



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

TESIS

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PERCEPCIÓN SOBRE EL
ACLARAMIENTO DENTAL ASOCIADO A LOS ASPECTOS
SOCIALES EN CIUDADANOS DEL DISTRITO DE
VENTANILLA -2021

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA

PRESENTADO POR:

MONTERO AGUIRRE, LESLIE SUZZETTE

ASESOR:

MG. CD. SALAS SALAS, CESAR AUGUSTO

LIMA – PERÚ

2021

A mis padres por su amor incondicional, por ser mi ejemplo y guía, por enseñarme lo importante de la vida.

A mis hermanos por su apoyo desinteresado y su fuerza de motivación para seguir adelante y lograr nuestros objetivos juntos.

A mi asesor MG. ESP. Salas Salas, Cesar Augusto por guiarme en la elaboración del presente estudio, a mis padres por su apoyo incondicional.

A Dios, por darme salud y fuerza para cumplir la misión.

ÍNDICE

	Pág.
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice	iv
Índice de tablas	vii
Índice de gráficos	ix
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción	xii
 CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción de la realidad problemática	13
1.2. Formulación del problema	15
1.2.1 Problema principal	15
1.2.2 Problemas específicos	15
1.3. Objetivos de la investigación	15
1.3.1 Objetivo principal	15
1.3.2 Objetivos específicos	16
1.4. Justificación de la investigación	16
1.4.1 Importancia de la investigación	17
1.4.2 Viabilidad de la investigación	17

1.5.	Limitaciones del estudio	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO		
2.1.	Antecedentes de la investigación	18
2.1.1	Internacionales	18
2.1.2	Nacionales	19
2.2.	Bases teóricas	20
2.3.	Definición de términos básicos	27
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES		
3.1.	Formulación de hipótesis principal y específicas	29
3.2.	Variables	29
3.2.1	Definición de las variables	29
3.2.2	Operacionalización de las variables	29
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA		
4.1.	Diseño metodológico	31
4.2.	Diseño muestral	31
4.3.	Técnicas de recolección de datos	32
4.4.	Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	33
4.5.	Aspectos éticos	33
CAPÍTULO V: RESULTADOS		
5.1.	Análisis descriptivo	35
5.2.	Análisis Inferencial	43

5.3.	Comprobación de hipótesis	43
5.4.	Discusión	45
	CONCLUSIONES	47
	RECOMENDACIONES	48
	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	49
	ANEXOS	
ANEXO: 1	Consentimiento informado	
ANEXO: 2	Ficha de recolección de datos	
ANEXO: 3	Matriz de Consistencia	
ANEXO: 4	Base de datos	

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 1: Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla - 2021, según género	35
Tabla N° 2: Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla - 2021, según edad	36
Tabla N° 3: Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla - 2021, según nacionalidad	37
Tabla N° 4: Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla - 2021, según estado civil	38
Tabla N° 5: Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla - 2021, según nivel de instrucción	39
Tabla N° 6: Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla - 2021, según ocupación	40
Tabla N° 7: Nivel de conocimiento sobre el aclaramiento dental en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021	41
Tabla N° 8: Percepción sobre el aclaramiento dental en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021	42
Tabla N° 9: Comprobación del nivel de conocimiento y percepción sobre el aclaramiento dental asociado a los aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021	43

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1: Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla - 2021, según género	35
Gráfico N° 2: Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla - 2021, según edad	36
Gráfico N° 3: Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla - 2021, según nacionalidad	37
Gráfico N° 4: Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla - 2021, según estado civil	38
Gráfico N° 5: Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla - 2021, según nivel de instrucción	39
Gráfico N° 6: Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla - 2021, según ocupación	40
Gráfico N° 7: Nivel de conocimiento sobre el aclaramiento dental en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021	41
Gráfico N° 8: Percepción sobre el aclaramiento dental en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021	42
Gráfico N° 9: Comprobación del nivel de conocimiento y percepción sobre el aclaramiento dental asociado a los aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021	44

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y percepción sobre el aclaramiento dental asociado a los aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021. Se diseñó un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional cuya muestra fue 384 ciudadanos del distrito de Ventanilla de ambos sexos, utilizándose una encuesta para evaluar el estudio. En los resultados observamos un mayor porcentaje de 55,2% que presenta un nivel de conocimiento inaceptable sobre el aclaramiento dental, mientras que la percepción presentó un mayor porcentaje de 74,7% en percepción buena sobre el aclaramiento dental. En referencia a los aspectos sociales presentó un mayor porcentaje en la nacionalidad peruana con 97,4% y 2,6% nacionalidad extranjera, según el estado civil presentó un mayor porcentaje en solteros con 68,8%, mientras que en el nivel de instrucción presentó un mayor porcentaje en ciudadanos con estudios superiores con 58,9% y según la ocupación presentó un mayor porcentaje de ciudadanos que son empleados con 83,9%. En referencia al género observamos un mayor porcentaje de 68,5% en el género femenino y según la edad observamos un mayor porcentaje entre las edades de 28 – 38 años con 42,4%. No obstante, según la prueba de Chi cuadrado de Pearson existe asociación entre el nivel de conocimiento sobre el aclaramiento dental y los aspectos sociales ($p < 0,05$). A excepción la variable de nacionalidad con los aspectos sociales ($p > 0,05$), a su vez no existe asociación entre la percepción sobre el aclaramiento dental y los aspectos sociales ($p > 0,05$). A excepción de las variables estado civil y nivel de instrucción con los aspectos sociales ($p < 0,05$). Concluyéndose que existe una mayor asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre el aclaramiento dental asociado a los aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021.

Palabras clave: Conocimiento, ocupaciones, percepción del color.

ABSTRACT

The present study aimed to determine the level of knowledge and perception about dental whitening associated with social aspects in citizens of the Ventanilla district - 2021. A non-experimental, descriptive, cross-sectional, prospective, and correlational study was designed whose sample was 384 citizens from the Ventanilla district of both sexes, using a survey to evaluate the study. In the results, we observed a higher percentage of 55.2% who presented an unacceptable level of knowledge about tooth whitening, while perception presented a higher percentage of 74.7% in good perception about tooth whitening. Regarding social aspects, it presented a higher percentage in Peruvian nationality with 97.4% and 2.6% foreign nationality, according to marital status it presented a higher percentage in singles with 68.8%, while in the level of education presented a higher percentage in citizens with higher education with 58.9% and according to occupation it presented a higher percentage of citizens who are employed with 83.9%. Regarding gender, we observe a higher percentage of 68.5% in the female gender and according to age we observe a higher percentage between the ages of 28 - 38 years with 42.4%. However, according to Pearson's Chi-square test, there is an association between the level of knowledge about tooth whitening and social aspects ($p < 0.05$). With the exception of the nationality variable with social aspects ($p > 0.05$), in turn there is no association between the perception of tooth whitening and social aspects ($p > 0.05$). With the exception of the variable's marital status and level of education with social aspects ($p < 0.05$). Concluding that there is a statistically significant greater association between the level of knowledge about dental whitening associated with social aspects in citizens of the Ventanilla district - 2021.

Keywords: Knowledge, occupations, perception of color.

INTRODUCCIÓN

La desarmonía en la forma y el color de los dientes interfiere directamente con el atractivo de la sonrisa, lo que puede tener consecuencias para la vida personal, el perfil psicológico e incluso la actitud profesional del individuo, lo que puede causar importantes efectos negativos en la salud y el bienestar. Por lo cual el aclaramiento dental se ha convertido en la primera opción para revertir los cambios cromáticos en los dientes y puede tener un efecto positivo según la etiología y la intensidad del oscurecimiento dental. Hay varias técnicas disponibles, combinadas con el blanqueamiento realizado en el consultorio con peróxido de hidrógeno a una concentración del 35 - 37% y el blanqueamiento supervisado, donde el paciente, bajo la supervisión del dentista, utiliza peróxido de carbamida en una concentración que varía del 10 al 22% en casa.

El éxito del aclaramiento dependerá directamente de la concentración del agente, su capacidad de penetrar para alcanzar las moléculas cromofóricas, y la duración y número de veces que permanece en contacto con estas moléculas. El tratamiento recomendado es el aclaramiento en casa; sin embargo, algunos pacientes aún se sienten incómodos con el uso de una bandeja blanqueadora durante períodos más prolongados. Además de las técnicas realizadas bajo la supervisión del dentista, los aclaradores domésticos, denominados productos de venta libre, también están disponibles directamente en farmacias y supermercados, sin necesidad de un seguimiento profesional. Esta modalidad de aclaramiento ha sido cada vez más alentada y motivada por el deseo de los pacientes de obtener dientes blancos y a su vez adquirir más conocimientos sobre el tema

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

En la actualidad, uno de los primordiales motivos por el que los pacientes asisten a la consulta dental es la estética, esto se debe a la difusión en medios televisivos de los parámetros de belleza, que asociado con el avance de materiales actuales y técnicas han impuesto una amplia hegemonía para la odontología estética. Hoy la odontología estética se ha convertido en un parte importante de la odontología restauradora, del cual los pacientes buscan la perfección dentaria siendo parte fundamental la percepción de la apariencia de los dientes que está asociada con su salud general y bienestar.

El color dental no es el único constituyente que debe exhibirse en referencia a la obtención de una sonrisa agradable, sino que también son fundamentales: la asociación de los dientes entre sí: su aspecto, dimensiones, alineaciones, disposiciones en la arcada, festoneado gingival, relación maxilofacial. Por tanto, siempre desde un contexto subjetivo e influenciado por culturas y modas, los dientes optimamente ordenados, contorneados y de matices claros no sólo representan bienestar, juventud y belleza, sino también optimizar autoestima y potencializar felicidad. Para alcanzar esta meta, subsisten múltiples alternativas de tratamiento, no obstante, cada vez el paciente busca procedimientos minimamente invasivos, siendo el aclaramiento hoy una opción preservadora para solucionar discromías dentarias.

El aclaramiento dental es un tratamiento farmacológico no invasivo, en el cual se busca mejorar la estética dental del paciente mediante un mayor valor de los dientes. Hoy en día es uno de los procedimientos más solicitados en las clínicas odontológicas debido a su alto porcentaje de éxito, el cual dependerá del cambio obtenido en la tonalidad de los dientes aclarados para la satisfacción del paciente. Los avances en odontología restauradora han hecho que muchas

técnicas de blanqueamiento dental sean económicas y rentables tanto en países subdesarrollados como el nuestro.

El blanqueamiento dental es uno de los aportes del desarrollo de la odontología restauradora y estética. Los avances recientes bajo la supervisión de profesionales, el examen y un diagnóstico adecuado han aumentado su aceptabilidad en todo el mundo. Pero en el pasado, sus efectos secundarios y técnicas menos conservadoras habían restringido su uso y aceptabilidad entre los pacientes. Desde la introducción de una técnica de blanqueamiento dental que utiliza una bandeja personalizada cargada con peróxido de carbamida al 10% hace más de 15 años, la demanda de información y tratamiento sobre el aclaramiento dental ha aumentado. En los últimos años, la introducción de geles blanqueadores de venta libre ha multiplicado la popularidad del aclaramiento dental. El aclaramiento dental ha cambiado las actitudes y los sentimientos de los pacientes hacia la odontología con una nueva apreciación de la facilidad con la que se puede mejorar su estética.

Debido a la aceptación por sus maravillosos resultados el aclaramiento dental es hoy en día uno de los tratamientos más pedidos por los pacientes, sin embargo las opciones de tratamiento varían según los aspectos sociales siendo esta una problemática para cada individuo, no obstante se puede establecer un tratamiento ideal según la necesidad que requiera que puede ser para el hogar como en el mismo consultorio.

Hasta ahora en el Perú son pocos los estudios con respecto a los conocimientos y sus percepciones sobre el tratamiento o los productos de aclaramiento. Sin embargo, últimamente, los medios electrónicos en particular han anunciado numerosos productos de aclaramiento que están disponibles en el mercado y, por lo tanto, pueden haber mejorado el conocimiento del público en este tema. Sin embargo, los autores consideraron que se necesita un estudio para evaluar el conocimiento sobre el aclaramiento dental, determinando el nivel de satisfacción con los resultados después del tratamiento con aclaramiento, y evaluar el conocimiento sobre las cuestiones de seguridad de los productos y

procedimientos de blanqueamiento, entre los pacientes que asisten al centro de salud dental

Por lo ante expuesto en la presente investigación se determinará el nivel de conocimiento y percepción sobre el aclaramiento dental asociado a los aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla en el año 2021 respectivamente.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema principal

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y percepción sobre el aclaramiento dental asociado a los aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021?

1.2.2. Problemas secundarios

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el aclaramiento dental en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021?

¿Cuál es la percepción sobre el aclaramiento dental en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021?

¿Cuáles son los aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo Principal

Determinar el nivel de conocimiento y percepción sobre el aclaramiento dental asociado a los aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre el aclaramiento dental en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021.

Determinar la percepción sobre el aclaramiento dental en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021.

Determinar los aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021.

1.4. Justificación de la investigación

Presentó justificación teórica basada en definiciones actuales de investigaciones donde estuvo fundamentado las bases teóricas y las variables del estudio, es por ello que si no se estudió estos criterios no hubo una adecuada perspectiva sobre el conocimiento y la percepción que pudieran tener la ciudadanía con respecto al aclaramiento dental y como influyó los aspectos sociales en su plan de tratamiento. Así mismo, adquirió relevancia para probables investigaciones próximas que analizaron y aportaron nuevos conocimientos sobre el tema.

Presentó una justificación clínica, del cual benefició al profesional odontológico a entender mejor a sus pacientes sobre el tratamiento de aclaramiento dental. De tal forma mejorar la visión en la práctica clínica.

Presentó justificación metodológica debido a los pocos estudios realizados sobre el tema en nuestro país en la actualidad, por lo cual fue de suma transcendencia la ejecución de esta investigación que sirvió para reforzar como bases teóricas para las próximas investigaciones.

Presentó justificación social porque los beneficiarios fueron los pacientes que tuvieron conciencia al respecto de los materiales y procedimientos del aclaramiento dental en el consultorio como en casa, por lo tanto se incrementó los conocimientos al abordaje del tema.

1.4.1. Importancia de la investigación

La realización del actual estudio tuvo vital importancia teórica, porque nos va a proporcionar información requerida que nos ayudó a mejorar y optimizar los conocimientos de los pacientes y a su vez que tuvieran una mejor percepción

sobre el aclaramiento dental, sin que sus aspectos demográficos influyeran negativamente en ellos.

Los resultados que fueron logrados a partir de este trabajo de investigación fueron importantes para los representantes de la Escuela Profesional de Estomatología y de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, porque observando la asociación de las variables a investigar se pudo cambiar e interceptar una de ellas para un óptimo resultado y éxito en los tratamientos.

Fue importante para próximas investigaciones que profundizaron los conocimientos y contribuyen a definir pautas óptimas para el control de calidad y suministración de la misma.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

Este estudio fue factible puesto que se dispuso con el tiempo que se requirió para recolectar las informaciones. También se contó con los recursos humanos esenciales para su ejecución integral.

El estudio presentó viabilidad financiera, porque todo lo generado como gasto la investigadora fue responsable al financiarlo.

La viabilidad también se dio al haber disponibilidad y acceso a información que permitió una óptima comprensión de las variables investigadas.

1.5. Limitaciones de estudio

El presente estudio no presentó límites en su desarrollo integral.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.2. Antecedentes internacionales

Alshamrani T, Wahid A. (2018) en Egipto realizó una investigación cuyo objeto fue examinar las percepciones y el conocimiento sobre el blanqueamiento dental entre el público en general en 5 áreas diferentes en Riad. Metodología: Descriptiva con una muestra de 300 individuos con edades comprendidas entre 15 y 65 años residentes en la región de Riad. Los resultados comprenden 83,3% de los encuestados informaron que sabían que los productos y anuncios de blanqueamiento parecían ser la fuente de información más popular (65,2%). Sin embargo, solo el 53.1% informó haber usado productos blanqueadores. La mayoría de los encuestados intentó usar productos de blanqueamiento en el hogar (86%), mientras que solo el 9% se sometió a un tratamiento de blanqueamiento dental en clínicas dentales. La razón más común informada para el blanqueo fue para mejorar la estética (66.7%). Concluyendo que la gran mayoría de los pacientes no estaban contentos con la apariencia de sus dientes, la queja principal era el color. La mayoría de los pacientes sabían que el blanqueamiento es una opción de tratamiento para mejorar la estética dental, y aquellos que sabían que solo la mitad lo intentaron.¹

Ahmad R. (2018) en Malasia ejecutó una investigación cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento sobre el blanqueamiento dental entre los pacientes que visitan los centros de salud dental en el valle de Klang. Metodología: descriptiva y transversal, con una muestra de 200 pacientes. Del 75.5% de los encuestados que sabían acerca del blanqueamiento, el 18.2% había intentado blanquear sus dientes usando productos de venta libre o se habían sometido a un tratamiento blanqueador profesional. Las razones más comunes citadas para el tratamiento de blanqueo fueron para eliminar las manchas de café y té (70%) y las manchas de cigarrillos (16,7%). El 73,3% de estos pacientes estaban satisfechos con los resultados logrados después del blanqueamiento. Sin embargo, la mayoría de estos pacientes (59,6%) no estaban seguros de la seguridad de estos productos

/ procedimientos de blanqueo. Concluyendo que el 75.5% de los pacientes entrevistados en este estudio sabían que el blanqueamiento es una de las opciones de tratamiento disponibles para mejorar la estética dental, pero solo el 18.2% ha intentado blanquear sus dientes. Su principal fuente de conocimiento sobre el blanqueo provino de anuncios en medios electrónicos.²

Al - Nomay N. (2016) en Arabia Saudita realizó un estudio cuyo objetivo fue abordar la conciencia sobre el blanqueamiento dental en Arabia Saudita mediante la administración de varios estudios de investigación concentrados en estudiantes de escuelas secundarias o universidades. Metodología: transversal con una muestra de 602 adultos que residen en Riad, Arabia Saudita. Los resultados: de 602 encuestados, el 4.8% nunca había visitado a un dentista y el 12.8% calificó su conocimiento sobre el blanqueamiento dental como deficiente. Se notaron respuestas deficientes, y solo el 16.4% informó evitar el té, el café y fumar después del blanqueamiento dental. Según la evaluación, el conocimiento sobre el blanqueamiento dental estaba por debajo del promedio ($43,9 \pm 20,5$). Las mujeres encuestadas tenían un conocimiento considerablemente mayor sobre el blanqueamiento dental en comparación con los hombres (55.58 ± 17.49 vs. 34.73 ± 17.79 , $P = 0.001$). El conocimiento del blanqueamiento dental tiende a disminuir a medida que aumenta la edad ($P = 0.001$). Se descubrió que los no fumadores tenían más conocimiento sobre el blanqueamiento dental que los fumadores (45.54 ± 20.44 vs. 33.40 ± 17.37 , $P = 0.001$). Los encuestados que nunca visitaron a un dentista tenían un conocimiento significativamente menor de blanqueamiento dental en comparación con aquellos que visitaban con frecuencia a un dentista (35.54 ± 16.37 nunca habían visitado a un dentista, 34.87 ± 19.09 tuvieron 1-5 visitas al dentista, 47.30 ± 20.14 tuvieron visitas frecuentes al dentista, $P = 0,001$). Concluyendo que las encuestadas, las jóvenes encuestadas, las no fumadoras, las encuestadas con visitas frecuentes al dentista y las encuestadas con educación se asociaron con mayores niveles de conocimiento sobre el blanqueamiento dental.³

2.1.2. Antecedentes nacionales

Mango H. (2019) en Lima ejecutó un estudio donde el objetivo fue definir los niveles de conocimiento de efectos perjudiciales de aclaramiento dental direccionado a los estudiantes de Universidad Inca Garcilaso de la Vega. La metodología fue descriptiva, prospectiva, transversal y observacional, Enfoque cuantitativo, constituida por 90 estudiantes que llevan la Clínica Estomatológica del Adulto, del noveno y décimo ciclo de la facultad de Estomatología. Los resultados exhibieron en totalidad, 42 estudiantes, con 46.7% exhibieron niveles de conocimiento Medio y 36.7% exhibiéndose niveles de conocimiento bajo; finalmente, 15 estudiantes en 16.7% exhibiéndose niveles de conocimiento elevado. Concluyendo que los niveles de conocimiento asociado a los efectos perjudiciales del aclaramiento dental direccionados a los estudiantes de la Universidad Inca Garcilaso de la vega fue regular.⁴

Chavez A. (2016) en Puno realizó un estudio cuyo objetivo fue reconocer los efectos clínicos dentales en el clareamiento pasivo en sujetos de 18 a 30 años, del centro asistencial dental de Huancané enero – marzo 2016. Metodología: descriptivo - explicativo o causal de corte transversal, se analizaron 120 pacientes de ambos sexos. El clareamiento pasivo dental es precariamente visible 88%, si se ejecuta con 20% de peróxido de carbamida, asimismo si emplea peróxido de carbamida con 35% el clareamiento dental será regular de manera representativa con 70% proseguido por 30% con aplicación al 30% de peróxido de carbamida. Concluyendo que la totalidad de pacientes en los que se empleo férulas de acetato por 6 horas, ostentaron una variante de color precariamente visible; no obstante, en sujetos en los que se ejecutó férulas de acetato por 8 horas se halló que, el 31.3% de los pacientes exhibieron variantes de color precariamente visible, 18.8% un cambio de color regular.⁵

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Percepción

La percepción considera como causal a los estímulos que son agrupados y demostrados, por lo que consideran ser diversificados por constituyentes (físicos, psicológicos y sociales) que la alteran.⁶

La percepción de la armonía dentaria y los perfiles faciales están originadas en cómo los individuos se examinan a sí mismos. La autopercepción del individuo fundamenta un protagónico muy transcendental en las decisiones del abordaje y en el juicio de la armonía dentaria del profesional.⁶

Hay dos características que influyen en la percepción:

Las señales externas (estímulos): los estímulos permiten el inicio de algo más que la simple sensación. Se estableció que la totalidad de una situación de estímulo era más que la suma de sus partes por separado.⁶

Señales internas (factores personales): es como la persona atiende a los estímulos poniendo un mínimo de atención al estímulo para que se de la percepción a través de los procesos cognoscitivos.⁶

2.1.2. Conocimiento

Es la apreciación teórica y conceptual del avance de la ciencia apreciándose como un sistema interactivo que actúa con sistemas de elementos como la teoría, práctica, investigación y instrucción, que en su agrupación son acatadas por el profesional, siendo el conocimiento un procesamiento de análisis definitivo.⁷

a) La medición del conocimiento

El conocimiento es la enseñanza alcanzada que se puede apreciar en escalas que puede ser cualitativa o cuantitativa.⁷

b) Tipo de conocimiento

Conocimiento común: se adquiere de manera diaria, donde se establece una precaria asociativa entre los motivos y efectos al no ejercer ninguna clase de control, empleando la costumbre propia y de los demás, método poco estandarizado y que no aplica la replicabilidad y consenso.⁸

Conocimiento científico: es un saber crítico, confirmable, universal, objetivo, racional, que anuncia hechos por medio de leyes.⁸

Conocimiento empírico: basado en las costumbres y percepciones, nos da expresiones de lo que subsiste y particularidades.⁸

2.2.2 Aclaramiento dental

Es un abordaje dental no invasivo de empleo tópico, autoempleado por el paciente en el hogar o empleado por el profesional en el consultorio, con la finalidad de esclarecer el tono de las piezas exterminando pigmentaciones provocadas por diversos factores. Comenzándose por medio de un proceso químico de óxido-reducción (*redox*), en el cual se liberan las cadenas de pigmentos retornando al diente su matiz y translucidez.⁹

a) Tipos de aclaramiento dental

Se pueden catalogar en referencia a la clase de técnica empleada y la clase de compuesto químico del mismo.¹⁰

El aclaramiento dental actualmente se puede aplicar en consultorio dental o en la vivienda, Es un abordaje dental no invasivo de empleo tópico.¹¹

Blanqueamiento en clínica

Esta técnica se aplica en clínicas y es referida como in-office, de consulta o profesional. Se emplean proporciones elevadas de peróxido de hidrógeno, esencialmente entre 25% y 38% y puede ser acelerado o no con luz o calor.¹²

El peróxido de hidrógeno puede ser acelerado con luz, calor, o ultrasonidos con la finalidad de avanzar el proceso oxidativo y liberación de radicales libres.¹²

Blanqueamiento Ambulatorio (at home)

Esta táctica puede aplicarse con férulas de acetato de vinilo elaboradas a partir de un modelo previamente tomado en la arcada del paciente en cuyo interior se

emplea el elemento blanqueador y se ejecutan sobre las piezas. Es un abordaje dental no invasivo de empleo tópico. La táctica de blanqueamiento domiciliario emplea peróxido de carbamida en distribuciones del 10 al 20% o peróxido de hidrógeno en proporciones mínimas del 6- 10%.¹²

b) Indicaciones y contraindicaciones del aclaramiento dental

Indicaciones

Manchas dentales generados por fármacos.¹³

Manchas dentales generados por envejecimiento o de procedencia desconocida.¹³

Tinturaciones dentales asociadas a traumas (golpes, caídas, accidentes).¹³

Tinturas extrínsecas por ingesta excesiva de constituyentes cromógenas.¹³

Comienzo de tratamiento de un procedimiento rehabilitador estético.¹³

Decoloraciones generados por necrosis pulpar.¹³

Contraindicaciones

Alergia a elementos aclaradores.¹³

Mujeres gestantes o en tiempo de lactar.¹³

Tinturas de máxima saturación cromática que no percaten la acción en asociativa al período de los peróxidos.¹³

Amelogénesis imperfecta.¹³

Dentinogénesis imperfecta.¹³

Pacientes que lleven radioterapia de cabeza y cuello.¹³

Pacientes con prescritos con fármacos que provoquen inmunosupresión.¹³

Pacientes con variantes oclusales que generen degradación dentaria severa.¹³

Piezas endodonciados anómalos.¹³

Pacientes con obstrucciones gastrointestinales deben impedir el empleo de tratamientos tópicos con cubetas.¹³

Pigmentaciones sencillas que con remoción de placa o microabrasión del esmalte es eficaz.¹³

Pacientes mínimamente colaboradores o desmotivados.¹³

Piezas jóvenes con cavidad pulpar extensa.¹³

Defectos del esmalte con macro porosidades que puedan hacer recidiva pronto por la reciente penetración de tinturas exógenas.¹³

Dientes con rehabilitaciones mayormente amplias, inapropiadas o con afecciones cariosas.¹³

Piezas con hipersensibilidad.¹³

Piezas con visibilidad de reabsorciones internas.¹³

Modificaciones del color generada por amalgama.¹³

c) Mecanismo de acción

En el consultorio y en la vivienda, los geles para aclaramiento comprenden peróxido de hidrógeno, la terapéutica pulpar en las piezas es un comienzo de abordajes y/o requerimientos primordiales para poder expresar un bondadoso reparo del bienestar bucal en atendidos, así mismo, cuyo primordial propósito es precaver próximos padecimientos dentales. El peróxido de hidrógeno es un elemento oxidante difundido en el diente, asociándose para generar radicales

libres inestables que son radicales tipo hidroxilo (HO), peridroxil (HOO), peridroxil aniones (HOO-), y aniones superóxido (OO-), que erosionarán a las moléculas orgánicas tinturadas en los territorios entre sales inorgánicas en el esmalte dental por ataques de dobles enlaces de las moléculas de cromóforos internamente en tejidos dentales.^{14,15}

En el contexto de las piezas tinturadas por tetraciclina el motivo de la decoloración se emana de la foto-oxidación de las moléculas de tetraciclina permisibles dentro de las estructuración del diente. El abordaje pulpar en los dientes es una iniciativa de requerimiento primordial para poder presentar un resguardo del bienestar bucal en los pacientes, así mismo, cuyo esencial objetivo es prever consecuencias dentarias.¹⁶

d. Composición de los agentes aclaradores comerciales

Los compuestos de aclaramiento en la actualidad congregan tanto constituyentes activos como inactivos. Los constituyentes activos abordan peróxido de carbamida o compuestos de peróxido de hidrógeno. No obstante los esenciales constituyentes inactivos pueden ser elementos espesantes, excipientes, elementos tensoactivos y dispersantes de pigmentaciones, conservantes y saborizantes.^{17,18}

Compuestos Activos.

A. Peróxido de Hidrógeno

Se los ubica en presentaciones que van de 5% al 40%. Exhibiéndose en forma de soluciones o gel. La forma en gel es mayormente empleada por su sencillas en manejo, las presentaciones en solución acuosa presenta una subsistencia media de preservancia mayormente restringida y termodinámicamente es excesivamente insegura. Es el constituyente aclarador mayormente ejecutado para abordar las modificaciones de color intrínseco de los dientes.^{19,20}

B. Peróxido de carbamida

Visible en kits para Aclaramiento domiciliario inspeccionado o no por el estomatólogo, en proporciones de 10% a 20 %, que ostentan modificarse según las técnicas a ejecutar.^{21,22}

Compuestos Inactivos

1. Perborato de Sodio.^{21,22}
2. Constituyentes Espesantes.^{21,22}
3. Portador /Vehículo.^{21,22}
4. Surfactante y Dispersante de pigmentos.^{21,22}
5. Urea.^{21,22}
6. Conservante.^{21,22}
7. Saborizante/ Aromatizante.^{21,22}

e. Tipos de aclaradores dentales

Aclaramiento dental vital²³

Subsisten tres disposiciones transcendentales para esclarecer las piezas vitales en referencia con la American Academy of Cosmetic Dentistry.²³

1. Mediante productos de venta libre

Aquellos elementos que se encuentran en mezclas de pequeñas agregaciones de vehículo clareador (peróxido de hidrógeno de 3-6%), estos son empleados estrechamente en las facetas dentarias mediante tiras, escudos de goma o a modo de barnices.²³

2. Mediante procedimientos ejecutados en consultorio dental.

Se emplea elementos aclaradores en elevadas concentraciones, como el Peróxido de Hidrógeno la cual oscila en 25% a 40%, o Peróxido de Carbamida con concentraciones de 30 y 50%, empleando una o más sesiones en la clínica, que solo están ejecutadas en las clínicas por profesionales ya que son elementos elevadamente causticos.²⁴

3. Mediante procedimientos ambulatorios

Abarca esencialmente la ejecución de una reducida aglutinación del vehículo Aclarador (10%-20% de Peróxido de Carbamida, siendo similar a Peróxido de Hidrógeno en 3,5% al 6,5%), mínimo costo y seguridad.²⁵

2.3. Definición de términos básicos

Percepción: La percepción considera como causal a los estímulos que son agrupados y demostrados, por lo que consideran ser diversificados por constituyentes (físicos, psicológicos y sociales) que la alteran.⁶

Conocimiento: es la apreciación teórica del avance de la ciencia apreciándose como sistemas dinámicos que interactúan con elementos como la teoría, práctica, investigación y educación, que en su conjunto son ofrecidos al profesional.⁷

Conocimiento común: se adquiere de manera diaria, estableciéndose una precaria asociativa entre la razón y los efectos al no practicar ninguna clase de manejo, empleando las costumbres propias y de los demás.⁸

Conocimiento empírico: basado en las costumbres y en las percepciones dando aclaraciones de lo que subsiste y particularidades.⁸

Aclaramiento dental: Es un abordaje dental estético no invasivo de empleo tópico, con la finalidad de esclarecer la matiz de las piezas excluyendo tinturaciones provocadas por múltiples constituyentes.⁹

Aclaramiento ambulatorio: Técnica que emplea férulas de acetato de vinilo fabricadas a partir de un modelo previo de la arcada del atendido en cuyo interior se aplica el agente blanqueador y se aplican sobre los dientes.²⁶

Agentes aclaradores: son sustancias que se ubican en todos los aclaradores dentarios inspeccionados, dando comienzo al procesamiento de degradaciones de moléculas orgánicas de elevado peso molecular en moléculas de reducido peso molecular.²⁷

Aclaramiento dental vital: Es donde el gel aclarador que se enciende con peróxido (o no) por el calor o la luz durante aproximadamente una hora en el consultorio.²⁸

Peróxido de hidrógeno: Es el elemento aclarador mayormente ejecutado para abordar variantes de color intrínseco de los dientes.¹⁸

Aclaramiento ambulatorio: se emplea peróxido de carbamida en proporciones de 10 al 20% o peróxido de hidrógeno en proporciones mínimas de 6- 10%, aplicándose en vivienda.^{12,29}

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Formulación de hipótesis principal y derivadas

3.1.1 Hipótesis principal

H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y percepción sobre el aclaramiento dental asociado a los aspectos sociales es bajo en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021.

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y percepción sobre el aclaramiento dental asociado a los aspectos sociales es bajo en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021.

3.2 Variables, definición conceptual y operacional

V₁ Nivel de conocimiento sobre aclaramiento dental.

V₂ Percepción sobre el aclaramiento dental.

V₃ Aspectos sociales.

Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES
Nivel de conocimiento de aclaramiento dental	<p>Conocimientos basicos de aclaramiento dental</p> <p>Conocimiento de productos de aclaramiento dental</p> <p>Conocimiento de tiempo de uso de los productos de aclaramiento dental</p> <p>Conocimiento de resultados de productos de aclaramiento dental</p>	Encuesta virtual	<p>Cualitativo</p> <p>Ordinal</p>	<p>Aceptable : 50% a más</p> <p>Inaceptable: menos del 50%</p>
Percepción de aclaramiento dental	<p>Opinión de salud bucal</p> <p>Apariencia de los dientes</p> <p>Satisfacción sobre el color de los dientes</p>	Encuesta virtual	<p>Cualitativo</p> <p>Ordinal</p>	<p>Buena: 50% a más</p> <p>Mala: menos del 50%</p>
Aspectos sociales	<p>Género</p> <p>Edad</p> <p>Nacionalidad</p> <p>Estado civil</p> <p>Nivel de instrucción</p> <p>Ocupación</p>	Encuesta virtual	<p>Cualitativo</p> <p>Ordinal</p>	<p>Masculino – Femenino</p> <p>18 -50 años</p> <p>Peruana – Extranjera</p> <p>Soltero – Casado – Viudo – Divorciado</p> <p>Primaria – Secundaria</p> <p>Técnico – Superior</p> <p>Empleado - desempleado</p>

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico

El diseño investigativo según Hernandez Sampieri fue no experimental porque no se maniobró ninguna variable o sujeto de estudio.³⁰

Según el objetivo de la investigación fue descriptivo porque el investigador se limitó solo a evaluar la presencia, características o distribución de un fenómeno en una población.³⁰

En referencia con las mediciones de las variables estudiadas fue transversal, porque las herramientas fueron ejecutadas en un establecido momento de tiempo.³⁰

En referencia con el tiempo que se aplicó las evaluaciones fue prospectivo porque la recopilación de datos se logró a medida que sucedan.³⁰

4.2. Diseño muestral

Población

La población estuvo constituida por ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021.

Muestra

Cálculo de proporciones con población infinita o de tamaño desconocido.

La fórmula para calcular el tamaño muestral cuando se desconoce el tamaño de la población es la siguiente:

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

Dónde:

n = El tamaño muestral que queremos calcular

Z = Nivel de confianza 95% -> Z=1.96

p = Probabilidad de éxito (0.5)

q = Probabilidad en contra 1-p (en este caso 1 - 0.5 = 0,5)

d = Es el margen de error máximo que admitirá (5%)

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2}$$

$$n = 384$$

La muestra fue 384 ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

Ciudadanos que pertenezcan al distrito de Ventanilla – 2021.

Ciudadanos mayores de edad.

Ciudadanos de ambos sexos.

Ciudadanos que aprueben mediante un consentimiento informado su participación en del estudio.

Criterios de exclusión:

Ciudadanos que pertenezcan a otro distrito.

Ciudadanos menores de edad.

Ciudadanos que no aprueben mediante un consentimiento informado su participación en del estudio.

4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

A. Técnica de recolección de datos

La técnica para ejecutar en este estudio fue observacional y se utilizó una ficha de encuesta que ya fue validado en el estudio de Alshamrani M, Qadir A. en Arabia Saudita en el 2018. Esta ficha de recopilación de datos recogió datos mediante la anotación de una encuesta virtual en relación al nivel de conocimiento y la percepción sobre el aclaramiento dental.

B. Procedimientos

Se mostró el consentimiento informado de manera virtual mediante el correo electrónico a los ciudadanos que participaron en el estudio con la finalidad de buscar la recopilación de datos y coordinar esta actividad, las horas que se encuentren disponibles, con el fin de no intervenir en las labores cotidianas diarias.

En el consentimiento informado se le explicó de modo sencillo sobre la colaboración en el estudio fue voluntaria, además se detalló sobre el procedimiento a seguir, objetivos, los riesgos, beneficio y que toda información será absolutamente confidencial.

Luego de aceptar la participación en el estudio se procedió a entregarles la encuesta virtual a sus correos electrónicos para evaluar el instrumento de la investigación.

El cuestionario constó de tres partes. La Parte A se basó en preguntas sociales, la Parte B se basó en la percepción pública general de su salud bucal y la Parte C se basó en su conocimiento de los agentes de aclaramiento dental.

4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Una vez ejecutada la recopilación de datos con las herramientas requeridas fueron ejecutados a procesamientos estadísticos en el paquete IBM SPSS Statistic 25 en español con el software Windows 10, empleándose estadísticas descriptivas de tablas y gráficos de frecuencia para distribuir los datos y interpretar los resultados alcanzados respectivamente.

4.5. Aspectos éticos

Se cumplieron los lineamientos establecidos por el código de ética y Deontología del Colegio Odontológico del Perú donde todo investigador debe hacerla respetando la normativa internacional y nacional que reguló el estudio en seres vivientes, tales como las "Buenas Prácticas Clínicas", la Declaración de Helsinki, la Conferencia Internacional de Armonización, el Consejo Internacional de

Organizaciones de las Ciencias Médicas(CIOMS) y el Reglamento de Ensayos Clínicos del Ministerio de Salud.

En todo estudio en seres humanos debe requeridamente disponer del consentimiento informado en individuos competentes.

Al presentar la información procedente de un estudio, para su divulgación, independientemente de los resultantes, sin abarcar en falsificar ni plagiar y declarando si presenta o no conflicto de interés.

Se desarrolló el actual estudio preservando el anonimato de los colaboradores, respetando además los principios de integridad, justicia y equidad.

CAPÍTULO V

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

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

Tabla N° 1

Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla - 2021, según género

Género		
	n	%
Femenino	263	68,5
Masculino	121	31,5
Total	384	100,0

n: Frecuencia absoluta simple

Fuente: propia del investigador

%: Frecuencia relativa simple

Observamos los resultados obtenidos según el género de los encuestados, con un mayor porcentaje en el género femenino con un 68,5% en los ciudadanos del distrito de Ventanilla.

Gráfico N° 1

Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla, según género

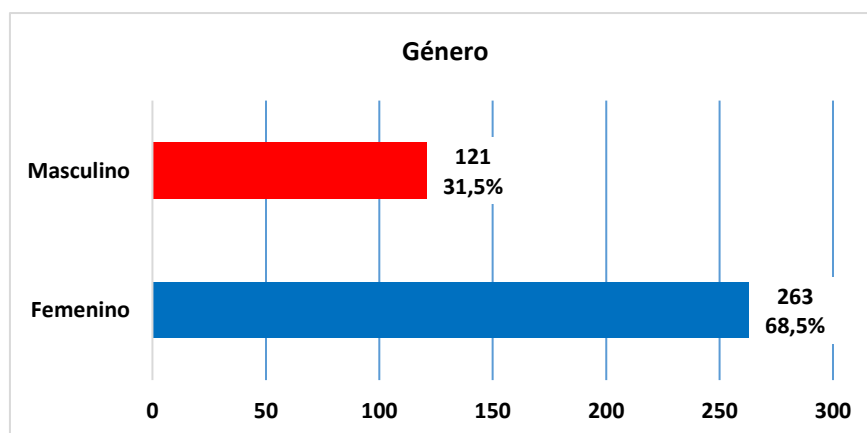


Tabla N° 2

Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla - 2021, según edad

Edad agrupada		
	n	%
17 - 27 años	117	30,5
28 - 38 años	163	42,4
39 - 49 años	62	16,1
50 - 60 años	42	10,9
Total	384	100,0

n: Frecuencia absoluta simple

Fuente: propia del investigador

?: Frecuencia relativa simple

Observamos los resultados obtenidos según la edad de los encuestados con un mayor porcentaje de 42,4% entre las edad de 28 – 38 años en los ciudadanos del distrito de Ventanilla.

Gráfico N° 2

Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla, según edad

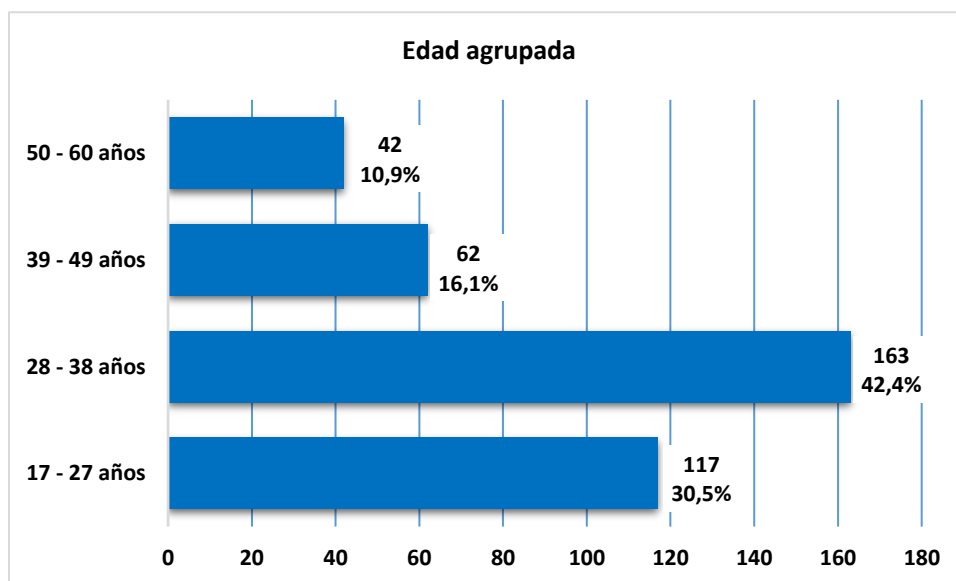


Tabla N° 3

Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla - 2021, según nacionalidad

Nacionalidad		
	n	%
Peruana	374	97,4
Extranjera	10	2,6
Total	384	100,0

n: Frecuencia absoluta simple

Fuente: propia del investigador

?: Frecuencia relativa simple

Observamos los resultados obtenidos según la nacionalidad de los encuestados, con un mayor porcentaje de 97,4% son peruanos en los ciudadanos del distrito de Ventanilla.

Gráfico N° 3

Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla, según nacionalidad

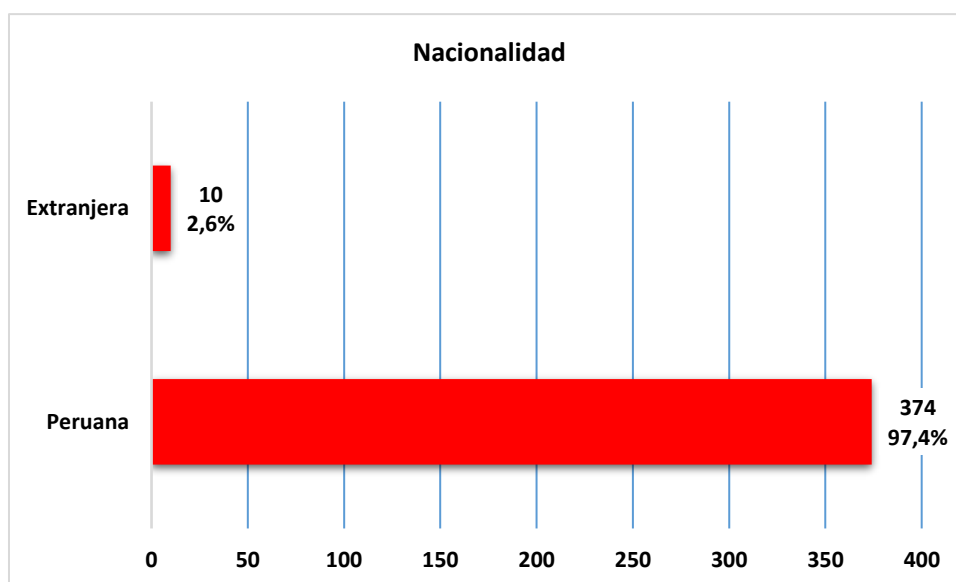


Tabla N° 4

Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla - 2021, según estado civil

Estado civil		
	n	%
Soltero	264	68,8
Casado	91	23,7
Viudo	8	2,1
Divorciados	21	5,5
Total	384	100,0

n: Frecuencia absoluta simple

=: Frecuencia relativa simple

Fuente: propia del investigador

Observamos los resultados obtenidos según el estado civil de los encuestados, con un mayor porcentaje de 68,8% son solteros en los ciudadanos del distrito de Ventanilla.

Gráfico N° 4

Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla, según estado civil

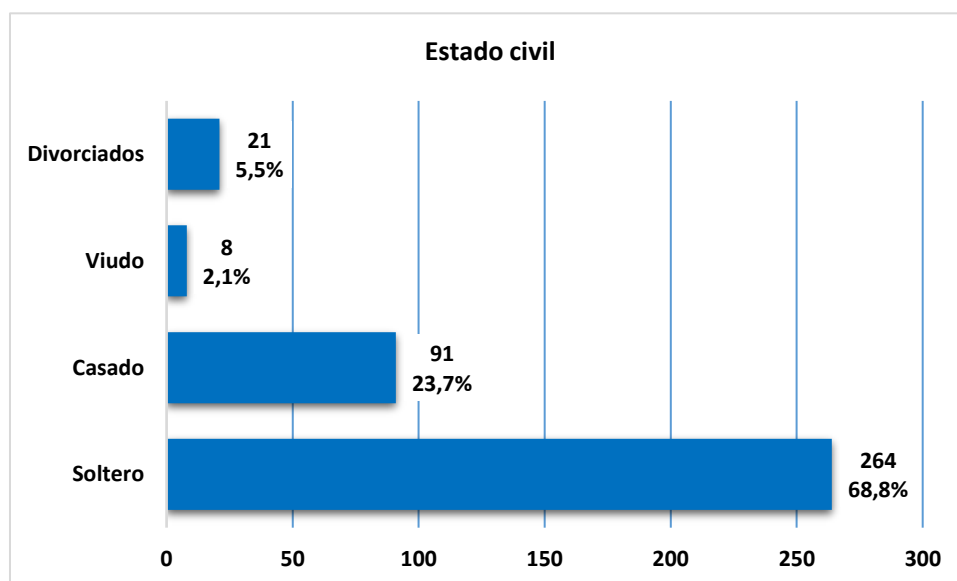


Tabla N° 5

Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla - 2021, según nivel de instrucción

Nivel de instrucción		
	n	%
Primaria	37	9,6
Secundaria	69	18,0
Técnico	52	13,5
Superior	226	58,9
Total	384	100,0

n: Frecuencia absoluta simple

Fuente: propia del investigador

?: Frecuencia relativa simple

Observamos los resultados obtenidos según el nivel de instrucción de los encuestados, con un mayor porcentaje de 58,9% presenta estudios superiores en los ciudadanos del distrito de Ventanilla.

Gráfico N° 5

Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla, según nivel de instrucción

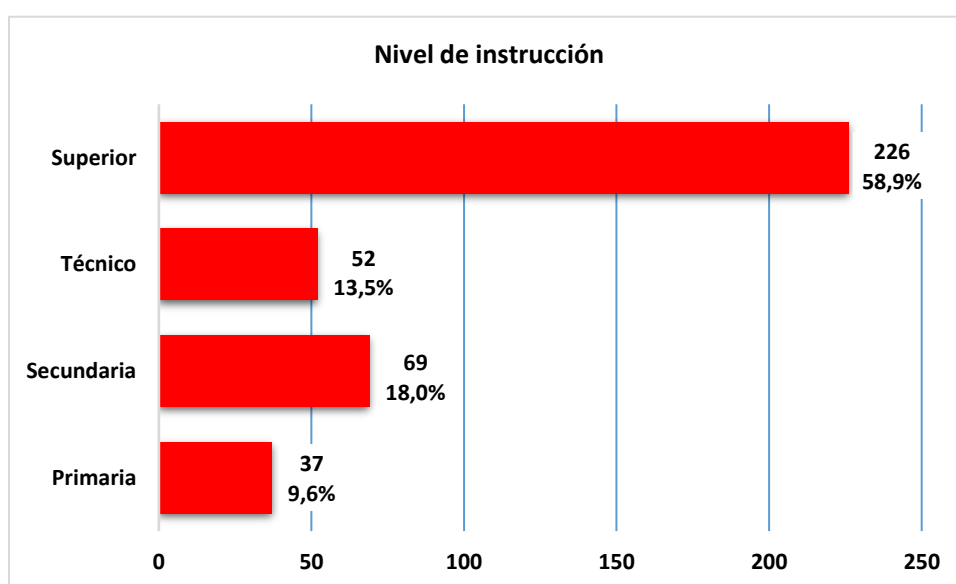


Tabla N° 6

Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla - 2021, según ocupación

Ocupación		
	n	%
Empleado	322	83,9
Desempleado	62	16,1
Total	384	100,0

n: Frecuencia absoluta simple

=: Frecuencia relativa simple

Fuente: propia del
investigador

Observamos los resultados obtenidos según la ocupación de los encuestados, con un mayor porcentaje de 83,9% son empleados en los ciudadanos del distrito de Ventanilla.

Gráfico N° 6

Aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla - 2021, según ocupación

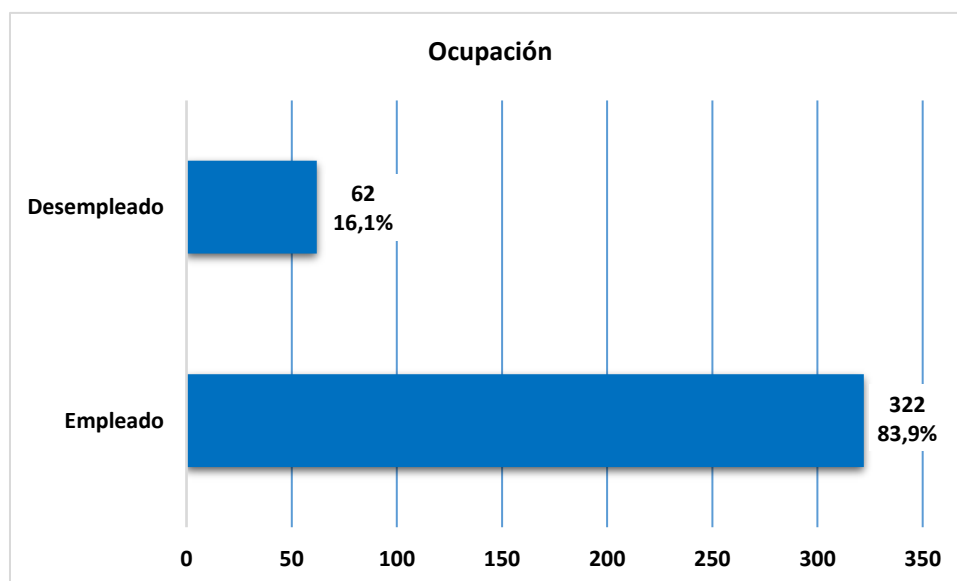


Tabla N° 7

Nivel de conocimiento sobre el aclaramiento dental en ciudadanos del distrito de Ventanilla - 2021

Nivel de conocimiento sobre el aclaramiento dental		
	n	%
Aceptable	172	44,8
Inaceptable	212	55,2
Total	384	100,0

n: Frecuencia absoluta simple

Fuente: propia del investigador

#: Frecuencia relativa simple

Observamos la muestra de los encuestados con un mayor porcentaje de 55,2% que presenta un nivel de conocimiento inaceptable sobre el aclaramiento dental en ciudadanos del distrito de Ventanilla.

Gráfico N° 7

Nivel de conocimiento sobre el aclaramiento dental en ciudadanos del distrito de Ventanilla - 2021

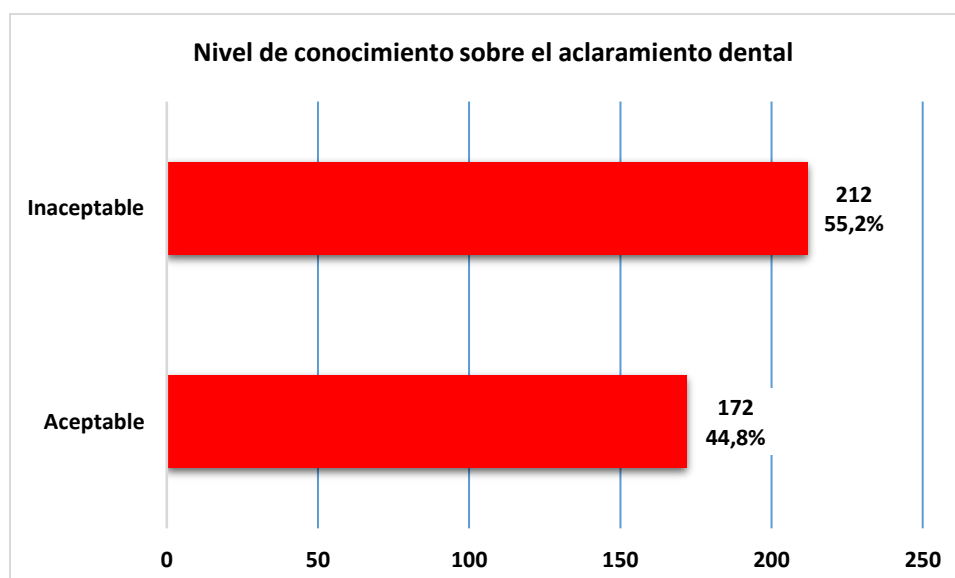


Tabla N° 8

Percepción sobre el aclaramiento dental en ciudadanos del distrito de Ventanilla - 2021

Percepción sobre el aclaramiento dental		
	n	%
Buena	287	74,7
Mala	97	25,3
Total	384	100,0

n: Frecuencia absoluta simple

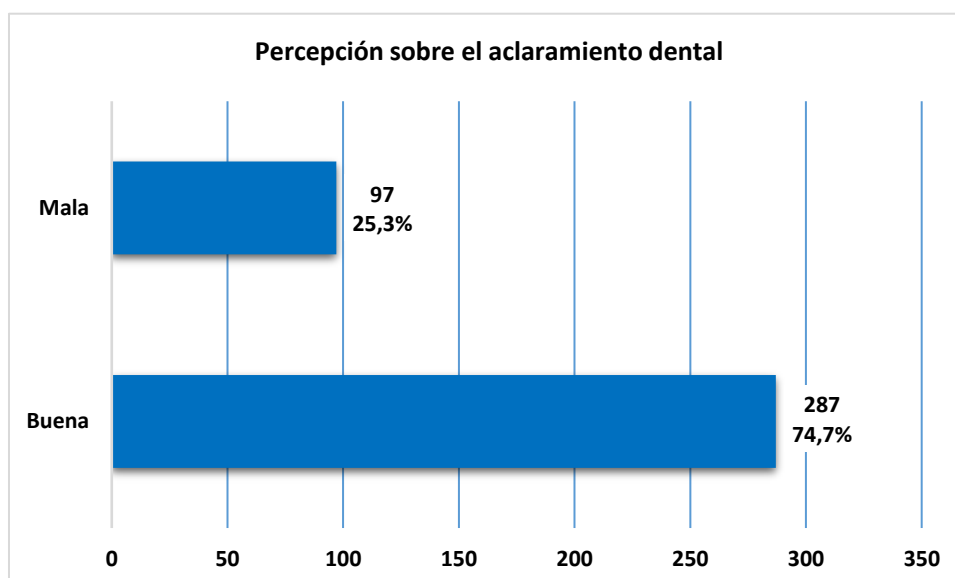
Fuente: propia del investigador

=: Frecuencia relativa simple

Observamos la muestra de los encuestados con un mayor porcentaje de 74,7% que presenta una percepción buena sobre el aclaramiento dental en ciudadanos del distrito de Ventanilla.

Gráfico N° 8

Percepción sobre el aclaramiento dental en ciudadanos del distrito de Ventanilla



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

5.3 Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

Tabla N° 9

Comprobación del nivel de conocimiento y percepción sobre el aclaramiento dental asociado a los aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021

		Aspectos sociales					
		Genero	Edad	Nacionalidad	Estado civil	Nivel de instrucción	Ocupación
Nivel de conocimiento sobre el aclaramiento dental	Valor	23,194a	20,708a	2,552a	26,366a	61,752a	12,686a
	df	1	3	1	3	3	1
	Significación asintótica (bilateral)	0,000	0,000	0,110	0,000	0,000	0,000
Percepción sobre el aclaramiento dental	Valor	1,888a	5,321a	3,329a	14,288a	11,162a	3,265a
	df	1	3	1	3	3	1
	Significación asintótica (bilateral)	0,169	0,150	0,068	0,003	0,011	0,071

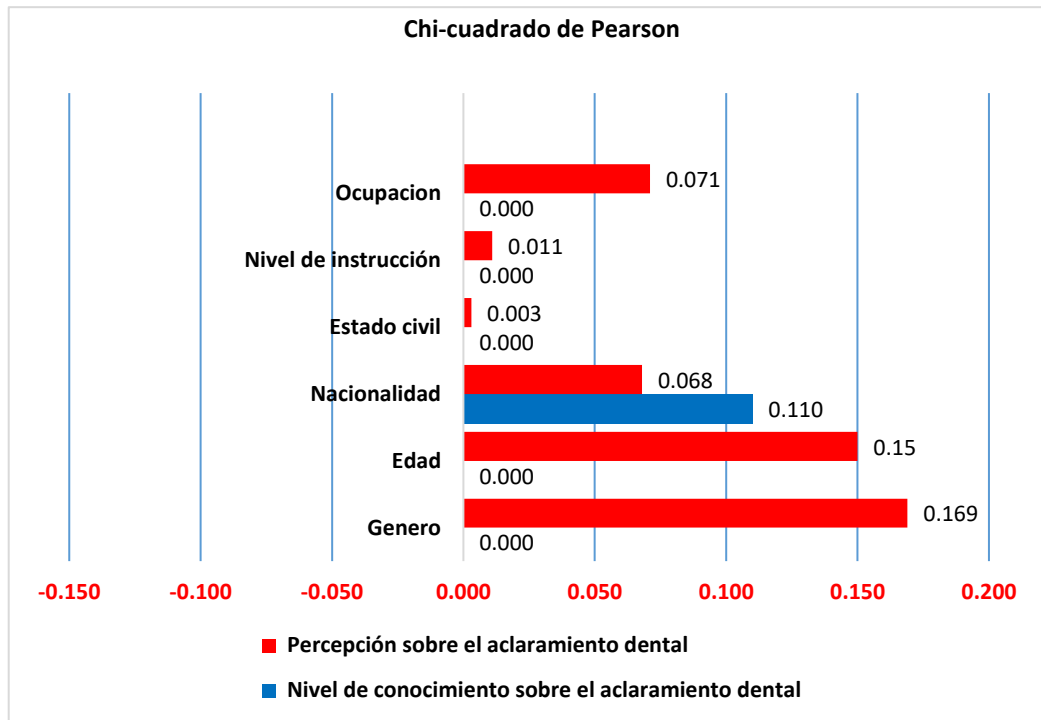
Prueba χ^2

Fuente propia del investigador

De acuerdo con la prueba de chi cuadrado, hay relación o asociación entre las variables de estudio entre el nivel de conocimiento sobre el aclaramiento dental y los aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021, donde ($p < 0,05$). A excepción la variable de nacionalidad en los aspectos sociales donde no tiene relación o asociación, donde ($p > 0,05$) el valor de $P=0,110$. Consecutivamente se realizó la prueba de chi cuadrado, no hay relación o asociación entre las variables de estudio entre la percepción sobre el aclaramiento dental y los aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021, donde ($p > 0,05$). A excepción las variables estado civil y nivel de instrucción en los aspectos sociales donde tiene relación o asociación, donde ($p < 0,05$) el valor de $P=0,003$ y $0,011$.

Gráfico N° 9

Determinar el nivel de conocimiento y percepción sobre el aclaramiento dental asociado a los aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021



5.4. Discusión

En el actual estudio fue tipo descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional del cual determino sí el nivel de conocimiento y percepción sobre el aclaramiento dental esta asociado a los aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021.

En los resultados observamos un mayor porcentaje de 55,2% que presenta un nivel de conocimiento inaceptable sobre el aclaramiento dental, mientras que la percepción presentó un mayor porcentaje de 74,7% en percepción buena sobre el aclaramiento dental. En referencia a los aspectos sociales presentó un mayor porcentaje en la nacionalidad peruana con 97,4% y 2,6% nacionalidad extranjera, según el estado civil presentó un mayor porcentaje en solteros con 68,8%, mientras que en el nivel de instrucción presentó un mayor porcentaje en ciudadanos con estudios superiores con 58,9% y según la ocupación presentó un mayor porcentaje de ciudadanos que son empleados con 83,9%. En referencia al género observamos un mayor porcentaje de 68,5% en el género femenino y según la edad observamos un mayor porcentaje entre las edades de 28 – 38 años con 42,4%. No obstante, según la prueba de Chi cuadrado de Pearson existe asociación entre el nivel de conocimiento sobre el aclaramiento dental y los aspectos sociales ($p < 0,05$). A excepción la variable de nacionalidad con los aspectos sociales ($p > 0,05$), a su vez no existe asociación entre la percepción sobre el aclaramiento dental y los aspectos sociales ($p > 0,05$). A excepción de las variables estado civil y nivel de instrucción con los aspectos sociales ($p < 0,05$).

En referencia a los niveles de conocimiento aceptables en nuestros resultados observamos un mayor porcentaje de 44,8% discrepando con el estudio de **Ahmad R. (2018)** donde en sus resultados demostró 75.5% de los encuestados que sabían acerca del aclaramiento dental.² Así mismo tiene cercanía con el estudio de los autores **Alshamrani T, Wahid A. (2018)** donde los resultados comprenden un 83,3% de los encuestados que informaron tener conocimiento sobre los productos y anuncios de aclaramiento dental.¹ Estos resultados difieren entre sí debido a la adquisición de conocimientos por medios electrónicos,

revistas o que su odontólogo los instruyó adecuadamente sobre el aclaramiento dental

En referencia a la percepción los encuestados presentaron un mayor porcentaje de 74,7% en percepción buena sobre el aclaramiento dental discrepando con los autores de **Alshamrani T, Wahid A. (2018)** donde la percepción para el aclaramiento dental fue para mejorar la estética con 66.7% en los encuestados.¹ Estos resultados difieren entre sí debido a que la mayoría de los pacientes sabían que el aclaramiento dental es una opción de tratamiento para mejorar la estética dental.

En referencia a la buena percepción en nuestro estudio presentó un 74,7% teniendo cercanía con el estudio de **Ahmad R. (2018)** donde el 73,3% de estos pacientes tuvieron percepción buena y satisfecha con los resultados logrados después del aclaramiento. Sin embargo, la mayoría de estos pacientes no estaban seguros de la seguridad de estos productos / procedimientos de blanqueo.² Estos resultados son próximos en resultados debido a la satisfacción del aclaramiento dental en amigos y/o conocidos del cual refleja una buena percepción en ese tratamiento.

En referencia a el conocimiento inaceptable en nuestro estudio reportó un 55,2% discrepando con el estudio de **Al - Nomay N. (2016)** donde los resultados del 12.8% calificó su conocimiento sobre el aclaramiento dental como deficiente o inaceptable. Estos resultados son discrepantes debido al escaso acceso a la información sobre tratamientos dentales estéticos o la poca instrucción por el odontólogo tratante.

En referencia al sexo en nuestro estudio fue mayor en el sexo femenino siendo semejante al estudio de **Al - Nomay N (2016)** donde las mujeres encuestadas tenían un conocimiento considerablemente mayor sobre el blanqueamiento dental en comparación con los hombres. Estos resultados son semejantes debido a que las mujeres le dan más importancia al color de sus dientes, su estética, etc.

En referencia a la edad en nuestro estudio demostró que a más edad se observa menos conocimiento sobre el aclaramiento dental siendo semejante con el estudio de **Al - Nomay N. (2016)** donde el conocimiento del aclaramiento dental tiende a disminuir a medida que aumenta la edad.³ Estos resultados se debe a que con edad avanza ya pierden interés sobre el cuidado de sus dientes y/o estética.

Conclusiones

El nivel de conocimiento sobre el aclaramiento dental esta asociado estadísticamente a los aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021.

El nivel de conocimiento sobre el aclaramiento dental es inaceptable en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021.

La percepción sobre el aclaramiento dental es buena en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021.

Los aspectos sociales en mayor porcentaje es la nacionalidad seguida de la ocupación en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021.

Recomendaciones

Realizar estudios sobre los conocimientos de las diferentes técnicas de aclaramiento dental en los ciudadanos.

Concientizar a la población sobre la importancia del aclaramiento dental en diversos aspectos de vida de los ciudadanos.

Evaluar las actitudes de los estudiantes y egresados de estomatología sobre los efectos nocivos del aclaramiento dental en el tratamiento estético.

Analizar la percepción de los efectos psicosociales de los ciudadanos sometidos a aclaramiento dental.

Reforzar los conocimientos de los estudiantes, egresados y cirujanos dentistas sobre los procedimientos actuales del aclaramiento dental.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alshamrani T, Wahid A. General Public Perceptions and Knowledge on Tooth Bleaching in Riyadh, KSA. *The Egyptian Journal of Hospital Medicine*. 2018, 71 (3): 2727-2737.
2. Ahmad R. Patients perceptions and knowledge on tooth bleaching. *Annals of Dentistry University of Malaya*. 2018, 12 (1): 24-30.
3. Al-Nomay N. Public knowledge of tooth bleaching in Riyadh, Saudi Arabia." *Journal of International Oral Health*. 2015, 7 (12): 27.
4. Mango H. Nivel de conocimiento de los efectos nocivos del aclaramiento dental dirigido a los alumnos de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega en el semestre 2018-II. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, 2019.
5. Córdova R. Efectividad del peróxido de carbamida al 15% en el clareamiento dental ambulatorio con diferentes tiempos de aplicación. *In Vitro*. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: 2019.
6. Feregrino L. Gutiérrez J. Percepción y efectos psicosociales de las maloclusiones. *CONACYT*. 2016, 1(1):1-20.
7. Contreras N. Conocimientos y actitudes del médico pediatra de la ciudad de Huancayo respecto a la salud bucal del infante. Lima- Perú Especialidad de Pediatría. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: UPCH. 2003.
8. Cuenca F. tipos de conocimientos [en línea]. *Fpcuenca's Weblog*. 2017 [citado: 7 Febrero 2017]. Disponible en: <https://fpcuenca.wordpress.com/2008/07/10/tipos-de-conocimiento/>
9. Jadad E. Los pros y los contras de los aclaramientos dentales. *Dental Tribune Hispanic & Latin América*. 2013. 3(10). 1-10.
10. Osorno G. Estudio comparativo in vitro de la eficacia del blanqueamiento dental Clínico y Ambulatorio en piezas dentales extraídas realizado en las Clínicas Odontológicas UNAN-Managua en el periodo junio-octubre 2017. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua, 2017.

11. Barrancos, P. *Operatoria dental: avances clínicos, restauraciones y estética*. Quinta edición. Buenos Aires: Médica Panamericana. 2015.
12. Dahl J, Pallesen U. Tooth bleaching--a critical review of the biological aspects. *Crit Rev Oral Biol Med*. 2003; 14 (4): 292-304.
13. Minoux M, Serfaty R. Vital tooth bleaching: biologic adverse effects-a review. *Quintessence Int*. 2008; 39 (8): 645-659.
14. Leonard RH Jr, Van Haywood B, Caplan DJ, Tart ND. Nightguard vital bleaching of tetracycline-stained teeth: 90 months post treatment. *J Esthet Restor Dent*. 2003; 15 (3): 142-152.
15. Martínez M. *Estudio del uso de las resinas de composites estéticas en dientes anteriores*. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Ecuador: Universidad de Guayaquil. 2012.
16. Wasserman I, Cardona A, Fernández D, Mejía J. Efectividad y Estabilidad del Blanqueamiento Dental, Una revisión sistemática. *El bosque*. 2014, 1(1): 7-18.
17. Carey C. *Tooth Whitening: What We Now Know*. National Institutes of Health, 2014, 1(14): 70-76.
18. Alqahtani M. Tooth-bleaching procedures and their controversial effects: A literature review. *The Saudi Dental Journal*. 2014, 1(1):33-46.
19. Solís E. *Aclaramiento dental: revisión de la literatura y presentación de un caso clínico*. *Revista de la Asociación Dental Mexicana*. 2018, 75 (1): 9-25.
20. Vásquez D. *Criterios clínicos en el uso de aclaramiento dental con la técnica de consultorio (Peróxido de hidrógeno al 40%) y con la técnica ambulatoria (Peróxido de carbamida al 35%)*. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Ecuador: USFQ, 2017.
21. Torrel C. *Efectividad de aclaramiento dental con gel de sábila (Aloe vera) con principio activo de cáscara de huevo al 90% en pacientes adultos*. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] UPAGU, 2017.
22. Vargas K, Correa O. *Efecto del uso de peróxido de carbamida al 16% y 22% en el aclaramiento domiciliario de pacientes de la Clínica Estomatológica de la UPAGU, Cajamarca, Perú*, 2016. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] UPAGU, 2017.

23. Jaramillo J. Blanqueamiento dental con peróxido de carbamida. Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología, 2019. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Ecuador: Universidad de Guayaquil, 2019.
24. Boom K. Evaluación del PH salival después del blanqueamiento dental en consultorio. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Ecuador, Universidad de las Américas, 2015.
25. Trentino A. Evaluation of pH levels and surface roughness after bleaching and abrasion tests of eight commercial products. *Photomedicine and laser surgery*. 2015, 33(7): 372-377.
26. Maldonado J. Evaluación del ph salival durante y después del tratamiento de blanqueamiento dental casero. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Ecuador: Universidad de las Américas, 2015.
27. Hoorizad M, Heshmat H, Hedayat N. Evaluation of the Effect of Teeth Whitening Strips on Dental Plaque pH. *J Res Dentomaxilofac Sci*. 2017;2(1):30-35.
28. Chura J. Efectos post tratamiento con el blanqueador dental Whiteness Hp maxx y Whiteness Hp blue en estudiantes de la ESOD Tacna. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] UNJBG, 2015.
29. Sa Y, Sun L, Wang Z, Ma X, Liang S. Effects of two in-office bleaching agents with different pH on the structure of human enamel: an in situ and *in vitro* study. *Oper Dent*. 2013; 38 (1): 100-110.
30. Hernández S. Metodología de la investigación. 2012, 2(1): 130 -150.

ANEXOS

ANEXO N° 1: Consentimiento Informado



Fecha: _____

Mediante el presente documento manifiesto que he sido informado por la bachiller **Leslies Suzzette Montero Aguirre** 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 “**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PERCEPCIÓN SOBRE EL ACLARAMIENTO DENTAL ASOCIADO A LOS ASPECTOS SOCIALES EN CIUDADANOS DEL DISTRITO DE VENTANILLA - 2021**” y además me ha informado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo sobre el manejo de la información obtenida 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 998360920.

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

Si acepto ()

No acepto ()

ANEXO N° 2: Ficha de recolección de datos



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

El presente cuestionario tiene como objeto recabar información acerca del conocimiento, percepción del aclaramiento dental asociado a aspectos sociales.

El cuestionario es totalmente anónimo con preguntas claras y concisas. Se agradece su gentil colaboración.

A. Aspectos sociales

Género:

Edad:

Nacionalidad:

Estado civil:

Nivel de instrucción:

Ocupación:

B. Percepción general del público

- ¿Qué opina de su salud bucal?

No está bien

Bueno

Excelente

- Apariencia de los dientes

Color

Diámetro

Tamaño

- Satisfacción sobre el color de los dientes

Si

No

C. Conocimiento de aclaramiento dental

- ¿Has oído hablar del blanqueamiento dental?

Anuncios

Artículos

Dentistas

Familia

- ¿Qué lugares para aclaramiento dental utilizas?

Productos de aclaramiento en el hogar

Tratamiento de blanqueamiento dental en clínicas dentales

Ambas

- ¿Qué productos utilizados en el hogar?

Pasta dental

Tiras blancas

Gel

- ¿Cuáles son las razones para usar los productos / tratamientos de aclaramiento?

Cigarro

Café/te

Mejora la estética

- ¿Cuánto tiempo usó los productos / tratamientos antes de notar los resultados?

Hora

Días

Semanas

Meses

Años

- ¿Crees que los productos de aclaramiento / tratamiento son seguros?

No

No estoy seguro

Si

- ¿Cómo calificaría su satisfacción con respecto a los resultados del uso de los productos / tratamientos de aclaramiento?

No satisfecho

No estoy seguro

Satisfecho

Muy satisfecho

- ¿Tiene intención de utilizar algún producto / tratamiento de blanqueo en el futuro?

No

Si

- ¿Qué opinas sobre los precios de estas opciones de tratamiento de aclaramiento dental?

Barato

Costoso

Razonable

¿Recomendaría a sus amigos y familiares usar estos productos / tratamientos de blanqueamiento?

Si

No

Fuente: Alshamrani M, Qadir A. General Public Perceptions and Knowledge on Tooth Bleaching in Riyadh, KSA. The Egyptian Journal of Hospital Medicine. 2018, 71(3): 2727-2737.

ANEXO N° 3: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Principal</p> <p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y percepción sobre el aclaramiento dental asociado a los aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021?</p> <p>Específicos</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el aclaramiento dental en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021?</p> <p>¿Cuál es la percepción sobre el aclaramiento dental en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021?</p> <p>¿Cuáles son los aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021?</p>	<p>Principal</p> <p>Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y percepción sobre el aclaramiento dental asociado a los aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021.</p> <p>Específicos</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre el aclaramiento dental en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021.</p> <p>Determinar la percepción sobre el aclaramiento dental en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021.</p> <p>Determinar los aspectos sociales en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021.</p>	<p>General</p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y percepción sobre el aclaramiento dental asociado a los aspectos sociales será bajo en ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021.</p>	<p>- Nivel de conocimiento sobre aclaramiento dental.</p> <p>- Percepción sobre el aclaramiento dental.</p> <p>-Aspectos sociales.</p>	<p>Nivel de investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Descriptivo <p>Diseño de la investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> • No experimental • Transversal • Prospectivo <p>Población</p> <p>La población estará conformado por ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra estará conformada por 100 ciudadanos del distrito de Ventanilla – 2021.</p> <p>Técnicas</p> <ul style="list-style-type: none"> -Observación -Evaluación virtual <p>Instrumentos</p> <ul style="list-style-type: none"> -Encuesta virtual.

Anexo N^o4: Base de datos

A	B	C	D	E	F	G	H	I
	Género	Edad agrupa	Nacionalidad	Estado civil	Nivel de instrucción	Ocupación	percepción sobre el aclaramiento dental	nivel de conocimiento sobre el aclaramiento dental
1	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltera	Superior	Ingeniera industri	Buena	Inaceptable
2	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casada	Se secundaria com	Mi casa	Buena	Inaceptable
3	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltera	5to de secundaria	Obrera	Buena	Inaceptable
4	Femenina	39 - 49 años	Peruana	Casada	Secundaria	Ama de casa	Buena	Inaceptable
5	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Casada	secundaria	bartender	Mala	Inaceptable
6	Masculino	39 - 49 años	Peruana	Soltero	Técnico	Soporte informáti	Mala	Aceptable
7	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
8	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
9	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable
10	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Casado	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
11	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Casado	Secundaria	Empleado	Mala	Inaceptable
12	Masculino	39 - 49 años	Extranjera	Soltero	Tecnico	Empleado	Mala	Aceptable
13	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
14	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Primaria	Empleado	Buena	Inaceptable
15	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Divorciados	Tecnico	Empleado	Buena	Inaceptable
16	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Divorciados	Tecnico	Desempleado	Mala	Inaceptable
17	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Casado	Tecnico	Desempleado	Buena	Inaceptable
18	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
19	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
20	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
21	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
22	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
23	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Primaria	Empleado	Mala	Aceptable
24	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
25	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
26	Femenino	28 - 38 años	Extranjera	Casado	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
27	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
28	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
29	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Desempleado	Mala	Inaceptable
30	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Primaria	Empleado	Buena	Inaceptable
31	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
32	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
33	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Tecnico	Empleado	Buena	Aceptable
34	Masculino	39 - 49 años	Peruana	Casado	Tecnico	Empleado	Buena	Aceptable
35	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Casado	Secundaria	Desempleado	Buena	Aceptable
36	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
37	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Tecnico	Empleado	Buena	Inaceptable
38	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
39	Masculino	28 - 38 años	Extranjera	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
40	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
41	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
42	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
43	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
44	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Soltero	Primaria	Desempleado	Buena	Aceptable
45	Masculino	39 - 49 años	Peruana	Viudo	Primaria	Empleado	Mala	Inaceptable
46	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Casado	Primaria	Desempleado	Buena	Aceptable
47	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
48	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
49	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
50	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable

A	B	C	D	E	F	G	H	I
50	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable
51	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Divorciados	Primaria	Empleado	Buena	Inaceptable
52	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
53	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
54	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
55	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
56	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
57	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
58	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Primaria	Empleado	Buena	Inaceptable
59	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Tecnico	Empleado	Buena	Inaceptable
60	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Divorciados	Tecnico	Empleado	Mala	Inaceptable
61	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Tecnico	Empleado	Mala	Inaceptable
62	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
63	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
64	Femenino	28 - 38 años	Extranjera	Soltero	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable
65	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
66	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
67	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
68	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
69	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Primaria	Empleado	Buena	Aceptable
70	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
71	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
72	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
73	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
74	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Primaria	Empleado	Buena	Inaceptable
75	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
76	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
77	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Primaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
78	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
79	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable
80	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
81	Masculino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable
82	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
83	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
84	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable
85	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Casado	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
86	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Casado	Secundaria	Empleado	Mala	Inaceptable
87	Masculino	39 - 49 años	Extranjera	Soltero	Tecnico	Empleado	Mala	Aceptable
88	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
89	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Primaria	Empleado	Buena	Inaceptable
90	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Divorciados	Tecnico	Empleado	Buena	Inaceptable
91	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Divorciados	Tecnico	Desempleado	Mala	Inaceptable
92	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Casado	Tecnico	Desempleado	Buena	Inaceptable
93	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
94	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
95	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
96	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
97	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
98	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
99	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
100	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
101	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Casado	Primaria	Empleado	Buena	Aceptable
102	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
103	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable

A	B	C	D	E	F	G	H	I
104	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Desempleado	Mala	Inaceptable
105	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
106	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
107	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
108	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Tecnico	Empleado	Buena	Aceptable
109	Masculino	39 - 49 años	Peruana	Casado	Tecnico	Empleado	Buena	Aceptable
110	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Casado	Secundaria	Desempleado	Buena	Aceptable
111	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
112	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Tecnico	Empleado	Buena	Inaceptable
113	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Primaria	Empleado	Mala	Inaceptable
114	Masculino	28 - 38 años	Extranjera	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
115	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
116	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
117	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
118	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
119	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Soltero	Primaria	Desempleado	Buena	Aceptable
120	Masculino	39 - 49 años	Peruana	Viudo	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
121	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Casado	Primaria	Desempleado	Buena	Aceptable
122	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
123	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
124	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Primaria	Empleado	Mala	Inaceptable
125	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable
126	Femenino	39 - 49 años	Extranjera	Divorciados	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
127	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
128	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
129	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
130	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
131	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Primaria	Empleado	Buena	Inaceptable
132	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
133	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
134	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Tecnico	Empleado	Buena	Inaceptable
135	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Divorciados	Tecnico	Empleado	Mala	Inaceptable
136	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Tecnico	Empleado	Mala	Inaceptable
137	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
138	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
139	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable
140	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
141	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
142	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
143	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
144	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Primaria	Empleado	Buena	Aceptable
145	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
146	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
147	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
148	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Primaria	Empleado	Buena	Aceptable
149	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
150	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
151	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
152	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Primaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
153	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
154	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable
155	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
156	Masculino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable
157	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable

A	B	C	D	E	F	G	H	I
158	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
159	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable
160	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Casado	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
161	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Casado	Secundaria	Empleado	Mala	Inaceptable
162	Masculino	39 - 49 años	Peruana	Soltero	Tecnico	Empleado	Mala	Aceptable
163	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
164	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
165	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Divorciados	Tecnico	Empleado	Buena	Inaceptable
166	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Divorciados	Tecnico	Desempleado	Mala	Inaceptable
167	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Casado	Tecnico	Desempleado	Buena	Inaceptable
168	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
169	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
170	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
171	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Primaria	Empleado	Buena	Aceptable
172	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
173	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
174	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
175	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
176	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
177	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
178	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
179	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Desempleado	Mala	Inaceptable
180	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
181	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
182	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
183	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Tecnico	Empleado	Buena	Aceptable
184	Masculino	39 - 49 años	Peruana	Casado	Tecnico	Empleado	Buena	Aceptable
185	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Casado	Secundaria	Desempleado	Buena	Aceptable
186	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
187	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Tecnico	Empleado	Buena	Inaceptable
188	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
189	Masculino	28 - 38 años	Extranjera	Soltero	Primaria	Empleado	Buena	Aceptable
190	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
191	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
192	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
193	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
194	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Soltero	Primaria	Desempleado	Buena	Aceptable
195	Masculino	39 - 49 años	Peruana	Viudo	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
196	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Casado	Primaria	Desempleado	Buena	Aceptable
197	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
198	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
199	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
200	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable
201	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Divorciados	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
202	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
203	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
204	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
205	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
206	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Primaria	Empleado	Buena	Inaceptable
207	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
208	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
209	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Tecnico	Empleado	Buena	Inaceptable
210	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Divorciados	Tecnico	Empleado	Mala	Inaceptable
211	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Tecnico	Empleado	Mala	Inaceptable

A	B	C	D	E	F	G	H	I
212	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
213	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
214	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable
215	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
216	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
217	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
218	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
219	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
220	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
221	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
222	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
223	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
224	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
225	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
226	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
227	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Primaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
228	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
229	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable
230	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
231	Masculino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable
232	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Primaria	Empleado	Buena	Inaceptable
233	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
234	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable
235	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Casado	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
236	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Casado	Secundaria	Empleado	Mala	Inaceptable
237	Masculino	39 - 49 años	Peruana	Soltero	Tecnico	Empleado	Mala	Aceptable
238	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
239	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
240	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Divorciados	Tecnico	Empleado	Buena	Inaceptable
241	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Divorciados	Tecnico	Desempleado	Mala	Inaceptable
242	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Casado	Tecnico	Desempleado	Buena	Inaceptable
243	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
244	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
245	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
246	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
247	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
248	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
249	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
250	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
251	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
252	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
253	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
254	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Desempleado	Mala	Inaceptable
255	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
256	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
257	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
258	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Tecnico	Empleado	Buena	Aceptable
259	Masculino	39 - 49 años	Peruana	Casado	Tecnico	Empleado	Buena	Aceptable
260	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Casado	Secundaria	Desempleado	Buena	Aceptable
261	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
262	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Tecnico	Empleado	Buena	Inaceptable
263	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
264	Masculino	28 - 38 años	Extranjera	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
265	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable

A	B	C	D	E	F	G	H	I
266	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
267	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
268	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
269	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Soltero	Primaria	Desempleado	Buena	Aceptable
270	Masculino	39 - 49 años	Peruana	Viudo	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
271	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Viudo	Primaria	Desempleado	Buena	Aceptable
272	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
273	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
274	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
275	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable
276	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Divorciados	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
277	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
278	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
279	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
280	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
281	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
282	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
283	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
284	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Tecnico	Empleado	Buena	Inaceptable
285	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Divorciados	Tecnico	Empleado	Mala	Inaceptable
286	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Tecnico	Empleado	Mala	Inaceptable
287	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
288	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
289	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable
290	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
291	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
292	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
293	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
294	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
295	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
296	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
297	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
298	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
299	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
300	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
301	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
302	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Primaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
303	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
304	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable
305	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
306	Masculino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable
307	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
308	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
309	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable
310	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Casado	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
311	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Casado	Secundaria	Empleado	Mala	Inaceptable
312	Masculino	39 - 49 años	Peruana	Soltero	Tecnico	Empleado	Mala	Aceptable
313	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
314	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
315	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Divorciados	Tecnico	Empleado	Buena	Inaceptable
316	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Divorciados	Tecnico	Desempleado	Mala	Inaceptable
317	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Casado	Tecnico	Desempleado	Buena	Inaceptable
318	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
319	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Viudo	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable

A	B	C	D	E	F	G	H	I
320	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
321	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
322	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Primaria	Empleado	Mala	Inaceptable
323	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
324	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
325	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
326	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
327	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
328	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
329	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Desempleado	Mala	Inaceptable
330	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
331	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
332	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
333	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Tecnico	Empleado	Buena	Aceptable
334	Masculino	39 - 49 años	Peruana	Casado	Tecnico	Empleado	Buena	Aceptable
335	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Casado	Secundaria	Desempleado	Buena	Aceptable
336	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
337	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Tecnico	Empleado	Buena	Inaceptable
338	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
339	Masculino	28 - 38 años	Extranjera	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
340	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
341	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
342	Femenino	50 - 60 años	Peruana	Casado	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
343	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Desempleado	Buena	Inaceptable
344	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Soltero	Primaria	Desempleado	Buena	Aceptable
345	Masculino	39 - 49 años	Peruana	Viudo	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
346	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Casado	Primaria	Desempleado	Buena	Aceptable
347	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
348	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
349	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
350	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable
351	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Divorciados	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
352	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
353	Femenino	39 - 49 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
354	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
355	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
356	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
357	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Primaria	Empleado	Buena	Inaceptable
358	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Inaceptable
359	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Tecnico	Empleado	Buena	Inaceptable
360	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Divorciados	Tecnico	Empleado	Mala	Inaceptable
361	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Tecnico	Empleado	Mala	Inaceptable
362	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
363	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Inaceptable
364	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Secundaria	Empleado	Buena	Inaceptable
365	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
366	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
367	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Mala	Aceptable
368	Masculino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
369	Femenino	17 - 27 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
370	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
371	Masculino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
372	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable
373	Femenino	28 - 38 años	Peruana	Soltero	Superior	Empleado	Buena	Aceptable

