



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN**  
**DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Hábitos bucales y calidad de vida en niños de un centro de educación  
inicial particular de Loja - Ecuador 2023

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

**AUTORA:**

Jimenez Rodriguez, Josselyn Madeley (orcid.org/0009-0005-1415-0063)

**ASESORA:**

Dra. Malqui Calla, Gladys Rocío (orcid.org/0000-0003-0097-9231)

**CO-ASESOR:**

Mg. Ruiz Sime, Pedro Henry Alejandro (orcid.org/0009-0006-3447-0440)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ

2023

## **Dedicatoria**

A Dios por darme la fortaleza para seguir adelante, a mi mami Isa por siempre apoyarme, a mis hermanos Sneyder y Dylan por ser mi motivación, finalmente a mi amuleto de la buena suerte, mi compañero fiel durante las noches de desvelo, gracias Blue.

## **Agradecimiento**

Agradezco a Dios por haberme ayudado a culminar una etapa más en mi vida.

A todas las personas que de una u otra forma me apoyaron para alcanzar el objetivo de graduarme.

Dra. Rocío le doy gracias por brindarme su guía en distintos campos del conocimiento.

# DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LOS ASESORES



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

## **Declaratoria de Autenticidad de los Asesores**

Nosotros, MALQUI CALLA GLADYS ROCIO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesores de Tesis titulada: "HÁBITOS BUCALES Y CALIDAD DE VIDA EN NIÑOS DE UN CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL PARTICULAR DE LOJA – ECUADOR 2023", cuyo autor es JIMENEZ RODRIGUEZ JOSSELYN MADELEY, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

Hemos revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 03 de Agosto del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
MALQUI CALLA GLADYS ROCIO <b>DNI:</b> 16629286 <b>ORCID:</b> 0000-0003-0097-9231	Firmado electrónicamente por: GMALQUIC el 03-08- 2023 17:12:48
RUIZ SIME PEDRO HENRRY ALEJANDRO <b>DNI:</b> 16738252 <b>ORCID:</b> 0009-0006-3447-0440	Firmado electrónicamente por: HRUIZS17 el 03-08- 2023 17:04:37

Código documento Trilce: TRI - 0639630

## DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LA AUTORA



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

### **Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, JIMENEZ RODRIGUEZ JOSSELYN MADELEY estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "HÁBITOS BUCALES Y CALIDAD DE VIDA EN NIÑOS DE UN CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL PARTICULAR DE LOJA – ECUADOR 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>
JIMENEZ RODRIGUEZ JOSSELYN MADELEY <b>PASAPORTE:</b> 0650182728 <b>ORCID:</b> 0009-005-1415-0063	Firmado electrónicamente por: JJIMENEZRO26 el 04- 08-2023 11:22:15

Código documento Trilce: INV - 1248204

## Índice de contenidos

CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LOS ASESORES.....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LA AUTORA.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	14
3.2. Variables y operacionalización.....	14
3.3. Población, muestra y muestreo.....	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17
3.5. Procedimientos.....	17
3.6. Método de análisis de datos.....	17
3.7. Aspectos éticos.....	18
IV. RESULTADOS.....	19
V. DISCUSIÓN.....	37
REFERENCIAS.....	38
ANEXOS.....	42

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Características de la población.....	16
<b>Tabla 2.</b> Relación entre hábitos bucales en la dimensión hábitos fisiológicos y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.....	19
<b>Tabla 3.</b> Relación entre hábitos bucales en la dimensión hábitos no fisiológicos y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Particular de Loja – Ecuador 2023.....	21
<b>Tabla 4.</b> Contrastación hábitos no fisiológicos observado en niños.....	22
<b>Tabla 5.</b> Relación entre hábitos bucales en la dimensión características demográficas, según edad y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.....	23
<b>Tabla 6.</b> Relación entre hábitos bucales en la dimensión características demográficas, según el sexo y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.....	25
<b>Tabla 7.</b> Relación entre hábitos bucales en la dimensión características demográficas, según influencia familiar y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.....	27
<b>Tabla 8.</b> Contraste entre hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.....	28
<b>Tabla 9.</b> Correlación entre hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.....	30
<b>Tabla 10.</b> Prueba de normalidad.....	31

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diseño de investigación.....	14
Figura 2. Relación entre hábitos bucales en la dimensión hábitos fisiológicos y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.....	20
Figura 3. Relación entre hábitos bucales en la dimensión hábitos no fisiológicos y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Particular de Loja – Ecuador 2023.....	21
Figura 4. Relación entre hábitos bucales en la dimensión características demográficas, según edad y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.....	24
Figura 5. Relación entre hábitos bucales en la dimensión características demográficas, según el sexo y calidad de vida de los niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.....	26
Figura 6. Contraste entre hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.....	29



## RESUMEN

Los hábitos bucales se consideran un problema que afectan a los niños que sufren de sus consecuencias, así mismo influyen negativamente en la calidad de vida, el objetivo de esta investigación fue determinar la relación de los hábitos bucales y la calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023; para ello, se utilizó el método cuantitativo, de tipo básico, diseño no experimental, correlacional y de alcance descriptivo con una muestra no probabilística intencional de 20 padres de familia a los cuales se aplicó dos cuestionarios tanto para hábitos bucales y calidad de vida; 20 niños con el cuestionario 033 de historia clínica única odontológica adaptada al presente estudio. Los resultados mostraron que los hábitos bucales tienen correlación positiva moderada fuerte con la variable calidad de vida con un valor de 0,810, finalmente como conclusión se determinó que existe relación significativa entre las dos variables de estudio y se recomienda la sensibilización a niños, padres de familia, maestras mediante talleres de información.

**Palabras clave:** Hábitos bucales, hábitos no fisiológicos, calidad de vida.

## **ABSTRACT**

Oral habits are considered a problem that affect children who suffer from the consequences, likewise they negatively influence the quality of life, the objective of this research was to determine the relationship between oral habits and quality of life in children from a Private Initial Education Center in Loja – Ecuador 2023; For this, the quantitative, basic type, non-experimental, correlational and descriptive scope method was used with an intentional non-probabilistic sample of 20 parents to whom two questionnaires were applied both for oral habits and quality of life; 20 children with the 033 questionnaire of unique dental clinical history adapted to the present study. The results showed that oral habits have a strong moderate positive correlation with the quality of life variable with a value of 0.810, finally as a conclusion it was determined that there is a significant relationship between the two study variables and it is recommended to sensitize children, parents, teachers through information workshops.

**Keywords:** Oral habits, non-physiological habits, quality of life.

## I. INTRODUCCIÓN

Los hábitos bucales son actividades que se adquiere por repetición, convirtiéndose en acciones automáticas y voluntarias; toman relevancia cuando alteran la posición de los dientes y se ve afectado el desarrollo y funcionamiento del sistema estomatognático. (Herrero y Arias, 2019). Los hábitos bucales se dividen en dos grupos: los fisiológicos que son aquellos que se realizan de manera idónea que estimulan y son de beneficio para el desarrollo normal como la deglución, respiración normal, masticación, fonación y el segundo grupo corresponde a los hábitos no fisiológicos los cuales son provocados por la repetición de un acto que no es necesario para el desarrollo como la succión digital que consiste en introducir un dedo en la cavidad oral, la onicofagia que corresponde a morder las uñas con los dientes, la respiración bucal en donde el aire ingresa al organismo por la boca, interposición labial y lingual que es colocar el labio y la lengua respectivamente entre los dientes. (Anton, 2022).

Los hábitos bucales no fisiológicos son motivo de diferentes investigaciones ya que esto puede ser el inicio de actividades no favorables para el crecimiento normal, por consecuencia tenemos maloclusiones dentales y un efecto nocivo en la calidad de vida de los niños presentando insatisfacción en su apariencia y afectado sus actividades diarias; por lo tanto, chuparse los dedos, interponer la lengua y el uso prolongado del chupete son hábitos bucales no fisiológicos comunes entre los niños; por lo que, analizando la realidad problemática de diferentes países, según un estudio reciente se considera que en Cuba, el 68,15% de los niños tienen prácticas bucales no fisiológicas, además los resultados en infantes de 6 años mostraron un índice del 71,30%, y el 28,50% de estos niños son succionadores digitales. (Herrero y Arias, 2019)

Por otra parte, Anton (2022) en México manifiesta que los efectos que provocan las prácticas bucales no fisiológicas como la succión digital es clave cuando existe overjet aumentado y dentición bis a bis en niños, además la succión labial, succión de chupete, interposición lingual, respiración bucal tienen relación con las tipologías de alteración dental horizontales. En Brasil, Gómez et al. (2020) hace referencia a la agrupación de elementos psíquicos, situaciones sociales y demográficas, los

hábitos bucales y la mordida abierta anterior, la cual tiene 15,2%, asociada a la rutina de succionar el chupete y succión digital, con una correlación importante con la parte psicológica, social y demográfica en los infantes de 5 años de edad. Así mismo, en Colombia, Salcedo et al. (2018) alude que los hábitos bucales no fisiológicos como la onicofagia, respiración bucal, deglución atípica, mordida abierta anterior son la causa de maloclusiones dentales y tiene una estrecha relación con la succión digital y mordida cruzada posterior en niños de 4 a 12 años.

Al analizar la relación de costumbres bucales no fisiológicas con maloclusiones en Manta-Ecuador existe maloclusión de Angle bilateral de tipo I en un 73% y un 20% en la molar III y la menor proporción se refleja en el tipo II con el 7%. (Espinoza et al. 2019) En Azogues-Ecuador los hábitos bucales no fisiológicos tienen un impacto y son perjudiciales para la calidad de vida de escolares. (León et al., 2016). La aparición de las alteraciones en la niñez tales como maloclusiones, caries, enfermedad periodontal, pérdida de piezas dentales y obturados provocan daño, inhabilitación para sonreír, ingerir, comer, saborear de esta manera se compromete el bienestar psicosocial, autoestima, gesticulación, comunicación, armonía facial y por ende la vida diaria de los niños. (Díaz et al. 2018).

La asociación de la vitalidad dental con la calidad de vida es útil al indicar sobre la sensación y apreciación propia y colectiva, ya que favorece a una comunicación acertada entre odontólogos, pacientes y familiares. (Díaz et al., 2017) La salud bucal es esencial para la salud integral, ya que puede afectar la calidad de vida de las personas, es fundamental su evaluación para el adecuado tratamiento y crecimiento óptimo desde la infancia tomando en cuenta que la percepción de salud bucal es importante tanto a nivel intrínseco y extrínseco. (Vivar, 2020)

Las piezas bucales favorecen la estética facial y se relaciona con el aspecto social, cultural y psicológico de una persona, de esta manera influye sobre el aspecto físico de los infantes, así mismo la calidad de vida es la apreciación de cada persona en torno a su vida sociocultural, valores en que se vive y está relacionada directamente con los hábitos bucales ya que estos pueden afectar su bienestar. (Díaz et al., 2018) En un Centro de Educación Inicial Particular de la ciudad de Loja presentan similar realidad problemática, en donde se hace necesario reforzar

conocimientos y evaluar la parte física, biológica y sensible de los niños, estableciendo la siguiente pregunta ¿Cuál es la relación entre los hábitos bucales y la calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja?

La justificación teórica es importante al considerar los criterios y fundamentos de diferentes autores para conocer las variables de estudio; la justificación práctica ya que al realizar la estadística se logra percibir la realidad problemática e identificar la relación de los hábitos bucales y la calidad de vida de los niños, siendo de apoyo a esta Institución y padres de familia; de tal manera se pueda ofrecer la información necesaria para evitar la práctica de los hábitos bucales perjudiciales y el efecto no favorable que tiene en la calidad de vida de los niños, finalmente la justificación metodológica establece el tipo y diseño de estudio que lleva el desarrollo adecuado de esta investigación.

Por consiguiente, el objetivo general: Determinar la relación entre hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023, así mismo como objetivos específicos: Identificar la relación entre hábitos bucales en la dimensión hábitos fisiológicos y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023; Reconocer la relación entre hábitos bucales en la dimensión hábitos bucales no fisiológicos y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Particular de Loja – Ecuador 2023 y Precisar la relación entre hábitos bucales en la dimensión características demográficas y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023. Finalmente, por hipótesis de investigación (Hi): Existe relación significativa entre hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023; hipótesis nula (Ho): No existe relación significativa entre hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.

## II. MARCO TEÓRICO

Como trabajos previos a nivel internacional en Cuba se hace referencia a la investigación de Herrero y Arias (2019), en donde se planteó como objetivo general describir los hábitos bucales no fisiológicos y su conexión causal con las alteraciones dentales, a través de un reconocimiento bibliográfico en bases de datos como SciELO, MULTIMED, LACS, PubMed, se valoraron 89 publicaciones que se analizaron llegando a la conclusión que los hábitos bucales no fisiológicos son la causa de maloclusiones, cambiando el crecimiento normal de los niños y causando inestabilidad funcional en las estructuras destinadas a cumplir funciones de masticación, deglución, succión y fonación.

En Colombia, Arias et al. (2018) con el objeto de cotejar la periodicidad de hábitos bucales y la conexión con alteraciones dentales en niños de 4 a 12 años de edad, con un estudio descriptivo transversal en donde la muestra fue por conveniencia de 598 niños de 4 a 12 años de edad, para el estudio de información se realizó un esquema de posibilidad con chi cuadrado usando spss versión 21, resultó que el hábito bucal no fisiológico con más repetición fue la onicofagia y la mayor frecuencia respiración bucal, se detectó una correlación de mordida cruzada posterior con succión digital y se concluye que colocar la lengua en el momento de tragar los alimentos y la mordida abierta muestran correspondencia, lo cual propone que la deglución alcanza a ser la causa de alteraciones dentales; al igual existió conexión entre introducirse el dedo en la cavidad bucal y mordida cruzada posterior.

En Brasil, Cesarino et al. (2020) con la finalidad de evaluar la correlación entre la parte psicológica, características sociales y demográficas, hábitos bucales y mordida abierta anterior en preescolares de cinco años, mediante una investigación transversal con 764 parejas de niños y padres/cuidadores, en donde esos últimos respondieron a una indagación de calidad de vida concerniente con la salud oral, sentido de coherencia, locus de control, hábitos orales y características sociodemográficas, por otro lado los niños respondieron un cuestionario de autoinforme sobre “calidad de vida relacionada con la salud bucodental” y un examen clínico de la mordida abierta anterior, en donde dicha mordida está representada en un 15,2%, por otro lado el uso de chupete, la

succión digital, el mayor número de residentes del hogar impactó en la calidad de vida concluyendo que la mordida abierta anterior se relacionó con OHQoL, según el informe de los niños, además el mayor número de residentes en el hogar, la succión digital y la succión del chupete se asociaron con este tipo de maloclusión.

En Brasil. Dos Santos et al. (2020) realizó un estudio con el objetivo de investigar la influencia de los hábitos bucales con respecto al perfil miofuncional de los niños de 3 a 5 años, mediante un análisis transversal a 73 niños mediante el registro para evaluar las características miofuncionales orofaciales y el formulario de hábitos orales se notó el enlace revelador entre nutrición con biberón, chupetes y posición de los articuladores; además concluyeron que los hábitos de nutrición con biberón, artículos en la boca, chupetes y la respiración oro nasal se relacionan con cambios en los aspectos, posición de las piezas dentales en los niños y la función estomatognática.

En Pereira- Colombia. Acuña & Molina (2019) con el objetivo de relacionar los hábitos bucales no fisiológicos y alteraciones dentales, en niños con piezas dentales permanentes y deciduas con diagnóstico de pérdida de atención y actividad excesiva, con estudio clínico y social, ayudando a precisar los hábitos bucales y deformación dental y alveolar a causa de la conducta psicoemocional de los niños con dicho trastorno, concluyeron que los niños con estas características, tiene un tiempo corto de lactación materna, con ello un nivel bajo en hierro, alterando el sistema dopaminérgico, la conducta y sus emociones.

A nivel nacional destacan los siguientes estudios en Cuenca - Ecuador donde Vivar (2020) tuvo como objetivo de estudio los hábitos orales reiterados y cómo predominan en la calidad de vida de los infantes, mediante un estudio cuantitativo, no experimental bibliográfico con la búsqueda en Google académico, SciELO, LILACS, PubMed, EBSCOhost, Scopus, Ibecs, se concluyó que los hábitos bucales no fisiológicos si influyen sobre la calidad de vida de los niños, siendo afectada su salud física, mental y social, se comprobó que dichos hábitos se correlacionan con emociones, y se refleja en métodos que miden la salud bucal en relación a la calidad de vida de niños.

En Guayaquil, Antón (2022) afirma que los hábitos bucales no fisiológicos son la causa de las alteraciones dentales, la finalidad de esta investigación fue precisar los hábitos bucales no fisiológicos, las alteraciones dentales más comunes en pacientes de 4 a 15 años de edad causadas por hábitos bucales; mediante una investigación cuantitativa y de revisión bibliográfica en estudios científicos relevantes se encontró que se produce una deformidad ósea que tiene un impacto dependiendo de la edad de inicio, se concluyó que existe una alta incidencia de los hábitos orales y se enfatiza la importancia del papel del odontólogo en el diagnóstico temprano de signos y síntomas como chuparse el dedo, morderse las uñas, respirar por la boca, y proponer planes de tratamiento convenientes.

En Valencia-Ecuador, Crespo (2020) menciona que, para establecer la relación de hábitos bucales y alteraciones dentales en infantes de 5 a 12 años, mediante un estudio descriptivo de campo, transversal y observacional con métodos científicos utilizando técnicas y herramientas como la historia clínica y la observación directa con una muestra de 154 niños, como resultado se identificó que los hábitos bucales no fisiológicos se presentan en el 56%, en los hombres presentó mayor porcentaje, siendo la ingestión atípica el más común, con el 18% del grupo, morderse las uñas con el 15%, seguido de chuparse los labios y dedos en el 8%, último que la correspondencia es significativa entre los hábitos bucales no fisiológicos y la maloclusión, por lo que es importante la diagnosis y la intervención a tiempo.

En Manta, Arteaga et al. (2019) para evaluar la maloclusión asociada a hábitos orales no fisiológicos, realizó un estudio exploratorio observacional en un grupo de 65 pacientes de 3 a 10 años de edad que acudían a una clínica privada, la maloclusión bilateral de tipo I fue prevalente en el 73 % del grupo, la tipo III en el 20 % y la tipo II en el 7 %, concluyó que el tipo I fue frecuente, en dentición decidua o permanente, seguido de tipo III y tipo II respectivamente, y la tipo I molar fue más repetitiva en los dos sexos.

En Quito - Ecuador, López et al. (2018) hace referencia a un estudio que tuvo como objetivo determinar la prevalencia de maloclusión en dentición decidua y permanente entre los 6 y 12 años de edad a través de un examen sensorial de



143 niños, se les realizó un examen descriptivo, estadístico y se presentaron los resultados descriptivos con el 17% de oclusión normal, el 83% restante presentaba alguna maloclusión, concluyeron que más frecuente fue la succión labial habitual representada por el 16,1% del total de la muestra.

León et al. (2018) en Azogues - Ecuador con el objetivo de saber sobre la influencia de la salud bucal en la vida de los niños, a través de un estudio descriptivo transversal realizado en niños de 6 a 10 años mediante la encuesta de Conciencia de Salud Oral, que consta de cuatro extensiones: sintomatología bucal, deterioro funcional, bienestar emocional y social, en su mayoría afectó los alimentos retenidos entre las piezas dentales en un 54,5%, inflamación y sangrado de encías en un 22,7%, los síntomas orales fueron más prevalentes, seguido de las limitaciones funcionales y el bienestar social, concluyendo que los dificultades de salud bucal impactaron absolutamente en la calidad de vida de los niños.

La primera variable hábitos bucales, se basa en la teoría conductual propuesta por Sigmund Freud, que explica las causas de los hábitos bucales, con especial énfasis en los hábitos alimentarios durante la succión, explicando que situaciones normales favorecen su inicio, es una teoría psicoanalítica que afirma que estos hábitos de succión son un estímulo placentero para los labios y la boca, a los tres años los infantes deben abandonar estos hábitos bucales, si persisten, podría tratarse de una perturbación psicológica causada por la inhabilidad para afrontar situaciones cotidianas como problemas familiares, inquietudes, apremio en la escuela, angustia y estrés. (Acuña & Higuera, 2019)

Moss, postuló la teoría de la matriz funcional explicando que el esqueleto craneofacial, va creciendo en concordancia al ambiente, de modo que, para explicar las causas que afectan al crecimiento, primero se debe analizar los factores ambientales locales, en donde el desarrollo de los maxilares se da por el crecimiento de la cavidad nasal y bucal, en respuesta a las necesidades funcionales, además menciona la relación de los hábitos bucales, como succión no nutritiva y el principio de las alteraciones dentales, con periodicidad la corrección no es positiva ya que no se tiene el óptimo equilibrio neuronal y muscular. (Talmant et al. 2019)

Con respecto a la primera variable se consideran hábitos bucales a aquellas conductas repetitivas, que inicialmente se adquieren y llevan a cabo de forma inconsciente, como es el caso de la respiración nasal, masticación, hablar y deglutir que son hábitos funcionales que ayudan al desarrollo de los niños. (Acuña & Higuera, 2019) Por otro lado se menciona que un hábito es una actividad practicada de manera fija, generada por la repetición de una determinada conducta, cada repetición disminuye la conciencia y conduce a una conducta inconsciente y finalmente tenemos los hábitos bucales no fisiológicos como consecuencia. Herrero y Arias (2019)

Los hábitos bucales responden a factores de peligro para el progreso de las estructuras que cumplen con funciones básicas, provocando alteración dental, afectación en el desarrollo físico, mental y social, problemas del lenguaje, de la función masticatoria, además se ve afectada la calidad de vida, la generalidad de los individuos desconocen los efectos adversos a largo plazo de dichas costumbres, al ser actos voluntarios y conscientes que se vuelven involuntarios cuando se vuelven prevalentes conducen a cambios neuromusculares, mordida abierta, protrusión maxilar, recesión mandibular, paladar arqueado alto, incisivos maxilares vestibularizados y problemas de erupción dental (Vivar, 2020)

Los hábitos bucales que causan desalineación y deformación del esqueleto dental ocupan el tercer lugar de alteraciones dentales, en primer lugar está caries y segundo la periodontitis; estas maloclusiones perturban el progreso uniforme de las estructuras del sistema estomatognático y pueden dar lugar a deformidades óseas, según la edad de inicio del hábito, los hábitos orales y la estructura muscular orofacial son factores importantes, y se considera necesaria la prevención, detección y tratamiento precoz. (Mendoza, 2018).

Las dimensiones de la variable hábitos bucales incluyen hábitos bucales fisiológicos, hábitos bucales no fisiológicos y características demográficas, siendo los hábitos bucales fisiológicos los que favorecen al desarrollo normal del aparato masticatorio e intervienen en funciones como la correcta deglución, habla, respiración y masticación. (Dace, et al. 2020) Son hábitos humanos

innatos que permiten el desarrollo normal de los sistemas esquelético, muscular y dental; de no existir alteraciones el niño tendrá una oclusión equilibrada que asegura que las piezas dentales del maxilar superior están en armonía con los dientes inferiores, lo que resulta en un excelente funcionamiento del sistema estomatognático y por ende se refleja en una buena calidad de vida. (Díaz et al. 2016)

Dentro de los indicadores de hábitos fisiológicos, la deglución es una función integral, compleja e imprescindible para el desarrollo de la vida, para lo cual debe existir un equilibrio del área cerebral, actividad neuromuscular, la cavidad oral, la faringe y el esófago, a partir de estas estructuras anatómicas el bolo alimenticio se dirige hacia el estómago, dicha función consta de cuatro etapas: la primera ocurre en la cavidad oral para formar el bolo, la segunda desde la parte dorsal de la lengua hacia la faringe, la tercera es la etapa faríngea y la etapa final es la etapa esofágica, cuando el bolo llega al esfínter esofágico, en donde se hace característico las contracciones musculares que transportan los alimentos del esófago al estómago. (Chuhuaicura et al. 2018)

Otro indicador es la respiración nasal una función en donde el aire ingresa hacia el organismo a través de las fosas nasales, en su interior se encuentran los cilios que se encargan de la defensa ante cualquier factor externo lesivo, al ingresar el aire estimula las terminaciones nerviosas en las fosas, el tamaño y la corriente del aire estimulan los senos maxilares, el flujo de aire, aumento de la actividad torácica y muchos estímulos importantes para las personas. (Díaz, 2016) La fonación es cuando el oxígeno viene desde los pulmones, mediante las vías respiratorias, tráquea y la laringe, ocasionando vibración en las cuerdas vocales, creando los sonidos; siendo una función fisiológica importante que forma parte del crecimiento de los niños, vital para expresarse correctamente. (Vargas et al. 2021)

En la segunda dimensión, tenemos los hábitos orales no fisiológicos, que surgen de hábitos regulares practicados durante un largo período de tiempo, no son funcionales ni necesarios, y tienen fuerzas desequilibradas colapsando el equilibrio de cada pieza dentaria, tejidos blandos y maxilares; como ejemplo

tenemos la succión digital, succión labial, onicofagia, respiración bucal e interposición lingual y labial. (Dace, et al. 2020)

La succión digital implica chuparse el dedo (generalmente el pulgar), cuando el dedo está en esa posición, su punta descansa sobre el paladar entre el proceso incisivo y las superficies palatina y lingual de los dientes anteriores, la lengua presiona durante este movimiento, lo cual provoca anomalías en la dentición y maxilofaciales, afectando la función masticatoria y la salud general; la succión del labio, por su parte, se refiere al hábito de morderse o chuparse el labio, generalmente el labio inferior, provocando una retracción del maxilar inferior, inversión lingual de los dientes anteriores mandibulares y rotación vestibular de los dientes anteriores maxilares. (Mendoza, 2018)

La onicofagia consiste en morder o comerse las uñas con el borde de los dientes, afectando estructuras como cutículas y piel, es común en niños a partir de los 4 a los 6 años de edad, con efectos como desplazamiento dentario, abrasión localizada, daño del ligamento periodontal, así mismo la respiración mediante la boca se da en niños afectando la función respiratoria normal, este hábito también es el resultado de situaciones como estrés, la rutina diaria, vida en familia violenta, desatención de padres de familia, fracaso y emociones. Mendoza (2018)

En la dimensión características demográficas hace mención a las particularidades sobre poblaciones en base a edad, género, lugar de residencia, en donde influyen factores económicos, familiares y ocupaciones. (Romo et al. 2018) Por lo tanto, los efectos de estos hábitos al ser reacciones inconscientes que aparecen en situaciones de estrés, cansancio, falta de cuidado de los padres y un ambiente familiar tenso, provoca hiperactividad, actitudes impulsivas, incluso es posible que no se lleven bien con sus compañeros, tengan baja autoestima, se vuelvan agresivos, ansiosos o muestren síntomas depresivos. (Vivar, 2020)

La variable calidad de vida está conexas con aspectos del entorno en el que se encuentra el individuo y se basa en la teoría de acción razonada de Azjen y Fishbein, que permite medir la conducta considerando las creencias del grupo

en estudio, una creencia es un juicio probabilístico sobre un objeto con un atributo. (Castro & Garavito, 2019) Otra teoría que apoya la calidad de vida es la teoría del apego, la cual nos ayuda a comprender las causas de los lazos emocionales, muestra la unión con el conocimiento social, es decir el desarrollo en donde los niños profundizan activa e interactivamente su comprensión de su entorno social, no solo como receptores sociales, sino como pensadores del mundo. (Castro & Garavito, 2019)

La variable calidad de vida es una concepción multifacética que incluye no solo las condiciones económicas sino también la salud mental y física, la calidad de vida, las condiciones de vivienda, la satisfacción académica y laboral, etc. Se centra en el reconocimiento de la propia salud y capacidades sin ignorar posibles desfases tomando en cuenta el criterio del profesional de salud, sobre lo que se considera una vida adecuada y buena. (Cáceres et al. 2018)

La calidad de vida en relación a la salud oral se delimita a modo de apreciación individual sobre su vida con factores como la salud, la parte social, cultural, económica, ambiental, física y emocional, las patologías orales puede perturbar tanto las actividades diarias como la calidad de vida, como se mencionó anteriormente, los infantes son cada vez más proclives a diversas enfermedades orales y anomalías dentales que consiguen perturbar elocuentemente la calidad de vida. (Vivar, 2020).

Dentro de las dimensiones de la variable calidad de vida tenemos el bienestar físico, emocional y las relaciones interpersonales; el bienestar físico se relaciona con hacer lo que se pueda para fortalecer y cuidar el cuerpo, medidas que puedan tomar antes, durante y después con el objetivo de mejorar cualquier efecto de alguna enfermedad y los efectos secundarios que esto pueda traer. (Macias et al. 2019). El bienestar emocional es subjetivo, teniendo dos aspectos importantes la parte cognitiva que comprende la evaluación de la satisfacción de vida y la afectiva que comprende la presencia de sentimientos positivos y negativos. (Lopez et al. 2021).

Las relaciones tienen un papel significativo en el desarrollo holístico de una persona, a través de las cuales el individuo recibe importantes confirmaciones

sociales de su entorno inmediato que favorecen su adaptación, por el contrario, la falta de estas habilidades puede ocasionar exclusión, aislamiento y ciertamente limitan su adaptación y calidad de vida, por último, si añadimos que las personas con apoyo social y buen apego afectivo aprenden desde temprana edad a relacionarse rápida y adecuadamente con los demás y su entorno, construyen su personalidad la cual está marcada por el impacto social y cultural, desarrollando así habilidades para afrontar diferentes situaciones. (Castro & Garavito, 2019)

En base a los indicadores, tenemos el tiempo de ocio que hace referencia al tiempo libre, abarcando la forma en que se ocupe dicho tiempo al llevar a cabo actividades en forma libre y voluntaria que signifiquen satisfacción personal, así mismo la salud es examinada como un proceso que contiene habilidades individuales, sociales, físicas y psicológicas permitiendo que los niños se adapten a su entorno para realizar sus aspiraciones y satisfacer sus necesidades, la salud favorece la fortuna de un individuo y responde a uno de los mecanismos esenciales para la calidad de vida. (Cordero, 2019)

Por otro lado, Gómez (2021) menciona que las actividades físicas diarias son necesarias para alcanzar una calidad de vida adecuada, ya que organizadas de forma conveniente las actividades del diario vivir, se encuentra el equilibrio en la distribución de las ocupaciones, tomando en cuenta las medidas necesarias para alcanzar y mantener dicho equilibrio; en cuanto a la satisfacción es apreciar el agrado con la rutina de los niños, se entiende como la categoría en que un individuo conceptúa positivamente su vida en todos los aspectos. (Rodríguez et al. 2020)

Vergara et al. (2021) menciona que la conducta es la manera de comportarse ante una situación determinada, con el tiempo y el aprendizaje se alcanzan nociones de conducta ante diferentes escenarios; el estrés es muy común porque los niños tienen más probabilidades por la inseguridad en diferentes partes de su vida diaria, especialmente los niños que enfrentan situaciones adversas, estos mismos niños en su mayoría muestran una alta resistencia para confrontarlo, siendo necesaria la ausencia de estrés para una buena calidad de vida. (Choque, 2020)

Las interacciones y relaciones entre las personas favorecen el desarrollo de conocimientos, estrategias sobre el entorno y posibilitan el desarrollo de las áreas cognitiva, comunicativa, social, afectiva, física, estética, espiritual y ético, promoviendo la capacidad de resolver las dificultades de forma independiente; la comunicación que los padres crean con sus hijos e hijas permite un proceso de transferencia a través de la participación guiada, donde los padres con conocimiento y habilidad transfieren información a sus hijos e hijas en un grado que promueve su crecimiento. (Valiente & Hernández, 2020)

El apoyo de los progenitores en el desarrollo de los niños, donde se ven desafiados por diversas tareas de la vida diaria, debido a que carecen de los conocimientos para realizarlas, necesitan del apoyo externo para avanzar hacia el objetivo, los elementos de soporte incitan el ajuste y la armonía de los niños al entorno y el perfeccionamiento de destrezas sociales; por el contrario, los factores nocivos crean la probabilidad de trastornos de conducta. (Valiente & Hernández, 2020)

### III. METODOLOGÍA

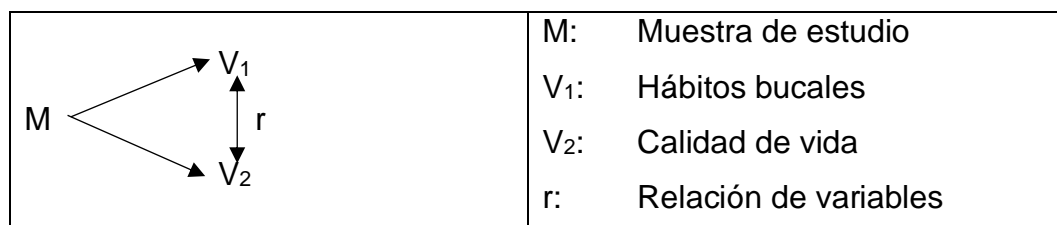
#### 3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1 **Tipo de investigación:** La investigación es de tipo básica, ya que según lo que se desea obtener es el origen de situaciones, generando conocimiento y teoría; es cuantitativo basado en técnicas de recopilación de datos a través de una medición numérica y un análisis estadístico para dar respuesta a los objetivos de estudio.

3.1.2 **Diseño de investigación:** El diseño de esta investigación es no experimental ya que no se manipulará las variables ni se llevará a la práctica, la información es analizada como se encuentra en el entorno, de corte transversal ya que se medirá una vez las variables, además de alcance correccional, dado que la investigación está enmarcada en un análisis de relación que puedan presentar las variables de estudio hábitos bucales y la calidad de vida. Hernández y Mendoza (2018)

#### Figura 1

*Diseño de investigación.*



*Nota.* La figura refleja el diseño para la investigación. Tomado de Hernández y Mendoza (2018)

#### 3.2. Variables y operacionalización

##### Variable Independiente: Hábitos bucales

**Definición conceptual:** Es un evento formado en consecuencia de la repetición de un acto, el cual puede terminar en una experiencia perenne monótona, las variaciones causadas en el sistema estomatognático, penderá de la permanencia, ímpeto y periodicidad, incitando variaciones a nivel dental y maxilar causando alteraciones dentales. (Crespo, 2020)



**Definición operacional:** En este estudio se medirá los hábitos bucales desde tres dimensiones que son hábitos bucales fisiológicos, hábitos bucales no fisiológicos, características demográficas mediante una encuesta de 18 ítems.

**Indicadores:** Deglución, respiración nasal, fonación, succión digital, succión labial, onicofagia, respiración bucal, interposición lingual y labial, sexo, edad e influencia familiar.

**Escala de medición:** Con escala de medición ordinal, intervalo y nominal.

### **Variable 2 Dependiente: Calidad de vida**

**Definición conceptual:** La calidad de vida afín a la salud bucal es la apreciación individual que tienen las personas de su propia vida en cohesión a factores, alterando los vínculos sociales, culturales, financieros, ambientales, de salud física o emocional. (Vivar, 2020)

**Definición operacional:** Se medirá la calidad de vida desde tres dimensiones bienestar físico, bienestar emocional y relaciones interpersonales, con una encuesta de 18 ítems.

**Indicadores:** Tiempo de ocio, salud, actividades diarias, satisfacción, ausencia de estrés, interacción, conducta, relaciones y apoyo.

**Escala de medición:** Ordinal.

La matriz de operacionalización de las variables, se encuentra en el Anexo 1.

### **3.3. Población, muestra y muestreo**

**3.3.1 Población:** También llamada universo de estudio, es el grupo total de individuos que tienen una particularidad en común de utilidad para un estudio. (Castro, 2019) Para la presente investigación que se realizó en la Escuela de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador, se cuenta con una población de 35 niños de 1 a 5 años de edad y 35 padres de familia o representantes, dando un total de 70 individuos para población.

**Criterios de inclusión:**

- Niños matriculados de 3 a 5 años de edad que pertenecen al grado inicial I e inicial II.
- Padres de familia o representantes de los niños de 3 a 5 años de edad matriculados en el grado inicial I e inicial II.

**Criterios de exclusión:**

- Niños matriculados menores a 3 años que por motivos con las particularidades y juicios de la indagación no forman parte de la muestra de estudio.
- Padres de familia o representantes de los niños menores de 3 años de edad que por motivos con las particularidades y juicios de la indagación no forman parte de la muestra de estudio.

**Muestra:** Está conformada por 20 niños de 3 a 5 años del grado inicial I e inicial II, de lo que se desataca una cantidad de 10 niños en el grado inicial I y 10 niños en inicial II; y 20 padres de familia o representantes, tal y como se muestra:

**Tabla 1**

Características de la muestra

Sexo	Inicial I	Inicial II	Padres de familia
<b>Mujer</b>	5	5	10
<b>Hombre</b>	5	5	10
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>20</b>

*Nota:* Resultados obtenidos de la Institución Particular de Loja, Ecuador.

**Muestreo:** No probabilístico intencional, se ha escogido en conocimiento al beneficio del investigador y a la necesidad de estudio. (Castro, 2019)

**Unidad de análisis:** Cada una de las personas tienen la misma característica, seleccionados de la población en este caso los niños de 3 a 5 años y los padres

de familia o representantes de este Centro de Educación Inicial Particular de Loja- Ecuador.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Las técnicas de recolección de información tienen instrucciones y diligencias que permiten al investigador conseguir datos necesarios para dar respuesta a la interrogante de investigación. (Sánchez, 2022).

Para la presente investigación se utilizó la pericia de cuestionarios y la herramienta a utilizar fue la encuesta por cada variable con preguntas en base a dimensiones e indicadores establecidos en la operacionalización de variables aplicada a padres o representantes de familia y una ficha de observación para los niños. (Anexo 2).

Los cuestionarios constan de 18 ítems cada uno, validado por juicio de expertos en donde se realizó la V de Aiken (Anexo 4) que es el coeficiente que permite cuantificar la relevancia de los ítems respecto a un dominio de contenido a partir de las valoraciones y el alfa de Cronbach para para confiabilidad de los instrumentos, estos instrumentos por cada variable destinados a los padres de familia; mientras que para los niños se destinó la ficha de observación por parte de la investigadora.

### **3.5. Procedimientos**

Respecto al procedimiento una vez elaborado los instrumentos (cuestionarios) para la recolección de datos para lo cual se estableció un conjunto de interrogantes para indagar las variables de la investigación, se realizó la validación con cinco profesionales que revisaron las fichas a través del juicio de expertos (anexo 3), se solicitó el permiso de la responsable legal del Centro de Educación Inicial Particular de Loja (Anexo 6) para emplear los cuestionarios como prueba piloto a 10 padres de familia para analizar el alfa de Cronbach para confiabilidad obteniendo como resultado 0.95 para hábitos bucales y 0.89 para calidad de vida (anexo 4), la ficha de observación y el consentimiento de los padres de familia (anexo 5), haciéndose conocer la finalidad de estudio y la confidencialidad de la investigación, seguidamente se recopiló la información y se procesó la indagación recogida mediante un programa estadístico.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Los datos de las encuestas fueron tabulados en el programa Excel 2019 para Windows 10, consecutivamente, se trasladaron al programa estadístico SPSS versión 26, donde se aplicaron las técnicas de estadística inferencial para responder al objetivo general, objetivos específicos e hipótesis de investigación. La técnica estadística utilizada fue el coeficiente de correlación de Spearman o Rho de Spearman y Chi-cuadrado de Pearson, ya que los datos procedieron de respuestas tipo ordinal y nominal.

### **3.7. Aspectos éticos**

Esta investigación fue llevada a cabo bajo los aspectos éticos de beneficencia, ya que el objetivo del estudio es en beneficio de los participantes, generando el bien además del desarrollo de estudio, no maleficencia, ya que toda la investigación se hizo sin la exposición de la integridad de los participantes, autonomía ya que cada participante tuvo la opción de decidir el participar o no de la investigación y también el principio de justicia, ya que se resaltó la empatía de cada uno de los participantes y se rechazó la discriminación.

#### IV. RESULTADOS

En base al método de análisis de la información obtenida de las encuestas las cuales fueron procesadas en el programa Excel 2019 para Windows 10, posterior fueron llevadas al programa estadístico SPSS versión 26, en donde se aplicó técnicas de estadística inferencial para dar respuesta al objetivo general, objetivos específicos e hipótesis de investigación; la técnica estadística de elección fue el coeficiente de correlación de Spearman o Rho de Spearman y Chi-cuadrado de Pearson, debido a que la información proviene de respuestas tipo ordinal y nominal, a continuación mediante tablas se presentan los resultados estadísticos:

**Objetivo específico 1:** Identificar la relación entre hábitos bucales en la dimensión hábitos fisiológicos y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja- Ecuador 2023.

**Tabla 2**

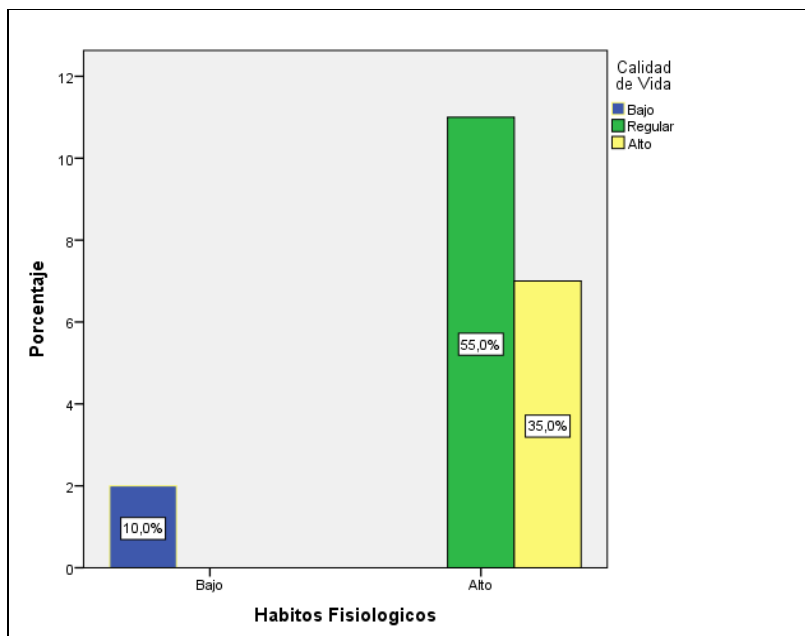
Relación entre hábitos bucales en la dimensión hábitos fisiológicos y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.

		Calidad de Vida			Total	Chi cuadrado
		Bajo	Regular	Alto		
Hábitos Fisiológicos	Nº	2	0	0	2	X <sup>2</sup> = 20,000 gl=2 Sig=0,000
	Bajo					
	%	10,0%	0,0%	0,0%	10,0%	
	Nº	0	11	7	18	
Alto	%	0,0%	55,0%	35,0%	90,0%	
	Nº	2	11	7	20	
Total	%	10,0%	55,0%	35,0%	100,0%	

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia

**Figura 2**

*Relación entre hábitos bucales en la dimensión hábitos fisiológicos y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.*



**Interpretación:**

Correspondiente al primer objetivo específico: Identificar la relación entre hábitos bucales en la dimensión hábitos fisiológicos y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023; se utilizó el estadístico inferencial de Chi-cuadrado de Pearson, en donde el p-valor fue 0,000 menor que 0,05; confirmando la correlación entre hábitos bucales según la dimensión hábitos fisiológicos y calidad de vida en los niños, por otro parte, se evidenció que el 10,0 % presenta calidad de vida baja, calidad de vida regular en el 55,0 % y calidad de vida alta el 35,0 % de los niños y hábitos bucales en la dimensión hábitos fisiológicos bajos con el 10,0% y altos con el 90% de los casos.

**Objetivo específico 2:** Reconocer la relación entre hábitos bucales en la dimensión hábitos no fisiológicos y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Particular de Loja – Ecuador 2023.

**Tabla 3**

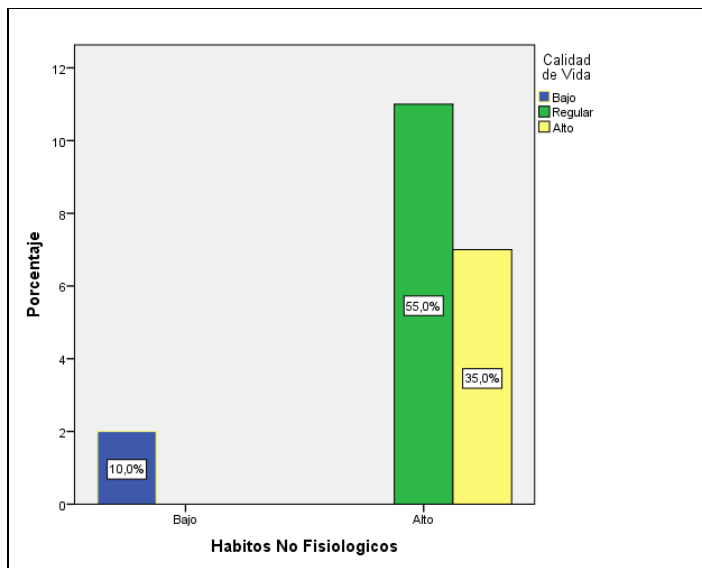
Relación entre hábitos bucales en la dimensión hábitos no fisiológicos y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Particular de Loja – Ecuador 2023.

			Calidad de Vida			Total	Chi cuadrado
			Bajo	Regular	Alto		
Hábitos Fisiológicos	No	Nº	2	0	0	2	X <sup>2</sup> = 20,000 gl= 2 Sig=0,000
		%	10,0%	0,0%	0,0%	10,0%	
	Alto	Nº	0	11	7	18	
		%	0,0%	55,0%	35,0%	90,0%	
	Total	Nº	2	11	7	20	
		%	10,0%	55,0%	35,0%	100,0%	

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia

*Figura 3*

*Relación entre hábitos bucales en la dimensión hábitos no fisiológicos y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Particular de Loja – Ecuador 2023.*



### Interpretación:

Correspondiente al segundo objetivo específico: Identificar la relación entre hábitos bucales en la dimensión hábitos no fisiológicos y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023; se utilizó el estadístico inferencial de Chi-cuadrado de Pearson, en donde el p-valor fue 0,000 menor que 0,05; confirmando la correlación entre hábitos bucales en la dimensión hábitos no fisiológicos y calidad de vida en niños, por otro parte, se evidenció la calidad de vida baja en el 10,0%, calidad de vida regular en el 55,0%, calidad de vida alto en el 35,0% de los niños; además hábitos bucales en la dimensión no fisiológicos con el 10,0% bajo y el 90,0% con hábitos bucales no fisiológicos alto.

**Tabla 4.** Contrastación hábitos no fisiológicos observado en los niños

Hábito no fisiológico	Total	Sexo y Edad		Sexo y Edad	
	Niños	Mujer 3-4 años	Hombre 3-4 años	Mujer 4-5 años	Hombre 4-5 años
Succión digital	8-40%	2-10%	1-5%	2-10%	3-15%
Succión labial	3-15%	1-5%	0-0%	0-0%	2-10%
Onicofagia	10-50%	2-10%	2-10%	3-15%	3-15%

Fuente: Ficha 033 adaptada al estudio y aplicada a los niños.

**Interpretación:** La tabla 5 refleja que los hábitos bucales no fisiológicos con mayor frecuencia en los niños fueron onicofagia en un 50% de los niños, seguido de succión digital con el 40% y succión labial con el 15% realizando la contrastación con la tabla 4 en donde el porcentaje de hábitos bucales en la dimensión no fisiológica alta es del 90% en el instrumento aplicado a padres de familia. De este modo podemos deducir que los hábitos bucales no fisiológicos presentes en este grupo de estudio son la onicofagia, succión digital y succión labial presentes en un alto porcentaje de la población estudiada relacionada con la calidad de vida de los niños.



**Objetivo específico 3:** Precisar la relación entre hábitos bucales en la dimensión características demográficas y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.

**Tabla 5**

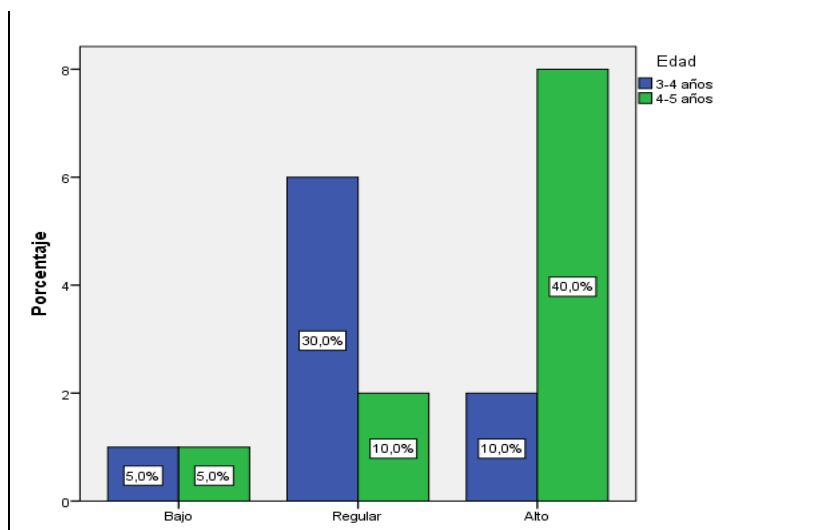
Relación entre hábitos bucales en la dimensión características demográficas, según edad y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.

		Edad						Chi cuadrado
		3-4 años		4-5 años		Total		
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Características demográficas	Bajo	1	5,0%	1	5,0%	2	10,0%	X <sup>2</sup> = 5,455 gl=2 Sig.= 0,065
	Regular	6	30,0%	2	10,0%	8	40,0%	
	Alto	2	10,0%	8	40,0%	10	50,0%	
Calidad de Vida	Bajo	1	5,0%	1	5,0%	2	10,0%	X <sup>2</sup> = 5,455 gl=2 Sig.= 0,065
	Regular	6	30,0%	5	25,0%	11	55,0%	
	Alto	2	10,0%	5	25,0%	7	35,0%	

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia

**Figura 4**

*Relación entre hábitos bucales en la dimensión características demográficas, según edad y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.*



**Interpretación:**

En la tabla 6, correspondiente al tercer objetivo específico: Determinar la relación entre hábitos bucales en la dimensión características demográficas, según edad y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023; el p-valor fue de 0,065 mayor a 0,05; tanto para la calidad de vida como para los hábitos bucales en dimensión características demográficas según edad; de modo que las variables analizadas presentan independencia es decir no hay relación lo que nos indica que la edad no es un factor determinante para definir la calidad de vida de los niños, por otra parte de los 20 encuestados, el 40.0% de tienen una edad de 4-5 años con hábitos bucales altos, así mismo el 30.0% de niños de 3-4 años tienen una calidad de vida regular.

**Tabla 6**

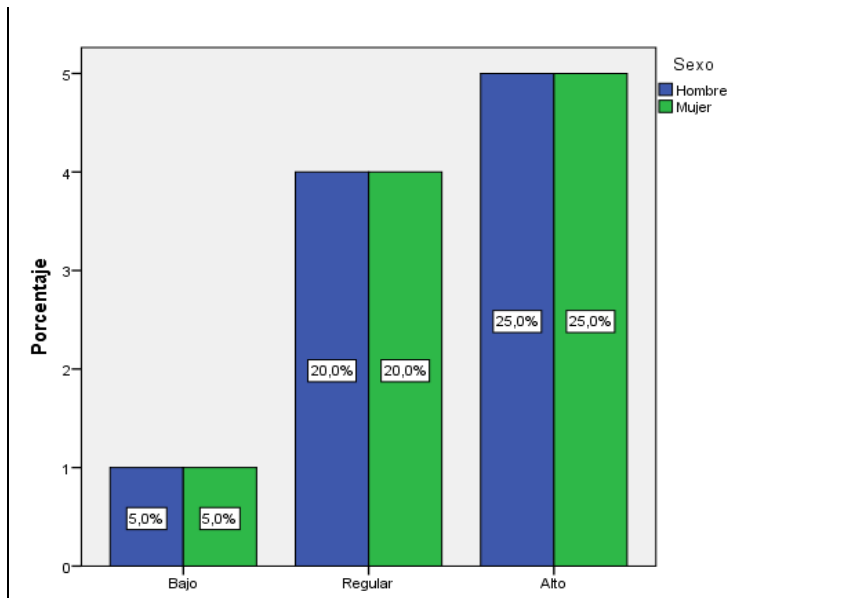
Relación entre hábitos bucales en la dimensión características demográficas, según el sexo y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.

		Sexo						Chi cuadrado
		Hombre		Mujer		Total		
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Características demográficas	Bajo	1	5,0%	1	5,0%	2	10,0%	X <sup>2</sup> = 8,255  gl=2  Sig.= 0,000
	Regular	4	20,0%	4	20,0%	8	40,0%	
	Alto	5	25,0%	5	25,0%	10	50,0%	
Sexo	Bajo	1	5,0%	1	5,0%	2	10,0%	X <sup>2</sup> = 9,623  gl=2  Sig.= 0,000
	Regular	5	25,0%	6	30,0%	11	55,0%	
	Alto	4	20,0%	3	15,0%	7	35,0%	

*Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia*

**Figura 5.**

*Relación entre hábitos bucales en la dimensión características demográficas según el sexo y calidad de vida de los niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.*



**Interpretación:**

Correspondiente al tercer objetivo específico: Determinar la relación entre hábitos bucales en la dimensión características demográficas según el sexo y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023; se utilizó el estadístico inferencial de Chi-cuadrado de Pearson, donde el p-valor fue 0,000 menor que 0,05; confirmando que el sexo si se relaciona con la calidad de vida y hábitos bucales en esta dimensión en los niños, por otro parte, se evidenció la prevalencia de calidad de vida baja en el 5.0 % de niños de sexo hombre y 5.0 % en mujeres; también se identificó calidad de vida regular en el 30.0 % de niñas y 25.0 % de niños; respecto a hábitos bucales según el sexo, hubo predominio de hábitos alto por el 25,0 % de niñas y 25.0 % niños; seguido de hábitos bucales regular por el 20.0 % de hombres y 20.0 % mujeres; finalmente, existió distribución equitativa de hábitos bucales bajo en el 5.0 % de escolares de sexo mujer y hombre.

**Tabla 7.** Relación entre hábitos bucales en la dimensión características demográficas, según influencia familiar y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.

		Calidad de Vida			Total	
			Bajo	Regular	Alto	
Influencia familiar	Positiva	Nº	2	10	6	18
		%	10,0%	50,0%	30,0%	90,0%
	Negativa	Nº	0	1	1	2
		%	0,0%	5,0%	5,0%	10,0%
Total		Nº	2	11	7	20
		%	10,0%	55,0%	35,0%	100,0%

*Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia*

#### Prueba de chi-cuadrado

	Val gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,375 a 2	,829
Razón de verosimilitudes	,560 2	,756
Asociación lineal por lineal	,341 1	,560
N de casos válidos	20	

a. 4 casillas (66,7%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es ,20.

**Interpretación:** Correspondiente al tercer objetivo específico: Determinar la relación entre hábitos bucales en la dimensión características demográficas según la influencia familiar y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023; se utilizó el estadístico inferencial de Chi-cuadrado de Pearson, con un valor de 0,829 mayor que 0,05 confirmando que no existe relación ni asociación entre la influencia familiar y calidad de vida en los niños.

### Hipótesis de investigación (Hi)

Existe relación significativa entre hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.

### Hipótesis nula (Ho)

No existe relación significativa entre hábitos bucales y calidad en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.

**Tabla 8**

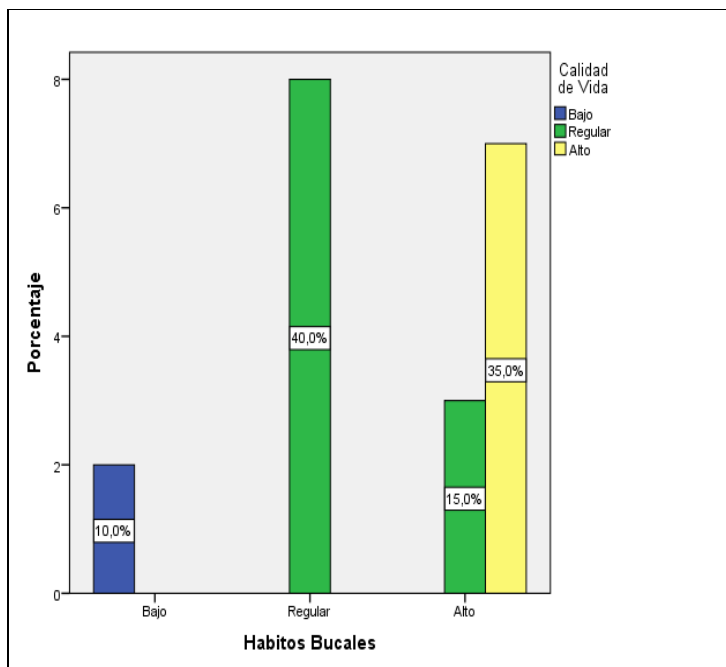
Contraste entre hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.

		Calidad de Vida			Total	
		Bajo	Regular	Alto		
Hábitos Bucales	Bajo	Nº	2	0	0	2
		%	10,0%	0,0%	0,0%	10,0%
	Regular	Nº	0	8	0	8
		%	0,0%	40,0%	0,0%	40,0%
	Alto	Nº	0	3	7	10
		%	0,0%	15,0%	35,0%	50,0%
Total	Nº	2	11	7	20	
	%	10,0%	55,0%	35,0%	100,0%	

Fuente: Encuesta aplicada a padres de familia

**Figura 6**

*Contraste entre hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.*



**Interpretación:**

En la tabla 9 se aprecia el contraste entre hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023. El 10.0 % de niños presentan hábitos bucales bajo; seguido del 40.0% regular y el 50,0 % alto. Así mismo se tiene que el 10,0% tienen una calidad de vida bajo, seguido del 55.0% de regular y el 35,0% con calidad de vida alto.

**Tabla 9**

Correlación entre hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.

		Hábitos Bucales	Calidad de Vida
Rho de Spearman	Hábitos Bucales	Coeficiente de correlación de 1,000	,810**
		Sig. (bilateral)	. ,000
		N	20
Rho de Spearman	Calidad de Vida	Coeficiente de correlación de ,810**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000 .
		N	20

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

Fuente: Base de datos en SPSS.

Al procesar los datos para responder al objetivo general: Determinar la relación entre hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023, según la tabla 9 se señala que el coeficiente de correlación Rho de Spearman es positivo moderado fuerte entre las dos variables, es decir que la relación es fuerte con un valor de rho = 0,810 de lo que podemos decir que los hábitos bucales de los niños si se relacionan con la calidad de vida de los mismos.



**Tabla 10. Prueba de normalidad**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		Shapiro-Wilk			
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Hábitos Bucales	,278	20	,000	,702	20	,000
Calidad de Vida	,244	20	,003	,829	20	,002

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Ho: Los datos siguen la distribución normal.

Ha: Los datos no siguen la distribución normal.

$\alpha = 0.05$

Para nuestro estudio se tomará en cuenta la Prueba de normalidad de Shapiro-Wilk por tener una muestra de 20 padres de familia y 20 niños; obteniéndose que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa que define que los datos provienen de una distribución normal, para todos los casos el valor de p es igual a 0,000 por ello se acepta la hipótesis alterna, por lo que se eligió trabajar con el estadígrafo coeficiente de correlación de Spearman o Rho de Spearman y Chi-cuadrado de

Correlación negativa perfecta	-1
Correlación negativa fuerte moderada débil	-0,5
Ninguna correlación	0
Correlación positiva moderada Fuerte	+0,5
Correlación positiva perfecta	+1

## V. DISCUSIÓN

Analizando los datos obtenidos, en el objetivo general de la presente investigación: Determinar la relación entre hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023, se evidencia que existe correlación positiva moderada fuerte  $\rho=0,810$  entre las dos variables de estudio, con lo que podemos confirmar que si existe relación de hábitos bucales y la calidad de vida de los niños lo que concuerda con Cesarino et al. (2020), quién valoró la correlación existente entre las características psicológicas, socio-demográficas, hábitos bucales y mordida abierta anterior en niños de cinco años de edad, concluyó que la mordida abierta anterior presente en el 15,2 % de los niños, el uso de chupete, la succión digital, el mayor número de habitantes del hogar si tienen un impacto en la calidad de vida de los niños. Por otra parte, Vivar (2020) demostró que los hábitos bucales de manera especial los que no son fisiológicos si tienen predominio sobre la calidad de vida de los niños, viéndose afectada su salud física, psicológica y colectiva. Del mismo modo, León et al. (2018) demostró que la salud bucal si influye sobre la calidad de vida de los niños, en donde los síntomas orales tuvieron prevalencia, seguido de la limitación funcional y el bienestar social, reafirmando que los problemas de salud oral impactan en la calidad de vida de los niños. Partiendo de lo antes mencionado se puede determinar que, si existe relación entre los hábitos bucales y calidad de vida según lo que mencionan los diferentes autores antes citados y basado en los resultados obtenidos en la presente investigación, los hábitos bucales en cualquiera de sus dimensiones se relacionaron con la calidad de vida de los niños.

En base al primer objetivo específico: Identificar la relación entre hábitos bucales en la dimensión hábitos fisiológicos y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023; en la tabla 4 se refleja que si existe relación entre hábitos bucales en la dimensión hábitos fisiológicos y calidad de vida en los niños, con prevalencia de calidad de vida regular y hábitos fisiológicos alto. Por lo antes mencionado se corrobora lo que (Díaz et al. 2016), afirmaron respecto a los hábitos bucales fisiológicos mediante los cuales crece

el sistema esquelético, muscular y dental; y al tener un cierre bucal en armonía garantiza la función correcta del sistema estomatognático, por ende, la calidad de vida no es afectada. Por otro lado, (Chuhuaicura et al. 2018) asevera que la deglución, al ser un hábito fisiológico tiene una función imprescindible para el desarrollo de los niños, así mismo la respiración nasal siendo la función encargada del flujo del aire y de diferentes estímulos para el correcto desarrollo. (Díaz, 2016) La fonación también forma parte de los hábitos fisiológicos siendo indispensable para el crecimiento, sobre todo para expresarse correctamente. (Vargas et al. 2021) Los hábitos bucales fisiológicos y la calidad de vida se relacionan, ya que las funciones primordiales que son parte de los hábitos bucales fisiológicos como deglución, respiración y fonación son importantes para el correcto desarrollo de los niños y que su calidad de vida no se vea afectada.

Acerca del segundo objetivo específico: Reconocer la relación entre hábitos bucales en la dimensión hábitos no fisiológicos y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Particular de Loja – Ecuador 2023, en la tabla 4 se estableció la relación entre hábitos bucales no fisiológicos y calidad de vida en los infantes, del mismo modo también se pudo comprobar la prevalencia de calidad de vida regular en un 55% de los niños y hábitos bucales no fisiológicos altos, en la tabla 5 se evidenció la contrastación con la ficha 033 adaptada al estudio en donde indica que los hábitos no fisiológicos con mayor frecuencia en este estudio fue onicofagia, succión digital y succión labial confirmando lo que Herrero y Arias (2019) afirmaron al describir acerca de hábitos bucales no fisiológicos y su correspondencia con maloclusiones dentales ratificando que dichos hábitos alteran el crecimiento normal y afectan funciones como la masticación, deglución y fonación. Así mismo, Arias et al. (2018) estableció la relación entre hábitos bucales y las maloclusiones dentales en niños de 4 a 12 años concluyendo que los hábitos con mayor frecuencia son la onicofagia y la respiración bucal, además determinaron la relación entre mordida cruzada posterior con la succión digital que hace parte de los hábitos bucales no fisiológicos. Acuña & Molina (2019) destacó la correspondencia entre hábitos bucales no fisiológicos y alteraciones dentales en niños, ya que los niños con pérdida de atención o hiperactividad muestran alteraciones en la conducta y sus

emociones. Por otro lado, Antón (2022) precisó que los hábitos bucales no fisiológicos y las alteraciones dentales se corresponden en niños de 4 a 15 años, siendo los hábitos bucales no fisiológicos los que se presentan en niños con mayor frecuencia, además recalcó el papel del profesional de la salud al identificar de manera oportuna y pautar planes de tratamiento. Podemos concluir que si existe relación entre hábitos bucales en la dimensión hábitos no fisiológicos y calidad de vida de los niños, como se ha podido constatar en diferentes estudios estos hábitos cada día tienen mayor incidencia, alterando el sistema estomatognático con maloclusiones, alteraciones a nivel dental, enfermedades bucales entre otras, por ende la calidad de vida de los niños también es propensa a afectarse.

En el tercer objetivo específico: Precisar la relación entre hábitos bucales en la dimensión características demográficas y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023; en base al indicador de edad no existe relación lo que nos indica que la edad no es un factor determinante para la calidad de vida de los niños, según el indicador sexo se confirma la relación existente entre este con distribución equitativa para ambos sexos y según el indicador influencia familiar no existe relación es decir esta no es determinante sobre la calidad de vida de los niños en el presente estudio, de este modo Crespo (2020) afirmó que existe relación de hábitos bucales y alteraciones dentales en infantes de 5 a 12 años, los hábitos como onicofagia, succión labial y digital tuvieron mayor frecuencia en los hombres afirmando que la relación es significativa entre hábitos bucales fisiológicos y alteraciones dentales. (Acuña & Higuera, 2019) explicaron las causas de los hábitos bucales en base a la teoría conductual propuesta por Sigmund Freud, y explica que que los niños a los 3 años ya no deberían tener hábitos orales y si prevalecen d=se puede tratar de algo psicológico por causa de problemas de alguna índole. (Romo et al. 2018) afirmó que las características demográficas son propias de cada persona basándose en la edad, sexo, lugar en que residen, etc. Mientras que, Vivar (2020) ratificó que las consecuencias de los hábitos se hacen visibles en cuadros de estrés, causando impulsividad, poca empatía, agresividad, baja autoestima, ansiedad o depresión. Dicho de este modo, se puede estimar que la calidad de vida no tiene relación con esta dimensión según la edad e

influencia familiar, mientras que sí presenta correspondencia con referencia al sexo.

Respecto a la hipótesis alterna: Existe relación significativa entre hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023 y la hipótesis nula ( $H_0$ ): No Existe relación significativa entre hábitos bucales y calidad en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023. En la tabla 9 se aprecia el contraste entre hábitos bucales y calidad de vida en donde se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa que define que los datos provienen de una distribución normal, para todos los casos el valor de  $p$  es igual a 0,000 por ello se acepta la hipótesis alterna determinando que si existe relación significativa entre las dos variables.

## VI. CONCLUSIONES

1. El estudio determinó la relación entre hábitos bucales y calidad de vida en los niños con un valor de coeficiente de correlación positivo moderado fuerte de 0,810.
2. Se concluye que referente a los hábitos bucales en la dimensión hábitos fisiológicos y calidad de vida de los niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023; se identificó la relación con un valor de significancia de 0,000 que es menor que 0,05.
3. Se pudo reconocer que referente a los hábitos bucales en la dimensión hábitos bucales no fisiológicos y calidad de vida de los niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023; se reconoció la relación con un valor de significancia de 0,000 que es menor que 0,05.
4. Se pudo precisar referente a hábitos bucales en la dimensión características demográficas y calidad de vida de los niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023; según la edad no se precisó relación ya que el valor de significancia fue mayor a 0,05, por otro lado, según el sexo si se precisó relación con un valor de significancia de 0,000 que es menor que 0,05; por último, según influencia familiar no se precisó relación.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Sensibilización a niños, padres de familia y maestras con información sobre hábitos bucales y calidad de vida con el fin de dar a conocer cada uno de ellos, la importancia de detectarlos y tratarlos a tiempo.
2. Reforzar la educación en salud oral a niños, padres de familia y maestras para evitar la alteración de los hábitos fisiológicos y por ende aumentar la calidad de vida.
3. Realizar consultas y controles con profesionales de la salud a los niños que presentan uno o más hábitos bucales no fisiológicos para la respectiva valoración y por ende correcto tratamiento.
4. Incentivar a unir esfuerzos entre representantes y niños que presentan algún hábito bucal no fisiológico para guiarlos hacia comportamientos saludables mediante el uso de estrategias de educación y motivación.

## Referencias

- Acuña Lopez, L., & Molina Higuera, G. (2019). *Relación entre hábitos orales no fisiológicos y maloclusiones durante la dentición mixta en niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad*. Facultad de Ciencias de la Salud Odontología .
- Anton, R. A. (2022). *Hábitos orales no fisiológicos y maloclusión dental*. Guayaquil: Universidad de Guayaquil.
- Arias, A., Espinal Botero, G., Ponce, M., Posada, A., Nava, J., & Salcedo, V. (2018). Frecuencia de hábitos orales relacionados con la maloclusión en pacientes de 4 a 12 años : estudio comparativo entre San Luis de Potosí-México y Medellín –Colombia, 2016. *Revista Nacional de Odontología*, 13(26), 1-16. <https://doi.org/10.16925/od.v13i26.1814>
- Arteaga Espinoza, S., Chusino Alarcón, E., Carrasco Sierra, M., & Bravo Cevallos, D. (2019). La maloclusión y su relación con los hábitos bucales no fisiológicos. *Dialnet*, 3(6), 207-216. <https://doi.org/10.35381/s.v.v3i6.341>
- Cáceres Manrique, F., Parra-Prada, L., & Pico Espinosa, O. (2018). Calidad de vida relacionada con la salud en población general de Bucaramanga, Colombia. *Rev. Salud Pública.*, 20(2), 147-154.
- Castro Peña, L., & Garavito Riveros, K. (2019). *Una estrategia para fortalecer las relaciones interpersonales en niños y niñas del grado 301 del colegio LA Palestina*. Facultad de Educación, Corporación Universitaria Minuto de Dios.
- Castro, M. (2019). Bioestadística aplicada en investigación clínica: conceptos básicos. *Revidta médica clínica Las Condes*, 30(1), 50-65. <https://doi.org/0.1016/j.rmclc.2018.12.002>
- Cesarino Gomez, M., Barbosa Neves, E., Franca Perazzo, M., Castro Martins, C., Martins Paiva, S., & Granville García, A. (2018). Asociación entre factores psicológicos, condiciones sociodemográficas, hábitos orales y mordida abierta anterior en niños de cinco años. *PubMed*, 76(8), 553-558. <https://doi.org/10.1080/00016357.2018.1472294>



- Choque Diaz, A. (2020). Análisis de la correlación entre Resiliencia-Estrés en niños en situación de maltrato en el albergue transitorio municipal “Bicentenario Bolivia Solidaria” a través de una aplicación móvil. *Scielo*, 19(19), 175-204. <https://doi.org/ISSN 2071-081X>
- Chuhuaicura, P., Alvarez, G., Lezcano, M., Arias, A., Díaz, F., & Fuentes, R. (2018). Patrones de deglución y metodología de Evaluación. Una revisión de la literatura. *Int. J. Odontostomat*, 12(4), 388-394.
- Cordero, M. (2019). Calidad de vida relacionada a la salud de niños y niñas rurales de Tucumán, Argentina. *Población y Salud Mesoamérica*, 16(2). <https://doi.org/10.15517/psm.v0i0.33986>
- Crespo Barriga, M. (2020). *Prevalencia de hábitos bucales y alteraciones dentarias en escolares de la Unidad Educativa Gladiz Cedeño de Olivo*. UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL FACULTAD DE ODONTOLOGÍA .
- Dace, P. B. (2020). Asociación entre la maloclusión y los trastornos miofuncionales orofaciales de niños en edad preescolar en Letonia. *PubMed*, 23(3), 277-283. <https://doi.org/10.1111/ocr.12367>
- Díaz Fuentes, K., Duarte Ballén, L., & PLata Rodríguez, C. (2016). *Descripción de hábitos orales parafuncionales en niños atendidos en las clínicas del niño de la universidad Santo Tomás*. Universidad Santo Tomás, Bucaramanga .
- Diaz Ugas, A. (2016). *Estudio comparativo de las características dentofaciales entre niños respiradores bucales y nasales de 8 a 12 años de edad atendidos en el Hospital Regional Docente “Las Mercedes” del Distrito de Chiclayo, Región Lambayeque, en diciembre de 2016*. Escuela de estomatología Universidad Alas Peruanas.
- Díaz, C. S., Meisser-Vidal, M. A., Tirado-Amador<sup>3</sup>, L. R., Fortich-Mesa<sup>4</sup>, N., & González-Martínez<sup>6</sup>, L. T.-T. (2018). Impacto de Salud Oral sobre Calidad de Vida en Adultos Jóvenes de Clínicas Odontológicas Universitarias. *Scielo*, 11(1), 5-11. <https://doi.org/10.4067/S0718-381X2017000100001>
- Diaz, R. C., & Roldán-Merino, I. C. (2017). Calidad de Vida Relacionada con Salud Oral: Impacto de Diversas Situaciones Clínicas Odontológicas y Factores

- Socio-Demográficos. Revisión de la Literatura. *Scielo*, 11(1), 31-39. <https://doi.org/10.4067/S0718-381X2017000100005>
- Dos Santos, B. R., Carminatti, M., Pinto Aleixo, B., & Gomes, E. (2020). Influencia de los hábitos orales en el perfil miofuncional orofacial de niños de tres a cinco años. *Revista de Odontopediatría Latinoamericana*, 10(1), 24-35.
- García, C. R., Alatorrel, J. F., & Monreal, L. A. (2017). Salud bucodental relacionada a la calidad de vida: revisión crítica de los instrumentos de medición. *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud.*, 15(2), 108-117. [https://doi.org/10.18004/Mem.iics/1812-9528/2017.015\(02\)108-117](https://doi.org/10.18004/Mem.iics/1812-9528/2017.015(02)108-117)
- Gómez Carrión CE, M. G. (2021). Estrés laboral y hábitos parafuncionales en licenciadas de enfermería de la Clínica Ricardo Palma. *Ágora Rev. Cient.*, 08(02), 68-73. <https://doi.org/10.21679/arc.v8i2.221>
- Gómez Lillo, S. (2021). Equilibrio y organización de la rutina diaria. *Revista Chilena De Terapia Ocupacional*, 22(2), 169-176. <https://doi.org/10.5354/0719-5346.2006.111>
- Gómez, C. C., LR, M. G., JJ, A. F., & Bernuy Torres LA, B. V. (2020). Estrés laboral y hábitos parafuncionales en licenciadas de enfermería de la Clínica Ricardo Palma. *Ágora Rev. Cient.*, 08(02), 68-73. <https://doi.org/https://doi.org/10.21679/arc.v8i2.221>
- Hernández, R. &. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. *México: Editorial Mc Graw Hill Education*. <https://doi.org/ISBN: 978-1-4562-6096-5>
- Herrero Solano, Y., & Arias Molina, Y. (2019). Hábitos bucales deformante y su relación etiológica con las maloclusiones. *Multimed. Revista Médica. Granma.*, 23(3), 12. <https://doi.org/1028-4818>
- León, M. E., Delgado Lopez, M., Aguilar Maldonado, J., & Crespo Crespo, C. (2018). Impacto de la salud bucal sobre la calidad de vida en escolares de la escuela "San Francisco de Peluesí de Azogues". 2016. *Oactiva UC Cuenca*, 3(2), 7-14. <https://doi.org/2588-0624>

- Lopez Gallegos, E., Armas, A., Lopez Ríos, E., Nuñez, A., & Tatés Almeida, K. (2018). Prevalencia de hábitos deletereos y maloclusiones en dentición mixta en niños de la ciudad de Quito, Ecuador. *KIRU*, 15(03), 120-126. <https://doi.org/10.24265/kiru.2018.v15n3.03>
- Lopez Pereira, M., Armenta Hurtarte, C., Gomez Vega, M., & Puerto Diaz, O. (2021). El bienestar emocional en las niñas y los niños. *Children's Emotional Wellbeing*, 1(2), 53-70. <https://doi.org/10.48102/riieb.2021.1.2.14>
- Macias , A., García García , J., Rosignolli, I., Valero Valenzuela , A., & Belando Pedreño, N. (2019). Técnicas de autoconocimiento y autocontrol aplicadas en educación física para un mayor bienestar físico y mental en edades tempranas 2019. *ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE: CIENCIA Y PROFESIÓN.*, 1(32). <https://doi.org/2659-8930>
- Mendoza, S. S. (2018). Hábitos Deformantes Orales en Preescolares y Escolares: Revisión Sistemática. *Scielo*, 12(02), 188-193. <https://doi.org/10.4067/S0718-381X2018000200188>
- Mónica da Consolação Canuto Salgueiro 1, t. s. (2020). Efectos de la fotobiomodulación en niños con síndrome de Down y posible bruxismo del sueño: protocolo para un ensayo clínico aleatorizado, controlado, ciego: ensayo clínico con protocolo de estudio. *PubMed*, 99(17). <https://doi.org/10.1097/MD.0000000000019904>.
- Parra Iraola Sandra Susana, Z. M. (2018). Hábitos Deformantes Orales en Preescolares y Escolares: Revisión Sistemática. *Scielo*, 12(02). <https://doi.org/10.4067/S0718-381X2018000200188>
- Rodríguez Garcés, C., Padilla Fuentes, G., & Gallegos Fuentes, M. (2020). Calidad educativa, apoyo docente y familiar percibido: la tridimensionalidad de la satisfacción escolar en niños y adolescentes. *Cuadernos de Investigación Educativa*, 11(2), 157-173. <https://doi.org/10.18861/cied.2020.11.2.2995>
- Romo, M., Orellana Paucar, A., Huiracocha, L., & Ulloa, V. (2018). Características demográficas, estado nutricional, hábitos alimentarios y de actividad física, infección por *Helicobacter pylori* y parasitosis intestinal en niños de

- preescolares de Cuenca, Ecuador. *Dirección de Investigación de la Universidad de Cuenca*, 9(1), 41-50. <https://doi.org/10.18537/mskn.09.01.05>
- Sánchez Martínez, D. (2022). Técnicas e instrumentos de recolección de datos en investigación Research data collection techniques and instruments. *TEPEXI Boletín Científico de la Escuela Superior Tepeji del Río*, 9(17), 38-39. <https://doi.org/10.29057/estr.v9i17.7928>
- Talmant, J., J.-C., Talmant, G., C., & Rousteau, J.-P. (2019). Hendiduras labiales y palatinas. tratamiento primario. *Elsiever*, 27(1), 1-24. [https://doi.org/10.1016/S1634-2143\(19\)42134-1](https://doi.org/10.1016/S1634-2143(19)42134-1)
- Valiente Castro, M., & Hernández, B. (2020). Habilidades sociales en niños de nivel primaria en una red educativa rural multigrado. *Revista científica de la facultad de humanidades*, 8(2), 34-43. <https://doi.org/10.35383/educare.v8i2.469>
- Vargas Agurto, S., Lezcano, M., Álvarez, G., Navarro, P., Arias, A., & Fuentes, R. (2021). Análisis Cinemático de la Masticación de Alimentos Duros y Blandos en Participantes Dentados Utilizando Articulografía Electromagnética 3D. *Scielo*, 39(3). <https://doi.org/10.4067/S0717-95022021000300935>
- Vergara Vilchez, N., Fuentes Sandoval, A., Gonzales Chacana, H., Cadagan Fuentes, C., Morales Yañez, S., Poblete Gálvez, C., & Poblete Aro, C. (2021). Efecto de la danza en la mejora de la autoestima y el autoconcepto en niños, niñas y adolescentes. *Federación Española de Asociaciones de Docentes de Educación Física*(40), 385-392. <https://doi.org/10.1579-1726>
- Vivar, I. V. (2020). *Influencia de los hábitos bucales en la calidad de vida de los niños*. Azoguez: Universidad Católica de Cuenca.

## ANEXOS

### ANEXO 1. Operacionalización de variables

**TÍTULO:** Hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador, 2023.

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONALIZACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
<b>Variable independiente:</b> <b>Hábitos bucales.</b>	Es un suceso generando como respuesta, el cual puede llegar a convertirse en una práctica continua repetitiva no fisiológica. (Crespo, 2020)	En este estudio medirá los hábitos bucales desde tres dimensiones que son hábitos bucales fisiológicos, hábitos bucales no fisiológicos y las características demográficas.	<b>Hábitos bucales fisiológicos</b>	1. Deglución 2. Respiración nasal 3. Fonación	<b>1. Ordinal:</b> Siempre (1) A veces (2) Nunca (3)
			<b>Hábitos bucales no fisiológicos</b>	1. succión digital 2. succión labial 3. onicofagia 4. respiración bucal 5. Interposición lingual 6. Interposición labial	<b>2. Ordinal:</b> Siempre (1) A veces (2) Nunca (3)
<b>Variable dependiente:</b> <b>Calidad de vida.</b>	La calidad de vida se define como la percepción particular que tiene el individuo de su vida en relación con diferentes factores. (Vivar, 2020)	Se medirá la calidad de vida desde tres dimensiones bienestar físico, bienestar emocional y relaciones interpersonales.	<b>Características demográficas</b>	1. Edad 2. Sexo 3. Influencia familiar	<b>3. Intervalo:</b> 3-4 años; 4-5años. <b>Nominal:</b> Hombre (1) y Mujer (2) <b>Nominal:</b> positivo (1) y negativo (2)
			<b>Bienestar físico</b>	1. Tiempo de ocio 2. Salud 3. Actividad física	<b>1. Ordinal:</b> Siempre (1) A veces (2) Nunca (3)

---

**Bienestar emocional**

1. Satisfacción
2. Autoconcepto
3. Ausencia de estrés

- 2. Ordinal:**  
Siempre (1)  
A veces (2)  
Nunca (3)

**Relaciones interpersonales**

1. Interacción
2. Relaciones
3. Apoyo

- 3. Ordinal:**  
Siempre (1)  
A veces (2)  
Nunca (3)
-

## Anexo 2. Instrumentos

### CUESTIONARIO 1 HÁBITOS BUCALES

Cuestionario elaborado por Aguilar M.; Villaizá, C.; Nieto, I. en el año 2009 y adaptado por la autora del presente estudio.

Lea detenidamente y elija la alternativa que Ud. Crea conveniente. Responda SIEMPRE (1), cuando esa actividad se realiza siempre. Responda A VECES (2), cuando esa actividad se realiza en pocas ocasiones. Responda NUNCA (3), cuando no se realiza esa actividad. Responda (1) o (2) según corresponda a edad. Responda (1) hombre o (2) mujer según el sexo. Responda (1) positiva o (2) negativa según corresponda a influencia familiar.

#### Variable 1: hábitos bucales

D.1	Dimensión hábitos fisiológicos	Siempre	A veces	Nunca
	<b>Deglución</b>			
1	¿El/ La niño (a) tiene dificultad para masticar alimentos sólidos?			
2	¿El/La niño (a) coloca la lengua sobre los dientes anteriores en el momento de tragar los alimentos?			
3	¿El/La niño (a) tarda mucho tiempo en comer sus alimentos (más de 30 minutos)?			
	<b>Respiración nasal</b>			
1	¿El/La niño (a) respira por la nariz?			
	<b>Fonación</b>			
1	¿El/La niño (a) presenta dificultades al hablar?			
2	¿El/La niño (a) maneja frases de cuatro y cinco palabras?			
D.2	<b>Dimensión hábitos bucales no fisiológicos</b>			
	<b>Succión digital</b>			
1	¿El/La niño (a) tiene el hábito de chuparse el dedo?			
	<b>Succión labial</b>			
1	¿El/La niño (a) tiene el hábito de chuparse el labio?			
	<b>Onicofagia</b>			
1	¿El/La niño (a) se muerde las uñas?			
	<b>Respiración bucal</b>			
1	¿El/La niño (a) respira por la boca?			
2	¿El/La niño (a) duerme con la boca abierta?			
3	¿El/La niño (a) ronca cuando duerme?			
	<b>Interposición lingual</b>			
1	¿El/La niño (a) mantiene la lengua fuera de la boca?			

2	¿El/La niño (a) mantiene la lengua entre los dientes?			
	<b>Interposición labial</b>			
1	¿El/La niño (a) mantiene los labios entre los dientes?			
<b>D3</b>	<b>Dimensión características demográficas</b>			
	<b>Edad</b>	1	2	
1	¿El/La niño (a) está entre la edad de 3-4 años (1) o 4-5 años (2)?			
	<b>Sexo</b>	1	2	
1	¿Responde al sexo de hombre (1) o mujer (2)?			
	<b>Influencia familiar</b>	Positiva	Negativa	
1	¿Usted diría que el niño/la niña tiene influencia familiar?			

## CUESTIONARIO 2 CALIDAD DE VIDA

Cuestionario elaborado por Grupo Kidscreen & Comisión Europea (2001) y adaptado por la autora del presente estudio.

Lea detenidamente y elija la alternativa que Ud. Crea conveniente.

Responda SIEMPRE (1), cuando esa actividad se realiza siempre.

Responda A VECES (2), cuando esa actividad se realiza en pocas ocasiones.

Responda NUNCA (3), cuando no se realiza esa actividad.

<b>D.1</b>	<b>Dimensión bienestar físico</b>	<b>Siempre</b>	<b>A veces</b>	<b>Nunca</b>
	<b>Tiempo de ocio</b>			
1	¿El/La niño (a) ocupa el tiempo de ocio para realizar actividades recreativas?			
2	¿El/La niño (a) tiene tiempo para sí mismo (a)?			
	<b>Salud</b>			
1	¿Con que frecuencia se enferma el/la niño (a)?			
2	¿El/La niño (a) se siente bien de salud?			
	<b>Actividad Física</b>			
1	¿El/La niño (a) realiza actividad física?			
2	¿El/La niño (a) se siente físicamente bien?			
<b>D.2</b>	<b>Dimensión bienestar emocional</b>			
	<b>Satisfacción</b>			
1	¿Diría Ud. Que el niño/niña se encuentra satisfecho (a) con sus actividades diarias?			
2	¿El/La niño (a) se ha sentido mal como para no querer hacer nada?			



	<b>Conducta</b>			
1	¿Diría Ud. Que el niño/niña tiene una conducta evolutiva, conforme avanza en edad y experiencia, se va formando y volviéndose más diferenciado?			
2	¿El/La niño (a) se comporta acorde a una situación determinada?			
	<b>Ausencia de estrés</b>			
1	¿El/La niño (a) presenta situaciones de estrés?			
2	¿El/La niño (a) está de buen humor?			
	<b>Dimensión relaciones interpersonales</b>			
	<b>Interacción</b>			
1	¿El/La niño (a) interactúa con las personas de su entorno?			
2	¿El/La niño (a) se lleva bien con sus compañeros y maestras?			
	<b>Relaciones</b>			
1	¿El/La niño (a) entabla relaciones interpersonales con su entorno?			
2	¿Los padres le dedican el tiempo suficiente al niño (a)?			
	<b>Apoyo</b>			
1	¿El/La niño (a) recibe apoyo de su entorno?			
2	¿El/La niño (a) recibe ayuda de sus amigos?			

## HISTORIA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Cuestionario 033 Historia Clínica Única de Odontología elaborado por Ministerio de Salud Pública y adaptado por la autora del presente estudio.

Se observará a los niños de este estudio y se registrará si presentan o no hábitos bucales no fisiológicos. Se marcará sí o no, una vez evaluado.

Establecimiento	Nombres	Apellidos	Sexo	Edad		
<b>Examen del sistema estomatognático</b>				<b>3-4 años</b>	<b>4-5 años</b>	
<b>Hábitos bucales</b>				<b>Si</b>	<b>No</b>	
	Succión digital					
	Succión labial					
	Onicofagia					
	Respiración bucal					
	Interposición lingual					
	Interposición labial					

### Anexo 3. Validación de instrumentos

#### Experto 1.

#### Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b>	Mgtr. Álvaro Manuel Quinche Suquilanda.
<b>Grado profesional:</b>	Maestría (X)      Doctor ( )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica ( )      Social ( ) Educativa ( )      Organizacional (X)
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	Doctor en medicina general y cirugía / Especialista en medicina familiar y comunitaria: MSP / Centro de Salud N°3, Loja.  Docente de medicina familiar y comunitaria UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA.  Médico tratante de la clínica del Sur, diabetólogo / podología clínica avanzada.
<b>Institución donde labora:</b>	Ministerio de salud pública del Ecuador, centro de salud N°3, Loja.  Universidad Nacional de Loja.  Clínica del Sur (Podosalud)
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( ) Más de 5 años (X)
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b>	Escala de síndrome del cuidador de Zarit: evidencia de validez en Loja-Ecuador <a href="https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/escala-sindrome-cuidador-zarit/2/">https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/escala-sindrome-cuidador-zarit/2/</a>  Validación del test de Hamilton para determinar síndrome depresivo en Loja – Ecuador, 2018  <a href="https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/validacion-del-test-de-hamilton-para-determinar-sindrome-depresivo-en-loja-ecuador-2018/">https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/validacion-del-test-de-hamilton-para-determinar-sindrome-depresivo-en-loja-ecuador-2018/</a>

## FICHA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

### Variable hábitos bucales

<b>Hábitos fisiológicos</b>					
<b>Indicador</b>	<b>ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observación</b>
<b>Deglución</b>	¿El/La niño (a) tiene dificultad para masticar alimentos sólidos?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) coloca la lengua sobre los dientes anteriores en el momento de tragar los alimentos?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) tarda mucho tiempo en comer sus alimentos (más de 30 minutos)?	4	4	4	
<b>Respiración nasal</b>	¿El/La niño (a) respira por la nariz?	4	4	4	
<b>Fonación</b>	¿El/La niño (a) presenta dificultades al hablar?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) maneja frases entre cuatro y cinco palabras?	4	4	4	
<b>Dimensión hábitos bucales no fisiológicos</b>					
<b>Indicador</b>	<b>ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observación</b>
<b>Succión digital</b>	¿El/La niño (a) tiene el hábito de chuparse el dedo?	4	4	4	
<b>Succión labial</b>	¿El/La niño (a) tiene el hábito de chuparse el labio?	4	4	4	
<b>Onicofagia</b>	¿El/La niño (a) se muerde las uñas?	4	4	4	
<b>Respiración bucal</b>	¿El/La niño (a) respira por la boca?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) duerme con la boca abierta?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) ronca cuando duerme?	4	4	4	
<b>Interposición lingual</b>	¿El/La niño (a) mantiene la lengua entre sus dientes?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) mantiene la lengua fuera de la boca?	4	4	4	
<b>Interposición labial</b>	¿El/La niño (a) mantiene los labios entre los dientes?	4	4	4	
<b>Características demográficas</b>					
<b>Indicador</b>	<b>ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observación</b>
<b>Edad</b>	¿El/La niño (a) está entre la edad de 3-4 años (1) o 4-5 años (2)?	4	4	4	

<b>Sexo</b>	¿Responde al sexo de hombre (1) o mujer (2)?	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	
<b>Influencia familiar</b>	¿Usted diría que el niño/la niña tiene influencia familiar?	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	


### Variable calidad de vida

<b>Bienestar físico</b>					
<b>Indicador</b>	<b>Ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observación</b>
<b>Tiempo de ocio</b>	¿El/La niño (a) ocupa el tiempo de ocio para realizar actividades recreativas?	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	
	¿El/La niño (a) tiene tiempo para sí mismo (a)?	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	
<b>Salud</b>	¿Con que frecuencia se enferma el/la niño (a)?	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	
	¿El/La niño (a) se siente bien de salud?	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	
<b>Actividad Física</b>	¿El/La niño (a) realiza actividad física?	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	
	¿El/La niño (a) se siente físicamente bien?	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	
<b>Bienestar emocional</b>					
<b>Indicador</b>	<b>Ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observación</b>
<b>Satisfacción</b>	¿Diría Ud. Que el niño/niña se encuentra satisfecho (a) con sus actividades diarias?	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	
	¿El/La niño (a) se ha sentido mal como para no querer hacer nada?	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	
<b>Conducta</b>	¿Diría Ud. Que el niño/niña tiene una conducta evolutiva, ¿conforme Avanza en edad y experiencia, se va formando y volviéndose más diferenciado?	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	
	¿El/La niño (a) se comporta acorde a una situación determinada?	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	
<b>Ausencia de estrés</b>	¿El/La niño (a) presenta situaciones de estrés?	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	
	¿El/La niño (a) está de buen humor?	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	
<b>Dimensión relaciones interpersonales</b>					
<b>Interacción</b>	¿El/La niño (a) interactúa con las personas de su entorno?	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	

	¿El/La niño (a) se lleva bien con sus compañeros y maestras?	4	4	4	
<b>Relaciones</b>	¿El/La niño (a) entabla relaciones interpersonales con su entorno?	4	4	4	
	¿Los padres le dedican el tiempo suficiente al niño (a)?	4	4	4	
<b>Apoyo</b>	¿El/La niño (a) recibe apoyo de su entorno?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) recibe ayuda de sus amigos?	4	4	4	

### Historia clínica de Odontología

<b>Examen del sistema estomatognático</b>				
<b>Hábitos bucales</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observación</b>
Succión digital	4	4	4	
Succión labial	4	4	4	
Onicofagia	4	4	4	
Respiración bucal	4	4	4	
Interposición lingual	4	4	4	
Interposición labial	4	4	4	


  
 Firma: \_\_\_\_\_
   
 Nombres y Apellidos: Dr. Álvaro Manuel Quinche S., Esp.
   
 Cargo/Función: Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria

**Mgtr. Álvaro Manuel Quinche Suquilanda**

**CI: 1103825830**

**Certificado de validez de contenido del instrumento que mide las dimensiones e indicadores.**

**1. Título de la investigación:** “Hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador, 2023.”

**2. Nombre del instrumento:** Cuestionario 1 hábitos bucales y Cuestionario 2 calidad de vida.

**3. Tesista:** Od. Josselyn Madeley Jiménez Rodríguez

**4. Decisión:**

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, se procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación


APROBADO: SI

NO

**Apellidos y nombres del juez validador:** Mgtr. Álvaro Manuel Quinche Suquilanda.

**Especialidad del validador:** Doctor en medicina general y cirugía/ Especialista en medicina familiar y comunitaria/ Magister en dirección e intervención sociosanitaria / Master en diabetes/ Master en podología clínica.

**F:**

  
Firma: \_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos: Dr. Álvaro Manuel Quinche S., Esp.  
Cargo/Función: Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria

**CI:1103825830**

Loja, 24 de mayo de 2023

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1008-2017-1805107
Institución de origen	UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
Institución que reconoce	
Título	ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2017-03-03
Observaciones	

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	7241172581
Institución de origen	UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE LA RIOJA
Institución que reconoce	
Título	MASTER UNIVERSITARIO EN DIRECCION E INTERVENCION SOCIO-SANITARIA
Tipo	Extranjero
Fecha de registro	2021-01-25
Observaciones	

## Experto 2.

<b>Nombre del juez:</b>	Mgtr. Nuvia Eyleen Ludeña Misquero
<b>Grado profesional:</b>	Maestría (x)      Doctor ( )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica (x)      Social ( ) Educativa ( )      Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	DOCTORA EN MEDICINA Y CIRUGIA ESPECIALISTA EN PEDIATRIA ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA
<b>Institución donde labora:</b>	Hospital Clínica San Agustín
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( ) Más de 5 años (x)
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b>	Ninguna

## FICHA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

### Variable hábitos bucales

<b>Hábitos fisiológicos</b>					
<b>Indicador</b>	<b>ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observación</b>
<b>Deglución</b>	¿El/ La niño (a) tiene dificultad para masticar alimentos sólidos?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) coloca la lengua sobre los dientes anteriores en el momento de tragar los alimentos?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) tarda mucho tiempo en comer sus alimentos (más de 30 minutos)?	4	3	4	
<b>Respiración nasal</b>	¿El/La niño (a) respira por la nariz?	4	4	4	
<b>Fonación</b>	¿El/La niño (a) presenta dificultades al hablar?	4	4	3	
	¿El/La niño (a) maneja frases entre cuatro y cinco palabras?	4	4	4	
<b>Dimensión hábitos bucales no fisiológicos</b>					
<b>Indicador</b>	<b>ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observación</b>
<b>Succión digital</b>	¿El/La niño (a) tiene el hábito de chuparse el dedo?	4	4	4	



<b>Succión labial</b>	¿El/La niño (a) tiene el hábito de chuparse el labio?	4	4	4	
<b>Onicofagia</b>	¿El/La niño (a) se muerde las uñas?	4	4	4	
<b>Respiración bucal</b>	¿El/La niño (a) respira por la boca?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) duerme con la boca abierta?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) ronca cuando duerme?	4	4	4	
<b>Interposición lingual</b>	¿El/La niño (a) mantiene la lengua entre sus dientes?	3	4	4	
	¿El/La niño (a) mantiene la lengua fuera de la boca?	4	3	4	
<b>Interposición labial</b>	¿El/La niño (a) mantiene los labios entre los dientes?	4	4	4	
<b>Características demográficas</b>					
<b>Indicador</b>	<b>Ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observación</b>
<b>Edad</b>	¿El/La niño (a) está entre la edad de 3-4 años (1) o 4-5 años (2)?	4	4	4	
<b>Sexo</b>	¿Responde al sexo de hombre (1) o mujer (2)?	4	4	4	
<b>Influencia familiar</b>	¿Usted diría que el niño/la niña tiene influencia familiar?	4	4	4	

### Variable calidad de vida

<b>Bienestar físico</b>					
<b>Indicador</b>	<b>Ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observación</b>
<b>Tiempo de ocio</b>	¿El/La niño (a) ocupa el tiempo de ocio para realizar actividades recreativas?	3	4	4	
	¿El/La niño (a) tiene tiempo para sí mismo (a)?	4	4	4	
<b>Salud</b>	¿Con que frecuencia se enferma el/la niño (a)?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) se siente bien de salud?	4	4	4	
<b>Actividad Física</b>	¿El/La niño (a) realiza actividad física?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) se siente físicamente bien?	4	4	4	
<b>Bienestar emocional</b>					
<b>Indicador</b>	<b>Ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observación</b>
	¿Diría Ud. Que el niño/niña se encuentra	4	4	4	

<b>Satisfacción</b>	satisfecho (a) con sus actividades diarias?				
	¿El/La niño (a) se ha sentido mal como para no querer hacer nada?	4	4	4	
<b>Conducta</b>	¿Diría Ud. Que el niño/niña tiene una conducta evolutiva, ¿conforme Avanza en edad y experiencia, se va formando y volviéndose más diferenciado?	3	4	4	
	¿El/La niño (a) se comporta acorde a una situación determinada?	4	4	4	
<b>Ausencia de estrés</b>	¿El/La niño (a) presenta situaciones de estrés?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) está de buen humor?	4	4	4	
<b>Dimensión relaciones interpersonales</b>					
<b>Interacción</b>	¿El/La niño (a) interactúa con las personas de su entorno?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) se lleva bien con sus compañeros y maestras?	4	4	4	
<b>Relaciones</b>	¿El/La niño (a) entabla relaciones interpersonales con su entorno?	3	4	4	
	¿Los padres le dedican el tiempo suficiente al niño (a)?	4	4	4	
<b>Apoyo</b>	¿El/La niño (a) recibe apoyo de su entorno?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) recibe ayuda de sus amigos?	4	4	4	

## HISTORIA CLINICA ODONTOLÓGIA


Cuestionario 033 Historia Clínica única de odontología elaborado por Ministerio de Salud Pública y adaptado por la autora del presente estudio.

Se observará a los niños de este estudio y se registrará si presentan o no hábitos bucales no fisiológicos. Se marcará si o no, una vez evaluado.

Establecimiento	Nombres	Apellidos	Sexo	Edad		
<b>Examen del sistema estomatognático</b>				<b>3-4 años</b>	<b>4-5 años</b>	

Hábitos bucales	Si	No
Succión digital		
Succión labial		
Onicofagia		
Respiración bucal		
Interposición lingual		
Interposición labial		

Examen del sistema estomatognático				
Hábitos bucales	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Succión digital	4	4	4	
Succión labial	4	4	4	
Onicofagia	4	4	4	
Respiración bucal	4	4	4	
Interposición lingual	4	4	4	
Interposición labial	4	4	4	

Dra. Nuvia E. Ludeña M.  
 ESPEC. EN PEDIATRIA  
 SENESCYT 1008 - 03 - 354243  
 ESPEC. EN NEONATOLOGIA  
 SENESCYT 1008 - 14 - 5013

**Mgtr. Nuvia Eyleen Ludeña Misquero**

**CI:1102657630**

**Certificado de validez de contenido del instrumento que mide las dimensiones e indicadores.**

**1. Título de la investigación:** “Hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador, 2023.”

**2. Nombre del instrumento:** Cuestionario 1 hábitos bucales y Cuestionario 2 calidad de vida.

**3. Tesista:** Od. Josselyn Madeley Jiménez Rodríguez

**4. Decisión:**

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, se procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

**Apellidos y nombres del juez validador:** Mgtr. Nuvia Eyleen Ludeña Misquero

**Especialidad del validador:** DOCTORA EN MEDICINA Y CIRUGIA/ ESPECIALISTA EN PEDIATRIA/ MAGISTER EN GERENCIA EN SALUD PARA EL DESARROLLO LOCAL/ ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA



Dra. Nuvia E. Ludeña M.  
ESPEC. EN PEDIATRIA  
SENESCYT 1008 - 03 - 354243  
ESPEC. EN NEONATOLOGIA  
SENESCYT 1008 - 14 - 5013

**F:**

**Mgtr. Nuvia Eyleen Ludeña Misquero**

**CI:1102657630**

Loja, 24 de mayo de 2023

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1008-03-354243
Institución de origen	UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
Institución que reconoce	
Título	ESPECIALISTA EN PEDIATRIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2003-03-07
Observaciones	

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1031-05-611182
Institución de origen	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
Institución que reconoce	
Título	MAGISTER EN GERENCIA EN SALUD PARA EL DESARROLLO LOCAL
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2005-10-20
Observaciones	

### Experto 3.

#### Datos generales del juez

Nombre del juez:	Mgtr. Fabián Darío Arias Rodríguez
Grado profesional:	Maestría (X)      Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (X)      Social () Educativa (x)      Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Médico Rural Médico asistencial en funciones hospitalarias Profesor de anatomía, inyectología, suturas y de emergencias médicas en Servicio Ecuatoriano de capacitación integral. Médico ocupacional Médico residente
Institución donde labora:	Médico en Hospital Vaca Ortiz
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (x) Más de 5 años ()
Experiencia en Investigación Psicométrica:	Diagnóstico y tratamiento de tromboembolia pulmonar. Revisión bibliográfica. Revista Mexicana de Angiología DOI: 10.24875/RMA.22000018 Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad Vascular periférica- revisión bibliográfica. Revista de Angiología Sociedad Española Vol. 47 Num 6 DOI: 10.20960/angiología.00421 A Cross Sectional Analysis of Self-Medication Patterns during the Covid-19 Pandemic in Ecuador. Revista de medicina- MDPI. DOI:10.3390/medicina 58111678 Aneurisma de aorta abdominal no roto- diagnóstico y manejo- revisión bibliográfica. Revista latinoamericana de cirugía vascular y angiología Vol5. No 2.

## FICHA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

### Variable hábitos bucales

Hábitos fisiológicos					
Indicador	ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Deglución	¿El/ La niño (a) tiene dificultad para masticar alimentos sólidos?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) coloca la lengua sobre los dientes anteriores en el	3	4	4	

	momento de tragar los alimentos?				
	¿El/La niño (a) tarda mucho tiempo en comer sus alimentos (más de 30 minutos)?	4	4	4	
<b>Respiración nasal</b>	¿El/La niño (a) respira por la nariz?	4	4	4	
<b>Fonación</b>	¿El/La niño (a) presenta dificultades al hablar?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) maneja frases entre cuatro y cinco palabras?	4	4	4	
<b>Dimensión hábitos bucales no fisiológicos</b>					
<b>Indicador</b>	<b>ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observación</b>
<b>Succión digital</b>	¿El/La niño (a) tiene el hábito de chuparse el dedo?	4	4	4	
<b>Succión labial</b>	¿El/La niño (a) tiene el hábito de chuparse el labio?	4	4	4	
<b>Onicofagia</b>	¿El/La niño (a) se muerde las uñas?	4	4	4	
<b>Respiración bucal</b>	¿El/La niño (a) respira por la boca?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) duerme con la boca abierta?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) ronca cuando duerme?	4	4	4	
<b>Interposición lingual</b>	¿El/La niño (a) mantiene la lengua entre sus dientes?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) mantiene la lengua fuera de la boca?	4	4	4	
<b>Interposición labial</b>	¿El/La niño (a) mantiene los labios entre los dientes?	4	4	4	
<b>Características demográficas</b>					
<b>Indicador</b>	<b>ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observación</b>
<b>Edad</b>	¿El/La niño (a) está entre la edad de 3-4 años (1) o 4-5 años (2)?	4	4	4	
<b>Sexo</b>	¿Responde al sexo de hombre (1) o mujer (2)?	4	4	4	
<b>Influencia familiar</b>	¿Usted diría que el niño/la niña tiene influencia familiar?	4	4	4	

### Variable calidad de vida

<b>Bienestar físico</b>					
<b>Indicador</b>	<b>Ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observación</b>
	¿El/La niño (a) ocupa el tiempo de ocio para	4	4	4	

<b>Tiempo de ocio</b>	realizar actividades recreativas?				
	¿El/La niño (a) tiene tiempo para sí mismo (a)?	4	4	4	
<b>Salud</b>	¿Con que frecuencia se enferma el/la niño (a)?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) se siente bien de salud?	4	4	4	
<b>Actividad Física</b>	¿El/La niño (a) realiza actividad física?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) se siente físicamente bien?	4	4	4	
<b>Bienestar emocional</b>					
<b>Indicador</b>	<b>Ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observación</b>
<b>Satisfacción</b>	¿Diría Ud. Que el niño/niña se encuentra satisfecho (a) con sus actividades diarias?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) se ha sentido mal como para no querer hacer nada?	4	4	4	
<b>Conducta</b>	¿Diría Ud. Que el niño/niña tiene una conducta evolutiva, ¿conforme Avanza en edad y experiencia, se va formando y volviéndose más diferenciado?	3	4	4	
	¿El/La niño (a) se comporta acorde a una situación determinada?	4	4	4	
<b>Ausencia de estrés</b>	¿El/La niño (a) presenta situaciones de estrés?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) está de buen humor?	4	4	4	
<b>Dimensión relaciones interpersonales</b>					
<b>Interacción</b>	¿El/La niño (a) interactúa con las personas de su entorno?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) se lleva bien con sus compañeros y maestras?	4	4	4	
<b>Relaciones</b>	¿El/La niño (a) entabla relaciones interpersonales con su entorno?	4	4	4	
	¿Los padres le dedican el tiempo suficiente al niño (a)?	4	4	4	
<b>Apoyo</b>	¿El/La niño (a) recibe apoyo de su entorno?	4	4	4	



	¿El/La niño (a) recibe ayuda de sus amigos?	4	4	4	
--	---	---	---	---	--

### Historia clínica de Odontología

Examen del sistema estomatognático				
Hábitos bucales	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Succión digital	4	4	4	
Succión labial	4	4	4	
Onicofagia	4	4	4	
Respiración bucal	4	4	4	
Interposición lingual	4	4	4	
Interposición labial	4	4	4	



Firmado electrónicamente por:  
**FABIAN DARIO ARIAS  
RODRIGUEZ**

**Mgtr. Fabián Darío Arias Rodríguez**

**CI: 1723926273**

**Certificado de validez de contenido del instrumento que mide las dimensiones e indicadores.**

**1. Título de la investigación:** “Hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador, 2023.”

**2. Nombre del instrumento:** Cuestionario 1 hábitos bucales y Cuestionario 2 calidad de vida.

**3. Tesista:** Od. Josselyn Madeley Jiménez Rodríguez

**4. Decisión:**

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, se procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

**Apellidos y nombres del juez validador:** Mgtr. Fabián Darío Arias Rodríguez

**Especialidad del validador:** MÉDICO/ MAGISTER EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL.



Virado electrónicamente por:  
FABIAN DARIO ARIAS  
RODRIGUEZ

F:

**Mgtr. Fabián Darío Arias Rodríguez**

**CI: 1723926273**

Loja, 24 de mayo de 2023

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1040-2023-2665665
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE LAS AMERICAS
Institución que reconoce	
Título	MAGISTER EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2023-05-23
Observaciones	

**OBSERVACIÓN:**

- Los títulos de tercer nivel de grado ecuatorianos están habilitados para el ingreso a un posgrado.
- Los títulos registrados tanto nacionales como extranjero han sido otorgados por instituciones de educación superior vigentes al momento de la emisión de la titulación.
- El cambio de nivel de formación de educación superior de los títulos técnicos y tecnológicos emitidos por instituciones de educación superior nacionales se ejecutó en cumplimiento a la Disposición Transitoria

#### Experto 4.

<b>Nombre del juez:</b>	Mgtr. Johanna Cecibel Lara Gaona.
<b>Grado profesional:</b>	Maestría (x)      Doctor ( )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica (x)      Social ( ) Educativa ( )      Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	Odontóloga del Centro de Salud Zumba Responsable de Odontología del Distrito 19D03.
<b>Institución donde labora:</b>	Consultorio médico -odontológico VITA Odontóloga del Centro de Salud Zumba.
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( ) Más de 5 años (x)
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b>	Ninguna

### FICHA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

#### Variable hábitos bucales

<b>Hábitos fisiológicos</b>					
<b>Indicador</b>	<b>ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observación</b>
<b>Deglución</b>	¿El/La niño (a) tiene dificultad para masticar alimentos sólidos?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) coloca la lengua sobre los dientes anteriores en el momento de tragar los alimentos?	3	3	4	
	¿El/La niño (a) tarda mucho tiempo en comer sus alimentos (más de 30 minutos)?	4	4	4	
<b>Respiración nasal</b>	¿El/La niño (a) respira por la nariz?	4	4	4	
<b>Fonación</b>	¿El/La niño (a) presenta dificultades al hablar?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) maneja frases entre cuatro y cinco palabras?	4	4	4	
<b>Dimensión hábitos bucales no fisiológicos</b>					
<b>Indicador</b>	<b>ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observación</b>
<b>Succión digital</b>	¿El/La niño (a) tiene el hábito de chuparse el dedo?	4	4	4	
<b>Succión labial</b>	¿El/La niño (a) tiene el hábito de chuparse el labio?	4	4	4	
<b>Onicofagia</b>	¿El/La niño (a) se muerde las uñas?	4	4	4	

<b>Respiración bucal</b>	¿El/La niño (a) respira por la boca?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) duerme con la boca abierta?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) ronca cuando duerme?	4	4	4	
<b>Interposición lingual</b>	¿El/La niño (a) mantiene la lengua entre sus dientes?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) mantiene la lengua fuera de la boca?	4	4	4	
<b>Interposición labial</b>	¿El/La niño (a) mantiene los labios entre los dientes?	4	4	4	
<b>Características demográficas</b>					
<b>Indicador</b>	<b>Ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observación</b>
<b>Edad</b>	¿El/La niño (a) está entre la edad de 3-4 años (1) o 4-5 años (2)?	3	4	4	
<b>Sexo</b>	¿Responde al sexo de hombre (1) o mujer (2)?	4	4	4	
<b>Influencia familiar</b>	¿Usted diría que el niño/la niña tiene influencia familiar?	3	3	3	

### Variable calidad de vida

<b>Bienestar físico</b>					
<b>Indicador</b>	<b>Ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observación</b>
<b>Tiempo de ocio</b>	¿El/La niño (a) ocupa el tiempo de ocio para realizar actividades recreativas?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) tiene tiempo para sí mismo (a)?	4	4	4	
<b>Salud</b>	¿Con que frecuencia se enferma el/la niño (a)?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) se siente bien de salud?	4	4	4	
<b>Actividad Física</b>	¿El/La niño (a) realiza actividad física?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) se siente físicamente bien?	3	4	4	
<b>Bienestar emocional</b>					
<b>Indicador</b>	<b>Ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observación</b>
<b>Satisfacción</b>	¿Diría Ud. Que el niño/niña se encuentra satisfecho (a) con sus actividades diarias?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) se ha sentido mal como para no querer hacer nada?	4	4	4	

<b>Conducta</b>	¿Diría Ud. Que el niño/niña tiene una conducta evolutiva, ¿conforme Avanza en edad y experiencia, se va formando y volviéndose más diferenciado?	3	4	4	
	¿El/La niño (a) se comporta acorde a una situación determinada?	4	4	4	
<b>Ausencia de estrés</b>	¿El/La niño (a) presenta situaciones de estrés?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) está de buen humor?	4	4	4	
<b>Dimensión relaciones interpersonales</b>					
<b>Interacción</b>	¿El/La niño (a) interactúa con las personas de su entorno?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) se lleva bien con sus compañeros y maestras?	4	4	4	
<b>Relaciones</b>	¿El/La niño (a) entabla relaciones interpersonales con su entorno?	3	4	4	
	¿Los padres le dedican el tiempo suficiente al niño (a)?	4	4	4	
<b>Apoyo</b>	¿El/La niño (a) recibe apoyo de su entorno?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) recibe ayuda de sus amigos?	4	4	4	

### Historia clínica de Odontología

<b>Examen del sistema estomatognático</b>				
<b>Hábitos bucales</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observación</b>
Succión digital	4	4	4	
Succión labial	4	4	4	
Onicofagia	4	4	4	
Respiración bucal	4	4	4	
Interposición lingual	4	4	4	
Interposición labial	4	4	4	



Verificado electrónicamente por:  
**JOHANNA CECIBEL  
LARA GAONA**

**Mgtr. Johanna Cecibel Lara Gaona**  
**CI:1104111818**

**Certificado de validez de contenido del instrumento que mide las dimensiones e indicadores.**

**1. Título de la investigación:** “Hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador, 2023.”

**2. Nombre del instrumento:** Cuestionario 1 hábitos bucales y Cuestionario 2 calidad de vida.

**3. Tesista:** Od. Josselyn Madeley Jiménez Rodríguez

**4. Decisión:**

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, se procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

**Apellidos y nombres del juez validador:** Mgtr. Johanna Cecibel Lara Gaona  
**Especialidad del validador:** ODONTOLOGA/ MAGISTER EN GERENCIA EN SALUD PARA EL DESARROLLO LOCAL

F:



firmado electrónicamente por:  
JOHANNA CECIBEL  
LARA GAONA

**Mgtr. Johanna Cecibel Lara Gaona**  
**CI:1104111818**

Loja, 24 de mayo de 2023

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1031-2018-1960243
Institución de origen	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
Institución que reconoce	
Título	MAGISTER EN GERENCIA EN SALUD PARA EL DESARROLLO LOCAL
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2018-05-21
Observaciones	

**OBSERVACIÓN:**

- Los títulos de tercer nivel de grado ecuatorianos están habilitados para el ingreso a un posgrado.
- Los títulos registrados tanto nacionales como extranjero han sido otorgados por instituciones de educación superior vigentes al momento de la emisión de la titulación.
- El cambio de nivel de formación de educación superior de los títulos técnicos y tecnológicos emitidos por instituciones de educación superior nacionales se ejecutó en cumplimiento a la Disposición Transitoria Octava de la Ley Orgánica Reformatoria a la LOES, expedida el 2 de agosto de 2018.



## Experto 5.

<b>Nombre del juez:</b>	Mgtr. Deisy Patricia Saraguro Ortega
<b>Grado profesional:</b>	Maestría (x)      Doctor ( )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica (x)      Social ( )
	Educativa (x)      Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	Docente de la Universidad Nacional de Loja Doctor en odontología Manejo de pacientes en odontopediatría
<b>Institución donde labora:</b>	Universidad Nacional de Loja
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( ) Más de 5 años (x)
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b>	Ninguno

## FICHA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

### Variable hábitos bucales

<b>Hábitos fisiológicos</b>					
<b>Indicador</b>	<b>ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observación</b>
<b>Deglución</b>	¿El/ La niño (a) tiene dificultad para masticar alimentos sólidos?	4	4	3	
	¿El/La niño (a) coloca la lengua sobre los dientes anteriores en el momento de tragar los alimentos?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) tarda mucho tiempo en comer sus alimentos (más de 30 minutos)?	4	4	4	
<b>Respiración nasal</b>	¿El/La niño (a) respira por la nariz?	4	4	4	
<b>Fonación</b>	¿El/La niño (a) presenta dificultades al hablar?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) maneja frases entre cuatro y cinco palabras?	4	4	4	
<b>Dimensión hábitos bucales no fisiológicos</b>					

Indicador	ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
<b>Succión digital</b>	¿El/La niño (a) tiene el hábito de chuparse el dedo?	4	4	4	
<b>Succión labial</b>	¿El/La niño (a) tiene el hábito de chuparse el labio?	4	4	4	
<b>Onicofagia</b>	¿El/La niño (a) se muerde las uñas?	4	4	4	
<b>Respiración bucal</b>	¿El/La niño (a) respira por la boca?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) duerme con la boca abierta?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) ronca cuando duerme?	4	4	4	
<b>Interposición lingual</b>	¿El/La niño (a) mantiene la lengua entre sus dientes?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) mantiene la lengua fuera de la boca?	4	4	4	
<b>Interposición labial</b>	¿El/La niño (a) mantiene los labios entre los dientes?	4	4	4	
<b>Características demográficas</b>					
Indicador	ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
<b>Edad</b>	¿El/La niño (a) está entre la edad de 3-4 años (1) o 4-5 años (2)?	4	4	4	
<b>Sexo</b>	¿Responde al sexo de hombre (1) o mujer (2)?	4	4	4	
<b>Influencia familiar</b>	¿Usted diría que el niño/la niña tiene influencia familiar?	3	3	3	

### Variable calidad de vida

<b>Bienestar físico</b>					
Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
<b>Tiempo de ocio</b>	¿El/La niño (a) ocupa el tiempo de ocio para realizar actividades recreativas?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) tiene tiempo para sí mismo (a)?	3	3	3	
<b>Salud</b>	¿Con que frecuencia se enferma el/la niño (a)?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) se siente bien de salud?	4	4	4	
<b>Actividad Física</b>	¿El/La niño (a) realiza actividad física?	3	3	4	
	¿El/La niño (a) se siente físicamente bien?	3	3	4	

<b>Bienestar emocional</b>					
<b>Indicador</b>	<b>Ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observación</b>
<b>Satisfacción</b>	¿Diría Ud. Que el niño/niña se encuentra satisfecho (a) con sus actividades diarias?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) se ha sentido mal como para no querer hacer nada?	4	4	4	
<b>Conducta</b>	¿Diría Ud. Que el niño/niña tiene una conducta evolutiva, ¿conforme Avanza en edad y experiencia, se va formando y volviéndose más diferenciado?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) se comporta acorde a una situación determinada?	4	4	4	
<b>Ausencia de estrés</b>	¿El/La niño (a) presenta situaciones de estrés?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) está de buen humor?	4	4	4	
<b>Dimensión relaciones interpersonales</b>					
<b>Interacción</b>	¿El/La niño (a) interactúa con las personas de su entorno?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) se lleva bien con sus compañeros y maestras?	4	4	4	
<b>Relaciones</b>	¿El/La niño (a) entabla relaciones interpersonales con su entorno?	4	4	4	
	¿Los padres le dedican el tiempo suficiente al niño (a)?	4	4	4	
<b>Apoyo</b>	¿El/La niño (a) recibe apoyo de su entorno?	4	4	4	
	¿El/La niño (a) recibe ayuda de sus amigos?	4	4	4	

## **HISTORIA CLINICA ODONTOLOGÍA**

Cuestionario 033 Historia Clínica única de odontología elaborado por Ministerio de Salud Pública y adaptado por la autora del presente estudio.

Se observará a los niños de este estudio y se registrará si presentan o no hábitos bucales no fisiológicos. Se marcará si o no, una vez evaluado.

Establecimiento	Nombres	Apellidos	Sexo	Edad		
<b>Examen del sistema estomatognático</b>			3-4 años		4-5 años	
<b>Hábitos bucales</b>			<b>Si</b>		<b>No</b>	
Succión digital						
Succión labial						
Onicofagia						
Respiración bucal						
Interposición lingual						
Interposición labial						

Examen del sistema estomatognático				
Hábitos bucales	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Succión digital	4	4	4	
Succión labial	4	4	4	
Onicofagia	4	4	4	
Respiración bucal	4	4	4	
Interposición lingual	4	4	4	
Interposición labial	4	4	4	



Firmado electrónicamente por:  
**DEISY PATRICIA  
SARAGURO ORTEGA**

**Mgtr. Deysi Patricia Saraguro Ortega**

**CI: 1103211742**

**Certificado de validez de contenido del instrumento que mide las dimensiones e indicadores.**

**1. Título de la investigación:** “Hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador, 2023.”

**2. Nombre del instrumento:** Cuestionario 1 hábitos bucales y Cuestionario 2 calidad de vida.

**3. Tesista:** Od. Josselyn Madeley Jiménez Rodríguez

**4. Decisión:**

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, se procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

**Apellidos y nombres del juez validador:** Mgtr. Deisy Patricia Saraguro Ortega.

**Especialidad del validador:** MAGISTER EN SALUD PUBLICA CON ENFASIS EN GESTION/  
DOCTOR EN ODONTOLOGIA/ DIPLOMA SUPERIOR EN MANEJO DE  
PACIENTES EN ODONTOLOGIA RESTAURADORA Y ESTETICA

**F:**



Firmado electrónicamente por:  
**DEISY PATRICIA  
SARAGURO ORTEGA**

**Mgtr. Deysi Patricia Saraguro Ortega**

**CI: 1103211742**

Loja, 24 de mayo de 2023

Quito, 30/05/2023

### CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que SARAGURO ORTEGA DEISY PATRICIA, con documento de identificación número 1103211742, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIESE), la siguiente información:

Nombre: SARAGURO ORTEGA DEISY PATRICIA  
Número de documento de identificación: 1103211742  
Nacionalidad: Ecuador  
Género: FEMENINO

#### Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1008-06-647817
Institución de origen	UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
Institución que reconoce	
Título	MAGISTER EN SALUD PUBLICA CON ENFASIS EN GESTION
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2006-05-15
Observaciones	

## Anexo 4. Confiabilidad de los instrumentos

### V- AIKEN

Variable: Habitos Bucales								
CLARIDAD								
s	N	C	ITEM	J1	J2	J3	J4	V DE AIKEN
16	4	4	1	4	4	4	4	1,3333333
14	4	4	2	4	4	3	3	1,1666667
16	4	4	3	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	4	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	5	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	6	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	7	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	8	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	9	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	10	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	11	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	12	4	4	4	4	1,3333333
15	4	4	13	4	3	4	4	1,25
16	4	4	14	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	15	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	16	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	17	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	18	4	4	4	4	1,3333333

Variable: Habitos Bucales								
COHERENCIA								
s	N	C	ITEM	J1	J2	J3	J4	V DE AIKEN
16	4	4	1	4	4	4	4	1,3333333
15	4	4	2	4	4	4	3	1,25
15	4	4	3	4	3	4	4	1,25
16	4	4	4	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	5	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	6	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	7	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	8	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	9	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	10	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	11	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	12	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	13	4	4	4	4	1,3333333
15	4	4	14	4	3	4	4	1,25
16	4	4	15	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	16	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	17	4	4	4	4	1,3333333
15	4	4	18	4	4	4	3	1,25

Variable: Hábitos bucales								
RELEVANCIA								
s	N	C	ITEM	J1	J2	J3	J4	V DE AIKEN
16	4	4	1	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	2	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	3	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	4	4	4	4	4	1,3333333
15	4	4	5	4	3	4	4	1,25
16	4	4	6	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	7	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	8	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	9	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	10	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	11	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	12	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	13	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	14	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	15	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	16	4	4	4	4	1,3333333
16	4	4	17	4	4	4	4	1,3333333
15	4	4	18	4	4	4	3	1,25

Variable: Calidad de Vida

CLARIDAD								
s	N	C	ITEM	J1	J2	J3	J4	V DE AIKEN
15	4	4	1	4	3	4	4	1,25
16	4	4	2	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	3	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	4	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	5	4	4	4	4	1,33333333
15	4	4	6	4	4	4	3	1,25
16	4	4	7	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	8	4	4	4	4	1,33333333
13	4	4	9	4	3	3	3	1,08333333
16	4	4	10	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	11	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	12	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	13	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	14	4	4	4	4	1,33333333
14	4	4	15	4	3	4	3	1,16666667
16	4	4	16	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	17	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	18	4	4	4	4	1,33333333

Variable: Calidad de Vida

COHERENCIA								
s	N	C	ITEM	J1	J2	J3	J4	V DE AIKEN
16	4	4	1	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	2	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	3	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	4	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	5	4	4	4	4	1,33333333
15	4	4	6	4	4	4	3	1,25
16	4	4	7	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	8	4	4	4	4	1,33333333
15	4	4	9	4	4	4	3	1,25
16	4	4	10	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	11	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	12	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	13	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	14	4	4	4	4	1,33333333
15	4	4	15	4	4	4	3	1,25
16	4	4	16	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	17	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	18	4	4	4	4	1,33333333

Variable: Calidad de Vida

RELEVANCIA								
s	N	C	ITEM	J1	J2	J3	J4	V DE AIKEN
16	4	4	1	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	2	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	3	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	4	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	5	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	6	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	7	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	8	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	9	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	10	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	11	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	12	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	13	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	14	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	15	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	16	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	17	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	18	4	4	4	4	1,33333333



Variable: Historia clínica de Odontología

CLARIDAD								
s	N	C	ITEM	J1	J2	J3	J4	V DE AIKEN
16	4	4	1	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	2	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	3	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	4	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	5	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	6	4	4	4	4	1,33333333

Variable: Historia clínica de Odontología

RELEVANCIA								
s	N	C	ITEM	J1	J2	J3	J4	V DE AIKEN
16	4	4	1	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	2	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	3	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	4	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	5	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	6	4	4	4	4	1,33333333

Variable: Historia clínica de Odontología

COHERENCIA								
s	N	C	ITEM	J1	J2	J3	J4	V DE AIKEN
16	4	4	1	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	2	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	3	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	4	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	5	4	4	4	4	1,33333333
16	4	4	6	4	4	4	4	1,33333333

Dimensiones	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA
Dimension 1	1,30555556	1,30555556	1,3194444
Dimension 2	1,32407407	1,324074074	1,3333333
Dimension 3	1,33333333	1,30555556	1,3055556
Total	1,32098765	1,311728395	1,3194444

V=>0.80 POSEE UNA ADECUADA VALIDEZ

V=<0.70 NO TIENE UNA ADECUADA VALIDEZ

Dimensiones	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA
Dimension 1	1,30555556	1,31944444	1,33333333
Dimension 2	1,28703704	1,33333333	1,33333333
Dimension 3	1,33333333	1,33333333	1,33333333
Total	1,30864198	1,3287037	1,33333333

V=>0.80 POSEE UNA ADECUADA VALIDEZ

V=<0.70 NO TIENE UNA ADECUADA VALIDEZ

## Base de datos de la prueba piloto

No	Item																	Total
	HABITO BUCAL																	
	HB1	HB2	HB3	HB4	HB5	HB6	HB7	HB8	HB9	HB10	HB11	HB12	HB13	HB14	HB15	HB16	HB17	HB18
1	2,00	3,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	1,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00
2	2,00	3,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00
3	2,00	3,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00
4	2,00	3,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	1,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00
5	1,00	3,00	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00
6	2,00	3,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00
7	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00
8	2,00	3,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	1,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00
9	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	1,00	2,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00
10	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00
<b>VARIANZA POBLACIONA</b>	0,23	0,09	0,23	0,00	0,23	0,23	0,23	0,23	0,23	0,65	0,41	0,00	0,23	0,23	0,00	0,23	0,23	0,23
	4,63																	
	4,63																	

K = 18 item

K/(K-1) = 1,059

$\sum_{i=1}^k s_i^2 = 4,63$

$S_t^2 = 49,09$

ALFA = 0,959

ALPHA CROMBACH-HABITO BUCAL      ALPHA CROMBACH- CALIDAD DE VIDA

No	Item																		Total
	CALIDAD DE VIDA																		
	CV1	CV2	CV3	CV4	CV5	CV6	CV7	CV8	CV9	CV10	CV11	CV12	CV13	CV14	CV15	CV16	CV17	CV18	
1	1,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	
2	1,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	
3	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	
4	1,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	
5	1,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	1,00	2,00	3,00	2,00	1,00	1,00	
6	1,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	
7	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	
8	1,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	1,00	2,00	3,00	2,00	1,00	1,00	
9	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	
10	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	2,00	2,00	2,00	
<b>VARIANZA POBLACIONA</b>	0,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,24	0,24	0,00	0,60	0,24	0,24	0,24	0,00	0,60	0,00	0,24	0,24	
	3,36																		
	3,36																		

K = 18 item

K/(K-1) = 1,059

$\sum_{i=1}^k s_i^2 = 3,36$

$S_t^2 = 21,84$

ALFA = 0,896

No	XAMEN DEL SISTEMA ESTOMATOLÓGICO - HABITOS BUCALES						Total
	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	
1	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00
2	1,00	1,00	0,00	1,00	1,00	1,00	5,00
3	1,00	1,00	0,00	1,00	1,00	1,00	5,00
4	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	0,00	2,00
5	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	6,00
6	1,00	1,00	0,00	1,00	1,00	1,00	5,00
7	1,00	1,00	0,00	1,00	1,00	1,00	5,00
8	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00	4,00
10	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00
<b>VARIANZA POBLACIONA</b>	0,24	0,24	0,16	0,24	0,16	0,24	4,24

1,28

K = 6 item

K/(K-1) = 1,200

$\sum_{i=1}^k s_i^2 = 1,28$

$S_t^2 = 4,24$

ALFA = 0,838

## Alfa de Cronbach

### Variable hábitos bucales

#### VARIABLE DE HABITOS BUCALES

Estadística de Fiabilidad	
Nº de Preguntas	Alfa Cronbach
18	0.959

Estadísticos total-elemento				
	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
HB1	37,8000	46,622	,980	,953
HB2	37,0000	53,778	,144	,963
HB3	37,8000	46,622	,980	,953
HB4	36,9000	54,544	,000	,962
HB5	37,8000	46,622	,980	,953
HB6	37,8000	46,622	,980	,953
HB7	37,8000	46,622	,980	,953
HB8	37,8000	46,622	,980	,953
HB9	37,8000	46,622	,980	,953
HB10	37,4000	51,822	,163	,972
HB11	38,6000	49,156	,521	,961
HB12	37,9000	54,544	,000	,962
HB13	37,8000	46,622	,980	,953
HB14	37,8000	46,622	,980	,953
HB15	36,9000	54,544	,000	,962
HB16	37,8000	46,622	,980	,953
HB17	37,8000	46,622	,980	,953
HB18	37,8000	46,622	,980	,953

Podemos Determinar que el Instrumento utilizado para este estudio es confiable debido a que existe un 95.9 % de confiabilidad con respecto a 18 Preguntas (10 encuestados).

  
LIC. YNACIA ABIGAIL LOZANO RAMOS  
COESPE 214  
COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ


## Alfa de Cronbach

Ficha de observación: Examen del sistema estomatognático.

Estadística de Fiabilidad	
Nº de Preguntas	Alfa Cronbach
6	0.838

Estadísticos total-elemento				
	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
item1	2,8000	2,844	,919	,742
item2	2,8000	2,844	,919	,742
item3	3,2000	4,622	-,049	,913
item4	2,8000	2,844	,919	,742
item5	2,6000	4,267	,153	,885
item6	2,8000	2,844	,919	,742

Podemos Determinar que el Instrumento utilizado para este estudio es confiable debido a que existe un 83.8% de confiabilidad con respecto a 6 Preguntas (10 encuestados).

  
LIC IGNACIA ABIGAIL LOZANO RAMOS  
COESPE 214  
COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

## Alfa de Cronbach

### Variable calidad de vida

#### VARIABLE DE CALIDAD DE VIDA

Estadística de Fiabilidad	
Nº de Preguntas	Alfa Cronbach
18	0.896

Estadísticos total-elemento				
	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
CV1	29,2000	19,733	,930	,876
CV2	28,6000	24,267	,000	,899
CV3	28,6000	24,267	,000	,899
CV4	28,6000	24,267	,000	,899
CV5	28,6000	24,267	,000	,899
CV6	29,2000	19,733	,930	,876
CV7	29,2000	19,733	,930	,876
CV8	29,2000	19,733	,930	,876
CV9	28,6000	24,267	,000	,899
CV10	28,6000	22,267	,173	,916
CV11	29,2000	19,733	,930	,876
CV12	29,2000	19,733	,930	,876
CV13	29,2000	19,733	,930	,876
CV14	28,6000	24,267	,000	,899
CV15	28,6000	22,267	,173	,916
CV16	28,6000	24,267	,000	,899
CV17	29,2000	19,733	,930	,876
CV18	29,2000	19,733	,930	,876

Podemos Determinar que el Instrumento utilizado para este estudio es confiable debido a que existe un 89.6% de confiabilidad con respecto a 18 Preguntas (10 encuestados).

  
LIC. YNACIA ABIGAIL LOZANO RAMOS  
COESPE 214  
COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

## Validez y confiabilidad base de datos

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

**Mg. Lic. IGNACIA ABIGAIL LOZANO RAMOS**

**ESPECIALIDAD: ESTADÍSTICO**

**COLEGIADO: COESPE N°214**

### **Validez y Confiabilidad:**

Para evaluar el instrumento en su validez y confiabilidad se realizó una prueba piloto, a fin de garantizar la calidad de los datos. El instrumento se aplicó a 10 personas con el fin de explorar sobre la claridad y comprensión de las preguntas.

**Validez:** El instrumento que midió los : “**Hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador, 2023.**”, fue validado por expertos que acrediten experiencia en el área, para emitir los juicios y modificar la redacción del texto para que sea comprensible por el entrevistado.

**Confiabilidad:** La confiabilidad fue evaluada mediante el método de Alfa de Cronbach, utilizando el paquete estadístico *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS) versión 27. Dando el siguiente resultado:

  
LIC. IGNACIA ABIGAIL LOZANO RAMOS  
COESPE 214  
COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

## **Anexo 5. Consentimiento Informado**

**Título de la investigación: Hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023.**

**Investigadora: Jiménez Rodríguez Josselyn Madeley**

### **Propósito del estudio**

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023”, cuyo objetivo es determinar la relación entre hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja, esta investigación es desarrollada por una estudiante de posgrado, del programa académico de maestría en gestión de los servicios de la salud de la Universidad César Vallejo del campus Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la responsable legal del Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador.

### **Procedimiento**

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará dos encuestas a los padres de familia donde se recogerá datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Hábitos bucales y calidad de vida en niños de un Centro de Educación Inicial Particular de Loja – Ecuador 2023”.
2. Una ficha de observación para los niños dentro de la escuela, bajo supervisión de maestras responsables, en donde se determinará si los niños presentan o no hábitos bucales no fisiológicos.
3. Las encuestas tendrán un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizarán mediante Google forms, así mismo las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

### **Participación voluntaria**

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea

participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

### **Riesgo**

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

### **Beneficios**

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la Institución Educativa al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

### **Confidencialidad**

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

### **Problemas o preguntas:**

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con la Investigadora Jiménez Rodríguez Josselyn Madeley y Docente asesora Dra. Malqui Calla Gladys Rocío.

email: [jjimenezro26@ucvvirtual.edu.pe](mailto:jjimenezro26@ucvvirtual.edu.pe)

### **Consentimiento**

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo que mi menor hijo participe en la investigación.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:



## Anexo 6. Carta de presentación y permiso

**POSGRADO**  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año de la Unidad, la paz y el Desarrollo"

Piura, 02 De Mayo del 2023

**SEÑORA**

**MERCY JUDITH POMA VELEZ.**

**REPRESENTANTE LEGAL - CENTRO DE EDUCACION INICIAL PARTICULAR COLMENA.**

ASUNTO : Solicita autorización para realizar investigación

REFERENCIA : Solicitud del interesado de fecha: 27 de Abril del 2023

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Unidad de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Piura, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante: JIMENEZ RODRIGUEZ JOSSELYN MADELEY
- 2) Programa de estudios : Maestría
- 3) Mención : Gestión de los Servicios de la Salud
- 4) Ciclo de estudios : Tercer ciclo
- 5) Título de la Investigación : "HABITOS BUCALES Y CALIDAD DE VIDA EN NIÑOS DE UN CENTRO DE EDUCACION INICIAL PARTICULAR DE LOJA,2023."

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,



**Dr. Edwin Martín García Ramírez**  
**Jefe UPG-UCV-Piura**



CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL PARTICULAR

**Colmena.**

[Descubriendo tu esencia]

Loja, 03 de mayo del 2023

Señorita

**JOSELYN MADELEY JIMENEZ RODRIGUEZ**

**ESTUDIANTE DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD**

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez dar respuesta ante la solicitud presentada el día 02 del presente mes y año, **SE AUTORIZA** a realizar la investigación, seguros que los resultados de la misma serán en beneficio de usted y de la Institución Educativa a la cual represento.

Atentamente,



Mercy Judith Poma Velez

**REPRESENTANTE LEGAL DEL CENTRO DE EDUCACIÓN PARTICULAR  
COLMENA**

Ci 1103500581

Mail. colmenaloja@gmail.com

0994134585



0994134585



colmena centro de educación inicial



colmenaloja@gmail.com

