



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

TESIS

**“DEMANDA DE LOS TRATAMIENTOS ORTODÓNTICOS EN LOS
ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO
JUAN ESPINOZA MEDRANO DE ANDAHUAYLAS Y SU RELACIÓN
CON LOS FACTORES QUE CONDICIONAN SU MANEJO DURANTE
EL AÑO 2018.”**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO
DENTISTA**

**PRESENTADO POR:
CISNEROS MALLMA, CECILIA.**

**ASESOR:
DR. ESP.TELLO HUARANCCA SOSIMO.**

ABANCAY, PERÚ - 2018

DEDICATORIA.

A Dios por darme vida y salud, a mis padres e hijas Mayli y Daleska Silvera Cisneros por ser los principales motivos de mi esfuerzo y superación

A mi familia por su apoyo incondicional y por compartir conmigo buenos y malos momentos.

AGRADECIMIENTO.

Mi reconocimiento especial a la Universidad Alas Peruanas y cada uno de mis docentes por transmitirme sus conocimientos y sabiduría y por hacer posible mi formación profesional.

Al Doctor Sosimo Tello Huaranca por su asesoramiento incondicional en el desarrollo y culminación satisfactorio del presente trabajo de investigación.

RESUMEN.

Las ciencias médicas como la odontología en la actualidad se encuentran en un cambio constante en forma científica y tecnológica, así como todas las especialidades médicas el odontólogo se preocupa por estudiar, investigar y superarse para brindar una mejor atención al paciente. Es por eso que enfocamos básicamente el estudio de la demanda de los tratamientos ortodónticos ya que las maloclusiones se ha incrementado sustancialmente en los últimos años de modo que la presencia de maloclusiones en nuestros pacientes pueden causar daños a nivel psicológicos estéticos, daños a nivel temporomandibular trauma dental y problemas en la masticación. OBJETIVO PRINCIPAL: Determinar la demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con los factores que condicionan su manejo durante el año 2018. MATERIALES Y MÉTODOS: Un instrumento de recolección de datos es cualquier recurso del que pueda valer el investigador para acercarse a los fenómenos y extraer de ellos información. De este modo el instrumento sintetizara la investigación, resume los aportes del marco teórico al seleccionar datos que corresponden a los indicadores y por lo tanto, a las variables o conceptos utilizados. Por medio de estos instrumentos, el investigador obtendrá información sintetizada que podrá utilizar e interpretar en armonía con el Marco Teórico. Los datos recolectados están íntimamente relacionados con las variables de estudio y con los objetivos planteados. Es de particular importancia otorgar y no olvidar el valor que tienen las técnicas y los instrumentos que se emplearon en la investigación. CONCLUSIONES: Se determino en la encuesta realizada a los estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio Secundaria Juan Espinoza Medrano De Andahuaylas, sobre tipo de oclusión según Angle, donde: 44 estudiantes

presentaron clase I. 9 estudiantes presentaron clase II Y finalmente 4 estudiantes presentaron clase III. Siendo la de mayor frecuencia y porcentaje la oclusión clase I. Se determino en la encuesta realizada a los estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio Secundaria Juan Espinoza Medrano De Andahuaylas, sobre odontólogo tratante, donde: 47 de los estudiantes se realizan los tratamientos de ortodoncia con profesionales sin especialidad y 10 estudiantes se realizan los tratamientos de ortodoncia con profesionales con especialidad. Siendo la de mayor frecuencia y porcentaje profesionales odontólogos sin especialidad. Se determino en la encuesta realizada a los estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio Secundaria Juan Espinoza Medrano De Andahuaylas, tiempo de tratamiento que está llevando, donde: 10 de los estudiantes están llevando de 0 – 6 meses de tratamiento de ortodoncia, 24 de los estudiantes están llevando de 6 – 12 meses de tratamiento de ortodoncia, 23 de los estudiantes están llevando de 12 – 24 meses de tratamiento de ortodoncia y finalmente ninguno de los estudiantes están llevando de 25 a más meses de tratamiento de ortodoncia, Siendo la de mayor frecuencia y porcentaje pacientes que están llevando su tratamiento de 6– 12 meses y de 12 - 24 meses. Se determino en la encuesta realizada a los estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio Secundaria Juan Espinoza Medrano De Andahuaylas, en el aspecto socioeconómico, donde: para 1 estudiante no cuesta el tratamiento de ortodoncia, para 39 estudiantes cuesta poco el tratamiento de ortodoncia, para 14 estudiantes cuenta el tratamiento de ortodoncia y finalmente para 3 estudiantes cuesta mucho el tratamiento de ortodoncia, Siendo la de mayor frecuencia y porcentaje, cuesta poco los tratamientos de ortodoncia.

PALABRAS CLAVE: tratamiento de ortodoncia, oclusión según Angle, llave molar.

ABSTRAC.

Medical sciences and dentistry today is in a constant change in scientific and technological form as well as all medical specialties dentist cares for study, research and overcome to provide better patient care. That's why we basically focus the study of the demand for orthodontic treatment because malocclusions has increased substantially in recent years so that the presence of malocclusions in our patients can cause damage aesthetic psychological level, damage to temporomandibular level trauma dental and problems in chewing. MAIN GOAL: Determine the demand for orthodontic treatment in students in the fifth year of high school Andahuaylas Juan Espinoza Medrano and its relation to the factors that influence its management during 2018. MATERIALS AND METHODS: A data collection instrument is any resource which you can assert the researcher to approach phenomena and extract information. Thus the instrument synthesize research, summarizes the contributions of the theoretical framework to select data corresponding to the indicators and therefore the variables or concepts used. Through these instruments, the researchers synthesized information obtained may be used and interpreted in harmony with the theoretical framework. The data collected are closely related to the study variables and objectives. It is particularly important grant and not to forget their value techniques and instruments used in research. CONCLUSIONS: It was determined in the survey of 5th graders secondary Juan Espinoza Medrano Andahuaylas High School, on type of occlusion according Angle where 44 students presented class I. 9 students presented class II and finally 4 students presented class III. Being the highest frequency and percentage Class I occlusion was determined in the survey 5th grade students of secondary Juan Espinoza Medrano Secondary School Andahuaylas on treating dentist, where: 47 students orthodontic treatments are performed without specialized

professionals and 10 students orthodontic treatments are performed with specialized professionals. It is the most frequent and professional dentists percentage without specialty. I was determined in the survey of students in the 5th grade secondary Secondary College Juan Espinoza Medrano De Andahuaylas, treatment time is taking, where 10 students are taking 0 - 6 months orthodontic treatment, 24 students are taking 6 - 12 months of orthodontic treatment, 23 students are taking from 12 to 24 months of orthodontic treatment and finally none of the students are carrying 25 to more months of orthodontic treatment, It is the highest frequency and percentage patients who are taking their treatment 6- 12 months and 12 - 24 months. I was determined in the survey of students in the 5th grade secondary Juan Espinoza Medrano Andahuaylas Secondary School in the socio-economic aspect, where for 1 student does not cost orthodontic treatment for 39 students costs little orthodontic treatment, 14 students account for orthodontic treatment and finally to 3 students costs much orthodontic treatment, with the highest frequency and percentage, costs little orthodontic treatments.

KEYWORDS: Orthodontic treatment, occlusion according Angle molar key.

ÍNDICE.

DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
RESUMEN.....	iii
ABSTRAC.....	v
ÍNDICE.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS.....	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	x
INTRODUCCIÓN.....	xi
CAPITULO I:.....	12
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.....	12
1.2 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	13
1.2.1 DELIMITACIÓN ESPACIAL.....	13
1.2.2 DELIMITACIÓN TEMPORAL.....	14
1.2.3 DELIMITACIÓN SOCIAL.....	14
1.2.4 DELIMITACIÓN CONCEPTUAL.....	14
1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	15
1.3.1 PROBLEMA PRINCIPAL.....	15
1.3.2 PROBLEMA SECUNDARIO.....	15
1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
1.4.1 OBJETIVO PRINCIPAL.....	16
1.4.2 OBJETIVO SECUNDARIO.....	16
1.5 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
1.6 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
1.6.1 IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
1.6.2 VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
CAPITULO II:.....	19

BASES TEÓRICAS.....	19
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
2.2 BASES TEÓRICAS.....	21
2.2.1 ORTODONCIA.....	21
2.2.2 CLASIFICACIÓN DE ANGLE.....	24
2.2.3 DEMANDA DE TRATAMIENTO ORTODÓNTICO.....	28
2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	32
CAPITULO III:.....	34
METODOLOGÍA.....	34
3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	34
3.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	34
3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN.....	35
3.3.1 Población.....	35
3.3.2 Muestra.....	35
3.3.3 Muestreo.....	36
3.4 VARIABLES, DIMENSIONES E INDICADORES.....	37
3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	39
3.5.1 TÉCNICAS.....	39
3.5.2 INSTRUMENTOS.....	39
3.6 PROCEDIMIENTOS.....	40
CAPITULO IV:.....	41
RESULTADOS.....	41
DISCUSIÓN.....	51
CONCLUSIONES.....	52
RECOMENDACIONES.....	54
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	55
ANEXOS.....	57

ÍNDICE DE TABLAS.

Tabla 1.- Oclusión según Angle.	42
Tabla 2.- Odontólogo tratante.	43
Tabla 3.- Tiempo de tratamiento.	44
Tabla 4.- Aspecto socioeconómico.....	45
Tabla 5.- Análisis inferencial, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas de correlación.	47

ÍNDICE DE GRÁFICOS.

Gráfico 1.- Tipo de oclusión según Angle.....	42
Gráfico 2.- Odontólogo tratante.....	43
Gráfico 3.- Tiempo de tratamiento.....	44
Gráfico 4.- Aspecto socioeconómico.....	46

INTRODUCCIÓN

Las ciencias médicas como la odontología en la actualidad se encuentran en un cambio constante en forma científica y tecnológica, así como todas las especialidades médicas el odontólogo se preocupa por estudiar, investigar y superarse para brindar una mejor atención al paciente. Es por eso que enfocamos básicamente el estudio de la demanda de los tratamientos ortodónticos ya que las maloclusiones se ha incrementado sustancialmente en los últimos años de modo que la presencia de maloclusiones en nuestros pacientes pueden causar daños a nivel psicológicos estéticos, daños a nivel temporomandibular trauma dental y problemas en la masticación.

La ortodoncia tiene como finalidad mejorar la vida del paciente en el aspecto físico, psicológico y social, la detección temprana de las maloclusiones dentarias depende de que el paciente sea examinado a tiempo, es por eso muy importante detectar las maloclusiones tan pronto que sea posible porque el tratamiento preventivo funciona mejor.

El presenta trabajo de investigación tiene por objetivo determinar la demanda de las maloclusiones dentales en los alumnos del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas para así llegar a la conciencia del odontólogo y estudiantes de odontología

CAPITULO I:

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.

La demanda de los tratamientos de ortodoncia ha aumentado considerablemente en los últimos años a consecuencia de una mejora en la salud bucodental y estético, una mayor oferta de profesionales y/o especialistas y la evolución de las normas socioculturales sobre el concepto de oclusión normal han incrementado esta necesidad. (1)

La maloclusión es una anomalía dentofacial muy común en niños y adolescentes, la cual origina gran demanda de atención odontológica para satisfacer las necesidades del paciente, sin embargo, no siempre es posible ofrecer servicios de salud para todos los pacientes que lo soliciten debido a que existe una serie de factores tales como el estado de salud bucal real, el aspecto económico y el aspecto profesional y otros. (1)

Las consecuencias que generalmente provoca la presencia de maloclusiones son problemas funcionales, dentales y psicosociales como el aislamiento social producto de la apariencia estética además de ser víctimas del “bullying” lo que

a su vez causa en ellos una situación dolorosa disminuyendo así las relaciones sociales, creando una personalidad sumisa e insegura para el paciente.

Es fundamental determinar la frecuencia y severidad de las mal oclusiones y la necesidad de tratamiento ortodóntico. (1)

1.2 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Los conos de gutapercha podrían estar contaminados con microorganismos patógenos debido a su almacenamiento y/o manipulación, su descontaminación antes de obturar el conducto radicular como material de obturación final, es importante para evitar la proliferación de microorganismos y probables futuras infecciones o recidivas del tratamiento de conductos radiculares.

Los conos de gutapercha por su imposible esterilización en calor húmedo o seco, se han utilizado diversas sustancias antimicrobianas, es por ello que el cirujano dentista debe tener conocimiento sobre que sustancia es la más efectiva para la desinfección de los conos de gutapercha, en la presente investigación se utilizó diferentes agentes antimicrobianos de uso de los cirujanos dentistas, como son el: hipoclorito de sodio al 2.5%; la clorhexidina al 2%; el peróxido de hidrogeno al 3%; y finalmente la yodopovidona al 10%.

1.2.1 DELIMITACIÓN ESPACIAL

El presente estudio se realizó en la I.E. Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas.

1.2.2 DELIMITACIÓN TEMPORAL

El presente trabajo de investigación se realizó en el periodo de agosto a noviembre del año 2018.

1.2.3 DELIMITACIÓN SOCIAL

El presente estudio se realizó a los estudiantes del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas.

1.2.4 DELIMITACIÓN CONCEPTUAL

El presunto estudio se realizó en base a dos variables, los cuales fueron conceptualizados de la siguiente manera

VARIABLE 01: DEMANDA DE TRATAMIENTOS ORTODONTICOS:

La demanda de los tratamientos de ortodoncia ha aumentado considerablemente en los últimos años a consecuencia de una mejora en la salud bucodental, una mayor oferta de profesionales y la evolución de las normas socioculturales sobre el concepto de oclusión normal ha incrementado esta necesidad. (2)

VARIABLE 02: FACTORES CONDICIONANTES:

Varios índices oclusales se han desarrollado a lo largo de los años con el fin de ayudar a los profesionales a categorizar de una manera objetiva la gravedad de una mal oclusión y establecer criterios para determinar qué pacientes deben recibir tratamiento ortodóntico, sin embargo, aún no existe un índice de aceptación mundial. (2)

1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

1.3.1 PROBLEMA PRINCIPAL.

¿Cómo es la demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con los factores que condicionan su manejo durante el año 2018?

1.3.2 PROBLEMA SECUNDARIO

- a. ¿Cómo el factor, tipo de oclusión según Angle, influye en la demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con los factores que condicionan su manejo durante el año 2018.?
- b. ¿Cómo el factor, odontólogo tratante influye en la demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con los factores que condicionan su manejo durante el año 2018.?
- c. ¿Cómo el factor, tiempo de tratamiento influye en la demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con los factores que condicionan su manejo durante el año 2018.?
- d. ¿Cómo el factor, aspecto socioeconómico influye en la demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de

secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con los factores que condicionan su manejo durante el año 2018.?

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.

1.4.1 OBJETIVO PRINCIPAL.

Determinar la demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con los factores que condicionan su manejo durante el año 2018.

1.4.2 OBJETIVO SECUNDARIO.

- a. Identificar el factor, tipo de oclusión según Angle, influye en la demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con los factores que condicionan su manejo durante el año 2018.
- b. Identificar el factor, odontólogo tratante influye en la demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con los factores que condicionan su manejo durante el año 2018.
- c. Identificar el factor, tiempo de tratamiento influye en la demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y

su relación con los factores que condicionan su manejo durante el año 2018.

- d. Identificar el factor, aspecto socioeconómico influye en la demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con los factores que condicionan su manejo durante el año 2018.

1.5 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN.

La demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con los factores que condicionan su manejo, ha aumentado considerablemente en los últimos años a consecuencia de una mejora en la salud bucodental y existe una relación con el factor condicionante.

1.6 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

1.6.1 IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN.

La investigación que se realizó tiene como finalidad, brindar datos locales de acuerdo a nuestra realidad, para así contar con datos estadísticos, que permitan conocer la demanda de tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con sus factores que condicionan su manejo durante año 2018, además servirá como antecedente para investigaciones futuras.

1.6.2 VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.

Contamos con los recursos humanos suficientes para desarrollar la investigación, además de los recursos físicos como el colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas.

El presente proyecto de investigación es viable para poderse llevar a cabo por los siguientes motivos:

1. Voluntad
2. Honestidad
3. Tiempo
4. Dinero
5. Computadora
6. Memoria portátil USB
7. Archivador
8. Acceso a Internet
9. Precaución y prudencia
10. Imprimir (1)

CAPITULO II: BASES TEÓRICAS.

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

CANAHUA R. (2015), “La investigación tuvo por objetivo determinar cómo es la demanda de los tratamientos ortodóntico en la Especialidad de Ortodoncia y Ortopedia Maxilar, de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María de Arequipa, por otro lado, se buscó establecer cuáles son los factores asociados a dicha demanda. Se trata de una investigación descriptiva, explicativa, y transversal mediante la cual se realizó encuestas anónimas, a los pacientes que se encuentran en tratamiento ortodóntico en la mencionada especialidad con el fin de saber cuáles son los motivos por los cuales optó por realizarse el tratamiento en la clínica. Para el análisis estadístico, se utilizó tablas de frecuencias (absolutas y porcentuales) y la prueba estadística no paramétrica de chiquadrado para homogeneidad, se analizó la heterogeneidad de los factores en estudio según la respuesta de los pacientes que asistieron a la Clínica. Los resultados indican que, la mayor demanda de los pacientes que acuden a la clínica de especialidad de Ortodoncia de la Clínica Odontológica de

la Universidad Católica de Santa María de Arequipa, es por el tratamiento de ortodoncia, que por ortopedia, siendo la relación de 5:1. Por otro lado, dentro de los factores con mayor asociación a la demanda de tratamientos ortodónticos, se encuentran la recomendación de un amigo o familiar y el costo del tratamiento, con un porcentaje de 35.71% y 21.43% respectivamente. De igual manera cobran importancia factores intrínsecos relacionados a las preferencias personales, tales como, la confianza en el tratamiento y el buen trato y buen servicio recibido en anteriores oportunidades. Y por último se concluye que un buen sector de los pacientes proviene de sectores socioeconómicos medios a bajos, y están dispuestos a pagar tratamientos fraccionados con un promedio de cuotas de 45 soles mensuales” (2)

DÍAS P. Y COL. (2008), “Brasil, evaluaron la necesidad de tratamiento ortodóntico, en una población de 6684 niños entre 9 y 12 años de escuelas estatales de Nova Friburgo, Río de Janeiro, Brasil, de los cuales se tomaron como muestra 407 escolares tanto en dentición mixta tardía como en permanente temprana y sus factores asociados. Todos los niños fueron evaluados por los dos componentes del Índice de necesidad de tratamiento ortodóntico (IOTN), presentando clara necesidad de tratamiento el 34.2% según el componente de salud dental del IOTN y el 11.3% según el componente estético. Se concluyó que cerca de un tercio de los niños examinados había una clara necesidad de un tratamiento de ortodoncia. Esta necesidad fue mayor en la dentición permanente, enfatizando así la importancia de una detección precoz de las maloclusiones y la remisión oportuna de los pacientes para su tratamiento. La correlación entre el componente de salud dental y el componente estético se

consideró importante según pruebas estadísticas de regresión múltiple con un nivel de confiabilidad del 95%” (3)

DE OLIVEIRA S. (2003), “Brasil, analizaron el impacto del tratamiento ortodóntico en la salud oral relacionado a la calidad de vida en los adolescentes de escuelas públicas y privadas de la ciudad de Bauru, Sao Paulo, Brasil. El estudio fue llevado a cabo en una muestra de 1675 adolescentes de 15 a 16 años, encontrando que el 38.5% de adolescentes examinados, que no recibían tratamiento, clínicamente necesitaban tratamiento ortodóntico de acuerdo al criterio del IOTN al aplicar la prueba de Chi cuadrado con un nivel de confianza del 90%. Se concluyó que los adolescentes que habían completado el tratamiento de ortodoncia tenían una mejor calidad de vida y salud oral que los que aun recibían tratamiento ortodóntico o nunca lo habían recibido” (4)

2.2 BASES TEÓRICAS.

2.2.1 ORTODONCIA

Etimológicamente ortodoncia procede de un término introducido por Defoulon en 1841, derivado de los vocablos griegos **orto** (recto) y **dontos** (diente). El objetivo original de la ortodoncia era fundamentalmente estético y desde sus primeros tiempos se aplicaban fuerzas sobre dientes deciduos para ser desplazados y corregir su mal posicionamiento, de hecho, uno de los principales objetivos era alinear los dientes anteriores (por ser los más visibles), sin importar la oclusión de los dientes posteriores y la anatomía del arco dental. Pronto entró en juego otra denominación, “ortopedia” que deriva de los vocablos griegos orto (recto)

y paidos (niño). Este término se refiere a los tratamientos que se realizan en niños. (5)

Los orígenes de la ortodoncia y ortopedia son similares, ambas disciplinas epistemológicamente tienen una raíz común y aun cuando en la práctica pueden tener alguna diferencia, en realidad tienen un objetivo en común: estudiar, prevenir, interceptar, y curar las anomalías de posición de los dientes y sus relaciones maxilofaciales, con el fin de mantener o restaurar las funciones normales del sistema estomatognático. (6)

El doctor Chapín Harris, en su diccionario Ciencia dental, definió ortodoncia como la parte de la odontología que tiene como objetivo el tratamiento de las irregularidades de los dientes; y como ortopedia “la relacionada con el tratamiento de las irregularidades de los maxilares”. (7)

Ortodoncia y ortopedia son términos paralelos que se aplican a una especialidad inicialmente dentaria, pero pronto se ocupó de la modificación de ambos maxilares. Ante el apiñamiento dental producido por la compresión maxilar, se empezaron a utilizar expansores para ensanchar los huesos y ganar espacio para alinear los dientes. Las correcciones ortopédicas potenciaron la exigencia de conocer como evolucionaban los maxilares con el fin de guiar terapéuticamente el crecimiento óseo y la erupción dentaria. Tanto es así que Delabarre, en 1819, propuso un “especialista” que dedicara toda su atención para el desarrollo bucal y sus correcciones dentales y óseas. (5)

Los estudios sobre el crecimiento maxilar y mandibular proliferaron en la segunda mitad del siglo XIX y las correcciones ortodónticas se hicieron

cada vez más ortopédicas en su enfoque terapéutico. El concepto introducido por Edward Angle de “oclusión dentaria” marcó un hito en la historia de la odontología al definir un objetivo concreto y claro en la corrección ortodóntica. En el ánimo del Dr. Angle estaba el mejorar la condición de ajuste y relación dentaria, buscando q el funcionalismo oclusal estimulara el crecimiento y desarrollo de los maxilares, para así mejorar el aspecto facial del paciente. (5)

Las mal oclusiones dentarias, definidas y clasificadas por primera vez por Angle, deformaban muchas veces la cara del niño debido a una mala implantación de los dientes, desde entonces, la ortodoncia y ortopedia persigue tanto el alineamiento dental como el equilibrio y la belleza del rostro humano. De ahí, la certera denominación de “ortopedia dentofacial” introducida por Izard. (5)

La ortodoncia es responsable de la detección supervisión, cuidado y corrección de las estructuras dento faciales y abarca su estudio desde el origen y las alteraciones de las estructuras del sistema masticatorio hasta sus efectos producidos por la edad y por las modificaciones funcionales y patológicas. Estas modificaciones son resultado de la interacción de factores genéticos y ambientales que afectan el desarrollo y modifican el desarrollo post natal. La corrección ortodóntica cobró una proyección profiláctica, ya que la remoción de la placa bacteriana y de restos alimenticios se vuelve difícil cuando los dientes están mal alineados. Por lo tanto, perdió parte de su preocupación estética para calificarse como especialidad preventiva de las odonto y paraodontopatias destructivas. El ejercicio de esta especialidad incluye el diagnostico, prevención,

intercepción y tratamiento de todas las mal oclusiones y anomalías óseas circundantes; también se ocupa del diseño, aplicación y control de la aparatología que vamos a utilizar para corregir los problemas dentales y esqueléticos, así como del cuidado de mantener las relaciones dento-esqueléticas en equilibrio funcional y estético con las estructuras craneofaciales. Por lo tanto, el objetivo de la ortodoncia es la salud integral del aparato estomatognático. (8)

El objetivo del tratamiento ortodóntico es mejorar la calidad de vida mediante la mejora de la función de los dientes y maxilares, y de la estética dentofacial. (7)

La tendencia actual médico odontológica global es la de tratar las dismorfosis dentofaciales como problema de salud pública siendo la mayor de las motivaciones la estética. (7)

2.2.2 CLASIFICACIÓN DE ANGLE

Según Angle en 1899, publica un artículo donde se propone clasificar las mal oclusiones. El autor propuso que el primer molar permanente superior ocupaba una posición estable en el esqueleto craneofacial y que las desarmonías eran consecuencia de cambios antero posteriores de la arcada inferior en relación a él. Dividió las mal oclusiones en tres categorías básicas que se distinguen de la oclusión normal. Las clases de mal oclusión fueron divididas en I, II, III (en números romanos). (5)

CLASE I

Están incluidas en este grupo las maloclusiones en las que hay una relación antero posterior normal entre los arcos superior e inferior, evidenciada por la llave molar.

El autor denominó llave molar a la oclusión correcta entre los molares permanentes superior e inferior, en la cual la cúspide mesio vestibular del 1er molar superior ocluye en el surco mesio vestibular del 1er molar inferior. (9)

En los pacientes portadores de clase I de Angle, es frecuente la presencia de un perfil facial recto y desequilibrio en las funciones de la musculatura peribucal, masticatoria y de la lengua. Los problemas oclusales que pueden ocurrir aisladamente o combinados son normalmente debido a la falta de espacio en el arco dentario (apiñamiento), exceso de espacio en el arco (diastemas), mal posiciones dentarias individuales, mordida abierta, mordida profunda o sobre mordida, y cruzamiento de mordida o hasta protrusión dentaria simultánea de los dientes superiores e inferiores (biprotrusión). En general, en los casos de mordida abierta o de biprotrusión, el perfil facial se torna convexo. (5)

CLASE II

Son clasificadas como Clase II de Angle las maloclusiones en las cuales el 1er molar permanente inferior se sitúa distalmente con relación al 1er molar permanente superior, siendo por eso también denominada distoclusión.

Su característica determinante es que el surco mesio vestibular del 1er molar permanente inferior se encuentra distalizado con relación a la

cúspide mesio vestibular del 1er molar superior. En general, los pacientes clasificados en eses grupo presentan perfil facial convexo.

Las mal oclusiones Clase II fueron separadas en dos divisiones: la división 1 y la división 2 (escritas en números arábigos). (5)

Clase II División 1

Angle situó en esta división las mal oclusiones Clase II con inclinación vestibular de los incisivos superiores. Son frecuentes en estos pacientes los problemas de desequilibrio de la musculatura facial, causado por el distanciamiento vestibulo lingual de los incisivos superiores y los inferiores. Este desajuste antero posterior es llamado resalte u Overjet. El perfil facial de estos pacientes es, en general, convexo. (5)

Podemos observar, asociada a la Clase II división 1, la presencia de:

- **Mordida profunda:** ya que el contacto oclusal de los incisivos está alterado por el resalte, estos suelen extruirse, profundizando la mordida.
- **Mordida abierta:** presente en los pacientes que poseen hábitos inadecuados, ya sea debido a la interposición de la lengua, a la succión digital o al chupón (chupete).
- **Problemas de espacio:** falta o exceso de espacio en el arco.
- **Cruzamiento de mordida:** en los casos con resalte, la lengua tiende a proyectarse anteriormente durante las funciones de deglución y fonación, manteniéndose asentada en el piso bucal al contrario de tocar el paladar duro durante el reposo. Este desequilibrio favorece la

palatinización de los premolares y molares superiores, pudiendo generar mordidas cruzadas.

- **Mal posiciones dentarias individuales:** en algunos casos, la relación molar Clase II ocurre solamente en uno de los lados. En este caso decimos que estamos ante una Clase II, división 1, subdivisión derecha (cuando la relación molar clase II estuviera solamente en el lado derecho), o Clase II división 1, subdivisión izquierda (cuando la Clase II estuviera en el lado izquierdo). (5)

Clase II División 2

Esta clase engloba las mal oclusiones que presentan relación molar Clase II sin resalte de los incisivos superiores, estando ellos palatinizados o verticalizados. Los perfiles faciales más comunes a esta mal oclusión son el perfil recto y el levemente convexo, respectivamente, a la musculatura desequilibrada o a ésta con una leve alteración.

Es imposible que encontremos, asociada a la clase II División 2, una mordida profunda anterior, principalmente en los casos en que no hay contacto interincisal.

Cuando la mal oclusión Clase II división 2 presenta relación molar Clase II solamente en uno de los lados, usamos el término subdivisión. (5)

CLASE III

Angle clasificó como Clase III las maloclusiones en las que el 1er molar permanente inferior y, por tanto, su surco mesiovestibular se encuentra mesializado en relación a la cúspide mesiovestibular del 1er molar permanente superior.

El perfil facial es predominantemente cóncavo y la musculatura está, en general, desequilibrada. Los cruzamientos de mordida anterior o posterior son frecuentes.

Eventualmente encontramos problemas de espacio (falta o exceso), mordidas abiertas o profundas y mal posiciones dentarias individuales. En el caso en que solamente uno de los dos lados esté en Clase III, empleamos el término subdivisión.

La clasificación de Angle es aún hoy, la más utilizada por los ortodoncistas, y esto se debe a su simplicidad – con solamente tres clases – y fácil comprensión. Sus limitaciones están en el hecho de que el 1er molar superior permanente no es estable en el esqueleto craneofacial, como probaron los estudios cefalométricos posteriores; se basa solamente en el posicionamiento de los dientes, dejando de elucidar los aspectos óseos y musculares, y considerando solamente las alteraciones en sentido antero posterior, no citando las verticales o transversales. (5)

2.2.3 DEMANDA DE TRATAMIENTO ORTODÓNTICO

Los problemas de mal oclusión traen como consecuencia en la mayoría de los casos discriminación por la apariencia, problemas en la oclusión, trastornos temporomandibulares, problemas en la deglución, en la fonación, mayor predisposición a los problemas periodontales, dificultad en la higiene y caries dental. (10)

Aspectos estéticos y psicosociales

Según Hassebrauk, la sonrisa es el segundo rasgo facial después de los ojos, que la gente tiende a ver al evaluar la belleza del otro. Una

apariciencia facial de la persona y su grado de atractivo puede influir considerablemente en diferentes aspectos de su vida personal, profesional y social. Los ortodoncistas por definición están involucrados con padecimientos clínicos que alteran y con suerte mejoran la apariciencia facial del paciente. (11)

La ortodoncia se dedica a proporcionar bienestar emocional y físico, las anomalías que trata originan una discapacidad que puede influir en la salud física y mental del paciente. (7)

Diversos estudios realizados recientemente han confirmado lo que ya intuíamos: la mal oclusión grave puede ser una traba social.

La caricatura habitual de una persona que no es demasiado brillante incluye unos incisivos superiores muy protruyentes. (10)

Psicología Social de la Apariciencia Facial

La psicología social es aquella rama de la psicología que examina la cognición humana, estado afectivo y comportamiento en el contexto de factores sociales. Basado en estudios de la psicología social se determinó el impacto de la apariciencia facial en las interacciones padres-niños, maestros-estudiantes y ocupacionales, siendo poco beneficiados los estéticamente “menos agraciados”. (11)

Investigadores contemporáneos, siguen buscando una comprensión más profunda de la interacción crítica del perfil psicológico del paciente y su relación con el tratamiento ortodóntico. (11)

Shaw y col. evaluaron la apreciación para el tratamiento ortodóntico, concluyendo que cuando se siente insatisfacción personal con la

aparición dental en la infancia podría quedar perfectamente para toda la vida.

Muchos médicos dan por sentado que la apariencia dentofacial mejorada por el tratamiento ortodóntico aumenta la autoestima, sin embargo, Graber sugiere que cuando la autoestima del paciente es baja antes del tratamiento, las alteraciones o mejoras faciales tienen mayor impacto que cuando la autoestima ya era alta antes de comenzar el tratamiento. Indica también que existe una diferencia significativa estética entre hombres y mujeres, una buena estética influye mucho más en la autoestima de una mujer que en la de un hombre. (11)

Aspectos funcionales

Los adultos con mal oclusión grave presentan casi siempre problemas para masticar, problemas que suelen desaparecer en gran medida tras el tratamiento. Parece razonable pensar que una dentadura que no encaje bien planteará problemas funcionales, pero no existe una prueba adecuada para valorar la capacidad de masticar ni un método objetivo para cuantificar esos problemas funcionales. Los métodos para valorar la función mandibular supondrían una base más científica en lo que se refiere a esta indicación para tratamiento ortodóntico. Actualmente se puede conseguir esto, valorando la eficacia de la masticación mediante cintas de video de movimientos estandarizados. (10)

La mal oclusión puede obligar a efectuar alteraciones adaptativas en la deglución. Puede resultar difícil o imposible producir determinados sonidos si existe una mal oclusión grave, y para que la logopedia de resultado, es necesario a veces un tratamiento ortodóntico previo. Incluso

los casos de mal oclusión menos graves tienden a alterar la masticación, la deglución y el habla, no tanto porque imposibiliten esas funciones, sino porque requieren una compensación fisiológica de la deformidad anatómica.

Las relaciones entre la mal oclusión y la adaptación a los trastornos temporomandibulares (TTM), manifestados en forma de dolor en la articulación temporomandibular y en sus alrededores, son mucho más claras actualmente que hace algunos años. (10)

Relación con las lesiones y los trastornos dentales

La mal oclusión, en especial la protrusión de los incisivos superiores, puede incrementar las posibilidades de que los dientes se lesionen. Existe una posibilidad entre tres de que un niño con mal oclusión clase II no tratada sufra un traumatismo significativo en los incisivos superiores, que provoque una fractura dental y/o la desvitalización pulpar. La reducción de las posibilidades de lesión en caso de protrusión de los incisivos es un argumento a favor del tratamiento precoz de los problemas de Clase II. La sobre mordida extrema (de modo que los incisivos inferiores toquen el paladar) puede provocar una lesión química significativa, dando lugar a veces a la pérdida de los incisivos superiores. Algunos pacientes con sobre mordida excesiva desarrollan también una gran atrición.

Parece obvio que la maloclusión puede contribuir tanto a la caries dental como a los trastornos periodontales, al dificultar el cuidado adecuado de los dientes o provocar traumatismos oclusales.

Sin embargo, los datos actualmente disponibles indican que la maloclusión tiene un impacto escaso o nulo sobre la patología dental o

de las estructuras de soporte. La higiene dental depende mucho más de la predisposición y la motivación del individuo que de su buena alineación dental, siendo la presencia o ausencia de placa dental el principal factor determinante de la salud de los tejidos duros y blandos de la boca.

Si los individuos con problemas de mal oclusión son más propensos a la caries dental, su efecto es pequeño comparado con el del grado de higiene bucal. Los traumatismos oclusales, que hace un tiempo se creía que tenían importancia en el desarrollo de trastornos periodontales, se consideran en la actualidad como un factor etiológico secundario, no primario. (10)

2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.

- a. **Llave Molar:** O llave de Angle es una llave que se forma entre la cúspide mesio vestibular del primer molar superior y el surco vestibular del primer molar superior y el surco vestibular del primer molar inferior. (12)
- b. **Perfil Facial Convexo:** _Cuando las dos líneas forman un ángulo de divergencia posterior, quiere decir que el perfil es convexo, donde el maxilar superior esta adelantado, con respecto a la barbilla. Existirá falta de desarrollo del maxilar inferior o aumento del maxilar superior. Estos pacientes corresponden a la clase II de Angle. Su tendencia de crecimiento es vertical.(13)
- c. **Perfil Facial Cóncavo:** _Cuando se ha formado al unir las dos líneas, un ángulo de divergencia anterior, el perfil es cóncavo, donde el maxilar superior se encuentra retrasado con respecto al maxilar inferior. Estos perfiles corresponden a pacientes que han tenido un desarrollo anormal de

los maxilares, ya sea por hipocrecimiento del maxilar superior o hipercrecimiento del maxilar inferior. Estos pacientes corresponden a la clase tres de Angle. Tendencia a crecimiento horizontal. (13)

- d. **Trastornos Temporomandibulares:** Los TTM se han descrito con diferentes nombres: desórdenes cráneomandibulares, síndrome de Costen (descritos por el otorrinolaringólogo James Costen); también han sido denominados como síndrome doloroso por disfunción temporomandibular, lesión crónica del menisco, disfunción miofacial, artralgia temporomandibular entre otros, sin llegar a estandarizar la definición, diagnóstico y tratamiento.(14)

CAPITULO III: METODOLOGÍA.

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN.

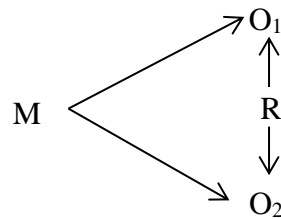
Fuente Y Datos:	Documental
Campo De Aplicación O Finalidad:	Aplicada
Nivel De Profundidad:	Descriptivo
Diseño Metodológico O Método Utilizado:	Cuasi experimental
Según Dirección En El Tiempo:	Transversal

3.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.

En la investigación se tomó el diseño no experimental para poder realizar la observación directa de fenómenos que se desenvuelvan naturalmente en su contexto, de modo que, se procedió con posterioridad al análisis correspondiente.

En el estudio se utilizó el diseño correlacional, basado en la definición de Quispe (2012) “tiene la particularidad de investigar en una sola muestra, pero en el que se investigan dos o más variables con el propósito de determinar el grado de

relación existente entre ellos utiliza la técnica estadística de análisis de correlación” El siguiente esquema corresponde a este tipo de estudio:



Dónde:

- M: Muestra
- O1: Tipo de bebidas
- O2: Proceso Cariogenico.
- R: Relación entre las variables, tipo de bebidas que producen lesión cariosa.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN.

3.3.1 Población

Se conoce con exactitud la población de estudio conformado por estudiantes matriculados en el periodo académico 2018 del Colegio secundario Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas.

3.3.2 Muestra

Para determinar la muestra requerida para el análisis se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{z^{2.N.P.Q}}{i^2(N - 1) + z^{2.P.Q}}$$

n= Tamaño de la muestra

Z= Nivel de confianza (90%)

p= Prevalencia esperada (0,5)

q= (1-p)

i= (10%)

Constituye el objeto de estudio el subgrupo de la población, que definido con objetividad y precisión representa la población a investigar y en ella se realiza la recopilación de datos e información de interés para su estudio. (Hernández, Fernández y Bautista, 2010); por consiguiente, la muestra desarrollada en la investigación estuvo comprendido por 134 alumnos.

3.3.3 Muestreo

El muestreo utilizado fue del tipo no probabilístico y estratificado teniendo en cuenta la cantidad estudiantes matriculados en el colegio secundario Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas.

Criterios de inclusión

- Estudiantes que asistieron el día que se realizó la encuesta en el colegio secundario Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas.
- Padres que acepten su consentimiento informado.
- Estudiantes colaboradores

Criterios de exclusión

- Estudiantes no colaboradores.
- Estudiantes que no acudieron.

3.4 VARIABLES, DIMENSIONES E INDICADORES.

“DEMANDA DE LOS TRATAMIENTOS ORTODÓNTICOS EN LOS ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO JUAN ESPINOZA MEDRANO DE ANDAHUAYLAS Y SU RELACIÓN CON LOS FACTORES QUE CONDICIONAN SU MANEJO DURANTE EL AÑO 2018.”

VARIABLE 01: DEMANDA DE TRATAMIENTOS ORTODONTICOS:

La demanda de los tratamientos de ortodoncia ha aumentado considerablemente en los últimos años a consecuencia de una mejora en la salud bucodental, una mayor oferta de profesionales y la evolución de las normas socioculturales sobre el concepto de oclusión normal ha incrementado esta necesidad. (2)

VARIABLE 02: FACTORES CONDICIONANTES:

Varios índices oclusales se han desarrollado a lo largo de los años con el fin de ayudar a los profesionales a categorizar de una manera objetiva la gravedad de una mal oclusión y establecer criterios para determinar qué pacientes deben recibir tratamiento ortodóntico, sin embargo, aún no existe un índice de aceptación mundial. (2)

“DEMANDA DE LOS TRATAMIENTOS ORTODONTICOS, EN LOS ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO JUAN ESPINOZA MEDRANO DE ANDAHUAYLAS Y SU RELACION CON LOS FACTORES QUE CONDICIONAN SU MANEJO DURANTE EL AÑO 2018.”

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Categorización	
					Escala	Valor
DEMANDA DE TRATAMIENTOS ORTODONTICOS	“La demanda de los tratamientos de ortodoncia ha aumentado considerablemente en los últimos años a consecuencia de una mejora en la salud bucodental, una mayor oferta de profesionales y la evolución de las normas socioculturales sobre el concepto de oclusión normal ha incrementado esta necesidad”. (2)	Se trata de una variable directa multidimensional, que consta de 03 dimensiones, cuyos indicadores fueron puntuados bajo el sistema dicotómico y Likert.	Demanda	- Con tratamiento - Sin tratamiento	Nominal	Si – No
			Tipo de oclusión	- Según Angle	Nominal	CLASE I CLASE II CLASE III
			Odontólogo tratante	- Especialista - No especialista	Nominal	Si - No
			Tiempo de tratamiento	- meses	Nominal	- 0–6 meses. - 7-12 meses. - 13-24 meses. - 25 a más meses.
FACTORES CONDICIONANTES	“Varios índices oclusales se han desarrollado a lo largo de los años con el fin de ayudar a los profesionales a categorizar de una manera objetiva la gravedad de una mal oclusión y establecer criterios para determinar qué pacientes deben recibir tratamiento ortodóntico, sin embargo, aún no existe un índice de aceptación mundial.”. (2)	Se trata de una variable directa unidimensional, cuyos indicadores fueron puntuados bajo el sistema dicotómico y Likert.	Aspecto socioeconómico	- Encuesta	Socioeconómico Likert	- No cuesta - Cuesta poco - Cuesta - Cuesta mucho

3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

3.5.1 TÉCNICAS.

La técnica que se utilizó para desarrollar el trabajo de investigación consiste en la aplicación de una ficha de recolección de datos. El instrumento validado.

3.5.2 INSTRUMENTOS.

Un instrumento de recolección de datos es cualquier recurso del que pueda valer el investigador para acercarse a los fenómenos y extraer de ellos información. De este modo el instrumento sintetizara la investigación, resume los aportes del marco teórico al seleccionar datos que corresponden a los indicadores y por lo tanto, a las variables o conceptos utilizados.

Por medio de estos instrumentos, el investigador obtendrá información sintetizada que podrá utilizar e interpretar en armonía con el Marco Teórico. Los datos recolectados están íntimamente relacionados con las variables de estudio y con los objetivos planteados.

Es de particular importancia otorgar y no olvidar el valor que tienen las técnicas y los instrumentos que se emplearon en la investigación.

Ficha de recolección de datos:

Consiste en una serie de preguntas diseñadas que generaran los datos necesarios para alcanzar los objetivos de la investigación.

La redacción de la ficha contendrá 05 ítems para su posterior procesamiento con el estadígrafo SPSS 23.

Encuesta:

Consiste en un solo ítem con una serie de 10 preguntas dirigidas a los estudiantes de quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano. Y su posterior procesamiento con el estadígrafo SPSS 23.

La variable 1: Demanda De Tratamientos Ortodónticos:

- Con tratamiento ortodóntico.
- Sin tratamiento ortodóntico.

La variable 2: Factores condicionantes:

- Aspecto Mal oclusión
- Aspecto profesional
- Aspecto económico

3.6 PROCEDIMIENTOS.

- Se realizó a las 9:00 de la mañana en el colegio secundario Juan Espinoza Medrano.
- Un día antes se les envió el consentimiento informado a los padres de familia para que firmen aceptando que sus hijos fueran encuestados y observados clínicamente.
- Ya con los consentimientos firmados se procedió a encuestar y examinar a cada estudiante previa coordinación con los profesores.

**CAPITULO IV:
RESULTADOS**

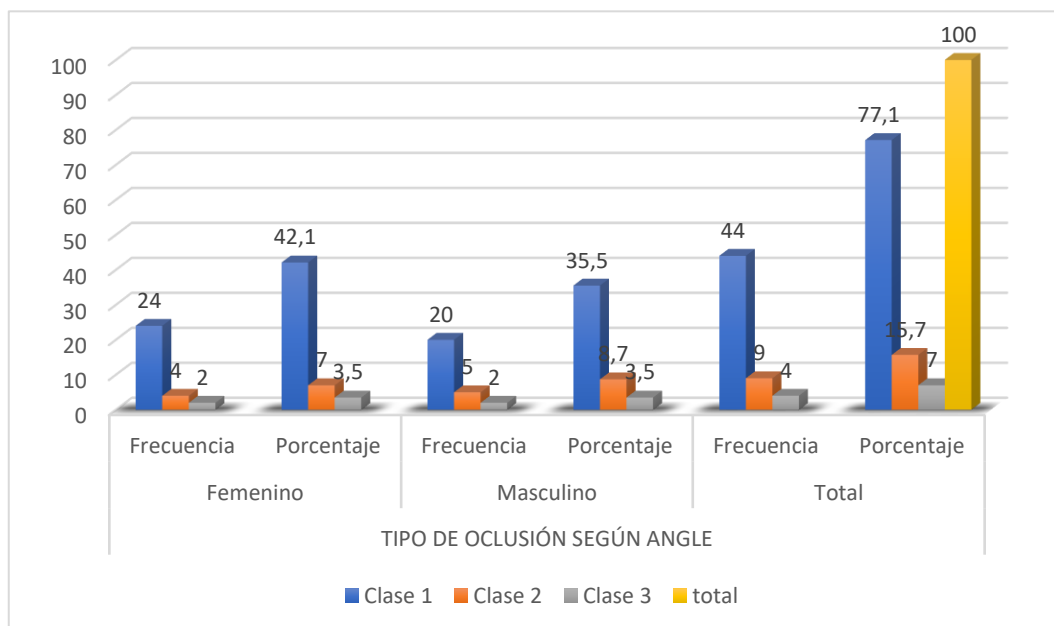
TABLA 1.- OCLUSIÓN SEGÚN ANGLE.

	Femenino		Masculino		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Clase I	24	42.1	20	35.5	44	77.1
Clase II	4	7	5	8.7	9	15.7
Clase III	2	3.5	2	3.5	4	7
Total						100

Fuente de elaboración propia

Encuesta realizada a los estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio Secundaria Juan Espinoza Medrano De Andahuaylas, sobre tipo de oclusión según Angle, donde: 44 estudiantes presentaron clase I. 9 estudiantes presentaron clase II Y finalmente 4 estudiantes presentaron clase III.

GRÁFICO 1.- TIPO DE OCLUSIÓN SEGÚN ANGLE.



Fuente de elaboración propia

Encuesta realizada a los estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio Secundaria Juan Espinoza Medrano De Andahuaylas, sobre tipo de oclusión según Angle, donde: 44 estudiantes presentaron clase I. 9 estudiantes presentaron clase II Y finalmente 4 estudiantes presentaron clase III. Siendo la de mayor frecuencia y porcentaje la oclusión clase I.

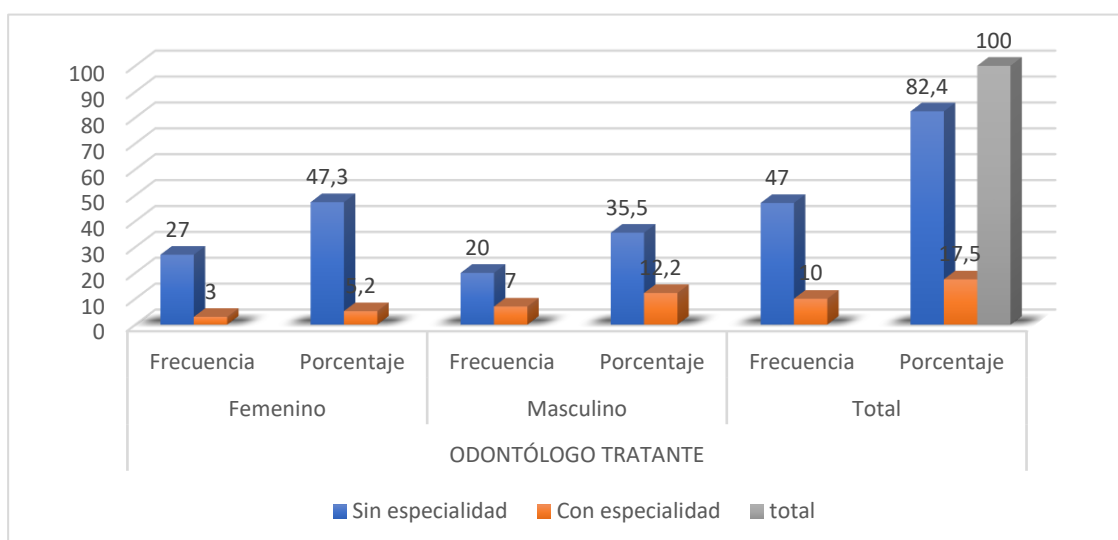
TABLA 2.- ODONTÓLOGO TRATANTE.

	Femenino		Masculino		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Sin especialidad	27	47.3	20	35.5	47	82.4
con especialidad	3	5.2	7	12.2	10	17.5
total						100

Fuente de elaboración propia

Encuesta realizada a los estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio Secundaria Juan Espinoza Medrano De Andahuaylas, sobre odontólogo tratante, donde: 47 de los estudiantes se realizan los tratamientos de ortodoncia con profesionales odontólogos sin especialidad y 10 estudiantes se realizan los tratamientos de ortodoncia con profesionales odontólogos con especialidad.

GRÁFICO 2.- ODONTÓLOGO TRATANTE.



Fuente de elaboración propia

Encuesta realizada a los estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio Secundaria Juan Espinoza Medrano De Andahuaylas, sobre odontólogo tratante, donde: 47 de los estudiantes se realizan los tratamientos de ortodoncia con profesionales sin especialidad y 10 estudiantes se realizan los tratamientos de ortodoncia con profesionales con especialidad. Siendo la de mayor frecuencia y porcentaje profesionales odontólogos sin especialidad.

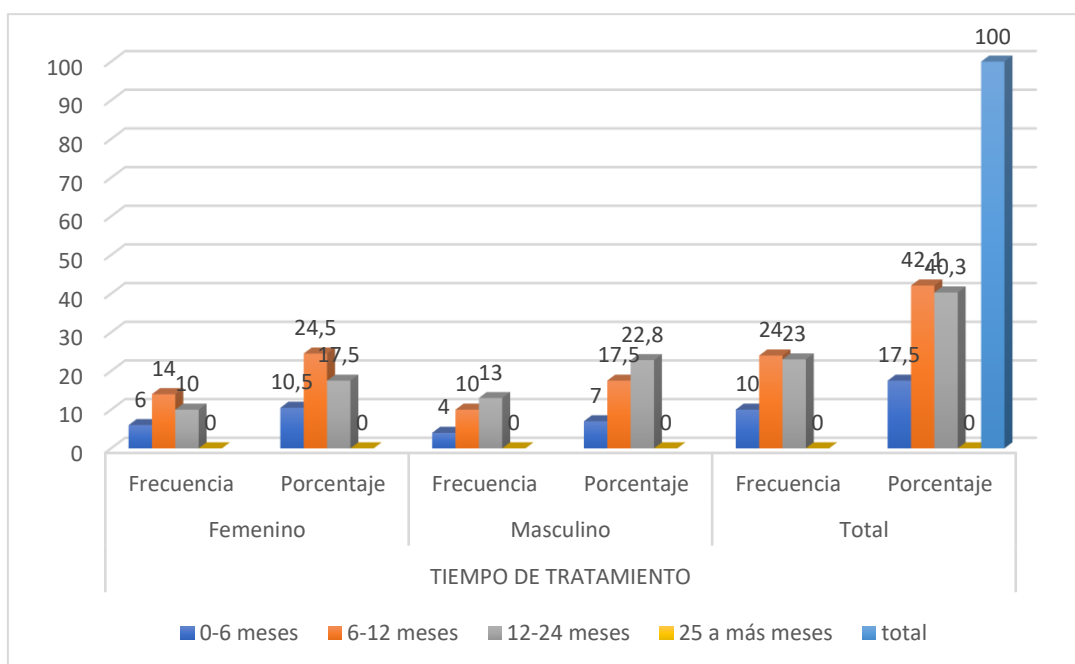
TABLA 3.- TIEMPO DE TRATAMIENTO.

TIEMPO DE TRATAMIENTO						
	Femenino		Masculino		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
0-6 meses	6	10.5	4	7	10	17.5
6-12 meses	14	24.5	10	17.5	24	42.1
12-24 meses	10	17.5	13	22.8	23	40.3
25 a más meses	0	0	0	0	0	0
total						100

Fuente de elaboración propia

Encuesta realizada a los estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio Secundaria Juan Espinoza Medrano De Andahuaylas, tiempo de tratamiento que está llevando, donde: 10 de los estudiantes están llevando de 0 – 6 meses de tratamiento de ortodoncia, 24 de los estudiantes están llevando de 6 – 12 meses de tratamiento de ortodoncia, 23 de los estudiantes están llevando de 12 – 24 meses de tratamiento de ortodoncia y finalmente ninguno de los estudiantes están llevando de 25 a más meses de tratamiento de ortodoncia.

GRÁFICO 3.- TIEMPO DE TRATAMIENTO.



Fuente de elaboración propia

Encuesta realizada a los estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio Secundaria Juan Espinoza Medrano De Andahuaylas, tiempo de tratamiento que está llevando, donde: 10 de los estudiantes están llevando de 0 – 6 meses de tratamiento de ortodoncia, 24 de los estudiantes están llevando de 6 – 12 meses de tratamiento de ortodoncia, 23 de los estudiantes están llevando de 12 – 24 meses de tratamiento de ortodoncia y finalmente ninguno de los estudiantes están llevando de 25 a más meses de tratamiento de ortodoncia, Siendo la de mayor frecuencia y porcentaje pacientes que están llevando su tratamiento de 6 – 12 meses y de 12 - 24 meses.

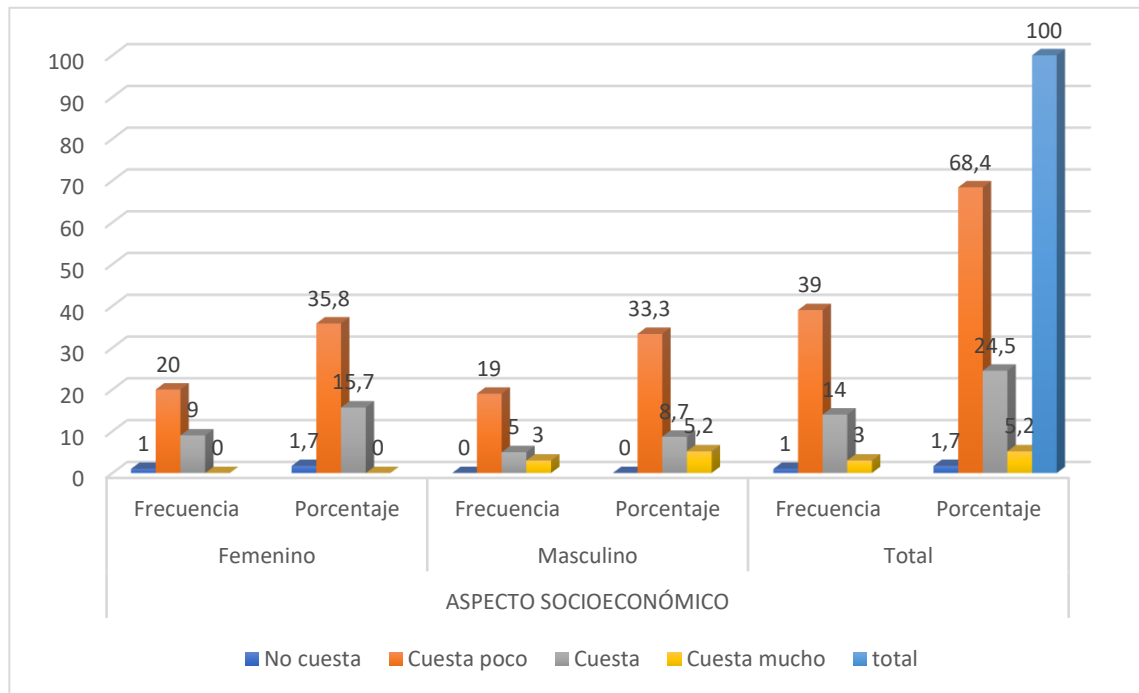
TABLA 4.- ASPECTO SOCIOECONÓMICO.

	Femenino		Masculino		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
No cuesta	1	1.7	0	0	1	1.7
Cuesta poco	20	35.8	19	33.3	39	68.4
Cuesta	9	15.7	5	8.7	14	24.5
Cuesta mucho	0	0	3	5.2	3	5.2
total						100

Fuente de elaboración propia

Encuesta realizada a los estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio Secundaria Juan Espinoza Medrano De Andahuaylas, en el aspecto socioeconómico, donde: para 1 estudiante no cuesta el tratamiento de ortodoncia, para 39 estudiantes cuesta poco el tratamiento de ortodoncia, para 14 estudiantes cuenta el tratamiento de ortodoncia y finalmente para 3 estudiantes cuesta mucho el tratamiento de ortodoncia.

GRÁFICO 4.- ASPECTO SOCIOECONÓMICO.



Fuente de elaboración propia

Encuesta realizada a los estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio Secundaria Juan Espinoza Medrano De Andahuaylas, en el aspecto socioeconómico, donde: para 1 estudiante no cuesta el tratamiento de ortodoncia, para 39 estudiantes cuesta poco el tratamiento de ortodoncia, para 14 estudiantes cuenta el tratamiento de ortodoncia y finalmente para 3 estudiantes cuesta mucho el tratamiento de ortodoncia, Siendo la de mayor frecuencia y porcentaje, cuesta poco los tratamientos de ortodoncia.

TABLA 5.- ANÁLISIS INFERENCIAL, PRUEBAS ESTADÍSTICAS PARAMÉTRICAS, NO PARAMÉTRICAS DE CORRELACIÓN.

TIPO DE OCLUSIÓN																						
	15 años				16 años				17 años				18 años				total					
	Fe m.		Mas .		Fem.		Mas.		Fe m.		Mas .		Fe m.		Mas.		Fem.		Mas.			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Clase 1	0	0	3	5	2	3	1	2	4	7	4	7	0	0	1	1	2	4	2	3	4	77
	.	0	.	2	0	5	2	1	.	0	.	0	.	0	.	7	4	2	0	5	4	.1
Clase 2	0	0	0	0	3	5	3	5	0	0	0	0	1	1	2	3	4	7	5	8	9	15
	.	0	.	0		2		2	0	.	0	.	7		5		0		7			.7
Clase 3	0	0	0	0	1	1	2	3	1	1	0	0	0	0	0	0	2	3	2	3	4	7
	.	0	.	0		7		5		7		0	.	0	.	0	5		5			0
total	0	0	3	5	2	4	1	2	5	8	4	7	1	1	3	5	3	5	2	4	5	10
	.	0	.	2	4	2	7	9	.	7	.	0	.	7	.	2	0	2	7	7	7	0
					1		8		8		0		7		2		6		3			0
ODONTÓLOGO TRATANTE																						
	15 años				16 años				17 años				18 años				total					
	Fe m.		Ma s.		Fem.		Mas.		Fe m.		Ma s.		Fe m.		Ma s.		Fem.		Mas.			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Sin especialidad	0	0	3	5	2	3	1	2	4	7	2	3	1	1	2	3	2	4	2	3	4	82
	.	0	.	2	2	8	3	2	.	0	.	5	.	7	.	5	7	7	0	5	7	.4
					5		8		0		5		7		5		3		5			
Con especialidad	0	0	0	0	2	3	4	7	1	1	2	3	0	0	1	1	3	5	7	1	1	17
	.	0	.	0		5		0		7		5		7			2		2		0	.5
																			2			

total	0	0	3	5	2	4	1	2	5	8	4	7	1	1	3	5	3	5	2	4	5	10
	.	.	.	4	2.	7	9.	.	.	.	.	.	.	.	0	2.	7	7.	7	7	0.
	0	0	2	1	8	1	8	7	0	7	2	6	3	3	0	6	3	3	0	0	0	

TIEMPO DE TRATAMIENTO

Me se s	15 años				16 años				17 años				18 años				total					
	Fe m.		Mas .		Fem.		Mas.		Fe m.		Mas .		Fe m.		Mas .		Fem.		Mas .			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
0-6	0	0	0	0	5	8.	2	3.	1	1	1	1	0	0	1	1	6	1	4	7.	1	17
	.	.	.	7			5		.	.	.	.	.	.	.	.	0.	0.	0	0	0	.5
	0	0	0	0					7	7	0	7	5	5	7	7	5	5	8	8	0	0
6-12	0	0	2	3	1	1	6	1	2	3	2	3	1	1	0	0	1	2	1	1	2	42
	.	.	.	1	9.	0.			.	.	.	.	.	.	4	4.	4.	0	7.	4	4	.1
	0	0	2	5	2	5	5	5	5	5	7	0	5	5	0	5	5	5	5	5	0	0
12-24	0	0	1	1	8	1	9	1	2	3	1	1	0	0	2	3	1	1	1	2	2	40
	.	.	.	8	4.	5.			.	.	.	.	.	.	0	7.	3	2.	3	3	3	.3
	0	0	1	7	0	7	5	7	5	7	0	5	5	5	5	8	8	8	8	8	0	0
25 a má s	0	0	0	0	0	0.	0	0.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.	0	0.	0	0.
	.	.	.	0	0	0			.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.
tot al	0	0	3	5	2	4	1	2	5	8	4	7	1	1	3	5	3	5	2	4	5	10
	.	.	.	4	2.	7	9.	.	.	.	.	.	.	.	0	2.	7	7.	7	7	0.	
	0	0	2	1	8	1	8	7	0	7	2	6	3	3	0	6	3	3	0	0	0	

ASPECTO SOCIOECONÓMICO

	15 años				16 años				17 años				18 años				total					
	Fe m.		Mas .		Fem.		Mas.		Fe m.		Mas .		Fe m.		Mas .		Fem.		Mas .			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
No cua sta	0	0	0	0	1	1.	0	0.	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.	0	0.	1	1.
	.	.	.	7			0		.	.	.	.	.	.	.	.	7	7	0	0	7	7
	0	0	0	0					0	0	0	0	0	0	0	0	7	7	0	0	7	7

Cu est a poc o	0	0	2	3	1	2	1	1	3	5	4	7	1	1	2	3	2	3	1	3	3	68
	.			.	6	8.	1	9.		0	5.	9	3.	9	.4
	0		5		0		2		2		0		7		5		5		3			
Cu est a	0	0	1	1	7	1	4	7.	2	3	0	0	0	0	0	9	1	5	8.	1	24	
	.			.		2.		0		.		.		.			5.		7		.5	
	0		7		2				5		0		0		0		7					
Cu est a mu cho	0	0	0	0	0	0.	2	3.	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0.	3	5.	3	5.
	.			.		0		5		.		.		.			0		2		2	
	0		0						0		0		0		7							
tot al	0	0	3	5	2	4	1	2	5	8	4	7	1	1	3	5	3	5	2	4	5	10
	.			.	4	2.	7	9.		.		.		.		0	2.	7	7.	7	0.	
	0		2		1		8		7		0		7		2		6		3		0	

Tabla 5: En la tabla general, la encuesta realizada a los estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio Secundaria Juan Espinoza Medrano De Andahuaylas, en el aspecto tipo de oclusión, odontólogo tratante, tiempo de tratamiento y socioeconómico, donde:

- 44 estudiantes presentaron clase I. 9 estudiantes presentaron clase II Y finalmente 4 estudiantes presentaron clase III. Siendo la de mayor frecuencia y porcentaje la oclusión clase I.
- 47 de los estudiantes se realizan los tratamientos de ortodoncia con profesionales sin especialidad y 10 estudiantes se realizan los tratamientos de ortodoncia con profesionales con especialidad. Siendo la de mayor frecuencia y porcentaje profesionales odontólogos sin especialidad.
- 10 de los estudiantes están llevando de 0 – 6 meses de tratamiento de ortodoncia, 24 de los estudiantes están llevando de 6 – 12 meses de tratamiento de ortodoncia, 23 de los estudiantes están llevando de 12 – 24 meses de tratamiento de ortodoncia y finalmente ninguno de los estudiantes están llevando de 25 a más meses de tratamiento de ortodoncia.

- para 1 estudiante no cuesta el tratamiento de ortodoncia, para 39 estudiantes cuesta poco el tratamiento de ortodoncia, para 14 estudiantes cuenta el tratamiento de ortodoncia y finalmente para 3 estudiantes cuesta mucho el tratamiento de ortodoncia, Siendo la de mayor frecuencia y porcentaje, cuesta poco los tratamientos de ortodoncia.

Prueba de hipótesis Chi Cuadrado.

Para realizar este contraste se disponen los datos en una tabla de frecuencias.

Para cada valor o intervalo de valores se indica la frecuencia absoluta observada o empírica (O_i). A continuación, y suponiendo que la hipótesis nula es cierta, se calculan para cada valor o intervalo de valores la frecuencia absoluta que cabría esperar o frecuencia esperada ($E_i = n \cdot p_i$), donde n es el tamaño de la muestra y p_i la probabilidad del i -ésimo valor o intervalo de valores según la hipótesis nula. El estadístico de prueba se basa en las diferencias entre la O_i y E_i y se define como:

$$X^2 = \sum_{i=1}^k \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo como propósito ver la demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con los factores que condicionan su manejo durante el año 2018

Canahua, R. Los resultados indican que, la mayor demanda de los pacientes que acuden a la especialidad de Ortodoncia de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, es por el tratamiento de ortodoncia que, por ortopedia, siendo la relación de 5:1. Por otro lado, dentro de los factores con mayor asociación a la demanda de tratamientos ortodónticos, se encuentran la recomendación de un familiar o amigo y el precio del tratamiento, con un porcentaje de 35.71% y 21.43% respectivamente.

En nuestra investigación se obtuvo que la demanda de los tratamientos ortodónticos en los alumnos del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas se obtuvo que el 37.0% presenta tratamiento de ortodoncia, de acuerdo a su aspecto socioeconómico.

CONCLUSIONES

- Se determinó en la encuesta realizada a los estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio Secundaria Juan Espinoza Medrano De Andahuaylas, sobre tipo de oclusión según Angle, donde: 44 estudiantes presentaron clase I. 9 estudiantes presentaron clase II Y finalmente 4 estudiantes presentaron clase III. Siendo la de mayor frecuencia y porcentaje la oclusión clase I.
- Se determinó en la encuesta realizada a los estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio Secundaria Juan Espinoza Medrano De Andahuaylas, sobre odontólogo tratante, donde: 47 de los estudiantes se realizan los tratamientos de ortodoncia con profesionales sin especialidad y 10 estudiantes se realizan los tratamientos de ortodoncia con profesionales con especialidad. Siendo la de mayor frecuencia y porcentaje profesionales odontólogos sin especialidad.
- Se determinó en la encuesta realizada a los estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio Secundaria Juan Espinoza Medrano De Andahuaylas, tiempo de tratamiento que está llevando, donde: 10 de los estudiantes están llevando de 0 – 6 meses de tratamiento de ortodoncia, 24 de los estudiantes están llevando de 6 – 12 meses de tratamiento de ortodoncia, 23 de los estudiantes están llevando de 12 – 24 meses de tratamiento de ortodoncia y finalmente ninguno de los estudiantes están llevando de 25 a más meses de tratamiento de ortodoncia, Siendo la de mayor frecuencia y porcentaje pacientes que están llevando su tratamiento de 6 – 12 meses y de 12 - 24 meses.
- Se determinó en la encuesta realizada a los estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio Secundaria Juan Espinoza Medrano De Andahuaylas, en el aspecto socioeconómico, donde: para 1 estudiante no cuesta el tratamiento de ortodoncia, para 39 estudiantes cuesta poco el tratamiento de ortodoncia, para 14

estudiantes cuenta el tratamiento de ortodoncia y finalmente para 3 estudiantes cuesta mucho el tratamiento de ortodoncia, Siendo la de mayor frecuencia y porcentaje, cuesta poco los tratamientos de ortodoncia.

RECOMENDACIONES

- Realizar investigaciones más detalladas sobre la demanda de tratamientos ortodónticos en la ciudad de Andahuaylas a fin de contar con indicadores que permitan conocer la demanda de tratamientos ortodónticos en la ciudad de Andahuaylas con el objetivo de que los organismos de salud y universidades puedan actuar en los niveles de promoción, prevención y tratamiento del paciente.
- Crear el programa de detección precoz de maloclusiones en la ciudad de Andahuaylas.
- Donde tenga como actividades del programa lo siguiente:
 - Desarrollar actividades de promoción y prevención primaria de las maloclusiones dentarias.
 - Identificar y diagnosticar toda maloclusión dentaria en etapa temprana.
 - Ofrecer tratamiento y seguimiento evolutivo de los casos detectados.
 - Establecer un sistema de información estadístico.
- Difundir la promoción de salud en lo referente a maloclusiones dentarias por medio del ministerio de salud, universidades y clínicas privadas, capacitando a la población y a los profesionales de salud en especial a los odontólogos y estudiantes de odontología que tienen a su cargo el primer contacto con la cavidad oral del paciente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. TRUYENQUE F. "Investigación Administrativa". Perú, Universidad Alas Peruanas – Andahuaylas, 2017; 06-07.
2. CANAHUA R. 2015
3. DIAS, P. Y GLEISER, R. "Orthodontic treatment need in a group of 9 – 12 year old Brazilian schoolchildren". Revista: "Brazilian Oral Research". Año 2009. Volumen 23. N° 2. Páginas 182-189. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S180683242009000200015&script=sci_arttext
4. DE OLIVEIRA, C. Y SHEIHAM, A. "Orthodontic treatment and its impact on oral health-related quality of life in Brazilian adolescents". Revista: "Journal of Orthodontics". Año 2004. Volumen 31. N° 1. Páginas 20-27. Disponible en: <http://jorthod.maneyjournals.org/cgi/reprint/31/1/20?ck=nck>
5. RODRIGUEZ, E.; WHITE, L. "Ortodoncia Contemporánea". Segunda edición. Editorial Amolca. 2008. <https://wikiortodoncia.academy/biblioteca-en-espanol/ortodoncia-contemporanea-rodriquez-esequiel/>
6. QUIROS, O. "Ortodoncia, Nueva Generación". Primera edición. Editorial Amolca. 2003. <https://wikiortodoncia.academy/biblioteca-en-espanol/ortodoncia-nueva-generacion-oscar-j-quiros/>
7. GRABER, T.; VANARSDALL, R.; VIG, K. "Ortodoncia: Principios y técnicas actuales". Cuarta edición. Editorial Elsevier. 2006. <https://wikiortodoncia.academy/biblioteca-en-espanol/ortodoncia-principios-y-tecnicas-actuales-graber/>
8. RODRIGUEZ, E.; CASASA, R. "1001 Tips en ortodoncia y sus secretos". Primera edición. Editorial Amolca. 2007. <https://wikiortodoncia.academy/biblioteca-en-espanol/1001-tips-en-ortodoncia-y-sus-secretos-esequiel-rodriquez/>
9. VELLINI, F. "Ortodoncia: Diagnóstico y planificación clínica". Segunda edición. Editorial Artes Médicas. Sao Paulo – Brasil. 2004. <https://wikiortodoncia.academy/biblioteca-en-espanol/diagnostico-y-planificacion-clinica-flavio-vellini-ferreira/>
10. PROFFIT, W.; FIELDS, W. Jr.; SARVER, D. "Ortodoncia contemporánea". Cuarta edición. Editorial Elsevier Mosby. 2008.

<https://wikiortodoncia.academy/biblioteca-en-espanol/ortodoncia-contemporanea-william-r-profit/>

11. NANDA, R. "Biomecánicas y estética: Estrategias en ortodoncia clínica". Editorial Amolca. Connecticut-USA. 2007.
<https://wikiortodoncia.academy/biblioteca-en-espanol/estetica-y-biomecanica-en-ortodoncia-ravindra-nanda/>
12. ZERNA, M "Trastornos de la Llave Oclusal molar como consecuencia de la pérdida del segundo premolar inferior." Guayaquil. UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL 2014.
13. ALARCON J. "PERFIL FACIAL DE POBLADORES PERUANOS DE LA COMUNIDAD DE LOS UROS MEDIANTE EL ANÁLISIS DE POWEL" lima. Universidad nacional mayor de san marcos. 2003
14. CHÁVEZ I. "TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES"
<http://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2012/un121b.pdf>

ANEXOS

ANEXO 4 MATRIZ DE CONSISTENCIA
“DEMANDA DE LOS TRATAMIENTOS ORTODONTICOS, EN LOS ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO JUAN ESPINOZA MEDRANO DE ANDAHUAYLAS Y SU RELACION CON LOS FACTORES QUE CONDICIONAN SU MANEJO DURANTE EL AÑO 2018.”

PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLES	HIPÓTESIS	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema Principal: ¿Cómo es la demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con los factores que condicionan su manejo durante el año 2018?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con los factores que condicionan su manejo durante el año 2018.</p>	<p>Variable 1: DEMANDA DE TRATAMIENTO ORTODÓNTICO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Con tratamiento ortodóntico. - Sin tratamiento ortodóntico. 		<p>1. tipo de estudio: Descriptivo-Cuantitativo</p> <p>2. diseño de investigación: Cuantitativo – cuasi-experimental</p> <p>3. ámbito de estudio: Institución Educativa Juan Espinoza Medrano.</p> <p>4. población: Estudiantes de quinto grado de secundaria IE JEM.</p> <p>5. muestra: No probabilístico.</p> <p>6. técnica: Ficha de recolección de datos y encuesta.</p> <p>7. instrumento: Ficha de recolección de datos.</p> <p>Diseño:</p> <pre> graph TD M --> O1 M --> O2 R --> O1 R --> O2 </pre> <p>Donde: M: Estudiantes de la IE. JEM</p> <p>O1: Demanda de tratamientos ortodónticos.</p> <p>O2: Factores condicionantes.</p> <p>R: Relación entre las variables Demanda de tratamientos ortodónticos Y Factores condicionantes.</p>
<p>Problema Secundario:</p> <p>a. ¿Cómo el factor, tipo de oclusión según Angle, influye en la demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con los factores que condicionan su manejo durante el año 2018?</p> <p>b. ¿Cómo el factor, odontólogo tratante influye en la demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con los factores que condicionan su manejo durante el año 2018?</p> <p>c. ¿Cómo el factor, tiempo de tratamiento influye en la demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con los factores que condicionan su manejo durante el año 2018?</p> <p>d. ¿Cómo el factor, aspecto socioeconómico influye en la demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con los factores que condicionan su manejo durante el año 2018?</p>	<p>Objetivos Secundarios:</p> <p>a. Identificar el factor, tipo de oclusión según Angle, influye en la demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con los factores que condicionan su manejo durante el año 2018.</p> <p>b. Identificar el factor, odontólogo tratante influye en la demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con los factores que condicionan su manejo durante el año 2018.</p> <p>c. Identificar el factor, tiempo de tratamiento influye en la demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con los factores que condicionan su manejo durante el año 2018.</p> <p>d. Identificar el factor, aspecto socioeconómico influye en la demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con los factores que condicionan su manejo durante el año 2018.</p>	<p>Variable 2: FACTORES CONDICIONANTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tipo de oclusión según Angle. <ul style="list-style-type: none"> • Clase I • Clase II • Clase III - Odontólogo tratante. <ul style="list-style-type: none"> • Sin especialidad • Con especialidad - Tiempo de tratamiento. <ul style="list-style-type: none"> • 0-6 meses. • 7-12 meses • 13-24 meses • 25- a mas meses - Aspecto socioeconómico. <ul style="list-style-type: none"> • No cuesta • Cuesta poco • Cuesta • Cuesta mucho 	<p>La demanda de los tratamientos ortodónticos en los estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Juan Espinoza Medrano de Andahuaylas y su relación con los factores que condicionan su manejo, ha aumentado considerablemente en los últimos años a consecuencia de una mejora en la salud bucodental y existe una relación con el factor condicionante.</p>	


 C.D. *Yanilón Baca Anibal*
 C.O.P. 35148


 Eider Leon Condorcuya
 ING. SISTEMAS E INFORMATICA
 C.P. 195541

DATOS GENERALES			
Nombres Y Apellidos:			
Edad:	años	Sexo: M() F ()	Ficha N°:

DEMANDA	1).Con tratamiento ortodóntico			
	2).Sin tratamiento ortodóntico			
TIPO DE OCLUSIÓN	1).Clase I			
	2).Clase II			
	3).Clase III			
ODONTÓLOGO TRATANTE	1).Sin especialidad			
	2).Con especialidad			
TIEMPO DE TRATAMIENTO	1).	2).	3).	4).
	0 – 6 meses	7-16 meses	13-24 meses	25- mas meses

		No cuesta	Cuesta poco	Cuesta	Cuesta mucho
ASPECTO SOCIOECONÓMICO	01	Considera usted que el tratamiento ortodóntico es costoso.			
	02	Tus padres podrían pagar el tratamiento ortodóntico.			
	03	Por qué cree que el estado no asume el tratamiento ortodóntico.			
	04	Cree que el tratamiento ortodóntico es para gente que tiene dinero.			
	05	Cuenta con el factor económico para asumir su tratamiento ortodóntico.			
	06	Usted puede pagar mensualmente el tratamiento ortodóntico.			
	07	En caso de necesitar tratamiento ortodóntico haría un esfuerzo para pagarlo.			
	08	Por qué no recibe usted el tratamiento ortodóntico.			
	09	Cree que existe una diferencia en el costo del tratamiento ortodóntico entre las diferentes clínicas dentales.			
	10	Si sus dientes están más apiñados cree que el tratamiento ortodóntico es más costoso.			



Estimado Experto Validador:

Es grato dirigirme a Usted, a fin de solicitar su inapreciable colaboración como experto para validar el anexo ficha de recolección de datos, el cual será aplicado a la presente investigación, habiéndolo seleccionado, por cuanto consideramos que sus observaciones y subsecuentes aportes serán de gran utilidad.

“DEMANDA DE LOS TRATAMIENTOS ORTODÓNTICOS EN LOS ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO JUAN ESPINOZA MEDRANO DE ANDAHUAYLAS Y SU RELACIÓN CON LOS FACTORES QUE CONDICIONAN SU MANEJO DURANTE EL AÑO 2018.” Gracias por su aporte

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

N°	PREGUNTAS	Si	No	OBSERVACIONES
1	¿El instrumento de medición cumple con el diseño adecuado?			
2	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de la investigación?			
3	¿En el instrumento de recolección de datos se mencionan las variables de investigación?			
4	¿El instrumento de recolección de datos, facilitará el logro de los objetivos de los objetivos de la investigación?			
5	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?			
6	¿La redacción de las preguntas es con sentido coherente?			
7	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición, se relacionan con cada uno de los elementos de los indicadores?			
8	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?			
9	¿Del instrumento de medición, son entendibles sus alternativas de respuesta?			
10	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?			
11	¿El instrumento de medición es claro, preciso y sencillo para que contesten y de esta manera obtener los datos requeridos?			
TOTAL				

COLEGIO JUAN ESPINOZA MEDRANO
 REGION ANDAHUAYLAS
 C.D. Carlos Baca-Arriba
 D.N. 35148



Estimado Experto Validador:

Es grato dirigirme a Usted, a fin de solicitar su inapreciable colaboración como experto para validar el anexo ficha de recolección de datos, el cual será aplicado a la presente investigación, habiéndolo seleccionado, por cuanto consideramos que sus observaciones y subsecuentes aportes serán de gran utilidad.

"DEMANDA DE LOS TRATAMIENTOS ORTODÓNTICOS EN LOS ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO JUAN ESPINOZA MEDRANO DE ANDAHUAYLAS Y SU RELACIÓN CON LOS FACTORES QUE CONDICIONAN SU MANEJO DURANTE EL AÑO 2018." Gracias por su aporte

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

N°	PREGUNTAS	Si	No	OBSERVACIONES
1	¿El instrumento de medición cumple con el diseño adecuado?			
2	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de la investigación?			
3	¿En el instrumento de recolección de datos se mencionan las variables de investigación?			
4	¿El instrumento de recolección de datos, facilitará el logro de los objetivos de los objetivos de la investigación?			
5	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?			
6	¿La redacción de las preguntas es con sentido coherente?			
7	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición, se relacionan con cada uno de los elementos de los indicadores?			
8	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?			
9	¿Del instrumento de medición, son entendibles sus alternativas de respuesta?			
10	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?			
11	¿El instrumento de medición es claro, preciso y sencillo para que contesten y de esta manera obtener los datos requeridos?			
TOTAL				



Eider Leon Condorcuya
ING. SISTEMAS E INFORMÁTICA
CIP. 195541



Estimado Experto Validador:

Es grato dirigirme a Usted, a fin de solicitar su inapreciable colaboración como experto para validar el anexo ficha de recolección de datos, el cual será aplicado a la presente investigación, habiéndolo seleccionado, por cuanto consideramos que sus observaciones y subsecuentes aportes serán de gran utilidad.

“DEMANDA DE LOS TRATAMIENTOS ORTODÓNTICOS EN LOS ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO JUAN ESPINOZA MEDRANO DE ANDAHUAYLAS Y SU RELACIÓN CON LOS FACTORES QUE CONDICIONAN SU MANEJO DURANTE EL AÑO 2018.” Gracias por su aporte

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

Nº	PREGUNTAS	Si	No	OBSERVACIONES
1	¿El instrumento de medición cumple con el diseño adecuado?			
2	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de la investigación?			
3	¿En el instrumento de recolección de datos se mencionan las variables de investigación?			
4	¿El instrumento de recolección de datos, facilitará el logro de los objetivos de los objetivos de la investigación?			
5	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?			
6	¿La redacción de las preguntas es con sentido coherente?			
7	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición, se relacionan con cada uno de los elementos de los indicadores?			
8	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?			
9	¿Del instrumento de medición, son entendibles sus alternativas de respuesta?			
10	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?			
11	¿El instrumento de medición es claro, preciso y sencillo para que contesten y de esta manera obtener los datos requeridos?			
TOTAL				


 UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
 FILIAL ARIACAY
 Dr. Esp. Sotero Telto Huaranca
 EXPERTO EN ORTODONCIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor padre de Familia del menor:

Nombre del alumno:

.....

Tenemos a bien remitirle la presente, para hacer de su conocimiento que su menor hijo(a) ha sido seleccionado para participar en el trabajo de investigación, **“DEMANDA DE LOS TRATAMIENTOS ORTODÓNTICOS EN LOS ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO JUAN ESPINOZA MEDRANO DE ANDAHUAYLAS Y SU RELACIÓN CON LOS FACTORES QUE CONDICIONAN SU MANEJO DURANTE EL AÑO 2018.”** Su firma al presente documento indica su consentimiento para la participación voluntaria de su menor hijo (a) dicho estudio consistirá en un examen clínico y llenado de encuestas para observar el tipo de oclusión que presenta.

- **Nombres y apellidos:** _____
- **DNI:** _____ **Fecha:** _____

Firma



UAP | **UNIVERSIDAD
ALAS PERUANAS**

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

“AÑO DEL DIALOGO Y RECONCILIACIÓN NACIONAL”

INFORME METODOLÓGICO Nro.51-2018-ST-GT-D-FMHyCS-UAP

A : DR. Esp. SOSIMO TELLO HUARANCCA
DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

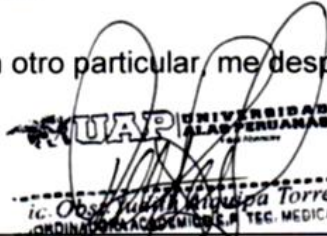
DE : Obst. YUDITH ROCIO AIQUIPA TORRE
COORDINADOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA

ASUNTO : INFORME DE TESIS DE LA BACHILLER CISNEROS
MALLMA CECILIA

FECHA : 10 DE DICIEMBRE 2018

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Con la finalidad de saludarlo cordialmente y así mismo remitir el informe metodológico de aprobación de tesis, con el tema **“DEMANDA DE LOS TRATAMIENTOS ORTODÓNTICOS EN LOS ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO JUAN ESPINOZA MEDRANO DE ANDAHUAYLAS Y SU RELACIÓN CON LOS FACTORES QUE CONDICIONAN SU MANEJO DURANTE EL AÑO 2018.”** presentado por el bachiller en Estomatología, **CISNEROS MALLMA CECILIA**, la cual se le calificativo **APTO** para su sustentación y se eleve el presente informe para que siga el trámite correspondiente.

Sin otro particular, me despido.


UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
ic. Obst. Yudit Rocio Aiquipa Torre
COORDINADORA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Obst. YUDITH ROCIO AIQUIPA TORRE

DNI 70933844



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

“AÑO DEL DIÁLOGO Y RECONCILIACIÓN NACIONAL”

INFORME TEMÁTICO Nro.05-2018-ST-GT-D-FMHyCS-UAP.

A : DR. ESP. SOSIMO TELLO HUARANCCA.
COORDINADOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
ESTOMATOLOGIA.

DE : DR. ESP. SOSIMO TELLO HUARANCCA.
ASESOR TEMÁTICO.

ASUNTO : INFORME TEMÁTICO DE TESIS DEL BACHILLER CISNEROS
MALLMA, CECILIA.

FECHA : 11 DE DICIEMBRE 2018.

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Con la finalidad de saludarlo cordialmente y así mismo remitir el informe de aprobación de tesis, como asesor del área temático de la investigación con el tema de **“DEMANDA DE LOS TRATAMIENTOS ORTODONTICOS, EN LOS ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO JUAN ESPINOZA MEDRANO DE ANDAHUAYLAS Y SU RELACIÓN CON LOS FACTORES QUE CONDICIONAN SU MANEJO DURANTE EL AÑO 2018.”** presentado por la bachiller en Estomatología, **CISNEROS MALLMA, CECILIA**, la cual se le da el calificativo **APTO** para su sustentación y se eleve el presente informe para que siga el trámite correspondiente.

Sin otro particular, me despido.

DR. ESP. SOSIMO TELLO HUARANCCA.

“Año del Diálogo y Reconciliación Nacional”

INFORME ESTADISTICO Nro.03-2018-ST-GT-D-FMHyCS-UAP

A : DR. Esp. SOSIMO TELLO HUARANCCA
COORDINADOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
ESTOMATOLOGIA

DE : ING. EIDER LEON CONDORCUYA
ASESOR ESTADÍSTICO

ASUNTO : INFORME DE TESIS DE LA BACHILLER CISNEROS
MALLMA, CECILIA.

FECHA : 28 DE NOVIEMBRE 2018

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Con la finalidad de saludarlo cordialmente y así mismo remitir el informe de aprobación de tesis, como asesor del área estadística con el tema de **“DEMANDA DE LOS TRATAMIENTOS ORTODÓNTICOS EN LOS ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO JUAN ESPINOZA MEDRANO DE ANDAHUAYLAS Y SU RELACIÓN CON LOS FACTORES QUE CONDICIONAN SU MANEJO DURANTE EL AÑO 2018.”**, presentado por la bachiller en Estomatología, **CISNEROS MALLMA, CECILIA**, la cual tiene el calificativo **APTO** para su sustentación y se eleve el presente informe para que siga el trámite correspondiente.

Sin otro particular, me despido.

Atentamente:



Eider Leon Condorcuya
ING. SISTEMAS E INFORMÁTICA
CIP. 195541

“Año del Dialogo y de la Reconciliación Nacional”

Informe Nro 024-EAO-UAP-2018

A : Dr. Esp. Sosimo Tello Huarancca
Director de la EAP de Estomatología Filial Abancay
(Presidente del comité científico de la UAP)

De : Obsta. Ysela Mary Cárdenas Raymondi
Asesora en Redacción y Ortografía

Asunto : Informe de redacción y ortografía de la Bach. Cecilia CISNEROS
MALLMA

Fecha : 12 de diciembre del 2018

Previo un cordial saludo, hago alcance el informe de la tesis **DEMANDA DE LOS TRATAMIENTOS ORTODONTICOS EN LOS ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO JUAN ESPINOZA MEDRANO DE ANDAHUAYLAS Y SU RELACION CON LOS FACTORES QUE CONDICIONAN SU MANEJO DURANTE EL AÑO 2018**, presentada por la bachiller Cecilia CISNEROS MALLMA, respecto a la revisión de la redacción y ortografía, la cual luego de hacer la revisión y posterior levantamiento de observaciones, tiene el calificativo de **APTO** para la programación de sustentación.



Obsta. Ysela Mary Cárdenas Raymondi
Asesora en Redacción y Ortografía



ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS DE LA UAP

Yo, Yudith Rocio Aiquipa Torre, Responsable revisor del trabajo de tesis titulado **“DEMANDA DE LOS TRATAMIENTOS ORTODÓNTICOS EN LOS ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO JUAN ESPINOZA MEDRANO DE ANDAHUAYLAS Y SU RELACIÓN CON LOS FACTORES QUE CONDICIONAN SU MANEJO DURANTE EL AÑO 2018.”** de la bachiller **CISNEROS MALLMA CECILIA** y habiendo sido capacitado e instruido en el uso de la herramienta Turniting, he constatado lo siguiente: Que el citado trabajo académico tiene un índice de similitud constatado del **22%** verificable en el reporte de originalidad del programa Turniting, grado de coincidencia mínimo que convierte el trabajo en aceptable y no constituye plagio, en tanto cumple con todas las normas del uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Alas Peruanas.

Abancay Diciembre del 2018.


UAP | UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS


ic. Obst. Yudith Aiquipa Torre
CONDICIONADO ACADEMICAMENTE MEDICA

Yudith Rocio Aiquipa Torre

DNI 70933844

Feedback Studio - Google Chrome
 https://ev.turnitin.com/app/carta/es/?s=3&o=1055731279&u=1081880649&lang=es

feedback studio TIPO DE BEBIDAS DE LAS LONCHERAS ESCOLARES DE NIÑOS D -- /20 < 2 de 5 > ? Ayuda | Cerrar sesión



UAP UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
 FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

TESIS
 "TIPO DE BEBIDAS DE LAS LONCHERAS ESCOLARES DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE LA I.E.I. N° 08 NUESTRA SEÑORA DE LORETO PROVINCIA DE ANDAHUAYLAS Y SU RELACIÓN EN LOS PROCESOS CARIOGÉNICOS EN EL AÑO 2018"

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR:
 CISNEROS CONTRERAS, CARMEN ELIZABETH

ASESOR
 Dr. Esp. TELLO HURANCCA SOSIMO.

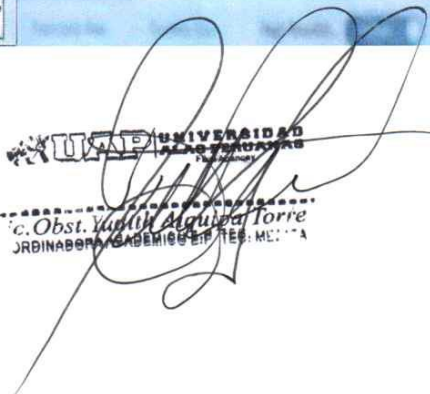
ABANCAY, PERÚ - 2018

Resumen de coincidencias X

22 %

Rango	Fuente de Internet	Porcentaje
1	cop.org.pe	3 %
2	repositorio.unheval.edu...	2 %
3	tesis.ucam.edu.pe	2 %
4	docplayer.es	1 %
5	alimentoscon.com	1 %
6	www.slideshare.net	1 %
7	repositorio.unapiquitos...	1 %
8	repositorio.uap.edu.pe	1 %
9	documents.mx	1 %
10	repositorio.unc.edu.pe	1 %
11	repositorio.usfq.edu.ec	1 %
12	cybertesis.unsm.edu...	1 %

FECHA
 18-dic.-2018
 12-dic.-2018
 18-dic.-2018
 19-dic.-2018
 15-dic.-2018


UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
 Dra. Yudit Aquilón Torre
 JRDINADORA ACADÉMICA TESIS MULTIA



OFICIO NRO. 58 -2018UAP-EAP ESTO.

Abancay 02 de Octubre del 2018

Señor(a) : Lic.- YANETH GOMEZ ALCARRAZ

DIRECTOR DEL GUE, JUAN ESPINOZA MEDRANO ANDAHUAYLAS.

Asunto : Solicita permiso para aplicación de instrumento Tesis.

Me dirijo a Ud. para saludarlo cordialmente y a la vez **SOLICITARLE** autorización para que el Bachiller en Estomatología CECILIA CISNEROS MALLMA, REALICE SU TRABAJO DE TESIS " DEMANDA DE LOS TRATAMIENTOS ORTODONTICOS EN LOS ESTUDIANTES DEL 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA GUE JUAN ESPINOZA MEDRANO DE ANDAHUAYLAS Y SU RELACION CON LOS FACTORES QUE CONDICIONAN SU MANEJO DURANTE EL AÑO 2018", agradeciéndole de antemano la predisposición para la realización de trabajos de investigación.

Hago propicio para expresarles mis saludos y alta estima personal, agradeciéndole por anticipado y esperando la respuesta de lo solicitado.

Atte.



BODAS DE DIAMANTE 1943 2018
"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Carta N° 023-2018-2018-UGEL-A/DGCNE"JEM"-And

Señor:
CD. Esp. Sósimo Tello Huarancca

Presente.-

Asunto : Emite Carta de Aceptación.

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted, en mi calidad de Directora de la Institución Educativa "JUAN ESPINOZA MEDRANO" que me honro en dirigir, en atención a la solicitud presentada de fecha 02 de octubre del presente año, con Reg. N° 0965, poniendo de su conocimiento que la Bachiller **Cecilia CISNEROS MALLMA**, ha presentado una solicitud para aplicar los instrumentos de recolección de información para el desarrollo de su tesis intitulada "DEMANDA DE LOS TRATAMIENTOS ORTODÓNTICOS EN LOS ESTUDIANTES DEL 5TO. GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. JUAN ESPINOZA MEDRANO DE ANDAHUAYLAS Y SU RELACIÓN CON LOS FACTORES QUE CONDICIONAN SU MANEJO DURANTE EL AÑO 2018".

Por lo antes expuesto, se acepta la presente petición y se autoriza la aplicación de los instrumentos de recolección de información en esta institución educativa.

Aprovecho de la oportunidad para desearle toda clase de éxitos en su vida personal, familiar y laboral.

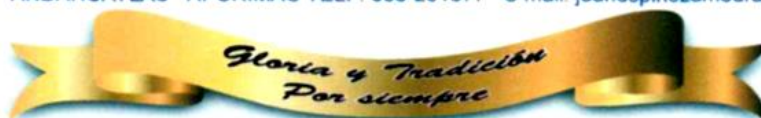
Atentamente,



COLEGIO NACIONAL EMBLEMÁTICO
JUAN ESPINOZA MEDRANO

M^g. Yaneth Gómez Alcarraz
DIRECTORA

Copia archivo
femv/YGA



FORMATO DE EVALUACIÓN DE TESIS

Apellidos y Nombres del tesista	Cisneros Mallma Cecilia	Área de Estomatología
---------------------------------	-------------------------	-----------------------

Título de Tesis	"DEMANDA DE LOS TRATAMIENTOS ORTODÓNTICOS EN LOS ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO JUAN ESPINOZA MEDRANO DE ANDAHUAYLAS Y SU RELACIÓN CON LOS FACTORES QUE CONDICIONAN SU MANEJO DURANTE EL AÑO 2018."
-----------------	---

Asesor de tesis	Dr. Esp. TELLO HURANCCA SOSIMO.
-----------------	---------------------------------

Fecha	13/12/2018
-------	------------

Puntaje Final de Cumplimiento		Condición para aprobación	
-------------------------------	--	---------------------------	--

	INDICACIONES	Cumplimiento		OBSERVACIONES
		Si	No	
1	Titulo pertinente y estructura lógica del contenido.			
2	Problemas de estudio.			
3	Justificación fundamentada de acuerdo a los objetivos del proyecto.			
4	Problema y objetivo.			
5	Formulación de hipótesis de trabajo y relación con los objetivos con el objeto de estudio.			
6	Antecedentes nacionales e internacionales de acuerdo al proyecto de tesis.			
7	Marco teórico soportado con literatura pertinente actual y relevante.			
8	Variables de investigación definidas correctamente delimitadas según el estudio – operacionalización de variables.			
9	Población y muestra - criterios de inclusión y exclusión de acuerdo a los objetivos del estudio.			
10	Instrumento de validados y adecuados a la naturaleza del proyecto.			
11	Técnicas de análisis para el tratamiento de la información.			
12	Delimitación de la metodología de investigación acorde con naturaleza del proyecto.			
13	Tablas y gráficos correctamente descriptos y organizados.			
14	Tratamiento estadístico adecuado a la tesis.			
15	Discusión de acuerdo a objetivos.			
16	Conclusiones claras.			
17	Recomendaciones.			
18	Citas y referencias bibliográficas escritas correctamente.			
19	Descripción general del estudio.			
	subtotal			



UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA

Dr. Esp. Sosimo Tello Huancca
Catedrático de la Cátedra de Estomatología

ANEXO 10: BASE DE DATOS.

The screenshot shows an Excel spreadsheet with the following data table:

	nº	demanda	tipo de oclus	especialista	tto	aspecto socioeconómico									
						p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10
8	1	1	2	1	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2
9	2	1	1	1	1	4	2	4	2	2	2	2	2	3	3
10	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4
11	4	1	1	1	1	3	2	4	2	2	2	2	2	4	4
12	5	1	1	1	1	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3
13	6	1	1	1	1	4	2	4	2	2	2	2	2	4	4
14	7	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3
15	8	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	3	4
16	9	1	1	2	1	4	2	3	2	2	2	2	2	3	4
17	10	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	3	4
18	11	1	1	1	1	3	2	4	2	2	2	2	2	3	3
19	12	1	1	1	1	4	2	4	2	2	2	2	2	1	3
20	13	1	1	1	1	3	2	4	1	2	2	2	2	3	3
21	14		1	1	1	4	2	3	2	2	2	2	2	3	3
22	15	1	1	1	1	3	2	4	2	2	2	2	2	3	3
23	16	1	1	1	1	3	2	4	3	2	2	2	2	3	3
24	17	1	1	1	1	3	1	4	1	1	1	1	1	3	3
25	18	1	1	1	1	3	2	4	2	2	2	2	2	4	4
26	19	1	1	1	1	4	2	3	2	2	2	2	2	3	4
27	20	1	1	1	1	3	2	3	2	2	2	2	2	3	4

ANEXO 11: FOTOGRAFÍAS.



FOTOGRAFÍA 1: PUERTA PRINCIPAL DE LA I.E. JUAN ESPINOZA MEDRANO, ANDAHUAYLAS.



FOTOGRAFÍA 2: ENCUESTADORA APLICANDO INSTRUMENTO EN LOS ESTUDIANTES DE LA I.E. JUAN ESPINOZA MEDRANO, ANDAHUAYLAS.



FOTOGRAFÍA 3: ENCUESTADORA APLICANDO INSTRUMENTO EN OTRA AULA, A LOS ESTUDIANTES DE LA I.E. JUAN ESPINOZA MEDRANO, ANDAHUAYLAS.



FOTOGRAFÍA 4: ENCUESTADORA ORIENTANDO Y APLICANDO INSTRUMENTO EN OTRA AULA, A LOS ESTUDIANTES DE LA I.E. JUAN ESPINOZA MEDRANO, ANDAHUAYLAS.