



# **UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

## **UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENSTAR**

### **CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**Ansiedad al tratamiento dental en adultos de 45 a 65 años en la parroquia Sinincay, Cuenca-Ecuador, 2019**

**TRABAJO DE TITULACIÓN O PROYECTO DE INTEGRACIÓN  
CURRICULAR PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
ODONTÓLOGO**

**AUTOR: ANGEL MARCO GUAILLAS MEDINA**

**DIRECTORA: KATHERINE DE LOS ANGELES CUENCA LEÓN  
MGS.**

**CUENCA - ECUADOR**

**2020**

*Yo me gradué en los  
50 años de La Cato!*

**DECLARACIÓN:**

Yo, **GUAILLAS MEDINA, ANGEL MARCO**, 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: Guailas Medina, Angel Marco

C.I.: 1900790393

**CERTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN**

Sra. Dra. Liliana Encalada Verdugo  
COORDINADORA DEL DPTO. DE TITULACIÓN

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación denominado **Ansiedad al tratamiento dental en adultos de 45 a 65 años en la parroquia Sinincay, Cuenca-Ecuador, 2019**, realizado por **GUAYLLAS MEDINA, ANGEL MARCO**, 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, Marzo 2020

.....

Dr. Ebingen Villavicencio Caparó  
**DPTO. DE INVESTIGACIÓN ODONTOLOGÍA**

## CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Sra. Dra. Liliana Encalada Verdugo  
COORDINADORA DEL DPTO. DE TITULACIÓN

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación denominado **Ansiedad al tratamiento dental en adultos de 45 a 65 años en la parroquia Sinincay, Cuenca-Ecuador, 2019**, realizado por **GUAILLAS MEDINA, ANGEL MARCO**, 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, Marzo 2020

.....

Tutora: Mgs. Katherine delos Ángeles Cuenca León

**DEDICATORIA.**

Dedico la presente tesis, al esfuerzo del trabajo de mis Padres que me apoyaron durante mi carrera, a mis compañeros y amigos que han cursado este largo camino junto a mí, a los docentes que han prestado su tiempo para impartirme sus conocimientos y a Dios por guiarme en mi camino.

**EPÍGRAFE.**

El éxito no se da de la noche a la mañana. Es cuando  
cada día eres un poco mejor que el día anterior.  
Todo suma.

DWAYNE JOHNSON

**AGRADECIMIENTOS:**

En primer lugar, a Dios por haberme guiado y dado la fortaleza para culminar una etapa de mi vida profesional.

A mis padres, Polivio y Maria por acompañarme en cada paso desde que era una bebé, por darme cariño, comprensión, que son el ejemplo de bondad y respeto, por estar a mi lado en los momentos más difíciles de mi carrera. Saber que cuento con el apoyo de ustedes es lo más importante en mi vida.

A la Mgs. Katherine delos Ángeles Cuenca León por guiarme adecuadamente en la realización del trabajo de titulación, por tener paciencia y brindarme los conocimientos adecuados.

## LISTA DE ABREVIATURAS

**OMS:** Organización Mundial de la Salud

**INEC:** Instituto Nacional de Estadística y Censo

**SDAI:** Escala de Ansiedad Dental versión corta

**UCACUE:** Universidad Católica de Cuenca.

**MDAS:** The modified dental anxiety scale - La escala de ansiedad dental modificada.



## ÍNDICE

|                                                                               |           |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>RESUMEN .....</b>                                                          | <b>12</b> |
| <b>ABSTRACT .....</b>                                                         | <b>13</b> |
| <b>INTRODUCCIÓN .....</b>                                                     | <b>14</b> |
| <b>CAPÍTULO I.....</b>                                                        | <b>15</b> |
| <b>PLANTEAMIENTO TEÓRICO.....</b>                                             | <b>15</b> |
| <b>1.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>                                    | <b>16</b> |
| <b>2.-JUSTIFICACIÓN .....</b>                                                 | <b>17</b> |
| <b>3. OBJETIVOS .....</b>                                                     | <b>18</b> |
| <b>3.1 Objetivo general.....</b>                                              | <b>18</b> |
| <b>3.2   Objetivos específicos.....</b>                                       | <b>18</b> |
| <b>4. MARCO TEÓRICO.....</b>                                                  | <b>19</b> |
| <b>4.1 Ansiedad Dental.....</b>                                               | <b>19</b> |
| <b>4.2. Categorización de ansiedad dental.....</b>                            | <b>19</b> |
| <b>4.5. FACTORES DE LA ANSIEDAD DENTAL .....</b>                              | <b>20</b> |
| <b>4.5.1 CAUSAS DE LA ANSIEDAD DENTAL. ....</b>                               | <b>21</b> |
| <b>4.6. Metodología de valoración de ansiedad al tratamiento dental. ....</b> | <b>21</b> |
| <b>4.7 Manejo de ansiedad dental.....</b>                                     | <b>22</b> |
| <b>4.8 Tratamiento de relajación .....</b>                                    | <b>22</b> |
| <b>4.9 Control de la Ansiedad con terapia farmacológica. ....</b>             | <b>23</b> |
| <b>5. ANTECEDENTES.....</b>                                                   | <b>24</b> |
| <b>6. HIPÓTESIS.....</b>                                                      | <b>29</b> |
| <b>CAPÍTULO II .....</b>                                                      | <b>30</b> |
| <b>PLANTEAMIENTO OPERACIONAL.....</b>                                         | <b>30</b> |
| <b>1.- MARCO METODOLÓGICO .....</b>                                           | <b>31</b> |
| <b>1.a. Enfoque: Cuantitativo. ....</b>                                       | <b>31</b> |
| <b>1.b. Diseño de Investigación: Observacional- Descriptivo. ....</b>         | <b>31</b> |
| <b>1.c. Nivel de investigación: Descriptivo .....</b>                         | <b>31</b> |
| <b>1.d. Tipo de Investigación:.....</b>                                       | <b>31</b> |
| <b>2.- POBLACIÓN Y MUESTRA.....</b>                                           | <b>31</b> |
| <b>2. a. Criterios de inclusión .....</b>                                     | <b>31</b> |
| Población con dentición permanente. ....                                      | 31        |
| Población de 45 a 65 años.....                                                | 31        |
| Población registrada en la Parroquia Sinincay.....                            | 31        |
| <b>b. Criterios de exclusión.....</b>                                         | <b>31</b> |

|                                                                                      |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Población en dentición temporal.....                                                 | 31        |
| <b>3) OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....</b>                                      | <b>32</b> |
| Independientes .....                                                                 | 32        |
| <b>4.- INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA<br/>RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b> | <b>35</b> |
| 4.1 Instrumentos documentales.....                                                   | 35        |
| 4.2 Instrumentos mecánicos.....                                                      | 35        |
| 4.3 Materiales .....                                                                 | 35        |
| 4.4 Recursos .....                                                                   | 35        |
| <b>5.- PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE DATOS.....</b>                                  | <b>35</b> |
| 5.1.- Ubicación espacial.....                                                        | 35        |
| 5.2.- Ubicación Temporal.....                                                        | 36        |
| 5.3 Procedimientos para la toma de datos. ....                                       | 36        |
| 5.3.a. - Método de examen utilizado por los examinadores .....                       | 36        |
| 5.3.b.- Criterios de registros de hallazgos .....                                    | 36        |
| <b>6. PROCEDIMIENTO PARA EL ANÁLISIS DE DATOS.....</b>                               | <b>36</b> |
| <b>7.- ASPECTOS BIOÉTICOS .....</b>                                                  | <b>37</b> |
| <b>CAPÍTULO III. ....</b>                                                            | <b>38</b> |
| <b>RESULTADOS, DISCUSIONES Y CONCLUSIONES .....</b>                                  | <b>38</b> |
| 1.- RESULTADOS: .....                                                                | 39        |
| 2. DISCUSIÓN: .....                                                                  | 45        |
| 3.- CONCLUSIONES: .....                                                              | 47        |
| <b>III. BIBLIOGRAFÍA.....</b>                                                        | <b>48</b> |
| <b>ANEXOS .....</b>                                                                  | <b>51</b> |

## ÍNDICE DE TABLAS

|                                                                                                                                                                   |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Tabla 1:</b> Frecuencia de pacientes con ansiedad al tratamiento dental en adultos de 45 a 65 años, en la Parroquia Sinincay de la ciudad de Cuenca, 2019..... | 39 |
| <b>Tabla 2:</b> Frecuencia de ansiedad dental de acuerdo al grupo de edad, en los adultos de 45 a 65 años en la Parroquia Sinincay. ....                          | 40 |
| <b>Tabla 3:</b> Frecuencia de ansiedad dental de acuerdo al sexo, en los adultos mayores de 45 a 65 años en la Parroquia Sinincay. ....                           | 41 |
| <b>Tabla 4:</b> Frecuencia de ansiedad dental de acuerdo al nivel de instrucción, en los adultos de 45 a 65 años en la Parroquia Sinincay. ....                   | 42 |
| <b>Gráfico 1:</b> Frecuencia de ansiedad dental de acuerdo al tipo de ocupación, en los adultos de 45 a 65 años en la Parroquia Sinincay.....                     | 43 |
| <b>Tabla 5:</b> Frecuencia de ansiedad dental de acuerdo al ingreso económico, en los adultos de 45 a 65 años en la Parroquia Sinincay.....                       | 44 |

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar la frecuencia de pacientes con ansiedad al tratamiento dental en adultos de 45 a 65 años, en la Parroquia Sinincay de la ciudad de Cuenca, 2019.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** Investigación con enfoque cuantitativo, Diseño descriptivo, retrospectivo, se basó en 404 fichas clínicas, que reposaban en el departamento de investigación de la Universidad Católica de Cuenca, en el año 2019.

**RESULTADOS:** Se observó una mayor frecuencia de pacientes sanos, sin ansiedad dental en un 60.15%. En relación a la edad, se encontró una menor frecuencia de ansiedad dental en pacientes de 61 a 65 años con un 33.02%. En cuanto al sexo, se encontró mayor frecuencia de ansiedad dental en el sexo femenino en 44.49%. Según el nivel de instrucción, se encontró una mayor frecuencia de ansiedad al tratamiento dental en los analfabetos, con un 66.67%. Se observó según el tipo de ocupación, una mayor frecuencia de ansiedad dental en el personal de apoyo administrativo, con un 56.25%. En relación al ingreso económico, se comprobó una mayor frecuencia de ansiedad en los pacientes con ingresos económicos bajos, con un 89.11%.

**CONCLUSIÓN:** Se concluyó que existe una mayor frecuencia de pacientes sanos, sin ansiedad dental, una mayor frecuencia de ansiedad al tratamiento dental en: el sexo femenino, en las personas analfabetas, en el personal de apoyo administrativo, ingreso económico bajo, y en menor frecuencia en edades de 61 a 65 años.

**PALABRAS CLAVE:** Ansiedad, Condiciones Socioeconómicas, factor de riesgo.

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** To determine the frequency of patients with anxiety to dental treatment in adults aged 45 to 65, in the Sinincay Parish of the city of Cuenca, 2019. **MATERIALS AND METHODS:** Research with a quantitative approach, descriptive, retrospective design, was based on 404 clinical records, which rested in the research department of the Catholic University of Cuenca, in 2019. **RESULTS:** A higher frequency of healthy patients was observed, without dental anxiety in 60.15%. In relation to age, a lower frequency of dental anxiety was found in patients aged 61 to 65 years with 33.02%. As for sex, a higher frequency of dental anxiety was found in females in 44.49%. Depending on the level of instruction, a higher frequency of anxiety was found for dental treatment in illiterates, with 66.67%. It was observed according to the type of occupation, a higher frequency of dental anxiety in administrative support staff, with 56.25%. In relation to economic income, a higher frequency of anxiety was found in patients with low economic income, with 89.11%. **CONCLUSION:** It was concluded that there is a greater frequency of healthy patients, without dental anxiety, a greater frequency of anxiety to dental treatment in: female sex, in illiterate people, in administrative support staff, low economic income, and in lesser frequency in ages from 61 to 65 years.

**KEY WORDS:** Anxiety, Socioeconomic Conditions, risk factor.

## INTRODUCCIÓN

La ansiedad dental es definida como una reacción biosociológica frente a la vida, que constituye en primera instancia una respuesta psicológica anticipada a problemas reales o imaginarios, esta ansiedad se presenta de acuerdo a las diferentes características que presenta cada individuo y las percepciones que tienen frente a diversos problemas <sup>(1)</sup>. También podemos decir que es un fenómeno que se identifica por sentimientos subjetivos de tensión, aprensión, nerviosidad y angustia experimentado por un individuo en un instante particular y muchas veces si no se controló, impide la conclusión de los tratamientos dentales <sup>(1)</sup>.

En la actualidad, la ansiedad dental es conocida como el principal obstáculo para poder llegar al éxito en la atención odontológica, existen avances tecnológicos, científicos, psicológicos y tratamientos muy minuciosos, pero aun así los pacientes suelen presentar o experimentar ansiedad al tratamiento dental. Tratar de controlar y disminuir esta situación es un reto para la odontología, para lo cual se necesita de un tratamiento interdisciplinario con el apoyo de la psicología clínica <sup>(3)</sup>.

Existen estudios previos en otros países con respecto al tema, como: Perú, México y Colombia, donde mencionan varios niveles de ansiedad dental en edades tempranas, así, como también en Cuenca-Ecuador de igual forma redactan la existencia de niveles de ansiedad, sobre todo en edades tempranas <sup>(4)</sup>. Actualmente, no existen estudios relevantes en ciertas parroquias como Sinincay en pacientes adultos de 45 a 65 años de edad.

Por tal razón la importancia de ejecutar este tipo de investigaciones, cuyo propósito fue aportar con información sobre la ansiedad al tratamiento dental, identificando las posibles causas para que se de esta problemática, así también, entender esta práctica a nivel psicológico para aportar de alguna manera con la disminución de estas emociones negativas.

**CAPÍTULO I**  
**PLANTEAMIENTO TEÓRICO**

## **1.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Actualmente uno de los contextos que genera ansiedad dental es la consulta odontológica, ya que promueve el temor del paciente, como consecuencia la cancelación de citas, y por ende tratamientos inconclusos. Por lo tanto, la ansiedad dental es considerada como uno de los principales motivos que dificultan la atención odontológica. En nuestro país es algo indudable, nos afrontamos a diario con los pacientes que muestran conductas negativas, que muestran un nerviosismo, debido a que han tenido malas experiencias en algún momento de su existencia lo cual es muy dificultoso para ellos tener una relación efectiva con el profesional en odontología.

### **Formulación del problema.**

Por lo mencionado anteriormente se pretende responder la siguiente interrogante:

¿Existe ansiedad dental en los adultos de 45 a 65 años de edad, en la parroquia Sinincay de la ciudad de Cuenca Ecuador, 2019?



## **2.-JUSTIFICACIÓN**

La ansiedad dental tiene efectos negativos en la salud bucodental de los pacientes, lo que obstaculiza su tratamiento durante su atención en la consulta estomatológica; razón por la cual considero que esta investigación es importante desarrollar, porque brindará información sobre los niveles de ansiedad de la población adulta de 45 a 65 años de edad, de la parroquia Sinincay en la ciudad de Cuenca.

Esta investigación tiene un fin social ya que va dirigida a la comunidad cuencana, y servirá en futuras investigaciones basadas en relación a esta variable.

A nivel científico, aporta con datos de las fichas clínicas que reposaban en el departamento de investigación, para conocer sobre la presencia de ansiedad al tratamiento dental en la población de 45 a 65 años de edad, según edad, sexo, nivel socio económico e instrucción académica.

Este trabajo es de interés personal, ya que es uno de los requisitos del programa académico de Odontología para la titulación, adicional a esto me permite incrementar conocimientos de esta temática con la finalidad de aplicarlos en un futuro en el campo profesional.

El estudio beneficia a la parroquia Sinincay y a la comunidad científica por el aporte que se realiza al plantear y verificar la existencia de ansiedad. Para la ejecución de este trabajo se ha realizado coordinaciones con las autoridades de la Carrera de Odontología de la Unidad Académica de salud Y bienestar de la universidad Católica de Cuenca y con el departamento de investigación.

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1 Objetivo general**

Determinar la frecuencia de pacientes con ansiedad al tratamiento dental en adultos de 45 a 65 años, en la Parroquia Sinincay de la ciudad de Cuenca, 2019.

#### **3.2 Objetivos específicos**

- Determinar la frecuencia de ansiedad dental de acuerdo a la edad en los adultos de 45 a 65 años en la Parroquia Sinincay.
- Investigar la frecuencia de ansiedad dental de acuerdo al sexo en los adultos mayores de 45 a 65 años en la Parroquia Sinincay.
- Indagar la frecuencia de ansiedad dental de acuerdo al nivel de instrucción en los adultos de 45 a 65 años en la Parroquia Sinincay.
- Analizar la frecuencia de ansiedad dental de acuerdo al tipo de ocupación en los adultos de 45 a 65 años en la Parroquia Sinincay.
- Discriminar la frecuencia de ansiedad dental de acuerdo al ingreso económico en los adultos de 45 a 65 años en la Parroquia Sinincay.

## 4. MARCO TEÓRICO

### 4.1 Ansiedad Dental

La ansiedad dental es definida como una reacción biopsicológica frente a la vida, que constituyen en primera instancia una respuesta psicológica anticipada a problemas reales o imaginarios, estas se presentan según la percepción de los problemas de cada individuo <sup>(1)(2)</sup>.

En la actualidad, la ansiedad es conocida como el principal obstáculo para poder llegar al éxito en la atención odontológica, tratar de controlar y disminuir esta situación es un reto en la odontología, para lo cual se necesita de un tratamiento interdisciplinario con el apoyo de la psicología clínica <sup>(3)</sup>.

Por otra parte, la ansiedad dental se ha detallado como un trastorno mental de forma incapacitante, y hace que los pacientes reaccionen de forma inquietante y temerosa, ante el evento de exponer a un procedimiento odontológico, estos pacientes que padecen de ansiedad al tratamiento dental por lo general asisten de manera irregular al consultorio odontológico <sup>(4)</sup>.

Además, la ansiedad dental genera una mayor atención odontológica, para evitar que su salud oral llegue a una complejidad, provocando así un incremento de atención en el área de la salud general y a su vez aumenta el uso de insumos médicos, así como en la prescripción de antibióticos y analgésicos <sup>(4)</sup>. Además de causar daños al estado de salud oral en estos pacientes, la ansiedad dental se influye con pensamientos dañinos, llantos, ofensivo, insomnio, malos hábitos alimenticios. Estos pacientes ansiosos por lo general, son más frecuentes a automedicarse, así como también disminuyen en el desempeño laboral, interacción social, su autoestima y seguridad en sí mismo <sup>(4)</sup>.

### 4.2. Categorización de ansiedad dental

**4.2.1 Leve o bajo.** Se establece un predominio de tranquilidad, el paciente padece de una leve dificultad en el momento de realizar una interrogación sobre su salud oral, en el diagnóstico o procedimiento bucodental <sup>(1)</sup>.

**4.2.2 Moderado.** Está constituido por una desorientación, agitación psicomotriz, inseguridad, nerviosismo y miedo. En esta categoría existe signos y síntomas de disminución psicológica funcional con gran intensidad, como para contraponer al examen, diagnóstico o un procedimiento odontológico, en cierta forma obliga al odontólogo a realizar una modificación de rutina <sup>(1)</sup>.

**4.2.3 Severo o Alta.** En esta categoría los pacientes suelen presentar miedo, temor agudo y puede ir acompañar de conducta de pánico (evitación, abandono y desesperación). Los síntomas y signos son muy evidentes de disminución psicológica funcional que evitan la realización de un examen, diagnóstico y tratamiento en los turnos programados, lo que obliga a forzar un cambio de turno establecido <sup>(1)</sup>.

### 4.3. Prevalencia

Hoy en día los procedimientos odontológicos, con equipos altamente sofisticados y perfeccionando las técnicas permiten la reducción significativa de la incomodidad al paciente, sin embargo, la ansiedad dental persiste; en un 6 y 15 % de la población adulta presentan algún nivel de ansiedad al tratamiento odontológico <sup>(5)</sup>.

### 4.4. Etiología

La Organización Mundial de Salud (OMS) y la American Psychological Association (APA), menciona que la causa por la cual se origina la ansiedad dental es desconocida, aunque existen numerosas teorías sobre su origen, así como diversos factores que predisponen su desarrollo <sup>(6)</sup>.

## 4.5. FACTORES DE LA ANSIEDAD DENTAL

**4.5.1 Edad.** – Varios estudios reportan que más de la mitad de los profesionales indican que los adultos entre los 40 y 50 años de edad revelan mayor ansiedad al tratamiento dental en comparación con otras edades, y conforme aumenta la edad estos pacientes tienen una mayor frecuencia de ansiedad dental, esto puede deberse a que han vivido un mayor número de sucesos odontológicos <sup>(2)(7)</sup>.

**4.5.2 Sexo.** - Por lo general el sexo femenino parece experimentar mayor miedo y ansiedad al tratamiento dental durante la atención odontológica, así mismo existen varios estudios en donde no concuerdan que las mujeres padecen de mayor ansiedad dental que el sexo opuesto. Esta variación puede estar vinculado debido a que las mujeres expresan mayor temor que los hombres. Además, las condiciones fisiológicas como fobia social, pánico, depresión, el estrés y el miedo son más comunes en las mujeres y la ansiedad dental puede estar asociada con tal emoción <sup>(2)(7)</sup>.

**4.5.3 Nivel económico y cultural.** – Están influenciadas los factores sociales por roturas familiares, drogadicción y educación, así mismo está relacionado el factor socioeconómico debido a la existencia de una barrera al adecuado servicio odontológico, que por ende contribuye al incremento de los niveles de ansiedad. En cuanto a las culturas se puede mencionar que existe variaciones por etnias las misma que es difícil valor por sus costumbres y tradiciones <sup>(2)(7)</sup>.

**4.5.4 El entorno dental.** – Está influenciado debido que en el entorno dental existe, ruido de la unidad dental, olor propio de los insumos dentales, instrumentos que intimidan por su forma, la incomodidad, el dolor y los llantos que son causados en el tiempo que transcurre la intervención, la dificultad de movilidad del paciente en el sillón, el estado físico del gabinete o clínica dental, las cualidades y el comportamiento del odontólogo y auxiliares, esto hace que modifique en estado emocional del paciente <sup>(2)(7)</sup>.

**4.5.5 Odontólogo-Paciente.** – Están relacionadas por condiciones de trabajo, falta de atención, influencias económicas, etc. Hoy en día la atención odontológica se ha convertido como un fin lucro, debido a que la atención odontológica está enfocado más a obtener mayor beneficio económico, esto no les permiten llegar de manera interdisciplinario con tratamientos adecuados a cada uno de los pacientes <sup>(2)(7)</sup>.

En general el odontólogo está obligado a atender al paciente de la mejor manera tanto en lo científico, ético. Se puede decir que la primera cita es el punto clave para influenciar emociones positivas y así lograr un tratamiento exitoso.

El servicio de la salud bucal está vinculado por varias personas, y no de una sola persona. Por este motivo el personal odontológico tiene que ser adaptable, para cuando exista la posibilidad hacer cambios durante el transcurso de la intervención odontológica, cada momento que aparezca cierta necesidad especial hacia el paciente en relación al mismo <sup>(2)(7)</sup>. De esta forma se puede incrementar la relación odontólogo-paciente, además ayudar a disminuir el riesgo de interrupciones a la hora de realizar interpretaciones con el paciente. Es de vital importancia saber entender que esta relación está vinculada por dos adultos, lo cual es única y equitativa, de esta manera facilita una intercomunicación de manera real libre de fantasías, al realizar una interpretación con este método no se ve alterada por la ansiedad o la preocupación del paciente acerca del procedimiento bucodental <sup>(2)(7)</sup>.

**4.5.6 Relaciones con el paciente.** – Están relacionadas con, el temor, experiencias pasadas o bien por vivencias familiares que han padecido ansiedad al tratamiento dental, en la cual provocan temor a una persona “aprendizaje vicario” y miedo a la sangre y lesiones o heridas <sup>(8)(9)</sup>.

El temor al dolor dental conlleva a generar ansiedad dental, esto hace que el paciente evite el tratamiento dental. Existen estudios donde erradican que las personas que padecen esta ansiedad suelen enfrentar a procedimientos dentales <sup>(10)</sup>. Otros estudios describen que la ansiedad dental influye con mayor frecuencia a las personas que no han realizado consulta odontológica en intervalos superior a tres años <sup>(11)</sup>.

#### **4.5.1 CAUSAS DE LA ANSIEDAD DENTAL.**

La ansiedad al tratamiento dental conlleva a generar múltiples alteraciones en la salud bucal de los pacientes. Laures J; menciona en su estudio que el efecto más influyente es la alta morbilidad de caries dental; así mismo rehusarse al tratamiento dental, anulación de las citas o dudas de hacerlas <sup>(9)</sup>.

#### **4.6. Metodología de valoración de ansiedad al tratamiento dental.**

Para determinar la frecuencia de ansiedad dental se evaluarán mediante la aplicación de escala de ansiedad dental, denominada SDAI que contiene nueve ítems, con una escala de frecuencia comprometidas entre nunca y siempre; la misma que fue realizado por Stouthard, Groen y mellenbergh en 1995 y validado en ingles por Irene Aartman en 1998, esta escala mostrado excelentes niveles de confiabilidad de ( $\alpha = 0.936$ ) <sup>(12)</sup>.

#### 4.7 Manejo de ansiedad dental.

La ansiedad dental en la consulta estomatológica es un tema que preocupa a todos los profesionales por la dificultad de realizar tratamientos dentales, y esta a su vez compromete la salud oral de los pacientes. Por eso, es importante estar capacitados y actualizado, para conocer todos los protocolos, sobre el manejo de un paciente con ansiedad al tratamiento dental.

Sharif; recomienda en su estudio de ansiedad dental debe seguir un orden lógico de manejo hacia paciente, mediante una comunicación e interacción entre dentista y paciente <sup>(8)</sup>.

Otra estrategia es informa al paciente del tratamiento que se va efectuar con palabras sencillas para que el paciente entienda y mantenga así relajado durante el procedimiento odontológico <sup>(13)</sup>.

La ansiedad al tratamiento dental debe ser tratado de manera interdisciplinaria, tanto psicológico como odontológico, estas dos áreas tienen una relación significativa, al principio se vincula en el comportamiento como una ciencia, y es de gran importancia para el personal odontológico al momento de brindar atención a los pacientes. De la misma manera el odontólogo está obligado a brinde los tratamientos dentales de manera general y no enfocar solo en el are bucal <sup>(14)</sup>.

Existen múltiples enfoques terapéuticos en donde nos permiten brindar un mejor manejo de conducta, como decir mostrar hacer, hasta innovadores terapias de exposición, pasando por intervenciones psicológicas cognitivo-conductuales y variados tipos de sedación y anestesia <sup>(14)</sup>.

Luego de identificar a los pacientes con ansiedad al tratamiento dental se puede poner en función una variedad de técnicas como, brindar un adecuado tiempo en la consulta odontológica, disminuir los factores que provocan ansiedad, cambiar la configuración del consultorio, colocar los instrumentos donde no se vean, reducir el aroma del consultorio con una con una fragancia, implementar técnicas de relajación, bridar un control satisfactorio durante el tratamiento mediante el uso de métodos de entretenimiento mediante música, gafas de videos o realidad virtual (especialmente para adultos) y finalmente su puede ayudar con anestésico consiente. Estas técnicas de manejo de ansiedad al tratamiento dental pueden variar en relación a la edad de los pacientes, nivel de colaboración y su historia clínica <sup>(14)</sup>.

#### 4.8 Tratamiento de relajación

**4.8.1 Cognitivo.** – Se basa en una desensibilidad de manera organizada y tratamiento mediante manifestaciones de forma paulatina a la fobia dental, mediante la realización de métodos de relajamiento, así como técnicas de respiración, en donde paciente que padezca ansiedad expone de manera gradual y el miedo empieza desaparecer <sup>(13)</sup>.

**4.8.2 Relajación.** - Consiste en enseñar la paciente diferentes pautas que debe practicar en casa y aplicar luego en el tratamiento, esto se puede conseguir mediante la respiración pausada, inspirando el aire lento y profundamente y tras unos segundos espirarlo lentamente, este método es ideal para contrarrestar la respuesta nerviosa simpática de la reacción de la ansiedad, a su vez disminuye el impulso cardíaco <sup>(14)</sup>.

**4.8.3 Distracción.** - Esta se influencia en ofrecer al paciente otros estímulos que permite observar del procedimiento al que está siendo intervenido, interviniendo así la ansiedad dental. Para ello se ha incorporado números métodos: música, películas, videojuegos, tareas intelectuales que soliciten cierta concentración, una de ello son los problemas matemáticos, etc. Indistintamente, se está desarrollando la utilización de gafas de entorno virtual en este campo, y con muy buenos resultados <sup>(14)</sup>.

**4.8.4 Hipnoterapia.** - La hipnosis es definido como un proceso en el cual el terapeuta trata de cambiar los conocimientos, emociones, ideologías y conductas del paciente mientras ésta se halla en un estado de trance, totalmente enfocada en las sugerencias del profesional y ajena a los estímulos externos. Es fundamentalmente útil para llegar a descubrir el origen de la ansiedad dental y superar estas emociones traumáticas, pero requiere de acción especializada para manejarlo, su uso es mediante el uso de un CD con las sugerencias para la hipnosis grabada, que el paciente escucha con auriculares antes y durante el procedimiento dental <sup>(15)</sup>.

#### **4.9 Control de la Ansiedad con terapia farmacológica.**

**4.9.1 Abordaje farmacológico de la ansiedad.** - A pesar de estar probada la efectividad de las terapias de enfoque psicológico, los métodos más utilizados por los estomatólogos son las farmacológicas, estas permiten satisfacer seguidamente las necesidades de procedimientos que el paciente requiera. Lo cual es necesario mencionar que no tratan la dificultad de base, el trastorno de ansiedad en sí, de forma que no son eficaces en para periodos de largo plazo <sup>(11)</sup>.

**Premeditación Anestésica.** - Se establece la toma de benzodiacepinas orales como el midazolam o diazepam un día anterior a la visita al dentista, lo que permite disminuir la ansiedad anticipatoria del paciente e impidiendo los cambios del sueño que suelen padecer la noche previa. Es una estrategia ansiolítica que trata de romper el círculo corrompido de la conducta evitativa, este permite disminuir el riesgo de cancelación de la cita prevista <sup>(16) (17)</sup>.

## 5. ANTECEDENTES

Amaíz J., Flores Á.<sup>(1)</sup>, en un estudio sobre abordaje de la ansiedad del paciente adulto en la consulta odontológica, mencionan que la ansiedad es un trastorno complejo y multifactorial que puede implicar el deterioro de la salud bucal de los pacientes que la padecen. En la actualidad, la mayoría de los pacientes experimentan algún grado de ansiedad ante los procedimientos de índole odontológico. De esta forma, el odontólogo y su equipo deben estar entrenados y capacitados para reconocer los signos y síntomas clínicos asociados a la ansiedad que pueden presentar sus pacientes. Asimismo, tienen que estar familiarizados con diversas técnicas de intervención para contener situaciones de ansiedad ante la consulta odontológica (relajación muscular progresiva de Jacobson, musicoterapia, reestructuración cognitiva – percepción de control y psicoeducación). Resulta necesario lograr una visión interdisciplinaria entre la Odontología y la Psicología clínica, donde los conocimientos psicológicos mejoren la calidad de los tratamientos dentales de los pacientes que padecen trastornos de ansiedad.

Ríos M., Herrera A.<sup>(8)</sup>, en su estudio acerca de ansiedad dental: evaluación y tratamiento, en donde describen a la ansiedad dental como un fenómeno que influye notablemente en el estado de salud oral, entorpeciendo tanto el manejo del paciente durante la atención dental como la posterior adherencia al tratamiento. Con tasas de prevalencia que van del 4% al 23%, la ansiedad dental es un factor importante a considerar si se quiere mejorar la calidad de vida oral del paciente. El presente artículo propone abordar la definición de ansiedad dental, para luego identificar las causas que explican cómo se origina este fenómeno, además de revisar cuales son los instrumentos más utilizados para medir ansiedad dental dentro del contexto odontológico. Finalmente se revisan las intervenciones que han mostrado mayor efectividad en la reducción de este problema.

Ríos E., Ronda A., Salazar P., Muñoz M., Salinas P.<sup>(11)</sup>, en su estudio sobre ansiedad dental en adultos chilenos que concurren a un servicio de salud primaria, en donde su objetivo fue identificar el nivel de ansiedad dental en una muestra de adultos chilenos que concurren a un servicio de atención de salud primaria. Se realizó un estudio transversal, obteniendo una muestra de 174 adultos, con edades entre los 20 y 70 años, pertenecientes al área urbana de Santiago de Chile, y que acudían en calidad de acompañantes de niños(as) que asistían a atención dental. Se registraron datos socio-demográficos y fecha de último control dental. Se aplicó la escala de ansiedad dental de Corah. Se realizaron estadísticos descriptivos, prueba t, prueba U de Mann Whitney y prueba de Spearman. Se trabajó con un error de significancia del 5 %. Un 37,9% de la



muestra presentó ansiedad dental, en sus niveles moderado (16,1 %), severo (13,2 %) y fobia dental (8,6 %). A nivel educacional, los sujetos con educación básica completa presentaron la mayor frecuencia (57,1 %) de ansiedad, mientras que los de educación superior incompleta presentaron la menor frecuencia (25 %). No se observaron asociaciones entre ansiedad dental y edad, sexo, nivel educacional. La muestra de adultos encuestados de Santiago de Chile presentó altos niveles de ansiedad dental en comparación con países desarrollados. En su estudio recomiendan realizar más estudios en dicha población para determinar las variables que explican el problema de la ansiedad dental en la población chilena.

Caycedo Cl., Cortes O., Gama R., Rodríguez H.<sup>(12)</sup>, en su publicación acerca de ansiedad al tratamiento odontológico: características y diferencias de género, su estudio fue realizado con una muestra de 132 odontólogos y sus correspondientes 913 pacientes en Bogotá, Colombia. Se presentan los datos correspondientes a las respuestas de los pacientes a dos instrumentos de autoreporte acerca de la ansiedad ante los tratamientos odontológicos. Tanto la escala MDAS (Escala de Ansiedad Dental Modificada) como la SDAI (Inventario de Ansiedad Dental-versión corta), permitieron identificar una distribución similar en los diferentes niveles de severidad en la muestra de este estudio. Adicionalmente, se pudo observar que los contextos más ansiógenos son los que incluyen jeringas y agujas (47,2%), la anticipación de la extracción de una pieza dental (34,7%) y la anticipación del uso de la fresa dental (25,4%). Por otra parte, se observó niveles de ansiedad levemente mayores en mujeres que en hombres, este aspecto se evidencia tanto en los resultados de las escalas SDAI Y MDAS como en la clasificación reportada por los odontólogos. Los resultados se discuten haciendo énfasis en la importancia de la identificación temprana de este desorden, del entrenamiento a odontólogos para su manejo; así como, del trabajo interdisciplinario para brindar al paciente una alternativa que promueva el uso de habilidades de autorregulación emocional.

Cirilo J., Córdova E., Flores Y., Vera K., Díaz A.<sup>(16)</sup>, mencionan en su estudio acerca del nivel de ansiedad a los factores ambientales en dos servicios odontológicos públicos: hospitalario y universitario, su proyecto tenía el objetivo de comparar los niveles de ansiedad generados en los pacientes que acuden a un consultorio odontológico en dos servicios públicos. Se obtuvieron datos de pacientes que hayan acudido por lo menos una vez en un año calendario a un servicio odontológico, la ansiedad se midió con el test de Corah. La muestra estuvo conformada por 100 pacientes (50 de cada servicio). Se obtuvo que el 39 % de los pacientes presentó ansiedad moderada, un 19 % en el

servicio universitario y un 20 % en el servicio hospitalario; el 15 % de los pacientes presentó ansiedad severa, un 9 % en el hospitalario y un 6 % en el servicio universitario. Mayor porcentaje de ansiedad moderada, alta y severa se presentó en el servicio hospitalario. Otra sección de la encuesta fue la Evaluación de los Miedos Dentales. Se concluye que el tiempo y el costo que demanda la atención son los factores que causan más ansiedad en los pacientes.

Krahn N., García A., Gómez L., Astié F.<sup>(17)</sup>, en su trabajo sobre fobia al tratamiento odontológico y su relación con ansiedad y depresión dental, tenía el objetivo de conocer la incidencia de la fobia a la asistencia odontológica y su relación con ansiedad y depresión en pacientes que asisten a consulta con el dentista. Se realizó un estudio descriptivo transversal y exploratorio en pacientes, de ambos sexos, de 19 a 72 años (n=120; media: 32,5 D.E. 10,5) que acudieron a consulta odontológica. Los datos se recolectaron mediante cuestionarios impresos. Los resultados revelan que un 19,17% de los pacientes encuestados año XII - número I (23) / 2011 fundamentos en humanidades 214 presentaron fobia a la intervención del dentista. El 25% de las mujeres encuestadas presentan ansiedad en estado elevada, y un 75%, ansiedad estado esperable (dentro de la media). Los hombres, en un 29,16%, presentan ansiedad estado elevada y un 70,83%, ansiedad estado esperable. En lo referido a ansiedad rasgo, el 44,44% de las mujeres presentan ansiedad rasgo elevada y el 55,55% ansiedad rasgo dentro de la media. El 16,66% de los hombres presentan ansiedad rasgo elevada y el 83,33%, ansiedad rasgo esperable. Con respecto a la variable depresión, el 75% de los pacientes no presentan sintomatología depresiva, el 11,67% manifiestan una leve perturbación del estado de ánimo, un 5,83% muestran un estado de depresión intermitente y otro 5,83% de los pacientes estudiados manifiestan depresión moderada. Sólo el 0,83% presentan depresión grave. Se encontró una correlación entre fobia, ansiedad rasgo y depresión.

Bare L., Dundes L.<sup>(18)</sup>, en su estudio sobre estrategias para combatir la ansiedad ante el tratamiento dental, en donde su proyecto se basó mediante encuestas de 121 personas en una pequeña universidad privada de artes liberales en la región del Atlántico medio de los Estados Unidos. La mitad de los encuestados experimentaron ansiedad dental, y la mayoría (66%) atribuyeron ansiedad al miedo al dolor anticipado. La mayoría de los pacientes ansiosos prefirieron que un dentista fuera amistoso (93%), hablador (82%), y tener una oficina con paredes adornadas (89%) y una temperatura ligeramente fría (63%). Los pacientes que se identificaron como ansiosos también indicaron que la música en el fondo (89%) y revistas y libros en el consultorio dental

(75%) eran útiles. Los pacientes ansiosos eran más propensos que los pacientes no ansiosos a preferir un dentista masculino (77% vs 52%). Este hallazgo fue especialmente marcado entre los entrevistados masculinos ansiosos, 93% de los cuales preferían un dentista masculino en comparación con el 73% de las mujeres que respondieron a la encuesta. Estos datos de la encuesta pueden ayudar a los profesionales de la odontología a comprender y combatir la ansiedad dental de los pacientes, con el fin de aumentar la frecuencia de las visitas odontológicas y propiciar una restauración o mantenimiento de la salud bucal correspondiente.

Hmud R., Walsh L.<sup>(19)</sup>. realizaron un estudio sobre Ansiedad Dental: Causas, Complicaciones y Métodos de Manejo, en donde demostraron que las personas ansiosas tenían una sensación subjetiva de boca seca, xerostomía, es un problema muy reconocido en adultos; sin embargo, se ha prestado relativamente poca atención a este tema en niños. Puesto que los bebés babean y los niños parecen tener siempre un exceso de saliva acuosa, existe una creencia no fundamentada en la profesión dental de que los niños no pueden sufrir o no sufren de hipofunción salival, por ejemplo, xerostomía o boca seca. Lamentablemente, este no es el caso. Algunos niños con necesidades especiales o factores médicos intercurrentes, pueden sufrir deterioro significativo de la función salival.

Pozo J., Pavez C., Tapia D., Pozo J.<sup>(20)</sup>, en su proyecto sobre comparación en los niveles de ansiedad en pacientes previo a la realización de terapia endodóntica y periodontal, en donde obtuvieron, que la ansiedad generada por los tratamientos odontológicos generalmente perturba el comportamiento de los pacientes constituyéndose en una problemática que dificulta, retarda y muchas veces impide la realización de los procedimientos dentales. Este estudio tiene por objetivo comparar los niveles de ansiedad rasgo (estado emocional de base) y de ansiedad estado (situación emocional transitoria) a 80 pacientes (40 hombres y 40 mujeres) que asistieron a las clínicas de pregrado de la Universidad Mayor. Antes de realizar el tratamiento propiamente dicho de patologías endodónticas y periodontales asintomáticas se aplicó la encuesta inventario STAI a toda la muestra, que fue dividida en 2 grupos. Grupo A: 40 pacientes (20 hombres y 20 mujeres) que iban a ser sometidos a terapias endodónticas. Grupo B: 40 pacientes (20 hombres y 20 mujeres) que iban a ser sometidos a terapias periodontales. Resultados: Los pacientes manifestaron diferencias significativas en la ansiedad rasgo ( $p \leq 0,2473$ ) y ansiedad estado ( $p \leq 0,0329$ ) cuando enfrentaron tratamientos periodontales versus endodónticos. Al comparar en hombres y mujeres la ansiedad rasgo/estado, se encontraron diferencias significativas ( $p \leq 0,05$ ).

Conclusiones: Los pacientes manifiestan mayor ansiedad cuando tienen que enfrentar tratamientos periodontales. Las mujeres enfrentan ambos tratamientos dentales con mayor ansiedad que los hombres.

Krahn N, García A, Gómez L.<sup>(21)</sup>, en su investigación sobre fobia al tratamiento dental y su relación con ansiedad y depresión, en donde revelan que un 19,17% de los pacientes encuestados presentaron fobia a la intervención del dentista. El 25% de las mujeres encuestadas presentan ansiedad estado elevada, y un 75%, ansiedad estado esperable (dentro de la media). Los hombres, en un 29,16%, presentan ansiedad estado elevada y un 70,83%, ansiedad estado esperable. En lo referido a ansiedad rasgo, el 44,44% de las mujeres presentan ansiedad rasgo elevada y el 55,55% ansiedad rasgo dentro de la media. El 16,66% de los hombres presentan un rasgo de ansiedad elevada y el 83,33%, ansiedad rasgo esperable. Se encontró una correlación entre fobia, ansiedad rasgo y depresión.

Valdés J., Castellano D.<sup>(22)</sup>, en su estudio sobre la caracterización de pacientes con miedo al odontólogo, en donde realizaron un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal en 200 pacientes que acudieron a la consulta estomatológica de la Facultad de Estomatología de La Habana desde septiembre del 2012 a marzo del 2014. Se trabajó con todo el universo. Resultados: 90 pacientes presentaron mucho miedo representando (45%) del total. Los pacientes con miedo al estomatólogo tienen el estado de salud bucal medianamente favorable (83%). Los que tienen miedo 144 no tienen percepción de riesgo de la enfermedad para un (82%). Conclusiones: Predominó la categoría de mucho miedo en los estudiados. Correspondió la presencia de miedo al estomatólogo con el estado de salud bucal. La mayoría de los pacientes que tenían miedo al estomatólogo no tenían percepción de riesgo de contraer una enfermedad oral.

Masoud- S, Mansoureh A.<sup>(23)</sup>, explican sobre la prevalencia de la ansiedad y el miedo dental en los pacientes remitidos a Isfahan Dental School, Irán, en donde su propósito fue evaluar la prevalencia de ansiedad y miedo dental en pacientes que se remitieron a la Escuela Dental Isfahan y su relación con su edad, sexo, nivel educativo, experiencias traumáticas pasadas y frecuencia de visitas dentales. Materiales y métodos: En este estudio transversal, a 473 pacientes se les proporcionó un cuestionario que incluía tres secciones. La primera sección contenía preguntas sobre su edad, sexo, nivel educativo, frecuencia de visitas dentales, motivos de asistencia irregular y existencia de experiencias traumáticas pasadas. La segunda sección comprendía una versión en farsi de Modified Dental Anxiety Scale (MDAS); y tercero incluyó una versión farsi de la

encuesta sobre el miedo dental (DFS). Los datos se analizaron mediante pruebas de correlación, ANOVA, Pearson y Spearman. Resultados: La prevalencia de ansiedad dental entre la población de estudio fue del 58.8%. No se encontró correlación entre la edad y el MDAS ( $r = -0.08$ ,  $P = 0.07$ ) y DFS ( $r = -0.03$ ,  $P = 0.53$ ). Las mujeres demostraron mayor ansiedad ( $P < 0.001$ ) y miedo ( $P = 0.003$ ). La educación no tuvo un efecto significativo sobre la ansiedad dental ( $r = -0.046$ ,  $P = 0.32$ ) y el miedo dental ( $r = -0.017$ ,  $P = 0.79$ ). Experiencias traumáticas previas resultaron en ansiedad y miedo elevados ( $P < 0.001$ ). Hubo una relación inversa entre la frecuencia de asistencia dental y la ansiedad ( $r = 0.128$ ,  $P = 0.008$ ). Conclusiones: Dentro de las limitaciones de este estudio, la ansiedad asociada con el tratamiento dental fue generalizada en la población de estudio. El miedo y la ansiedad dentales no se vieron afectados por la edad o el nivel educativo. El miedo y la ansiedad dental fueron más altos en las mujeres. Además, las personas que visitaban al dentista más regularmente y las personas sin experiencias dentales traumáticas previas estaban menos ansiosas.

## **6. HIPÓTESIS**

Este estudio no precisa establecer una hipótesis por ser un estudio de tipo descriptivo

## **CAPÍTULO II**

### **PLANTEAMIENTO OPERACIONAL**

## 1.- MARCO METODOLÓGICO

1.a. *Enfoque*: Cuantitativo.

1.b. *Diseño de Investigación*: Descriptivo.

1.c. *Nivel de investigación*: Descriptivo

1.d. *Tipo de Investigación*:

1.c.1. *Ámbito*: Documental.

1.c.2. *Técnicas*: Comunicacional

1.c.3. *Instrumentos*: Fichas de observación de Base de datos.

1.c.4. *Temporalidad*: Retrospectivo <sup>(25)</sup> <sup>(26)</sup>. .

## 2.- POBLACIÓN Y MUESTRA

La población de estudio fue de 404 fichas de observación, la misma que reposaba en el Departamento de Investigación que corresponde a la parroquia Sinincay, según INEC (Instituto Nacional de Estadística y Censo), existe una población de 9712 <sup>(24)</sup>.

### 2. a. Criterios de inclusión

Población con dentición permanente.

Población de 45 a 65 años

Población registrada en la Parroquia Sinincay.

### b. Criterios de exclusión

Población en dentición temporal.

Población no registrada en la Parroquia Sinincay.

Personas con capacidades Especiales.

Médicos y Odontólogos

Paramédicos

La muestra a analizar dependió de la base de datos, que cumplieron con los criterios de inclusión <sup>(25)</sup> <sup>(26)</sup>.

### **3) OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

#### **Independientes**

Se analizó el número de adultos que tienen ansiedad dental en el periodo 2019.

Para relazar el estudio valoraremos:

- Edad
- Sexo
- Ingreso económico
- Ocupación
- Nivel de instrucción

#### **Dependiente:**

- Ansiedad dental



| VARIABLE                    | DEFINICIÓN CONCEPTUAL                                                                                                                   | DEFINICIÓN OPERATIVA                                                                | TIPO ESTADÍSTICO | ESCALA    | DATO                                                                                                                                   |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ansiedad dental</b>      | Estado psicológico que presenta el de manera desagradable, relacionado a cambios psicofisiológicos                                      | Sensación de miedo y comportamiento desagradable en la consulta dental.             | Cualitativa.     | Nominal.  | Ausencia<br><br>Presencia                                                                                                              |
| <b>Edad</b>                 | Tiempo transcurrido del individuo desde su nacimiento                                                                                   | Años de vida que se encuentra la persona al momento de la aplicación la de encuesta | Cuantitativo.    | Discreto. | Adultos de 45 a 65 años.                                                                                                               |
| <b>Sexo</b>                 | Características físicas que lo diferencian hombres y mujeres.                                                                           | Características que lo diferencian a los individuos                                 | Cualitativo      | Nominal   | Masculino<br><br>Femenino                                                                                                              |
| <b>Nivel de instrucción</b> | Es el grado más elevado de estudios realizados, sin tener en cuenta si han terminado o están provisional o definitivamente incompletos. | Presencia del nivel de Instrucción a través del código Eustat                       | Cualitativo      | Nominal   | BAJO<br>(Analfabeto, Primaria completa, Secundaria incompleta)<br>ALTO<br>(Superior Técnica completa, Superior Universitaria completa) |

|                          |                                                                                                                                            |                                          |             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ocupación</b>         | Es el oficio o profesión de una persona, independiente del sector en que puede estar empleada, o del tipo de estudio que hubiese recibido. | Ocupación de la persona encuestada       | Cualitativo | Nominal | 1.Directores y gerentes.<br>2.Profesionales, científicos e intelectuales.<br>3.Técnicos, profesionales del nivel medio.<br>4.Personal de apoyo administrativo.<br>5.Trabajadores de los servicios y vendedores de comercios y mercados.<br>6.Agricultores y trabajadores calificados, agropecuarios, forestales y pesqueros.<br>7.Oficiales, operarios y artesanos de artes, mecánicas y de otros, oficios.<br>8.Operadores de instalaciones, máquinas y ensambladoras.<br>9.Ocupaciones, elementales.<br>0. Ocupaciones, militares |
| <b>Ingreso económico</b> | Dinero que recibe una persona de la empresa o entidad para la que trabaja en concepto de paga.                                             | Cantidad proporcionada por el encuestado | Cualitativo | Ordinal | Alto<br><br>Bajo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

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

### **4.1 Instrumentos documentales**

Se utilizó fichas de observación ya existentes de Base de datos, la misma que permanecían en el departamento de investigación de la Universidad Católica de Cuenca de la carrera de Odontología. En la cual esta base de datos existentes constaba de dos partes, la misma que se encontraron ya en un programa de libre acceso EPI INFO: la primera consta de datos generales (nombre, edad, sexo, número de cédula, nivel de instrucción académica) y la segunda contiene nueve ítems, la misma que muestra un nivel de validez y confiabilidad muy alta de que me permitio determinar la frecuencia de ansiedad dental previa tabulación.

### **4.2 Instrumentos mecánicos**

Se utilizará una computadora de escritorio, procesador coren5, impresora Canon.

### **4.3 Materiales**

- Instrumentos de evaluación (base de datos)
- Tinta para impresora
- Papel A4
- Esferos

### **4.4 Recursos**

Para la realización de este estudio se necesitarán recursos institucionales (Autorización del departamento de investigación), recursos humanos (analizadores y tutores) recursos financieros (autofinanciados).

## **5.- PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE DATOS.**

### **5.1.- Ubicación espacial**

El Departamento de investigación de la Universidad Católica de Cuenca, Carrera de Odontología, sede Central, está ubicada en la ciudad de Cuenca, en el centro austral de la República del Ecuador, es la capital de la provincia del Azuay, rondando los 270 mil habitantes, su temperatura usual va de 7 a 15 grados centígrado en invierno y de 12 a 25 grados centígrados en verano. Su área urbana es de 72 kilómetros cuadrados aproximadamente, tiene una excelente cobertura de servicios básicos, siendo tercera ciudad más importante de la República del Ecuador. Teniendo una gran riqueza cultural y su gran variedad de recorrido histórico. Está a una altura aproximada de 2500 metros sobre el nivel del mar.

## **5.2.- Ubicación Temporal.**

El análisis de la base de datos se realizó en el departamento de investigación de la Universidad católica de Cuenca, de la Carrera de odontología entre los meses de enero y febrero de 2020, en una base de datos ya existente, luego se procedió a realizar la tabulación de datos del grupo etario que se asignó y se obtuvo la muestra de la población de 45 a 65 años de edad.

## **5.3 Procedimientos para la toma de datos.**

Para la obtención de la base de datos, primero se capacitó al estudiante, se realizaron simulaciones de recolecciones de datos del programa EPI INFO, para valorar el tiempo de la obtención de la información que se encontraron registrados para no tener inconvenientes a la hora de realizar dicho análisis, después analizamos los datos una vez que nos proporcionó el departamento de investigación de la Universidad Católica de Cuenca de la carrera de Odontología, se comenzó a valorar y recolectar de forma ordenada según hayan sido ingresado los datos al programa. Una vez concluido la recolección de datos, se realizó una valoración de control de calidad a cada uno de ellos, posteriormente se realizó dicha tabulación con el objetivo de conocer si hay presencia o ausencia de ansiedad que presentan las personas al tratamiento estomatológico.

### **5.3.a. - Método de examen utilizado por los examinadores**

Se inició por la obtención de la base de datos originales de la parroquia Sinincay que reposaban en el departamento de investigación, de la universidad católica de Cuenca de la carrera de odontología.

Se aseguró que la base de datos cumpla con todos los parámetros de criterios de inclusión, para luego realizar la respectiva tabulación.

### **5.3.b.- Criterios de registros de hallazgos**

Cuando realizamos la valoración de los datos, se calculó los puntajes para evaluar la frecuencia de Ansiedad al tratamiento dental que presenta.

Valoración de ansiedad dental:

SI: 1 a 9 (paciente CON ANSIEDAD)

NO: 0 (paciente SANO)

## **6. PROCEDIMIENTO PARA EL ANÁLISIS DE DATOS**

-Se analizarán las tablas de frecuencia

-Se analizarán Tablas de doble entrada

La revisión de la base de datos se realizó durante el período de enero a febrero de 2020. El porcentaje registrado de ansiedad al tratamiento dental se decotomizo teniendo en cuenta el punto de corte: 0 no presenta ansiedad al tratamiento dental y de 1 a 9 presenta ansiedad al tratamiento dental.

## **7.- ASPECTOS BIOÉTICOS**

El presente estudio no presenta conflictos bioéticos, debido a que se trata de un estudio no experimental, en la cual se basará únicamente en una base de datos ya existentes. Fue previamente revisado por las respectivas autoridades en el área de investigación de la Universidad Católica de Cuenca. Se someterá el presente trabajo a la evaluación por parte del comité de Bioética.

Siendo aceptado la solicitud con el código: Gu93AnsOD37

**CAPÍTULO III.**  
**RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES**

## 1.- RESULTADOS:

**Tabla 1: Frecuencia de pacientes con ansiedad al tratamiento dental en adultos de 45 a 65 años, en la Parroquia Sinincay de la ciudad de Cuenca, 2019.**

| ESTADO       | PACIENTE |       |
|--------------|----------|-------|
|              | n        | %     |
| SANO         | 243      | 60.15 |
| CON ANSIEDAD | 161      | 39.85 |
| TOTAL        | 404      | 100   |

**Interpretación.** – En la presente tabla, se encontró una mayor frecuencia de pacientes sanos sin ansiedad dental, lo que indica que la mayoría se encuentran preparados para afrontar un tratamiento odontológico de manera adecuada.

**Tabla 2: Frecuencia de ansiedad dental de acuerdo al grupo de edad, en los adultos de 45 a 65 años en la Parroquia Sinincay.**

| ESTADO       | 45-50 AÑOS |       | 51-55 AÑOS |       | 56-60 AÑOS |       | 61-65 AÑOS |       | TOTAL |       |
|--------------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|-------|-------|
|              | n          | %     | n          | %     | n          | %     | n          | %     | n     | %     |
| SANO         | 81         | 57.45 | 38         | 49.35 | 53         | 66.25 | 71         | 66.98 | 243   | 60.15 |
| CON ANSIEDAD | 60         | 42.55 | 39         | 50.65 | 27         | 33.75 | 35         | 33.02 | 161   | 39.85 |
| TOTAL        | 141        | 34.90 | 77         | 19.06 | 80         | 19.80 | 106        | 26.24 | 404   | 100   |

**Interpretación.** - De acuerdo a la presente tabla, se encontró una menor frecuencia de pacientes con ansiedad al tratamiento dental en el grupo de 61-65 años, lo que puede atribuir que al tener mayor edad ya están acostumbrados a los tratamientos dentales en su mayoría, por ende, tienen menor ansiedad.



**Tabla 3: Frecuencia de ansiedad dental de acuerdo al sexo, en los adultos mayores de 45 a 65 años en la Parroquia Sinincay.**

| ESTADO       | MASCULINO |       | FEMENINO |       | TOTAL |       |
|--------------|-----------|-------|----------|-------|-------|-------|
|              | n         | %     | n        | %     | n     | %     |
| SANO         | 124       | 65.26 | 119      | 55.61 | 243   | 60.15 |
| CON ANSIEDAD | 66        | 34.74 | 95       | 44.39 | 161   | 39.85 |
| TOTAL        | 190       | 47.03 | 214      | 52.97 | 404   | 100   |

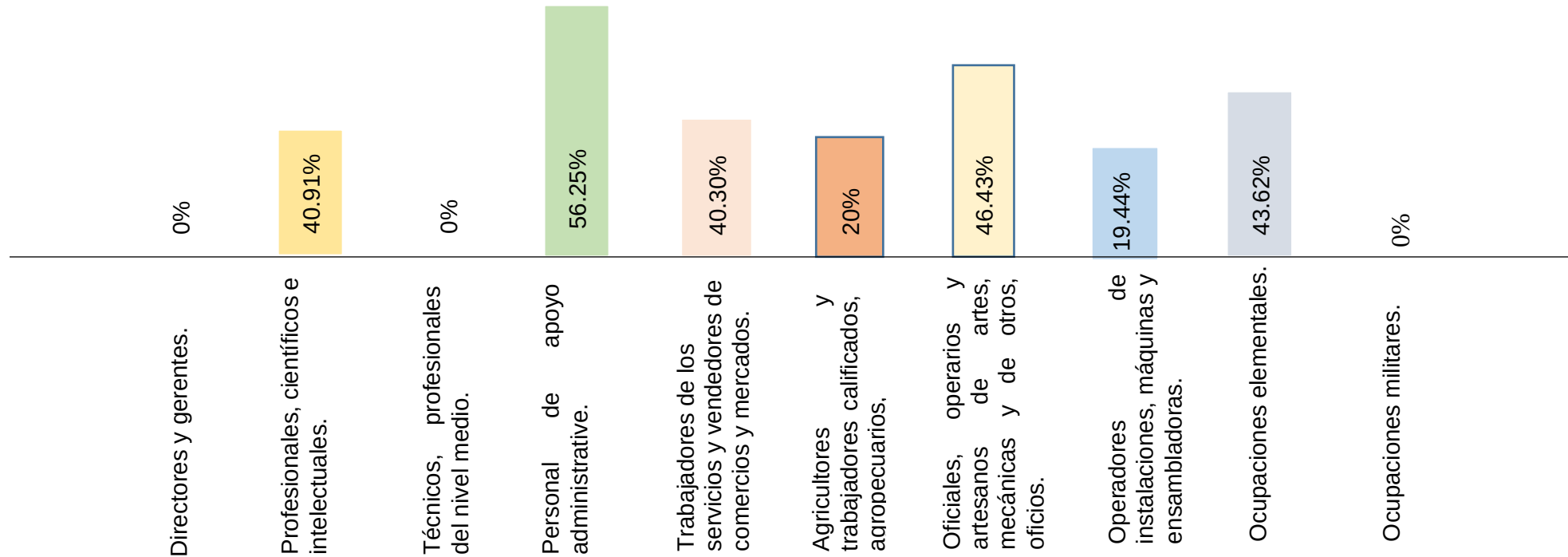
**Interpretación.** - De acuerdo a la tabla, se encontró mayor frecuencia de ansiedad dental en el sexo femenino, lo cual podría estar relacionado con las características psicológicas propias de cada sexo.

**Tabla 4: Frecuencia de ansiedad dental de acuerdo al nivel de instrucción, en los adultos de 45 a 65 años en la Parroquia Sinincay.**

| ESTADO       | ANALFABETO |       | PRIMARIA |       | SECUNDARIA |       | SUPERIOR<br>TÉCNICA |       | SUPERIOR<br>UNIVERSITARIA |       | TOTAL |       |
|--------------|------------|-------|----------|-------|------------|-------|---------------------|-------|---------------------------|-------|-------|-------|
|              | n          | %     | n        | %     | n          | %     | n                   | %     | n                         | %     | n     | %     |
| SANO         | 4          | 33.33 | 61       | 55.45 | 126        | 61.17 | 33                  | 68.75 | 19                        | 67.86 | 243   | 60.15 |
| CON ANSIEDAD | 8          | 66.67 | 49       | 44.55 | 80         | 38.83 | 15                  | 31.25 | 9                         | 32.14 | 161   | 39.85 |
| TOTAL        | 12         | 2.97  | 110      | 27.23 | 206        | 50.99 | 48                  | 11.88 | 28                        | 6.93  | 404   | 100   |

**Interpretación.** – En la presente tabla, se encontró mayor frecuencia de ansiedad dental en los analfabetos, esto podría atribuirse al desconocimiento, al no haber tenido acceso a una educación adecuada desconocen sobre tratamientos odontológicos.

**Gráfico 1: Frecuencia de ansiedad dental de acuerdo al tipo de ocupación, en los adultos de 45 a 65 años en la Parroquia Sinincay.**



**Interpretación.** – De acuerdo al gráfico, se encontró una mayor frecuencia de pacientes con ansiedad dental en el personal de apoyo administrativo, lo que se pudiese atribuir a que el estrés generado por el tipo de trabajo que realizan, aumenta la cantidad de ansiedad que siente durante la consulta odontológica.

**Tabla 5: Frecuencia de ansiedad dental de acuerdo al ingreso económico, en los adultos de 45 a 65 años en la Parroquia Sinincay.**

| ESTADO       | BAJO |       | ALTO |       | TOTAL |       |
|--------------|------|-------|------|-------|-------|-------|
|              | n    | %     | n    | %     | n     | %     |
| SANO         | 0    | 0     | 33   | 75    | 33    | 8.17  |
| CON ANSIEDAD | 360  | 100   | 11   | 25    | 371   | 91.83 |
| TOTAL        | 360  | 89.11 | 44   | 10.89 | 404   | 100   |

**Interpretación.** - De acuerdo a la tabla 5, se encontró mayor frecuencia de ansiedad al tratamiento dental en los pacientes con ingresos económicos bajos, esto podría deberse al poco acceso a servicios de salud y poca información al respecto.

## 2. DISCUSIÓN:

El presente estudio se ejecutó con el objetivo de determinar la frecuencia de pacientes con ansiedad al tratamiento dental en adultos de 45 a 65 años, en la parroquia Sinincay de la ciudad de Cuenca, 2019, comprendido por un tamaño de muestra de 404 fichas clínicas que reposaban en el departamento de investigación.

Al analizar los resultados obtenidos en este trabajo, se pudo observar que existe una mayor frecuencia de pacientes sanos sin ansiedad al tratamiento dental, con un 60.15 %, y un 39.85% con ansiedad; dichos resultados concuerdan con el estudio realizado en Chile por Ríos M, en donde obtuvo el 62,1% de los pacientes con ausencia de ansiedad y un 37,9% con ansiedad al tratamiento dental <sup>(11)</sup>.

Valdez M, en su investigación realizada, en Colombia, reportó un dato de ansiedad dental correspondiente al 45% del total de la muestra estudiada, estos datos fueron similares a nuestro estudio, lo que puede indicar que la mayoría se encuentran preparados para manejar un tratamiento odontológico adecuadamente <sup>(22)</sup>.

Con respecto a la edad, se encontró una menor frecuencia de ansiedad dental en pacientes de 61 a 65 años (33.02%). Rodríguez H, muestra datos similares y concluye que la ansiedad dental disminuye con la edad <sup>(27)</sup>. Saatchi M, en su estudio realizado en Irán también, menciona que al tener menor edad presentan mayor ansiedad al tratamiento dental en un 41.69% <sup>(23)</sup>.

Otro estudio realizado por Córdova D, en Perú obtuvo como resultado que los pacientes de mayor edad son menos frecuentes en padecer ansiedad al tratamiento dental correspondiente al 29%, estos estudios son similares a nuestros resultados <sup>(3)</sup>.

En cuanto al sexo se pudo demostrar que existe una mayor frecuencia de ansiedad al tratamiento dental en el sexo femenino (44.39%), sobre el sexo masculino que presentó 34.74%, dichos resultados son similares a los estudios realizados por Cazares F, Montoya B, en México en un 79.8% <sup>(28)</sup>.

Saatchi M, en su estudio realizado menciona que existe una mayor frecuencia de ansiedad al tratamiento dental en el sexo femenino correspondientes al 66.6%, en relación al sexo masculino, la misma que son similares a nuestro estudio <sup>(23)</sup>.

Un estudio realizado en Colombia por Salinas A, en donde menciona que las mujeres tuvieron un grado de ansiedad correspondiente al 56,3 %; mientras que los hombres mostraron un 43,7 % lo mencionado es similar a nuestro estudio <sup>(29)</sup>.

Esta desigualdad puede estar vinculada a que las mujeres expresan mayor temor que su sexo opuesto. Además, las condiciones fisiológicas como fobia social, pánico,

depresión, el estrés y el miedo son más comunes en las mujeres y la ansiedad dental puede estar asociada con tal emoción <sup>(29)</sup>.

En relación al nivel de instrucción se encontró una mayor frecuencia de ansiedad al tratamiento dental en los analfabetos, con un (66.67%). Estos datos fueron similares al estudio realizado por Hossam E, en Árabe. En donde expone que las personas sin educación experimentaron un mayor miedo al tratamiento dental con un (60%) <sup>(30)</sup>.

Otra investigación realizada en Chile por Ríos M. Indica una mayor incidencia de ansiedad dental en los pacientes analfabetos en un 57.1 % de los pacientes, siendo similares a nuestro estudio <sup>(11)</sup>.

Quichimbo, en su artículo realizado en Ecuador, concluye que los pacientes analfabetos tienen mayor ansiedad dental (60%), en donde se observa datos similares a la presente investigación. Lo cual se puede atribuir al desconocimiento y nivel educativo bajo de estos pacientes, al no haber tenido acceso a una educación adecuada desconocen los procedimientos de los tratamientos odontológicos, lo cual incrementaría la ansiedad que siente al enfrentarse a los mismos <sup>(31)</sup>.

En cuanto al tipo de ocupación se obtuvo una mayor frecuencia de ansiedad dental en el personal de apoyo administrativo, con un 56.25%, lo que se pudiese atribuir a que el estrés generado por el tipo de trabajo que realizan, aumenta la cantidad de ansiedad que siente durante la consulta odontológica.

Así mismo, otros autores como Cazares F y Rodríguez D, en México, en donde mencionan que no existe asociación con la ocupación de los pacientes, pero nuestro estudio reporta datos diferentes a los autores mencionados ya que existe relación presentándose un porcentaje de 56.25% <sup>(28)</sup>.

De acuerdo al ingreso económico se pudo determinar una mayor frecuencia de ansiedad en los pacientes con ingresos económicos bajos, con un 89.11%, estos valores son similares al estudio realizado en Turquía por Tuba Y, en donde describe en sus resultados un 87,29% <sup>(32)</sup>. Esto puede atribuir que tienen un menor acceso a educación y recursos de salud adecuados, aumentando la ansiedad durante los procedimientos odontológicos.

Así mismo según Oya T y Eren G, realizado en Turquía, en su estudio obtuvo un 47%, estos resultados son menores a nuestro estudio, puede deberse a un nivel de ingreso económico mínimo, al ser mayor el ingreso económico en un país desarrollado. Puede influir y que los pacientes tengan menos ansiedad al tratamiento dental <sup>(33)</sup>.

### **3.- CONCLUSIONES:**

En el estudio realizado en cuanto a la frecuencia de ansiedad al tratamiento dental fue relativamente bajo.

Al relacionar la ansiedad dental con la edad, se determinó que las edades de 61 a 65 años son menos frecuentes de padecer ansiedad al tratamiento dental. Es importante recalcar que a mayor edad son menos frecuentes de padecer ansiedad dental.

En relación al sexo, se evidenció que las mujeres presentan un mayor porcentaje de ansiedad al tratamiento dental que los hombres.

Con respecto al nivel de instrucción, se logró mostrar que los pacientes más afectados resultaron ser aquellos que tienen un nivel de educación bajo, desencadenando niveles más altos de ansiedad a los tratamientos dentales.

En cuanto a la ocupación y la ansiedad dental, se obtuvo niveles altos de ansiedad al tratamiento dental en el personal de apoyo administrativo, aunque no hay estudios similares a la variable importante de reconocer que hay que realizar más investigaciones al respecto.

Y en relación a ingreso económico y ansiedad dental, se determinó que los pacientes con ingresos económicos bajos presentan mayor ansiedad al tratamiento dental.

### III. BIBLIOGRAFÍA.

1. Amaiz A., Flores M. Abordaje de la ansiedad del paciente adulto en la consulta odontológica: propuesta interdisciplinaria, *Odontología Vital*. [internet]; 2016 [Citado 18 de ene del 2020];(24): pág.21-28 (2016), Disponible en: <http://www.scielo.sa.cr/pdf/odov/n24/1659-0775-odov-24-00021.pdf>
2. Ferreira M., Díaz C., Pérez M., Cueto C., Leggio G., Cardozo B., et al. Nivel de ansiedad de los pacientes antes de ingresar a la consulta odontológica. *Rev Cienc Salud*. [internet]; 2018 [Citado 18 de ene del 2020];16(3): pág.463-72. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.7266>
3. Córdova D. Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica en una universidad peruana. *Rev Estomatol Herediana*. [internet]; 2018 [Citado 18 de ene del 2020];8(2):pág.1-7. Disponible en: <file:///C:/Users/DELL/Desktop/OCTAVO%20CICLO/investigacion%20personal/a04v28n2.pdf>
4. Jiménez J., Herrera J. Miedo y ansiedad dental de pacientes adultos atendidos en una clínica universitaria de México. *Cient. dent*. [internet];2017 [Citado 18 de ene del 2020];14(1):pág.7-14. Disponible en: [https://coem.org.es/sites/default/files/publicaciones/CIENTIFICA\\_DENTAL/vol14n1/miedoYansied.pdf](https://coem.org.es/sites/default/files/publicaciones/CIENTIFICA_DENTAL/vol14n1/miedoYansied.pdf)
5. Lima M., Casanova Y. Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento estomatológico. *Humanidades Médicas*. [internet];2006 [Citado 18 de ene del 2020];6(1):pág.1-9. Disponible en [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202006000100007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202006000100007)
6. APA., AAP. *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5)*. American Psychiatric Association. [Online];2013. [cited january 18, 2020]; 7(5): pág.1-5. Available in: <https://www.psychiatry.org/psychiatrists/practice/dsm>
7. Secretaría de Salud Estados Unidos Mexicanos. Diagnóstico y tratamiento de los trastornos de ansiedad en el adulto. [internet]; 2010 [Citado 18 de ene 2020];45(3):pág.15-36. Disponible en: [http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/392\\_IMS\\_S\\_10\\_Ansiedad/EyR\\_IMSS\\_392\\_10.pdf](http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/392_IMS_S_10_Ansiedad/EyR_IMSS_392_10.pdf)
8. Herrera A., Rojas G. Ansiedad dental: Evaluación y tratamiento. *Avances en Odontoestomatología*. [internet];2014 [Citado 18 de ene 2020]; 30 (1):pág. 1-23 Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v30n1/original4.pdf>
9. James L. Ansiedad dental: causas, complicaciones y métodos de manejo. *Interv Dent*. [internet];2009 [Citado 18 de ene 2020];10(1):pág.237-247. Disponible en [file:///C:/Users/DELL/Desktop/ansiedad%20dental/Ansiedad\\_dental\\_causas\\_complificaciones\\_y\\_metodos\\_de.pdf](file:///C:/Users/DELL/Desktop/ansiedad%20dental/Ansiedad_dental_causas_complificaciones_y_metodos_de.pdf)
10. Bassi J., Tapia D. Comparación en los niveles de ansiedad en pacientes previo a la realización de terapia endodóntica y periodontal. *Rev.Clin. Periodoncia. Implantol. Rehabil. Oral*. [internet];2015 [Citado 18 de ene 2020];8(3):pág.208-212. Disponible en <file:///C:/Users/DELL/Desktop/ansiedad%20dental/2015%20periodntal.pdf>
11. Ríos M. Ansiedad dental en adultos chilenos que concurren a un servicio de salud primaria. *Int. J. Odontostomat*. [internet]; 2016 [Citado 18 de ene 2020];10(2): pág.261-266. Disponible en:<file:///C:/Users/DELL/Desktop/ansiedad%20dental/2016%20mas%20chilinos%20.pdf>
12. Caycedo C., Cortés O., Rodríguez H., Colorado P. Ansiedad al Tratamiento Odontológico: Características y Diferencias de Género. *Suma Psicológica*. [internet]; 2008 [Citado 18 de ene 2020];15(1):pág.259-278. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/1342/134212604011.pdf>



13. Lima M., Casanova Y. Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento estomatológico. Scielo. Rev Hum Med. [internet];2006 [Citado 18 de ene 2020];6(1):pág.1-5. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202006000100007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202006000100007)
14. Basten T. Associates Clinical Psychologists. Corah's Dental Anxiety Scale, Revised (DASR). [Online]; 2013 [cited January 15, 2020];20(1):pág.3-15 Available in: <http://www.bastenpsychology.com.au/wpcontent/uploads/2013/10/Dentalphobia-screeningtool.pdf>.
15. Sarudiansky M. Ansiedad, angustia y neurosis. Antecedentes conceptuales e históricos. Psicología Iberoamericana. Hospitalario y universitario. Odontol. Sanmarquina. [internet];2013 [Citado 18 de ene 2020];21(2):pág.9-28. Disponible en:[https://www.academia.edu/20384763/Redalyc.Ansiedad\\_angustia\\_y\\_neurosis.Antecedentes\\_conceptuales\\_e\\_hist%C3%B3ricos](https://www.academia.edu/20384763/Redalyc.Ansiedad_angustia_y_neurosis.Antecedentes_conceptuales_e_hist%C3%B3ricos)
16. Cirilo J., Córdova E., Flores Y., Robles M., Siquero K., Díaz A. Nivel de ansiedad a los factores ambientales en dos servicios odontológicos públicos: hospitalario y universitario. Odontol. Sanmarquina. [internet]; 2012 [Citado 18 de ene del 2020];15(1):pág.1-4. Disponible en: <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/2815/2406>
17. Krahn N., García A., Gómez L., Astié F. Fobia al tratamiento Odontológico y su relación con ansiedad y depresión. Fundamentos en Humanidades Universidad Nacional de San Luis – Argentina. [internet];2011 [Citado 18 de ene del 2020]; 12(1):pág.213/22. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:http://www.redalyc.org/pdf/184/18424417012.pdf>
18. Priya D. Strategies to manage patients with dental anxiety and dental phobia: literature review Clinical Cosmetic and Investigation Dental. [Online];2016 [cited January 18, 2020];60(8):pág.35–50. Available in: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4790493/>
19. Hmud R WL. Ansiedad dental: causas, complicaciones y. Revista de minima intervencion en odontologia. [internet];2009 [Citado 18 de ene del 2020];12(1):pág.1-9. Disponible en: [https://www.academia.edu/29453327/Revista\\_De\\_Minima\\_Intervencion\\_En\\_Odontologia](https://www.academia.edu/29453327/Revista_De_Minima_Intervencion_En_Odontologia)
20. Pozo J., Pavez C., Riquelme., Quiroga del Pozo J. Comparación en los niveles de ansiedad en pacientes previo a la realización de terapia endodóntica y periodontal. Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral. [internet];2015 [Citado 18 de ene del 2020];8(3):pág.208-212. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/piro/v8n3/art05.pdf>
21. Krahn N., Gacrcia A., Gomez L. Fobia al tratamiento odontológico y su relación con ansiedad y depresión. Rev Cient de América Latina. . [internet]; 2011 [Citado 18 de ene del 2020];1(23):pág.213-222. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/184/18424417012.pdf>
22. Valdés M., Castellano P. Caracterización de pacientes con miedo al Odontólogo. Acta Odontológica Colombiana. [internet]; 2015 [Citado 18 de ene del 2020]; 5(2):pág.33-46. Disponible en: <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol>.
23. Saatchi M. The prevalence of dental anxiety and fear in patients referred to Isfahan Dental School, Iran. Art Dent Research Journal. [Online]; 2015 [cited January 18, 2020];7(12):pág.248-253. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/277144129>

24. Villacís B. INEC. Instituto nacional de estadística y censos. Población y vivienda.2010. Disponible en [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Libros/Memorias/memorias\\_censo\\_2010.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Libros/Memorias/memorias_censo_2010.pdf)
25. Villavicencio E., Alvear M., Cuenca K. El tamaño muestral para la tesis. ¿cuántas personas debo encuestar?. Rev OACTIVA UC Cuenca. [internet];2017 [Citado 18 de ene del 2020];4(2):pág.60-61. Disponible en <file:///C:/Users/DELL/Desktop/10%20C/tesis%202019/TESIS%20ARTICULOS%20OACTIVA/tamaño%20muestral%20.pdf>
26. Villavicencio E., Alvear M., Cuenca K. Diseños de estudios clínicos en odontología. Rev OACTIVA UC Cuenca. [internet]; 2016 [Citado 18 de ene del 2020];4(1):pág.82-84. Disponible en <file:///C:/Users/DELL/Desktop/10%20C/tesis%202019/TESIS%20ARTICULOS%20OACTIVA/porque%20es%20trnsvenrsal.pdf>
27. Rodríguez H. Prevalencia y aspectos sociodemográficos de la ansiedad al tratamiento estomatológico. Rev Cubana de Estomatol. [internet]; 2016 [Citado 18 de enero del 2020]; 9(4):268-276. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubest/esc-2016/esc164i.pdf>
28. Cazares F., Montoya B. Grados de ansiedad en la extracción de un tercer molar impactado. Diferencias de género. Diferencias de género. Univ Odontol. [internet]; 2016 [Citado 18 de ene del 2020];19(75):pág.2-19.Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/321817449>
29. Lozano A., Gutiérrez P., Salinas A. Grados de ansiedad en la extracción de un tercer molar impactado: diferencias de género. Univ Odontol. [internet]; 2016 [Citado 18 de ene del 2020];7(35):pág.1-7. Disponible en: <https://www.doi.org/10.11144/Javeriana.uo35-75.gaet>
30. Muayad Z.,Hossam E. Prevalence of dental phobia among patients at dental clinics in UAE. Gulf Medical Journal. [internet]; 2016 [cited January 18, 2020];8(1):pág.136-142. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/315767023>
31. Quichimbo T. Factores asociados en ansiedad dental al tratamiento Odontológico en adultos de 45 a 65 Años en la parroquia Totoracocha, Cuenca Ecuador 2017. Rev Salud, Vida Sipanense. [internet]; 2018 [Citado 18 de ene del 2020]; 9(2):pág.44-52. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/1002/862>
32. Tuba Y. Evaluating the Relationship of Dental Fear with Dental Health Status and Awareness. Journal of Clinical and Diagnostic Research. [internet]; 2016 [cited January 18, 2020];5(7):pág.105-109. Disponible en: DOI: <10.7860/JCDR/2016/19303.8214>
33. Oya T, Eren G. Dental Anxiety in Relationship to demographic status and periodontal health in adults. Meandros Med Dent J. . [internet]; 2018 [cited January 18, 2020];7():pág.226-232. Dsponible en: [http://cms.galenos.com.tr/Uploads/Article\\_19764/MMDJ-19-226-En.pdf](http://cms.galenos.com.tr/Uploads/Article_19764/MMDJ-19-226-En.pdf)

## **ANEXOS**

**Anexo 1.****Solicitud del Comité de Bioética de la Universidad Católica de Cuenca.**

UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DE CUENCA  
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

Cuenca, 4/12/2019

El Comité Institucional de Ética en Investigación en Seres Humanos de la Universidad Católica de Cuenca:

**CERTIFICA**

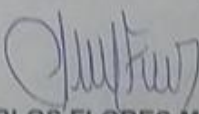
Que ha conocido, analizado y aprobado el **proyecto de investigación** titulado

Ansiedad al tratamiento dental en adultos de 45 a 65 años en la parroquia Sinincay, Cuenca-Ecuador, 2019

Trabajo de titulación realizado por Angel Marco Gualllas Medina

Código: Gu93AnsOD37



  
**DR. CARLOS FLORES MONTESINOS**

**PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACION DE SERES HUMANOS, UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUENCA**

**Anexo 2.****Certificado para el acceso a la toma de la base de datos del departamento de la investigación de la Universidad Católica de Cuenca – Carrera de Odontología.**

Cuenca, 21 de noviembre de 2019

**CERTIFICO**

El departamento de investigación. De la **Universidad Católica de Cuenca, Carrera de Odontología**, proporcionara la base de datos que corresponde a Ansiedad dental del periodo 2018 de la Parroquia Sinincay, al estudiante. **Angel Marco Guallas Medina**; con CI: **1900790393**, de decimo ciclo paralelo "C" para que pueda realizar el análisis de datos para el trabajo de titulación, con el tema: **Ansiedad al tratamiento dental en adultos de 45 a 65 años en la parroquia Sinincay, Cuenca-Ecuador, 2019**

  
**Od. Esp. Ebingen Villavicencio Caparo**  
ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN

### Anexo 3. BASE DE DATOS

| 1  | SEXO      | Ocupación | Ingresopersona | Encuestador | Niveldeinstru | GRU_EDAD   | OCU          | NIVINST | NIV_ING  | Prev_ANSIEDA |
|----|-----------|-----------|----------------|-------------|---------------|------------|--------------|---------|----------|--------------|
| 2  | Masculino | 5         | 300            | 0           | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO    | bajo     | SANO         |
| 3  | Femenino  | 4         | 0              | 1089        | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | BAJO    | #iDIV/0! | ANSIOSO      |
| 4  | Femenino  | 5         | 0              | 145         | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO    | #iDIV/0! | SANO         |
| 5  | Femenino  | 5         | 500            | 145         | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO    | alto     | ANSIOSO      |
| 6  | Femenino  | 5         | 0              | 146         | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO    | #iDIV/0! | ANSIOSO      |
| 7  | Femenino  | 5         | 0              | 147         | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO    | #iDIV/0! | ANSIOSO      |
| 8  | Femenino  | 5         | 0              | 148         | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO    | #iDIV/0! | ANSIOSO      |
| 9  | Femenino  | 5         | 0              | 149         | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO    | #iDIV/0! | ANSIOSO      |
| 10 | Femenino  | 5         | 0              | 150         | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO    | #iDIV/0! | SANO         |
| 11 | Masculino | 2         | 790            | 151         | Superior Univ | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | ALTO    | bajo     | SANO         |
| 12 | Masculino | 7         | 0              | 152         | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO    | #iDIV/0! | SANO         |
| 13 | Masculino | 5         | 0              | 153         | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | ALTO    | #iDIV/0! | SANO         |
| 14 | Femenino  | 5         | 0              | 154         | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO    | #iDIV/0! | ANSIOSO      |
| 15 | Masculino | 8         | 0              | 155         | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | BAJO    | #iDIV/0! | SANO         |
| 16 | Masculino | 9         | 0              | 156         | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO    | #iDIV/0! | ANSIOSO      |
| 17 | Masculino | 8         | 0              | 157         | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | BAJO    | #iDIV/0! | SANO         |
| 18 | Femenino  | 5         | 0              | 158         | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO    | #iDIV/0! | SANO         |
| 19 | Masculino | 5         | 0              | 159         | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO    | #iDIV/0! | SANO         |
| 20 | Masculino | 5         | 0              | 160         | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO    | #iDIV/0! | SANO         |
| 21 | Masculino | 9         | 0              | 161         | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO    | #iDIV/0! | ANSIOSO      |
| 22 | Femenino  | 5         | 0              | 162         | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO    | #iDIV/0! | ANSIOSO      |
| 23 | Masculino | 2         | 0              | 163         | Superior Univ | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | ALTO    | #iDIV/0! | ANSIOSO      |

|    |           |   |   |     |               |            |              |      |          |         |
|----|-----------|---|---|-----|---------------|------------|--------------|------|----------|---------|
| 24 | Femenino  | 5 | 0 | 164 | Analfabeto    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 25 | Femenino  | 5 | 0 | 165 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 26 | Femenino  | 5 | 0 | 166 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 27 | Femenino  | 5 | 0 | 167 | Analfabeto    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 28 | Femenino  | 5 | 0 | 168 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 29 | Femenino  | 5 | 0 | 169 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 30 | Femenino  | 9 | 0 | 170 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 31 | Femenino  | 9 | 0 | 171 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 32 | Femenino  | 5 | 0 | 172 | Analfabeto    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 33 | Femenino  | 5 | 0 | 173 | Analfabeto    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 34 | Femenino  | 5 | 0 | 174 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 35 | Femenino  | 2 | 0 | 175 | Superior técn | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 36 | Masculino | 5 | 0 | 176 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 37 | Femenino  | 5 | 0 | 177 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 38 | Masculino | 8 | 0 | 178 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 39 | Femenino  | 7 | 0 | 179 | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 40 | Femenino  | 2 | 0 | 180 | Superior Univ | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 41 | Femenino  | 9 | 0 | 181 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 42 | Masculino | 8 | 0 | 182 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 43 | Masculino | 5 | 0 | 183 | Superior Univ | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 44 | Masculino | 1 | 0 | 184 | Superior técn | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 45 | Femenino  | 5 | 0 | 185 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 46 | Femenino  | 9 | 0 | 186 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |



|    |           |   |     |     |               |            |             |      |          |         |
|----|-----------|---|-----|-----|---------------|------------|-------------|------|----------|---------|
| 47 | Femenino  | 5 |     | 187 | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | ALTO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 48 | Masculino | 7 | 200 | 188 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | SANO    |
| 49 | Femenino  | 5 | 400 | 189 | Superior Univ | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | ALTO | bajo     | SANO    |
| 50 | Femenino  | 5 | 350 | 190 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | SANO    |
| 51 | Masculino | 2 | 450 | 191 | Superior Univ | DE 45 A 65 | NO EXPUESTC | ALTO | bajo     | SANO    |
| 52 | Femenino  | 5 | 150 | 192 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | SANO    |
| 53 | Masculino | 5 | 250 | 193 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | SANO    |
| 54 | Masculino | 9 | 250 | 194 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | SANO    |
| 55 | Femenino  | 2 | 0   | 195 | Superior técn | DE 45 A 65 | NO EXPUESTC | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 56 | Femenino  | 5 | 0   | 196 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | SANO    |
| 57 | Femenino  | 5 | 200 | 198 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | SANO    |
| 58 | Masculino | 9 | 320 | 199 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | SANO    |
| 59 | Masculino | 8 | 450 | 200 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTC | BAJO | bajo     | SANO    |
| 60 | Masculino | 8 | 500 | 201 | Superior Univ | DE 45 A 65 | NO EXPUESTC | ALTO | bajo     | SANO    |
| 61 | Masculino | 5 | 150 | 202 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | SANO    |
| 62 | Femenino  | 5 | 150 | 203 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | ANSIOSO |
| 63 | Femenino  | 5 | 330 | 204 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | SANO    |
| 64 | Femenino  | 9 | 400 | 205 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | SANO    |
| 65 | Femenino  | 7 | 420 | 206 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | SANO    |
| 66 | Masculino | 7 | 350 | 207 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | ANSIOSO |
| 67 | Masculino | 5 | 200 | 208 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | ANSIOSO |
| 68 | Femenino  | 5 | 0   | 209 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 69 | Masculino | 5 | 200 | 210 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | SANO    |

|    |           |   |     |     |               |            |             |      |          |         |
|----|-----------|---|-----|-----|---------------|------------|-------------|------|----------|---------|
| 70 | Masculino | 8 | 180 | 211 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTC | BAJO | bajo     | SANO    |
| 71 | Femenino  | 4 | 380 | 212 | Superior Univ | DE 45 A 65 | NO EXPUESTC | ALTO | bajo     | SANO    |
| 72 | Femenino  | 5 | 0   | 213 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 73 | Femenino  | 9 | 0   | 214 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 74 | Femenino  | 5 | 0   | 215 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 75 | Femenino  | 4 | 0   | 216 | Superior técn | DE 45 A 65 | NO EXPUESTC | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 76 | Femenino  | 2 | 0   | 217 | Superior Univ | DE 45 A 65 | NO EXPUESTC | ALTO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 77 | Masculino | 7 | 500 | 218 | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | ALTO | bajo     | ANSIOSO |
| 78 | Masculino | 9 | 0   | 219 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 79 | Femenino  | 5 | 0   | 220 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 80 | Femenino  | 5 | 0   | 221 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 81 | Masculino | 7 | 380 | 222 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | SANO    |
| 82 | Masculino | 9 | 380 | 223 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | ANSIOSO |
| 83 | Masculino | 9 | 600 | 224 | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | ALTO | bajo     | SANO    |
| 84 | Masculino | 4 | 700 | 225 | Superior Univ | DE 45 A 65 | NO EXPUESTC | ALTO | bajo     | SANO    |
| 85 | Femenino  | 5 | 500 | 226 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | ANSIOSO |
| 86 | Femenino  | 5 | 0   | 227 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 87 | Femenino  | 7 | 0   | 228 | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 88 | Masculino | 9 | 0   | 229 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 89 | Femenino  | 5 | 500 | 230 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | SANO    |
| 90 | Masculino | 7 | 0   | 231 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 91 | Masculino | 9 | 0   | 232 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 92 | Femenino  | 5 | 0   | 233 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |

|     |           |   |     |     |               |            |              |      |          |         |
|-----|-----------|---|-----|-----|---------------|------------|--------------|------|----------|---------|
| 93  | Femenino  | 5 | 0   | 234 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 94  | Femenino  | 5 | 0   | 235 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 95  | Masculino | 9 | 0   | 236 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 96  | Masculino | 5 | 200 | 237 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | bajo     | SANO    |
| 97  | Masculino | 8 | 0   | 238 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 98  | Femenino  | 9 | 0   | 239 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 99  | Femenino  | 5 | 0   | 240 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 100 | Femenino  | 4 | 0   | 241 | Superior Univ | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | ALTO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 101 | Masculino | 7 | 450 | 242 | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | ALTO | bajo     | SANO    |
| 102 | Masculino | 5 | 600 | 243 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | bajo     | SANO    |
| 103 | Femenino  | 7 | 0   | 244 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 104 | Femenino  | 7 | 0   | 245 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 105 | Femenino  | 5 | 0   | 246 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 106 | Femenino  | 5 | 0   | 247 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 107 | Masculino | 9 | 0   | 248 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 108 | Femenino  | 9 | 600 | 249 | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | ALTO | bajo     | SANO    |
| 109 | Masculino | 8 | 0   | 250 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 110 | Femenino  | 5 | 0   | 251 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 111 | Femenino  | 5 | 700 | 252 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | bajo     | SANO    |
| 112 | Masculino | 9 | 300 | 253 | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | ALTO | bajo     | SANO    |
| 113 | Masculino | 9 | 600 | 254 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | bajo     | SANO    |
| 114 | Masculino | 5 | 0   | 255 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 115 | Masculino | 9 | 0   | 256 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |

|     |           |   |     |     |               |            |              |      |          |         |
|-----|-----------|---|-----|-----|---------------|------------|--------------|------|----------|---------|
| 116 | Masculino | 9 | 0   | 257 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 117 | Femenino  | 5 | 0   | 258 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 118 | Femenino  | 5 | 0   | 259 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 119 | Femenino  | 5 | 0   | 260 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 120 | Masculino | 8 | 0   | 261 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 121 | Masculino | 7 | 500 | 262 | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | ALTO | bajo     | SANO    |
| 122 | Femenino  | 5 | 0   | 263 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 123 | Femenino  | 5 | 0   | 264 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 124 | Masculino | 9 |     | 265 | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 125 | Masculino | 9 |     | 266 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 126 | Femenino  | 4 | 600 | 267 | Superior técn | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | ALTO | bajo     | SANO    |
| 127 | Femenino  | 5 |     | 268 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 128 | Masculino | 6 |     | 269 | Superior técn | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 129 | Masculino | 5 |     | 270 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 130 | Masculino | 9 | 900 | 271 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | bajo     | SANO    |
| 131 | Masculino | 8 | 800 | 272 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | BAJO | bajo     | SANO    |
| 132 | Femenino  | 5 |     | 273 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 133 | Femenino  | 5 |     | 274 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 134 | Femenino  | 5 | 480 | 275 | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | ALTO | bajo     | SANO    |
| 135 | Femenino  | 5 |     | 276 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 136 | Masculino | 5 |     | 277 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 137 | Masculino | 8 | 760 | 278 | Primaria      | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | BAJO | bajo     | SANO    |
| 138 | Femenino  | 5 |     | 279 | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | ALTO | #iDIV/0! | ANSIOSO |



|     |           |   |      |     |               |            |             |      |          |         |
|-----|-----------|---|------|-----|---------------|------------|-------------|------|----------|---------|
| 139 | Femenino  | 9 |      | 280 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 140 | Femenino  | 5 |      | 281 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 141 | Femenino  | 5 |      | 282 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 142 | Femenino  | 9 |      | 283 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 143 | Masculino | 8 |      | 284 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 144 | Masculino | 8 |      | 285 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 145 | Femenino  | 5 | 0    | 286 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 146 | Femenino  | 2 | 700  | 287 | Superior Univ | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | ALTO | bajo     | SANO    |
| 147 | Masculino | 9 | 0    | 288 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 148 | Masculino | 8 | 0    | 289 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 149 | Masculino | 7 | 0    | 290 | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 150 | Masculino | 9 | 0    | 291 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 151 | Femenino  | 5 | 0    | 292 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 152 | Femenino  | 5 | 0    | 293 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 153 | Masculino | 5 | 400  | 294 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | SANO    |
| 154 | Masculino | 4 | 0    | 295 | Superior técn | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | ALTO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 155 | Masculino | 5 | 0    | 296 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 156 | Femenino  | 4 | 0    | 297 | Superior Univ | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | ALTO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 157 | Femenino  | 5 | 0    | 298 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 158 | Masculino | 8 | 0    | 299 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 159 | Masculino | 0 | 1500 | 300 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | BAJO | bajo     | SANO    |
| 160 | Femenino  | 9 | 600  | 301 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | ANSIOSO |
| 161 | Femenino  | 9 | 0    | 302 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |

|     |           |   |   |     |               |            |             |      |          |         |
|-----|-----------|---|---|-----|---------------|------------|-------------|------|----------|---------|
| 162 | Femenino  | 5 | 0 | 303 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 163 | Femenino  | 5 | 0 | 304 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 164 | Femenino  | 5 | 0 | 305 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 165 | Masculino | 2 | 0 | 306 | Primaria      | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 166 | Femenino  | 5 | 0 | 307 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 167 | Masculino | 5 | 0 | 308 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 168 | Femenino  | 5 | 0 | 309 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 169 | Femenino  | 5 | 0 | 310 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 170 | Femenino  | 5 | 0 | 311 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 171 | Femenino  | 5 | 0 | 312 | Analfabeto    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 172 | Femenino  | 9 | 0 | 313 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 173 | Femenino  | 2 | 0 | 314 | Superior Univ | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | ALTO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 174 | Masculino | 9 | 0 | 315 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 175 | Masculino | 8 | 0 | 316 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 176 | Femenino  | 5 | 0 | 317 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 177 | Femenino  | 5 | 0 | 318 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 178 | Masculino | 9 | 0 | 319 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 179 | Masculino | 8 | 0 | 320 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 180 | Femenino  | 9 | 0 | 320 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 181 | Masculino | 9 | 0 | 320 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 182 | Masculino | 9 | 0 | 320 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 183 | Masculino | 5 | 0 | 320 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 184 | Femenino  | 5 | 0 | 320 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |

|     |           |   |     |     |               |            |             |      |          |         |
|-----|-----------|---|-----|-----|---------------|------------|-------------|------|----------|---------|
| 185 | Femenino  | 5 | 0   | 320 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 186 | Femenino  | 5 | 0   | 320 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 187 | Masculino | 8 | 0   | 320 | Superior técn | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 188 | Masculino | 9 | 600 | 320 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | SANO    |
| 189 | Masculino | 2 | 800 | 320 | Superior Univ | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | ALTO | bajo     | SANO    |
| 190 | Femenino  | 5 | 0   | 320 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 191 | Masculino | 9 | 0   | 320 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 192 | Femenino  | 5 | 0   | 320 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 193 | Masculino | 7 | 0   | 320 | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 194 | Femenino  | 4 | 0   | 320 | Superior Univ | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | ALTO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 195 | Femenino  | 5 | 0   | 320 | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | ALTO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 196 | Femenino  | 7 | 0   | 320 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 197 | Masculino | 8 | 0   | 320 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 198 | Masculino | 9 | 0   | 320 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 199 | Femenino  | 5 | 0   | 320 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 200 | Masculino | 9 | 0   | 320 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 201 | Femenino  | 4 | 0   | 320 | Superior Univ | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 202 | Masculino | 5 | 0   | 320 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 203 | Masculino | 8 | 500 | 320 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | BAJO | bajo     | SANO    |
| 204 | Masculino | 5 | 0   | 320 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 205 | Femenino  | 5 | 0   | 320 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 206 | Femenino  | 5 | 0   | 320 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 207 | Masculino | 2 | 0   | 320 | Superior Univ | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |

|     |           |   |     |     |               |            |             |      |          |         |
|-----|-----------|---|-----|-----|---------------|------------|-------------|------|----------|---------|
| 208 | Masculino | 8 | 0   | 320 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 209 | Femenino  | 7 | 0   | 320 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 210 | Masculino | 8 | 390 | 320 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | BAJO | bajo     | SANO    |
| 211 | Masculino | 5 | 0   | 320 | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 212 | Femenino  | 9 | 0   | 320 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 213 | Femenino  | 2 | 0   | 320 | Superior Univ | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 214 | Masculino | 9 | 0   | 320 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 215 | Femenino  | 5 | 0   | 320 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 216 | Masculino | 8 | 0   | 320 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 217 | Femenino  | 5 | 0   | 360 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 218 | Masculino | 8 | 0   | 361 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 219 | Femenino  | 2 | 780 | 362 | Superior Univ | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | ALTO | bajo     | SANO    |
| 220 | Masculino | 9 |     | 363 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 221 | Femenino  | 5 |     | 364 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 222 | Masculino | 5 |     | 365 | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 223 | Femenino  | 5 | 600 | 366 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo     | SANO    |
| 224 | Femenino  | 9 |     | 367 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 225 | Femenino  | 5 |     | 368 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 226 | Masculino | 4 |     | 369 | Superior técn | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 227 | Femenino  | 5 |     | 370 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 228 | Masculino | 5 |     | 371 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 229 | Masculino | 9 |     | 372 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 230 | Femenino  | 5 |     | 373 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |

|     |           |   |     |     |               |            |             |      |           |         |
|-----|-----------|---|-----|-----|---------------|------------|-------------|------|-----------|---------|
| 231 | Masculino | 4 | 600 | 374 | Superior técn | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | ALTO | bajo      | SANO    |
| 232 | Femenino  | 2 |     | 375 | Superior Univ | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | ALTO | #i DIV/0! | SANO    |
| 233 | Femenino  | 5 |     | 376 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #i DIV/0! | SANO    |
| 234 | Femenino  | 5 |     | 377 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #i DIV/0! | SANO    |
| 235 | Femenino  | 5 |     | 379 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #i DIV/0! | SANO    |
| 236 | Masculino | 8 |     | 380 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | BAJO | #i DIV/0! | SANO    |
| 237 | Femenino  | 9 |     | 1   | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | ALTO | #i DIV/0! | ANSIOSO |
| 238 | Masculino | 9 |     | 2   | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #i DIV/0! | SANO    |
| 239 | Femenino  | 5 |     | 3   | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | ALTO | #i DIV/0! | SANO    |
| 240 | Femenino  | 5 | 200 | 4   | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | bajo      | ANSIOSO |
| 241 | Masculino |   |     | 5   | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | BAJO | #i DIV/0! | ANSIOSO |
| 242 | Masculino | 5 |     | 6   | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #i DIV/0! | ANSIOSO |
| 243 | Masculino | 5 |     | 7   | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | ALTO | #i DIV/0! | SANO    |
| 244 | Masculino | 4 |     | 8   | Superior técn | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | ALTO | #i DIV/0! | ANSIOSO |
| 245 | Masculino | 2 | 780 | 9   | Superior técn | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | ALTO | bajo      | ANSIOSO |
| 246 | Masculino | 9 |     | 10  | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #i DIV/0! | SANO    |
| 247 | Masculino | 8 |     | 11  | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO | BAJO | #i DIV/0! | ANSIOSO |
| 248 | Masculino | 5 |     | 12  | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #i DIV/0! | SANO    |
| 249 | Masculino | 9 |     | 13  | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #i DIV/0! | ANSIOSO |
| 250 | Masculino | 7 |     | 14  | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #i DIV/0! | ANSIOSO |
| 251 | Femenino  | 5 |     | 15  | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #i DIV/0! | ANSIOSO |
| 252 | Femenino  | 5 |     | 16  | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #i DIV/0! | SANO    |
| 253 | Femenino  | 5 |     | 17  | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS   | BAJO | #i DIV/0! | ANSIOSO |

|     |    |           |   |   |    |               |            |              |      |           |         |
|-----|----|-----------|---|---|----|---------------|------------|--------------|------|-----------|---------|
| 254 | 55 | Femenino  | 5 |   | 18 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #i DIV/0! | SANO    |
| 255 | 63 | Femenino  | 5 |   | 19 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #i DIV/0! | SANO    |
| 256 | 49 | Femenino  | 4 |   | 20 |               | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS |      | #i DIV/0! | ANSIOSO |
| 257 | 54 | Femenino  | 5 |   | 21 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #i DIV/0! | ANSIOSO |
| 258 | 50 | Masculino | 2 |   | 22 | Superior Univ | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO  | ALTO | #i DIV/0! | ANSIOSO |
| 259 | 50 | Masculino | 8 | 0 | 23 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO  | BAJO | #i DIV/0! | SANO    |
| 260 | 48 | Masculino | 5 | 0 | 24 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #i DIV/0! | SANO    |
| 261 | 47 | Masculino | 5 |   | 25 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #i DIV/0! | ANSIOSO |
| 262 | 64 | Femenino  | 5 | 0 | 26 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #i DIV/0! | ANSIOSO |
| 263 | 57 | Femenino  | 5 | 0 | 27 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #i DIV/0! | ANSIOSO |
| 264 | 51 | Femenino  | 5 | 0 | 28 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #i DIV/0! | ANSIOSO |
| 265 | 45 | Masculino | 2 | 0 | 29 | Superior Univ | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO  | ALTO | #i DIV/0! | SANO    |
| 266 | 46 | Masculino | 8 | 0 | 30 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTO  | BAJO | #i DIV/0! | ANSIOSO |
| 267 | 54 | Masculino | 9 | 0 | 31 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #i DIV/0! | ANSIOSO |
| 268 | 55 | Masculino | 5 | 0 | 32 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #i DIV/0! | ANSIOSO |
| 269 | 64 | Masculino | 5 | 0 | 33 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #i DIV/0! | ANSIOSO |
| 270 | 64 | Masculino | 9 | 0 | 34 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #i DIV/0! | ANSIOSO |
| 271 | 59 | Femenino  | 5 | 0 | 35 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #i DIV/0! | ANSIOSO |
| 272 | 48 | Femenino  | 5 | 0 | 36 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #i DIV/0! | ANSIOSO |
| 273 | 54 | Femenino  | 5 | 0 | 37 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #i DIV/0! | ANSIOSO |
| 274 | 60 | Femenino  | 5 | 0 | 38 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #i DIV/0! | SANO    |
| 275 | 56 | Femenino  | 5 | 0 | 39 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #i DIV/0! | SANO    |
| 276 | 62 | Femenino  | 5 | 0 | 40 | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | ALTO | #i DIV/0! | SANO    |
| 277 | 52 | Femenino  | 5 | 0 | 41 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #i DIV/0! | ANSIOSO |

|     |    |           |   |      |    |               |            |              |      |          |         |
|-----|----|-----------|---|------|----|---------------|------------|--------------|------|----------|---------|
| 278 | 48 | Masculino | 9 | 0    | 42 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 279 | 47 | Masculino | 5 | 0    | 43 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 280 | 56 | Masculino | 8 | 0    | 44 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 281 | 56 | Masculino | 7 | 0    | 45 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 282 | 49 | Femenino  | 5 | 0    | 46 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 283 | 50 | Masculino | 5 | 0    | 47 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 284 | 47 | Masculino | 7 | 0    | 48 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 285 | 61 | Masculino | 5 | 0    | 49 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 286 | 53 | Masculino | 5 | 0    | 50 | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | ALTO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 287 | 52 | Masculino | 9 | 0    | 51 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 288 | 50 | Masculino | 9 | 0    | 52 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 289 | 61 | Masculino | 5 | 0    | 53 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 290 | 48 | Masculino | 4 | 0    | 54 | Superior técn | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | ALTO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 291 | 53 | Masculino | 7 | 0    | 55 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 292 | 48 | Masculino | 2 | 0    | 56 | Superior técn | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | ALTO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 293 | 46 | Masculino | 4 | 0    | 58 | Superior técn | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | ALTO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 294 | 54 | Masculino | 7 | 0    | 59 | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 295 | 54 | Masculino | 8 | 0    | 61 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 296 | 59 | Masculino | 5 | 0    | 62 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 297 | 58 | Masculino | 2 | 0    | 63 | Superior Unid | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | ALTO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 298 | 57 | Masculino | 2 | 0    | 63 | Superior Unid | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | ALTO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 299 | 47 | Masculino | 2 | 0    | 63 | Superior Unid | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 300 | 58 | Femenino  | 9 | 0    | 63 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 301 | 58 | Masculino | 9 | 1500 | 63 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | alto     | ANSIOSO |

|     |    |           |   |     |            |               |            |              |      |          |         |
|-----|----|-----------|---|-----|------------|---------------|------------|--------------|------|----------|---------|
| 302 | 61 | Femenino  | 9 | 500 | 63         | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | alto     | ANSIOSO |
| 303 | 45 | Femenino  | 5 | 0   | 63         | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 304 | 49 | Femenino  | 9 | 0   | 63         | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | ALTO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 305 | 53 | Femenino  | 5 | 0   | 63         | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 306 | 49 | Masculino | 9 | 0   | 63         | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | ALTO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 307 | 58 | Femenino  | 5 | 0   | 63         | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 308 | 48 | Masculino | 9 | 0   | 63         | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 309 | 49 | Femenino  | 5 | 0   | 63         | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 310 | 56 | Femenino  | 5 | 0   | 63         | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 311 | 59 | Masculino | 5 | 0   | 63         | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 312 | 63 | Femenino  | 5 | 200 | 63         | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | bajo     | ANSIOSO |
| 313 | 46 | Masculino | 8 | 0   | 63         | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 314 | 64 | Femenino  | 5 | 0   | 63         | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 315 | 60 | Femenino  | 9 | 0   | 63         | Analfabeto    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 316 | 58 | Femenino  | 5 | 0   | 63         | Superior Unid | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 317 | 57 | Masculino | 5 | 0   | 63         | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 318 | 55 | Masculino | 9 | 0   | 63         | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 319 | 51 | Femenino  | 5 |     | 1104851413 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 320 | 65 | Masculino | 9 |     | 1104851413 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 321 | 59 | Femenino  | 5 |     | 1104851413 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 322 | 57 | Masculino | 5 |     | 1104851413 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 323 | 50 | Femenino  | 5 |     | 1104851413 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 324 | 45 | Femenino  | 7 |     | 1104851413 | Superior Unid | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 325 | 46 | Femenino  | 5 |     | 1104851413 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |

|     |    |           |   |   |            |               |            |              |      |          |         |
|-----|----|-----------|---|---|------------|---------------|------------|--------------|------|----------|---------|
| 326 | 46 | Masculino | 9 |   | 1104851413 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 327 | 55 | Masculino | 9 |   | 1104851413 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 328 | 48 | Femenino  | 5 |   | 1104851413 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 329 | 52 | Masculino | 9 |   | 1104851413 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 330 | 56 | Masculino | 5 |   | 1104851413 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 331 | 60 | Masculino | 8 |   | 1104851413 | Secundaria    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 332 | 52 | Masculino | 9 |   | 1104851413 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 333 | 46 | Femenino  | 5 |   | 1104851413 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 334 | 62 | Masculino | 8 |   | 1104851413 | Superior técn | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 335 | 49 | Femenino  | 5 |   | 1104851413 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 336 | 65 | Femenino  | 5 |   | 1104851413 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 337 | 57 | Femenino  | 5 |   | 1104851413 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 338 | 57 | Masculino | 9 |   | 1104851413 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 339 | 55 | Masculino | 9 |   | 1104851413 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 340 | 65 | Femenino  | 5 |   | 1104851413 | Analfabeto    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 341 | 58 | Femenino  | 5 |   | 1104851413 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 342 | 58 | Femenino  | 9 |   | 1104851413 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 343 | 48 | Femenino  | 5 |   | 1104851413 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 344 | 46 | Masculino | 9 |   | 1104851413 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 345 | 64 | Femenino  | 9 | 0 | 111        | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 346 | 49 | Femenino  | 5 | 0 | 112        | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 347 | 55 | Femenino  | 5 | 0 | 113        | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 348 | 51 | Femenino  | 5 | 0 | 114        | Superior técn | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | ALTO | #iDIV/0! | SANO    |
| 349 | 52 | Masculino | 9 | 0 | 115        | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |

|     |    |           |   |     |     |            |            |              |      |          |         |
|-----|----|-----------|---|-----|-----|------------|------------|--------------|------|----------|---------|
| 350 | 55 | Femenino  | 5 | 0   | 116 | Secundaria | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 351 | 54 | Femenino  | 9 | 300 | 117 | Secundaria | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | bajo     | SANO    |
| 352 | 56 | Masculino | 7 | 0   | 118 | Primaria   | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 353 | 58 | Femenino  | 5 | 0   | 119 | Primaria   | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 354 | 54 | Femenino  | 5 | 0   | 120 | Primaria   | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 355 | 62 | Masculino | 5 | 0   | 120 | Primaria   | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 356 | 64 | Femenino  | 5 | 0   | 122 | Primaria   | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 357 | 49 | Femenino  | 5 | 0   | 123 | Secundaria | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 358 | 64 | Femenino  | 5 | 0   | 124 | Primaria   | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 359 | 45 | Femenino  | 5 | 0   | 125 | Primaria   | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 360 | 54 | Femenino  | 5 | 0   | 126 | Secundaria | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 361 | 48 | Masculino | 5 | 0   | 127 | Primaria   | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 362 | 56 | Femenino  | 5 | 0   | 128 | Secundaria | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 363 | 64 | Femenino  | 5 | 0   | 129 | Primaria   | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 364 | 47 | Femenino  | 5 | 0   | 130 | Secundaria | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 365 | 53 | Masculino | 9 | 0   | 131 | Primaria   | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 366 | 51 | Masculino | 9 | 0   | 132 | Analfabeto | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 367 | 48 | Femenino  | 7 | 0   | 133 | Secundaria | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 368 | 53 | Femenino  | 5 | 0   | 134 | Primaria   | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 369 | 55 | Masculino | 8 | 0   | 135 | Secundaria | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 370 | 53 | Femenino  | 5 | 0   | 136 | Primaria   | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 371 | 45 | Masculino | 5 | 0   | 137 | Primaria   | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 372 | 45 | Femenino  | 9 | 0   | 138 | Primaria   | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 373 | 65 | Femenino  | 5 | 0   | 139 | Primaria   | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |



|     |    |           |   |     |     |               |            |              |      |          |         |
|-----|----|-----------|---|-----|-----|---------------|------------|--------------|------|----------|---------|
| 374 | 57 | Masculino | 9 | 0   | 140 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 375 | 49 | Masculino | 7 | 0   | 141 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 376 | 59 | Masculino | 5 | 0   | 142 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 377 | 60 | Femenino  | 5 | 0   | 143 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 378 | 49 | Femenino  | 9 |     | 166 | Analfabeto    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 379 | 46 | Femenino  | 9 |     | 174 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 380 | 65 | Masculino | 6 | 400 | 190 | Primaria      | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | BAJO | bajo     | ANSIOSO |
| 381 | 65 | Masculino | 5 | 100 | 193 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | bajo     | SANO    |
| 382 | 65 | Masculino | 5 | 500 | 196 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | bajo     | ANSIOSO |
| 383 | 47 | Femenino  |   |     | 242 | Primaria      | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 384 | 65 | Femenino  | 9 |     | 244 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 385 | 65 | Masculino | 6 |     | 249 | Primaria      | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 386 | 65 | Femenino  | 9 | 400 | 253 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 387 | 65 | Masculino | 6 |     | 257 | Analfabeto    | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 388 | 65 | Masculino | 6 |     | 263 | Primaria      | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 389 | 65 | Femenino  | 9 |     | 294 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 390 | 63 | Masculino | 9 |     | 300 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 391 | 60 | Masculino | 9 |     | 301 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 392 | 65 | Femenino  | 9 |     | 305 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 393 | 65 | Femenino  | 9 |     | 306 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 394 | 65 | Femenino  | 9 |     | 308 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 395 | 65 | Masculino | 5 |     | 320 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 396 | 60 | Masculino | 7 |     | 322 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 397 | 65 | Femenino  | 9 |     | 339 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 398 | 65 | Masculino | 5 |     | 342 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 399 | 65 | Masculino | 7 |     | 353 | Secundaria    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 400 | 63 | Masculino | 5 |     | 362 | Analfabeto    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | SANO    |
| 401 | 65 | Femenino  | 5 |     | 363 | Analfabeto    | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 402 | 65 | Femenino  | 9 |     | 369 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 403 | 65 | Masculino | 8 |     | 373 | Superior técn | DE 45 A 65 | NO EXPUESTOS | ALTO | #iDIV/0! | ANSIOSO |
| 404 | 65 | Femenino  | 9 |     | 386 | Primaria      | DE 45 A 65 | EXPUESTOS    | BAJO | #iDIV/0! | ANSIOSO |