



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA



EVALUACION DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA:

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al Informe Final de Tesis cuyo título es:

Nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en los Aquijes de la ciudad de Ica en el año 2022

Presentado por:

Bach. VALDEZ MENDOZA CLAUDIA ALEXANDRA

Del nivel de PREGRADO de la Facultad de ODONTOLOGÍA, el resultado obtenido del porcentaje de similitud es el 10% por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad

El operador del programa informático evaluador de originalidad, aprueba el Informe Final de tesis por tener un porcentaje de similitud inferior a los límites establecidos por el reglamento.

Para dar fe se adjunta el reporte de similitud con el software de verificación de originalidad **iThenticate**.

Ica, 04 de julio de 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

JOSE BENJAMIN MAGALLANES REYES
Director de la Unidad de Investigación

Abg. YESIKA YANINA HUAMANI VALENCIA
Operador del Programa Informático
Evaluador de Originalidad
Facultad de Odontología

04-07-2025 hrs: 03:35 p.m.

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Odontología



Nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos en padres
de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad
de Ica en el año 2022

Línea de investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

AUTOR:

Bach. Claudia Alexandra Valdez Mendoza

Ica - Perú

2025

DEDICATORIA:

A mis padres, Olga Mendoza y Hugo Valdez, por su amor incondicional, su ejemplo de integridad y su constante apoyo, que han sido pilares fundamentales en mi formación personal y académica. Gracias por brindarme las bases para alcanzar este logro, que sin ustedes esta investigación no hubiera sido realizada, a mis hermanos por el apoyo de y consejo constante de que si se puede. A mi abuela mamá Audelia a pesar de haberla perdido durante el proceso de esta investigación, sigue mas presente en mi corazón. A mis docentes, por su valiosa orientación y compromiso durante mi trayectoria universitaria, cuyo aporte ha sido esencial en mi crecimiento profesional.

AGRADECIMIENTOS:

Agradezco a Dios, por haber iluminado con salud y sabiduría a lo largo de la vida, darme la fortaleza en momentos difíciles para poder afrontar este camino académico.

A mi asesora la Dra. Liliana Diaz, por su paciencia, compromiso y entrega, en compartir generosamente sus conocimientos, y poder orientarme con claridad en cada etapa de este trabajo. Su guía fue un pilar fundamental para la culminación de esta investigación.

A la institución 22313 el Arenal, junto al director por abrirme las puertas y permitirme el desarrollo y culminación con éxito de mi investigación.

ÍNDICE

ÍNDICE DE CONTENIDOS

I.	INTRODUCCIÓN	1
II.	ESTRATEGIA METODOLÓGICA	6
III.	RESULTADOS	9
IV.	DISCUSIÓN	18
V.	CONCLUSIONES	20
VI.	RECOMENDACIONES	21
VII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	23
VIII.	ANEXOS.....	26
	Anexo 1. Instrumento de recolección de datos	26
	Anexo 2. Matriz de consistencia	30
	Anexo 3. Solicitud de trabajo de campo	34
	Anexo 4. Constancia de trabajo de campo.....	35
	Anexo 5. Juicio de expertos.....	36
	Anexo 6. Consentimiento informado	39

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Frecuencias y porcentajes del grupo etario de los padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.....	9
Tabla 2. Frecuencias y porcentajes del género de los padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.....	10
Tabla 3. Frecuencias y porcentajes del grado de instrucción de los padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.....	11
Tabla 4. Frecuencia y porcentaje sobre el conocimiento por preguntas realizadas a los padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.	12
Tabla 5. Frecuencia y porcentaje acerca del nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.	13
Tabla 6. Frecuencia y porcentaje acerca del nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos y el grupo etario en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.	14
Tabla 7 Frecuencia y porcentaje acerca del nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos y el sexo en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.....	15
Tabla 8 Frecuencia y porcentaje acerca del nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos y el grupo etario en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.	16

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Grupo etario de los padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.	10
Gráfico 2. Género de los padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.....	11
Gráfico 3. Grado de instrucción de los padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.	12
Gráfico 4. Nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.	14
Gráfico 5. Nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos y el grupo etario en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.	15
Gráfico 6. Nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos y el sexo en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.	16
Gráfico 7. Nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos y el grupo etario en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.	17

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.

Material y Método: Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, corte transversal, de tipo descriptivo. Se conformó una muestra de 230 padres de familia que cumplieran los criterios de selección. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumentos: un cuestionario, conformado por 10 ítems con alternativas múltiples, que se valoraran con respuestas correctas e incorrectas, con un valor de 02 puntos para las respuestas correctas y 0 para las respuestas incorrectas. Con un puntaje máximo de 20 y mínimo de 0.

Resultados: Se muestra el 74.3% de los padres tuvieron de 18 a 29 años, el 64.8% fueron de género masculino, que el 40.4% tuvieron secundaria completa, el 50% presentó un nivel de conocimiento malo. Se encontraron diferencias significativas en el nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos según grupo etario, grado de instrucción; mientras en el género no se encontró diferencias significativas.

Conclusión: El nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos de los padres es mayoritariamente malo. Planteándose la necesidad de fortificar la educación en salud oral, desde un enfoque preventivo y comunitario anteponiendo a la población con menor nivel grado de instrucción y a los padres con un rango etario joven.

Palabras clave: Conocimiento, hábitos bucales, salud oral, padres

ABSTRACT

Objective: Determine the level of knowledge about deleterious oral habits in parents of the I.E. N° 22313 El Arenal in Los Aquijes of the City of Ica in the year 2022.

Material and Method: A study with a quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional, descriptive type was carried out. A sample of 230 parents who met the selection criteria was formed. For data collection, the survey method was used and as instruments: a questionnaire, made up of 10 items with multiple alternatives, which were evaluated with correct and incorrect answers, with a value of 02 points for correct answers and 0 for incorrect ones. incorrect answers. With a maximum score of 20 and a minimum of 0.

Results: It was found that 74.3% of the parents were between 18 and 29 years old, 64.8% were male, and 40.4% had completed secondary education. Half of the parents (50%) had a poor level of knowledge about harmful oral habits. Significant differences were observed in the level of knowledge based on age group and level of education; however, no significant differences were found regarding gender.

Conclusion: Parents' knowledge of oral habits is largely poor. There is a need to strengthen oral health education, using a preventive and community-based approach, prioritizing the population with lower educational levels and younger parents. Keywords: Knowledge, oral habits, oral health, parents.

I. INTRODUCCIÓN

Los patrones habituales deletéreos de comportamiento muscular, a menudo se asocian con un crecimiento óseo alterado o impedido, alteración en la posición de los dientes, disfunción respiratoria, dificultades en el habla, desequilibrio de la musculatura facial y problemas psicológicos¹.

Incluyen hábitos de succión (como chuparse el dedo, el uso del chupón y el biberón), morderse las uñas, deglutir atípicamente, morderse los labios y otros. En la literatura se reporta un amplio rango de frecuencias de dichos hábitos, del 9,9 al 34,1% del 2 al 4% en estudios internacionales², y del 70 al 83,1% en brasileños³.

Los hábitos orales pueden interferir en las funciones del sistema estomatognático y generalmente se relacionan con ser un factor etiológico de las maloclusiones⁴. Se sugiere, en la literatura, que el 35-50% de las maloclusiones son causadas por factores externos, y el factor funcional más frecuente que influye en la oclusión son los hábitos orales⁵. Los efectos negativos de los hábitos bucales dependerán de su frecuencia, intensidad y duración, así como del tipo de hábito y patrones de crecimiento hereditarios individuales. Dos teorías conductuales han sido utilizadas para explicar la etiología de los hábitos orales, especialmente los hábitos de succión no nutritivos: la psicoanalítica, propuesta por Freud, y la teoría del aprendizaje. Ambas teorías creen que algunas condiciones normales de desarrollo promueven el origen de hábitos de succión no nutritivos⁶. Según la teoría psicoanalítica, los hábitos de succión son una estimulación placentera de los labios y la boca. La teoría del aprendizaje sostiene que los hábitos de succión son una respuesta adaptativa⁷. Se espera que, a la edad de tres años, la mayoría de los niños hayan dejado de tener hábitos orales. Para los niños que continuaron con los hábitos más allá de esta edad, la teoría psicoanalítica sugiere que es un indicador de perturbación psicológica, causada por una incapacidad para enfrentar el estrés de la vida. Sin embargo, la teoría del aprendizaje cree que es solo un hábito aprendido. Según la teoría psicoanalítica, algunos de los factores etiológicos de los hábitos orales son: conflictos familiares, celos, presión escolar y ansiedad y estrés⁸.

Tener estos hábitos orales atípicos durante un largo período de tiempo y no tratarlos causa daño a varias estructuras orales en la boca y el cuerpo. Los hábitos orales deletéreos provocan maloclusión, deterioro más rápido de los dientes y del tejido periodontal, inflamación, disfunción muscular, trastornos temporomandibulares, postura incorrecta y muchos más. Parra et al. (2018)³ divide estos hábitos orales disfuncionales en dos grupos. Los hábitos orales adquiridos se describen como hábitos que se aprenden y que se pueden detener fácilmente si el niño quiere o se le dice que lo haga. Por otro lado, los hábitos orales compulsivos se forman debido al estrés emocional al que se somete a un niño y la disfunción

oral es una forma de sobrellevarlos. Esta forma de hábito oral es mucho más difícil de detener ya que el niño experimentará un aumento en los niveles de estrés y causará más ansiedad. Según algunos autores, los hábitos bucales deletéreos se consideran normales antes de los 3 años, pasado esta edad se considera anormales y deben ser tratados.

La prevención de las alteraciones orofaciales, basada en el conocimiento que tienen los encargados paternos, sobre posibilidad de una manifestación de hábitos orales deletéreos se considera el mejor enfoque para el desarrollo de un equilibrio saludable, así como una mejor posibilidad de promoción de la salud, cuyas estrategias aún no siempre están contempladas y al alcance de la población¹⁰.

Algunos progenitores entienden que el uso del chupón es inocuo o incluso necesario y beneficioso para el desarrollo del niño, por lo que tienen una actitud indiferente o permisiva hacia su uso. Sin embargo, el uso de chupones y alimentación con biberón puede provocar desordenes en el habla, trastornos miofuncionales y dificultades emocionales¹¹. Los hábitos bucales son comunes en los preescolares, ya que se dan en las primeras etapas de la vida, ya que algunos objetos, como el chupón, se incluyen en la canastilla de las embarazadas¹².

Por eso, es común observar niños que ingresan a las instituciones de educación infantil portando tales objetos, y/o ya con otros hábitos bucales. Los educadores a menudo tienen dificultades para tratar con los niños en el aula con el fin de eliminar sus hábitos orales, incluso si no son conscientes de los daños causados por su uso prolongado. Por lo tanto, es necesario comprender la perspectiva de padres y docentes sobre la presencia de hábitos bucales deletéreos, posibilitando así la conducción de acciones de prevención y promoción de la salud en los primeros años de vida, tanto en el ámbito familiar como escolar.

Así, conociendo la importancia de la escuela y de la participación de padres en el desarrollo del lenguaje de los niños y en la concientización del uso prolongado de hábitos orales, este estudio tiene como objetivo comparar la perspectiva de padres y docentes sobre la ocurrencia de hábitos deletéreos en niños de preescolar.

Se encontraron una serie de antecedentes:

Chuquimarca A, et al.¹³, (2021) realizó una investigación con el objetivo de analizar el conocimiento existente sobre la succión digital como indicador de maloclusión en escolares y la importancia que tienen los progenitores para ayudar en la eliminación de esta conducta. La investigación se efectuó bajo un enfoque cualitativo, el diseño fue no experimental y el alcance es exploratorio. Se realizó un análisis bibliográfico en bases de datos reconocidas donde se identificaron fuentes primarias que posibilitaron la obtención de los resultados. Como conclusiones se puede afirmar que la succión digital no tiene predilección de género.

Del mismo modo, se trata de una afección del desarrollo bucofacial que ocupa el tercer lugar de prevalencia dentro de las patologías de salud bucodental.

Zaratini D, et al.¹⁴, (2019) tuvo objetivo realizar un estudio con el objetivo de determinar la visión de padres y docentes sobre la ocurrencia de hábitos bucales deletéreos en un grupo de preescolares, con un estudio transversal con un análisis cuantitativo. La muestra se constituyó por 221 participantes. Como resultados se obtuvo que el hábito más frecuente fue el biberón con un 52,04%, seguido del chupón con un 24,09%. Según los docentes, el chupón fue el más frecuente, representando el 20,36% de los casos, seguido del uso del biberón (7,69%). Además, el 90,95% de los niños fueron amamantados. Cuando se relacionó con los hábitos orales, se observó que cuanto mayor era el tiempo de lactancia, menor era el uso de chupones y biberones. Al comparar los cuestionarios, se verificó que los padres notaron, con mayor frecuencia, los hábitos orales que los profesores.

Almugairin S¹⁵ (2025) realizó una investigación para evaluar el conocimiento, la concienciación y las actitudes de los padres hacia los hábitos bucales de sus hijos en Riad, Arabia Saudita, con un diseño transversal con 2000 participantes, y una muestra de 563 madres, se reportó un nivel moderado de concienciación general entre las madres, y la mayoría (más del 70%) identificó correctamente los efectos negativos del uso prolongado del chupete/biberón y otros hábitos en la salud bucal de los niños. En cuanto a las actitudes, la mayoría de las madres reconoció la importancia de abandonar los hábitos de succión a los 18 meses y coincidió en que los hábitos bucales persistentes causan maloclusión y problemas de crecimiento. Sin embargo, existía una brecha significativa entre el conocimiento y la práctica, ya que la mayoría de las madres (92,9%) nunca consultó al dentista sobre los hábitos bucales persistentes de sus hijos. Concluyeron que si bien la mayoría de las madres demostraron un nivel moderado de concienciación sobre los efectos perjudiciales de los hábitos bucales prolongados, persiste una clara brecha entre el conocimiento y la práctica.

Chonat et al¹⁶., (2022) realizaron una investigación para investigar el conocimiento y la actitud de los padres hacia la maloclusión de sus hijos. Como muestra obtuvieron 500 padres. Se mostro a los padres un cuestionario cerrado estructurado administrado por un entrevistador que constaba de 10 preguntas. Del total, la mayoría (64%) notó la irregularidad dental en sus hijos. Si bien el 18% desconocía cualquier hábito bucal que causara irregularidades dentales en sus hijos, el 66% no creía que la irregularidad dental debida a hábitos bucales afectara negativamente el crecimiento infantil. En general, se observó una falta de conocimiento entre los padres sobre la maloclusión y el tratamiento de ortodoncia temprana en niños. Se debe motivar, informar y educar a los padres sobre la prevención de la maloclusión. Se deben

realizar más esfuerzos para sensibilizar a los tutores y padres sobre la maloclusión y su tratamiento en niños.

Soto E¹⁷, (2022) realizó un estudio con el objetivo de determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre hábitos perniciosos bucales de niños de 6 a 12 años, en padres de familia del Club de Madres Zoila de la Torre – 2021. Utilizando una investigación de tipo no experimental, de diseño descriptivo-correlacional, con una muestra de 36 madres. Obteniendo que el 57,6% tenía conocimientos sobre hábitos perniciosos. Mientras que la actitud, exhibió un porcentaje superior de 49,2% en actitud positiva. Además se encontró que el sexo y la edad presentaron diferencias significativas ($p < 0,05$). Se concluyó que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud.

Rodriguez C¹⁸ (2019) Se realizó una investigación con el objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre hábitos orales nocivos en progenitoras de pacientes pediátricos. El estudio, de enfoque cuantitativo, observacional y deductivo, se justificó por la carencia de investigación existente sobre esta temática, a pesar de su relación con diversas alteraciones bucodentales. Teniendo una población de 150 madres de familia, con una muestra 75. Se evaluó mediante cuestionarios, que fueron evaluados por especialistas en ortodoncia y odontopediatría, que clasificaron el conocimiento como bueno, regular y malo. Tuvieron el 53% de conocimiento escaso. Concluyendo que es primordial promover la educación oral de manera preventiva en edades tempranas de la población infantil.

Cabrera, C¹⁹ (2020). Buscó determinar la relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos orales nocivos en padres de familia de alumnos de educación primaria de la IE. San Pedro del distrito de Chimbote. El estudio fue de tipo cuantitativo, observacional, transversal, de nivel relacional y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 100 padres de familia. Se aplicó dos cuestionarios virtuales, una donde midió el nivel de conocimiento sobre salud bucal y otra el nivel de conocimiento sobre los hábitos orales nocivos. El 35% (35) tuvo nivel regular de conocimiento sobre salud bucal y nivel malo de conocimiento de hábitos orales nocivos además se encontró diferencias significativas $p=0,006$, encontrando relación entre las variables, el 57% (57) de padres de familia presentan un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal, el 62% (62) tuvo un nivel malo de conocimientos sobre hábitos orales nocivos, respecto a sexo, el 31% (31) presentó nivel regular y fueron mujeres, mientras que el 32% (32) presentó nivel malo y fueron hombres.

Ante lo mencionado anteriormente es necesario destacar los objetivos planteados, los cuales son los siguientes: Determinar el nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022. Y en cuanto a los específicos: Identificar el nivel de conocimiento sobre hábitos bucales

deletéreos según la edad de padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022, analizar el nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos según el grado de instrucción de padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.

Para llegar a cumplir con los objetivos y para su mejor entendimiento, el presente trabajo se ha dividido en ocho capítulos, y se ha desarrollado de la siguiente manera:

Capítulo I, introducción, un preámbulo general, donde se describe de manera resumida como se ha realizado este estudio, explicando brevemente la realidad problemática, citando investigaciones actualizadas relacionadas al tema (antecedentes), aquí se justifica la necesidad y la importancia de haber llevado a cabo esta investigación, así como también se indica cual fue objetivo fundamental de este trabajo.

Capítulo II, estrategia metodológica, donde se encuentra información referida a la metodología utilizada, aquí se describe como se determinó el tipo y diseño de estudio, como se seleccionó la población y el tamaño de la muestra, así como también, los procedimientos, las técnicas e instrumentos empleados para la recolección de datos y, por último, se explica el análisis y procesamiento de los datos obtenidos, con el fin de alcanzar los resultados, acorde con los objetivos.

Capítulo III, resultados, obtenidos mediante pruebas estadísticas, plasmados en tablas y figuras.

Capítulo IV, discusión, donde se ha analizado y discutido los resultados encontrados comparándolos con los hallazgos de otros investigadores en estudios semejantes, esto, con el fin de concretar ideas y conceptos más precisos.

Capítulo V, que señala las conclusiones a las que se llegó y enunciados en respuesta a los objetivos propuestos; seguidamente, se aportó algunas recomendaciones a futuras investigaciones relacionadas a esta problemática; y para culminar se indica las referencias bibliográficas respectivas y los anexos.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1 Tipo, nivel y diseño de Investigación

El estudio realizado fue cuantitativo, observacional; ya que no existirá intervención del investigador; los datos reflejan la evolución natural de la investigación.

De nivel descriptivo, ya que nos limitamos a medir las características y comportamientos particulares de la variable.

El diseño que se empleó fue no experimental, es decir no se hizo variar intencionalmente las variables de interés, sólo se observó los fenómenos tal y como se encuentran en su contexto natural para ser analizados.

Según el número de ocasiones en se midió la variable de estudio fue transversal, porque se midió en una sola ocasión.

2.2 Población

▪ Población de estudio

Estuvo conformada por 560 padres de familia de la Institución Educativa N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica, durante el año 2022

2.3 Muestra:

Una muestra de investigación, según un autor como Creswell (2014), es un grupo de participantes o unidades seleccionadas de una población más grande que se estudia para hacer inferencias sobre la población. Creswell enfatiza que la muestra debe ser representativa de la población para garantizar la generalización de los hallazgos del estudio.

Por ello se determinó el tamaño mediante el uso de una fórmula de poblaciones finitas.

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{e^2 (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

Donde:

n = “Dimensión de la muestra”

N = “Población”

Z = “Valor crítico de nivel de confianza”

p = “Probabilidad de éxito”

q = “Probabilidad de fracaso”

e = “Margen de error”

En donde se asumió un nivel de confianza del 95%, con un valor normal estándar del 1.96 y un margen de error del 5%. De acuerdo con el resultado de la fórmula es posible señalar que se evaluó a 230 padres de familia de la Institución Educativa N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica, durante el año 2022

$$n = \frac{560 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 (560 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 537.82 / 1.3975 + 0.9604$$

$$n = 537.82 / 2.3579$$

$$n = 229.899$$

$$n = 230$$

La muestra de la presente investigación fue seleccionada mediante un muestreo probabilístico, lo cual asegura que cada integrante de la población tuvo una igual o conocida probabilidad de ser incluido en el estudio. Esta técnica permite obtener una muestra representativa, facilitando la generalización de los resultados a toda la población.

El tamaño de la muestra se determinó en función del total de la población, considerando un margen de error y un nivel de confianza establecidos previamente. Esta estrategia metodológica fortalece la validez estadística de los hallazgos y contribuye a la precisión de las conclusiones del estudio.

Criterios de inclusión

- Padres de familia con al menos un hijo o hija estudiando en la Institución Educativa N° 22313 El Arenal en Los Aquijes.
- Padres de familia que acepten firmar el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Padres de familia odontólogos.
- Padres de familia poco receptivos.
- Padres de familia analfabetos.
- Padres de familia con niños con algún síndrome o enfermedad sistémica que sea un factor o una consecuencia de los hábitos deletéreos.
- Padres de familia con problemas psicológicos/ psiquiátricos.

2.4 Hipótesis:

Dado que se trató de un estudio de tipo descriptivo, no fue necesario el planteamiento de hipótesis, ya que este tipo de investigación se limita a caracterizar y describir fenómenos sin establecer relaciones causales o asociaciones predictivas.

2.5 Variables de la Investigación

Variable interés:

- Nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos

Variable caracterización:

- Edad
- Género
- Grado de instrucción

2.6 Técnicas de recolección de datos

La técnica a utilizada fue la encuesta, debido a su eficacia en la recolección de datos de manera estructurada y estandarizada. Ya que permite recopilar información de un número significativo de padres de familia en un tiempo relativamente corto. El uso de una encuesta estructurada garantiza que todos los participantes respondan a las mismas preguntas bajo las mismas condiciones, lo que permite obtener datos comparables y homogéneos. Cabe resaltar que, a diferencia de otras técnicas como la entrevista, en la encuesta se reduce la influencia del investigador sobre las respuestas de los participantes, lo que contribuye a la objetividad de los datos recopilados.

Instrumentos de recolección de datos

El instrumento usado fue el cuestionario de Rodriguez C, conformado por 10 ítems con alternativas múltiples, donde se coteja con respuestas correctas e incorrectas. Con un valor de 02 puntos para las respuestas correctas y 0 para las respuestas incorrectas. Con un puntaje

máximo de 20 y mínimo de 0. Considerando un nivel malo de 0 a 6 puntos un nivel malo, de 7 a 13 de nivel regular y de 14 a 20 de nivel bueno.

Validez y confiabilidad:

Para garantizar la coherencia entre las preguntas de investigación y los objetivos establecidos, se llevó a cabo un juicio de expertos con la participación de 3 expertos.

Para el análisis de los resultados, se aplicó la prueba estadística del coeficiente V de Aiken, obteniendo un valor total de 0.979, lo que indica un alto nivel de concordancia entre los especialistas.

Para evaluar la confiabilidad del cuestionario, se llevó a cabo una prueba piloto con la participación de 20 padres. Los resultados obtenidos fueron sometidos al análisis mediante la prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach, alcanzando un valor de 0.844, lo que indica una buena consistencia interna de los ítems en la escala.

2.5 Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

Luego de la recolección de datos, se da un proceso de codificación, donde se asignan números o categorías a las respuestas usando el programa Microsoft Excel 2017. Posterior a ello se procedió a exportar los datos al programa estadístico SPSS versión 27 para mediante la estadística obtener lo siguiente:

Estadística descriptiva: Los resultados fueron presentados en tablas de una y dos variables, utilizando frecuencias absolutas (n) y porcentajes (%) para su representación.

Estadística inferencial: Se aplicó la prueba de Chi-cuadrado para analizar las diferencias significativas, considerando un nivel de significancia del 5% ($p < 0.05$).

III. RESULTADOS

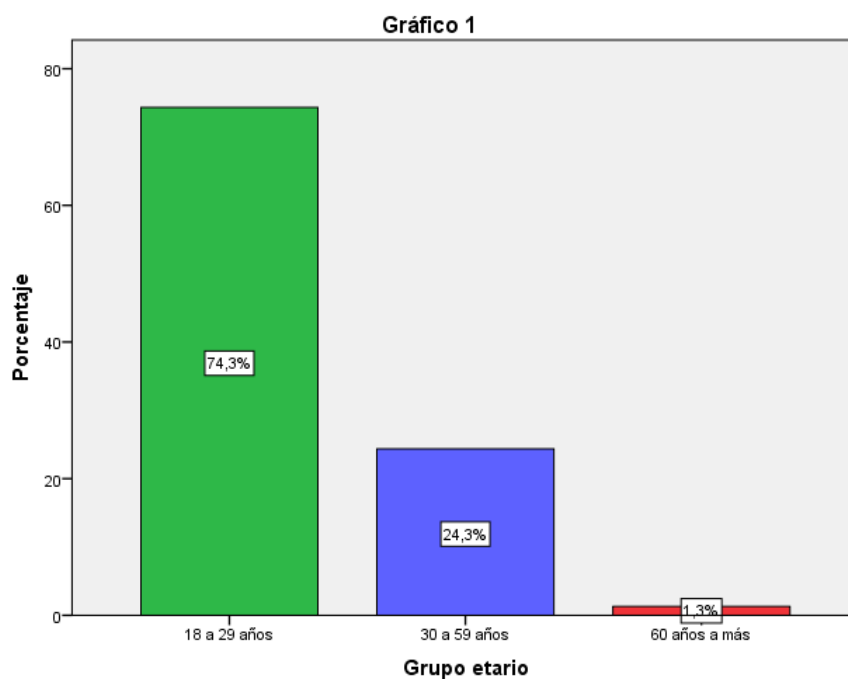
Presentación e interpretación de resultados

Tabla 1. Frecuencias y porcentajes del grupo etario de los padres de familia de la I.E.

N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
De 18 a 29 años	171	74,3
De 30 a 59 años	56	24,3
De 60 a más años	3	1,3
Total	230	100,0

Gráfico 1. Grupo etario de los padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.



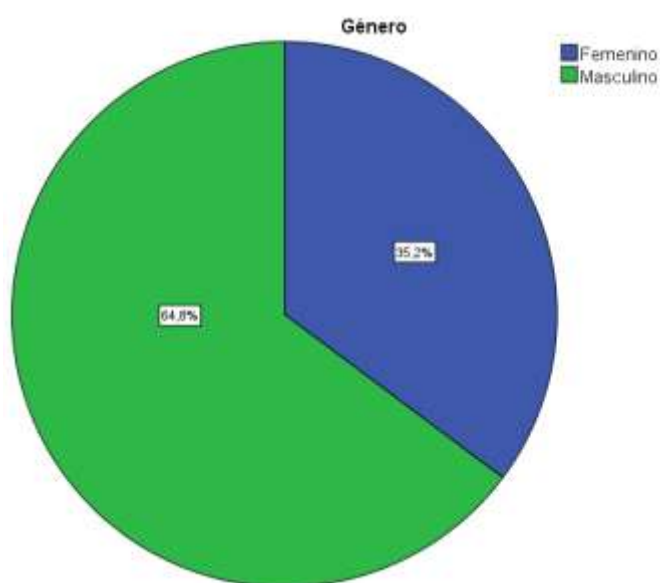
Interpretación: En la tabla 1 se muestra la distribución según grupo etario, siendo que el 74.3% de los padres tenían de 18 a 29 años, el 24.3% tenía de 30 a 59 años y de 60 años a más sólo el 1.3%

Tabla 2. Frecuencias y porcentajes del género de los padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.

Género	Frecuencia	Porcentaje
--------	------------	------------

Femenino	81	35,2
Masculino	149	64,8
Total	230	100,0

Gráfico 2. Género de los padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.



Interpretación:

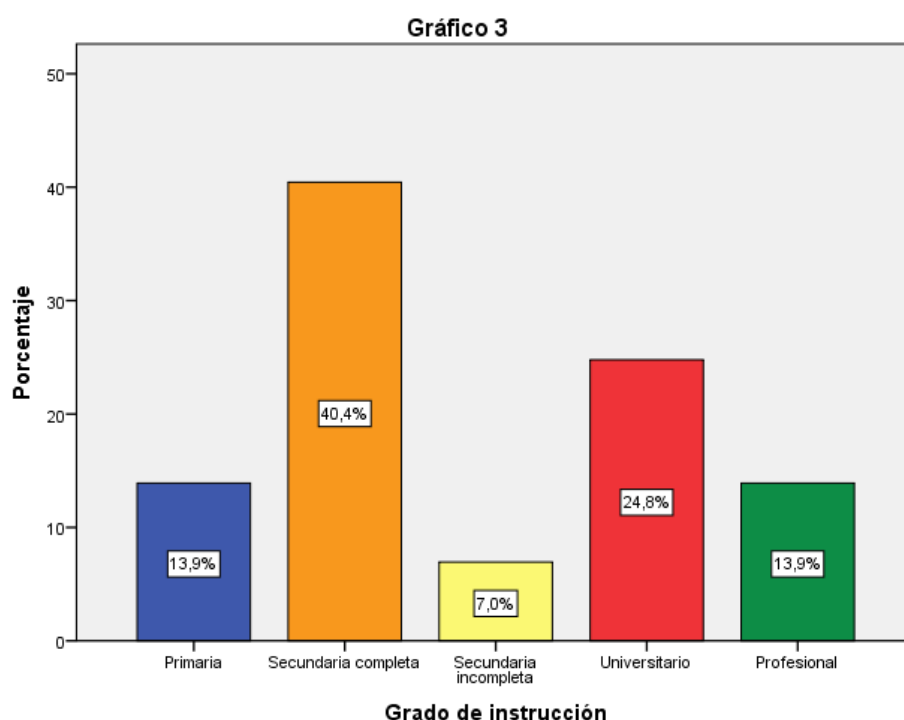
En la tabla 2 se observa la distribución del género de los padres de familia, el 64.8% eran de género masculino y el 35.2% del género femenino.

Tabla 3. Frecuencias y porcentajes del grado de instrucción de los padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.

Nivel de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	32	13,9

Secundaria completa	93	40,4
Secundaria incompleta	16	7,0
Universitario	57	24.8%
Profesional	32	13.9
Total	230	100,0

Gráfico 3. Grado de instrucción de los padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.



Interpretación:

Se observa la distribución del grado de instrucción, siendo que el 40.4% tenía secundaria completa, el 24.8% tenía nivel universitario, 13.9% estuvo representado por padres con un nivel de primaria y de igual porcentaje los de nivel profesional, y sólo el 7% tuvo secundaria incompleta.

Tabla 4. Frecuencia y porcentaje sobre el conocimiento por preguntas realizadas a los padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.

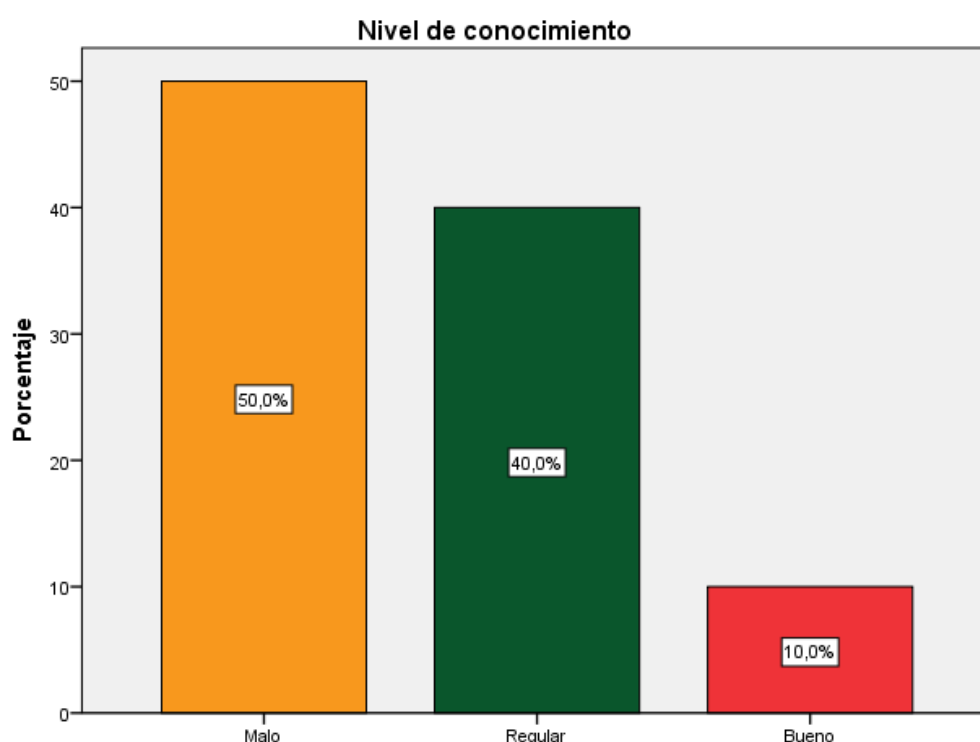
Pregunta	Incorrecto		Correcto	
	N	%	N	%
Ítem 1: ¿Cuál de estas afirmaciones corresponde a la posición normal o correcta de la lengua al pasar la saliva?	54	23,5	176	76,5
Ítem 2: ¿Qué ocurre cuando su niño pasa algún alimento o líquido y hace muecas con la cara?	185	80,4	45	19,6
Ítem 3: ¿Para usted que su hijo se chupe el dedo es?	138	60	92	40
Ítem 4: ¿En un niño que se chupa el dedo, como cree Ud. que se ve el dedo succionado?	153	66.5	77	33.5
Ítem 5: Si su niño tiene ronquera, boca seca, o babea mucho, o no puede tomar un vaso de agua completo sin parar, ¿qué hábito podría tener?	150	65.2	80	34.2
Ítem 6: ¿Qué consecuencias puede producirse cuando se respira constantemente por la boca?	155	67.4	75	32.6
Ítem 7: Para Ud., que su niño se muerda constantemente las uñas, labios o la lengua, puede ser	166	72.2	64	27.8
Ítem 8: ¿Para Ud., qué consecuencias trae el “morderse las uñas”? o la lengua, puede ser	150	65.2	80	34.8
Ítem 9: Cómo evitaría en su hijo(a) la mala postura de la cabeza?	169	73.5	61	26.5
Ítem 10: En aquellos niños acostumbrados a apoyar su cara sobre los puños en actitud de “descanso” ¿qué podría ocurrir?	217	94.3	13	5.7

Interpretación: Del total de preguntas, la interrogante 10, el 94.3% respondió de forma incorrecta, mientras que en segundo lugar, la interrogante 2 tuvo un 80.4% de respuestas incorrectas. Cabe resaltar que la interrogante 1, tuvo mayores respuestas correctas con el 76,5%.

Tabla 5. Frecuencia y porcentaje acerca del nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Malo (01-06)	115	50
Regular (07-13)	92	40
Bueno (14-20)	23	10
Total	230	100,0

Gráfico 4. Nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.



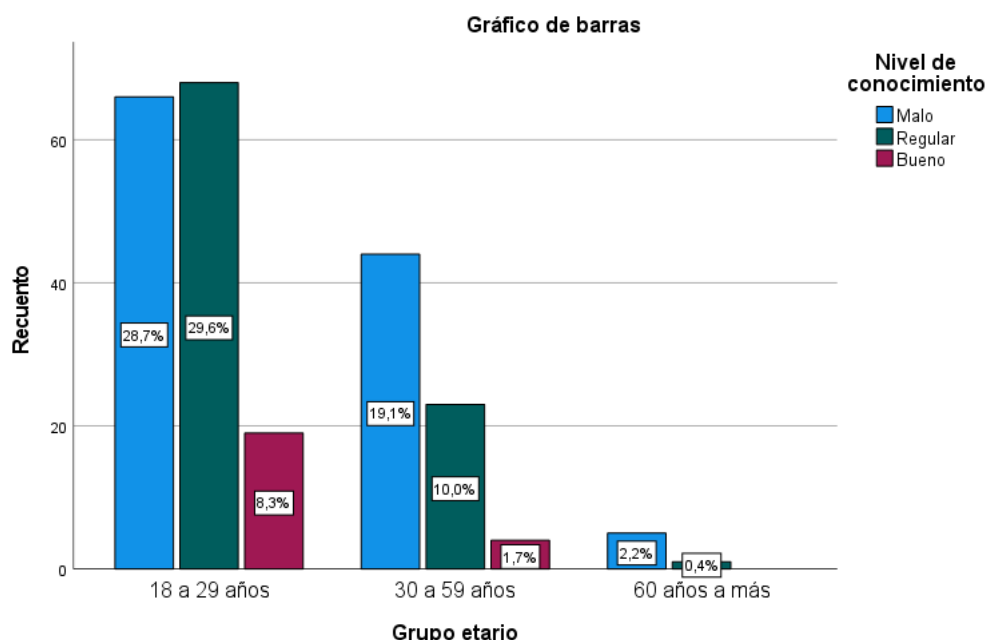
Interpretación:

Se observa que el 50% tuvo un nivel malo (01-06) de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos en los padres de familia.

Tabla 6. Frecuencia y porcentaje acerca del nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos y el grupo etario en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.

Grupo etario	Nivel de conocimiento						Total	
	Malo		Regular		Bueno			
	f	%	f	%	f	%	F	%
18 a 29 años	66	43,1	68	44,4	19	12,4	153	100
30 a 59 años	44	62	23	32,4	4	5,6	71	100
60 años a más	5	83,3	1	16,7	0	0,0	6	100

Gráfico 5. Nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos y el grupo etario en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.



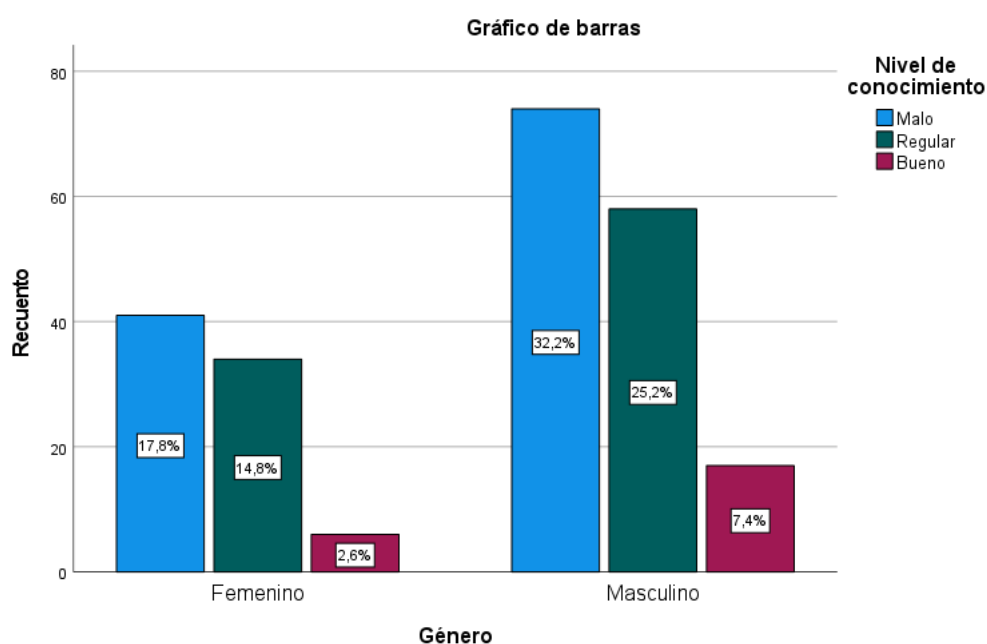
Interpretación:

Se observa que el grupo etario de 18 a 29 predominó el conocimiento regular con 29.6%, teniendo como malo un 28.7%; mientras que de 30 a 59 años, tuvo un conocimiento malo con un 19.1%, en los participantes de 60 años a más sólo el 2.2% tuvo un conocimiento malo. Al aplicar la prueba Chi-cuadrado, se encontró diferencias significativas ($p=0.002$) según grupo etario.

Tabla 7 Frecuencia y porcentaje acerca del nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos y el sexo en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.

Grupo etario	Nivel de conocimiento						Total	
	Malo		Regular		Bueno			
	f	%	f	%	f	%	F	%
Femenino	41	50,6	34	42	6	7,4	81	100
Masculino	74	49,7	58	38,9	17	11,4	149	100

Gráfico 6. Nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos y el género en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.



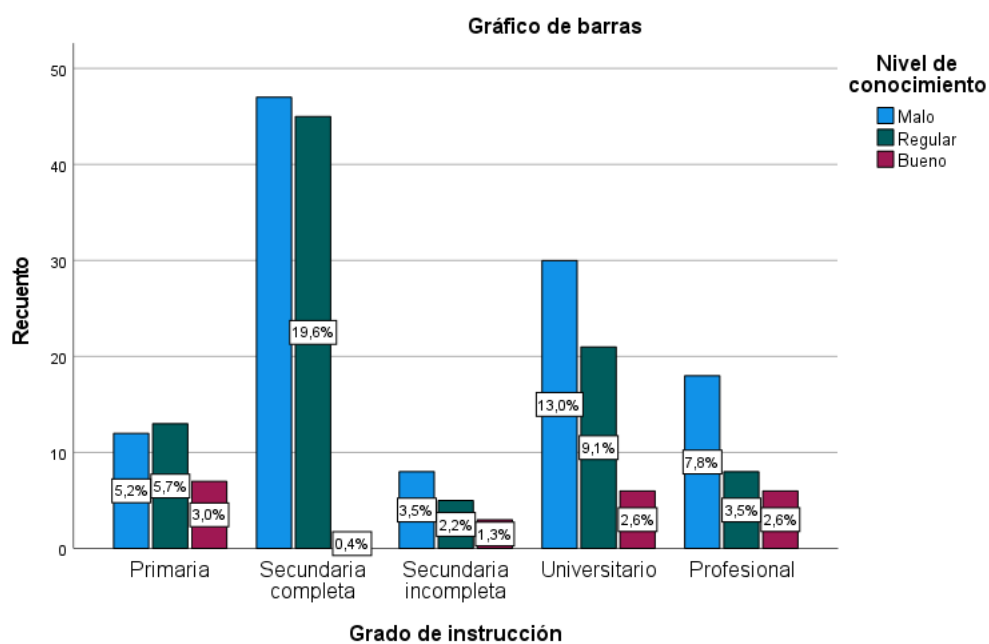
Interpretación:

Se puede observar que en el género femenino los padres reportaron que el 17,8% tenía nivel de conocimiento malo, 14,8% tuvo un nivel regular y solo el 2,6% reportó un nivel bueno a comparación del género masculino, donde el 32,2% reportó un conocimiento malo, el 25,2% un nivel regular y el 7,4% un nivel malo. Al evaluar diferencias con el chi cuadrado se encontró se encontró diferencias significativas ($p=0.002$) según género.

Tabla 8 Frecuencia y porcentaje acerca del nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos y el grado de instrucción en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.

Grado de instrucción	Nivel de conocimiento						Total	
	Malo		Regular		Bueno			
	f	%	f	%	f	%	F	%
Primaria	12	37,5	13	40,6	7	21,9	32	100
Secundaria completa	47	50,5	45	48,4	1	1,1	93	100
Secundaria incompleta	8	50	5	31,3	3	18,8	16	100
Universitario	30	52,6	21	36,8	6	10,5	57	100
Profesional	18	56,3	8	25	6	18,8	32	100

Gráfico 7. Nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos y grado instrucción en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.



Interpretación:

Se observa que el 20.4% de los que tuvieron un grado de instrucción de secundaria completa tenían un conocimiento malo, el 19.6% un conocimiento regular, mientras que solo el 7.8% que eran profesionales tenían un conocimiento malo, el 13% eran universitarios con un conocimiento malo. Al evaluar diferencias con el chi cuadrado se encontró se encontró diferencias significativas ($p=0.002$) en los grupos etarios.

IV. DISCUSIÓN

El conocimiento de los padres sobre hábitos bucales deletéreos es un factor determinante en la prevención de alteraciones en la salud oral de los niños. Investigaciones previas han evidenciado que este conocimiento es generalmente deficiente. Por ejemplo, Molina J²⁰ encontró que el nivel general de conocimientos sobre hábitos deletéreos en los padres fue predominantemente bajo, con un 50% de participantes en esta categoría. De manera similar, Rodríguez C¹⁸ identificó que más de la mitad de las madres encuestadas no respondió correctamente preguntas clave sobre hábitos bucales nocivos, lo que sugiere que la falta de información en los cuidadores es un problema recurrente.

Diversos estudios han reportado que el conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos varía según la edad de los padres. Soto E²¹ encontró que existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento en función de este factor, evidenciando que los padres mayores tienden a poseer una mejor comprensión sobre estos hábitos en comparación con los más jóvenes. Esto se debe, en parte, a la experiencia acumulada y a una mayor exposición a información sobre salud infantil a lo largo de los años.

Otro factor importante en el nivel de conocimiento de los padres es el grado de instrucción. Almugairin et al.¹⁵ identificó que los cuidadores con mayor nivel educativo mostraban una mayor concienciación sobre los efectos perjudiciales de los hábitos bucales prolongados y promovían con más frecuencia la eliminación de estas prácticas en sus hijos. Estos hallazgos refuerzan la idea de que el acceso a la educación influye directamente en la capacidad de los padres para tomar decisiones informadas sobre la salud bucal de sus hijos.

Las diferencias de género en el conocimiento de los padres también han sido documentadas en la literatura. Cabrera C¹⁹ reportó que, en general, las madres presentan un nivel de conocimiento ligeramente superior en comparación con los padres, posiblemente debido a su mayor involucramiento en el cuidado y educación de la salud bucal infantil. Esto es consistente con estudios como el de Chonat et al.¹⁶, quienes encontraron que una parte considerable de los padres no consideraba que los hábitos bucales deletéreos pudieran afectar negativamente el crecimiento infantil, lo que indica una falta de información sobre sus implicaciones a largo plazo.

La prevalencia de hábitos bucales deletéreos y la falta de conocimiento sobre sus consecuencias han sido ampliamente estudiadas. Zaratini et al.¹⁶ encontraron que los

hábitos más frecuentes en preescolares eran el uso del biberón y el chupón, destacando la necesidad de educar a los padres sobre el impacto de estas prácticas en la alineación dental y la maloclusión. Del mismo modo, Chuquimarca et al.¹³ enfatizaron la importancia del rol de los padres en la eliminación de hábitos como la succión digital, señalando que la falta de conocimiento en este aspecto puede contribuir a la persistencia de estos comportamientos. Sin embargo, incluso cuando los padres poseen cierto nivel de conocimiento, muchas veces no lo traducen en acciones concretas. Almugairin et al.¹³ evidenció esta brecha entre el conocimiento y la práctica, señalando que, aunque muchas madres reconocían los efectos negativos de los hábitos deletéreos, la mayoría nunca había consultado a un dentista sobre el tema.

En conclusión, la evidencia científica respalda la importancia de mejorar la educación de los padres sobre los hábitos bucales deletéreos con el fin de prevenir su impacto negativo en la salud oral infantil. Factores como la edad, el nivel educativo y el género han demostrado influir en la capacidad de los cuidadores para comprender y actuar sobre estos hábitos. Por ello, se recomienda el desarrollo de estrategias educativas dirigidas a los padres, con especial atención a aquellos con menor nivel de instrucción y a los más jóvenes, para garantizar una adecuada prevención y manejo de estas prácticas nocivas.

V. CONCLUSIONES

- Se concluye que el 50 % (115) de los padres de familia de la Institución Educativa N° 22313 El Arenal presenta un nivel de conocimiento malo sobre los hábitos bucales deletéreos en sus hijos, lo que podría influir negativamente en la prevención y manejo oportuno de estas prácticas.
- El nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos según grupo etario fue que el grupo de 18 a 29 años, en su mayoría 29.6% tenían un conocimiento regular, en el grupo de 30 a 59 años se presentó un conocimiento malo con un 19.1%, mientras que los participantes de 60 años a más sólo el 2.2% tuvo un conocimiento malo, estas diferencias fueron significativas ($p < 0,005$).
- Se puede observar que en el género femenino los padres reportaron que el 17, 8% tenía nivel de conocimiento malo, a diferencia de los del género masculino, donde el 32,2% reportó un conocimiento malo, asimismo el 25,2% de las mujeres tuvo nivel regular y el 7,4% un nivel malo, y en hombres el 14,8% tuvo un nivel regular y solo el 2,6% reportó un nivel bueno, siendo estas diferencias significativas ($p < 0,005$).
- Se observa que el 20.4% de los que tuvieron un grado de instrucción de secundaria completa tenían un conocimiento malo, el 19.6% un conocimiento regular, mientras que solo el 18% que eran profesionales tenían un conocimiento malo, el 13% eran universitarios con un conocimiento malo, sin embargo estas diferencias no fueron significativas ($p > 0,005$).

VI. RECOMENDACIONES

- Diseñar e implementar un programa de educación continua en salud bucal, dirigido a los padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal. Este programa debe incluir sesiones presenciales y virtuales con información sobre qué son los hábitos bucales deletéreos, sus consecuencias y cómo prevenirlos en los niños. Además, se sugiere utilizar material audiovisual, guías didácticas y estudios de caso para mejorar la comprensión de los participantes. Dichas sesiones pueden impartirse de manera trimestral y reforzarse con recordatorios mediante grupos de WhatsApp o redes sociales de la institución educativa.
- Organizar talleres dirigidos a los docentes de la institución, brindándoles conocimientos básicos sobre hábitos bucales deletéreos, su identificación en los niños y estrategias para corregirlos. Esto les permitirá desempeñar un papel activo en la detección temprana de estos hábitos en sus alumnos y en la orientación a los padres. La capacitación puede estar a cargo de especialistas en odontopediatría y realizarse al inicio de cada año escolar, con sesiones de actualización cada seis meses.
- Establecer convenios con centros de salud, universidades con facultades de odontología o clínicas dentales locales para organizar campañas de salud bucal en la institución educativa al menos dos veces al año. Estas campañas deben incluir evaluaciones dentales gratuitas a los estudiantes, charlas informativas para padres sobre la prevención de hábitos bucales deletéreos y distribución de material educativo impreso y digital. Además, se recomienda ofrecer sesiones de consejería individualizada para los padres cuyos hijos presenten signos de hábitos deletéreos, con el fin de guiarlos en la corrección de estos comportamientos.
- Elaborar material educativo claro, visual y accesible sobre los hábitos bucales deletéreos, con información relevante sobre su impacto en la salud oral infantil. Este material puede incluir folletos, afiches dentro de la escuela, videos cortos en redes sociales y guías prácticas con estrategias para eliminar estos hábitos en casa. Es importante adaptar el contenido a la realidad sociocultural de los padres de la I.E. N° 22313 El Arenal, utilizando un lenguaje sencillo y ejemplos prácticos para facilitar su comprensión.

- Implementar estrategias para fomentar el compromiso y participación de los padres en la salud oral de sus hijos, tales como la creación de grupos de apoyo entre padres, charlas interactivas donde se compartan experiencias y buenas prácticas, y reuniones periódicas con especialistas en salud bucal. Además, se sugiere motivar a los padres a realizar un control odontológico regular de sus hijos y reforzar hábitos saludables en casa, como el cese del uso prolongado del biberón, el chupón y la succión digital.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Shaghaf F. Hábitos orales deletéreos y manejo en pacientes pediátricos: una revisión. Indian J Forensic Med Toxicol [Internet]. 2020 [citado 21 de febrero de 2022];14(1). Disponible en: <https://web.s.ebscohost.com/abstract?direct=true&profile=ehost&scope=site&authtype=crawler&jrnl=09739122&AN=148410593&h=BGYQ8LStqwl6QjI6b96JG2NuJDCbN1uKQm6sC%2F4eQvfr80ENCe7GAF%2B3shA1oVjJ9bAYtjDdBmnQns8cuyYIg%3D%3D&crl=c&resultNs=AdminWebAuth&resultLoca>
2. Herrero S, Arias M. Hábitos bucales deformantes y su relación etiológica con las maloclusiones. Mul Med [Internet]. 2019 [citado 21 de febrero de 2022];23(3). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=90513>
3. Parra S, Zambrano A. Hábitos Deformantes Orales en Preescolares y Escolares: Revisión Sistemática. Int J Odontostomatol [Internet]. junio de 2018 [citado 21 de febrero de 2022];12(2):188-93. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2018000200188&lng=es&nrm=iso&tlng=en
4. Rodríguez-Olivos L, Chacón-Uscamaita P, Quinto-Argote A, Pumahualcca G, Pérez-Vargas LF. Deleterious oral habits related to vertical, transverse and sagittal dental malocclusion in pediatric patients. BMC Oral Health [Internet]. 1 de diciembre de 2022 [citado 14 de marzo de 2025];22(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35321719/>
5. Cheib J, Elâine S, Vargas C, Maria D, Ramos L. Hábitos bucales deletéreos . En: Manual de referencia para procedimientos en Odontopediatria. 2021.
6. Acuña L, Molina G. Relación entre los hábitos orales no fisiológicos y maloclusiones durante la dentición mixta de niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad [Internet]. Vol. 1, Areandina. Fundación Universitaria del Área Andina; 2019 [citado 21 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/3480>
7. Rosero D. Alteraciones bucodentales y hábitos de succión digital [Internet]. Universidad de Guayaquil; 2019 [citado 21 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/44285>
8. Arias A. A, Espinal B. G, Ponce P. M, Posada L. A, Nava C. J, Salcedo O. B. Frecuencia de hábitos orales relacionados con la maloclusión en pacientes de 4 a 12 años: estudio

- comparativo entre San Luis de Potosí-México y Medellín –Colombia, 2016. *Rev Nac Odontol.* 2017;14(26).
9. Gutierrez M, Gruezo K; Palacios M. Prevalencia de hábitos bucales deformantes y anomalías dentarias de posición. *Int J Sci Res [Internet]*. 2024 [citado 21 de febrero de 2022];3(2):63-5.
 10. Utamy F, Arini M. Knowledge Assessment of Bad Habits in Children's Oral Cavity Related to Malocclusion. *J Syiah Kuala Dent Soc [Internet]*. 20 de junio de 2023 [citado 14 de marzo de 2025];8(1):16-23. Disponible en: <https://jurnal.usk.ac.id/JDS/article/view/33021>
 11. Egúsqüiza J. Relación del nivel de conocimiento y actitud frente a los hábitos bucales nocivos sobre la oclusión dentaria, en madres que acuden a la Clínica Dental Calderón del distrito de Comas, Lima 2021. [Internet]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022 [citado 14 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6322>
 12. Bermeo Ballesteros JJ. Hábitos deletéreos orales. revisión bibliográfica. 2024 [citado 14 de marzo de 2025]; Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/17913>
 13. Chuquimarca A, Collantes J, Rockenbach M, Vallejo L. Conocimiento de los padres sobre la succión digital como indicador de maloclusión en los niños pequeños, una revisión de literatura. *REEA [Internet]*. 2021;IV(8):347-58. Disponible en: <http://www.eumed.net/rev/reea>
 14. Zaratini D, Marconi M. La visión de padres y docentes sobre la ocurrencia de hábitos bucales deletéreos en un grupo de preescolares. *Rev CEFAC [Internet]*. 8 de abril de 2019 [citado 22 de febrero de 2022];21(2):14418. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/rcefac/a/y4nyjbkZMFQfd5rYnN8hkfm/?format=html&lang=en>
 15. Almugairin S, Alwably A, Alayed N, Algazlan A, Alrowaily H, Eldwakhly E, et al. Parental knowledge, awareness, and attitudes towards children's oral habits: a descriptive cross-sectional study. *Acta Odontol Scand [Internet]*. 2025 [citado 14 de marzo de 2025];84:65-75. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39882856/>
 16. Chonat A, Vasanthakumari A, Arumugam S, Saket P, Preethi Archana S, Dhivya S. Awareness and Attitude of Parents regarding Malocclusion and Early Interception of Oral Habits-associated Dentofacial Deformity in Children. *World J Dent.* 2022;13(3):266-70.
 17. Soto E. Nivel de conocimiento y actitud sobre hábitos perniciosos bucales de niños en

- padres de familia del Club de Madres Zoila Victoria de la Torre – 2021 [Internet]. Universidad Alas Peruanas; 2022 [citado 14 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/9865>
18. Rodriguez C. Nivel de conocimiento sobre hábitos orales nocivos en madres de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán. Ef del Ejerc Ter en el Síndrome Fatiga Crónica Revisión Sist [Internet]. 2016;30. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/4732> abr-jun; 13(2).
 19. Cabrera C. Relación entre nivel de conocimiento sobre salud bucal y hábitos orales nocivos en padres de familia de la IE. San Pedro, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2020 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Ancash]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [citado 14 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/30125>
 20. Molina J. Nivel de conocimientos de padres sobre hábitos bucales deletéreos en relación a su prevalencia en pacientes entre 5 y 13 años que acuden a la consulta pediátrica. Clínica San Juan de Dios, Arequipa 2021 [Internet]. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa Maria; 2021 [citado 22 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12920/11055/A4.2237.MG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 21. Warren JJ, Bishara SE, Steinbock KL, Yonezu T, Nowak AJ. Effects of oral habits' duration on dental characteristics in the primary dentition. J Am Dent Assoc [Internet]. 1 de diciembre de 2001 [citado 14 de agosto de 2023];132(12):1685-93. Disponible en: <http://jada.ada.org/article/S0002817714633894/fulltext>

VIII. ANEXOS



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



Anexo 1. Instrumento de recolección de datos

FICHA: _____

DATOS GENERALES:

EDAD:

1. 18 a 29 años
2. 30 a 59 años
3. 60 a mas

GÉNERO:

1. Femenino
2. Masculino

Grado de instrucción

1. Primaria
2. Secundaria completa
3. Secundaria incompleta
4. Instituto
5. Universitario
6. Profesional

CUESTIONARIO

1. ¿Cuál de estas afirmaciones corresponde a la posición normal o correcta de la lengua al pasar la saliva?

- a. Pasar saliva apoyando la lengua en el paladar.
- b. Pasar saliva apoyando la lengua entre los dientes.
- c. Pasar saliva llevando la lengua hacia afuera.
- d. Pasar saliva llevando la lengua hacia atrás.

2. ¿Qué ocurre cuando su niño pasa algún alimento o líquido y hace muecas con la cara?

- a. Pueden crecer los dientes con espacios entre ellos.
- b. No ocurre nada porque eso es normal.
- c. Al cerrar la boca muerde con los dientes posteriores, pero no con los dientes anteriores.
- d. El paladar se vuelve profundo

3. ¿Para usted que su hijo se chupe el dedo es?

- a. Un reemplazo del chupón.
- b. Un alivio de la ansiedad del niño que no tiene consecuencias.
- c. Un alivio de la ansiedad que podría provocar que los dientes se desalineen.
- d. Un entretenimiento que tiene el niño que sólo produce callo en el dedo.

4. ¿En un niño que se chupa el dedo, como cree Ud. que se ve el dedo succionado?

- a. Se ve limpio y con la uña corta o aplanada.
- b. se ve enrojecido y con la uña corta o aplanada.
- c. Se ve delgado y con la uña corta o aplanada.
- d. Se ve pequeño y con la uña corta o aplanada.

5. Si su niño tiene ronquera, boca seca, o babea mucho, o no puede tomar un vaso de agua completo sin parar, ¿qué hábito podría tener?

- a. Onicofagia (Morderse las uñas).
- b. Succión digital (chuparse el dedo).
- c. Mala postura de la cabeza y del cuerpo.
- d. Respiración bucal.

6. ¿Qué consecuencias puede producirse cuando se respira constantemente por la boca?

- a. La mordida no se ve afectada.
- b. El paladar se vuelve triangular, profundo y a veces se apiñan los dientes.
- c. El paladar se vuelve más grande de lo normal.
- d. El paladar se vuelve cuadrangular y poco profundo.

7. Para Ud., que su niño se muerda constantemente las uñas, labios o la lengua, puede ser:

- a. Un reemplazo de “chuparse el dedo”
- b. Una imitación de sus amigos o demás niños.
- c. Por satisfacción.
- d. Por sensación de hambre.

8. ¿Para Ud., qué consecuencias trae el “morderse las uñas”?

- a. Presión en el eje de los dientes.
- b. Desarrollo normal de la cara.
- c. Caries dental.
- d. Alteraciones en la masticación.

9. ¿Cómo evitaría en su hijo(a) la mala postura de la cabeza?

- a. Sólo hablarle desde pequeño.
- b. Asistencia permanente a un quiropráctico.
- c. Llamándole la atención cada vez que notamos la mala postura.

- d. No permitir que el niño duerma de costado o que se apoye en los puños cuando estudie

10. En aquellos niños acostumbrados a apoyar su cara sobre los puños en actitud de “descanso” ¿qué podría ocurrir?

- a. La boca se desarrolla normalmente.
- b. Nada porque sólo es para descansar.
- c. Los dientes superiores se inclinan hacia adentro.
- d. Desviación de mandíbula hacia un lado.

Anexo 2. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
GENERAL ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022? ESPECÍFICOS • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos según la edad de padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos según el grado de instrucción de padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022?	GENERAL Determinar el nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022 ESPECÍFICOS • Identificar el nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos según la edad de padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022. • Analizar el nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos según el grado de instrucción de padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.	GENERAL El nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos es malo en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022. ESPECÍFICOS • Existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos según la edad de padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022. • Existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos según el grado de instrucción de padres de	Variable interés: Nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos Variable caracterización - Edad - Grado de instrucción - Género	Tipo de investigación: El presente estudio es de tipo descriptivo, no experimental, con enfoque cuantitativo, de corte transversal. Población de estudio Estará conformada por 560 padres de familia de la Institución Educativa N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica, durante el año 2022. Muestra: Se determinó el tamaño mediante el software EPIDAT 4.0, se consideró una población de 560 padres de familia, una precisión de 5,0% con un nivel de confianza del 95,0% y con una probabilidad de ocurrencia desconocida. Considerando un 10% de ausencia, el total de 230 padres de familia. Muestreo: Probabilístico. •Técnicas de recolección de datos La técnica a utilizar será la encuesta. •Instrumentos de recolección de datos

		familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022. •	El instrumento usado será un cuestionario. •Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos Se utilizará la estadística descriptiva a través de las tablas de frecuencia, proporciones, gráficos para caracterizar algunas variables. Para el análisis estadístico inferencial se utilizará el programa estadístico de SPSS V. 22.0 para la comprobación de las hipótesis propuestas.
--	--	---	---

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALAS DE MEDICION	Técnica/ INSTRUMENTOS
Nivel de conocimiento de hábitos deletéreos en padres de familia	Grado de información y comprensión que tiene el padre de familia sobre hábitos deletéreos, entendidos como conductas aprendidas o adquiridas en la infancia, no funcionales, que pueden derivar en malposición dentaria, desequilibrio en la musculatura facial, dificultades respiratorias y alteraciones en el crecimiento óseo ²² .	Se medirá a través de un cuestionario de 10 preguntas con alternativas, adaptado y validado por jueces expertos.	Reconocimiento de hábitos deletéreos	- Nivel malo: 0 a 6 puntos - Nivel regular: 7 a 13 puntos - Nivel bueno: 14 a 20 puntos	Ordinal	Encuesta/ Cuestionario
Grupo Etario	Clasificación de un grupo de individuos segmentados por tiempo de existencia	Se identificará mediante rangos de edad en el cuestionario	Edad del encuestado	- 18 a 29 años - 30 a 59 años - 60 a mas	Nominal	Encuesta/ Cuestionario

Género	Características biológicas que distinguen a los individuos en función de su sexo biológico.	Sexo biológico del encuestado.	Sexo encuestado	- Masculino - Femenino	Nominal	Encuesta/ Cuestionario
Grado de instrucción	Grado alcanzado por los padres de familia	El grado de instrucción será identificado a partir del nivel educativo alcanzado por el encuestado.	Según su nivel de instrucción	- Primaria - Secundaria completa - Secundaria incompleta - Instituto - Universitario - profesional	Ordinal	Encuesta/ Cuestionario

Anexo 3. Solicitud de trabajo de campo

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA
REALIZAR TRABAJO DE CAMPO

SR.
WILLIAM SAMUEL CISNERO RAMOS
Director de la I.E 22313 El Arenal

Yo, Claudia Alexandra Valdez Mendoza, identificada con DNI 71447289, Bachiller en Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", con el debido respeto me presento y a usted expreso mi cordial saludo, ante usted expongo.

Que para poder desarrollar mi tesis titulada " Nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal, en los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022"

Solicito su autorización para poder ejecutar mi ficha de recolección de datos en la I.E 22313 El Arenal.

Aprovecho la oportunidad para reiterarle mi especial consideración.

Atentamente,

Ica 17 de noviembre del 2022



Claudia Alexandra Valdez Mendoza
Bachiller en Odontología

Adjunto
- Ficha de Recolección de Datos



17/11/2022

Anexo 4. Constancia de trabajo de campo



PERÚ

Ministerio
de Educación



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

"22313 EL ARENAL"

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

CONSTANCIA

DIRECTOR WILLIAM SAMUEL CISNEROS RAMOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 22313 EL ARENAL, DEL DISTRITO DE LOS AQUIJES QUIEN SUSCRIBE:

Hace constar que Doña **CLAUDIA ALEXANDRA VALDEZ MENDOZA**, Bachiller en Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Identificada con DNI n° 71447289, ha culminado su trabajo de campo en la Institución Educativa 22313 El Arenal, para el desarrollo de su tesis titulada "Nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal, en los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022"

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para fines correspondientes.

El Arenal 16 de diciembre del año 2022



WILLIAM SAMUEL CISNEROS RAMOS
DIRECTOR

Anexo 5. Juicio de expertos

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

“Nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022”

JUICIO DE EXPERTO

Estimado juez experto(a) : La Rosa Zapata Juana Rosa

Instrucción: Luego de analizar y cotejar el instrumento de recolección de datos, se le solicita dar su opinión para la validez de aplicación, en base a su criterio y experiencia profesional y según los criterios descritos a continuación:

NOTA: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5, donde:

1= Muy poco 2= Poco 3= Regular 4= Aceptable 5= Muy aceptable

CRITERIO DE VALIDEZ	PUNTUACIÓN					OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	
Validez de contenido					✓	
Validez de criterio metodológico				✓		
Validez de intención y objetividad de medición y observación				✓		
Presentación y formalidad del instrumento					✓	
TOTAL					18	

Puntuación

De 4 a 11 : No valido, reformular ☐

De 12 a 14 : No valido, modificar ☐

De 15 a 17 : Valido, mejorar ☐

De 18 a 20 : Valido, aplicar ☐

Apellidos y Nombres:	<u>LD Rosa Zapata Juana Rosa</u>
Grado Académico:	<u>Doctor en Salud Pública</u>
COP:	<u>3607</u>


Firma

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

"Nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022"

JUICIO DE EXPERTO

Estimado juez experto(a) : Arianzaens Málaga Thomy

Instrucción: Luego de analizar y cotejar el instrumento de recolección de datos, se le solicita dar su opinión para la validez de aplicación, en base a su criterio y experiencia profesional y según los criterios descritos a continuación:

NOTA: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5, donde:

1= Muy poco 2= Poco 3= Regular 4= Aceptable 5= Muy aceptable

CRITERIO DE VALIDEZ	PUNTUACIÓN					OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	
Validez de contenido					✓	
Validez de criterio metodológico				✓		
Validez de intención y objetividad de medición y observación				✓		
Presentación y formalidad del instrumento					✓	
TOTAL					18	

Puntuación

- De 4 a 11 : No valido, reformular ☐
- De 12 a 14 : No valido, modificar ☐
- De 15 a 17 : Valido, mejorar ☐
- De 18 a 20 : Valido, aplicar ☒

Apellidos y Nombres:	<u>Arianzaens Málaga Thomy</u>
Grado Académico:	<u>Magister en Odontología</u>
COP:	<u>3773</u>


Firma

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

"Nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022"

JUICIO DE EXPERTO

Estimado juez experto(a) : Núñez Alvarado René Aida

Instrucción: Luego de analizar y cotejar el instrumento de recolección de datos, se le solicita dar su opinión para la validez de aplicación, en base a su criterio y experiencia profesional y según los criterios descritos a continuación:

NOTA: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5, donde:

1= Muy poco 2= Poco 3= Regular 4= Aceptable 5= Muy aceptable

CRITERIO DE VALIDEZ	PUNTUACIÓN					OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	
Validez de contenido				X		
Validez de criterio metodológico					X	
Validez de intención y objetividad de medición y observación					X	
Presentación y formalidad del instrumento					X	
TOTAL					19	

Puntuación

De 4 a 11 : No valido, reformular

☐
☐

De 12 a 14 : No valido, modificar

De 15 a 17 : Valido, mejorar

De 18 a 20 : Valido, aplicar

☐
☒

Apellidos y Nombres:	<u>René Aida Núñez Alvarado</u>
Grado Académico:	<u>Superior</u>
COP:	<u>9393</u>


Firma

Anexo 6. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación:

Autor(a): Bach. Claudia Alexandra Valdez Mendoza
Investigadora Principal
Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica

La participación en el estudio será voluntaria y no será penalizado ni perderá beneficios ante la negativa o en caso en que decida dejar de hacerlo. Al firmar este documento significa que el estudio de investigación, incluyendo la información, han sido descritas a usted oralmente, y que usted está de acuerdo. Antes que acepte, el investigador le tiene que hablar acerca de a) los propósitos (duración, método, muestra, procesamiento de datos), b) beneficios, c) Autonomía y d) confidencialidad del estudio.

Propósito del estudio

El objetivo del estudio es Determinar el nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos en padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022. El estudio contará con una serie de documentos, como es un cuestionario, que serán aplicados a los participantes. Se espera que esta etapa no dure más de 15 minutos. Posteriormente todos los documentos serán identificados a través de códigos preestablecidos y archivados. Al llegar a la cantidad requerida se procederá a analizar los datos a través de programas de procesamiento de datos, en este caso se utilizará el programa SPSS v 20 para Windows.

Riesgos

Como el estudio trata con instrumentos plenamente identificados y no se utilizará otro tipo de evaluación, solamente se aplicarán cuestionarios, consideramos que el presente estudio no presenta riesgos para los sujetos de investigación.

Beneficios

El presente estudio tiene varios beneficios tales como llenar vacíos sobre identificar el nivel de conocimiento sobre hábitos bucales deletéreos según la edad de padres de familia de la I.E. N° 22313 El Arenal en Los Aquijes de la Ciudad de Ica en el año 2022.

Confidencialidad

Para efectos de investigación solamente la investigadora tendrá el acceso a la información de los participante, para efectos posteriores se procederá a identificar a cada participante a través del código ID, que será un número correlativo, el cual se ingresará a la base de datos para análisis posteriores.

Una vez leído este documento, paso a autorizar mediante mi firma y nombre completo mi participación


Firma


Firma

Anexo 7. Evidencias fotográficas



Foto 1. Institución Educativa N° 22313 El Arenal en Los Aquijes



Foto 2. Director de Institución Educativa N° 22313
El Arenal en Los Aquijes



Foto 3. Padres de familia de la Institución Educativa N° 22313
El Arenal en Los Aquijes



Foto 4. Padres de familia de la Institución Educativa N° 22313
El Arenal en Los Aquijes



Foto 5. Padres de familia de la Institución Educativa N° 22313
El Arenal en Los Aquijes



Foto 6. Padres de familia de la Institución Educativa N° 22313
El Arenal en Los Aquijes