



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

TESIS

RELACIÓN ENTRE COMPORTAMIENTO Y PRÁCTICAS DE
MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD ORAL EN PADRES DE
FAMILIA DE NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR EN DISTRITO DE
LIMA – 2021

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO
DENTISTA**

PRESENTADO POR:

Bach. TOMYS STEFANNY ZAPATA CASTILLO

ASESORA:

Dra. YERLIN MELISSA BUDIEL SALGUERO

LIMA PERÚ

2022

A mis padres por su apoyarme incondicionalmente, por ser mis modelos por respaldarme siempre en la vida.

A mis hermanos por su soporte y su impulso motivacional para continuar y alcanzar nuestros propósitos juntos.

A mi asesora Dra. Yerlin Melissa Budiel Salguero por dirigirme en la preparación de la tesis.

A Dios, por protegerme y desempeñar la misión.

ÍNDICE

	Pág.
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción de la realidad problemática	11
1.2. Formulación del problema	13
1.2.1 Problema principal	13
1.2.2 Problemas específicos	13
1.3. Objetivos de la investigación	13
1.3.1 Objetivo principal	13
1.3.2 Objetivos específicos	13
1.4. Justificación de la investigación	14
1.4.1 Importancia de la investigación	14
1.4.2 Viabilidad de la investigación	14
1.5. Limitaciones del estudio	15
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de la investigación	16
2.1.1 Internacionales	16
2.1.2 Nacionales	17
2.2. Bases teóricas	18
2.3. Definición de términos básicos	24

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1.	Formulación de hipótesis principal y específicas	26
3.2.	Variables	26
3.2.1	Definición de las variables	26
3.2.2	Operacionalización de las variables	27

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1.	Diseño metodológico	28
4.2.	Diseño muestral	28
4.3.	Técnicas e instrumento de recolección de datos	29
4.4.	Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	31
4.5.	Aspectos éticos	31

CAPÍTULO V: RESULTADOS

5.1.	Análisis descriptivo	32
5.2.	Análisis Inferencial	36
5.3.	Comprobación de hipótesis	40
5.4.	Discusión	41

CONCLUSIONES	43
---------------------	----

RECOMENDACIONES	44
------------------------	----

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	45
-----------------------------------	----

ANEXOS

ANEXO: 1	Consentimiento informado
ANEXO: 2	Ficha de recolección de datos
ANEXO: 3	Validación del instrumento
ANEXO: 4	Base de datos

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 1: Padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, según sexo	32
Tabla N° 2: Padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, según edad	33
Tabla N° 3: Comportamiento de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021	34
Tabla N° 4: Prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021	35
Tabla N° 5: Relación entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, según sexo	36
Tabla N° 6: Relación entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, según edad	38
Tabla N° 7: Comprobación de relación entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021	40

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1: Padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, según sexo	35
Gráfico N° 2: Padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, según edad	36
Gráfico N° 3: Comportamiento de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021	37
Gráfico N° 4: Prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021	38
Gráfico N° 5: Relación entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, según sexo	40
Gráfico N° 6: Relación entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, según edad	42

RESUMEN

La actual investigación tuvo como finalidad determinar si existe relación entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021. Diseñándose un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional donde la muestra fueron 245 padres de familia de ambos sexos, efectuándose una encuesta para recopilar los datos. En los resultados exhibimos que el comportamiento de medidas preventivas en salud oral presentó un mayor porcentaje de 72,7% en comportamiento adecuado. Mientras que las prácticas de medidas preventivas en salud oral exhibió un mayor porcentaje de 54,7% en prácticas regulares. En contexto al sexo visualizamos que presenta relación estadísticamente significativa con el comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar ($p < 0,05$). En referencia a la edad observamos que presenta relación estadísticamente significativa con el comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral con la edad en padres de familia de niños en edad preescolar ($p < 0,05$). Al efectuar la prueba estadística de correlación de Spearman al comportamiento y prácticas de medidas preventivas, hallamos el valor de 0,488, esto representa que existe una relación moderada positiva entre las variables de estudio donde ($p < 0,05$). Concluyendo que existe relación estadísticamente significativa entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021.

Palabras clave: Salud bucal, comportamiento, preescolar.

ABSTRACT

The purpose of the current investigation was to determine if there is a relationship between behavior and practices of preventive measures in oral health in parents of preschool children in the district of Lima - 2021. Designing a non-experimental, descriptive, cross-sectional, prospective and correlational study where the sample was 245 parents of both sexes, carrying out a survey to collect the data. In the results we show that the behavior of preventive measures in oral health presented a higher percentage of 72.7% in adequate behavior. While the practices of preventive measures in oral health exhibited a higher percentage of 54.7% in regular practices. In the context of gender, we visualize that it presents a statistically significant relationship with the behavior and practices of preventive measures in oral health in parents of preschool children ($p < 0.05$). In reference to age, we observed that it presents a statistically significant relationship with the behavior and practices of preventive measures in oral health with age in parents of preschool children ($p < 0.05$). When performing Spearman's statistical correlation test to the behavior and practices of preventive measures, we found the value of 0.488, this represents that there is a moderate positive relationship between the study variables where ($p < 0.05$). Concluding that there is a statistically significant relationship between behavior and practices of preventive measures in oral health in parents of preschool children in the district of Lima - 2021.

Keywords: Oral health, behavior, preschool.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad se vive una pandemia originaria en China en diciembre del 2019, causada por la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) que se propagó rápidamente a miles de países del mundo. Los individuos infectados pueden ser portadores asintomáticos y potenciales del virus, lo que puede explicar la propagación en cascada de la enfermedad. La mayoría de los países, incluido el Perú han adoptado un confinamiento nacional para detener la transmisión comunitaria, informándose que la ansiedad y el miedo son los efectos perjudiciales del confinamiento, con angustia mental y temor en público causados por brotes virales generalizados.

No obstante, en el ámbito de salud sobre todo en salud oral los procedimientos de tratamiento dental no pueden estar exento del riesgo de infección, porque las infecciones cruzadas durante los procedimientos pueden generar la difusión de constituyentes contagiosos entre atendidos y personal de salud. Es así, que el COVID – 19 ostenta el potencial para difundirse por medio de gotitas y aerosoles de individuos infectados durante los tratamientos. Así, este tipo de transmisión es el problema más importante en clínicas y hospitales dentales porque es difícil impedir la formación de extensas cantidades de aerosoles y gotitas combinadas con saliva e incluso con la sangre de los pacientes transcurrida la práctica clínica.

Es por ello, que los profesionales de la salud, especialmente los dentistas, tienen un mayor riesgo de contraer la enfermedad, por lo cual los efectos físicos de la enfermedad y sobre todo los informes de este padecimiento en los medios sociales, impresos y electrónicos aumentan el pánico y la ansiedad en los dentistas que temen infectarse. Por lo cual, el miedo a la enfermedad afecta el bienestar psicológico, así como la discriminación racional y la toma de decisiones clínicas. Por lo tanto, se vuelve crítico determinar el nivel de miedo y ansiedad durante el COVID-19 entre los profesionales de salud oral.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

A pesar de las impresionantes mejoras en salud bucodental en todo el mundo, las desigualdades en el estado de la salud bucodental entre los países y dentro de ellos siguen siendo un desafío de salud pública abrumador. Las desigualdades en salud bucodental surgen de una compleja red de determinantes de la salud, incluidos factores sociales, conductuales, económicos, genéticos, ambientales y del sistema de salud. La eliminación de estas desigualdades no se puede lograr aislando la salud bucal de la salud general, o sin reconocer que la salud bucal se ve influenciada en múltiples niveles individuales, familiares, comunitarios y de sistemas de salud.

No obstante, es ampliamente reconocido que el comportamiento de los padres, y en particular de las madres, afecta la salud de sus hijos. También se trata de la salud bucal que el papel de los padres es muy importante, ya que son los principales cuidadores de bienestar bucodental de sus infantes durante los tres años iniciales de existencia, aún en preescolar, los padres siguen siendo el principal proveedor de la salud bucal de los niños. Algunos factores como la educación materna, la ocupación, la edad, el conocimiento actual, la actitud y el comportamiento pueden proporcionar información para mejorar sus hábitos de salud y la salud de sus hijos indirectamente.

Uno de los padecimientos que influye en la salud bucal es la caries dental del cual es la naturaleza progresiva y acumulativa y se vuelve más complejo con el tiempo. Si no se trata puede afectar la calidad de vida de los niños, por ejemplo la capacidad para comer y masticar, la comida que eligen, cómo se ven y la forma en que se comunican. El dolor de los dientes o la boca puede comprometer su concentración y su participación en la escuela, lo que dificulta no solo su juego y desarrollo, sino también negándoles el beneficio completo de escolaridad.

Durante las últimas décadas, una disminución general de las caries entre los niños ha tenido lugar en varios altos países de ingresos. La carga de morbilidad en estos países ahora se encuentra principalmente en grupos de población desfavorecidos de la sociedad. La disminución en la caries dental de los niños es probablemente el resultado de una combinación de factores como la mejora de la vida condiciones, uso generalizado de flúor, mejor salud bucal comportamiento, y el establecimiento de orientadas a la prevención programas de salud escolar.

Es por ello, que la correlación entre el bienestar bucodental de las madres y las afecciones cariosas en sus infantes explican las inapropiadas costumbres dietéticas e higiénicas en los bebés, así como el contagio bucal del menor por patógenos maternos. Los profesionales de la atención dental aceptan que los esfuerzos dirigidos a mejorar los comportamientos de salud oral de los padres podrían resultar en reducciones en el riesgo de caries entre sus hijos. Sin embargo, existe información limitada para confirmar esta relación. Además, la evidencia en la literatura es casi inexistente en el contexto de cuantificar la asociación esperada entre el comportamiento de salud bucal de los padres y la salud bucal de sus hijos.

En consecuencia, el objetivo de este estudio fue predecir la relación entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema principal

¿Existe relación entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el comportamiento de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021?

¿Cuáles son las prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021?

¿Existe relación entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, según sexo?

¿Existe relación entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, según edad?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo Principal

Determinar si existe relación entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar el comportamiento de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021.

Determinar las prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021.

Determinar si existe relación entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, según sexo.

Determinar si existe relación entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, según edad.

1.4. Justificación de la investigación

Teórico porque proporcionará reflexiones y debates sobre los conocimientos existentes, corroborando con resultantes de nuestra investigación lograndose apreciar la asociativa entre los comportamientos y prácticas sobre nociones bucodentales en padres de familia de Lima.

Práctica porque resolvió un contexto problemático relevante del cual pudo efectuarse programas para resolver problemáticas reales basadas a las variables estudiadas.

Metodológica por las variables poco estudiadas actualmente sobre el tema planteado, provocando un conocimiento validado y seguro que sirvió para fortalecer los aspectos teóricos para los siguientes estudios.

Social basada en implementar estrategias para minimizar las afecciones bucodentales y instruir a los padres para prevenir el desarrollo de la misma.

1.4.1. Importancia de la investigación

Teórica, porque englobó informaciones concretas y reales reflejados en los resultados del estudio.

Clínica, fundamentandose en el soporte clínico del profesional dental teniendo una perspectiva en perfeccionar los comportamientos y prácticas sobre salud bucal en padres.

Social, fomentó concientización para la comunidad en general sobre los cuidados bucales de los preescolares.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

Esta investigación fue viable porque presentó el tiempo suficiente para tener informaciones y recursos profesionales necesarios para su creación.

La investigadora costeó financieramente la tesis comprometiendose a gestionar todos los recursos.

1.5. Limitaciones de estudio

Exhibió limitantes representativos en su creación para evaluar a los sujetos de modo vivencial debido a los períodos pandémicos del cual estamos viviendo, no obstante se efectuó redes virtuales para compendiar los datos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Mahat G, Bowen F (2017) EE.UU; efectuó un estudio para explorar el conocimiento de los padres sobre los factores de riesgo para la salud bucal de los niños en edad preescolar. La metodología fue descriptiva con una muestra por conveniencia de 87 padres de niños que asistían a guarderías y preescolares. Los resultados mostraron que los padres carecían de conocimiento en algunos aspectos del cuidado de salubridad bucodental. El 100% de padres sabían que estos dientes de leche son importantes y que se deben cepillar tanto los dientes de leche como los permanentes. Sin embargo, menos percibieron que las caries en los dientes de leche conducen a caries en los dientes permanentes. De manera similar, los padres conocían el papel de los alimentos en la caries dental, pero menos percibieron que las caries pueden ser causadas por el uso de un biberón o una taza para bebés para beber líquidos que no sean agua y refrigerios frecuentes. Concluyendo que los hallazgos iluminan las brechas de conocimiento en esta muestra de padres de niños en edad preescolar.¹

Mishra A. (2018) India; efectuó un estudio para examinar el estatus de bienestar bucodental en infantes y profundizar la asociativa con los niveles educacionales de sus progenitores. La metodología fue transversal. Resultados: Un total de 210 (133 hombres y 77 mujeres). En total, 134 (63,3%) niños tenían entre 5 y 10 años, mientras que 76 (36,7%) niños tenían entre 11 y 15 años. Los infantes con progenitores sin instrucción han habituado dolores dentales, cepillándose una vez al día y visitan con recurrencia al estomatólogo por afección dental en contraste de los niños de padres instruidos, y se observó que esta asociación es estadísticamente significativa (<0,001). Concluyendo que el estatus de bienestar bucodental de los infantes fue intermedio.²

Elyasi M. et al (2018) Canadá; efectuó una investigación cuyo propósito fue explorar la asociación entre el sentido de coherencia (SOC) de las madres y las

actuaciones correlacionadas con el bienestar bucodental de sus niños en edad preescolar. La metodología transversal. Resultados: Un total de 378 parejas de madres/hijos participaron en este estudio. La edad promedio de los infantes fue $3,92\pm(1,33)$ años. El SOC de las madres se asoció estadísticamente con la recurrencia de ingesta de azúcar de los infantes y la frecuencia y el patrón de visitas al dentista. Los hijos de madres que tenían niveles mayormente elevados de SOC presentaron un consumismo de nutrientes o refrescos azucarados con menor frecuencia y fueron más propensos a visitar al dentista con fines preventivos. Concluyendo que el sentido de coherencia de las madres tuvo una asociación significativa con las actuaciones relacionadas con el bienestar bucodental de los niños; un SOC más alto de las madres se asoció con comportamientos más positivos entre sus hijos.³

2.1.2. Antecedentes nacionales

Victorio J. (2017) Ventanilla; desarrolló una tesis cuya finalidad fue corroborar la correlación entre enseñanzas, actitudes y actividades de padres/cuidadores y la situación del bienestar bucodental de infantes de 3 a 5 años del establecimiento Inicial N° 120 "Casuarinas". La metodología fue observacional, prospectivo y transversal. Exhiben niveles de conocimiento de los padres/cuidadores en contextos sociodemográficos se visualizó que $\frac{3}{4}$ partes de las damas exhibieron nivel regular (73.1%) y en varones, la mitad un nivel malo. En asociación a las clases de actitud de los padres/cuidadores sobre bienestar bucodental de sus hijos, todas las señoras (62.7%) exhibieron actitudes impropias, en caso de los señores la mayoría de ellos exhibieron actitudes apropiadas (58.3%). En referente al nivel de prácticas, 62.7% de señoras exhibieron prácticas regulares discrepando con los varones con 41.7% tuvieron prácticas óptimas y adicionan un nivel regular. Concluyendose que las tres variables apreciaron afirmaciones intermedias de los padres/cuidadores respectivamente.⁴

Espinoza A. (2017) Comas; efectuó una investigación cuya finalidad fue correlacionar ciertas actitudes y actividades de las madres sobre como cuidar el estatus bucodental de sus hijo/as menores de 6 años que concurrieron al Hospital Marino Molina Scippa- ESSALUD. La metodología fue descriptiva y

transversal con 207 madres. Exhiben resultados donde la totalidad de, las madres exhiben actitudes “óptimas” (51.7%) y exhiben prácticas “intermedias” (60.4%) y asociación entre ambas evidencian que las madres que exhibieron actitudes “buenas” ostentaron prácticas “óptimas” con 19.8% y “intermedias” con 29.5% en superior porcentualidad y madres con actitudes “malas” exhibieron prácticas impropias con 1.9%. Concluyendo que subsiste asociaciones entre actitudes y actividades de las madres de hijos inferiores a 6 años sobre como cuidar el bienestar bucodental.⁵

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Comportamiento

El comportamiento es el modo de como un individuo actúa, es decir el modo de como una individuo enfrenta estímulos en asociativa al entorno.⁶

Dentro de perspectivas sociales, constituyentes no biológicos como las diversas clases de comportamiento son constituyentes transcendentales para prevenir el bienestar oral.^{7,8}

2.2.2. Comportamiento hacia salud bucodental

Son mezclas de modos de pensar, y emociones que inclinan a los sujetos a argumentar de modo positivo o nocivo con los objetos, sujetos, locales, etc..⁹

2.2.3. Prácticas en salud bucodental

Son costumbres, precauciones cotidianas que cada persona tener para preservar sano la boca.¹⁰

2.2.3. Salud bucal

Es la ausencia de afecciones orofaciales y otras afecciones que limitan a las personas en la habilidad de morder, triturar, sonreír y dialogar.^{11,12}

a) Mantenimiento de la salud bucodental

Diversos programas preventivos están dirigidos a remover mecánicamente el biofilm proseguido de un detallado análisis clínico intraoral y escribirlo en las hojas clínicas del examinado.^{13,14}

b) Constituyentes de riesgo

Son amenazas de los individuos para incrementar la posibilidad de desarrollar una afección a nivel dentario.^{15,16}

c) Lesiones bucodentales

a) Caries dental

Afección multifactorial por afectación patógena en los tejidos sólidos dentales. Teniendo en referencia una etiopatogenia: elementos dentales, flora bacteriana, huéspedes y dietas.¹⁷

b) Signos de lesiones cariosas

Degradación de transparencia del esmalte.¹⁸

Aspecto blancuzco (blanco tiza), de figura oval, apreciación opaca, superficies rugosas y adheridos a biofilm dental.¹⁸

Tornándose matices amarillos-cafés.¹⁸

Esmalte suavizado contiguamente al territorio examinado.¹⁸

Hallazgos imagenológicos de caries.¹⁸

Ablandecimiento en base de las fisuras.¹⁸

Manchas marrones claro a oscuro cuando este hallazgo es elevadamente hondo a 0,5mm, no subsiste hallazgos pulpares.¹⁸

Manchas marrones donde las lesiones son penetrantes y subsiste peligro pulpar.¹⁸

c) Sintomatología adherida a caries dentinaria

Aflicción provocada por estímulos, particularmente frío y dulce.¹⁹

Aflicción al explorarlo.¹⁹

Aflicción situada y agudizada.¹⁹

Aflicción rápida que tolera al quitar los estimulantes.¹⁹

d) Sintomatología adherido a la pulpa y periápice

Aflicción espontánea y generado cotidianamente por una inequidad de temperatura.²⁰

Aflicción silencioso, irradiado o crónico.²⁰

Visualiza cavidades profundas.²⁰

Probables comunicaciones pulpares.²⁰

Padecimientos extendido que permanece posteriormente al ser quitado el estímulo.²⁰

Padecimiento al explorar y persiste al retirar los estímulos.²⁰

Intraoralmente se observa una concavidad profunda.²⁰

e) Categorización de lesiones cariosas

En funcionabilidad del tejido perjudicado

Caries en esmalte: iniciándose sin abarcar las fases cavitadas.²¹

Caries en dentina: esta lesión es progresiva, atacando la contigua capa dentinal.²¹

Caries en cemento: existe cuando exhibe recesión gingival del cemento quedando expuesto al entorno bucodental.²¹

Caries radicular: si esta afección continua hasta llegar la pulpa extendiéndose al ápice hasta degradarlo.²¹

Caries recurrente: Esta clase de afección provocada inferiormente en la periferia marginal al ser obturada predecedoramente.²²

Caries rampante: sujetos con xerostomía con flujo salival minimizado generado por irradiar cabeza y cuello.²²

Caries rampante: Generada en infantes de etariedades prematuras entre 2 años y medio y 4 esencialmente.²²

2.2.4. Medidas preventivas en salud bucodental

La higienización de la boca es primordial para resguardar un crecimiento apropiado en el bienestar, por lo cual los individuos deben reflexionar sobre la trascendencia de preservar una apropiada bienestar bucodental transcurrida las diversas fases de subsistencia, ya que los padecimientos bucales abarcan unas series de problemáticas de bienestar estatal por su elevada recurrencia y gran impactación sobre las comunidades.^{23, 24}

Cabe resaltar que al prevenir el bienestar bucodental son aquellos procedimientos que logran manejar los constituyentes de peligro causales de las diversas patogenias bucodentales.²⁵

Medidas de higiene oral

Higiene oral

Es apreciada como uno de los constituyentes adheridos esencialmente a la prevención de lesiones cariosas y gingivales.²⁶

Cepillado dental

Es el acto de excluir las comidas y el biofilm, blando y pegajoso que se crea entre dientes.²⁷

Las características requeridas para seleccionar el cepillo dental son:

La forma de la cabeza de un cepillo de dientes en realidad no hace ninguna diferencia. Lo que debería preocuparte es el tamaño de la cabeza. Los cepillos de dientes de cabeza pequeña son ideales porque pueden llegar a todas las áreas de la boca, incluidos los lados y la parte posterior de los molares. Para los adultos, un cepillo de dientes con un cabezal de media pulgada de ancho y una pulgada de alto sería el más eficiente y fácil de usar.²⁸

Un cepillo de cerdas suaves ayuda a proteger las encías, el esmalte dental y la superficie de la raíz. Las cerdas vienen en muchas formas, tales como: planas, onduladas, en forma de cúpula; debe elegir la que le resulte más cómoda. Las cerdas de un cepillo de dientes con puntas redondeadas ofrecen más protección dental.²⁸

Un buen cepillo de dientes debe tener un mango que sea lo suficientemente largo para que puedas sostenerlo cómodamente en la mano. Hay diferentes tipos de mangos, como: cuellos flexibles o empuñaduras antideslizantes, que se pueden elegir según las preferencias del usuario.²⁸

La técnica adecuada es:

Sostenga su cepillo dental en 45 grados en referencia a sus encías.²⁹

Mover el cepillo de dientes suavemente dirigido al frente y atrás en desplazamientos mínimos.²⁹

Cepílese las superficies de los dientes, incluidos el interior, el exterior y las superficies de masticación.²⁹

Para limpiar la superficie interior de los dientes frontales, cepille verticalmente en varios movimientos hacia arriba y hacia abajo.²⁹

a) Técnicas de cepillado dental

Tiene por finalidad imposibilitar la formación de biofilm patógeno.³⁰

Horizontal: técnica más sencilla; el cepillo de dientes se sostiene paralelo a la línea de las encías y se hacen movimientos horizontales a las encías, las superficies de masticación y las superficies cercanas a la lengua.³¹

Hirschfeld: modificación de la técnica de Fones, el movimiento circular es más pequeño y concentrado sobre las líneas de la encía.³²

Fones (Fones Rotatorio): técnica de cepillado dental más antigua, principalmente recomendada para niños. Implica un movimiento circular sobre las superficies de los dientes.³³

Charters: el cabezal del cepillo de dientes se coloca en la línea de las encías y se inclina en un ángulo de 45 grados hacia la superficie de mordida y se aplican vibraciones cortas con ligeros movimientos de rotación.³⁴

Stillman: similar a la técnica de Bass, pero en su lugar utiliza movimientos verticales para limpiar por encima y por debajo de la línea de las encías, se puede combinar con la técnica de Bass.³⁵

Bass: enfatiza la limpieza del área por encima y por debajo de la línea de las encías con movimientos horizontales del cepillo.³⁶

Bass modificado: derivado de la técnica de bass, agrega movimientos verticales y de barrido para crear círculos alrededor de la línea de las encías.³⁶

Técnica de higiene interproximal: Excluyen cotidianamente del biofilm de sitios interdentarios.³⁸

Pasta dental

La pasta de dientes es una parte clave de la rutina diaria de higiene bucal. Junto con el cepillo de dientes y el hilo dental, ayuda a eliminar los restos de comida y la placa de los dientes y las encías. Las pastas dentales pueden venir en forma de gel, pasta o polvo.³⁹

Pueden tener todos los mismos ingredientes básicos, pero no todas las pastas dentales son iguales. Dependiendo de la pasta de dientes, también se pueden agregar otros ingredientes para obtener otros beneficios.³⁹ Aquí hay algunas cosas importantes que debe tener en cuenta al elegir su pasta de dientes:

Prevención de caries: el fluoruro es un combatiente natural de las caries que ayuda a fortalecer el esmalte dental y a combatir las caries.³⁹

Placa y gingivitis: varias pastas dentales contienen ingredientes activos que pueden combatir la placa y la gingivitis, una forma temprana de enfermedad de las encías.³⁹

Desensibilizante: si tiene dientes sensibles, es posible que desee considerar el uso de una pasta dental desensibilizante. Estos contienen compuestos que ayudan a reducir la sensibilidad dental.³⁹

Niveles de flúor en pasta dental

Se deben utilizar pastas dentales fluoradas, a partir de 1 año hasta 6 años de 1000ppm (partes por millón), en mayores de 6 años se utilizará pasta dental fluorada de 1100ppm a1500ppm.⁴⁰

Los porcentajes de flúor está referido en el segmento posterior del envase o tubo de pasta de dientes.⁴⁰

Los porcentajes idóneos a aplicar en infantes de 6 años es la proporción pequeña (como arroz) y el empleo debe ser manejado por adultos.⁴¹

Los porcentajes idóneos a aplicar en infantes superiores de 6 años es un porcentaje mínimo (como una lenteja).⁴²

2.3. Definición de términos básicos

Comportamiento: : Es el modo de como un sujeto se comporta.⁶

Comportamiento hacia salud bucal: Son mezclas de costumbres, pensamientos y emociones que inclinan al sujeto a argumentar de modo positivo o negativo a los elementos, individuos, locales, etc.⁹

Pasta dental: Es una parte clave de la rutina diaria de higiene bucal. Junto con el cepillo de dientes y el hilo dental, ayuda a eliminar los restos de comida y la placa de los dientes y las encías. Las pastas dentales pueden venir en forma de gel, pasta o polvo.³⁹

Técnicas de cepillado dental: Tiene una finalidad cotidiana evitar la formación de biofilm patógeno.²⁹

Caries dentinal: Afección cariogénica que afecta la proximidad del recubrimiento dentinario.²⁰

Técnica de Bass modificada: Derivado de la técnica de Bass, agrega movimientos verticales y de barrido para crear círculos alrededor de la línea de las encías.³⁶

Niveles de flúor en pasta dental: Son niveles definidos de flúor en cada pasta de dientes por edad.⁴⁰

Salud bucal: Falta de dolores orofaciales y variantes que perjudican las habilidades funcionales.^{11,12}

Caries dental: Padecimiento multifactorial por influencia patógena en los tejidos sólidos dentales.¹⁷

Técnica de Stillman: Cepillándose en el territorio cervical de los dientes y el territorio sobre la encía adyacente, generándose en dirección apical.³⁵

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de hipótesis principal y específicas

3.1.1. Hipótesis principal

Existe relación estadísticamente significativa entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021.

3.1.2. Hipótesis específicas

Existe relación entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, según sexo.

Existe relación entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, según edad.

3.2. Variables, definiciones conceptuales

3.2.2 Variables

V₁ Comportamiento sobre salud bucal.

Mezclas de costumbres que inducen a un sujeto a argumentar de modo positivo o nocivo a los elementos, individuos, locales, etc.⁹

V₂ Práctica sobre salud bucal.

Son costumbres, cuidados cotidianos que cada sujeto debe de llevar acabo para preservarse sano en boca.¹⁰

3.2.2 Operalización de variables

Variables	dimensiones	indicadores	Escala de medición	Valor
Variable 1: Comportamiento en medidas preventivas en salud oral	Modo de actuar o de comportamiento asumido por los padres de familia referente a la salud oral infantil en los preescolares	Cuestionario virtual	Cualitativa Ordinal	Adecuado: 0 -10 Inadecuado: 11 -21
Variable 2: Prácticas de medidas preventivas en salud oral	Comportamiento que forma parte de la vida a al aplicarlo a labores propias del bienestar oral infantil en los preescolares	Cuestionario virtual	Cualitativa Ordinal	Bueno: 0 -12 puntos Regular: 13 – 24 puntos Malo: 25 -36 puntos

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico

Fue no experimental u observacional porque no manipuló las variables.⁴³

Por la finalidad fue descriptivo porque mediremos la existencia, particularidades de un fenómeno a investigar.⁴³

Al planificar las mediciones de las variables fue prospectivo, donde las exámenes se aplicaron en el presente.⁴³

En contexto del período evaluado de las variables fue transversal, donde fueron aplicadas en instantes específicos de tiempo.⁴³

Fue correlacional porque corroboró la relación entre las variables estudiadas.⁴³

4.2. Diseño muestral

Población

La población fueron padres de familia con menores en etariedad preescolar en distrito de Lima – 2021.

Muestra

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2}$$

Dónde:

n = Tamaño muestral

Z = Nivel de confianza 94% -> Z=1.88

p = Posibilidad de éxito = 0.5

q = Posibilidad en contra = 0.5

d = Error admitido (6%)

$$n = \frac{1.88^2 * 0.5 * 0.5}{0.06^2}$$

$$n = 245$$

La muestra fueron 245 padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021.

Criterios de Selección

Criterios de inclusión:

Padres de familia con niños en edad preescolar.

Padres de familia que residan en el distrito de Lima – 2021.

Padres de familia de ambos generos.

Padres de familia que aceptaron que sus hijos colaboraron en la investigación por un consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

Padres de familia con hijos en etapa escolar o secundaria.

Padres de familia con diagnóstico médico confirmado que padecieron algún problema neurológico que le impida usar medios electrónicos.

Padres de familia que residieron en otras ciudades transcurrido el año 2021.

4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

A. Técnica de recolección de datos

La técnica fue encuesta validada en otra tesis, el instrumento recogió información por enunciados cerrados las opciones de los encuestados en base al comportamiento y prácticas de normativas preventivas en salud oral.

B. Procedimiento para la recolección de datos

Se confeccionó una ficha electrónica por google forms donde el primer segmento el consentimiento informado y posteriormente filiación del participante como: DNI, email, sexo y edad, en el segundo segmento se fabricó los cuestionarios.

Se efectuó una encuesta de modo electrónico, que contuvo nueve enunciados dirigidos a padres de niños de 3 a 5 años sobre comportamientos hacia el bienestar bucodental y las actividades en medidas preventivas en bienestar bucodental en sus hijos que se hallan en fase preescolar.

Para calcular las actitudes referentes al bienestar bucodental infantil, exhibiéndose el instrumento de 21 enunciados en Escala tipo Likert, cada pregunta constará de 3 probables respuestas: verdadero, falso o no sabe, alcanzándose puntajes globales que oscila entre 0 a 21 puntuaciones, con ello se catalogará en actitudes apropiadas de 0 a 10 e inapropiadas de 11 a 21 puntuaciones.⁴⁴

Para calcular las prácticas sobre bienestar bucodental infantil se aplicará un instrumento de 12 enunciados en escala de tipo Likert, donde cada opción apropiadas ostentaron de 0 a 3 puntajes donde respondieron adecuadamente, exhiben mayores puntajes y las incorrectas el menor. Se logrará un puntaje globalizado oscilando 0 a 36 puntuaciones, con ello se catalogará en tres niveles de prácticas según puntajes obtenidos: de 0 a 12 puntuaciones como malas, de 13 a 24 puntos como regular, y 25 a 36 puntuaciones como buenas.⁴⁴

C. Validación del instrumento

Fue utilizado el instrumento valido por el Bachiller De la Cruz Hirving de la Universidad Peruana Los Andes en el 2018.⁴⁴

Validez de contenido:

La validez externa se realizó a través del juicio de expertos:

Mg. En Salud Pública

Odontopediatra

Cirujano Dentista.⁴⁴

Confiabilidad

Mediante la prueba estadística de Alfa de Cronbach. El coeficiente Alfa de Cronbach fue 0.78, valor que ostenta un nivel de confiabilidad elevado.⁴⁴

4.4. Técnicas estadísticas para procesamiento de la información

Aplicandose el SPSS Statistic 25 y corroborar hipótesis donde aplicó pruebas no paramétricas como Rho de Spearman.

4.5. Aspectos éticos

Se acataron las normativas definidas por código de ética y Deontología del Colegio Odontológico del Perú.

Fue indispensable el empleo del consentimiento informado en sujetos competentes.

CAPÍTULO V ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos, tablas, etc

Tabla N° 1

Padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, según sexo

	Sexo	
	n	%
Femenino	144	58,8
Masculino	101	41,2
Total	245	100,0

Fuente: Realizada por la investigadora

Presentó un superior porcentaje en el sexo femenino con 58,8% en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021.

Gráfico N° 1

Padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, según sexo

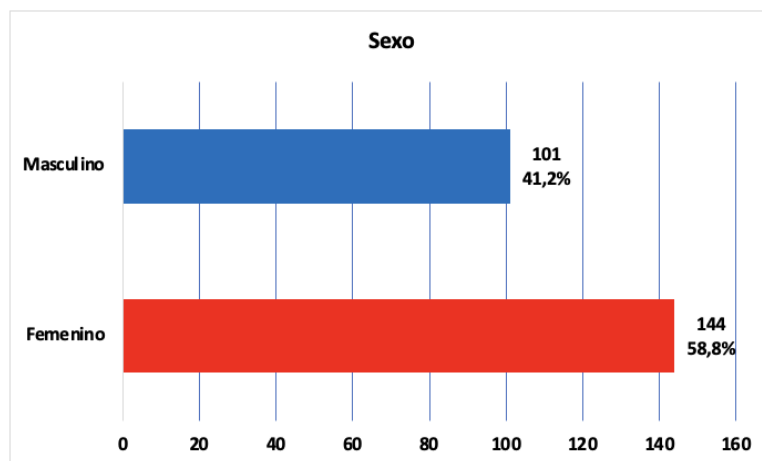


Tabla N° 2

Padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, según edad

	Edad agrupada	
	n	%
20 - 28 años	62	25,3
29 - 37 años	104	42,4
38 - 46 años	79	32,2
Total	245	100,0

Fuente: Realizada por la investigadora

Presentó un elevado porcentaje de 42,4% entre edades de 29 - 37 años en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021.

Gráfico N° 2

Padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, según edad

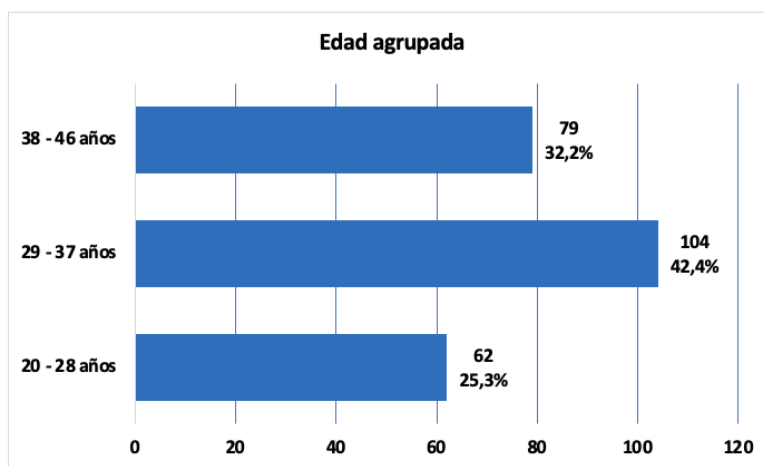


Tabla N° 3

Comportamiento de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021

Comportamiento de medidas preventivas		
	n	%
Adecuado	178	72,7
Inadecuado	67	27,3
Total	245	100,0

Fuente: Realizada por la investigadora

Presentó un mayor porcentaje de 72,7% presenta un comportamiento adecuado de medidas preventivas en salud oral.

Gráfico N° 3

Comportamiento de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021

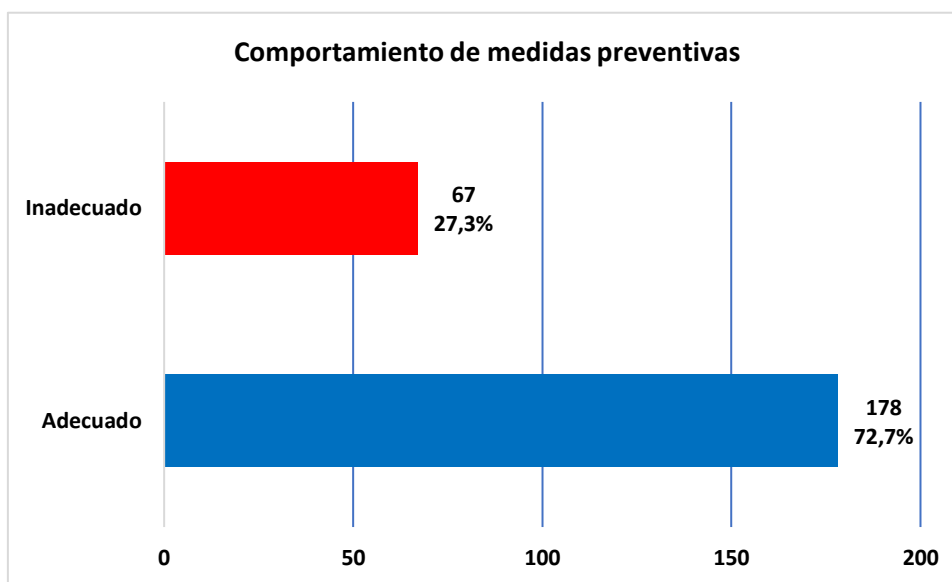


Tabla N° 4

Prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021

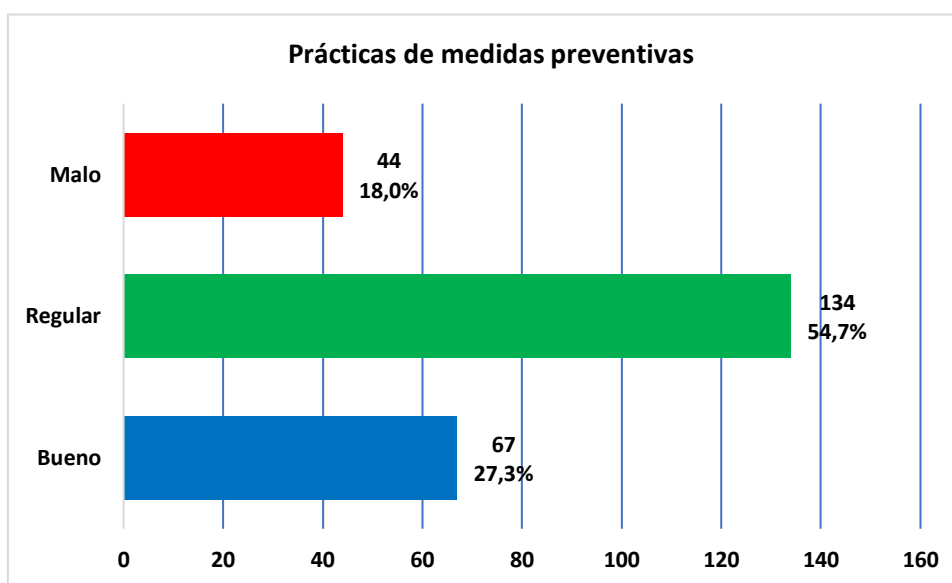
Prácticas de medidas preventivas		
	n	%
Bueno	67	27,3
Regular	134	54,7
Malo	44	18,0
Total	245	100,0

Fuente: Realizada por la investigadora

Presentó un mayor porcentaje de 54,7% presentan prácticas regular de medidas preventivas en salud oral.

Gráfico N° 4

Prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021



5.2 Análisis inferencial, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otras

Tabla N° 5

Relación entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, según sexo

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
Comportamiento de medidas preventivas - Sexo	15,178 ^a	0,000
Prácticas de medidas preventivas - Sexo	6,409 ^a	0,041

Prueba chi²

Fuente propia del investigador

En referencia al chi cuadrado, hay relación entre el comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral con el sexo en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, donde ($p < 0,05$).

Gráfico N° 5

Relación entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, según sexo

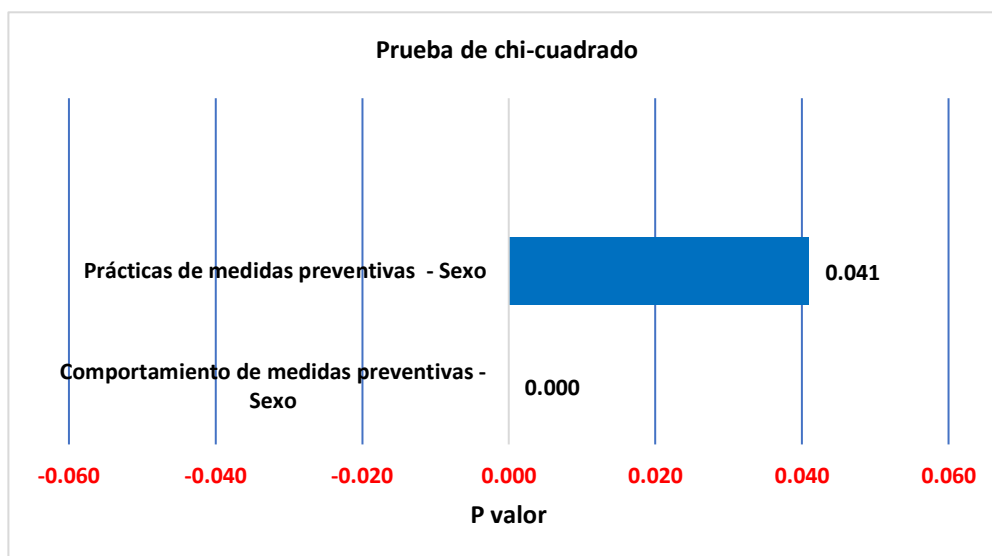


Tabla N° 6

Relación entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, según edad

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
Comportamiento de medidas preventivas - Edad	8,129 ^a	0,017
Prácticas de medidas preventivas - Edad	13,081 ^a	0,009

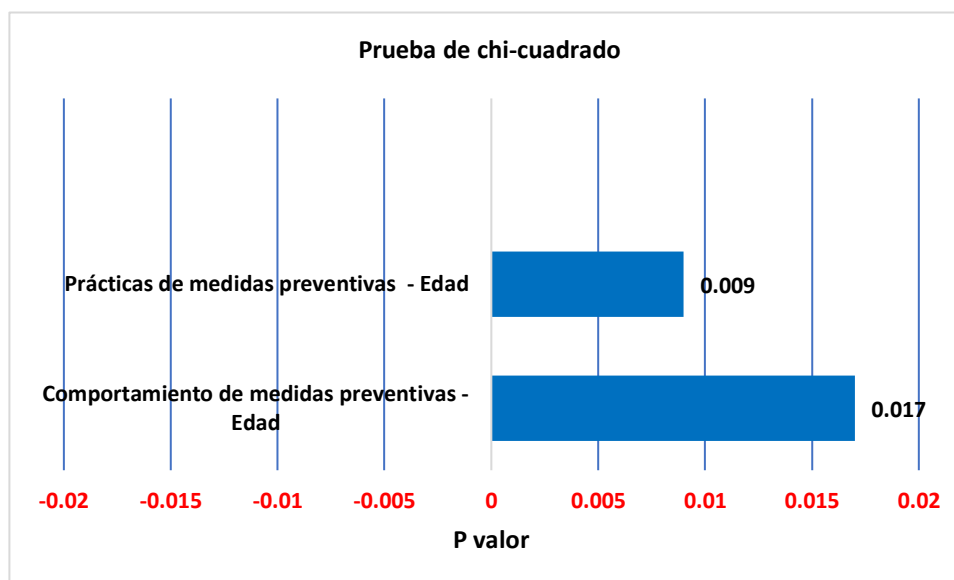
Prueba χ^2

Fuente propia del investigador

En referencia al chi cuadrado, hay relación entre el comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral con la edad en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, donde ($p < 0,05$).

Gráfico N° 6

Relación entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, según edad



5.3. Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

Tabla N° 7

Comprobación de relación entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021

	Rho Spearman	valor p
Comportamiento de medidas preventivas - Prácticas de medidas preventivas	0,488	0,000
Prueba Rho Spearman	Fuente: propia del investigador	

En la prueba de correlación de Spearman el comportamiento y prácticas de medidas preventivas hallamos el valor de 0,488, esto demuestra que existe una relación moderada positiva donde ($p < 0,05$), valor de $P= 0,000$.

5.4. Discusión

En la actual investigación fue tipo descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional del cual determino si existe relación entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021.

Donde visualizamos que el comportamiento de medidas preventivas en salud oral presentó un mayor porcentaje de 72,7% en comportamiento adecuado diferenciándose de los investigadores **Singhal K, Shashidhar A, Arun S. (2017) India**; donde las señoras Anganwadi, 69,2% exhibieron comportamiento negativo¹. A su vez discrepa con el investigador **Mahmoud N. (2017) Emiratos Árabes Unidos**; reflejándose un 99% exhibiéndose un comportamiento excelente.³ También discrepa con el autor **Victorio J. (2017) Ventanilla**; donde la asociativa a clases de comportamiento de los padres sobre cuidado bucodental de los menores, todas las madres (62.7%) exhibieron comportamientos inapropiados.⁴ Estos resultados también discrepan con el investigador **Espinoza A. (2017) Comas**; donde la mayoría de madres presentan comportamientos “buenos” (51.7%)

En referencia a las prácticas de medidas preventivas en salud oral presentó un mayor porcentaje de 54,7% en prácticas regulares diferenciándose con los investigadores **Singhal K, Shashidhar A, Arun S. (2017) India** donde 61,4% siguen inapropiadas prácticas en referencia a las piezas deciduas de sus infantes en etariedad preescolar.¹ A su vez diferenciándose con el autor **Mahmoud N. (2017) Emiratos Árabes Unidos**; donde un 20% prosiguió óptimas prácticas hacia la salud bucal de sus hijos.³ También discrepa con el investigador **Victorio J. (2017) Ventanilla**; al nivel de prácticas, 62.7% de señoras denotaron prácticas intermedias.⁴ Teniendo proximidad con el autor **Espinoza A. (2017) Comas**; donde tienen prácticas “regulares” (60.4%).

En referencia a la prueba estadística se define que subsiste correlación estadísticamente significativa entre comportamiento y prácticas de normativas preventivas en bienestar oral en padres de familia de menores en fase preescolar siendo semejante al autor **Espinoza A. (2017) Comas**; donde existe relación entre los comportamientos y actividades de las madres con hijos de 6 años sobre los cuidados bucodentales.⁵

En nuestro estudio se exhibe comportamientos adecuados y prácticas regulares de las madres de familia discrepando con el autor **Mahmoud N. (2017) Emiratos Árabes Unidos**; las madres tenían comportamiento excelente dirigido a problemáticas I de bienestar bucodentario de sus infantes; la totalidad conllevó a cabo actividades inapropiadas.³ Diferenciándose con los investigadores **Singhal K, Shashidhar A, Arun S. (2017) India**; las madres de guardería tenían comportamientos positivos y seguían óptimas actividades en semejanza con las madres Anganwadi.¹ A su vez discrepa con los investigadores **Asmaa A, Morawala A. (2018) Qatar**; donde los resultados a pesar de la existencia de una buena educación de la atención del bienestar bucodentario, subsisten precariedades en la atención de la salud bucal que se brinda a los niños.²

CONCLUSIONES

Existe relación estadísticamente significativa entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, donde ($p < 0,05$).

El comportamiento de medidas preventivas en salud oral es adecuado en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021.

Las prácticas de medidas preventivas en salud oral es regular en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021.

Existe relación estadísticamente significativa entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral con el sexo en padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, donde ($p < 0,05$).

Existe relación estadísticamente significativa entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral con la edad de los padres de familia de niños en edad preescolar en distrito de Lima – 2021, donde ($p < 0,05$).

RECOMENDACIONES

Evaluar la correlación entre comportamiento y prácticas de medidas preventivas en salud oral de los padres y estado bucodental de niños menores de 6 años para saber como influye una variable con la otra en referencia al resguardo oral del infante.

Analizar los niveles de conocimiento sobre aseo oral en madres de familia de niños en etapa preescolar para reforzar y optimizar dichos conocimientos mediante intervenciones educativas de salud oral, prevención y enfermedades orales.

Realizar videos interactivos en salud oral empleando métodos educativos en preescolares para generar conocimientos pertinentes que les ayude a mejorar su higiene oral.

Ejecutar charlas sobre salud oral en padres de familia, tutores y/o cuidadores de niños menores de 6 años para concientizarlos a tomar medidas preventivas para mejorar la salud oral.

Examinar el aseo oral y problemáticas orales de los menores en etapa preescolar para impedir consecuencias definitivas como la pérdida dentaria, lesiones pulpares, infecciones odontogénicas que puedan perjudicar su calidad de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mahat G, Bowen F. Parental knowledge about urban preschool children's oral health risk. *Pediatric nursing*. 2017, 43(1): 30.
2. Mishra A. Oral health awareness in school-going children and its significance to parent's education level. *Journal of Indian Society of Pedodontics and Preventive Dentistry*. 2018, 36.2 (2): 120.
3. Elyasi M. et al. Parent's Sense of Coherence and Children's Oral Health-Related Behaviors: Is There an Association. *Pediatric dentistry*. 2018, 40(1):23-29.
4. Victorio J. Relación entre conocimientos, actitudes y prácticas de padres/cuidadores y el estado de salud bucal de niños de 3 a 5 años de edad que pertenecen al Centro Educativo Inicial N° 120 “Casuarinas”, Distrito de Ventanilla, año 2017. [Tesis para obtener el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2017.
5. Espinoza A. Actitudes y prácticas que tienen las madres sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijos menores de 6 años. [Tesis para obtener el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2017.
6. Definición de comportamiento [Internet]:[publicado: 2010, actualizado 2014; citado 5 dic 2016]. Disponible en: <http://definicion.de/comportamiento/>
7. Hernández M. Motivación animal y humana. [Internet]. Ed. El manual moderno, S. A; 2002.
8. Lencova E, Broukal Z, Duskova J. Psychosocial, behavioural and oral health indicators--review of the literature. *Prague Med Rep* 2006; 107(1): 305-16.
9. Brown G, Manogue M, Rohlin M. Assessing Attitudes in Dental Education: Is it Worthwhile? *British Dental Journal* 2002; 193(12):1-5.
10. Oveda J. Higiene oral y problemas bucodentales de los niños de la escuela Dr. Edmundo Carbo de Jipijapa. [Tesis para obtener título de cirujano dentista]. Ecuador, Manabí:[Facultad de estomatología] Universidad San Gregorio de Portoviejo;2011.
11. Dagon N. et al. Maternal Knowledge of Oral Health of Children Aged 1–4 Years. *Journal of Clinical Pediatric Dentistry*. 2019, 43 (2): 116-120.
12. Godson J, Julia C, White S. Oral health of children in England: a call to action. *Archives of disease in childhood*. 2018, 103.1 (1): 5-10.

13. Thornton G. Use of Toothpaste and Toothbrushing Patterns Among Children and Adolescents—United States, 2013–2016. *Morbidity and Mortality Weekly Report*. 2019, 68(4): 87.
14. Ortega A, Herrera L, Díaz C, Madrid N, Castañeda C. Diagnostico Nacional de Salud Bucal. Ministerio de Salud Gobierno El Salvador. 2012; 1(1):1-45.
15. Organización Mundial de la Salud. The global oral health programme at WHO headquarters [Internet]. Ginebra: OMS; 2012.
16. Rando G. et al. Oral health-related quality of life of children with oral clefts and their families. *Journal of Applied Oral Science*. 2018, 26 (2): 1-10.
17. Ministerio de Salud. Guía técnica: Guía práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niñas y niños-2017. [Internet]. Perú: MINSA; 2017. [Citado el 25 de Agosto del 2020] Disponible en: <http://www.spo.com.pe/Publicaciones/RM%20422-2017%20MINSA.pdf>
18. Henostroza G. Caries Dental. Principios y procedimientos para el diagnóstico. Madrid – España. Universidad Peruana Cayetano H. Médica Ripano S.A. 2007.
19. Pitts N. Dental caries. *Nature reviews Disease primers*. 2017, 3(1): 1-16.
20. Ochoa R, Labrador L. Perspectiva evolutiva en el diagnóstico visual de caries dental. 2013, 14(2):41.
21. Rubio E, Cueto M, Suárez R, Frieyro J. Técnicas de diagnóstico de la caries dental. Descripción, indicaciones y valoración de su rendimiento. *Bol Pediatr* 2006, 46:23-31.
22. Alarcón D. Prevalencia de caries dental según el índice cpod y ceod en niños/as de 8 A 10 años de edad que están bajo el cuidado de sus padres vs. niños/as que han sufrido algún tipo de desintegración familiar en la Escuela Fiscal Mixta Mentor Gamboa Collantes. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Ecuador: Universidad de Cuenca, 2011.
23. Bogota A. Higiene Oral. Bogota: Alcaldía Mayor de Bogota, Secretaría Distrital de Salud; 2010 Diciembre.
24. OPS. Salud del Niño y del Adolescente. Organización Panamericana de la Salud; 2011.
25. Naranjo S. Nivel de conocimiento de medidas preventivas en salud bucal aplicadas en adolescentes gestantes entre 15 - 19 años de edad en el centro

- de salud "La Magdalena" de la ciudad de Quito, Ecuador. Tesis Bachiller UCE Mayo 2016.
26. Bosch R, Rubio A, García H. Conocimiento sobre salud bucodental y evaluación de higiene oral antes y después de una intervención educativa en niños de 9-10 años. *Avances en Odontoestomatología*, 2012, 28(1): 1-10.
 27. Atarbashi M, Saede A. Tooth brushing in children. *Journal of Dental Materials and Techniques*. 2018, 7(4): 181-184.
 28. Deinzer R. et al. Toothbrushing behavior in children—an observational study of toothbrushing performance in 12-year-olds. *BMC oral health*. 2019, 19(1):1-9.
 29. Ceyhan D. An educational programme designed for the evaluation of effectiveness of two tooth brushing techniques in preschool children. *European journal of pediatric dentistry*. 2018, 19(3): 181-186.
 30. MSP. M. Orientaciones técnicas para realizar el cepillado de dientes de niños y niñas que asistió en establecimientos de educación parvularia. Ministerio de Salud, 2016, 1 (1):1–20.
 31. Brasi J et al, 2005. *Pediatría en atención primaria*. 2da edición. Barcelona-españa: editorial masson s.a; 1012 páginas.
 32. Filomeno E. Nivel de conocimiento sobre higiene oral de madres e higiene oral de niños de 2 a 3 años del PRONOEI "Los Pajaritos", 2016. [Tesis para obtener el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Científica del Perú, 2017.
 33. Cuenca E, Baca P. *Odontología preventiva. Principios, métodos y aplicaciones*. 3era edición. Barcelona-españa: editorial masson s.a. 91 páginas. 2005.
 34. Morillas R. Comparación de dos programas educativos de salud oral para la disminución de placa bacteriana en escolares de 8 a 10 años de edad. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017.
 35. Cotacallapa S. eficacia de la instrucción audiovisual y convencional en el índice de higiene oral simplificado en estudiantes de 9 a 11 años de la i.e. 404339 San Juan Bautista de Lasalle del centro poblado Ispacas distrito Yanaquihua provincia de Condesuyos del departamento de Arequipa 2014.

- [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2015.
36. Chuquillanqui M. Eficacia entre la instrucción verbal y la instrucción visual en la enseñanza de la técnica bass de cepillado en los niños del nivel primario del Centro Educativo Particular “Jaime White” Comas-Lima, año 2016. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Lima: Universidad Alas Peruanas; 2017.
37. Espíritu M. Higiene oral antes y después de la aplicación de la técnica de bass modificada en escolares de 2do de secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 35, Barranca 2017. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] 2017.
38. Torres R. Intervención en salud bucal empleando dos métodos educativos en el nivel de placa dentobacteriana en escolares. La Esperanza- trujillo, 2016. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Trujillo: Universidad privada Antenor Orrego; 2016.
39. Thornton G. et al. Use of toothpaste and toothbrushing patterns among children and adolescents—United States, 2013–2016. *Morbidity and Mortality Weekly Report*. 2019, 68(4): 87
40. Wright T, Hanson N, Fistic H, Whall C, Estrich C, Zentz R. Fluoride toothpaste efficacy and safety in children younger than 6 years – A systematic review. *JADA*. 2014;145(2):182-189.
41. Contreras J, De la Cruz D, Castillo I, Arteaga M. Dentífricos fluorurados: composición; *Vertientes Revista Especializada en Ciencias de la Salud*, 2014;17(2):114-119.
42. Guajardo Hernández D. Reemineralización del esmalte humano In vitro con caseína fosfatasa –fosfato de calcio amorfo. [Tesis para optar el grado de Maestría en ciencias Odontológicas]. Monterrey – México: Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Odontología división de estudios de posgrado; 2012.
43. Hernández R. Metodología de la Investigación. McGraw-Hill. México, D.F., 2001, 1(1): 52 - 134.
44. De La Cruz H. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud oral infantil y estatus de bienestar bucodental en menores preescolares, Junín-2017. [Tesis] Perú: Universidad Peruana Los Andes, 2019.

ANEXOS

ANEXO N° 1: Consentimiento Informado



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

Fecha: _____

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado (a) por la Bachiller Zapata Castillo, Tomys Stefanny de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“RELACIÓN ENTRE COMPORTAMIENTO Y PRÁCTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS EN SALUD ORAL EN PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR EN DISTRITO DE LIMA – 2021”** y además me ha informado sobre la importancia de la veracidad de mis respuestas para su estudio. Así mismo que el manejo de la información obtenida es con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 996836687.

Ante lo explicado, yo, de manera consciente y voluntaria, a continuación firmo en señal de aceptación y conformidad.

Si acepto ()

No acepto ()

ANEXO N° 2: Ficha de recolección de datos



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

ACTITUDES SOBRE SALUD ORAL INFANTIL

PREGUNTAS	VERDADERO	FALSO	No sé
1.- Pienso que la caries se transmite por usarlos mismos utensilios para comer			
2.- Considero que una dieta balanceada es esencial para la salud dental del niño			
3.- Considero que alimentar al niño por la noche y no cepillarlo después puede causar caries			
4.- Pienso que una alimentación frecuente en golosinas puede causar caries			
5.- Pienso que los dientes de un niño deben ser cepillados			
6.- Pienso que el niño es capaz de lavarse los dientes por sí mismo			
7.- Opino que tragar crema dental puede causar daño a la salud del niño			
8.- Opino que el uso prolongado de biberón puede causar problemas en los dientes de mi niño			
9.- Opino que los dientes de los niños deben empezar a limpiarse a partir del año			
10.- Pienso que el sangrado de las encías es normal			
11.- Considero que la visita al dentista debe ser cuando hay dolor de diente o hinchazón			
12.- Considero necesario realizar la higiene oral todos los días			
13.- Opino que no es necesario cepillar al niño por las noches			
14.- Pienso que la aplicación de sellantes no es necesaria en mi niño			
15.- Opino que los dientes temporales no son importantes porque van a cambiar pronto			
16.- Es importante cuidar los dientes de leche hasta que cambien			
17.- Si un diente de leche tiene caries no vale la pena curarlo pienso que es mejor sacarlo			
18.- Es necesario visitar al dentista, cuando se tienen los dientes sanos			
19.- Considero que no es necesario limpiar la lengua durante el cepillado.			
20.- Pienso que la cantidad de crema dental que se usa para el cepillado de los dientes del niño es del tamaño de una arveja			
21.- Pienso que el tamaño del cepillo no es importante			

PRÁCTICAS SOBRE SALUD ORAL INFANTIL

AFIRMACIONES	Siempre	Frecuente-mente	A veces	nunca
1.- ¿Sopla la comida para enfriarla antes de dársela al niño?				
2.- ¿Qué tan seguido le da alimentos dulces al niño?				
3.- ¿Qué tan seguido le da líquidos o jugos dulces al niño?				
4.- ¿Qué tan seguido le da agua pura al niño después de las comidas?				
5.- ¿Qué tan seguido realiza la higiene oral en el niño?				
6.- ¿Con que frecuencia lleva a su niño donde el odontólogo?				
7.- ¿Hace algún esfuerzo por mejorar sus conocimientos sobre salud oral?				
8.- ¿Lleva a su niño al odontólogo para tratamientos preventivos?				
9.- ¿Supervisa el cepillado de su hijo(a)?				
10.- ¿Su hijo(a) lleva su cepillo y crema dental al jardín de infancia?				
11.- ¿Su hijo(a) utiliza la misma crema dental que los adultos?				
12.- ¿Su hijo(a) usa un cepillo estándar para su higiene dental?				

Fuentes: De La Cruz H. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud oral infantil y estado de salud bucal en niños preescolares, Junín-2017. [Tesis para obtener el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Peruana Los Andes, 2019.

ANEXO N°3: Validación del instrumento


ANEXO N° 1
FICHA PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

Experto: Susy Rosales Paivana
Cargo: Hg. en Salud Pública

Instrucciones:
A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las variables respectivas de la ficha de recolección de datos, en seis aspectos diferentes:
Marque en el espacio en blanco para cada variable con un check si no le encuentra ninguna objeción o una x si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta. La modificación que deba realizarse podrá ser detallada al final en el espacio de observaciones y sugerencias

VARIABLES	SEXO	EDAD	CONOCIMIENTOS MATERNOS	ACTITUDES MATERNAS	PRÁCTICAS MATERNAS	EXPERIENCIA DE CRIES	NIVEL DE HIGIENE ORAL
1 ¿Esta variable permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2 ¿La variable está formulada en forma clara?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3 ¿El orden de esta variable es el adecuado?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4 ¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5 ¿Si, el contenido corresponde con el propósito del estudio?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6 ¿El vocabulario de esta variable es el adecuado?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Observaciones y sugerencias:
Ninguna


 Mg. Rosales Paivana Susy
 MG. EN SALUD PÚBLICA
 CEP: 55639


FICHA PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

Experto: Jose Luis Guzman Orihuela
Cargo: cirujano dentista

Instrucciones:
A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las variables respectivas de la ficha de recolección de datos, en seis aspectos diferentes:
Marque en el espacio en blanco para cada variable con un check si no le encuentra ninguna objeción o una x si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta. La modificación que deba realizarse podrá ser detallada al final en el espacio de observaciones y sugerencias

VARIABLES	SEXO	EDAD	CONOCIMIENTOS MATERNOS	ACTITUDES MATERNAS	PRÁCTICAS MATERNAS	EXPERIENCIA DE CRIES	NIVEL DE HIGIENE ORAL
1 ¿Esta variable permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2 ¿La variable está formulada en forma clara?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3 ¿El orden de esta variable es el adecuado?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4 ¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5 ¿Si, el contenido corresponde con el propósito del estudio?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6 ¿El vocabulario de esta variable es el adecuado?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Observaciones y sugerencias:


 José Luis Guzmán Orihuela
 CIRUJANO DENTISTA
 COP: 27087

FICHA PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

Experto: NIÉVA VILLEGAS LILIA MARÍA

Cargo: MG. EN SALUD PÚBLICA

Instrucciones:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las variables respectivas de la ficha de recolección de datos, en seis aspectos diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada variable con un check si no le encuentra ninguna objeción o una x si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta. La modificación que deba realizarse podrá ser detallada al final en el espacio de observaciones y sugerencias

VARIABLES	SEXO	EDAD	CONOCIMIENTOS MATERNOS	ACTITUDES MATERNAS	PRÁCTICAS MATERNAS	EXPERIENCIA DE CARIES	NIVEL DE HIGIENE ORAL
1 ¿Esta variable permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2 ¿La variable está formulada en forma clara?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3 ¿El orden de esta variable es el adecuado?	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓
4 ¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5 ¿Si, el contenido corresponde con el propósito del estudio?	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6 ¿El vocabulario de esta variable es el adecuado?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Observaciones y sugerencias:

- ① EL SEXO SOLO SERÁ CONSIDERADO VARIABLE INTERVINIENTE
- ② LA EXPERIENCIA DE CARIES DEBERÍA EXPRESARSE SOLO EN TRES CATEGORÍAS (BAJO - MODERADO - BUENO) POR SU IMPORTANCIA ESTADÍSTICA.

Niëva Villegas
 Lilia M. Niëva Villegas
 MG. EN SALUD PÚBLICA
 CEP. 55163

FICHA PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

Experto: Edgar Almonacid Sosa

Cargo: Odontopediatra

Instrucciones:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las variables respectivas de la ficha de recolección de datos, en seis aspectos diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada variable con un check si no le encuentra ninguna objeción o una x si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta. La modificación que deba realizarse podrá ser detallada al final en el espacio de observaciones y sugerencias

VARIABLES	SEXO	EDAD	CONOCIMIENTOS MATERNOS	ACTITUDES MATERNAS	PRÁCTICAS MATERNAS	EXPERIENCIA DE CARIES	NIVEL DE HIGIENE ORAL
1 ¿Esta variable permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2 ¿La variable está formulada en forma clara?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3 ¿El orden de esta variable es el adecuado?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4 ¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5 ¿Si, el contenido corresponde con el propósito del estudio?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6 ¿El vocabulario de esta variable es el adecuado?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Observaciones y sugerencias:

HOSPITAL REGIONAL DE CARABOBO
 MATERNO INFANTIL Y DE CARABOBO
Edgar Almonacid Sosa
 Edgar Fernando Almonacid Sosa
 ODONTOPEDIATRA
 C.O.P. 154. 1903

Anexo N° 4: Base de datos

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
n	Sexo	Edad	1.- Pienso que la utensilios para c	2.- Considero que	3.- Considero q	4.- Pienso que t	5.- Pienso que l	6.- Pienso que e	7.- Opino que tr	8.- Opino que e	9.- Opino que lc limpiarse a par	10.- Pienso que	11.- Considero	12.- Considero r	13.-Opino que r	14.-Pienso que	15.-Opino que l
1	Femenino	20	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
2	Femenino	42	No sé	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
3	Masculino	25	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
4	Femenino	44	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
5	Femenino	32	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé
6	Masculino	33	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Falso
7	Femenino	21	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé
8	Femenino	25	No sé	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero
9	Masculino	29	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
10	Femenino	38	Falso	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
11	Femenino	29	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Falso
12	Masculino	33	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
13	Femenino	35	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé
14	Masculino	36	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero
15	Femenino	41	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
16	Masculino	38	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	No sé
17	Masculino	24	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
18	Femenino	37	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
19	Masculino	43	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	No sé	Verdadero	Falso
20	Femenino	28	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
21	Masculino	34	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
22	Femenino	29	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
23	Femenino	36	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
24	Femenino	37	No sé	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
25	Masculino	23	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
26	Femenino	42	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé
27	Femenino	29	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé
28	Masculino	37	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Falso
29	Femenino	26	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé
30	Femenino	30	No sé	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero
31	Masculino	44	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
32	Femenino	44	Falso	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
33	Femenino	35	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Falso
34	Masculino	27	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
35	Femenino	22	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé
36	Masculino	34	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero
37	Femenino	21	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
38	Masculino	30	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	No sé
39	Masculino	38	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
40	Femenino	45	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
41	Masculino	22	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	No sé	Verdadero	Falso
42	Femenino	33	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
43	Masculino	42	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
44	Femenino	36	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
45	Masculino	42	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
46	Femenino	38	No sé	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
47	Masculino	20	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
48	Femenino	22	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé
49	Femenino	45	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé
50	Masculino	44	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Falso
51	Femenino	32	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé
52	Femenino	33	No sé	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero
53	Masculino	31	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
54	Femenino	35	Falso	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
55	Femenino	26	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Falso
56	Masculino	28	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
57	Femenino	29	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé
58	Masculino	33	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero
59	Femenino	42	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
60	Masculino	36	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	No sé
61	Femenino	41	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
62	Femenino	38	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
63	Masculino	34	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	No sé	Verdadero	Falso
64	Femenino	37	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
65	Masculino	43	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
66	Femenino	29	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
67	Femenino	34	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
68	Femenino	28	No sé	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
69	Masculino	40	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
70	Femenino	27	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé
71	Femenino	23	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé
72	Masculino	42	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Falso
73	Femenino	36	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé
74	Femenino	37	No sé	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero
75	Masculino	32	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
76	Femenino	40	Falso	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
77	Femenino	44	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Falso
78	Masculino	36	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
79	Femenino	35	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé
80	Masculino	31	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero
81	Femenino	22	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
82	Masculino	34	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	No sé
83	Masculino	21	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
84	Femenino	20	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
85	Masculino	38	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	No sé	Verdadero	Falso
86	Femenino	45	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
87	Masculino	32	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
88	Femenino	33	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
89	Femenino	42	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
90	Femenino	26	No sé	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
91	Masculino	42	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
92	Femenino	38	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé
93	Femenino	20	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé
94	Masculino	33	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Falso
95	Femenino	45	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé
96	Femenino	44	No sé	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
97	Masculino	32	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
98	Femenino	33	Falso	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
99	Femenino	31	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Falso
100	Masculino	25	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
101	Femenino	26	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé
102	Masculino	28	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero
103	Femenino	35	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
104	Masculino	33	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	No sé
105	Masculino	42	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
106	Femenino	36	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
107	Masculino	41	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	No sé	Verdadero	Falso
108	Femenino	38	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
109	Masculino	34	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
110	Femenino	37	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
111	Masculino	43	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
112	Femenino	29	No sé	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
113	Masculino	34	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
114	Femenino	28	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
115	Femenino	40	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé
116	Masculino	27	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Falso
117	Femenino	33	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé
118	Femenino	42	No sé	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero
119	Masculino	25	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
120	Femenino	37	Falso	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
121	Femenino	26	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Falso
122	Masculino	40	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
123	Femenino	44	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé
124	Masculino	29	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero
125	Femenino	35	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
126	Masculino	29	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	No sé
127	Femenino	32	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
128	Femenino	34	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
129	Masculino	21	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	No sé	Verdadero	Falso
130	Femenino	20	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
131	Masculino	38	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
132	Femenino	45	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
133	Femenino	22	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
134	Femenino	33	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé
135	Masculino	42	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero
136	Femenino	36	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
137	Femenino	42	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	No sé
138	Masculino	38	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
139	Femenino	20	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
140	Femenino	22	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	No sé	Verdadero	Falso
141	Masculino	45	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
142	Femenino	44	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
143	Femenino	32	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
144	Masculino	33	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
145	Femenino	31	No sé	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
146	Masculino	25	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
147	Femenino	26	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé
148	Masculino	29	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé
149	Masculino	29	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Falso
150	Femenino	33	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé
151	Masculino	42	No sé	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero
152	Femenino	36	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
153	Masculino	41	Falso	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
154	Femenino	38	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Falso
155	Femenino	24	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
156	Femenino	37	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé
157	Masculino	43	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero
158	Femenino	29	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
159	Femenino	34	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	No sé
160	Masculino	28	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
161	Femenino	40	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
162	Femenino	37	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	No sé	Verdadero	Falso
163	Masculino	33	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
164	Femenino	42	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero
165	Femenino	25	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
166	Masculino	37	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
167	Femenino	26	No sé	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
168	Masculino	40	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
169	Femenino	44	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé
170	Masculino	29	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé
171	Masculino	35	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Falso
172	Femenino	29	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé
173	Masculino	32	No sé	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero
174	Femenino	34	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
175	Masculino	21	Falso	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
176	Femenino	20	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Falso
177	Masculino	38	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
178	Femenino	45	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé
179	Masculino	22	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero
180	Femenino	33	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
181	Femenino	42	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	No sé
182	Masculino	26	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
183	Femenino	42	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
184	Femenino	38	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	No sé	Verdadero	Falso
185	Masculino	20	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
186	Femenino	33	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
187	Femenino	45	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
188	Masculino	44	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
189	Femenino	32	No sé	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
190	Masculino	33	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
191	Femenino	31	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé
192	Masculino	25	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé
193	Femenino	26	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Falso

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
194	Femenino	28	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé
195	Masculino	29	No sé	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero
196	Femenino	33	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
197	Masculino	42	Falso	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
198	Femenino	36	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Falso
199	Femenino	41	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
200	Femenino	38	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé
201	Masculino	34	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero
202	Femenino	37	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
203	Femenino	43	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	No sé
204	Masculino	29	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
205	Femenino	34	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
206	Femenino	28	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	No sé	Verdadero	Falso
207	Masculino	25	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
208	Femenino	27	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
209	Femenino	33	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
210	Masculino	22	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
211	Femenino	25	No sé	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
212	Masculino	37	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
213	Femenino	26	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé
214	Masculino	40	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé
215	Masculino	44	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Falso
216	Femenino	29	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé
217	Masculino	35	No sé	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero
218	Femenino	29	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
219	Masculino	31	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé
220	Femenino	34	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero
221	Femenino	40	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
222	Femenino	46	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	No sé
223	Masculino	38	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
224	Femenino	45	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
225	Femenino	22	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	No sé	Verdadero	Falso

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
213	Femenino	26	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé
214	Masculino	40	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé
215	Masculino	44	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Falso
216	Femenino	29	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé
217	Masculino	35	No sé	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero
218	Femenino	29	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
219	Masculino	31	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé
220	Femenino	34	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero
221	Femenino	40	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
222	Femenino	46	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	No sé
223	Masculino	38	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
224	Femenino	45	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
225	Femenino	22	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	No sé	Verdadero	Falso
226	Masculino	33	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
227	Femenino	42	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
228	Femenino	26	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
229	Masculino	26	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
230	Femenino	38	No sé	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
231	Femenino	20	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero
232	Masculino	36	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé
233	Femenino	45	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé
234	Masculino	23	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Falso
235	Femenino	32	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé
236	Masculino	33	No sé	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero
237	Masculino	31	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
238	Femenino	43	Falso	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
239	Masculino	26	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Falso
240	Femenino	28	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	No sé
241	Masculino	29	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé
242	Femenino	33	No sé	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	No sé	Verdadero	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero
243	Masculino	42	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Falso	No sé	Verdadero	No sé	Falso	No sé	No sé	No sé	No sé	No sé
244	Femenino	36	Verdadero	No sé	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Verdadero	Falso	Falso	Verdadero	No sé	No sé	No sé
245	Masculino	41	Falso	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	Verdadero	Verdadero	Falso	No sé	No sé	Verdadero	No sé	No sé	Verdadero