



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

“Indiferencia al tratamiento dental en adultos jóvenes de 18 a 44 años de la parroquia Yanuncay del cantón Cuenca, Ecuador 2017”

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE ODONTÓLOGA

AUTORA: Campoverde Peñaranda, Jessica Guadalupe.
DIRECTORA: Andrade Molina, Gloria Azucena, Od. Esp.

CUENCA
2018

DECLARACIÓN:

Yo, Campoverde Peñaranda, Jessica Guadalupe, declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional; y que he consultado la totalidad de las referencias bibliográficas que se incluyen en este documento; y eximo expresamente a la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales. La UNIVERSIDAD CATÓLICA 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.

.....

Autor/a: Campoverde Peñaranda, Jessica Guadalupe
C.I.:0105432413

CERTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN

Dra. Liliana Encalada Verdugo

COORDINADORA DE DEPARTAMENTO DE TITULACIÓN

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación denominado **“INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO DENTAL EN ADULTOS JÓVENES DE 18 A 44 AÑOS DE LA PARROQUIA YANUNCAY DEL CANTÓN CUENCA, ECUADOR 2017”**, realizado por **CAMPOVERDE PEÑARANDA JESSICA GUADALUPE**, 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.

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Dra. Liliana Encalada Verdugo.

COORDINADORA DEL DEPARTAMENTO DE TITULACIÓN.

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación “INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO DENTAL EN ADULTOS JÓVENES DE 18 A 44 AÑOS DE LA PARROQUIA YANUNCAY DEL CANTÓN CUENCA, ECUADOR 2017” realizado por CAMPOVERDE PEÑARANDA JESSICA GUADALUPE, 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

.....

Tutora: Andrade Molina, Gloria Azucena, Od. Esp.

DEDICATORIA

Mi tesis la dedico con mucho cariño a Dios por guiarme y darme la fortaleza espiritual necesaria en cada momento.

A mi familia que día a día me supieron brindar su ayuda, comprensión, consejos, apoyo emocional, y así mismo por estar en cada etapa de mi vida y siendo mi ejemplo para poder ser una mejor persona. A mi padre por su esfuerzo y constancia. A mi madre por brindarme su mano amiga dándome a cada instante una palabra de aliento. A todas mis hermanas que fueron fuente de luz y experiencia, que son mis pilares de ejemplo Catalina, Jenny y Ximena. A mi sobrino por ser una inspiración a lo que hago. Porque este logro también es suyo.

Gracias también para aquellos compañeros que me permitieron ser parte de su vida fuera de un salón de clase y convivir cada momento triste y feliz.

EPÍGRAFE

“Largo es el camino de la enseñanza por medio de teorías; breve y eficaz por medio de ejemplos”.

Séneca

“Un niño, un profesor, un libro y una pluma pueden cambiar al mundo. La educación es la única solución”.

Malala Yousafzai

“La educación es el medio que nos permitirá alcanzar una sociedad justa y moderna. Un ciudadano con valores éticos, crítico, responsable, que valora la diversidad, que promueve la igualdad y el respeto para todos”.

Marilú Martens

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento es a la Universidad Católica de Cuenca, la cual me abrió sus puertas para formarme profesionalmente.

A mi tutora y jurado lector por su enseñanza y paciencia con esta investigación.

A mis maestros quienes me brindaron sus conocimientos, que a su vez también me motivaron a seguir adelante y no dejar que la dificultad me desanime.

A mis padres por bríndame el apoyo económico y emocional.

A todas aquellas personas que estuvieron conmigo en todos los momentos.

ÍNDICE DE ABREVIATURAS

UNESCO: Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura.

OMS: Organización Mundial de Salud.

DIS: Del inglés Scale to measure Dental Indifference de su traducción Escala de Indiferencia Dental.

ÍNDICE

RESUMEN.....	XII
SUMMARY	XIII
INTRODUCCIÓN	14
CAPÍTULO I	15
PLANTEAMIENTO TEÓRICO.....	15
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
2. JUSTIFICACIÓN	17
3. OBJETIVOS	18
a. Objetivo General	18
b. Objetivos Específicos	18
4. MARCO TEÓRICO	19
4.1 SALUD BUCODENTAL	19
4.1.1 INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO DENTAL	19
4.1.2 CAUSAS DE LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO DENTAL.....	20
4.1.3 FRECUENCIA DE LA INDIFERENCIA DENTAL.....	20
4.1.4 MEDICIÓN DE LA INDIFERENCIA DENTAL	21
4.1.5 TRATAMIENTO DE INDIFERENCIA DENTAL	21
4.1.6 CONSECUENCIAS DE LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO DENTAL ...	22
• CARIES DENTAL.....	22
• ENFERMEDAD PERIODONTAL.....	23
• CÁNCER ORAL	24
4.1.7 NIVEL DE INSTRUCCIÓN E INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO DENTAL	24
4.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	25
5 HIPÓTESIS.....	29
CAPÍTULO II	30
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	30
1. MARCO METODOLÓGICO.....	31
2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	31
2.1 Criterios de selección:	31

2.1.1. Criterios de inclusión:.....	31
2.1.2. Criterios de exclusión	31
3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	33
4. INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	34
5. PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE DATOS	34
6. PROCEDIMIENTO PARA EL ANÁLISIS DE DATOS	35
7. ASPECTOS BIOÉTICOS.....	35
CAPÍTULO III	36
RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	36
1. RESULTADOS.....	37
2. DISCUSIÓN.....	42
3. CONCLUSIONES.....	43
BIBLIOGRAFÍA.....	44
ANEXOS.....	47

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

Tabla 1. Distribución de la muestra según edad y sexo.....	39
Gráfico 1. Frecuencia de indiferencia al tratamiento dental.....	40
Tabla 2. Frecuencia de indiferencia al tratamiento dental según la edad.....	41
Tabla 3. Frecuencia de indiferencia al tratamiento dental según el sexo.....	42
Tabla 4. Frecuencia de indiferencia al tratamiento dental según el nivel de instrucción.....	43

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la frecuencia de Indiferencia al Tratamiento Dental en adultos jóvenes de 18 a 44 años de la parroquia Yanuncay del cantón Cuenca, Ecuador 2017.

MATERIALES Y MÉTODOS: Estudio descriptivo, cuantitativo y de campo, permitió analizar las encuestas realizadas a adultos jóvenes, que pertenecían a la parroquia Yanuncay. Para determinar la indiferencia al tratamiento dental se empleó la escala de Nuttall. **RESULTADOS DEL ANÁLISIS:** De la muestra de 436 encuestados se obtuvo

que las personas con indiferencia representen un 75%. De la misma forma, esta indiferencia dental es mayor en los individuos entre 21 a 30 años de edad con un 74%. En cuanto al sexo se puede notar una mayor indiferencia en los hombres de 79%. Así mismo en personas con un bajo grado de instrucción la indiferencia es mayor con un 87%.

CONCLUSIÓN: En un total de 436 adultos jóvenes encuestados entre las edades 18 a 44 años de la parroquia Yanuncay de la ciudad de Cuenca, se demostró que las frecuencias altas de indiferencia al tratamiento dental son: en hombres, en las edades entre 21 a 30 años y en las personas de alto grado de instrucción.

PALABRAS CLAVE: Indiferencia dental, frecuencia, adultos jóvenes.

SUMMARY

AIM: To determine the frequency of Indifference to Dental Treatment in young adults from 18 to 44 years of age in Yanuncay parish of Cuenca canton, Ecuador 2017.

MATERIALS AND METHODS: Descriptive, quantitative and field study, allowed to analyze the surveys carried out on young adults, that belonged to the Yanuncay parish. To determine the indifference to dental treatment, the Nuttall scale was used.

RESULTS OF THE ANALYSIS: Of the sample of 436 respondents, it was obtained that people with indifference represent 75%. In the same way, this dental indifference is greater in individuals between 21 to 30 years of age with 74%. With regard to sex, a greater indifference can be observed in men, represented by 79%. Likewise, in people with a low level of education the indifference is greater with 87%.

CONCLUSION: In a total of 436 young adults surveyed between the ages 18 to 44 years of the Yanuncay parish of the city of Cuenca, it was shown that the high frequencies of indifference to dental treatment are: in men, in the ages between 21 to 30 years and in people with a high level of education.

KEYWORDS: Dental indifference, frequency, young adults.

INTRODUCCIÓN

Latinoamérica ha avanzado en cuanto al acceso universal a la salud y cobertura de la misma, debido a que se ha implementado nuevas estrategias para que se fortalezca tanto el acceso y el alcance al mismo ⁽¹⁾.

La Organización Panamericana de Salud especifica que “Se considera que hay tres dimensiones que limitan este acceso a la salud que son: geográfico, cultural y financieras. Su cobertura se construye sobre el cambio de estas posibilidades de manera universal permitiendo la utilización de los servicios de calidad cuando se los necesitan” ⁽¹⁾.

En cuanto al macro-proyecto que realiza la Carrera de Odontología, se demostró que las barreras que limitan el acceso a la atención dental son: Alfabetización en la Salud Oral, Negligencia al Cuidado Dental, Automedicación Odontológica, Ansiedad al Tratamiento Odontológico y la Indiferencia al Cuidado Dental ⁽¹⁾.

En base de estos datos la indiferencia dental tiene relevancia para ser estudiada. Esta hace relación a la actitud de una persona al restar importancia del estado de sus dientes o interés en su salud oral, genera un incumplimiento de las recomendaciones o instrucciones que se le da al paciente por parte del odontólogo.

El presente estudio pretende medir la indiferencia al tratamiento dental en adultos jóvenes de la parroquia Yanuncay.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se considera a la salud oral como la carencia de dolor orofacial, garganta, boca u otras partes del sistema estomatognático ya sea por infecciones o enfermedades que impidan a una persona las funciones de morder, sonreír, masticar, hablar limitando la expresión, comunicación, etc ⁽²⁾.

La indiferencia al tratamiento odontológico se considera como la falta de interés de los pacientes en su salud oral, que a su vez se liga al abandono de tratamientos dentales ⁽³⁾.

Es preciso obtener información en base a la indiferencia al tratamiento dental, ya que en la actualidad no se cuenta con datos estadísticos que nos indiquen de manera clara cuanta indiferencia dental se puede encontrar en nuestra sociedad. Por ello es relevante este estudio para así analizar y sentar bases que abran paso a nuevas investigaciones.

Por ello la indiferencia al tratamiento dental se le considera un riesgo, que quizás se evita con información que se puede transmitir a la ciudadanía mediante vinculaciones preventivas realizadas por las diferentes universidades y centros de salud, para tener mejores respuestas de las personas que se ven afectadas por enfermedades dentales que no acuden a un chequeo odontológico por diferentes causas.

Por todo lo mencionado anteriormente se plantea la interrogante ¿Cuánto es la frecuencia de Indiferencia al tratamiento dental en adultos jóvenes de 18 a 44 años de la parroquia Yanuncay del cantón Cuenca, Ecuador 2017?

2. JUSTIFICACIÓN

Esta investigación fue dirigida para adultos jóvenes entre 18 a 44 años de la parroquia Yanuncay.

El presente estudio se realiza para identificar cual es la frecuencia de la indiferencia al tratamiento dental, considerando que esta es una de las barreras al acceso de salud oral. Por ello la importancia de su estudio.

La viabilidad en cuanto a recursos humanos de esta investigación se considera positiva puesto que hubo un número razonable para llevar a cabo este estudio, al igual los recursos económicos se dieron de manera personal los cuales fueron dados tanto para el pago del transporte y las encuestas a realizar. Los permisos respectivos se obtuvieron por parte de la universidad.

La originalidad de este proyecto de campo se la considera a nivel local y nacional debido a que no se dispone de información sobre este tema, en nuestra región.

A su vez esta investigación tiene el interés personal que es la obtención del título de odontóloga. Además hay que tomar en cuenta que nuestro estudio concuerda con lo establecido por la UNESCO en 1978, que considera a la indiferencia al tratamiento dental como uno de “Los factores de riesgo y su manejo en las enfermedades estomatológicas”⁽¹⁾.

En el ámbito científico esta investigación aporta nuevos datos que pueden ser considerados en futuras investigaciones de intervención y tratamiento.

Con este estudio la sociedad, autoridades locales, provinciales y nacionales, tienen una base de conocimiento de los resultados de esta investigación para tomar medidas y presentar alternativas para mejorar la salud oral de nuestro país.

3. OBJETIVOS

a. Objetivo General

Determinar la frecuencia de Indiferencia al Tratamiento Dental en adultos jóvenes de 18 a 44 años de la parroquia Yanuncay del cantón Cuenca, Ecuador 2017

b. Objetivos Específicos

- Determinar la frecuencia indiferencia al tratamiento dental en adultos jóvenes de 18 a 44 años de la parroquia Yanuncay del cantón Cuenca de acuerdo al sexo.
- Definir la frecuencia de indiferencia al tratamiento dental de en adultos jóvenes de 18 a 44 años de la parroquia Yanuncay del cantón Cuenca de acuerdo a la edad.
- Determinar la frecuencia de indiferencia al tratamiento dental en adultos jóvenes de 18 a 44 años de la parroquia Yanuncay del cantón Cuenca de acuerdo al grado de instrucción.

4. MARCO TEÓRICO

4.1 SALUD BUCODENTAL

Se describe a la salud bucodental como la ausencia de dolor en boca o garganta y otras estructuras orales, la ausencia de infecciones y úlceras, así también enfermedades periodontales, pérdida de piezas dentales o caries, que nos impidan realizar las funciones básicas de estas estructuras como morder, sonreír, hablar y masticar. La salud bucodental es un derecho primordial ⁽⁴⁾.

Los problemas que se presentan en el ser humano son muchos, pero entre ellos se dan los problemas orales que causan dolor o daños en la cavidad oral. Las alteraciones que más se presentan en la cavidad oral son las caries con un alto índice seguido de las enfermedades periodontales ⁽⁴⁾.

4.1.1 INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO DENTAL

Indiferencia dental se define como una conducta caracterizada por la falta de interés por las piezas dentales y la salud oral. Las personas indiferentes no se preocupan por la atención de su boca, abandonando los tratamientos orales, incumpliendo las recomendaciones y sugerencias que el dentista plantea para el cuidado bucal ⁽⁵⁾.

Los niveles de indiferencia están relacionados con las circunstancias sociales y personales en las que vive la gente, por lo que algunas personas justifican con tener cosas más importantes de que preocuparse en vez de sus dientes. La indiferencia es una barrera que impide el cumplimiento del tratamiento dental de manera exitosa ⁽⁵⁾.

El paciente antes de iniciar un tratamiento considera lo siguiente:

- La importancia de tomar un tratamiento.
- La valoración sobre la gravedad de la enfermedad o patología.
- La creencia en la efectividad del procedimiento.
- Aprobación personal de los cambios obtenidos ⁽⁶⁾.

Se necesita de diferentes disciplinas para comprender el fenómeno de no adherencia a un tratamiento dental, los que consideren aspectos como paciente- odontólogo- sistema de salud ⁽⁶⁾.

Según Escalante y Granados la adherencia a un tratamiento se basa en una conducta complicada que se origina por la suma de factores racionales, conductuales y volitivos que tiene como objeto el crear cooperación, intervención y entendimiento de un tratamiento por parte del paciente y así permitirle al mismo cumplir conjuntamente con el profesional las pautas del tratamiento establecido para llegar a un desenlace esperado ⁽⁷⁾.

4.1.2 CAUSAS DE LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO DENTAL

Existen varias causas relacionadas con la indiferencia al tratamiento dental:

- La apatía, que se manifiesta como una falta de interés en la acción del cuidado dental ⁽³⁾.
- Los factores socioeconómicos, que limitan al paciente en el acceso a la consulta odontológica o realizarse las terapias acordadas a sus patologías ⁽⁵⁾.
- La preparación y el nivel educativo en relación a la salud oral de los padres influye desde la infancia generando conductas de descuido e indiferencia ⁽⁵⁾.
- Pacientes que viven solos, en zonas aisladas que no cuentan con atención odontológica, o cuyas creencias y mitos generen menosprecio al cuidado bucal ⁽⁸⁾.
- Y en el ámbito profesional odontólogos que no manejan técnicas adecuadas para disminuir el dolor, que no tienen habilidades de comunicación adecuada para motivar al paciente en su cuidado oral ⁽⁸⁾.

4.1.3 FRECUENCIA DE LA INDIFERENCIA DENTAL

En Noruega un estudio determinó que la mayor parte de personas con indiferencia al tratamiento dental eran jóvenes varones de 12-18 años de edad, los que cancelaban citas ⁽⁷⁾.

En Reino Unido la mayor frecuencia de indiferencia se observa en adultos jóvenes de 16-24 años, aunque refieren que la indiferencia va disminuyendo conforme avanza la edad ⁽⁷⁾.

En Estados Unidos estudios demuestran que la cita anual al odontólogo se ve disminuida en adolescentes en relación a la indiferencia al tratamiento dental ⁽⁷⁾.

4.1.4 MEDICIÓN DE LA INDIFERENCIA DENTAL

Nuttall fue quien creó la escala para medir de la Indiferencia dental DIS (del inglés Scale to measure Dental Indifference) la misma que se realizó en el año de 1996, en Escocia, la misma que excluye del test a personas que tengan miedo y ansiedad al tratamiento dental. En esta encuesta se determinó que se consideraban más propensos a ser pacientes irregulares a hombres jóvenes que trabajen en actividades manuales ⁽⁶⁾.

Se trata de un cuestionario rápido y corto de realizar. Este se presenta en la escala de DIS que determina si existe un medio favorable para identificar comportamientos que se relacione con la indiferencia dental con la falta de cumplimiento ante las instrucciones de salud oral y la inasistencia a las citas odontológicas. Se clasificó en tres tipos: ⁽⁹⁾

- Baja (puntuación: entre 0-2)
- Media (puntuación: entre 3-4)
- Alta (puntuación: entre 5-8)

4.1.5 TRATAMIENTO DE INDIFERENCIA DENTAL

- Información efectiva: los equipos de salud, deben brindar instrucciones claras, pertinentes y suficientes para que las personas que acuden a su atención entiendan de manera fácil y sencilla los procesos a realizar, tomando en consideración su nivel de instrucción, socioeconómico y cultural, evitando un lenguaje técnico para un mayor entendimiento, y de esta manera ganarse la confianza del paciente ⁽⁸⁾.

- Conductuales: procesos mediante los cuales se espera el cumplimiento del paciente a los tratamientos, con refuerzos positivos por cada cumplimiento que este realice frente a los procesos programados ⁽⁷⁾.
- La educación del paciente: en cada una de las visitas se incorpora información sobre el cuidado oral como parte del proceso en la interacción paciente-odontólogo, el resultado es una mejor adherencia al tratamiento propuesto. Además se obtiene un mejor equilibrio costo-beneficio ⁽⁷⁾.
- Apoyo social y familiar: es necesario que los familiares conozcan de la enfermedad y el tratamiento del paciente, para que motiven de manera positiva a continuar al paciente cuando este desee abandonarlo ⁽⁷⁾.
- Prevención de recaídas: paciente debe ser consciente que existe la posibilidad que se dé una recaída en su tratamiento, y es por ello que el profesional debe reforzar de manera positiva al mismo para que el tratamiento se realice de la mejor manera y así lograr el éxito ⁽⁷⁾.
- Enfoques que permitan que el paciente opte por una actitud positiva a los tratamientos a realizar considerando su estado actual y las complicaciones que se presentarían al no cumplir con las indicaciones del profesional y la importancia que tiene el efectuar los mismos ⁽⁸⁾.

4.1.6 CONSECUENCIAS DE LA INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO DENTAL

Esta falta de interés por las piezas dentales y en general por la salud del sistema estomatognático acarrea consecuencias como:

- **CARIES DENTAL**

La caries dental definición de la Organización Mundial de Salud (OMS), es “un proceso localizado de origen multifactorial que se inicia después de la erupción dentaria, determinando el reblandecimiento del tejido duro del diente y evoluciona hasta la formación de una cavidad” ⁽¹⁰⁾.

Los factores de riesgo potencial para caries dental incluyen:

- Mala higiene dental.
 - Mala alimentación.
 - Exposición a bacterias.
 - Bajo nivel socio-económico.
 - Baja exposición al flúor.
 - Tabaquismo ⁽¹⁰⁾.
- Un porcentaje del 30% se debe a la pérdida de piezas dentales naturales en la población mundial en edades que oscilan entre 65 a 70 años, también problemas periodontales pueden causar la pérdida dentaria con un índice de 15% a 20% en personas entre 33 a 44 años de edad ⁽⁴⁾.
 - Existen factores de riesgo como una mala alimentación, la mala higiene oral, el consumo de alcohol, drogas y tabaco que causan enfermedades a la cavidad oral ⁽⁴⁾.
 - En grupos vulnerables y desfavorecidos son más frecuentes las dolencias bucales especialmente en niños y adultos ⁽⁴⁾.

En la caries su prevalencia dependerá de la región geográfica, de la accesibilidad y disponibilidad de servicios de la salud oral, aunque también depende de factores o determinantes sociales. La prevalencia de caries es mayor en países cuyos ingresos son bajos y medios ⁽⁴⁾.

La falta de motivación y educación para una buena salud oral se considera como una causa para que se genere caries dental, más aun en pacientes considerados de alto riesgo ⁽¹¹⁾.

Los conocimientos y creencias de salud bucodental de las comunidades son afectados por la cultura, educación y condición social ⁽¹¹⁾.

- **ENFERMEDAD PERIODONTAL**

Esta inicia con la gingivitis que es su primera manifestación, es reversible. La periodontitis es la progresión de la gingivitis no tratada, que causa pérdida de hueso, siendo una enfermedad irreversible si se llega a este punto. Es frecuente mayormente en personas entre los 65-74 años afectando al 15% de la población mundial. Puede generar secuelas dificultando la masticación, produciendo movilidad dentaria y afectando a la

calidad de vida de los individuos. Se da por factores como consumo de tabaco, factor genético, estrés, cambios hormonales, dieta, alcohol y drogas⁽¹²⁾.

- **CÁNCER ORAL**

Es uno de los 10 tipos de cáncer más frecuentes con alta tasa de mortalidad. Es asintomático en sus fases iniciales, las causas del cáncer oral en la mayoría de los casos es por el consumo de alcohol y tabaco, su tratamiento requiere la extirpación, quimioterapia y radioterapia, es frecuente tanto en lengua, mejillas, y suelo de la boca⁽¹²⁾.

Sin duda todas estas patologías alteran la calidad de vida de quien las padece pues generan sintomatología que en muchos casos el paciente omite y trata empíricamente por falta de dinero, tiempo, establecimientos cercanos de salud, generando una limitación para el tratamiento profesional.

4.1.7 NIVEL DE INSTRUCCIÓN E INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO DENTAL

En nuestro país el proceso educativo se da por niveles:

- **Educación Inicial**
- **Educación General Básica:**
 1. Preparatoria:
 2. Básica elemental
 3. Básica media
 4. Básica superior⁽¹³⁾.
- **El Bachillerato General Unificado.**
- **Educación Técnica y Superior.**

Según el estudio realizado por Gomes y cols se ha encontrado que la mayor probabilidad de lesión de caries no tratadas se da en las personas con bajo nivel de educación, mientras que a mayor nivel educacional de los pacientes mejor el conocimiento sobre la caries y la enfermedad periodontal, siendo así más frecuente la búsqueda del dentista y por lo tanto mayor era el acceso a los procedimientos de prevención y restauración, relacionando en cierta forma a una indiferencia dental que a su vez es observada con

mayor probabilidad de lesiones de caries no tratadas en pacientes masculinos ya que las mujeres adoptan mejores hábitos de salud oral⁽¹⁴⁾.

4.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

- En un artículo de revista denominado influye **“La indiferencia dental en la calidad de vida relacionada con la salud oral de los prisioneros”** realizado por Marshman , Baker SR , Robinson PG. Se encontró que de los 700 hombres abordados, 659 completaron la entrevista y el examen clínico. Peor aún, se asoció con una menor indiferencia dental (es decir, un mayor interés en la salud bucal), el uso regular previo de servicios dentales, la necesidad percibida de tratamiento y el uso de servicios dentales en la prisión. La cantidad de dientes cariados y los factores predisponentes, como las calificaciones y el empleo, no predijeron. Concluyendo así que la indiferencia dental se relacionó con el 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⁽⁵⁾.
- En el artículo realizado por Jamieson LM , Thomson WM de su estudio se compararon **“Las escalas de negligencia dental e indiferencia dental”**. Se obtuvo que un total, 478 personas (78.2%) devolvieron el cuestionario. El puntaje promedio de negligencia dental fue de 12.4 (SD 4.4). La puntuación media de la escala de Indiferencia Dental fue de 3.1 (SD 1.9). La asociación entre los puntajes de las escalas fue moderada ($r = 0,58$; $P < 0,01$) y solo hubo un grado moderado de concordancia entre los dos. Las dos escalas tenían asociaciones en gran parte similares con las características sociodemográficas, de cuidado bucal y de autocuidado, y con la salud oral, aunque se encontraron algunas asociaciones con la escala de Indiferencia dental. Se descubrió que la escala de negligencia dental era más fácil de usar que la escala de indiferencia dental porque no requería un algoritmo complejo para calcular los puntajes de escala⁽⁶⁾.

- En el artículo sobre **“Confiabilidad y validez de la escala de indiferencia dental en una población de 18 años en Noruega”**. Llevado a cabo por Skaret E , Raadal M , Kvale G , Berg E . Se encuentra que el coeficiente de correlación (Pearson) 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. Llegando a la conclusión 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⁽¹⁵⁾.
- El artículo de **“Indiferencia al tratamiento dental”**. Realizador por Heredia Veloz D, Villavicencio Caparó E, Jaramillo Oyervide. Se observó que este tipo de conducta que es la indiferencia al tratamiento dental es más frecuente en hombres y obreros en edades jóvenes y esta actitud disminuye progresivamente con la edad. Entre los factores de riesgo relacionados con este comportamiento se incluyen el factor socio económico, nivel educacional, adherencia al tratamiento. El método de diagnóstico de esta conducta es la escala de indiferencia dental (DIS) desarrollada por Nuttall en el año 1996. Como tratamiento para la indiferencia dental existen muchas terapias, que no tienen un respaldo estadístico suficiente, pues en Psicología estos procedimientos han sido desarrollados de forma empírica⁽⁷⁾.
- Los autores W. Murray Thomson ;David Locker publicaron el artículo titulado **“Descuido dental y salud dental entre personas de 26 años en el estudio multidisciplinario de salud y desarrollo de Dunedin”**. Mediante el análisis factorial mostró que cinco de los seis ítems originales se cargaron en la escala, y las respuestas a esos ítems se sumaron para dar una calificación de escala de negligencia dental para cada participante. Los puntajes de escala se distribuyeron normalmente (media = 13.0, DE = 3.6, rango de 5 a 25), y una división de la mediana creó grupos de negligencia dental más altos y más bajos. Una proporción más alta del grupo de grupo de mayor descuido: (i) eran hombres; (ii) calificaron su salud dental y apariencia dental por debajo del promedio; (iii) cepillarse los dientes con poca frecuencia; (iv) tenía depósitos extensos de placa; (v)

utilizaron servicios dentales solo cuando tenían un problema; (vi) no había visto recientemente a un dentista; (vii) había perdido al menos un diente permanente debido a la caries, y (viii) tenía una mayor cantidad de superficies dentales con caries. Finalizando que aunque está indicado un examen más detallado de su validez y confiabilidad, la escala de negligencia dental parece prometedora para la promoción de la salud dental, no solo para resaltar los grupos de población o individuos que se beneficiarían de los esfuerzos intensivos de promoción de la salud, sino también en la evaluación de intervenciones de promoción de la salud⁽³⁾.

- El artículo sobre **“Impacto de salud oral sobre calidad de vida en adultos jóvenes de clínicas odontológicas universitarias”**. Publicado por Díaz S; Meisser M; Tirado L; Fortich N; Tapias L & González F. Relacionan el estado de salud oral y calidad de vida en adultos de clínicas odontológicas universitarias de Cartagena, Colombia. Material y Métodos: Estudio analítico, en 400 adultos jóvenes y maduros (20 a 59 años), que asistieron a las clínicas odontológicas de la Universidad de Cartagena y Corporación Universitaria Rafael Núñez, distribuidos equitativamente; se aplicó un instrumento validado para indagar variables sociodemográficas, el General Oral Health Assessment Index (GOHAI) para evaluar impacto calidad de vida relacionada con la salud oral (CVRSB) y examen oral para evaluar número de dientes, presencia de caries dental, placa bacteriana, restos radiculares, cálculo dental y obturaciones. Se analizaron datos a través de frecuencia y proporciones, significancia de relaciones entre variables (c2), estimación del riesgo (OR) y modelo de regresión logística con un intervalo de confianza 95 %. Resultados. 66,7 % de los participantes eran mujeres y se hallaban en adultez madura (54,7 %) edad promedio 44,6 años (DE=13,7). El 33,2 % presentó un impacto negativo de CVRSB (IC 95 %). Se hallaron asociaciones entre bajo nivel de escolaridad (OR=2,4; IC 95 %= 1,6-3,8; p=0,000), ausencia de servicios de salud (OR=1,9; IC 95 %= 1,2-2,8; p=0,002), presencia de menos de 19 dientes (OR=3,6; IC 95 %= 2,3-5,8; p=0,000), restos radiculares (OR=6,5; IC 95 %= 4,1-10; p=0,000) y cálculos (OR=5,3; IC 95 %= 3,3-8,4; p=0,000;) con el impacto negativo de CVRSB⁽¹⁶⁾.

- El autor Bodega G. En su estudio del **“Análisis de las diferencias de género en el cuidado bucodental”**. Realizó una encuesta a 205 personas: 91 hombres y 114 mujeres, junto con una exploración oral que permitió evaluar las condiciones orales. La muestra de estudio la conforman los sujetos (hombres y mujeres), que acuden a una consulta dental privada de un barrio de Toledo. Resultados y conclusiones: las mujeres cuidan más su dentadura, ya que se cepillan con más frecuencia y utilizan más el hilo dental; ellas dan una mayor importancia a la estética y a la salud bucal que los hombres. Palabras clave: Oral health and gender; cuidados/hábitos orales y género⁽¹⁷⁾.
- Los autores London S, Temporelli K, Monterubbianesi P ejecutaron un estudio sobre **“La vinculación entre salud, ingreso y educación”** obteniendo resultados sobre la relación entre las condiciones socioeconómicas y la salud ha sido ampliamente tratada por la literatura económica. En este contexto, se consideran clave por su fuerte peso relativo sobre el status de salud poblacional el nivel de ingreso y la educación. Este trabajo, luego de realizar una recopilación bibliográfica sobre las relaciones entre estos determinantes, se analiza las diferencias entre niveles de salud, de ingreso y de educación entre los países de Latinoamérica utilizando la estadística comparativa como herramienta. Las variables analizadas son: esperanza de vida al nacer y mortalidad infantil (dimensión salud), tasa de alfabetismo (dimensión educación), paridad del poder adquisitivo (PPA) y población por debajo de la línea de pobreza (dimensión ingreso). Como resultado se halla una importante vinculación entre el posicionamiento relativo de los diferentes países en todas las variables, tanto en el contexto internacional como el regional. Esto refuerza la idea de que a pesar de realizar grandes esfuerzos en los sectores sanitarios, de no existir paralelamente una mejora en las condiciones socioeconómicas de las poblaciones, los resultados no serán los esperados⁽¹⁸⁾.
- El artículo **“La caries, gingivitis, periodontitis y la maloclusión siguen siendo las afecciones estomatológicas más frecuentes en la población”** realizado por Martínez L y cols obtuvieron resultados sobre las enfermedades de cavidad bucal abarcan diversas manifestaciones como son trastornos del desarrollo dental, gingivitis, afecciones periodontales, maloclusión, entre otras. Estas patologías que alteran el estado bucal de las personas son debidas a factores genéticos, ambientales, socioculturales, económicos,

de comportamiento, de atención a la salud y de malos hábitos en la higiene. La atención continua bucal de los pacientes es de gran importancia para el diagnóstico odontológico, ya que permite prevenir y corregir las enfermedades bucales desde sus inicios ⁽¹⁹⁾.

- El artículo **“Relación entre el nivel de educación del paciente y el conocimiento sobre las medidas preventivas de salud bucal”**. Elaborado por Gomes C y cols. mostró que el 59% de los pacientes eran de sexo femenino en el rango de edad de 31-40 años de edad. Los pacientes con un mayor nivel educativo tenían más información anterior acerca de la caries, enfermedades periodontales, y las medidas preventivas de salud oral. El dentista se señaló como la persona responsable de la instrucción de higiene oral para 73,83% de los pacientes. La falta de higiene oral se dice que es el principal factor que representa tanto para la caries y la etiología de la enfermedad periodontal (79,85% y 62,93%, respectivamente). El dolor fue el factor de motivación para ver a un dentista (44.50), mientras que 55,50% de los pacientes fueron motivados por una atención preventiva (cita de rutina). El hilo dental se utilizó sólo 49.50% de los pacientes y el 34.90% que no lo utilizan diciendo que provoca sangrado gingival. Conclusión: Los pacientes evaluados presentaron un nivel de conocimiento de manera desigual en las caries, la enfermedad periodontal, y las medidas preventivas de higiene oral. El nivel de estudios tuvo una influencia directa en el conocimiento y la conducta del paciente, tanto con respecto a las principales enfermedades orales. Existe la necesidad de una instrucción continúa en la caries y la enfermedad periodontal medidas preventivas, con énfasis en el papel de la dieta y el uso de hilo dental en los programas educativos dentales ⁽¹⁴⁾.

5 HIPÓTESIS

No se formuló por ser un estudio descriptivo.

CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. MARCO METODOLÓGICO

Enfoque: Cuantitativo ⁽²⁰⁾ .

Diseño de Investigación: Descriptivo ⁽²¹⁾ .

Nivel de investigación: Descriptivo.

Tipo de Investigación:

- **Por el ámbito:** De campo.
- **Por la técnica:** Comunicacional de encuesta.
- **Temporalidad:** Transversal.

2. POBLACIÓN Y MUESTRA

Según el censo realizado en el 2010 la parroquia Yanuncay cuenta con 51.673 habitantes. De estos, 23.321 personas tienen 18 y 44 años ⁽²²⁾.

2.1 Criterios de selección:

2.1.1. Criterios de inclusión:

1. Personas que vivan en la parroquia Yanuncay.
2. Personas en las edades comprendidas de 18-44 años.
3. Personas de ambos sexos.
4. Que acepten la encuesta y firmar el consentimiento informado.

2.1.2. Criterios de exclusión

1. Personas con capacidades especiales.
2. Personas menores a los 18 años.
3. Personas que no brinden datos congruentes y completos.

Tamaño de la muestra: Se calculó mediante la fórmula para la muestra de población finita con un nivel de confiabilidad del 95% y un error del 5% ⁽²³⁾. En este análisis se obtiene un número de muestreo de 378 personas, pero en el presente estudio se encuestó a 436 individuos. Anexo 5

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2(N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

N= Total de la población 23.321

Z α = 1.96 al cuadrado (seguridad del 95%)

p= Proporción esperada (5%= 0.05)

q= 1-p (1-0.05= 0.95)

d= precisión del 5%

$$n = \frac{23321 * 1.96^2 * 0.05 * 0.95}{0.05^2 * (23321 - 1) + 1.96^2 * 0.05 * 0.95} \quad n = 378$$

3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO ESTADÍSTICO	ESCALA	DATOS
INDIFERENCIA DENTAL	Cualidad o actitud de las personas que no demuestran interés.	Conducta que consiste en la falta de interés por las piezas dentales y la salud oral.	Cualitativo	Nominal	Con indiferencia Sin indiferencia
EDAD	Período transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta la actualidad.	Años registrados en la encuesta	Cuantitativo	Razón	18- 44 años
SEXO	Características genotípicas de la persona.	Aspectos físicos que permitan diferenciar al hombre de la mujer.	Cualitativo	Nominal	Mujer Hombre
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Nivel de estudios realizados o en curso, de una persona.	Nivel académico más alto logrado.	Cualitativo	Nominal	Bajo: Sin estudios Primaria Secundaria Alto: Técnica Universitaria

4. INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

4.1 Instrumentos documentales: Para este proyecto nos basamos en la escala de indiferencia de Nutall la que se caracteriza por ser sencilla y rápida de aplicar. Cuenta con ocho preguntas cuyas respuestas tienen un puntaje dependiendo del literal que marque el encuestado varía de un puntaje entre cero a uno, que nos permite tener los datos numéricos sobre indiferencia. Esta encuesta clasifica a las personas en dos grupos: (sin indiferencia) ≥ 2 y (con indiferencia) ≤ 3 . Anexo 1.

4.2 Instrumentos mecánicos: Tablero, esfero, ordenador.

4.3 Materiales: Material de escritorio.

4.4 Recursos: Recursos institucionales: Universidad Católica de Cuenca, Carrera de Odontología, Departamento de Investigación. Recursos humanos: Investigadora, tutor, personas encuestadas. Recursos financieros (autofinanciamiento).

5. PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE DATOS

5.1 Ubicación espacial: Yanuncay es la parroquia urbana más grande del cantón Cuenca y se encuentra a 2.550 metros sobre el nivel del mar. Se establece dentro de los siguientes límites: partiendo desde el cruce el límite occidental del Plano de Desarrollo Urbano con la margen sur del río Yanuncay; continúa en dirección oriental agua abajo hasta la intersección con la vereda occidental de la Avenida que conduce a Turi; sigue por esta avenida en dirección sur hasta su intersección con el Límite Urbano y continúa por este Límite hasta llegar al punto de partida. Anexo 2

5.2 Ubicación temporal: La investigación se desarrolló entre los meses de marzo 2017 y agosto de 2018.

5.3 Procedimiento para la toma de datos: Las encuestas se llevaron a cabo entre viernes y sábados desde las 08h00 hasta las 12h00. Antes de la realización de las encuestas nos presentamos ante las personas que íbamos a encuestar con nuestro nombre y representantes de la Universidad Católica de la Carrera de Odontología. También se les comunicó cual fue el objetivo que buscábamos con la elaboración de

las encuestas, a las personas se les pidió que firmen el consentimiento informado previo a realizar la encuesta. Anexo 1

6. PROCEDIMIENTO PARA EL ANÁLISIS DE DATOS

Cada respuesta tenía un valor de un punto o cero dependiendo del literal que nos decía el encuestado, los mismos que fueron sumados al final de la encuesta con la finalidad de obtener un resultado positivo o negativo de indiferencia dental según la escala de Nutall se clasificaba en dos grupos: puntajes de 0 a 2= sin indiferencia y de 3 a 8 = con indiferencia.

Los datos obtenidos fueron ingresados al Epiinfo (programa de libre acceso para realizar tabulaciones) y posteriormente analizados en Excel. Chi cuadrado el cual se usa como una prueba estadística que nos permite relacionar dos variables: una dependiente (indiferencia dental) y varias independientes (sexo, edad y grado de instrucción). Anexo 4

7. ASPECTOS BIOÉTICOS

Esta investigación no implicó conflictos éticos. Cada entrevistado firmó el consentimiento informado. Se garantizó el anonimato de los encuestados y la confidencialidad de los datos.

CAPÍTULO III

RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

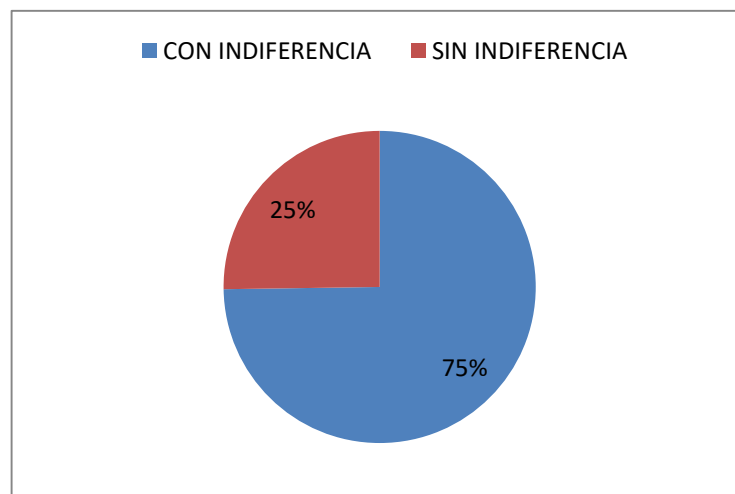
1. RESULTADOS

Tabla 1. Distribución de la muestra según Edad y Sexo.

Rango de edad	Mujer		Hombre		Total general	
	n	%	N	%	n	%
De 18 a 20	37	54%	32	46%	69	16%
De 21 a 30	100	48%	108	52%	208	48%
De 31 a 40	63	53%	57	48%	120	28%
De 41 a 44	13	33%	26	67%	39	9%
Total general	213	49%	223	51%	436	100%

Interpretación: La muestra total fue de 436 encuestas. En referencia al sexo tenemos: 213 Mujeres (49%) y 223 Hombres (51%).

Gráfico 1. Frecuencia de Indiferencia al Tratamiento Odontológico.



Interpretación: La Indiferencia al tratamiento dental es de prevalencia muy alta (75%).

Anexos 3

Tabla 2. Frecuencia de Indiferencia al Tratamiento Odontológico según la Edad.

	CON INDIFERENCIA		SIN INDIFERENCIA		Total general	
	n	%	n	%	n	%
De 18 a 20	57	83%	12	17%	69	16%
De 21 a 30	153	74%	55	26%	208	48%
De 31 a 40	86	72%	34	28%	120	28%
De 41 a 44	30	77%	9	23%	39	9%
Total general	326	75%	110	25%	436	100%

$$\text{Chi}^2 = 0,37378391$$

Interpretación: La frecuencia de indiferencia dental es mayor en las personas del rango comprendido entre 18 a 20 años de edad (83%).

El valor obtenido al aplicar el Chi cuadrado indica que no hay relación entre las variables Indiferencia y Edad.

Tabla 3. Frecuencia de Indiferencia al Tratamiento Odontológico según el Sexo.

	CON INDIFERENCIA		SIN INDIFERENCIA		Total general	
	n	%	n	%	n	%
Mujer	150	70%	63	30%	213	49%
Hombre	176	79%	47	21%	223	51%
Total general	326	75%	110	25%	436	100%

$$\text{Chi}^2 = 0,041055318$$

Interpretación: Los hombres representan la mayor frecuencia de personas con indiferencia con un 79%, que corresponde a 176 personas encuestadas.

El valor obtenido al aplicar el Chi cuadrado indica que no hay relación entre las variables Indiferencia y Sexo.

Tabla 4. Frecuencia de indiferencia al tratamiento odontológico según el Nivel de Instrucción.

	CON INDIFERENCIA		SIN INDIFERENCIA		Total general	
	n	%	n	%	n	%
Alto	168	66%	87	34%	255	58%
Bajo	158	87%	23	13%	181	42%
Total general	326	75%	110	25%	436	100%

$$\text{Chi}^2 = 3,9379$$

Interpretación: Se observó mayor frecuencia de indiferencia al tratamiento dental en personas con un bajo grado de instrucción, con un 87% que corresponde a 158 personas.

El valor obtenido al aplicar el Chi cuadrado indica que no hay entre las variables Indiferencia y Nivel de Instrucción.

2. DISCUSIÓN

En el tema de Indiferencia dental se encuentra la limitante de que no hay estudios que midan las variables planteadas en mi estudio como antecedente. Por lo que para cumplir con este parámetro se han utilizado estudios que se relacionan de forma parcial.

La frecuencia de indiferencia al tratamiento dental es del 75% en este estudio, el mismo que fue el primero en realizarse en esta parroquia dándonos un dato importante para investigaciones futuras.

Mientras que los resultados de Enríquez (2017) demostraron que el 89% de las personas que fueron encuestadas (adultos jóvenes entre 18 a 44 años de la parroquia el Batán) presentaban Indiferencia dental, estos porcentajes altos en las dos investigaciones se pueden deber a que la mayoría de la población no tiene una educación preventiva, promoción, y acceso a los servicios de salud odontológica⁽²⁴⁾.

En su estudio sobre la Escala de Indiferencia Dental realizado en Escocia Nutall (1996) muestra resultados en los cuales las personas encuestadas menores a los 30 años corresponden al 25%. Este dato no tiene similitud a las estadísticas obtenidas en mi estudio que fue de 83% en personas de 18 a 20 años que es el mayor porcentaje en cuanto a edad. Se puede relacionar estos dos resultados porque Escocia es un país desarrollado en el que hay una mejor calidad de vida y un mayor acceso a la salud en cambio en este estudio en el que Ecuador está en vías de desarrollo y el acceso a salud es limitado⁽⁹⁾.

En nuestra muestra de 436 personas los hombres son quienes presentan mayor frecuencia de indiferencia dental con un 79%. Se puede considerar este resultado debido a que los hombres tienden a cuidar menos su salud en general.

Según Gomes y cols (2015) las personas con mayor grado de conocimiento y educativo presentan menor lesiones de caries y enfermedades bucodentales (38%). Estos datos tienen similitud con los obtenidos en nuestro estudio en el que la indiferencia dental se relacionaba con el menor grado de educación con un 87%. Para entender estos resultados se puede considerar que las personas con menor grado de instrucción tienen menor información sobre las enfermedades bucodentales y, por ende, tienen cuidado deficiente de su salud bucal⁽¹⁴⁾.

3. CONCLUSIONES

- a) En la parroquia Yanuncay, con una muestra de 436 adultos jóvenes entre las edades 18 a 44 años de edad, se encontró un porcentaje alto de indiferencia al tratamiento dental, con un 75%.
- b) La frecuencia de indiferencia dental en los hombres es más alta (79%), en comparación con las mujeres (70%).
- c) Para la variable edad el rango de 21 a 30 años fue el de mayor frecuencia (74%).
- d) Con referencia a la instrucción presentan mayor frecuencia de indiferencia (87%) los de nivel bajo.
- e) El valor obtenido al aplicar el Chi cuadrado indica que no hay relación entre las entre las variables Indiferencia y Sexo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Villavicencio E. Barreras para el acceso a servicios de salud bucal. OACTIVA. 2018 Marzo;; p. 1-3.Disponible en: <https://www.researchgate.net/project/Barreras-para-el-acceso-a-servicios-de-salud-bucal>
2. OMS. Salud bucodental. [Online].; 2002 [cited 2018 Febrero 05. Disponible en: http://www.who.int/topics/oral_health/es/.
3. Murray Thomson , Locker D. Dental neglect and dental health among 26-year-olds in the Dunedin Multidisciplinary Health and Development Study. Community Dentistry And Oral Epidemiology. 2001 Enero; 28(6).Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/12222073_Dental_neglect_and_dental_health_among_26yearolds_in_the_Dunedin_Multidisciplinary_Health_and_Development_Study
4. OMS. Salud bucodental. [Online].; 2012 [cited 2018 Febrero 05. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>.
5. Marshman Z, R Baker S, G Robinson P. Does dental indifference influence the oral health-related quality of life of prisoners? Community Dentistry And Oral Epidemiology. 2014 Enero; 42(5). Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/259875335_Does_dental_indifference_influence_the_oral_health-related_quality_of_life_of_prisoners
6. M Jamieson L, Murray Thomson W. The Dental Neglect and Dental Indifference scales compared. Researchgate. 2002 Julio; 30(3). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12000339>
7. Heredia Veloz D, Villavicencio Caparó E, Jaramillo Oyervide. Indiferencia al tratamiento dental. OACTIVA. 2018 Enero-Abril; 3(1). Disponible en: <http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/153/189>
8. Silva , Galeno , Correa. Adherencia al tratamiento. Acta Médica Colombiana. 2005 Octubre; 30(4). Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/1631/163113820004.pdf>
9. Nuttall NM. Initial development of a scale to measure dental indifference. Community Dentistry And Oral Epidemiology. 1996 Mayo; 24(2). Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/14546594_Initial_development_of_a_scale_to_measure_dental_indifference?_sg=J7dKGibp7tlb7tdpA3sVrlAxqOONiPG1xaOGfGvfXdenAsZI488VePM_nzPI6gyoB5dz37gA7yzXP0

10. Ministerio de Salud Pública. Caries- Guías de Práctica Clínica (GPC). [Online]. quito; 2015 [cited 2018 Febrero 4. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2014/05/CARIES.pdf>.
11. Contreras Rengifo A. La promoción de la salud general y la salud oral: una estrategia conjunta. Clin. Periodoncia Implantol. 2016 Julio; 9(2).Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-01072016000200018
12. Federación Dental Internacional. El desafío de las enfermedades bucodentales. [Online].; 2015. Disponible en: https://www.fdiworlddental.org/sites/default/files/media/documents/book_spreads_oh2_spanish.pdf.
13. Ministerio de Educación. Oferta Educativa. [Online].; 2010. Disponible en: <https://educacion.gob.ec/#>.
14. Gomes A, Silva E, Ferreira S, Lima M, Canato F. Relación entre el nivel de educación del paciente y el conocimiento sobre las medidas preventivas de salud oral. Dental y Médica revista internacional de investigación avanzada. 2015; 1: p. 1-7.Disponible en: [file:///C:/Users/Personal/Downloads/6_ORIGINAL%20ARTICLE%20\(1\).en.es.pdf](file:///C:/Users/Personal/Downloads/6_ORIGINAL%20ARTICLE%20(1).en.es.pdf)
15. Skaret E, Raadal M, Berg E. Confiabilidad y validez de la Escala de Indiferencia Dental en una población de 18 años en Noruega. Community Dent Oral Epidemiol. 2000 Octubre; 28(5). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11014509>
16. Díaz Cárdenas , Meisser Vidal MA, Tirado Amador LR. Impacto de Salud Oral sobre Calidad de Vida en Adultos Jóvenes de Clínicas Odontológicas Universitarias. Int. J. Odontostomat. 2017 Abril; 11(1). Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2017000100001
17. Marrazo Bodega G. Análisis de las diferencias de género. Gaceta Dental. 2012 Noviembre. Disponible en: file:///C:/Users/Personal/Downloads/241_CIENCIA_Diferencias_genero.pdf
18. London S, Tempoller , Monterubblanesi P. Vinculación entre salud, ingreso y educación. Economía y Sociedad. 2009 Junio; 14(23): p. 125-146. disponible en: <http://www.redalyc.org/html/510/51011904007/>.
19. López Martínez L, García MdC, Hernández A, López M, Sánchez S. La caries, gingivitis, periodontitis y maloclusión sigue siendo las afecciones estomatológicas más frecuentes en la población. iMedPub Journals. 2013 Enero; 9(4:2): p. 1-10. Disponible en: <http://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/la-caries-gingivitis-periodontitis-y-la-maloclusin-siguen-siendo-las-afecciones-estomatolgicas->

ms-frecuentes-en-la-poblacin.pdf

20. Villavicencio , Cuenca k, Velez , Sayago J, Cabrera A. Pasos para la planificación de una investigación clínica. *Odontología Activa UCACUE*. 2016 Enero; 1(1): p. 72-75. Disponible en: <http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/186/321>
21. Villavicencio E, Cuenca K, Palacios D, Calderón M, Alveár. Diseños de estudios clínicos en odontología. *Odontología Activa*. 2016 Agosto; Vol.1(No.2). Disponible en: <http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/163/293>
22. INEC. INEC. [Online].; 2010 [cited 2018 Febrero 05. Disponible en: <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/coordinacion-zonal-sur-6/>.
23. Villavicencio E, Alveár MC, Cuenca K, Calderón M, Zhunio K, Webster F. Tamaño muestral para la tesis ¿Cuántas personas debo encuestar? *Revista OACTIVA UCACUE*. 2017 Enero-Abril; Vol. 2(No.1): p. 59-62. Disponible en: <http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/175/234>
24. Enríquez P. Indiferencia al tratamiento odontológico en adultos jóvenes de 18 a 44 años de la parroquia El Batán. Cuenca - Ecuador 2017.
25. Gonzáles , Rocha M, Gonzáles A. Grado de educación, prevención e importancia dental: realidad en padres de familia de León, Guanajuato. *Revista ADM*. 2017 Marzo; 74(2): p. 64-68. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2017/od172c.pdf>
26. INET. INET. [Online].; 2015 [cited 2018 febrero 10. Disponible en: <http://www.inet.edu.ar/index.php/niveles-educativos/educacion-superior-tecnica/>.

ANEXOS

Anexo 1. ENCUESTA DE SALUD BUCAL DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA , CON LA ESCALA DE INDIFERENCIA DENTAL COMO PRIMERA PARTE

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 universitario incompleta |
| d) Secundaria incompleta | i) Superior universitario completa |
| e) Secundaria completa | |

OPCIONAL

Ingreso mensual familiar aproximado: _____

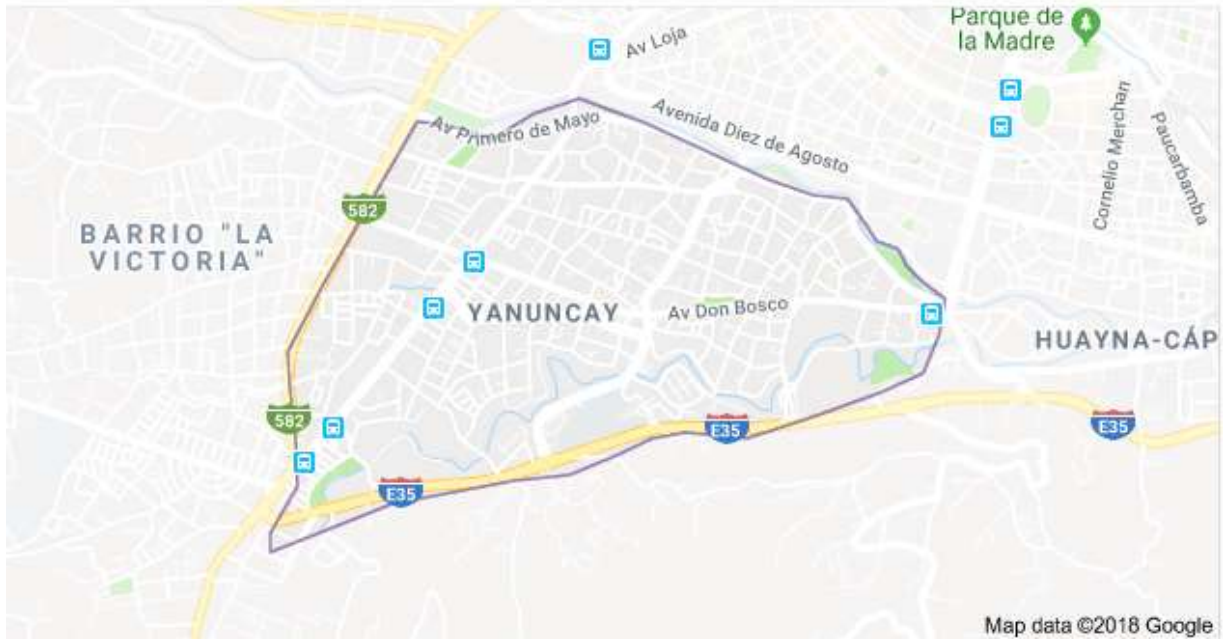
¿Cuántas personas dependen de este ingreso?: _____

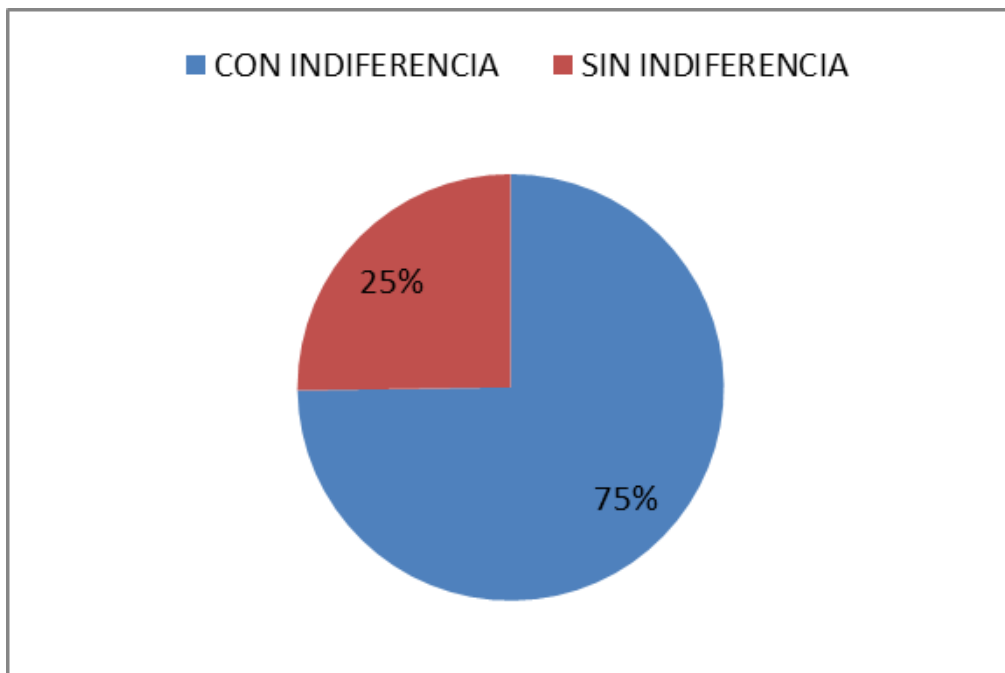
Pregunta	Marcar uno a más respuestas	Puntuación
1. Usualmente usa Ud.:		
<ul style="list-style-type: none"> a. Un cepillo de dientes para limpiar sus dientes b. La seda o un cepillo especial para limpiar sus dientes c. Tabletas reveladoras para comprobar que sus dientes están limpios 		Valor: 1 si ninguno 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. Ira pronto al dentista 		Valor: 1 si el literal a o d están marcados
3. Si pierde una calza en un diente posterior y no le dolió:		
<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 viera 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 esta 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 viera 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 dentaria 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 le 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 un 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. Postpone 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. UBICACIÓN DE YANUNCAY



Anexo 3. FRECUENCIA DE INDIFERENCIA AL TRATAMIENTO DENTAL

Anexo 4. CHI CUADRADO (PRUEBA ESTADÍSTICA)

Anexo 5. BASE DE DATOS DE LA PARROQUIA YANUNCAY

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	Edad	Rango de edad	Sexo	Ocupación	Ingreso-persona	Nivel de instrucción	Escala de instrucción	Suma de INDIFERENCIA	Frecuencia
2	24	De 21 a 30	Masculino	5	400	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
3	42	De 41 a 44	Femenino	5	167	Secundaria	bajo	1	SIN INDIFERENCIA
4	42	De 41 a 44	Femenino	9	180	Primaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
5	19	De 18 a 20	Femenino	9	180	Secundaria	bajo	2	SIN INDIFERENCIA
6	19	De 18 a 20	Masculino	9	180	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
7	36	De 31 a 40	Femenino	4	150	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
8	26	De 21 a 30	Femenino	5	167	Secundaria	bajo	7	CON INDIFERENCIA
9	31	De 31 a 40	Femenino	5	225	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
10	25	De 21 a 30	Femenino	9	180	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
11	37	De 31 a 40	Femenino	5	150	Secundaria	bajo	2	SIN INDIFERENCIA
12	42	De 41 a 44	Femenino	9	180	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
13	31	De 31 a 40	Masculino	4	225	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
14	42	De 41 a 44	Masculino	8	225	Secundaria	bajo	6	CON INDIFERENCIA
15	34	De 31 a 40	Femenino	5	167	Secundaria	bajo	2	SIN INDIFERENCIA
16	18	De 18 a 20	Femenino	9	180	Secundaria	bajo	2	SIN INDIFERENCIA
17	35	De 31 a 40	Femenino	9	180	Secundaria	bajo	2	SIN INDIFERENCIA
18	41	De 41 a 44	Masculino	8	120	Secundaria	bajo	2	SIN INDIFERENCIA
19	35	De 31 a 40	Femenino	3	400	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
20	43	De 41 a 44	Masculino	9	120	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
21	23	De 21 a 30	Femenino	9	180	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
22	43	De 41 a 44	Femenino	9	127	Superior Universitaria	alto	6	CON INDIFERENCIA
23	27	De 21 a 30	Masculino	9	127	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
24	24	De 21 a 30	Masculino	9	200	Superior Universitaria	alto	5	CON INDIFERENCIA
25	19	De 18 a 20	Masculino	9	200	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
26	25	De 21 a 30	Masculino	9	267	Superior Universitaria	alto	6	CON INDIFERENCIA
27	25	De 21 a 30	Masculino	9	267	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
28	21	De 21 a 30	Masculino	9	160	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
29	20	De 18 a 20	Femenino	9	200	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
30	19	De 18 a 20	Femenino	9	300	Superior Universitaria	alto	6	CON INDIFERENCIA
31	20	De 18 a 20	Femenino	9	267	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
32	22	De 21 a 30	Masculino	9	200	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
33	39	De 31 a 40	Femenino	9	200	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
34	32	De 31 a 40	Femenino	9	200	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
35	35	De 31 a 40	Masculino	5	190	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
36	43	De 41 a 44	Masculino	8	133	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
37	34	De 31 a 40	Femenino	9	200	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
38	31	De 31 a 40	Femenino	9	200	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
39	29	De 21 a 30	Femenino	9	107	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
40	19	De 18 a 20	Masculino	9	370	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
41	31	De 31 a 40	Masculino	5	225	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
42	29	De 21 a 30	Masculino	5	245	Secundaria	bajo	2	SIN INDIFERENCIA
43	20	De 18 a 20	Masculino	9	175	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
44	42	De 41 a 44	Masculino	5	200	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
45	41	De 41 a 44	Masculino	5	167	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA

A	B	C	D	E	F	G	H	I	
46	39	De 31 a 40	Masculino	7	200	Superior Universitaria	alto	6	CON INDIFERENCIA
47	18	De 18 a 20	Masculino	9	175	Superior técnica	alto	3	CON INDIFERENCIA
48	33	De 31 a 40	Femenino	5	117	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
49	38	De 31 a 40	Femenino	7	127	Superior técnica	alto	6	CON INDIFERENCIA
50	33	De 31 a 40	Masculino	8	133	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
51	39	De 31 a 40	Masculino	9	200	Secundaria	bajo	2	SIN INDIFERENCIA
52	26	De 21 a 30	Femenino	9	180	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
53	43	De 41 a 44	Masculino	4	300	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
54	39	De 31 a 40	Femenino	5	133	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
55	34	De 31 a 40	Femenino	2	117	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
56	34	De 31 a 40	Masculino	9	225	Superior técnica	alto	4	CON INDIFERENCIA
57	18	De 18 a 20	Femenino	9	150	Superior Universitaria	alto	6	CON INDIFERENCIA
58	32	De 31 a 40	Femenino	9	125	Secundaria	bajo	7	CON INDIFERENCIA
59	43	De 41 a 44	Masculino	5	187	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
60	34	De 31 a 40	Masculino	5	167	Secundaria	bajo	6	CON INDIFERENCIA
61	36	De 31 a 40	Femenino	9	190	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
62	23	De 21 a 30	Femenino	9	180	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
63	37	De 31 a 40	Femenino	5	167	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
64	28	De 21 a 30	Masculino	9	180	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
65	35	De 31 a 40	Femenino		180	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
66	36	De 31 a 40	Femenino	9	180	Secundaria	bajo	2	SIN INDIFERENCIA
67	24	De 21 a 30	Masculino	9	180	Secundaria	bajo	1	SIN INDIFERENCIA
68	22	De 21 a 30	Femenino	9	180	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
69	19	De 18 a 20	Femenino	9	190	Secundaria	bajo	2	SIN INDIFERENCIA
70	26	De 21 a 30	Femenino	9	190	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
71	22	De 21 a 30	Femenino	9	180	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
72	33	De 31 a 40	Masculino	5	125	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
73	36	De 31 a 40	Femenino	9	190	Secundaria	bajo	2	SIN INDIFERENCIA
74	23	De 21 a 30	Femenino		180	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
75	19	De 18 a 20	Femenino	9	180	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
76	37	De 31 a 40	Masculino	9	125	Superior técnica	alto	2	SIN INDIFERENCIA
77	25	De 21 a 30	Masculino	0	250	Superior Universitaria	alto	0	SIN INDIFERENCIA
78	32	De 31 a 40	Masculino	9	183	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
79	35	De 31 a 40	Masculino	7	225	Secundaria	bajo	2	SIN INDIFERENCIA
80	41	De 41 a 44	Masculino	7	200	Superior técnica	alto	1	SIN INDIFERENCIA
81	32	De 31 a 40	Masculino	3	450	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
82	42	De 41 a 44	Masculino	7	150	Secundaria	bajo	2	SIN INDIFERENCIA
83	39	De 31 a 40	Masculino	9	200	Secundaria	bajo	2	SIN INDIFERENCIA
84	29	De 21 a 30	Femenino	4	250	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
85	36	De 31 a 40	Masculino	4	150	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
86	30	De 21 a 30	Femenino	5	133	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
87	40	De 31 a 40	Masculino	6	267	Secundaria	bajo	6	CON INDIFERENCIA
88	42	De 41 a 44	Masculino	6	133	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
89	42	De 41 a 44	Femenino	5	200	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
90	19	De 18 a 20	Masculino	9	380	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
91	22	De 21 a 30	Femenino	9	190	Superior técnica	alto	2	SIN INDIFERENCIA
92	25	De 21 a 30	Masculino	5	127	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
93	24	De 21 a 30	Masculino	9	127	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
94	24	De 21 a 30	Femenino	9	150	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
95	42	De 41 a 44	Masculino	9	188	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
96	23	De 21 a 30	Femenino	9	133	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
97	22	De 21 a 30	Masculino	9	127	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
98	21	De 21 a 30	Masculino	9	93	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
99	30	De 21 a 30	Femenino	5	200	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
100	23	De 21 a 30	Femenino	9	127	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
101	35	De 31 a 40	Femenino	9	133	Primaria	bajo	1	SIN INDIFERENCIA
102	24	De 21 a 30	Femenino	9	190	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
103	35	De 31 a 40	Femenino	6	133	Secundaria	bajo	4	CON INDIFERENCIA
104	22	De 21 a 30	Masculino	1	225	Superior Universitaria	alto	5	CON INDIFERENCIA
105	37	De 31 a 40	Femenino	5	167	Secundaria	bajo	4	CON INDIFERENCIA
106	28	De 21 a 30	Femenino	9	190	Superior técnica	alto	2	SIN INDIFERENCIA
107	38	De 31 a 40	Masculino	5	150	Secundaria	bajo	6	CON INDIFERENCIA
108	32	De 31 a 40	Masculino	5	200	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
109	30	De 21 a 30	Femenino	2	200	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
110	40	De 31 a 40	Masculino	5	200	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
111	27	De 21 a 30	Femenino	2	200	Secundaria	bajo	4	CON INDIFERENCIA
112	27	De 21 a 30	Masculino	5	150	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
113	27	De 21 a 30	Masculino	1	200	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
114	40	De 31 a 40	Masculino	5	133	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
115	23	De 21 a 30	Femenino	9	127	Secundaria	bajo	4	CON INDIFERENCIA
116	29	De 21 a 30	Femenino	2	175	Superior Universitaria	alto	5	CON INDIFERENCIA
117	26	De 21 a 30	Femenino	9	100	Secundaria	bajo	6	CON INDIFERENCIA
118	20	De 18 a 20	Femenino	9	120	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
119	19	De 18 a 20	Femenino	9	120	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
120	20	De 18 a 20	Masculino	9	140	Secundaria	bajo	6	CON INDIFERENCIA
121	20	De 18 a 20	Masculino	9	127	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
122	18	De 18 a 20	Femenino	9	128	Secundaria	bajo	4	CON INDIFERENCIA
123	20	De 18 a 20	Masculino	9	127	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
124	24	De 21 a 30	Masculino	9	190	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
125	20	De 18 a 20	Masculino	9	120	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
126	20	De 18 a 20	Masculino	9	120	Secundaria	bajo	1	SIN INDIFERENCIA
127	23	De 21 a 30	Masculino	5	225	Secundaria	bajo	4	CON INDIFERENCIA
128	28	De 21 a 30	Masculino	2	300	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
129	26	De 21 a 30	Femenino	5	160	Superior técnica	alto	2	SIN INDIFERENCIA
130	25	De 21 a 30	Masculino	9	127	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
131	28	De 21 a 30	Femenino	2	260	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
132	26	De 21 a 30	Femenino	9	127	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
133	25	De 21 a 30	Femenino	9	210	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
134	20	De 18 a 20	Masculino	9	190	Secundaria	bajo	4	CON INDIFERENCIA
135	32	De 31 a 40	Femenino	5	160	Superior técnica	alto	3	CON INDIFERENCIA

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
136	29	De 21 a 30	Masculino	2	317	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
137	26	De 21 a 30	Masculino	2	193	Superior técnica	alto	3	CON INDIFERENCIA
138	25	De 21 a 30	Masculino	9	190	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
139	31	De 31 a 40	Masculino	2	176	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
140	24	De 21 a 30	Masculino	9	150	Secundaria	bajo	4	CON INDIFERENCIA
141	23	De 21 a 30	Masculino	5	173	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
142	28	De 21 a 30	Masculino	2	227	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
143	23	De 21 a 30	Femenino	5	210	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
144	28	De 21 a 30	Femenino	5	215	Superior Universitaria	alto	5	CON INDIFERENCIA
145	32	De 31 a 40	Masculino	2	194	Superior Universitaria	alto	5	CON INDIFERENCIA
146	29	De 21 a 30	Femenino	5	150	Secundaria	bajo	6	CON INDIFERENCIA
147	25	De 21 a 30	Masculino	9	190	Superior Universitaria	alto	7	CON INDIFERENCIA
148	28	De 21 a 30	Masculino	2	490	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
149	24	De 21 a 30	Masculino	2	240	Superior Universitaria	alto	5	CON INDIFERENCIA
150	28	De 21 a 30	Masculino	5	184	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
151	29	De 21 a 30	Femenino	5	170	Secundaria	bajo	7	CON INDIFERENCIA
152	39	De 31 a 40	Femenino	9	150	Secundaria	bajo	7	CON INDIFERENCIA
153	30	De 21 a 30	Masculino	2	300	Superior técnica	alto	3	CON INDIFERENCIA
154	22	De 21 a 30	Femenino	2	173	Superior Universitaria	alto	6	CON INDIFERENCIA
155	37	De 31 a 40	Femenino	9	113	Secundaria	bajo	6	CON INDIFERENCIA
156	27	De 21 a 30	Femenino	9	127	Secundaria	bajo	6	CON INDIFERENCIA
157	41	De 41 a 44	Masculino	5	155	Secundaria	bajo	6	CON INDIFERENCIA
158	21	De 21 a 30	Masculino	9	173	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
159	38	De 31 a 40	Masculino	5	230	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
160	33	De 31 a 40	Masculino	2	240	Superior técnica	alto	4	CON INDIFERENCIA
161	20	De 18 a 20	Femenino	9	190	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
162	30	De 21 a 30	Femenino	5	287	Superior técnica	alto	3	CON INDIFERENCIA
163	19	De 18 a 20	Masculino	9	280	Secundaria	bajo	2	SIN INDIFERENCIA
164	21	De 21 a 30	Masculino	9	180	Secundaria	bajo	4	CON INDIFERENCIA
165	25	De 21 a 30	Femenino	2	233	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
166	27	De 21 a 30	Masculino	2	220	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
167	37	De 31 a 40	Masculino	5	175	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
168	26	De 21 a 30	Masculino	5	225	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
169	32	De 31 a 40	Masculino	2	275	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
170	25	De 21 a 30	Femenino	2	150	Superior Universitaria	alto	5	CON INDIFERENCIA
171	32	De 31 a 40	Masculino	5	300	Superior técnica	alto	6	CON INDIFERENCIA
172	29	De 21 a 30	Masculino	5	150	Superior Universitaria	alto	6	CON INDIFERENCIA
173	22	De 21 a 30	Masculino	5	170	Secundaria	bajo	6	CON INDIFERENCIA
174	32	De 31 a 40	Masculino	5	160	Primaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
175	34	De 31 a 40	Masculino	5	213	Secundaria	bajo	6	CON INDIFERENCIA
176	27	De 21 a 30	Femenino	5	238	Superior Universitaria	alto	5	CON INDIFERENCIA
177	31	De 31 a 40	Masculino	5	196	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
178	40	De 31 a 40	Masculino	2	333	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
179	24	De 21 a 30	Masculino	5	213	Secundaria	bajo	6	CON INDIFERENCIA
180	28	De 21 a 30	Masculino	5	250	Secundaria	bajo	2	SIN INDIFERENCIA

A	B	C	D	E	F	G	H	I
181	De 31 a 40	Femenino	2	300	Superior Universitaria	alto	6	CON INDIFERENCIA
182	De 21 a 30	Masculino	9	200	Superior técnica	alto	6	CON INDIFERENCIA
183	De 41 a 44	Masculino	5	317	Primaria	bajo	6	CON INDIFERENCIA
184	De 21 a 30	Masculino	9	190	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
185	De 21 a 30	Masculino	2	240	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
186	De 31 a 40	Femenino	5	200	Superior técnica	alto	6	CON INDIFERENCIA
187	De 21 a 30	Femenino	9	127	Secundaria	bajo	6	CON INDIFERENCIA
188	De 21 a 30	Femenino	5	267	Secundaria	bajo	4	CON INDIFERENCIA
189	De 18 a 20	Masculino	9	300	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
190	De 18 a 20	Masculino	9	190	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
191	De 18 a 20	Masculino	5	267	Superior técnica	alto	5	CON INDIFERENCIA
192	De 21 a 30	Femenino	5	300	Superior técnica	alto	5	CON INDIFERENCIA
193	De 18 a 20	Masculino	9	133	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
194	De 18 a 20	Masculino	9	127	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
195	De 18 a 20	Masculino	9	127	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
196	De 21 a 30	Masculino	2	400	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
197	De 21 a 30	Masculino	5	260	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
198	De 31 a 40	Femenino	5	145	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
199	De 21 a 30	Femenino	9	188	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
200	De 21 a 30	Femenino	5	150	Secundaria	bajo	4	CON INDIFERENCIA
201	De 18 a 20	Femenino	9	188	Secundaria	bajo	4	CON INDIFERENCIA
202	De 21 a 30	Femenino	9	188	Superior técnica	alto	3	CON INDIFERENCIA
203	De 21 a 30	Masculino	5	188	Superior técnica	alto	4	CON INDIFERENCIA
204	De 41 a 44	Femenino	9	188	Secundaria	bajo	7	CON INDIFERENCIA
205	De 31 a 40	Femenino	9	188	Secundaria	bajo	2	SIN INDIFERENCIA
206	De 31 a 40	Femenino	9	188	Secundaria	bajo	7	CON INDIFERENCIA
207	De 21 a 30	Femenino	9	188	Secundaria	bajo	7	CON INDIFERENCIA
208	De 21 a 30	Masculino	9	188	Superior Universitaria	alto	6	CON INDIFERENCIA
209	De 31 a 40	Femenino	9	188	Secundaria	bajo	6	CON INDIFERENCIA
210	De 41 a 44	Masculino	9	188	Secundaria	bajo	4	CON INDIFERENCIA
211	De 21 a 30	Femenino	9	188	Secundaria	bajo	4	CON INDIFERENCIA
212	De 21 a 30	Femenino	9	188	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
213	De 21 a 30	Femenino	9	188	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
214	De 18 a 20	Femenino	9	188	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
215	De 21 a 30	Masculino	9	188	Superior Universitaria	alto	5	CON INDIFERENCIA
216	De 18 a 20	Femenino	9	188	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
217	De 21 a 30	Masculino	9	188	Superior técnica	alto	5	CON INDIFERENCIA
218	De 18 a 20	Femenino	9	188	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
219	De 21 a 30	Masculino	9	188	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
220	De 18 a 20	Masculino	9	188	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
221	De 18 a 20	Femenino	9	188	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
222	De 18 a 20	Femenino	9	188	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
223	De 21 a 30	Femenino	9	188	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
224	De 18 a 20	Femenino	9	188	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
225	De 21 a 30	Femenino	9	188	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA

A	B	C	D	E	F	G	H	I
226	De 21 a 30	Femenino	9	188	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
227	De 18 a 20	Femenino	9	188	Superior Universitaria	alto	5	CON INDIFERENCIA
228	De 21 a 30	Femenino	9	188	Superior Universitaria	alto	5	CON INDIFERENCIA
229	De 21 a 30	Masculino	9	188	Superior Universitaria	alto	7	CON INDIFERENCIA
230	De 21 a 30	Femenino	9	188	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
231	De 18 a 20	Masculino	9	188	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
232	De 18 a 20	Femenino	5	188	Superior técnica	alto	3	CON INDIFERENCIA
233	De 31 a 40	Femenino	2	800	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
234	De 21 a 30	Masculino	5	188	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
235	De 18 a 20	Femenino	5	188	Superior Universitaria	alto	5	CON INDIFERENCIA
236	De 21 a 30	Femenino	5	188	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
237	De 21 a 30	Femenino	5	188	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
238	De 18 a 20	Femenino	5	188	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
239	De 21 a 30	Femenino	5	188	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
240	De 21 a 30	Masculino	5	188	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
241	De 21 a 30	Femenino	5	188	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
242	De 18 a 20	Femenino	5	188	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
243	De 21 a 30	Masculino	5	188	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
244	De 31 a 40	Femenino	9	188	Secundaria	bajo	4	CON INDIFERENCIA
245	De 21 a 30	Femenino	5	188	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
246	De 31 a 40	Masculino	9	188	Secundaria	bajo	1	SIN INDIFERENCIA
247	De 21 a 30	Femenino	5	188	Superior Universitaria	alto	6	CON INDIFERENCIA
248	De 41 a 44	Femenino	9	188	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
249	De 21 a 30	Masculino	5	188	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
250	De 21 a 30	Masculino	5	188	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
251	De 31 a 40	Femenino	9	188	Secundaria	bajo	4	CON INDIFERENCIA
252	De 31 a 40	Femenino	9	188	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
253	De 31 a 40	Femenino	9	188	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
254	De 31 a 40	Masculino	9	188	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
255	De 31 a 40	Masculino	9	188	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
256	De 21 a 30	Masculino	9	188	Secundaria	bajo	7	CON INDIFERENCIA
257	De 31 a 40	Masculino	9	188	Secundaria	bajo	7	CON INDIFERENCIA
258	De 31 a 40	Femenino	9	188	Superior Universitaria	alto	7	CON INDIFERENCIA
259	De 21 a 30	Masculino	9	188	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
260	De 21 a 30	Masculino	5	188	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
261	De 21 a 30	Masculino	5	188	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
262	De 21 a 30	Femenino	5	188	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
263	De 21 a 30	Masculino	9	188	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
264	De 21 a 30	Masculino	9	188	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
265	De 31 a 40	Femenino	9	188	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
266	De 41 a 44	Masculino	9	188	Secundaria	bajo	6	CON INDIFERENCIA
267	De 21 a 30	Masculino	8	188	Secundaria	bajo	4	CON INDIFERENCIA
268	De 18 a 20	Femenino	5	188	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
269	De 21 a 30	Femenino	9	188	Secundaria	bajo	7	CON INDIFERENCIA
270	De 31 a 40	Femenino	9	188	Secundaria	bajo	4	CON INDIFERENCIA

A	B	C	D	E	F	G	H	I
271	De 31 a 40	Masculino	9	188	Superior técnica	alto	2	SIN INDIFERENCIA
272	De 41 a 44	Masculino	9	188	Secundaria	bajo	6	CON INDIFERENCIA
273	De 21 a 30	Masculino	5	188	Superior Universitaria	alto	6	CON INDIFERENCIA
274	De 21 a 30	Masculino	5	188	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
275	De 18 a 20	Masculino	5	233	Superior Universitaria	alto	5	CON INDIFERENCIA
276	De 21 a 30	Masculino	5	50	Superior Universitaria	alto	5	CON INDIFERENCIA
277	De 21 a 30	Masculino	9	188	Secundaria	bajo	6	CON INDIFERENCIA
278	De 18 a 20	Femenino	5	188	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
279	De 21 a 30	Masculino	5	188	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
280	De 21 a 30	Femenino	9	188	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
281	De 31 a 40	Femenino	9	188	Secundaria	bajo	6	CON INDIFERENCIA
282	De 31 a 40	Femenino	9	188	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
283	De 21 a 30	Femenino	5	112	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
284	De 21 a 30	Femenino	5	188	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
285	De 18 a 20	Masculino	5	200	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
286	De 18 a 20	Femenino	5	188	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
287	De 41 a 44	Masculino	4	1000	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
288	De 21 a 30	Masculino	9	375	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
289	De 21 a 30	Masculino	9	375	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
290	De 21 a 30	Masculino	0	375	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
291	De 21 a 30	Masculino	5	200	Superior Universitaria	alto	5	CON INDIFERENCIA
292	De 41 a 44	Masculino	2	1000	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
293	De 31 a 40	Masculino	2	400	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
294	De 31 a 40	Masculino	2	500	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
295	De 31 a 40	Masculino	2	500	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
296	De 31 a 40	Femenino	3	850	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
297	De 31 a 40	Femenino	2	450	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
298	De 41 a 44	Masculino	2	650	Superior Universitaria	alto	6	CON INDIFERENCIA
299	De 31 a 40	Masculino	5	200	Superior técnica	alto	6	CON INDIFERENCIA
300	De 21 a 30	Femenino	9	130	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
301	De 31 a 40	Femenino	2	1500	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
302	De 31 a 40	Femenino	2	500	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
303	De 41 a 44	Masculino	5	300	Superior Universitaria	alto	6	CON INDIFERENCIA
304	De 18 a 20	Masculino	9	95	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
305	De 21 a 30	Femenino	9	140	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
306	De 21 a 30	Masculino	9	128	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
307	De 21 a 30	Masculino	9	193	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
308	De 21 a 30	Femenino	2	750	Superior Universitaria	alto	6	CON INDIFERENCIA
309	De 21 a 30	Femenino	2	333	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
310	De 31 a 40	Masculino	2	1000	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
311	De 31 a 40	Masculino	2	500	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
312	De 31 a 40	Femenino	2	375	Superior Universitaria	alto	6	CON INDIFERENCIA
313	De 31 a 40	Masculino	2	375	Superior Universitaria	alto	6	CON INDIFERENCIA
314	De 31 a 40	Masculino	2	1000	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
315	De 31 a 40	Masculino	2	1000	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA

A	B	C	D	E	F	G	H	I
316	De 21 a 30	Masculino	9	188	Secundaria	bajo	3	CON INDIFFERENCIA
317	De 21 a 30	Masculino	2	115	Superior Universitaria	alto	5	CON INDIFFERENCIA
318	De 31 a 40	Femenino	9	360	Secundaria	bajo	7	CON INDIFFERENCIA
319	De 31 a 40	Femenino	5	190	Secundaria	bajo	7	CON INDIFFERENCIA
320	De 41 a 44	Masculino		250	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFFERENCIA
321	De 21 a 30	Masculino	9	188	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFFERENCIA
322	De 18 a 20	Masculino	9	375	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFFERENCIA
323	De 21 a 30	Femenino		375	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFFERENCIA
324	De 18 a 20	Femenino	4	130	Secundaria	bajo	4	CON INDIFFERENCIA
325	De 31 a 40	Femenino	3	300	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFFERENCIA
326	De 21 a 30	Masculino		180	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFFERENCIA
327	De 18 a 20	Femenino	4	75	Superior Universitaria	alto	5	CON INDIFFERENCIA
328	De 21 a 30	Femenino	5	163	Secundaria	bajo	4	CON INDIFFERENCIA
329	De 21 a 30	Masculino	3	333	Superior Universitaria	alto	5	CON INDIFFERENCIA
330	De 21 a 30	Femenino	5	125	Secundaria	bajo	5	CON INDIFFERENCIA
331	De 18 a 20	Femenino	5	120	Secundaria	bajo	3	CON INDIFFERENCIA
332	De 18 a 20	Masculino	5	200	Secundaria	bajo	5	CON INDIFFERENCIA
333	De 31 a 40	Femenino	5	92	Secundaria	bajo	5	CON INDIFFERENCIA
334	De 41 a 44	Femenino	4	150	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFFERENCIA
335	De 31 a 40	Femenino	4	100	Primaria	bajo	7	CON INDIFFERENCIA
336	De 31 a 40	Masculino	5	267	Secundaria	bajo	3	CON INDIFFERENCIA
337	De 21 a 30	Masculino	3	200	Superior Universitaria	alto	6	CON INDIFFERENCIA
338	De 18 a 20	Masculino	4	120	Secundaria	bajo	4	CON INDIFFERENCIA
339	De 31 a 40	Femenino	3	180	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFFERENCIA
340	De 31 a 40	Masculino	4	250	Secundaria	bajo	8	CON INDIFFERENCIA
341	De 31 a 40	Masculino	9	175	Primaria	bajo	6	CON INDIFFERENCIA
342	De 41 a 44	Femenino	5	123	Primaria	bajo	3	CON INDIFFERENCIA
343	De 31 a 40	Masculino	5	123	Primaria	bajo	4	CON INDIFFERENCIA
344	De 21 a 30	Femenino	1	100	Superior técnica	alto	3	CON INDIFFERENCIA
345	De 21 a 30	Femenino	3	100	Secundaria	bajo	2	SIN INDIFFERENCIA
346	De 18 a 20	Femenino	9	300	Superior Universitaria	alto	6	CON INDIFFERENCIA
347	De 21 a 30	Masculino	3	300	Secundaria	bajo	5	CON INDIFFERENCIA
348	De 31 a 40	Masculino	1	100	Secundaria	bajo	3	CON INDIFFERENCIA
349	De 41 a 44	Femenino	4	150	Primaria	bajo	5	CON INDIFFERENCIA
350	De 21 a 30	Masculino	4	200	Secundaria	bajo	4	CON INDIFFERENCIA
351	De 31 a 40	Masculino	5	225	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFFERENCIA
352	De 21 a 30	Femenino	2	100	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFFERENCIA
353	De 21 a 30	Femenino	3	50	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFFERENCIA
354	De 18 a 20	Masculino	3	50	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFFERENCIA
355	De 21 a 30	Masculino	3	100	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFFERENCIA
356	De 21 a 30	Masculino	3	125	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFFERENCIA
357	De 21 a 30	Masculino	6	333	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFFERENCIA
358	De 21 a 30	Masculino	8	137	Secundaria	bajo	3	CON INDIFFERENCIA
359	De 21 a 30	Masculino	6	20	Secundaria	bajo	3	CON INDIFFERENCIA
360	De 21 a 30	Masculino	6	240	Secundaria	bajo	5	CON INDIFFERENCIA

A	B	C	D	E	F	G	H	I
361	De 21 a 30	Femenino	9	100	Superior técnica	alto	2	SIN INDIFERENCIA
362	De 21 a 30	Masculino	9	120	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
363	De 31 a 40	Femenino	5	300	Secundaria	bajo	6	CON INDIFERENCIA
364	De 21 a 30	Femenino	9	150	Superior Universitaria	alto	1	SIN INDIFERENCIA
365	De 21 a 30	Masculino	9	120	Superior Universitaria	alto	5	CON INDIFERENCIA
366	De 21 a 30	Femenino	9	100	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
367	De 31 a 40	Masculino	5	115	Secundaria	bajo	8	CON INDIFERENCIA
368	De 21 a 30	Femenino	5	177	Primaria	bajo	4	CON INDIFERENCIA
369	De 41 a 44	Masculino	5	138	Primaria	bajo	4	CON INDIFERENCIA
370	De 18 a 20	Femenino	9	150	Superior Universitaria	alto	7	CON INDIFERENCIA
371	De 21 a 30	Femenino	9	200	Superior técnica	alto	2	SIN INDIFERENCIA
372	De 21 a 30	Femenino	9	120	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
373	De 21 a 30	Femenino	4	153	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
374	De 21 a 30	Femenino	9	180	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
375	De 21 a 30	Masculino	4	313	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
376	De 21 a 30	Femenino	9	120	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
377	De 21 a 30	Femenino	9	110	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
378	De 21 a 30	Femenino	9	120	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
379	De 21 a 30	Femenino	4	133	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
380	De 21 a 30	Femenino	9	200	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
381	De 21 a 30	Femenino	9	100	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
382	De 31 a 40	Femenino	5	115	Primaria	bajo	6	CON INDIFERENCIA
383	De 18 a 20	Masculino		100	Secundaria	bajo	4	CON INDIFERENCIA
384	De 31 a 40	Femenino	4	200	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
385	De 21 a 30	Masculino	3	333	Superior Universitaria	alto	5	CON INDIFERENCIA
386	De 21 a 30	Masculino	9	150	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
387	De 21 a 30	Femenino	5	133	Secundaria	bajo	4	CON INDIFERENCIA
388	De 21 a 30	Masculino	9	200	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
389	De 41 a 44	Masculino	5	300	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
390	De 21 a 30	Masculino	9	233	Superior Universitaria	alto	3	CON INDIFERENCIA
391	De 21 a 30	Femenino	4	700	Superior Universitaria	alto	2	SIN INDIFERENCIA
392	De 21 a 30	Femenino	5	317	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
393	De 31 a 40	Femenino	5	300	Primaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA
394	De 31 a 40	Masculino	3	400	Superior Universitaria	alto	4	CON INDIFERENCIA
395	De 21 a 30	Femenino	9	150	Superior Universitaria	alto	7	CON INDIFERENCIA
396	De 31 a 40	Femenino	5	238	Primaria	bajo	4	CON INDIFERENCIA
397	De 18 a 20	Femenino	9	120	Superior Universitaria	alto	5	CON INDIFERENCIA
398	De 21 a 30	Femenino	4	200	Primaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
399	De 21 a 30	Femenino	9	100	Superior Universitaria	alto	5	CON INDIFERENCIA
400	De 21 a 30	Masculino	9	50	Superior técnica	alto	3	CON INDIFERENCIA
401	De 18 a 20	Femenino	4	250	Secundaria	bajo	3	CON INDIFERENCIA
402	De 18 a 20	Masculino	9	150	Superior Universitaria	alto	5	CON INDIFERENCIA
403	De 31 a 40	Femenino	2	2500	Superior técnica	alto	3	CON INDIFERENCIA
404	De 31 a 40	Femenino	5	167	Superior técnica	alto	3	CON INDIFERENCIA
405	De 21 a 30	Masculino	5	33	Secundaria	bajo	5	CON INDIFERENCIA

