – Cuenca, 2017” por la autora Ordóñez Marín, Jocelyne Griselda Determino la relación entre indiferencia dental y ocupación laboral en pacientes de 18 a 44 años de la parroquia Huayna Cápac de la Ciudad de Cuenca, 2017. **MATERIALES Y MÉTODOS:** El diseño de esta investigación es caso control y el tamaño muestral se aplicó por conveniencia quedando 236 encuestas de las cuales equitativamente se obtuvieron 118 casos y 118 controles. De esta muestra fueron excluidos aquellas personas que sean médicos u odontólogos, o personas que tengan alteraciones psicológicas y discapacidades; se utilizó la encuesta de indiferencia dental la cual consta de 8 ítems. **RESULTADOS:** Por medio de la escala de odds ratio se obtuvo que no hay significancia, es decir no existe relación entre la indiferencia dental y la ocupación laboral. El total de la población fue de 236 personas de la parroquia Huayna Cápac, de los cuales el 53% representa al sexo masculino y el 47% al sexo femenino, con mayor predominio de indiferencia dental el sexo masculino. De acuerdo con la edad, las personas que tienen 21 y 22 años son las que tienen mayor nivel de indiferencia dental

5. _ HIPÓTESIS

El presente estudio no preciso hipótesis por ser de tipo descriptivo

CAPÍTULO II
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. _ MARCO METODOLÓGICO

Enfoque: La investigación tiene un enfoque cuantitativo ⁽¹⁹⁾.

Diseño de estudio: Observacional.

Nivel de investigación: Descriptivo ⁽²⁰⁾.

Tipo de Investigación:

- **Por el ámbito:** De campo
- **Por la técnica:** Encuesta
- **Por la temporalidad:** Retrospectivo ⁽²⁰⁾.

2._ POBLACIÓN Y MUESTRA:

La muestra de la población que se tomó en cuenta para la elaboración del presente estudio es de 556 encuestados para la recolección de datos, los mismos que fueron recolectada de manera aleatoria entre los habitantes de la parroquia San Blas, estando estos entre los rangos de edad establecidos (18 a 44años).

2.1.- Criterios de selección: Para la formalización de la población se tuvo en cuenta los siguientes criterios.

2.1.a._ Criterios de inclusión: En el presente estudio se incluyeron las encuestas realizadas aleatoriamente a las personas de 18 a 44 años que habitan en la parroquia San Blas del cantón Cuenca.

2.1.b._ Criterio de excluyeron: Persona que no cumplan el rango de edad y las personas que no colaboren con la elaboración de dicha encuesta.

Tipo de muestreo: se elaboró un muestreo estratificado, probabilístico y proporcional.

Tamaño de la muestra: Se calculó mediante la fórmula para la muestra de la población finita, con un nivel de confiabilidad de 95% y un error de 5% ⁽¹⁹⁾.

El total de habitantes en la parroquia San Blas es de 9759 ⁽²⁰⁾.

total, de habitantes en la parroquia San Blas entre edades de 18 a 44 años es de 4721 ⁽²¹⁾.

Dónde:
$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

N=Total de la población 4721

Za= 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p= proporción esperada (en este caso 5%)

q= 1-p (en este caso 1-0.05=0.95)

d= precisión 5

$$N = \frac{4721 * 1.96^2 * 0.05 * 0.95}{0.05^2 * (18.771 - 1)}$$

El tamaño de la muestra fue de 356 encuestas, para estratificar de acuerdo a la edad se amplió hasta 556 encuestas por un margen de error de 36% más ⁽²¹⁾.

3._ OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DENIFICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERATIVA	DATO	TIPO ESTADISTICO	ESCALA	DATOS
Frecuencia de Indiferencia dental	Falta de interés de un individuo a los tratamientos odontológicos	Presencia o ausencia de algún parámetro de indiferencia	Encuesta DIS	Cualitativa	Ordinal	Alta Media Baja
Sexo	Característica genotípica de la persona	Características externas que diferencian al hombre de la Mujer	F femenino M masculino	Cualitativa	Nominal	Masculino Femenino
Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento	Años de vida registrados en la encuesta durante la toma de datos.	edad 18 a 44 años	Cuantitativa	Nominal	18 – 31 años de edad 32 a 44 años de edad
Nivel de instrucción	Grado de estudios terminados o en proceso.	Nivel de estudios registrados en la encuesta durante la toma de datos	Sin estudios, primaria, secundaria, superior técnica, superior universitaria	Cualitativa	Ordinal	Sin estudios, Primaria, Secundaria, Superior, Técnica, Superior Universitaria

4._ INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA RECOLECCIÓN DATOS:

4.1._ Instrumentos documentales

Para este estudio se utilizó la escala DIS Nuttall, la cual permite calcular la indiferencia al tratamiento dental, empleando una encuesta que consta de 8 preguntas tomando en cuenta que 8 es mayor indiferencia y 1 menos indiferencia.

4.2._ Materiales

Se empleó material de escritorio tales como: esfero, lápiz, computadora con el programa Epi Info ver. 7.2, encuestas realizadas, borrador de goma, etc.

4.3._ Recursos

Para llevar a cabo el estudio, se necesitaron recursos institucionales (UCACUE), recursos humanos (autor, tutor) y recursos financieros (autofinanciados).

5.- PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE DATOS

5.1.- Ubicación espacial.

En la Universidad Católica de Cuenca se encuentra la carrera de Odontología la misma que está ubicada en la Av. de las Américas y calle Humboldt en la Ciudad de Cuenca; es una Institución de Educación Superior, caracterizada por brindar ayuda y servicio al pueblo, además acreditada a nivel nacional y reconocido internacionalmente por la formación de profesionales con responsabilidad ética y social.

La Parroquia de San Blas está ubicada a lado oriental de la Ciudad de Cuenca y está delimitado por las calles: Al norte la Gaspar Sangurima, al Sur la Calle Larga, al Este la calle Guapondelig y al Oeste la calle Mariano Cueva, su temperatura oscila entre 7 a 15 grados centígrados en invierno y de 12 a 25 grados centígrados en verano. El total de habitantes en la parroquia San Blas es de 9759.

5.2.- Ubicación temporal

El trabajo investigativo se realizó en los meses mayo, junio, julio del año 2017, reflejando la situación Odontológica de los encuestados.

5.3.- Procedimiento para analizar la toma de datos.

Para el registro de los datos, se tomó en cuenta las fichas de la parroquia de San Blas, las cuales fueron ingresadas a una base de datos en el programa EPI INFO, estas reflejan información que fue registrada con las siguientes características:

La investigación de indiferencia al tratamiento Odontológico busco describir cuantitativamente el problema en adultos jóvenes comprendidos en las edades de 18 a 44 años de edad, empleando las fichas obtenidas por encuestas realizadas por estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca en el periodo mayo, junio, julio del 2017.

5.3.a. -Método de encuesta utilizado por los examinadores.

Para el llenado de las encuestas la realizaron parejas de encuestadores los que fueron a las residencias, parques y sectores de mayor concurrencia, luego de la breve explicación sobre el propósito del estudio, se procedió a llenar la encuesta, la misma que fue firmada dando consentimiento para la utilización de datos recolectados.

5.3.b.- Criterios de registro de hallazgos.

Criterios de Evaluación de Indiferencia basados en la puntuación de respuesta.

Las condiciones que se tomaron en cuenta a la hora del registro de los datos recolectados fueron:

- Puede indicar una o más respuestas por ítem.
- El valor máximo de puntaje permitido es de 1 por pregunta.
- Se sumará todos los puntajes de la escala de indiferencia al tratamiento dental.
- El rango de puntaje irá de 0 a 8.
- El puntaje mayor asociado con niveles altos de la indiferencia al tratamiento dental.

Para tener el valor de indiferencia se toma en cuenta:

Pregunta 1:

Valor: 1 si uno o si ni el literal b ni el literal c está marcado.

Pregunta 2:

Valor: 1 si el literal a o d están marcados.

Pregunta 3:

Valor: 1 si el literal a o d está marcado.

Pregunta 4:

Valor: 1 si el literal d está marcado.

Pregunta 5:

Valor: 1 si los literales a o c están marcados.

Pregunta 6:

Valor: 1 si los literales a, b o e, están marcados.

Pregunta 7:

Valor: 1 si los literales a o b están marcados.

Pregunta 8:

Valor: 1 si los literales b, d o g están marcados.

6._ PROCEDIMIENTOS PARA EL ANÁLISIS DE DATOS

Se utilizó el programa Epi Info para ingresar los datos recolectados mismos que se utilizaron para analizarlos a través del programa Excel Microsoft.

Para el análisis de los datos respecto al valor de indiferencia se denominó que:

Bajo= 0-1

Medio= 2-3-4

Alto= 5-6-7-8.

Se calculará la relación asociada entre el grado de instrucción, sexo, edad con la indiferencia al tratamiento dental mediante la prevalencia y el chi cuadrado (χ^2).

Formula:

$$\text{Prevalencia} = \frac{\text{Números de examinados}}{\text{Número de afectados}} \times 100$$

$$\chi_{calc}^2 = \sum \frac{(f_0 - f_e)^2}{f_e}$$

7._ ASPECTOS BIOÉTICOS

El presente trabajo de investigación denominado Indiferencia al Tratamiento Odontológico en adultos medios de 18 a 44 años, parroquia San Blas, Cuenca Ecuador 2018, ha sido realizado sin que presentaran daños morales, físicos y psicológicos a los encuestados y a terceras personas, se hizo conocer a cada encuestado que los datos obtenidos son para la medición a los tratamientos odontológicos se obtendrá con un consentimiento previo.

CAPÍTULO III
RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

1._RESULTADOS

Tabla N° 1 indiferencia al tratamiento odontológico en la parroquia San Blas

Edad	Total	
18-44	n	%
Indiferente	453	81,47%
No indiferente	103	18,53%
Total	556	100%

Interpretación la Indiferencia al cuidado dental, se presentó con mayor prevalencia con un porcentaje alto de indiferencia.

Tabla N° 2: Distribución de la muestra, según la edad

Edad	Total general	%
18-31	410	73,70%
32-44	146	26,30%
Total	556	100%

Interpretación: La distribución estuvo con mayor porcentaje para el grupo etario de 18 a 31 años de edad

Tabla N° 3 indiferencia al tratamiento odontológico según edad

Edad	Total	
	n	%
18-31		
Indiferente	337	60,60%
No indiferente	73	13,10%
32-44		
Indiferente	116	20,80%
No indiferente	30	5,30%
Total	556	100%

Interpretación Según la edad la Indiferencia al cuidado dental, se presentó con mayor prevalencia en el grupo etario de 18 – 31 años.

Tabla N° 4: Distribución de la muestra, según sexo

Sexo	n	%
Femenino	260	46.76%
Masculino	296	53.24%
Total	556	100%

Interpretación: La distribución de la muestra de acuerdo al sexo con mayor porcentaje de muestra en el sexo masculino.

Tabla N° 5 Indiferencia al tratamiento Odontológico según el sexo

Indiferencia	Femenino		Masculino		Total	
	n	%	n	%	n	%
Indiferente	217	39%	236	42,50%	453	81,40%
No indiferente	43	7,70%	60	10,70%	103	18,60%
Total	260	46,70%	296	53,20%	556	100%

p=0.2593

Interpretación: Según el sexo la Indiferencia al cuidado dental, se presentó con mayor prevalencia es el sexo masculino, la estadística de chi-cuadrado no es significativo.

Tabla N° 6 Indiferencia al tratamiento Odontológico según el nivel de instrucción.

Indiferencia	Primaria		Secundaria		Superior técnica		Superior Universitaria		Total	
	n	%	N	%	N	%	n	%	n	%
Indiferente	17	3%	158	28,40%	54	9,70%	224	40,20%	453	81,50%
No indiferente	3	0,50%	26	4,60%	9	1,60%	65	11,70%	103	18,50%
Total	20	3,50%	184	33%	63	11,30%	289	51,90%	556	100%

p=0.098

Interpretación: Según nivel de instrucción la Indiferencia al cuidado dental, se presentó con mayor prevalencia en el nivel de instrucción superior universitaria seguido por el nivel de secundaria. la estadística de chi-cuadrado no es significativo.

2.- DISCUSIÓN

Este estudio se realizó a 556 personas, la cual consta de las variables edad, sexo, nivel de instrucción; existiendo un alto grado de indiferencia en toda la población de San Blas; Marshanman Zoe¹⁴ en el 2014, en Inglaterra en una penitenciaría explica que existe un elevado porcentaje de indiferencia por incorporar métodos odontológicos mal usados llegando a abordar la Indiferencia al mismo se podría considerar también que dicho estudio se realizó en un lugar donde llegaría a afectar el estado anímico de los reclusos.

Podremos decir que predomino más en el sexo masculino, comparado con el estudio de Nutall 1996 indiferencia se presenta en un (55,3%) en obreros, el mismo investigador en el mismo año realizo otro estudio en personas mayores de 30 años y predomino con un 66,3% el sexo masculino siendo estos datos similares con el estudio realizado,

Erick Skaret¹³ en el 2010, en Noruega, indica que la indiferencia se encuentra en un mayor porcentaje en el sexo masculino en la edad de 18 años con un (83.2%), Marshanman 2014 Inglaterra realizo un estudio en personas de 16 a 24 años presentando 73, 5% siendo un alto índice de indiferencia, Nigel Nuttall³, en Escocia, en 1996, la indiferencia especialmente en jóvenes, masculinos es de (66,3%), en otro estudio en el mismo año en personas de 21 a 29 años siendo resultados similares concluyendo que los trabajos realizados anteriormente son similares con los resultados en personas de 18 a 32 años siendo indiferentes, porque se hallan en una etapa con mayor que hacer en el área formativa y profesional, habiendo una época corta para sus labores.

Nigel Nuttall relaciona la indiferencia con la ocupación y reporta que los obreros presentan un 53% de esta, si relacionamos con la variable nivel de instrucción de este estudio podríamos asociar que los obreros pertenecen al nivel bajo de instrucción según Nuttall presentan menor indiferencia porcentual que los de ocupación profesional, en la investigación realizada se encuentra en un (20,10%) en ambos sexos en la instrucción superior universitaria, esto se debe a que al haber un nivel preferente de estudio tendrá una mejor área profesional, y se disminuye los factores de cuidado hacia la persona misma en la salud.

Recomendaciones:

Indiferencia es incumplimiento a las instrucciones terapéuticas teniendo en cuenta que el paciente realiza un Análisis de riesgo-beneficios de acuerdo a su nivel económico. Con una conveniente formación preventiva nos ayudara amenorar la indiferencia y mejorando la salud en general el paciente debe estar motivados para tener el éxito en los tratamientos informándose sobre qué hacer y cómo hacerlo asumiendo sus ideales.⁵ Los tratamientos odontológicos deben ser ejecutados desde edades tempranas para así generar una cultura de cuidado bucodental.

3.- CONCLUSIONES:

Primera: La indiferencia en la parroquia San Blas se presenta en un 81.5%.

Segunda: El sexo con mayor prevalencia es el masculino con un 42,5%.

Tercera: La edad de mayor prevalencia fue el grupo etario de 18 a 31 años con un 27,50%.

Cuarta: La indiferencia tuvo mayor prevalencia en el nivel de instrucción superior Universitaria con un 40,20%.

BIBLIOGRAFÍA Y LINKOGRAFÍA

1. Ríos Erazo M., Herrera Ronda A., Rojas Alcayaga G. Ansiedad dental: evaluación y tratamiento. *Av Odontoestomatol* [Internet]. 2014 Feb [citado 2017 Nov 13]; 30(1): 39-46. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852014000100005&lng=es.
2. Lima Álvarez Magda, Casanova Rivero Yanett. Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento estomatológico. *Rev Hum Med* [Internet]. 2006 Abr [citado 2017 Nov 13]; 6(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202006000100007&lng=es
3. Nigel M. Nuttall, Initial development of a scale to measure dental indifference. *Community Dentistry And Oral Epidemiology* [internet] Abril 1996 [citado 2017 Nov 15]; 24 (2): pag (112-116). Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1600-0528.1996.tb00825.x/full>
4. Organización Mundial de la Salud. *Salud Bucodental*. [internet].; 2012 [citado 2017 diciembre 04]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>
5. Ms Melinda Henry; El incumplimiento del tratamiento prescrito para las enfermedades crónicas es un problema mundial de gran envergadura. *OMS*[internet] julio 2003[citado 2017 Nov 15]; Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2003/pr54/es/>
6. Jamieson LM, Thomson WM. The Dental Neglect and Dental Indifference scales compared. *Community Dent Oral Epidemiol* [internet].2002 [citado 2017 Nov 16]; 30: 168–75. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12000339>
7. Rojas Alcayaga G, Misrachi Launert C. La interacción paciente-dentista, a partir del significado psicológico de la boca. *Av Odontoestomatol* [Internet]. 2004 Oct [citado 2017 Nov 20]; 20(5): 239-245. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852004000500004&lng=es.
8. Silva, Germán Enrique; Galeano, Esmeralda; Correa, Jaime Orlando Adherencia al tratamiento. Implicaciones de la no-adherencia *Acta Médica Colombiana*[internet]. 2005 Oct [citado 2017 Nov 20] vol. 30, núm. 4, pp. 268-273. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/1631/163113820004.pdf>
9. Hoyos TN, Arteaga MV, Muñoz M. Factores de no adherencia al tratamiento en personas con Diabetes Mellitus tipo 2 en el domicilio. *La visión del cuidador familiar* [Internet].2011 May [citado 2017 Nov 20] vol.29, núm. 2, pp.194-203. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/1052/105222400005.pdf>
10. Cáceres-Manrique Flor de María, Díaz-Martínez Luis Alfonso. La mortalidad materna en el Hospital Universitario Ramón González Valencia entre 1994-2004. *Rev Colomb Obstet Ginecol* [Internet]. 2007 June [cited 2018 July 16]; 58(2): 99-107. Available from:

- http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342007000200002&lng=en.
11. Tatiana Dilla, Amparo Valladares, Luis Lizá n, J.A.. José Antonio Sacristán. Adherencia y persistencia terapéutica: causas, consecuencias y estrategias de mejora. Aten Primaria; [internet], 2009 junio [citado 2017 Nov 28]; 41(6): PP. :342-8 Disponible en;

<http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-adherencia-persistencia-terapeutica-causas-consecuencias-S0212656709001504>
 12. Heredia- veloz David, Villavicencio Villavicencio-Caparó Ebingen, Jaramillo-Oyervide Jéssica, indiferencia *al tratamiento dental*. revista OACTIVA UC Cuenca. [internet] Vol. 3, No. 1, pp. 37-44, enero-abril, 2018. [citado 2017 Dic 12] Disponible:en:

https://www.researchgate.net/publication/325976817_INDIFERENCIA_AL_TRATAMIENTO_DENTAL
 13. Skaret E, Raadal M, Kvale G, Berg E. Reliability and validity of the Dental Indifference Scale in a population of 18-year-olds in Norway. Community Dent Oral Epidemiol 2000; 28: 330–5. Disponible en :
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11014509>
 14. Marshman Z, Baker SR, Robinson PG. Does dental indifference influence the oral health-related quality of life of prisoners? Community Dent Oral Epidemiol 2014; 42: 470–480. Disponible en :
http://www.academia.edu/19344747/Does_dental_indifference_influence_the_oral_health-related_quality_of_life_of_prisoners
 15. Garcia Marian. Las consecuencias de la indiferencia. La mente es maravillosa. 2014, Enero. Disponible en:

<https://lamenteesmaravillosa.com/las-consecuencias-de-la-indiferencia/>
 16. Piqueras José. Emociones negativas y salud. Researchgate. 2010, enero-diciembre; 18(1).disponible en ;

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=134213131007>
 17. Salinas Moreno, Lizbeth del Cisne, Saquilisi Suquitana, Sandra Patricia, Od. Esp. Relación entre la ocupación y la indiferencia al tratamiento dental en adultos mayores de 65 años, de la parroquia San Sebastián Cuenca Ecuador 2017. dspace.ucacue.edu.ec. Disponible en:
<http://dspace.ucacue.edu.ec/handle/reducacue/7753?mode=full>
 18. Ordóñez Marín, Jocelyne Griselda, Calle Jara, Felipe, Od. Esp. “Relación entre el nivel de ocupación laboral y la indiferencia dental en personas de 18 a 44 años de edad, de la parroquia Huayna Cápac – Cuenca, 2017”. dspace.ucacue.edu.ec. Disponible en: <http://dspace.ucacue.edu.ec/handle/reducacue/7737?mode=full>
 19. Villavicencio-Caparó E., Cuenca-León K., Vélez- León E., Sayago-Heredia J., CabreraDuffau A. Pasos para la planificación de una investigación clínica. Odontología activa UCACUE Vol. 1 No.1, enero 2016. Disponible en:
<http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php?journal=OACTIVAUCACUE&page=article&op=view&path%5B%5D=20&path%5B%5D=22>

20. Villavicencio-Caparó E., Alvear-Córdova M., Cuenca-León K., Calderón-Curipoma M. Palacios-Vivar D., Alvarado-Cordero A. Diseños de estudios clínicos en odontología. Revista OACTIVA UC Cuenca. Vol. 1, No. 2, 2016. Disponible en: <http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php?journal=OACTIVAUCACUE&page=article&op=view&path%5B%5D=37&path%5B%5D=46>
21. Villavicencio Caparó E, Alvear Córdova MC, Cuenca León K, y cols. El tamaño muestral para la tesis ¿Cuántas personas debo encuestar? Revista OACTIVA UC Cuenca. Vol. 2. No. 1, pp 59-62. 2017.
22. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. Población. [internet].; Ecuador, 2010 [citado 2018 abril 18]. Disponible en [:http://redatam.inec.gob.ec/cgi-bin/RpWebEngine.exe/PortalAction?&MODE=MAIN&BASE=CPV2010&MAIN=WebServerMain.inl](http://redatam.inec.gob.ec/cgi-bin/RpWebEngine.exe/PortalAction?&MODE=MAIN&BASE=CPV2010&MAIN=WebServerMain.inl).

ANEXOS

}

Anexo 1.
Ficha de la encuesta epidemiológica
Escalada de DIS Nutall

ENCUESTA DE SALUD BUCAL UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

CI: _____ Sexo: Masculino () Femenino () TIEMPO: _____ Min

Edad: _____ AÑOS Ocupación: _____ PARROQUIA: _____

1. Grado de Instrucción	
a) Sin estudios	f) Superior técnica incompleta
b) Primaria incompleta	g) Superior técnica completa
c) Primaria completa	h) Superior universitaria incompleta
d) Secundaria incompleta	i) Superior universitaria completa
e) Secundaria completa	

OPCIONAL

Ingreso mensual familiar aproximado: _____

¿Cuántas personas dependen de este ingreso?: _____

Pregunta	Marcar una o más respuestas	Puntuación
1. Usualmente usa Ud.:	<ul style="list-style-type: none"> a. Un cepillo de dientes para limpiar sus dientes b. La seda o un cepillo especial para limpiar sus dientes c. Tabletas reveladoras para comprobar que sus dientes están limpios 	Valor: 1 si ninguno o si solo el literal a está marcado
2. En la actualidad:	<ul style="list-style-type: none"> a. Cree que hay algo mal con sus dientes, pero no es lo suficientemente malo como para ir a un dentista b. Cree que hay algo mal con sus dientes y tiene la intención de ver a un dentista pronto c. Va a realizarse un chequeo en el próximo año d. No cree que necesite ningún tratamiento por lo que no está planeando ir a un dentista ahora e. Ir pronto al dentista 	Valor: 1 si el literal a o d están marcados
3. Si pierde una corona en un diente posterior y no le duele:	<ul style="list-style-type: none"> a. De inmediato va a un dentista b. Esperaría si siente dolor o algún síntoma antes de ir a un dentista c. No sería un problema que no vaya a un dentista por esta razón 	Valor: 1 si el literal b o c están marcados
4. Por lo general, hace una cita para visitar a un dentista:	<ul style="list-style-type: none"> a. Cuando el dentista le recuerda b. Al final de la última cita c. Cuando piensa que es tiempo de ir a otro chequeo d. Únicamente cuando piensa que está algo malo en sus dientes 	Valor: 1 si el literal d está marcado
5. Si sus encías sangran pero estas no le duelen:	<ul style="list-style-type: none"> a. No es un problema, no vería a un dentista por este problema b. Iría inmediatamente a una cita con el dentista c. Esperaría a ver si se presenta dolor o algún síntoma para ir al dentista 	Valor: 1 si los literales a o c están marcados
6. Acerca de todas sus citas dentales en los últimos 5 años marque la más cercana:	<ul style="list-style-type: none"> a. No ha tenido una cita dental en los últimos 5 años b. Durante los 5 años ha olvidado de asistir a sus citas dentales c. Durante los 5 años solo ha perdido una sola cita d. Durante los 5 últimos años ha cancelado una cita dental debido a que el problema desapareció 	Valor: 1 si los literales a , b o d están marcados
7. Si tuviera un diente muy doloroso:	<ul style="list-style-type: none"> a. Preferiría que lo saquen b. Preferiría dejarlo sin tratamiento c. Preferiría realizar una restauración 	Valor: 1 si los literales a o b están marcados
8. Ud diría que la razón principal para no ir a un dentista sería:	<ul style="list-style-type: none"> a. Porque piensa que el tratamiento es doloroso b. Porque toma demasiado tiempo ir al dentista c. Porque siente preocupación o ansiedad cuando va al dentista d. Porque su dentista le hace sentir culpable acerca del estado de sus dientes e. Porque cuesta mucho f. Porque no tiene tiempo para ir al dentista g. Porque las citas, asiste al dentista regularmente 	Valor: 1 si los literales b , d o f están marcados Si el literal c está marcado no es un puntaje de indiferencia dental

Yo _____ con mi firma doy mi consentimiento informado para la realización de esta encuesta.

Firma _____

Anexo 2.
consentimiento de las personas encuestadas.

Yo..... con mi firma doy mi consentimiento informado para la realización de esta encuesta.

Firma.....

Anexo 3.
Calculo de la muestra según OPEN EPI

Tamaño de la muestra para la frecuencia en una población

Tamaño de la población (para el factor de corrección de la población finita o fcp)(N):	10887
frecuencia % hipotética del factor del resultado en la población (p):	50% +/- 5
Límites de confianza como % de 100(absoluto +/- %)(d):	5%
Efecto de diseño (para encuestas en grupo-EDFF):	1

Tamaño muestral (n) para Varios Niveles de Confianza

IntervaloConfianza (%)	Tamaño de la muestra
95%	372
80%	162
90%	265
97%	452
99%	626
99.9%	985
99.99%	1330

Ecuación

Tamaño de la muestra $n = [EDFF * Np(1-p)] / [(d^2 / Z^2_{1-\alpha/2} * (N-1) + p*(1-p)]$

Resultados de OpenEpi, versión 3, la calculadora de código abiertoSSPropor
Imprimir desde el navegador con ctrl-P
o seleccione el texto a copiar y pegar en otro programa

Anexo 4.
Muestra de la población estudiada San Blas

Edad	SEXO	Ocupación	Nivel de instrucción	Suma de INDIFERENCIA	Prevalencia
22	Masculino	9	Superior Universitaria	4	Indiferente
20	Masculino	9	Superior Universitaria	3	Indiferente
23	Femenino	9	Superior técnica	2	no indiferente
34	Masculino	5	Secundaria	2	no indiferente
30	Masculino	9	Superior Universitaria	4	Indiferente
19	Femenino	9	Superior Universitaria	2	no indiferente
23	Masculino	9	Secundaria	5	Indiferente
22	Masculino	5	Secundaria	6	Indiferente
32	Femenino	5	Secundaria	4	Indiferente
20	Femenino	9	Secundaria	4	Indiferente
19	Femenino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
36	Masculino	5	Secundaria	3	indiferente
29	Masculino	5	Primaria	4	indiferente
37	Masculino	5	Superior Universitaria	2	no indiferente
28	Femenino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
32	Masculino	9	Superior técnica	4	indiferente
37	Femenino	9	Secundaria	4	indiferente
37	Femenino	5	Superior Universitaria	5	indiferente
38	Femenino	9	Secundaria	4	indiferente
38	Femenino	9	Superior Universitaria	5	indiferente
34	Femenino	7	Superior Universitaria	2	no indiferente
42	Masculino	9	Primaria	3	indiferente
41	Masculino	7	Superior Universitaria	4	indiferente
34	Femenino	5	Secundaria	5	indiferente
40	Masculino	7	Superior Universitaria	2	no indiferente
18	Masculino	8	Secundaria	4	indiferente
40	Femenino	8	Superior técnica	5	indiferente
32	Masculino	7	Superior Universitaria	1	no indiferente
25	Masculino	7	Secundaria	6	indiferente
21	Masculino	8	Superior Universitaria	2	no indiferente
26	Masculino	5	Secundaria	5	indiferente
35	Femenino	7	Superior Universitaria	0	no indiferente
21	Femenino	9	Superior Universitaria	5	indiferente
20	Masculino	8	Superior Universitaria	5	indiferente
23	Masculino	8	Superior Universitaria	3	indiferente
20	Masculino	9	Superior técnica	4	indiferente
22	Masculino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
18	Masculino	9	Superior Universitaria	2	no indiferente
19	Masculino	9	Superior Universitaria	6	indiferente
20	Femenino	9	Superior Universitaria	6	indiferente

24	Masculino	9	Superior Universitaria	1	no indiferente
23	Femenino	5	Superior Universitaria	5	indiferente
22	Masculino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
19	Masculino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
19	Masculino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
19	Masculino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
20	Femenino	9	Superior Universitaria	5	indiferente
20	Femenino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
20	Femenino	5	Superior Universitaria	1	no indiferente
22	Femenino	9	Superior técnica	7	indiferente
21	Masculino	9	Superior técnica	3	indiferente
21	Femenino	9	Superior técnica	3	indiferente
21	Femenino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
21	Masculino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
19	Masculino	9	Superior Universitaria	1	no indiferente
19	Masculino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
25	Femenino	7	Superior Universitaria	5	indiferente
20	Masculino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
24	Femenino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
23	Femenino	9	Superior Universitaria	2	no indiferente
23	Masculino	9	Superior Universitaria	5	indiferente
22	Femenino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
22	Masculino	9	Superior Universitaria	2	no indiferente
21	Femenino	9	Superior Universitaria	6	indiferente
22	Masculino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
21	Masculino	9	Superior técnica	2	no indiferente
21	Femenino	9	Superior Universitaria	5	indiferente
22	Femenino	9	Superior técnica	7	indiferente
20	Femenino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
26	Femenino	5	Superior Universitaria	2	no indiferente
29	Masculino	5	Secundaria	6	indiferente
18	Femenino	9	Secundaria	4	indiferente
20	Masculino	9	Superior Universitaria	8	indiferente
30	Masculino	5	Secundaria	4	indiferente
31	Masculino	5	Superior Universitaria	2	no indiferente
21	Masculino	9	Secundaria	4	indiferente
39	Femenino	9	Secundaria	3	indiferente
26	Femenino	2	Superior Universitaria	5	indiferente
30	Femenino	2	Superior Universitaria	6	indiferente
23	Masculino	2	Superior Universitaria	8	indiferente
23	Masculino	9	Secundaria	5	indiferente
28	Masculino	5	Secundaria	6	indiferente
38	Femenino	2	Superior técnica	5	indiferente
41	Femenino	3	Secundaria	4	indiferente
40	Femenino	3	Secundaria	5	indiferente

21	Femenino	9	Superior Universitaria	5	indiferente
28	Masculino	5	Secundaria	7	indiferente
18	Masculino	9	Secundaria	7	indiferente
27	Masculino	5	Secundaria	5	indiferente
31	Masculino	7	Secundaria	2	no indiferente
30	Masculino	5	Secundaria	2	no indiferente
29	Femenino	9	Superior Universitaria	0	no indiferente
32	Masculino	9	Superior técnica	3	indiferente
22	Masculino	9	Superior técnica	2	no indiferente
24	Masculino	5	Secundaria	2	no indiferente
21	Masculino	9	Secundaria	2	no indiferente
20	Masculino	9	Superior Universitaria	5	indiferente
33	Femenino	3	Superior Universitaria	1	no indiferente
40	Femenino	9	Secundaria	1	no indiferente
22	Masculino	9	Superior Universitaria	2	no indiferente
21	Femenino	9	Secundaria	4	indiferente
33	Masculino	5	Secundaria	4	indiferente
20	Masculino	5	Superior Universitaria	1	no indiferente
20	Femenino	9	Superior Universitaria	2	no indiferente
19	Femenino	9	Secundaria	2	no indiferente
21	Masculino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
27	Masculino	5	Superior Universitaria	5	indiferente
20	Masculino	9	Secundaria	3	indiferente
32	Femenino	5	Secundaria	2	no indiferente
30	Femenino	9	Primaria	5	indiferente
30	Masculino	5	Secundaria	3	indiferente
21	Masculino	3	Secundaria	3	indiferente
41	Masculino	5	Superior técnica	3	indiferente
40	Masculino	5	Secundaria	5	indiferente
22	Femenino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
33	Masculino	5	Secundaria	4	indiferente
27	Masculino	5	Primaria	7	indiferente
32	Femenino	3	Superior Universitaria	6	indiferente
30	Masculino	5	Secundaria	4	indiferente
34	Femenino	5	Superior Universitaria	3	indiferente
26	Femenino	5	Secundaria	5	indiferente
43	Femenino	5	Secundaria	3	indiferente
34	Masculino	5	Secundaria	6	indiferente
30	Masculino	4	Secundaria	4	indiferente
37	Masculino	4	Secundaria	6	indiferente
28	Femenino	3	Secundaria	5	indiferente
25	Femenino	4	Primaria	2	no indiferente
40	Femenino	7	Secundaria	3	indiferente
24	Masculino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
44	Femenino	5	Secundaria	3	indiferente

42	Femenino	9	Secundaria	6	indiferente
34	Masculino	5	Secundaria	6	indiferente
19	Masculino	9	Secundaria	6	indiferente
41	Masculino	9	Secundaria	6	indiferente
33	Femenino	9	Secundaria	5	indiferente
42	Femenino	0	Superior técnica	2	no indiferente
34	Femenino	6	Primaria	4	indiferente
30	Masculino	5	Secundaria	3	indiferente
32	Masculino	5	Primaria	4	indiferente
22	Femenino	9	Superior Universitaria	2	no indiferente
34	Femenino	2	Superior Universitaria	4	indiferente
37	Masculino	5	Secundaria	4	indiferente
38	Femenino	5	Secundaria	4	indiferente
25	Masculino	5	Primaria	1	no indiferente
26	Femenino	9	Primaria	6	indiferente
31	Masculino	5	Superior técnica	3	indiferente
43	Femenino	5	Primaria	6	indiferente
39	Femenino	2	Superior Universitaria	2	no indiferente
37	Femenino	2	Superior Universitaria	6	indiferente
34	Masculino	7	Superior técnica	2	no indiferente
44	Femenino	2	Superior Universitaria	5	indiferente
42	Femenino	2	Superior Universitaria	2	no indiferente
22	Masculino	5	Superior Universitaria	5	indiferente
21	Masculino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
35	Femenino	9	Superior Universitaria	1	no indiferente
23	Masculino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
37	Masculino	5	Secundaria	6	indiferente
35	Masculino	5	Secundaria	4	indiferente
38	Masculino	9	Superior Universitaria	6	indiferente
29	Masculino	7	Superior técnica	3	indiferente
28	Masculino	9	Superior Universitaria	1	no indiferente
28	Femenino	8	Superior técnica	4	indiferente
36	Femenino	5	Secundaria	7	indiferente
22	Femenino	7	Superior técnica	4	indiferente
41	Masculino	7	Superior técnica	5	indiferente
22	Masculino	7	Superior técnica	5	indiferente
21	Masculino	9	Superior Universitaria	8	indiferente
29	Femenino	7	Superior técnica	6	indiferente
22	Femenino	4	Secundaria	5	indiferente
20	Femenino	1	Superior Universitaria	4	indiferente
22	Masculino	3	Superior Universitaria	4	indiferente
27	Femenino	1	Secundaria	6	indiferente
24	Masculino	1	Superior Universitaria	5	indiferente
24	Masculino	1	Superior Universitaria	5	indiferente
21	Masculino	3	Superior Universitaria	6	indiferente

22	Masculino	2	Superior Universitaria	2	no indiferente
21	Femenino	3	Superior Universitaria	5	indiferente
22	Femenino	2	Superior Universitaria	4	indiferente
30	Femenino	2	Superior Universitaria	3	indiferente
22	Masculino	3	Superior Universitaria	5	indiferente
24	Femenino	1	Superior Universitaria	3	indiferente
23	Masculino	1	Superior Universitaria	4	indiferente
21	Masculino	1	Superior técnica	5	indiferente
23	Femenino	2	Superior Universitaria	4	indiferente
19	Masculino	9	Secundaria	3	indiferente
23	Masculino	9	Superior Universitaria	1	no indiferente
25	Masculino	5	Secundaria	4	indiferente
27	Femenino	9	Superior Universitaria	5	indiferente
35	Femenino	4	Superior técnica	3	indiferente
37	Femenino	4	Superior Universitaria	5	indiferente
35	Femenino	9	Primaria	5	indiferente
39	Masculino	7	Superior técnica	3	indiferente
18	Femenino	4	Secundaria	5	indiferente
21	Femenino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
30	Femenino	9	Superior técnica	6	indiferente
23	Masculino	5	Secundaria	5	indiferente
23	Masculino	5	Secundaria	3	indiferente
22	Femenino	9	Secundaria	3	indiferente
24	Masculino	5	Superior técnica	7	indiferente
30	Masculino	6	Primaria	4	indiferente
19	Masculino	5	Primaria	5	indiferente
25	Femenino	4	Superior técnica	5	indiferente
22	Femenino	4	Superior técnica	4	indiferente
21	Femenino	5	Secundaria	3	indiferente
36	Femenino	4	Superior técnica	5	indiferente
30	Femenino	3	Superior Universitaria	5	indiferente
23	Femenino	9	Superior técnica	3	indiferente
18	Femenino	9	Superior técnica	4	indiferente
24	Femenino	9	Primaria	5	indiferente
20	Femenino	9	Superior técnica	6	indiferente
20	Femenino	9	Superior técnica	6	indiferente
39	Masculino	9	Secundaria	6	indiferente
38	Femenino	9	Secundaria	6	indiferente
41	Femenino	5	Secundaria	4	indiferente
22	Femenino	9	Superior técnica	5	indiferente
21	Femenino	9	Superior técnica	5	indiferente
33	Femenino	9	Secundaria	5	indiferente
38	Masculino	2	Superior Universitaria	4	indiferente
22	Femenino	9	Superior técnica	2	no indiferente
20	Femenino	9	Superior técnica	5	indiferente

32	Femenino	9	Secundaria	6	indiferente
24	Femenino	9	Superior Universitaria	6	indiferente
25	Masculino	7	Superior técnica	3	indiferente
36	Masculino	9	Superior Universitaria	6	indiferente
23	Femenino	7	Superior técnica	5	indiferente
25	Masculino	8	Superior técnica	4	indiferente
21	Masculino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
23	Femenino	9	Secundaria	5	indiferente
23	Femenino	8	Superior técnica	1	no indiferente
27	Masculino	5	Superior Universitaria	4	indiferente
21	Femenino	9	Superior Universitaria	6	indiferente
24	Masculino	7	Secundaria	4	indiferente
22	Femenino	9	Superior Universitaria	5	indiferente
21	Femenino	9	Secundaria	7	indiferente
22	Masculino	8	Superior Universitaria	4	indiferente
27	Masculino	8	Superior técnica	5	indiferente
19	Masculino	6	Secundaria	3	indiferente
37	Femenino	3	Superior Universitaria	1	no indiferente
22	Masculino	9	Superior Universitaria	7	indiferente
28	Masculino	9	Superior Universitaria	6	indiferente
18	Masculino	9	Secundaria	3	indiferente
19	Masculino	9	Secundaria	4	indiferente
26	Femenino	5	Superior técnica	3	indiferente
25	Masculino	9	Superior Universitaria	6	indiferente
26	Femenino	2	Superior Universitaria	4	indiferente
30	Masculino	5	Secundaria	4	indiferente
36	Masculino	5	Secundaria	0	no indiferente
27	Masculino	7	Superior Universitaria	2	no indiferente
36	Masculino	7	Superior Universitaria	6	indiferente
23	Masculino	4	Superior Universitaria	5	indiferente
22	Masculino	1	Superior Universitaria	3	indiferente
26	Masculino	1	Superior Universitaria	5	indiferente
23	Masculino	1	Superior Universitaria	4	indiferente
24	Femenino	2	Superior Universitaria	4	indiferente
21	Masculino	1	Superior técnica	6	indiferente
23	Masculino	2	Superior Universitaria	5	indiferente
21	Femenino	1	Superior Universitaria	6	indiferente
25	Masculino	1	Superior Universitaria	2	no indiferente
21	Masculino	1	Superior Universitaria	4	indiferente
19	Femenino	1	Secundaria	5	indiferente
27	Femenino	1	Superior Universitaria	4	indiferente
33	Femenino	7	Primaria	2	no indiferente
20	Femenino	1	Superior Universitaria	4	indiferente
22	Femenino	1	Superior Universitaria	5	indiferente
22	Femenino	2	Superior Universitaria	3	indiferente

18	Femenino	9	Superior Universitaria	5	indiferente
18	Femenino	8	Superior Universitaria	4	indiferente
19	Masculino	8	Secundaria	2	no indiferente
19	Masculino	8	Secundaria	6	indiferente
21	Masculino	8	Secundaria	3	indiferente
18	Masculino	9	Secundaria	5	indiferente
20	Masculino	7	Secundaria	4	indiferente
18	Femenino	7	Secundaria	5	indiferente
19	Masculino	9	Superior Universitaria	2	no indiferente
18	Masculino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
18	Femenino	9	Superior Universitaria	1	no indiferente
18	Masculino	9	Superior Universitaria	5	indiferente
18	Femenino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
25	Masculino	4	Secundaria	4	indiferente
36	Masculino	4	Secundaria	4	indiferente
36	Masculino	4	Secundaria	4	indiferente
23	Masculino	4	Secundaria	3	indiferente
36	Masculino	4	Secundaria	3	indiferente
25	Masculino	4	Secundaria	2	no indiferente
36	Masculino	4	Secundaria	1	no indiferente
19	Femenino	9	Secundaria	1	no indiferente
28	Masculino	5	Secundaria	3	indiferente
36	Masculino	5	Superior Universitaria	2	no indiferente
27	Femenino	9	Secundaria	6	indiferente
30	Masculino	3	Superior Universitaria	3	indiferente
18	Masculino	3	Secundaria	3	indiferente
25	Masculino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
34	Masculino	3	Secundaria	7	indiferente
36	Femenino	3	Superior Universitaria	3	indiferente
41	Femenino	3	Secundaria	3	indiferente
28	Femenino	9	Secundaria	4	indiferente
26	Femenino	3	Secundaria	3	indiferente
40	Femenino	9	Primaria	5	indiferente
21	Masculino	0	Secundaria	4	indiferente
25	Masculino	3	Secundaria	5	indiferente
35	Femenino	3	Superior Universitaria	4	indiferente
21	Masculino	3	Superior Universitaria	5	indiferente
29	Femenino	3	Secundaria	4	indiferente
22	Masculino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
25	Masculino	9	Superior Universitaria	5	indiferente
28	Femenino	9	Superior técnica	3	indiferente
23	Masculino	3	Superior Universitaria	5	indiferente
21	Femenino	3	Secundaria	1	no indiferente
31	Masculino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
28	Masculino	9	Superior Universitaria	1	no indiferente

22	Femenino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
36	Femenino	3	Superior Universitaria	1	no indiferente
22	Femenino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
23	Femenino	9	Superior Universitaria	1	no indiferente
25	Masculino	9	Superior Universitaria	1	no indiferente
24	Masculino	9	Superior Universitaria	2	no indiferente
33	Femenino	9	Superior Universitaria	2	no indiferente
34	Masculino	5	Primaria	3	indiferente
21	Masculino	9	Superior Universitaria	2	no indiferente
25	Masculino	3	Superior Universitaria	1	no indiferente
22	Femenino	9	Superior Universitaria	2	no indiferente
22	Femenino	9	Superior Universitaria	1	no indiferente
31	Masculino	5	Secundaria	5	indiferente
43	Femenino	5	Secundaria	2	no indiferente
39	Femenino	5	Secundaria	3	indiferente
18	Masculino	9	Secundaria	4	indiferente
24	Masculino	5	Secundaria	2	no indiferente
22	Masculino	9	Superior Universitaria	1	no indiferente
33	Masculino	5	Superior Universitaria	3	indiferente
33	Masculino	5	Secundaria	3	indiferente
25	Masculino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
23	Masculino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
22	Femenino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
23	Masculino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
23	Masculino	5	Superior técnica	3	indiferente
31	Femenino	9	Secundaria	3	indiferente
33	Femenino	9	Secundaria	3	indiferente
25	Masculino	5	Secundaria	6	indiferente
29	Masculino	5	Secundaria	3	indiferente
29	Femenino	5	Superior Universitaria	2	no indiferente
32	Masculino	3	Superior Universitaria	2	no indiferente
31	Masculino	5	Secundaria	4	indiferente
18	Masculino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
25	Femenino	5	Superior Universitaria	4	indiferente
25	Femenino	2	Superior Universitaria	3	indiferente
34	Masculino	5	Superior técnica	2	no indiferente
18	Femenino	9	Secundaria	3	indiferente
25	Femenino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
25	Masculino	8	Superior Universitaria	4	indiferente
18	Femenino	9	Secundaria	2	no indiferente
20	Femenino	9	Secundaria	1	no indiferente
30	Masculino	5	Secundaria	2	no indiferente
38	Masculino	5	Secundaria	3	indiferente
38	Masculino	5	Superior Universitaria	1	no indiferente
24	Masculino	5	Superior Universitaria	0	no indiferente

29	Masculino	5	Superior Universitaria	3	indiferente
22	Masculino	5	Secundaria	2	no indiferente
20	Masculino	9	Superior Universitaria	5	indiferente
20	Masculino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
37	Femenino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
36	Masculino	5	Secundaria	2	no indiferente
22	Masculino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
21	Masculino	9	Superior Universitaria	1	no indiferente
21	Masculino	9	Superior Universitaria	2	no indiferente
25	Masculino	5	Secundaria	2	no indiferente
21	Masculino	9	Secundaria	2	no indiferente
34	Femenino	9	Secundaria	3	indiferente
29	Femenino	5	Secundaria	3	indiferente
37	Masculino	5	Superior Universitaria	2	no indiferente
20	Masculino	9	Superior Universitaria	1	no indiferente
23	Femenino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
23	Femenino	9	Superior Universitaria	2	no indiferente
20	Femenino	9	Secundaria	4	indiferente
20	Masculino	9	Secundaria	2	no indiferente
38	Femenino	5	Secundaria	5	indiferente
20	Femenino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
22	Femenino	9	Superior Universitaria	2	no indiferente
19	Femenino	9	Superior Universitaria	2	no indiferente
25	Femenino	5	Superior Universitaria	2	no indiferente
42	Masculino	5	Primaria	6	indiferente
23	Masculino	5	Secundaria	5	indiferente
33	Masculino	5	Secundaria	4	indiferente
31	Femenino	3	Superior Universitaria	4	indiferente
32	Femenino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
28	Femenino	5	Secundaria	4	indiferente
33	Femenino	4	Primaria	6	indiferente
28	Femenino	2	Superior Universitaria	6	indiferente
25	Masculino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
27	Masculino	2	Superior Universitaria	3	indiferente
28	Femenino	2	Superior Universitaria	4	indiferente
35	Masculino	3	Superior técnica	7	indiferente
32	Femenino	5	Secundaria	5	indiferente
35	Masculino	9	Superior Universitaria	5	indiferente
26	Femenino	3	Superior Universitaria	2	no indiferente
30	Masculino	6	Secundaria	6	indiferente
25	Femenino	9	Superior Universitaria	6	indiferente
24	Femenino	5	Secundaria	5	indiferente
23	Masculino	9	Secundaria	5	indiferente
39	Femenino	3	Superior Universitaria	5	indiferente
24	Femenino	2	Superior Universitaria	5	indiferente

22	Femenino	3	Superior Universitaria	5	indiferente
24	Masculino	0	Secundaria	6	indiferente
33	Masculino	5	Secundaria	6	indiferente
23	Femenino	5	Secundaria	5	indiferente
22	Masculino	5	Secundaria	5	indiferente
26	Masculino	2	Superior Universitaria	5	indiferente
23	Femenino	3	Superior Universitaria	7	indiferente
23	Femenino	4	Superior Universitaria	4	indiferente
25	Masculino	5	Secundaria	6	indiferente
30	Masculino	5	Secundaria	4	indiferente
24	Masculino	5	Secundaria	7	indiferente
24	Masculino	5	Secundaria	4	indiferente
23	Masculino	5	Secundaria	6	indiferente
23	Masculino	5	Secundaria	2	no indiferente
22	Femenino	2	Superior Universitaria	4	indiferente
22	Masculino	2	Superior Universitaria	5	indiferente
23	Femenino	2	Superior Universitaria	4	indiferente
21	Masculino	3	Superior Universitaria	4	indiferente
25	Masculino	3	Superior Universitaria	6	indiferente
23	Masculino	3	Superior Universitaria	5	indiferente
24	Masculino	5	Secundaria	5	indiferente
23	Femenino	2	Superior Universitaria	3	indiferente
21	Femenino	9	Secundaria	5	indiferente
23	Femenino	4	Superior Universitaria	4	indiferente
23	Masculino	8	Secundaria	3	indiferente
24	Masculino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
22	Masculino	9	Superior Universitaria	5	indiferente
22	Masculino	9	Secundaria	6	indiferente
21	Femenino	9	Superior Universitaria	6	indiferente
23	Femenino	9	Superior Universitaria	6	indiferente
25	Masculino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
23	Masculino	9	Superior Universitaria	5	indiferente
20	Femenino	5	Secundaria	5	indiferente
20	Femenino	9	Secundaria	4	indiferente
23	Masculino	9	Superior Universitaria	5	indiferente
22	Masculino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
23	Masculino	9	Superior Universitaria	2	no indiferente
22	Masculino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
23	Masculino	9	Superior Universitaria	5	indiferente
26	Masculino	5	Secundaria	4	indiferente
30	Femenino	5	Superior Universitaria	6	indiferente
20	Femenino	9	Secundaria	4	indiferente
29	Femenino	1	Superior Universitaria	5	indiferente
20	Masculino		Secundaria	5	indiferente
21	Femenino	9	Superior Universitaria	5	indiferente

20	Masculino	9	Secundaria	4	indiferente
20	Femenino	2	Secundaria	5	indiferente
22	Femenino	9	Superior Universitaria	5	indiferente
23	Masculino	5	Superior Universitaria	4	indiferente
22	Femenino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
20	Masculino	9	Secundaria	5	indiferente
23	Femenino	1	Superior Universitaria	4	indiferente
22	Masculino	9	Superior Universitaria	2	no indiferente
22	Femenino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
19	Femenino	9	Secundaria	3	indiferente
22	Femenino	9	Superior Universitaria	5	indiferente
21	Femenino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
19	Masculino	9	Superior técnica	5	indiferente
21	Femenino	9	Superior Universitaria	5	indiferente
23	Masculino	4	Superior Universitaria	6	indiferente
26	Masculino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
21	Masculino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
19	Masculino	9	Superior Universitaria	5	indiferente
24	Masculino	9	Superior técnica	6	indiferente
22	Masculino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
25	Femenino	9	Secundaria	4	indiferente
20	Masculino	8	Secundaria	4	indiferente
19	Femenino	9	Secundaria	4	indiferente
20	Masculino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
23	Femenino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
22	Femenino	9	Secundaria	5	indiferente
21	Masculino	8	Superior Universitaria	3	indiferente
22	Masculino	9	Superior Universitaria	4	indiferente
20	Femenino	4	Secundaria	4	indiferente
19	Femenino	9	Secundaria	4	indiferente
23	Masculino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
25	Masculino	4	Superior Universitaria	4	indiferente
27	Masculino	5	Superior técnica	5	indiferente
26	Masculino	3	Superior Universitaria	3	indiferente
25	Masculino	3	Secundaria	2	no indiferente
30	Masculino	2	Superior Universitaria	3	indiferente
23	Femenino	4	Superior técnica	2	no indiferente
24	Masculino	4	Superior Universitaria	5	indiferente
42	Femenino	5	Secundaria	5	indiferente
28	Femenino	5	Secundaria	3	indiferente
32	Femenino	4	Superior Universitaria	4	indiferente
26	Masculino	4	Superior Universitaria	6	indiferente
38	Femenino	3	Superior técnica	6	indiferente
33	Masculino	9	Secundaria	7	indiferente
23	Femenino	3	Superior Universitaria	5	indiferente

20	Femenino	4	Superior Universitaria	3	indiferente
26	Femenino	2	Superior Universitaria	5	indiferente
26	Masculino	8	Superior técnica	5	indiferente
20	Masculino	3	Superior Universitaria	3	indiferente
22	Masculino	3	Superior Universitaria	3	indiferente
27	Masculino	5	Superior técnica	5	indiferente
25	Masculino	3	Superior Universitaria	5	indiferente
22	Masculino	3	Superior Universitaria	2	no indiferente
36	Masculino	7	Superior Universitaria	2	no indiferente
25	Femenino	3	Superior Universitaria	5	indiferente
36	Femenino	5	Secundaria	5	indiferente
22	Femenino	3	Superior Universitaria	5	indiferente
29	Femenino	7	Superior técnica	5	indiferente
39	Femenino	6	Superior Universitaria	4	indiferente
35	Masculino	5	Secundaria	4	indiferente
36	Masculino	2	Superior Universitaria	6	indiferente
38	Masculino	7	Superior técnica	3	indiferente
20	Femenino	3	Superior Universitaria	5	indiferente
38	Femenino	5	Secundaria	5	indiferente
22	Femenino	3	Superior Universitaria	4	indiferente
35	Femenino	2	Superior Universitaria	4	indiferente
23	Femenino	3	Superior Universitaria	4	indiferente
25	Masculino	3	Superior Universitaria	4	indiferente
21	Femenino	3	Superior Universitaria	6	indiferente
40	Masculino	5	Secundaria	3	indiferente
23	Femenino	3	Superior Universitaria	4	indiferente
31	Masculino	2	Superior Universitaria	6	indiferente
36	Masculino	2	Superior Universitaria	3	indiferente
29	Femenino	2	Superior Universitaria	5	indiferente
23	Masculino	3	Superior Universitaria	5	indiferente
22	Femenino	3	Superior Universitaria	5	indiferente
19	Masculino	9	Primaria	5	indiferente
38	Femenino	5	Superior técnica	6	indiferente
39	Masculino	2	Superior Universitaria	3	indiferente
33	Femenino	5	Superior técnica	6	indiferente
40	Masculino	9	Secundaria	6	indiferente
35	Femenino	9	Superior técnica	4	indiferente
31	Femenino	2	Superior Universitaria	4	indiferente
40	Femenino	5	Secundaria	4	indiferente
37	Femenino	4	Superior Universitaria	5	indiferente
31	Femenino	9	Secundaria	4	indiferente
29	Masculino	2	Superior Universitaria	5	indiferente
30	Femenino	9	Secundaria	4	indiferente
44	Femenino	4	Superior Universitaria	4	indiferente
35	Femenino	2	Superior Universitaria	3	indiferente

31	Femenino	2	Superior Universitaria	5	indiferente
41	Masculino	9	Secundaria	7	indiferente
44	Masculino	1	Superior Universitaria	4	indiferente
39	Femenino	5	Secundaria	4	indiferente
44	Masculino	9	Secundaria	4	indiferente
30	Masculino	3	Superior Universitaria	2	no indiferente
34	Femenino	3	Superior Universitaria	5	indiferente
29	Femenino	3	Superior Universitaria	1	no indiferente
37	Masculino	3	Superior Universitaria	7	indiferente
35	Masculino	3	Superior Universitaria	2	no indiferente
21	Masculino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
38	Masculino	9	Superior técnica	5	indiferente
24	Femenino	3	Superior Universitaria	3	indiferente
44	Femenino	3	Superior técnica	3	indiferente
42	Masculino	9	Secundaria	6	indiferente
26	Femenino	3	Superior Universitaria	3	indiferente
26	Femenino	9	Superior Universitaria	3	indiferente
26	Femenino	3	Superior Universitaria	3	indiferente
41	Femenino	9	Superior Universitaria	2	no indiferente
42	Masculino	9	Secundaria	5	indiferente
35	Femenino	9	Superior Universitaria	3	indiferente

ANEXO 5.
CENSO 2010 total de población de la parroquia.

SAN BLAS		Menor de 1 año	De 1 a 4 años	De 5 a 9 años	De 10 a 14 años	De 15 a 19 años	De 20 a 24 años	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	
	Hombre	67	332	358	345	393	455	403	397	315	244	
	Mujer	74	298	398	345	437	478	456	428	397	318	
	Total	141	630	756	690	830	933	859	825	712	562	
De 45 a 49 años	De 50 a 54 años	De 55 a 59 años	De 60 a 64 años	De 65 a 69 años	De 70 a 74 años	De 75 a 79 años	De 80 a 84 años	De 85 a 89 años	De 90 a 94 años	De 95 a 99 años	De 100 años y mas	Total
226	160	163	153	138	118	101	64	39	13	6	-	4.490
284	247	216	226	232	161	113	73	48	30	8	2	5.269
510	407	379	379	370	279	214	137	87	43	14	2	9.759

ANEXO 6. Clasificación Nacional De Ocupaciones

8. ESTRUCTURA ESQUEMÁTICA DE LA CLASIFICACIÓN NACIONAL DE OCUPACIONES (CIUO 08)

8.1. ESTRUCTURA ESQUEMÁTICA POR GRANDES GRUPOS (UN DIGITO)

- 1 DIRECTORES Y GERENTES
- 2 PROFESIONALES CIENTÍFICOS E INTELECTUALES
- 3 TÉCNICOS Y PROFESIONALES DEL NIVEL MEDIO
- 4 PERSONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO
- 5 TRABAJADORES DE LOS SERVICIOS Y VENDEDORES DE COMERCIOS Y MERCADOS
- 6 AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS AGROPECUARIOS, FORESTALES Y PESQUEROS
- 7 OFICIALES, OPERARIOS Y ARTESANOS DE ARTES MECÁNICAS Y DE OTROS OFICIOS
- 8 OPERADORES DE INSTALACIONES Y MÁQUINAS Y ENSAMBLADORES
- 9 OCUPACIONES ELEMENTALES
- 0 OCUPACIONES MILITARES