



UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

ESCUELA DE POSGRADO

TESIS

**PROGRAMA ODONTOLÓGICO DE DIAGNÓSTICO
Y PREVENCIÓN DE LA SALUD BUCAL SEGÚN
EL ESTADO NUTRICIONAL, USANDO COMO
MEDIDA EL PH SALIBAL EN NIÑOS MENORES
DE 36 MESES DE EDAD DEL PROGRAMA DE
VASO DE LECHE ZONA RURAL DEL DISTRITO
DE CAJAMARCA, 2017**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO
DE MAESTRO EN ESTOMATOLOGÍA**

Autor:

Bach. Boy Lazoni Erick Marco

Asesor:

Mg. Urtecho Vera Pablo Edinson

**Línea de Investigación:
Salud Pública Oral**

**Pimentel – Perú
2018**



UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN
ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN ESTOMATOLOGÍA

**“PROGRAMA ODONTOLÓGICO DE DIAGNÓSTICO Y
PREVENCIÓN DE LA SALUD BUCAL SEGÚN EL ESTADO
NUTRICIONAL, USANDO COMO MEDIDA EL PH SALIBAL EN
NIÑOS MENORES DE 36 MESES DE EDAD DEL PROGRAMA DE
VASO DE LECHE ZONA RURAL DEL DISTRITO DE
CAJAMARCA, 2017”**

Autor:
Bach. Boy Lazoni Erick Marco

CHICLAYO – PERÚ

2018

“PROGRAMA ODONTOLÓGICO DE DIAGNÓSTICO Y PREVENCIÓN DE LA SALUD BUCAL SEGÚN EL ESTADO NUTRICIONAL, USANDO COMO MEDIDA EL PH SALIBAL EN NIÑOS MENORES DE 36 MESES DE EDAD DEL PROGRAMA DE VASO DE LECHE ZONA RURAL DEL DISTRITO DE CAJAMARCA, 2017”

APROBACIÓN DE LA TESIS

Dr. Juan Carlos Callejas Torres
Asesor Metodológico

Dr. Juan Carlos Callejas Torres
Presidente del jurado de tesis

Dra. Paola Beatriz La Serna Solari
Secretario del jurado de tesis

Mg. Pablo Edinson Urtecho Vera
Vocal del jurado de tesis

Contenido	
<i>Dedicatoria</i>	8
<i>Agradecimiento</i>	9
<i>Resumen</i>	10
<i>Abstract</i>	11
<i>Introducción</i>	12
PRIMERA PARTE: METODOLOGIA Y FUNDAMENTACION DE LA INVESTIGACIÓN	16
CAPITULO1. CONSTRUCCION DEL MARCO TEORICO	16
1.1 Caracterización del objeto de investigación	16
1.2 Determinación de las tendencias históricas del objeto de investigación	21
1.3 Marco Conceptual	23
CAPITULO 2: JUSTIFICACION DEL PROBLEMA Y CARACTERIZACION DEL CAMPO DE ACCION	25
2.1 <i>Formulación del problema</i>	25
2.2 <i>Objetivos</i>	25
General	25
Específicos	25
2.3 <i>Justificación de la investigación</i>	26
2.4 Diagnóstico del estado actual de los diferentes estados de nutrición usando como valoración el ph salival en niños menores de 36 meses del pvl	26
Discusión	31
CAPITULO 3. HIPOTESIS Y DISEÑO DE LA EJECUCIÓN	34
3.1 Diseño de la Hipótesis	34
3.2 Determinación y conceptualización de las variables	34
3.3 Diseño de la ejecución.....	36
Diseño	36
3.4 Universo.....	36

Área de estudio.....	36
Definición de la población muestra:.....	36
3.5 Selección de la muestra	37
Tamaño muestral.....	38
3.6 Método de investigación	39
Técnicas e instrumentos de recolección de datos	39
Limitaciones del estudio.....	41
3.7 Forma de tratamiento de los datos.....	41
3.8 Aplicación de principios éticos.....	41
SEGUNDA PARTE: CONSTRUCCIÓN DEL APORTE.....	43
CAPITULO 4. CONSTRUCCION DEL APORTE PRACTICO	43
4.1 Construcción del aporte práctico	43
4.2 Planteamiento del Objetivo General.....	45
4.3 Planeación Estratégica.....	45
4.4 Implementacion del programa	49
4.5 Evaluación del programa	50
4.6 Ejemplificación parcial del programa	51
TERCERA PARTE: VALIDACION DE LOS RESULTADOS.....	53
Valoración de los resultados	53
5.1 Valoración de los resultados.....	53
5.2 Ejemplificación de la aplicación del aporte práctico	55
Conclusiones del capítulo.....	56
CONCLUSIONES GENERALES.....	57
RECOMENDACIONES.....	59
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	60

Anexos.....	62
ANEXO 1:	62
ANEXO 2.....	91
ANEXO 3.....	92
ANEXO 4.....	93
ANEXO 5.....	94
ANEXO 6.....	97

Indice de Tablas

Tabla 1	27
Tabla 2	27
Table 3	28
Table 4	28
Table 5	29
Table 6	30
Table 7	30

Dedicatoria

Dedico esta investigación a mi esposa e hijos, por permitirme tomar parte de su valioso tiempo para mi crecimiento profesional.

A mis padres por seguir siendo el apoyo incondicional a lo largo de mi vida.

Agradecimiento

Agradezco a todas las personas que de una u otra forma me ayudaron en la culminación de esta investigación: A la Municipalidad de Cajamarca, por brindarme los permisos necesarios para la ejecución de mi investigación.

A los pobladores de las zonas rurales, que a pesar de su desconfianza y miedos, aceptaron formar parte de este estudio.

A mi querida amiga Belú Castillo, por compartir sus conocimientos de investigación conmigo y ser parte importante en la elaboración de esta investigación.

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo elaborar un Programa odontológico de diagnóstico y prevención de la salud bucal según el estado nutricional usando como medida el pH salival en niños menores de 36 meses de edad del Programa del Vaso de Leche zona rural del Distrito de Cajamarca, 2017. Para ello se comparó el PH salival en 456 niños menores de 36 meses con diferente estado nutrición asociado al Programa del Vaso de Leche de la zona rural del Distrito de Cajamarca.

Se realizó la evaluación clínica de los niños menores de 36 meses según los criterios de la OMS, para verificar que cumplieran con los criterios de selección, después de este proceso fueron seleccionados 456 niños; con ellos se realizó la medición del pH, ya sea por recolección de saliva en pipetas estériles, o acumulación de saliva en boca. A los mismos también se les tomo el peso y la talla para determinar el Índice de Masa Corporal (IMC). Los resultados obtenidos se distribuyeron en gráficos y tablas, se usó medidas de dispersión como la media y la desviación estándar, y se usó como estadística inferencial la prueba de Chi cuadrado con un 95% de nivel de confianza. Se obtuvo como resultados que el 55.81% niños con bajo peso tienen un pH menor a 5,7 mientras que el 54.97% de niños con peso normal tienen un pH menor a 5,7 sin diferencia estadística significativa. Se encontró que el 62% tiene peso normal y que el 55% de los niños tiene un pH por debajo de 5,7. El 63.63% de los niños de 0 a 12 meses presentan bajo peso; en el grupo de 13 a 24 meses el 69.54% presenta peso normal, en el grupo de 25 a 36 meses el 50.11% tiene peso normal, no hay diferencia estadística. El 62,67% de las niñas tiene peso normal y en los niños el 59.11% tiene peso normal. No hay diferencia estadística. El 72.72% de los niños de 0 a 12 meses tienen un pH menor a 5.7; en el grupo de 13 a 24 meses, el 52.98% tienen un pH menor a 5.7; en el grupo de 25 a 36 meses, el 55.33% de los niños tienen un pH menor de 5.7, no existe significancia estadística. El 50.21% de las niñas presentan un pH menor a 5.7, en el grupo de niños el 60% presentan pH menor a 5.7; sin diferencia estadística. Se concluye que al comparar el pH con el estado de nutrición no existen diferencias estadísticamente significativas en los valores encontrados, pero el bajo peso y el bajo pH hallado en estos niños.

Palabras Claves: pH salival, Estado Nutricional, Infancia

Abstract

The objective of this research was to develop a dental program for diagnosis and prevention of oral health according to nutritional status using salivary pH as a measure in children under 36 months of age of the Milk Glass Program rural area of the Cajamarca District, 2017 For this, the salivary PH was compared in 456 children under 36 months with different nutritional status associated with the Milk Glass Program of the rural area of the Cajamarca District.

The clinical evaluation of children under 36 months was carried out according to WHO criteria, to verify that they complied with the selection criteria, after this process 456 children were selected; with them the pH was measured, either by collecting saliva in sterile pipettes, or by accumulating saliva in the mouth. They also took the weight and height to determine the Body Mass Index (BMI). The results obtained were distributed in graphs and tables, dispersion measures were used as the mean and the standard deviation, and the Chi-square test with a 95% confidence level was used as inferential statistics. It was obtained as results that 55.81% children with low weight have a pH less than 5.7 while 54.97% of children with normal weight have a pH less than 5.7 without significant statistical difference. It was found that 62% have normal weight and that 55% of children have a pH below 5.7. 63.63% of children from 0 to 12 months have low weight; in the group of 13 to 24 months, 69.54% presented normal weight, in the group of 25 to 36 months, 50.11% had normal weight, there was no statistical difference. 62.67% of girls have normal weight and in children 59.11% have normal weight. There is no statistical difference. 72.72% of children from 0 to 12 months have a pH lower than 5.7; in the group of 13 to 24 months, 52.98% have a pH lower than 5.7; in the group of 25 to 36 months, 55.33% of the children have a pH lower than 5.7, there is no statistical significance. 50.21% of the girls have a pH lower than 5.7, in the group of children 60% have pH less than 5.7; without statistical difference. It is concluded that when comparing the pH with the state of nutrition, there are no statistically significant differences in the values found, but if the low weight and the low pH found in these children are considered.

Keywords: ph Salivary, Nutritional Status, Childhood

Introducción

La importancia de la salud bucal es fundamental en toda persona, debido a que es parte importante en nuestro desarrollo con el medio externo, tanto en la comunicación como en la alimentación y la autoestima; si esta se ve descuidada puede traer consecuencias irreversibles e nuestra salud tanto física como mental. No solo por la presencia de enfermedades bucales como caries y enfermedad gingival, sino se va a ver mermada nuestra capacidad de nutrición ya que los alimentos al no ser correctamente procesados en la boca, no van a poder ser asimilados de manera correcta; también la presencia de enfermedades bucales en niños puede causar anorexia por el dolor lo que genera pérdida del apetito. Así mismo la parte psicológica se puede ver afectada por la mala pronunciación de las palabras, así como la estética facial en sí misma, disminuyendo la capacidad de relacionarse con las demás personas. También esta condición acarrea consigo la presencia de caries dental, mal aliento, inflamación de las encías, entre otros, también puede afectar de manera negativa la autoestima y capacidad de relacionarse con otras personas.

A nivel mundial existe un alto número de niños menores de 5 años que padecen algún estado de malnutrición, de ella la desnutrición en todas sus formas es la más importante, ellos producen repercusiones en el desarrollo normal ,así como consecuencias de índole económica y social por el bajo rendimiento escolar a lo largo de su vida en esta población. ¹

Cajamarca es una de las provincias que presenta mayor índice de desnutrición crónica infantil, en niños menores de 5 años.² En la actualidad y ante esta problemática se vienen articulando estrategias para disminuir estos altos índices que viene afectando a la población. El Gobierno Regional y la Municipalidad de Cajamarca, están formulando estrategias para la lucha frontal a este problema.

Así mismo por los problemas de alimentación se han detectado altos niveles de caries dental de la infancia temprana, esta afección según la OMS llega a afectar a 80% de la población menor de 3 años. ¹

La caries dental temprana implica la baja de los niveles de pH de la cavidad bucal, lo que conlleva a la desmineralización de las piezas dentarias deciduas, aunado a las pobres prácticas de higiene en niños menores de 3 años, lo que aumenta el riesgo de caries dental.

Por lo antes descrito se formuló como **problema científico** el insuficiente valor nutricional en la población infantil en sus primeras etapas de vida, la cual limita la salud bucal de las personas.

Se consideró como posibles **causas que originan el problema:**

1. Deficiente orientación didáctica metodológica en el proceso nutricional.
2. Deficiente capacitación en padres de familia, respecto al proceso nutricional.
3. Deficiente praxeología en el desarrollo del proceso nutricional en la población infantil.

Por lo que se planteó como **objeto de estudio**, el proceso nutricional visto desde el punto de vista de los cambios del pH saliva en los diferentes estados de nutrición en niños menores de 36 meses pertenecientes al Programa del Vaso de Leche (PVL) distrito de Cajamarca.

A través del objeto de estudio organizaciones internacionales como la OMS y la PAHO nos indican que dentro de los diferentes estados nutricionales, la desnutrición tiene los más altos valores en los niños menores de 36 meses¹; esto en confirmado a nivel nacional por el Ministerio de Salud a través de sus informe de los años 2014 y 2015 ², donde nos indican de que Cajamarca es una de las regiones con las tasas más altas de desnutrición infantil; de este análisis nutricional varios autores afirman que la saliva ayuda a determinar el riesgo de predicción de caries dental ^{3,4}, así como también que la malnutrición prenatal puede influir en los procesos de odontogenesis, e indirectamente en el proceso de la caries dental ⁵.

Otros autores manifiestan que los cambios en la bioquímica de la amilasa pancreática saliva así como las inmunoglobulinas, la cantidad de saliva estimulada y la potencia buffer pueden estar variados en los diferentes estados de nutrición ^{6, 7, 8, 9}.

Por lo manifestado anteriormente, el **objetivo general** del presente estudio fue elaborar un Programa odontológico de diagnóstico y prevención de la salud bucal según el estado nutricional usando como medida el pH salival en niños menores de 36 meses de edad del Programa del Vaso de Leche zona rural del Distrito de Cajamarca, 2017, teniendo como objetivos específicos:

- Caracterizar el proceso nutricional en los niños menores de 36 meses.
- Describir los programas odontológicos de diagnóstico y prevención de la salud bucal según el estado nutricional usando como medida el pH salival en niños menores de 36 meses de edad del PVL zona rural del Distrito de Cajamarca.
- Determinar el estado nutricional en niños menores de 36 meses de la zona rural del distrito de Cajamarca
- Determinar el pH salival en niños menores 36 meses de la zona rural del distrito de Cajamarca
- Determinar el estado nutricional según edad en niños menores de 36 meses de la zona rural del distrito de Cajamarca
- Determinar el estado nutricional según sexo en niños menores de 36 meses de la zona rural del distrito de Cajamarca
- Determinar el pH salival según edad en niños menores de 36 meses de la zona rural del distrito de Cajamarca
- Determinar el pH salival según sexo en niños menores de 36 meses de la zona rural del distrito de Cajamarca

EL **campo de acción** de la presente investigación fue un Programa odontológico de diagnóstico y prevención de la salud bucal según el estado nutricional usando como medida el pH salival en niños menores de 36 meses de edad del Programa del Vaso de Leche zona rural del Distrito de Cajamarca, 2017

Por lo tanto, **la hipótesis de estudio** es: si se elabora un programa de diagnóstico y prevención de la salud bucal que tenga en cuenta la relación entre el nivel del pH saliva y las condiciones alimentarias entonces se contribuye a la mejora de la salud bucal en niños de 36 meses del PVL del distrito de Cajamarca.

La **significación práctica** de esta investigación está dada por el impacto que generó la creación del programa odontológico de diagnóstico y prevención de la salud bucal según el estado nutricional usando como medida el pH salival en niños menores de 36 meses de edad del PVL zona rural del Distrito de Cajamarca, 2017

Este programa es importante ya que el niño menor de 36 meses recibirá no solo atención nutricional especializada sino también atención odontológica precoz, así como también se dará orientación a los familiares directos sobre la alimentación adecuada en las primeras etapas de la vida; así mismo el odontólogo será capaz de identificar en forma precoz las enfermedades presentes en la cavidad bucal, asociadas a los problema de malnutrición.

La **novedad de la investigación** se basa en el Programa odontológico de diagnóstico y prevención de la salud bucal según el estado nutricional usando como medida el pH salival en niños menores de 36 meses para así poder realizar el diagnóstico precoz de problemas no solo nutricionales sino también las enfermedades de la cavidad bucal y así poder brindar una atención precoz y así contribuir a la prevención de la malnutrición y de las enfermedades bucales.

PRIMERA PARTE: METODOLOGIA Y FUNDAMENTACION DE LA INVESTIGACIÓN

CAPITULO1. CONSTRUCCION DEL MARCO TEORICO

Introducción

En el presente capítulo se presentan los conceptos teóricos que abarcan la salud bucal desde el ámbito internacional y nacional, así como se establecen las consideraciones de la problemática, se establecen también los antecedentes históricos sobre los diferentes estados nutricionales y su relación con el pH salival.

1.1 Caracterización del objeto de investigación

De todas las formas de malnutrición, la desnutrición es la que tiene las más altos números, según la OMS a mayo del 2017, 52 millones de niños presentan emaciación, 17 millones presentan emaciación grave y 155 millones presentan retraso del crecimiento. ¹

Alrededor del 45% de las muertes en menores de 5 años está relacionada a la desnutrición, registrándose en su mayoría en países subdesarrollados con bajos ingresos, esto trae como consecuencia repercusiones en el desarrollo, así como una carga económica, social y médica de la carga mundial duraderas en el tiempo, tanto para la propia persona como para su familia, las comunidades y los países. ¹

En el Perú, según el informe sobre desnutrición del Congreso de la Republica, la desnutrición de niños menores de 5 años, se da a nivel urbano en un 10% mientras que a nivel rural con un 37%. A nivel regional la sierra presenta mayores porcentajes acumulado de desnutrición siendo Huancavelica el que registra mayor tasa de desnutrición crónica infantil con 54,2%, le siguen Ayacucho y Apurímac con tasas similares. ²

Cajamarca es una de las provincias que presenta mayor índice de desnutrición crónica infantil, al 2017 presenta el 40,5% de la población total de niños menores de 5 años²; actualmente se vienen articulando estrategias para disminuir estos altos índices que viene afectando a la población. El Gobierno Regional y la municipalidad de Cajamarca,

están formulando estrategias para la lucha frontal a este problema.

El estado de nutrición y de salud de la población infantil constituye un factor fundamental en el grado de desarrollo de un país y el nivel de vida de la población.

En Cajamarca, la prevalencia de niños con desnutrición crónica es elevada en todos sus distritos. Es un fenómeno que viene adoleciendo por años. La intención de este proyecto de investigación, es determinar si la desnutrición crónica se encuentra relacionado con los cambios del PH salival, de ser así, facilitaría la aparición de otras enfermedades, como la caries dental, presencia de placa bacteriana, inflamación de las encías, enfermedades peri bucales, niños baja estatura, bajo peso, cambio de test de la piel, etc. .^{3,4}

De esta manera al tener este conocimiento, contribuiríamos en el Diagnóstico precoz de un posible caso de desnutrición infantil, al realizar un test de fácil manejo (tiras de colores) que se aplicarían en la parte sublingual, por unos segundos, con resultados casi inmediatos. Hay que tener en cuenta que para la realización de este procedimiento, se tendría que tener en consideración algunos aspectos.

De la misma forma diversos estudios realizados sobre la saliva resultan de mayor importancia para determinar el riesgo de caries en la población; siendo los factores bioquímicos tales como el pH salival, los que constituyen parámetros para la predicción del desarrollo de la caries dental, ya que valores de pH cercanos a la acidez favorecen la desmineralización del esmalte y el inicio de la lesión cariosa.^{5,6}

“Otras investigaciones demuestran que la malnutrición prenatal puede influir directamente en los procesos de odontogénesis, erupción e indirectamente en el desarrollo de la caries”⁵

La nutrición es un proceso en el cual el organismo absorbe y asimila las sustancias necesarias para el funcionamiento del cuerpo. Este proceso biológico es uno de los más importantes para el óptimo funcionamiento y salud de nuestro cuerpo .El estado nutricional es la condición que resulta de la relación entre necesidades

nutritivas individuales, la ingesta, la absorción y utilización biológica de los nutrientes.^{7, 15}

Un buen estado nutricional indica que un individuo vive en equilibrio, es decir, que la ingesta alimenticia es suficiente para recuperar su gasto energético, proteico, vitamínico y mineral, de esta manera los tejidos y sistemas que conforman el organismo puedan cumplir sus funciones de manera correcta, asegurando el crecimiento y desarrollo de los niños.^{8, 16}

Por lo tanto un estado nutricional óptimo se alcanza cuando los requerimientos fisiológicos, bioquímicos, y metabólicos están adecuadamente cubiertos por la ingestión de nutrientes a través de los alimentos.^{9, 17, 18}

La malnutrición se refiere a las carencias o excesos y los desequilibrios de la ingesta calórica y de nutrientes, el que abarca tres grandes grupos: desnutrición, la malnutrición relacionada a nutrientes y el sobrepeso y obesidad.^{1,}

“La desnutrición describe cuatro procesos: emaciación, retraso del crecimiento, insuficiencia ponderal, y carencias de vitaminas y minerales. Por causa de la desnutrición, los niños, en particular, son mucho más vulnerables ante la enfermedad y la muerte”.^{1, 11}

“La insuficiencia de peso respecto de la talla se denomina emaciación. Suele indicar una pérdida de peso reciente y grave, debida a que la persona no ha comido lo suficiente y/o a que tiene una enfermedad infecciosa, como la diarrea, que le ha provocado la pérdida de peso. Un niño pequeño que presente una emaciación moderada o grave tiene un riesgo más alto de morir, pero es posible proporcionarle tratamiento”.^{1, 12}

“La talla insuficiente respecto de la edad se denomina retraso del crecimiento. Es consecuencia de una desnutrición crónica o recurrente, asociada a unas condiciones socioeconómicas deficientes, una nutrición y una salud de la madre deficiente, a la recurrencia de enfermedades y/o a una alimentación o unos cuidados no apropiados

para el lactante y el niño pequeño. El retraso del crecimiento impide que los niños desarrollen plenamente su potencial físico y cognitivo”.¹

“Los niños que pesan menos de lo que corresponde a su edad sufren insuficiencia ponderal. Un niño con insuficiencia ponderal puede presentar a la vez retraso del crecimiento y/o emaciación”.¹

“Las ingestas inadecuadas de vitaminas y minerales (micronutrientes) se pueden reunir en un mismo grupo. El organismo necesita micronutrientes para producir enzimas, hormonas y otras sustancias esenciales para un crecimiento y desarrollo adecuado”.¹

“El yodo, la vitamina A y el hierro son los más importantes en lo que se refiere a la salud pública a escala mundial; sus carencias suponen una importante amenaza para la salud y el desarrollo de las poblaciones de todo el mundo, en particular para los niños y las embarazadas de los países de ingresos bajos”.¹

“EL sobrepeso y la obesidad corresponde al mayor peso según su estatura. Una acumulación anormal o excesiva de grasa puede afectar a la salud”.¹

“El índice de masa corporal (IMC) es una relación entre el peso y la altura que se utiliza habitualmente para determinar el sobrepeso y la obesidad en adultos. Se define como el peso de una persona en kilogramos divididos por el cuadrado de la altura en metros (kg/m^2). En los adultos, el sobrepeso se define por un IMC igual o superior a 25, y la obesidad por un IMC igual o superior a 30”.¹

“El sobrepeso y la obesidad pueden ser consecuencia de un desequilibrio entre las calorías consumidas (demasiadas) y las calorías gastadas (insuficientes). A escala mundial, las personas cada vez consumen alimentos y bebidas más calóricos (con alto contenido en azúcares y grasas), y tienen una actividad física más reducida”.¹

“Las enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación abarcan las enfermedades cardiovasculares (como el infarto de miocardio y los accidentes cerebrovasculares, a menudo asociados a la hipertensión arterial) algunos cánceres,

y la diabetes. La mala alimentación y la mala nutrición se cuentan entre los principales factores de riesgo de esas enfermedades a escala mundial”.¹

La desnutrición es un factor biológico de caries dental, porque tal riesgo se condiciona a erosiones adamantinas que se desarrollan en los órganos dentales de pacientes desnutridos, como consecuencia de reiterados episodios de acidez en el medio bucal.³

La saliva es una secreción exocrina compleja, importante en el mantenimiento de la homeostasis de la cavidad bucal.^{19,20} Es bien conocido que las funciones de la saliva son, en relación con el flujo y la composición molecular (proteínas, glicoproteínas y fosfoproteínas), proteger los tejidos bucales contra la desecación y las agresiones del medio ambiente,¹⁹ modular los procesos de desmineralización -remineralización, lubricar las superficies oclusales y mantener el balance ecológico.²¹

El término saliva es usado indistintamente para describir la combinación de fluidos en la cavidad bucal.¹⁹ En un aspecto estricto se refiere únicamente al fluido hipotónico secretado por las glándulas salivales. Expresiones como saliva total, mixta y fluidos orales son usadas con propósitos científicos para representar la combinación de fluidos en la boca.²⁰ La saliva mixta o total es la que proviene de las glándulas salivales mayores y menores, junto con el exudado gingival (fluido crevicular), microorganismos y restos celulares.²⁰

Una producción constante de saliva, con un promedio en el flujo de 1-3 ml/min, es secretada con características específicas en respuesta a un grupo diverso de estímulos. Las variaciones en el porcentaje de flujo salival (hiposalivación/xerostomía *vs* hipersalivación/sialorrea) y la composición y síntesis de proteínas que forman la saliva total han sido estudiadas por muchos años, en un intento por determinar y auxiliar en el diagnóstico de alteraciones sistémicas y de las glándulas salivales.^{21,22} A pesar de que aproximadamente entre 85 y 90% de las proteínas encontradas en saliva son secretadas por células acinares,²³ existen pocos informes sobre la concentración de proteínas en saliva total y el papel que estas últimas juegan en el mantenimiento de la salud bucal.²³

Los profesionales de la salud deben reconocer las manifestaciones de las deficiencias nutricionales que se asientan en la cavidad bucal, por ser esta una de los primeros sitios donde ellas aparecen. Considerar sus riesgos y promover un tratamiento temprano para evitar que se produzcan mayores afecciones del estado nutricional.

23

1.2 Determinación de las tendencias históricas del objeto de investigación

Watson y col (Colombia, 1977) realizaron un estudio que tuvo como objetivo medir la amilasa pancreática y saliva en niños desnutridos, se estudió dos grupos niños entre los 38 y 45 meses y de la misma extracción racial y socio económica de Cali, a los que se les tomaron muestras de suero, orina, saliva total y lágrimas. Se determine el estado nutricional mediante las tablas colombianas de sexo-talla-edad. Encontrando que el 63% tenían algún grado de desnutrición en el transcurso del tiempo del estudio. Así mismo encontraron que las amilasas en saliva va disminuyendo conforme el grado de nutrición, con respecto a los niños normales, aunque los valores no fueron estadísticamente significativos. ⁶

McMurray y col (Colombia, 1977) estudiaron la influencia de la malnutrición moderada sobre las inmunoglobulinas y las enzimas en suero y secreciones en 71 niños colombianos, encontrando que los niños con desnutrición severa grado I y II redujeron notablemente las concentraciones de Ig A, concluyendo que la inmunidad secretora puede verse afectada con malnutrición moderada debido a la disminución de los niveles de IgA en las secreciones salivales. ⁷

Johansson y col (India, 1985) su estudio tuvo como propósito investigar el efecto de la desnutrición en ratas sobre el desarrollo de las caries y algunas sustancias antibacterianas en la saliva. Encontraron que el grupo que fue alimentada con bajos nutrientes presentaron lesiones cariosas con mayor severidad, así como actividad de la lactoperoxidasa es más baja, así como la presencia deficiente de IgA. ⁸

Johansson y col (India, 1992) estudio el efecto de la desnutrición crónica en la tasa de secreción salival y la susceptibilidad de la caries dental en 78 niños de una escuela

en india, encontró que la desnutrición crónica reduce la tasa de salivación estimulada pero no la de la no estimulada, así como también la capacidad buffer disminuyo a medida que el flujo salival disminuía según el nivel de desnutrición. ⁹

Johansson y col (India, 1994) estudio la composición de la saliva total estimulada y no estimulada en dos grupos de niños indios de 8 a 12 años con malnutrición de moderada a severa y el otro con nutrición normal y malnutrición leve. Encontró que el grupo con malnutrición moderada a severa tenían una velocidad de secreción disminuida en la saliva estimulada, además las concentraciones de Ca^{2+} y Cl^{-} fueron más bajas. Concluyendo que los niños con malnutrición de moderada a severa tienen una tasa de secreción reducida, así como menor capacidad buffer con menor Ca^{2+} , por lo que sus factores de defensa inmunológicos y aglutinantes se ven afectados. ¹⁰

Quintero y col (Cuba, 2008) realizaron un estudio sobre los riesgos de caries dental en 40 adolescentes 12 a 15 años en el Municipio de Camagüey, determinaron que un alto porcentaje tenía un pH saliva de ácido a neutro. Así como los niveles de malnutrición en la infancia temprana tenían relación con el riesgo de caries. ¹¹

Martínez S y col (Argentina, 2008) en su estudio longitudinal de los trastornos bucales en niños desnutridos, determinaron que la desnutrición crónica por baja de proteínas energéticas durante el crecimiento causa disturbios permanentes en la función de las glándulas salivales y por ende en la estructura dentaria. La malnutrición crónica reduce la tasa de secreción salival estimulada, pero no la de la saliva sin estimular, de la misma forma la capacidad buffer decrece a medida que el volumen salival desciende según el grado de malnutrición. ¹²

Psoter y col (Haití, 2008) estudio el efecto de la malnutrición proteinoenergética en la primera infancia y el estado nutricional dela adolescencia en el flujo y el pH salival en niños haitianos de la zona rural, estudio de cohortes (1988-1996), encontraron que las tasas del flujo salival estimulado y no estimulado disminuyeron significativamente en los niños que presentaron malnutrición severa en la infancia temprana, el pH salival demostró poca variabilidad clínicamente significativa entre los grupos desnutridos y no desnutridos. Se concluye que la malnutrición continua

produce la disminución de la función de las glándulas salivales que pueden tener implicancia en las defensas antimicrobianas sistémicas del organismo. ¹³

Velásquez N. (Venezuela, 2016) su estudio tuvo como objetivo relacionar la evaluación físico química de la saliva total estimulada y el líquido crevicular y la caries dental, en 36 escolares de 6 años con y sin caries, encontrando que el volumen de saliva total estimulada es menor en niños con caries dental, así como también hubo disminución del pH salival aunque este resultado no fue estadísticamente significativo. ¹⁴

1.3 Marco Conceptual

Diagnostico

Proceso por el cual se caracteriza las enfermedades y/o el mal funcionamiento de la fisiología de las personas

Población infantil

Población de menos de 36 meses de edad que pertenezcan al Programa del Vaso de Leche en zona rural del Distrito de Cajamarca

Prevención

Medidas que adopta la población para evitar la aparición de enfermedades

Proceso nutricional

Es el proceso por el cual el organismo absorbe y asimila las sustancias necesarias para funcionamiento del cuerpo.

Programa Odontológico

Conjunto de acciones a nivel odontológico que permitirán alcanzar un objetivo específico para salvaguardar la salud en el individuo

Salud bucal

Se define como la ausencia de enfermedades y trastornos que afectan boca, cavidad bucal y diente.

Valor de nutrición

El estado de crecimiento o el nivel de micronutrientes de un individuo. (IMC), está basada en la relación entre el peso y la talla del individuo. Dependiendo de estos valores se clasifica el estado de nutrición en:

Bajo peso < 18,5

Normal 18,5 - 24,9

Sobrepeso 25 – 29,9

Obeso \geq 30

CAPITULO 2: JUSTIFICACION DEL PROBLEMA Y CARACTERIZACION DEL CAMPO DE ACCION

Introducción

El capítulo aborda la justificación del problema a partir de la comparación del pH salival según el estado de nutrición en los niños menores de 36 meses. Se aplicaron instrumentos y técnicas de recolección de datos para realizar el análisis estadístico de los datos

2.1 Formulación del problema

¿Existe diferencia del pH salival en los niños menores de 36 meses de edad de la zona rural según los diferentes estados nutricionales?

2.2 Objetivos

General

Elaborar un programa de diagnóstico y prevención de la salud bucal según el estado nutricional usando el pH salival en niños menores de 36 meses para la mejora de la salud bucal en el distrito de Cajamarca.

Específicos

Caracterizar el proceso nutricional.

Describir los programas de diagnóstico y prevención de la salud bucal según el estado nutricional medido según el pH salival

Describir la ejemplificación parcial del programa

Determinar el estado nutricional en niños menores de 36 meses de la zona rural del distrito de Cajamarca

Determinar el pH salival en niños menores 36 meses de la zona rural del distrito de Cajamarca

Determinar el estado nutricional según edad en niños menores de 36 meses de la zona rural del distrito de Cajamarca

Determinar el estado nutricional según sexo en niños menores de 36 meses de la zona rural del distrito de Cajamarca

Determinar el pH salival según edad en niños menores de 36 meses de la zona rural del distrito de Cajamarca

Determinar el pH salival según sexo en niños menores de 36 meses de la zona rural del distrito de Cajamarca

2.3 Justificación de la investigación

Cajamarca es una de las provincias que presenta mayor índice de desnutrición crónica infantil, en niños menores de 05 años. Actualmente se vienen articulando estrategias para disminuir estos altos índices que viene afectando a la población. El Gobierno Regional y la municipalidad de Cajamarca, están formulando estrategias para la lucha frontal a este problema, por lo que conocer la diferencia del pH saliva en los diferentes estados de nutrición de los niños menores de 36 meses podría ayudar a determinar los diferentes riesgos a la salud a un bajo costo, ya que el cambio del pH puede por ejemplo aumentar el riesgo de caries dental y de infecciones a nivel bucal.

2.4 Diagnóstico del estado actual de los diferentes estados de nutrición usando como valoración el pH salival en niños menores de 36 meses del pvl

Para diagnosticar el estado actual de los diferentes estados de nutrición usando como valoración el pH saliva en niños menores de 36 del PVL, se operacionalizo la variable dependiente, donde se evaluaron 453 niños que cumplieron con los criterios de selección establecidos, de los cuales el 51,4% fueron niñas y el 48,6% fueron niños, los que se encontraron comprendidos entre los 8 meses y 36 meses, con una media de 26,92 meses distribuidos de la siguiente manera: de 0 a 12 meses 2,4%, de 12 a 24 meses 33,3% y de 25 a 36 meses 64,2%.

Según los resultados obtenidos, el 55.81% niños con bajo peso tienen un pH menor a 5,7 y el 44.19% tienen un pH mayor a 5,7 mientras que el 54.97% de niños con peso normal tienen un pH menor a 5,7 y el 45.03% de niños tienen un pH mayor a 5,7. No se

encontró diferencia significativa entre el pH y el estado nutricional según la prueba de Chi cuadrado ($p < 0,08$), según se muestra en la tabla 1.

Tabla 1

Comparación del Estado Nutricional y el pH en niños menores de 36 meses de la zona rural del distrito de Cajamarca de los Programas del Vaso de Leche en el año 2017

		pH				Total
		Menor a 5,7		Mayor a 5,7		
		n	%	n	%	
Estado Nutricional	Bajo Peso	96	55.81%	76	44.19%	172
	Normal	153	54.44%	128	45.56%	281
Total		249	54.97%	204	45.03%	453

Chi cuadrado $p < 0,08$

Según los resultados obtenidos el 38% de los niños tienen bajo peso, mientras que el 62% tiene peso normal., como se observa en la Tabla 2

Tabla 2

Estado Nutricional en niños menores de 36 meses de la zona rural del distrito de Cajamarca de los Programas del Vaso de Leche en el año 2017

		n	%
Estado nutricional	Bajo Peso	172	38,0
	Normal	281	62,0
	Total	453	100,0

En la tabla 3 podemos apreciar que el 55% de los niños tiene un pH por debajo de 5,7 mientras que el 45% un pH sobre 5,7.

Tabla 3

Valores del pH salival en niños menores de 36 meses de la zona rural del distrito de Cajamarca de los Programas del Vaso de Leche en el año 2017

		n	%
pH	Menor a 5,7	249	55,0
	Mayor a 5,7	204	45,0
Total		453	100,0

Según los resultados de la tabla 4 el 63.63% de los niños de 0 a 12 meses presentan bajo peso y el 36.37% tiene peso normal, en el grupo de 13 a 24 meses, el 30.46% de los niños tienen bajo peso y el 69.54% presenta peso normal, en el grupo de 25 a 36 meses, el 40.89% de los niños tienen bajo peso y el 50.11% tiene peso normal. Según la prueba de chi cuadrado estos valores no tienen significancia estadística ($p < 7,745$).

Tabla 4

Estado Nutricional según edad en niños menores de 36 meses de la zona rural del distrito de Cajamarca de los Programas del Vaso de Leche en el año 2017

		Estado nutricional					
		Bajo peso		Normal		Total	
		n	%	n	%	n	%
Edad (meses)	De 0 a 12 meses	7	63.63	4	36.37	11	2.42
	De 13 a 24 meses	46	30.46	105	69.54	151	33.3
	De 25 a 36 meses	119	40.89	172	50.11	291	64.24
Total		172	37.96	281	62.04	453	100

Chi cuadrado $p < 7,745$

Con los resultados obtenidos en la Tabla 5 se puede apreciar que el 37.33% de las niñas tienen bajo peso mientras el 62.67% tiene peso normal, en el caso de los varones el 40.89% presenta bajo peso y el 59.11% peso normal. Según la prueba de Chi cuadrado no hay diferencia estadística en los valores ($p > 0,081$).

Tabla 5

Estado Nutricional según sexo en niños menores de 36 meses de la zona rural del distrito de Cajamarca de los Programas del Vaso de Leche en el año 2017

		Estado Nutricional					
		Bajo Peso		Normal		Total	
		n	%	n	%	n	%
Sexo	Femenino	87	37.33	146	62.67	233	51.43
	Masculino	85	38.64	135	61.36	220	48.57
	Total	172	37.96	281	62.04	453	100

Pruebas de chi-cuadrado $p < 0,081$

Según los resultados obtenidos en la Tabla 6 el 72.72% de los niños de 0 a 12 meses tienen un pH menor a 5,7 y 27.28% un pH mayor a 5,7; en el grupo de 13 a 24 meses, el 52.98% tienen un pH menor a 5,7 y el 47.02% tienen un pH mayor, en el grupo de 25 a 36 meses, el 55.33% de los niños tienen un pH menor de 5,7 y 44.67% tienen un pH mayor. Según la prueba de chi cuadrado estos valores no tienen significancia estadística ($p < 1,658$)

Tabla 6

Valores del pH salival según edad en niños menores de 36 meses de la zona rural del distrito de Cajamarca de los Programas del Vaso de Leche en el año 2017

		Valores de pH					
		Menor o igual a 5,7		Mayor 5,7		Total	
		n	%	n	%	n	%
Edad	De 0 a 12 meses	8	72.72	3	27.28	11	2.42
	De 13 a 24 meses	80	52.98	71	47.02	151	33.34
	De 25 a 36 meses	161	55.33	130	44.67	291	64.24
	Total	249	54.96	204	45.04	453	100

Chi. Cuadrado $p < 0,081$

Como muestra la tabla 7, el 50.21% de las niñas presentan un pH menor a 5,7 mientras que el 49.79% presentan un pH mayor a 5,7, en el grupo de niños el 60% presentan pH menor a 5,7, mientras que el 40% presentan pH mayor a 5,7. Según la prueba de chi cuadrado no existe diferencia estadísticamente significativa en estos valores ($p < 4,37$).

Tabla 7

Valores del pH salival según sexo en niños menores de 36 meses de la zona rural del distrito de Cajamarca de los Programas del Vaso de Leche en el año 2017

		Valores de Ph					
		Menor o igual 5,7		Mayor 5,7		Total	
		N	%	n	%	n	%
Sexo	Femenino	117	50.21	116	49.79	233	51.43
	Masculino	132	60	88	40	220	48.57
	Total	249	54.97	204	45.03	453	100

Prueba de chi cuadrado $p < 4,37$

Discusión

Los problemas que ocasiona la malnutrición crónica por proteínas energéticas durante el periodo de crecimiento y desarrollo son la causa de disturbios permanentes en la función de las glándulas salivales y estructura dentaria. Lo que coincide con un aumento en la incidencia de caries dental.

Los estados moderados de malnutrición, particularmente las deficiencias de proteínas y otros micronutrientes como vitaminas, zinc y hierro pueden influir en la cantidad y composición de la saliva limitando el efecto protector que esta tiene en la cavidad bucal, lo cual se traduce en mayor susceptibilidad de esos niños malnutridos por defecto a padecer de caries y lesiones de esmalte.

En esta investigación se obtuvieron valores de pH menor a 5,7 tanto en niños con bajo peso como con peso normal, si bien es cierto estos datos no tuvieron significancia estadística, se observó al recolectar la muestra que los niños que tenían el IMC normal, estaban en los valores inferiores, por lo tanto se puede decir que están al límite de bajo peso, esto concuerda con el estudio de Johansson^{9,10}, Quintero¹¹, que nos indica que los niños con malnutrición crónica infantil presentan pH salival ácido o neutro.

También concuerda con los estudios de Martínez¹², Psoter¹³ y Velásquez¹⁴ los cuales concluyen que mientras el grado de desnutrición aumenta, disminuye en forma significativa la capacidad buffer de la saliva así como el volumen salival, debido a ello el pH salival desciende a valores por debajo de 5,7.

Los valores encontrados sobre los niveles de bajo peso en niños (as) con 38% lo que concuerda con los datos del Informe sobre desnutrición del Congreso de la República en Perú.²

Según los resultados obtenidos el 55% de los niños tiene un pH por debajo de 5,7 esto concuerda con los estudios de Johansson^{9,10}, Quinteros¹¹, Psoter¹³ y

Velásquez¹⁴, estos valores pueden estar asociados a la disminución del volumen salival estimulado, así como también a la baja de inmunoglobulinas especialmente IgA lo que genera un riesgo de caries mayor en estos niños.

El 63.63% de los niños de 0 a 12 meses presentan bajo peso, mientras que en niños de 13 a 24 el 30.46% presentan bajo peso, y en el 40.89% de los niños de 25 a 36 meses presentan bajo peso; estas diferencias entre los menores de 1 año y los mayores de 1 año pueden deberse a las deficiencias nutricionales de la madre que da de lactar, siendo la lactancia materna en ese rango de edad el tiempo alimenticio más importante en el niño. Caso contrario estos niveles descienden en los niños de 1 a 2 años en donde empieza una alimentación rica en carbohidratos y proteínas, se observa un incremento en los niños de 2 a 3 años esto puede deberse a los cambios en la alimentación del niño donde se aumentan los hidratos de carbono y disminuyen las proteínas lo que concuerda con el estudio de Watson, donde conforme aumenta la edad aumenta la desnutrición infantil⁶, así como también con los promedios de la OMS.¹

Si bien es cierto en la población estudiada más del 62% presenta valores de peso normales estos no presentan diferencias significativas tanto en varones como en mujeres, pero si, estos se encuentran en ambos casos más cerca a los límites inferiores permitidos, esto podría deberse al Programa de Vaso de Leche al que pertenecen, este programa se viene desarrollando desde hace 5 años en forma sostenida y continua que involucra niños desde los 5 meses de nacidos, y les proporciona por lo menos un alimento al día en forma asegurada.

Con respecto al pH se encontró que en los niños menores de 1 años se encontraba por debajo de 5,7, esto se relaciona a que en este grupo etario presento el 63.63% de niños con bajo peso, esto se relaciona, con las deficiencias de Ig A y sustancias secretoras, así como la capacidad buffer, como lo menciona McMurray⁷, y esta se ve afectada según la severidad de la desnutrición, así mismo Psote¹³ confirma que la desnutrición crónica conlleva a produce la disminución de la función de las glándulas salivales que pueden tener implicancia en las defensas antimicrobianas sistémicas

del organismo., por lo tanto existe mayor riesgo a enfermedades bucales y sobre todo caries dental a los largo del tiempo.

En niños mayores de 1 año los valores preponderantes también son valores por debajo a 5,7, pero con la diferencia de que más del 60% tiene peso normal, esto podría deberse del tipo de dieta y los hábitos de higiene que tiene la población, a pesar de que se les hizo la limpieza de la cavidad antes de la toma del pH, también podría asociarse según Johansson⁸ y Psoter¹³ a la baja de la actividad de la lactoperoxidasa, que no permite regular la capacidad buffer, lo que también afecta al volumen de secreción salival estimulado⁹, que va disminuyendo conforme aumenta el grado de desnutrición.

Según Johansson¹⁰ la capacidad buffer de la saliva se ve disminuido por que las concentraciones de Ca²⁺ y Cl⁻ son más bajas en los cuadros de desnutrición; esto se ha visto reflejado en los niveles de pH y en la capacidad buffer salival. Esto va a conllevar a que el niño tenga mayor riesgo de caries, tal como lo determina Quintero¹¹, Martinez¹², Psoter¹³ y Velásquez¹⁴.

En la actualidad se conocen estudios que reportan la relación de la malnutrición prenatal y caries dental, los mismos que precisan que la alimentación de una gestante puede influir mucho en la calidad de los dientes que llegue a tener su hijo; el calcio y el fósforo son dos de los componentes principales de la dentadura, pues niños con bajo peso muestrean mayor incidencia de esmalte hipoplásico, lo cual favorece la aparición de lesiones cariosas.^{2,8}

En general los niños menores de 18 meses presentaron una menor severidad de caries dental, probablemente debido a que se preserva la lactancia materna. La severidad se veía aumentada a partir de los 24 meses debido al cambio de dieta siendo esta rica en hidratos de carbono y pobre en proteínas. La desnutrición se asocia a una erupción retardada de las piezas dentarias primarias y la alteración de la textura de los tejidos duros, como la hipoplasia del esmalte. ¹⁶

CAPITULO 3. HIPOTESIS Y DISEÑO DE LA EJECUCIÓN

3.1 Diseño de la Hipótesis

Si se elabora un programa de diagnóstico y prevención de la salud bucal según el estado nutricional que tenga en cuenta la relación entre el nivel de pH salival y las condiciones alimentarias, entonces se contribuye a la mejora de la salud bucal en niños de 0 a 36 meses de edad del distrito de Cajamarca.

3.2 Determinación y conceptualización de las variables

Variable independiente

Programa odontológico de diagnóstico y prevención de la salud bucal según el estado nutricional usando como medida el pH salival en niños menores de 36 meses de edad

Conceptualización: Es un grupo de acciones que se llevan a cabo para la mejora de las condiciones de salud bucal promoviendo campañas de nutrición.

Variable Dependiente

Estado nutricional

El estado de crecimiento o el nivel de micronutrientes de un individuo. (IMC), medido:

Bajo peso < 18,5

Normal 18,5 - 24,9

Sobrepeso 25 – 29,9

Obeso ≥ 30

pH

Grado de alcalinidad o acidez de un cuerpo

Definición operacional

Variable Independiente	Definición conceptual	Definición operacional (indicadores)	Tipo según su naturaleza	Escala de Medición

Programa odontológico de diagnóstico y prevención del estado nutricional usando como medida el pH salival en niños menores de 36 meses de edad	Fundamentación teórica Diagnostico Objetivo general del programa Planeacion estatégica Implementación Evaluación	Teoría en la que se basa un programa Los datos estadísticos que arroja la investigación Contribuir al mantenimiento de un estado nutricional saludable	Categorica	Nominal
Variable dependiente	Definición conceptual	Definición operacional (indicadores)	Tipo según su naturaleza	Escala de Medición
pH Saliva	Grado de alcalinidad y acidez de un cuerpo	> 5,7 ≤ 5,7	Categórica	Ordinal
Estado nutricional	El estado de crecimiento o el nivel de micronutrientes de un individuo. (IMC)	Bajo peso < 18,5 Normal 18,5 - 24,9 Sobrepeso 25 – 29,9 Obeso ≥ 30	Categórica	Ordinal

COVARIABLES				
Sexo	Condición orgánica que distingue machos y hembras	Femenino – Masculino	Categórica	Nominal
Edad	Edad cronológica del niño	De 0 a 12 meses De 13 a 24 meses De 25 a 36 meses	Cuantitativa	Razón
Peso		Kg.	Cuantitativa	Razón
Talla		Cm	Cuantitativa	Razón

3.3 Diseño de la ejecución

Tipo de Estudio

Observacional, comparativo

Diseño

Según el periodo en que se capta la información es de tipo prospectivo

Según la evolución del fenómeno estudiado se considera transversal

Según la comparación de las poblaciones es de tipo comparativo

Según la interferencia del investigador en el estudio es de tipo observacional.

3.4 Universo

Área de estudio

Programas de vasos de leche (PVL) del distrito de Cajamarca, zona rural, 2017.

Definición de la población muestra:

Características generales

La población muestral estará constituida por niños y niñas de 0 a 36 meses usuarios del Programa de Vaso de Leche (PVL) del distrito de Cajamarca, zona rural

Criterios de inclusión

- Niño Inscrito en el PVL año 2017.
- Niño varón o mujer de 0 a 36 meses
- Niño perteneciente a la zona rural

Criterios de exclusión

- Niño cuyo padre de familia o tutor no autorice su participación en el estudio
- Niño que se niegue a participar en el estudio
- Niño que no permite que se le realice la fisioterapia
- Niño ausente el día de la evaluación
- Niño que presente caries dental según ICDAS mayor de 4
- Niño que presente enfermedad gingival aguda
- Niño que presente proceso infeccioso no carioso en cavidad bucal
- Niño con alguna enfermedad sistémica.

3.5 Selección de la muestra

Unidad de análisis

Niño que cumpla con los criterios de selección establecidos

Unidad de muestreo

- Programa de vaso de leche del distrito de Cajamarca que cumpla con los criterios establecidos
- Niño que cumpla con los criterios de selección establecidos

Marco de muestreo

- Registro de los niños inscritos en Programa del Vaso de Leche del Distrito de Cajamarca, zona rural, que cumpla con los criterios de selección establecidos (Anexo 1)

Tamaño muestral

Para la presente investigación se evaluó al total de la población de niños y niñas de 0 a 36 meses del Programas del Vaso de Leche del distrito de Cajamarca, zona rural, que se distribuyeron de la siguiente manera:

Zona rural: 360 niñas

379 niños

Haciendo un total de 739 niños

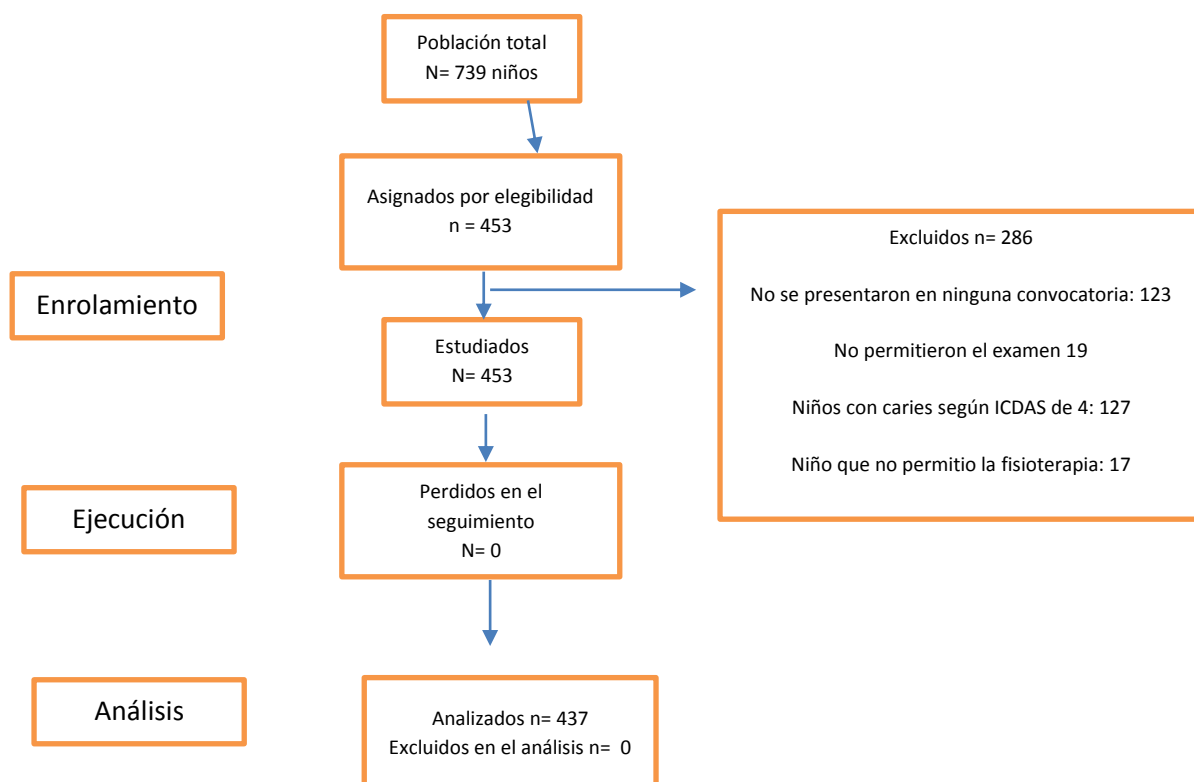
Después de la evaluación según los criterios de selección establecidos la población quedo conformada de la siguiente manera:

Zona rural: 223 niñas

220 niños

Haciendo un total de 453 niños

Para la presente investigación se trató al total de la población que cumplía con los criterios de selección



3.6 Método de investigación

Observación

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

A. De la aprobación del proyecto:

El primer paso para la realización del presente estudio de investigación será la obtención del permiso para su ejecución, tras la aprobación del proyecto por parte de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán.

B. De la autorización para la ejecución:

Autorización de la Municipalidad de Cajamarca

Se presentó una solicitud a la Gerencia de Desarrollo Social de la Municipalidad del distrito de Cajamarca a con al fin de obtener un permiso para la ejecución de la presente investigación, así mismo se solicitó el padrón de los niños que conforman los programas de Vaso de Leche en el periodo 2017.

Autorización del Padre de familia o tutor

Se entregó un consentimiento informado (Anexo 2) a cada padre de familia o tutor, el cual fue llenado y firmado en caso apruebe o desapruebe el estudio con su menor hijo.

C. Evaluación clínica de los menores

Se procedió a evaluar a todos los niños en las fechas indicadas por la Gerencia de Desarrollo. La evaluación clínica intraoral se realizó en los ambientes de la Municipalidad del Distrito de Cajamarca con luz natural según los criterios de la OMS.

En la primera fase de selección se realizó la limpieza bucal de cada niño con agua embotellada, y usando gasa embebida en agua, con el fin de retirar todos los restos de leche en menores de 18 meses, a los niños mayores de 18 meses, se realizó la limpieza con cepillo de dientes y agua

embotellada para retirar los restos alimenticios. Y así poder evaluar los criterios de exclusión.

Para esto se utilizó una ficha de recolección de datos (Anexo 3), en donde se indicará el estado de salud bucal (presencia de abscesos y enfermedad periodontal) y la evaluación de la salud dental según ICDAS.

A los niños que cumplieron con los criterios de selección, se les procedió a tomar el peso y la talla, para determinar el nivel de grado de desnutrición según el IMC.

Después de la selección y habiendo pasado 45 minutos desde la limpieza bucal, se procedió a realizar la medición del pH salival de 2 formas según el caso. Una fue medir el pH con las tiras reactivas en boca (bajo la lengua) y registrar el dato y la otra, para el caso del niño que no deseaba colocarse la tira dentro de la boca, se recogió la muestra de saliva en el interior de una jeringa para seguidamente colocar la tira reactiva y lograr su lectura.

D. Confiabilidad del método

Para evaluar la confiabilidad del método se realizaron valoraciones de las variables del ICDAS en 10 niños. Dichas valoraciones fueron realizadas por el investigador en dos momentos con la finalidad de realizar la calibración intraevaluador que tuvo un nivel de concordancia muy alto según el Índice de Kappa de Cohen; así mismo, los mismos niños también fueron evaluados por un especialista en odontopediatría calificado para realizar la calibración interevaluador obteniendo un nivel de concordancia muy alto según el Índice de Kappa de Cohen para variables categóricas. (Anexo 4 y 5)

Del instrumento de recolección de datos.

- El instrumento que se utilizó fue una ficha clínica elaborada específicamente para la investigación. Para registrar: sexo, edad, presencia de cuadros inflamatorios e infecciosos bucales, el peso y la talla, el estado de nutrición, ICDAS y pH salival.

Limitaciones del estudio

En la presente investigación hubo bastante renuencia de los padres de familia de que sus niños participaran, muchos de ellos a pesar de que se les explico que solo iban a tallarse y medirse y tomar una muestra de saliva se negaron a participar. Así mismo a pesar de que se publicito y se pidió la asistencia con carácter de obligatorio a los miembros de los comités de los Vasos de Leche con sus niños, estos o no acudieron o acudieron los padres solos.

3.7 Forma de tratamiento de los datos

Los datos recolectados fueron procesados de manera automática en el programa estadístico SPSS 23 (IBM, Texas, Usa), para luego presentar los resultados en tablas y gráficos según los objetivos planteados. Se calcularon las frecuencias absolutas y relativas de las características relacionadas al estado nutricional y pH salival. Las puntuaciones de los valores de pH salival y Estado Nutricional se compararon según cada covariable (sexo y edad) empleando las pruebas estadísticas de Chi Cuadrado de Pearson. Se consideró un nivel de significancia del 5%.

3.8 Aplicación de principios éticos

Para la ejecución de la presente investigación, se siguió los principios de la Declaración de Helsinki II, adoptada por la 64ª Asamblea Médica Mundial, en Brasil, Octubre 2013.

El propósito principal de la investigación médica en seres humanos es comprender las causas, evolución y efectos de las enfermedades y mejorar las intervenciones preventivas, diagnósticas y terapéuticas (métodos, procedimientos y tratamientos).

Incluso, las mejores intervenciones probadas deben ser evaluadas continuamente a través de la investigación para que sean seguras, eficaces, efectivas, accesibles y de calidad.

La investigación médica está sujeta a normas éticas que sirven para promover y asegurar el respeto a todos los seres humanos y para proteger su salud y sus derechos individuales.

Aunque el objetivo principal de la investigación médica es generar nuevos conocimientos, este objetivo nunca debe tener primacía sobre los derechos y los intereses de la persona que participa en la investigación.

Contemplando los principios bioéticos fundamentales esta investigación hace valer tales principios como: autonomía, haciendo de su conocimiento la información correspondiente a la investigación y entendimiento del consentimiento informado; así mismo se protegió el anonimato del participante reemplazando los nombres por números para la confidencialidad y facilitar la recolección de datos. Esta investigación servirá como base para despertar el interés a otros investigadores y continuar nuevos estudios en la localidad; de esta manera se permitirá el acceso absoluto a los datos de esta investigación haciendo prevalecer el principio de beneficencia.

SEGUNDA PARTE: CONSTRUCCIÓN DEL APORTE

CAPITULO 4. CONSTRUCCION DEL APORTE PRÁCTICO

Introducción

Este capítulo aporta la fundación teórica al aporte práctico, que sería el uso de pruebas de pH salival para determinar el riesgo de caries en niños con una nutrición deficiente, y así elaborar programas de modificaciones de hábitos alimenticios e higiénicos en la población rural menor de 36 meses del Distrito de Cajamarca.

4.1 Construcción del aporte práctico

4.1.1 Fundamentación del aporte práctico

La elaboración y ejecución de un programa odontológico de diagnóstico y prevención de la salud bucal dirigido a la zona rural del distrito de Cajamarca específicamente a niños menores de 36 meses, se basa en el número elevado de niños que presentan desnutrición, lo que pone en riesgo la salud bucal por el alto riesgo de sufrir caries que presenta esta población a medida que van pasando los años, a su vez esta población se encuentra desprotegida por la dificultad a la accesibilidad de tratamientos especializados a tan temprana edad.

Por lo que el presente programa tiene como prioridad la capacitación de los padres de familia sobre nutrición saludable y los hábitos de higiene que repercutirán en la salud bucal del niño; así como también la implementación de la atención odontológica especializada en niños menores de 36 meses, que va a contribuir a la mejora de su estado nutricional.

De la misma forma se buscará la conceptualización y concientización de la importancia de la nutrición adecuada, del cuidado de la salud bucal, las enfermedades prevalentes y las consecuencias de los problemas orales a tan temprana edad.

4.1.2 Diagnóstico

Para el diagnóstico se realizó en una primera fase de selección limpieza bucal de cada niño con agua embotellada, y usando gasa embebida en agua, con el fin de retirar todos los restos de leche en menores de 18 meses, a los niños mayores de 18 meses, se realizó

la limpieza con cepillo de dientes y agua embotellada para retirar los restos alimenticios. Y así poder evaluar los criterios de exclusión.

Se utilizó una ficha de recolección de datos (Anexo 4), en donde se indicó el estado de salud bucal (presencia de abscesos y enfermedad periodontal) y la evaluación de la salud dental según ICDAS.

A los niños que cumplieron con los criterios de selección, se les procedió a tomar el peso y la talla, para determinar el nivel de grado de desnutrición según el IMC.

Después de la selección y habiendo pasado 45 minutos desde la limpieza bucal, se procedió a realizar la medición del pH salival de 2 formas según el caso. Una fue medir el pH con las tiras reactivas en boca (bajo la lengua) y registrar el dato y la otra, para el caso del niño que no deseaba colocarse la tira dentro de la boca, se recogió la muestra de saliva en el interior de una jeringa para seguidamente colocar la tira reactiva y lograr su lectura.

Observándose que:

- Los niños con bajo peso o con peso normal tienen un pH menor a 5,7
- Más de la mitad de los niños presenta peso normal
- Más de la mitad de los niños tuvo un pH por debajo a 5,7
- Se observe que los niños comprendidos de 0 a 12 meses presenten desnutrición, a partir de esta edad hasta los 24 meses se observa la mejora del nutricional del niño, y de ahí en adelante nuevamente se observa cuadros de desnutrición en la mayoría de esta población
- Se observa que los niños presentan mayores índices de desnutrición en comparación con las niñas

Además que:

- En el proceso de evaluación se observó el bajo conocimiento sobre la importancia de la nutrición en la salud general del infante
- También se observó la falta de higiene en el infante por parte de sus padres
- Se observe un alto índice de lesiones cariosas iniciales en los niños

- Se notó la falta de conocimiento de los padres sobre el impacto de la malnutrición ante la salud bucal de los infantes.

4.2 Planteamiento del Objetivo General

Concientizar a los padres de familia sobre la modificación de hábitos de higiene oral y alimenticia de los niños menores de 36 meses para la mejora del estado nutricional y el estado de salud bucal del menor

4.3 Planeación Estratégica

Esta estrategia está compuesta de:

1era etapa: Proceso de captación de padre de niños menores de 36 meses

Actividad	Descripción	Responsable	Registro
<ul style="list-style-type: none"> • Solicitud del padrón de socios de los diferentes sectores rurales del PVL de localidad del distrito de Cajamarca 	Se presentara una solicitud a la coordinación del PVL de la municipalidad Distrital de Cajamarca	Jefe del PVL en la Municipalidad de Cajamarca Odontólogo gestor del programa	Padrón de beneficiarios del PVL en cada sector Registro de los representantes de cada sector
<ul style="list-style-type: none"> • Convocatoria de los socios en fechas establecidas según lo conversado con las autoridades respectivas 	Se coordinara con las autoridades y representantes de cada sector involucrado en el PVL, para la convocatoria de los socios	Odontólogo gestor del programa	Rol de actividades Cronograma de fechas por sector
<ul style="list-style-type: none"> • Charla sobre malnutrición y su impacto en la salud bucal de los niños 	Se impartirán charlas sobre la importancia de la nutrición adecuada y sus repercusiones en la salud bucal de sus niños	Odontólogo responsable Enfermera responsable	Padrón de asistencia de los socios participantes
<ul style="list-style-type: none"> • Sesiones de demostrativas 	Se darán sesiones demostrativas	Odontólogo responsable	Padrón de asistencia de los

sobre alimentación saludable en niños menores de 36 meses	sobre alimentación saludable en menores de 36 meses	Enfermera responsable	socios participantes
<ul style="list-style-type: none"> Charla sobre las consecuencias a largo plazo de la desnutrición en niños menores de 36 meses 	Se darán charlas sobre las consecuencias a largo plazo de la desnutrición infantil y su impacto en la productividad intelectual y social de esta enfermedad	Odontólogo responsable Enfermera responsable	Padrón de asistencia de los socios participantes
<ul style="list-style-type: none"> Firma del consentimiento informado sobre la participación y aceptación de la atención de los niños menores de 36 meses 	Se procederá a la explicación de este programa para luego proceder a la firma del consentimiento informado para la participación del menor	Odontólogo responsable	Padrón de asistencia de los socios participantes Padrón de infantes participantes del programa Consentimiento informado por cada niño participante
<ul style="list-style-type: none"> Planeación del cronograma de visitas a cada padre 	Se coordinará con cada padre inscrito en el programa sobre la visita inicial de su niño para la realización del diagnóstico respectivo para su posterior planificación	Odontólogo responsable	Padrón de infantes participantes en el programa Cronograma de visitas

2da etapa: Sesiones educativas y demostrativas sobre el estado nutricional y salud bucal en el menor de 36 meses

Actividad	Descripción	Responsable	Registro
<ul style="list-style-type: none"> Diagnóstico del estado de nutrición del menor 	Se realizara el diagnóstico del estado nutricional, tomando en cuenta la talla y el peso del niño, con el fin de sacar su índice de masa corporal	Enfermera responsable	Padrón de infantes participantes en el programa Historia clínica del niño
<ul style="list-style-type: none"> Diagnostico presuntivo del estado de salud bucal del menor 	Se realizara el diagnóstico de la salud bucal del infante	Odontólogo responsable Enfermera responsable	Padrón de infantes participantes en el programa Historia clínica del niño
<ul style="list-style-type: none"> Evaluación del diario dietético del menor 	Se llevara a cabo con el padre de familia la asesoría dietética del menor, para estableces modificaciones favorables en la nutrición del niño	Enfermera responsable Odontólogo responsable	Padrón de infantes participantes en el programa Historia clínica del niño
<ul style="list-style-type: none"> Sesión educativa y demostrativa sobre la higiene bucal del menor de 36 meses 	Se llevara a cabo la sesión sobre higiene bucal en el infante dirigida a los padres de familia y/o responsable del infante	Odontólogo responsable	Registro de asistencia de los padres participantes
<ul style="list-style-type: none"> Entrega de material de higiene para el menor 	Se entregara material de higiene a cada infante participante del programa el cual su padre haya asistido a las charlas de capacitación sobre higiene bucal	Odontólogo responsable	Registro de asistencia de los padres participantes
<ul style="list-style-type: none"> Cronograma de atención 	Se procederá a dar las citas	Odontólogo responsable	Registro de asistencia de los

odontológica del menor	correspondientes a los padres de familia para la atención odontológica del menor		padres participantes Historias clínicas del infante Cronograma de citas
------------------------	--	--	---

3era etapa: Seguimiento de la salud bucal y nutricional de menor de 36 meses

ACTIVIDAD	DESCRIPCION	RESPONSABLE	REGISTRO
Diagnostico final de la salud bucal del menor	Se realizará el diagnóstico definitivo en la primera visita al consultorio dental	Odontólogo responsable	Historia clínica del menor
Atención odontológica especializada del menor	Se procederá a realizar la atención odontológica que requiera el menor	Odontólogo responsable	Historia clínica del menor
Seguimiento del estado de higiene bucal del menor	Se procederá a realizar el seguimiento sobre el estado de higiene y se harán los reforzamientos debidos a los padres de familia	Odontólogo responsable	Historia clínica del menor
Seguimiento del estado nutricional del menor	Se llevara a cabo la medición y el pesaje para observar los cambios en el estado nutricional del menor, haciendo si es necesario las medidas correctivas para este fin	Enfermera responsable	Historia clínica de menor
Control post alta a los 6 meses para evaluar estado de salud nutricional y bucal	A los seis meses se realizara un control pos alta para evaluar tanto el estado nutricional como el estado de	Odontólogo responsable Enfermera responsable	Historia clínica del menor

	salud bucal del menor		
Seguimiento de los casos atendidos	Se realizarán los seguimientos a los niños que lo requieran para lograr mantener su estado nutricional y de salud bucal	Odontólogo responsable Enfermera responsable	Historia clínica del menor

4.4 Implementación del programa

La primera Etapa se implementará con la colaboración de la Municipalidad Distrital de Cajamarca con la participación del Jefe de los PVL del distrito de Cajamarca, con lo cual se visitará a los Comités de vaso de Leche de cada sector rural registrado en los padrones, luego se procederá a la convocatoria de los asociados con niños menores de 36 meses para la aceptación de su participación en el Programa, para lo cual será necesario la firma del consentimiento informado previa charla de información sobre el Programa descrito. Se llevarán a cabo todas las actividades que se han detallado para dicha etapa.

La segunda Etapa se llevará cabo en cada sector rural del PVL, previa conversaciones con las autoridades y representantes del PVL en cada sector, después de realizada la convocatoria y la aceptación sobre la participación en el programa, cada padre asistente recibirán charlas y sesiones demostrativas sobre la importancia del cuidado de la salud de su niño, del impacto que tiene la mala nutrición en la cavidad bucal y a largo plazo en el desarrollo cognitivo y de aprendizaje de su niño.

Se capacitará al padre de familia y/o responsable del menor sobre la nutrición saludable para poder modificar el estado nutricional del menor, así mismo se capacitará sobre el cuidado de la salud bucal, enseñándole a cuidar y limpiar la boca del niño, por lo que se le entregarán kits de aseo bucal para el menor.

Se realizará el diagnóstico inicial de cada niño, para poder citarlo para la tercera etapa.

La tercera Etapa se implementará con la coordinación de la Municipalidad Distrital de Cajamarca, con la creación de unidades ejecutoras y consultorio odontológico móvil,

según el cronograma de citas, se atenderá a cada niño inscrito en el programa, con lo cual se pretende disminuir las enfermedades presentes en la cavidad bucal y así mejorar la calidad de vida del menor.

En esta etapa también se hará un seguimiento a los niños para ver las modificaciones con respecto a su estado nutricional y su higiene bucal, poniendo en hincapié la importancia del rol del padre o responsable sobre la salud del menor.

Se hará un post control a los 6 meses sobre el estado nutricional y la salud bucal del menor para medir el impacto a largo plazo de este programa.

4.5 Evaluación del programa

	Etapa	Evaluación	Responsable
1	Proceso de captación de padre de niños menores de 36 meses	Se evalúa la cantidad de padres de familia registrado en el libro de participantes Se evalúa la cantidad de niños inscritos en el programa registrado en el registro de inscritos al programa	Odontólogo promotor del proyecto
2	Sesiones educativas y demostrativas sobre el estado nutricional y salud bucal en el menor de 36 meses	Se evalúa la participación de los padres de familia inscritos en el programa en la lista de asistencias por cada actividad realizada Se evalúa el estado nutricional y de salud bucal de cada niño registrado en su historia clínica	Odontólogo promotor del proyecto Enfermera responsable
3	Seguimiento de la salud bucal y nutricional del menor de 36 meses	Se evalúa la concurrencia a las citas respectivas del menor en el registro de citas Se evalúa el avance del tratamiento odontológico	Odontólogo promotor del proyecto Enfermera responsable

		<p>del menor en la historia clínica</p> <p>Se evalúa el cambio en el estado nutricional del niño en la historia clínica</p> <p>se evalúa la participación del padre de familia según los resultados obtenidos en la historia clínica</p>	
--	--	--	--

4.6 Ejemplificación parcial del programa

Con la presente investigación se realizó la ejecución parcial del Programa odontológico de diagnóstico y prevención de la salud bucal según el estado nutricional usando como medida el pH salival en niños menores de 36 meses de edad del Programa del Vaso de Leche zona rural del Distrito de Cajamarca.

La Primera etapa fue llevada a cabo en los meses de marzo del 2017, se planteó la idea al alcalde de la Municipalidad Provincial de Cajamarca, la que fue aceptada por el impacto social y de salud que beneficiaría a la población, no solo a corto plazo sino también a largo plazo, por los problemas de aprendizaje que tienen los niños con desnutrición a lo largo de su vida

Con esto, se procedió a visitar a las comunidades donde existe el programa en la zona rural, y en reuniones con las autoridades y los responsables de los comités del vaso de leche, se logró contar con el apoyo de la comunidad, luego de lo cual, se procedió a la convocatoria de los asociados con niños menores de 36 meses, a los cuales se les hablo de la importancia de una correcta nutrición en los niños así como de los impactos a largo plazo en su rendimiento educativo y de las consecuencias en su salud bucal y su salud general, a los interesados se les explico en que consiste el programa de diagnóstico y prevención de la salud bucal, para la participación de sus niños

Se logró la participación de casi la totalidad de los asociados en cada sector, en las convocatorias, pero mas no así en la segunda etapa en la que se perdió el 16% de los

niños para que participen en el programa. Aun así se consiguió un alto impacto en la población, hubo mucho interés y participación.

La segunda etapa se llevó a cabo en los ambientes mismos de los comités del vaso de leche, con la ayuda de una enfermera entrenada para dicho fin, se atendió al 84% de los niños asociados al PVL, según las condiciones de la OMS, a los que se les hizo el diagnóstico odontológico, la determinación de su estado nutricional mediante el peso y la talla para determinar el Índice de Masa Corporal y así determinar su estado nutricional, se determinó también el nivel de pH salival a cada niño según los estándares establecidos por la OMS. Con ellos se consiguió obtener el padrón de los niños que tendrán que ser intervenidos en la 3era etapa dependiendo de la severidad de las lesiones bucales.

En esta etapa también se evaluó de los hábitos alimenticios de los menores para luego brindar la asesoría dietética respectiva para la modificación de las costumbres alimentarias acorde a la edad y al estado de nutrición del niño.

Se contó con la participación de los padres en las sesiones educativas y talleres de nutrición saludable y promoción y prevención en salud bucal, realizando con ellos talleres de cepillado de dientes en sus niños así como también se hizo la entrega de kits de higiene bucal para los menores dependiendo de la edad. Se consiguió una aceptación e impacto significativo de la población, la participación que se tuvo fue dinámica y proactiva, quedando con cada comité del vaso de leche en realizar charlas periódicas y talleres para la reafirmación de los conocimientos obtenidos.

TERCERA PARTE: VALIDACION DE LOS RESULTADOS

Valoración de los resultados

En este capítulo se describe la validación de los resultados del Programa odontológico de diagnóstico y prevención de la salud bucal según el estado nutricional usando como medida el pH salival en niños menores de 36 meses de edad del Programa del Vaso de Leche zona rural del Distrito de Cajamarca, por el juicio de experto, asimismo la aplicación parcial del programa.

5.1 Valoración de los resultados

Para la validación del Programa odontológico de diagnóstico y prevención de la salud bucal según el estado nutricional usando como medida el pH salival en niños menores de 36 meses de edad se seleccionaron 3 expertos teniendo en cuenta criterios de selección como la experiencia profesional en atención a la salud bucal, grado académico de magister o doctor, experiencia en atención a niños en odontología. (ANEXO 5)

Para el análisis de resultados de la valoración del juicio de experto del Programa odontológico de diagnóstico y prevención de la salud bucal según el estado nutricional usando como medida el pH salival en niños menores de 36 meses de edad, se consideraron los siguientes criterios:

5.- Muy adecuado

4.- Adecuado

3.- Regular

2.- Malo

1.- Muy malo

CALIFICACIÓN DE LA ESTRATEGIA POR PARTE DE LOS EXPERTOS			
Pregunta	Experto N°1	Experto N°2	Experto N°3
N°01	4	5	4
N°02	4	4	5
N°03	4	5	5
N°04	5	4	4
N°05	5	5	5
N°06	4	5	4
N°07	5	4	5
N°08	5	5	4
Puntaje Total	36	37	36

Referente a la novedad científica de la estrategia dos expertos indicaron que es adecuado y un experto es muy adecuado.

Referente pertinencia de los fundamentos teóricos del Programa odontológico de diagnóstico y prevención de la salud bucal según el estado nutricional usando como medida el pH salival en niños menores de 36 meses de edad, dos expertos expresaron que es adecuado y un experto manifestó que es muy adecuado.

El nivel de argumentación de las relaciones fundamentales aportadas para el programa, dos expertos manifiestan que es muy adecuado y un experto indica que es adecuado.

En cuanto a la correspondencia entre la teoría desarrollada y el aporte práctico, dos expertos

indicaron que es adecuado y un experto es muy adecuado.

Los tres expertos indican que la claridad en la finalidad de cada una de las acciones del programa es muy adecuada.

Dos expertos manifiestan que la posibilidad de aplicarse el programa es adecuada y un experto refiere que es muy adecuada.

La concepción general del programa de acuerdo a sus acciones desde, según dos expertos refieren que muy adecuado y un experto manifiesta que es adecuado.

Dos expertos muestran que la significación práctica Programa odontológico de diagnóstico y prevención de la salud bucal según el estado nutricional usando como medida el pH salival en niños menores de 36 meses de edad es muy adecuada y un experto indicó que es adecuada.

5.2 Ejemplificación de la aplicación del aporte práctico

La aplicación parcial Programa odontológico de diagnóstico y prevención de la salud bucal según el estado nutricional usando como medida el pH salival en niños menores de 36 meses de edad se inició en el mes de marzo del 2017, realizando las siguientes actividades que pertenecían a la primera etapa: Proceso de captación de los padres de familia de niños menores de 36 meses pertenecientes al PVL zona rural del distrito de Cajamarca.

- Se evaluó y diagnosticó a los niños menores de 36 meses
- Se realizó la charla de socialización con ambos padres de dichos niños.

Se puede apreciar que el programa tiene un impacto positivo en cuando al diagnóstico del

estado de nutrición mediante el uso del pH salival y su impacto en la salud bucal del menor, pudiendo establecer en forma inmediata medidas de prevención para la desnutrición así como el diagnóstico y atención precoz de enfermedades bucales asociadas y de alto riesgo.

Conclusiones del capítulo

En el análisis de resultados de la valoración del juicio de experto del Programa odontológico de diagnóstico y prevención de la salud bucal según el estado nutricional usando como medida el pH salival en niños menores de 36 meses de edad fue favorable para su implementación.

La ejemplificación parcial del programa, teniendo en cuenta la primera etapa, demuestran un impacto y una transformación en el proceso del estado de nutrición mediante el uso del pH saliva y su impacto en la detección temprana de desnutrición infantil y el diagnóstico y tratamiento precoz de las enfermedades bucales asociadas.

CONCLUSIONES GENERALES

1. La elaboración un programa de diagnóstico y prevención de la salud bucal según el estado nutricional usando el pH salival en niños de 0 a 3 años brinda un aporte significativo al diagnóstico precoz tanto del estado nutricional como del estado de la salud bucal del niño, incidiendo en la mejora de la calidad del niño a futuro en zonas de alto riesgo como la zona rural del distrito de Cajamarca. Siendo favorable su implementación según la valoración del juicio de expertos
2. El estado nutricional del menor en la zona rural de Cajamarca nos indica que los programas como el vaso de leche, ayudan a la mejora en los estados nutricionales encontrando que si bien los niños se encuentran en peso normal están en los limite inferiores, y que cualquier cambio en sus hábitos alimenticios pueden llevarlos fácilmente a estados de desnutrición crónica.
3. La ejemplificación parcial del programa, teniendo en cuenta la primera etapa, demuestran un impacto y una transformación en el proceso del estado de nutrición mediante el uso del pH saliva y su impacto en la detección temprana de desnutrición infantil y el diagnóstico y tratamiento precoz de las enfermedades bucales asociadas.
4. Se concluye que no hay relación entre el estado nutricional y el pH, no encontrándose diferencias estadísticamente significativas.
5. Se concluye que la mayoría de niños tiene peso normal.
6. Se concluye que más de la mitad de niños tiene pH por debajo 5,7.
7. Se concluye que hay mayor porcentaje de niños de 0 a 12 meses con bajo peso, mientras que la mayoría de los niños de 13 a 24 meses y de 25 a 36 meses presenta peso normal. Aunque no presenta significancia estadística.
8. Se concluye que tanto la mayoría de las niñas y niños presentan un peso normal, aunque estos resultados no presentan significancia estadística.
9. Se concluye que la mayoría de los niños de 0 a 12 meses, 13 a 24 meses y de 25 a 36 meses presentan pH menor a 0,57, aunque estos valores no tiene significancia estadística.

10. Se concluye que la mayoría tanto de las niñas como de los niños presentan pH menor a 5,7, aunque estos valores no presentas significancia estadística.

RECOMENDACIONES

Se recomienda ahondar los estudios sobre los niveles de pH y el estado de nutrición, tomando en cuenta sobre todo niveles de desnutrición severa y sus alteraciones en el sobrepeso y la obesidad.

Se recomienda estudios en la zona donde se relacione los niveles de caries dental al estado de nutrición

Se recomienda estudios más profundos sobre el estado de nutrición de los niños en la zona, debido al bajo peso encontrado

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS



1. OMS. Malnutrición. Disponible en :
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/malnutrition/es/> revisado 23 may 2017
2. Informe de investigación n.º 65 /2014-2015. Desnutrición infantil. Disponible en:
[http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/3C5AF80C4B3D531205257E2E00645845/\\$FILE/INFINVES65-2014.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/3C5AF80C4B3D531205257E2E00645845/$FILE/INFINVES65-2014.pdf) revisado 02 de abril 2017.
3. Shulman JD. Is there an association between low birth weight and caries in the primary dentition?. *Caries Res.* 2005;39(3):161-7.
4. Heyduck C, Meller C, Schwahn C, Splieth CH. Effectiveness of sealants in adolescents with high and low caries experience. *Caries Res.* 2006; 40(5):375-81.
5. García Bocaranda, B. Desnutrición materna perjudica dentición del bebé. 2004- [base de datos en Internet] Gentiuno.[citado 31 ago 200] Disponible en: <http://www.h.gentiuno.com.mht>.
6. Watson R, Tye J, Reyes M, McMurray D. Amilasas pancreáticas y salivares en niños desnutridos. *Acta Med Valle* 1977; 8(2).
7. McMurray D, Rey H, Casazza L, Watson R. Effect of moderate malnutrition on concentrations of immunoglobulins and enzymes in tears and saliva of Young colombian children. *Am J Clin Nutr*, Dec 1977;30(12):1944-8.
8. Johansson I, Ericson T, Bowen W. The effect of malnutrition on caries development and saliva composition on the rat. Disponible:
<http://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/00220345850640010701> revisado 06 abr 2017
9. Johansson I, Saellström A, Rajan B, Parameswaran A. salivary flow and dental caries in Indian children suffering from chronic malnutrition. *Caries Res* 1992;26:38-43.
10. Johansson I, Lenander-Lumikari M, Saellström A. Saliva composition in Indian children with chronic protein-energy malnutrition. *J Dent Res* 73(1):11-19, January, 1994.
11. Quintero J, Mendez J, Medina M, Gómez M. Factores de Riesgo y caries dental en adolescentes de 12 a 15 años. Revisado 06 jun 2017. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552008000300004
12. Martínez S, Lucas G. Estudio longitudinal de los trastornos bucales en niños desnutridos. Disponible en:
<http://www.unne.edu.ar/unnevieja/Web/cyt/cyt/2002/03-Medicas/M-061.pdf>
revisado el 31 de julio del 2017

13. Psoter W, Spielman A, Gebrian B, St. Jean R, Katz R. Effect of childhood malnutrition on salivary flow and pH. *Archives of oral biology*, mar 2008; 53(3):231-7.
14. Velásquez N. Evaluación físico química de saliva total estimulada y liquido crevicular gingival y su relación con caries dental. Disponible en:
<http://www.riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/4475/1/nvelasquez.pdf> revisado 03 jul 2017
15. Parra L, Reyes J, Escobar C. La desnutrición Y sus consecuencias sobre el metabolismo intermedio. *Revista Facultad MedicaUNAM* 2003; 46 (1): 32-36
16. María Q, Pedro F, Valdez P, J. Cevallos, Amando R. Relación de afecciones bucales con el estado nutricional en escolares de primaria de Municipio Bauta. Disponible en:
http://bvs.sld.cu/revista/est/vol43_1_06/es04106.pdf.
17. Shaffer BM Levy. *Tratado de patología bucal*. Interamericana. 4^{ta} Ed. Rio de Janeiro: Interamericana; 2000. p. 54, 415.
18. Friedenthal M *Diccionario de Odontología* 2da Edición. Bs Aires: Medica Panamericana
19. Mandel ID. The role of saliva in maintaining oral homeostasis. *J Am Dent Assoc* 1989;119: 298-304.
20. Bradway SD, Levine MJ. Salivary glands and saliva. *Encyclopedia of human biology*. Nueva York: Academic Press, Inc., 1991;6:689-700.
21. Denny PC, Denny PA, Klauser DK, Hong SH, Navazesh M, Tabak LA. Age-related changes in mucins from human whole saliva. *J Dent Res* 1991; 70(10):1320-1327.
22. Mandel ID. Sialochemistry in diseases and clinical situations affecting salivary glands. *CRC CritRevLabSci* 1980;12:321.
23. González M, Ledesma C, Banderas JA. Saliva y cavidad bucal. Parte I: Glándulas salivales: mecanismos fisiológicos de la secreción salival. *PractOdontol* 1994;15(6):7-
24. Navarro S. Tis the season for cavity prevention. *School Nurse News*.2006;23(5):15-6

Anexos

ANEXO 1:

Padrón de niños y niñas beneficiarios del Programa Vaso de Leche

 											
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CAJAMARCA <i>Cajamarca... Donde todo empezó</i> GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL SUBGERENCIA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL PROGRAMA VASO DE LECHE											
NIÑOS Y NIÑAS BENEFICIARIAS DEL VASO DE LECHE											
ZONA URBANA											
	0 años	1 años	2 años	3 años	4 años	5 años	6 años	7 años	8 años	TOTAL	
MUJERES	95	171	211	234	195	218	154	112	22	1412	
VARONES	98	174	195	230	201	204	160	123	25	1410	
Total	193	345	406	464	396	422	314	235	47	2822	
ZONA RURAL											
	0 años	1 años	2 años	3 años	4 años	5 años	6 años	7 años	8 años	TOTAL	
MUJERES	7	109	215	303	278	310	303	323	227	2075	
VARONES	9	92	250	309	329	297	339	351	257	2233	
Total	16	201	465	612	607	607	642	674	484	4308	

Padrón niñas zona Rural

COMITE	COMITÉ	ZONA	NOMHIJ	FECNAC	EDAD	SEXO	DNI
0143	URUBAMBA II - III	RURAL	TUCUMANGO HUAMAN ATALIA BERENICE	10/09/2017	0 a 1 m	F	90402105
9350	LOS GIRASOLES	RURAL	SANCHEZ CUEVA LUZ CLARITA	5/09/2017	0 a 2 m	F	90389567
9350	LOS GIRASOLES	RURAL	ISPLICO BUSTAMANTE GIA YASHURY	7/03/2017	0 a 8 m	F	90116699
0281	AYAMACHAY	RURAL	LOPEZ CUEVA KEYLA ASENAT	1/03/2017	0 a 8 m	F	90099548
0283	LAS ZARZAS	RURAL	VASQUEZ ZAMBRANBO BRIANA NICOL	16/02/2017	0 a 8 m	F	90077038
0280	ANDAGOTO	RURAL	DURAND ALCANTARA AYARA BELEN	26/12/2016	0 a 10 m	F	79997641
0074	PORCON POTRERO ALTO	RURAL	INFANTE INFANTE ODALIS YALESI	22/12/2016	0 a 10 m	F	81746712
9350	LOS GIRASOLES	RURAL	ISPILCO AYAY ESMERALDA LISBETH	5/09/2016	1 a 2 m	F	79792367
9351	INGAMAYO	RURAL	CUSQUISIBAN RUMAY LUCIHUANA JHADELY	3/09/2016	1 a 2 m	F	79834276
0181	MUNIPAMPA	RURAL	SALAZAR DUCOS LUZ CHARIT	2/08/2016	1 a 3 m	F	79789389
0287	LAS MARGARITAS - LA RAMADA	RURAL	JULCAMORO CASTREJON YAZMIN NICOLE	21/07/2016	1 a 3 m	F	79782787
0264	LA CURVA	RURAL	YOPLA HERRERA ELISENIA	11/07/2016	1 a 3 m	F	79755729
0282	LAS PERITAS	RURAL	VALDIVIA CHILON SADIT BRIANA	22/06/2016	1 a 4 m	F	79726779
0235	LOS ANGELES	RURAL	TINGAL CUEVA YOVANA ROSMERY	14/06/2016	1 a 4 m	F	79804494
0066	CHANCASPAMPA	RURAL	ORDOÑES BUSTAMANTE LISENY	13/06/2016	1 a 4 m	F	79714463
0181	MUNIPAMPA	RURAL	TEJADA INFANTE YAMILETH	5/06/2016	1 a 5 m	F	79705928
0155	CASHAPAMPA BAJA	RURAL	SANGAY HERRERA JENNIFER YAMILET	4/06/2016	1 a 5 m	F	79701088
0185	CRUZ BLANCA	RURAL	LOPEZ CAHUANA FLOR MARIBEL	2/06/2016	1 a 5 m	F	79697198
0153	CALISPUQUIO	RURAL	MALCA GARICA RUTH ELIZQBETH	30/05/2016	1 a 5 m	F	79727481
0112	HUAMBOCANCHA BAJA	RURAL	AHUMADA MACHUCA RUTH MARIA	29/05/2016	1 a 5 m	F	79690122
0270	CABRA CORRAL	RURAL	MARTOS CHUGNAS JHAMILETH MILAGROS	24/05/2016	1 a 5 m	F	79682358
0136	CHAQUISINIEGA	RURAL	RAMOS GARCIA JHENIFER MARGOTH	23/05/2016	1 a 5 m	F	79680565
0096	CUSHUNGA BAJA	RURAL	ZONAC CAJA KRISTELLE ALEXANDRA	23/05/2016	1 a 5 m	F	79686600

0274	JUAN PABLO II	RURAL	VASQUEZ IDRUGO DANA BELEN	21/05/2016	1 a 5 m	F	79694159
0158	PARIAPUQUIO	RURAL	LINARES HUANGAL DORA GADIELY	18/05/2016	1 a 5 m	F	79674536
0286	ESTRELLA DE BELEN	RURAL	PISCO QUISPE MAYTEE FERNANDA	17/05/2016	1 a 5 m	F	79672105
0190	BATAN ALTO	RURAL	RUITON CUEVA JAYDI MIRELY	16/05/2016	1 a 5 m	F	79669576
0097	AYLAMBO	RURAL	ALEGRIA FERNANDEZ CINTHIA JAMILETH	9/05/2016	1 a 5 m	F	79658869
0119	BATAN BAJO	RURAL	VALDIVIA HUAMAN SOL KRALY	27/04/2016	1 a 6 m	F	79678874
0283	LAS ZARZAS	RURAL	ESTELA GUEVARA CAROL ABIGAIL	27/04/2016	1 a 6 m	F	79669573
0270	CABRA CORRAL	RURAL	PEREZ TORRES MARIA EVA	25/04/2016	1 a 6 m	F	79636566
0169	SHUCAPAMPA	RURAL	VALDIVIA GARCIA RAISA AYLIN	19/04/2016	1 a 6 m	F	79650177
9350	LOS GIRASOLES	RURAL	ISPILCO INFANTE YAZUMI YAMILET	17/04/2016	1 a 6 m	F	79623348
9351	INGAMAYO	RURAL	VILCA GONZALES SAYRA CRISTEL	15/04/2016	1 a 6 m	F	79620862
0243	LOS NUEVOS TRIUNFOS	RURAL	INFANTE AYAY ROSMERY JUDITH	14/04/2016	1 a 6 m	F	79619925
0101	YANAMAYO TOTORILLAS	RURAL	TAFUR CASTREJON ELIZABETH	8/04/2016	1 a 7 m	F	79608608
0190	BATAN ALTO	RURAL	CARRASCO BRIONES HANNA BITHIA ODALIZ	4/04/2016	1 a 7 m	F	79627361
0090	PURUAY QUINOAMAYO	RURAL	CHILON HUAMAN ESTHER	27/03/2016	1 a 7 m	F	79600355
0129	PORCON BAJO	RURAL	CHILON ZAMBRANO YUSETH	24/03/2016	1 a 7 m	F	79590124
0079	TUAL	RURAL	INFANTE CHILON ANA LIZET	24/03/2016	1 a 7 m	F	79584422
0152	CUCHUPAMPA	RURAL	LULICHAC CASTREJON ANTONELLA	22/03/2016	1 a 7 m	F	79582478
0102	PORCON ALTO	RURAL	YSHPILCO CHILON MELANY YAHAIRA	22/03/2016	1 a 7 m	F	79581184
0078	HUALTIPAMPA BAJA	RURAL	CASTREJON DELGADO NORMA AIDE	16/03/2016	1 a 7 m	F	79579874
0129	PORCON BAJO	RURAL	TANTA ZAMBRANO LUZ ARACELI	15/03/2016	1 a 7 m	F	79571491
0235	LOS ANGELES	RURAL	INFANTE INFANTE YOSELIN YANELA	7/03/2016	1 a 8 m	F	79557165
0147	PORCONCILLO ALTO	RURAL	LOPEZ CUEVA ESTELITA	5/03/2016	1 a 8 m	F	79555037
0131	SAN ANTONIO PLAN DE TUAL	RURAL	MORE HUATAY FEBE JAEL	4/03/2016	1 a 8 m	F	79569243
0201	PUCARA	RURAL	GUEVARA HERRERA DAYRA YESELI	26/02/2016	1 a 8 m	F	79541367
0065	YERBA BUENA	RURAL	INFANTE DE LA CRUZ YAMILETH JHOMEINY	26/02/2016	1 a 8 m	F	79541787
0286	ESTRELLA DE BELEN	RURAL	ARIAS PEREZ STEFANY CAMILA	23/02/2016	1 a 8 m	F	79537391

0195	ANEXO CRUZ BLANCA	RURAL	PORTAL DIAZ DENNISE JHASURY	21/02/2016	1 a 8 m	F	79539652
0244	CUMBEMAYO COÑORCOCHA	RURAL	HUACCHA LLANOS ESMILDA YOSHELIN	21/02/2016	1 a 8 m	F	79530767
0149	BELLA UNION	RURAL	BARDALES RAFAEL HANNA KAORI GUADALUPE	20/02/2016	1 a 8 m	F	79531288
0147	PORCONCILLO ALTO	RURAL	CHILON QUISPE NAHEELY YURIT	20/02/2016	1 a 8 m	F	79538206
0264	LA CURVA	RURAL	CUEVA SOTO KEYLA JUDITH	19/02/2016	1 a 8 m	F	79559561
0236	CARHUACONGA BAJA	RURAL	DIAZ ISHPILCO ANA CRISTINA	18/02/2016	1 a 8 m	F	79538551
0147	PORCONCILLO ALTO	RURAL	CHAVEZ CASTREJON LUCIANITA	16/02/2016	1 a 8 m	F	81405795
0117	SAN FRANCISCO DE ASIS	RURAL	CASTOPE VILLANUEVA DONATILDE CATALEYA	15/02/2016	1 a 8 m	F	79538048
0203	UÑIGAN	RURAL	CUEVA ISPILCO STEFANY EMELY	14/02/2016	1 a 8 m	F	79520215
0069	MANZANAS ALTO	RURAL	CHILON MOROCHO YASUMI YAMILET	12/02/2016	1 a 8 m	F	79517274
0083	PACCHA GRANDE ALTA	RURAL	MINCHAN PORTAL ALEXANDRA CAMILA	8/02/2016	1 a 9 m	F	79512284
0079	TUAL	RURAL	HERRERA INFANTE VALENTINA YAJAYRA	8/02/2016	1 a 9 m	F	79511740
0112	HUAMBOCANCHA BAJA	RURAL	LIRA PASTOR FERNANDA VALENTINA	6/02/2016	1 a 9 m	F	79526684
0198	MOLLEPAMPA BAJA	RURAL	ACUÑA SAMAN BRENDA YAMILETH	4/02/2016	1 a 9 m	F	79505241
0085	PACCHA GRANDE BAJA	RURAL	CUSQUISIBAN JARA EDITA JIMENA	4/02/2016	1 a 9 m	F	79504874
0074	PORCON POTRERO ALTO	RURAL	ZAMBRANO INFANTE YANITZA ARACELY	4/02/2016	1 a 9 m	F	79507633
0264	LA CURVA	RURAL	VALDIVIA ISPILCO HEIDI YAMILET	3/02/2016	1 a 9 m	F	79531424
0215	LUCMACUCHO ALTO	RURAL	HUARIPATA DURAND GISELA	3/02/2016	1 a 9 m	F	79504940
0222	ROSA MAYOPATA	RURAL	VASQUEZ PAISIG GLORIA LUCERO ALEXANDRA	3/02/2016	1 a 9 m	F	79506815
0141	CHINCHIMARCA	RURAL	RAMOS OCON JHESLY MELANY	31/01/2016	1 a 9 m	F	79498783
0274	JUAN PABLO II	RURAL	MIRANDA COTRINA BRENDA ANTONELLA	31/01/2016	1 a 9 m	F	79502371
0185	CRUZ BLANCA	RURAL	SOTO INTOR MELANY CRISTEL	26/01/2016	1 a 9 m	F	79987206
0259	EMANUEL	RURAL	LUCANO LLICO ANGIE ANALY	26/01/2016	1 a 9 m	F	79492679
0280	ANDAGOTO	RURAL	ALVARADO LLAXA EMILY YAMILETH	25/01/2016	1 a 9 m	F	79490750
0124	LA CAPILLA	RURAL	HUATAY SALCEDO BETZY JASERY	22/01/2016	1 a 9 m	F	79487984
0215	LUCMACUCHO ALTO	RURAL	ROJAS VALDIVIA DAYANA IVETTE	19/01/2016	1 a 9 m	F	79504813
0244	CUMBEMAYO COÑORCOCHA	RURAL	VALDEZ CARMONA JHANELA YUDIT	17/01/2016	1 a 9 m	F	79499549

0191	PATAPATA	RURAL	GIL ROMERO SHAORY BRITTE	14/01/2016	1 a 9 m	F	79516909
0222	ROSA MAYOPATA	RURAL	VILLANUEVA LLAZA MILAGROS ITZEL	14/01/2016	1 a 9 m	F	79472692
0046	AGOCUCHO	RURAL	ROJAS JULCAMORO JIMENA AYELIN	13/01/2016	1 a 9 m	F	79470857
0198	MOLLEPAMPA BAJA	RURAL	ROJAS MANTILLA DANIELA YAZIRA	12/01/2016	1 a 9 m	F	79483496
0238	SAN FRANCISCO ALTO	RURAL	TINGAL TAFUR KAORY BRISELL	12/01/2016	1 a 9 m	F	79494890
0093	TUYULOMA	RURAL	ISPILCO AYAY JESLI YOMALI	12/01/2016	1 a 9 m	F	79469096
0115	CANDOPAMPA	RURAL	CARRASCO LOPEZ FLOR ANALI	11/01/2016	1 a 9 m	F	80767384
0215	LUCMACUCHO ALTO	RURAL	GONZALES CHILON FERNANDA GABRIELA	11/01/2016	1 a 9 m	F	79468188
0143	URUBAMBA II - III	RURAL	ZAMBRANO HUAMAN ROCIO ELIZABETH	10/01/2016	1 a 9 m	F	79466434
0141	CHINCHIMARCA	RURAL	CORTEZ HUACCHA DEYSI NATALI	1/01/2016	1 a 10 m	F	79458932
0238	SAN FRANCISCO ALTO	RURAL	TAFUR CARRASCO ARIANA LIZBET	31/12/2015	1 a 10 m	F	81484370
9351	INGAMAYO	RURAL	SORIA ROMERO DANITZA BRIGITHE	30/12/2015	1 a 10 m	F	79447038
0245	LUZ HIERBA SANTA	RURAL	CHUQUIMANGO CHILON ALIS KAORY	29/12/2015	1 a 10 m	F	79447496
0173	ANEXO CARHUAQUERO	RURAL	CAJA BACON LUZ MEDALI	25/12/2015	1 a 10 m	F	79447177
0245	LUZ HIERBA SANTA	RURAL	CALUA CHILON GEHILY SOLEDAD	22/12/2015	1 a 10 m	F	79440570
0215	LUCMACUCHO ALTO	RURAL	DIAZ SAAVEDRA EMILY LUCIANA	20/12/2015	1 a 10 m	F	79436314
9350	LOS GIRASOLES	RURAL	GASTOLOMENDO AYAY JHANDY	18/12/2015	1 a 10 m	F	79431666
9300	BARROSO CHILINCAGA	RURAL	AYAY ARANA FERGGYE JHARETH	17/12/2015	1 a 10 m	F	79430950
0215	LUCMACUCHO ALTO	RURAL	RAMIREZ VALIENTE SAJARI VALENTINA	15/12/2015	1 a 10 m	F	79438321
0106	PURUJAY ALTO	RURAL	CORONADO CUEVA LILIANA LISSETH	13/12/2015	1 a 10 m	F	79455385
0214	CHILINCAGA CENTRAL	RURAL	CASTOPE TOLEDO DAMARIS RUBI	12/12/2015	1 a 10 m	F	79424269
0112	HUAMBOCANCHA BAJA	RURAL	CHUQUILIN LOPEZ KEYLA JHULISSA	12/12/2015	1 a 10 m	F	79423940
0267	SANTA ROSA - PORCON BAJO	RURAL	CHILON CERQUIN YOVANA LYSETH	12/12/2015	1 a 10 m	F	79423176
0276	HUANGALOMA	RURAL	ROJAS YOPLA YADIRA JHULEISY	7/12/2015	1 a 11 m	F	79418728
0179	AGOCUCHO BELLA VISTA	RURAL	POMPA SANGAY THANIA LIZETH	5/12/2015	1 a 11 m	F	79422878
0241	CALISPUQUIO II	RURAL	CUSQUISIBAN MINCHAN KIMMBERLYNG YASMIN	30/11/2015	1 a 11 m	F	79406596
0236	CARHUACONGA BAJA	RURAL	OCAS ZAMBRANO KATHERIN TATIANA	30/11/2015	1 a 11 m	F	79406306

0065	YERBA BUENA	RURAL	DUCOS MURRUGARRA JHENI FELICITA	28/11/2015	1 a 11 m	F	79405206
0136	CHAQUISINIEGA	RURAL	CARRASCO CHAVEZ EMELINA	27/11/2015	1 a 11 m	F	79423603
0267	SANTA ROSA - PORCON BAJO	RURAL	OCAS CHILON MIRELLY DEL PILAR	27/11/2015	1 a 11 m	F	79402705
0157	TUNASPAMPA	RURAL	VALDEZ TANTA YAZMIN ESMERALDA	27/11/2015	1 a 11 m	F	79401950
0131	SAN ANTONIO PLAN DE TUAL	RURAL	CASTREJON VILLANUEVA JHOANA MELISSA	26/11/2015	1 a 11 m	F	79402535
0217	ROSAMAYO	RURAL	HERRERA BACON ELISA MILAGROS	25/11/2015	1 a 11 m	F	79432183
0147	PORCONCILLO ALTO	RURAL	CHALAN TERAN ROXANA	20/11/2015	1 a 11 m	F	79461660
0147	PORCONCILLO ALTO	RURAL	SANCHEZ INFANTE ESTELITA	15/11/2015	1 a 11 m	F	79434447
0131	SAN ANTONIO PLAN DE TUAL	RURAL	VALENCIA POMPA PRIANA ABIGAIL	15/11/2015	1 a 11 m	F	79393440
0222	ROSA MAYOPATA	RURAL	YOPLA TORRES AYTANA VALENTINA	13/11/2015	1 a 11 m	F	79400571
0069	MANZANAS ALTO	RURAL	TINGAL AYAY NAOMI YURELI	9/11/2015	1 a 11 m	F	79373048
0251	MI PERU	RURAL	MUÑOZ MINCHAN BRENDA MARLITH	9/11/2015	1 a 11 m	F	79398564
0105	NUEVO PERU	RURAL	CABRERA CHILON ASUMY KAHORY DANNAE	7/11/2015	2 a 0 m	F	79397423
0167	CUSHUNGA ALTA	RURAL	GONZALES LOPEZ DELICIA SARAI	6/11/2015	2 a 0 m	F	80767380
0131	SAN ANTONIO PLAN DE TUAL	RURAL	CUEVA DE LA CRUZ MIA VALERHIA	6/11/2015	2 a 0 m	F	79376397
0024	DELTA	RURAL	BACON CUSQUISIBAN MERLY LISETH	3/11/2015	2 a 0 m	F	79379086
0105	NUEVO PERU	RURAL	INFANTE VALDEZ LEIDY YAMILA	3/11/2015	2 a 0 m	F	79387830
9300	BARROSO CHILINCAGA	RURAL	ISPILCO ZAMBRANO KATIA MARISELA	29/10/2015	2 a 0 m	F	79386145
0095	EL GRANERO	RURAL	CHILON MINCHAN MELISA VIVIANA	28/10/2015	2 a 0 m	F	79358649
0129	PORCON BAJO	RURAL	SALCEDO INFANTE ADAIA	28/10/2015	2 a 0 m	F	79356117
0236	CARHUACONGA BAJA	RURAL	MALCA ZELADA CINTIA JHASMINE	27/10/2015	2 a 0 m	F	79368987
0137	LAS MANZANAS	RURAL	CUSQUISIBAN GARCIA MILAGROS LIZETH	21/10/2015	2 a 0 m	F	79347538
0266	ALAN GARCIA PEREZ	RURAL	MANTILLA CERQUIN JHOANA KAIREL	20/10/2015	2 a 0 m	F	79346435
0245	LUZ HIERBA SANTA	RURAL	ISPILCO ISPILCO DAMARIS XIOMARA	19/10/2015	2 a 0 m	F	79343957
0165	SHICUANA NORIEGA VALERA	RURAL	TANTA BARBARAN LORENA ZARITA	17/10/2015	2 a 0 m	F	79343127
0090	PURUAY QUINOAMAYO	RURAL	ROJAS CHUGNAS KIMBERLY	16/10/2015	2 a 0 m	F	79341418
9351	INGAMAYO	RURAL	LIMAY DIAZ MELIZA YAMILET	15/10/2015	2 a 0 m	F	79340063

0112	HUAMBOCANCHA BAJA	RURAL	BECERRA MONZIN LAILANI SHANAYA	13/10/2015	2 a 0 m	F	79355846
0183	LAS LAGUNAS	RURAL	PEREZ HERRERA MARYORIE SAYURI	13/10/2015	2 a 0 m	F	79348391
0088	MARAYLLACTA	RURAL	CUEVA AYAY KATHERINE ESTRELLA	9/10/2015	2 a 0 m	F	79329506
0304	HUACARIZ SAN ANTONIO	RURAL	COTRINA AQUINO LUZ CLARITA	8/10/2015	2 a 1 m	F	79343582
0282	LAS PERITAS	RURAL	VALDIVIA CUEVA YUNY YARUMY	8/10/2015	2 a 1 m	F	79328557
0106	PURUAY ALTO	RURAL	CUEVA ROJAS ESTER	28/09/2015	2 a 1 m	F	79313450
0188	QUISHUARPATA	RURAL	INFANTE DE LA CRUZ ZAYURI JHARALY	28/09/2015	2 a 1 m	F	79347637
0124	LA CAPILLA	RURAL	IDRUGO CUEVA JHENIFER YAMELY	25/09/2015	2 a 1 m	F	79322959
0215	LUCMACUCHO ALTO	RURAL	MUÑOZ AYAY OLENKA MARYORI	25/09/2015	2 a 1 m	F	79308534
0114	CHAMIS COÑORCUCHO	RURAL	ALVA VILLANUEVA FLOR MARGARITA	21/09/2015	2 a 1 m	F	80767379
0101	YANAMAYO TOTORILLAS	RURAL	CASTREJON CUEVA GHINA YAMILET DEL MAR	20/09/2015	2 a 1 m	F	79302045
0147	PORCONCILLO ALTO	RURAL	TANTA CARMONA YAMILA LIZET	17/09/2015	2 a 1 m	F	79312027
0073	SURO PORCON ALTO	RURAL	CHILON INFANTE EMILY ANALI	11/09/2015	2 a 1 m	F	79286312
0153	CALISPUQUIO	RURAL	ALIAGA MARTOS DAMARIS DAYERLI	10/09/2015	2 a 1 m	F	79284162
0152	CUCHUPAMPA	RURAL	CASTREJON COTRINA EMILY THAIS	10/09/2015	2 a 1 m	F	79284568
0155	CASHAPAMPA BAJA	RURAL	ASCENCIO PEREZ JHOANA ZUGELY	8/09/2015	2 a 2 m	F	79318597
0156	ANEXO HUACARIZ	RURAL	CARMONA FERNANDEZ EDITH MARILU	1/09/2015	2 a 2 m	F	79301597
0296	LOS SAUCOS	RURAL	LOPEZ SANCHEZ YANETH ARACELI	31/08/2015	2 a 2 m	F	79320723
0118	CHORO PORCON	RURAL	MALIMBA CUEVA MELANI SAYDID	30/08/2015	2 a 2 m	F	79266834
0117	SAN FRANCISCO DE ASIS	RURAL	MUNDACA OLIVA CLAUDIA VALENTINA	30/08/2015	2 a 2 m	F	79265904
0119	BATAN BAJO	RURAL	BARRANTES VALDIVIA JHOSELYN MARLET	29/08/2015	2 a 2 m	F	79273882
0148	CORISORGONA	RURAL	ZAMBRANO CHAVEZ GISELA FERNANDA	29/08/2015	2 a 2 m	F	79297512
0051	HUALANGA ALTA	RURAL	BUSTAMANTE ZAMORA YURHI KELLY JUDITH	27/08/2015	2 a 2 m	F	79265406
0273	SAN JOSE RIO GRANDE	RURAL	VILLANUEVA TAICA ALISIA	27/08/2015	2 a 2 m	F	79264177
0190	BATAN ALTO	RURAL	TERAN INFANTE MARITZA XIOMARA	25/08/2015	2 a 2 m	F	79259340
0122	MANZANAS CAPELLANIA	RURAL	CUEVA ZAMBRANO LEYDI MARIANA	24/08/2015	2 a 2 m	F	81405788
0241	CALISPUQUIO II	RURAL	HUAMANCHAY TERRONES YOLI MAYERLY	23/08/2015	2 a 2 m	F	79285015

0118	CHORO PORCON	RURAL	INFANTE POMPA YOSELIN NABELSY	23/08/2015	2 a 2 m	F	79259290
0069	MANZANAS ALTO	RURAL	CHILON CHILON YASMIN	23/08/2015	2 a 2 m	F	79257480
0148	CORISORGONA	RURAL	VALDEZ CORREA ARIANNA LINDSAY	22/08/2015	2 a 2 m	F	79263722
0134	SHUDAL	RURAL	RAMIREZ PISCO JHOANA YANZEL	22/08/2015	2 a 2 m	F	79269058
0214	CHILINCAGA CENTRAL	RURAL	ISPILCO AYAY YANITZA ABIGAIL	17/08/2015	2 a 2 m	F	79294722
0112	HUAMBOCANCHA BAJA	RURAL	MUÑOZ PAJARES VALERIA SAMANTHA	14/08/2015	2 a 2 m	F	79244613
0174	YUN YUN CHAUPILOMA	RURAL	CUEVA CUEVA DEYSI	14/08/2015	2 a 2 m	F	79246925
0098	EL COÑOR	RURAL	VASQUEZ TANTALEAN DIANA MARISOL	9/08/2015	2 a 2 m	F	79234276
0152	CUCHUPAMPA	RURAL	ALEGRIA SAENZ KARIN NAYELI	8/08/2015	2 a 3 m	F	79249342
0222	ROSA MAYOPATA	RURAL	QUISPE ESCOBAR ROSITA	8/08/2015	2 a 3 m	F	56986595
0203	UÑIGAN	RURAL	INFANTE VALDIVIA LUZ LINDAURA	8/08/2015	2 a 3 m	F	79234224
0282	LAS PERITAS	RURAL	MONTENEGRO HUAYHUA MAGDYEL ISAMAR	7/08/2015	2 a 3 m	F	79248277
0169	SHUCAPAMPA	RURAL	VASQUEZ CORTEZ KERLY STEFANNY	6/08/2015	2 a 3 m	F	79232175
0273	SAN JOSE RIO GRANDE	RURAL	RAMOS CASTREJON DEYSI MARILI	3/08/2015	2 a 3 m	F	79242511
0118	CHORO PORCON	RURAL	CUEVA VALDIVIA KEYLA	2/08/2015	2 a 3 m	F	79224497
0153	CALISPUQUIO	RURAL	HUINGO BUSTAMANTE NATALI LILIANA	1/08/2015	2 a 3 m	F	79253609
0236	CARHUACONGA BAJA	RURAL	QUISPE TEJADA SULY	31/07/2015	2 a 3 m	F	79222410
0135	HUAYLLAPAMPA	RURAL	HUACCHA CASTREJON KATI ROSMERI	28/07/2015	2 a 3 m	F	79236608
0283	LAS ZARZAS	RURAL	SAUCEDO GUEVARA ADRIANA KAORY YASUMI	27/07/2015	2 a 3 m	F	79250626
0101	YANAMAYO TOTORILLAS	RURAL	GUTIERREZ LIMAY LUCIANA	27/07/2015	2 a 3 m	F	79243784
0143	URUBAMBA II - III	RURAL	CAJA HERAS JOHANA MARISOL	26/07/2015	2 a 3 m	F	79238921
0143	URUBAMBA II - III	RURAL	DIAZ SANCHEZ NAOMI CORALI	25/07/2015	2 a 3 m	F	79270222
0286	ESTRELLA DE BELEN	RURAL	TORRES RAMIREZ ALICIA VALENTINA	17/07/2015	2 a 3 m	F	79202627
0305	MANZANAS COCHAPAMPA	RURAL	VILLANUEVA CUEVA ARIANA CRISTEL	13/07/2015	2 a 3 m	F	79197115
0264	LA CURVA	RURAL	HUARIPATA ORTIZ VALENTINA ALEXANDRA	10/07/2015	2 a 3 m	F	79212812
0183	LAS LAGUNAS	RURAL	TACILLA VILLANUEVA ARIANA LISBETH	9/07/2015	2 a 3 m	F	79193077
0305	MANZANAS COCHAPAMPA	RURAL	VASQUEZ HUARIPATA ASHLY ARIANA	9/07/2015	2 a 3 m	F	79209190

9300	BARROSO CHILINCAGA	RURAL	CALUA ISPILCO XIOMARA FIORELA	3/07/2015	2 a 4 m	F	79190542
0051	HUALANGA ALTA	RURAL	CHAVEZ BUSTAMANTE KATERINE ARIANA	3/07/2015	2 a 4 m	F	79219623
0198	MOLLEPAMPA BAJA	RURAL	URBINA LEIVA IARA LEONELA	3/07/2015	2 a 4 m	F	79204546
9350	LOS GIRASOLES	RURAL	DE LA CRUZ MENDOZA ARACELY	2/07/2015	2 a 4 m	F	80778999
0251	MI PERU	RURAL	PAREDES GALLARDO JHOSELIN NICOLLE	30/06/2015	2 a 4 m	F	79202383
0206	ANEXO AGOCUCHO	RURAL	TUCTO CUSQUISIBAN BRIANA NICOL	29/06/2015	2 a 4 m	F	79185568
0261	MITOCOCHA	RURAL	CALUA CHAVEZ DIANA	29/06/2015	2 a 4 m	F	79197688
0295	LAS FLORCITAS	RURAL	CUEVA VALDIVIA SHEYLA JHONSU	27/06/2015	2 a 4 m	F	79203990
0101	YANAMAYO TOTORILLAS	RURAL	FARCEQUE GONZALES SHERECE SADYDT	26/06/2015	2 a 4 m	F	79173428
0192	TEXTIL LA ESPERANZA	RURAL	ZAMBRANO CALUA SOFIA	22/06/2015	2 a 4 m	F	79169709
0270	CABRA CORRAL	RURAL	RONCAL GONZALES GLORIA GUADALUPE	21/06/2015	2 a 4 m	F	79166841
0051	HUALANGA ALTA	RURAL	VALDEZ POMPA ROSMERI	21/06/2015	2 a 4 m	F	79167585
0130	PLAN MANZANAS	RURAL	HERRERA SOTO ZAMIRA KAORI	17/06/2015	2 a 4 m	F	79171754
0099	PORCONCILLO BAJO	RURAL	VALDIVIA AYAY JAIDY TALIA	15/06/2015	2 a 4 m	F	79173007
0226	SANTA IRENE	RURAL	HERNANDEZ ALARCON ALISSON BHRYANNA	15/06/2015	2 a 4 m	F	79165240
0215	LUCMACUCHO ALTO	RURAL	VALDEZ ALIAGA ANGELES CARLA	12/06/2015	2 a 4 m	F	79158467
0157	TUNASPAMPA	RURAL	CARRASCO VILLANUEVA AELIN VALERIA	11/06/2015	2 a 4 m	F	79177144
0284	PUL CUESTA	RURAL	SULLO TERRONES MARIA DE LOS ANGELES LUPITA	10/06/2015	2 a 4 m	F	79183722
0091	LLUSHCAPAMPA BAJA	RURAL	SALAZAR SALCEDO RUTH LILIANA	5/06/2015	2 a 5 m	F	81315607
0281	AYAMACHAY	RURAL	CHILON CHILON MAIBE ROCIO	3/06/2015	2 a 5 m	F	79172331
0295	LAS FLORCITAS	RURAL	CUEVA VALDIVIA YOSI	31/05/2015	2 a 5 m	F	79157803
0304	HUACARIZ SAN ANTONIO	RURAL	HUAYAC VASQUEZ HANNAH LISSETH	28/05/2015	2 a 5 m	F	79155864
9350	LOS GIRASOLES	RURAL	HUANGAL CHUQUIMANGO VALERY YARAMETH	28/05/2015	2 a 5 m	F	79748613
0158	PARIAPUQUIO	RURAL	BUSTAMANTE OCON KATHERINE JHAJAIRA	27/05/2015	2 a 5 m	F	79140979
0102	PORCON ALTO	RURAL	TEJADA COTAQUISPE LUZ ANALI	27/05/2015	2 a 5 m	F	79129826
0269	SEXEMAYO CONGAPAMPA	RURAL	CAJA GARCIA MARIA NELIDA	27/05/2015	2 a 5 m	F	80767373
0188	QUISHUARPATA	RURAL	RUITON CHILON GENESYS JHANETH	25/05/2015	2 a 5 m	F	81319554

0179	AGOCUCHO BELLA VISTA	RURAL	ESPINOZA CHUGNAS NARUMY CAHORY	24/05/2015	2 a 5 m	F	79151057
0206	ANEXO AGOCUCHO	RURAL	AYAY PEREZ BREY MARISEL	20/05/2015	2 a 5 m	F	79152951
0158	PARIAPUQUIO	RURAL	SALAZAR CALUA CAMILA CRISTEL	18/05/2015	2 a 5 m	F	79120084
0240	CUSHUNGA CENTRAL	RURAL	CASTREJON LIMAY FLOR ANALI	15/05/2015	2 a 5 m	F	80767376
0273	SAN JOSE RIO GRANDE	RURAL	VALDIVIA CASTREJON SOFIA	11/05/2015	2 a 5 m	F	79130959
0083	PACCHA GRANDE ALTA	RURAL	CUSQUISIBAN HUACCHA ALISSON JAZMIN	10/05/2015	2 a 5 m	F	79111053
0134	SHUDAL	RURAL	SANTILLAN FERNANDEZ RUTH NOEMI	9/05/2015	2 a 5 m	F	79112549
0167	CUSHUNGA ALTA	RURAL	CALUA CAJA DEYLA LISETH	4/05/2015	2 a 6 m	F	80767370
0116	CHAMIS CENTRAL	RURAL	LOPEZ CALUA CEYDI MARIBEL	3/05/2015	2 a 6 m	F	80767368
0154	CASHAPAMPA ALTA	RURAL	AQUINO DE LA CRUZ MILAGROS	1/05/2015	2 a 6 m	F	79103884
0174	YUN YUN CHAUPILOMA	RURAL	YOPLA PEREZ EDITH XIOMARA	30/04/2015	2 a 6 m	F	79101173
0112	HUAMBOCANCHA BAJA	RURAL	RAMIREZ POMPA ANGELA LISETH	28/04/2015	2 a 6 m	F	79105754
0226	SANTA IRENE	RURAL	BECERRA VASQUEZ DAJHANA YAMELIN	28/04/2015	2 a 6 m	F	79091617
0243	LOS NUEVOS TRIUNFOS	RURAL	CAJA AYAY JOCELYN ARIANA	18/04/2015	2 a 6 m	F	79076194
0171	HUALANGA BAJA	RURAL	HERRERA VARGAS EDITA ARACELY	16/04/2015	2 a 6 m	F	79107072
0131	SAN ANTONIO PLAN DE TUAL	RURAL	HUATAY VILLANUEVA TAYMI AIELEM SARAI	16/04/2015	2 a 6 m	F	79083199
0289	LOS QUINUALES	RURAL	CARRASCO RAMOS LUZ ERLITA	9/04/2015	2 a 6 m	F	79066879
0266	ALAN GARCIA PEREZ	RURAL	PEREZ PISCO ARIANA DIANE	6/04/2015	2 a 7 m	F	79050141
9300	BARROSO CHILINCAGA	RURAL	INFANTE TERAN LUZ LEYDI	6/04/2015	2 a 7 m	F	79059317
0082	PACCHA CHICA ALTA	RURAL	BUSTAMANTE CRISOSTOMO MARIA DAYNE	6/04/2015	2 a 7 m	F	79077233
0192	TEXTIL LA ESPERANZA	RURAL	CALUA TINGAL PAOLA JAZMIN	4/04/2015	2 a 7 m	F	79050728
0100	PLAN PORCONCILLO	RURAL	GASTOLOMENDO HERRERA JHAZMIN YOSELIN	3/04/2015	2 a 7 m	F	79072709
0184	EL CAMPANARIO	RURAL	ISPILCO HUANGAL MARITA LISET	2/04/2015	2 a 7 m	F	81319553
0094	SAN JOSE DE LA COLLGA	RURAL	RUITON CHEGNE LUZ CLARITA	2/04/2015	2 a 7 m	F	79044265
0141	CHINCHIMARCA	RURAL	CUEVA RAMOS FERNANDA NOEMI	1/04/2015	2 a 7 m	F	79066080
0069	MANZANAS ALTO	RURAL	LEAL YOPLA VALERIA CONSUELO	31/03/2015	2 a 7 m	F	79046092
0069	MANZANAS ALTO	RURAL	FLORES MARIN XIOMARA ANAHI	31/03/2015	2 a 7 m	F	79081741

0304	HUACARIZ SAN ANTONIO	RURAL	DURAN TORREL DANA MISEL	29/03/2015	2 a 7 m	F	79071476
0157	TUNASPAMPA	RURAL	GASTOLOMENDO VALDIVIA JENNIFER JUDITH	29/03/2015	2 a 7 m	F	79059028
0264	LA CURVA	RURAL	RUTTON MARTOS JAMILA ALESHKA	27/03/2015	2 a 7 m	F	79046321
0093	TUYULOMA	RURAL	CHILON LIMAY LUZ ESTELITA	26/03/2015	2 a 7 m	F	79041934
0096	CUSHUNGA BAJA	RURAL	CAJA HUAMAN VALERIE PAMELA	25/03/2015	2 a 7 m	F	79040688
0222	ROSA MAYOPATA	RURAL	RODRIGUEZ ORTIZ ANA SAYRA	25/03/2015	2 a 7 m	F	79071744
0259	EMANUEL	RURAL	CHUAN RAMIREZ XIOMARA VICTORIA	24/03/2015	2 a 7 m	F	79056314
0281	AYAMACHAY	RURAL	RUITON POMPA DARCY LIZBETH	23/03/2015	2 a 7 m	F	79117610
0117	SAN FRANCISCO DE ASIS	RURAL	VILLANUEVA DIAZ BRIANA JHAMILET	23/03/2015	2 a 7 m	F	79060828
0024	DELTA	RURAL	SAUCEDO LLAMOGA MARIFE ALINA	20/03/2015	2 a 7 m	F	79062406
0295	LAS FLORCITAS	RURAL	DE LA CRUZ CHILON DIANA MELISA	20/03/2015	2 a 7 m	F	79036343
0206	ANEXO AGOCUCHO	RURAL	PEREZ INTOR SARAI NOEMI	19/03/2015	2 a 7 m	F	79025474
0226	SANTA IRENE	RURAL	GONZALES GIL MAYRA LIZETH	18/03/2015	2 a 7 m	F	79042132
0143	URUBAMBA II - III	RURAL	TERAN CAJA ANALY	18/03/2015	2 a 7 m	F	80782003
0118	CHORO PORCON	RURAL	CHILON VALDIVIA LUZ CELENY	17/03/2015	2 a 7 m	F	80767761
0094	SAN JOSE DE LA COLLGA	RURAL	VILLANUEVA GONZALES ANGGIE VALERIA	11/03/2015	2 a 7 m	F	79010035
9350	LOS GIRASOLES	RURAL	ISHPILCO CUEVA ELISA	9/03/2015	2 a 7 m	F	81405777
0168	EL BOSQUE - HUAMBOC. ALTA	RURAL	ISHPILCO CUEVA NAYELY NEYDA	8/03/2015	2 a 8 m	F	79044154
0121	EL MILAGRO	RURAL	AREVALO VILLANUEVA MELANY IVETH	6/03/2015	2 a 8 m	F	79008327
0264	LA CURVA	RURAL	YOPLA HERRERA ESTHER	5/03/2015	2 a 8 m	F	81405776
0268	EL MIRADOR	RURAL	MATOS CHAVEZ GUADALUPE VERENICE	28/02/2015	2 a 8 m	F	79334402
0168	EL BOSQUE - HUAMBOC. ALTA	RURAL	AYAY CUEVA DAYRA ANALI	27/02/2015	2 a 8 m	F	79018153
0137	LAS MANZANAS	RURAL	ALCANTARA CHICOMA BRIANA YASMIN	26/02/2015	2 a 8 m	F	79032984
0148	CORISORGONA	RURAL	CHILON GONZALES ANA ABIGAIL	25/02/2015	2 a 8 m	F	79009031
0088	MARAYLLACTA	RURAL	DONATO MINCHAN KATERINE BRIGHIT	25/02/2015	2 a 8 m	F	78996234
0143	URUBAMBA II - III	RURAL	LOPEZ SANGAY BELINDA JHOMAIRA	22/02/2015	2 a 8 m	F	79008079
0203	UÑIGAN	RURAL	CULQUI ISPILCO LESLY	20/02/2015	2 a 8 m	F	79023971

0173	ANEXO CARHUAQUERO	RURAL	ISPILCO CUEVA MARIBEL	19/02/2015	2 a 8 m	F	80767364
0077	GRANJA PORCON	RURAL	CUEVA CHILON NADIA ANGHELY	18/02/2015	2 a 8 m	F	79011443
0270	CABRA CORRAL	RURAL	PEREZ TUCTO ANA DAMARIS	16/02/2015	2 a 8 m	F	81271427
0093	TUYULOMA	RURAL	HUARIPATA CASTREJON LUS ELISABET	14/02/2015	2 a 8 m	F	78981310
0286	ESTRELLA DE BELEN	RURAL	QUISPE INTOR MELISA MILETH	12/02/2015	2 a 8 m	F	78994151
0130	PLAN MANZANAS	RURAL	HUARIPATA FLORES DAYERLI YUDIT	12/02/2015	2 a 8 m	F	78991440
0282	LAS PERITAS	RURAL	VALDIVIA CHILON SENIDA LIZETH	9/02/2015	2 a 8 m	F	78975079
0083	PACCHA GRANDE ALTA	RURAL	CUSQUISIBAN ALEGRIA ARIANA YAMILET	4/02/2015	2 a 9 m	F	78983046
9300	BARROSO CHILINCAGA	RURAL	CHILON TERAN XIOMARA ALESSANDRA	2/02/2015	2 a 9 m	F	78950118
0235	LOS ANGELES	RURAL	TERAN CALUA MAYLI ESMERALDA	30/01/2015	2 a 9 m	F	79497516
0203	UÑIGAN	RURAL	CHILON CUEVA NAYELI YESENIA	28/01/2015	2 a 9 m	F	78983645
0102	PORCON ALTO	RURAL	HUANGAL LIMAY YANELI ABIGAIL	25/01/2015	2 a 9 m	F	78960663
0203	UÑIGAN	RURAL	POMPA CASTREJON ANGELINA	25/01/2015	2 a 9 m	F	78962908
0179	AGOCUCHO BELLA VISTA	RURAL	NUREÑA SANCHEZ ALEXA LUCIANA	22/01/2015	2 a 9 m	F	78936705
0082	PACCHA CHICA ALTA	RURAL	RAFAEL CARMONA ESTEFANY XIOMARA	22/01/2015	2 a 9 m	F	78981896
0123	PACOPAMPA	RURAL	HERRERA HUAMAN EIMMY JAZMIN	21/01/2015	2 a 9 m	F	78946011
0295	LAS FLORCITAS	RURAL	HUAMAN POMPA HEILY SADITH	20/01/2015	2 a 9 m	F	78975310
0131	SAN ANTONIO PLAN DE TUAL	RURAL	RAMOS VARGAS ARIANA JHOSELYN	20/01/2015	2 a 9 m	F	78947107
0130	PLAN MANZANAS	RURAL	VALENCIA SOTO JHENIFER CORAL	19/01/2015	2 a 9 m	F	78952789
0100	PLAN PORCONCILLO	RURAL	IDRUGO LUCANO ALEXANDRA XIOMARA	19/01/2015	2 a 9 m	F	78951802
0254	LA AMISTAD	RURAL	RAYCO BRIONES LEONELA JASMIN	18/01/2015	2 a 9 m	F	78947167
0253	LA CRUZ DIVINA	RURAL	MARTOS ROMERO YARITA MILET	18/01/2015	2 a 9 m	F	78926956
0296	LOS SAUCOS	RURAL	VALDIVIA MALCA YOSMERY MARDELY	18/01/2015	2 a 9 m	F	80785878
0116	CHAMIS CENTRAL	RURAL	CALUA RAMOS YOBANI YANET	16/01/2015	2 a 9 m	F	78960868
0190	BATAN ALTO	RURAL	FLORES TERAN MIRIAN ABIGAIL	14/01/2015	2 a 9 m	F	78939867
0191	PATAPATA	RURAL	QUIROZ LLANOS YOSELIN DIANELA NAYARITH	14/01/2015	2 a 9 m	F	78931743
0157	TUNASPAMPA	RURAL	GASTOLOMENDO DE LA CRUZ ZAHYRA LEILANY	12/01/2015	2 a 9 m	F	78932278

0195	ANEXO CRUZ BLANCA	RURAL	MUÑOZ SANGAY ALEJANDRA JHAMILET	8/01/2015	2 a 10 m	F	78919866
0093	TUYULOMA	RURAL	CUEVA YOPLA SAMY AYLIN	6/01/2015	2 a 10 m	F	78926890
0259	EMANUEL	RURAL	DE LA CRUZ HUAMAN ADRIANA BELEN	3/01/2015	2 a 10 m	F	78924153
0158	PARIAPUQUIO	RURAL	CHILON FLORES XIOMARA BRIGITTE	3/01/2015	2 a 10 m	F	78947860
0147	PORCONCILLO ALTO	RURAL	PORTAL PEREZ ALEJANDRA NATALIE	3/01/2015	2 a 10 m	F	78939793
0112	HUAMBOCANCHA BAJA	RURAL	TELLO AREVALO CINTHIA FIORELLA	1/01/2015	2 a 10 m	F	78942283
0198	MOLLEPAMPA BAJA	RURAL	SALDAÑA BAUTISTA ADRIANA BELEN	29/12/2014	2 a 10 m	F	78914050
0173	ANEXO CARHUAQUERO	RURAL	CARRASCO CARRASCO YOSELIN ARACELI	28/12/2014	2 a 10 m	F	78916827
0155	CASHAPAMPA BAJA	RURAL	CHOMBA HUAMAN DIANNEY ENID	28/12/2014	2 a 10 m	F	78903555
0241	CALISPUQUIO II	RURAL	ACEVEDO RAMIREZ MIRELY ANAI	27/12/2014	2 a 10 m	F	78903842
0183	LAS LAGUNAS	RURAL	CHEGNE MINCHAN JHOSELIN YANETH	27/12/2014	2 a 10 m	F	78918969
0072	CHILIMPAMPA ALTA	RURAL	CHILON POMPA EMELYN JHADURI	26/12/2014	2 a 10 m	F	80782396
0217	ROSAMAYO	RURAL	GUEVARA MOSQUEIRA KIARA VALENTINA	26/12/2014	2 a 10 m	F	78896509
0264	LA CURVA	RURAL	VILLANUEVA TACILLA KEISY DANIELA	24/12/2014	2 a 10 m	F	78920707
0270	CABRA CORRAL	RURAL	QUISPE MISAHUAMAN NATHALY LUANA	23/12/2014	2 a 10 m	F	78906694
0153	CALISPUQUIO	RURAL	LOPEZ RAMOS LEA VANESA	23/12/2014	2 a 10 m	F	78902501
0096	CUSHUNGA BAJA	RURAL	PEREZ IDRUGO KARINA JHAJAIRA	23/12/2014	2 a 10 m	F	78893401
0283	LAS ZARZAS	RURAL	CHUQUIURI DURAN IVANA BRIYIT	23/12/2014	2 a 10 m	F	78931158
0251	MI PERU	RURAL	SANGAY CHICLOTE DAMARIS ABIGAIL	22/12/2014	2 a 10 m	F	78901832
0170	EL RONQUILLO	RURAL	OCON ILMAN YENIFER YAMILA	16/12/2014	2 a 10 m	F	78894755
0201	PUCARA	RURAL	DIAZ CUEVA GENESIS MASSIEL	15/12/2014	2 a 10 m	F	78891578
0137	LAS MANZANAS	RURAL	CHALAN SANGAY JHUMELY JHULEYSI	14/12/2014	2 a 10 m	F	78895800
0266	ALAN GARCIA PEREZ	RURAL	PORTILLA BURGOS ROSA CAMILA	13/12/2014	2 a 10 m	F	78913363
0266	ALAN GARCIA PEREZ	RURAL	APOLITANO SAENZ BRISSEIDA SAYI	12/12/2014	2 a 10 m	F	78877039
0141	CHINCHIMARCA	RURAL	QUISPE CASTREJON LUZ YESENIA	12/12/2014	2 a 10 m	F	78902856
0147	PORCONCILLO ALTO	RURAL	CAJA TANTA JHOVANA	11/12/2014	2 a 10 m	F	62318536
0121	EL MILAGRO	RURAL	HUATAY VALENCIA GENESIS JHUDITH	9/12/2014	2 a 10 m	F	78878355

0236	CARHUACONGA BAJA	RURAL	ZAMBRANO CHILON YUDITH ANGHILY	6/12/2014	2 a 11 m	F	78877245
0282	LAS PERITAS	RURAL	DE LA CRUZ CUEVA MARJORIE KATHERINE	4/12/2014	2 a 11 m	F	81405759
0181	MUNIPAMPA	RURAL	DUCOA LOPEZ LEYDI YUDITH	2/12/2014	2 a 11 m	F	78868333
0190	BATAN ALTO	RURAL	TERAN MALCA DAMARI JHONZU	29/11/2014	2 a 11 m	F	78872272
0157	TUNASPAMPA	RURAL	HUACCHA CARRASCO VERONICA	27/11/2014	2 a 11 m	F	81405756
0203	UÑIGAN	RURAL	CHILON TOLEDO EVILIN NATALI	26/11/2014	2 a 11 m	F	80767753
0083	PACCHA GRANDE ALTA	RURAL	ASENCIO PORTAL YHOSY YANELI	19/11/2014	2 a 11 m	F	78864806
0270	CABRA CORRAL	RURAL	SANGAY ALVAREZ FIORELA	18/11/2014	2 a 11 m	F	81271424
0238	SAN FRANCISCO ALTO	RURAL	TAFUR VASQUEZ YOSELIN XIOMARA	17/11/2014	2 a 11 m	F	78873846
0136	CHAQUISINIEGA	RURAL	TINGAL RAMOS DAYANNA JHAMILET	10/11/2014	2 a 11 m	F	78859514
0301	SHICUANA LAS ESTRELLITAS	RURAL	IDRUGO CASTREJON ANGELICA LIZBETH	9/11/2014	2 a 11 m	F	78859321
0077	GRANJA PORCON	RURAL	CHILON TERAN JHENIFER	7/11/2014	3 a 0 m	F	80782391
0201	PUCARA	RURAL	GUEVARA CHILON ESMERALDA THAIS	7/11/2014	3 a 0 m	F	80778984
0046	AGOCUCHO	RURAL	BRAVO CASTREJON KELY NATANIEL	3/11/2014	3 a 0 m	F	78824831
0251	MI PERU	RURAL	CABRERA SANGAY ALISON ALEXANDRA	3/11/2014	3 a 0 m	F	78852995
0123	PACOPAMPA	RURAL	CACHI SOTO MARY ELIZA	30/10/2014	3 a 0 m	F	78829081
0096	CUSHUNGA BAJA	RURAL	CHILON VALENCIA MARIA HAYDEE	28/10/2014	3 a 0 m	F	78837505
0190	BATAN ALTO	RURAL	ESCOBAR CHUQUILIN ASHLIE MIKAELA	26/10/2014	3 a 0 m	F	78813663
0271	CRUZ VERDE	RURAL	ASENCIO CHAVEZ YENIFER ADRIANA	26/10/2014	3 a 0 m	F	78822309
0244	CUMBEMAYO COÑORCOCHA	RURAL	ALVA MANYA ESMERALDA ELIZABETH	25/10/2014	3 a 0 m	F	78827717
0168	EL BOSQUE - HUAMBOC. ALTA	RURAL	CASTREJON RAMOS KELY JHANINA	24/10/2014	3 a 0 m	F	78832301
0289	LOS QUINUALES	RURAL	RAMOS BACON DEISI ANALI	21/10/2014	3 a 0 m	F	78813818
0135	HUAYLLAPAMPA	RURAL	MINCHAN ALCANTARA MAYORI ANALI	20/10/2014	3 a 0 m	F	78824401
0106	PURUJAY ALTO	RURAL	GASTOLOMENDO MINCHAN JHOSSY HIRENE	20/10/2014	3 a 0 m	F	63415149
0203	UÑIGAN	RURAL	DUCOS HERRERA RUTH JHULISA	19/10/2014	3 a 0 m	F	78832869
0141	CHINCHIMARCA	RURAL	NUÑEZ ALEGRIA KARLA NATALY	18/10/2014	3 a 0 m	F	78813018
0077	GRANJA PORCON	RURAL	DILAS AYAY YAJAYRA LISETH	18/10/2014	3 a 0 m	F	80782388

0274	JUAN PABLO II	RURAL	LUNA CONDOR ARIANA CAROLINA	18/10/2014	3 a 0 m	F	78805124
9350	LOS GIRASOLES	RURAL	ISHPILCO CHUQUIMANGO ALISSON ARIAA	16/10/2014	3 a 0 m	F	78811246
0296	LOS SAUCOS	RURAL	SALDAÑA SANCHEZ DANI LUSMERI	16/10/2014	3 a 0 m	F	81605476
0190	BATAN ALTO	RURAL	HUATAY ZAMBRANO NATALIE	14/10/2014	3 a 0 m	F	81405751
0127	HUAMBOCANCHA ALTA	RURAL	AYAY SANCHEZ ABBY DAYANA	14/10/2014	3 a 0 m	F	78798609
0114	CHAMIS COÑORCUCHO	RURAL	GONZALES CARRASCO DEYSI	13/10/2014	3 a 0 m	F	78835404
0274	JUAN PABLO II	RURAL	SALDAÑA COTRINA KRISTELL ANTUANETTE	13/10/2014	3 a 0 m	F	78834144
0091	LLUSHCAPAMPA BAJA	RURAL	GUTIERREZ VILLANUEVA ELIZA YASMIN	13/10/2014	3 a 0 m	F	78841957
0131	SAN ANTONIO PLAN DE TUAL	RURAL	VALDIVIA POMPA YESENIA	13/10/2014	3 a 0 m	F	78815720
0065	YERBA BUENA	RURAL	TEJADA YOPLA SAIDA EDITH	13/10/2014	3 a 0 m	F	78797460
0281	AYAMACHAY	RURAL	CUEVA POMPA KIARA NAYELI	10/10/2014	3 a 0 m	F	78797497
0131	SAN ANTONIO PLAN DE TUAL	RURAL	GARCIA VARGAS TATIANA JHOANA	10/10/2014	3 a 0 m	F	78828713

COMITÉ	ZONA	NOMHIJ	FECNAC	EDAD	SEXO	DNI
LOS GIRASOLES	RURAL	CHUQUIMANGO CHILON EDWIN	12/10/2017	0 a 0 m	M	70019166
MUNIPAMPA	RURAL	CUEVA DUCOS ELMER DAVID	12/05/2017	0 a 5 m	M	90216367
MOLLEPAMPA BAJA	RURAL	RODRIGUEZ ACUÑA LEONARDO ISRAEL	30/04/2017	0 a 6 m	M	90217188
INGAMAYO	RURAL	SANGAY TUCTO JOHAN ALEXANDER	10/02/2017	0 a 8 m	M	90068642
CARHUACONGA BAJA	RURAL	BEBE SIN DATOS	10/01/2017	0 a 9 m	M	12332112
LOS GIRASOLES	RURAL	CHUQUIMANGO ZAMBRANO ANJHER SNEIDER	3/01/2017	0 a 10 m	M	90008252
BATAN ALTO	RURAL	FLORES CARRASCO ARIAM ISAID	10/12/2016	0 a 10 m	M	79975858
TUAL	RURAL	CASTREJON VALENCIA ISAAC BRYAN	30/11/2016	0 a 11 m	M	80785069
LOS GIRASOLES	RURAL	HUANGAL AYAY LOGAN	17/11/2016	0 a 11 m	M	79945826

LOS GIRASOLES	RURAL	TERAN ISPILCO RAUL	13/10/2016	1 a 0 m	M	79895583
LOS GIRASOLES	RURAL	ISPILCO CHUQUIMANGO WILMAN	10/09/2016	1 a 1 m	M	79843983
MUNIPAMPA	RURAL	INFANTE DUCOS ALEX JHEFERSON	7/09/2016	1 a 2 m	M	79839399
INGAMAYO	RURAL	LULICHAC PAICO ABRAHAN	1/09/2016	1 a 2 m	M	79830454
INGAMAYO	RURAL	SANGAY VILCA JHAMPIER LEONARDO	23/08/2016	1 a 2 m	M	79818752
LAS MARGARITAS - LA RAMADA	RURAL	CASTREJON CASTREJON JHEIFREIDY JHEFERSON	14/08/2016	1 a 2 m	M	79804414
PORCONCILLO BAJO	RURAL	ZAMBRANA CUEVA EMERSON ALEXIS	9/08/2016	1 a 2 m	M	79796790
CHINCHIMACHAY	RURAL	ISPILCO LOPEZ TIAGO ANGEL	2/08/2016	1 a 3 m	M	79226213
SANTA IRENE	RURAL	RODRIGUEZ PADILLA DAYRON JOSUE	29/07/2016	1 a 3 m	M	79790090
SANTA IRENE	RURAL	HUATAY TERAN JHON ALEXIS	28/07/2016	1 a 3 m	M	79843204
BARROSO CHILINCAGA	RURAL	TERAN CABRERA ADRIANO ALESSANDRO	18/06/2016	1 a 4 m	M	79720349
ANEXO CRUZ BLANCA	RURAL	MINCHAN FERNANDEZ ISMAEL KEYLOR	19/05/2016	1 a 5 m	M	79674649
MI PERU	RURAL	HERRERA DE LA CRUZ MAYCOL ADRIAN	11/05/2016	1 a 5 m	M	79662789
LA RETAMITA	RURAL	CUEVA CARRASCO DEYVI SONYU	6/05/2016	1 a 6 m	M	79654830
CANDOPAMPA	RURAL	TANTA SALAZAR ALEXIS	5/05/2016	1 a 6 m	M	79652750
BARROSO CHILINCAGA	RURAL	CUEVA CHILON MAURICIO	4/05/2016	1 a 6 m	M	79671170
ANEXO CRUZ BLANCA	RURAL	ALVA MINCHAN HEBER AZBEL	2/05/2016	1 a 6 m	M	79647649
PORCONCILLO BAJO	RURAL	DE LA CRUZ AYAY JHEFERSON ESMIT	29/04/2016	1 a 6 m	M	79643893
INGAMAYO	RURAL	VILCA LUNA JAMPIER ANDRE	28/04/2016	1 a 6 m	M	79642195
AYAMACHAY	RURAL	POMPA DE LA CRUZ YOEYLER YASIR	18/04/2016	1 a 6 m	M	79625177
CRUZ VERDE	RURAL	ALCANTARA MURILLO CRISTIAN RICARDO	17/04/2016	1 a 6 m	M	79622949
ANDAGOTO	RURAL	CHILON MEGO CAROL MICHEL	14/04/2016	1 a 6 m	M	79619280
EL CARMEN	RURAL	MONTAÑO SOTO LUIS DAYRON	13/04/2016	1 a 6 m	M	79617140
MARAYLLACTA	RURAL	DONATO AYAY DEYVI JHOSER	11/04/2016	1 a 6 m	M	79611992
PORCONCILLO ALTO	RURAL	POMPA CHILON HOLISTER	9/04/2016	1 a 6 m	M	79631462
MOLLEPAMPA BAJA	RURAL	CERQUIN VASQUEZ BENJAMIN OMAR	5/04/2016	1 a 7 m	M	79604319
ANDAGOTO	RURAL	TAICA SOBERON KELVIN ALAYN	31/03/2016	1 a 7 m	M	79596020

LA CURVA	RURAL	RAMOS GARAY NOLAN JOSUE	30/03/2016	1 a 7 m	M	79606080
LOS SAUCOS	RURAL	CABRERA CARRASCO CRISTOPHER RODRIGO	29/03/2016	1 a 7 m	M	79593279
HUALTIPAMPA BAJA	RURAL	CASTREJON CASTREJON LUIS FERNANDO	25/03/2016	1 a 7 m	M	81379802
CABRA CORRAL	RURAL	SANGAY PEREZ BRANDON BENYAMIN	20/03/2016	1 a 7 m	M	79580118
CABRA CORRAL	RURAL	SANGAY PEREZ DARIKSON EFRAIN	20/03/2016	1 a 7 m	M	79580131
MANZANAS ALTO	RURAL	CHILON POMPA JEREMIAS	17/03/2016	1 a 7 m	M	79596780
MUNIPAMPA	RURAL	QUIROZ CHILON LUIZ FERNANDO	16/03/2016	1 a 7 m	M	79599600
LA CURVA	RURAL	VALDIVIA ROJAS DIEGO MAURICIO	14/03/2016	1 a 7 m	M	79605330
TUNASPAMPA	RURAL	HERRERA HUARIPATA ELVIS OMAR	12/03/2016	1 a 7 m	M	79566708
ANEXO CARHUAQUERO	RURAL	CHILON ISPILCO JHON FREDI	9/03/2016	1 a 7 m	M	80767387
ANEXO CRUZ BLANCA	RURAL	CARRASCO ALVAREZ MAICOL PIERO	9/03/2016	1 a 7 m	M	79562096
QUILISH 38	RURAL	CUEVA VILLANUEVA ABEL JOHAKIN	7/03/2016	1 a 8 m	M	79557855
AGOCUCHO	RURAL	CUSQUISIBAN JULCAMORO YORDI DANIEL	4/03/2016	1 a 8 m	M	79562730
CARHUACONGA	RURAL	INFANTE ZAMBRANO JAIR JHAN POL	2/03/2016	1 a 8 m	M	79550336
MANZANAS ALTO	RURAL	GONZALES CUEVA DENNIS OLIVER	2/03/2016	1 a 8 m	M	79552682
TEXTIL LA ESPERANZA	RURAL	TINGAL HUARIPATA JHONIFER JERSON	28/02/2016	1 a 8 m	M	79545321
ANDAGOTO	RURAL	TERRONES SOTO JOHN SMITH	26/02/2016	1 a 8 m	M	79541717
QUISHUARPATA	RURAL	HUANGAL TEJADA KEVIN	26/02/2016	1 a 8 m	M	79541659
LAS PERITAS	RURAL	CUEVA TASILLA MICAEL NOE	22/02/2016	1 a 8 m	M	79534215
BATAN BAJO	RURAL	FLORES VALLEJOS JUAN MIGUEL	20/02/2016	1 a 8 m	M	79531557
CORISORGONA	RURAL	TANTA DE LA CRUZ DENIS ESMITH	16/02/2016	1 a 8 m	M	79524947
PLAN PORCONCILLO	RURAL	IDRUGO LUCANO ALONSO ADRIAN	15/02/2016	1 a 8 m	M	79540537
MOLLEPAMPA BAJA	RURAL	RODRIGUEZ LINARES BENJAMIN ADRIAN	13/02/2016	1 a 8 m	M	79530338
URUBAMBA II – III	RURAL	LOPEZ LLANOS JOSE EFRAIN	13/02/2016	1 a 8 m	M	79522612
LAS PERITAS	RURAL	GARCIA HUARIPATA JANS GEINER	11/02/2016	1 a 8 m	M	79518028
ALAN GARCIA PEREZ	RURAL	MALCA REYES ADIEL JHAIR	4/02/2016	1 a 9 m	M	79506667
CARHUACONGA	RURAL	VILLANUEVA AYAY DEYVID SMIT	4/02/2016	1 a 9 m	M	79506881

ROSA MAYOPATA	RURAL	PAISIG HUATAY MAYCOL JHUNIOR	4/02/2016	1 a 9 m	M	79506843
EL BOSQUE - HUAMBOC. ALTA	RURAL	DELGADO CHAUPE YONER ALEXIS FAVIAN	3/02/2016	1 a 9 m	M	79505435
HUACARIZ SAN ANTONIO	RURAL	SANGAY RAFAEL EDUMAR ALDAHIR	21/01/2016	1 a 9 m	M	79505092
PACCHA GRANDE BAJA	RURAL	QUISPE HUARIPATA THIAGO ANDRE	15/01/2016	1 a 9 m	M	79474233
PLAN PORCONCILLO	RURAL	CUEVA PORTAL JHEISON RONALDO	14/01/2016	1 a 9 m	M	79496290
CARHUACONGA BAJA	RURAL	CARMONA CERQUIN RUBEN ANTONELLY	10/01/2016	1 a 9 m	M	79464204
LA CURVA	RURAL	TAFUR VILLANUEVA IVAN ALEXANDER	8/01/2016	1 a 10 m	M	79460317
HUAMBOCANCHA BAJA	RURAL	POMPA HERNANDEZ DYLAN ARON	7/01/2016	1 a 10 m	M	79460559
AGOCUCHO	RURAL	YOPLA JULCAMORO BRUNO ALEXANDER	5/01/2016	1 a 10 m	M	81271445
TUYULOMA	RURAL	ISPILCO TERRONES NEYMAR	4/01/2016	1 a 10 m	M	79454773
CHAQUISINIEGA	RURAL	CARRASCO INFANTE MAYCOL	3/01/2016	1 a 10 m	M	79460192
LAS PERITAS	RURAL	DE LA CRUZ ZAMBRANO OBED ISAI	2/01/2016	1 a 10 m	M	79450504
HUAYLLAPAMPA	RURAL	LLICO HUACCHA RAUL JOSUE	1/01/2016	1 a 10 m	M	79473663
MUNIPAMPA	RURAL	INFANTE SALAZAR JHON DENNIS	1/01/2016	1 a 10 m	M	79451240
TUNASPAMPA	RURAL	CARRASCO CHAVEZ RUBEN	29/12/2015	1 a 10 m	M	79461848
MOLLEPAMPA BAJA	RURAL	VASQUEZ JULCAMORO JOSUE ARTURO	28/12/2015	1 a 10 m	M	79445653
LA AMISTAD	RURAL	MANTILLA BOÑON JOSUE EMANUEL	23/12/2015	1 a 10 m	M	79440663
JUAN PABLO II	RURAL	HERRERA LOZANO AXEL DERECK	20/12/2015	1 a 10 m	M	79437412
PLAN PORCONCILLO	RURAL	VALDEZ GONZALES CHRISTOFER	20/12/2015	1 a 10 m	M	81405792
TUYULOMA	RURAL	CHILON CUEVA ANTONY DAVID	16/12/2015	1 a 10 m	M	79440524
ANEXO AGOCUCHO	RURAL	PEREZ FERNANDEZ YOSHIRO JEANPIER	15/12/2015	1 a 10 m	M	79428689
LLANOMAYO	RURAL	CULQUI VALDIVIA ALEXANDER	14/12/2015	1 a 10 m	M	79426039
LOS ANGELES	RURAL	INFANTE CHUQUIMANGO YAURI JHOSEPH	12/12/2015	1 a 10 m	M	79430434
PURUAY QUINOAMAYO	RURAL	CHILON MENDOZA YAN MAYCOL	8/12/2015	1 a 11 m	M	79430553
ROSA MAYOPATA	RURAL	GASTOLOMENDO BUSTAMANTE EDINSON ELIAS	8/12/2015	1 a 11 m	M	79434812
SHUCAPAMPA	RURAL	SANCHEZ GARAY SNAYDER LIONEL	7/12/2015	1 a 11 m	M	79436585
CHAQUISINIEGA	RURAL	GONZALES CHAVEZ GARY FRANK	4/12/2015	1 a 11 m	M	62318539

LAS FLORCITAS	RURAL	HUARIPATA GONZALES JONAS ERIKSON	4/12/2015	1 a 11 m	M	81359402
BATAN ALTO	RURAL	TERAN SALCEDO FABIO CESAR ALFREDO	1/12/2015	1 a 11 m	M	79421116
LOS SAUCOS	RURAL	CHILON INFANTE JONAS	1/12/2015	1 a 11 m	M	79407100
SHICUANA LAS ESTRELLITAS	RURAL	YOPLA CRUZADO JHUNIOR LEONEL	29/11/2015	1 a 11 m	M	79440900
PACCHA GRANDE BAJA	RURAL	QUIROZ SILVA EIDAN ELEAZAR	28/11/2015	1 a 11 m	M	79406824
LOS NUEVOS TRIUNFOS	RURAL	GONZALES CHILON ANDERSON	25/11/2015	1 a 11 m	M	79403591
SANTA IRENE	RURAL	RABANAL CERVANTES MATEO MATHIAS TRESSOR	21/11/2015	1 a 11 m	M	79428801
PURUAY ALTO	RURAL	MOSQUERA MARCELO FRANCK ALEXIS	18/11/2015	1 a 11 m	M	79392053
QUIRITIMAYO	RURAL	ESPINOZA IZQUIERDO ANTHONY YAMIR	10/11/2015	1 a 11 m	M	79482163
SHUCAPAMPA	RURAL	SANGAY CUSQUISIBAN ESTEBAN RICHARD	10/11/2015	1 a 11 m	M	79378583
CUCHUPAMPA	RURAL	ALEGRIA DE LA CRUZ LUIS FERNANDO	8/11/2015	2 a 0 m	M	79372798
ANEXO AGOCUCHO	RURAL	CRUZADO FERNANDEZ LIAM EZEL	7/11/2015	2 a 0 m	M	79385268
LAS MANZANAS	RURAL	VILCA SANGAY JHEYSON SNEYDER	4/11/2015	2 a 0 m	M	79369513
MITOCOCHA	RURAL	CHILON CUEVA HEYNER SMITH	4/11/2015	2 a 0 m	M	62318543
BATAN ALTO	RURAL	DE LA CRUZ TERAN RENATO ALONSO	2/11/2015	2 a 0 m	M	79397055
CUMBEMAYO COÑORCOCHA	RURAL	JULCAMORO LLOVERA JHON ALEXIS	2/11/2015	2 a 0 m	M	79385492
EMANUEL	RURAL	HERNANDEZ VEGA DIEGO ESTEFAN	2/11/2015	2 a 0 m	M	79364709
LA RETAMITA	RURAL	GASTOLOMENDO GONZALES KEILER JHACKSON	2/11/2015	2 a 0 m	M	79363880
BATAN BAJO	RURAL	FLORES MALCA EDINSON MARCELO	31/10/2015	2 a 0 m	M	79361038
CUSHUNGA BAJA	RURAL	LOPEZ RAMOS GEINER	31/10/2015	2 a 0 m	M	79360877
LOS ANGELES	RURAL	ISHPILCO TINGAL IKER JHAIR	31/10/2015	2 a 0 m	M	79383855
CHORO PORCON	RURAL	INFANTE VALDIVIA JHISON	29/10/2015	2 a 0 m	M	80767766
LA CAPILLA	RURAL	CUEVA CASTREJON JHONATAN ELVIS	29/10/2015	2 a 0 m	M	81405789
LOS GIRASOLES	RURAL	ISPILCO ISHPILCO JHAANFRANK	29/10/2015	2 a 0 m	M	79378670
PARIAPUQUIO	RURAL	COLORADO MALON DAYIRO FABRICIO	29/10/2015	2 a 0 m	M	79360802
LOS LIRIOS	RURAL	ISPILCO CUEVA BREYNER IVAN	26/10/2015	2 a 0 m	M	79354322
PACOPAMPA	RURAL	ZAMORA TERAN YOEL ANTONY	26/10/2015	2 a 0 m	M	79369890

ZINCE LAS VIZCACHAS	RURAL	CASTREJON CASTREJON BRAYAN DIONEL	26/10/2015	2 a 0 m	M	79355316
TUYULOMA	RURAL	TERAN CHILON ANTHONY OYMER	25/10/2015	2 a 0 m	M	79351602
LA CURVA	RURAL	CABRERA LOPEZ JHEREMY DAYIRO	23/10/2015	2 a 0 m	M	79367318
LOS GIRASOLES	RURAL	DE LA CRUZ CHUQUIMANGO ROYSER ARIEL	19/10/2015	2 a 0 m	M	79905442
PATAPATA	RURAL	CUSQUISIBAN CARUAJULCA PIERO	19/10/2015	2 a 0 m	M	79344014
AYLAMBO	RURAL	ALVARADO RAFAEL ELDY	17/10/2015	2 a 0 m	M	79350954
PORCONCILLO ALTO	RURAL	GONZALES HERRERA JHEIMY JESE	17/10/2015	2 a 0 m	M	79359166
CRUZ BLANCA	RURAL	PISCO TUCTO YOSEF ESAU	16/10/2015	2 a 0 m	M	79340763
PUCARA	RURAL	VASQUEZ CHILON JOSEPH SNEIJDER	14/10/2015	2 a 0 m	M	79341030
TUYULOMA	RURAL	ZAMBRANO HUARIPATA DIEGO JHAIR	13/10/2015	2 a 0 m	M	79340842
PACCHA GRANDE BAJA	RURAL	TERAN RAMIREZ LUIS ANGEL	12/10/2015	2 a 0 m	M	79333010
PARIAPUQUIO	RURAL	TANTA FLORES ANGEL	12/10/2015	2 a 0 m	M	79336175
MARAYLLACTA	RURAL	CUEVA AYAY MAICK JAMES	9/10/2015	2 a 0 m	M	79329543
CUMBEMAYO COÑORCOCHA	RURAL	LOPEZ HUACCHA EDWIN	6/10/2015	2 a 1 m	M	79348529
NUEVO PERU	RURAL	VASQUEZ CHILON ANDER JAVIER	6/10/2015	2 a 1 m	M	79345283
BARROSO CHILINCAGA	RURAL	TOLEDO HUANGAL JHAN CARLOS	2/10/2015	2 a 1 m	M	79321139
LUCMACUCHO ALTO	RURAL	HUAMAN QUESADA RODRIGO JHOSET	2/10/2015	2 a 1 m	M	79341344
CHORO PORCON	RURAL	CHILON MALIMBA JHAIRO	29/09/2015	2 a 1 m	M	79313937
HUAYLLAPAMPA	RURAL	MINCHAN HERRERA LUIS IVAN	28/09/2015	2 a 1 m	M	79350692
HUACARIZ SAN ANTONIO	RURAL	FLORES QUISPE DECLAN LIAM	27/09/2015	2 a 1 m	M	79312396
PLAN PORCONCILLO	RURAL	CHILON TACILLA EMER ALEXIS	26/09/2015	2 a 1 m	M	79310486
BARROSO CHILINCAGA	RURAL	CHUQUIMANGO CUEVA BRAYAN IVAN	25/09/2015	2 a 1 m	M	79307635
CUMBEMAYO COÑORCOCHA	RURAL	CASTREJON CHUQUIMANGO JOSUE ANTHONY	25/09/2015	2 a 1 m	M	79308836
LAS MANZANAS	RURAL	JULCAMORO GARCIA EDINSON SMITH	24/09/2015	2 a 1 m	M	79346686
JUAN PABLO II	RURAL	VILLANUEVA MORENO JAMER SAHID	23/09/2015	2 a 1 m	M	79306941
MUNIPAMPA	RURAL	DUCOS GONZALES YOMERLIN SMIT	23/09/2015	2 a 1 m	M	79305524
URUBAMBA II – III	RURAL	BUSTAMANTE TERAN YONATAN SAUL	23/09/2015	2 a 1 m	M	79307459

PORCON BAJO	RURAL	AYAY INFANTE YOMARS LIONEL	22/09/2015	2 a 1 m	M	79326919
LOS ANGELES	RURAL	GONZALES SORIANO JHONY ANDERSON	21/09/2015	2 a 1 m	M	79308125
CHORO PORCON	RURAL	VALDIVIA INFANTE RUSBEL	20/09/2015	2 a 1 m	M	79313382
CABRA CORRAL	RURAL	BARDALES LIMAY CRISTIAN DANIEL	19/09/2015	2 a 1 m	M	79306619
MITOCOCHA	RURAL	TEJADA CUEVA YOJAN	17/09/2015	2 a 1 m	M	79351867
CHORO PORCON	RURAL	DUCOS INFANTE FRANKLIN	15/09/2015	2 a 1 m	M	79293937
SHUDAL	RURAL	AYAY AQUINO ANDY JHAIR	12/09/2015	2 a 1 m	M	79307076
UÑIGAN	RURAL	ZAMBRANO CHILON JORDIN NOE	4/09/2015	2 a 2 m	M	79275475
ZINCE LAS VIZCACHAS	RURAL	CASTREJON VILLANUEVA ISMAEL	3/09/2015	2 a 2 m	M	79275624
CHILIMPAMPA ALTA	RURAL	YOPLA INFANTE YORDAN JHAIR	1/09/2015	2 a 2 m	M	79296305
PORCON BAJO	RURAL	CHUQUIMANGO AYAY JHAIR ELI	1/09/2015	2 a 2 m	M	79271252
CHAMIS CENTRAL	RURAL	TANTACHEZ DURAN EDWIN ESMIT	31/08/2015	2 a 2 m	M	79305569
LOS ANGELES	RURAL	CHILON CUEVA ELVIS LUIS	30/08/2015	2 a 2 m	M	79267423
LA RETAMITA	RURAL	ISPILCO INFANTE NEISER PAUL	29/08/2015	2 a 2 m	M	79267255
BATAN BAJO	RURAL	FLORES MENDOZA FRANKLIN ALEXIS	20/08/2015	2 a 2 m	M	63299046
PLAN PORCONCILLO	RURAL	INFANTE CHILON YOHANN KAISER	19/08/2015	2 a 2 m	M	79252836
MANZANAS ALTO	RURAL	CASTREJON MENDOZA JOSUE	18/08/2015	2 a 2 m	M	79250025
SHUDAL	RURAL	ACOSTA ROMERO DEIVI PAUL	13/08/2015	2 a 2 m	M	79244618
CUMBEMAYO COÑORCOCHA	RURAL	TANTA QUIROZ ANTHONY GIOVANI	12/08/2015	2 a 2 m	M	79278412
PORCONCILLO ALTO	RURAL	CUEVA SANCHEZ JHUNIOR RODRIGO	12/08/2015	2 a 2 m	M	79261833
CUMBEMAYO COÑORCOCHA	RURAL	TANTA LLOVERA YEISON YOSMER	11/08/2015	2 a 2 m	M	79278320
HUALANGA ALTA	RURAL	POMPA LOPEZ JUAN CARLOS	8/08/2015	2 a 3 m	M	79278268
PACCHA CHICA BAJA	RURAL	TERRONES LIMA ERICK ADRIAN	8/08/2015	2 a 3 m	M	79249912
PARIAPUQUIO	RURAL	REYES MENDOZA ROMEL FAVIAN	8/08/2015	2 a 3 m	M	79257556
EL CAMPANARIO	RURAL	DONATO GASTOLOMENDO ANGEL JOSUE	5/08/2015	2 a 3 m	M	79231189
SAN FRANCISCO DE ASIS	RURAL	MOSQUEIRA CALUA ILLER IVAN	2/08/2015	2 a 3 m	M	79229203
PARIAMARCA	RURAL	ATALAYA CASTREJON JHOSIMAR AUSTINO	29/07/2015	2 a 3 m	M	79220010

LA CRUZ DIVINA	RURAL	HERRERA JULCAMORO ERICK JHAIR	28/07/2015	2 a 3 m	M	81271441
CHINCHIMACHAY	RURAL	VARGAS CHEGNE JOSIMAR ALEXANDER	25/07/2015	2 a 3 m	M	79231011
PURUAY QUINOAMAYO	RURAL	CUEVA MARCELO DEYVIS ALDAIR	23/07/2015	2 a 3 m	M	79214162
CHINCHIMARCA	RURAL	CAJA CHILON LIAN ALEXIS	21/07/2015	2 a 3 m	M	79209488
LOS NUEVOS TRIUNFOS	RURAL	CARAHUATAY SORIANO JONATAN CALEB	21/07/2015	2 a 3 m	M	79209544
TUNASPAMPA	RURAL	LOPEZ CUEVA RONALDO	21/07/2015	2 a 3 m	M	79284261
CORISORGONA	RURAL	CHILON GARCIA DARWIN EFRAIN	17/07/2015	2 a 3 m	M	79205366
CORISORGONA	RURAL	CHILON GARCIA YEFERSON AARON	17/07/2015	2 a 3 m	M	79205423
SAN FRANCISCO ALTO	RURAL	TAFUR TANTALEAN RUBEN	15/07/2015	2 a 3 m	M	79200901
PLAN PORCONCILLO	RURAL	GONZALES CUEVA DEIMAR	14/07/2015	2 a 3 m	M	79199677
CHANCASPAMPA	RURAL	GALLARDO ZAMBRANO FRANKLIN	9/07/2015	2 a 3 m	M	79192005
HUAMBOCANCHA BAJA	RURAL	RAMOS CULQUI JENCO ALDAHIR	9/07/2015	2 a 3 m	M	79192520
CABRA CORRAL	RURAL	BARDALES SEGURA ANGEL SAMUEL	6/07/2015	2 a 4 m	M	79192476
SHICUANA LAS ESTRELLITAS	RURAL	YOPLA DE LA CRUZ JOSE DENIS	6/07/2015	2 a 4 m	M	79186841
YANAMAYO TOTORILLAS	RURAL	ALAYA ASTO MAURICIO GABRIEL	5/07/2015	2 a 4 m	M	79201886
LA FLOR DEL CUMBE	RURAL	CACHI CAHUANA GERSON ISMAEL	4/07/2015	2 a 4 m	M	79195978
LA CAPILLA	RURAL	SANCHEZ BACON EFRAIN	2/07/2015	2 a 4 m	M	79181576
MOLLEPAMPA BAJA	RURAL	VASQUEZ CERQUIN ANGEL MATEO	28/06/2015	2 a 4 m	M	79175185
LUZ HIERBA SANTA	RURAL	CHILON INFANTE IVAN JHUNIOR	26/06/2015	2 a 4 m	M	79187173
QUIRITIMAYO	RURAL	RODAS OCAS SANTIAGO FABIAN	24/06/2015	2 a 4 m	M	79174520
LAS LAGUNAS	RURAL	CHOROCO ZAMORA JEFER JOSUE	23/06/2015	2 a 4 m	M	80778995
ESTRELLA DE BELEN	RURAL	TORRES HUACCHA SAQUEO ISMAEL	21/06/2015	2 a 4 m	M	79170009
LA RETAMITA	RURAL	CALUA DE LA CRUZ BRAYNERT EFRAIN	19/06/2015	2 a 4 m	M	79179154
MI PERU	RURAL	CERQUIN CHUQUIMANGO ADRIAN ALEXANDER	19/06/2015	2 a 4 m	M	79163310
JUAN PABLO II	RURAL	MONDRAGON CASTREJON ARNOLD YAIR	18/06/2015	2 a 4 m	M	79163484
PACCHA CHICA ALTA	RURAL	RAMOS CARMONA EDUAR JOSUE	18/06/2015	2 a 4 m	M	79162370
PLAN MANZANAS	RURAL	YOPLA CHILON RAINER	18/06/2015	2 a 4 m	M	79162764

BATAN BAJO	RURAL	POMPA CASTREJON LIAM GAEL	14/06/2015	2 a 4 m	M	79171649
PARIAPUQUIO	RURAL	HERRERA LIMAY CRISTOFER NEYMAR	13/06/2015	2 a 4 m	M	79160276
LINDEROS MINASPAMPA	RURAL	CHILON INFANTE BILI JHAIR	12/06/2015	2 a 4 m	M	80767764
MANZANAS CAPELLANIA	RURAL	TOLEDO YOPLA DIEGO DAVID	11/06/2015	2 a 4 m	M	79166909
CASHAPAMPA ALTA	RURAL	GONZALES PEREZ DYLAN RAMIRO	9/06/2015	2 a 4 m	M	79222251
ANEXO CRUZ BLANCA	RURAL	HUACCHA ALCANTARA DINO ARON	6/06/2015	2 a 5 m	M	79145050
MARAYLLACTA	RURAL	DONATO VIGO BECKER JHAYR	6/06/2015	2 a 5 m	M	79164408
PACCHA GRANDE BAJA	RURAL	QUISPE CUSQUISIBAN ADRIAN FERNANDO	1/06/2015	2 a 5 m	M	79168336
ANDAGOTO	RURAL	JULON QUINTANA RODRIGO	31/05/2015	2 a 5 m	M	79151330
LUCMACUCHO ALTO	RURAL	LOPEZ MINCHAN LUIS FABIAN	31/05/2015	2 a 5 m	M	79174254
AYLAMBO	RURAL	RAFAEL ALEGRIA ANGHELO JHOEL	30/05/2015	2 a 5 m	M	79132297
CHINCHIMACHAY	RURAL	GARCIA LOBATO BRIAN GABRIEL	28/05/2015	2 a 5 m	M	79675916
LA AMISTAD	RURAL	OCAS QUILICHE SANTIAGO SAID	27/05/2015	2 a 5 m	M	79141146
SAN ANTONIO PLAN DE TUAL	RURAL	TUCTO TARRILLO FERNANDO GABRIEL	27/05/2015	2 a 5 m	M	79130871
CASHALOMA	RURAL	SANGAY MUÑOZ JAROL ALDEIR	23/05/2015	2 a 5 m	M	79163823
EL COÑOR	RURAL	CASTREJON SOTO GERALD NATAAN	23/05/2015	2 a 5 m	M	80778994
MOLLEPAMPA BAJA	RURAL	CABRERA ALCANTARA FABRICIO IVO	22/05/2015	2 a 5 m	M	79127331
CASHAPAMPA BAJA	RURAL	HUAMAN HERRERA CARLOS JHANPIER	18/05/2015	2 a 5 m	M	79132686
SAN JOSE DE LA COLLGA	RURAL	SALAZAR GONZALES JULINHO SAMMIR	13/05/2015	2 a 5 m	M	79113330
LA RETAMITA	RURAL	INFANTE AMAMBAL MAX RODRIGO	11/05/2015	2 a 5 m	M	79113066
CHAQUISINIEGA	RURAL	VALDEZ CUEVA KEVIN	9/05/2015	2 a 5 m	M	79123006
CALISPUQUIO II	RURAL	CUSQUISIBAN ASECIO JOSUE GABRIEL	8/05/2015	2 a 6 m	M	79110165
CHORO PORCON	RURAL	CHILON MALIMBA JHENDWIN	8/05/2015	2 a 6 m	M	80767763
URUBAMBA II – III	RURAL	PEREZ TERAN JEYSON LIONEL	7/05/2015	2 a 6 m	M	79117949
JUAN PABLO II	RURAL	VALDIVIA LOPEZ PERCY ISAC	5/05/2015	2 a 6 m	M	79116303
EL BOSQUE - HUAMBOC. ALTA	RURAL	VARGAS CUEVA MIGUEL ANGEL	4/05/2015	2 a 6 m	M	79108299
DELTA	RURAL	TANTA CHILON ANTHONY JHOEL	2/05/2015	2 a 6 m	M	79099480

PORCONCILLO ALTO	RURAL	TANTA SOTO NILDER ALEXANDER	1/05/2015	2 a 6 m	M	79132211
AYLAMBO	RURAL	CUSQUISIBAN AQUINO EDY JHOSUE	30/04/2015	2 a 6 m	M	79115821
EL MIRADOR	RURAL	CHAVARRI QUISPE BRAYNER NOE	29/04/2015	2 a 6 m	M	79109647
NUEVO PERU	RURAL	CHILON CALUA JENRY ALEXIS	28/04/2015	2 a 6 m	M	79091484
PORCON ALTO	RURAL	HUANGAL CALUA YOSIMAR	28/04/2015	2 a 6 m	M	79085446
PORCONCILLO BAJO	RURAL	AYAY CUEVA DAVID OMAR	28/04/2015	2 a 6 m	M	80782410
ANEXO CRUZ BLANCA	RURAL	MINCHAN FERNANDEZ GERSON CALEB	25/04/2015	2 a 6 m	M	79086517
HUALANGA ALTA	RURAL	LIMAY CASTREJON JHOAM ALIAZAR	25/04/2015	2 a 6 m	M	79100551
PARIAPUQUIO	RURAL	QUISPE TERRONES DANIEL BENJAMIN	23/04/2015	2 a 6 m	M	79087836
SEXEMAYO CONGAPAMPA	RURAL	CARRASCO CAJA EBER MISAEL	21/04/2015	2 a 6 m	M	80767369
ANEXO CARHUAQUERO	RURAL	CUEVA CHAVEZ ALEX CRISTIAN	19/04/2015	2 a 6 m	M	79093260
HUANGALOMA	RURAL	GASTOLOMENDO INFANTE DIEGO LIONEL	15/04/2015	2 a 6 m	M	79082670
SAN FRANCISCO ALTO	RURAL	CHILON TAFUR IKER YAMIR	14/04/2015	2 a 6 m	M	79082770
ANEXO AGOCUCHO	RURAL	MARIN FERNANDEZ JHAIR ANTHONY	13/04/2015	2 a 6 m	M	79073783
HUALANGA BAJA	RURAL	BUSTAMANTE TASILLA ULISES	10/04/2015	2 a 6 m	M	79066888
URUBAMBA II – III	RURAL	GUTIERREZ JULCAMORO MILER BAMNER	3/04/2015	2 a 7 m	M	79072431
MI PERU	RURAL	ZAFRA CHUQUIMANGO ANTHONY JHOSMEL	2/04/2015	2 a 7 m	M	79063803
CUSHUNGA ALTA	RURAL	CALUA CAJA JHONY JHON	1/04/2015	2 a 7 m	M	80767367
QUIRITIMAYO	RURAL	VASQUEZ CORO JHORDAN ESMITH	30/03/2015	2 a 7 m	M	79099431
CALISPUQUIO	RURAL	HUATAY QUILICHE ORLANDO ALDAIR	27/03/2015	2 a 7 m	M	79057281
EL CAMPANARIO	RURAL	MARCELO TAFUR JHON OMAR ANTONI	27/03/2015	2 a 7 m	M	80767758
HUAMBOCANCHA ALTA	RURAL	MOROCHO POMPA JOIN HESNAYDE	27/03/2015	2 a 7 m	M	79054776
EL MIRADOR	RURAL	ALVARADO PANTALEON STEFANO GABRIEL	25/03/2015	2 a 7 m	M	79070103
HUAMBOCANCHA BAJA	RURAL	HUAYAC DAVAN RICAR LEONEL	25/03/2015	2 a 7 m	M	79068884
CHORO PORCON	RURAL	GASTOLOMENDO VALDIVIA ROSEL	23/03/2015	2 a 7 m	M	80767760
PORCONCILLO BAJO	RURAL	GONZALES TANTALEAN NOE	23/03/2015	2 a 7 m	M	79032364
SHUDAL	RURAL	REYES FERNANDEZ JOSE LUIS ALEXANDER	23/03/2015	2 a 7 m	M	79031536

HUALTIPAMPA BAJA	RURAL	CORONADO CASTREJON NILVER	20/03/2015	2 a 7 m	M	80783021
EL MILAGRO	RURAL	SOTO VILLANUEVA CHRISTOPHER ANDRE	19/03/2015	2 a 7 m	M	79036753
CHILINCAGA CENTRAL	RURAL	CHILON AYAY JOAQUIN OMAR	13/03/2015	2 a 7 m	M	79020148
YERBA BUENA	RURAL	POMPA YOPLA ROYER	12/03/2015	2 a 7 m	M	79057581
TUNASPAMPA	RURAL	GASTOLOMENDO CHILON NEYMAR ADERSON	10/03/2015	2 a 7 m	M	81405774
PACOPAMPA	RURAL	ZAMORA HUAMAN ALDAIR OMAR	7/03/2015	2 a 8 m	M	79018250
AGOCUCHO BELLA VISTA	RURAL	FERNANDEZ SANCHEZ LEAN OMAR	5/03/2015	2 a 8 m	M	79021863
HUALANGA BAJA	RURAL	BUSTAMANTE LLANOS EDWARD DAMIAN	4/03/2015	2 a 8 m	M	79016051
AGOCUCHO BELLA VISTA	RURAL	ALBARRAN CRUZ ALEXANDER	3/03/2015	2 a 8 m	M	79003752
PUCARA	RURAL	ALIAGA CUEVA DYLAN ALESSANDRO	1/03/2015	2 a 8 m	M	79006787
SHUCAPAMPA	RURAL	LINGAN TASILLA ADUARDO YAIR	28/02/2015	2 a 8 m	M	79015104
URUBAMBA II – III	RURAL	CARRANZA JULCAMORO ERZON IVAN	28/02/2015	2 a 8 m	M	79023479
MUNIPAMPA	RURAL	AYAY ZAMBRANO ALEX FERNANDO	27/02/2015	2 a 8 m	M	81319551
AGOCUCHO BELLA VISTA	RURAL	AQUINO FERNADEZ FABRICIO EFRAIN	26/02/2015	2 a 8 m	M	79013176
CASHALOMA	RURAL	QUISPE TUCTO CIRO ALEXANDER	26/02/2015	2 a 8 m	M	79001271
LOS NUEVOS TRIUNFOS	RURAL	CHILON CHILON EVER JHACSON	24/02/2015	2 a 8 m	M	78988119
PARIAPUQUIO	RURAL	FLORES CARRASCO LEONARDO	24/02/2015	2 a 8 m	M	79007547
PARIAPUQUIO	RURAL	FLORES CARRASCO RENATO	24/02/2015	2 a 8 m	M	79007597
SHUCAPAMPA	RURAL	MENDOZA SANCHEZ ENZO RODRIGO	24/02/2015	2 a 8 m	M	78990694
CASHAPAMPA ALTA	RURAL	VARGAS HUAMAN AUBERT YARET	22/02/2015	2 a 8 m	M	78990798
CHANCASPAMPA	RURAL	ZAMBRANO CUEVA JHENS	22/02/2015	2 a 8 m	M	79018499
PACCHA GRANDE BAJA	RURAL	CABRERA DELGADO CARLOS ALEXANDER	22/02/2015	2 a 8 m	M	80780119
LA CAPILLA	RURAL	CAJA BACON YERSON ALEXIS	21/02/2015	2 a 8 m	M	78994565
CHINCHIMACHAY	RURAL	TERRONES MALCA JOSUE ALEXANDER	20/02/2015	2 a 8 m	M	78995318
ROSAMAYO	RURAL	CUEVA CABANILLAS MIGUEL ALEXANDER	20/02/2015	2 a 8 m	M	79022998
CALISPUQUIO	RURAL	HILLMAN CACHI ESNAYDER JHEYSON	18/02/2015	2 a 8 m	M	79033643
UÑIGAN	RURAL	ISPILCO CHILON NEYMAR	15/02/2015	2 a 8 m	M	79018006

LOS QUINUALES	RURAL	INFANTE BACON ESLEYTHER BLADYMR	14/02/2015	2 a 8 m	M	80767361
MI PERU	RURAL	CHILON INFANTE AMIR JAIME	9/02/2015	2 a 8 m	M	78981286
SAN JOSE DE LA COLLGA	RURAL	CASTREJON CAMPOS JHERSON DAVID	8/02/2015	2 a 9 m	M	79959851
URUBAMBA II – III	RURAL	HUATAY PORTAL REY	7/02/2015	2 a 9 m	M	78995226
MANZANAS COCHAPAMPA	RURAL	CASTREJON SOTO BRAYNER JHAMPOL	5/02/2015	2 a 9 m	M	78967081
ANEXO AGOCUCHO	RURAL	MANYA PISCO LUIS ANGEL	2/02/2015	2 a 9 m	M	78975890
CHAMIS CENTRAL	RURAL	GARCIA LIMAY JHOJAN JAVIER	1/02/2015	2 a 9 m	M	80767360
TUNASPAMPA	RURAL	CARRASCO LLANOS HUGO MAURICIO	1/02/2015	2 a 9 m	M	81405772
CUSHUNGA CENTRAL	RURAL	CAJA PORTAL ISAAC	30/01/2015	2 a 9 m	M	78955929
TUAL	RURAL	TEJADA CHILON KEVIN JHOEL	27/01/2015	2 a 9 m	M	78986408
LAS ZARZAS	RURAL	DURAND ORDAZ JOHAN GIANFRANCO	25/01/2015	2 a 9 m	M	78963932
PORCON POTRERO ALTO	RURAL	CUEVA INFANTE MILDER JHEFERSON	24/01/2015	2 a 9 m	M	80782404
SHUDAL	RURAL	SANCHEZ CRISOSTOMO JAMES BEYCKER	21/01/2015	2 a 9 m	M	78941603
UÑIGAN	RURAL	CASTREJON POMPA GEYNER	12/01/2015	2 a 9 m	M	78945563
CARHUACONGA BAJA	RURAL	ZAMBRANO CASTREJON JHAROLL	11/01/2015	2 a 9 m	M	78921608
LA CAPILLA	RURAL	MAYTA CAJA EINER ALEXANDER	11/01/2015	2 a 9 m	M	78924461
LOS NUEVOS TRIUNFOS	RURAL	CHILON AYAY JHORDY	11/01/2015	2 a 9 m	M	78926093
PACCHA GRANDE ALTA	RURAL	CARMONA HUACCHA FABRICIO BENJAMIN	11/01/2015	2 a 9 m	M	78986628
PORCON BAJO	RURAL	HERRERA ZAMBRANO PIERO NEYMAR	11/01/2015	2 a 9 m	M	78923844
TUNASPAMPA	RURAL	BECERRA CULQUI JHYM DOMINICK	11/01/2015	2 a 9 m	M	78940873
PURUAY QUINOAMAYO	RURAL	CHILON MINCHAN ERICK DANIEL	7/01/2015	2 a 10 m	M	78940040
SANTA IRENE	RURAL	TERAN BUSTAMANTE EDINSON JAVIER	6/01/2015	2 a 10 m	M	78952795
LA CAPILLA	RURAL	LLAMOCTANTA CALUA DIEGO JOSUE	5/01/2015	2 a 10 m	M	78934197
LAS LAGUNAS	RURAL	CUEVA POMPA ELMER DAVID	5/01/2015	2 a 10 m	M	80782399
SAN VICENTE ALTO	RURAL	AQUINO ALCANTARA JAMERLI EDGAR	4/01/2015	2 a 10 m	M	78926774
EL MIRADOR	RURAL	GONZALES CARDENAS ENGELBERT CHRISTOPHER	3/01/2015	2 a 10 m	M	78916678
HUALANGA ALTA	RURAL	ZAMORA CARBAJAL JHEFFERSON EDU	3/01/2015	2 a 10 m	M	78928365

SANTA IRENE	RURAL	CERCADO CHAVEZ RODRIGO SMITH	2/01/2015	2 a 10 m	M	78915272
CHILIMPAMPA ALTA	RURAL	TANTA SORIANO EDINSON ESMIT	31/12/2014	2 a 10 m	M	78925348
SAN ANTONIO PLAN DE TUAL	RURAL	URETA CHAVEZ ALEXIS FRANCO	30/12/2014	2 a 10 m	M	78904844
TEXTIL LA ESPERANZA	RURAL	CUEVA ZAMBRANO LIAM STHEFANO	30/12/2014	2 a 10 m	M	78922231
ALAN GARCIA PEREZ	RURAL	HUAMAN TERRONES DILMER JHOAO	29/12/2014	2 a 10 m	M	78941609
HUACARIZ SAN ANTONIO	RURAL	GALLARDO LEYVA GARY ZAID	29/12/2014	2 a 10 m	M	78910181
LOS GIRASOLES	RURAL	ISPILCO CASTREJON RONY AXEL	29/12/2014	2 a 10 m	M	79035312
LOS SAUCOS	RURAL	CUEVA SANCHEZ LEYSER ABDIAS	27/12/2014	2 a 10 m	M	62318537
CARHUACONGA	RURAL	ZAMBRANO HOYOS PIERO NEEYMAR	24/12/2014	2 a 10 m	M	80782403
CHAMIS CENTRAL	RURAL	VALENCIA CARRASCO MANUEL SMIT	23/12/2014	2 a 10 m	M	80767359
CASHAPAMPA ALTA	RURAL	SANGAY FERNANDEZ LENNIN SMITH	22/12/2014	2 a 10 m	M	78918857
MI PERU	RURAL	VILLANUEVA LLICO FRANCO JEANPIER	21/12/2014	2 a 10 m	M	78911957
SAN ANTONIO PLAN DE TUAL	RURAL	MALCA POMPA ANDERSON	21/12/2014	2 a 10 m	M	78908617
EL GRANERO	RURAL	SANCHEZ MESTANZA BRISTIAN DAVID	18/12/2014	2 a 10 m	M	78896459
LA CAPILLA	RURAL	BUENO CHAVEZ LIAN JEICO	18/12/2014	2 a 10 m	M	78894720
MOLLEPAMPA BAJA	RURAL	FUSTAMANTE QUISPE EZIO GAEL	15/12/2014	2 a 10 m	M	78895515
TEXTIL LA ESPERANZA	RURAL	ZAMBRANO RUITON GUSTAVO	11/12/2014	2 a 10 m	M	78876187
HUACARIZ SAN ANTONIO	RURAL	MISAHUAMAN ALVAREZ WILINTON FRANK	10/12/2014	2 a 10 m	M	78909216
LA AMISTAD	RURAL	CHATILAN GUTIERREZ ALDO DAYIRO	10/12/2014	2 a 10 m	M	78879154
ANEXO AGOCUCHO	RURAL	RAFAEL HUACCHA DEYVI OMAR	6/12/2014	2 a 11 m	M	78877344
LAS FLORCITAS	RURAL	GASTOLOMENDO CHILON JHADER	5/12/2014	2 a 11 m	M	81405760
LLUSHCAPAMPA BAJA	RURAL	BARDALES CHAVEZ JHAN FRANKLI	5/12/2014	2 a 11 m	M	81280111
GRANJA PORCON	RURAL	QUISPE INFANTE LUIS OCTAVIO	4/12/2014	2 a 11 m	M	80782392
TEXTIL LA ESPERANZA	RURAL	DUCOS HUARIPATA OSLER KELVIN	2/12/2014	2 a 11 m	M	78877443
PLAN PORCONCILLO	RURAL	CHUQUIMANGO ISPILCO EBER NATANAEL	1/12/2014	2 a 11 m	M	81405766
AYAMACHAY	RURAL	LOPEZ CUEVA BENJAMIN SNEYDER	30/11/2014	2 a 11 m	M	78879929
EL COÑOR	RURAL	SOTO TANTALEAN JHONATAN ISMAEL	30/11/2014	2 a 11 m	M	78883028

PORCONCILLO ALTO	RURAL	POMPA CHILON EDGARD	30/11/2014	2 a 11 m	M	78864168
AYAMACHAY	RURAL	RUITON CHILON DENIS SMITH	29/11/2014	2 a 11 m	M	81405758
BATAN BAJO	RURAL	CASTREJON QUILICHE JAMER EDUAR	27/11/2014	2 a 11 m	M	78893093
PORCON ALTO	RURAL	ZAMBRANO SORIANO JAMER JHON	25/11/2014	2 a 11 m	M	80782390
LOS QUINUALES	RURAL	CARRASCO CHUQUIMANGO EYNER JHAMPIER	24/11/2014	2 a 11 m	M	78868771
SURO PORCON ALTO	RURAL	CHUQUIMANGO INFANTE JHAN HUBER	24/11/2014	2 a 11 m	M	78890179
CARHUACONGA BAJA	RURAL	ISPILCO ZAMBRANO JHOSIMAR MEDAU	22/11/2014	2 a 11 m	M	78857685
CUSHUNGA ALTA	RURAL	BRICEÑO SOTO NOE EFRAIN	21/11/2014	2 a 11 m	M	78852167
CHACRAPAMPA	RURAL	ASCENCIO FERNANDEZ JUANCARLOS	20/11/2014	2 a 11 m	M	78866769
LOS LIRIOS	RURAL	FLORES VALENCIA DEYVIS MISAEAL	16/11/2014	2 a 11 m	M	81405755
JUAN PABLO II	RURAL	ZAMBRANO IDRUGO ALEXANDER JESUS	15/11/2014	2 a 11 m	M	78870932
LA AMISTAD	RURAL	ROJAS CUEVA JEFFERSON KALEF	13/11/2014	2 a 11 m	M	78874248
MITOCOCHA	RURAL	INFANTE VALENCIA MILDER ALEXIS	12/11/2014	2 a 11 m	M	79071575
PACCHA GRANDE ALTA	RURAL	MENDOZA RAMIREZ JHAIR JEANPIERRE	11/11/2014	2 a 11 m	M	78847581
PLAN MANZANAS	RURAL	SOTO FLORES HANS REYMER	11/11/2014	2 a 11 m	M	78867369
PLAN MANZANAS	RURAL	MORALES HUARIPATA RICHARD ELI	11/11/2014	2 a 11 m	M	78873839
PUCARA	RURAL	HOYOS VALDEZ JHOJAN JOSUE	8/11/2014	3 a 0 m	M	78835144
TUAL	RURAL	CASTREJON VALENCIA JHORDAN DANIEL	8/11/2014	3 a 0 m	M	78849234
BATAN ALTO	RURAL	INFANTE VALENCIA FERNANDO KEVIN	5/11/2014	3 a 0 m	M	81405752
LOS SAUCOS	RURAL	LOPEZ GARCIA EDWIN SMITH	5/11/2014	3 a 0 m	M	78847759
PLAN PORCONCILLO	RURAL	ROJAS COTRINA JHUNPIO YOSU	3/11/2014	3 a 0 m	M	78847749
PORCON BAJO	RURAL	YOPLA HUAMAN EVER ANDERSON	3/11/2014	3 a 0 m	M	78839074
YERBA BUENA	RURAL	CHILON DONATO HENRRY NEYMAR	3/11/2014	3 a 0 m	M	78841846
MI PERU	RURAL	LOPEZ RAMOS TONY EDINSON	2/11/2014	3 a 0 m	M	78850219
CARHUACONGA	RURAL	QUISPE HERNANDEZ DANNY JHAYK	1/11/2014	3 a 0 m	M	78856794
EMANUEL	RURAL	CHILON CARDENAS DOMINICK ATHAIR	1/11/2014	3 a 0 m	M	78828834
PACOPAMPA	RURAL	CACHI SOTO JOSE ABRAHAM	30/10/2014	3 a 0 m	M	78829041

LLANOMAYO	RURAL	ATALAYA RAMOS JHERSON JOEL	29/10/2014	3 a 0 m	M	78848723
URUBAMBA II – III	RURAL	TERAN ROJAS ADRIAN MIGUEL	28/10/2014	3 a 0 m	M	78837064
PORCON BAJO	RURAL	YOPLA SALCEDO MELVIN YURI	27/10/2014	3 a 0 m	M	78821898
PORCON ALTO	RURAL	CHUQUIMANGO DONATO EDUARDO	22/10/2014	3 a 0 m	M	80782395
HUAYLLAPAMPA	RURAL	MINCHAN ALCANTARA JORVIS KEYLOR	20/10/2014	3 a 0 m	M	78824447
SHUDAL	RURAL	CASTILLO ESPINOZA GIANMARCO	20/10/2014	3 a 0 m	M	78811198
PORCON BAJO	RURAL	SALCEDO YOPLA PAUL KEISER	19/10/2014	3 a 0 m	M	78814268
TUNASPAMPA	RURAL	CHILON GASTOLOMENDO KENY VELIT	19/10/2014	3 a 0 m	M	78838234
LAS ZARZAS	RURAL	LLAMOCTANTA ATALAYA YORDY RODRIGO	18/10/2014	3 a 0 m	M	78862894
EL MILAGRO	RURAL	CUEVA PORTAL CRISTHIAN EDUARDO	17/10/2014	3 a 0 m	M	78812397
CRUZ BLANCA	RURAL	FLORES PISCO LUIS FABIAN	16/10/2014	3 a 0 m	M	78799133
LOS QUINUALES	RURAL	GARCIA CUEVA CHARLIE JUSTIN	16/10/2014	3 a 0 m	M	78821769
INGAMAYO	RURAL	MANTILLA LLANOS EDWIN ALEXANDER	12/10/2014	3 a 0 m	M	78809029
LA FLOR DEL CUMBE	RURAL	HERRERA HUACCHA JHONY ELIAS	12/10/2014	3 a 0 m	M	78805804
ANDAGOTO	RURAL	TANTA ALVARADO ANDY JERLIZ	11/10/2014	3 a 0 m	M	78798326
LLANOMAYO	RURAL	TERRONES ROJAS DIEGO	11/10/2014	3 a 0 m	M	78806306
MI PERU	RURAL	ESCOBAL ORE JHADIEL STEVEN	11/10/2014	3 a 0 m	M	78798109
MUNIPAMPA	RURAL	CHILON INFANTE JHEFERSON	9/10/2014	3 a 0 m	M	78808564

ANEXO 2

Consentimiento informado

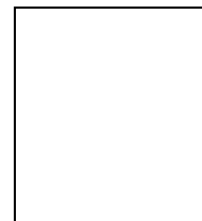
Yo:..... con DNI:....., madre del menor; doy constancia de haber sido informada y de haber entendido en forma clara el presente trabajo de investigación; cuya finalidad es obtener información que podrá ser usada en la planificación de acciones de desarrollo y mejoras en la salud integral de los niños. Teniendo en cuenta que la información obtenida será de tipo confidencial y sólo para fines de estudio y no existiendo ningún riesgo; acepto que mi menor hijo sea examinado por el responsable del trabajo.

Responsable del trabajo: Erick Marco Boy Lazoni

Cirujano Dentista

Fecha de aplicación:

Firma del padre de familia



ANEXO 3

Ficha de recolección de datos

“Comparación del pH salival en niños menores de 36 meses de edad con diferente estado nutricional”

I. FILIACIÓN:

Nombres y Apellidos:.....

Sexo: Masculino Femenino

Evaluación ICDAS:

The ICDAS dental chart template consists of a central vertical line representing the midline. On either side, there are two rows of tooth icons. The top row represents the upper arch (maxilla) and the bottom row represents the lower arch (mandible). Each tooth icon is numbered from 1 to 48 (upper arch) and 51 to 88 (lower arch). Above each tooth icon is a small rectangular box for recording the ICDAS score. The chart is divided into four quadrants by the midline and a horizontal line. There are also empty boxes for recording the number of teeth in each quadrant.

Examen físico:

Peso:

Talla:

Índice de Masa Corporal: Estado Nutricional:.....

PH:

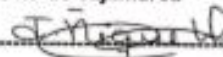
ANEXO 4

Constancia de calibración

Constancia

El que suscribe, certifica que el maestrando C.D. Erick Boy Lazoni, ha sido capacitado (calibrado) en el diagnóstico de caries dental según el Índice de ICDAS.

Con el fin de realizar el trabajo de investigación "Comparación del pH salival en niños menores de 3 años con diferente estado nutricional de los comités de vaso de leche del distrito de cajamarca"


Esp. C.D. Jeannette Nique Manchego

COP 17087

RNE 1604

Dr. Jeannette Nique Manchego
CIRUJANO DENTISTA
ODONTOPEDIATRA
COP. 17087 - RNE. 1604

Scanned by CamScanner

ANEXO 5

CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Tabla de contingencia DOCENTE * Investigador

		Investigador			Total
		Menor Igual a 3	Mayor a 3		
DOCENTE	Menor igual a 3	7	0		7
	% del total	70,0%	,0%		70,0%
	Mayor	0	3		3
	% del total	,0%	30,0%		30,0%
Total		7	3		10
		% del total	70,0%	30,0%	100,0%

Medidas simétricas

	Valor	Error asint. ^a	típ. T aproximada ^b	Sig. aproximada
Ordinal por ordinal Tau-c de Kendall	,540	,318	1,698	,090
Medida de acuerdo Kappa	,836	,146	3,587	,000
N de casos válidos	10			

a. Asumiendo la hipótesis alternativa.

b. Empleando el error típico asintótico basado en la hipótesis nula.

Medidas simétricas

	Valor	Error asint. ^a	típ.	T aproximada ^b	Sig. aproximada
Ordinal por ordinal Tau-c de Kendall	,540	,318		1,698	,090
Medida de acuerdo Kappa	,836	,146		3,587	,000
N de casos válidos	10				

INTERPRETACIÓN

Dado que la prueba de kappa es altamente significativo entonces existe concordancia entre los resultados del docente con los resultados de la medición 1. Esto es:

Para el docente existe 3 con nivel malo al igual que el alumno con medición mala, 5 regulares tanto para el docente como para el alumno y en el nivel bueno coincidieron con una medición.

En total de coincidencias (3+5+1=9) de 10 es decir el 90% de concordancia entre los resultados del docente con el alumno en la medición 1.

Tabla de contingencia MEDICION1 * MEDICION2

			MEDICION2			Total
			MALO	REGULAR	BUENO	
MEDICION 1	MALO	Recuento	3	0	1	4
		% del total	30,0%	,0%	10,0%	40,0%
	REGULAR	Recuento	0	5	0	5
		% del total	,0%	50,0%	,0%	50,0%
	BUENO	Recuento	0	0	1	1
		% del total	,0%	,0%	10,0%	10,0%
Total		Recuento	3	5	2	10
		% del total	30,0%	50,0%	20,0%	100,0%

Medidas simétricas

	Valor	Error típ. asint. ^a	T aproximada ^b	Sig. aproximada
Ordinal por ordinal Tau-c de Kendall	,540	,318	1,698	,090
Medida de acuerdo Kappa	,836	,146	3,587	,000
N de casos válidos	10			

a. Asumiendo la hipótesis alternativa.

b. Empleando el error típico asintótico basado en la hipótesis nula.

Interpretación

Dado que la prueba de kappa es altamente significativo entonces existe concordancia entre los resultados de la medición 1 con los resultados de la medición 2. Esto es:

Para el docente existe 3 con nivel malo al igual que el alumno con medición mala, 5 regulares tanto para el docente como para el alumno y en el nivel bueno coincidieron con una medición.

En total de coincidencias ($3+5+1=9$) de 10 es decir el 90% de concordancia entre los resultados de la medición 1 con la medición 2.

ANEXO 6
Registro fotográfico



