

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA



TESIS

“Dimorfismo sexual de los diastemas fisiológicos de la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del Colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR: Gabriel Casas, Yérika Maribel

ASESOR: Ibazeta Rodríguez, Fhaemyn Baudilio

HUÁNUCO - PERÚ
2025

U

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO
<http://www.udh.edu.pe>

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud pública en Odontología

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Medicina clínica

Disciplina: Odontología, Cirugía oral, Medicina oral

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Cirujano Dentista

Código del Programa: P04

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 71387828

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 44187310

Grado/Título: Maestro en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0001-8186-0528

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Torres Chavez, Jubert Guillermo	Magister en odontología	22404041	0000 - 0003 - 0413 -9993
2	Cornejo Gayoso, Alvaro Antonio	Maestro en ciencias de la salud, con mención en odontoestomatología	22509668	0000 - 0002 - 7635 -0686
3	Vasquez Mendoza, Danilo Alfredo	Maestro en ciencias de la salud con mención en odontoestomatología	40343777	0000 - 0003 - 2977 -6737



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

En la Ciudad de Huánuco, siendo las **15:30 horas** del día 14 del mes de noviembre del dos mil veinticinco en la Facultad de Ciencia de la Salud, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el **Jurado Calificador** integrado por los docentes:

- | | |
|--|------------|
| ○ MG. CD. Jubert Guillermo Torres Chávez | Presidente |
| ○ MG. CD. Alvaro Antonio Cornejo Gayoso | Secretario |
| ○ MG. CD. Danilo Alfredo Vásquez Mendoza | Vocal |

Asesor de tesis MG. CD. Phaemyn Baudilio Ibazeta Rodríguez

Nombrados mediante la Resolución **N°4324-2025-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulada: **"DIMORFISMO SEXUAL DE LOS DIASTEMAS FISIOLÓGICOS DE LA DENTICIÓN DECIDUA EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DEL COLEGIO LEONCIO PRADO HUÁNUCO, 2025"**, presentado por la Bachiller en Odontología, por doña **YÉRIKA MARIBEL GABRIEL CASAS**; para optar el Título Profesional de **CIRUJANO DENTISTA**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas; procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del Jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándola aprobado por unánimidad con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de Bueno.

Siendo las **16:30 horas** del día 14 del mes de noviembre del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

MG. CD. Jubert Guillermo Torres Chávez
Código ORCID: 0000-0003-0413-9993
DNI: 22404041

MG. CD. Alvaro Antonio Cornejo Gayoso
Código ORCID: 0000-0002-9095-9682
DNI: 22509668

MG. CD. Danilo Alfredo Vásquez Mendoza
Código ORCID: 0000-0003-2977-6737
DNI: 40343777



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: GABRIEL CASAS YÉRIKA MARIBEL, de la investigación titulada "Dimorfismo sexual de los diastemas fisiológicos de la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025", con asesor(a) FHAEMYN BAUDILIO IBAZETA RODRIGUEZ, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 023-2025-D-FCS-UDH del P. A. de ODONTOLOGÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 16 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 26 de septiembre de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

3%

2

repositorio.uasb.edu.bo:8080

Fuente de Internet

2%

3

tesis.ucsm.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.usmp.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

Submitted to Universidad Catolica De Cuenca

Trabajo del estudiante

1%

7

dspace.unitru.edu.pe

Fuente de Internet

1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO

D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA

D.N.I.: 71345687

cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

A Dios por guiarme en mi camino, a mi familia, por su apoyo incondicional, por motivarme a ser un profesional y una persona de bien.

AGRADECIMIENTO

Con profunda gratitud y satisfacción, deseo expresar mi más sincero agradecimiento por haber culminado satisfactoriamente mis estudios universitarios, una meta que ha representado años de esfuerzo, constancia y aprendizaje.

Agradezco de manera especial al Centro Educativo Leoncio Prado por brindarme la oportunidad y el permiso necesario para ejecutar mi proyecto de tesis en sus instalaciones. Su apoyo fue fundamental para el desarrollo de esta investigación, y valoro enormemente la apertura, disposición y colaboración de todo el personal durante el proceso. Su compromiso con la salud y la mejora continua fue una fuente de inspiración para llevar a cabo este trabajo con responsabilidad y dedicación.

Asimismo, extiendo mi agradecimiento a mis docentes, familiares y amigos, quienes me acompañaron en este camino con palabras de aliento, paciencia y confianza en mis capacidades. Gracias a todos por ser parte de este logro que hoy celebro con profundo orgullo.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ABREVIATURAS	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCIÓN	XI
CAPITULO I	12
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	12
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	13
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	13
1.3. OBJETIVOS	13
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	13
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	14
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	14
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	14
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	14
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA	15
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	15
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	15
1.6.1. VIABILIDAD TÉCNICA	15
1.6.2. VIABILIDAD ECONÓMICA.....	15
1.6.3. VIABILIDAD OPERATIVA.....	15
CAPITULO II	17
MARCO TEÓRICO	17
2.1. ANTECEDENTES	17
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	17
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	18
2.1.3. ANTECEDENTE REGIONAL.....	19

2.2.	BASES CONCEPTUALES	19
2.2.1.	DENTICIÓN DECIDUA	19
2.3.	BASES CONCEPTUALES	27
2.4.	FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS	28
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	28
2.5.	VARIABLES DE INVESTIGACIÓN	28
2.5.1.	VARIABLE INDEPENDIENTE	28
2.5.2.	VARIABLE DE ASOCIACIÓN	28
2.5.3.	VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN	28
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	29
CAPÍTULO III		30
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		30
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	30
3.1.1.	ENFOQUE	30
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL	30
3.1.3.	DISEÑO:	31
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	31
3.2.1.	POBLACIÓN	31
3.2.2.	MUESTRA	31
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	33
3.3.1.	TÉCNICAS	33
3.3.2.	INSTRUMENTO	33
3.3.3.	VALIDEZ DEL INSTRUMENTO	33
3.3.4.	PLAN PARA RECOLECTAR DATOS	33
3.4.	TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	35
3.4.1.	PLAN DE TABULACIÓN	35
3.4.2.	PLAN DE ANÁLISIS	35
3.5.	ASPECTOS ETICOS	35
CAPITULO IV		36
RESULTADOS		36
4.1.	PROCESAMIENTO DE DATOS	36

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS	40
CAPÍTULO V.....	42
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	42
5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	42
CONCLUSIONES	44
RECOMENDACIONES	45
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	46
ANEXOS	50

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Identificar el dimorfismo sexual del arco tipo I de Baume en la dentición decidua	36
Tabla 2. Identificar el dimorfismo sexual del arco tipo II de Baume en la dentición decidua	37
Tabla 3. Identificar el dimorfismo sexual del arco tipo mixto de Baume en la dentición decidua	38
Tabla 4. Determinar el dimorfismo sexual en los diastemas fisiológicos en la dentición decidua	39
Tabla 5. Chi cuadrado	40
Tabla 6. Unidad estadística	40
Tabla 7. Frecuencia esperada	40

ÍNDICE DE ABREVIATURAS

DS N° 1.	-----	Dimorfismo sexual
D F N° 2.	-----	Diastema fisiológico
DD N° 3.	-----	Dentición decidua
EP N° 4.	-----	Espacio primate
ILS N° 5.	-----	Incisivo lateral superior
CM N° 6.	-----	Canino maxilar
AD N° 7.	-----	Arco dental
MD N° 8	-----	Molares deciduos
B N° 9	-----	Baume
BF N° 10	-----	Brechas fisiológicas

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar el dimorfismo sexual en los diastemas fisiológicos en la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Estudio observacional, prospectivo, transversal y analítico, de enfoque cuantitativo, alcance y diseño correlacional, muestreo no probabilístico, conveniente e intencional, $n = 60$ alumnos registrados, para la estadística inferencial se empleó pruebas estadísticas de X^2 . **RESULTADOS:** Baume Tipo I, en el maxilar superior los niños presentaron mayor frecuencia 80% respecto a las niñas 73.3%, por otro lado, en el maxilar inferior, fue mayor en niñas 40% y niños 33.3%. Baume Tipo II, en el maxilar superior, fue mayor en niñas 26.7% que los niños 20%. Mientras que, en el maxilar inferior, los niños presentaron una mayor proporción 66.7% que las niñas 60%. Baume Tipo III, 46.7% (14) de las niñas y 50% (15) de los niños. El arco tipo I (con diastemas) fue el más frecuente a los 3 y 4 años, pero disminuyó drásticamente a los 5 años con 6.7%. **CONCLUSIÓN:** Con un $X^2 = 1.842$, con $P = 0.39 > 0.05$, se rechaza la hipótesis de investigación.

Palabras clave: Brecha fisiológica, diastema, dentición decidua, dimorfismo, arco dental.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine sexual dimorphism in physiological diastemas in deciduous dentition in children aged 3 to 5 years at the Leoncio Prado Huánuco school, 2025. **MATERIALS AND METHODS:** Observational, prospective, cross-sectional, and analytical study with a quantitative approach, correlational scope and design, and non-probabilistic, convenient, and intentional sampling, $n = 60$ registered students. For inferential statistics, X^2 statistical tests were used. **RESULTS:** Baume Type I: in the upper jaw, boys had a higher frequency (80%) than girls (73.3%); in the lower jaw, girls had a higher frequency (40%) than boys (33.3%). Baume Type II: in the upper jaw, girls had a higher frequency (26.7%) than boys (20%). Meanwhile, in the lower jaw, boys had a higher proportion (66.7%) than girls (60%). Baume Type III was present in 46.7% (14) of girls and 50% (15) of boys. Type I arches (with diastemas) were most common at ages 3 and 4, but decreased dramatically at age 5 to 6.7%. **CONCLUSION:** With an $X^2 = 1.842$, with $P = 0.39 > 0.05$, the research hypothesis is rejected.

Keywords: Physiological gap, diastema, deciduous dentition, dimorphism, dental arch.

INTRODUCCIÓN

La dentición decidua o temporal representa una etapa fundamental en el desarrollo bucodental del ser humano, ya que no solo cumple funciones esenciales en la masticación, fonación y estética facial, sino que también actúa como guía para la erupción de los dientes permanentes. Durante esta fase, es común observar la presencia de espacios interdentes denominados diastemas fisiológicos, que se consideran una característica normal y esperada en el desarrollo de la arcada dentaria infantil. Estos espacios permiten una correcta alineación de los dientes permanentes que surgirán posteriormente, evitando así problemas de apiñamiento dental.

El dimorfismo sexual en odontología se refiere a las diferencias morfológicas y de desarrollo entre niños y niñas en estructuras dentales y faciales. Diversos estudios han demostrado que las características dentales pueden variar según el sexo, incluso desde edades tempranas. No obstante, la presencia, distribución y características de los diastemas fisiológicos aún no han sido suficientemente estudiadas bajo esta perspectiva en la población infantil peruana.

El presente estudio se enfoca en analizar el dimorfismo sexual de los diastemas fisiológicos en la dentición decidua de niños de 3 a 5 años del Colegio Leoncio Prado, ubicado en Huánuco, durante el año 2025. Este análisis permitirá identificar posibles diferencias en la presencia, ubicación de los diastemas entre varones y mujeres, lo que podría aportar información relevante para el diagnóstico temprano y la planificación de tratamientos ortodónticos preventivos en la infancia.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El espacio primate son brechas fisiológicas que aparecen en la dentición temporal, se encuentran a partir de los 3 años, son de etiología congénita. Su nombre se debe a que poseen características similares a los simios ⁽¹⁾.

El espacio en el maxilar se localiza entre dos piezas, el incisivo lateral superior y el canino maxilar, en la mandíbula se localiza entre el canino inferior y el primer molar deciduo ⁽²⁾.

La falta de dichos diastemas puede deberse a múltiples razones como la estrechez de los arcos, la aparición prematura del primer molar permanente y la presencia caries interproximales.

Los espacios fisiológicos se pueden observar por medio de los incisivos llamados diastemas interincisivos, cuya medida mesio-distal de la dentición temporal es menor a los incisivos definitivos, con ayuda de estos diastemas permiten la erupción correcta de los incisivos ⁽¹⁾.

El diastema entre los molares deciduos se puede visualizar en la dentición decidua temprana, es decir, después de la erupción del segundo molar deciduo, entre los 20 a 30 meses de edad ⁽²⁾.

Baume clasificó la ausencia y presencia de estos espacios, tipo I como la presencia de diastemas en los arcos, un tipo II como la ausencia de estos y un tipo mixto que es la combinación del tipo I en uno de los arcos y el tipo II en el arco contrario ⁽²⁾.

A nivel internacional un estudio realizado por Reyes y sus colaboradores, demostró que los niños poseen mayor predominio de las brechas fisiológicas y su frecuencia en ambos maxilares ⁽³⁾.

A nivel nacional Flores realizó un estudio en niños peruanos, concluye que los espacios primates se presentan un 30.5% en niñas y 21% en niños,

sin embargo, no mostro relación significativa entre los espacios primates con el sexo ⁽⁴⁾.

No se hallaron estudios locales con relación a las variables, razón por la que se propone realizar el estudio con el fin de determinar el dimorfismo sexual de los espacios fisiológicos con dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Existe dimorfismo sexual en los diastemas fisiológicos de la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

Pe. 01. ¿Cuánto será el dimorfismo sexual de los arcos tipo I de Baume en la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025?

Pe. 02. ¿Cuánto será el dimorfismo sexual de los arcos de Baume tipo II en la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025?

Pe. 03. ¿Cuánto será el dimorfismo sexual de los arcos tipo mixto de Baume en la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el dimorfismo sexual en los diastemas fisiológicos en la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Oe. 01. Identificar el dimorfismo sexual del arco tipo I de Baume en la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025.

Oe. 02. Identificar el dimorfismo sexual del arco tipo II de Baume en la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025.

Oe. 03. Identificar el dimorfismo sexual del arco tipo mixto de Baume en la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Desde el punto de vista teórico esta investigación se sustenta porque se llenará un vacío del conocimiento teniendo en cuenta el dimorfismo sexual y los diastemas fisiológicos según los arcos de Baume así generalizar los resultados a nivel nacional apoyando teorías de autores que demuestran que no existen diferencias significativas entre el sexo y los diastemas fisiológicos, aportando a nuevas ideas o hipótesis para futuras investigaciones o estudios.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Esta investigación se justifica desde una perspectiva práctica porque los resultados beneficiarán a los estudiantes y profesionales odontólogos que conocerán más sobre los diastemas fisiológicos y arcos de Baume tipo I, II, mixto y su relación con el sexo, de esta manera tener una cantidad de información que sirva en el diagnóstico y plan de tratamiento.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Desde el punto de vista metodológico esta investigación se justifica porque se utiliza una clasificación de arcos según Baume, validado a nivel internacional de los diastemas fisiológicos, que según los antecedentes puede ser realizado en modelos de estudio o mediante observación directa de niños y recopilado en una ficha de recolección de datos.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio presentó limitaciones, ya que al tratarse de una población infantil de 3 a 5 años se requiere un permiso, es decir un consentimiento y asentimiento informado firmado por parte de los padres y el control de conducta de los niños para realizar la observación y registro de los datos. Al tratarse de una institución pública surgió limitaciones al requerir el permiso por parte de la entidad a cargo de la institución, sin embargo, se consiguió los permisos y se superaron las limitaciones que surgieron durante el desarrollo del estudio.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

1.6.1. VIABILIDAD TÉCNICA

La presente investigación es viable porque estará calibrada por un especialista en el campo para la evaluación de los datos obtenidos del estudio y así clasificarlos según los tipos de arcos de Baume.

1.6.2. VIABILIDAD ECONÓMICA

Se considera que esta investigación es viable económicamente porque se cuenta con los medios económicos para la ejecución del proyecto.

1.6.3. VIABILIDAD OPERATIVA

Se considera que esta investigación es viable en el aspecto operativo porque se cuenta con la aprobación del colegio Leoncio Prado,

concluyendo el estudio con el método seleccionado sin presentar problemas éticos durante el desarrollo de la investigación debido a que al ser un estudio observacional no se manipularan los resultados y no causara daños a los sujetos de la investigación.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En México, 2019, Meléndez et al ⁽⁵⁾; desarrollaron un estudio transversal titulado. “Dimensiones de arcos y relaciones oclusales en dentición decidua completa en niños de 3 a 5 que acuden a la clínica de Odontología Infantil de la facultad de Odontología Unidad Torreón en la Universidad Autónoma de Coahuila”, recopilaron datos a través de un Vernier electrónico digital (SURE BILT) de 60 impresiones de niños entre 3 a 5 años que acudieron a la clínica de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma de Coahuila en un periodo de febrero a marzo en el año 2018, evaluando la frecuencia de arcos de Baume, la presencia de espacios primates, clase canina, plano terminal, distancia intercanina e intermolar en ambos sexos; y se concluyó que los niños presentan una mayor disposición a desarrollar diastemas en la arcada superior, registrándose con mayor frecuencia los espacios primates y arco tipo A de Baume en el maxilar. Este antecedente oriento en la diferenciación de las variables de la investigación.

En Cuba, 2019, Reyes et al. ⁽³⁾, realizaron un estudio observacional, transversal titulado. “Estudio de espacios fisiológicos en niños de 5 años de círculos infantiles. Policlínico René Vallejo Ortiz. Bayamo”, recopilaron datos mediante la observación y el análisis clínico utilizando un explorador y una regla milimétrica en 65 niños que asistían al Policlínico René Vallejo Ortiz en el periodo de enero hasta abril del año 2017, donde evaluaron la clasificación de arcos según Baume, diastemas interincisales, espacios primates y el pronóstico de apiñamiento. Concluyeron que el sexo masculino destaca con respecto a presencia de los diastemas fisiológicos en ambos maxilares con un 50.94%, arcos de Baume tipo I

con un 60% y espacios primates, predominando el arco tipo I de Baume en ambos sexos. Este antecedente aporta en el estudio como guía para la determinación de la muestra de la investigación.

En México, 2018, Guerra et al ⁽⁶⁾, ejecutaron un estudio descriptivo, transversal titulado. “Prevalencia de tipos de arco de Baume y espacios primates en niños de 3 a 5 años del sector urbano de la ciudad de León en el período comprendido de enero a noviembre del 2018”, recolectaron datos mediante la observación y se realizó con una muestra de 384 niños de centros de estudios de educación inicial públicos realizando examen clínico bucal a los niños anotando los datos en un instrumento de recolección de datos. Se concluyó que el arco de Baume tipo I se aprecia mayormente en niños de 4 años y del tipo II en niñas. Este antecedente aporta en la investigación como guía para el desarrollo del instrumento de la investigación.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Lima, 2020, Justo et al. ⁽⁷⁾, elaboraron un estudio analítico, transversal titulado. “Características clínicas en dentición decidua asociadas con edad y sexo en preescolares”, recopilaron datos en una ficha de recolección de datos en muestra de 165 niños utilizando una regla milimétrica para evaluar las características clínicas de la dentición temporal como relación molar, tipos de arcos según Baume, espacios primates y su relación con la edad y sexo. Se concluyó que el 74,5% de niños desarrollara alguna característica de maloclusión debido a la ausencia de diastemas dentales, no se encontraron diferencias significativas con respecto al sexo y edad. Este antecedente aporta a la evaluación y comprensión de las variables de estudio.

En Chachapoyas, 2019, Cabañas ⁽⁸⁾, llevo a cabo un estudio descriptivo, observacional, transversal, titulado.” Tipos de arcos según Baume en niños de 3 a 5 años en los centros educativos de Nivel inicial. Chachapoyas – 2019”, recabaron datos mediante una

ficha de recolección de datos evaluando los tipos de arcos según Baume en una muestra de 635 niños de 3 a 5 años de las diferentes instituciones educativas de Chachapoyas, utilizando fotografías intraorales para una evaluación precisa y reducir errores en el registro de los datos. Concluyeron que el arco de Baume tipo I se presentó en el arco superior en un 52% y un 48% del tipo II, sin mostrar diferencia significativa en el sexo y la edad. Este antecedente apporto en la investigación en la explicación de una de las variables del estudio.

En Lima, 2019, Justo ⁽⁹⁾, desarrollo un estudio observacional, analítico, transversal titulado. “Signos clínicos de maloclusión en niños de 36 a 71 meses de edad en el jardín del colegio niños Jesús en el distrito de San Juan de Miraflores – Lima, 2018”. Recopiló datos usando fichas de recolección de datos en una muestra de 165 niños entre 36 a 71 meses de edad evaluando el tipo de plano terminal, tipo de arco de Baume, espacios primates, resalte y sobremordida. Concluyeron que el arco tipo I de Baume tiene mayor frecuencia en niños, en cambio el arco tipo II tiene mayor frecuencia en niñas, también encontrando una alta prevalencia de espacios primate en ambos sexos y los tres grupos etarios. Este artículo apporto reforzando la demostración de la variable dimorfismo sexual mediante los diastemas fisiológicos.

2.1.3. ANTECEDENTE REGIONAL

No registra investigaciones respecto al trabajo presentado.

2.2. BASES CONCEPTUALES

2.2.1. DENTICIÓN DECIDUA

2.2.1.1. CONCEPTO

La dentición caduca o decidua es el primer juego de dientes que aparece en la boca del ser humano. Se desarrollan durante el periodo embrionario, erupcionando durante la infancia, su desarrollo es similar al de los dientes permanentes, pero en menor tiempo ⁽¹⁰⁾. Se establece la oclusión de un grupo de veinte piezas

dentales; diez que se encuentran en la arcada superior y otras diez en la arcada inferior ⁽¹¹⁾, estos dientes tienen dimensiones más pequeñas a comparación de los dientes permanentes.

En esta etapa surgen varios cambios como es:

- El crecimiento en dirección sagital, transversal y vertical de la cara de un niño ⁽¹¹⁾.
- El desarrollo esquelético maxilar y mandibular ⁽¹¹⁾.
- La cavidad glenoidea es poco profunda y el cóndilo del ATM es más redondeado ⁽¹¹⁾.

2.2.1.2. CARACTERÍSTICAS DE LA DENTICIÓN DECIDUA:

A. Diastemas:

Se considera un diastema a espacios superior o igual a 0.5 mm situados entre los dientes ⁽²⁾. También son denominados espacios fisiológicos o de crecimiento, son de carácter fisiológico y son muy comunes en la dentición decidua su ausencia es signo de futuras maloclusiones y apiñamientos ⁽³⁾.

Es una de las características importantes en la dentición temporal ya que, al presentar cierto grado de separación proximal entre las piezas dentarias, resaltando en el sector anterior, importante para el establecimiento de la dentición permanente y pautas oclusales ⁽¹³⁾.

Los diastemas participan en la dentición temporal aparecen entre los 3 a 6 años aproximadamente, se ubican en la parte anterior del maxilar y de la mandíbula para el equilibrio de la medida mesiodistal de los dientes primarios con respecto a los dientes permanentes, estos espacios nos van a permitir:

- Utiliza el espacio requerido para el desplazamiento de los molares temporales posterior al brote del primer molar definitivo ⁽¹²⁾.
- Compensar la diferencia de tamaño de los dientes temporales y permanentes ⁽¹¹⁾.
- La reducción de apiñamientos de los dientes permanentes ⁽¹⁾.

La ausencia de los diastemas provoca anomalías al momento que los dientes permanentes hacen su aparición en la boca como: acortamiento de la longitud de la arcada, retraso eruptivo por la mesialización de la primera molar ⁽¹²⁾.

a) Espacios interdentarios:

Son diastemas pequeños que se encuentran entre los dientes, mostrándose de manera generalizada, frecuentemente en la porción anterior, es decir entre los incisivos ⁽¹²⁾.

Su aparición es a partir de los cinco años, estos espacios favorecen la correcta erupción de los incisivos ya que serán ocupados por el diámetro mesio-distal de los incisivos permanentes cuyo tamaño es superior a los incisivos temporales ⁽¹⁾.

b) Espacio primate:

Es un espacio que se encuentra en el sentido distal del incisivo lateral y en el lado mesial del canino del arco superior de la dentición decidua, en el arco inferior se halla situado en distal del canino inferior y en mesial del primer molar deciduo ⁽²⁾.

Baume L. nos explica que al tomar impresiones en al momento de erupcionar resaltaba que los diastemas no es signo de funcionalidad sino se debe a un factor inherente ya que se encontraban presentes al completar la erupción ⁽¹³⁾.

c) Arcos de Baume:

Es la existencia o falta de espacios interdentes en ambas arcadas, Baume las clasificó como tipo I a las arcadas que presentan diastemas y tipo II como la falta de estos espacios, también se resalta un tipo mixto como la combinación del arco tipo I en el arco superior y tipo II en la mandíbula o viceversa de una misma persona ⁽¹⁴⁾.

d) Espacio libre de Nance:

Es el trayecto libre y disponible que son aprovechables para el recambio de dentición de los caninos y molares deciduos por los caninos y premolares permanentes, con un valor promedio de espacio de 0,9 mm en la hemiarcada derecha e izquierda superior y 1,7 mm en inferior ⁽¹¹⁾.

B. Oclusión:

Al completar la erupción de los 20 dientes temporales del niño se establece una oclusión, pudiendo observar la relación incisal, canina, planos terminales y los diastemas ⁽¹⁵⁾.

Al culminar la erupción de la dentición decidua se establece una relación oclusal, a partir de los 3 años se considera estable debido a la completa formación radicular de los segundos molares deciduos ⁽¹⁶⁾.

a) Relación molar:

Al culminar la erupción de los molares deciduos, las cúspides mesiopalatinas del maxilar superior ocluyen en la fosa central de los molares del maxilar inferior, formando un plano terminal recto ⁽¹⁶⁾.

b) Relación incisal:

Los incisivos verticalizados forman un ángulo abierto al

contactar con su antagonista, el margen incisal del incisivo inferior puede llegar a contactar con el cúngulo del superior ⁽¹⁵⁾.

c) Relación canina:

Es el contacto de la vertiente de la cúspide del canino superior entre el canino y la primera molar decidua, encontramos tres clasificaciones que determinan la relación canina temporal ⁽¹⁵⁾.

- **Clase I:** El canino superior se encuentra situado en sentido distal con relación al canino inferior, ocluyendo la cúspide entre el canino inferior y la primera molar decidua ⁽²⁾.
- **Clase II:** El canino del maxilar está ubicado en dirección distal o hacia mesial del canino inferior, ocluyendo la cúspide del canino superior sobre el inferior o entre este y el incisivo lateral inferior temporal ⁽²⁾.
- **Clase III:** El canino del maxilar se encuentra hacia distal del canino inferior ocluyendo la cúspide del canino superior sobre el primer molar inferior ⁽²⁾.

d) Plano terminal:

Hace referencia a la relación anteroposterior entre ambos maxilares tomando en cuenta las caras distales de los segundos molares deciduos ⁽²⁾.

- **Plano terminal recto:** los segundos molares deciduos del maxilar y la mandíbula están en un mismo plano formando un plano recto ⁽¹⁴⁾.
- **Escalón mesial:** El segundo molar inferior deciduo se encuentra delante del segundo molar superior dando la forma de un escalón dirigido a mesial ⁽¹⁶⁾.
- **Escalón distal:** el segundo molar inferior se encuentra detrás del segundo molar deciduo superior formando un escalón en sentido distal ⁽¹⁷⁾.

e) Dimensiones transversales:

Distancia intercanina: El ancho intercanino se define como la distancia entre los vértices de los caninos deciduos de ambas hemiarquadas del mismo maxilar, trazando una línea recta en las caras palatinas o linguales ⁽¹⁸⁾.

La medida de valores estándares de la distancia intercanina en ambas arcadas constituyen un elemento importante para la previsión de anomalías y maloclusiones ⁽¹⁹⁾. Al comenzar la erupción de los incisivos permanentes en la cavidad oral, la distancia intercanina aumenta ligeramente como consecuencia del movimiento distal por parte del canino deciduo al ocupar los espacios primates, contribuyendo a resolver el apiñamiento inicial de los incisivos ⁽²⁰⁾.

Distancia intermolar: Se define como la distancia tomada entre las cúspides mesiovestibular de los segundos molares primarios del mismo maxilar formando una línea recta ⁽²¹⁾.

2.2.1.3. DESARROLLO DE LA DENTICIÓN DECIDUA

a) Erupción de la dentición decidua:

Para la erupción de una pieza dental se lleva a cabo una serie de fenómenos para concluir con la funcionalidad que cumple en la boca.

Durante la erupción dental se desarrollan procesos celulares y moleculares que se median por un equilibrio entre la formación ósea y el proceso de reabsorción ósea. ⁽²³⁾

Este proceso inicia con la odontogénesis es decir con la formación del germen dental, maduración y calcificación ⁽¹¹⁾.

Existen varias teorías que hablan sobre factores que son responsables en la erupción del diente, entre estos encontramos:

- El crecimiento de la raíz provoca un desplazamiento axial del diente ⁽²²⁾.
- Proliferación de la vaina epitelial radicular de Hertwig ⁽²²⁾.
- Fuerza ejercida por los tejidos vascularizados que se encuentran alrededor y debajo de la raíz ⁽²²⁾.
- Reabsorción de la cresta alveolar ⁽²²⁾.
- Constricción de la pulpa y un incremento del colágeno de la membrana periodontal por su maduración ⁽¹⁸⁾.
- Presión por la actividad muscular sobre los dientes y la innervación del folículo dental ⁽¹⁸⁾.

Como estos procesos suceden al mismo tiempo se entiende que la interrelación entre estos factores da lugar a la erupción. Moyer diferencia la erupción en tres etapas:

- Fase preeruptiva: Esta fase dura hasta que se completa la formación de la corona ⁽²³⁾. Es una fase donde hay una calcificación completa de la corona y se inicia la formación radicular, el germen dentario se inclina y gira en relación con el crecimiento del maxilar superior e inferior ⁽¹²⁾.
- Fase eruptiva prefuncional: Inicia con la formación de la porción radicular y termina cuando el diente entra en contacto ⁽²³⁾. El diente ya está en la boca, pero no ejerce ninguna función, es decir no está en contacto con su antagonista. La aparición de la corona se le denomina erupción activa, pero al desplazarse el epitelio de inserción lo convierte en una erupción pasiva ⁽¹²⁾.
- Fase eruptiva funcional: Esta etapa comienza cuando el diente ya brotado contacta con su antagonista y ejerce su función masticatoria ⁽²²⁾ ⁽¹²⁾.

En el recién nacido su arcada está cubierta en toda su extensión por tejido gingival, el arco en el maxilar superior tiene una forma más redondeada y el rodete gingival inferior tiene forma de U.

Estos rodetes gingivales son más sobresalientes en la región anterior de los maxilares y más aplanados en la porción posterior ⁽²⁾.

A los 6 meses los rodetes gingivales se encuentran muy desarrollados y relacionados en el sentido anteroposterior listos para la erupción de los dientes deciduos. En la sección anterior por vestibular se observan bolsas en forma de abultamientos que denota la presencia de los incisivos y caninos ⁽²⁾.

Gracias a la sutura palatina media se realizará el crecimiento transversal del maxilar, y por acción de la sincondrosis sinfisiana el crecimiento mandibular; estos procesos permiten la correcta disposición de los dientes deciduos en los arcos para la erupción ⁽²⁾.

b) Cronología de erupción:

El brote de los dientes temporales en la cavidad oral empieza a los 6 meses y están completamente formados a los 3 años, estos tienen una secuencia cronológica de erupción ⁽²³⁾.

La formación completa radicular del diente temporal es al año de su brote, por lo tanto, entre los 3 a 4 años los deciduos tienen su porción radicular completa ⁽²⁴⁾.

Incisivos deciduos:

Los incisivos centrales inferiores deben de erupcionar antes que los superiores para establecer una adecuada guía anterior, al contactar realizarán movimientos de lateralidad y ayuda a la retracción de la lengua, desarrollando la masticación. Una característica clínica posterior a la erupción de los incisivos es la sobremordida acentuada ⁽²⁾.

Primeros molares deciduos:

El molar inferior funciona como una guía para ajustar la oclusión en la parte posterior; las primeras molares ayudan a la definición de la articulación temporomandibular y la oclusión, reduciendo la sobremordida de la región anterior y produciendo un levantamiento de mordida ⁽²⁾.

Caninos deciduos:

Se determina la guía canina al culminar la erupción de estos, el canino superior actúa como interferencia del canino inferior ⁽²⁾.

Segundos molares deciduos:

Se desarrolla la masticación y deglución adulta debido a que todos los dientes ya entran en contacto con su antagonista. Tras la erupción de los segundos molares se puede establecer el plano terminal, las fuerzas dirigidas a los músculos de la masticación son sostenidos por estos dientes mediante los apoyos oclusales de la corona ⁽²⁾.

2.3. BASES CONCEPTUALES.

- **Dimorfismo sexual:** Aquellas características que distinguen un sexo de otro ⁽²⁵⁾.
- **Diastema:** Espacio que se ubica entre dos dientes circundantes en el mismo maxilar ⁽²⁶⁾.
- **Espacio primate:** Espacios fisiológicos ubicados entre el canino y el molar en el maxilar inferior y en el maxilar superior entre el incisivo lateral y el canino ⁽²⁷⁾.
- **Arco de Baume:** Clasificación de la presencia o ausencia del espaciamiento de los arcos en los maxilares ⁽²⁸⁾.

- **Dentición decidua:** Dientes de transición que se exfolian y son reemplazados por los dientes permanentes ⁽²⁸⁾.

2.4. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hipótesis de Investigación (Hi)

Existe dimorfismo sexual de los diastemas en la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco,2025.

Hipótesis Nula (Ho)

No existe dimorfismo sexual de los diastemas fisiológicos en la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco,2025.

2.5. VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Dimorfismo sexual.

2.5.2. VARIABLE DE ASOCIACIÓN

Diastemas fisiológicos.

2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN

Edad

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	TÉCNICA / INSTRUMENTO
VARIABLE INDEPENDIENTE								
Dimorfismo sexual	Aquellas características que se distinguen un sexo de otro (25).	Registro de diferencia mediante en una ficha de observación específica.	Género	Masculino Femenino	DNI	Categórica	Nominal dicotómica	Observación directa Ficha de observación
VARIABLE DEPENDIENTE								
Diastema fisiológico	Espacio entre dos dientes adyacentes del mismo arco dental (26).	Registro de las piezas dentales anteriores en una ficha específica observativa	Espacio interdental	Arco de Baume tipo I Arco de Baume tipo II Arco de Baume mixto	Espaciamento de las arcadas. Sin espaciamento de las arcadas Espaciamento en uno de los arcos	Categórica	Nominal Politómica	Observación directa Ficha de observación
VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN								
Edad	Tiempo que ha vivido una persona	Cont			ando desde su nacimiento			Cronología en años, meses y días

Años	Observación directa
3 — 5 años	Ficha de observación
Edad exacta	
Numéri ca	
De razón	

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- **Según la intervención del investigador:**

Observacional: No hubo **intervención** intencional del indagador; los datos reflejaron la evolución con naturalidad de los eventos.

- **Según el control de la medición de la variable de estudio:**

Prospectivo: La data expuesta fue recogido a propósito y beneficio del indagador. Por lo **que**, obtiene control del sesgo de medición.

- **Según el número de mediciones sobre la variable de estudio:**

Transversal: Las variables investigativas fueron medidas en un solo tiempo; por ello se realizaron comparaciones.

- **Según el número de variables analíticas:**

Analítico: porque busca diferenciar los tipos de arcos de Baume en función al género ⁽²⁹⁾.

3.1.1. ENFOQUE

El enfoque es cuantitativo ya que caracterizará al presente trabajo investigativo, ya que, los resultados obtenidos se someterán a un estudio y análisis estadístico ⁽²⁹⁾.

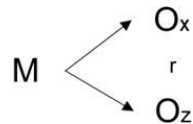
3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Es correlacional, ya que se mostrará una relación entre las variables de dimorfismo sexual de los diastemas fisiológicos de la dentición decidua en niños de 3 a 5 años. ⁽²⁹⁾.

3.1.3. DISEÑO:

No experimental — Transversal, correlacional, ya que busca analizar la relación entre las variables sin manipularlas, únicamente observando y midiendo su asociación en la muestra de estudio.

Para el estudio, se tendrá en cuenta el diseño correlacional ⁽³⁹⁾.



Donde:

M: representa a los 60 niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado, Huánuco 2025.

Ox: representa a los tipos de arcos de Baume (tipo I, II y mixto.)

Oz: representa al sexo femenino y masculino de los niños que estudian en el colegio Leoncio Prado, Huánuco 2025.

r: relación de las variables Ox y Oz

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población del estudio estará compuesta por los niños que asisten al colegio Leoncio Prado en el nivel inicial, en este establecimiento se acogen a un total de 257 alumnos pertenecientes a diferentes grupos de edad que van desde los 3 años hasta los 5 años del turno mañana ⁽³⁰⁾.

3.2.2. MUESTRA

El tipo de muestreo que se realizará será de tipo no probabilístico por conveniencia, la muestra estará conformada por 60 niños, 30 niños y 30 niñas entre la edad de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado.

Los siguientes criterios fueron tomados:

Criterios inclusivos:

- Niños que tengan 3, 4 y 5 años y estén matriculados en el colegio Leoncio Prado, Huánuco 2025.
- Niños cuyos padres hayan firmado el consentimiento informado para su participación en el estudio.
- Participantes que no presenten caries interproximales entre el incisivo lateral superior y el canino deciduo del maxilar superior.
- Niños que no presenten caries interproximales entre el canino deciduo y la primera molar decidua del maxilar inferior.
- Participantes que no hayan empezado su proceso de recambio dental.
- Niños que presenten todos sus dientes deciduos.
- Niños que colaboren durante el proceso de recolección de datos.

Criterios exclusivos:

- Niños que no se encuentren matriculados en el colegio Leoncio Prado, Huánuco 2025.
- Niños cuyos padres no hayan aceptado la participación de estos para el estudio.
- Niños que presenten caries interproximales en las piezas dentarias deciduas que se evalúan.
- Niños que presenten alteración de tamaño o número en las piezas dentarias deciduas.
- Niños que hayan perdido piezas dentarias deciduas.
- Niños que presenten dentición mixta.
- Niños que hayan comenzado el proceso de erupción de sus dientes permanentes.
- Niños que presenten apiñamiento dental.
- Niños que no colaboran durante el proceso de recolección de datos.

- Participantes que hayan faltado a clases el día de la recolección de los datos.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICAS

La técnica de recolección de datos que evaluará la variable dimorfismo sexual será la observación. Para la evaluación de la variable de los diastemas fisiológicos la técnica empleada será la observación.

3.3.2. INSTRUMENTO

El instrumento de elección para evaluar la variable dimorfismo sexual es una ficha de recolección de datos. Para la valoración de la variable dimorfismo sexual el instrumento a utilizar es una ficha de observación.

3.3.3. VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

El instrumento utilizado fue validado mediante la validez del contenido y la evaluación de tres expertos con titulación de Maestrando o Doctorado. Estos corroboraron el instrumento sugerido, en términos de pertinencia, claridad en la escritura, objetividad y metodología empleada.

3.3.4. PLAN PARA RECOLECTAR DATOS

Se consideró los siguientes procedimientos:

➤ Control de datos:

- Empezamos solicitando un permiso por parte del director de la Institución Educativa Leoncio Prado, para poder acudir con la subdirectora encargada del jardín del colegio Leoncio Prado.
- Al cabo de unos días se irá al colegio para adquirir el padrón de los niños que asisten actualmente a dicha institución, para poder adquirir el número de la muestra.

- Se entrega y explica el consentimiento informado a las profesoras de las aulas seleccionadas para que puedan explicar a los padres en que consiste el estudio.

➤ **Codificación de datos:**

- A los dos días se procede a recoger los consentimientos informados firmado por los padre e hijos, para proceder con el estudio.
- Tres días después se inicia con la recolección de datos, con ayuda de un asistente que ayude a registrar los datos obtenidos.
- Iniciamos con el aula de 3 años, revisando a cada alumno por 3 minutos registrando el tipo de arco según Baume que presenta, ya sea tipo I (con diastemas), tipo II (sin diastemas) o mixto (presencia de ambos tipos).
- Con un bajalenguas y una regla milimétrica medimos los diastemas presentes entre las piezas 6.2, 6.3, 7.3 y 7.4 cuyas medidas a más de 0.5 mm nos afirma la presencia de un diastema.
- Con un lapicero registramos el tipo de arco que presenta el participante en la ficha de recolección de datos.
- Al culminar con el grupo de 3 años se procede a continuar con el grupo de niños de 4 años para la anotación de sus datos y continuar con procedimientos propios del estudio y su registro en la ficha de recolección de datos, del mismo modo para el grupo de niños de 5 años.
- Se completa la recolección de datos después de evaluar a los 60 niños (30 niños y 30 niñas) que requirio este proyecto.

➤ **Procesamiento de datos:**

- Se tabuló los datos utilizando un ordenador Intel Inside Core i7, donde se recopilará la información mediante el programa estadístico IBM SPSS Statistics.

➤ **Presentación de datos:**

- La cantidad de datos obtenidos fueron guardados y enviados a un estadista para ser registrados en un base de datos, utilizando un programa de Microsoft Excel 2019 y un software estadístico SPSS.

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

3.4.1. PLAN DE TABULACIÓN

El procesamiento de los datos se organizó mediante la tabulación de los datos con la utilización del programa Microsoft Excel 2019 y se empleó el software estadístico SPSS, los resultados obtenidos se mostrarán mediante cuadros estadísticos.

3.4.2. PLAN DE ANÁLISIS

Para el análisis sobre la diferencia entre los sexos según los diastemas fisiológicos presentes en la dentición decidua se utilizó la estadística inferencial, aplicando la prueba estadística no paramétrica del Chi cuadrado que serán demostrados mediante tablas de frecuencia.

3.5. ASPECTOS ETICOS

La presente investigación sobre el dimorfismo sexual de los diastemas fisiológicos en la dentición decidua de niños de 3 a 5 años del Colegio Leoncio Prado de Huánuco se desarrolló en estricto cumplimiento de los principios éticos establecidos. Se garantizará el respeto por la dignidad, los derechos y el bienestar de los participantes, asegurando la confidencialidad de la información obtenida y el uso exclusivo de los datos con fines científicos. La participación fue voluntaria, solicitando el consentimiento informado por escrito a los padres o tutores legales de los menores, explicando claramente los objetivos, procedimientos, posibles beneficios y la ausencia de riesgos del estudio. Asimismo, se aseguró que la recolección de datos no vulnera ni va en contra de la integridad física ni emocional de los niños, preservando en todo momento su seguridad y privacidad.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

En este capítulo, mediante el análisis y la tabulación de información se presentaron los siguientes resultados, con el principal objetivo de: Determinar el dimorfismo sexual en los diastemas fisiológicos en la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025.

Tabla 1. Identificar el dimorfismo sexual del arco tipo I de Baume en la dentición decidua

Sexo	Maxilar superior Tipo I	%	Maxilar inferior Tipo I	%	Total Participantes	%
Femenino	22	73.3%	12	40.0%	30	50.0%
Masculino	24	80.0%	10	33.3%	30	50.0%
Total	46	76.7%	22	36.7%	60	100 %

Interpretación:

Al análisis de 60 niños, 30 (F) y 30 (M), se identificó el arco tipo I de Baume en un 56.7% de los casos en ambos sexos. Sin embargo, hay una diferencia notable por arcada, en el maxilar superior, los niños presentaron una mayor frecuencia de arco tipo I (80%) en comparación con las niñas (73.3%). En el maxilar inferior, fueron las niñas quienes mostraron una mayor frecuencia (40%) que los niños (33.3%). Esto evidencia un leve dimorfismo sexual en la distribución del arco tipo I, aunque no en su frecuencia total.

Tabla 2. Identificar el dimorfismo sexual del arco tipo II de Baume en la dentición decidua

Sexo	Maxilar superior Tipo II	%	Maxilar inferior Tipo II	%	Total, de participantes	%
Femenino	8	26.7%	18	60.0%	30	50.0%
Masculino	6	20.0%	20	66.7%	30	50.0%
Total	14	23.3%	38	63.3%	60	100 %

Interpretación:

Al análisis de 60 niños, 30 (F) y 30 (M), el arco tipo II de Baume se presentó con la misma frecuencia total en ambos sexos (43.3%). No obstante, al analizar por arcadas, en el maxilar superior, las niñas presentaron una mayor proporción (26.7%) que los niños (20%). Mientras que, en el maxilar inferior, los niños presentaron una mayor proporción (66.7%) que las niñas (60%). Aunque las diferencias son leves, esta distribución desigual entre arcadas sugiere un dimorfismo sexual leve en la ubicación del arco tipo II.

Tabla 3. Identificar el dimorfismo sexual del arco tipo mixto de Baume en la dentición decidua

Sexo	Tipo mixto (III)	%	Total, de participantes	%
Femenino	14	46.7%	30	50.0%
Masculino	15	50.0%	30	50.0%
Total	29	48.3%	60	100 %

Interpretación:

Al análisis de 60 niños, 30 (F) y 30 (M), el arco tipo mixto o tipo III de Baume se presentó en el 48.3% de la muestra total, distribuyéndose en un 46.7% (14) de las niñas y 50% (15) de los niños. La diferencia entre sexos es mínima (3.3%), lo que indica que no se observa un dimorfismo sexual significativo en la presencia de este tipo de arco en la población estudiada.

Tabla 4. Determinar el dimorfismo sexual en los diastemas fisiológicos en la dentición decidua

Edad	Tipo de arco	F	%
3 años	Tipo I	12	20.0%
	Tipo II	3	5.0%
	Tipo III	7	11.7%
4 años	Tipo I	10	16.7%
	Tipo II	4	6.7%
	Tipo III	6	10.0%
5 años	Tipo I	4	6.7%
	Tipo II	3	5.0%
	Tipo III	11	18.3%
Total		60	100%

Interpretación:

Al análisis de 60 niños, 30 (F) y 30 (M), el arco tipo I (con diastemas) fue el más frecuente a los 3 y 4 años, pero disminuyó drásticamente a los 5 años con 6.7%. Al respecto el arco tipo III (mixto) aumentó con la edad y fue el más común a los 5 años 18.3% del total. Mientras que, el tipo II tuvo una frecuencia baja y relativamente estable en todas las edades. Esto sugiere que los diastemas fisiológicos tipo I son más característicos de los niños más pequeños, mientras que la configuración mixta tipo III se hace más frecuente con el crecimiento. No se evidencian diferencias claras por sexo en esta distribución etaria, lo que refuerza la conclusión de ausencia de dimorfismo sexual significativo en los tipos de arco observados.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Evaluación de la contrastación y prueba de hipótesis mediante la expresión del Chi cuadrado.

Hi: Existe dimorfismo sexual de los diastemas fisiológicos en la dentición en la dentición decidua

Ho: No existe dimorfismo sexual de los diastemas fisiológicos en la dentición decidua

Tabla 5. Chi cuadrado

Sexo	Tipo I	Tipo II	Tipo III	Total
Femenino	14	8	8	30
Masculino	15	4	11	30
Total	29	12	19	60

Evaluación de la tabla 3x3 ($3-1=2$) ($3-1=2$) = 4 grados de libertad obteniendo el alfa $X^2 = 0.05$ (9.49) frecuencia observada.

Evaluando la unidad estadística tenemos:

Tabla 6. Unidad estadística

Femenino	30	0.5
Masculino	30	0.5
	60	1.0

Evaluando la frecuencia esperada (Fe) tenemos.

Tabla 7. Frecuencia esperada

29 x 0.5 = 14.5	12 x 0.5 = 6	19 x 0.5 = 9.5
29 x 0.5 = 14.5	12 x 0.5 = 6	19 x 0.5 = 9.5

Relación	Fo	Fe	(Fo - Fe) ²	(Fo - Fe) ² / Fe
Femenino - Tipo I	14	14.5	0.25	0.017
Femenino - Tipo II	8	6.0	4.00	0.667
Femenino - Tipo III	8	9.5	2.25	0.237
Masculino - Tipo I	15	14.5	0.25	0.017

Masculino - Tipo II	4	6.0	4.00	0.667
Masculino - Tipo III	11	9.5	2.25	0.237
	60	60		1.842 χ^2

Como el valor calculado de χ^2 (1.842), con $P = 0.39 > 0.05$, se acepta la hipótesis nula. No se encontró una diferencia estadísticamente significativa entre el sexo y los tipos de diastemas fisiológicos representados por los arcos de Baume. Por lo tanto, no se evidencia dimorfismo sexual en los diastemas fisiológicos de la dentición decidua en esta muestra de niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado — Huánuco, 2025.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar el dimorfismo sexual de los diastemas fisiológicos en la dentición decidua de niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado — Huánuco, 2025, utilizando como base los tipos de arco de Baume. Los resultados obtenidos indican que el tipo de arco más prevalente fue el tipo I (56.7%), seguido del tipo mixto o tipo III (48.3%) y el tipo II (43.3%).

La prueba de chi cuadrado arrojó un valor de $\chi^2 = 1.842$ con $p = 0.39$, indicando que no existe una diferencia estadísticamente significativa entre el sexo y los tipos de arco de Baume, por lo que no se evidencia dimorfismo sexual.

Estos hallazgos coinciden con los resultados de **Cabañas**, quien encontró que el tipo I de Baume tuvo una prevalencia del 52% y no reportó diferencias significativas en relación con el sexo o el grupo etario, al igual que nuestro estudio. Asimismo, Justo et al. también concluyeron que no existía relación significativa entre los tipos de arco de Baume y el sexo ($p=0.644$), lo cual reafirma la consistencia de los resultados obtenidos en la muestra.

En cuanto a la distribución por edad, se observó que el tipo I fue más frecuente a los 3 y 4 años, pero disminuyó notablemente a los 5 años, mientras que el tipo III (mixto) aumentó con la edad, siendo predominante en ese grupo. Este comportamiento es similar al descrito por **Guerra**, quien identificó mayor prevalencia del arco tipo I en niños de 4 años y del tipo II en niñas, aunque en nuestro estudio el tipo II se mantuvo con frecuencia moderada y sin predominancia por sexo.

Por otro lado, los hallazgos contrastan parcialmente con los de **Meléndez**, quien observó mayor prevalencia del tipo A en niños (15%) y del tipo B en niñas (13.4%), lo que sugiere cierto dimorfismo, a diferencia de

nuestros resultados donde la distribución fue más equilibrada. Del mismo modo, el trabajo de **Reyes et al.** encontró un predominio del tipo I con 60% en niños, lo cual guarda cierta relación con nuestra cifra de 56.7%; sin embargo, su estudio también reportó una diferencia leve entre sexos (mayor prevalencia en varones), lo cual no se evidenció en nuestra muestra, ya que tanto niños como niñas tuvieron frecuencias similares en todos los tipos de arco.

Finalmente, al igual que lo expone **Justo C.**, quien reporta que los arcos tipo I y los espacios primates fueron los más frecuentes, se refuerza que los diastemas fisiológicos están presentes en la mayoría de los niños en esta etapa, lo que apoya la interpretación clínica de que son parte del desarrollo normal y funcional del sistema estomatognático en la infancia.

CONCLUSIONES

1. Se concluye que, aunque la frecuencia total del arco tipo I fue igual entre sexos, se identificaron diferencias en su localización por arcada, lo que sugiere un leve dimorfismo sexual en la dentición decidua de los niños evaluados
2. Se concluye que, el arco tipo II mostró igual frecuencia total en niños y niñas, pero su localización entre arcadas varió ligeramente, reflejando un dimorfismo sexual leve.
3. Se concluye que, el arco tipo mixto de Baume mostró una distribución casi igual entre niñas y niños, sin evidenciar dimorfismo sexual claro en esta muestra.
4. Los resultados muestran que el tipo I de Baume fue más frecuente en niños de 3 y 4 años, disminuyendo marcadamente a los 5 años. En cambio, el tipo III (mixto) se incrementó progresivamente con la edad, siendo el más común a los 5 años.
5. El valor p (0.39) es mucho mayor que 0.05 (nivel de significancia), por lo que se acepta la hipótesis nula, no existe dimorfismo sexual de los diastemas fisiológicos en los niños y no es estadísticamente significativa.

RECOMENDACIONES

1. Es recomendable la realización de nuevas investigaciones, en instituciones de mayor población y así se pueda ampliar la muestra.
2. Es recomendable, realizar estudios adicionales que incluyan características funcionales, oclusales que puedan asociarse con el desarrollo del arco tipo III.
3. Es recomendable, realizar estudios longitudinales para observar cómo evolucionan los tipos de arco a medida que avanza el recambio dentario, e investigar si estas variaciones influyen en la oclusión futura o requieren intervención ortodóntica temprana.
4. Es recomendable implementar evaluaciones odontológicas tempranas en edad preescolar para detectar posibles alteraciones en la formación de los arcos y prevenir maloclusiones futuras.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Apolo M. Espacio libre y su relación con el apiñamiento dental en dentición mixta. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2020.
2. Sano S, Strazzeri M, Rodríguez G, Duarte D. Ortodoncia en la dentición decidua. Brasil: Amolca, 2004.
3. Reyes A, Mendez Y, Navarro I, Verdecia D, Reyes V. Estudio de espacios fisiológicos en niños de 5 años de círculos infantiles. Policlínico René Vallejo Ortiz. Bayamo. Multimed. 2019; 23(5): 924 — 939.
4. Flores C. Espacios primates y apiñamiento anterior en niños de a institución educativa Alfred Nobel, Chachapoyas - 2018. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2019.
5. Meléndez C, Favela S, Martínez M, Cisneros M, Medina I. Dimensiones de arcos y relaciones oclusales en dentición decidua completa en niños de 3 a 5 que acuden a la clínica de Odontología Infantil de la Facultad de Odontología Unidad Torreón en la Universidad Autónoma de Coahuila. Revista Tame. 2019 nov; 8 (22): 863 — 865.
6. López K, Blandón L, Sequeira S. Prevalencia de los tipos de arco de Baume y espacios primates en niños de 3 a 5 años del sector urbano de la ciudad de León en el periodo comprendido de enero a noviembre del 2018 [Para optar el título de cirujano dentista] México: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2018.
7. Justo C, Cosme T, Morales R. Características clínicas en dentición decidua asociadas con edad y sexo en preescolares. Kiru. 2020 jul; 17(3): 135 — 142.
8. Cabañas C. Tipos de arco según Baume en niños de 3 a 5 años de edad en los centros educativos de nivel inicial [para optar el título de cirujana dentista] Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza; 2019.
9. Justo C. Signos clínicos de maloclusión en niños de 36 a 71 meses de edad en el jardín del colegio niño Jesús en el distrito de San Juan de Miraflores — Lima, 2018 [Para optar el título de cirujano dentista] Lima: Universidad San Martín de Porres; 2019.

10. Ponce C. Características morfológicas de la dentición decidua. [Tesis de grado] Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017.
11. Orellana J, Guerrero R, Vásquez R, Ruiz C. Anatomía de la dentición temporal. Revista latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Jul 09] Disponible en: <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2022/art-41/>
12. Barbería E, Boj J, Catalá M, García C, Mendoza A. Manejo del espacio. Odontopediatría. 2da edición. Barcelona: Masson; 2001. P. 325 — 349.
13. Macedo S, Bernabe O. Distribución de diastemas y espacios primates en niños con dentición decidua completa, de dos centros educativos de distinto nivel socioeconómico de la ciudad de Lima. Rev. estomatológica del Altiplano [Internet]. 2017 [Consultado: 2025 Ago 20];1(1): 1-1. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8360792>
14. Baume L. Physiological tooth migration and its significance for the development of occlusion. Pubmed. 1950; 29(2): 123 — 132.
15. Torres M. Desarrollo de la dentición. La dentición primaria. Revista latinoamericana de Ortodoncia y odontopediatría [Internet]. 2009 [Consultado 2023 jul 10] Disponible en: <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2009/art-23/>
16. Holguíno C, Maryorit N. características clínicas de la oclusión primaria en niños de 3 a 5 años que asisten a la institución educativa Inicial Dolores del Distrito de José Luis Bustamante y Rivero, Arequipa 2018. [Internet] Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2020[Consultado 2025 Ago 20]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/03c1a9cb-e3ec-496f-89c7-99091d2f3b9e>
17. Chocca R, Gonzales L, Arzapalo L. Asociación del plano terminal y el tipo de arco de Baume en dientes deciduos en niños de 3 a 6 años. [Internet] Lima: Universidad Continental; 2020 [Consultado 2025 Ago 21]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12394/10733>
18. Torres M. Desarrollo de la dentición. La dentición primaria. Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría [Internet] [Consultado 2025 Ago 21] Disponible en: <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2009/art-23/>

19. Díaz A, Alemán E, Martínez B. Distancia intercanina en niños con dentición temporal, mixta y permanente. Scielo [Internet]. 2019 [Consultado 2025 Ago 20]; 56(3) Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072019000300009
20. Flores D. Relación de la lactancia con la oclusión según el plano terminal de Baume en niños de 3 — 5 años de la I. E. I. 328 José de San Martín. Tacna 2016 [Internet] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2018 [Consultado 2023 Jul 10]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3127>
21. Ayala Y, Carralero L, Leyva B. La erupción dentaria y sus factores influyentes. Scielo. 2018; 22(4): 681 — 694.
22. Alzate L, Serrano L, Crtes L. Cronología y secuencia de erupción en el primer periodo transicional. Scielo [Internet]. 2016 [Consultado 2025 Ago 21]; 29(1): 57 — 69. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-971X2016000100007&script=sci_arttext
23. García M, García C, Nuñez R. La erupción dental normal y patológica. FAPap [Internet]. 2012 [Consultado 2025 Ago 20]; 5(4): 188 — 195. Disponible en: <https://fapap.es/articulo/218/la-erupcion-dental-normal-y-patologica> .
24. Milivoy A. Phases and chronology of tooth eruption. Dialnet [Internet]. 2023 [Consultado 2025 Ago 20]; 2(0). Disponible en: <https://doi.org/10.56294/hl2023312>
25. Descriptores en Ciencias de la Salud. Dimorfismo sexual [Internet] [Consultado el 2023 Jul 10]. Disponible en: https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=29557&filter=ths_termall&q=dimorfismo%20sexual
26. Descriptores en Ciencias de la Salud. Diastema [Internet] [Consultado el 2023 Jul 10]. Disponible en: https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=3997&filter=ths_termall&q=diastema
27. Descriptores en Ciencias de la Salud. Diente deciduo [Internet] [Consultado el 2023 Jul 10]. Disponible en:

https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=14466&filter=ths_termall&q=diente%20deciduo

28. Real Academia Española. Edad [internet] [consultado el 2023 Jul 11]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>
29. Lases, Franyutti A. Metodología de la Investigación. Un nuevo enfoque. 2ª edición CIDL: México; 2009. Disponible en: <https://ensq.edu.mx/wp-content/uploads/2020/03/1446d.pdf>
30. López P. Población muestra y muestreo. Punto Cero. [Internet] 2014 [Consultado 11 de enero del 2025]; v.09 (n.08). Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Gabriel Y. Dimorfismo sexual de los diastemas fisiológicos de la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del Colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCION N° 1208-2025 -D-FCS-UDH

Huánuco, 29 de abril del 2025

VISTO, la solicitud con ID: 00000001175, presentado por don(ña) **YÉRIKA MARIBEL GABRIEL CASAS**, alumno del Programa Académico de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, quien solicita, aprobación del Proyecto de Investigación titulado (Título) intitulado: **"DIMORFISMO SEXUAL DE LOS DIASTEMAS FISIOLÓGICOS EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DEL COLEGIO LEONCIO PRADO, HUÁNUCO 2025"**; y,

CONSIDERANDO:

Que, el (la) recurrente ha cumplido con presentar la documentación exigida por la Comisión de Grados y Títulos del Programa Académico de Odontología, Facultad de Ciencias de Salud, para ejecutar el Trabajo de Investigación conducente al Título Profesional;

Que, con Resolución N° 406-2025-D-FCS-UDH de fecha 12/MAR/25, se designan como Jurados revisores a la MG. CD. JUBERT GUILLERMO TORRES CHAVEZ, MG. CD. ALVARO ANTONIO CORNEJO GAYOSO, MG. CD. DANILO ALFREDO VASQUEZ MENDOZA Y MG. CD. FHAEMYN BAUDILIO IBAZETA RODRIGUEZ (ASESOR), encargados para la Revisión del Trabajo de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Programa Académico de Odontología de la Universidad de Huánuco;

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas por el Art. 45° del Estatuto de la Universidad de Huánuco y la Resolución N° 595-2020-R-CU-UDH del 03/AGO/20;

SE RESUELVE

Artículo Primero. - **APROBAR** el Trabajo de Investigación intitulado: **"DIMORFISMO SEXUAL DE LOS DIASTEMAS FISIOLÓGICOS EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DEL COLEGIO LEONCIO PRADO, HUÁNUCO 2025"**; presentado por don(ña) **YÉRIKA MARIBEL GABRIEL CASAS**, alumno(a) del Programa Académico de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, quien ejecutará el mencionado Trabajo de Investigación.

Artículo Segundo. - Disponer que la Secretaría Académica de la Facultad de Ciencias de la Salud, registre el Informe del Trabajo de Investigación arriba indicado en el Libro correspondiente.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



Distribución: Exp. Grad/Interesado/PA.Odont/Archivo/JPZ./pgg

ANEXO 2

RESOLUCIÓN DE DESIGNACIÓN DE ASESOR



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCIÓN N° 023-2025-D-FCS-UDH

Huánuco, 27 de enero del 2025

VISTO, el expediente con ID: 00000007042 presentado por doña **YERIKA MARIBEL GABRIEL CASAS**, estudiante del Programa Académico de Odontología, Facultad Ciencias de la Salud, quien solicita designación de Asesor del Trabajo de Investigación (Título) intitulado: **"DIMORFISMO SEXUAL DE LOS DIASTEMAS FISIOLÓGICOS EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DEL COLEGIO LEONCIO PRADO, HUÁNUCO 2025"**, y;

CONSIDERANDO:

Que, según el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, en su Capítulo II, del Proyecto de Investigación o Tesis, Art 36° estipula que el interesado deberá solicitar asesor para obtener el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA;

Que, según OFICIO N° 001-2025-CGT-Odont/UDH, de fecha 23/ENE/25, la Coordinadora del Programa Académico de Odontología, acepta lo solicitado por la recurrente, y propone como asesor al (la) **MG. CD. FHAEMYN BAUDILIO IBAZETA RODRIGUEZ**, y;

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas en el Art. 45° del Estatuto de la Universidad de Huánuco y la Resolución N° 595-20-R-CU-UDH del 03/AGO/20;

SE RESUELVE:

Artículo Único: DESIGNAR como ASESOR al **MG. CD. FHAEMYN BAUDILIO IBAZETA RODRIGUEZ**, en el contenido del Trabajo de Investigación (Título) intitulado: **"DIMORFISMO SEXUAL DE LOS DIASTEMAS FISIOLÓGICOS EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DEL COLEGIO LEONCIO PRADO, HUÁNUCO 2025"**; presentado por doña **YERIKA MARIBEL GABRIEL CASAS**, alumno del Programa Académico de Odontología para obtener el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA.

Tanto la Docente Asesor y alumno (a), se sobre entiende que se ajustarán a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos del Programa Académico de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



Dña. Julia R. Patricia Sánchez
DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

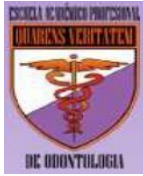
Distribución: P.A.Odont/Exp. Grad./ Interesado/Asesor/Archivo/JPZ/pgg.

ANEXO 3

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACION Y MUESTRA	FUENTE (TEC E INST DE RECOLECCIÓN DE DATOS)
PG. ¿Existe dimorfismo sexual en los diastemas fisiológicos de la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025?	OG: Determinar el dimorfismo sexual de los diastemas fisiológicos en la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025.	Hi: Existe dimorfismo sexual de los diastemas fisiológicos en la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025.	Variable independiente Dimorfismo sexual Variable de asociación Diastema fisiológicas	Tipo de investigación Observacional Prospectiva Transversal Analítica Enfoque Cuantitativo Nivel Correlacional Diseño	Población La población del estudio estará compuesta por un total de 251 alumnos de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado.	Técnica Observacional Instrumento Ficha de observación
Pe 01: ¿Cuánto será el dimorfismo sexual del arco tipo I de Baume en la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025?	Oe 01: Identificar el dimorfismo sexual del arco tipo I de Baume en la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025.	Ho: No existe dimorfismo sexual de los diastemas	Variable de caracterización Edad		Muestra La muestra estará	

de Baume tipo II en la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025?	Pe 03: ¿Cuánto será el dimorfismo sexual del arco tipo mixto de Baume en la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025?	Oe 02: Identificar el dimorfismo sexual del arco tipo II de Baume en la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025.	Oe 03: Identificar el dimorfismo sexual del arco tipo mixto de Baume en la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025.	fisiológicos en la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025.	3 - 5	No experimental, descriptivo correlacional.	conformada por 60 niños, 30 niños y 30 niñas entre la edad de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado
--	--	--	---	--	-------	---	--



ANEXO 4



INSTRUMENTO - FICHA DE OBSERVACIÓN

“DIMORFISMO SEXUAL DE LOS DIASTEMAS FISIOLÓGICOS EN LA DENTICIÓN DECIDUA EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DEL COLEGIO LEONCIO PRADO HUÁNUCO, 2025.”

FICHA DE OBSERVACIÓN

N° _____

Edad: _____ Sexo: _____

Maxilar superior:

• Arco de Baume tipo I. ☐

• Arco de Baume tipo II. ☐

Maxilar inferior:

• Arco de Baume tipo I. ☐

• Arco de Baume tipo II. ☐

Resultado del tipo de arco: _____

ANEXO 5

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
P.A. DE ODONTOLOGÍA



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación: Dimensión sexual de los diagnósticos psicológicos en niños de 3 al 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : Huayta Natividad Víctor Manuel
 Cargo o Institución donde labora : ODONTÓLOGO - CS. LAS MORAS
 Nombre del Instrumento de Evaluación : Ficha de observación
 Teléfono : 987837599
 Lugar y fecha : 10/06/25 Huánuco
 Autor del Instrumento : Vicenta Gabriel Gabriel Cano

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		Si	No
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	✓	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	✓	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	✓	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	✓	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	✓	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias	✓	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	✓	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	✓	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	✓	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	✓	

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco 10 de junio del 2025.

Mg. Víctor Manuel Huayta Natividad

... Firma del experto

DNI 42137866



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación: Dimorfismo sexual de los dentemas biológicos en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025.

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres: Jorge Luis Baizán, Sergio
Cargo o Institución donde labora: Docente Kurullos P. odontología
Nombre del Instrumento de Evaluación: Ficha de observación
Teléfono: 962 25 0077
Lugar y fecha: 19/06/23 Huánuco
Autor del Instrumento: Yessika Floribel Cabral Cano

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		Si	No
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	✓	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	✓	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	✓	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	✓	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	✓	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias	✓	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	✓	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	✓	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	✓	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	✓	

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, 19 de junio del 2025


Firma del experto
DNI 40101900



UDH

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
P.A. DE ODONTOLOGÍA**



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación: *Dimensión sexual de los diágnos fisiológicos en niños de 3a Sección del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025*

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres: *Rojas Borraín, Pablo Alonso*
Cargo o Institución donde labora: *Docente de la UDH*
Nombre del Instrumento de Evaluación: *Ficha de observación*
Teléfono: *968 261446*
Lugar y fecha: *18/06/25 Huánuco*
Autor del Instrumento: *Yerika Floribel Gabriel Cano*

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		Si	No
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	☒	☐
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	☒	☐
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	☒	☐
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	☒	☐
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	☒	☐
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias	☒	☐
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	☒	☐
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	☒	☐
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	☒	☐
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	☒	☐

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

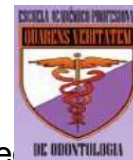
IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, *18* de *junio* del *2025*

[Firma]
Firma del experto
DNI



ANEXO 6



CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por GABRIEL CASAS YÉRIKA MARIBEL, egresado de la Universidad de Huánuco. El objetivo del estudio es: Determinar el dimorfismo sexual en los diastemas fisiológicos en la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista (o completar una encuesta, o lo que fuera según el caso). Esto tomará aproximadamente 15 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducido por GABRIEL CASAS YÉRIKA MARIBEL. He sido informado (a) de que la finalidad de este estudio es: Determinar el dimorfismo sexual en los diastemas fisiológicos en la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025.

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios, lo cual tomará aproximadamente 15 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Fecha: _____ de _____ de _____.

.....

.....
Nombre del Participante

.....

.....
Firma del padre o apoderado



ANEXO 7

ASENTIMIENTO INFORMADO



Título de la Investigación: **“Dimorfismo sexual de los diastemas fisiológicos de la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del Colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025”**.

Mi nombre es GABRIEL CASAS YÉRIKA MARIBEL y soy egresada de la Universidad de Huánuco, actualmente se está realizando un estudio que tiene por finalidad: **Determinar el dimorfismo sexual en los diastemas fisiológicos en la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado Huánuco, 2025**. Para ello queremos pedirte que nos apoyes.

Tu participación en el estudio consistiría en: **facilitar la evaluación clínica**.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (X) en el cuadrado de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (), ni escribas tu nombre.

☐

Sí quiero participar

Nombre:

.....

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

.....

Fecha.....de.....de...

....



ANEXO 8

SOLICITUD DE PERMISO DE INVESTIGACIÓN



AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA
PERUANA*

**SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA LA
EVALUACIÓN CLÍNICA Y RECOLECCIÓN
DE DATOS.**

SEÑOR:

JULIO CESAR CHAVEZ CABRERA

DIRECTOR GENERAL DE LA GRAN UNIDAD ESCOLAR LEONCIO PRADO.

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi respetuoso saludo y al mismo tiempo presentarme: soy Yérika Maribel Gabriel Casas, identificada con DNI N° 71387828 y código de estudiante 2018110684, interna del Programa Académico de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco.

Mediante la presente, solicito su autorización para recabar información en la institución que usted dirige, en el marco del desarrollo de mi trabajo de investigación (tesis) titulado: "Dimorfismo sexual de los diastemas fisiológicos de la dentición decidua en niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado - Huánuco, 2025."

Agradeceré en caso se me pueda brindar las facilidades del caso para la ejecución del estudio, el cual se realizará con absoluto respeto a los principios éticos y con el consentimiento correspondiente.

Anticipo a usted mi sincero agradecimiento por la generosa atención y quedo a disposición para cualquier información adicional que considere necesaria.

Huánuco 3 de junio del 2025.

Yérika Maribel Gabriel Casas
D.N.I. 71387828





ANEXO 9

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO



FICHA DE OBSERVACIÓN	
1. Nombre del instrumento	Ficha de recolección de datos
2. Autor	Yérika Maribel Gabriel Casas.
3. Descripción del instrumento (objetivo del instrumento)	Diferenciar los tipos de arcos de Baume según el sexo en los niños de 3 a 5 años del colegio Leoncio Prado.
4. Estructura (Dimensiones, ítems)	- Masculino - Femenino - Arco de Baume tipo I - Arco de Baume tipo II - Arco de Baume mixto - Años
5. Técnica	Observación.
6. Momento de la aplicación del instrumento.	Antes del receso de los alumnos.
7. Tiempo promedio de aplicación del instrumento.	3 minutos.