

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Odontología



UPLA
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

TESIS

FRECUENCIA DE HÁBITOS PARAFUNCIONALES
ORALES EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE
LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES, FILIAL
LIMA 2019.

Para Optar : Título profesional de Cirujano Dentista
Autor : Bachiller Cárdenas Gonzales Giancarlos Ysaac
: Bachiller Erquino Salas Ahmad
Asesor : C.D. Esp. Tapia Vargas Sergio

Línea de Investigación Institucional: Salud y gestión de salud

Fecha de inicio y término: Abril a diciembre del 2019

Lima – Perú

2022

DEDICATORIA

Dedicado a todos mis seres queridos

Por confiar en mí.

AGRADECIMIENTO

**Todo mi agradecimiento para las
Personas que colaboraron con el
Estudio.**



CONSTANCIA

DE SIMILITUD DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN POR EL SOFTWARE DE PREVENCIÓN DE PLAGIO TURNITIN

La Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, hace constar por la presente, que el Informe Final titulado:

FRECUENCIA DE HÁBITOS PARAFUNCIONALES ORALES EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES, FILIAL LIMA 2019

Cuyo autor (es) : CÁRDENAS GONZALES GIANCARLOS YSAAC
ERQUINO SALAS AHMAD NICOLAE
Facultad : CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional : ODONTOLOGÍA
Asesor (a) : CD. TAPIA VARGAS SERGIO

Que fue presentado con fecha: 16/02/2022 y después de realizado el análisis correspondiente en el software de prevención de plagio Turnitin con fecha 21/02/2022; con la siguiente configuración del software de prevención de plagio Turnitin:

- Excluye bibliografía
- Excluye citas
- Excluye cadenas menores a 20 palabras
- Otro criterio (especificar)

Dicho documento presenta un porcentaje de similitud de 29%.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el Artículo N° 11 del Reglamento de uso de software de prevención de plagio, el cual indica que no se debe superar el 30%. Se declara, que el trabajo de investigación: si contiene un porcentaje aceptable de similitud.

Observaciones: Se analizó con el software una sola vez.

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 26 de julio de 2022

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
Facultad de Ciencias de la Salud



[Firma]
Ph.D. EDITH ANCO GOMEZ
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N° 270 - DUI - FCS - UPLA/2022

S.D. ARCHIVO
E.A.S.V.G.H.P.

CONTENIDO

Dedicatoria	I
Agradecimiento	II
Contenido	III
Contenido de tablas	IV
Contenido de gráficos	V
Resumen/ Abstrac	VI
CAPITULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción de la Problemática	15
1.2 Delimitación del problema	16
1.3. Formulación del problema	17
1.3.1. Problema General	17
1.3.2. Problemas específicos	18
1.4. Justificación	18
1.4.1. Justificación social	18
1.4.2. Justificación teórica	16
1.4.3. Justificación metodológica	1917
1.5. Objetivos	18
1.5.1. Objetivo general	18
1.5.2. Objetivos Específicos	18
CAPITULO II Marco Teórico	
	18

2.1. Antecedentes de estudio	19
2.2. Bases teóricas	24
2.3. Marco conceptual	23
CAPITULO III Hipótesis	24
3.1. Hipótesis General	24
3.2. Hipótesis específicas	24
3.3. Variables	25
CAPITULO IV METODOLOGIA	
4.1. Metodología de investigación	26
4.2. Tipo de la investigación	26
4.3. Nivel de investigación	26
4.4. Diseño de investigación	26
4.5. Población y muestra	26
4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
4.7. Técnica de procesamiento y análisis de datos	28
4.8. Aspectos éticos de la investigación	29
CAPITULO V RESULTADOS	30
5.1. Descripción de resultados	30
5.2. Contrastación de hipótesis	31
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	50
CONCLUSIONES	51
RECOMENDACIONES	52
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	53
ANEXOS	57

Matriz de Operacionalización de variables	57
Matriz de Operacionalización del instrumento	58
Ficha de recolección de datos	59
Permiso para aplicar el instrumento	60
Confiabilidad valida del instrumento	61
Consentimiento informado	62
Matriz de consistencia	63
Fotos de la aplicación del instrumento	66

CONTENIDO DE TABLAS

TABLA N° 1: Frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología

TABLA N°2: Frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de acuerdo con el género.

TABLA N° 3: Frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela de Odontología de acuerdo a la edad.

TABLA N° 4: Conocer la frecuencia de los tipos de hábitos parafuncionales orales o micro traumas en los estudiantes de la Escuela de Odontología.

CONTENIDO DE GRÁFICOS

GRAFICO N° 1: Frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología

GRAFICO N°2: Frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de acuerdo con el género.

GRAFICO N° 3: Frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela de Odontología de acuerdo a la edad.

GRAFICO N° 4: Conocer la frecuencia de los tipos de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela de Odontología

RESUMEN

En nuestra investigación, sobre frecuencia de hábitos parafuncionales orales en estudiantes de odontología de la universidad peruana los andes, filial lima 2019, cuyo objetivo fue determinar que hábitos se presentan en mayor frecuencia en los estudiantes de odontología de nuestra universidad. El estudio fue de nivel descriptivo , y diseño no experimental, trasversal, donde la muestra estuvo conformada por los estudiantes de la escuela profesional de odontología de ambos sexos de entre el quinto y noveno ciclo durante el semestre 2019- 2. Para la recolección de la muestra se preparó una encuesta. Para el análisis de la información se utilizó el programa SPSS 25. Los Resultados; nos indican que solo el 27% de los estudiantes padece de hábitos parafuncionales, teniendo una frecuencia mayor en mujeres con un 63,5% y en hombres un 36,5%. El grupo etario de 18 a 29 años era el más frecuente en los cuatro grupos de hábitos, como la onicofagia, morder lapiceros, masticar chicle y destapar botellas con los dientes. En conclusión; los hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de odontología si se practican, pero su frecuencia es baja. Las mujeres, presentan una mayor frecuencia en los hábitos de morder lapiceros, seguido del habito de masticar chicle. Mientras que en hombres la frecuencia de hábitos es menor, pero con mayor frecuencia en los hábitos de onicofagia seguido de morder lapiceros.

Palabras clave: Hábitos, Parafunciones orales

ABSTRACT

In the present investigation, on the frequency of oral parafunctional habits in dental students of the Peruvian university Los Andes, Lima 2019 branch, whose objective was to determine which habits are presented more frequently in dental students of our university. The study was of a descriptive level, and a non-experimental, cross-sectional design, where the sample was made up of students from the professional dental school of both sexes between the fifth and ninth cycle during the semester 2019-2. sample a survey was prepared. For the information analysis, the SPSS 25 program was used. Results; They indicate that only 27% of students suffer from parafunctional habits, with a higher frequency in women with 63.5% and in men 36.5%. The age group of 18 to 29 years was the most frequent in the four groups of habits, such as onychophagia, biting pencils, chewing gum and uncapping bottles with the teeth. In conclusion ; oral parafunctional habits in dental students if practiced, but their frequency is low. Women have a higher frequency in the habits of biting pencils, followed by the habit of chewing gum. While in men the frequency of habits is lower, but more frequently in the habits of onychophagia followed by biting pencils.

Keywords: Habits, Oral Parafunctions

INTRODUCCIÓN

Los hábitos en general son conductas o manías que la padece una gran mayoría de la población las mismas que se repiten consecutivamente a través del tiempo y en forma sistemática. Por consiguiente, también existe hábitos

parafuncionales orales los cuales se presenta con frecuencia en algunos individuos que pueden llegar a afectar o alterar la función fisiológica del sistema estomatognático y sus componentes, especialmente a los músculos masticadores y la Articulación temporomandibular.

Los componentes que conforman el sistema estomatognático están protegidos por reflejos nerviosos regulados por el sistema neuromuscular, de modo que, si algo produce alguna alteración del equilibrio de fuerzas masticatorias, tales como factores emocionales, oclusales, traumáticos y hábitos parafuncionales tendremos como resultado alteraciones musculoesqueléticas o disfunciones temporomandibulares. (10)

Los hábitos parafuncionales de la cavidad oral son actividades perjudiciales que interfieren en el desarrollo adecuado de las arcadas dentarias y pueden generar maloclusiones, alteraciones musculares y articulares del sistema estomatognático dificultando la calidad de vida del individuo cuyo inicio puede presentarse incluso a edad temprana como la infancia, niñez, adolescencia, juventud, adultez y la vejez del individuo. (10)

Sabemos que los hábitos parafuncionales son conductas practicadas por los individuos independientemente de la edad, sexo o grado de instrucción que tengan sin embargo existe una población estudiantil cuyos conocimientos en estomatología y educación en salud bucal pueden jugar un rol muy importante en la prevención o desarrollo de la actividad parafuncional. Los conocimientos que adquieren los estudiantes de la escuela de odontología provienen de diversas asignaturas que involucran su preparación profesional las etapas de su vida universitaria, algunos eventos de la vida cotidiana y las características del medio en el que se habita hacen que el estudiante de odontología pueda practicar hábitos parafuncionales a pesar de tener conocimientos sobre lo nocivo que puede ser para la salud del sistema estomatognático. Por ello podemos decir que los estudiantes deberían practicar conductas saludables y evitar riesgo de alteraciones musculoesqueléticas producto de la práctica de hábitos parafuncionales, buscando un cambio de actitud por parte de los estudiantes disminuirá el riesgo de

patologías de la articulación temporomandibular como medida preventiva para evitar la prevalencia alteraciones musculoesqueléticas del sistema estomatognático. (3)

Frente a esta problemática de conductas nocivas de los estudiantes en desmedro de su salud estomatológica en la cual afecta a estudiantes de odontología de nuestra casa universitaria y de otras instituciones, es que en el presente estudio se requiere determinar la frecuencia de hábitos parafuncionales en los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial – Lima actualmente

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la Problemática

Las parafunciones orales actualmente se consideran como actividades o conductas repetitivas que pueden causar alteraciones, estas conductas se repiten consecutivamente a través del tiempo y en forma sistemática. Por consiguiente, los hábitos parafuncionales orales son uno de ellos, los cuales se presenta con frecuencia en algunos individuos que pueden llegar a afectar o alterar la función fisiológica del sistema estomatognático y sus componentes, especialmente a los músculos masticadores y la Articulación temporomandibular (2,4).

Según los reportes de la OMS en un estudio realizado por Malqui, se sabe que las maloclusiones ocupan el tercer lugar de las patologías de cavidad oral, cuyo mal son atribuidas a la práctica de hábitos parafuncionales orales de una gran mayoría de la población a nivel mundial. Algunas personas a lo largo de sus diferentes etapas de vida desarrollan estas actividades parafuncionales orales sin tener conocimiento de lo nocivo que es para su salud oral y sistémica. (4) Sin embargo, existen estudiantes de odontología, los mismos que si tienen conocimientos de lo dañino y perjudicial que son los hábitos parafuncionales orales para la salud del sistema estomatognático siguen practicando estas conductas nocivas en su vida cotidiana durante su preparación universitaria.

Algunos estudiosos como Ramfjord, indican que la práctica de los hábitos parafuncionales tiene que ver con un fondo psicógeno muy definido y muchas veces sirven como liberación de la tensión emocional. Factores que contribuyen a la para función pueden ser estrés por exceso de trabajo, ansiedad, estrés por actividades académicos o alteraciones hormonales y tensiones de otra índole. (22)

Dentro de los hábitos parafuncionales orales que podemos considerar más frecuentes son: la onicofagia, masticar chicle por largas horas, el apretamiento dental, el rechinar dental, la protracción lingual, la masticación unilateral, morderse los labios, lengua, carrillos y morder objetos duros como lapiceros entre otros. (5)

Existen diversas controversias respecto a que las parafunciones orales están consideradas como factores etiológicos en el desarrollo de las alteraciones o

disfunciones temporomandibulares, debido al aumento o hipertonicidad de los músculos masticadores y reducción de la dimensión vertical provocada por la atrición severa de los dientes.

Según reportes de investigaciones las actividades parafuncionales como masticar chicle tiene una prevalencia del 87% en adolescentes femeninas americanas, el 92% en estudiantes de preparatoria israelíes y el 62% en estudiantes católicos, cuyos hábitos son asociados a las alteraciones temporomandibulares. (20)

Sea observado que los estudiantes de odontología de diversas instituciones universitarias no son exentos de esta realidad problemática a pesar de tener conocimiento de la gravedad de la costumbre o practica ciertas parafunciones orales. Por esta razón se pretende conocer la frecuencia de hábitos parafuncionales orales practicados por los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial – Lima.

1.2. Delimitación del problema

En nuestro territorio nacional los estudios epidemiológicos en las diversas universidades locales sobre salud bucal son de poca presencia, en especial sobre actividades o hábitos parafuncionales como son los micro traumas, esto en gran parte, porque la gran mayoría de la población, incluyendo a los estudiantes de odontología no le prestan la debida importancia a la salud del sistema estomatognático y sus componentes tanto musculares como articulares, ya que los efectos de estos hábitos nocivos se ven a larga data y no en el momento en que se practican.

Frente a esta situación problemática de los estudiantes de odontología tanto a nivel local como nacional respecto a la alteración de salud del sistema estomatognático producto de las actividades parafuncionales orales de dichos estudiantes podemos observar que se practica con mayor frecuencia sobre todo en sujetos que están sometidos a mucha presión o estrés de diversa índole, aun conociendo de lo perjudicial de su práctica como hábito. Pero podemos señalar que la ausencia y no práctica de esta parafunción sería un

factor preponderante de prevención en el desarrollo disfunciones musculares y articulares del sistema masticatorio. Sin embargo, la población no toma conciencia y lo practica incluyendo los estudiantes de la carrera de Odontología quienes son conocedores a cerca de lo nocivo de los hábitos parafunciones orales en la salud muscular y articular del sistema estomatognático.

Buscando tener conocimiento sobre la magnitud y el alcance de la frecuencia de hábitos parafuncionales orales practicados por los estudiantes que cursan quinto a mayores ciclos académicos en la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial – Lima. Se realizará el presente trabajo en vista que no existen estudios en nuestro país y si acaso hay son de otros países con realidades muy distintas y las investigaciones ejecutadas anteriormente son limitadas y los antecedentes no son tan específicos sobre el tema en mención, nuestra labor será justamente crear antecedentes acordes con la realidad problemática como medida preventiva de estas actividades no fisiológicas o parafuncionales para mejorar la salud pública del estudiante universitario es por ello nos planteamos la siguiente interrogante.

1.3. Formulación del problema

1.3.1 Problema General

¿Cuál es la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial – Lima en el período académico 2019 – II?

1.3.2 Problemas Específicos

- a) ¿Cuál es la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad

Peruana Los Andes Filial - Lima en el período académico 2019 - II, de acuerdo al género?

- b) ¿Cuál es la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial - Lima en el período académico 2019 - II, de acuerdo a la edad?
- c) ¿Cuál es la frecuencia de los tipos de hábitos parafuncionales orales como la onicofagia, morder lapiceros, masticar chicle y destapar botellas con los dientes en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial - Lima en el período académico 2019 - II?

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación social

El estudio de investigación tiene importancia social, debido a la gran información que otorga a los estudiantes de la carrera de odontología, los profesionales odontólogos y a toda la población interesada en salud , quienes serán beneficiados con los resultados del estudio para contemplar medidas preventivas promocionales; concientizando a la población antes mencionada para erradicar o minimizar la práctica de los hábitos parafuncionales orales buscando la mejora de la salud del sistema estomatognático de los estudiantes y la sociedad , con ello se busca que las autoridades competentes tomen acciones necesarias y pongan mayor énfasis en programas de salud oral.

1.4.2. Justificación teórica

Teóricamente el estudio se justifica porque los hábitos parafuncionales orales o microtraumas son actividades o costumbres practicadas por los sujetos, a quienes ocasionan alteraciones musculares y articulares del sistema estomatognático; especialmente en la articulación temporomandibular en la mayoría de la población que la práctica. Es importante la erradicación o la no práctica de estas parafunciones orales mediante la concientización de los involucrados como medida preventiva para la salud del sistema estomatognático de estudiantes, profesionales de la salud y sociedad en general, por ello se justifica el aporte que ofrece el presente estudio.

1.4.3 Justificación metodológica

La presente investigación aplico el método de investigación cuantitativa porque se realiza una serie de técnicas, estrategias de manera sistemática para resolver el problema investigado, siendo un estudio de tipo descriptivo y transversal, que busca determinar la realidad y frecuencia en que se presenta la variable. A su vez servirá como un antecedente para otros estudios, debido a la escasa información estadística que existe sobre la frecuencia de hábitos parafuncionales orales, donde nos indiquen la magnitud del daño que ocasionan al sistema masticatorio de los estudiantes de odontología; quienes teniendo ciertos conocimientos de lo nocivo de esta actividad parafuncional lo vienen practicando. Con este trabajo se busca concientizar a la población estudiantil, en la erradicación o no práctica del hábito; como medida preventiva en factores de riesgo de futuras disfunciones musculo- esqueléticas del sistema masticatorio y de acuerdo con los resultados obtenidos se puede generar y realizar charlas informativas y educativas como parte de los programas de tutoría universitaria para todos estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Peruana Los Andes Filial Lima.

1.5. Objetivo

1.5.1. Objetivo General

Conocer la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial - Lima en el periodo académico 2019 - II.

1.5.2. Objetivos Específicos

- a) Determinar la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial - Lima en el período académico 2019 - II, de acuerdo al género.
- b) Determinar la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial - Lima en período académico 2019 - II, de acuerdo a la edad.
- c) Determinar la frecuencia de los tipos de hábitos parafuncionales orales como la onicofagia, morder lapiceros, masticar chicle y destapar botellas con los dientes, en los estudiantes de la Escuela de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial - Lima en el período académico 2019 -II.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO

INTERNACIONALES

Barreto k. Et al. En el 2018 el trabajo de "*Hábitos parafuncionales orales y asociación con signos y síntomas de los Trastornos de la Articulación Temporomandibular en estudiantes universitarios*". Realizo una investigación con el objetivo de Identificar la presencia de hábitos orales parafuncionales y evaluar su asociación con signos y síntomas de Trastornos de la Articulación Temporomandibular en estudiantes universitarios.(Colombia) Se ejecuto mediante un diseño no experimental con un corte transversal descriptivo. Cuya muestra fue no probabilística por conveniencia integrada por 168 universitarios del Programa de Fisioterapia. Se excluyo a los que usan dispositivos de ortodoncia. Solevanto la información utilizando cuestionario para medir los hábitos Orales Parafuncionales, las Pruebas de Movilidad y la Prueba de Krogh-Paulsen. Los datos estadísticamente se analizaron a través de las pruebas χ^2 y Fisher y el análisis multivalente. Resultando que los Hábitos Parafuncionales, el 69% parte frutos grandes con la boca, así mismo el 40% tuvo trastornos de la articulación temporomandibular. Respecto al Test de Krogh Paulse se halló asociación entre las zonas de dolor y los Hábitos Parafuncionales ($p < 0,05$). En masticar chicle se encontró que existió una relación significativa con el dolor que se origina al hablar ($p = 0,025$), bostezando ($p = 0,011$) y mordida ($p = 0,01$). El Introducir objetos duros en la boca está significativamente relacionada con la hinchazón facial ($p = 0,042$). Se concluye que hay alta presencia de hábitos Orales Parafuncionales, como partir frutos grandes con los dientes, morder objetos duros con los dientes y masticar chicle, los que fueron los más significativamente asociados con el trastorno de la ATM en estudiantes universitarios. (1)

Yaguana K. En el 2014) *“Prevalencia de hábitos parafuncionales en los estudiantes de odontología de la universidad Nacional de Loja”* Realizó una investigación con el objetivo de determinar la prevalencia de hábitos parafuncionales en los estudiantes de odontología de la universidad Nacional de Loja (Ecuador). Cuyo estudio fue descriptivo y transversal contó con una muestra femenina de 452 estudiantes de edades entre 18 a 30 años, para registrar los datos y diagnosticar utilizó una historia clínica odontológica. Cuyo estudio fue descriptivo y transversal contó con una muestra femenina de 452 estudiantes de edades entre 18 a 30 años, para registrar los datos y diagnosticar utilizó una historia clínica odontológica. El resultado indica que 328 estudiantes femeninas realizaban algunos hábitos parafuncionales correspondiendo al 72% del total de la muestra. Un 51.83 % de las estudiantes tenían por hábito morder objetos duros, y un 46.34 % acostumbraban a consumir sustancias acidas mientras que otro 36.28% practicaba onicofagia y un 11.59% destapa botellas con los dientes, otro 7.62% tiene por hábito practicar interposición lingual, y un pequeño porcentaje de estudiantes practica succión digital. Concluyendo que existe una alta prevalencia en la práctica de hábitos parafuncionales en los estudiantes especialmente en mujeres y el hábito más practicado es morder objetos. (2)

Velepucha G. (2014) *“Relación entre la disfunción temporomandibular y los hábitos parafuncionales en los estudiantes de la Universidad Nacional de Loja”* Realizó un trabajo de investigación, donde el objetivo fue determinar la relación entre la disfunción temporomandibular y los hábitos parafuncionales en los estudiantes de la Universidad Nacional de Loja (Ecuador). Fue un estudio, analítico, descriptivo correlacional de corte transversal, estuvo conformada por una muestra de 894 alumnos de ambos sexos, cuyos estudios presenciales fueron el período académico de mayo a junio del 2014. Para obtener datos se utilizó una historia clínica estomatológica. Para procesar información se realizó a través del programa Excel usando tabla de frecuencias. El resultado obtenido indica la presencia de disfunción temporomandibular (41.94 %) en varones y (57.86%) en mujeres, las edades

de los estudiantes con mayor prevalencia fueron de 18 a 23 equivalente a 84%, dentro de los signos más resaltantes fueron el chasquido de la ATM, especialmente en mujeres. Respecto al hábito parafuncional con mayor frecuencia resultó el hábito de morder objetos (16,66%), según el sexo: varones (15,83%) y mujeres (17,47%), de acuerdo a la edad de (18-23 años, un 13.43%) y de (24-30 años, un 36. 50%). Concluye que existió relación entre los hábitos parafuncionales y la disfunción temporomandibular afectando al 86,40% estudiantes universitarios. (3)

Córtese S. Et al. En el 2009 “*Prevalencia de hábitos parafuncionales orales y su relación con los trastornos temporomandibulares en niños y adolescentes*” Investigaron con el objetivo de determinar la prevalencia de hábitos parafuncionales orales y su relación con los trastornos temporomandibulares en niños y adolescentes atendidos durante los años 2003 al 2007 en la cátedra de odontología integral en niños de la Facultad de Odontología de una Institución Universitaria en (Argentina). El estudio fue descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 133 pacientes de ambos sexos entre 3 a 12 años de edad. Para recopilar datos se usó la historia clínica de cada paciente. Cuyos resultados obtenidos indican que el 96% tenían disfunciones y parafunciones. En relación a las disfunciones el 78% la presentaban donde el 48% tenía deglución disfuncional, el 45% eran respiradores bucales o mixtos y 29% realizaban masticación unilateral o anterior; respecto a las parafunciones el 74% tenía bruxismo y el 81% practicaban otros hábitos parafuncionales como: masticar chicle, onicofagia, mordisqueos, jugueteo mandibular y succión de dedo. Se halló relación entre síntomas de TTM y los hábitos parafuncionales totales ($p < 0,05$). Y la disfunción masticatoria también presenta una relación significativa con el ruido articular ($p = 0,023$) y el bruxismo ($p = 0,01$). Concluyeron que hay una alta prevalencia de disfunciones y parafunciones relacionadas significativamente con los TTM. (5)

Valdivieso, A. Et al. “*Prevalencia de los hábitos parafuncionales de los estudiantes de la modalidad presencial de la universidad de Loja*” **Realizaron** un trabajo de investigación con el objetivo de determinar la prevalencia de los hábitos parafuncionales de los estudiantes de la universidad de Loja, el estudio fue de tipo descriptivo y transversal. La población de estudio fue conformada por 894 estudiantes, siendo 442 hombres y 452 mujeres. los hábitos parafuncionales de los estudiantes de la UNL en Ecuador, de género masculino. obtuvieron los siguientes resultados: la mordedura de objetos con un 32%; consumo de sustancias ácidas con un 30%; onicofagia con un 20%; destapar botellas con los dientes 14%; e, interposición lingual 4%. La prevalencia puntual de los hábitos parafuncionales de los estudiantes la Universidad Nacional de Loja modalidad presencial es de 0.71; el porcentaje corresponde al 71% de alumnos. El hábito parafuncional que mayor frecuencia se presenta en los estudiantes de la UNL modalidad presencial es la mordedura de objetos, representando el 32%. Dentro de los hábitos parafuncionales la sustancia ácida que habitualmente consumen los estudiantes de la UNL se encuentran los cítricos con un 30%. (6)

Muñoz G. Et al. En el 2011 “*Asociación entre los hábitos parafuncionales orales y los trastornos temporomandibulares en adolescentes residentes en Puebla*” Investigaron con el objetivo de determinar la asociación entre los hábitos parafuncionales orales de cavidad oral y los trastornos temporomandibulares en adolescentes residentes en Puebla (México). El estudio fue descriptivo correlacional y observacional, la muestra estuvo conformada por 158 sujetos de ambos, cuyas edades fue entre 12 a 13 años, Para recopilar datos se usó la historia clínica y cuestionario. Cuyos resultados obtenidos indicaron que el 51.2% de la muestra era de sexo femenino y el 48.8% de sexo masculino, hallándose un 39.9% de prevalencia en trastornos temporomandibulares y un 86% de prevalencia de hábitos parafuncionales, de los cuales los de mayor frecuencia eran succión labial, onicofagia y masticar chicle entre otros; también se halló que hay asociación muy significativa entre los hábitos parafuncionales y los TTM. Concluyeron que

existe una relación altamente significativa entre los hábitos parafuncionales y los trastornos temporomandibulares en adolescentes. (20)

NACIONALES

Maqui J. En el año 2018 “*Asociación entre los hábitos orales no fisiológicos y las maloclusiones verticales de los niños de la I.E.P Mater Purissima*” Realizo un trabajo de investigación con el Objetivo de establecer la asociación entre los hábitos orales no fisiológicos y las maloclusiones verticales de los niños de la I.E.P Mater Purissima de la ciudad de Lima (Perú), en el año 2017. Cuya muestra estuvo conformada por 147 niños de ambos sexos entre edades de 6 a 12 años (54.4%F y 45.6%M). La investigación fue de tipo descriptivo, observacional y transversal, se obtuvieron los datos a través de un examen clínico e interrogatorio sobre hábitos parafuncionales, los mismos que se plasmaron en una ficha de recolección de datos y para procesar los datos obtenidos se utilizó el programa SPSS v. 21 y los estadísticos como de Chi-cuadrado, Kappa, Pearson y Fisher. Los resultados hallados respecto a los hábitos orales no fisiológicos de mayor prevalencia se dieron en el hábito de la deglución atípica con presión de la lengua cuyo porcentaje fue +de 23.8%, continuando con presión del labio inferior, seguida de succión labial en un 17%o en ambos casos. En cuanto a las maloclusiones verticales el de mayor predominio se dio en la mordida profunda con un 29.3%, y un12.2% en mordida abierta anterior. Estadísticamente no existió diferencias significativas respecto al sexo y la succión digital ($p=0.568$), al igual que la deglución atípica ($p=0.153$), y lo mismo en respiración bucal ($p=0.592$), de igual modo en mordida abierta ($p=0.155$) y también en mordida profunda ($p=1,000$). Sin embargo, existió diferencias significativas respecto a la edad y el hábito de respiración bucal ($p=0.005$). Pero si se asocia la mordida abierta y el hábito de la succión digital ($p= 0.005$). Concluyo que entre los hábitos orales no fisiológicos y la presencia de maloclusiones verticales en los estudiantes escolares si existió relación significativa. (4)

2.2. BASES TEÓRICAS:

HÁBITOS PARAFUNCIONALES ORALES

Para tener un enfoque claro sobre los hábitos parafuncionales debemos conocer primero que es un hábito.

El hábito se define como acto adquirido por medio de la experiencia el mismo que se realiza con regularidad y en forma automática. Podemos decir que los hábitos son comportamientos adquiridos sobre los que las personas tienen poco control voluntario. (7)

Un hábito bucal también se considera “como la costumbre o practica adquirida por la repetición frecuente de un mismo acto, que en un principio se hace de forma consciente y luego de modo inconsciente”. (8)

Los hábitos bucales se clasifican en hábitos Fisiológicos que nacen con el sujeto por ejemplo el mecanismo de succión al nacer , la respiración nasal, la fono articulación , la masticación y la deglución.(8) También tenemos los hábitos no fisiológicos o parafuncionales que son adquiridos por el individuo a lo largo de su existencia como por ejemplo respiración bucal, succión digital, succión labial, hábito de colocar la lengua sobre los dientes, queilofagia, protracción lingual, onicofagia, bruxismo, morder objetos duros como lapiceros, pitos, y otros microtraumas como masticar chicle, morder alimentos duros, abrir chapas de botella con los dientes, etc. (9,10,11)

Los hábitos orales no funcionales se consideran como costumbres las cuales provocan una acción mecánica que pueden generar deformaciones o alteraciones en la posición de los dientes y por consiguiente alterar el desarrollo y crecimiento de los maxilares y otros tejidos del sistema estomatognático. (12)

Las parafunciones orales son algunos movimientos del sistema estomatognático, no útiles e involuntarios que a su vez no son conocidos por el propio sujeto que las practica. (13, 23)

Los hábitos parafuncionales orales se definen como “Patrones de contracción muscular anormal de naturaleza muy compleja que se aprenden y pueden llegar a hacerse inconscientes e involuntarios ejecutándose en forma mecánica.” (14)

La etiología de los hábitos parafuncionales se origina por costumbre o practica que se adquiere por repetición frecuente de un mismo acto, realizándose al inicio en forma consciente y después inconscientemente. (24)

Las actividades parafuncionales orales se consideran como factores etiológicos principales que causan maloclusiones, alteraciones dentofaciales y alteraciones musculoesqueléticas. (15)

Los hábitos no fisiológicos o parafuncionales son considerados como uno de los factores desencadenantes más importantes en el desarrollo de maloclusiones o deformaciones dento- esqueléticas, los cuales pueden alterar el desarrollo normal del sistema estomatognático y sus componentes como la articulación temporomandibular causando un desequilibrio entre las fuerzas musculares orales y periodontales, conllevando finalmente a una alteración ósea con menor o mayor repercusión de acuerdo a la edad en que se inicia la práctica del hábito parafuncional, sabiendo que cuanto menor es la edad, mayor es el daño o alteración, debido a que el hueso tiene más capacidad de moldearse. (16)

La importancia de los hábitos no funcionales en la odontología involucra “que todos los hábitos bucales parafuncionales modifican” la posición de los dientes y la relación que guardan los dientes entre sí, llegando a interferir en el crecimiento adecuado y función de la musculatura orofacial. (17)

Los hábitos no funcionales son considerados como unas de las principales factores que causan de alteraciones del sistema estomatognático, produciéndose daño en los órganos y musculatura oro-facial del mismo que puede desencadenar consecuencias y compromiso de sus órganos y tejidos en diferente grado, al igual que en procesos tan relevantes en el sujeto tales como las funciones de: “respiración, masticación, deglución, succión, articulación y la fonación”; cuyas alteraciones se pueden presentar en personas de todas las etapas de vida como es el caso de niños, adolescentes y adultos. (21)

Para observar en el sujeto los posibles daños el sistema masticatorio dependerá de la frecuencia y tiempo de practica estos hábitos nocivos, Cabe mencionar por otro lado, que la etiología de los hábitos parafuncionales pueden ser de diferente índole; tales como emocionales, sistémicos y otros, por consiguiente, se necesita una intervención temprana y oportuna en forma integral con profesionales multidisciplinarios en salud. (21)

Ciertas investigaciones indican que los hábitos parafuncionales no presentan una conducta definida, cuya prevalencia es muy variable y según algunos reportes indican que las tasas de prevalencia son de 0.29 en la India llegando a 0.76 en Cuba. (18) En otros estudios indican que un 68% de la población de estudio presenta algún habito parafuncional, siendo la de mayor prevalencia la onicofagia. (19)

Tipos de Parafunciones :

Podemos señalar que existen diversos tipos de parafunciones o también llamados microtraumas que para efectos del presente estudio solo señalaremos algunos que son los más relevantes.

Onicofagia:

La onicofagia es considerada como un hábito compulsivo por comerse o morderse las uñas, podemos definirla como una costumbre de, cortar, incidir y roer las uñas con los dientes, que puede generar heridas, laceraciones o callosidades en los dedos y algunos componentes de la cavidad oral como labios y encías desencadenando infecciones de los tejidos involucrados. Se inicia en la infancia y continua en la pubertad o adolescencia con mayor frecuencia y con menor frecuencia puede presentarse también en algunos adultos. (20,25)

Las consecuencias de este mal hábito ocasionan desgaste de las estructuras dentarias y microfracturas prematuros de los incisivos centrales superiores, a su vez condicionan que las mucosas labiales presenten con mayor frecuencia herpes, labios cortados, aftas, etc. Como la costumbre es morderse en el mismo lugar van a producirse maloclusiones localizadas, mal posición dentaria; modificando la armonía estética dentaria por la abrasión, erosión o astillamiento de los dientes involucrados y a su vez al sumarse otros hábitos en el mismo individuo pueden generar alteración o disfunción temporomandibular. Del mismo modo las manos se ven afectadas respecto a su estética por que las uñas son escasas e irregulares en su forma y presentan lesiones inflamatorias, elevación de bordes laterales, formaciones verrugosas, hiperplasia cuticular y hasta hemorragias subungueales y finalmente perder la uña. Los restos de uñas ya mordidas al ingerirse pueden producir reacciones inflamatorias e infecciosas en la faringe y en los pulmones. (21, 25)

Respecto al Tratamiento si se inicia en la infancia, se aconseja que los padres llamen la atención a los hijos para que controlen el hábito, pero sin concentrar la atención en este punto. Si no más bien ocuparse de los asuntos emocionales de sus menores hijos para encontrar el trasfondo del problema. En la etapa adulta, en situaciones severas al punto de quedarse sin uñas y la ansiedad afecta su vida y entorno social, derivarlo al psicólogo, para que, con

ayuda psicoterapéutica, pueda controlar el mal hábito. A su vez, el Odontólogo erradicara el hábito con la confección de una funda instalada entre los molares y premolares impidiendo que los incisivos haya contacto evitando mordisquear y comerse las uñas. Se sabe que, al dejar los hábitos, se debe esperar 8 meses aproximadamente para restaurarse, y otros 45 días, para conseguir eliminar el hábito. (25)

Morder lápices o bolígrafos:

La interposición de objetos duros tipo lapiceros, lápices, botellas, chapas, lentes, palillos de fósforos, piercing, entre las piezas dentales anteriores o sectores laterales. (26)

Por ello morder un bolígrafo y devorarlo hasta deformarlo y destrozarlo nos indica nerviosismo o ansiedad. (27)

Sin embargo, mascar la tapa de los lapiceros es un hábito poco saludable para los dientes y a su vez antihigiénico siendo portador de una gran cantidad de bacterias sobre todo si es compartido con otros. (28)

Puede traer como consecuencias la inclinación de las piezas dentarias, mordida abierta anterior o en la zona de interposición del objeto, dependiendo de las dimensiones del objeto interpuesto. En algunos casos no provocaría ninguna alteración. (26)

Se considera que es unos hábitos parafuncional que si se puede erradicar y evitar solo hay que estar alerta para no hacerlo.

Masticar chicle:

Masticar goma de mascar es un hábito bastante común que tiene pocos beneficios como mitigar el estrés y refrescar el aliento y más efectos secundarios cuando se acostumbra masticar con frecuencia y en exceso como caries dental por el contenido de azúcar y los que no tienen contienen saborizantes y preservantes ácidos que pueden causar desgaste en los

dientes a tal punto de descalcificar las piezas dentarias y con el tiempo destruirlas y también puede producir procesos oxidativos en los tejidos producto de las restauraciones con amalgama(mercurio) de los dientes que al masticar el chicle se libera el vapor de mercurio ingresando al torrente sanguíneo. Por el aspartame en cancerígeno y por el sorbitol en laxante produciendo pérdida de peso peligrosa. Por otro lado, puede causar principalmente un desequilibrio de los músculos masticadores de la mandíbula, que al masticar más de un lado y menos del otro conlleva a producir trastornos de la Articulación temporomandibular, manifestándose con dolores de cabeza, dolor de oído e inclusive dolor en las piezas dentarias posteriores. (29)

Destapar botellas:

Destapar botellas con los dientes es uno de los hábitos para funcionales poco frecuente para ello se usa las piezas dentales como herramientas para destapar botellas, cuya práctica puede llegar a provocar la fractura de piezas dentarias, especialmente de premolares superiores. También podemos observar la presencia de dentario hendiduras, grietas en el esmalte, traumatismos y desgaste dental en zonas específicas en el sector de premolares especialmente. (30)

CARACTERÍSTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA RESPECTO A LOS HáBITOS PARAFUNCIONALES.

Conocer las características del estudiante de odontología respecto al proceso de aprendizaje durante su preparación académica en temas relacionados al cuidado y salud del sistema estomatognático, es de mucha importancia; ya que tienen una responsabilidad y el rol de mejorar el nivel educativo de la salud de la población en general y el de ellos mismos.

Por lo tanto, las razones, de adquirir de conocimientos y actitudes relativas a la salud integral del sistema masticatorio y prevención, control, y tratamiento

de alteraciones musculo- esqueléticas y dentales durante el tiempo de adiestramiento académico de los estudiantes de odontología es fundamentalmente importante.

Algunas investigaciones sobre el tema afirman que hay cambios en el comportamiento hacia la salud integral del sistema masticatorio durante el periodo de la preparación universitaria de los estudiantes de odontología ello no hace más que reflejar el efecto de la educación adquirida en el proceso. Pero, sin embargo, existen algunos otros reportes que contradicen y revelan que hay una considerable frecuencia de hábitos parafuncionales y conductas deficientes de autocuidado del sistema masticatorio entre los estudiantes de odontología. Sabemos que es escasa la información sobre la influencia de los conocimientos adquiridos durante el entrenamiento académico hacia el propio cuidado muscular y articular del sistema masticatorio y sabiendo que supuestamente es mejor conforme cuanto mayor su grado académico o nivel universitario; mismos conocimientos que deberían aplicar en su vida cotidiana, pero sin embargo todavía practican actividades parafuncionales o microtraumas un porcentaje de estudiantes de odontología.

Los trastornos temporomandibulares se relacionan con factores oclusales, trastornos emocionales y psicológicos como la ansiedad generando hábitos nocivos. Ello se fundamenta en el que a la ATM la protege los reflejos nerviosos y la actividad neuromuscular y se controla a través de las fuerzas musculares. Es así que frente a una fuerza anormal producto de los hábitos parafuncionales se generan disfunciones articulares (31).

Un diagnóstico precoz del trastorno mandibular es fundamental y la prevención de movimientos parafuncionales, hábitos parafuncionales, los cuales pueden generar en consecuencia, limitación de los movimientos , ruidos articulares, maloclusiones y otras disfunciones, sobre todo si se diagnostica tarde hace que el tratamiento sea un proceso complicado y muchas veces irremediables (32,33,34)

Los hábitos parafuncionales orales, reflejan también , diagnóstico de otros tipos de hábitos, como crujir de dientes mientras está despierto o dormido [5,6], actividades como masticar chicle o morder clips u otros hábitos mas simples morderse las mejillas, uñas o un bolígrafo, o jugar con instrumentos de viento es decir cualquier habito que genere fatiga muscular y sobrecarga mandibular (35,36).

En la actualidad, el carácter multifactorial de los Trastornos Temporo-mandibulares es ocasionado por⁴. Los hábitos oclusales, estructurales, psicológicos, traumáticos, parafuncionales orales y algunas condiciones de salud en general son factores considerados como predisponentes, desencadenantes y perpetuadores.(37). En cuanto a la epidemiología de los Trastornos de la ATM, afecta con mayor frecuencia a las mujeres, debido a que están condicionadas por factores sociales, neurofisiológicos y hormonales, influyendo en la percepción y modulación del dolor (38). Por ello los trastornos de la ATM, son considerados como condiciones disfuncionales. Que se manifiestan con síntomas y trastornos de los músculos de la masticación, la articulación, el sistema nervioso y el comportamiento.90% a 95% de los casos de trastornos de la ATM se manifiesta con múltiples dolores tanto faciales, como musculoesqueléticas, presencia de sensibilidad en músculos masticadores, incluso sensación de espasmo muscular cuando el paciente realiza la apertura bucal.(39) También puede cursar con cambios en los desplazamientos del cóndilo y disco articular, originando ruidos articulares de tipo clic o chasquido y crepitantes cuando existe una patología como la artritis en sus inicios cuando hay un estado avanzado de la enfermedad. (40)

Es importante considerar que dentro del diagnóstico de los diversas alteraciones la ATM ; existen varios causas o factores , algunos de ellos como factor primario es el biotipo facial acompañado de la ansiedad, la depresión y el estrés, jugando un rol importante en el desarrollo y

perpetuación de la tensión muscular y dolor orofacial crónico .(41) En segundo lugar esta el factor de tipo parafuncional, como los malos hábitos orales, la hiperactividad muscular o Bruxismo; También están las migraciones dentales, y la pérdida de piezas dentarias causando la disminución de la dimensión vertical.(42), al igual que la mordida de objetos o labios, la masticación unilateral, y conductual, incluso abrir la boca exageradamente, entre otros masticar chicle regularmente, las malas posturas como recargar la mandíbula con la mano. (43)

2.3. MARCO CONCEPTUAL:

Sistema Estomatognático: Es una unidad morfo funcional integrada por un conjunto de estructuras biológicas esqueléticas, musculares, angiológicas, nerviosas, glandulares y dentales organizadas alrededor de las articulaciones incluyendo la articulación temporomandibular, componentes que trabajan armoniosamente cumpliendo las funciones básicas como respiración, masticación, deglución, fonación, etc. (44)

Hábitos: Es una costumbre repetitiva que en un principio se da de forma consciente y con la práctica se hace de manera inconsciente. (9)

Parafunción: Son aquellos movimientos musculares del sistema masticatorio que no tienen sentido útil, son involuntarias y desconocidas por la persona que la práctica.

Hábito bucal no fisiológico: es la práctica repetida en el tiempo que alteran la fisiología normal del organismo.

Articulación Temporomandibular: Es una articulación móvil, bicondílea que existe entre el hueso temporal del cráneo y la mandíbula, donde ambas articulaciones trabajan en forma conjunta y armoniosa. (45)

Microtraumas: Son pequeñas lesiones que pueden incluir la micro tensión de las fibras musculares. (45)

SIGLAS UTILIZADAS

ATM: Articulación Temporomandibular

TTM: Trastorno temporomandibular.

DTM: Disfunción temporomandibular

CAPITULO III

HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis General

El estudio realizado no presento hipótesis general por ser un estudio descriptivo simple, ya que contó con una sola variable.

3.2 Hipótesis específicas

a) **H_i**: Es alta la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la escuela Profesional de odontología, de acuerdo con el género.

H₀: Es baja la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología, de acuerdo con el género

b) **H_i**: Es alta la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la escuela profesional de odontología, de acuerdo con la edad.

H₀: Es baja la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la escuela profesional de odontología, de acuerdo con la edad.

c) **H_i**: Es alta la frecuencia de los tipos de hábitos parafuncionales en los estudiantes de la escuela profesional de odontología.

H₀: Es baja la frecuencia de los tipos de hábitos parafuncionales en los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología.

3.3 Variables

- Hábitos parafuncionales.

- **Covariables:** género y edad.

Operacionalización de variables:

Identificación de la variable	Concepto de la variable	Dimensión	Indicador por categoría	valores	Escala
Hábitos Parafuncionales	Son actividades musculares innecesarias, repetitivas e inconscientes que causan alteraciones musculo - esqueléticas	Tipos de hábitos parafuncionales	Onicofagia (Ítems 1, 2,3) Morder lápices o bolígrafos (Ítems 4,5,6) Masticar chicle (Ítems 7,8,9) Destapar botellas con los dientes (Ítems10,11,12)	1. SI 2. NO 1.SI 2. NO 1.SI 2. NO 1.SI 2. NO	NOMINAL
Edad	Años de vida		Edad	18 - 29 30 - 39 40- 49 años	INTERVALO
Sexo	Diferencia sexual que distingue al ser humano.		Género	1.Masculino 2.femenino	NOMINAL

CAPITULO IV

METODOLOGÍA

4.1 Método de la investigación

Método científico. Según Carrasco S., refiere que en sentido general el método científico puede definirse como los modos, las formas, las vías o caminos más adecuados para lograr objetivos previamente definidos. (46)

4.2 Tipo de investigación

Básica: Porque solo se describió el comportamiento del fenómeno a investigar, donde se incrementó el conocimiento, pero no se contrasto contando con estadísticos para estudios experimentales, con una sola variable de estudio para medir. (47)

4.3 Nivel de investigación

Descriptiva: Porque se dedujeron los eventos que se presentaron y se describió la variable que se investigó y se obtuvo la información de la realidad problemática sin que se intervenga como investigador; se limitó a medir la variable o característica en cuestión, tan solo describiendo el fenómeno. (48)

4.4 Diseño de investigación

El estudio fue de diseño no experimental de corte transversal.

Transversal: Porque la recolección de datos se realizó en un solo periodo de tiempo; considerando que la observación y medición de los hábitos parafuncionales orales en los estudiantes universitarios se realizó por una sola vez durante el desarrollo de la investigación. (48)

M_____O

Donde:

M : Muestra de estudio

O : Frecuencia de hábitos parafuncionales

4.5 Población y muestra

Población:

La población estuvo comprendida por 209 estudiantes de 18 a 49 años y de ambos sexos del 5to al 9no ciclo, matriculados en el periodo académico 2019-II. De la Escuela Profesional de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Los Andes Filial – Lima.

Muestra, tipo de muestreo, tamaño de muestra:

La muestra fue no probabilística, con muestreo por conveniencia, conformada por todos los estudiantes del 5to a 9no ciclo que incluyen la población de estudio.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Estudiantes de odontología matriculados en el periodo académico 2019- II
- Estudiantes de 18 a 49 años.
- Estudiantes de sexo femenino y masculino de 5to a 9no ciclo.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no están matriculados en el periodo académico 2019- II
- Estudiantes mayores de 49años y menores de 18
- Estudiantes portadores de prótesis de cualquier tipo.
- Estudiantes de 1ro a 4to ciclo académico.

4.6 Técnica e instrumentos de recolección de datos

Una técnica de investigación señala que viene a ser las diversas maneras de obtener la información, mientras que los instrumentos son las herramientas que se utilizan para el recojo, almacenamiento y procesamiento de la información recolectada.

La técnica fue mediante una técnica directa con una ficha de recolección de datos., a través de un cuestionario donde se recolecto la información. (Anexo 3)

El instrumento de recolección de datos está dividido en dos parámetros en primero toma en cuenta los datos del encuestado, el segundo parámetro toma en cuenta los tipos de hábitos parafuncionales como la onicofagia, morder los lapiceros, masticar chicle y destapar botellas con los dientes en las que tiene que contestar marcando un si o no con un check.

Procedimientos de la investigación

Primeramente, se presentó una solicitud al director de la Universidad Peruana Los Andes Filial Lima, solicitando el permiso respectivo para realizo el estudio de investigación en las instalaciones de la casa universitaria, específicamente a los estudiantes de odontología de la facultad de ciencias de la salud.

Se presentó un consentimiento informado a los estudiantes de odontología. (Anexo 5).

A continuación nos pudimos presentar al coordinador de la facultad de ciencias de la salud para coordinar con los docentes de 5to a 9no ciclo de la Escuela Profesional de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud de la UPLA para que pueda otorgar el permiso y acceso a recabar la información realizando un cuestionario para ello se utilizó la ficha de recolección de datos en cada estudiante que participo en la muestra de estudio, conteniendo preguntas sobre los tipos de hábitos parafuncionales o

microtraumas, a continuación se explicó el objetivo del estudio con los instrumentos respectivos como espejos bucales, o baja lenguas, torundas de algodón y desinfectante.

4.7 Técnica de procesamiento y análisis de datos

La información recabada se almaceno en el programa Microsoft Office Excel para creando una base de datos, luego se procesó mediante un paquete estadístico SPSS versión 23, utilizando análisis estadísticos como el Chi cuadrado y análisis de frecuencias.

Análisis descriptivo:

La interpretación de las variables se presentó en tablas de frecuencias y gráficos de barras por cada indicador.

Limitaciones

Entre los aspectos que limitan el desarrollo del trabajo de investigación, podemos indicar lo siguiente:

- Horario variado de clases de los alumnos del 5to a 9no ciclo.
- Limitados trabajos de investigación, relacionados al tema en estudio, los cuales aportarían antecedentes que puedan proporcionar mayor información estadística. Sin embargo, la investigación fue factible de realizarse.

Validez y confiabilidad de los instrumentos

La validez del instrumento está dada por el juicio de expertos, los mismos que son profesionales con grado académico y especialistas en el área a investigar como: Docentes de las áreas de patología bucal, patología del sistema estomatognático y oclusión.

Para ello se le entrego una ficha de juicio de expertos (anexo 5), el instrumento de recolección de datos y la matriz de consistencia.

La confiabilidad se realizó entre la ejecución de una prueba piloto desarrollándolo en una muestra representativa de la población. Se consideró el 10% de la población a investigar por el cual fueron 18 personas.

4.8 Aspectos éticos de la investigación

En el artículo número 27 del Capítulo IV del reglamento de investigación de la Universidad Peruana Los Andes nos menciona que respecto a los principios que rigen la actividad investigativa, en el 4º se menciona lo siguiente:

Protección al medio ambiente y respeto a la biodiversidad, en donde toda investigación debe evitar acciones lesivas a la naturaleza y a la biodiversidad, el cual implica el respeto al conjunto de todas y cada una de las especies de seres vivos y de sus variedades, así como a la diversidad genética. Por lo que el presente estudio no afecta ni al medio ambiente ni a la biodiversidad.

Así mismo se tiene en cuenta el Art. 27º los principios que rigen a la actividad investigativa, así como el Art. 7º del reglamento del comité de ética de investigación y el Art. 4º del código de ética donde se considera la responsabilidad de los graduados los cuales deben de actuar con responsabilidad en relación con la pertinencia, los alcances y las repercusiones de la investigación, el presente estudio utilizara responsablemente los datos brindados, así como la veracidad garantizando todas las etapas del proceso de inicio hasta el final como la comunicación de los resultados. El Art. 28º de las normas de comportamiento ético de quienes investigan, así como el Art. 5º del reglamento del código de ética, por lo que consideramos ejecutar la presente investigación de acuerdo a las líneas de investigación.

Artículo 28°. Normas de comportamiento ético de quienes investigan, a través de las cuales, el investigador en conjunto a los docentes, se guiarán por las normas del Código de Ética de la Universidad, tales como realizar una investigación original, coherente con las líneas investigativas institucionales y pertinente, trabajar con rigor científico que asegure la credibilidad, fiabilidad y validez en datos, fuentes y métodos. Ser responsable y consciente de las consecuencias que se puedan derivar del estudio.

De igual modo, se garantizará el anonimato y confidencialidad de quienes participen, exponiendo los resultados a la comunidad científica y participantes de ser necesario. No se empleará la información recolectada para otros propósitos que no sean los investigativos. Se cumplirá con las normas que regulan el estudio y las que velan por los que participan en éste. Exponer si llegara a presentarse conflictos de intereses, cuidando de no incurrirse en las publicaciones científicas en faltas deontológicas. Se velará por no retrasar o que sea vetada esta publicación académica, al igual que se publicará esta investigación dando cumplimiento al Reglamento de Propiedad Intelectual de la Universidad Peruana Los Andes y normas referidas a derecho de autor.

Con referencia a su relación con esta investigación, la misma radica en que se está garantizando las normas de comportamiento ético de quienes del investigador con respecto a los informantes que en este caso son los odontólogos, al tiempo que se les garantiza a estos profesionales que su participación guardará el respectivo anonimato y confidencialidad y su información será exclusivamente expuesta a la comunidad científica y participantes y solo en caso de ser necesario.

CAPITULO V

RESULTADOS

5.1. Descripción de los resultados.

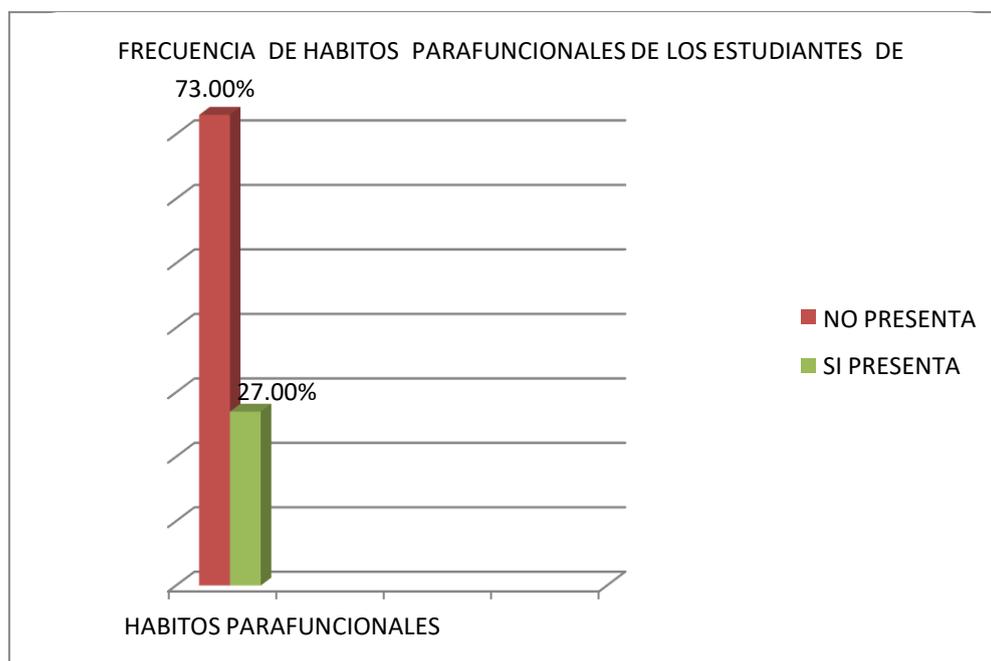
Tabla N° 1; Frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial - Lima en el periodo académico 2019 - II.

FRECUENCIA DE HáBITOS PARAFUNCIONALES ORALES EN LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLÓGÍA

	F.	%
SI	48	27%
NO	133	73%
Total	181	100%

Se puede observar en la tabla que los hábitos parafuncionales orales fueron practicados por los estudiantes de odontología en un 27%, siendo este porcentaje el de menor frecuencia; Mientras que el 73% de los estudiantes no practicaban hábitos parafuncionales orales considerándose, este último porcentaje el de mayor frecuencia del total de la muestra.

Gráfico N°1; Frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial - Lima en el periodo académico 2019 - II.



En el grafico se observar que los hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de odontología si se practicaban, pero en menor frecuencia con un 27% y los estudiantes que no practicaba hábitos parafuncionales orales fueron en mayor frecuencia en un 73% del total de la muestra.

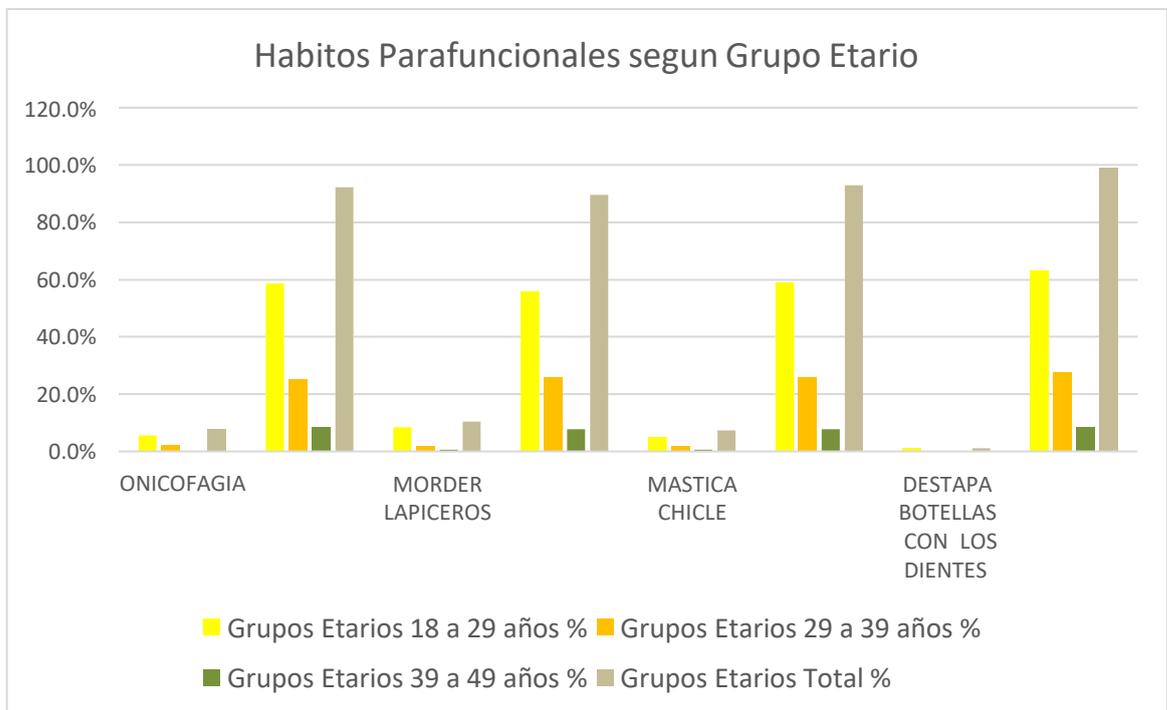
Tabla N°2; Frecuencias de hábitos parafuncionales, según la edad en los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial - Lima en el periodo académico 2019 - II.

Hábitos Parafuncionales		Grupos Etarios							
		18 a 29 años		29 a 39 años		39 a 49 años		Total	
		F.	%	F.	%	F.	%	F.	%
ONICOFAGIA	SI	10	5,5%	4	2,2%	0	0,0%	14	7,7%
	NO	106	58,6%	46	25,4%	15	8,3%	167	92,3%
Total		116	64,1%	50	27,6%	15	8,3%	181	100%
MORDER LAPICEROS	SI	15	8,3%	3	1,7%	1	0,6%	19	10,5%
	NO	101	55,8%	47	26,0%	14	7,7%	162	89,5%
Total		116	64,1%	50	27,6%	15	8,3%	181	100%
MASTICA CHICLE	SI	9	5,0%	3	1,7%	1	0,6%	13	7,2%
	NO	107	59,1%	47	26,0%	14	7,7%	168	92,8%
Total		116	64,1%	50	27,6%	0	0,0%	181	100%
DESTAPA BOTELLAS CON LOS DIENTES	SI	2	1,1%	0	0,0%	0	0,0%	2	1,1%
	NO	114	63,0%	50	27,6%	15	8,3%	179	98,9%
Total		116	64,1%	50	27,6%	0	0,0%	181	100%

En la tabla podemos demostrar que respecto a la frecuencia de hábitos parafuncionales orales, agrupados por grupos etarios en estudiantes que padecen de hábitos parafuncionales, observamos que, en los cuatro grupos

de hábitos, onicofagia, morder lapiceros, masticar chicle y destapar botellas con los dientes, en todos los hábitos la mayor frecuencia de estudiantes afectados estuvo en el grupo etario de 18 a 29 años de edad.

Gráfico N°2; Frecuencias de hábitos parafuncionales, según la edad en los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial - Lima en el periodo académico 2019 - II.



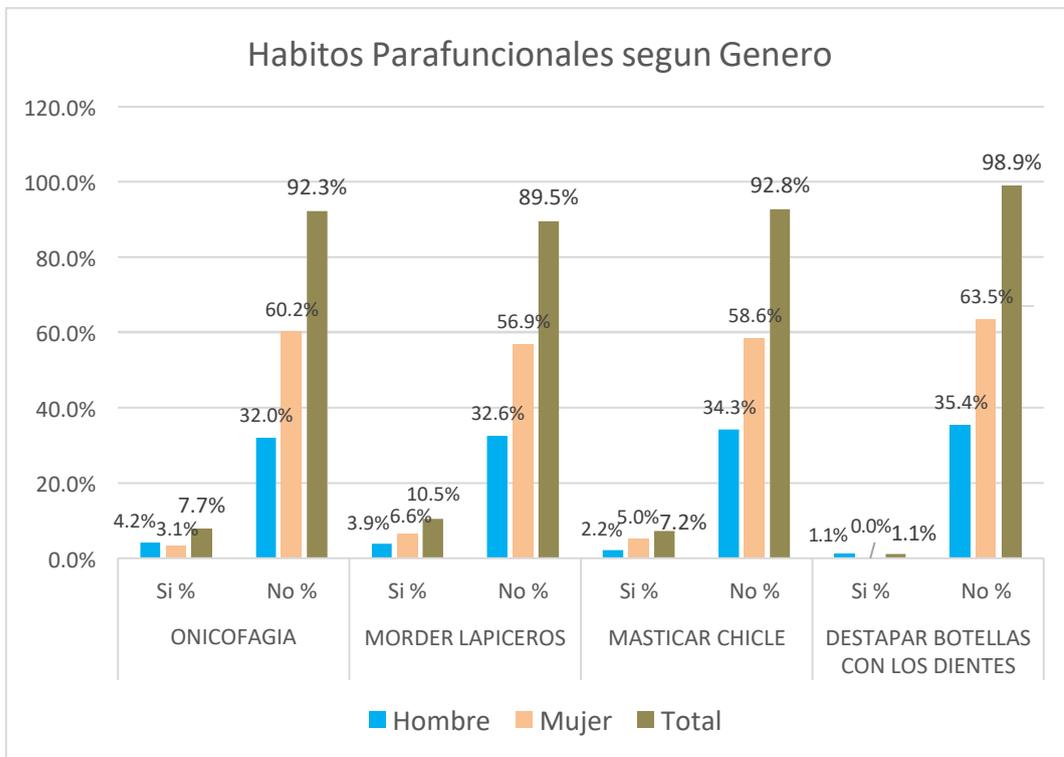
El grafico nos demuestra que los grupos etarios de 18 a 29 y de 30 a 39 años son los grupos etarios más afectados por los hábitos parafuncionales en estudiantes de odontología.

Tabla N°3; Relación de hábitos parafuncionales orales, acuerdo al género, en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial - Lima en el período académico 2019 - II.

GENERO	Onicofagia				Morder Lapiceros				Mastica Chicle				Destapa Botellas con los Dientes			
	SI		NO		SI		NO		SI		NO		SI		NO	
	F.	%	F.	%	F.	%	F.	%	F.	%	F.	%	F.	%	F.	%
Hombre	8	4,2 %	58	32,0 %	7	3,9 %	59	32,6 %	4	2,2 %	62	34,3 %	2	1,1 %	64	35,4 %
Mujer	6	3,1 %	109	60,2 %	12	6,6 %	103	56,9 %	9	5,0 %	106	58,6 %	0	0,0 %	115	63,5 %
Total	14	7,7 %	167	92,3 %	19	10,5 %	162	89,5 %	13	7,2 %	168	92,8 %	2	1,1 %	179	98,9 %

En la tabla podemos observar que los hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de odontología, estudiados según el género, la tabla nos demuestra que la mayor frecuencia se presenta en el hábito de morder lapiceros, con 6,6 %, seguido del hábito de masticar chicle con 5 %, ambos en mujeres. Mientras que en hombres la frecuencia de hábitos es menor, presentándose mayor frecuencia en onicofagia con 4,2%, seguido de morder lapiceros con 3,9%.

Gráfico N°3; Relación de hábitos parafuncionales orales, de acuerdo con el género, en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial - Lima en el período académico 2019 - II.



Quando investigamos los hábitos parafuncionales por géneros, encontramos que en los estudiantes que padecían de onicofagia la frecuencia de afectación es casi la misma en ambos géneros. Cuando estudiamos el hábito de morder lapiceros observamos que la mayor frecuencia está más en las mujeres que en varones (6,6 y 3,9 % respectivamente), la misma frecuencia se observa en el hábito de masticar chicle las mujeres tienen una frecuencia de 5,0 % y los

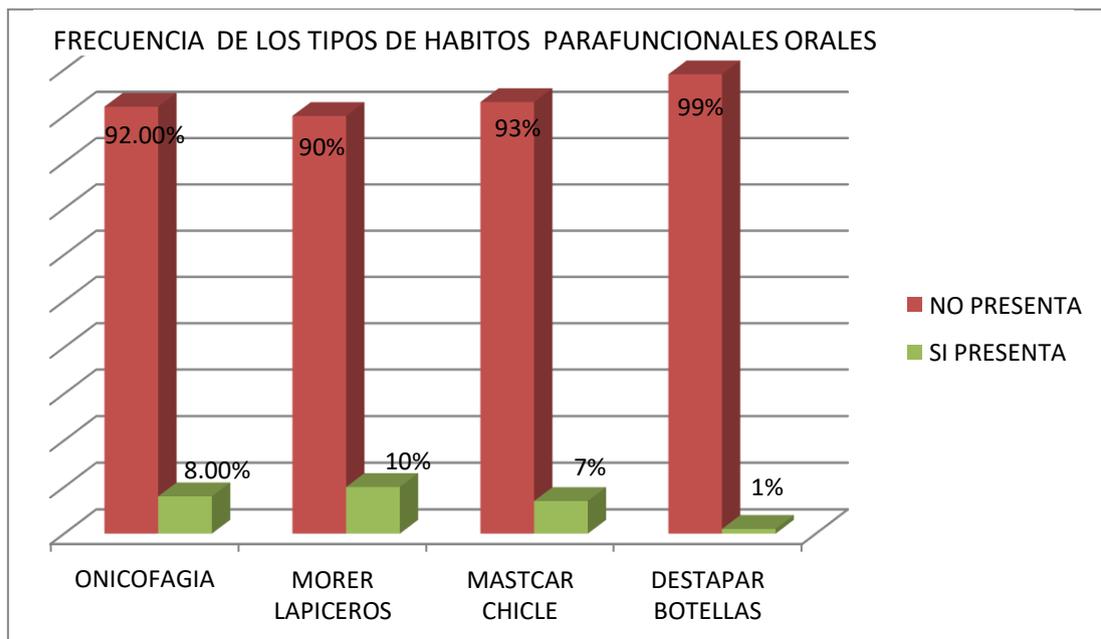
varones de 2,2%. Finalmente, cuando se trata de destapar botellas este hábito solo se presenta en los varones.

Tabla N°4; Frecuencia de los tipos de hábitos parafuncionales orales como la onicofagia, morder lapiceros, masticar chicle y destapar botellas con los dientes en los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial - Lima en el periodo académico 2019 - II.

Frecuencia de Hábitos	Onicofagia		Morder Lapiceros		Masticar Chicle		Destapar Botellas	
	F.	%	F.	%	F.	%	F.	%
Si	14	8%	19	10%	13	7%	2	1%
No	167	92%	162	90%	168	93%	179	99%
Total	181	100%	181	100%	181	100%	181	100%

Podemos observar en la tabla sobre frecuencia de los tipos de hábitos parafuncionales orales, que la mayor Frecuencia se presentó en el hábito de morder lapiceros se presentó con un 10% y en menor frecuencia se presentó en el hábito de destapar botellas con los dientes en 1%, seguida de la onicofagia en 8%, y 7% en el hábito de masticar chicle, en los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología.

Gráfico N°4; Frecuencia de los tipos de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial - Lima en el periodo académico 2019 - II.



En el grafico podemos observar la frecuencia de los tipos de hábitos parafuncionales , donde la mayor frecuencia se presentó en el hábito de morder lapiceros en un 10% y en menor frecuencia en el hábito de destapar botellas con los dientes en 1%, seguida de la onicofagia con el 8%, y 7% en el hábito de masticar chicle, en los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología

5.2 CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.

a) **H_a**: Es alta la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la escuela Profesional de odontología, de acuerdo con el género.

H₀: Es baja la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología, de acuerdo con el género.

H₀: Hipótesis nula, H_a: Hipótesis alterna

Establecer el Nivel de Significancia

Para la presente investigación se decidió trabajar con un nivel de confianza del 95%, correspondiente a un nivel de significancia (α) de 5% = 0.05.

Determinación del Estadígrafo a Emplear.

Mediante la prueba de Chi cuadrado, se determinó la asociación entre los hábitos parafunciones orales con el género.

Toma de Decisión

Dado que, el resultado de la prueba de chi cuadrado, utilizado para variables cualitativas, es de 1.468 menor al chi cuadrado crítico de la tabla 3.8415 (Chi cuadrado tabulado), se acepta la hipótesis nula es decir Existe una baja

frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología, de acuerdo con el género.

b) **H_a**: Es alta la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la escuela profesional de odontología, de acuerdo con la edad.

H₀: Es baja la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la escuela profesional de odontología, de acuerdo con la edad.

H₀: Hipótesis nula, H_a: Hipótesis alterna

Establecer el Nivel de Significancia

Para la presente investigación se decidió trabajar con un nivel de confianza del 95%, correspondiente a un nivel de significancia (α) de 5% = 0.05.

Determinación del Estadígrafo a Emplear.

Mediante la prueba de Chi cuadrado, se determinó la asociación entre los hábitos parafunciones orales con la edad.

Toma de Decisión

Dado que, el resultado de la prueba de chi cuadrado, utilizado para variables cualitativas, es de 29.061 menor al chi cuadrado crítico de la tabla 38.8851 (Chi cuadrado tabulado), se acepta la hipótesis nula, es decir; Existe una baja frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la escuela profesional de odontología, de acuerdo con la edad

c) **H₁**: Es alta la frecuencia de los tipos de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la escuela profesional de odontología de acuerdo con el nivel académico.

H₀: Es baja la frecuencia de los tipos de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología de odontología de acuerdo con el nivel académico.

H₀: Hipótesis nula, H_a: Hipótesis alterna

Establecer el Nivel de Significancia

Para la presente investigación se decidió trabajar con un nivel de confianza del 95%, correspondiente a un nivel de significancia (α) de 5% = 0.05.

Determinación del Estadígrafo a Emplear.

Mediante la prueba de Chi cuadrado, se determinó la asociación entre los hábitos parafunciones orales con el nivel académico.

Toma de Decisión

Dado que, el resultado de la prueba de chi cuadrado, utilizado para variables cualitativas, es de 15.543 mayor al chi cuadrado crítico de la tabla 11.0705 (Chi cuadrado tabulado), se acepta la hipótesis alterna, es decir; Existe una alta frecuencia de los tipos de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la escuela profesional de odontología de acuerdo con el nivel académico.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el trabajo de investigación se tuvo como objetivo general Conocer la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial – Lima en el periodo académico 2019 - II; donde los resultados obtenidos son contrastados con las de otros autores.

Se encontró el siguiente resultado, donde se el resultado de la prueba de chi cuadrado, utilizado para variables cualitativas, es de 1.468 menor al chi cuadrado crítico de la tabla 3.8415 (Chi cuadrado tabulado), se acepta la hipótesis nula es decir Existe una baja frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología, de acuerdo con el género.

En nuestra investigación encontramos que los hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de odontología se practican en menor frecuencia (27%). Estos resultados comparados a los de Velepucha G. en el 2014 en Ecuador, quien encuentra una menor frecuencia de hábitos parafuncionales en estudiantes de odontología. Nuestras investigaciones encuentran similitud en la mayor frecuencia de hábitos encontrada, la cual era morder objetos, nosotros hayamos una frecuencia de 10% mientras que el encontró una frecuencia de 16,66%.

Cuando estudiamos la frecuencia de hábitos parafuncionales orales, agrupados por grupos etarios en estudiantes de odontología que padecen de hábitos parafuncionales, observamos que el grupo etario de 18 a 29 años de edad era más frecuente en los cuatro grupos de hábitos, onicofagia, morder lapiceros, masticar chicle y destapar botellas con los dientes, estos hallazgos son similares a los encontrados por Valapucha en Ecuador encontrando una frecuencia de 13.43% en el grupo de 18-23 años.

Cuando estudiamos los hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de odontología, según el género, demostramos que la mayor frecuencia se presenta en el hábito de morder lapiceros, con 6,6 %, seguido del hábito de masticar chicle con 5 %, ambos en mujeres. Resultados similares fueron hallados por Valdivieso en el 2014, quien halló una frecuencia de 32% de estudiantes que mordían objetos. Cuando investigamos el hábito de destapar botellas con los dientes encontramos una frecuencia de 1% de estudiantes afectados, mientras que Valdivieso en Ecuador encontró que la frecuencia de estudiantes que destapaban botellas era de 14%.

Rolando R. Et al. Un diagnóstico con algún tipo de maloclusión bien sea moderado o severa presenta también al menos hábitos bucales parafuncional, situación que queda en evidencia en los adolescentes mordida abierta anterior relacionada estrechamente con el hábito de succión digital. (50)

Así mismo menciona en su hipótesis el resultado de la prueba de chi cuadrado, utilizado para variables cualitativas, es de 29.061 menor al chi cuadrado crítico de la tabla 38.8851 (Chi cuadrado tabulado), se acepta la hipótesis nula, es decir; Existe una baja frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la escuela profesional de odontología, de acuerdo con la edad.

Felipe A. Et al. Es interesante que el grupo más hábitos fue el 8 a 10 años el 20% coincidiendo con el período posterior al ingreso a la escuela y con la dentición mixta, la respiración oral y la onicofagia fueron los hábitos más frecuentes en todas las edades, siendo más representativos también en pacientes entre los 8 y 10 años de edad, con un porcentaje de 20% en respiración oral, y un 13% en onicofagia. (49)

CONCLUSIONES

- los hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de odontología si se practican, pero su frecuencia es baja.
- Los hábitos parafuncionales orales, se presenta más en el grupo etario de 18 a 29 años, y la frecuencia es la misma en los cuatro grupos de hábitos, onicofagia, morder lapiceros, masticar chicle y destapar botellas con los dientes.
- los hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de odontología, de acuerdo el género femenino, obtuvieron una mayor frecuencia en los hábitos de morder lapiceros, seguido del habito de masticar chicle. Mientras que en hombres la frecuencia de hábitos es menor, pero con mayor frecuencia en los hábitos de onicofagia seguido de morder lapiceros.

RECOMENDACIONES

1. El estudio de hábitos parafuncionales debe ser investigado, con mayor énfasis en el grado de afectación en la articulación temporomandibular.
2. Recomendamos a la población universitaria que tome conciencia sobre la práctica de los hábitos parafuncionales y su relación con los traumas que pueden producirse en el sistema masticatorio. sobre todo en la ATM.
3. Se recomienda sensibilizar a la población en general a minimizar o erradicar los micro traumas como morder lapiceros o algún objeto con los dientes , o masticar chicle por periodos de tiempo prolongado entre otros para evitar patologías de orden oclusal, muscular y articular .
4. Se sugiere que los factores de riesgo como los micro traumas o hábitos parafuncionales orales sean considerados en los temas de prevención primaria de la salud oral en el primer nivel de atención de salud.
5. Es propio investigar otro tipo de hábitos parafuncionales, ligados al estrés, posturas y anomalías musculares y articulares.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

1. Barreto K, Pachòn C, Rodríguez L, Barrios M. Presence of Parafunctional Habits in Temporomandibular Articulation Disorders in University Students. Ind. Jour. of Scien. and Techno.. 2018 Abril ; 11(13).
2. Yaguana K. Prevalencia de Hábitos Parafuncionales en las estudiantes de 18 a 30 años de edad, de la Universidad Nacional de Loja, modalidad de estudios presencial, periodo mayo-julio. Ecuador. 2014. Tesis previa a la obtención del título de odontóloga. Loja - Ecuador : Universidad Nacional de Loja ; 2014.
3. Velepucha G, Disfunción de la Articulación Temporomandibular y su relación con Hábitos Parafuncionales en los y las estudiantes de 18 a 30 años de la Universidad Nacional de Loja de la modalidad de estudios presencial periodo mayo-julio Ecuador, 2014.
4. Malqui J, Hábitos orales no fisiológicos y maloclusiones verticales en niños entre los 6 - 12 años de la I.E.P. Mater Purissima en el año2017. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de odontología, Escuela Profesional de Odontología. Lima- Perú. 2018.
5. Cortese S, Biondi A. Relación de disfunciones y hábitos parafuncionales orales con transtornos temporomandibulares en niños y adolescentes. Arch. Argent. Pediatr. 2009 Marzo - Abril ; 107(2).

6. Valdivieso A, Prevalencia de hábitos parafuncionales en los estudiantes de 18 a 30 años de edad, de la universidad nacional de Loja, modalidad presencial, periodo mayo – julio 2014. [tesis de grado previa a la obtención del título de odontólogo]. universidad nacional de Loja; 2014.
7. Podadera Z, Ruiz D, Prevalencia de hábitos bucales y anomalías dentomaxilofaciales en niños de 3 a 6 años de edad; 2002-2003. Rev. Cubana Estomatol .2004;41 (2).
8. Laboren M, Medina C, Viloría C, Quirós O, D´Jurisic A, Alcedo C, Hábitos Bucales más frecuentes y su relación con maloclusiones en niños con dentición Primaria. Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría "Ortodoncia.ws" edición electrónica julio 2010: 1-30. URL disponible en: www.ortodoncia.ws.
9. Lugo C, Toyo I, Hábitos orales no fisiológicos más comunes y cómo influyen en las maloclusiones. Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría "Ortodoncia.ws edición electrónica marzo 2011: 1 - 17. URL disponible en: www.ortodoncia.ws.
10. Alemán SP, González VD, Díaz OL, Delgado DY, Hábitos bucales deformantes y plano poslácteo en niños de 3 a 5 años. Rev. Cubana Estomatol [en línea] 2007;44(2).
11. Tanaka OM, Vitral RW, Tanaka GY, Guerrero AP, Camargo ES. Nailbiting, oronychophagia: a special habit. Am J Orthod Dentofacial Orthop 2008; 134:305-308.
12. Darío, (2013). Propdental. <http://www.propdental.es/blog/odontología/habitos-orales/>.2013
13. Roca I, Parafunciones orales. Propdental: <http://www.propdental.es/blog/odontologia/parafunciones-orales/>. 2011

14. Sandoval P, Malos hábitos. 2011, Recuperado el 24 de Julio de 2014, de <http://www.med.ufro.cl/Recursos/ortodoncia/images/Malos%20h%E1bitos.pdf>.
15. Rosales M, Hábitos. <http://es.slideshare.net/MarcioRosalesJauregui/habitos-ortodoncia>.2013.
16. Laboren M, Medina C, Viloría C, Quirós O, D'Jurisic A, Alcedo C, Hábitos Bucales más frecuentes y su relación con maloclusiones en niños con dentición Primaria. Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría "Ortodoncia.ws" edición electrónica julio 2010: 1-30. URL disponible en: www.ortodoncia.ws.
17. Cepero SZJ, Hidalgo-Gato I, Duque ERJ, Pérez QJA. Intervención educativa en escolares de 5 y 6 años con hábitos bucales deformantes. Rev. Cubana Estomatol [en línea] 2007;44(4).
18. Paredes GV, Paredes CC, Prevalencia de los hábitos bucales y alteraciones dentarias en los escolares de Valencia (España). An Pediatr Barc 2005; 62:261-265.
19. Murrieta JF, Prevalencia de hábitos bucales parafuncionales en niños de edad preescolar en Ciudad Nezahualcóyotl, Estado de México. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. vol.68 no.1 México ene./feb. 2011
20. Muñoz G, Asociación entre hábitos parafuncionales de la cavidad bucal y los trastornos temporomandibulares en adolescentes: revistas.conycet.gob.pe/pdf/op/v10n2.2011.
21. Navas C, de Hábitos orales: http://www.valledellili.org/media/pdf/carta_salud/ CS. Febrero 2012.

22. Castillo R, de Asociación entre hábitos parafuncionales de la cavidad bucal y los trastornos temporomandibulares en adolescentes: revistas. concytec. gob.pe /pdf/ op/v10n 2/a02v10n2.pdf. 2011.
23. Sanllehi E, Parafunción. De [http://es.slideshare.net/edomarino /parafuncin](http://es.slideshare.net/edomarino/parafuncin). Mayo -2011.
24. Trejo Peralta J, Parafunciones Del Sistema Estomatognático. <http://www.buenastareas.com/ensayos/Parafunciones-Del-Sistema-Estomatogn%C3%A1tico/4159643.html>. noviembre -2011.
25. Ferro M, Aspectos Psicológicos de la onicofagia en los estudiantes del 2do año de la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela: <http://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2010/pdf/art1.pdf>
26. Herrero C, Anomalías dentomaxilares, malos hábitos orales y alteraciones fonoarticulares en la población endogámica del archipiélago de Juan Fernández: http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2003/herrero_c/sources/herrero_c.pdf.
27. Taringa, Gestos involuntarios - lenguaje corporal. <http://www.taringa.net/posts/imágenes/5336997/Gestos-involuntarios---lenguaje-corporal.html>. 2010
28. Martínez, Hábitos que deberías evitar por tus dientes. <http://www.clinicaferrusbratos.com/implantes-dentales/habitos-que-deberas-evitar-por-tus-dientes>. 2011
29. Rodríguez I, Coordinador de Salud Pública de IMSS – Instituto Mexicano de Seguro Social. México, Revista Ciencia y Salud. 2015. universal.com.mx

30. Cortes JC, Hábitos que dañan nuestros dientes. [Http://ceoo.com.mx/blog/h%C3%A1bitos-que-da%C3%B1an-nuestros-dientes.2013](http://ceoo.com.mx/blog/h%C3%A1bitos-que-da%C3%B1an-nuestros-dientes.2013).
31. Torres LD, Pérez PEG, Molerio RC, Dysfunction, dental clenching and grinding related to anxiety and parafunctional habits. *Mediciego* 2013; 19(2). [citado 30 de enero de 2019] Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol19_no2_2013/pdf/T2.pdf
32. Nomura K, Vitti M, Oliveira AS, Uso del cuestionario de Fonseca para evaluar la prevalencia y gravedad de los trastornos temporomandibulares en estudiantes de odontología brasileños. *Braz Dent J.* 2007;18 (2):163-167. DOI:10.1590/S0103-64402007000200015
33. Bevilaqua Grossi D, Chaves TC, de Oliveira AS, et al. Gravedad del índice anamnésico y signos y síntomas de TMD. *CRANIO®.* 2006;24(2):112-118. DOI:10.1179/crn.2006.018
34. Poveda Roda R, Bagan JV, Díaz Fernández JM, et al. Revisión de la patología de la articulación temporomandibular. Parte I: clasificación, epidemiología y factores de riesgo. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal.* 2007;12(4):E292-298.
35. Schiffman E, Ohrbach R, Truelove E, et al. Criterios diagnósticos para trastornos temporomandibulares (DC /TMD) para aplicaciones clínicas y de investigación: recomendaciones de la Red Internacional de Consorcios RDC /TMD y el Grupo de Interés Especial de Dolor Orofacial . *J Dolor facial oral Dolor de cabeza.* 2014;28(1):6-27. DOI:10.11607/jop.1151

36. Lobbezoo F, Ahlberg J, Glaros A, et al. Bruxismo definido y calificado: un consenso internacional. *J Oral Rehabil.* 2013;40(1):2-4. DOI:10.1111/joor.12011
37. Okeson JP, Evolución de la oclusión y el trastorno temporomandibular en ortodoncia: pasado, presente y futuro. *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics.* 2015; 216-23.
38. Mera N, Morales L, Ordóñez D, Gómez G, Osorio S. Signos, síntomas y alteraciones posturales en pacientes diagnosticados con trastornos de la articulación temporomandibular. *Odontológica.* 2015. p. 1-11
39. Cortese LG, Palacios S, Oliver L. Trastornos Temporomandibulares en niños y adolescentes. *Revista Gastrointestinal.* 2015; 12:10-7.
40. Tanzilli RA, Tallents RH, Katzberg RW, Kyrkanides S, Moss ME. Evaluación del sonido de la articulación temporomandibular con un dispositivo electrónico y evaluación clínica. *Clinical Orthodontics and Research.* 2001 Mayo; 4(2): 72-8. crossref PMID:11553088
41. Algozaín Acosta Y, Viñas García M, Capote Leyva Dr. E, Rodríguez Llanes R. Comportamiento clínico del síndrome dolor disfunción del aparato temporomandibular en una consulta de urgencias estomatológicas. *Revista Cubana Estomatol.* 2009; 46(2): 7-8.
42. Okeson JP, Tratamiento de oclusión y afecciones temporomandibulares. Elsevier: España. 2013. p.1-504.
43. Figueredo LMF, Arango DN, Ileana Grau León C, García RC. Disfunción temporomandibular en la adolescencia tardía. *Revista Cubana Estomatol.* 2012; 49(3):204-14.
44. Barreto JF, Sistema Estomatognático y esquema corporal. *Colombia Med.* 1999; 30:173-180.

45. Diccionario de Términos Médicos. Madrid: ranm; 2012
46. Carrasco S. Metodología de la Investigación Científica 1 , editor. Peru : San Marcos ; 2009.
47. Romaina J. Estadística Experimental. [Online]. Tacna ; 2012 [cited 2012 Abril 22. Available from: <http://www.iiap.org.pe/upload/Transparencia/Actualizaciones%202011-2013/TRANSP632/20130129/CursoEstadistica/TEXTOS/estadisticaexperimental.pdf>.
48. Abreu J. Hipótesis, Método y Diseño de Investigación. Inter. Journ. of Good Conscie.. 2012 Julio ; 7(2).
49. Felipe A, Garcia C, Mejía E, Viveros E, Soto L, Triana F, et al. Hábitos orales frecuentes en pacientes del área de Odontopediatría de la Universidad del Valle. CES Odont.. 2016 Julio – Diciembre
50. Rolando R, Eugenia M. Maloclusiones y hábitos bucales parafuncionales en adolescentes escolarizados de Merdida, Venezuela. Rev. Venez.. 2021; 9(1).

ANEXO 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGIA
<p>Problema General: ¿Cuál es la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial – Lima en el período académico 2019 - II?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial - Lima 	<p>Objetivo General: Conocer la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial – Lima en el periodo académico 2019 – II.</p> <p>Objetivo Específico:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los 	<p>Hipótesis general: El estudio realizado no presento hipótesis general por ser un estudio descriptivo simple, ya que contó con una sola variable.</p> <p>Hipótesis específico</p> <ul style="list-style-type: none"> • H_i: Es alta la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la escuela Profesional de odontología, de acuerdo con el género. ○ H_o: Es baja la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela 	<p>VARIABLE :</p> <p>Hábitos parafuncionales.</p>	<p>Onicofagia (Ítems 1, 2,3)</p> <p>Morder lápices o bolígrafos (Ítems 4,5,6)</p> <p>Masticar chicle (Ítems 7,8,9)</p> <p>Destapar botellas con los dientes</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ (Items10,11,12) 	<p>Método: Científico</p> <p>Tipo: Básica</p> <p>Nivel: Descriptiva</p> <p>Diseño: Transversal</p> <p>Población: La población estuvo comprendida por 209 estudiantes de 18 a 49 años y de ambos sexos del 5to al 9no ciclo, matriculados en el periodo académico 2019-II. De la Escuela Profesional de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Los Andes Filial – Lima.</p> <p>Muestra: La muestra fue no probabilística, con muestreo por conveniencia, conformada por todos los estudiantes del 5to a 9no ciclo que incluyen la población de estudio.</p> <p>Plan de análisis: Descriptivo: mostrando tablas o gráficos con el número y porcentaje.</p>

<p>en el período académico 2019 – II, de acuerdo al género?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial - Lima en el período académico 2019 – II, de acuerdo a la edad? • ¿Cuál es la frecuencia de los tipos de hábitos parafuncionales orales como la onicofagia, morder 	<p>Andes Filial – Lima en el período académico 2019 – II, de acuerdo al género.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la Escuela de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial - Lima en período académico 2019 - II, de acuerdo a la edad. • Determinar la frecuencia de 	<p>Profesional de odontología, de acuerdo con el género</p> <ul style="list-style-type: none"> • H₁: Es alta la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la escuela profesional de odontología, de acuerdo con la edad. <ul style="list-style-type: none"> ○ H₀: Es baja la frecuencia de hábitos parafuncionales orales en los estudiantes de la escuela profesional de odontología, de acuerdo con la edad. • H₁: Es alta la frecuencia de los tipos de hábitos parafuncionales 	<p>Co - variable</p> <p>Edad</p> <p>género</p>	<p>18 - 29 30 - 39 40- 49 años</p> <p>.Masculino femenino</p>	<p>Inferencial: Utilizando pruebas paramétricas y no paramétricas Con el programa de SPSS versión 25 en español.</p>
---	---	---	--	---	--

<p>lapiceros, masticar chicle y destapar botellas con los dientes en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial - Lima en el período académico 2019 – II?</p>	<p>los tipos de hábitos parafuncionales orales como la onicofagia, morder lapiceros, masticar chicle y destapar botellas con los dientes, en los estudiantes de la Escuela de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial - Lima en el período académico 2019 -II.</p>	<p>en los estudiantes de la escuela profesional de odontología.</p> <ul style="list-style-type: none"> • H₀: Esbajala frecuencia de los tipos de hábitos parafuncionales en los estudiantes de la Escuela Profesional de odontología 			
--	---	---	--	--	--

ANEXO N° 02
CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

Identificación de la variable	Concepto de la variable	Dimensión	Indicador por categoría	valores	Escala
Hábitos Parafuncionales	Son actividades musculares innecesarias, repetitivas e inconscientes que causan alteraciones musculo - esqueléticas	Tipos de hábitos parafuncionales	Onicofagia (Ítems 1, 2,3) Morder lápizceros o bolígrafos (Ítems 4,5,6) Masticar chicle (Ítems 7,8,9) Destapar botellas con los dientes (Ítems10,11,12)	1. SI 2. NO 1. SI 2. NO 1. SI 2. NO 1.SI 2. NO	NOMINAL
Edad	Años de vida		edad	18 - 25 26 - 33 34 - 41 42 - 49 años	INTERVALO
Sexo	Diferencia sexual que distingue al ser humano.		Género	1.Masculino 2.femenino	NOMINAL

Identificación de la variable	Concepto de la variable	Dimensión	Indicador por categoría	valores	instrumento
-------------------------------	-------------------------	-----------	-------------------------	---------	-------------

Hábitos Parafuncionales	Son actividades musculares innecesarias, repetitivas e inconscientes que causan alteraciones musculo - esqueléticas	Tipos de hábitos parafuncionales	<p>Ofiofagia (Ítems 1, 2,3)</p> <p>Morder lápíceros o bolígrafos (Ítems 4,5,6)</p> <p>Masticar chicle (Ítems 7,8,9)</p> <p>Destapar botellas con los dientes (Ítems 10,11,12)</p>	<p>1. SI 2. NO</p> <p>1. SI 2. NO</p> <p>1. SI 2. NO</p> <p>1. SI 2. NO</p>	CUESTIONARIO Y FICHA DE OBSERVACIÓN
Edad	Años de vida		edad	<p>18 - 25</p> <p>26 - 33</p> <p>34 - 41</p> <p>42 - 49 años</p>	FICHA DE OBSERVACIÓN
Sexo	Diferencia sexual que distingue al ser humano.		Género	<p>1. Masculino</p> <p>2. femenino</p>	FICHA DE OBSERVACIÓN

ANEXO 03

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FRECUENCIA DE HÁBITOS PARAFUNCIONALES ORALES EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UPLA

FICHA N°-----

FECHA: -----

SEXO: -----

EDAD: -----

CICLO ACADÉMICO: -----

INSTRUCCIONES: Marcar con un aspa (X) la respuesta.

TIPOS DE HÁBITOS PARAFUNCIONALES:

A.- ONICOFAGIA:

PREGUNTAS (ITEMS)	RESPUESTAS	
1. Se come las uñas actualmente	1. SI	2. NO
2. Se come las uñas siempre	1. SI	2. NO
3. se come las uñas a veces o cuando está ansioso (a)	1. SI	2. NO

B.-MORDER LAPICEROS:

PREGUNTAS (ITEMS)	RESPUESTAS	
4. Mordisquear lapiceros actualmente	1. SI	2. NO
5. Mordisquear lapiceros siempre	1. SI	2. NO
6. Mordisquea lapiceros a veces o cuando está ansioso(a)	1. SI	2. NO

C.-MASTICAR CHICLE:

PREGUNTAS	RESPUESTAS	
7. Mastica chicle actualmente	1. SI	2. NO
8. Mastica chicle siempre	1. SI	2. NO
9. Mastica chicle a veces o cuando está ansioso(a)	1. SI	2. NO

D.- DESTAPAR BOTELLAS CON LOS DIENTES:

PREGUNTAS	RESPUESTAS	
10. Destapa botellas con los dientes actualmente	1. SI	2. NO
11. Destapa botellas con sus dientes siempre	1. SI	2. NO
12. Destapa botellas con sus dientes a veces o cuando está ansioso(a)	1. SI	2. NO

ANEXO N° 04

CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Ficha para el juicio de expertos:

Experto: Mg. CD. Hospinal P. Escajadillo Jane

Cargo: Docente

Instrucciones:

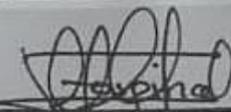
A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar los ítems de la ficha de recolección de datos respectivamente en cinco aspectos diferentes:

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

N°	PREGUNTAS	EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	REGULAR	MALO
1	¿El instrumento elaborado permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	✓				
2	¿El instrumento está formulado en forma clara?	✓				
3	¿El orden del instrumento es el adecuado?	✓				
4	¿La redacción del instrumento es entendible o coherente con el propósito del estudio?		✓			
5	¿Si, el contenido corresponde con el propósito del estudio?	✓				

observaciones y sugerencias.

Observaciones y sugerencias:


Mg. CD. Hospinal P. Escajadillo Jane
 COP. 22567

CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Ficha para el juicio de expertos:

Experto: MG. ALIAGA OCHOA EDGAR OMAR

Cargo: DOCENTE

Instrucciones:

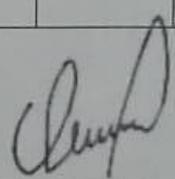
A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar los ítems de la ficha de recolección de datos respectivamente en cinco aspectos diferentes:

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

N°	PREGUNTAS	EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	REGULAR	MALO
1	¿El instrumento elaborado permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?		✓			
2	¿El instrumento está formulado en forma clara?		✓			
3	¿El orden del instrumento es el adecuado?		✓			
4	¿La redacción del instrumento es entendible o coherente con el propósito del estudio?		✓			
5	¿Si, el contenido corresponde con el propósito del estudio?		✓			

observaciones y sugerencias.

Observaciones y sugerencias:



MG. ALIAGA OCHOA EDGAR OMAR

CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Ficha para el juicio de expertos:

Experto: MG. Maribel Porta Guillén

Cargo: Docente

Instrucciones:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar los ítems de la ficha de recolección de datos respectivamente en cinco aspectos diferentes:

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

N°	PREGUNTAS	EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	REGULAR	MALO
1	¿El instrumento elaborado permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	✓				
2	¿El instrumento está formulado en forma clara?		✓			
3	¿El orden del instrumento es el adecuado?		✓			
4	¿La redacción del instrumento es entendible o coherente con el propósito del estudio?	✓				
5	¿Si, el contenido corresponde con el propósito del estudio?	✓				

observaciones y sugerencias.

Observaciones y sugerencias:

MG. MARIBEL PORTA GUILLÉN

ANEXOS N° 05
PERMISO PARA APLICAR EL INSTRUMENTO

 **UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**
FILIAL – LIMA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad

Lima, 18 de octubre de 2019.

CARTA N° 11-19-CFCC.SS./UPLA-LIMA

Señor:

Bach. CARDENAS GONZALES GIANCARLOS YSAAC
Bach. ERQUINO SALAS AHMAD NICOLAE
Presente.-

Ref. Fut N°062754 –Exp N° 16180

Sirva la presente para hacerles llegar nuestro saludo, y a la vez indicarles que se autoriza, el permiso para que realicen el trabajo de campo de la Tesis denominada "Frecuencia de Hábitos para Funcionales Orales en Estudiantes de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes Filial Lima-2019".

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente,


Mg. ROXANA VELÁSQUEZ VELÁSQUEZ
Coordinadora de la E. P. de Odontología
Facultad de Ciencias de la Salud
UPLA - Filial Lima



c.c. Archivo

Av. Cuba 579- Jesús María Teléfono: 715-8062

Escaneado con CamScanner

ANEXO N° 06

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "FRECUENCIA DE HÁBITOS PARAFUNCIONALES ORALES EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES, FILIAL LIMA 2019", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: GIANCARLOS YSAAC CARDENAS GONZALES y AHMAD NICOLAE ERQUINO SALAS.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 20 de Enero 2020.



(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: Lupendi Saenz Sara

- 1. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: Cardenas Gonzales Giancarlo
D.N.I. N° 76564923
N° de teléfono/celular: 992 706 175
Email: Cardenasgonzalesg@gmail.com
Firma: Cardenas
- 2. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: Erquino Salas Nicolae
D.N.I. N° 70765070
N° de teléfono/celular: 993 377 703
Email: Erquino.salas.n@gmail.com
Firma: Erquino
- 3. Asesor(a) de investigación**
Apellidos y nombres: Tapia Vargas Sergio A.
D.N.I. N° 07361023
N° de teléfono/celular: 955 761 254
Email: seratavia@hotmail.com
Firma: Tapia

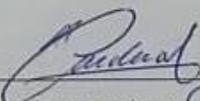
Anexo 7

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo Giancarlo Ysaac Cárdenas Gonzales....., identificado (a) con DNI N° 76564923..... estudiante/docente/egresado la escuela profesional de Odontología....., vengo implementando el proyecto de tesis titulado "FRECUENCIA DE HÁBITOS PARAFUNCIONALES ORALES EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES, FILIAL LIMA 2019" en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes, salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 10 de Noviembre 2020.



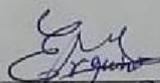

Apellidos y nombres: Cárdenas Gonzales G.
Responsable de investigación

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo Ahmad Nicolae Erquino Salas....., identificado (a) con DNI N° 70765070 estudiante/docente/egresado la escuela profesional de Odontología....., vengo implementando el proyecto de tesis titulado "FRECUENCIA DE HÁBITOS PARAFUNCIONALES ORALES EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES, FILIAL LIMA 2019" en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 10 de Noviembre 2020.




Apellidos y nombres: Erquino Salas Nicolae
Responsable de investigación

FOTOS DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

Anexo N° 2 FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FRECUENCIA DE HÁBITOS PARAFUNCIONALES ORALES EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UPLA

FICHA N° -----

FECHA: -----

SEXO: -----

EDAD: -----

CICLO ACADÉMICO: -----

INSTRUCCIONES: Marcar con un aspa (X) la respuesta.

TIPOS DE HÁBITOS PARAFUNCIONALES:

A.- ONICOFAGIA:

PREGUNTAS (ITEMS)	RESPUESTAS	
1. Se come las uñas actualmente	1. SI	2. NO
2. Se come las uñas siempre	1. SI	2. NO
3. se come las uñas a veces o cuando está ansioso (a)	1. SI	2. NO

B.-MORDER LAPICEROS:

PREGUNTAS (ITEMS)	RESPUESTAS	
4. Mordisquea lapiceros actualmente	1. SI	2. NO
5. Mordisquea lapiceros siempre	1. SI	2. NO
6. Mordisquea lapiceros a veces o cuando está ansioso(a)	1. SI	2. NO

C.-MASTICAR CHICLE:

PREGUNTAS	RESPUESTAS	
7. Mastica chicle actualmente	1. SI	2. NO
8. Mastica chicle siempre	1. SI	2. NO
9. Mastica chicle a veces o cuando está ansioso(a)	1. SI	2. NO

D.- DESTAPAR BOTELLAS CON LOS DIENTES:

PREGUNTAS	RESPUESTAS	
10. Destapa botellas con los dientes actualmente	1. SI	2. NO
11. Destapa botellas con sus dientes siempre	1. SI	2. NO
12. Destapa botellas con sus dientes a veces o cuando está ansioso(a)	1. SI	2. NO

Anexo N° 2 FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FRECUENCIA DE HÁBITOS PARAFUNCIONALES ORALES EN
LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
ODONTOLOGÍA DE LA UPLA

FICHA N° _____

FECHA: _____

SEXO: _____

EDAD: _____

CICLO ACADÉMICO: _____

INSTRUCCIONES: Marcar con un aspa (X) la respuesta.

TIPOS DE HÁBITOS PARAFUNCIONALES:

A.- ONICOFAGIA:

PREGUNTAS (ITEMS)	RESPUESTAS	
1. Se come las uñas actualmente	1. SI	2. NO
2. Se come las uñas siempre	1. SI	2. NO
3. se come las uñas a veces o cuando está ansioso (a)	1. SI	2. NO

B.-MORDER LAPICEROS:

PREGUNTAS (ÍTEMS)	RESPUESTAS	
4. Mordisquea lapiceros actualmente	1. SI	2. NO
5. Mordisquea lapiceros siempre	1. SI	2. NO
6. Mordisquea lapiceros a veces o cuando está ansioso(a)	1. SI	2. NO

C.-MASTICAR CHICLE:

PREGUNTAS	RESPUESTAS	
7. Mastica chicle actualmente	1. SI	2. NO
8. Mastica chicle siempre	1. SI	2. NO
9. Mastica chicle a veces o cuando está ansioso(a)	1. SI	2. NO

D.- DESTAPAR BOTELLAS CON LOS DIENTES:

PREGUNTAS	RESPUESTAS	
10. Destapa botellas con los dientes actualmente	1. SI	2. NO
11. Destapa botellas con sus dientes siempre	1. SI	2. NO
12. Destapa botellas con sus dientes a veces o cuando está ansioso(a)	1. SI	2. NO


Waldo E. Gloria Z.
C.P.: 11.547.

Anexo N° 2 FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FRECUENCIA DE HÁBITOS PARAFUNCIONALES ORALES EN
LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
ODONTOLOGÍA DE LA UPLA

FICHA N°

FECHA:

SEXO

EDAD:

CICLO ACADÉMICO

INSTRUCCIONES Marcar con un aspa (X) la respuesta.

TIPOS DE HÁBITOS PARAFUNCIONALES:

A - ONICOFAGIA:

PREGUNTAS (ÍTEMS)	RESPUESTAS	
	1. SI	2. NO
1. Se come las uñas actualmente	1. SI	2. NO
2. Se come las uñas siempre	1. SI	2. NO
3. se come las uñas a veces o cuando está ansioso (a)	1. SI	2. NO

B.-MORDER LAPICEROS:

PREGUNTAS (ÍTEMS)	RESPUESTAS	
	1. SI	2. NO
4. Mordisquea lapiceros actualmente	1. SI	2. NO
5. Mordisquea lapiceros siempre	1. SI	2. NO
6. Mordisquea lapiceros a veces o cuando está ansioso(a)	1. SI	2. NO

C.-MASTICAR CHICLE:

PREGUNTAS	RESPUESTAS	
	1. SI	2. NO
7. Mastica chicle actualmente	1. SI	2. NO
8. Mastica chicle siempre	1. SI	2. NO
9. Mastica chicle a veces o cuando está ansioso(a)	1. SI	2. NO

D.- DESTAPAR BOTELLAS CON LOS DIENTES:

PREGUNTAS	RESPUESTAS	
	1. SI	2. NO
10. Destapa botellas con los dientes actualmente	1. SI	2. NO
11. Destapa botellas con sus dientes siempre	1. SI	2. NO
12. Destapa botellas con sus dientes a veces o cuando está ansioso(a)	1. SI	2. NO


MG. Jane Hospinal
P. Escajadillo
COP 22567

