



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**  
FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

# **Comparación de la demanda de los servicios odontológicos según etapas de vida en el Perú**

Trabajo de investigación para obtener el Título  
Profesional de Cirujano Dentista

Alvarez García, Katherin Fiorella  
Córdova Malca, Milagros  
Esparza Cancino, Vannessa

Lima - Perú

2018

## **JURADO EXAMINADOR**

**Coordinador** : Mg. Pablo Sanchez Borjas

**Calificador** : Mg. Alexis Evangelista Alva

**Calificador** : Mg. Cesar Del Castillo Lopez

**FECHA DE SUSTENTACIÓN** : 24 de Mayo de 2018

**CALIFICATIVO** : Aprobado

**ASESOR**

Mg Roberto León Manco

Mg. Diego Proaño Falconí

Departamento Académico de Odontología Social

## **Dedicatoria**

**A Dios por permitirnos seguir cumpliendo nuestros objetivos.**

**A nuestros padres y hermanos por brindarnos su apoyo incondicional y siempre confiar en nosotras.**

## **Agradecimientos**

**A Dios, a nuestros padres y hermanos por permitirnos seguir nuestros sueños brindándonos educación, amor y comprensión.**

**A nuestro asesor Diego Proaño por su dedicación, apoyo y motivación.**

## RESUMEN

**Objetivo:** Comparar la demanda del uso de los servicios odontológicos según etapas de vida en el Perú. **Metodología:** Es un estudio de tipo transversal, observacional, descriptivo y retrospectivo. Se ingresó a la página web del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) y se tuvo acceso a la base de datos de la Encuesta Nacional de Hogares sobre condiciones de vida y pobreza del año 2016 (ENAHO). Se descargó la base de datos y se seleccionaron las preguntas relacionadas con el acceso al servicio odontológico y la edad y co-variables (sexo, empleo, área de residencia, educación, tenencia de seguro). Se analizaron los datos mediante la prueba de chi-cuadrado y Odds Ratio para determinar en qué edad se usó más el servicio odontológico en los últimos tres meses, con una significancia estadística de valor  $p < 0.05$  e intervalo de confianza al 95%. **Resultados:** Los niños de 6 a 11 años (51.5%, 95% IC: 48.6 – 54.3) de sexo masculino utilizan más el servicio odontológico en los últimos tres meses, las de sexo femenino empiezan a acudir más a partir de la adolescencia (53.3%, 95% IC: 50.3 – 56.2) , y en la vejez (52.1%, 95% IC: 48.3 – 55.9) son los de sexo masculino quienes más acuden ( $p < 0.001$ ). **Conclusiones:** El uso del servicio odontológico en los últimos tres meses es mayor en los niños (de seis a once años) en comparación al resto de edades y es menor en la vejez (de 60 a más), durante el 2016.

Palabras claves: Atención odontológica, grupos de edad, sistema de salud (DeCS).

## ABSTRACT

**Objective:** To compare the demand for the use of dental services according to stages of life in Peru. **Methodology:** This is a transversal, observational, descriptive and retrospective study. The website of the National Institute of Statistics and Information Technology (INEI) was accessed and the database of the National Household Survey on living conditions and poverty of 2016 (ENAHO) was accessed. The database was downloaded and the questions related to access to the dental service and age and co-variables (sex, employment, area of residence, education, insurance tenure) were selected. The data were analyzed using the chi-square test and Odds Ratio to determine at what age the dental service was most used, with a statistical significance of  $p < 0.05$  and a 95% confidence interval. **Results:** Children from 6 to 11 years old (51.5%, 95% CI: 48.6 - 54.3) of male sex use more the dental service, women begin to come more from adolescence (53.3%, 95% CI: 50.3 - 56.2), and in old age (52.1%, 95% CI: 48.3 - 55.9) men are the most frequent ( $p < 0.001$ ). **Conclusions:** The use of dental services is higher in children (from six to eleven years old) compared to the rest of ages and is lower in older adults (60 to 90 years old) during 2016.

Keywords: Odontological care, age groups, health system (DeCS).



## INDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1.</b> <b>Tabla 1.</b> Diferencias entre la muestra (125139–231) y los datos incompletos, según los factores determinantes	19
<b>Tabla 2.</b> Las etapas de vida y las covariables entre 14170 peruanos que utilizaron el servicio odontológico en los últimos tres meses.	20
<b>Tabla 3.</b> Asociación del uso del Servicio Odontológico en los últimos tres meses y las Etapas de Vida	21

## INDICE DE CONTENIDO

	Pág.
I. Introducción	1
II. Materiales y métodos	4
III. Resultados	9
IV. Discusión	11
V. Conclusiones	15
VI. Anexos	19

## **LISTA DE ABREVIATURAS Y SÍMBOLOS**

<b>CIE – UPCH :</b>	Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia
<b>ENAHO :</b>	Encuesta Nacional de Hogares
<b>INEI :</b>	Instituto Nacional de Estadística e Informática
<b>MINSA :</b>	Ministerio de Salud del Perú
<b>OMS :</b>	Organización Mundial de la Salud

## **I. INTRODUCCIÓN**

Las enfermedades orales representan un problema de salud pública. Para el año 2015, casi la mitad de la población mundial sufrió alguna enfermedad oral, siendo la caries dental la más prevalente (1). El principal motivo de consulta por el cual una persona acude al servicio odontológico es por dolor y esto se asocia a caries dental (2). Esta enfermedad puede afectar a las personas en las diferentes etapas de la vida. Sin embargo, la prevalencia de caries no tratada es más frecuente en adultos que en niños (1). A pesar de la alta prevalencia mundial, el acceso al servicio odontológico sigue siendo desigual por grupos etarios (3). La edad, es un factor individual predisponente en el uso del servicio de salud, según el modelo de Andersen (4). Actualmente, la caries dental ha disminuido en niños, pero se ha incrementado a medida en que se convierten en adultos jóvenes, esto puede deberse a las medidas preventivas dadas en diferentes países. Además, porque a partir de los años sesenta existe en el mercado la disponibilidad generalizada de pastas dentales con flúor (5).

Existe una relación proporcional entre la edad y la caries dental, dado que al aumentar la primera aumenta la segunda, por lo que el mayor problema de caries ocurre en adultos, no en niños (5,6). Además, hay un aumento inadvertido de esta enfermedad a medida que las personas envejecen, así mismo cuando se logran obtener bajos niveles de caries dental en la niñez estos no necesariamente continuarán en la etapa adulta (5). Según una revisión sistemática realizada por Kassebaum et al. (6), existen tres momentos a lo largo de la vida de una persona en donde se presenta un marcado incremento de caries dental: a los seis, 25 y 70 años. El segundo pico podría deberse a que las medidas de prevención y promoción están enfocadas en su mayoría a niños de seis a doce años y descuidadas en la etapa adulta

que atraviesa un cambio de estilo de vida. El tercer pico de incremento podría estar asociado a la aparición de caries cervicales en adultos mayores (6).

Se han realizado múltiples estudios que evalúan la frecuencia de asistencia al servicio odontológico de niños y adultos. En EE.UU, durante los años 2000 al 2014, Nasseh et al. (3,7) realizaron estudios que compararon la asistencia a los servicios odontológicos según la edad utilizando la Encuesta Nacional de panel de gastos médicos (MEPS), se encontró que la población adulta que acude al servicio dental durante los últimos 12 meses ha disminuido; por el contrario, en este mismo periodo de tiempo la frecuencia de asistencia de niños aumentó. En cuanto a los adultos mayores, hubo un incremento en el uso del servicio odontológico, pero comparándolo con los niños sigue siendo bajo.

En Latinoamérica aún no se han reportado estudios en los cuales se comparen por grupos etarios el uso al servicio odontológico, solo se evidencian estudios que se enfocan en un solo grupo. En Brasil, se realizó un estudio utilizando la Encuesta del Estado de Salud Oral de la Población en Sao Paulo que evaluó la asistencia al servicio odontológico en los últimos dos años en adolescentes y muestra que tres de cada cuatro de ellos acuden al servicio (8). En Colombia, se evaluó el uso de los servicios odontológicos en el último año, de niños de seis-a-15 años, donde muestra que se mantuvo la frecuencia de visitas al odontólogo mientras avanzaba la edad (9). En Chile, se evaluaron a adultos mayores que viven de forma independiente en una comunidad, la frecuencia de visitas estuvo relacionada con el uso de los servicios de salud bucodental dentro de los 12 meses previos al estudio. Solo un tercio de adultos mayores utilizaron el servicio odontológico (10). En el Perú, no se han reportado estudios en donde se compare el acceso a los servicios odontológicos y la edad, pero

si se evaluó en el 2014 a niños menores de 12 años utilizando la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, donde se encontró que aproximadamente más de uno de cada cuatro niños menores de 12 años acudieron al servicio odontológico en los últimos seis meses (11). En el mismo año, Azañedo et al. (12) mediante una carta al editor y utilizando la misma encuesta, comenta que el acceso a los servicios odontológicos por los adultos mayores peruanos es de aproximadamente uno de cada tres de ellos (12).

En la literatura, existen escasos estudios sobre el uso de los servicios odontológicos según la edad en el Perú, y no específica en qué edad se utiliza más (11). Es esencial conocer estos datos para tener una visión panorámica nacional del acceso a los servicios odontológicos, para así poder generar intervenciones de salud destinadas a la distribución y formación de recursos.

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Comparar la demanda del uso de los servicios odontológicos según etapas de vida en el Perú.

### **Objetivos Específicos:**

1. Comparar la demanda del uso de los servicios odontológicos en los últimos tres meses según sexo, educación, área de residencia, tenencia de seguro y región en las diferentes etapas de vida
2. Determinar la etapa de vida que más usa los servicios odontológicos en los últimos tres meses.

### **III. MATERIAL Y METODOS**

La presente investigación fue de tipo transversal, descriptivo, retrospectivo y observacional, tomando como fuente a la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) del año 2016 del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI).

La población de la encuesta ENAH incluyó a todas las personas que integran familias peruanas que habitan en el área urbana y rural, en los 24 departamentos del país y en la Provincia Constitucional del Callao, siendo un total de 125139 personas encuestadas en el 2016.

El total del tamaño muestral anual de la ENAH 2016 es de 44 919 viviendas y 125139 personas encuestadas. La selección de la muestra del ENAH 2016 fue de tipo probabilística, estratificada y multietápica.

El ENAH hace diferencia por área de residencia, considerando en el área urbana en primer lugar si son centros poblados de más de dos mil habitantes, luego el conglomerado considerando a más de 120 viviendas particulares y finalmente la vivienda particular. Para el ámbito rural, primero considera centros poblados entre 500 a dos mil habitantes y el área de empadronamiento con 100 viviendas, y finalmente, la vivienda particular. Para el presente estudio el tamaño muestral fue toda la población encuestada que representó un total de 125139 personas. Se excluyeron a las personas que no presentaron datos completos.

La variable dependiente fue el uso del servicio odontológico que es el proceso por el cual una persona acude al servicio odontológico para recibir atención dental. Es una

variable de tipo cualitativa de escala dicotómica y nominal. Se obtuvo información de la pregunta (P414.06) de la base de datos. “¿Usted recibió servicio dental y conexos en los últimos tres meses?”, las categorías son Sí y No.

Como variable independiente se tiene a Etapa de vida que es la categorización del tiempo transcurrido en años a partir del nacimiento de un individuo. Es una variable de tipo cuantitativa discreta, se obtuvo la información de la pregunta de la base de datos ENAHO (P208A). “¿Qué edad tiene en años cumplidos?”. De la pregunta establecida se categorizó en etapas de vida y quinquenios.

Las co-variables fueron el sexo, que es la identidad sexual de las personas. Es una variable cualitativa nominal, donde las respuestas se extrajeron de la pregunta (P207) y estas fueron masculino y femenino ; el área de residencia, que es una variable cualitativa nominal dicotómica, donde las respuestas provienen de los datos que llena en la ficha familiar el encuestador, se caracterizarán en urbano y rural; región, territorio delimitado que está conformado por una población con similares características culturales, es una variable cualitativa politómica. Se obtuvo la información de los datos que llenó en la ficha familiar ,el encuestador. Se categorizó por sierra norte, sierra sur, sierra central, costa norte, costa sur, costa central, selva y Lima Metropolitana; educación que es el proceso en el que un individuo recibe conocimientos esenciales para posteriormente poder ponerlos en práctica. Es una variable cualitativa ordinal politómica. Se obtuvo información de la pregunta del ENAHO (P301). “¿Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó?” Donde las posibles respuestas fueron: sin nivel, educación inicial, primaria incompleta, primaria completa, secundaria incompleta, secundaria completa, superior

no universitaria incompleta, superior no universitaria completa, superior universitaria incompleta, superior universitaria completa, postgrado; tenencia de seguro es la presencia de algún tipo de seguro de salud. Es una variable cualitativa politómica, se obtendrá de la pregunta (P419) “¿El sistema de prestación de seguro de salud al cual ud, está afiliado actualmente es?” Donde las posibles respuestas fueron ESSALUD, seguro privado de salud, entidad prestadora de salud, seguro de FF.AA/ policiales, seguro integral de Salud SIS, seguro universitario, seguro escolar privado, otro.

Se ingresó a la página web del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) donde se encuentra la base de datos de la ENAHO del 2016. Se descargaron del link ([www.inei.gob.pe](http://www.inei.gob.pe)) de microdatos el archivo usando el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) Statistics para Mac versión 24 (IBM, Armonk N.Y). Los módulos que se utilizaron fueron los de características de los miembros del hogar, educación y salud (Anexo 1).

Se creó una nueva base de datos utilizando los módulos nombrados y se seleccionó las preguntas que incluyeron las variables del estudio como son el uso del servicio dental, etapas de vida, sexo, área de residencia, región, educación y tenencia de seguro. Con la base de datos descargada y en el programa mencionado, algunas variables fueron recodificadas para fines del estudio y finalmente se procedió al análisis estadístico de los datos.

Este estudio se basa en recolectar información de la base de datos ENAHO 2016, los datos de los participantes de esta encuesta se encuentran codificados por lo que se respeta la confidencialidad de los participantes y es de acceso público vía web del

INEI. Para realizar este estudio primero se contó con la aprobación de la Unidad Integrada de Gestión en Investigación, Ciencia y Tecnología de las Facultades de Medicina, de Estomatología y de Enfermería y luego por el Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH).

Los datos se analizaron mediante el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) Statistics para Mac versión 24 (IBM, Armonk, N.Y) con un nivel de confianza de 95% y  $p < 0.05$ .

La variable independiente, etapa de vida, se recategorizó de la siguiente manera: infante: de 0 a 5; niñez: 6 a 11; adolescente: 12 a 17; juventud: 18 a 29; adultez: 30 a 59 y vejez: 60 a más (13). Además, para poder comparar con estudios previos y con la pirámide poblacional, también se reagrupó por intervalos de 5 años, comenzando de 0 a 4 años hasta los 90 años a más.

La variable educación que se extrajo de la pregunta P 301, se reagrupó en: sin nivel, nivel primario (educación inicial, primaria incompleta, primaria completa), nivel secundario (secundaria incompleta, secundaria completa) y nivel superior (no universitaria incompleta, no universitaria completa, superior universitaria incompleta, superior universitaria completa y postgrado).

La variable tenencia de Seguro que se extrajo de la pregunta P419, se reagrupó en: presenta seguro de salud o no presenta seguro de salud, este último, representa la inexistencia de algún tipo de seguro en el país.

Se realizó un análisis descriptivo mediante la obtención de las frecuencias absolutas y relativas de las variables uso del servicio dental, etapas de vida (agrupado en infante, niñez, adolescente, juventud, adultez y vejez, así como, por quinquenios de edad), sexo, área de residencia, región, educación y tenencia de seguro.

Seguido a ello, se evaluó el uso de los servicios en cada etapa de vida pero agrupándolos por sexo para evaluar si existe alguna diferencia en hombres y mujeres, por área de residencia para describir las diferencias por zona urbana y rural, por cada una de las regiones del país, según el nivel de educación y finalmente por aquellos que tienen un seguro de salud diferente. Este análisis bivariado emplea la prueba de chi cuadrado para encontrar las asociaciones.

Posteriormente se obtuvieron los Odds Ratios (OR), esto debido a que se planteó buscar que etapa de vida es la que tiene mayor probabilidad de usar los servicios odontológicos, en primer lugar, se tuvo como referencia la infancia para etapas de vida y el grupo de 0 a 4 años de edad para los quinquenios. Como se ha mencionado existen co-variables que se encontraron involucradas en el uso de servicios, por ello, se obtuvieron OR ajustados para así verificar si las asociaciones simples iniciales se vieron afectadas por estas co-variables.

#### **IV. RESULTADOS**

La muestra cuenta en su mayor parte con personas adultas ( $p < 0.001$ ), residentes de un área urbano ( $p = 0.002$ ), los de Lima Metropolitana, Costa Norte y Sierra Sur ( $p < 0.001$ ), los de nivel secundario ( $p = 0.293$ ), y personas de sexo femenino ( $p = 0.640$ ).

Según la Tabla 2, los infantes (51.3%, 95% IC: 46.6–56.1) y niños (51.5%, 95% IC: 48.6–54.3) de sexo masculino utilizan más el servicio odontológico, en los últimos tres meses, sin embargo el sexo femenino empieza a acudir más a partir de la adolescencia (53.3%, 95% IC: 50.3–56.2) hasta la adultez (56.3%, 95% IC: 54.6–57.9), y en la vejez (52.1%, 95% IC: 48.3–55.9) son los de sexo masculino los que más acuden ( $p < 0.001$ ). Por otro lado, los peruanos que más utilizan el servicio odontológico en los últimos tres meses residen en áreas urbanas ( $p < 0.001$ ), los jóvenes que residen en la zona urbana (88.9%, 95% IC 87.3–90.2) son los que más acuden, mientras que en la zona rural (11.1%, 95% IC: 9.8–12.7), son los que menos acuden. Así mismo, los infantes que habitan en zonas rurales son los que más utilizan el servicio odontológico en los últimos tres meses (21.8% 95% IC: 18.7–25.2). Por otro lado, los jóvenes y adultos que presentan educación superior son los que más acuden al servicio odontológico en los últimos tres meses con un 58.9% (95% IC: 55.5–62.2) y 45.8% (95% IC: 43.8–47.9), respectivamente. En todas las etapas de la vida, los residentes en Lima Metropolitana son los que más utilizan el servicio odontológico en los últimos tres meses, incrementando progresivamente a medida que avanza la edad, siendo así que en la infancia acuden en un 31.6% (95% IC: 26.2–37.6) y en la vejez en un 51.3%, 95% IC: 47.1 – 55.5. Los adolescentes que residen en la costa sur son los que menos acuden al servicio odontológico en los últimos tres

meses (1.7%, 95% IC: 1.4–2.1). En cuanto al seguro de salud, las personas que más utilizan el servicio odontológico en los últimos tres meses, son los que cuentan con uno ( $p < 0.001$ ), siendo los infantes los que más acuden (94.6%, 95% IC: 92.7–96.1) mientras los jóvenes los que menos (67.9%, 95% IC: 64.8–70.8).

La Tabla 3, muestra la asociación del uso del servicio odontológico en los últimos tres meses y las etapas de vida, se observa que en la asociación cruda existe una diferencia significativa en la niñez y la vejez con respecto al infante, los niños tienen 1.306, (95% IC: 1.162–1.467) mayor probabilidad de usar el servicio odontológico en los últimos tres meses que los infantes, mientras que en la vejez, ellos tienen 0.649 (95% IC: 0.567–0.743) menos probabilidades de usar el servicio odontológico que los infantes. Mientras que las etapas de adolescencia, juventud y adultez la asociación no es significativa. Respecto a la asociación ajustada donde se incluyeron las covariables, la adolescencia, juventud, adultez y vejez acuden menos al servicio odontológico en los últimos tres meses en comparación al infante, además los niños acuden más al servicio odontológico en comparación al infante.

En la Gráfica 1. Se presenta el uso del servicio odontológico en los últimos tres meses según el sexo, se puede observar una distribución homogénea entre los dos sexos en personas que pertenecen a edades de cinco a 19 años. Sin embargo, a partir de los 20 a 59 años, las personas que más utilizan el servicio odontológico en los últimos tres meses son las de sexo femenino y esto se invierte a partir de los 60 años a más.

En la Gráfica 2. Se observa que aquellos que presentan un mayor uso del servicio odontológico en los últimos tres meses son personas de cinco a nueve años, teniendo en cuenta el marcado incremento que se presenta el gráfico lineal, seguidamente se observa otro incremento a partir de las edades de 45 a 49 años en el sexo masculino y mientras que en el sexo femenino se da entre los 55 a 59 años.

## **V. DISCUSIÓN**

La niñez (6 a 11 años) fue la etapa de vida que más utilizó el servicio odontológico en los tres meses aproximadamente 2376 niños de 14170 personas durante el 2016. Contrariamente, la vejez a partir de los 60 años a más fueron los que menos acudieron. Los hallazgos muestran una disminución progresiva del uso del servicio odontológico en los últimos tres meses según aumenta la edad a partir de la niñez. Así mismo, el sexo femenino fue el que más acude al servicio odontológico.

Hay ciertas limitaciones que deben ser abordadas. Primero, al no ser un estudio de cohorte o longitudinal no se puede determinar si los niños seguirán los mismos patrones de los hallazgos de los adultos o variará. Sin embargo, según un estudio de cohorte el uso del servicio odontológico no ha variado en el tiempo según los rangos de edad, los menores acuden más, mientras que los mayores menos (14). Segundo, en cuanto las respuestas de la encuesta, son los padres o apoderados los que responden las preguntas por los niños menores de 12 años, lo cual podría alterar dicha información porque podrían no brindarla completa u obviar las respuestas, sin embargo en nuestro estudio los datos incompletos no se tomaron en cuenta. Tercero, a pesar de que se puede evaluar si las personas acuden o no al servicio odontológico

no se evalúa el motivo por el cual acuden, a pesar de esto, los datos obtenidos se pueden asociar con los motivos de consulta más prevalentes como es el dolor (15).

Según los hallazgos los infantes de 0 a 5 años utilizan el servicio odontológico en un 12.1%, este bajo porcentaje podría deberse a las barreras económicas de los padres que priorizan otras necesidades, a la falta de aseguramiento y la falta de conocimiento e importancia de la salud bucal. Es de interés enfocarse en esta etapa de vida, porque la prevención es eficaz y causa un impacto importante a lo largo de la vida (16).

De acuerdo a los encontrado en el estudio, los niños (15.2%), seguido de los adolescentes (13.0%) son los que más acuden al servicio odontológico en los últimos tres meses. Estos hallazgos coinciden con los estudios de Naseeh et. al, en EE. UU donde los niños y adolescentes de 2–19 años son los que más acuden a la consulta odontológica y cada vez se va incrementando el número de visitas en este rango de edad (4,7). A pesar de existe este incremento del uso de servicio odontológico en nuestro país, los porcentajes obtenidos siguen siendo bajos. Este incremento podría estar asociado a las políticas que se han implementado en diferentes países por las metas globales de salud bucal, las cuales se centran en niños de 6–12 años (17). En el Perú, existe el Plan de salud en escenarios educativos, donde se realizan medidas preventivas y promocionales dirigidos a los pre-escolares y escolares (18) lo cual podría explicar nuestros hallazgos. Sin embargo, no hay estudios que demuestren que este programa contribuya al aumento del uso del servicio odontológico.

Por otro lado, a pesar de que se conoce que existen tres momentos de mayor aumento de caries dental a lo largo de la vida (seis, 25 y 70 años) (6), nuestros hallazgos no corresponden a un aumento en el uso del servicio odontológico en los últimos tres meses en las edades de 25 y 70 años (juventud y vejez). Es posible que el aumento de caries en la edad de 6 años y la alta prevalencia de caries en niños peruanos 85% (19) también impulse el uso del servicio odontológico en esta etapa de vida. Por otro lado, la periodontitis afecta en mayor frecuencia a los adultos de 35 a 44 años con una prevalencia que oscila de 12 a 55% (20), sin embargo nuestros hallazgos tampoco se ven reflejados con el uso del servicio odontológico a esta edad. Se observa que la disminución del uso del servicio dental se da a medida que avanza la edad.

De acuerdo a los hallazgos el sexo femenino acude al servicio odontológico en los últimos tres meses más que el sexo masculino . En las etapas de la adolescencia, juventud y adultez, siendo esta última la etapa de vida donde más lo utilizan. En esta etapa, el sexo femenino tiende a tener hijos y se sabe que el cambio hormonal que presentan cuando están gestando induce a un alto riesgo de enfermedades periodontales y erosión dental (21), por este motivo existen programas de salud bucal en nuestro país dirigidos al binomio Madre Niño, el cual tiene como objetivo mejorar la salud bucal de la madre gestante y el bebe recién nacido (18), esto podría ser un motivo por el cual ellas acuden más. Por otro lado, las de sexo femenino suelen darle más importancia a su salud bucal y a la estética en comparación con los de sexo masculino (22). El comportamiento y los factores ocupacionales podrían explicar por qué los adultos varones usan menos los servicios odontológicos (22).

A partir de los 60 años a más, nuestros hallazgos muestran que el uso del servicio odontológico en los últimos tres meses disminuye de 8.5% a 2.5%, esta disminución también se observa en un estudio de Brasil de Leite et al. en donde el rango disminuye de 42% a 5.7% (23). Comparando el uso del servicio odontológico de ambos países, ambos disminuyen, sin embargo tanto la asistencia al servicio odontológico como la disminución de esta en el Perú es mucho más bajo. El bajo uso de servicio odontológico por parte de la vejez, podría explicarse por la disminución de la necesidad percibida a causa del edentulismo, los tratamientos complejos que requieren y no son proporcionados por los seguros públicos y la prioridad que le dan a su salud en general en comparación con la salud bucal, además que en zonas rurales la vejez no siente confianza por los dentistas y no los visitan regularmente (24), como se evidencia en nuestros hallazgos con un 11.2%. Así mismo, los que más utilizan el servicio en los últimos tres meses son los de sexo masculino, pero a partir de los 85 años se muestra un leve incremento a favor de las féminas ya que a esta edad, según la pirámide poblacional del Perú, existen más mujeres que hombres (25).

Por otro lado, en cuanto al nivel educativo, las personas que más acuden al servicio odontológico en los últimos tres meses son los que tienen un nivel de educación superior, según nuestros hallazgos. Esta afirmación concuerda con el estudio de Rizzato et al. donde los de nivel superior acuden en un 65.8% (26). Con respecto al área de residencia, en todas las etapas de vida se observa que aquellos que habitan en las zonas urbanas son los que más usan el servicio odontológico, siendo la juventud la etapa que más lo utiliza. En diversos países esta situación se repite según varios estudios, como es el caso de Brasil donde las personas que viven en zonas urbanas

usan el servicio dental en un 89.2% (27). A pesar que en ambos países las personas acuden menos en las zonas rurales, en el Perú la afluencia de personas en áreas urbanas es mucho menor que en Brasil. La tenencia de seguro representa un factor importante en el uso del servicio odontológico, los hallazgos muestran que las personas que cuentan con un seguro son las que más hacen uso del servicio.

Los hallazgos de la presente investigación pueden contribuir en la política y en investigación. Se deben implementar políticas públicas de promoción, prevención y recuperación acordes a las necesidades de salud bucal de acuerdo a las edades en el Perú. Se deben crear estrategias de promoción de salud bucal para así incrementar la asistencia al uso del servicio odontológico en los diferentes grupos etarios (en especial la adultez y vejez). Como la implementación de programas dentales con bajos costos para los adultos jóvenes que recién empiezan a laborar, crear alianzas con empresas para promover el uso del servicio odontológico entre sus trabajadores que en su mayoría son los adultos y en cuanto a la vejez se debe incluir el servicio odontológico dentro de sus controles y chequeos rutinarios. Además nuestro estudio puede servir para dar pie a nuevas investigaciones, como un estudio longitudinal para observar si los resultados no varían en el tiempo, otro estudio que evalúe los factores predisponentes para que los de sexo masculino acudan menos que las de sexo femenino.

## **VI. CONCLUSIONES**

El uso del servicio odontológico en el Perú es bajo, no obstante, existe una diferencia significativa en la niñez y la vejez con respecto al infante, siendo así el uso del servicio odontológico en los últimos tres meses, mayor en los niños (de seis a once

años) en comparación al resto de edades y es menor en la vejez (de 60 a más), durante el 2016.

Como conclusiones específicas, las de sexo femenino , personas que residen en zonas urbanas, personas con educación superior, personas que viven en Lima Metropolitana y las que cuentan con un seguro de salud, son los que más utilizan el servicio odontológico.

La etapa de vida que más usa el servicio odontológico fueron los niños.

## **VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Kassebaum N, Smith A, Bernabé E, Fleming T, Reynolds A, Vos T, et al. Global, Regional, and National Prevalence, Incidence, and Disability-Adjusted Life Years for Oral Conditions for 195 Countries, 1990–2015: A Systematic Analysis for the Global Burden of Diseases, Injuries, and Risk Factors. *J Dent Res*. 2017 Apr;96(4):380–7.
2. Medrano E, Starlight C, Medrano J, Casas C. Asociación entre el motivo de consulta y el diagnóstico en pacientes de la Climuzac. *Rev RIC*. 2014;3(6):1-12.
3. Andersen R. Revisiting the behavioral Model and Access to Medical Care: Does it matter? *Journal of 3. Health and Social Behavior*. 1995 Mar;36(1):1-10.
4. Nasseh K, Vujicic M. Dental care utilization steady among working-age adults and children, up slightly among the elderly. *Health Policy Institute Research Brief*. The U.S. American Dental Association. 2016.
5. Bernabé E, Sheiham A. Age, period and cohort trends in caries of permanent teeth in four developed countries. *Am J Public Health*. 2014 Jul;104(7):115-121.
6. Kassebaum N, Bernabé E, Dahiya M, Bhandari B, Murray C, Marcenes W. Global Burden of Untreated Caries: A Systematic Review and Metaregression. *Journal of Dental Research*. 2015 Oct;90(5):650-658.
7. Vujicic M, Nasseh K. A decade in dental care utilization among adults and children (2001-2010). *Health Serv Res*. 2014;49(2):460-80.
8. Fonseca E, Frias A, Mialhe F, Pereira A, Meneghim M. Factors associated with last dental visit or not to visit the dentist by Brazilian adolescents: A population-based study. *Plus One*. 2017;12(8).
9. Agudelo A, Pérez J, Martínez E. Related Factors to the Use of Oral Health Services Amongst Population Aged 6 to 15 Years in Colombia. *Int. J. Odontostomat*. 2014;8(1):175-182.

10. Mariño R, Giacaman R. Patterns of use of oral health care services and barriers to dental care among ambulatory older Chilean. *BMC Oral Health*. 2017;17(1).
11. Vásquez A, Azañedo D, Díaz D, Bendejú G, Arroyo H; Vilcarromero S, et al. Acceso a servicios de salud dental en menores de doce años en Perú, 2014. *Salud Colectiva*. 2016;12(3):429-441.
12. Azañedo D, Díaz-Seijas D, Hernández-Vásquez A. Salud oral del adulto mayor: acceso, desafíos y oportunidades para la salud pública peruana. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. 2016;33(2):373-5.
13. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de salud para la atención integral de salud en la etapa de vida joven. Minsa [ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/dgsp/MAIS/adolescente/reunion\\_p/joven/reunion\\_Joven\\_NORMA\\_TECNICA.pdf](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/dgsp/MAIS/adolescente/reunion_p/joven/reunion_Joven_NORMA_TECNICA.pdf) Available from: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51&nota=24306> [Accessed 23th Mar 2018].
14. Bravo M. Age-period-cohort analysis of dentist use in Spain from 1987 to 1997. An analysis based on the Spanish National Health Interview Surveys. *Eur J Oral Sci* 2001; 109: 149-154.
15. American Dental Association. Mouth Healthy. 12 signs you need to see a dentist. Available from: <https://www.mouthhealthy.org/en/top-reasons-to-visit-dentist>. [Accessed 16th Mar 2018]
16. Valencia C, Bermúdez D, Robledo P, Hernández A, Restrepo O, Cortés Á. Barreras De Acceso A La Atención Odontológica Durante La Primera Infancia. *Medellín*, 2007(1). *Revista de la Facultad de Odontología Universidad de Antioquia* 2014;25(2):325-341.
17. Hobdell M, Petersen P, Clarkson J, Johnson N. Global goals for oral health 2020. *International Dental Journal*. 2003; 53:285 -288
18. Espinoza E, Pachas F. Programas preventivos promocionales de salud bucal en el Perú. *Re. Estomatol Herediana*. 2013Abr-Jun;23(2):101-108.
19. Ministerio de Salud del Perú. Minsa recomienda uso de pasta dental con flúor desde que aparece el primer diente de leche. Available from: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51&nota=24306> [Accessed 16th Mar 2018].
20. Carasol M. Situación periodontal de la población trabajadora en España: estudio epidemiológico. [Tesis Doctoral]. Madrid: Universidad Complutense de Madrid. Facultad de Odontología, Departamento de Estomatología III; 2016.
21. Vergnes JN, Sixou M. Preterm low birth weight and maternal periodontal status: a meta-analysis. *Am J Obstet Gynecol*.2007;196(2):135.e1-7.
22. Herkrath F, Vianna M, Loureiro G. Contextual and individual factors associated with dental services utilisation by Brazilian adults: A multilevel analysis. *PLoS ONE*. 2018;13(2):1-17.

23. Matos DL, Giatti L, Lima-Costa MF. Fatores sócio-demográficos associados ao uso de serviços odontológicos entre idosos brasileiros: um estudo baseado na Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios. *Cad Saude Publica*. 2004; 20(5):1290–7.
24. Singh H, Sharma S, Singh S, Wazir N, Raina R. Problems faced by complete denture-wearing elderly people living in Jammu district. *J Clin Diagn Res* 2014; 8(12): ZC25-ZC27.
25. Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI). Perú: síntesis estadística 2016. Available from: [http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1391/libro.pdf](http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1391/libro.pdf). [Accessed 9th April 2018].
26. Rizzato S, Carvalho M, Monteiro C, Szwarcwald C, Goldbaum M, Chester L. Use of and access to health services in Brazil, 2013 National Health Survey. *Rev. Saúde Pública* .2017 ; 51
27. Travassos C, Viacava F. Acesso e uso de serviços de saúde em idosos residentes em áreas rurais, Brasil, 1998 e 2003. *Cad Saude Publica*. 2007; 23:2490–502.

## ANEXOS

Variables	Datos Incompletos		Muestra del estudio		Valor- <i>P</i> *
	n <sup>a</sup>	%	n <sup>a</sup>	%	
<i>Etapas de Vida</i>					
Infancia (0–5 años)	18	9.7	6957	5.5	<0.001
Niñez (6–11 años)	16	6.4	15441	12.1	
Adolescencia (12–17 años)	46	20.5	17541	14.5	
Juventud (18–29 años)	57	24.0	15257	14.2	
Adulthood (30–59 años)	71	29.0	51236	43.0	
Vejez (60 + años)	23	10.4	18476	10.6	
<i>Sexo</i>					
Masculino (Hombres)	115	52.0	61146	50.2	0.640
Femenino (Mujeres)	116	48.0	63762	49.8	
<i>Área de residencia</i>					
Urbano	218	95.0	80298	77.1	0.002
Rural	13	5.0	44610	22.9	
<i>Educación</i>					
Sin nivel	6	24.4	16276	11.2	0.293
Nivel Primario	4	15.1	41023	28.7	
Nivel Secundario	8	37.2	42062	37.1	
Nivel Superior	6	23.3	25547	23.1	
<i>Región</i>					
Costa Norte	19	8.3	17653	14.6	<0.001
Costa Central	4	1.4	11996	6.3	
Costa Sur	35	2.5	9567	2.0	
Sierra Norte	7	1.4	9278	6.2	
Sierra Centro	8	1.5	20487	12.2	
Sierra Sur	62	31.1	15109	13.6	
Selva	36	4.8	26175	12.9	
Lima Metropolitana	60	49.0	14643	31.8	
<i>Tenencia de Seguro</i>					
Presenta seguro	6	24.9	28828	25.1	0.986
No presenta seguro	19	75.1	96080	74.9	

**Tabla 1.** Diferencias entre la muestra (125139–231) y los datos incompletos, según los factores determinantes

<sup>a</sup> Valor es sin peso fueron utilizados \*Prueba de Chi-cuadrado fue usada para comparar los datos

entre la muestra y los datos incompletos.

**Tabla 2. Las etapas de vida y las covariables entre 14170 peruanos que utilizaron el servicio odontológico en los últimos tres meses.**

	Infancia		Niñez		Adolescencia		Juventud		Adulthood		Vejez		p
	n (%)	[95% CI]	n (%)	[95% CI]	n (%)	[95% CI]	n (%)	[95% CI]	n (%)	[95% CI]	n (%)	[95% CI]	
<i>Sexo</i>													<0.001
Masculino (Hombres)	397 (51.3)	[46.6–56.1]	1194 (51.5)	[48.6–54.3]	1018 (46.7)	[43.8–49.7]	758 (43.1)	[40.1–46.2]	2389 (43.7)	[42.1–45.4]	710 (52.1)	[48.3–55.9]	
Femenino (Mujeres)	420 (48.7)	[43.9–53.4]	1182 (48.5)	[45.7–51.4]	1133 (53.3)	[50.3–56.2]	1094 (56.9)	[53.8–59.9]	3250 (56.3)	[54.6–57.9]	625 (47.9)	[44.1–51.7]	
<i>Área de residencia</i>													<0.001
Urbano	547 (78.2)	[74.8–81.3]	1622 (78.5)	[76.4–80.5]	1477 (78.4)	[76.2–80.3]	1502 (88.9)	[87.3–90.2]	4491 (88.5)	[87.6–89.3]	1024 (88.8)	[87.1–90.2]	
Rural	270 (21.8)	[18.7–25.2]	754 (21.5)	[19.5–23.6]	674 (21.6)	[19.7–23.8]	350 (11.1)	[9.8–12.7]	1148 (11.5)	[10.7–12.4]	311 (11.2)	[9.8–12.9]	
<i>Educación</i>													<0.001
Sin nivel	816 (99.9)	[99.0–100]	500 (19.6)	[17.5–21.9]	0	0	3 (0.3)	[0.1–0.9]	106 (1.3)	[1.0–1.7]	123 (7.6)	[1.0–1.7]	
Nivel Primario	1 (0.1)	[0.0–1.0]	1864 (80.3)	[78.0–82.4]	421 (18.9)	[16.7–21.3]	86 (3.9)	[2.9–5.3]	950 (14.2)	[13.0–15.4]	526 (35.2)	[13.0–15.4]	
Nivel Secundario	0	0	2 -0.1	[0.0–0.6]	1623 -75.6	[73.1–78.0]	637 -36.9	[33.7–40.3]	2031 -38.6	[36.7–40.5]	325 -25.6	[13.0–15.4]	
Nivel Superior	0	0	0	0	107 (5.5)	[4.2–7.1]	1126 (58.9)	[55.5–62.2]	2552 (45.8)	[43.8–47.9]	371 (31.6)	[36.7–40.5]	
<i>Región</i>													<0.001
Costa Norte	110 (11.9)	[9.4–14.9]	332 (14.9)	[12.8–17.2]	227 (10.4)	[8.8–12.2]	211 (11.8)	[10.1–13.7]	674 (11.7)	[10.6–12.9]	144 (10.6)	[43.8–47.9]	
Costa Central	81 (7.4)	[5.6–9.6]	190 (5.9)	[4.8–7.2]	217 (7.4)	[6.2–8.9]	242 (7.9)	[6.5–9.5]	711 (7.9)	[7.0–8.9]	165 (7.2)	[8.7–12.9]	
Costa Sur	58 (1.9)	[1.4–2.6]	185 (2)	[1.7–2.4]	171 (1.7)	[1.4–2.1]	189 (2.1)	[1.7–2.6]	573 (2.4)	[2.1–2.7]	150 (2.6)	[5.8–8.8]	
Sierra Norte	59 (4.6)	[3.4–6.4]	162 (5.2)	[4.2–6.5]	183 (6.3)	[5.2–7.7]	92 (3.3)	[2.6–4.2]	290 (3.6)	[3.1–4.1]	60 (2.6)	[2.1–3.3]	
Sierra Centro	156 (15.4)	[12.7–18.5]	513 (18.7)	[16.6–20.9]	389 (18.7)	[12.2–15.7]	253 (9.8)	[8.4–11.4]	775 (9.5)	[8.6–10.5]	157 (6.8)	[1.9–3.4]	
Sierra Sur	104 (15.2)	[12.1–18.9]	248 (13.8)	[11.6–16.2]	283 (14)	[12.0–16.3]	278 (16.7)	[14.3–19.4]	744 (14.5)	[13.1–16.0]	192 (11.9)	[5.6–8.6]	
Selva	171 (11.9)	[9.7–14.5]	521 (12.7)	[11.3–14.4]	398 (10.7)	[9.3–12.3]	301 (9.1)	[7.7–10.6]	915 (9.5)	[8.7–10.5]	168 (7)	[9.7–14.5]	
Lima Metropolitana	78 (31.6)	[26.2–37.6]	225 (26.8)	[23.4–30.4]	283 (35.5)	[32.0–39.2]	286 (39.4)	[35.6–43.2]	957 (41)	[38.6–43.4]	299 (51.3)	[5.3–9.3]	
<i>Seguro de Salud</i>													<0.001
Presenta Seguro	757 (94.6)	[92.7–96.1]	2142 (88.9)	[86.7–90.8]	1830 (83.7)	[81.1–85.9]	1237 (67.9)	[64.8–70.8]	4459 (77.6)	[76.0–79.2]	1176 (88.6)	[85.9–90.8]	
No presenta Seguro	60 (5.4)	[3.9–7.3]	234 (11.1)	[9.2–13.3]	321 (16.3)	[1.1–18.9]	615 (32.1)	[29.2–35.2]	180 (22.4)	[20.8–]	159 (11.4)	[9.2–14.1]	

Valores sin peso fueron utilizados. \*Prueba de Chi-cuadrado fue usada para comparar los datos entre las etapas de vida y las co-variables entre las personas que usan el servicio odontológico.

**Tabla 3.** Asociación del uso del Servicio Odontológico en los últimos tres meses y las Etapas de Vida

Variable Independiente	Usa servicio Odontológico		Asociaciones Crudas		Asociaciones Ajustadas <sup>c</sup>	
	n <sup>a</sup>	%	OR <sup>b</sup>	[95% CI]	OR <sup>b</sup>	[95% CI]
<i>Etapas de Vida</i>						
Infante (0–5 años)	817	12.1	1	1	1	1
Niñez (6–11 años)	237 6	15.2	1.306***	[1.162–1.467]	1.119	[0.961–1.303]
Adolescencia (12–17 años)	215 1	13.0	1.087	[0.963–1.228]	0.685** *	[0.576–0.815]
Juventud ( 18 - 29 años)	185 2	12.4	1.035	[0.912–1.175]	0.513** *	[0.430–0.613]
Adultez (30 –59 años)	563 9	11.7	0.963	[0.861–1.078]	0.518** *	[0.441–0.609]
Vejez (60 + años)	137 5	8.2	0.649***	[0.567–0.743]	0.407** *	[0.344–0.481]

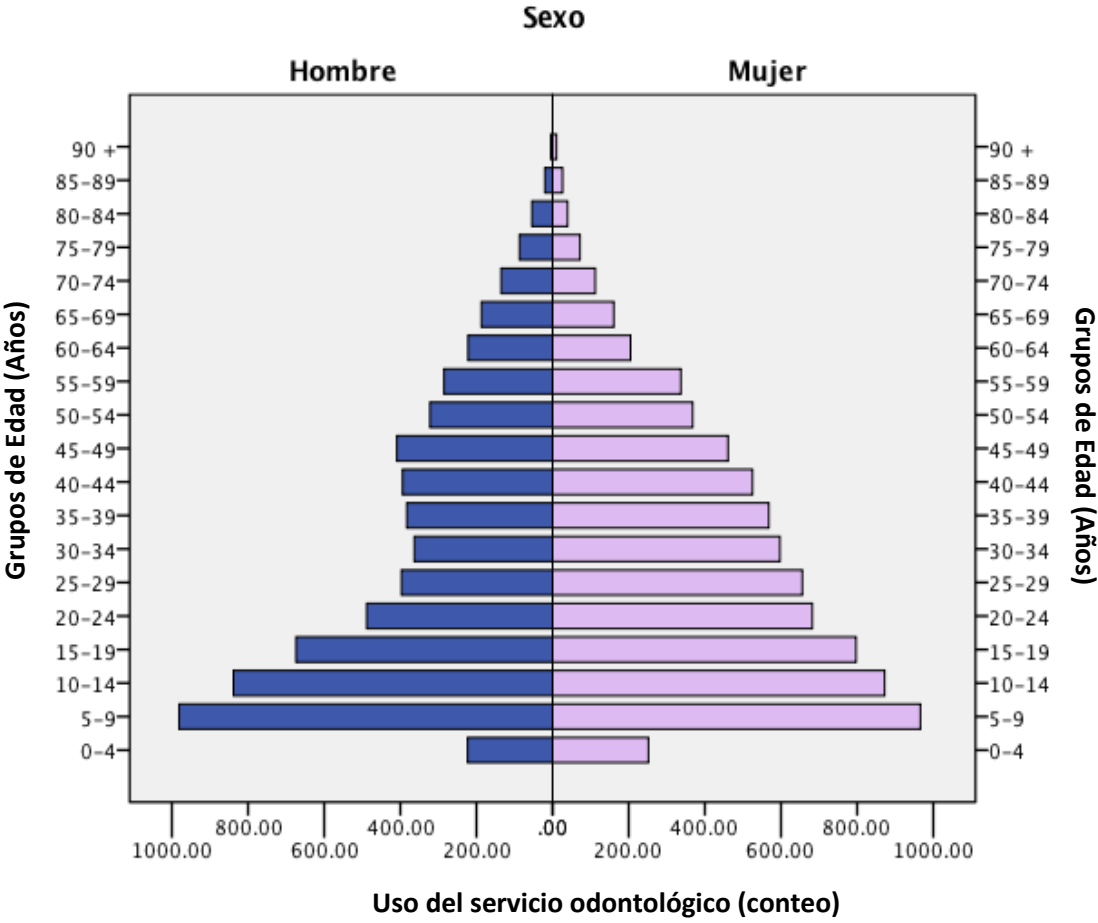
<sup>a</sup> Valores sin pesos.

<sup>b</sup> Se realizó una regresión logística binaria y se utilizó el Odds Ratio (OR).

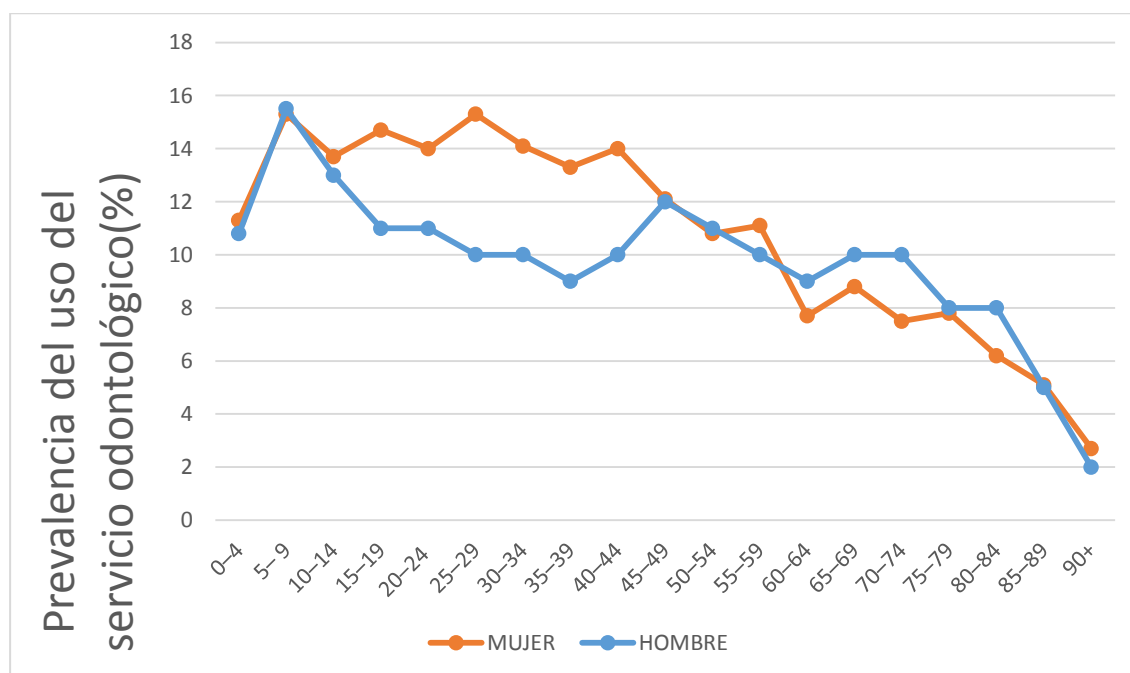
<sup>c</sup> Para las asociaciones ajustadas se incluyeron las siguientes covariables: sexo, área de residencia, educación, región y tenencia de seguro.

\* < 0.05 , \*\* < 0.01, \*\*\* < 0.001

**Gráfico 1.** Pirámide poblacional del conteo del uso del servicio dental según edad y sexo



**Gráfico 2.-** Prevalencia del uso del servicio odontológico en los últimos tres meses según edad y sexo



## Módulos de la ENAHO 2016

### Módulo características de los miembros del hogar:

1. Edad: (P208A). “¿Qué edad tiene en años cumplidos?”.
2. Sexo: (P207): femenino o masculino

Informante N°		200. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR												
(201) N° DE ORD.	(202) ¿CUÁL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE VIVEN PERMANENTEMENTE EN ESTE HOGAR Y LAS QUE ESTÁN ALOJADAS AQUÍ?  (NO OLVIDE REGISTRAR A LOS MIEMBROS DEL HOGAR AUSENTES Y RECIÉN NACIDOS)		(203) ¿CUÁL ES LA RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL JEFE(A) DEL HOGAR?  <i>Jefe/Jefa .....1 Esposa(o).....2 Hija(a).....3 Yerno/Nuera.....4 Nieto.....5 Padres/Suegros...6 Otros parientes...7 Trabaj. Hogar.....8 Pensionista .....9 Otros No Parientes.....10</i>	NUCLEOS FAMILIARES		(204) ¿ES MIEMBRO DEL HOGAR?  Pase a 206	(205) ¿SE ENCUENTRA AUSENTE DEL HOGAR 30 DÍAS O MÁS?  Pase a 207	(206) ¿ESTÁ PRESENTE EN EL HOGAR 30 DÍAS O MÁS?	(207) SEXO		(208) ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?  Sólo para menores de 1 año	(208-A) ¿EN QUÉ PROVINCIA Y DISTRITO NACIÓ?  Nació en este Distrito		PARA 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD (209) ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL?  <i>Conviviente.....1 Casado(a).....2 Viudo(a).....3 Divorciado(a).....4 Separado(a).....5 Soltero(a).....6</i>
	NOMBRE	APELLIDOS		CÓDIGO	(203-A) N° DE NÚCLEO FAMILIAR				(203-B) RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL JEFE(A) DEL NÚCLEO FAMILIAR (Sólo relación Padres e Hijos) (UTILICE LOS CÓDIGOS DE LA PGTA. 203)	SÍ NO		SÍ NO	SÍ NO	
1			1			1 2	1 2	1 2	1 2			1		
2						1 2	1 2	1 2	1 2			1		
3						1 2	1 2	1 2	1 2			1		
4						1 2	1 2	1 2	1 2			1		
5						1 2	1 2	1 2	1 2			1		
6						1 2	1 2	1 2	1 2			1		
7						1 2	1 2	1 2	1 2			1		
8						1 2	1 2	1 2	1 2			1		
9						1 2	1 2	1 2	1 2			1		
10						1 2	1 2	1 2	1 2			1		
11						1 2	1 2	1 2	1 2			1		
12						1 2	1 2	1 2	1 2			1		



**SEGURO DE SALUD**

**419. EL SISTEMA DE PRESTACIÓN DE SEGURO DE SALUD AL CUAL UD. ESTÁ AFILIADO ACTUALMENTE ES**  
(Acepte una o más alternativas)

	419B. ¿QUIÉN APORTA LAS CUOTAS POR ESTAR AFILIADO:						
	Sí	No	Su centro de Trabajo?	Ud. mismo?	Es jubilado?	Un familiar?	No Paga?
1. ¿ESSALUD?	1	2	1	2	3	4	
2. ¿Seguro privado de salud?	1	2	1	2	3	4	
3. ¿Entidad prestadora de salud?	1	2	1	2	3	4	
4. ¿Seguro de FF.AA. / Policiales?	1	2	1	2	3	4	
5. ¿Seguro Integral de Salud (SIS)?	1	2	1	2		4	5
6. ¿Seguro universitario?	1	2		2		4	
7. ¿Seguro escolar privado?	1	2		2		4	
8. ¿Otro? _____ (Especifique)	1	2	1	2	3	4	5

**Módulo Educación:**

1. Educación: (P301). “¿Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó?”

300. EDUCACIÓN (Para las personas de 3 años y más de edad)																																																																	
Persona N°	Nombre :	Informante N°																																																															
<b>300A. ¿CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA MATERNA QUE APRENDIÓ EN SU NIÑEZ:</b> Quechua?..... 1 Aymara?..... 2 Otra lengua nativa? ..... 3 (Especifique) Castellano?..... 4 Portugués?..... 6 Otra lengua extranjera? ..... 7 (Especifique) Es sordomudo/a, mudo/a ..... 8		<b>302A. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿RECIBIÓ: .....</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>¿Quién le dio?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>PRONAMA/DIALFA... 1</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Iglesia..... 2</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ONG..... 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Otro (Especifique)..... 4</td> </tr> </tbody> </table> 1. Programa de alfabetización?... 1 2		Sí	No	¿Quién le dio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PRONAMA/DIALFA... 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iglesia..... 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ONG..... 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro (Especifique)..... 4																																															
Sí	No	¿Quién le dio?																																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PRONAMA/DIALFA... 1																																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iglesia..... 2																																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ONG..... 3																																																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro (Especifique)..... 4																																																															
<b>301. ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ?</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th rowspan="2">Año</th> <th rowspan="2">Grado</th> <th colspan="2">Centro de Estudios</th> </tr> <tr> <th>Estatal</th> <th>No Estatal</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Sin nivel..... 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Educación inicial..... 2</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Primaria incompleta..... 3</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Primaria completa..... 4</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Secund. incompleta... 5</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Secund. completa..... 6</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Sup. no universitaria incompleta..... 7</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Sup. no universitaria completa ..... 8</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Sup. universitaria incompleta ..... 9</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Sup. universitaria completa ..... 10</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Postgrado..... 11</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>			Año	Grado	Centro de Estudios		Estatal	No Estatal	Sin nivel..... 1					Educación inicial..... 2			1	2	Primaria incompleta..... 3			1	2	Primaria completa..... 4			1	2	Secund. incompleta... 5			1	2	Secund. completa..... 6			1	2	Sup. no universitaria incompleta..... 7			1	2	Sup. no universitaria completa ..... 8			1	2	Sup. universitaria incompleta ..... 9			1	2	Sup. universitaria completa ..... 10			1	2	Postgrado..... 11			1	2	<b>303. EL AÑO PASADO (.....), ¿ESTUVO MATRICULADO EN ALGÚN CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR?</b> Sí..... 1 No..... 2 → <b>PASE A 306</b>	
	Año				Grado	Centro de Estudios																																																											
		Estatal	No Estatal																																																														
Sin nivel..... 1																																																																	
Educación inicial..... 2			1	2																																																													
Primaria incompleta..... 3			1	2																																																													
Primaria completa..... 4			1	2																																																													
Secund. incompleta... 5			1	2																																																													
Secund. completa..... 6			1	2																																																													
Sup. no universitaria incompleta..... 7			1	2																																																													
Sup. no universitaria completa ..... 8			1	2																																																													
Sup. universitaria incompleta ..... 9			1	2																																																													
Sup. universitaria completa ..... 10			1	2																																																													
Postgrado..... 11			1	2																																																													
<b>301A. ¿CUÁL ES LA CARRERA SUPERIOR UNIVERSITARIA O NO UNIVERSITARIA QUE UD. ESTUDIA O HA ESTUDIADO?</b> _____ (Especifique) NINGUNA..... 1 → <b>PASE A 303</b> NO SABE..... 2		<b>304. ¿CUÁL ES EL GRADO O AÑO DE ESTUDIOS AL QUE ASISTIÓ EL AÑO PASADO (.....)?</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th rowspan="2">Año</th> <th rowspan="2">Grado</th> <th colspan="2">Centro de Estudios</th> </tr> <tr> <th>Estatal</th> <th>No Estatal</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Educación inicial..... 1</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Primaria..... 2</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Secundaria..... 3</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Sup. no universitaria ..... 4</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Sup. universitaria ..... 5</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Postgrado..... 6</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>			Año	Grado	Centro de Estudios		Estatal	No Estatal	Educación inicial..... 1			1	2	Primaria..... 2			1	2	Secundaria..... 3			1	2	Sup. no universitaria ..... 4			1	2	Sup. universitaria ..... 5			1	2	Postgrado..... 6			1	2																									
	Año	Grado	Centro de Estudios																																																														
			Estatal	No Estatal																																																													
Educación inicial..... 1			1	2																																																													
Primaria..... 2			1	2																																																													
Secundaria..... 3			1	2																																																													
Sup. no universitaria ..... 4			1	2																																																													
Sup. universitaria ..... 5			1	2																																																													
Postgrado..... 6			1	2																																																													
<b>301B. ¿CUÁL ES EL NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS DONDE ESTUDIA O HA ESTUDIADO LA CARRERA SUPERIOR UNIVERSITARIA O NO UNIVERSITARIA?</b> _____ (Especifique) DEPARTAMENTO: _____ NO SABE/NO RECUERDA ..... 1 → <b>PASE A 303</b>		<b>305. EL RESULTADO QUE OBTUVO EL AÑO PASADO (.....) FUE:</b> Año ¿Aprobado?..... 1 ¿Desaprobado?..... 2 ¿Retirado?..... 3 ¿Otro?..... 4 (Especifique) ¿No aprueba, ni desapueba (inicial)?..... 5																																																															
		<b>306. ESTE AÑO, ¿ESTÁ MATRICULADO EN ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR?</b> Sí..... 1 No..... 2 → <b>PASE A 310A</b>																																																															
		<b>308. ¿CUÁL ES EL AÑO O GRADO DE ESTUDIOS EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO?</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th rowspan="2">Año</th> <th rowspan="2">Grado</th> <th colspan="2">Centro de Estudios</th> </tr> <tr> <th>Estatal</th> <th>No Estatal</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Educación inicial..... 1</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Primaria..... 2</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Secundaria..... 3</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>			Año	Grado	Centro de Estudios		Estatal	No Estatal	Educación inicial..... 1			1	2	Primaria..... 2			1	2	Secundaria..... 3			1	2																																								
	Año	Grado	Centro de Estudios																																																														
			Estatal	No Estatal																																																													
Educación inicial..... 1			1	2																																																													
Primaria..... 2			1	2																																																													
Secundaria..... 3			1	2																																																													