



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

RELACIÓN ENTRE HÁBITOS PERNICIOSOS Y MALOCLUSIONES DENTARIAS, EN NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS DE LA I.E. EMBLEMÁTICO SAN GABRIEL, DISTRITO DE CASCAS, PROVINCIA GRAN CHIMÚ, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, AÑO 2021

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

VELASQUEZ AMAYA, EMILY KARITO

ORCID:0000-0003-4859-4306

ASESOR

ANGELES GARCIA, KAREN MILENA

ORCID:0000-0002-2441-6882

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0158-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **10:10** horas del día **26 de Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Presidente
REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Miembro
HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA Miembro
Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **RELACIÓN ENTRE HÁBITOS PERNICIOSOS Y MALOCLUSIONES DENTARIAS, EN NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS DE LA I.E. EMBLEMÁTICO SAN GABRIEL, DISTRITO DE CASCAS, PROVINCIA GRAN CHIMÚ, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, AÑO 2021**

Presentada Por :
(1610151016) **VELASQUEZ AMAYA EMILY KARITO**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TÍTULO PROFESIONAL de Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Presidente

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Miembro

HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA
Miembro

Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: RELACIÓN ENTRE HÁBITOS PERNICIOSOS Y MALOCLUSIONES DENTARIAS, EN NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS DE LA I.E. EMBLEMÁTICO SAN GABRIEL, DISTRITO DE CASCAS, PROVINCIA GRAN CHIMÚ, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, AÑO 2021 Del (de la) estudiante VELASQUEZ AMAYA EMILY KARITO, asesorado por ANGELES GARCIA KAREN MILENA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 8% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 10 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

Este trabajo se le dedico primeramente A Dios, por el regalo de la vida y por no dejarme solo en mis adversidades, por iluminar mi camino y llenarme de bendiciones para alcanzar mis metas propuestas.

A mis padres Isidoro Velásquez Vargas y Gladys Amaya Angulo; mis abuelos Velásquez Tiznado Santiago, Vargas Castillo Otilia, Amaya Mostacero Saniel y Angulo Alva Victoria; a mi hermano Velásquez Amaya Jefferson por su constante apoyo, por darme las fuerzas necesarias para poder acabar mi meta anhelada

AGRADECIMIENTO

A Dios, por el regalo de la vida y por no dejarme solo en mis adversidades, por iluminar mi camino y llenarme de bendiciones para alcanzar mis metas propuestas.

A mi Familia, por estar conmigo en cada momento, por su comprensión y estímulo constante, además de su apoyo incondicional a lo largo de mi formación académica.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, por recibirme en su centro de estudios. A mis docentes por su orientación, dedicación y tiempo brindado como apoyo para la culminación del presente trabajo de investigación.

Índice general

Carátula	
Dedicatoria.....	V
Agradecimiento	VI
Índice General	VII
Índice de Tablas.....	IX
Índice de Figuras.....	X
Resumen	XI
Abstract	XII
I. PLANTAMIENTO DE PROBLEMA DE INVESEGACIÓN	1
1.1. Descripción del problema	1
1.2. Formulación del problema.....	2
1.3. Objetivo general y específico.....	3
1.4. Justificación de la investigación.....	4
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.2 Bases teóricas.....	9
2.3 Hipótesis.....	18
III. METODOLOGÍA.....	19
3.1. Tipo ,Nivel, y diseño de la investigación	19
3.2. Población	20
3.3. Operacionalización de las variables.....	22
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección dedatos	23
3.5. Método de análisis de datos.....	25
3.6. Aspectos éticos	25
IV. Resultados	27

V. Discusión	36
VI. Conclusiones	39
VII. Recomendaciones.....	40
Referencias bibliográficas.....	41
ANEXOS.....	46
Anexo 01: Matriz de consistencia	46
Anexo 02: Instrumento de recolección de información.....	48
Anexo 03. Validez del instrumento	50
Anexo 04: . Confiabilidad del instrumento.....	53
Anexo 05. Formato de Consentimiento Informado	54
Anexo 06. Documento de aprobación de institución para la recolección.....	57
de información	
Anexo 07. Evidencias de ejecución.....	58

Índice de Tablas

Tabla 1. Operacionalización de variable	22
Tabla 2. Relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022	27
Tabla 3. Tipos de hábitos perniciosos en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según el sexo.....	29
Tabla 4. Tipos de hábitos perniciosos en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según la edad.....	31
Tabla 5. Clases de maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según el sexo	33
Tabla 6. Clases de maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2021 según la edad.....	35

Índice de Figuras

Figura 1. Relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022	28
Figura 2. Tipos de hábitos perniciosos en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según el sexo.....	30
Figura 3. Tipos de hábitos perniciosos en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según la edad.....	32
Figura 4. clases de maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según el sexo.....	34
Figura 5. clases de maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según la edad.....	35

RESUMEN

Objetivo Determinar la relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la Institución Educativa Emblemática San Gabriel de la Provincia de Gran Chimú - Cascas, año 2022. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, de nivel correlacional y diseño no experimental transversal correlacional, la muestra estuvo conformada por 123 padres de familia para la primera variable y en función de la segunda variable constó de 123 niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022. **Resultado:** De acuerdo a la prueba Chi cuadrado, los hábitos perniciosos están relacionados ($p > 0.005$) íntimamente con las maloclusiones dentarias, a excepción de la succión digital la cual arrojó un valor $p = 0.828$. Así mismo, de acuerdo a los tipos de hábitos perniciosos según la edad, el 53,7 % presentan hábitos como la succión digital, de los cuales el 30,1 % de los niños pertenecen a un rango de edad entre 7 a 8 años, según el género, el 53,7 % presentan hábitos como la succión digital, de los cuales el 28,8 % pertenecen al género masculino y el 25,2 % al género femenino. De acuerdo a las clases de maloclusiones según el género, el 35% pertenecen al género masculino y el 34,1 % al género femenino presentaron maloclusión de clase 1, según la edad, el 41,5 % de niños entre 7 a 8 años, seguido del 22 % . **Conclusión:** Sí existe relación entre hábitos perniciosos y maloclusiones dentales en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022.

Palabras claves: Hábitos, maloclusiones dentarias, salud oral.

ABSTRACTS

Objective To determine the relationship between harmful habits and dental malocclusions in children from 7 to 11 years of age at the San Gabriel Emblematic Educational Institution of the Province of Gran Chimú - Cascas, year 2022.

Methodology: Quantitative study, correlational level and non-linear design. cross-sectional correlational experimental, the sample was made up of 123 parents for the first variable and depending on the second variable it consisted of 123 children from 7 to 11 years old from the I.E. Emblematic San Gabriel, Cascas district, Gran Chimú Province, La Libertad Department, year 2022.

Result: According to the Chi square test, harmful habits are closely related ($p > 0.005$) to dental malocclusions, with the exception of sucking digital which showed a value $p = 0.828$. Likewise, according to the types of harmful habits according to age, 53.7% have habits such as digital sucking, of which 30.1% of children belong to an age range between 7 to 8 years, According to gender, 53.7% have habits such as digital sucking, of which 28.8% belong to the male gender and 25.2% to the female gender. According to the classes of malocclusions according to gender, 35% belong to the male gender and 34.1% to the female gender presented class 1 malocclusion, according to age, 41.5% of children between 7 and 8 years old, followed by 22%.**Conclusion:** There is a relationship between harmful habits and dental malocclusions in children from 7 to 11 years of age from the I.E. Emblematic San Gabriel, Cascas district, Gran Chimú Province, La Libertad Department, year 2022.

Keywords: Habits, dental malocclusions, oral health

I. PLANTEAMIENTO DEL INVESTIGACION

1.1 DESCRIPCION DEL PROBLEMA

La salud bucal es generalmente una parte integral de la salud, no solo protege de las infecciones microbianas y las amenazas ambientales, sino que es fundamental para el bienestar y la calidad de la vida. A diferencia, de una deficiente salud bucal, que afecta negativamente a la salud física y psicosocial del individuo y a pesar que daña a un área específica del cuerpo humano, los resultados generan un impacto a nivel general. ¹

La salud bucodental es muy importante para el crecimiento y el desarrollo del niño, además desempeña un papel prioritario en la nutrición, el adecuado lenguaje, el desarrollo normal de la mandíbula y la correcta localización de los dientes permanentes, esto también afecta la apariencia y la autoestima de los niños. Por ello, mantener una adecuada higiene bucal es parte primordial para prevenir patologías orales habituales, como maloclusiones, caries dentales o la inflamación de encías, que daña o perjudica la salud física del usuario. Pues cumplir con un protocolo adecuado de hábitos de higiene, contribuye a prevenir difusiones de diferentes virus. ^{1,2}

Sin embargo, existen diferentes hábitos bucales que alteran la estructura ósea dental, afectando negativamente la salud del individuo. Estos hábitos perniciosos son actividades adaptadas por los niños de formas repetitivas debido a sus impulsos no controlados que trascienden a largo plazo en su anatomía dental. ³

Los hábitos perniciosos se dividen en diferentes factores como: hábitos de succión, respiración bucal, bruxismo y hábitos posturales, los cuales influyen en el desarrollo de maloclusiones en el infante. ⁴

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), las patologías bucodentales perjudican alrededor de 3500 millones de individuos, mayormente a los niños. Donde, las maloclusiones son consideradas como una de las afecciones bucales más importantes a nivel mundial, afectando al 75% de niños y adolescentes, siendo el 37% maloclusiones severas. ^{4,5,6}

A nivel internacional, un estudio realizado en Ecuador en el 2018, indicaron que el 71.6% de los niños en edad escolar presentaron maloclusiones. ⁷ De igual manera, otro estudio en dicho país en el 2020, observaron que el 77% de los niños entre 3 a 9 años, presentaron maloclusiones,

debido a diferentes hábitos bucales perniciosos como: respiración bucal, función masticatoria y deglución.⁸ Así mismo, un estudio realizado en Chile en el mismo año, indicaron que el 81.6% de niños de 5 a 15 años presentaron maloclusiones, debido a diferentes hábitos dentales inadecuados.⁹

En el Perú, de acuerdo al Ministerio de Salud (MINSA), indicaron que, de acuerdo a datos epidemiológicos, el índice de maloclusiones molares en niños de 6 a 15 años de edad radica en 53.2%, respecto a las maloclusiones caninas en niños de 11 a 15 años radicaron en 59.5% y según la maloclusión canina-molar, los niños de 11 a 15 años presentaron 53.5% de incidencia.¹⁰

Debido a ello, el MINSA con el propósito de mejorar la salud bucal de los niños en el Perú, recomienda seguir una guía práctica clínica necesaria para prevenir las alteraciones dentales, además de diagnosticar los diferentes hábitos bucales inadecuados y tratar a tiempo las maloclusiones.¹⁰ Por esa razón, se vio conveniente realizar la siguiente investigación: Relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias en niños 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, Distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022.

1.2 Formulación del problema

a) Problema general

¿Cuál será la relación entre los hábitos orales perniciosos y las maloclusiones dentarias, en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, Distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022?

b) Problemas específicos

- ¿Cuál será los tipos de hábitos perniciosos en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, Distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según el sexo?
- ¿Cuál será los tipos de hábitos perniciosos en niños 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, Distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según la edad?

- ¿Cuál será las clases de maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, Distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según sexo?
- ¿Cuál será las clases de maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, Distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según la edad?

1.3 Objetivo general y específicos

a) Objetivo general

Determinar la relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, Distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022.

b) Objetivos específicos

- Identificar los tipos de hábitos perniciosos en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según el sexo.
- Identificar los tipos de hábitos perniciosos en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según la edad.
- Identificar las clases de maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según sexo.
- Identificar las clases de maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según la edad.

1.4 Justificación de la investigación

La presente investigación bajo un enfoque teórico, tuvo la finalidad de profundizar y ampliar el conocimiento en el campo odontológico sobre los hábitos perniciosos relacionados con las maloclusiones dentales, además de actualizar la información existente. De esta manera se brindó a los especialistas un mejor enfoque dando a conocer cuál es el rol de los hábitos perniciosos en el desarrollo de las alteraciones de la oclusión dental.

Bajo un contexto práctico, los resultados del estudio permitieron a los profesionales de odontología identificar de la mejor manera los hábitos perniciosos de los niños y detectar de manera precisa las maloclusiones dentales. Así mismo, incentivó a las instituciones públicas de salud a realizar campañas de bienestar bucal, orientados a identificar desde temprana edad los inadecuados hábitos orales en los niños, con la finalidad de prevenir las maloclusiones dentales.

Por último, bajo un contexto metodológico, la investigación contó con el instrumento adecuado para cada variable de estudio, siguiendo una serie de pasos éticos para la debida recolección de datos, para que posteriormente sean tabulados por los programas Microsoft Office y IBM SPSS, procesándolos de manera sistemática y ordenada de acuerdo a cada objetivo. Sirviendo como guía para futuros trabajos de investigación

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Cisneros, A ^{I1} (2023) Hicieron una investigación titulada “Asociación entre hábitos orales y maloclusiones en niños de 6 a 12 años de la unidad educativa “andoas” en la ciudad de puyo, provincia de Pastaza en el período enero - marzo 2023”. **Objetivo:** Establecer la asociación entre Hábitos Orales y Maloclusiones en niños de 6 a 12 años. **Metodología:** Utilizaron una metodología observacional, cuantitativa, prospectivo, transversal, contando con la participación de 116 infantes de 6 a 12 años de edad a quienes se les realizaron exámenes extrabucales e intrabucales. **Conclusión:** El 55.6% eran en su mayoría niñas, con una edad promedio de 9.09 ± 1.82 años, se encontró que los hábitos más prevalentes fueron la onicofagia en un 49%, la respiración oral en un 36.2% y la succión labial en un 12.1%; en cuanto a la relación entre la mandíbula y la maxila, se observó que un 77.6% y un 78.4% de los niños tenían una relación normal (normoclusión), mientras que un 19% presentaba una maloclusión con una relación molar izquierda de clase II. Por ende, se llegó a la conclusión que si existe una relación significativa entre el hábito de la respiración oral y el desarrollo de maloclusiones.

Monteagudo E, Collazos L, Abreu L, Tarife I ^{I2} (2023). Hicieron una investigación titulada “Prevalencia de maloclusiones y hábitos bucales deformantes en escolares de seis a once años en la escuela primaria Clodomira Acosta, Mayabeque, Cuba”. **Objetivo:** determinar el tipo de maloclusiones y hábitos bucales deformantes en escolares de seis a once años en la escuela primaria Clodomira Acosta, Mayabeque, Cuba. **Metodología:** Fue un estudio transversal con una muestra de 320 niños de 6 a 11 años a quienes se les realizó un cuestionario y un examen clínico bucal para determinar cada variable de estudio. **Conclusión.** Se encontró que el hábito bucal deformante más común

en ambos grupos de edad fue el empuje lingual, presente en 63 pacientes (19.69 %). Además, se observó que la vestibuloversión fue la maloclusión más prevalente en 95 casos (29.68 %), seguida por el resalte aumentado en 86 casos (26.88 %). Por ende, se concluyó que si existe prevalencia de maloclusiones y hábitos bucales deformantes en escolares de seis a once años en la escuela primaria Clodomira Acosta, Mayabeque, Cuba

Murriera J, Hernández P, Espinosa C, Juárez M, eza J ¹³ (2022). Realizaron un estudio “Frecuencia de maloclusiones y su relación con hábitos parafuncionales en niños de Chihuahua, México”. **Objetivo:** Establecer la asociación entre la frecuencia de hábitos parafuncionales con la presencia de maloclusiones en pacientes entre 8 y 12 años. **Metodología:** Fue un estudio transversal que recopiló datos de 1050 expedientes clínicos. **Conclusión:** Se encontró que el 67% de los casos presentaron maloclusión clase I, en cuanto a los hábitos parafuncionales, el 40.8% tenían el hábito de comerse las uñas (onicofagia) y el 21.8% se chupaba los labios; se evidencia asociación entre la edad y la aparición de maloclusiones ($X^2=3.109$; $p=0.024$). Por ende se concluyó que si existe asociación entre hábitos y la presencia de maloclusiones.

Meza E, Olivera P, Rosende M, Peláez A ¹⁴ (2021). Hizo una investigación sobre “Maloclusiones funcionales y su relación con hábitos orales en niños con dentición mixta”. **Objetivo:** Relacionar la prevalencia de maloclusiones funcionales con hábitos orales en niños con dentición mixta. **Metodología:** Enfocó un estudio cuantitativo, observacional, transversal, con una muestra de 61 niños a quienes se les examinaron diferentes aspectos relacionados con la salud bucal y se utilizó una ficha de recolección de datos para identificar la maloclusión dental de los infantes. **Conclusión:** El 64% de los niños presentaban maloclusiones funcionales, siendo el apiñamiento dental el más común (39%), se observó que el 66% de los niños tenían hábitos orales, siendo la interposición labial y de objetos el más frecuente; se encontró una mayor presencia de mordida abierta en aquellos niños que tenían hábitos para

funcionales: succión digital e interposición lingual. Además, se demostró asociación entre las maloclusiones funcionales y los hábitos orales ($\chi^2 = 6.17$; $p = 0.0130$). Por ende, se concluyó que si existe relación de maloclusiones funcionales y hábitos orales en niños.

Zhonghua W, Jianmei F, Qin W, Yongchao Y , Jinping X.¹⁵ (2021). Realizaron un estudio titulado “Análisis de la correlación entre maloclusión, malos hábitos bucales y tasa de caries en adolescentes”. **Objetivo:** Con el fin de explorar la correlación entre la deformidad de maloclusión, malos hábitos y prevalencia de caries en adolescentes. **Metodología:** Utilizaron un estudio correlacional, con una muestra de 1093 estudiantes de 11 a 14 años a quienes se les realizó un cuestionario para determinar cada variable de estudio. **Conclusión:** El 72.66% presentaron maloclusiones, de los cuales el 31.53% mostraron maloclusión de clase I, seguido del 16.39% clase II y el 21.06% clase III. Respecto a los malos hábitos bucales se evidenció que el 8.39% presentó succión labial, seguido del 4.02% protrusión mandibular, el 3.85% mostraron masticación unilateral y el 5.59% indicaron respiración oral. Por ende, se concluyó que las variables de estudio se relacionan significativamente.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Espinoza D.¹⁶ (2023). Hicieron un estudio sobre “Hábitos orales y maloclusión dental en niños de 6 a 12 años de la escuela 32271 Andabamba Huánuco 2022”. **Objetivo:** Determinar la relación entre los hábitos orales y maloclusiones dentales en niños de 6 a 12 años. **Metodología:** Utilizó un estudio prospectivo, transversal, correlacional contando con la participación de 127 niños a quienes se les realizó una encuesta para determinar los hábitos orales deletéreos y una evaluación clínica para identificar las maloclusiones dentarias. **Conclusión:** El 63.8% tenía una deglución normal, el 21.3% deglución atípica con presión del labio inferior, y el 15.0% deglución atípica con presión de la lengua. En cuanto a las maloclusiones, el 86.4% de los niños

de 7 años presentaban maloclusiones, y esta prevalencia se mantuvo alta en edades de 8 a 10 años, oscilando entre el 75% y el 93.8%. En términos de género, el 74.6% de los niños varones tenían maloclusiones, mientras que el 80.9% de las niñas presentaban maloclusiones. Se encontró relación significativa entre los hábitos orales y las maloclusiones dentales (Pearson=10.355; p=0.01. Por ende, se concluyó que si existe relación significativa entre las variables.

Villanueva F, Terrones N. ¹⁷ (2023). Hizo un estudio titulado “Relación entre maloclusión y hábitos orales en niños de 7 a 12 años en la Institución Educativa Primaria 82028 Samana Cruz, Cajamarca, 2022”. **Objetivo:** Identificar la relacionar entre maloclusión y hábitos orales en niños de 7 a 12 años. **Metodología:** Utilizaron una investigación transversal, correlacional, no experimental, con una muestra de 197 niños, se utilizó una ficha odontológica y una ficha clínica, se recopiló toda la información necesaria para determinar ambas variables de estudio. **Conclusión:** El 39.6% presentaba maloclusión vertical, un 37.6% tenía maloclusión anteroposterior y un 22.8% mostraba maloclusión transversal. Se observó una significancia entre estas maloclusiones y los hábitos orales encontrados, como la onicofagia, la respiración bucal, la succión labial y la succión digital. Por ende, si existe relación entre maloclusión y hábitos orales en niños de 7 a 12 años.

Perez, J. ¹⁸ (2021). Realizó un estudio titulado “Maloclusiones y hábitos orales en niños de cinco a doce años de edad de la institución educativa particular Manuel Antonio Rivas, 2019”. **Objetivo:** Determinar la relación entre las maloclusiones y hábitos orales en escolares. **Metodología:** Utilizaron una metodología correlacional, no experimental, contando con una muestra de 139 niños de ambos sexos, a quienes se les una ficha clínica elaborado por Galeano, Mocha y Osorio. **Conclusión:** Se encontró que la maloclusión dentaria más común fue la clase I, presente en un 64.03% de los casos. Le siguió la clase II división 1 con un 25.18%, la clase II división 2 con un 5.76% y la clase III con un 5.04%. En cuanto a los hábitos orales estudiados, se

encontró que el hábito de succión digital fue el más prevalente, presente en un 15.83% de los escolares. También se observó un 12.2% con hábito de postura, un 9.35% con queilofagia, un 8.63% con onicofagia, y en un 51.8% de los casos no se encontró relación con los hábitos estudiados. Por ende, se concluyó que si existe relación entre las variables.

Vicente N. ¹⁹ (2021). Realizó una investigación sobre “Frecuencia de hábitos orales y alteraciones dentoalveolares en pacientes de servicio de odontopediatría de la Universidad Peruana Cayetano Heredia 2015-2020”.
Objetivo: Tuvo el propósito de determinar la frecuencia de hábitos orales y alteraciones dentoalveolares. **Metodología:** Utilizó un estudio transversal, retrospectivo, contando con una muestra de 149 historias clínicas de niños de 7 a 12 años de edad. **Conclusión:** El 38.99% presentaron hábitos orales, de los cuales el 21.48% mostraron deglución atípica, seguido del 10.07% interposición labial y el 8.72% respiración bucal. Respecto a la edad, la mayor incidencia de hábitos se encontró en el rango de edad de 7 a 9 años, siendo frecuente en el sexo masculino. En relación a las alteraciones dentoalveolares, se identificó que el 57.72% presentaron maloclusión de clase I, seguido del 23.49% quienes mostraron maloclusión clase II y el 18.79% maloclusión clase III. Por ende, se concluyó que los hábitos orales repercuten en las alteraciones dentoalveolares de los niños.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Hábitos perniciosos

Los hábitos perniciosos o también llamados hábitos orales deletéreos, es la causa primaria de originar alteraciones en la arcada dental, deformando la posición de los órganos dentales, trayendo como consecuencia maloclusiones dentales. Según la OMS, las maloclusiones es un cambio oral asociado con una variedad de factores de riesgo, incluida la genética y el medio ambiente. Entre ellos se encuentran la presencia de hábitos bucales no fisiológicos, que influyen en el proceso de las maloclusiones según su frecuencia, duración e intensidad durante el crecimiento y desarrollo del

individuo.^{20,21} En los niños estos hábitos orales nocivos, se presentan con mayor frecuencia por su propia edad e instinto, sin embargo, deben ser evitados o detectados para que a lo largo del tiempo no padezca de malformaciones dentales, afectando negativamente su salud bucal.²²

Los hábitos orales se encuentran clasificados en dos grupos²²:

Hábitos funcionales: Se refiere a la práctica funcional normal y correcta que realiza el individuo, estimulando y beneficiando su desarrollo oral. Estos pueden ser: masticación, deglución, respiración normal.²²

Hábitos perjudiciales: Son hábitos que se originan de una función normal pero los actos son repetitivos, aún más en los niños, alterando la formación dental. Ellos son: succión digital, empuje lingual, onicofagia, queilofagia, respiración oral, masticación de objetos, entre otros.²²

Clasificación etiológica de los hábitos²²

a). Instintivos

Hábito de succión, el cual al principio es funcional pero que puede tornarse perjudicial, por la persistencia con el tiempo.

b). Placenteros

Entre ellos están la succión del dedo o del chupón.

c). Defensivos

En personas con asma, rinitis alérgica, etc., la respiración oral hace de hábito defensivo.

d). Hereditarios

Aquí están las malformaciones congénitas que son hereditarios, como: lengua bífida, frenillo lingual corto, etc.

e). Adquiridos

La fonación nasal en aquellas personas con labio leporino y paladar hendido.

f). Imitativos

Aquí encontramos las muecas, gestos etc. Que son copiados y repetidos por el niño.

2.2.1.1. Tipos de hábitos perniciosos

Los hábitos orales son comportamientos multifuncionales, los cuales pueden ser normales en algún momento de la vida, pero su persistencia conduce al desarrollo inadecuado de los órganos dentales.²³

Los cuales se dividen en:^{21,24}

Hábitos de succión digital

También llamada succión del pulgar, es uno de los hábitos orales más comunes en los niños y puede provocar graves deformidades de dientes, mandíbulas, afectando la masticación, la psiquis y la salud en general.²⁴

Las consecuencias de la succión digital dependen de la frecuencia, la intensidad en que se practica. Está comprobado que el hábito de succión del dedo, puede provocar maloclusiones. Las repercusiones de este hábito derivan de la posición baja de la lengua, que deja ejercer presión del dedo sobre el paladar, además de la presión pasiva del dedo sobre el arco dentario, generalmente ocasionan maloclusiones verticales, mordida abierta, y distalización mandibular con tendencia a clase II.¹⁴

Deglución atípica

La deglución atípica es un problema miofuncional que consiste en una posición alterada de la lengua durante el acto de tragar, donde la lengua se ubica en la lengua palatina de los dientes anteriores. Este hábito oral está frecuentemente relacionado con la presencia de maloclusiones.¹⁶

Uno de los factores más relevantes es el uso del biberón, como también mantener una alimentación blanda más allá de la edad adecuada, por lo que exige poca actividad en la musculatura perioral y conduce a una deglución infantil que trae como consecuencia la inmadurez del aparato estomatognático. ¹⁶

Succión no nutritiva:

Es el hábito que se le impone al infante, al darle el chupete desde temprana edad, asociado a una necesidad de que se sientan seguros y tengan satisfacción afectiva. El chupete se convierte en un hábito de succión prevalente, interrumpiendo el adecuado crecimiento y desarrollo oral del infante. Por ello, los especialistas indican que se debe frenar este hábito alrededor de los dos años de edad. ^{21,24}

Protracción lingual

Se refiere a la acción de empujar la lengua hacia afuera al momento de realizar la deglución. Se divide en protracción lingual simple, que consiste en una mordida abierta anterior, presentando una adaptación oclusal en las arcadas. La protracción lingual compleja, muestra una mordida anterior amplia y mal delimitada, pues las arcadas no tienen contacto entre sí durante la deglución, presentando inestabilidad a nivel incisivo, canino y premolares. Por último, la protracción lingual complicada, llamada deglución infantil conservada, presenta contacto en las arcadas, pero al final de la deglución, en los últimos molares de cada cuadrante. ^{21,24}

Respiración oral

Se da cuando los usuarios presentan interferencia en la función respiratoria normal, provocando una respiración por la boca prevaleciendo en los niños preescolares y escolares. Se divide en temporaria, cuando se presenta un resfriado; estacional cuando presentan alergias nasales respiratorias y crónicas, cuando muestran obstrucciones adenoideas. ^{21,24}

➤ Patrón clínico

- Incompetencia labial
- Un labio superior corto

- Labios secos y agrietados
- Un tercio facial inferior aumentado
- Fosas nasales estrechas
- Mordida cruzada posterior, moderada mordida abierta anterior.
- Paladar alto u ojival
- Retrognatismo del maxilar inferior
- Vestibuloversión de incisivos superiores

Succión labial:

Es la acción de morder y chupar el labio inferior, ello produce que la mandíbula se retraiga durante el acto. Este hábito llamado queilofagia por el diccionario terminológico de Ciencias Médicas, se define como un tic de morderse los labios.^{21,24}

➤ Etiología²⁵

Larson, considera la lactancia artificial como agente etiológico de la succión no nutritiva, debido a que con frecuencia es más breve y requiere un menor esfuerzo físico. Los hábitos de succión tardía son el resultado de frustraciones psicológicas

debidas a contratiempos tanto escolares como familiares. El niño se refugia en la succión para escapar del mundo real que le parece muy duro.¹⁶ Las repercusiones de este hábito derivan de la posición baja de la lengua, que deja ejercer presión sobre el paladar, de la hiperactividad de los músculos buccinadores que tienden a comprimir el paladar, de la presión pasiva del dedo sobre las arcadas dentarias y de la fuerza que ejerce el dedo sobre el paladar.

Consecuencias :²⁵

- Protrusión de los incisivos superiores (Con o sin presencia de diastema)
- Retroinclinación de los incisivos inferiores
- Mordida abierta anterior
- Prognatismo Alveolar Superior

- Estrechamiento de la arcada superior (Debido principalmente a la acción del musculo buccinador)
- Mordida cruzada posterior
- Dimensión vertical aumentada

Onicofagia:

Se refiere al acto de morderse las uñas con los dientes, dañando los tejidos blandos de las uñas, como la cutícula o piel de los dedos, además produce que los dientes se desvíen, además de desgaste dental y afecta al tejido periodontal.^{21,24}

Las consecuencias de la onicofagia se desarrollan sobre el esmalte de los dientes, sobre todo de los dientes anteriores, causando desgastes y algunas maloclusiones localizadas cuando muerden constantemente.¹⁹

- Exámenes Clínicos:

En este tipo de pacientes se puede mostrar: apiñamiento, desgaste de los bordes incisales de los incisivos inferiores y protusión de los incisivos superiores. La mordedura crónica de las uñas también puede producir pequeñas fracturas en los bordes de los incisivos, además, el hábito contundente y continuo de morderse las uñas provoca la destrucción alveolar en el área de los dientes involucrados.¹⁹

Bruxismo

Es una para función concerniente a la distribución disarmónica de fuerza, originando que la superficie de los órganos dentales se friccionen, ocurriendo el rechinamiento de los dientes. El bruxismo está relacionado con factores neuropsicológicos o morfológicos.^{21,24}

Como parte de los factores etiológicos tenemos principalmente: la tensión emocional o estrés, el tipo de dentición y la posición que la persona adopta para dormir.¹⁸ Es bruxismo es uno de los hábitos más destructivos de la cavidad oral que ocurre de manera disfuncional y constante, utilizando fuerzas excesivas para los tejidos dentales y periodontales.¹⁸

- Tipos de bruxismo
 - Bruxismo Céntrico
 - Bruxismo Excéntrico

2.2.2 Maloclusiones dentales

La oclusión dental es la relación entre ambos arcos dentales, donde se alcanza el número máximo de contactos entre los dientes superiores e inferiores. La oclusión depende de la morfología y la función de los diferentes componentes del sistema estomatognático (huesos, músculos y dientes).²¹

La maloclusión es la consecuencia de la anormalidad morfológica y funcional de los componentes óseos, musculares y dentarios que consienten el sistema estomatognático, por no haber una relación normal entre toda la dentición, ya sea con el mismo arco y con los del arco antagonista estableciendo una dificultad funcional (masticación, fonación y oclusión) y estético para el individuo, con un efecto psicológico perjudicial para la persona. .²⁵

Existen tres tipos de maloclusiones, las cuales se dividen en:²⁵

Maloclusiones verticales:

Esta desalineación se caracteriza por la falta de contacto entre los dientes superiores e inferiores, lo que significa que los dientes superiores e inferiores se superponen. Se clasifican en:²⁵

- Sobremordida: Los dientes superiores sobrepasan a la arcada inferior entre 1/3 mm a 2.5 mm.
- Mordida borde a borde: Se presenta cuando no hay cruce entre los incisivos, es decir hay 0 mm entre ellos.
- Mordida abierta: Se origina, al momento de morder, la arcada superior e inferior no chocan entre sí, quedando un espacio entre ellos.

Maloclusiones transversales:

Se origina por alteraciones en el ancho de los maxilares o por anomalías en las inclinaciones dentales, estas se dividen en:²⁵

- Mordida cruzada: Los dientes de la arcada superior se encuentran por dentro de la arcada inferior. Pueden ser unilateral o bilateral.
- Mordida en tijera: Se refiere a cuando la arcada superior sobresale del plano transversal, no mostrando contacto con las cúspides o los picos de los dientes.

Maloclusiones sagitales:

En el plano sagital, la clasificación realizada por el doctor Edward Angle a fines del siglo XIX, es el que mayormente se usa y sigue vigente, debido a que tiene una ventaja universal y es fácil de comprender. Angle clasificó las maloclusiones dependiendo de la relación que existe entre el primer molar superior y el primer molar inferior.²⁶

Se clasifican en:²⁶

a). Maloclusión clase I

La clasificación de las maloclusiones según Edward Angle es determinada por la posición de la cúspide mesiovestibular de la primera molar superior y su relación anteroposterior con el surco mesiovestibular de la primera molar inferior. De esta manera si está relación molar es correcta, se denominará Clase I, con sus implicaciones de anormalidad.

b). Maloclusión clase II

Maloclusiones caracterizadas por una relación mesial de los primeros molares superiores permanentes: el surco vestibular del primer molar permanente inferior, está por distal de la cúspide mesio-vestibular del primer molar superior permanente.

División 1

- Arco superior angosto y contraído en forma de V
- Incisivos superiores protruídos
- Labio superior corto e hipotónico
- Incisivos inferiores retruídos
- Labio inferior hipertónico.

□ División 2

- Sellado labial normal
- Retrusión de los incisivos superiores
- Apiñamiento de los incisivos superiores.
- Incisivos superiores inclinados hacia palatino y abajo.

c). Maloclusión clase III

El surco vestibular del primer molar inferior permanente, está por mesial de la cúspide mesiovestibular del primer molar superior permanente.

Características dentales:

- Retroinclinación de incisivos superiores
- Incisivos inferiores en posición normal o con proinclinación.

Oclusión dentaria

La oclusión se define biológicamente como la interacción funcional coordinada entre los diversos elementos que forman el sistema masticatorio a medida que se diferencian, modelan, remodelan, fallan y reparan. Las variaciones morfológicas son muy comunes y representan la norma. Aunque la relación oclusal o musculoesquelética puede no cumplir con la definición del concepto clínico de una oclusión óptima o ideal, debe tenerse en cuenta que, para ese paciente en particular, los tejidos del sistema masticatorio pueden haber desarrollado un sistema estable, funcional, saludable y equilibrio confortable. ²⁶

2.3. Hipótesis

Hipótesis de investigación

Hi: Existe relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias, en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022

Hipótesis estadística

Ho: No existe relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias, en niños de 7 a 11 años de I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022

Ha: Si existe relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias, en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022

III. METODOLOGIA

3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación

Tipo de la investigación

Según el enfoque es **cuantitativo**

- Hernández-Sampieri R y Mendoza C. (2018)²⁸:Toma como centro de su proceso de investigación a las mediciones numéricas, utiliza la observación del proceso en forma de recolección de datos y los analiza para llegar a responder sus preguntas de investigación.

Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio es **transversal**.

- Hernández-Sampieri R y Mendoza C. (2018)²⁸:Todas las variables son medidas en una sola ocasión; por ello de realizar comparaciones, se trata de nuestras independientes.

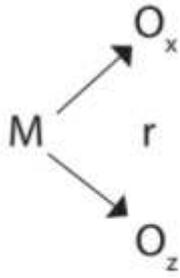
Nivel de la investigación

Hernández-Sampieri R y Mendoza C. (2018)²⁸:La presente Investigación es de nivel **correlacional**, ya que tiene como finalidad comprobar la relación entre dos variables de estudio.

Diseño de la investigación

Hernández-Sampieri R y Mendoza C. (2018)²⁸ :El diseño de la investigación fue **no experimental transversal correlacional**, ya que hace referencia a que los investigadores no pueden manipular, ni modificarlas variables de estudio. Por esa razón, se utilizó el diseño no experimental, ya que no se manipularon ni alteraron las variables.

Esquema de investigación:



Donde:

M = Muestra.

Ox = Mediciones de la variable 1: Hábitos perniciosos

Oz = Mediciones de la variable 2: Maloclusiones dentales

r = Niveles de relación entre variables concurrentes

3.2. Población

a) Población

La población estuvo conformada por un conjunto de individuos que sirven como componentes de estudio y que conservan similares características.²⁸ En referencia a ello, la investigación estuvo conformada por 180 padres de familia para la primera variable y en función de la segunda variable constó de 180 niños de 7 a 11 años de la I.E.E San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022

Criterios de inclusión

- Escolar cuyo padre o tutor firme el formato de consentimiento informado.
- Escolar que tenga los primeros molares permanentes con erupción funcional.
- Escolar que desee participar en la investigación y brinde su asentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Escolar con alguna discapacidad física o mental.
- Escolar que presente algún tipo de enfermedad sistémica.

- Escolar que presente o tuviera aparatología ortodóntica.

c) Muestra

Una muestra es una parte concreta de todo el conjunto de la población, permitiendo sistematizar los resultados que, junto con el método de muestreo, permite a los investigadores extraer una parte de la población ahorrando tiempo y facilitando el desarrollo del estudio. ²⁹Por ello, la investigación estuvo conformada por 180 padres de familia para la primera variable y en función de la segunda variable constó de 180 niños de 7 a 11 años de la I.E.E San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 a los cuáles fueron seleccionados de forma probabilística aleatoria simple, mediante la siguiente fórmula:

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

$$n_0 = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 180}{1.96^2 * 0.5 * 0.5 + 0.05^2(180 - 1)} = 123$$

$$N = 180$$

$$n = 123$$

$$Z = 1.96$$

$$p = \text{proporción de aceptación} = 0.5$$

$$q = \text{proporción de rechazo} = 0.5$$

$$e = 0.05$$

Muestreo: Fue no probabilístico por conveniencia, por la disponibilidad y acceso al investigador.

3.3 Operacionalización de variable

Tabla 1: Operacionalización de variable

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES FINALES
HÁBITOS PERNICIOSOS	Los hábitos orales se dividen en: Hábitos de succión digital, interposición lingual o deglución atípica, bruxismo, respiración oral, y onicofagia. ^{21,24}	Instrumento de recolección de información (Anexo 03)	Cualitativa	Nominal	1 = Presenta 2 =No presenta
MALOCLUSIONES DENTALES	Angle clasificó las maloclusiones dependiendo de la relación que existe entre el primer molar superior y el primer molar inferior, clasificándolas en: Oclusión Clase I, Maloclusión Clase II y Maloclusión Clase III. ²⁵	Clasificación de maloclusión según Angle	Cualitativa	Nominal	1 = Ausente 2 =Presente
COVARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADOR	Tipo de variable	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES FINALES
EDAD	Tiempo vivido por una persona.	Número de años.	cuantitativa	Nominal	1 = 7-8 2 = 9-10 3 = 11
GÉNERO	Características anatómicas, biológicas y fisiológicas, que diferencian al hombre y a la mujer	Características Biológicas	Cualitativa	Nominal	1 =Hombre 2 =Mujer

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

a) Técnica:

Se empleará la técnica observación y encuesta asíncrona

b) Instrumento

Para determinar la primera variable se realizó un cuestionario sobre los hábitos perniciosos bucales, dirigido a los padres de familia de los niños de la I.E. Emblemático San Gabriel de la Provincia de Gran Chimú – Cascas, el cual se encuentra conformado por los siguientes apartados: succión digital (ítem 1), interposición labial (ítem 2), bruxismo (ítem 3), respirador bucal (ítem 4) y onicofagia (ítem 5), presentado una escala de medición nominal. Este instrumento presentó validez por medio del juicio de expertos y presentó una confiabilidad por medio de la prueba piloto con ayuda del alfa de Crombach obteniendo un valor de 0.7, lo que indica que presenta una excelente confiabilidad y que puede ser empleado como un instrumento confiable para la medición de la variable.

Respecto a la segunda variable, se empleará una ficha de recolección de datos a través de la observación del investigador, el cual determinará el índice de niños con maloclusiones dentales según la clasificación de Angle.

c) Procedimiento

1. Se solicitó el permiso correspondiente al director de la escuela profesional de Odontología de la Universidad los Ángeles de Chimbote, a fin que se emita una carta de presentación y autorización para poder ejecutar la investigación.
2. Luego solicitó el permiso al director de la I.E.E San Gabriel para realizar el proyecto de investigación en su centro educativo con escolares de 7 a 11 años de edad.
3. Se pidió su consentimiento informado a los padres de familia y a los alumnos que participaron se les pidió que llenen sus datos en el consentimiento informado. Previamente se les explicará detalladamente en qué consistirá este proyecto. (Anexo N° 05).

4. La evaluación de los hábitos orales perniciosos, se realizó mediante un cuestionario de 05 preguntas el cual fue realizado a los padres de familia, unos días antes del examen oral que se realizó a cada estudiante.
5. Para la validación del cuestionario, se sometió a juicio de expertos conformado por tres especialistas, cuya estimación y observaciones fueron respetadas para elaborar la prueba piloto. (Anexo 3)
6. Se aplicó la técnica de observación a los escolares, con un instrumento denominado ficha clínica para evaluar el tipo de maloclusión según la clasificación de Angle. Para llenar este instrumento se observó las piezas dentarias de ambas arcadas y la relación que existe entre los primeros molares antagonistas.

Se clasificarán en:²⁵

Maloclusión clase I: Se determina por la posición de la cúspide mesiovestibular de la primera molar superior y su relación anteroposterior con el surco mesiovestibular de la primera molar inferior.

Maloclusión clase II: Se determina por una relación mesial de los primeros molares superiores permanentes: el surco vestibular del primer molar permanente inferior, está por distal de la cúspide mesio-vestibular del primer molar superior permanente.²⁶

División 1

- Arco superior angosto y contraído en forma de V
- Incisivos superiores protruídos
- Labio superior corto e hipotónico
- Incisivos inferiores retruídos
- Labio inferior hipertónico.

División 2 ²⁵

- Sellado labial normal
- Retrusión de los incisivos superiores

- Apiñamiento de los incisivos superiores.
- Incisivos superiores inclinados hacia palatino y abajo.

c). Maloclusión clase III

Se determina por la posición del surco vestibular del primer molar inferior permanente, está por mesial de la cúspide mesiovestibular del primer molar superior permanente.²⁶

7. Se asistió a la institución de lunes a viernes de 8am - 12 pm para la ejecución del proyecto y cada día se evaluaron a 12 escolares hasta culminar de evaluar al tamaño de la muestra establecida. Se llevo a cabo el examen oral a cada escolar en 5 minutos aproximadamente.

Teniendo como duración 2 semanas para realizar dicha ejecución, desde el 03 de abril del 2022 al 14 de abril del 2022.

3.5. Método de análisis de datos

Para el análisis estadístico, la información recopilada fue inscrita en el programa Microsoft Excel 2016, posteriormente debidamente tabulados. Después, la información obtenida fue registrada en el programa estadísticos SPSS versión 26 (IBM), que brindó una ayuda a la presentación de los datos, los cuales fueron representados a través de tablas y figuras para una futura interpretación, siguiendo el orden de los objetivos.

3.6 Aspectos éticos

La presente investigación, se tomo en cuenta todos los principios y valores éticos, que están estipulados en la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, los cuales estuvieron contenidos en el código de ética para la investigación v001 Aprobado por el Consejo Universitario con Resolución N^o 0277-2024 -CU-ULADECH Católica, de fecha 14 de marzo del 2024.³¹

- **Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Se respetará y guardará la confidencialidad, la privacidad y diversidad cultural de los participantes del estudio.

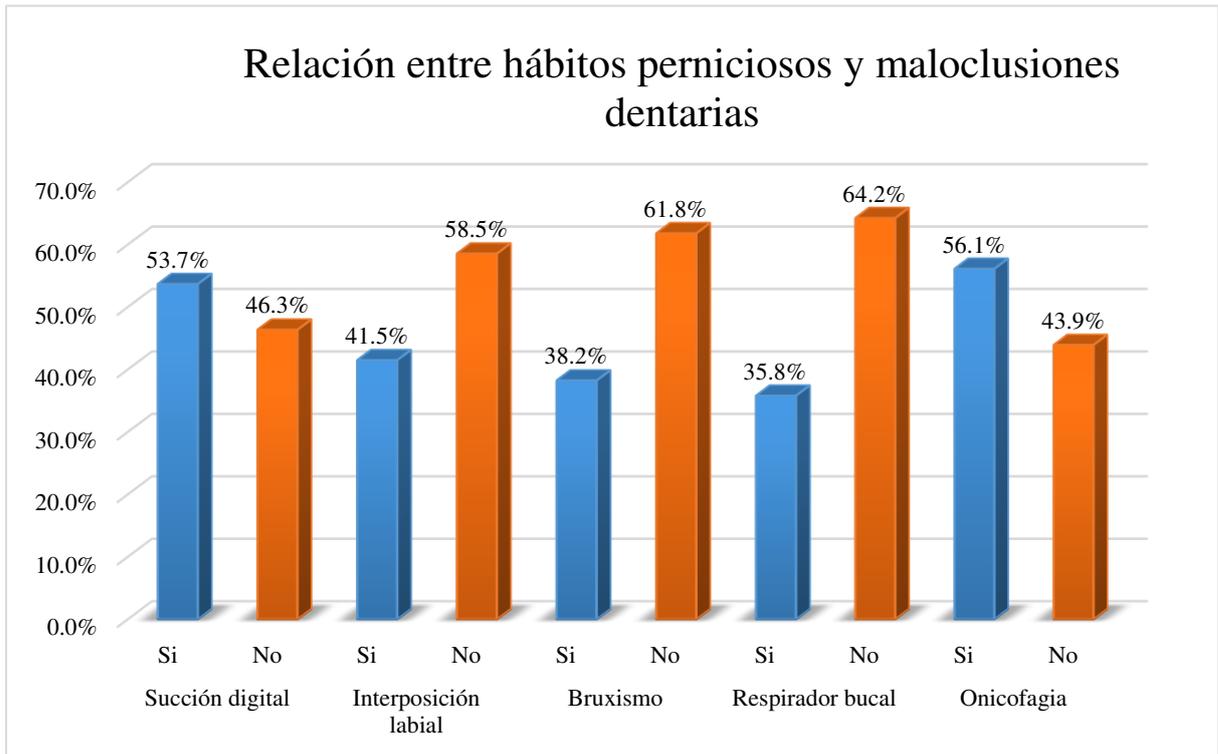
- **Principio de beneficencia y no maleficencia:** Durante la investigación y con los hallazgos encontrados, se asegurará el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reduciendo los efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.
- **Principio de justicia:** el investigador ejercerá un juicio razonable, ponderable y tomará las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos y limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. Se reconoce que la equidad y la justicia otorgan a todas las personas que participaran en la investigación derecho a acceder a sus resultados.
- **Principio de integridad y honestidad:** Se actuará con objetividad, imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.
- **Principio de libre participación por voluntad propia:** Las personas serán informadas sobre los propósitos y finalidades de la investigación en la que participarán, de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.
- **Principio del cuidado del medio ambiente:** se respetará el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.

IV. RESULTADOS

Tabla 2. Relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la I.E Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022

Hábitos perniciosos		Maloclusiones dentarias		Prueba Chi cuadrado		
		f	%	Valor	df	p- valor
Succión digital	Si	66	53,7	0,378	2	0,828
	No	57	46,3			
Total		123	100			
Interposición labial	Si	51	41,5	7,648	2	0,022
	No	72	58,5			
Total		123	100			
Bruxismo	Si	47	38,2	18,311	2	0,000
	No	76	61,8			
Total		123	100			
Respirador bucal	Si	44	35,8	26,957	2	0,000
	No	79	64,2			
Total		123	100			
Onicofagia	Si	69	56,1	14,522	2	0,001
	No	54	43,9			
Total		123	100			

Fuente: instrumento de recolección de información



Fuente: tabla N°2

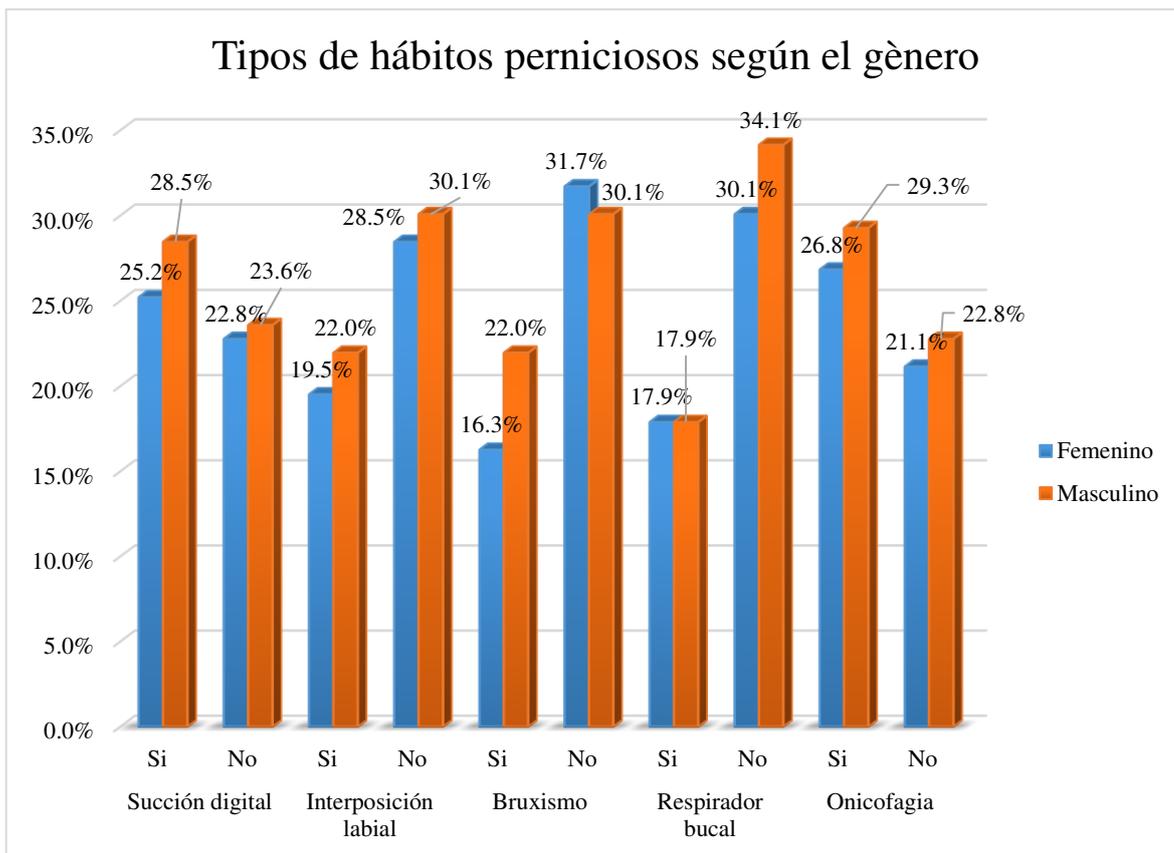
Figura 1. Relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la Institución Educativa Emblemática San Gabriel de la Provincia de Gran Chimú - Cascas, año 2022.

Interpretación: En la tabla N°2 se puede observar que de acuerdo a la prueba Chi cuadrado, se pudo identificar que, según los indicadores pertenecientes a los hábitos perniciosos, se puede evidenciar que tanto la interposición labial ($p=0.022$), el bruxismo ($p=0.000$), el respirador bucal ($p=0.000$) y la onicofagia ($p=0.001$), están relacionados íntimamente con las maloclusiones dentarias, a excepción de la succión digital la cual arrojó un valor $p= 0.828$.

Tabla 3. Tipos de hábitos perniciosos en niños de 7 a 11 años de la I.E Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022, según el género.

Hábitos perniciosos		Gènero				Total	
		Femenino		Masculino		f	%
		f	%	f	%		
Succión digital	Si	31	25,2	35	28,5	66	53,7
	No	28	22,8	29	23,6 %	57	46,3
	Total	59	48	64	52,1	123	100
Interposición labial	Si	24	19,5	27	22,0	51	41,5
	No	35	28,5	37	30,1	72	58,5
	Total	59	48	64	52,1	123	100
Bruxismo	Si	20	16,3	27	22,0	47	38,2
	No	39	31,7	37	30,1	76	61,8
	Total	59	48	64	52,1	123	100
Respirador bucal	Si	22	17,9	22	17,9	44	35,8
	No	37	30,1	42	34,1	79	64,2
	Total	59	48	64	52,1	123	100
Onicofagia	Si	33	26,8	36	29,3	69	56,1
	No	26	21,1	28	22,8	54	43,9
	Total	59	48	64	52,1	123	100

Fuente: instrumento de recolección de información



Fuente: tabla N°3

Figura 2. Tipos de hábitos perniciosos en niños de 7 a 11 años de la I.E Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según el género.

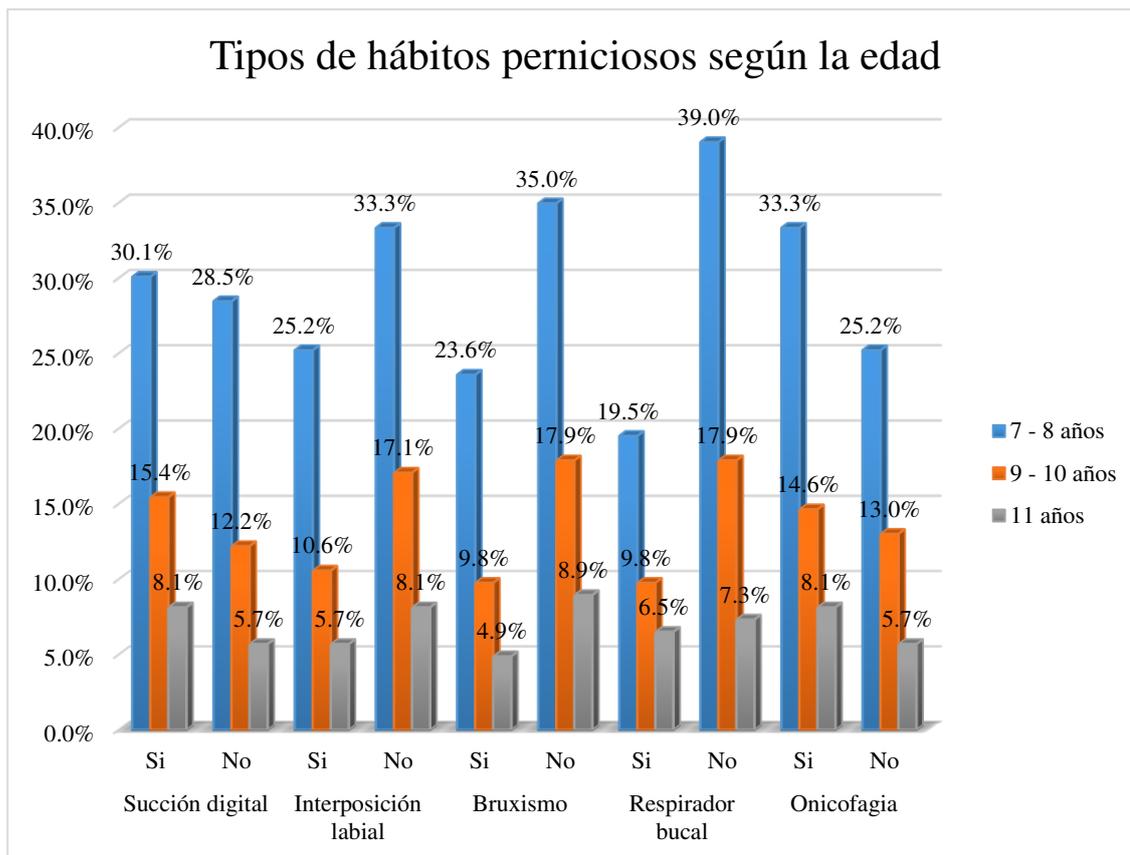
Interpretación: En la tabla N°3 y Figura 2, se puede identificar que, de acuerdo a los tipos de hábitos perniciosos según el género, el 53,7 % presentan hábitos como la succión digital, de los cuales el 28,8 % pertenecen al género sexo masculino y el 25,2 % al género femenino. Así mismo, el 41,5 % presentaron hábitos de interposición labial, de los cuales 22 % pertenecen al género masculino y 19,5 % al género femenino. Respecto al 38,2 % mostraron el hábito de bruxismo, donde el 22 % pertenecen tanto al género masculino y el 16,3 % al femenino. De igual manera el 35,8 % presenta el hábito de respiración bucal, de los cuales el 17,9 % pertenecen respectivamente al género masculino como femenino. Por último, el

56,1 % mostraron hábitos de onicofagia, siendo el 29,3 % pertenecientes al género masculino y 26,8 % al género sexo femenino.

Tabla 4. Tipos de hábitos perniciosos en niños de 7 a 11 años de la I.E Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según la edad.

Hábitos perniciosos		Edad						Total	
		7 - 8 años		9 - 10 años		11 años		f	%
		f	%	f	%	f	%		
Succión digital	Si	37	30,1	19	15,4	10	8,1	66	53,7
	No	35	28,5	15	12,2	7	5,7	57	46,3
	Total	72	58,6	34	27,6	17	13,8	123	100
Interposición labial	Si	31	25,2	13	10,6	7	5,7	51	41,5
	No	41	33,3	21	17,1	10	8,1	72	58,5
	Total	72	58,6	34	27,6	17	13,8	123	100
Bruxismo	Si	29	23,6	12	9,8	6	4,9	47	38,2
	No	43	35,0	22	17,9	11	8,9	76	61,8
	Total	72	58,6	34	27,6	17	13,8	123	100
Respirador bucal	Si	24	19,5	12	9,8	8	6,5	44	35,8
	No	48	39,0	22	17,9	9	7,3	79	64,2
	Total	72	58,6	34	27,6	17	13,8	123	100
Onicofagia	Si	41	33,3	18	14,6	10	8,1	69	56,1
	No	31	25,2	16	13,0	7	5,7	54	43,9
	Total	72	58,6	34	27,6	17	13,8	123	100

Fuente: instrumento de recolección de información



Fuente: tabla N°4

Figura 3. Tipos de hábitos perniciosos en niños de 7 a 11 años de la I. E Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según la edad.

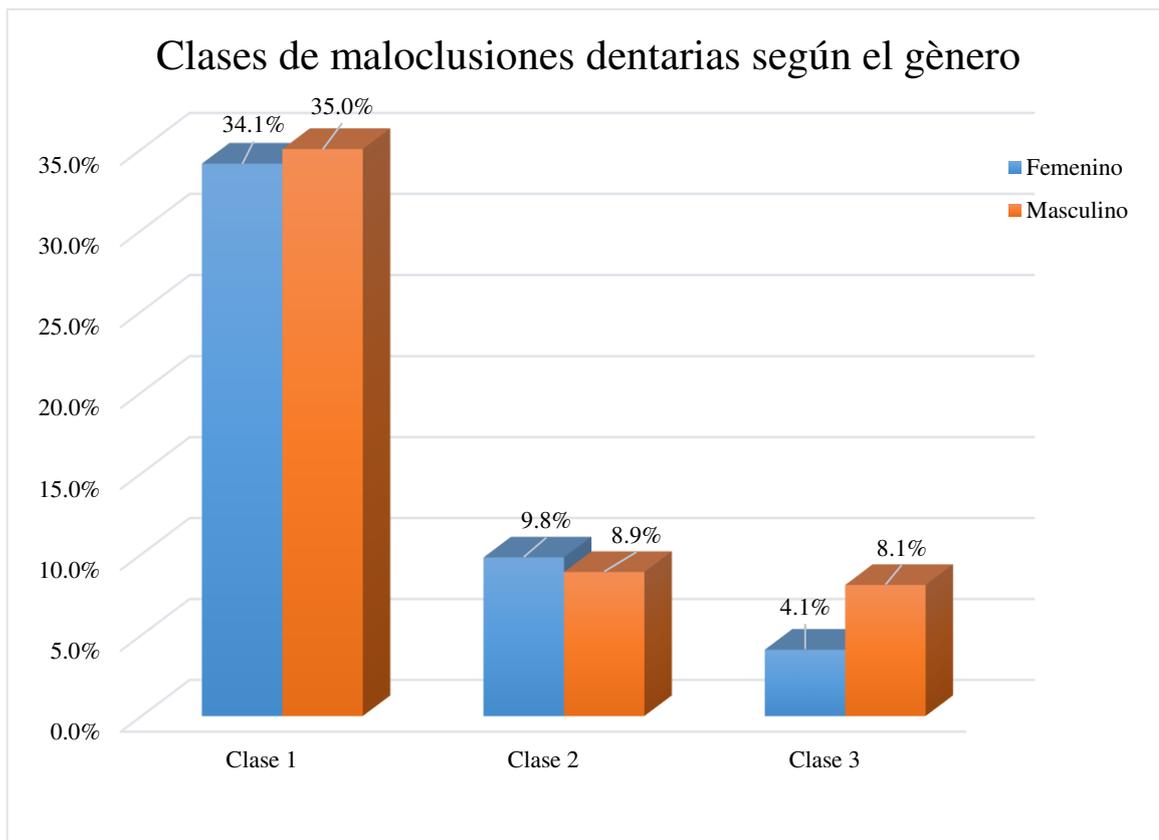
Interpretación: En la tabla N°4 y Figura 3, se puede identificar que, de acuerdo a los tipos de hábitos perniciosos según la edad, el 53,7 % presentan hábitos como la succión digital, de los cuales el 30,1 % de los niños pertenecen a un rango de edad entre 7 a 8 años, así mismo el 15,4 % tienen entre 9 a 10 años y el 8,1 % comprenden 11 años de edad. Así mismo, el 41,5 % presentaron el hábito de interposición labial, de los cuales el 25,2 % tienen la edad de 7 a 8 años, seguido del 10,6 % quienes presentan entre 9 a 10 años y el 5,7 % pertenecen a la edad de 11 años. De igual manera, el 38,2 % mostraron el hábito del bruxismo, de los cuales el 23,6 % comprenden las edades entre 7 a 8 años, seguido del 9,8

% quienes tienen de 9 a 10 años y el 4,9 % presentan la edad de 11 años. De acuerdo al hábito de respiración bucal, el 19,5 % pertenece a la edad de 7 a 8 años, seguido del 9,8 % entre 9 a 10 años y el 6,5 % comprenden la edad de 11 años. Por último, el 56,1 % presentaron el hábito de Onicofagia, de los cuales el 33,3 % presentan entre 7 a 8 años, seguido del 14,6 % quienes se encuentran entre la edad de 9 a 10 años y el 8,1 % comprenden un rango de edad de 11 años.

Tabla 5. Clases de maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la I.E Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según el género.

Clases de maloclusiones dentarias	Género				Total	
	Femenino		Masculino		f	%
	f	%	f	%		
Clase 1	42	34,1	43	35,0	85	69,1
Clase 2	12	9,8	11	8,9	23	18,7
Clase 3	5	4,1	10	8,1	15	12,2
Total	59	48,0	64	52,0	123	100

Fuente: instrumento de recolección de información



Fuente: tabla N°5

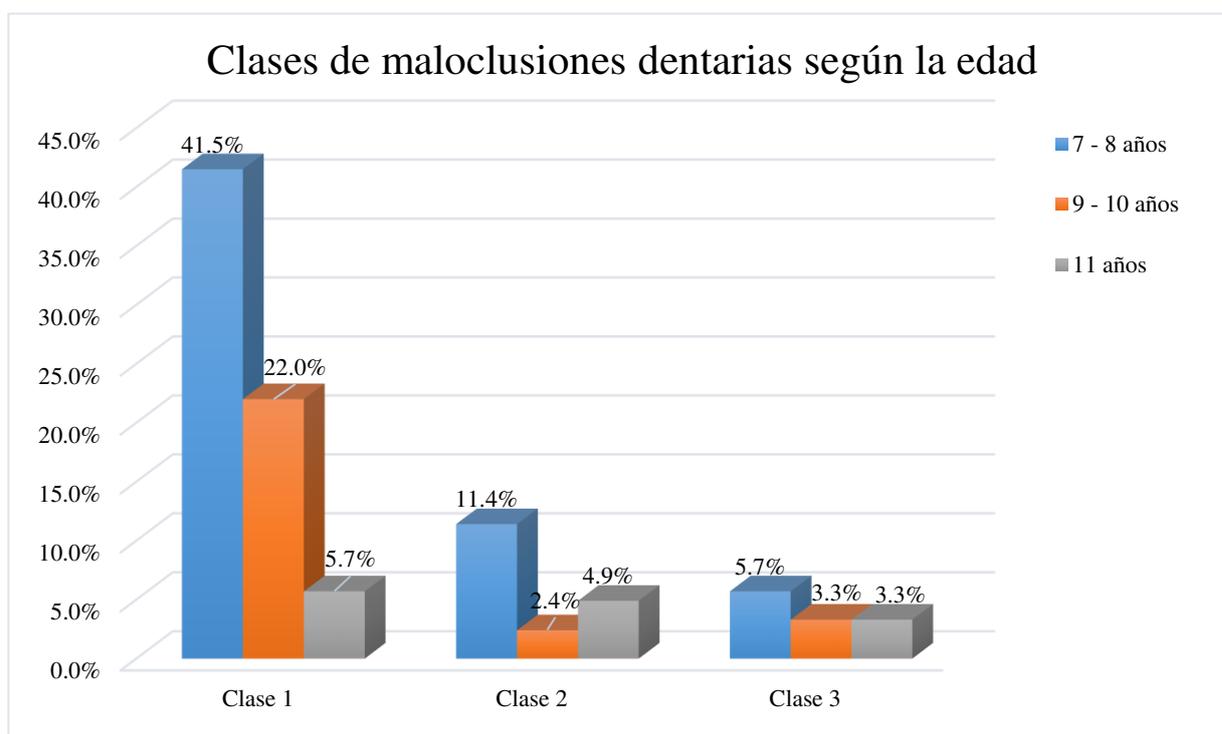
Figura 4. Clases de maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la Institución Educativa Emblemática San Gabriel de la Provincia de Gran Chimú - Cascas, año 2022 según el género

Interpretación: En la tabla N°5 y Figura 4, se puede identificar que, de acuerdo a las clases de maloclusiones según el género, el 35% pertenecen al género masculino y el 34,1 % al género femenino presentaron maloclusión de clase 1, seguido del 9,8 % pertenecientes al género femenino y el 8,9 % al masculino, mostraron maloclusión de clase 2 y por último el 8,1 % de género masculino y el 4,1 % femenino presentaron maloclusión de clase 3.

Tabla 6. Clases de maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la I.E Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según la edad.

Clases de maloclusiones dentarias	Edad						Total	
	7 - 8 años		9 - 10 años		11 años		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Clase 1	51	41,5	27	22,0	7	5,7	85	69,1
Clase 2	14	11,4	3	2,4	6	4,9	23	18,7
Clase 3	7	5,7	4	3,3	4	3,3	15	12,2
Total	72	58.5	34	27.6	17	13.8	123	100

Fuente: instrumento de recolección de información



Fuente: tabla N°6

Figura 5. Clases de maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la Institución Educativa Emblemática San Gabriel de la Provincia de Gran Chimú - Cascas, año 2022 según la edad.

Interpretación: En la tabla N°6 y Figura 5, se puede identificar que, referente a las clases de maloclusiones según la edad, el 41,5 % de niños entre 7 a 8 años, seguido del 22 % de 9 a 10 años y el 5,7 % de 11 años presentaron maloclusión de clase 1, además el 11,4 % de niños de 7 a 8 años, seguido del 4,9 % de 11 años y el 2,4 % de 9 a 10 años mostraron maloclusión de clase 2. Por último, el 5,7 % de los niños pertenecientes al rango de edad de 7 a 8 años, seguido del 3,3 % de 9 a 10 años y el mismo porcentaje en niños de 11 años, presentaron maloclusión de clase 3.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el presente estudio se determinó la relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la I.E Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022

Se obtuvo que los hábitos perniciosos están íntimamente relacionados con las maloclusiones dentales, teniendo un valor $p < 0.005$, a excepción de la succión digital cuyo valor fue $p = 0.828$. Ello quiere decir que cada uno de los hábitos perniciosos tiene un efecto negativo en la dentición del niño, lo que a la larga puede causarles maloclusiones dentarias. Sin embargo, uno de los hábitos como la succión digital no se relaciona con las maloclusiones dentarias, debido a que la población de estudio radica en un rango de edad entre 7 a 11 años, donde los niños ya no presentan el hábito de succionar el pulgar. Dichos resultados son similares al estudio de **Cisneros (Ecuador, 2023)¹¹**, donde encontró relación entre los hábitos orales y las maloclusiones dentarias, así mismo, identificó relación entre el hábito de dormir con la boca abierta en los niños y el desarrollo de una maloclusión llamada clase II en los dientes posteriores, tanto en el lado derecho como en el izquierdo. A comparación de la investigación realizada por **Meza E, Olivera P, Rosende M, Peláez**

A (Argentina, 2021)¹⁴, quienes evidenciaron que la succión digital fue el hábito más común en los niños, asociándose significativamente con una mayor gravedad de la maloclusión dentaria ($p=0.0034$). Asimismo, Espinoza D. (Huánuco, 2023)¹⁶, encontró relación entre los hábitos bucales perniciosos y las maloclusiones dentales, arrojando un valor $p>0.005$; $r=10.355$. También, Villanueva F, Terrones N. (Cajamarca, 2023)¹⁷, evidenciaron que las maloclusiones se relacionan significativamente con los hábitos bucales de los infantes ($p<0.05$; $r=0.894$).

En cuanto al primer objetivo específico, el cual radica en identificar los tipos de hábitos perniciosos en niños de 7 a 11 años de la Institución Educativa Emblemática San Gabriel de la Provincia de Gran Chimú - Cascas, año 2021 según el género. Se pudo hallar que los tipos de hábitos perniciosos se evidencia mayormente en el sexo masculino, siendo los más restantes el hábito de succión digital 53,7 %, de los cuales 25,2 % pertenecen al sexo femenino y el 28,8 % al masculino. Seguido del hábito de interposición labial, de los cuales 22 % pertenecen al sexo masculino y 19,5 % al sexo femenino. Dichos resultados se asimilan con el estudio realizado por Vicente (Lima, 2021)¹⁹ el cual identificó que el 38,99 % presentaron hábitos orales, siendo frecuente en el sexo masculino, donde el 10,07 % presentaron interposición labial. Así mismo, Cisneros (Ecuador, 2023)¹¹ encontró que los hábitos más resaltantes fueron la onicofagia en un 49%, la respiración oral en un 36,2 % y la succión labial en un 12,1 %; en cuanto a la relación entre la mandíbula y la maxila, mientras que en los niños se encontró normoclusión.

En cuanto al segundo objetivo específico, el cual radica en identificar los tipos de hábitos perniciosos en niños de 7 a 11 años de la Institución Educativa Emblemática San Gabriel de la Provincia de Gran Chimú - Cascas, año 2021 según la edad. Se evidenció que las edades más resaltantes de acuerdo a los hábitos deletéreos fueron los niños comprendidos en un rango de edad entre 7 a 8 años, donde el 33,3 % mostraron el hábito de onicofagia, seguido del 30,1 % quienes presentaron hábitos como la succión digital, 25,2 % presentaron interposición labial, 23,6 % bruxismo y 19,5 % respiración bucal. Estos resultados coordinan con el estudio de Vicente (Lima, 2021)¹⁹, donde identificó que la mayor incidencia de hábitos deletéreos se encontró en el rango de edad entre 7 a 9 años. No obstante, Monteagudo E, Collazos L, Abreu L, Tarife I (Cuba, 2023)¹², evidenciaron que maloclusiones en diferentes grupos de edad, siendo el empuje lingual el de mayor

prevalencia con el 19,69 %, donde el 10,31% pertenecía al grupo etario de 10 a 11 años y el 9,38 % de 6 a 9 años.

De acuerdo al tercer objetivo específico, el cual radica en Identificar las clases de maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la Institución Educativa Emblemática San Gabriel de la Provincia de Gran Chimú - Cascas, año 2021 según el género . Se puso evidenciar que la mayor parte de la población presentó maloclusión de clase I, donde prevaleció el sexo masculino 35 %. Ello se asimila con el estudio de **Vicente (Lima, 2021)**¹⁹, quien identificó que el 57,72 % presentaron maloclusión de clase I, prevaleciendo en el sexo masculino. Por otro lado, **Cisneros (Ecuador, 2023)**¹¹, constató que el 19 % de los niños presentaba una maloclusión con una relación molar izquierda de clase II. De igual manera, **Espinoza D. (Huánuco, 2023)**¹⁶, expuso una prevalencia del 80,9 % de maloclusiones dentales en niñas.

En cuanto al cuarto objetivo específico, el cual radica en Identificar las clases de maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la Institución Educativa Emblemática San Gabriel de la Provincia de Gran Chimú - Cascas, año 2021 según la edad, se puso en evidencia a las clases de maloclusiones dentarias según la edad, se identificó que el rango de edad con mayor incidencia de maloclusión fueron niños entre 7 a 8 años, seguido del rango de edad entre 9 a 10 años. Ello concuerdo con el estudio realizado por **Monteagudo E, Collazos L, Abreu L, Tarife I (Cuba, 2023)**¹², quienes identificaron que el rango de edad con mayor incidencia en maloclusiones tanto de clase I y III son de 10 a 11 años con el 18,75 % y el 16,25 %, respectivamente, mientras que el 16,56 % de clase II fueron de 6 a 9 años. Así mismo, **Espinoza D. (Huánuco, 2023)**¹⁶, evidenció que el 57,7 % de los niños de 6 años muestran maloclusiones las cuales se incrementan drásticamente a los 7 años alcanzando un 86,4 %. Sin embargo, este estudio presenta una limitación por no haber contado con un especialista para la calibración ,para conocer la concordancia tanto intra como interevaluador en la valoración del instrumento.

VI. CONCLUSIONES

- Se concluye que los hábitos perniciosos, tanto la interposición labial ($p=0.022$), el bruxismo ($p=0.000$), el respirador bucal ($p=0.000$) y la onicofagia ($p=0.001$), están relacionados íntimamente con las maloclusiones dentarias, a excepción de la succión digital ($p= 0.828$), esto indica q si existe relación entre los hábitos perniciosos y maloclusiones dentales.
- Se concluye que los tipos de hábitos perniciosos en la población de estudio, incide en el sexo masculino. Esto indicaría que no existe una detección temprana de los hábitos que presentan estos niños, lo cual afectan principalmente al sexo masculino
- Se concluye que los tipos de hábitos perniciosos en la población de estudio, incide en el rango de edad entre 7 a 8 años. Esto indicaría que los niños de 7 a 8 años son los más afectados con estos hábitos perniciosos como morderse la uñas, presentan rechinar de sus dientes por las noches.
- Se concluye que las clases de maloclusiones en la población de estudio, prevalece en el sexo masculino. Esto indicaría que los varones de la institución presentan malos hábitos por ello presentan maloclusiones.
- Se concluye que las clases de maloclusiones en la población de estudio, prevalece en el rango de edad entre 7 a 8 años. Esto indicaría que los niños de 7 a 8 años deberán ser atendidos con un especialista y tener un diagnóstico radiográfico adecuado para poder tratar a temprana edad sus maloclusiones.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al director de la I.E. Emblemático San Gabriel hacer convenios con universidades para implementar programas educativos para los padres de familia y así promover la importancia de mantener hábitos saludables y corregir aquellos que puedan contribuir al desarrollo de maloclusiones.
- Se recomienda al director de la I.E. Emblemático San Gabriel coordinar con el hospital provincial de cascas, con el objetivo de realizar campañas de revisiones dentales regulares para así detectar signos de maloclusión o hábitos perniciosos.
- Se recomienda a los futuros investigadores, desarrollar estudios ampliando el rango de edad de la muestra, con la finalidad de poder obtener mayores resultados y compararlos con otras investigaciones.
- Se recomienda a los futuros investigadores realizar mayores investigaciones que permitan ampliar y actualizar la información, así como en comunidades o diferentes instituciones educativas, debido a que no existe suficientes estudios sobre hábitos bucales y su relación con maloclusiones dentarias

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Manzo O, Sánchez M, Medina S, Silva G, Sánchez A, Martín M, et al. Prevalencia de maloclusiones en preescolares de los altos norte de Jalisco. Rev Tamé [Publicación periódica en línea]. 2018; [citado 2022 Mar 11]; 7(19): [12-715 p.] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/tame/tam-2018/tam1819c.pdf>.
2. Colegio Profesional de Higienistas Dentales de Madrid. Higiene Dental [Internet]. [actualizado 2022 Mar 11]. Disponible en: <https://colegiohigienistasmadrid.org/blog/?cat=2>.
3. Martínez R, Tavizón J, Carlos M, Sánchez K y Alaniz D. Prevalencia de hábitos perniciosos y las consecuencias en la oclusión en dentición temporal y mixta temprana. Rev Mex Med Forense [Publicación periódica en línea]. 2019; 4(2): [75-77 p.] Disponible en: <https://revmedforense.uv.mx/index.php/RevINMEFO/article/view/2699#:~:text=Didier%20Alaniz%20Dur%C3%B3n-Resumen,elevados%20en%20los%20tratamientos%20odontol%C3%B3gicos>.
4. Pacheco P y Hernández A. Relación entre los hábitos bucales deformantes y desórdenes en el plano emocional y psicológico [Internet]. Oral [Internet]. 2019; 20(62): p. 1698-1704. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/oral/ora-2019/ora1962h.pdf>.
5. Organización Mundial de la Salud. Salud bucodental [Internet]. [actualizado 2022 Mar 11]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>.
6. Causas de la maloclusión, prevención y tratamiento [Internet]. [actualizado 2022 Mar 11]. Disponible en: <https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/causas-maloclusion-prevencion-tratamiento>.
7. Veliz C, Ponce R y Delgado C. Ciertas características del estado de la oclusión en niños escolares. Pol Con [publicación periódica en línea]. 2018, [citado 2022 Mar

- 11]; 3(1): [214-224 p.] Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/425/pdf>.
8. Navarrete N y Pita M. Factores relacionados con maloclusiones en niños ecuatorianos de 3-9 años de edad. Rev Cubana Estomatol [Publicación periódica en línea]. 2020; 57(2). Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2111>.
9. Segeur K, Fuentes F, Sabando V, Donaire F y Vásquez A. Prevalencia de Maloclusión y Caries Dental en Niños Aymaras de Colchane, Chile. Int J Odontostomat [Publicación periódica en línea] 2020. Jun [citado 2022 Marz 11]; 14(2). Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000200191.
10. Ministerio de Salud. Establecimientos de salud brindarán diagnóstico y tratamiento contra la maloclusión dental infantil [Internet]. [actualizado 2022 Mar 11]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/68613-establecimientos-de-salud-brindaran-diagnostico-y-tratamiento-contra-la-maloclusion-dental-infantil>.
11. Cisneros A. Asociación entre hábitos orales y maloclusiones en niños de 6 a 12 años de la unidad educativa “andoas” en la ciudad de puyo, provincia de Pastaza en el período enero - marzo 2023. [Trabajo de grado para optar por el título de odontóloga]. Ambato: Universidad Regional Autónoma de los Andes "UNIANDES"; 2023. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/16485>
12. Monteagudo E, Collazos L, Abreu L, Tarife I. Prevalencia de maloclusiones y hábitos bucales deformantes en escolares de seis a once años en la escuela primaria Clodomira Acosta, Mayabeque, Cuba. Eur Arch Paediatr Dent [Publicación periódica en línea]. 2023. [citado 2024 Abr 30]; 6(3): p. e250. Disponible en: <http://www.inmedsur.cfg.sld.cu/index.php/inmedsur/article/view/250/242>.

13. Murriera J, Hernández P, Espinosa C, Juárez M, eza J. Frecuencia de maloclusiones y su relación con hábitos parafuncionales en niños de Chihuahua, México. *Applied Sciences in Dentistry* [Publicación periódica en línea]. 2019. [citado 2024 Abr 30]; 3(3): p. e 0719-5761. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8825309>.
14. Meza E, Olivera P, Rosende M, Peláez A. Maloclusiones funcionales y su relación con hábitos orales en niños con dentición mixta. *Asoc. Odontol. Argent* [Publicación periódica en línea]. 2021 Diciembre. [citado 2024 Abr 30]; 109(3): p. 171-176. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1372366>.
15. Zhonghua W, Jianmei F, Qin W, Yongchao Y y Jinping X. Análisis de la correlación entre maloclusión, malos hábitos bucales y tasa de caries en adolescentes. *Transl Pediatr* [Publicación periódica en línea] 2021. [citado 2022 Mar 11]; 10(12). Disponible en: <https://tp.amegroups.com/article/view/86024/html#:~:text=Bad%20oral%20habits%2C%20malocclusion%2C%20and,factors%20of%20caries%20in%20adolescents>.
16. Espinoza D. Hábitos orales y maloclusión dental en niños de 6 a 12 años de la escuela 32271 Andabamba Huánuco 2022. [Trabajo de grado para optar por el título de cirujano dentista]. Universidad De Huánuco, Huánuco; 2023. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/20.500.14257/47812>.
17. Villanueva F, Torres N. Relación entre maloclusión y hábitos orales en niños de 7 a 12 años en la Institución Educativa Primaria 82028 Samana Cruz, Cajamarca, 2022. [Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2023. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2944>.
18. Perez J. Maloclusiones y hábitos orales en niños de cinco a doce años de edad de la institución educativa particular Manuel Antonio Rivas, 2019. [Para optar el título de Segunda Especialidad en Ortodoncia y Ortopedia]. Universidad Católica

- Santo Toribio de Mogrovejo; 2021. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/4073>.
19. Vicente N. Frecuencia de hábitos orales y alteraciones dentoalveolares en pacientes del servicio de odontopediatría de la Universidad Peruana Cayetano Heredia 2015-2020. [Tesis para optar el título de Especialidad en Odontopediatría]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10068/Frecuencia_VicenteRamos_Nadia.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 20. Mora N, Torres K, Aragón N y Soto L. Presencia de hábitos orales en pacientes con maloclusiones de 4 a 14 años, Cali, Colombia. Revista Nacional de Odontología [Publicación periódica en línea] 2020. [citado 2022 Mar 11]; 16(2): [1-12 p.] Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/3697/3156>.
 21. Parra S y Zambrano A. Hábitos Deformantes Orales en Preescolares y Escolares: Revisión Sistemática. Int J Odontostomat [Publicación periódica en línea] 2018. [citado 2022 Mar 11]; 12(2): [188-193 p.] Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijodontos/v12n2/0718-381X-ijodontos-12-02-00188.pdf>.
 22. Acosta A, González J, Cevallos I, Cobeña K y Zevallos V. Malformaciones dentales y su relación con la succión no nutritiva en niños. GESTAR [Publicación periódica en línea] 2021. [citado 2022 Mar 11]; 4(7): [39-60 p.] Disponible en: <https://journalgestar.org/index.php/gestar/article/view/23/40>.
 23. Relación entre la mordida abierta anterior y el hábito de succión digital: revisión sistemática. Odontol Pediátr [Publicación periódica en línea] 2018. [citado 2022 Mar 11]; 26(2): [144-154 p.] Disponible en: https://www.odontologiapediatrica.com/wp-content/uploads/2018/07/05_REV_327_Chung.pdf.
 24. Serra-Negra J, Vargas E y Ramos-Jorge M. Manual de referencia para Procedimientos Clínicos en Odontopediatría. Asociación Lationamericana de

- Odontopediatría. Disponible en:
<https://backup.revistaodontopediatria.org/publicaciones/manuales/referencia-para-procedimientos-en-odontopediatria-2da-edicion/Manual-de-Referencia-para-Procedimientos-en-Odontopediatria-2da-edicion.pdf>.
25. García A. Maloclusiones dentales. Rev Ocronos [Publicación periódica en línea] 2021. [citado 2022 Mar 11]; 4(8): [90 p.] Disponible en: <https://revistamedica.com/maloclusiones-dentales/>.
 26. Ibáñez N. Propedéutica y Semiología en Odontología [en línea]. 2nd ed. Barcelona: Elsevier; 2021. [Citado: 2022 marzo 12]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=jbgZEAAAQBAJ&lpg=PA159&dq=MALOCLUSIONES%20SAGITALES%20ANGLE&hl=es&pg=PR4#v=onepage&q=MALOCLUSIONES%20SAGITALES%20ANGLE&f=false>.
 27. Cabezas E, Andrade D y Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Primera edición ed. Sangolquí: Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE; 2018.
 28. Hernández-Sampieri R y Mendoza C. Metodología de la Investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Santa Fe.: McGraw-Hill Interamericana S.A.; 2018.
 29. Fabián J, Castaño R, Torres Y. Fundamentos de metodología de la investigación científica, Bogotá: Grupo Compás.; 2018.
 30. Escudero C, Cortez L. Técnicas y Métodos cualitativos para la Investigación científica. Primera ed. Machala: UTMACH; 2018.
 31. Reglamento de Integridad científica en la investigación. Código de ética para la investigación. Versión 001. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote [Internet]. 2023. [Citado 22 mar 2024]. Disponible en https://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/254355/mod_folder/content/0/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf?forcedownload=1

ANEXO

ANEXO 01: Matriz de consistencia

TÍTULO: Relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias, en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, provincia Gran Chimú, departamento La Libertad, año 2022

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál será la relación entre los hábitos orales perniciosos y las maloclusiones dentarias, en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022?</p> <p>Problemas específicos - Cual será los tipos de hábitos perniciosos en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según el sexo -. Cual será los tipos de hábitos perniciosos en niños de 7 a 11</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias, en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022.</p> <p>Objetivos específicos - Identificar los tipos de hábitos perniciosos en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según el sexo. - Identificar los tipos de hábitos perniciosos en niños de 7 a 11</p>	<p>Hipótesis de investigación Existe relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias, en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022</p> <p>Hipótesis estadística Ho: No existe relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias, en niños de 7 a 11 años de I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022</p>	<p>Variable 1: Hábitos perniciosos Variable 2: Maloclusiones dentales</p>	<p>Tipo de investigación Cuantitativa, transversal Nivel de la investigación nivel correlacional Diseño de la investigación no experimental, transversal, correlacional Población y muestra La población estuvo conformada por un conjunto de individuos que sirven como componentes de estudio y que conservan similares características. ²⁸ En referencia a ello, la investigación estuvo conformada por 108 padres de familia para la primera variable y en función de la segunda variable constó de 180 niños de 7 a 11 años de la I.E.E San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022</p>

<p>años I.E.E San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según la edad</p> <p>- Cual será las clases de maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la I.E.E San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según sexo</p> <p>- Cual será las clases de maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemática San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según la edad</p>	<p>años de la I.E.E San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según la edad.</p> <p>- Identificar las clases de maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la I.E.E San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según sexo.</p> <p>- Identificar las clases de maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemática San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022 según la edad.</p>	<p>H1: Existe relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la I.E.E San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022</p>		
---	--	--	--	--

“Relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias, en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemática San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022”

I. DATOS GENERALES

Cuestionario dirigido al Padre del paciente

Nombre del paciente: _____

Edad: _____ Sexo: _____

II. INSTRUCCIÓN

Estimado padre/ madre de familia, el presente cuestionario forma parte del trabajo de investigación titulado: “Relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias, en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemática San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022, para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista. La información es de carácter confidencial y reservada, los resultados solo se utilizarán para la investigación y no implican ningún riesgo.

A continuación, se presentan 5 ítems los cuales deberá responder con sinceridad marcando con un aspa (X):

III. CUESTIONARIO

PREGUNTAS

Sí No

1. Mi hijo se chupa el dedo.
2. Mi hijo interpone la lengua para hablar o deglutir los alimentos.
3. Mi hijo aprieta o frota los dientes.
4. Mi hijo respira por la boca.
5. Mi hijo se muerde o se come las uñas.

Fuente: Alanya J, Camarena M. Hábitos bucales perniciosos y su relación con las maloclusiones dentarias en niños y adolescentes de 6 a 17 años en los hogares del INABIF y la Congregación María Salomé Ferro - Cusco, 2016. Univ Andin del Cusco. octubre 2016.

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“Relación entre Hábitos perniciosos y las Maloclusiones dentarias, en niños de 7 a 11 años de I.E. emblemática San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022”

Fecha: __/__/__

Nombre del paciente: _____

Edad: _____ Sexo: _____

I. FICHA CLÍNICA PARA EVALUAR EL TIPO DE MALOCLUSIÓN SEGÚN LA CLASIFICACIÓN DE ANGLE

R.M DERECHO	
R.M IZQUIERDO	
R.C DERECHO	
R.C IZQUIERDO	

RESULTADO DEL DIAGNÓSTICO

MALOCLUSIÓN	
Clase I	
Clase II	
División 1	
División 2	
Clase III	

Fuente: Alanya J, Camarena M. Hábitos bucales perniciosos y su relación con las maloclusiones dentarias en niños y adolescentes de 6 a 17 años en los hogares del INABIF y la Congregación María Salomé Ferro - Cusco, 2016. Univ Andin del Cusco. octubre 2016.

Anexo 03 Validez del instrumento



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

HOJA DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y nombre del experto: *Honores Solano, Tammy Margarita*
- 2.1 Institución donde labora: *Universidad Católica Los Angeles de Chimbote*
- 3.1 Instrumento, motivo de validación: Realizar la investigación denominada "RELACIÓN ENTRE HÁBITOS PERNICIOSOS Y MALOCLUSIONES DENTARIAS, EN NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS DE LA I.E. EMBLEMÁTICO SAN GABRIEL, DISTRITO DE CASCAS PROVINCIA GRAN CHIMÚ, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, AÑO 2021"
- 4.1 Autor del instrumento: Emily Karito Velasquez Amaya

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

Criterios	Indicadores	Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
1. Claridad	Esta formulado con el lenguaje apropiado				X	
2. Objetividad	Esta expresado en conductas aceptables				X	
3. Actualización	Esta adecuado a los objetivos y necesidad real de la investigación				X	
4. Organización	Existe una organización lógica				X	
5. Suficiencia	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos				X	
6. Intencionalidad	Esta adecuado para valorar las variabilidades de la hipótesis				X	
7. Consistencia	Se respalda en fundamentos técnicos y científicos				X	
8. Coherencia	Existe coherencia entre la investigación				X	
9. Metodología	La estrategia responde a una metodología y diseños aplicados para lograr la hipótesis				X	
10. Pertinencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación				X	

III. OPINION DE APLICABILIDAD:

- a. Instrumento cumple con los requisitos
- b. Instrumento no cumple con los requisitos

IV. PROMEDIO DE VALORACION: *Muy buena*

FECHA: *03/03/22*

Tammy Solano
Firma del experto
00811984



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

HOJA DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y nombre del experto: Challaque Coronel César Augusto
- 2.1 Institución donde labora: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote - Filial Trujillo
- 3.1 Instrumento, motivo de validación: Realizar la investigación denominada "RELACIÓN ENTRE HÁBITOS PERNICIOSOS Y MALOCLUSIONES DENTARIAS, EN NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS DE LA I.E. EMBLEMÁTICO SAN GABRIEL, DISTRITO DE CASCAS PROVINCIA GRAN CHIMÚ, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, AÑO 2021"
- 4.1 Autor del instrumento: Emily Karito Velasquez Amaya

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

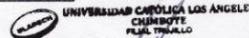
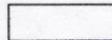
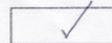
Criterios	Indicadores	Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
1. Claridad	Esta formulado con el lenguaje apropiado				✓	
2. Objetividad	Esta expresado en conductas aceptables				✓	
3. Actualización	Esta adecuado a los objetivos y necesidad real de la investigación				✓	
4. Organización	Existe una organización lógica				✓	
5. Suficiencia	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos				✓	
6. Intencionalidad	Esta adecuado para valorar las variabilidades de la hipótesis				✓	
7. Consistencia	Se respalda en fundamentos técnicos y científicos				✓	
8. Coherencia	Existe coherencia entre la investigación				✓	
9. Metodología	La estrategia responde a una metodología y diseños aplicados para lograr la hipótesis				✓	
10. Pertinencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación				✓	

III. OPINION DE APLICABILIDAD:

- a. Instrumento cumple con los requisitos
- b. Instrumento no cumple con los requisitos

IV. PROMEDIO DE VALORACION:

FECHA: 03-03-2022



Mg. CD. Challaque Coronel César Augusto
C. O. P. 22072
DOCENTE DE CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Firma del experto



**HOJA DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS
DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombre del experto: CD Juver Jesús De La Cruz Bravo

2.1 Institución donde labora: ULADECH

3.1 Instrumento, motivo de validación: Realizar la investigación denominada “Relación entre hábitos perniciosos y maloclusiones dentarias, en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, Distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2021”.

4.1 Autor del instrumento: Emily Karito Velásquez Amaya

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

Crterios	Indicadores	Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
1. Claridad	Esta formulado con el lenguaje apropiado				X	
2. Objetividad	Esta expresado en conductas aceptables				X	
3. Actualizacion	Esta adecuado a los objetivos y necesidad real de la investigación				X	
4. Organizacion	Existe una organización lógica			X		
5. Suficiencia	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos			X		
6. Intencionalidad	Esta adecuado para valorar las variabilidades de la hipótesis				X	
7. Consistencia	Se respalda en fundamentos técnicos y científicos			X		
8. Coherencia	Existe coherencia entre la investigación				X	
9. Metodologia	La estrategia responde a una metodología y diseños aplicados para lograr la hipótesis				X	
10. Pertinencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación				X	

III. OPINION DE APLICABILIDAD:

a. Instrumento cumple con los requisitos

X

b. Instrumento no cumple con los requisitos

IV. PROMEDIO DE VALORACION:

FECHA: 03/03/2022

Firma del experto

Anexo 04 Confiabilidad del instrumento

PREGUNTAS						
Sujetos	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Suma
Sujeto 1	0	0	0	1	0	1
Sujeto 2	0	0	0	1	0	1
Sujeto 3	1	1	1	1	1	5
Sujeto 4	1	1	1	1	0	4
Sujeto 5	1	0	1	0	1	3
Sujeto 6	1	1	1	1	0	4
Sujeto 7	0	0	0	0	0	0
Sujeto 8	0	0	0	1	0	1
Sujeto 9	1	0	1	0	0	2
Sujeto 10	0	0	1	0	0	1
Totales	5	3	6	6	2	
p	0.50	0.30	0.60	0.60	0.20	
q	0.50	0.70	0.40	0.40	0.80	
p*q	0.25	0.21	0.24	0.24	0.16	
$\Sigma(p*q)$	1.10					
σ^2	2.84					
K	5					

Donde:
 K = Número de ítems del instrumento
 p= Porcentaje de personas que responde correctamente cada ítem.
 q= Porcentaje de personas que responde incorrectamente cada ítem.
 σ^2 = Varianza total del instrumento

$$r_{kr20} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right)$$

KR-20	Interpretación
0,9 - 1	EXCELENTE
0,8 - 0,9	BUENA
0,7 - 0,8	ACEPTABLE
0,6 - 0,7	DEBIL
0,5 - 0,6	POBRE
< 0,5	INACEPTABLE

$\left(\frac{k}{k-1} \right) > 1.25$

$\left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right) \Rightarrow 0.61$

\Rightarrow

KR-20	0.77
--------------	-------------



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: Relación entre Hábitos perniciosos y las Maloclusiones dentarias, en niños de 7 a 11 años de I.E. emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022

Investigadora: Velásquez Amaya Emily karito

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Relación entre Hábitos Perniciosos y las Maloclusiones Dentarias, en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022”, Este es un estudio será desarrollado por una investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se le preguntará a su hijo si quiere participar de este estudio
2. Se realizará algunas preguntas generales a usted para llenar la ficha
3. Se le realizara a su hijo un examen bucal para determinar la maloclusión que presenta

Riesgos:

Este estudio no representa ningún riesgo para la integridad física o mental del participante.

Beneficios:

Esta investigación no acarrea riesgo alguno para su niño ni para usted, más bien será de beneficio para su persona, porque será informado de la maloclusión que presenta su niño.

Costos y/ o compensación:

La participación en este estudio es totalmente voluntaria. No habrá pago monetario de por medio.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 930154614

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote a cargo de la Mg. Zoila Rosa Limay Herrera, presidente del Comité Institucional de Ética en investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, cel. (044)327933, email: rcotosh@uladech.edu.pe

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

_____	_____
Nombres y Apellidos	Fecha y Hora
Participante	
_____	_____
Nombres y Apellidos	Fecha y Hora
Investigador	

ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Emily Karito Velásquez Amaya y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 5 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de Relación entre Hábitos Perniciosos y las Maloclusiones Dentarias, en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2021	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____

Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Chimbote, 12 de Febrero del 2022

CARTA N° 0027-2022- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sr.

Jorge Luis Zaña Asunción

Director de la I. E. Emblemática San Gabriel

Presente.

A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, la estudiante viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo denominado: **“RELACIÓN ENTRE HÁBITOS PERNICIOSOS Y LAS MALOCLUSIONES DENTARIAS EN NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SAN GABRIEL DE LA PROVINCIA DE GRAN CHIMÚ - CASCAS, AÑO 2022”**

Para ejecutar su investigación, la alumna ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso a la **Srta. EMILY KARITO VELASQUEZ AMAYA**; a fin de realizar el presente trabajo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
Dr. José Luis Rojas Barrios
DIRECTOR

Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)



Ingreso a la I.E. Emblemático San Gabriel



Coordinación con el director para el ingreso a la institución



Examen oral para determinar las maloclusiones dentales



DECLARACIÓN JURADA

Yo, Emily Karito Velásquez Amaya, identificado (a) con DNI, con domicilio real en (Calle, Av. Jr.) 75528654, Jr. Bolagresí S/N, Distrito Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento La Libertad.

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de (estudiante/bachiller) Estudiante con código de estudiante 1610151016 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-1:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada Relación entre hábitos perniciosos y maloclusiones dentarias, en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemático San Gabriel, Distrito Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento La Libertad, Año 2022

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

Cascas, 06 de junio de 2023.



Firma del estudiante/bachiller

DNI



Huella Digital

BASE DE DATOS

cuestionario de hábitos perniciosos							
Edad	Sexo	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Maloclusión
7 años	1	2	2	2	2	2	clase 2
7 años	2	2	2	1	1	2	clase 1
7 años	1	1	1	1	1	1	clase 3
7 años	1	1	1	2	2	2	clase 1
7 años	1	2	2	2	2	2	clase 1
7 años	2	1	2	1	2	2	clase 1
7 años	2	1	2	1	2	1	clase 1
7 años	1	2	1	2	1	1	clase 1
7 años	1	1	2	1	2	2	case 1
7 años	2	1	2	1	2	1	clase 1
7 años	1	2	1	2	1	1	clase 2
7 años	2	2	1	1	1	1	clase 3
7 años	2	1	2	1	2	2	clase 1
7 años	2	2	2	2	1	1	clase 3
7 años	2	1	2	1	2	1	clase 1
7 años	1	2	1	1	1	2	clase 3
7 años	1	1	2	2	2	1	clase 1
7 años	1	2	2	1	2	1	clase 2
7 años	1	2	1	2	2	2	clase 1
7 años	1	2	2	2	2	1	clase 1
7 años	1	1	1	2	2	1	clase 1
7 años	1	2	2	2	2	1	clase 1
7 años	2	1	2	1	1	2	clase 1
7 años	2	1	2	2	2	2	clase 1

7 años	1	1	1	2	2	1	clase 1
7 años	2	1	2	1	1	1	clase 2
7 años	2	1	2	2	2	2	clase 1
7 años	2	2	1	2	2	1	clase 1
7 años	2	1	1	2	2	2	clase 1
7 años	2	2	2	1	2	1	clase 1
7 años	2	1	2	2	1	1	clase 1
7 años	2	2	2	2	2	2	clase 1
7 años	1	1	1	2	1	1	clase 1
7 años	1	2	1	1	2	1	clase 2
7 años	1	1	2	2	1	1	clase 2
7 años	1	1	2	1	2	2	clase 1
7 años	1	2	1	2	2	1	clase 1
7 años	1	2	2	2	2	2	clase 1
7 años	1	2	2	1	2	2	clase 1
7 años	2	1	1	1	1	1	clase 2
7 años	2	2	2	2	2	1	clase 2
8 años	2	1	2	1	1	2	clase 1
8 años	2	1	1	2	2	1	clase 1
8 años	2	1	1	2	2	1	clase 1
8 años	1	2	2	2	2	2	clase 1
8 años	1	2	2	1	1	2	clase 1
8 años	1	2	1	2	2	1	clase 1
8 años	1	1	2	1	1	1	clase 2
8 años	1	2	1	2	2	1	clase 1
8 años	1	1	2	2	2	2	clase 1
8 años	1	2	1	2	2	1	clase 1
8 años	2	1	1	2	1	1	clase 2
8 años	1	1	2	2	2	2	clase 1
8 años	1	1	2	2	2	2	clase 1
8 años	1	1	2	2	2	1	clase 1
8 años	1	1	2	2	2	1	clase 1

8 años	1	2	2	2	2	2	case 1
8 años	2	2	1	1	1	2	clase 1
8 años	2	2	1	1	2	1	clase 2
8 años	1	1	2	2	1	2	clase 1
8 años	2	1	1	1	1	2	clase 1
8 años	2	2	1	2	2	1	clase 2
8 años	2	2	2	2	1	2	clase 1
8 años	1	1	2	2	2	2	clase 1
8 años	2	2	1	1	2	1	clase 3
8 años	2	1	1	2	2	2	clase 1
8 años	2	1	2	1	1	1	clase 2
8 años	2	2	1	2	1	1	clase 3
8 años	2	1	1	2	2	1	clase 1
8 años	2	1	2	1	2	1	clase 2
8 años	2	2	2	1	2	2	clase 1
8 años	2	2	2	2	2	2	clase 1
8 años	2	1	1	1	2	1	clase 3
8 años	2	2	1	2	1	1	clase 1
9 años	1	1	2	1	1	2	clase 1
9 años	2	2	2	2	2	1	clase 1
9 años	2	2	2	2	2	1	clase 1
9 años	2	1	2	2	2	2	case 1
9 años	2	2	2	2	2	2	clase 1
9 años	2	1	1	2	2	1	clase 1
9 años	1	1	2	2	2	2	clase 1
9 años	2	2	1	1	2	1	clase 1
9 años	1	1	2	2	2	2	clase 1
9 años	1	2	2	2	2	1	clase 1
9 años	1	2	1	2	1	2	clase 1
9 años	2	1	2	2	1	2	clase 1

9 años	1	2	1	1	2	1	clase 1
9 años	1	2	1	1	1	1	clase 2
9 años	1	1	2	2	2	2	clase 1
9 años	1	1	2	2	1	1	clase 1
9 años	1	2	2	2	2	1	clase 1
9 años	2	1	1	1	1	1	clase 3
10 años	2	1	2	1	1	2	clase 3
10 años	1	1	2	2	2	1	clase 1
10 años	1	1	1	1	2	2	clase 1
10 años	2	2	2	2	2	1	clase 1
10 años	1	1	2	2	1	2	clase 1
10 años	2	2	1	2	2	2	case 1
10 años	1	1	1	1	1	1	clase 3
10 años	2	2	2	1	2	2	clase 1
10 años	1	1	2	2	2	2	clase 1
10 años	1	1	1	2	1	1	clase 1
10 años	1	2	2	1	1	1	clase 2
10 años	2	1	1	2	2	1	clase 1
10 años	2	2	2	1	2	1	clase 1
10 años	2	1	1	2	1	2	clase 2
10 años	2	1	2	2	2	2	clase 1
10 años	2	2	1	1	2	1	clase 3
11 años	1	2	1	2	1	1	clase 2
11 años	1	1	2	1	1	2	clase 2
11 años	2	1	2	2	2	2	clase 1
11 años	1	1	1	2	2	1	clase 1
11 años	2	2	2	2	2	2	clase 1
11 años	2	1	2	1	1	1	clase 2
11 años	1	1	1	1	1	1	clase 2

11 años	2	2	2	2	2	1	clase 1
11 años	1	2	2	1	1	1	clase 3
11 años	2	2	1	2	2	2	clase 1
11 años	2	1	1	2	1	2	clase 3
11 años	1	1	2	1	2	2	clase 2
11 años	2	1	2	2	2	2	clase 1
11 años	1	2	1	2	2	1	clase 1
11 años	1	1	2	1	1	1	clase 3
11 años	2	1	2	2	2	1	clase 2
11 años	2	2	1	2	1	1	clase 3

“Relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias, en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemática San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022”

INVESTIGADORA: Velásquez Amaya Emily Karito

I. DATOS GENERALES

Cuestionario dirigido al Padre del paciente

Nombre del paciente:

Carlos Diaz Guarviz

Edad: 10 años Sexo: M

II. INSTRUCCIÓN

Estimado padre/ madre de familia, el presente cuestionario forma parte del trabajo de investigación titulado: “Relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias, en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemática San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022, para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista. La información es de carácter confidencial y reservada, los resultados solo se utilizarán para la investigación y no implican ningún riesgo.

A continuación, se presentan 5 ítems los cuales deberá responder con sinceridad marcando con un aspa (X):

III. CUESTIONARIO

PREGUNTAS	Sí	No
1. Mi hijo se chupa el dedo.		X
2. Mi hijo interpone la lengua para hablar o deglutir los alimentos.		X
3. Mi hijo aprieta o frota los dientes.		X
4. Mi hijo respira por la boca.		X
5. Mi hijo se muerde o se come las uñas.	X	

Fuente : Alanya J, Camarena M. Hábitos bucales perniciosos y su relación con las maloclusiones dentarias en niños y adolescentes de 6 a 17 años en los hogares del INABIF y la Congregación María Salomé Ferro - Cusco, 2016. Univ Andin del Cusco. octubre 2016.

“Relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias, en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemática San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022”

INVESTIGADORA: Velásquez Amaya Emily Karito

I. DATOS GENERALES

Cuestionario dirigido al Padre del paciente

Nombre del paciente:

Rosa Sagastegui Ríos

Edad: 8 años Sexo: F

II. INSTRUCCIÓN

Estimado padre/ madre de familia, el presente cuestionario forma parte del trabajo de investigación titulado: “Relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias, en niños de 7 a 11 años de la I.E. Emblemática San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022, para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista. La información es de carácter confidencial y reservada, los resultados solo se utilizarán para la investigación y no implican ningún riesgo.

A continuación, se presentan 5 ítems los cuales deberá responder con sinceridad marcando con un aspa (X):

III. CUESTIONARIO

PREGUNTAS	Sí	No
1. Mi hijo se chupa el dedo.	X	
2. Mi hijo interpone la lengua para hablar o deglutir los alimentos.		X
3. Mi hijo aprieta o frota los dientes.	X	
4. Mi hijo respira por la boca.	X	
5. Mi hijo se muerde o se come las uñas.	X	

Fuente : Alanya J, Camarena M. Hábitos bucales perniciosos y su relación con las maloclusiones dentarias en niños y adolescentes de 6 a 17 años en los hogares del INABIF y la Congregación María Salomé Ferro - Cusco, 2016. Univ Andin del Cusco. octubre 2016.

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“Relación entre Hábitos perniciosos y las Maloclusiones dentarias, en niños de 7 a 11 años de I.E. emblemática San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022”

INVESTIGADORA: Velásquez Amaya Emily Karito

Nombre del paciente: Carlos DÍaz Guaraniz

Edad: 10 años Sexo: M

I. FICHA CLÍNICA PARA EVALUAR EL TIPO DE MALOCLUSIÓN SEGÚN LA CLASIFICACIÓN DE ANGLE

R.M DERECHO	clase I
R.M IZQUIERDO	clase I
R.C DERECHO	clase I
R.C IZQUIERDO	clase I

RESULTADO DEL DIAGNÓSTICO

MALOCLUSIÓN	
Clase I	X
Clase II	
División 1	
División 2	
Clase III	

Fuente : Alanya J, Camarena M. Hábitos bucales perniciosos y su relación con las maloclusiones dentarias en niños y adolescentes de 6 a 17 años en los hogares del INABIF y la Congregación María Salomé Ferro - Cusco, 2016. Univ Andin del Cusco. octubre 2016.

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“Relación entre Hábitos perniciosos y las Maloclusiones dentarias, en niños de 7 a 11 años de I.E. emblemática San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022”

INVESTIGADORA: Velásquez Amaya Emily Karito

Nombre del paciente: Rosa Sagastegui Ríos

Edad: 8 años Sexo: F

I. FICHA CLÍNICA PARA EVALUAR EL TIPO DE MALOCLUSIÓN SEGÚN LA CLASIFICACIÓN DE ANGLE

R.M DERECHO	clase III
R.M IZQUIERDO	clase III
R.C DERECHO	clase III
R.C IZQUIERDO	clase III

RESULTADO DEL DIAGNÓSTICO

MALOCLUSIÓN	
Clase I	
Clase II	
División 1	
División 2	
Clase III	X

Fuente : Alanya J, Camarena M. Hábitos bucales perniciosos y su relación con las maloclusiones dentarias en niños y adolescentes de 6 a 17 años en los hogares del INABIF y la Congregación María Salomé Ferro - Cusco, 2016. Univ Andin del Cusco. octubre 2016.

Contrastación de hipótesis

Hipótesis general: Existe relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias en niños de 7 a 11 años de la I.E.E San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022.

Hipótesis estadística

H_0 : No existe relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias, en niños de 7 a 11 años de la I.E.E San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022.

H_1 : Existe relación entre hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias, en niños de 7 a 11 años de la I.E. emblemática San Gabriel, distrito de Cascas, Provincia Gran Chimú, Departamento la Libertad, año 2022.

Nivel de significancia: $p=0.05= 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión:

$p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H_0

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H_0

		Prueba estadística		
		Valor	df	Significación (bilateral)
	Succión digital	0.378	2	0.828
	Interposición labial	7.648	2	0.022
Chi-cuadrado de Pearson	Bruxismo	18.311	2	0.000
	Respirador bucal	26.957	2	0.000
	Onicofagia	14.522	2	0.001

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Se verifica que existe relación entre los hábitos perniciosos y las maloclusiones dentarias, dado que cada valor de la prueba chi-cuadrado de Pearson tuvo una significancia menor a 0.05, a excepción de la succión digital relacionada con las maloclusiones cuyo valor fue mayor a 0.05 ($p= 0.828$). Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.