

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ESTOMATOLOGÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO
DENTISTA

“FRECUENCIA DE HABITOS BUCALES PARAFUNCIONALES EN
ESCOLARES DEL COLEGIO VIRGEN DEL CARMEN EN TIEMPOS DE
COVID-19 EL PORVENIR. AGOSTO-2020”

Área de Investigación:

Salud Pública Estomatológica

Autor:

Br. Mozo Marquina, Victoria Elizabeth

Jurado Evaluador:

Presidente : Del Castillo Huertas ,Oscar

Secretario : Zárate Chavarry, Stefanny

Vocal : Schreiber Cueva, Priscila

Asesor:

Huarcaya López, Jorge Luis

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-2136-3153>

Trujillo – Perú

2022

Fecha de sustentación: 2022/06/10

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía y fortaleza en este camino, demostrando que siempre está conmigo.

A mis padres, por haberme apoyado en cada uno de mis pasos y enseñarme buenos valores, por la motivación constante que permitieron que hoy en día sea la persona que soy y por su amor incondicional.

A Sofía y Maia, Mis dos preciadas hijas son el motor y, Motivo de absolutamente todo, a mi esposo **Yeferson**, Gracias por el apoyo moral en el transcurso de la Carrera.

AGRADECIMIENTO

A Dios, forjador de mi camino, por Que todo lo que soy es gracias a él.

Estoy verdaderamente agradecido con mi asesor el Dr. JORGE LUIS HUARCAYA LÓPEZ y la Dra. MARÍA ESPINOZA SALCEDO por todo el tiempo que invirtieron en apoyarme, por su paciencia, su confianza y sus conocimientos que compartió en la presente investigación.

Quiero agradecer a mis amigos y a mi familia, por apoyarme aun cuando mis ánimos decaían. En especial, quiero hacer mención de mis padres, por ser mi mayor ejemplo en la vida, por su apoyo y consejos a lo largo de mi etapa universitaria.

Por último, A todos los docentes que compartieron sus conocimientos académicos y ayudaron a mi formación.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la frecuencia de hábitos parafuncionales en escolares de 5 a 12 años de edad en tiempos de covid-19 El Porvenir. Agosto-2020

Materiales y método: El estudio fue observacional. Se evaluaron a 336 escolares de 5 a 12 años de edad de ambos géneros a quienes se les aplicó un cuestionario de 10 preguntas de manera virtual para determinar la frecuencia de hábitos parafuncionales.

Resultados: El hábito parafuncional de mayor frecuencia fue el morder objetos como: juguetes o lapiceros (48%)y el que presentó menor frecuencia el uso de chupón con 1%, ($p<0.05$). Según el género, en mujeres se encontró mayor frecuencia en la pregunta el niño/a se chupa los dedos (7%), ($p<0.05$).

Conclusiones: El hábito más frecuente fue el de morder objetos y el de menor frecuencia fue el uso de chupón en un 1%. Los hábitos fueron más frecuentes entre los 8 y los 9 años de edad. Según el género, el hábito más representativo fue succión digital en mujeres.

Palabras clave: Hábitos parafuncionales, escolares, bruxismo.

ABSTRACT

Objective: To determine the frequency of parafunctional habits in schoolchildren between 5 and 12 years of age in times of covid-19 El Porvenir. August-2020

Materials and method: A prospective, cross-sectional, descriptive, and observational study was carried out. 336 schoolchildren between the ages of 5 to 12 years of age of both genders were evaluated to whom a 10-question questionnaire was applied virtually to determine the frequency of parafunctional habits.

Results: The parafunctional habit that presented the highest frequency was the one that mentions whether the child bites objects such as, for example: toys or pencils with 48% and the one that presented the least frequency was the one that mentions whether the child uses a pacifier with 1 %, ($p < 0.05$). According to gender, in women, the child sucks his fingers (7%), ($p < 0.05$).

Conclusions: The most frequent habit in the population was that of biting objects, the less frequent was the one mentioned if the child used a pacifier with 1%. According to age, the habits were more frequent between 8 and 9 years of age and less frequent between 10 and 11 years of age. In the range of 5 to 6 years. According to gender, the most representative habits in women were found to be more frequent in the question the child sucks his fingers.

Keywords: Parafunctional, school habits, bruxism.

PRESENTACION

Por lo anterior, Señores miembros del jurado, ante ustedes presento mi Investigación Titulada **“FRECUENCIA DE HÁBITOS BUCALES PARAFUNCIONALES EN ESCOLARES DEL COLEGIO VIRGEN DEL CARMEN EN TIEMPOS DE COVID-19 EL PORVENIR. AGOSTO-2020”**, con la finalidad de Determinar la frecuencia de hábitos parafuncionales en escolares de 5 a 12 años de edad en tiempos de covid-19 El Porvenir, en el cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Privada Antenor Orrego para obtener el título profesional de **CIRUJANO DENTISTA.**

MIEMBROS DEL JURADO

.....
Presidente

.....
Secretario

.....
Vocal

ÍNDICE

PÁGINAS PRELIMINARES

PORTADA.....	I
DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
RESUMEN	IV
ABSTRACT	V
PRESENTACION	VI

I. INTRODUCCIÓN.....	11
1.1. REALIDAD PROBLEMÁTICA	11
1.2. MARCO TEORICO.....	12
1.3. ANTECEDENTES:	15
1.4. JUSTIFICACIÓN Y PROPÓSITO.....	16
1.5. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.5.1. OBJETIVOS.....	17
1.5.2. Objetivo. General.....	17
1.5.3. Objetivos. Específicos.	17
1.6. VARIABLES	18
II. METODOLOGÍA.....	19
2.1. METODO: Observacional.....	19
2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	19
2.2.1. Características Generales	19
2.2.1.1. Criterios de inclusión.....	19
2.2.1.2. Criterios de exclusión	19
2.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	20

2.4. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	20
2.5. PROCESAMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:	20
2.6. PRINCIPIOS BIOÉTICOS.	21
III. RESULTADOS	22
IV. DISCUSIÓN.....	27
V. CONCLUSIONES	29
VI. RECOMENDACIONES	30
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
ANEXOS	35
Anexo N 01: CONSENTIMIENTO INFORMADO	36
Anexo N° 02: CUESTIONARIO SOBRE HABITOS PARAFUNCIONALES ORALES	37
Anexo N°03: CONSTANCIA DE ASESORIA DE TESIS	39
Anexo N° 05: VALIDACIÓN DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS	41
Anexo N°06: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	45

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. FRECUENCIA DE HÁBITOS PARAFUNCIONALES EN ESCOLARES DE 5 A 12 AÑOS DE EDAD EN TIEMPOS DE COVID-19 EL PORVENIR. AGOSTO-2020.....	23
Tabla 2. FRECUENCIA DE HÁBITOS PARAFUNCIONALES EN ESCOLARES DE ACUERDO A LA EDAD DE 5 A 12 AÑOS DE EDAD EN TIEMPOS DE COVID-19 EL PORVENIR. AGOSTO-2020.....	24
Tabla 3. FRECUENCIA DE HÁBITOS PARAFUNCIONALES EN ESCOLARES DE 5 A 12 AÑOS DE EDAD SEGÚN GÉNERO EN TIEMPOS DE COVID-19 EL PORVENIR. AGOSTO-2020.....	26

I. INTRODUCCIÓN

1.1. REALIDAD PROBLEMÁTICA

En la actualidad, la aparición de una nueva pandemia a nivel mundial como el COVID-19, nos ha llevado al temor y la incertidumbre de como enfrentarnos a esta contagiosa enfermedad. Los casos aumentaron de manera precipitada, logrando el contagio de los habitantes del planeta, la OMS a inicios del año 2020 declaró esta epidemia como una Emergencia de Salud Pública de Interés Mundial.¹

Una de las medidas adoptadas en países latinoamericanos para evitar la propagación de la enfermedad fue suspender todo tipo de actividades presenciales, el sector educativo también ha sido afectado, ya que se vio en la necesidad de interrumpir las clases desde el nivel de inicial hasta el grado superior. Asimismo, gracias a los avances tecnológicos hemos podido enfrentar y seguir adelante enriqueciendo nuestros conocimientos.²

El Perú no es ajeno a esta realidad, ya que el jefe de estado también aplicó las medidas necesarias para preevenir los contagios. Sin embargo, el rotundo cambio en el estilo de vida tanto de los adultos como de los niños, lamentablemente, ha repercutido en la salud debido a la falta de conocimiento sobre como afrontar esta pandemia que ha desencadenado una elevada tasa de mortalidad ².

En el Perú la prevención y salud bucodental de los niños y adolescentes no se toma con la importancia que requiere, esta debe empezar desde el hogar. El desarrollo del sistema estomatognático es uno de los fundamentales para gozar de una muy buena salud general ya que existen diversas patologías en la Odontoestomatología, y otras afecciones y una de ellas los hábitos para funcionales orales si no son diagnosticados y tratados a su debido momento estos pueden causar daños físicos, psicológicos.

1.2. MARCO TEORICO

En la literatura científica encontramos que un hábito viene a ser una actividad que se va adquiriendo por constante repetición de un mismo acto para generar satisfacción. Al inicio, los hábitos pueden manifestarse de modo consciente y prontamente convertirse en subconsciente. Los hábitos se clasifican en beneficiosos o funcionales, es decir que su práctica es normal si es realizada de manera correcta, ya que se estimula, beneficia su crecimiento del maxilar. Tenemos como ejemplos la masticación, la deglución y la inspiración normales son ejemplos de ellos. Los hábitos perjudiciales o deformantes resultan por costumbre de un acto que no es funcional ni necesario. Estos hábitos son la causa de mal oclusiones o deformaciones dentomaxilofaciales ⁷⁻⁸.

Los hábitos en la odontología pueden modificar la relación, posición de los dientes, debido a alteración en el desarrollo y de los músculos del sistema estomatognático. Los daños se pueden observar en la niñez, es importante realizar un diagnóstico de los hábitos para suprimirlos y subsanar las futuras alteraciones que estas puedan ocasionar realizando el tratamiento adecuado⁹

Los hábitos bucales no fisiológicos o también llamados para funcionales se originan dentro del sistema neuromuscular. Estos causan desequilibrio en las fuerzas del sistema estomatognático, considerándose como obstáculos para el correcto desarrollo músculo esquelético ¹⁰. En estos casos, la irregularidad ósea tendrá secuela según la edad en que se inicie el hábito, es indicar, cuanto antes se inicie mayor será el daño, ya que en esta etapa el tejido óseo tiene mayor capacidad de adaptarse a la forma afectando el establecimiento de una oclusión normal ¹¹.

Las principales causas para que se manifiesten los hábitos parafuncionales, suelen aflorar en momentos de estrés, equivocación,

y agotamiento, por falta de vigilancia de los padres, desgana, intranquilidad en el entorno familiar e inmadurez emocional ^{6,12}.

La condición de estas alteraciones dependerá del tiempo, la fuerza y frecuencia del hábito, características biotipológicas de la persona” ¹³.

Cuando la deglución no sigue de manera adecuada esquemas normales y equilibrados puede ser: deglución atípica o disfuncional corresponde a movimientos inadecuados de la lengua y/o de otras estructuras¹⁴

La respiración es un proceso que trata: entrada del aire por las fosas nasales y un cierre sincrónico de la boca; es aquí en que se eleva la lengua apoyándose contra el paladar para incentivar a su crecimiento¹³.

La respiración bucal se origina por problemas respiratorios, hábitos y por dificultad funcional o anatómica, cabe señalar, a nivel de la nariz existe una dificultad que va a frenar el flujo del aire, lo cual producirá una firmeza a este, por lo que, el sujeto sustituye las necesidades respiratorias por la boca. Consecuente a esto, la persona por hábito respira por la boca por resultado de obstrucciones anatómicas o funcionales a pesar de haber sido eliminadas ¹⁵⁻¹⁶.

La lactancia artificial es la principal etiología de la succión digital, puede ser es el resultado problemas de origen psicológico por problemas escolares y familiares. Podría deberse a la falta de lactancia natural, desplazamiento afectivo o aburrimiento ¹³.

Los hábitos de succión digital pueden ser: introducirse el dedo pulgar dentro de la boca y la succión de otros dedos (índice, medio, anular, meñique), que es la introducción de cualquiera de estos¹⁵. Las consecuencias de este hábito parafuncional podría originar: mordida abierta anterior, mordida cruzada posterior unilateral o bilateral, paladar profundo y estrecho, posición lingual baja, dedo con

callosidades. El tratamiento se debe dar de manera interdisciplinaria, el equipo debe estar conformado (Pediatra, odontopediatra, fonoaudiólogo, psicólogo, ortodoncista y padres).¹⁷

La succión de carrillos es una respuesta que el lactante presenta de manera innata para obtener la leche materna, ocurre en las primeras semanas de existencia¹⁸. El estímulo de succión y hambre se dan conjunto, ya que son claves en el proceso de crecimiento y alimentación del niño. Existen casos en los que los bebés no logran saciar la sensación de hambre por lo que los padres recurren al uso del chupete. Sin embargo, al convertirse en un hábito ocasiona ciertas alteraciones en el crecimiento de las estructuras orales y craneofaciales trayendo resultado: mordida abierta anterior y cruzada posterior ¹⁹⁻²⁰.

La onicofagia está relacionada con el mal hábito de comerse las uñas, como resultado de esta acción de manera repetida produce daño para el Sistema Estomatognático y trauma en el sistema masticatorio. Los pacientes que padecen de este deficiente hábito: niños, jóvenes y la población adulta. En Proporción, se ha demostrado que predomina en el sexo femenino. Los varones practican estos hábitos para atraer la atención debido a un entorno muy deficiente en todos los aspectos. La onicofagia permite relacionar con un estado de ansiedad y estrés aumentado. Según Ojeda ²¹ "La necesidad de morder e incluso de comerse las uñas está ligada a un estado físico-emocional de angustia".²¹

El bruxismo es la actividad repetitiva de los músculos masticatorios caracterizado por el apretado o rechinar dental y/o por golpear y balancear la mandíbula..Su etiología es multifactorial, asociado a factores locales como presencia de trastornos temporomandibulares, maloclusiones, contactos prematuros, traumatismos, parasitosis intestinales, y problemas de sueño, problemas de autoestima y factores psicológicos. Fisiológicamente cuando el desgaste no se

diferencia a tiempo del desgaste parafuncional, experimenta ciertas repercusiones nocivas para el menor que pueden alterar su calidad de vida ²².

La interposición lingual, se manifiesta durante los procesos de deglución y fonarticulación, ya que en ellos se coloca la lengua entre los dientes a nivel de incisivos o molares ⁽²³⁾. Dentro de las causas que suelen asociarse a este hábito se consideran el uso de biberón, chupón, problemas de equilibrio, sistema nervioso, macroglosia, pérdida prematura de dientes anteriores, diastemas interincisales de gran tamaño, respiración bucal, succión digital, etc. ²⁴.

1.3. ANTECEDENTES:

Arias A. y cols.³ (2016-Colombia), Evaluaron frecuencia de hábitos orales relacionados con la maloclusión en 598 niños de 4 -12 años; encontrando el predominio en niños varones (52,2%); con predominio de onicofagia en un 26,1% de los niños, seguido de 18,6% respiración bucal ,bruxismo 11%, 10,7% de succión digital.

Murrieta J. y cols. ⁵(2019-México) Evaluaron características de dentición primaria y la frecuencia de hábitos orales parafuncionales asociado a la edad y sexo. La muestra era de 227 niños preescolares. Se aplicó un cuestionario, teniendo como resultados: 72,7% arcada tipo 2, 26% respiración bucal ,17.2% onicofagia. La única variable asociada con el sexo fue el tipo de arcada. Concluyéndose, que para modificar el desarrollo de la oclusión dental existiera un factor de riesgo.

Arocha A. y cols. (2016-Cuba)⁶ Evaluaron a 150 niños de 6 y 7 años, con maloclusiones y hábitos bucales deformantes. Los principales resultados fueron: predominancia en 52.0% en niños, 59.3% maloclusiones y como hábito deformante en 41,1 % en el uso de

biberón en niños varones. Concluyendo, que en gran porcentaje de disfunciones bucales deformantes estuvieron asociados a maloclusiones dentarias en varones.

1.4. JUSTIFICACIÓN Y PROPÓSITO

La importancia de este estudio radica en poder contribuir a la comunidad escolar e informar acerca de la existencia y frecuencia de los hábitos parafuncionales.

Por otro lado, el propósito social será la información preventiva de los escolares ya que por el ritmo de vida acelerado ya sea de los padres o apoderados de ellos, descuidan los hábitos básicos y principales que deberían tener relacionado a su salud dental y así, sin quererlo podrían terminar afectándolo, teniendo problemas dentales y maloclusiones o también conocido por mal posición de los dientes.

Por lo tanto, el presente estudio tiene como objetivo determinar a través de la ayuda de los padres de familia la frecuencia de hábitos orales parafuncionales en escolares los cuales, se encuentran actualmente en confinamiento por la pandemia (covid-19).

1.5. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la frecuencia de hábitos bucales parafuncionales en escolares de 5 a 12 años de edad en tiempos de covid-19 el Porvenir? agosto-2020?

1.5.1. OBJETIVOS

1.5.2. Objetivo General

Determinar la frecuencia de hábitos parafuncionales en escolares de 5 a 12 años de edad en tiempos de covid-19 El Porvenir. Agosto-2020.

1.5.3. Objetivos Específicos

- Determinar la frecuencia de hábitos parafuncionales en escolares de acuerdo a la edad.
- Evaluar frecuencia de hábitos parafuncionales en escolares de 5 a 12 años de edad según género.

1.6. VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL E INDICADORES	SEGÚN SU NATURALEZA	ESCALA DE MEDICIÓN
HABITOS BUCALES PARAFUNCIONALES	Un hábito es cualquier acto adquirido mediante la experiencia y realizado regular y automáticamente. Los hábitos pueden ser considerados comportamientos obtenidos sobre los que el sujeto tiene poco control voluntario.	<ul style="list-style-type: none"> - Bruxismo - Succión digital - Succión labial - Respiración bucal - Hábito de poner la lengua sobre los dientes - Morderse las uñas 	CUALITATIVA	NOMINAL
SEXO	Grupo al que pertenecen los seres humanos de cada sexo, entendido este desde el punto de vista sociocultural en lugar de exclusivamente	<ul style="list-style-type: none"> - Femenino - Masculino 	CUALITATIVA	NOMINAL
EDAD	Tiempo de vida desde el nacimiento hasta la actualidad	5 a 12	CUANTITATIVO	RAZÓN

II. METODOLOGÍA

2.1. METODO: Observacional

2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo conformada por escolares de 5 a 12 años con 11 meses, de ambos géneros, pertenecientes al distrito del Porvenir, La Libertad- Trujillo- Perú.

2.2.1. Características Generales

2.2.1.1. Criterios de inclusión

- Escolares de ambos géneros de 5 a 12 años que acepten participar con asentimiento informado y consentimiento virtual de los padres.
- Escolares de ambos sexos de 5 a 12 años cuyos padres cuenten con WhatsApp.

2.2.1.2. Criterios de exclusión

- Escolares que no hayan aceptado el consentimiento informado virtual que autorice la utilización de datos recopilados para este estudio.
- Escolares cuyos padres no hayan completado el cuestionario.

2.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Número de mediciones	Número de grupos a estudiar	Tiempo en el que ocurrió el fenómeno a estudiar	Forma de recolectar los datos	Posibilidad de intervención del investigador
Transversal	Descriptivo	Prospectivo	Prolectivo	Observacional

2.4. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Encuesta virtual.

2.5. PROCESAMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

A. De la Asesoría de la tesis

Se solicitó al asesor una constancia de aceptación de asesoría, debidamente firmada.

B. De la aprobación del proyecto:

Se contó con la correspondiente Resolución Decanal

C. De la autorización para su ejecución

Se contó con el permiso del Director de la Institución Educativa Virgen del Carmen – El Porvenir.

D. De la autorización del alumno

Luego de aprobada la investigación en la institución se envió el consentimiento informado a los padres o apoderados de los escolares y el asentimiento informado virtual a los participantes, a través del aplicativo de WhatsApp.

E. Recolección de la muestra

Finalmente se procedió a la aplicación del cuestionario para lo cual se envió a través de Google Forms con el enlace respectivo, a los correos y números telefónicos de los participantes.

F. Plan de procesamiento estadístico para análisis de datos

Concluido el trabajo de campo y obtenido la información requerida se procedió a estructurar una base de datos, esto nos permitió construir las tablas estadísticas y gráficos para analizar e interpretar las variables de estudio y cumplir con los objetivos establecidos.

2.6. PRINCIPIOS BIOÉTICOS

Se siguió los principios de la Declaración de Helsinki; modificada en Fortaleza, Brasil en el año 2013.

Autorización del Comité de Bioética de la Universidad UPAO.

III. RESULTADOS

El presente estudio, tiene como finalidad determinar la frecuencia de hábitos parafuncionales en escolares de 5 a 12 años de edad en tiempos de covid-19 El Porvenir. Agosto-2020, en una muestra de 336 escolares, encontrando:

El hábito parafuncional que presentó mayor frecuencia fue el que menciona si el niño/a muerde objetos como, por ejemplo: juguetes o lapiceros con 48% y el que presentó menor frecuencia fue el que menciona si el niño/a utiliza chupón con 1%. (Tabla 1)

Según edad, se encontró mayor frecuencia en la pregunta si el niño/a se chupa los dedos (5%) a los 8 años, el niño/a utiliza chupón a los 5 años (0.3%) y 7 años (0.3%), el niño/a se muerde o succiona los labios (4%) a los 11 años, el niño/a se muerde o come las uñas (9%), el niño/a mueve o adopta la posición de la mandíbula hacia adelante sin ninguna necesidad (4%) y el niño/a respira por la boca (7%), a los 9 años, respectivamente, el niño/a rechina o realiza apretamiento con los dientes (10%), el niño/a Muerde objetos como, por ejemplo: juguetes o lapiceros (10%), el niño/a interpone la lengua entre los dientes (7%), y el niño/a realiza otra actividad involuntaria que no haya sido nombrada anteriormente (3%), a los 11 años respectivamente. Así mismo, se observó diferencia significativa en las preguntas 1, 2, 3, 5, 6, 8, 9 y 10 ($p < 0.05$) (Tabla 2).

Según sexo, en mujeres se encontró mayor frecuencia en la pregunta el niño/a se chupa los dedos (7%), el niño/a utiliza chupón (0.3%), el niño/a se muerde o succiona los labios (11%), el niño/a se muerde o come las uñas (21%), el niño/a mueve o adopta la posición de la mandíbula hacia adelante sin ninguna necesidad (10%), el niño/a rechina o realiza apretamiento con los dientes (19%), el niño/a muerde objetos como, por ejemplo: juguetes o lapiceros (26%), el niño/a interpone la lengua entre los dientes (11%), en hombres en la pregunta, el niño/a respira por la boca (15%); mientras que la pregunta el niño/a realiza otra actividad involuntaria que no haya sido nombrada anteriormente se encontró mayor frecuencia en hombres y mujeres con 6%,

respectivamente. Así mismo, se observó diferencia significativa en las preguntas 1, 3, 4, 5, 7, 8 y 10 ($p < 0.05$) (Tabla 3).

Tabla 1. Frecuencia de hábitos parafuncionales en escolares de 5 a 12 años de edad en tiempos de covid-19 El Porvenir. Agosto-2020.

Hábitos parafuncionales	Presencia		Ausencia		TOTAL
	Nº	%	Nº	%	Nº
1. El niño/a se chupa los dedos	38	11%	298	89%	336
2. El niño/a utiliza chupón	1	0.3%	335	99.7%	336
3. El niño/a se muerde o succiona los labios	53	16%	283	84%	336
4. El niño/a se muerde o come las uñas	133	40%	203	60%	336
5. El niño/a mueve o adopta la posición de la mandíbula hacia adelante sin ninguna necesidad	49	15%	287	85%	336
6. El niño/a rechina o realiza apretamiento con los dientes	128	38%	208	62%	336
7. El niño/a Muerde objetos como, por ejemplo: juguetes o lapiceros	160	48%	176	52%	336
8. El niño/a interpone la lengua entre los dientes	61	18%	275	82%	336
9. El niño/a respira por la boca	81	24%	255	76%	336
10. El niño/a realiza otra actividad involuntaria que no haya sido nombrada anteriormente	38	11%	298	89%	336

Tabla 2. Frecuencia de hábitos parafuncionales en escolares de acuerdo a la edad de 5 a 12 años de edad en tiempos de covid-19 El Porvenir. Agosto-2020

Hábitos parafuncionales	5 años		6 años				7 años				8 años				9 años					
	Presencia		Ausencia		Presencia		Ausencia		Presencia		Ausencia		Presencia		Ausencia		Presencia		Ausencia	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
1. El niño/a se chupa los dedos	0	0%	1	0.3%	2	1%	14	4%	6	2%	26	8%	17	5%	46	14%	2	1%	63	19%
2. El niño/a utiliza chupón	0	0%	1	0.3%	0	0%	16	5%	1	0.3%	31	9%	0	0%	63	19%	0	0%	65	19%
3. En niño/a se muerde o succiona los labios	0	0%	1	0.3%	5	1%	11	3%	8	2%	24	7%	5	1%	58	17%	6	2%	59	18%
4. El niño/a se muerde o come las uñas	1	0.3%	0	0.3%	7	2%	9	3%	15	4%	17	5%	23	7%	40	12%	30	9%	35	10%
5. El niño/a mueve o adopta la posición de la mandíbula hacia adelante sin ninguna necesidad	0	0%	1	0.3%	3	1%	13	4%	5	1%	27	8%	8	2%	55	16%	14	4%	51	15%
6. El niño/a rechina o realiza apretamiento con los dientes	0	0%	1	0.3%	7	2%	9	3%	14	4%	18	5%	17	5%	46	14%	24	7%	41	12%
7. El niño/a Muerde objetos como, por ejemplo: juguetes o lapiceros	1	0.3%	0	0.3%	9	3%	7	2%	15	4%	17	5%	29	9%	34	10%	27	8%	38	11%
8. El niño/a interpone la lengua entre los dientes	0	0%	1	0.3%	3	1%	13	4%	8	2%	24	7%	8	2%	55	16%	9	3%	56	17%
9. El niño/a respira por la boca	0	0%	1	0.3%	3	1%	13	4%	7	2%	25	7%	17	5%	46	14%	23	7%	42	13%
10. El niño/a realiza otra actividad involuntaria que no haya sido nombrada anteriormente	0	0%	1	0.3%	0	0%	16	5%	3	1%	29	9%	5	1%	58	17%	5	1%	60	18%

Hábitos parafuncionales	10 años				11 años				12 años				Chi-cuadrado	p-valor
	Presencia		Ausencia		Presencia		Ausencia		Presencia		Ausencia			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
1. El niño/a se chupa los dedos	5	1%	62	18%	3	1%	68	20%	3	1%	18	5%	12.500	0.001
2. El niño/a utiliza chupón	0	0%	67	20%	0	0%	71	21%	0	0%	21	6%	28.125	0.000
3. En niño/a se muerde o succiona los labios	10	3%	57	17%	12	4%	59	18%	7	2%	14	4%	31.113	0.000
4. El niño/a se muerde o come las uñas	27	8%	40	12%	19	6%	52	15%	11	3%	10	3%	0.385	0.535
5. El niño/a mueve o adopta la posición de la mandíbula hacia adelante sin ninguna necesidad	5	1%	62	18%	9	3%	62	18%	5	1%	16	5%	21.062	0.000
6. El niño/a rechina o realiza apretamiento con los dientes	24	7%	43	13%	33	10%	38	11%	9	3%	12	4%	4.446	0.035
7. El niño/a Muerde objetos como, por ejemplo: juguetes o lapiceros	32	10%	35	10%	35	10%	36	11%	12	4%	9	3%	0.134	0.714
8. El niño/a interpone la lengua entre los dientes	7	2%	60	18%	22	7%	49	15%	4	1%	17	5%	8.000	0.005
9. El niño/a respira por la boca	11	3%	56	17%	18	5%	53	16%	2	1%	19	6%	5.554	0.018
10. El niño/a realiza otra actividad involuntaria que no haya sido nombrada anteriormente	9	3%	58	17%	11	3%	60	18%	5	1%	16	5%	46.538	0.000

Tabla 3. Frecuencia de hábitos parafuncionales en escolares de 5 a 12 años de edad según género en tiempos de covid-19 El Porvenir. Agosto-2020.

Hábitos parafuncionales	Masculino				Femenino				Chi-cuadrado	p-valor
	Presencia		Ausencia		Presencia		Ausencia			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
1. El niño/a se chupa los dedos	14	4%	153	46%	24	7%	145	43%	10.000	0.002
2. El niño/a utiliza chupón	0	0%	167	50%	1	0%	168	50%	1.000	0.317
3. El niño/a se muerde o succiona los labios	17	5%	150	45%	36	11%	133	40%	19.000	0.000
4. El niño/a se muerde o come las uñas	62	18%	105	31%	71	21%	98	29%	9.000	0.003
5. El niño/a mueve o adopta la posición de la mandíbula hacia adelante sin ninguna necesidad	16	5%	151	45%	33	10%	136	40%	17.000	0.000
6. El niño/a rechina o realiza apretamiento con los dientes	63	19%	104	31%	65	19%	104	31%	2.000	0.157
7. El niño/a Muerde objetos como, por ejemplo: juguetes o lapiceros	71	21%	96	29%	89	26%	80	24%	18.000	0.000
8. El niño/a interpone la lengua entre los dientes	23	7%	144	43%	38	11%	131	39%	15.000	0.000
9. El niño/a respira por la boca	50	15%	117	35%	31	9%	138	41%	19.000	0.000
10. El niño/a realiza otra actividad involuntaria que no haya sido nombrada anteriormente	19	6%	148	44%	19	6%	150	45%	0.000	1.000

IV. DISCUSIÓN

Los hábitos parafuncionales, intervienen de manera directa en el desarrollo de las estructuras que componen el Sistema Estomatognático, ya que, cualquier acción repetitiva tendrá una consecuencia anatómica para la adaptación de este. Los hábitos encontrados con mayor frecuencia y que además fueron analizados en la presente investigación, están la succión digital, uso de chupón, morder objetos y respiración bucal.

En el presente estudio se evaluó niños entre 5 a 12 años de edad, rango similar al estudio realizado por Arias A. y cols.³ en el que analizó niños entre 4 -12 años; el predominio de hábitos parafuncionales se presentó con mayor frecuencia en niños varones (52,2%) con un promedio de edad de 7,97, siendo la onicofagia el hábito más frecuente (26,1%).

Mientras que en el presente estudio se encontró que el hábito parafuncional que presentó mayor frecuencia fue en el cual el niño/a muerde objetos (48%) y el menos frecuente fue uso de chupón (1%), siendo 6% más frecuente en mujeres que en varones. Siendo los objetos que pueden estar mordiendo los niños para quizás disminuir algún grado de stress, ansiedad o dificultad para comunicarse el cual tendría que valorarse en su comportamiento y que podría afectar su aprendizaje.

En el estudio realizado por Murrieta J. y cols.⁽⁵⁾ En la que se evaluó las características de dentición primaria y la frecuencia de hábitos orales parafuncionales, el género masculino mostró un mayor porcentaje de casos de hábitos bucales parafuncionales en comparación con el femenino, en comparación con la población de este estudio, donde el género femenino tuvo mayor predominancia, sería importante profundizar este tema ya que podría deberse a que en el presente estudio hubo mayor participación de niñas.

Arocha A. y cols.⁽⁶⁾ Evaluó a un mayor número de niños varones 52.0%, 59.3% maloclusiones y como hábito deformante en 41,1 % el uso de

biberón. Sin embargo, los datos arrojados por ese estudio se encontraron mayor frecuencia en el sexo femenino, esto podría deberse a que quizás los niños han sido hijo único y tienen mayor atención y apego a sus padres por lo que no se le corrige en su momento estos malos hábitos que podrían afectar su oclusión. Los autores antes mencionados describieron que la interposición lingual fue también uno de los hábitos más frecuente, contrario a este estudio, ya que estuvo presente solo en el 2% de la población. Adicionalmente, se encontraron similitudes en otros aspectos ya que, la onicofagia fue uno de los más prevalentes en ambos estudios.

V. CONCLUSIONES

El hábito más frecuente en los escolares fue el de morder de objetos y menor frecuencia fue el que menciona si el niño/a utiliza chupón con 1%.

Los hábitos fueron más frecuentes entre los 8 y 9 años y menos frecuentes a los 10 y 11 años.

Los hábitos más representativos en mujeres se encontró mayor frecuencia en succión dedos.

VI. RECOMENDACIONES

- Se debe aumentar el número de la muestra que represente de mejor manera la población.
- Realizar otro estudio para definir en qué momento aparece el hábito parafuncional y cuando este produce cambios y/o alteraciones en el sistema estomatognático.
- Realizar una investigación en la que se planteen estrategias de prevención, para identificar si es necesario derivar al especialista.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. E. Callaway, D. Cyranoski. What scientists want to now about the coronavirus outbreak. Nature. 2020 577: 605-607. Disponible en: https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=EAlaIQobChMlpIG9naCq6qIVwtSzCh1hjgZVEAAYASAAEgLWW_D_BwE
2. UNICEF. 2020. Disponible en: <https://www.unicef.org/venezuela/historias/c%C3%B3mo-ayudar-los-ni%C3%B1os-y-ni%C3%B1as-manejar-el-estr%C3%A9s-por-el-coronavirus-covid-19>
3. Arias A. y cols. Frecuencia de hábitos orales relacionados con la maloclusión en pacientes de 4 a 12 años: estudio comparativo entre San Luis de Potosí-México y Medellín –Colombia, 2016. Rev. Nac. De Odontología. 2016;14(26). Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/1814>
4. Parra Iraola, S. y cols. Deforming Habits Present in Preschoolers and School Children: Systematic Review. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2018 [citado 2020 Jun 29]; 12(2):188-193. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2018000200188&lng=es. http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2018000200188.
5. Murrieta-Pruneda, J. y cols. Hábitos orales parafuncionales y características de la dentición primaria en un grupo de preescolares de Tlaquepaque, Jalisco, México. Journal of Oral Research. 2019; 8(1): 50-58. Disponible en: http://revistasacademicas.udec.cl/index.php/journal_of_oral_research/article/view/1633
6. Arocha A. y cols. Maloclusiones y hábitos bucales deformantes en escolares con dentición mixta temprana. MediSan. 2016; 20(04):426-

432. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=65150>
7. Chamorro, A. y cols. Hábitos orales frecuentes en pacientes del área de Odontopediatría de la Universidad del Valle. Rev. CES Odontol. 2016; 29(2). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5759180>
 8. Cepero Sánchez, Z. y cols. Intervención educativa en escolares de 5 y 6 años con hábitos bucales deformantes. Rev. Cuba. Estomatológica. 2017; 44(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475072007000400007
 9. Espinoza, E. y cols. Prevalencia de hábitos orales y alteraciones dentoalveolares en niños de 6 a 12 años 2016. Odontología de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, UPC. Lima-Perú. Disponible en: <http://51.79.74.182/index.php/odontologiapediatrica/article/view/61/63>
 10. Núñez, B. y cols. Hábitos bucales deformantes en estudiantes de la Escuela Primaria "Raúl Gómez", municipio Güines. Cuba. Medimay. 2015; 21(2):408-18. Disponible en: <http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/784/1226>
 11. Pérez Ríos B. y cols. Salud e higiene oral en los adolescentes gallegos. Science Direct.2016; 85(4): 204-209. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1695403315002015?via%3Dihub>
 12. Andrade Román, M. Prevalencia de la Maloclusión Dental en Clínica de Odontopediatría de la Universidad de las Américas en Niños entre 6-13 Años. Tesis. Quito, Universidad de las Américas, 2016. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1695403315002015>

13. Murrieta Pruneda, J. y cols. Frecuencia y distribución de hábitos parafuncionales en un grupo de escolares mexicanos 2014. Rev. Nac. Odontol. 2014; 11(21): 57-64. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/57d3/25501df5ab1adc5d062aacb86a6cdb695afc.pdf>
14. Jiménez Jiménez, J. Importancia de la deglución atípica en las maloclusiones. Odontología Sanmaquina Lima. 2016; 19(2): 41-44. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/12917/11536>
15. Paranhos Agra, F. y cols. Reforçando a Higiene Bucal Com Os Adolescentes. RSBO: Revista Sul-Brasileira de Odontología [Internet]. 2018. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ddh&AN=134612925&lang=es&site=ehost-live>.
16. Chung Leng Muñoz, I. y cols. Relación entre la mordida abierta anterior y el hábito de succión digital. Revisión sistemática. Odontología pediátrica. 2018;26 (2): 144-154. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6602805>
17. Solís Espinoza, M. Succión digital: repercusiones y tratamiento. Universidad Científica del Sur. Odontología pediátrica. Lima. 2020; 17(1): 42-51. Disponible en: <http://www.op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/21>
18. Carrillo Valencia, M. y cols. Relación de la succión no nutritiva con la maloclusión en niños ecuatorianos. Revista Odontológica. 2016; 18 (1): 13-19. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5597618>
19. Guzmán-Gastelum, D. y cols. Evaluación de higiene oral y características periodontales en pacientes con obesidad: estudio de

- casos y controles. Revista ADM. 2020; 77 (2): 62-69. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2020/od202b.pdf>
20. Da Silva J. y cols. Higiene oral: atuação da equipa de enfermagem em ambiente hospitalar. Rev. Enf. Ref. [Internet]. 2020 Jan [citado 2020 Jun 05]; serV (1): e19099-e19099. Disponible en: <http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?>
21. Ojeda, L. Relationship between nail biting and clinical manifestations of temporomandibular disorders in mixed dentition first and/or second phase: A narrative review. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral [Internet]. 2014. [citado 2020 abr 30]; 7(1): 37-42. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0719-01072014000100009&script=sci_arttext&lng=en
22. Álvarez Gastañaga, V. y cols. Bruxismo en niños y adolescentes: Revisión de la literatura. International Journal of Dental Sciences, Universidad Científica del Sur. 2019; 22(1). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7088507>
23. Seung Chul B. Relación entre tipos de maloclusión en plano horizontal y hábitos orales en niños de 8 a 14 años de Montemorelos. UNACIENCIA. 2018; 11(21). Disponible en: <http://170.238.226.101/index.php/unaciencia/article/view/209>
24. Garrido Villavicencio P. Influencia de los malos hábitos orales en la oclusión de niños de 5 a 10 años. Quito: Universidad de las Américas. 2016. Disponible en: <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/5334>

ANEXOS

Anexo N 01: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento informado

Estimado apoderado del participante;

Lo saludo cordialmente y a la vez invitar a su menor hijo(a) a participan el presente estudio con el objetivo de determinar la ““FRECUENCIA DE HABITOS BUCALES PARAFUNCIONALES EN ESCOLARES EN TIEMPOS DE COVID-19 EL PORVENIR. AGOSTO-2020” así mismo el participar no le causará ningún tipo de riesgo ni generará alguna compensación económica y se respetará la confidencialidad de la información y los daos proporcionados serán utilizados exclusivamente con fines de estudio. Si está de acuerdo, marque “ACEPTO” confirmando la participación de su menor hijo(a) y pueda iniciar con el cuestionario virtual.

ACEPTO _____

Asentimiento Informado

ACEPTO PARTICIPAR DEL ESTUDIO RESPONDIENDO EL SIGUIENTE CUESTIONARIO

SI

NO

SEXO

Femenino

Masculino

EDAD: _____

a. SI

b. NO

8. El niño/a interpone la lengua entre los dientes

a. SI

b. NO

9. El niño/a respira por la boca

a. SI

b. NO

10. El niño/a realiza otra actividad involuntaria que no haya sido nombrada anteriormente

a. SI

b. NO

Anexo N°03: CONSTANCIA DE ASESORIA DE TESIS



Sr. Dr. Oscar Del Castillo Huertas

Director Escuela de Estomatología

Universidad Privada Antenor Orrego

Por medio de la presente Yo, Jorge Luis Huarcaya López, docente de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, ID N°000075117, declaro que he aceptado asesorar el anteproyecto de investigación titulado **FRECUENCIA DE HABITOS BUCALES PARAFUNCIONALES EN ESCOLARES EN TIEMPOS DE COVID-19 EL PORVENIR. AGOSTO-2020:** cuya autoría recae en la estudiante: Victoria Elizabeth Mozo Marquina y me comprometo de manera formal a asumir la responsabilidad de la asesoría en el semestre 2020-10 hasta la sustentación de la tesis.

Agradeciendo su atención, quedo de usted.

Atentamente.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'JLH', is placed on a light gray rectangular background.

CD Mg. Huarcaya López, Jorge Luis

Firma Asesor (a)

COP:10193

ID: 75117

Trujillo, junio del 2020



INSTITUCION EDUCATIVA PARROQUIAL DE ACCION CONJUNTA
-**VIRGEN DEL CARMEN**-

FUNDADO EL 22 DE MAYO DE 1990 R.D.D. N°00986
VICTOR RAÚL - PORVENIR - Tel. 044-38-6050
Email vc_22@hotmail.com

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

Trujillo, 06 de agosto del 2020

CARTA N° 01-2020-DIRIE"VC"-UGEL 01EP

Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS
DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, dar respuesta a su misiva de aceptación a la Tesista **VICTORIA ELIZABETH MOZO MARQUINA**, estudiante de la prestigiosa Escuela Profesional de la UPAO, quien realizará su trabajo de investigación para optar su Título Profesional de Cirujano Dentista.

Se le brindara todas las facilidades a Srta. estudiante en mención, para que pueda realizar su trabajo de investigación con los estudiantes del Nivel Inicial (4 y 5 años) y todo el Nivel Primaria (1° a 6° Grado), para lo cual mi despacho coordinara las acciones de distancia con los padres de familia con la tesista para que tenga acceso de información y atención.

Sin otro particular, es propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.




DORA V. MANTILLA FLORES
DIRECTORA

**Anexo N° 05: VALIDACIÓN DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO
MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS**

PRUEBA V DE AIKEN.

El coeficiente de V de Aiken para valores dicotómicas (0 ó 1), el número '1', significa que el experto aprobó la pregunta 'Si' en el formato y '0' si desaprobó la pregunta 'No', y en la última columna se colocó el 'p valor' de cada ítem, obtenido en el programa estadístico.

se aplica utilizando la siguiente fórmula:

$$V = \frac{s}{n(c - 1)}$$

N= n° de expertos

C= n° de categorías

Validación por expertos según la REDACCIÓN

ITEM S	TUC	SZC	JVZ	LAJ	LAL	JSH	RAV	YUZ	SUMA	V de Aiken	p-value	VALIDEZ
1	4	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
5	0	1	1	1	1	1	1	1	7	0.88	0.035	VÁLIDO
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO

p<0.05

Grado de Concordancia entre los expertos= 98.75%

Validación por expertos según la CONTENIDO

ITEM S	TUC	SZC	JVZ	LAJ	LAL	JSH	RAV	YUZ	SUMA	V de Aiken	p-value	VALIDEZ
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO

p<0.05

Grado de Concordancia entre los expertos= 100%

Validación por expertos según la CONGRUENCIA

ITEM S	TUC	SZC	JVZ	LAJ	LAL	JSH	RAV	YUZ	SUMA	V de Aiken	p-value	VALIDEZ
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO

p<0.05

Grado de Concordancia entre los expertos= 100%

Validación por expertos según la PERTINENCIA

ITEM S	TUC	SZC	JVZ	LAJ	LAL	JSH	RAV	YUZ	SUM A	V de Aiken	p-value	VALIDEZ
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
7	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004	VÁLIDO

p<0.05

Grado de Concordancia entre los expertos= 100%

1. Se estableció la Ho (Hipótesis Nula) y la Ha (Hipótesis Alternativa):

Ho: La proporción de los expertos que dicen “**Si**” es igual a la de los expertos que dicen “No”. Es decir que entre los expertos **no hay concordancia**, pues la proporción es de 50% “Si” y 50% “No”; siendo la probabilidad de éxito de 0.50.

Ha: La proporción de los expertos es diferente de 0.5, es decir si hay concordancia entre los expertos.

2. Cómo todos los resultados del p-valor de REDACCIÓN, CONTENIDO, CONGRUENCIA y PERTINENCIA, son menores que 0.05 (p-valor <0.05) se rechaza la Ho, y se acepta la Ha para cada ítem.

Si el p-valor de algún ítem hubiera sido mayor a 0.05 (p-valor>0.05), no habría concordancia entre los expertos, y se habría tenido que revisar en la parte cualitativa las razones por las cuales los expertos han opinado así y de esta manera reestructurar el cuestionario.

3. Finalmente se evaluó el Grado de concordancia entre los expertos, obteniéndose un porcentaje de concordancia cercano al 100%; es decir la mayoría de los expertos estuvieron de acuerdo con las preguntas formuladas en el Cuestionario, obteniéndose mayor Grado de concordancia en CONTENIDO, CONGRUENCIA y PERTINENCIA.

ÍTEMS	V de Aiken
REDACCIÓN	0.988
CONTENIDO	1.000
CONGRUENCIA	1.000
PERTINENCIA	1.000
TOTAL	0.997

Anexo N°06: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La confiabilidad del cuestionario fue para medir el nivel de conocimiento, se aplicó el instrumento a 21 escolares del Colegio Virgen del Carmen, agosto-2020, con un estudio piloto, donde dichos adolescentes tenían similares características que la muestra. La confiabilidad de estos instrumentos se obtuvo mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Dónde:

S_i^2 = Varianza del ítem i ,

S_t^2 = Varianza de los valores totales observados y

k = Número de preguntas o ítems.

La escala de valores que determina la confiabilidad está dada por los siguientes valores:

No es confiable (-1 a 0).

Baja confiabilidad (0,001 a 0,46).

Moderada Confiabilidad (0,5 a 0,75).

Fuerte confiabilidad (0,76 a 0,89).

Alta confiabilidad (0,9 a 1).

Tabla 01. Prueba de Confiabilidad

N°	Instrumentos	Alfa de Cronbach	N° de elementos
1	Cuestionario sobre frecuencia de hábitos bucales parafuncionales en escolares del Colegio Virgen del Carmen en tiempos de COVID-19 El Porvenir, agosto-2020	0,795	10

En el presente estudio el Alfa de Cronbach obtenido en el cuestionario sobre frecuencia de hábitos bucales para funcionales es 0.795, lo cual permite corroborar que el instrumento tiene una confiabilidad fuerte.

BASE DE DATOS – PRUEBA PILOTO

Nº	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
5	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
9	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
10	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
11	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
12	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
13	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
14	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1
15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0
19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
21	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0

ANEXO N°7



Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 29 de julio del 2020

RESOLUCIÓN N° 1291-2020-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **MOZO MARQUINA VICTORIA ELIZABETH** alumno (a) de la Escuela Profesional de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Títulado **"FRECUENCIA DE HABITOS BUCALES PARAFUNCIONALES EN ESCOLARES DEL COLEGIO VIRGEN DEL CARMEN EN TIEMPOS DE COVID-19 EL PORVENIR, AGOSTO-2020"**, para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista, y;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) alumno (a) **MOZO MARQUINA VICTORIA ELIZABETH**, está cursando el curso de Tesis II, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el Director de la Escuela Profesional de Estomatología, de conformidad con el Oficio N° **0288-2020-ESTO-FMEHU-UPAO**;

Que, de la Evaluación efectuada se desprende que el Proyecto referido reúne las condiciones y características técnicas de un trabajo de investigación de la especialidad;

Que, habiéndose cumplido con los procedimientos académicos y administrativos reglamentariamente establecidos, por lo que el Proyecto debe ser inscrito para ingresar a la fase de desarrollo;

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este despacho;

SE RESUELVE:

Primero.- AUTORIZAR la inscripción del Proyecto de Tesis intitulado **"FRECUENCIA DE HABITOS BUCALES PARAFUNCIONALES EN ESCOLARES DEL COLEGIO VIRGEN DEL CARMEN EN TIEMPOS DE COVID-19 EL PORVENIR, AGOSTO-2020"**, presentado por el (la) alumno (a) **MOZO MARQUINA VICTORIA ELIZABETH**, en el registro de Proyectos con el **N°733-ESTO** por reunir las características y requisitos reglamentarios declarándolo expedito para la realización del trabajo correspondiente.

Segundo.- REGISTRAR el presente Proyecto de Tesis con fecha **29.07.20** manteniendo la vigencia de registro hasta el **29.07.22**.

Tercero.- NOMBRAR como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **C.D. HUARCAYA LOPEZ JORGE**.

Cuarto.- DERIVAR al Señor Director de la Escuela Profesional de Estomatología para que se sirva disponer lo que corresponda, de conformidad con la normas Institucionales establecidas, a fin que el alumno cumpla las acciones que le competen.

Quinto.- PONER en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de lo dispuesto en la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

SE
ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA
AMBA
EXHIBITE
ANPA

ANEXO N°8



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Comité de Bioética

COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0334-2020-UPAO

TRUJILLO, 20 DE AGOSTO DEL 2020

VISTO, correo electrónico de fecha 19 de agosto del 2020 presentado por el (la) Sr. (Sra.) **Mazo Marquina Victoria Elisabeth**, quien solicita autorización para realización de investigación, y

CONSIDERANDO:

Que, por solicitud, el (la) Sr. (Sra.) **Mazo Marquina Victoria Elisabeth**, solicitan se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N° 3333-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que, en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el (la) alumno (a), el Comité Considera que el mencionado proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Extiende a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de Investigación:

PRIMERO: APROBAR el Proyecto de Investigación: **FRECUENCIA DE HABITOS BUCALES PARAFUNCIONALES EN ESCOLARES DEL COLEGIO VIRGEN DEL CARMEN EN TIEMPOS DE COVID-19 EL PORVENIR. AGOSTO-2020.**

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

Elgo. MSc. Carlos A. Díaz Morales
Secretario del Comité de Bioética
UPAO