La investigación, su esencia y arte.

FONDO EDITORIAL

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE TAYACAJA
DANIEL HERNÁNDEZ MORILLO

INFLUENCIA DE LA VIOLENCIA Y DESINTEGRACIÓN FAMILIAR EN LA POSICIÓN DENTARIA DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA UNIVERSITARIA

**Carmen Luisa Chauca Saavedra
Maritza Elizabeth Arones Mayurí
Virgilio Cenicio Quispe Nombreras
Margarita Córdova Delgado
Jhon Paul Iakov Mezarina Mendoza**

<https://fondoeditorial.unat.edu.pe>

Influencia de la violencia y desintegración familiar en la posición dentaria de los pacientes atendidos en una clínica odontológica universitaria

La investigación, su esencia y arte.

Autores:

Carmen Luisa Chauca Saavedra

Maritza Elizabeth Arones Mayurí

Virgilio Cenicio Quispe Nombreras

Margarita Córdova Delgado

Jhon Mezarina Mendoza

Pampas – Tayacaja

2024

Influencia de la violencia y desintegración familiar en la posición dentaria de los pacientes atendidos en una clínica odontológica universitaria

© Carmen Luisa Chauca Saavedra
Universidad Nacional San Luis Gonzaga
<https://orcid.org/0000-0002-4360-2904>

Maritza Elizabeth Arones Mayurí
Universidad Nacional San Luis Gonzaga
<https://orcid.org/0000-0002-7998-7922>

Virgilio Cenicio Quispe Nombreras
Instituto Tecnológico Superior Estatal Fernando León de Vivero
<https://orcid.org/0000-0002-8198-2231>

Margarita Córdova Delgado
Universidad Nacional San Luis Gonzaga
<https://orcid.org/0000-0002-5881-8134>

Jhon Mezarina Mendoza
Universidad Nacional Mayor de San Marcos
<https://orcid.org/0000-0002-3496-2502>

La investigación, su esencia y arte.
© Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo (UNAT) - Fondo Editorial.
Dirección: Bolognesi N° 416, Tayacaja, Huancavelica -Perú
info@unat.edu.pe
Telf: (+51) 67 -990847026
Web: <https://unat.edu.pe/>

Primera edición digital: Octubre 2024

Libro digital disponible en <https://fondoeditorial.unat.edu.pe>

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú

N° 202411344

ISBN: 978-612-5123-33-6

Pampas - 2024

La investigación, su esencia y arte. **DEDICATORIA**

Dedicamos esta investigación a nuestra familia por su constante apoyo incondicional.

RESUMEN

El presente trabajo se centró en la influencia de la violencia y desintegración familiar como: padres indiferentes entre ellos; padres dominantes; padres déspotas y separación de padres; en la posición dentaria de los incisivos centrales superiores como giroversión; vestíbulo versión; vestíbulo gresión; y diastema.

Formulación del problema: ¿Cómo influyen la violencia y desintegración familiar en la posición dentaria de los pacientes atendidos en la clínica odontológica de la universidad Nacional San Luis Gonzaga- 2023?

Objetivo: Determinar si la violencia y desintegración familiar influyen en la posición dentaria de los pacientes atendidos en la clínica odontológica de la universidad Nacional San Luis Gonzaga- 2023

Metodología: El estudio es de Tipo transversal, descriptivo y observacional,

Resultados: De los 300 pacientes examinados, que presentaban alteraciones dentarias, 71 % presentaron historia de violencia y desintegración familiar. De los cuales 26.62% % presentaron giroversión de los incisivos centrales superiores con una historia de padres indiferentes entre ellos; 19.72% con vestíbulo versión de los incisivos centrales superiores con una historia de padres dominantes, con 28.17% de vestíbulo gresión con una historia de padres despostas entre ellos y 15.49% con Diastema con una historia de padres separados.

Conclusiones. Que la violencia y desintegración familiar influye significativamente en la posición dentaria de los pacientes atendidos en la clínica odontológica de la universidad Nacional San Luis Gonzaga- 2023

Palabras claves: violencia familiar, desintegración familiar, versión, gresion, descodificación dental

SUMMARY

The present work focused on the influence of violence and family disintegration, such as: parents who are indifferent to each other; domineering parents; despotic parents and parental separation; in the dental position of the upper central incisors as gyroversion; vestibule version; vestibule gression; and diastema.

Formulation of the problem: ¿How do violence and family disintegration influence the dental position of patients treated at the dental clinic of the National San Luis Gonzaga University in 2023?

Objective: Determine if violence and family disintegration influence the dental position of patients treated at the dental clinic of the National San Luis Gonzaga University in 2023.

Methodology: The study is cross-sectional, descriptive, and observational.

Results: Of the 300 patients examined who presented dental alterations, 71% had a history of violence and family disintegration. Of which, 26.62% presented gyroversion of the upper central incisors with a history of parents who were indifferent between them; 19.72% presented vestibule versions of the upper central incisors with a history of dominant parents; 28.17% presented vestibule gression with a history of parents dispossessed between them; and 15.49% presented diastema with a history of separated parents.

Conclusions. That violence and family disintegration significantly influence the dental position of patients treated in the dental clinic of the National San Luis Gonzaga University in 2023.

Keywords: family violence, family breakdown, version, gression, dental decoding.

ÍNDICE

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CAPITULO I

I. Introducción.....	8
Objetivos.....	21
Hipótesis.....	22
Sistema de variables.....	23

CAPITULO II

II. Estrategia metodológica.....	25
Tipo y diseño de la investigación.....	25
Población y muestra.....	25
Técnicas e instrumentos de recolección de la información.....	26
Análisis e interpretación de los resultados.....	27

CAPITULO III

III. Resultados.....	29

CAPITULO IV

IV. Discusión.....	42

CAPITULO V

V. Conclusiones y Recomendaciones	44

CAPITULO VI

VI. Referencias bibliográficas.....	45

CAPITULO VII

VII. Anexos.....	48
Ficha de recolección de datos.....	48
Consentimiento informado.....	50

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Pacientes con giroversión según grupo etario y padres indiferentes entre ellos	29
Tabla 2. Pacientes con vestíbulo versión según grupo etario y padres dominante..	31
Tabla 3. Pacientes con vestíbulo gresión según grupo etario y padres déspotas	32
Tabla 4. Pacientes diastema según grupo etario y Padres separados en los primeros años de vida.....	33
Tabla No. 5: Violencia y desintegración familiar y posición dentaria.....	34

INDICE DE FIGURAS

Gráfico 1. <u>Casos atendidos en el SAU, según departamento y según año.....</u>	9
Gráfico 2. NNA acogidas en el CAR, según departamento y según año.....	9
Gráfico 3. Esquema de la dentición permanente por cuadrante. (Federation Dentaire Internationale FDI)	19
Gráfico 4. Pacientes con giroversión según grupo etario y padres indiferentes entre ellos	30
Gráfico 5. Pacientes con vestíbulo versión según grupo etario y padres dominante..	31
Gráfico 6. Pacientes con vestíbulo gresión según grupo etario y padres déspotas	32
Gráfico 7. Pacientes diastema según grupo etario y Padres separados en los primeros años de vida	34

CAPITULO I

I. INTRODUCCION

Los problemas sociales que enfrenta la sociedad incluyen la violencia, que tiene graves consecuencias para la salud, la economía y el progreso nacional. Existe es un número creciente de casos de violencia doméstica y sexual , que vulnera derechos humanos de las personas como la dignidad, el honor y otros derechos que impactan la integridad y salud de las víctimas cuando experimentan un número creciente forma de violencia de casos de violencia doméstica y sexual , que vulnera derechos humanos de las personas como la dignidad, el honor y otros derechos que impactan la integridad y salud de las víctimas cuando experimentan cualquier forma de violencia. En este contexto, el Instituto Nacional de Estadística e Informática, o INEI, difunde estadísticas información y pone a disposición de autoridades, usuarios y público en general el documento "Perú: Indicadores de violencia doméstica y sexual, 2012-2019", el cual fue elaborado utilizando datos de la Encuesta Demográfica y de Salud de la Familia (ENDES) y registros administrativos creados por las instituciones involucradas en este tema. Pone a disposición de autoridades, usuarios y público en general el documento “Perú: Indicadores de violencia doméstica y sexual, 2012-2019”, el cual fue elaborado con datos de la Encuesta Demográfica y de Salud de la Familia (ENDES) y registros administrativos creados por las instituciones involucradas en este tema Según la ENDES 2020, el 54,8% de mujeres fueron víctimas de violencia ejercida alguna vez por el esposo o compañero. El 2021, se han reportado en el Perú 20 854 casos de violencia familiar, 55% más respecto al 2020. Según la Ley 2126 del 2021, la violencia familiar se define como cualquier acción u omisión que resulte en la muerte, daño, sufrimiento, físico o psicológico, patrimonial o económico, amenaza, agravio, ofensa o otro tipo de agresión manifestada por uno o más miembros de la familia. Una forma de violencia que a veces se produce en la relación de pareja (Instituto Nacional de Estadística e Informática 2012-2019).

Según el ministerio de la Mujer y poblaciones vulnerables los departamentos de mayor porcentaje de casos atendidos en el SAU, Lima metropolitana, Arequipa, Huánuco, Cuzco, La libertad, Madre de Dios y Puno.

Gráfico 1

Casos atendidos en el SAU, según departamento y según año

Fuente. Programa Nacional para la Prevención y Erradicación de la Violencia contra las mujeres e Integrantes del Grupo Familiar- AURORA.

Gráfico 2

NNA acogidas en el CAR, según departamento y según año

Conforme a la Ley, todo acto recién realizado a menores de 18 años cuando su salud física o mental, o su seguridad, están en peligro, ya sea por acciones y llevadas a cabo por los padres u otros responsables de su cuidado, el maltrato. resultando de acción, omisión o negligencia. omisiones llevadas a cabo por los padres u otros responsables de su cuidado, el maltrato resultante de acción, omisión o negligencia (Ferro, T. M. J et al 2010).

El maltrato infantil no es un evento aislado; Sin embargo, es un proceso iniciado por la intervención de elementos ambientales, familiares, sociales y personales, que interactuaban de manera dinámica y pueden surgir en una misma familia o en un momento determinado (Medrano, G. G. & Perona, M. G. 2010). Las razones más frecuentes de maltrato infantil incluyen un modelo psicológico, la falta de preparación para atender a niños discapacitados, la economía, la desintegración familiar, la inmadurez emocional y baja autoestima de parte de los padres o cuidadores, la ignorancia de las leyes que protegen. al niño, conductas aprendidas y disciplina a través del maltrato (Carrero, J. A. 2021).

Los dientes transmiten sus mensajes a quienes buscan reencuentro, ya que son destacados por las malas posiciones y diversas patologías. Los sentimientos que buscan reencuentro recibirán sus mensajes de intensidad de ser de los dientes. Conocido por sus diversas patologías y mal posiciones. (Ferreira J. et al, 2021).

La multitud de nuestro árbol que nosotros reproducimos con exactitud se refleja claramente en la imagen que los dientes ofrecen. De esta manera, parece que es la única que garantiza la supervivencia, palabra de nuestro inconsciente biológico. La capacidad de nuestra célula biológica para adaptar su funcionamiento a las diversas tensiones a las que la sometemos como resultado de una gestión consciente negligente. Para ella la enfermedad es la ideal solución, y para nosotros es la enfermedad. Se debe tomar en cuenta los sufrimientos; en especial durante los 3 primeros años de vida, como violencia y desintegración familiar, que son los que influyen en la posición dentaria de los incisivos. Tal como lo demostramos en nuestra investigación (Ferreira J., et al).

Diversos estudios que sugieren que la ausencia del padre durante la niñez puede tener un efecto nocivo en el desarrollo cognoscitivo de los niños (Estrada, A, et al-2014; Conde De La Cruz, L 2019; Narváez, V.2016; Alzate C., M.J., and Restrepo J. K-2023; Gago B.C L, and Sharmely G G. F. 2023)

La más precisa afirmación general declaración general sobre los efectos de la ausencia de los padres en los bebés y niños pequeños es que no comprendemos completamente estos efectos. Los padres a menudo se sienten apegados a sus recién nacidos y forman vínculos recíprocos vínculos con sus hijos niños. Hay fuertes razones para creer que la ausencia del padre durante los primeros cinco años de vida tiene un impacto en desarrollo psicológico del niño. A pesar de una extensa investigaciones que indican que la custodia materna materno durante los dos primeros años de la vida de un niño es perjudicial para el crecimiento y desarrollo normales , no está claro si la separación materna , que implica el trabajo de la madre fuera del hogar, también constituye custodia materna .La custodia durante los dos primeros años de la vida de un niño es perjudicial para el crecimiento y desarrollo normales , no está claro si la separación materna , que implica el trabajo de la madre fuera del hogar, también constituye custodia. Es un hecho cotidiano para los niños de todas las edades, especialmente durante la primera infancia. Proporcionar un lugar para que duerma un niño, el ir a la tienda o el trabajo, el salir a cenar, o asistir a una fiesta son eventos que separan a los padres de sus hijos. Excepto en el caso del empleo parenteral, no ha habido ninguna investigación sobre los efectos de las separaciones diarias en los niños y no parece haber una necesidad urgente de realizar dicho estudio. Sin embargo, las separaciones diarias pueden tener un impacto positivo y beneficioso en los niños pequeños, promoviendo la autonomía, la independencia y la competencia social (Narváez, V. S. 2016; Gago B.Ch.L., and Garrafa F.2023; Alzate C, M y Restrepo K.2023; Encalada T.P 2024; Caiza T. T, and Pilatasig C.J. 2024; Fitzgerald, h.et al 1974; Coleman, J. et al- 1977).

La desintegración familiar no implica necesariamente la separación o el divorcio. sino que es la disolución de las relaciones entre los miembros de una familia, lo que resulta en conflictos internos que no se resuelven o no se resuelven adecuadamente, lo que resulta en la falta de proyectos compartidos entre los miembros de la familia (De la Rosa, Genovevo González, et al.).

La desintegración familiar se distingue por las relaciones conflictivas que establecen sus miembros, que dan lugar a celos, miedos y fricciones duraderas se distingue por las relaciones conflictivas que establecen sus miembros, que dan lugar a celos, miedos y fricciones duraderas. El divorcio es más fácil que permanecer en un matrimonio infeliz, lo que sólo perjudica la autoestima de ambas partes. Este tipo de familia suele ser incapaz de planificar, completar tareas y resolver problemas juntos, lo que genera conflictos extremos y un entorno hostil que obstaculiza el desarrollo psicológico del niño (De la Rosa et al; 2021; Mejía, A. 2021).

La biodescodificación es el Arte de ayudar a las personas a identificar la emoción subyacente (el resentir) asociada con un síntoma (la enfermedad) para comprender y tratar mejor la afección (Fernández, Y. 2023). Todos los programas de las vivencias y experiencias de nuestros antepasados, además de nuestros propios conflictos, están impresos en nuestros dientes.

Como ocurre con cada parte de nuestro cuerpo. Los dientes están hechos de cristal y tienen una corriente eléctrica que los conecta con el resto del cuerpo, corriente que los conecta con el resto del cuerpo. Cada diente está ubicado en un punto concreto de la boca, y líneas de impulsos eléctricos pasan por cada región de la boca. Cada zona bucal o línea está vinculada a una intensidad, sentimiento o forma de pensamiento ligado a circunstancias o tipos de relaciones que vivimos en nuestra vida. Los dientes se mantendrán sanos si vivimos esas situaciones sin experimentar ningún efecto emocional negativo. Cuando surgen situaciones muy estresantes, un área concreta eventualmente desarrollará un campo de polaridad eléctrica, lo que impedirá que el esmalte del diente crezca en esa área. El esmalte comenzará a deteriorarse y causar caries. El procedimiento estándar es visitar al dentista y reparar la caries, pero si el conflicto continúa, el esmalte seguirá deteriorándose y eventualmente puede provocar la destrucción de la pieza dental. Si observamos las raíces de los dientes, que tienen diferentes formas. Porque se trata de programas de supervivencia, no de enfermedades, que nos han sido transmitidos para permitirnos modificar nuestra forma de vida. Las posiciones de los dientes en la boca (especialmente los dientes anteriores) son programas de supervivencia que nos enseñan sobre nuestra identidad, incluyendo quiénes somos, cómo nos comportamos y cómo nos comportamos. relacionarse con los demás. El cuerpo funcional del sistema nervioso humano es llevado a cabo por impulsos eléctricos obtenidos en el cerebro y transmitidos por millones de neuronas y nervios a todas las áreas, músculos y órganos. Estrés y preocupaciones diarias pueden ser la causa de estos desequilibrios o interferencias eléctricas. El diente externo y su hueso pueden ser afectados por conductores, cualquier desequilibrio o interferencia eléctrica en la transmisión de los impulsos neurales. ser causado por el estrés y las preocupaciones diarias. Las líneas de impulsos eléctricos pasan por cada parte de la boca donde se encuentran cada diente. Cada línea o área bucal tiene una magnitud, emoción o tipo de pensamiento relacionado con las situaciones o relaciones que vivimos a diario. El esmalte dental se mantendrá sano si las vivimos sin carga emocional negativa. Si hay circunstancias estresantes, crearás un campo de polaridad eléctrica en un lugar específico y permitirás que el esmalte de tu diente crezca allí. El esmalte se degradará y se formarán cavidades, o caries. Es común que el dentista repare las caries, pero si el problema persiste,

el esmalte se deteriorará y puede dañar el diente. Comprensión del rechazo del cuerpo al tratamiento dental. El tratamiento es esencial. La capacidad del profesional para reparar los dientes puede verse afectada si persiste la preocupación o el conflicto que provocó el cambio de polaridad eléctrica. Los dientes de cristal son sistemas eléctricos que tienen cargas positivas y negativas y una corriente de 220 mv. 12 meridianos de acupuntura llegan a los dientes a través de las mejillas y actúan como agua de acupuntura. El diente puede comunicarse con nuestro sistema energético desde el interior del cuerpo y recibir información energética del exterior a través de la acupuntura y los meridianos. La salud humana depende de un equilibrio interno y externo. Las manifestaciones corporales o biológicas son el último recurso que tienen los humanos para resolver un conflicto relacional. Último recurso para resolver conflictos relacionales. Y de igual manera, somos portadores de memorias de comportamiento o de patologías relacionales porque heredamos un gen que codifica la patología orgánica. El ser humano depende de los datos parenterales heredados de cero a seis años, y a los seis años, establece su primer diente propio afirmando su YO. Es esencial ubicar o reubicar los dientes en un contexto más amplio que se ajuste a una idea evolutiva de crecimiento altamente individualizada y adaptable. Recuerde que un órgano dental conectado, coronado o reemplazado es parte del cuerpo humano en el sentido más amplio de un ser humano (Fernández Y.2023; Beyer C. 2006).

La investigación, su esencia y arte.

El examen clínico y la radiografía panorámica son dos medidas en las que el dentista cirujano puede ayudar en la detección de la mal posición dental.

A través de la malposición dentaria, caries y ausencias de piezas dentarias, el lenguaje secreto de los dientes nos permite descubrir aspectos de nuestra vida interior y revela el sufrimiento del inconsciente. El lenguaje secreto de los dientes nos permite descubrir aspectos de nuestra vida interior y revela el sufrimiento del inconsciente.

Esto implica liberar y trascender la emoción inconsciente. un síntoma (la enfermedad) para comprender y tratar mejor la afección. Esto implica liberar y trascender la emoción inconsciente. Por lo consiguiente nos preguntamos: ¿Cómo influyen la violencia y desintegración familiar en la posición dentaria de los pacientes atendidos en la clínica odontológica de la universidad Nacional San Luis Gonzaga- 2023?

El diente es un órgano duradero que representa la energía básica de mi cuerpo. La capacidad de aceptar nuevas ideas, amor y alimento desde el interior se demuestra mediante dientes sanos y fuertes. Son conflictos biológicos, no psicológicos. Los investigadores reconocen que las enfermedades tienen ciertos significados, como el psicológico, el simbólico y el

metafísico. Las hipótesis son siempre intrigantes porque la enfermedad se descubre dentro de sí misma. Hipócrates, dijo: «El cuerpo crea una enfermedad para curarse». ¿Pero curarse de qué? ¡De algo, forzosamente, peor que la enfermedad! ¡De algo de lo que aún no tenemos conciencia, esto propone la bio-descodificación: ¡la enfermedad es útil y, a veces, vital! Es lo que llamo «el sentido biológico» de las enfermedades. Lo que se pretende pretende con la presente investigación es, una vez localizado el problema en los dientes, saber qué conflicto lo ha hecho posible para buscarlo en el subconsciente y eliminar la carga emocional enterrada, codificada a través de la Bioneuroemoción – biodescodificación (Fernández, Yolanda Alonso; Beyer Christian).

La principal limitación es la falta de investigaciones similares a la nuestra, en América, en el Perú y sobre todo en la región de Ica. Teniendo como objetivo general: Determinar si la violencia y desintegración familiar influyen en la posición dentaria de los pacientes atendidos en la clínica odontológica-Universidad Nacional San Luis Gonzaga 2023.

Beyer Cristhian. Descodificación de dientes definitivo. Frances (Alsacia) Licenciado en la facultad de Odontología quirúrgica de Estrasburgo 1987y Diplomado en Homeopatía en 1988 en París; ha elaborado investigaciones en descodificación dental durante más de dos décadas, con más de 30 años de experiencia en la práctica y enseñanza de la Biodescodificación. Dentista practicante, comprendió la visión holística del hombre gracias a la Homeopatía, la acupuntura y las aportaciones dentales del Dra. Caffin. (Beyer C.2006).

Version: Término empleado para la malposición dentaria. Un diente puede tener varias versiones, a la vez (Ustrell J.M., Von).

Gresión: Desplazamiento en bloque ó en masa del diente, es decir tanto de corona como de ápice, pudiendo mantener la inclinación dental original (Ustrell J.M., Von).

Diastema: El espacio excesivo en un lugar tan visible de la dentadura es poco estético, aunque en realidad reduce muy poco la eficacia masticatoria. El tratamiento es simplemente para efectos cosméticos y psicológicos (Ustrell J.M., Von).

El diente en nivel físico. El diente está formado por una capa de esmalte extremadamente dura que tiene un grado de cinco en la escala Vickers y puede alcanzar un máximo de diez. Los cristales de esmalte, un mineral conocido como apatito, se incrustan en una parte

orgánica, lo que permite un flujo desde la cámara pulpar, la parte central del diente, hacia el exterior, como lo demostró un equipo de investigadores japoneses: El esmalte no es una capa de barrera si no es permeable, por lo que tampoco es una estructura amorfa sino viva (Beyer C. 2015).

El diente en nivel consolidado. Investigar las conexiones entre el diente y el resto del cuerpo, tanto en el plano físico como en el plano vibratorio o energético, a través de la acupuntura y varias somatotopias. La hipótesis de trabajo que apoya es que la estructura cristalina tenga una capacidad informativa de naturaleza eléctrica, según las propiedades reveladas por los cristales de cuarzo, como resultado de numerosas medidas realizadas en la boca con un voltímetro. Las medidas de la superficie del esmalte de un diente sano muestran efectivamente la presencia de tensiones e intensidades, que varían según la persona, pero estables en la misma boca. Solo los dientes que llevan una obturación, ya sea metálica o de composite, tienen una actividad eléctrica siempre superior (Beyer C. 2006).

El estudio de los lazos entre el diente y el ser, la globalidad del individuo, haciendo que el diente sea un libro abierto de relaciones conflictivas, sea cual sea el eje involucrado. La morfo psicología es una disciplina cuyo objetivo es identificar las especificaciones psicológicas de una persona mediante la observación de su forma, en este caso la forma de sus dientes. La homeopatía vuelve a clasificar el esqueleto en tres partes: carbono, sulfúrico y fosfórico, reconociendo la posibilidad. Desde un punto de vista dental, distinguimos tres clases de esteres dentales: un diente cuadrado, blanquecino, sólidamente implantado por carbónico; un diente rectangular, amarillento con raíces largas por sulfúrico; y un diente triangular, blanco azulado, muy hermoso pero frágil en apariencia, fosfórico (Beyer.2015).

Conexión diente-organismo por vía neural: Desde la perspectiva neural, el vínculo entre el diente y el organismo comienza a ser más complejo. El nervio combina tejido y electricidad. La unión de tejidos facilita que los gérmenes patógenos se propaguen de diferentes maneras en el sistema sanguíneo, pero de la misma manera. La conducción de irritación por vía nerviosa recurrente nos lleva a la sistematización o complejidad del sistema nervioso. Un tronco nervioso, un término médico, se parece a un árbol. Cuando tocas una ramita, estás tocando todo. Esto nos ayuda a entender que aplicar una excitación permanente

a una ramita tendrá un impacto en todo el árbol. Como resultado, el análisis eléctrico puede explicar este tipo de irritación. La propagación de información eléctrica patógena siempre es subestimada o incluso olvidada (Beyer C. 2015).

Los dientes: primeras huellas definitivas de los conflictos de relación. La disposición de los dientes en la arcada dental puede interpretarse como una representación viva de la infancia, el período que determina el conjunto de nuestros problemas de relación y, por lo tanto, nuestra existencia. Nuestro cuerpo, que se enfrenta a estos problemas, emite un primer SOS a través de los dientes. Sin embargo, esta anotación en la dentadura definitiva garantiza que la persona sea completamente responsable de resolver su problema. Si un niño vive completamente bajo la influencia del aura parenteral hasta la edad de 3 años, es una verdadera esponja que puede somatizar los conflictos y también las curaciones parenterales. Si también aporta sus propios conflictos entre los 3 y 6 años, en el momento de la erupción del primer molar, es el único maestro a bordo y debe desengancharse de su problema de manera personal. Cuando una persona no asume la responsabilidad, es decir, no termina por la palabra o por un acto, el conflicto de relación no termina. La patología dental refleja lo que adquirimos en nuestra primera juventud, de nuestra vida fetal, ya que el primer molar definitivo erupciona en la edad de 6 años y se mineraliza en la encía desde la 45 semana de vida fetal. Nuestros conflictos, que veremos más adelante y los de nuestro árbol genealógico hasta la finalización de la edificación de su raíz, se cristalizaran con el diente. Todo lo que no ha sido resuelto antes tendrá la oportunidad de expresarse a través de una patología dental. El diente es el lugar de expresión preferente de la patología de relación cuando esta quiere prohibir la aparición de la integridad individual y personal. La herida demasiado profunda impedirá al niño convertirse en lo que sueña llegar a ser, lo que vino a hacer en la tierra mientras su lucha por superar el estrés relacional gana sobre la autorrealización. Los dientes superiores representan lo que nuestros padres nos han transmitido de alguna manera, mientras que los dientes inferiores representan al niño que ha estado en esta familia. En biopsicogenealogía, este grupo se presenta como el triado familiar. Identificando la triada en la que se encuentran los actores, es posible determinar un conjunto de patologías potenciales, o más precisamente, que las programaciones inconscientes de la biología se conviertan en patologías (Beyer Christian) Por el contrario, las malposiciones dentales, las singularidades anatómicas y oclusales nos permiten entrar en el pasado familiar y las implicaciones en el comportamiento

de los niños (Beyer C. 2015; Peralta R. 2022; Cáceres S. y Zamallo J 2021; Caffin Michéle 2015 y Caffin Michéle 2023).

Diastema interincisal-ortodoncia y descodificación: La descodificación explica cómo los dientes reflejan la imagen del espíritu (es un espejo), lo que los hace un reflejo y un regalo de la creación para ver y escuchar lo imposible e inescuchable. Considerando que la casualidad no existe. Cualquier cambio en la posición de nuestros dientes cambiará nuestra mentalidad y viceversa. Debido a que el paciente no es consciente del cambio a nivel psicológico que esperamos, hay tanto problema de recidiva. Y entendemos que tendrá otras consecuencias si ponemos una retención para que se mantengan en su nueva posición, y del mismo modo si el paciente no entiende qué está pasando en su inconsciente debido a este cambio. ¿Ejem? Diastema entre las incisivas superiores. Cuando se realiza un tratamiento de ortodoncia, los dos dientes se juntan, y debemos ser conscientes de que si cerramos los dientes en el inconsciente, enviamos nueva información al cerebro que no se corresponde, lo que tendrá consecuencias emocionales. ¿Se imaginan lo que significa para el subconsciente unir nuevamente las figuras de padre y madre? Excepto en los casos en que se realiza un torque radicular a distal de las raíces de los incisivos, no hay recidiva. Esta posición de las raíces se interpreta de la siguiente manera en la descodificación dental: Los padres no deberían haberse casado debido a una mala alianza social, étnica o religiosa (Beyer C. 2015; Peralta A. 2022, Caffin Michéle 2015 y 2023).

Odontología neurofocal: La posición de los dientes en la boca revela mucho sobre la forma de ser del paciente y su yo interior. El incisivo central superior derecho (1.1) se asocia con el arquetipo de hombre. Es la idea del padre, del ser humano. La izquierda (2.1) es la mujer, la madre, la mujer. La separación (diastema) entre estos incisivos indica que la persona vive una disociación entre sus polaridades femenina y masculina. La superposición de un incisivo sobre otro indica a quién prioriza la persona: su padre (1.1 sobre 2.1) o su madre (2.1 sobre 1.1). Sin embargo, cada diente está asociado con una parte del cuerpo o una patología específica. Gracias a esto, podemos determinar en qué diente o grupo dental se puede encontrar el problema de acuerdo con la sintomatología del paciente. El objetivo es prevenir. La ortopedia maxilar es una parte importante de la prevención. El sistema estomatognático forma parte de la única articulación bilateral del cuerpo, que es de un lado a otro de la línea

media, como ya sabemos. La boca y los maxilares coordinan la totalidad del trabajo de todo el cuerpo porque somos seres bilaterales que funcionamos un lado con otro alternativamente. Cuando los dientes hablan (Beyer C. 2015; Cáceres S, y Zamalloa J. 2021; Caffin Michéle 2015 y Caffin Michéle 2023).

Lectura del bloque incisal: Los dientes del maxilar nos conectan con el cielo, mientras que los dientes de la mandíbula nos conectan con la tierra. Las dos piezas dentales del maxilar superior derecho nos refieren al clan; el jefe del clan tiene el mismo valor que el padre, puede ser un profesor o un jefe que coordina los movimientos del grupo. El diente 1.1 muestra la memoria del padre, reflejando nuestros conflictos con el padre y resistiendo como padre cualquier persona que enseña que transmite una forma de actuar. El papel del padre es guiar y establecer límites para nutrir el espíritu para servir como guía en el mundo exterior. El ego hereda este papel de padre a partir de los 12 años. Es necesario separar la palabra padre de la función que representa. El diente 2.1 refleja nuestros conflictos con la madre, entendiéndola como una función y no como una persona. Si es la madre quien establece los límites, estará cumpliendo con la función de padre y será vista como tal y integrada en el lado derecho. Esto debe tenerse en cuenta y es uno de los desafíos al abordar la descodificación. La madre alimenta el cuerpo, enseña cómo vivir y establece un ritmo de vida (Beyer C. 2015; Peralta A. 2022; Caffin Michéle 2015 y Caffin Michéle 2023).

Gráfico 3

Esquema de la dentición permanente por cuadrante. (Federation Dentaire Internationale FDI)

El 1er. - cuadrante representa al clan y la figura del padre. (corresponde los dientes que se ubican en el cuadrante superior derecho del 1.1 al 1.8).

El 2do. - cuadrante representa a la familia y la figura de la madre. (corresponde los dientes que se ubican en el cuadrante superior izquierdo del 1.1 al 1.8).

El 3er. - cuadrante representa el hogar (corresponde los dientes que se ubican en el cuadrante inferior izquierdo del 1.1 al 1.8).

El 4to. - cuadrante representa el trabajo. (corresponde los dientes que se ubican en el cuadrante inferior derecho del 1.1 al 1.8).

Significado de los dientes incisivos superiores :

1.1 (Incisivo central superior derecho) Padre. El papel que tiene el PADRE.

2.1 (Incisivo central superior izquierdo) Madre. El papel que tiene la MADRE.

- Si el 1.1 (Incisivo central superior derecho) y el 2.1 (Incisivo central superior izquierdo) están separados significa que en nuestra genealogía había un padre y una madre que estaban separados, y esa persona arrastra la información porque ha experimentado el mismo conflicto o lo ha experimentado en sus padres.

La investigación, su esencia y arte.

- Si uno de los Incisivos centrales, está recto y el otro torcido, había un padre y una madre que no se miraban.
- Si el 2.1 (Incisivo central superior izquierdo) está más adelantado que el 1.1 (Incisivo central superior derecho), había una madre que estaba por encima del padre;
- 1.1 (Incisivo central superior derecho) encima del 1.2 (Incisivo lateral superior derecho) es una memoria de un padre déspota, que está por encima de mí (Beyer C. 2015; Caffin Michéle 2015 y Caffin Michéle 2023).

OBJETIVOS

Objetivo General:

- Determinar si la violencia y desintegración familiar influyen en la posición dentaria de los pacientes atendidos en la clínica odontológica-Universidad Nacional San Luis Gonzaga 2023

Objetivos Específicos:

- Determinar si la indiferencia entre los padres, influye en la posición dentaria: giroversión de los incisivos centrales superiores de los pacientes atendidos en la clínica odontológica-Universidad Nacional San Luis Gonzaga 2023;
- Determinar si el padre o madre dominante, influye en la posición dentaria: vestibulo versión, los incisivos centrales superiores de los pacientes atendidos en la clínica odontológica- Universidad Nacional San Luis Gonzaga 2023;
- Determinar si los padres déspotas ente ellos, influye en la posición dentaria: vestibulo gresión, los incisivos centrales superiores de los pacientes atendidos en la clínica odontológica- Universidad Nacional San Luis Gonzaga 2023;
- Determinar si la separación de los padres, influye en la posición dentaria: diastemas, entre los incisivos centrales superiores de los pacientes atendidos en la clínica odontológica- Universidad Nacional San Luis Gonzaga 2023.

HIPÓTESIS

- **Hipótesis verdadera:** La violencia y desintegración familiar influyen significativamente en la posición dentaria de los pacientes atendidos en la clínica odontológica de la universidad nacional San Luis Gonzaga de Ica- 2023.
- **Hipótesis nula:** La violencia y desintegración familiar no influyen significativamente en la posición dentaria de los pacientes atendidos en la clínica odontológica de la universidad nacional San Luis Gonzaga de Ica- 2023.

- **Hipótesis secundaria 1:**

Hipótesis nula: “La indiferencia entre los padres no influyen significativamente en la posición dentaria giroversión”

Hipótesis alternativa: “La indiferencia entre los padres influyen significativamente en la posición dentaria giroversión”

- **Hipótesis secundaria 2:**

Hipótesis nula: “El padre o madre dominante no influye significativamente en la posición dentaria vestíbulo versión”

Hipótesis alternativa: “El padre o madre dominante influye significativamente en la posición dentaria vestíbulo versión”

- **Hipótesis secundaria 3:**

Hipótesis nula: “Los padres déspota entre ellos no influyen significativamente en la posición dentaria vestíbulo gresión”

Hipótesis alternativa: “Los padres déspota entre ellos influyen significativamente en la posición dentaria vestibulo gresión”

• **Hipótesis secundaria 4:**

Hipótesis nula: “La separación de los padres no influyen significativamente en la posición dentaria diastema”

Hipótesis alternativa: “La separación de los padres influyen significativamente en la posición dentaria diastema”.

SISTEMA DE VARIABLES

VARIABLES

Violencia y desintegración familiar.

La in

- Padres indiferentes entre ellos.
- Padres dominantes.
- Padres déspotas entre ellos
- Separación de padres

Alteración dentaria

- Versión : giroversión
Vestíbuloversión.
- Gresión : vestibulo gresión
Distogresión.

Control : grupo etario:

- 16-20 años de edad
- 21-25 años de edad
- 26-30 años de edad

- 31-35 años de edad
- 36-40 años de edad
- 41-45 años de edad
- 46-50 años de edad
- 51-55 años de edad
- 56-60 años de edad

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES:

VARIABLES	TIPO	INDICADORES	NATURALEZA	ESCALA	Instrumento	Fuente
Violencia Desintegración familiar	Independiente	Separación de padres Padres indiferentes entre ellos. Padres dominantes Padre o madre déspota Falta de protección de la madre	Cualitativa	Nominal	Ficha clínica: Cuestionario	Clínica Odontológica-Universidad Nacional San Luis Gonzaga.
Posición dentaria	Dependiente	Versión Gresión Diastemas	Cualitativa	Nominal	Ficha clínica Ex. clínico	Boca de paciente
edad	Control	16-20 años 21-25 años 26-30 años. 31-35 años. 36-40 años. 41-45 años. 46-50 años. 51-55 años. 56-60 años...	cuantitativa	Razón	Ficha clínica	Clínica Odontológica-Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

CAPITULO II

II. METODOLOGIA

El estudio es de Tipo transversal y descriptivo.

Transversal, porque se mide una sola vez las variables, y de inmediato se procede a su descripción o análisis.

Descriptiva, porque se estudia una población y únicamente se pretende describir la situación de esta en un momento determinado.

Observacional, porque solo se va a describir el fenómeno estudiado.

El diagrama es el siguiente:

M   **O**

Donde **O** representa la observación de las muestras

M en que realizamos los estudios y luego obtenemos los resultados de las observaciones.

POBLACIÓN Y MUESTRA

UNIVERSO

En nuestra investigación la población o universo de estudio estará constituida por los pacientes que acudieron a la clínica odontológica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, durante 2023.

UNIDAD DE MUESTRA

Está constituida por cada uno de los pacientes que presente alguna alteración de posición de los incisivos centrales superiores, que acudieron al área de diagnóstico de la clínica odontológica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, durante 2023 y que firmaron el consentimiento informado.

TIPO DE MUESTRA

No probabilístico y determinista.

TAMAÑO DE MUESTRA

La muestra fue el examen clínico y sus respectivas radiografías panorámicas tomadas a los 300 pacientes que acudieron a la clínica odontológica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, durante 2023, que cumplan con los criterios de inclusión, no se tomó en cuenta a los pacientes que no desearon participar voluntariamente, aun reuniendo los requisitos de inclusión.

TECNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS (Confiabilidad y validez)

Para la recolección de información se utilizó la ficha clínica (anexo No.1).

Ficha que fue validada por La dirección y organización Formación Descodificación Dental, del Dr. Beyer Cristhian (Fundador de la **Psiconeurodentología Método Christian Beyer®**, inicialmente nombrada Descodificación Dental. Autor, docente, formador y conferencista en Psiconeurodentología. (descodificación dental) desde 2001. Autor de más de 10 libros sobre Psiconeurodentología, Descodificación Dental Psiconeurodentología en la edición Le Chariot d'Or. Idioma francés. Junto con dos traducciones al italiano y una edición en Algeria. 02 libros a cuenta de autor. 01 libro, edición Granchet. Idioma francés. 03 libros traducidos al español 01 libro publicado en español en 2019. Autor de dos libros de Poesía y Fotografía. Se le ha otorgado un premio de Excelencia Científica en abril de 2016 por la Academia Mundial de Terapia Neural según Huneke, en Quito, Ecuador. Todo el resultado de su trabajo e investigación en Descodificación Dental (PNO) y Homeopatía se encuentra protegido bajo la Propiedad Intelectual a nivel mundial). Representada por. Dra.: Mónica García Fabregat (Nace en Barcelona y vive sus primeros 21 años en Suecia. Trilingüe español -sueco - inglés, entendiendo el francés y también el catalán. Formación: "La Maestría Esenia", Análisis Cabalístico, Maestría de Reiki Usui, Sanación Activa, Cirugía Energética, Arolo I y II, Cartas Oh, Aurasoma I, La Reconexión I, II y III, Sanación Reconectiva, I Ching, 4 Pilares (Astrología China), Feng Shui Tradicional.) y Silvia Montes (coautora del Manual de Biodanza para profesionales de ESSALUD y del libro Maternidad Cultura. Expositora a nivel nacional e internacional de talleres de Biodanza en Alemania, Argentina, Brasil, Chile,

Colombia, España, EE.UU., Italia y Sudáfrica.), también por una colaboradora del Dr. Odontólogo Cristhian Beyer. La Dra. Odontóloga Teresa esteva.

La ficha consta:

Encabezamiento: Anamnesis, que incluye datos personales del paciente, fecha de separación de los padres.

Cuerpo contiene los indicadores necesarios para el estudio.: la encuesta (el instrumento es el cuestionario) el examen clínico y radiográfico.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

Se aplicó la estadística descriptiva y la estadística diferencial asistidas con un software aplicativo. IBM SPSS Statistic 20.

PROCEDIMIENTO DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS.

Con la finalidad de uniformar los criterios elegidos y registro de la entidad a estudiar, se realizará la calibración intraexaminador, del responsable del trabajo de investigación, previamente a la recolección de los datos.

El nivel de calibración intraexaminador, será considerado aceptable cuando alcance el 95 % de uniformidad en los criterios.

Se procedió a aplicar la ficha clínica realizando el cuestionario, ex. Clínico y radiográfico de 300 pacientes. Atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica durante el 2023; utilizando un negatoscopio, con intensidad de luz uniforme y constante, mediante visión directa complementada con la ayuda de una lupa con una magnificación de 3x2 de diámetro.

Criterios de inclusión:

- Todos los pacientes de 16 a 60 años de ambos géneros, que acudieron a la clínica odontológica durante el año 2023.
- Pacientes que presenten sus incisivos centrales superiores (1,1 y 2.1)
- Pacientes con aparente buen estado de conciencia y orientación.

Criterios de exclusión:

- Todos los pacientes menores de 16 y mayores de 60 años de ambos géneros, que acudieron a la clínica odontológica durante el año 2023.
- Pacientes que no presenten uno ó más incisivos dentales superiores.
- Pacientes con aparente mal estado de conciencia y orientación.

CAPITULO III

III. RESULTADOS

3.1 Pacientes con giroversión según grupo etario y padres indiferentes entre ellos.

Tabla 1.

Pacientes con giroversión según grupo etario y padres indiferentes entre ellos.

Grupo etario	Giroversión		Padres indiferentes entre ellos	
16 - 20	36	36.4	21	21.2
21 - 25	24	24.2	18	18.2
26 - 30	15	15.2	15	15.2
31 - 35	3	3.0	3	3.0
36 - 40	6	6.1	6	6.0
41 - 45	3	3.0	3	3.0
46 - 50	6	6.1	6	6.0
51 - 55	6	6.1	6	6.0
56 - 60	0	0.00	0	0.0
Total	99	100	78	78.8

Gráfico 4.

Pacientes con giroversión según grupo etario y padres indiferentes entre ellos.

En esta investigación se analizaron y encuestaron 300 pacientes que firmaron el consentimiento informado, de los cuales 99 presentaron giroversión, y el 78.8% de sus padres, eran padres indiferentes entre ellos.

3.2 Pacientes con vértigo versión según grupo etario y padres dominante.

Tabla 2.

Pacientes con vértigo versión según grupo etario y padres dominante

Grupo etario	Vestíbulo		Padre o madre dominante	
		Versión		
16 - 20	9	15.8	6	10.5
21 - 25	18	31.6	12	21.1
26 - 30	15	26.3	12	21.1
31 - 35	3	5.3	3	5.3
36 - 40	3	5.3	3	5.3
41 - 45	3	5.3	3	5.3
46 - 50	3	5.3	3	5.3
51 - 55	0	0.0	0	0.0
56 - 60	3	5.3	3	5.3
Total	57	100	42	73.7

Gráfico 5. Pacientes con vestíbulo versión según grupo etario y padres dominante.

En esta investigación de los 300 encuestados 57 presentaron vestíbulo versión, de los cuales el 73.7% tuvieron padres dominantes en los 3 primeros años de su vida

3.3 Pacientes con vestibulo gresión según grupo etario y padres déspotas

Tabla 3.

Pacientes con vestibulo gresión según grupo etario y padres déspotas

Grupo etario	Vestíbulo Gresión	Padres déspotas
16 - 20	21 20.6	15 14.7
21 - 25	15 14.7	12 11.8
26 - 30	30 29.4	15 14.7
31 - 35	15 14.7	6 5.9
36 - 40	0 0.0	0 0.0
41 - 45	15 14.7	9 8.8
46 - 50	0 0.0	0 0.0
51 - 55	6 5.9	3 2.9
56 - 60	0 0.0	0 0.0
Total	102 100	60 58.8

Gráfico 6.

Pacientes con vestibulo gresión según grupo etario y padres déspotas

De la muestra estudiada, 102 pacientes presentaban vestíbulo gresión, de los cuales el 58.8% convivieron con padres déspotas entre sí antes de sus tres primeros años de vida.

3.4 Pacientes diastema según grupo etario y Padres separados en los primeros años de vida

Tabla 4.

Pacientes diastema según grupo etario y Padres separados en los primeros años de vida.

Grupo etario	Diastema		Padres separados en los tres primeros años de vida	
	N	%	N	%
16 - 20	15	35.7	12	28.6
21 - 25	21	50.0	18	42.9
26 - 30	0	0.0	0	0.0
31 - 35	0	0.0	0	0.0
36 - 40	0	0.0	0	0.0
41 - 45	0	0.0	0	0.0
46 - 50	3	7.1	3	7.1
51 - 55	0	0.0	0	0.0
56 - 60	3	7.1	0	0.0
Total	42	100	33	78.6

Gráfico 7.

Pacientes diastema según grupo etario y Padres separados en los primeros años de vida

En la investigación se examinaron y encuestaron 300 pacientes de los cuales 42 presentaron Diastema entre los incisivos centrales superiores permanentes (1.1 y 2.1) y sus padres en un 78.6% estuvieron separados en los 3 primeros años de vida.

3.5. Violencia y desintegración familiar y posición dentaria

Tabla No. 5:

Violencia y desintegración familiar y posición dentaria

Grupo etario	Posición dentaria		Violencia y desintegración familiar	
	F			
16 - 20	81	27.0	54	18.0
21 - 25	78	26.0	60	20.0
26 - 30	60	20.0	42	14.0
31 - 35	21	7.0	12	4.0
36 - 40	9	3.0	9	3.0
41 - 45	21	7.0	15	5.0
46 - 50	12	4.0	9	3.0
51 - 55	12	4.0	9	3.0
56 - 60	6	2.0	3	1.0
Total	300	100.0	213	71.0

De la muestra encuestada (300 pacientes) el 71% referenciaron haber vivido violencia familiar en los 3 primeros años de su vida, presentaron padres indiferentes entre ellos (33%) un padre ó madre dominante (19%), déspotas entre ellos (34%) y al menos unos de los padres no estuvo presente en los 3 primeros años de vida(14%)

Según se muestra en la tabla no. 5, los datos obtenidos proyectan una relación directa y positiva entre la violencia y desintegración familiar con la posición dentaria. Asimismo, estos datos hallados permiten plantear que la posición dentaria disminuye a medida que las edades de los pacientes aumentan; sin embargo, estas afirmaciones deben ser confirmadas con la prueba estadística respectiva.

COMPROBACION DE HIPOTESIS

Prueba de la hipótesis secundaria 1

Formulación de las hipótesis:

Hipótesis nula: “La indiferencia entre los padres no influyen significativamente en la posición dentaria giroversión”.

Hipótesis alternativa: “La indiferencia entre los padres influyen significativamente en la posición dentaria giroversión”

- Estadístico de contraste: Debido a que los datos obtenidos para ambas variables son discretos y corresponden a frecuencias, se aplica la prueba paramétrica de correlación Rho de Spearman con la fórmula siguiente:

La investigación, seriedad y arte.

$$r = 1 - \frac{6 \sum d^2}{n^3 - n}$$

En donde: d es la diferencia de rangos y n es el número de datos

- Cálculos: Los cálculos del estadístico de prueba o contraste se efectuaron con el software IBM SPSS Statistic 20, siendo los resultados los siguientes:

Correlaciones

		Padres indiferentes	Total giroversión
Rho de Spearman	Padres indiferentes	1,000	1,000**
		.	.
	N	9	9
Total giroversión		1,000**	1,000
		.	.
	N	9	9

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

- Decisión: Se obtiene un coeficiente Rho de Spearman 1,000, que indica una correlación perfecta y positiva entre las variables analizadas; por lo tanto, con un 99 % de confianza se acepta la hipótesis alternativa que “La indiferencia entre los padres, influyen significativamente en la posición dentaria giroversión”.

Prueba de la hipótesis secundaria 2

Formulación de las hipótesis

Hipótesis nula: “El padre o madre dominante no influye significativamente en la posición dentaria vestibulo versión”

Hipótesis alternativa: “El padre o madre dominante influye significativamente en la posición dentaria vestibulo versión”

Correlaciones

		Padre o madre dominante	Total vestíbulo versión
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	,924**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	9	9
	Coeficiente de correlación	,924**	1,000
Total versión	Sig. (bilateral)	,000	.
		N	9

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

- Decisión: Los resultados indican un coeficiente Rho de Spearman 0,924, que demuestra una alta correlación positiva entre las variables analizadas; asimismo, se obtiene una probabilidad de aceptación de la hipótesis nula $p = 0,000$, por lo que con un 99 % de confianza se acepta la hipótesis alternativa que “el padre o madre dominante influye significativamente en la posición dentaria vestíbulo versión”.

Prueba de la hipótesis secundaria 3

Formulación de las hipótesis

Hipótesis nula: “Los padres déspotas entre ellos no influyen significativamente en la posición dentaria vestíbulo gresión”

Hipótesis alternativa: “Los padres déspotas entre ellos influyen significativamente en la posición dentaria vestibulo gresión”

		Padres déspotas	Total vestibulo gresión
Rho de Spearman	Padres déspotas		
	Coeficiente de correlación	1,000	,978**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	9	9
Total vestibulo gresión	Total vestibulo gresión		
	Coeficiente de correlación	,978**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	9	9

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

La investigación, su esencia y arte.

Decisión: Se obtiene un coeficiente Rho de Spearman 0,978, que indica que entre las variables analizadas existe una correlación positiva alta; además, este resultado se refuerza con la probabilidad $p = 0,000$ de aceptar la hipótesis nula, por lo que se acepta con un 99 % de confianza la hipótesis alternativa que “Los padres déspotas entre ellos influyen significativamente en la posición dentaria vestibulo gresión”.

Prueba de la hipótesis secundaria 4

Formulación de las hipótesis

Hipótesis nula: “La separación de los padres no influyen significativamente en la posición dentaria diastema”

Hipótesis alternativa: “La separación de los padres influyen significativamente en la posición dentaria diastema”

Correlaciones		Padres separados	Total diastema
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	,888**
	Padres separados Sig. (bilateral)	.	,001
	N	9	9
	Coeficiente de correlación	,888**	1,000
Total diastema	Sig. (bilateral)	,001	.
	N	9	9

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Decisión: Los resultados obtenidos de la prueba determinan un coeficiente Rho de Spearman 0,888, que demuestra una buena correlación positiva entre las variables analizadas; asimismo, la probabilidad de aceptación de la hipótesis nula, $p = 0,001$, es muy baja, en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa con un 99 % de confianza que “La separación de los padres influyen significativamente en la posición dentaria diastema”.

Prueba de la hipótesis general

Formulación de las hipótesis

Hipótesis nula: “La violencia y desintegración familiar no influye significativamente en la posición dentaria”.

Hipótesis alternativa: “La violencia y desintegración familiar influye significativamente en la posición dentaria”.

Correlaciones

			Violencia y desintegración familiar	Posición dentaria
Rho de Spearman	Violencia y desintegración familiar	Coefficiente de correlación	1,000	,966**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	9	9
	Posición dentaria	Coefficiente de correlación	,966**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	9	9

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

La investigación, su esencia y arte.

Decisión: El valor del estadístico de contraste Rho de Spearman 0,966 indica que entre las variables analizadas existe una correlación positiva alta; este resultado obtenido se refuerza con el valor de la probabilidad de aceptar la hipótesis nula. Por lo tanto, con un 99 % de confianza se acepta la hipótesis alternativa que “La desintegración familiar influye significativamente en la posición dentaria”.

CAPITULO IV

IV. ANALISIS Y DISCUSION

Una vez que hemos presentado los resultados obtenidos de las fichas de recolección de datos, hemos podido observar claramente:

En cuanto a la presencia de giroversión de los incisivos centrales superiores (1.1 y 2.1) en los pacientes que acudieron a la clínica odontológica durante el 2023, fue un 78.8 %, con historia de padres indiferentes entre ellos, en los primeros años de vida. También podemos observar que el grupo etario de mayor frecuencia de presencia de giroversión en los incisivos centrales superiores (1.1 y 2.1) es de 16 a 20 años con un 36.4%, siendo el mismo grupo etario de mayor frecuencia con un 21.2% de pacientes, los que presentaron padres indiferentes entre ellos, durante los primeros años de vida.

Con respecto a la presencia de vestíbulo versión de los incisivos centrales superiores (1.1 y 2.1) en los pacientes que acudieron a la clínica odontológica durante el 2023, fue presentando un 73.7%, con historia de padre o madre dominante en los primeros años de vida. Observándose los grupos etéreos de mayor frecuencia entre 21 a 25 años, con un 31.6 %; siendo los grupos etarios de 21 a 25 y 26 a 30 años con un 21.1%, los que presentaron padre o madre dominante en los primeros años de su vida.

Asimismo, observamos la presencia de vestíbulo gresión de los incisivos centrales superiores (1.1 y 2.1) en los pacientes que acudieron a la clínica odontológica durante el 2023, presentando un 58.8%, con historia de padres déspota en los primeros años de vida. Observándose que el grupo etario de mayor frecuencia es de 26 a 30 años con un 29.4 %; siendo los grupos etarios de mayor frecuencia los de 16 a 20 años y 26 a 30 años con un 14.7%, los que presentaron padres déspotas en los primeros años de su vida.

También podemos observar diastema entre los incisivos centrales superiores (1.1 y 2.1) en los pacientes que acudieron a la clínica odontológica durante el 2016, presentado un 78.57%, con historia de padres separados en los primeros años de vida. Observándose que el grupo etario de mayor frecuencia es de 21 a 25 años. con 50%; siendo el mismo grupo etario de mayor frecuencia con un 42.9% los que presentaron historia de padres separados en los primeros años de vida.

También hemos observado que de los 300 pacientes en estudio un 71% presentaron alteraciones dentarias con una historia de violencia y desintegración familiar en los primeros años de vida ; de los cuales el 36.62% presentaron giroversión de los incisivos centrales superiores (1.1 y 1.2) con una historia de padres indiferentes entre ellos en los primeros

años de vida; así mismo el 19.72% presentaron vestíbulo versión de los incisivos centrales superiores (1.1 y 1.2) con una historia de padres dominante en los primeros años de vida; también observamos que el 28.17 % presentaron vestíbulo gresión de los incisivos centrales superiores (1.1 y 1.2) con una historia de padres déspotas entre ellos en los primeros años de vida; y también observamos que el 78.6% presentaron diastemas entre los incisivos centrales superiores (entre 1.1 y 2.1) con una historia de al menos uno de los padres durante los tres primeros años de vida no estuvo presente en el hogar, por diferente motivos. Se ha realizado el análisis vertical de la investigación. La biodescodificación dental es una técnica novedosa que llama mucho la atención en la comunidad odontológica y que se puede utilizar en muchas áreas de la salud, no solo en este si no en muchas otras. El conocimiento de la aplicación de la descodificación dental en la práctica odontológica diaria es limitado por la falta de estudios sobre el tema. Los problemas psicoemocionales son la causa más común de patologías en la cavidad oral (5,21,22). Una vez que se encuentra el problema en la dentadura, se puede determinar el tipo de conflicto que ha llevado a esta manifestación clínica. Luego, se puede buscar en el subconsciente para eliminar la carga emocional codificada.

La investigación, su esencia y arte.

CAPITULO V

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

De la investigación efectuada en los pacientes que acudieron a la clínica odontológica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, durante el 2023 podemos concluir lo siguiente:

- Que la violencia y desintegración familiar influye significativamente con un 78.8%, (99% de confianza) en la posición dentaria de los pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica durante el 2023
- Que la indiferencia entre los padres, influye significativamente en la posición dentaria: “giroversión” de los incisivos centrales superiores 78.8%.
- Que el padre o madre dominante, influye significativamente en la posición dentaria: “vestibuloversión” de los incisivos centrales superiores con un 73.7%
- Que los padres déspotas entre ellos influyen significativamente en la posición dentaria: “vetíbulogresión” de los incisivos centrales superiores 58.8 %
- Que la separación de los padres influye significativamente en la posición dentaria: “diastema” de los incisivos centrales superiores. 78.6%

RECOMENDACIONES

La investigación, su esencia y arte.

Luego de culminar con la elaboración de este trabajo de investigación hacemos las siguientes recomendaciones:

- A los padres progenitores, tener responsabilidad al cuidado de sus hijos, sobre todo en los 3 primeros años de vida.
- A los ortodoncistas tener en cuenta en el diagnóstico, la etiología de la mal posición dentaria para realizar un tratamiento eficaz.
- Realizar un estudio de descodificación dental, ya que nuestras piezas dentarias nos reflejan las vivencias, de nuestros padres y nuestra genealogía.
- Realizar investigaciones por arcada y en conjunto respecto a estas mismas variables estudiadas.
- Considerar a la Descodificación dental como herramienta que permite conocerse a sí mismo en relación a sus dientes.

CAPITULO VI

VI. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Alzate Campuzano, María Jose, and Katherine Restrepo Jaramillo. Ausencia de padres y su incidencia en el desarrollo integral del niño mediante sus narrativas. Diss. Corporación Universitaria Minuto de Dios-uniminuto, 2023. Disponible en: <https://repository.uniminuto.edu/handle/10656/18769>
- Beyer Christian, descodificación dental lo que dicen los dientes de los hombres tomo 1 Editions Chariot d-or-2006- ISBN: 978-84-608-5271-1 impreso- París. 2015
- Cáceres Huayhuaca, Sandra Pamela, and Jusemi Sihanel Zamalloa Portillo. "Relación entre lesiones cariosas por cuadrante con la descodificación dental de Christian Beyer en pacientes pediátricos de consulta privada, Cusco-2021." (2021) Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/4511>
- Caffin Michéle , Cuando los dientes hablan: todo lo que tus dientes te dicen editorial Médics. EAN: 9782853279376. ISBN: 978-2-85327-937-6 Paris 2023 Disponible en: <https://www.editions-tredaniel.com/quand-les-dents-se-mettent-parler-p-10938.html>
- Caffin Michéle , Cuando los dientes revelan el misterio del hombre de la A la Z. Editorial Guy Trédaniel Editorial. Ean: 9782813208736. ISBN: 978-2-8132-0873-6 Paris 2015 Disponible en: <https://www.editions-tredaniel.com/quand-les-dents-devoilent-le-mystere-de-lhomme-de-p-6476.html>
- Caiza Tamaquiza, Tatiana Abigail, and Josselyn Gabriela Pilatasig Cunuhay. El desarrollo socioemocional y la regulación en la conducta de los niños de Educación Inicial II. BS thesis. Ecuador: Pujili: Universidad Técnica de Cotopaxi (UTC), 2024. Disponible en: <https://repositorio.utc.edu.ec/handle/27000/11855>
- Carrero, Jesús Alfredo Morales. "Maltrato infantil. Una mirada al interior de la familia en tiempos de confinamiento social." InterAmerican Journal of Medicine and Health 4 (2021). Disponible en: <https://iajmh.com/iajmh/article/view/177>
- Coleman, JAMES Y Col. Psicología contemporánea y conducta eficaz. Manual moderno Mexico DF.1977. Disponible en: https://biblioteca.ucatolica.edu.co/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=49701&shelfbrowse_itemnumber=71751
- Conde De La Cruz, Lourdes Maribel. "Concepciones del padre ausente y su impacto en la vida de tres estudiantes de nivel secundario de una Institución Educativa Privada de

- Puno." (2019) Disponible en:
<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/2897>
- De la Rosa, Genovevo González, et al. "Causas y efectos de la desintegración familiar: Análisis de valores, principios, costumbres y educación formal en Piedras Negras." *Realidades: Revista de la Facultad de Trabajo Social y Desarrollo Humano. Universidad Autónoma de Nuevo León* 11.2 (2021): 23-42 Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?Codigo=8408524>
- Encalada Tacuri, Pamela. "Trastornos de la atención en niños latinoamericanos víctimas del maltrato infantil." 2024 Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/items/52295489-0a05-4580-8583-5ec42b8973a7>)
- Estrada, Antonio, et al. "El impacto del padre ausente en la vida de ocho estudiantes universitarias." *Integración Académica en Psicología*. 2.5 (2014). Disponible en
<https://integracion-academica.org/attachments/article/52/Integraci%C3%B3n%20Acad%C3%A9mica%20en%20Psicolog%C3%ADa%20V2N5%20op.pdf#page=114>
- Fernández, Yolanda Alonso. "Trauma y salud. ¿ Qué aportan los modelos de “descodificación biológica”?. " *Trauma* 18.10 (2023): 458 Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/trauma-y-salud-que-aportan-los-modelos-de-descodificacion-biologica/>
- Ferreira, Jaqueline Rocha Muniz, et al. "Psiconeurodentologia,(bio) decodificação dental e os mil e um nomes para o charlatanismo odontológico no século XXI: uma revisão de escopo." *Revista Brasileira de Odontologia Legal* 10.2 (2023).Disponible en:
<https://es.scribd.com/document/677809420/510-Texto-do-Artigo-4038-1-10-20231013-231014-101844>
- Ferro, T. M. J.; Maldonado, A.; Montiel, Y. & Rivas, M. A. Implicaciones psicológicas del paciente odontológico con maltrato infantil. *Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría*. 2010. Disponible en: <http://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2010/pdf/art3.pdf>
- Fitzgerald, Hiram E; Strommen Ellen A; mckinney Jhon Paul *Psicología del dearrrollo Lactante y el preescolar*. Editorial El manual moderno Mexico DF.1974. Disponible en:
<https://ulatina.metabiblioteca.org/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=4868>

- Gago Baldeon, Christian Luis, and Sharmely Grecia Garrafa Felix. "El embarazo y el Derecho del Libre Desarrollo de la Personalidad en la formación militar." 2023. Disponible en: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/671268>
- Gutiérrez Ortiz, Juan José, and Magaly Muñoz Lobo. "El libre desarrollo de la personalidad como elemento de la dignidad humana." (2023). Disponible en: <https://repositorio.unilibre.edu.co/handle/10901/27385>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. "Perú: Indicadores de violencia familiar y sexual, 2012-2019." (2019). Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/menurecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1686/libro.pdf
- Medrano, G. G. & Perona, M. G Maltrato infantil: una realidad muy cercana, ¿Cómo debemos actuar los odontólogos? *Odontol. Pediatr.*, 9(1):78-94, 2010 Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-565347>
- Mejía, Amelia Dalia Toralva. "Desintegración familiar y la afectación al proyecto de vida de los menores alimentistas." *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* 7.1 (2023): 9365-9386 Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5064>
- Narváez, Verónica Sotelo. "Fundamentos de la Psicología: manuales autoformativos interactivos." (2016). Disponible en: http://repositoriodemo.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/2220/1/DO_FHU_501_MAI_UC0367_20162.pdf
- Peralta Reyes, Angel Estanislao. "Conocimientos generales sobre la biodescodificación dental para el odontólogo de práctica general." (2022) Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.11799/137144>
- Ustrell J.M., Von J.D. *Ortodoncia*, Barcelona-España Edicions de la universitat de Barcelona, ISBN: 848338. 2DA EDICIÓN 2002. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?Id=nuiafieavaac&pg=PA14&lpg=PA14&dq=concepto+de+gresi%C3%B3n+dental&source=bl&ots=x6ktipbvlc&sig=Vf1ZS0S_nirysst6rkyu_60pbf8&hl=es&sa=X&ved=0ahukewjbx15osprahvmbmakhar9dwcq6aeijtjac#v=onepage&q=concepto%20de%20gresi%C3%B3n%20dental&f=false

CAPITULO VII

VII. ANEXOS.

Ficha de registros de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA” DE ICA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Investigación:

“Influencia de la violencia y desintegración familiar en la posición dentaria de los pacientes atendidos en una clínica odontológica universitaria”

FICHA CLINICA No.

A. ANAMNESIS

apellidos.....

Fecha de nacimiento.....Genero.....peso.....talla.....

Fecha de boda y separación / separaciones/ divorcio.....Profesión.....

Procedencia.....Turno.....

Cel.....Dirección.....

B. EXAMEN CLINICO- CUESTIONARIO.

Alteración dentaria	EXAMEN				cuestionario	
	Clínico		Radiográfico		Si	No
	1.1	2.1	1.1	2.1		
-giro Versión (inclinado)					¿Su padre y madre no se miraban?	
					¿En su genealogía había un padre y madre no se miraban?	

Vestíbulo- version (adelantado)					el padre o madre está por encima del otro. ?		
					¿En su genealogía había un padre y madre estaba por encima del otro?		
Vestíbulo- gresion (montado)					su padre o madre era déspota con el otro. ?		
					¿En su genealogía había un padre y madre era déspota con el otro?		
Distogresión. (diastema)					Sus padres estuvieron separados en los primeros años de vida.?		
					¿En su genealogía había un padre y madre que estaban separados?		

Observación:

La investigación, su esencia y arte.

.....

.....

Consentimiento informado.

**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA
FACULTAD DE ODONTOLOGIA**

Investigación:

“Influencia de la violencia y desintegración familiar en la posición dentaria de los pacientes atendidos en una clínica odontológica universitaria”

CONSENTIMIENTO INFORMADO

.....
de ..... años de edad, después de haber sido informado(a) sobre los propósitos del presente estudio: Investigación: “Mal posición dentaria en la Violencia y desintegración familiar” entiendo que el cuestionario será anónimo y confidencial sin revelar mi identidad en informes o publicaciones con los resultados de este estudio, por lo que al dar mi consentimiento procederé a desarrollar el cuestionario:

Doy mi consentimiento .....Firma
DNI.

REVOCATORIA.

No doy mi consentimiento.....

Fecha: .....

Otros.