

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

**Nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental
mediante lactancia materna exclusiva en madres de
preescolares en una institución educativa, Lima 2023**

Clara Maryori Tamara Chavez
Juan Jose Angulo Pacora
Pedro Alonso Huaman Escudero

Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista

Huancayo, 2024

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

A : Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud
DE : Christian Armando Díaz Correa
Asesor de trabajo de investigación
ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de trabajo de investigación
FECHA : 10 de diciembre de 2024

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para informar que, en mi condición de asesor del trabajo de investigación:

Título:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DESARROLLO BUCODENTAL MEDIANTE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE PREESCOLARES EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA 2023

Autores:

1. CLARA MARYORI TAMARA CHAVEZ - EAP. Odontología
2. JUAN JOSE ANGULO PACORA – EAP. Odontología
3. PEDRO ALONSO HUAMAN ESCUDERO, – EAP. Odontología

Se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 17 % de similitud sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores N° de palabras excluidas (**en caso de elegir "SI"**): 10 SI NO
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI NO

En consecuencia, se determina que el trabajo de investigación constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad Continental.

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo de investigación sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI y en la normativa de la Universidad Continental.

Atentamente,

La firma del asesor obra en el archivo original
(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

Dedicatoria

A la Universidad Continental, por brindarnos la oportunidad de formar parte de tan excelente casa de estudios superiores, e inculcar la investigación en los profesionales y así tener una mejor perspectiva de nuestros conocimientos y; A nuestro asesor, el Dr. Christian Armando Díaz Correa.

Agradecimiento

A Dios, por habernos dado el regalo más valioso que es la vida.

A nuestros padres, por haber confiado en nuestra elección profesional, basado en nuestros sólidos valores y principios morales que nos inculcaron, y por apoyarnos siempre en nuestro crecimiento académico.

Además, agradecemos a nuestros hijos, quienes son la razón por la cual nos sentimos orgullosos de nuestras acciones.

Índice

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice.....	v
Índice de tablas.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
Introducción.....	x
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO.....	11
1.1. Delimitación de la investigación.....	11
1.1.1. Delimitación territorial.....	11
1.1.2. Delimitación temporal.....	11
1.1.3. Delimitación conceptual.....	11
1.2. Planteamiento del problema.....	11
1.3. Formulación del problema.....	12
1.3.1. Problema general.....	12
1.3.2. Problemas específicos.....	12
1.4. Objetivos.....	13
1.4.1. Objetivo general.....	13
1.4.2. Objetivos específicos.....	13
1.5. Justificación.....	13
1.5.1. Justificación teórica.....	13
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	15
2.1. Antecedentes del problema.....	15
2.1.1. Antecedentes internacionales.....	15
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	17
2.2. Bases teóricas.....	18
2.3. Definición de términos básicos.....	23
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	26
3.1. Hipótesis.....	26
3.3.1. Hipótesis general.....	26
3.2. Identificación de variables.....	26
3.3. Operacionalización de variables.....	27
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA.....	28
4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación.....	28

4.1.1. Método de la investigación	28
4.1.2. Tipo de la investigación	28
4.1.3. Alcance de la investigación.....	28
4.2. Diseño de la investigación	28
4.3. Población y muestra.....	29
4.3.1. Población.....	29
4.3.2. Muestra.....	29
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos.....	29
4.4.1. Técnicas	29
4.4.2. Instrumento de recolección de datos	30
4.4.3. Procedimiento de la investigación	31
4.5. Consideraciones éticas.....	32
CAPÍTULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	33
5.1. Presentación de resultados	33
5.2. Discusión de resultados	37
Conclusiones	40
Recomendaciones.....	42
Referencias bibliográficas.....	43
Anexos	46

Índice de tablas

Tabla 1. Edad de las madres.....	33
Tabla 2. Edad en rangos.....	33
Tabla 3. Grado de instrucción	34
Tabla 4. Conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva.	34
Tabla 5. Conocimiento acerca de los beneficios de la lactancia materna exclusiva en la salud de la madre y su bebé.....	34
Tabla 6 Conocimiento acerca influencia en el desarrollo bucodental.....	35
Tabla 7. Nivel de conocimiento	35
Tabla 8 Tabla de contingencia entre nivel de conocimiento y edad	36
Tabla 9. Tabla de contingencia entre nivel de conocimiento según el grado de instrucción.	37

Resumen

El presente estudio tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023.

El estudio se basa en el método científico de tipo básico, nivel descriptivo y diseño no experimental, transversal, prospectivo; la población está conformada por 250 madres con niños en etapa preescolar, la muestra tomada de manera censal está conformada por 150 madres con niños de preescolar en la Institución Educativa, ubicada en el distrito de Villa El Salvador, Lima, en el año 2023, las progenitoras respondieron un cuestionario conformado por 10 preguntas que nos permiten determinar el nivel de conocimiento.

Los resultados arrojan, que el nivel deficiente conocimiento de las madres participantes representa el 26 %; el nivel regular representa el 59.3 %; y el nivel de conocimiento bueno representa el 14.7 %.

Se concluye que hay un nivel de conocimiento regular sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023

Palabras clave: nivel de conocimiento, desarrollo bucodental, lactancia materna exclusiva, madres de preescolar.

Abstract

The objective of this study was to determine the level of knowledge about oral development through exclusive breastfeeding in mothers of preschoolers in an Educational Institution, Lima 2023.

The study was based on the scientific method of basic type, descriptive level and non-experimental, cross-sectional, prospective design; the population was 250 mothers with children in the preschool stage, the sample was taken in a census way and was made up of 150 mothers with preschool children from the Educational Institution, located in the district of Villa El Salvador. Lima, in 2023, the parents completed a questionnaire made up of 10 questions that will allow us to determine the level of knowledge.

The results were obtained that the level of knowledge of the mothers who participated in the study represented the deficient level represented 26 %, the regular level represented 59.3%, and the level of good knowledge represented 14.7 %.

It was concluded that there is a regular level of knowledge about oral development through exclusive breastfeeding in mothers of preschoolers in an Educational Institution, Lima 2023

Key words: level of knowledge, oral development, exclusive breastfeeding, preschool mothers.

Introducción

La lactancia materna exclusiva es el primer alimento que recibe el recién nacido otorgado por la madre en los primeros seis meses de vida ya que ello contiene todos los nutrientes necesarios para su desarrollo físico y mental, generando un apego emocional y desarrollo cognitivo del neonato, es tan importante practicar la lactancia materna exclusiva porque va a prevenir el desarrollo de enfermedades infecciosas, malformaciones del maxilar superior e inferior, previniendo también el mal posicionamiento en la erupción de la piezas dentales y la correcta vocalización de las palabras al momento de comenzar a hablar , la lactancia materna previene la desnutrición y sufrir de muertes prematuras.

El acto de amamantar genera movimientos a nivel muscular y óseo estimulando a su correcto desarrollo, los cuales estimulan a la formación correcta de los músculos temporomandibulares y en general del sistema estomatognático previniendo así las malformaciones dentales y/o desórdenes temporomandibulares

Diversos estudios han demostrado que si la madre posee un nivel de conocimiento alto sobre la influencia que tiene la lactancia materna en el desarrollo bucodental del lactante, hay menor probabilidad que el infante presente maloclusiones y otras alteraciones bucodentales.

La presente tesis tiene como objetivo general, determinar el nivel de conocimiento sobre el desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1. Delimitación de la investigación

1.1.1. Delimitación territorial

La investigación se llevó a cabo en el distrito de Villa El Salvador, provincia y región Lima-Perú, en la Institución Educativa Jorge Basadre

1.1.2. Delimitación temporal

La investigación se realizó en el mes de octubre del año 2023.

1.1.3. Delimitación conceptual

La investigación tuvo como propósito medir el nivel de conocimiento sobre el desarrollo bucodental a través de la lactancia materna exclusiva que poseen las madres. El desarrollo bucodental es estimulado a través de la acción que realizan los recién nacidos como lo es la succión al momento de ser amamantado, este estímulo tendrá un efecto positivo en cuanto al desarrollo muscular y esquelético de los maxilares previniendo así ciertas maloclusiones y patologías dentales.

1.2. Planteamiento del problema

Neill et al. (1) hacen referencia que el conocimiento surge de cómo interactúa el sujeto que conoce con el objeto de conocimiento. Durante el proceso de cognición, las personas perciben la realidad de las cosas y la asimilan en diferentes grados o niveles de abstracción.

Acevedo (2) realizó una investigación en Veracruz, donde todas las mujeres encuestadas conocían que la leche materna es el alimento ideal para un recién nacido en los primeros 6 meses de vida. El cuestionario reveló que las mujeres recibieron un bajo nivel de información sobre la importancia a nivel bucodental de lactar recién nacido.

Cerezo (3) en la ciudad de Tacna, realizó una investigación, en la cual, evaluó el nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental en madres de preescolares, concluyó que el 56 % de las encuestadas presentaron un conocimiento regular, el 32 % posee un conocimiento deficiente y el 22 % posee un conocimiento bueno.

La lactancia materna exclusiva es el periodo en el cual el infante recibe todos los alimentos necesarios para su buena nutrición, los primeros 6 meses que constituyen la lactancia materna exclusiva cumplen una función muy importante en el desarrollo musculoesquelético de los maxilares, los cuales madurarán, germinarán y desarrollarán la correcta evolución de la dentición decidua para luego dar paso a la dentición permanente, todos estos conceptos y conocimientos son temas fundamentales que todo individuo debe conocer, por tal motivo se propuso la siguiente interrogante de estudio ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023?

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023?

1.3.2. Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la influencia en el desarrollo bucodental en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023, según la edad?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023, ¿según el grado de instrucción?

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023.

1.4.2. Objetivos específicos

Describir el nivel de conocimiento, sobre lactancia materna exclusiva, en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023.

Describir el nivel de conocimiento, sobre beneficios de la lactancia materna exclusiva, en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023.

Describir el nivel de conocimiento, sobre la influencia en el desarrollo bucodental, en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023.

Describir el nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023, según la edad.

Describir el nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023, según el grado de instrucción.

1.5. Justificación

1.5.1. Justificación teórica

Por conveniencia

La presente investigación es de gran importancia debido a que brinda información actual sobre este tema a las universidades, entidades del estado (MINSA) y COP (Colegio Odontológico del Perú)

Relevancia social

En beneficio de las madres que tienen niños menores de 5 años, ya que conociendo esos resultados las entidades competentes como el Ministerio de Salud, Ministerio de Educación y otras instituciones públicas y/o privadas podrán desarrollar programas de orientación, enfocados al beneficio que brinda la lactancia materna exclusiva en el adecuado desarrollo bucodental de sus hijos.

Valor teórico

Contribuye de manera científica y metodológica, ya que brinda resultados estadísticos actuales fehacientes, herramientas de investigación y otros, los cuales son de utilidad para investigaciones futuras, asimismo, sirve como antecedente para investigaciones futuras sobre este tema.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema

2.1.1. Antecedentes internacionales

Garcés et al. (4), en su investigación, tuvieron como objetivo determinar la importancia de la L.M.E para la correcta evolución del sistema estomatognático, concluyeron que es importante el efecto positivo que tiene la L.M.E en la evolución del sistema estomatognático, siendo las primeras semanas de amamantamiento de lactancia exclusiva los que influyeron, recalcaron también que no existieron diferencias en ambos grupos de estudio que eran conformados por niños de 6 y 7 años en relación con la evolución del sistema estomatognático.

Espinosa et al. (5), en su investigación se trazaron como objetivo determinar qué relación tenía la L.M.E en el insuficiente proceso del desarrollo de los maxilares, llegaron a la conclusión que uno de los problemas en salud estomatológica es una evolución deficiente de los maxilares, que a su vez es influenciado por la carencia de la L.M.E durante las primeras semanas de vida por un periodo antes del 6to mes, el micronagismo transversal es una de las consecuencias de esta carencia encontrándose una prevalencia sumamente elevada en los infantes no mayores de 5 años que fueron parte del estudio.

Narbutytė et al. (6), en su investigación tuvieron como objetivo revisar los efectos que tiene la L.M.E y la relación con el uso del biberón y el desarrollo de maloclusiones, concluyeron que debido a la forma en que realiza la succión mediante la lactancia materna en la alimentación del niño, tuvieron un diferente desarrollo maxilofacial debido a la carga no equilibrada y funcional de los músculos faciales involucrados en el amamantamiento, la lactancia materna dada por un periodo más extenso que la L.M.E puede llegar a tener un efecto preventivo y no desarrolle maloclusiones.

Chen et al. (7), en su investigación se trazaron como objetivo determinar los efectos del tiempo de duración en L.M.E, y el uso del biberón y su influencia en la dentición decidua,

concluyeron de la existencia de prevalencia asociada a la L.M.E en la evolución de la M.C.P o ausencia del espacio en los maxilares durante la etapa de la dentición decidua y que desarrollaban el mal hábito de succión del chupete, los niños que fueron alimentados por biberones tenían más posibilidades de desarrollar una alteración como es la relación canina de clase II, los hábitos anormales de los niños conducen a desarrollar características alteradas de la oclusión dental.

Sum et al. (8), en su investigación decidieron como objetivo revisar la asociación de la lactancia materna y las relaciones tridimensionales del arco dentario en la dentición temporal, llegaron a la conclusión que el correcto desarrollo del arco de la dentición temporal estimulado por la lactancia materna exclusiva tiene un efecto positivo en la zona anterior y el ancho del arco de la dentición decidua, se recomienda la práctica de la L.M.E con el fin de un correcto desarrollo de la oclusión.

Mendoza-Castro et al. (9), en su investigación decidieron como objetivo determinar acerca de la influencia de la L.M.E en las malas oclusiones en escolares, concluyendo que el tiempo que se dedica al niño para brindarle el acto de amamantamiento es muy importante para evitar la aparición de malformaciones dentales y alteraciones, dar de lactar por un periodo no mayor del 6to mes, involucrando al desarrollo de hábitos deformantes que se manifestaran en el paladar y los dientes.

Requena (10), se trazó como objetivo determinar la influencia que tiene el amamantamiento en el crecimiento de la dentición temporal y la mala oclusión, concluyo que todos los niños estudiados presentaron un significativo desarrollo de los maxilares así como los músculos temporomandibulares, confirmando que el amamantamiento tiene un efecto positivo en el desarrollo del sistema estomatognático, de igual manera se comprobó que el acto de amamantar previene las malformaciones dentales como la no oclusión de los dientes anteriores y la mordida en el cual influye tanto los incisivos superiores e inferiores provocando desgastes. Los datos recolectados confirmaron la relación que existe entre la L.M.M y L.A con las malformaciones oclusales en la dentición temporal.

Cárdenas-Bravo et al. (11), en su investigación se propusieron como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre la repercusión que ejerce el amamantamiento en la evolución de maxilares en infantes que van de 0 a 5 años. Concluyeron que la lactancia materna crea un estímulo a nivel maxilar y mandibular para su correcto desarrollo, también ayuda en el proceso fisiológico de la respiración ya que el acto de lactar del niño no se ve interrumpido, la respiración nasal ocurre de manera natural permitiendo oxigenarse sin necesidad de soltar el pezón de la madre.

Dwivedi et al. (12), en su investigación tuvieron como objetivo determinar le relación del conocimiento de las progenitoras sobre alimentación complementaria y la repercusión en la

formación de maloclusiones. Concluyeron que la maloclusión no tiene relación con el tipo de alimentación complementaria que reciben y de los hábitos alimenticios que se le otorgue al niño, sin embargo, presentan un leve porcentaje de diferencia en cuanto al conocimiento de las madres sobre alimentación nutricional y el efecto en la oclusión, se necesitará más trabajos de investigación ya que actualmente hay pocos estudios disponibles sobre el tema.

Duraisamy et al. (13), tuvieron como propósito de investigación, establecer la conexión entre el entendimiento de las madres acerca de las prácticas de alimentación y cómo estas afectan la dentición temporal, llegando a la conclusión que las madres del estudio tenían conocimientos básicos sobre prácticas de alimentación y su asociación con la maloclusión. Sin embargo, sus conocimientos teóricos no se vieron reflejados en la práctica de cuidado del desarrollo bucodental del niño.

Celi et al. (14), en su investigación se plantearon como objetivo establecer cuán instruidas están las madres acerca de la relevancia que posee brindar el amamantamiento con el fin de un correcto crecimiento de los maxilares, dicho estudio fue llevado a cabo mediante una entrevista con dichas personas y la observación de historias clínicas de los hijos de las personas incluidas en el estudio, en la ciudad de Quito-Ecuador. Los autores llegaron a la conclusión que el 38.1 % de madres encuestadas desconocían acerca del tema en investigación.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Cerezo (3), en su investigación tuvo como objetivo determinar cuán informadas están las madres en repercusión que tiene la L.M.E para una correcta evolución del sistema estomatognático, dicha investigación contó con 50 sujetos de estudio, progenitoras de preescolares en la I.E en una urbe de Tacna-Perú. La autora concluyó que el 56 % de los habitantes encuestados, presentaron un nivel regular.

Requena (15), en su investigación se propuso como objetivo valorar el conocimiento que manejan las madres, con hijos menores de seis meses, acerca de la relevancia que posee el brindar el acto de amamantamiento en la evolución del sistema estomatognático, dicho estudio fue realizado en un hospital de la ciudad de Lima-Perú. La autora concluyó que el 60 % de personas encuestadas, poseen un conocimiento regular con respecto al tema investigado.

Reyes. (16), en su investigación tuvo como objetivo determinar acerca del entendimiento que tienen las mamás atendidas en un centro de salud, que se encuentra en la ciudad de Lima-Perú, acerca de la implicancia que tiene el amamantamiento en la evolución maxilar, el autor, llegó a la conclusión que en dicho centro de salud, el 64, 5 % de las personas encuestadas poseen un

conocimiento medio, el 9,2 % poseen un conocimiento alto y el 26,3 % de personas encuestadas, poseen un conocimiento bajo, respecto al tema de investigación.

Durán (17) en su investigación se trazó como objetivo precisar la repercusión que tiene la lactancia materna sobre la prevención de maloclusiones, dicho estudio tuvo como sujetos de investigación a niños con edades comprendidas entre 3 a 5 años, los cuales pertenecían a una institución educativa ubicada en la ciudad de Lima-Perú, el autor concluyó que la mayoría de niños que fueron incluidos en ese estudio, no presentaron maloclusiones y a su vez tuvieron una alimentación mediante lactancia materna exclusiva.

Alfaro (18), en su investigación su objetivo fue determinar que rol cumple el amamantamiento en la formación de alteraciones en la oclusión, dicho trabajo tuvo como sujetos de estudios a niños con edades comprendidas entre 36-72 meses, en la ciudad de Lima-Perú, el investigador concluyó que el tipo de lactancia que recibieron los menores, está directamente relacionada con la frecuencia de maloclusiones, asimismo el tiempo que recibieron lactancia, está relacionado con las alteraciones en la oclusión.

Ojeda et al. (19), en su investigación tuvieron como objetivo determinar el impacto que tiene el amamantamiento para prever alteraciones en la oclusión, los sujetos de estudio de dicha investigación fueron niños con edades comprendidas entre 3 a 5 años, en la ciudad de Abancay-Perú, las autoras concluyeron que el 22,5 % de personas incluidas en el estudio, recibieron lactancia materna exclusiva y no presentaron maloclusiones.

Condori et al. (20), en su investigación se trazaron como objetivo evaluar acerca de definir qué correlación existente entre los tipos de lactancia (materna y artificial) con respecto al desarrollo mandibular, dicho estudio fue llevado a cabo, teniendo como sujetos de estudio a niños con edades comprendidas entre 0 a 6 meses, asimismo los autores observaron las historias clínicas de dichas personas, este estudio se realizó en un C.S que se encuentra en la ciudad de Tacna- Perú. Los autores llegaron a la conclusión que hubo mayor crecimiento mandibular en aquellos sujetos de estudio que fueron alimentados mediante lactancia materna exclusiva. (20)

Dakusaku-López et al. (21), en su investigación tuvieron como objetivo definir la asociación que existente entre la fusión de los procesos palatinos, y los tipos de lactancia que se recibe. Los autores concluyeron que la lactancia materna exclusiva genera una mayor fusión de procesos palatinos, asimismo estimula el desarrollo del perímetro cefálico.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Lactancia materna

La lactancia materna es también un método muy importante para la alimentación de los bebés, dicha actividad es considerada una de las más importantes en la formación y desarrollo del

ser humano, esta actividad se remonta desde las primeras generaciones siendo una acción natural e instintiva que no requería de conocimientos previos para su realización, con el pasar de los años y la evolución del ser humano en áreas como la salud y la medicina se comprobó que siendo uno de los primeros alimentos que consumía el ser humano requería de ponerle mayor énfasis en dicha actividad como es la lactancia materna ya que influye en muchos aspectos en el desarrollo físico, emocional, cognitivo, psicomotriz etc., que hacen del ser humano una máquina perfecta, la leche materna es considerada a nivel mundial el alimento principal que provee los nutrientes esenciales e ideales que necesita el recién nacido, ya que cuenta con fuentes esenciales y adecuadas para el crecimiento y desarrollo, aparte que beneficia en el aspecto inmunológico, psicológico y relación madre-bebé, debido al aumento en los 15 años, a pesar de esto los índices siguen siendo muy bajos, ya que no cumplen con los requisitos de la OMS, tales como el amamantamiento exclusivo en los primeros 6 meses, es muy importante porque brinda un correcto desarrollo del sistema estomatognático, sin embargo el uso de biberón y otros tipos de succión que no son nutritivas ni convenientes, interfieren en el desarrollo maxilofacial. (22)

Los componentes de la leche materna pueden desempeñar un papel demasiado importante en el amamantamiento, ya que se conoce que contiene la cantidad de elementos nutricionales necesarios los cuales van a metabolizar en los cofactores enzimáticos que energizan al recién nacido, otorgándoles estructura y una complejidad de funciones que darán la capacidad al recién nacido de evolucionar con un correcto desarrollo, madurando así hasta un tiempo determinado naturalmente. La L.M. aporta el porcentaje correcto en las porciones que se han de dar a los recién nacidos, como son la vitamina A, la cual es una necesidad fundamental e importante que repercutirá en el incremento y desarrollo de los diferentes tejidos, también se nutrirán de proteínas los cuales son muy importantes porque influirá en su desarrollo neurológico del recién nacido.

El beneficio de la L.M. va más allá de la salud, las madres que cumplen con este rol, están ocasionando un acto benéfico para sus bebés disminuyendo la morbilidad y mortalidad sobre infecciones, disminuciones de contraer mal oclusiones y desarrollo de la inteligencia adecuadamente y algo muy importante a futuro prevenir que el individuo no vaya a desarrollar sobrepeso y sufrir diabetes por una mala alimentación desde inicio de su vida y en cuanto a las madres el beneficio que adquieren es prevenir en forma natural contraer el cáncer de mama, cáncer de ovarios. (23)

La lactancia presenta diferentes etapas o fases:

Calostro: se caracteriza un color amarillento espeso, esto debido a la presencia de beta-carotenos, esto se activa mediante la succión y produce hasta 100 ml en los primeros 3 días, en el sistema inmunológico provee; inmunoglobulina A, linfocitos y macrófagos.

Leche de transición: su producción es en el cuarto y décimo día postparto, acá se producen grasas calorías, lactosa, vitaminas hidrosolubles.

Leche madura: se desarrolla a partir del décimo día de los cuales compone: carbohidratos, lípidos, vitaminas, minerales. (24)

2.2.2. Beneficios de la lactancia materna exclusiva

La alimentación del ser humano es una acción importante que contribuye al correcto desarrollo nutricional del individuo dado que va a estimular al desarrollo correcto de sus estructuras musculares, óseas y dentales. La lactancia materna exclusiva se destaca como uno de los pilares fundamentales en la alimentación inicial del ser humano. Este proceso se extiende a lo largo de los primeros seis meses de vida del bebé, siendo denominada "exclusiva" debido a que constituye el único alimento que el bebé recibe directamente de su madre durante este periodo crucial. La leche materna está especialmente diseñada para cubrir todas las necesidades nutritivas del recién nacido, proporcionándole los elementos necesarios para un desarrollo óptimo y saludable. (25)

Los beneficios de la lactancia materna exclusiva van mucho más allá de la salud, los infantes amamantados por periodos muchos más largo representan una estadística favorable en cuanto al bajo índice de morbilidad y mortalidad infecciosa infantil, el amamantamiento ayuda a organizar tres funciones básicas como son: la succión, la deglución y la respiración, todas estas acciones representan el estímulo para el desarrollo del sistema muscular y óseo temporomandibulares que ayudarán a la prevención de maloclusiones, enfermedades respiratorias y caries prematuras, también ayuda a día a día a la maduración gastrointestinal e integral del bebe, así la leche materna exclusiva proporciona todos los componentes imprescindibles para el crecimiento y desarrollo del bebe durante los primeros seis meses de vida. (25)

Dentro de los muchos beneficios de la lactancia materna exclusiva podríamos señalar puntualmente los que son reconocidos por el Ministerio de Salud (MINSa) como por ejemplo, favorece el desarrollo físico y emocional del recién nacido porque es otorgado de forma directa por la madre, esta acción tiene una gran repercusión en el desarrollo emocional y físico del recién nacido por el apego constante de la madre y su niño, tenemos también que la lactancia materna exclusiva protege al recién nacido contra infecciones previniendo una muerte prematura y eso es debido a que la leche materna proporciona una barrera de anticuerpos contra cualquier entidad infecciosa, ayuda también en el desarrollo cognitivo del recién nacido generando un mejor desarrollo en su coeficiente intelectual, de igual manera la leche materna exclusiva provee una nutrición ideal ya que cuenta con todos los nutrientes necesarios para un desarrollo óptimo del recién nacido dentro de los seis primeros meses de vida. Uno de los beneficios importantes dentro de nuestra rama odontológica es

que la lactancia materna exclusiva promueve una adecuada dentición y desarrollo del habla es decir, gracias a la estimulación física de la succión realizada por los recién nacidos los maxilares se desarrollaran en su completa totalidad en cuanto al tamaño óseo y muscular creando una anatomía óptima para la erupción de los dientes deciduos y posterior a eso una correcta fonética en cuanto a la pronunciación de las primeras palabras y desarrollo del habla, también podemos señalar que la lactancia materna disminuye el riesgo de sufrir algunas enfermedades crónicas y la obesidad. (25)

Los beneficios de la lactancia materna no solo favorecen a los recién nacidos durante la etapa de desarrollo y crecimiento, sino también benefician a las madres de familia fortaleciéndola en el lado emocional y cognitivo como son la autoestima de la madre promoviendo una mayor satisfacción como mujer y madre, ayuda también en la recuperación fisiológica post parto ya que ese estímulo de amamantar va a accionar la liberación de ciertas hormonas que favorecen a la recuperación del organismo logrando una sensación de bienestar que se ve refleja en el desarrollo psicomotriz de la madre, pudiendo recobrar su actividad física normal sin temor a desfallecer por el agotamiento que conlleva al dar de lactar, contribuye de manera significativa a la disminución de peso a la madre, es decir va recobrando gradualmente su peso óptimo que debería tener post parto y en la etapa de amamantamiento evitando así el riesgo a sufrir o prevenir la obesidad, podemos mencionar también que genera una menor posibilidad de sufrir cáncer de mama y ovario así también como de osteoporosis, la práctica de la lactancia materna reduce la probabilidad de salir gestando previniendo así el embarazo. (25)

2.2.3. Influencia en el desarrollo bucodental

A pesar de que los beneficios de la lactancia materna son ampliamente reconocidos por la mayoría de la población, existe una falta de difusión en cuanto a la importancia y el impacto que esta práctica tiene en el desarrollo bucodental de los bebés.

Entender cada proceso y desarrollo durante la lactancia materna del bebé es fundamental, debido a que durante la infancia se evidencian cambios anatómicos y a nivel neuromotor. Los seres humanos, deben succionar y tragar (con las mismas estructuras anatómicas) hasta la edad en la que serán destetados. Sin embargo, lo realizan en caracteres anatómicos muy diferentes a medida que crecen, la anatomía craneofacial se alarga y el sistema neuromotor madura. (26)

Diversos estudios señalan que la forma del seno y pezón está dada por la morfología interna de la boca del lactante. Los movimientos que involucran a la realización de la lactancia materna fomentan el desarrollo mandibular, mientras que la alimentación brindada por el biberón obstaculiza el movimiento de los músculos y producen problemas en la succión y esto conlleva a alteraciones del desarrollo ideal de la morfología bucal. (27)

El movimiento de protrusión y retrusión excita las estructuras del ATM el cual llega a obtener como resultado dicha acción de forma instantánea, el desarrollo y crecimiento y la remodelación de los huesos maxilar y mandibular. La lactancia M. en el área de salud odontológica favorece de forma positiva el aumento y el correcto desarrollo de las estructuras que conforman el aparato bucal, lo cual va a estimular de forma favorable a una de las acciones importantes como o realizan los músculos, mediante un trabajo absolutamente mecánico que es realizado de forma natural por el recién nacido, como son la acción de succionar y deglutir la leche del seno de la madre, esta acción dará una reacción de manera significativa al correcto posicionamiento de la mandíbula de una forma notable en el aparato bucal, también ocurrirá como reacción el crecimiento transversal de los maxilares, el cual otorga un engranaje necesario para el desarrollo de la oclusión dental.

Los movimientos de succión que ocurren durante la lactancia materna, a diferencia de los movimientos de succión durante la alimentación con biberón, involucran movimientos peristálticos de la lengua alrededor del pezón que pueden ayudar a guiar la morfología del paladar redondeándolo y aplanándolo. Estos movimientos también ayudan al desarrollo y armonización de la morfología oral periférica. Asimismo, el desarrollo de las funciones bucales facilita un adecuado proceso de erupción de la dentición temporal. (28)

Es necesario puntualizar que la acción realizada por el recién nacido como es el amamantamiento, es el que va atribuir y distribuir la estimulación nerviosa de los centros propioceptivos conformados por los labios, lengua, mejillas, músculos, la articulación temporomandibular (ATM) que cumple más de una función como es la acción de apertura y cierre bucal, movimientos de protrusión, retrusión, lateralidad de los maxilares siendo citados como uno de los tantos que podemos mencionar a nivel profesional en el área de la odontología. La lactancia materna se distingue por ser un proceso único y exclusivo, ya que activa de manera fisiológica los circuitos nerviosos que resultan en cambios anatómicos significativos. Estos incluyen el aumento en las dimensiones anteriores, posteriores y transversales de la mandíbula, así como el desarrollo de los músculos pterigoideos y la diferenciación de las articulaciones temporomandibulares. Estos efectos juegan un papel crucial en la formación adecuada de la estructura bucodental y en la función mandibular durante el crecimiento del bebé.

Los biberones han evolucionado con el paso del tiempo, gracias a la ciencia desarrollando mejoras para los recién nacidos y a pesar de esas mejoras no logran simular el esfuerzo que tiene que realizar el recién nacido al lactar, al alimentar a los hijos con biberones crecen de manera lenta y llegan a un desarrollo de lo maxilares por debajo de la media es decir presentan maxilares pequeños y no se ajustan bien a los dientes. Los recién nacidos amamantados con productos artificiales como

lo es el biberón a diferencia de la lactancia materna natural va a necesitar supervisión por la madre para controlar la dosis necesaria que va a consumir para evitar el atragantamiento y pueda tragar de manera correcta. La escasa adecuada movilidad muscular reducirá el crecimiento de la boca formando una irritación predisponiendo al recién nacido a sufrir de futuros problemas dentales. La insuficiente movilidad muscular puede limitar el desarrollo adecuado de la boca, lo que podría predisponer al bebé a problemas dentales en el futuro. Se ha prestado considerable atención a los biberones como posibles causantes de anomalías dentales y faciales en el futuro. La falta de movimiento muscular adecuado afecta el crecimiento y la forma de la boca, aumentando el riesgo de problemas dentales a largo plazo.

Los bebés que se alimentan con biberón colocan la lengua en posiciones relativamente inferiores, los labios no se juntan con tanta fuerza (dependiendo del material, composición y tamaño del chupón del biberón). En esos casos, es probable que se generen menos estimulación motora, porque el flujo de la leche se puede estimular fácilmente mediante una ligera presión lingual. Estos factores pueden conducir al desarrollo inicial de una maloclusión debido a una combinación de un paladar más profundo con un arco dental maxilar constreñido y, a veces, una mandíbula más retro posicionada relacionada con el desplazamiento posterior de la base de la lengua. (28)

2.3. Definición de términos básicos

Amamantamiento: la acción del bebe que toma leche directamente leche del pecho de la madre. (29)

Bucodental: perteneciente o relativo a la boca y los dientes. (30)

Cognitivo: la cognición hace referencia a muchos factores como son el pensamiento, la percepción, el lenguaje con el cual nos comunicamos, la memoria que acumula el entendimiento, el razonamiento que nos hace analizar lo correcto, la atención, la solución de los problemas, entre otros. Todos estos aspectos contribuyen al desarrollo intelectual y a la acumulación de experiencia. (31)

Conocimiento: es la acumulación de información a través de las experiencias teóricas y prácticas que nos muestran nuestra y hacen comprender por medio de la razón nuestra realidad. (32)

Dentición decidua: conjunto de piezas dentales que brotan a partir de los primeros seis meses de vida. (33)

Investigación: la investigación es un proceso predominantemente intelectual y experimental, que implica la aplicación sistemática de métodos para explorar y ampliar el conocimiento sobre un

tema específico. Esto se realiza con el objetivo de contribuir al desarrollo del conocimiento en ámbitos científicos, humanísticos, sociales o tecnológicos. (34)

Lactancia: se refiere a la acción de mamar o tragar leche, periodo de vida donde los mamíferos son alimentados única y exclusivamente con la leche materna. (11)

Lactancia materna exclusiva: la alimentación exclusiva con leche materna implica que el bebé se alimenta únicamente del pecho de la madre, sin recibir ningún otro alimento sólido o líquido. (35)

Maxilofacial: se refiere al conjunto de huesos que conforman la cara. (36)

Neonato: los neonatos se refiere a aquellos bebés recién nacidos que aún tienen 4 semanas a menos ya sea por parto natural o cesárea, a las 28 semanas se pueden mostrar cambios significativos como cambios en su alimentación y los vínculos que pueden establecer con la madre. (37)

Nutrientes: son elementos o compuestos químicos necesarios para el metabolismo, es decir, son sustancias que están en los alimentos para que participen en las reacciones metabólicas. (38)

Oclusión dental: es la alineación que tienen los dientes superiores al contacto con su antagonista inferior en la mordida. (39)

Sistema estomatognático: es un conjunto de órganos esqueléticos, musculares y dentales que cumplen determinadas funciones en la masticación, succión, deglución y fonación. (40)

Sistema inmunológico: sistema que proporciona mecanismo de defensa es decir que es el encargado de la producción de los anticuerpos contra invasores externos. (41)

Succión: acción de extraer líquidos de una región o cavidad del cuerpo mediante de la creación de un vacío. (42)

Músculos temporomandibular: músculos que intervienen en movimientos de la mandíbula, los cuales son: apertura y cierre, de lateralidad, de protrusión (hacia adelante) y de retrusión (hacia atrás). (43)

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.3.1. Hipótesis general

Hernández et al. (44) señalan que no en todas las investigaciones se plantean hipótesis; el formular o no hipótesis depende del alcance inicial del estudio. La presente tesis tiene un alcance descriptivo, pero no intenta pronosticar una cifra o un hecho, por lo tanto, no lleva hipótesis.

3.2. Identificación de variables

Nivel de conocimiento sobre el desarrollo bucodental mediante la lactancia materna exclusiva según Belohlavek (45), el conocimiento es una herramienta valiosa para producir un resultado con valor agregado, es lo que hace que el ser humano pueda utilizar la información que dispone.

La lactancia materna exclusiva es la primer alimento que recibe el recién nacido el cual le otorga todos los nutrientes necesarios para su desarrollo, durante los primeros 6 meses de vida el recién nacido solo recibirá la lactancia materna es por ello que se resalta al llamarla exclusiva, asimismo, estimula a la correcta formación de los maxilares y los demás componentes del sistema estomatognático como los músculos, la dentición y la articulaciones temporomandibulares, la lactancia materna exclusiva contribuye de forma significativa en el desarrollo bucodental.

Dimensiones del nivel de conocimiento sobre el desarrollo bucodental mediante la lactancia materna exclusiva:

- a) Lactancia materna exclusiva.
- b) Beneficios de la lactancia materna exclusiva.
- c) Influencia en el desarrollo bucodental.

3.3. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valores
Nivel de conocimiento sobre desarrollo bucal mediante lactancia materna exclusiva.	Conocimientos, facultades y actitudes adquiridas por las madres a través de varios medios con el objetivo de evitar problemas en el desarrollo bucodental, tales como maloclusiones y otros defectos en el desarrollo craneofacial.	Valorar el nivel de conocimientos sobre el desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una institución educativa, Lima 2023, mediante un cuestionario validado por juicio de expertos.	•Lactancia materna exclusiva.	Conoce y entiende sobre lactancia materna exclusiva.	Cuantitativo Ordinal	Bueno (3 pts) Regular (2 pts) Deficiente (0 a 1 pto)
			•Beneficios de la lactancia materna exclusiva.	Conoce y entiende sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva.	Cuantitativo Ordinal	Bueno (3 pts) Regular (2 pts) Deficiente (0 a 1 pto)
			•Influencia en el desarrollo bucodental.	Conoce y entiende sobre lactancia materna y el desarrollo bucodental.	Cuantitativo Ordinal	Bueno (3 pts) Regular (2 pts) Deficiente (0 a 1 pto)

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación

4.1.1. Método de la investigación

Científico

Según Ñaupas et al. (46), el método de investigación científico, está estructurado por una serie de etapas que deben seguirse de manera rigurosa para poder obtener un conocimiento nuevo.

4.1.2. Tipo de la investigación

Básica

Según Ñaupas et al. (46), este tipo de investigación se caracteriza debido a que el propósito es ampliar o descubrir conocimientos y sirve como cimiento de las investigaciones aplicadas.

4.1.3. Alcance de la investigación

Descriptivo

Ñaupas et al. (46), mencionan que una investigación fue de alcance descriptivo debido a que la información y/o datos solo son reunidos sin modificar las variables.

4.2. Diseño de la investigación

- No experimental

Para Hernández et al. (44), la investigación no experimental, cumple un rol observacional, es decir no se manipulan las variables de estudio.

- Transversal

Hernández et al. (44), mencionan que una investigación adopta un diseño transversal debido a que la información o datos son reunidos en un solo momento.

- Prospectivo

Según Hernández et al. (44), la investigación fue prospectiva cuando el tema de interés o de estudio, ocurre después del inicio de la investigación.

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

La población estuvo conformada por 250 madres con niños de preescolar de la Institución Educativa, ubicada en el distrito de Villa El Salvador, Lima, en el año 2023.

4.3.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 150 madres, las cuales deben cumplir con los criterios de inclusión.

Técnica de muestreo

Se usó la técnica no probabilística por conveniencia.

A. Criterios de inclusión

- Madres que deseen participar en la investigación y firmen el consentimiento informado.
- Madres mayores de edad.
- Madres con niños preescolares.

B. Criterios de exclusión

- Madres que no deseen participar en la investigación y/o no firmen el consentimiento informado.
- Madres menores de edad.
- Madres con alteraciones físicas y/o mentales que no les permitan responder el cuestionario.

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

4.4.1. Técnicas

La técnica de recolección de datos que se aplicó en la presente investigación fue la encuesta que fue llenada por la misma persona encuestada para que no haya alteración o cambios que modifiquen sus respuestas y lograr un resultado fidedigno.

Se brindó una breve instrucción a los encuestados, explicando cómo responder de acuerdo a las alternativas e indicando que todo dato personal será salvaguardado.

4.4.2. Instrumento de recolección de datos

El instrumento que se usará para esta investigación, será un cuestionario.

A. Diseño

El cuestionario consta de cuatro divisiones.

En la primera división se recolectarán los datos demográficos de las madres con preescolares (edad y grado de instrucción).

La segunda división está constituida por 10 preguntas que nos determinarán el nivel de conocimiento. El puntaje global es el siguiente:

0 – 4 respuestas correctas: Nivel deficiente.

5 – 7 respuestas correctas: Nivel regular.

8 - 10 respuestas correctas: Nivel bueno.

El conocimiento de cada dimensión y su puntaje de respuesta se mostrará a continuación.

Lactancia materna exclusiva (3 preguntas)

0 – 1 respuesta correcta: Deficiente.

2 respuestas correctas: Regular.

3 Respuestas correctas: Bueno.

Beneficios de la lactancia materna en la salud de la madre y su bebé (3preguntas)

0 – 1 Respuesta Correcta: Deficiente.

2 respuestas correctas: Regular.

3 Respuestas correctas: Bueno.

Lactancia materna y el desarrollo bucodental (4 preguntas)

0 – 1 respuesta correcta: Deficiente.

2 – 3 respuesta correcta: Regular.

4 respuestas correctas: Bueno.

B. Confiabilidad

El instrumento para la recolección de datos, fue creado por Requena (15) en el año 2017, dicho instrumento fue sometido a pruebas estadísticas de confiabilidad con lo cual concluyó que el instrumento es confiable.

Este instrumento también fue usado en la tesis de Cerezo (3) dicho estudio fue realizado en el año 2021, el tema de investigación fue establecer cuán informadas están las progenitoras sobre el influjo que tiene el brindar lactancia materna exclusiva en el correcto desarrollo del sistema estomatognático, indicando que el presente instrumento tiene alta confiabilidad.

C. Validez

Según Messick (47) la validez es la unión de conceptos los cuales tendrán un gran valor asignado acerca del cómo y para que serán utilizados los resultados del test y de sus respectivas consecuencias. El instrumento que se utilizó en el presente estudio, fue validado por tres jueces expertos.

4.4.3. Procedimiento de la investigación

La recolección de datos se hizo mediante el instrumento de encuesta que consta de un cuestionario de preguntas.

Coordinación:

- Se coordinó con la subdirectora de la Institución Educativa Jorge Basadre, la cual nos derivó al área de Dirección General para las solicitudes correspondientes.
- Se envió una solicitud al representante directoral del Centro Educativo Jorge Basadre con la finalidad de obtener la respectiva autorización.
- Obteniendo la autorización de director, se inició con la coordinación entre plana docente y madres con niños de preescolar, para su conocimiento y obtener el consentimiento, de esa manera poder llevar a cabo la aplicación del instrumento y la recolección de datos.
- Se realizó la presentación de los investigadores de la tesis que lleva por título “Nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una institución educativa, Lima 2023”, asimismo se explicó el objetivo y la importancia del mismo, posterior a ello, se solicitó la firma del consentimiento informado a las madres.
- Se ejecutó la aplicación del cuestionario, el cual fue llenado por las madres en un lapso de 10 minutos.

- Una vez recolectados los datos, se procedió a la evaluación del resultado de cada cuestionario y posterior vaciado en una tabla Excel para, posteriormente, analizarlo en el programa SPSS.

4.4.4. Análisis de datos

Los datos fueron recopilados utilizando el programa Excel para la tabulación inicial. Posteriormente, se llevó a cabo el análisis estadístico utilizando el programa SPSS versión 25.0, incluyendo la generación de tablas de frecuencia y tablas cruzadas como parte del proceso estadístico.

4.5. Consideraciones éticas

El compromiso de salvaguardar la información y los datos personales de los participantes fueron manejados con estricta confidencialidad por los investigadores del presente estudio, teniendo como compromiso garantizar la salvaguarda de sus datos personales mediante una carta de confidencialidad de datos.

Se hace mención importante que el presente proyecto de investigación estuvo totalmente supervisado de acuerdo a la reglamentación por el código de ética de la Universidad Continental.

CAPÍTULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1. Presentación de resultados

Tabla 1. Edad de las madres.

N	Válido	150
	Perdidos	0
Media		33.66
Desviación		7.121
Mínimo		18
Máximo		46

Interpretación: En la Tabla 1 se observa que la edad presenta una media de 33.66; una desviación estándar de 7.121; mínimo de 18 y máximo de 46.

Tabla 2. Edad en rangos.

	Frecuencia	Porcentaje
18 a 28 años	47	31.3
29 a 38 años	56	37.3
39 a 46 años	47	31.3
TOTAL	150	100

Interpretación: En la Tabla 2 observamos el rango de edad de las madres que participaron en la investigación, en el rango de 18 a 28 años de edad presentan una frecuencia de 47 y un porcentaje

del 31.3 %, en el rango de 29 a 38 años de edad presentan una frecuencia de 56 y un porcentaje 37.3 %, en el rango de 39 a 46 años de edad presenta una frecuencia de 47 y un porcentaje de 32.3 %. En total una frecuencia de 150 y un porcentaje de 100 %.

Tabla 3. Grado de instrucción

	Frecuencia	Porcentaje
Inicial	6	4
Primaria	13	8.7
Secundaria	101	67.3
Superior técnico	19	12.7
Superior universitario	11	7.3
TOTAL	150	100

Interpretación: En la Tabla 3 se observa que el grado de instrucción inicial presenta una frecuencia de 6 y un porcentaje de 4 %; primaria presenta una frecuencia de 13 y un porcentaje de 8.7 %; secundaria presenta una frecuencia de 101 y un porcentaje de 67.3 %; superior técnico presenta una frecuencia de 19 y un porcentaje de 12.7 %, superior universitario presenta una frecuencia de 11 y un porcentaje de 7.3 %. En total la frecuencia es de 150 y un porcentaje 100 %.

Tabla 4. Conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva.

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	32	21.3
Regular	66	44
Bueno	52	34.7
TOTAL	150	100

Interpretación: Observamos en la Tabla 4 que el conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva presenta un nivel deficiente con una frecuencia de 32 y un porcentaje del 21.3 %, el nivel regular presenta una frecuencia de 66 y un porcentaje del 44 %y en el nivel bueno presenta una frecuencia de 52 y un porcentaje del 34.7 %. En total en frecuencia es 150 y porcentaje 100 %.

Tabla 5. Conocimiento acerca de los beneficios de la lactancia materna exclusiva en la salud de la madre y su bebé

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	80	53.3
Regular	38	25.3
Bueno	32	21.4
TOTAL	150	100

Interpretación: En la Tabla 5 se observa que el conocimiento acerca de los beneficios de la lactancia materna exclusiva en la salud de la madre y su bebé, presentan un nivel deficiente con una frecuencia de 80 y porcentaje de 53.3 %; nivel regular presenta una frecuencia de 38 y porcentaje de 25.3 %; el nivel bueno presenta una frecuencia de 32 y porcentaje de 21.3 %. En total una frecuencia de 150 y un porcentaje de 100 %.

Tabla 6 Conocimiento acerca influencia en el desarrollo bucodental

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	33	22
Regular	97	64.7
Bueno	20	13.3
TOTAL	150	100

Interpretación: Podemos observar que en la Tabla 6 el nivel de conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva y el desarrollo bucodental, el nivel deficiente presenta una frecuencia de 33 y porcentaje de 22 %; nivel regular presenta una frecuencia de 97 y porcentaje de 64.7 %; el nivel bueno presenta una frecuencia de 20 y porcentaje de 13.3 %. En total una frecuencia de 150 y un porcentaje de 100 %.

Tabla 7. Nivel de conocimiento

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	39	26
Regular	89	59.3
Bueno	22	14.7
TOTAL	150	100

Interpretación: De acuerdo a la Tabla 7 se observa el nivel de conocimiento de las madres que participaron en la investigación, el nivel deficiente presenta una frecuencia de 39 y porcentaje de 26 %; el nivel regular presenta una frecuencia de 89 y porcentaje de 59.3 %; el nivel bueno presenta una frecuencia de 22 y porcentaje de 14.7 %. En total una frecuencia de 150 y un porcentaje de 100 %.

Tabla 8 Tabla de contingencia entre nivel de conocimiento y edad

		18 a 28 años	29 a 38 años	39 a 46 años	Total
Deficiente	Recuento	13	13	13	39
	% dentro de Nivel de conocimiento	33.30 %	33.30 %	33.30 %	100.00 %
Regular	Recuento	27	34	28	89
	% dentro de Nivel de conocimiento	30.30 %	38.20 %	31.50 %	100.00 %
Bueno	Recuento	7	9	6	22
	% dentro de Nivel de conocimiento	31.80 %	40.90 %	27.30 %	100.00 %
TOTAL	Recuento	47	56	47	150
	% dentro de Nivel de conocimiento	31.30 %	37.30 %	31.30 %	100.00 %

Interpretación: En la Tabla 8 se observa el nivel de conocimiento y la edad en rangos, teniendo que el nivel de conocimiento deficiente fue similar en todos los rangos de edad con 13 dando un porcentaje de 30.30 %; el nivel de conocimiento regular fue más frecuente en la edad de 29 a 38 años con 34 dando un porcentaje de 38.20 %; el nivel de conocimiento bueno fue más frecuente en la edad de 29 a 38 años con 56 dando un porcentaje de 37.30 %. El porcentaje del nivel de conocimiento fue en la edad de 18 a 28 año 31.30 %; 29 a 38 años 37.30 % y 39 a 46 años 31.30 %, haciendo un total de 100 %.

Tabla 9. Tabla de contingencia entre nivel de conocimiento según el grado de instrucción.

		Inicial	Primaria	Secundaria	Superior técnico	Superior universitario	Total
	Recuento	1	5	28	3	2	39
Deficiente	% dentro de Nivel de conocimiento	2.60 %	12.80 %	71.80 %	7.70 %	5.10 %	100.00 %
	Recuento	5	6	57	13	8	89
Regular	% dentro de Nivel de conocimiento	5.60 %	6.70 %	64.00 %	14.60 %	9.00 %	100.00 %
	Recuento	0	2	16	3	1	22
Bueno	% dentro de Nivel de conocimiento	0.00 %	9.10 %	72.70 %	13.60 %	4.50 %	100.00 %
	Recuento	6	13	101	19	11	150
TOTAL	% dentro de Nivel de conocimiento	4.00 %	8.70 %	67.30 %	12.70 %	7.30 %	100.00 %

Interpretación: En la Tabla 9 podemos observar que el nivel de conocimiento y el grado de instrucción, tuvieron un conocimiento deficiente con más frecuencia en secundaria con 28 dando un porcentaje de 71.80 %; el nivel de conocimiento regular fue más frecuente en secundaria con 57 dando un porcentaje de 64.00 %; el nivel de conocimiento bueno fue más frecuente en secundaria con 16 dando un porcentaje de 72.70 %. El porcentaje del nivel de conocimiento fue en inicial 4.00 %; primaria 8.70 %, secundaria 67.30 %, superior técnico 12.70 % y superior universitario 7.30 %, dando un total de 100 %.

5.2. Discusión de resultados

Actualmente el déficit del nivel de conocimiento acerca del desarrollo bucodental mediante la lactancia materna exclusiva es relevante, se requiere incentivar en la población la información e importancia de esta, los beneficios que tendrá en el niño.

A pesar de esto existen pocas investigaciones de los beneficios de la lactancia materna en el desarrollo bucodental,

La importancia de la investigación tiene como principal objetivo medir conocimiento de las madres, sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva y su influencia en el desarrollo bucodental.

Los resultados obtenidos, indican que la mayoría de las madres de preescolares en una institución educativa tienen un conocimiento nivelado como regular acerca del desarrollo bucodental

a través de la lactancia materna exclusiva, con un porcentaje del 59.3 % dentro de la muestra estudiada. Este hallazgo sugiere que estas madres tienen cierta percepción sobre la importancia crucial que tiene la lactancia materna en el desarrollo oral de sus hijos. Sin embargo, también revela la necesidad de una mayor difusión de información detallada y precisa sobre este tema para prevenir posibles problemas bucodentales que podrían surgir debido a malos hábitos alimenticios o falta de conocimiento sobre prácticas adecuadas de lactancia materna.

Cerezo (3), encontró que el 32 % de las madres encuestadas tienen un conocimiento deficiente sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva, en esta investigación se obtuvo el 26 % en ese nivel. En el nivel de conocimiento regular, Cerezo obtuvo el 56 % de la población encuestada, mientras que en este trabajo se obtuvo 59.3 % y en el nivel de conocimiento bueno, Cerezo obtuvo un 22 %, y en esta investigación se obtuvo 14.7 %.

Requena (15), encontró que el 18 % de las madres encuestadas tienen un conocimiento deficiente sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva, en esta investigación se obtuvo el 26 % en ese nivel. En el nivel de conocimiento regular, Requena obtuvo un 60%, mientras que en este trabajo se obtuvo 59.3 % y en el nivel de conocimiento bueno, Requena obtuvo un 22 %, y en esta investigación se obtuvo 14.7 %.

Reyes (16) sobre precisar el entendimiento que tienen las mamás atendidas en un C.S. que se encuentra en la ciudad de Lima-Perú, acerca de la importancia que tiene el amamantamiento en la evolución maxilar llegó a la conclusión que en dicho C.S., el 64 % de las personas encuestadas poseen un conocimiento alto medio y el 9.2% un conocimiento alto y el 26.3 % poseen un conocimiento bajo, en esta investigación se obtuvo que un 64.7 % tienen un conocimiento regular, un porcentaje de 13.3 % bueno y un 22 % de un conocimiento bajo.

Dwivedi (12) sobre la evaluación del conocimiento de los progenitores sobre alimentación complementaria y la repercusión en las maloclusiones presentó un leve porcentaje de diferencia en cuanto al conocimiento de las madres sobre alimentación nutricional y el efecto en la oclusión, en nuestra investigación podemos observar que el grado de instrucción sobre el conocimiento de lactancia materna exclusiva en el desarrollo bucodental presenta un porcentaje del 21.3 % deficiente, 44 % regular y 34.7 % bueno.

Celi (14) en el estudio enfocado en determinar el grado de conocimiento de las madres acerca de la importancia del amamantamiento para el desarrollo correcto de los maxilares, se encontraron resultados variados. Un notable hallazgo fue que el 38.1 % de las madres encuestadas mostraron desconocimiento sobre este tema específico. Dentro de las madres que sí tenían conocimiento, se observaron diferentes niveles: un 53.3 % demostró un nivel deficiente, con una

frecuencia de 80; un 25.3 % mostró un nivel regular, con una frecuencia de 38; y un 21.3 % exhibió un nivel bueno, con una frecuencia de 32.

Conclusiones

1. Con respecto al nivel de conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva y el desarrollo bucodental se ha determinado que presenta un nivel deficiente con una frecuencia de 33 y un 22 % en su población general, también un conocimiento regular del 64.7 % en comparación con el anterior y un conocimiento bueno del 13.3 %, la población general tuvo una frecuencia de 150 y un porcentaje del 100 %.
2. Se describe que en el nivel de conocimiento sobre el desarrollo bucodental mediante la lactancia materna exclusiva presenta tres niveles de conocimiento, basados en una frecuencia de 150, podemos mencionar que son el deficiente, regular y bueno. Destacando el conocimiento regular con un 44 %, seguido del nivel bueno con un 34.7 % y un nivel de porcentaje bajo del nivel deficiente de un 21.3 % que nos da a conocer que existen más madres con conocimientos positivos superando el bajo índice de ignorancia.
3. Los conocimientos acerca de los beneficios de la lactancia materna exclusiva en la salud de la madre y su bebe, obtuvieron resultados negativos con niveles deficientes del 53.3 % según la encuesta, equilibrándose por un mínimo porcentaje de la sumatoria de los niveles restantes del nivel regular con 25.3 % y un nivel bueno de 21.4 % , nos da a conocer que existe todavía desconocimiento acerca de los beneficios que pueden tener en la salud de la madre y el niño si se practica la lactancia materna exclusiva.
4. Según los resultados de las encuestas realizadas a las madres de familia se ha obtenido un promedio el cual presenta un buen porcentaje de conocimiento a nivel regular con un estimado del 64.7 % contra un nivel deficiente del 22 % por desconocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva y el desarrollo bucodental, logrando tener un nivel de conocimiento bueno con un 13.3 % es decir que la población carece de conocimientos específicos acerca la L.M.E. y el desarrollo bucodental pero que van camino a descender el porcentaje deficiente.
5. Según los resultados obtenidos acerca del nivel de conocimiento que tiene la lactancia materna exclusiva y el desarrollo buco dental presenta un nivel deficiente del 22 % lo que nos hace dar cuenta de que todavía existe desconocimiento acerca de los beneficios de la lactancia materna pero que va disminuyendo y recuperándose como lo muestra en el nivel regular con un 64.7 % de conocimientos y en el nivel bueno presenta el 13.3 del total de la población.
6. Según los resultados podemos determinar que el nivel de conocimiento y el grado de instrucción revelaron que las madres encuestadas con estudios de secundaria poseen un nivel deficiente con 71.80 % de conocimiento, el nivel de conocimiento regular con instrucción secundaria presenta

un porcentaje de 64.0 %; mientras que el nivel de conocimiento bueno con instrucción secundaria presenta un porcentaje mucho mayor de 72.70 %. El porcentaje obtenido del nivel de conocimiento con grado de instrucción inicial 4.00 %; primaria 8.70 %, secundaria 67.30 %, superior técnico 12.70 % y superior universitario 7.30%, dando un total de 100 %.

Recomendaciones

1. A las autoridades competentes, es fundamental que asuman un rol activo en la organización y ejecución de iniciativas educativas destinadas a las madres, enfocadas en la promoción de la lactancia materna exclusiva y su impacto positivo en el desarrollo bucodental de los niños. Esto implica la creación de programas estructurados que no solo informen sobre los beneficios nutricionales de la lactancia materna, sino que también destaquen su contribución específica al desarrollo adecuado de la estructura oral y dental de los lactantes.
2. Los resultados de la presente investigación poseen información valiosa y útil por lo tanto deben ser reconocidos por las autoridades competentes y las madres de los preescolares de la institución educativa.
3. Se sugiere que la institución educativa proporcione esta información y organice charlas acerca de la relevancia de la lactancia materna exclusiva.
4. Que la institución educativa permita el acceso a investigaciones futuras de parte de universidades y brindar facilidades.

Referencias bibliográficas

1. Neill DA, Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. Primera ed. Lozano K, editor. Machala: Utmach; 2018.
2. Acevedo M. Beneficios de la lactancia materna en el desarrollo de la boca del bebé. Tesis para obtener título de cirujano dentista. Veracruz: Universidad Veracruzana, Facultad de Odontología Campus Xalapa.
3. Cerezo S. Nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres de preescolar de la institución educativa particular Villa María, Tacna, 2021. Tesis para obtener título de cirujano dentista. Tacna: Universidad Alas Peruanas, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud.
4. Garcés D, Cárdenas C. Beneficios de la lactancia materna exclusiva en el desarrollo de estructuras óseas, musculares y dentales en niños de 6 y 7 años. Tesis para optar el título de cirujano dentista. Guayaquil: Universidad de Guayaquil, Facultad Piloto de Odontología.
5. Espinosa R, Matos HdLC. Influencia de la lactancia materna en el desarrollo transversal de los maxilares. *Multimed.* 2016; 20(3): p. 570-583.
6. Narbutytė I, Narbutytė A, Linkevičienė. Relationship between breastfeeding, bottle-feeding and development of malocclusion. *Baltic Dental and Maxillofacial Journal.* 2013; 15(3): p. 67-72.
7. Chen X, Xia B, Ge L, Yuan J. Effects of breast-feeding duration, bottle-feeding duration and oral habits on the occlusal characteristics of primary dentition. *Journal of Peking University.* 2016; 48(6): p. 1060-1066.
8. Sum F, Zhang L, Ling H, Yeung C, Li k, Wong H, et al. Association of breastfeeding and three-dimensional dental arch relationships in primary dentition. *BMC Oral Health.* 2015; 15(30): p. 9.
9. Mendoza-Castro A, Tovar-Moreira E, Robles-Quesada I. Lactancia materna. Su influjo en las malas oclusiones en niños escolares. *Revista Científica Dominio de las Ciencias.* 2018; 4(1): p. 322-331.
10. Requena A. Influencia de la lactancia materna en la oclusión en la dentición temporal. Tesis para obtener el diploma de especialista en odontopediatría. Toluca: Universidad Autónoma del Estado de México, Facultad de Odontología.
11. Cárdenas-Bravo Á, Redondo-Torres MS, Armijos-Moreta F, Gavilánez-Villamarín SM. Breastfeeding and influence of maxillary development in infants from 0 to 5 years old. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río.* 2023; 27(S1).
12. Dwivedi S, Sarfarj M, Ansari F, Singh S, Yaqoob A, Kumar S. Evaluation of mother's complementary feeding knowledge and occlusion. *Journal of pharmacy & bioallied sciences.* 2022; 14(Suppl 1): p. 872-875.
13. Duraisamy V, Pragasam A, Vasavaih S, John J. Maternal knowledge regarding feeding practices and its effect on occlusion of primary dentition in children: A cross-sectional study. *International journal of clinical pediatric dentistry.* 2020; 13(1): p. 31-34.

14. Celi L, Ramire O, Armijos J, Machuca S. La educación de las madres sobre la importancia de la lactancia materna para el desarrollo de los maxilares. *Revista Conrado*. 2022; 18(S3): p. 460-469.
15. Requena Y. Nivel de conocimiento de las madres con niños menores de 6 meses sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en el Hospital de Chancay en el año 2017. Tesis para obtener el título de cirujano dentista. Huacho: Universidad Alas Peruanas, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud.
16. Reyes D. Conocimiento sobre el periodo de lactancia materna en el desarrollo de los maxilares, en madres atendidas en el Centro de Salud Julio César Tello, 2017. Tesis para obtener el título de cirujano dentista. Lima: Universidad Privada Telesup, Facultad de Salud y Nutrición.
17. Duran G. Influencia de la lactancia materna en la prevención de maloclusiones en niños de 3 a 5 años. Tesis para optar por el título profesional de cirujano dentista. Lima: Universidad Inca Garcilaso De la Vega, Facultad de Estomatología.
18. Alfaro E. Influencia de la lactancia materna en el desarrollo de maloclusiones en niños de 36 a 72 meses de edad en el colegio 6071 – República Federal de Alemania de Villa el Salvador en el año 2018. Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Odontología.
19. Ojeda J, Huaylla M. Consecuencias de la lactancia materna en el desarrollo de maloclusiones en niños de 3 a 5 años en el C.S Bellavista - Abancay, 2019. Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista. Abancay: Universidad Tecnológica de los Andes, Facultad de Ciencias de la Salud.
20. Condori-Quispe W, Ayca-Castro I. Relación entre la lactancia materna y artificial con el crecimiento mandibular en niños de 0 a 6 meses de edad atendidos en el centro de salud La Esperanza Tacna-2017. *Revista Odontológica Basadrina*. 2019; 03(01).
21. Dakusaku-López Y, Munayco-Magallanes A. Influencia de los tipos de lactancia materna en la función de los procesos palatinos en neonatos con fisura labiopalatina. *Revista peruana de investigación materno perinatal*. 2018; 1(1): p. 53-61.
22. Murano Sara MM. Importancia de la lactancia materna en el desarrollo maxilofacial. *Odontología Pediátrica*. 2022;; p. 124-138.
23. Flores Maria SC. Guía técnica para la consejería de lactancia materna. Lima: Ministerio de Salud, Lima.
24. Brahm Paulina VV. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. *Revista Chilena de Pediatría*. 2017; 88(1): p. 07-14.
25. Flores M, Solano J. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. 2017; I(1).
26. Mayerl CJ, Steer KE, Chava AM, Bond LE, Edmonds CE, Stricklen BM, et al. The contractile patterns, anatomy and physiology of the hyoid musculature change longitudinally through infancy. *Proc Biol Sci*. 2021; 288(1946).
27. Palmer B. The Influence of Breastfeeding on the Development of the Oral Cavity: A Commentary. *Journal of Human Lactation*. 1998; 14(2): p. 93-98.

28. Peres KG, Chaffee BW. Breastfeeding and Oral Health: Evidence. *Journal of Dental Research*. 2017; 97(3): p. 251-258.
29. Meza C. Lactancia materna y riegos de desnutrición en niños y niñas de 0 a 2 años del Hospital José Agurto Tello Chosica, 2019. Tesis para obtener el grado académico de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud. Chosica: Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud.
30. Morata J, Morata L. Salud bucodental en niños ¿Debemos mejorar su educación? *Revista Pediatría Atención Primaria*. 2020; 21(84).
31. Pérez J, Iribar C, Peinado J, Miranda T, Campoy C. Lactancia materna y desarrollo cognitivo; valoración de la respuesta a la interferencia mediante el "test de los 5 dígitos. *Revista Nutrición Hospitalaria*. 2014; 29(04).
32. Romero K, Salvant A, Almarales M. Lactancia materna y desnutrición en niños de 0 a 6 años. *Revista Cubana de Medicina Militar*. 2018; 47(04).
33. Alfaro A, Castejon I, Magan R, Alfaro M. Embarazo y salud oral. *Revista Clínica de Medicina de Familia*. 2019; 11(03).
34. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *Anales de la Facultad de Medicina*. 2009; 70(03).
35. González A, Herrera J, Flores Y. Lactancia materna exclusiva en latinoamerica: una revisión sistemática. *Revista de Investigación en Salud*. 2022; 5(15).
36. DentaId Oral health. [Online]; 2013. Acceso 20 de mayo de 2024. Disponible en: <https://vitis.es/blog/conoces-los-beneficios-de-la-lactancia-materna-en-el-desarrollo-de-los-maxilares-del-bebe/>.
37. Verde C, Placencia M, Nolberto V. Exclusive Breastfeeding and associated factors in mothers who attend Health Establishments of Lima, Peru. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*. 2020; 20(02).
38. Urquiza R. Lactancia materna exclusiva ¿Siempre? *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*. 2014; 60(02).
39. Martínez M, Geroge Y, Llopiz Y, Pérez B, Bosh L. Características de la oclusión dentaria en niños de 4 y 5 años. *Revista Médica de Santiago de Cuba*. 2017; 21(11).
40. Paz M. Lactancia materna y su contribución al adecuado desarrollo del sistema estomatognático y sus funciones. *Revista Científica Signos Fónicos*. 2015; 1(2).
41. Aguilar M, Baena L, Sánchez A, Guisado R, Hermoso E, Mur N. Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño. Revisión sistemática. *Nutrición Hospitalaria*. 2016; 33(02).
42. Gonzales L, Hernandez L, Villamizar B. Lactancia materna exclusiva para el crecimiento craneofacial. *Revista Científica Salud Uninorte*. 2022; 39(03).
43. Velarde A. Fisiología de la Articulación Temporomandibular. *Revista de Actualización Clínica Investiga*. 2012; 23.

44. Hernández R, Fernández C, Baptista MdP. Metodología de la investigación Rocha M, editor. Mexico D.F; 2014.
45. Belohlavek P. Conocimiento: la ventaja competitiva. Primera ed. Group BE, editor. Houston: Blue Eagle Group; 2005.
46. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la Investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. Quinta ed. U Edl, editor. Bogotá: Ediciones de la U; 2019.
47. Soriano A. Diseño y validación de instrumentos. Repositorio digital de la ciencia y cultura de El Salvador REDICCES. 2015; 14(13).

1. Matriz de consistencia TITULO: "Nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna en madres de preescolares de una Institución Educativa, Lima 2023"

Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variable	Dimensión	Metodología
<p>Problema general ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023? ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023? ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la influencia en el desarrollo bucodental en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023? ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023, ¿según la edad? ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023, ¿según el grado de instrucción?</p>	<p>Objetivo general Determinar el nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023.</p> <p>Objetivos específicos Describir el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023. Describir el nivel de conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023. Describir el nivel de conocimiento sobre la influencia en el desarrollo bucodental en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023. Describir el nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023, según la edad. Describir el nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023, según el grado de instrucción.</p>	No aplica.	Nivel de conocimiento o sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva.	<p>a) Lactancia materna exclusiva.</p> <p>b) Beneficios de la lactancia materna exclusiva.</p> <p>c) Influencia en el desarrollo bucodental.</p>	<p>Método científico.</p> <p>Tipo básica.</p> <p>Alcance descriptivo.</p> <p>Diseño no experimental, transversal, prospectivo.</p>

2. Documento de aprobación por el comité de ética



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancayo, 06 de diciembre del 2022

OFICIO N°0264-2022-VI-UC

Investigadores:
Tamara Chavez Clara Maryori
Huaman Escudero Pedro Alonso
Angulo Pacora Juan Jose

Presente-

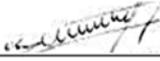
Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DESARROLLO BUCODENTAL MEDIANTE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES GESTANTES Y CON INFANTES DEL CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE PORRES-LIMA, 2022.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente,




Walter Calderón Gerstein
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

C.c. Archivo.

Arequipa
Av. Los Incas S/N,
José Luis Bustamante y Rivero
(054) 412 030

Calle Alfonso Ugarte 607, Yanahuara
(054) 412 030

Huancayo
Av. San Carlos 1980
(064) 481 430

Cusco
Urb. Manuel Prado - Loto B, N° 7 Av. Collasuyo
(084) 480 070

Sector Angostura KM. 10,
carretera San Jerónimo - Saylla
(084) 480 070

Lima
Av. Alfredo Mendiola 5210, Los Olivos
(01) 213 2760

Jr. Junín 355, Miraflores
(01) 213 2760

1. Consentimiento informado



Consentimiento informado

El presente estudio es conducido por los Bach. Tamara Chavez Clara Maryori, Angulo Pacora Juan Jose y Huaman Escudero Pedro Alonso, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Continental. El objetivo de la presente investigación es determinar el nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en la Institución Educativa Jorge Basadre en el año 2023.

Este estudio será en beneficio de las madres que tienen niños menores de 5 años, ya que conociendo esos resultados las entidades competentes como el ministerio de salud, ministerio de educación y otras instituciones públicas y/o privadas podrán desarrollar programas de orientación, enfocados al beneficio que brinda la lactancia materna exclusiva en el adecuado desarrollo bucodental de los niños.

Se le entregará un cuestionario con 10 preguntas las cuales debe responder de forma veraz y marcará la alternativa que considere adecuada.

Muchas gracias por su participación.

Yo _____, con DNI N° _____, mediante el presente documento, declaro que fui informada e invitada a participar voluntariamente en este proyecto de investigación; asimismo entiendo que el estudio busca determinar el nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres con niños de preescolar de una Institución Educativa en Lima Sur, 2023

Al aceptar ser participante de este estudio, se me informó que debo responder el cuestionario de manera clara y sincera.

Me han explicado que la información registrada en la ficha de recolección de datos (cuestionario) será confidencial y que mis datos personales serán reemplazados por un código # _____. A efectos de confidencialidad, teniendo acceso a estos: la Universidad Continental de Huancayo, el CIEI (Comité institucional de Ética en Investigación).

Realicé preguntas sobre el estudio y todas fueron respondidas adecuadamente, considero que comprendo la diferencia entre una atención odontológica de rutina y la realización de un estudio de investigación sobre el área odontológica.

Comprendo que mi participación al presente estudio es voluntaria, y que no estoy obligado a formar parte de dicho estudio, sin que esto ocasione algún perjuicio contra mi persona.

Recibo también una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre de la participante

Firma

Lugar, fecha y hora: _____

Sección a llenar por el investigador

Declaro que he explicado el estudio de investigación y contestado todas sus preguntas y/o dudas. Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en el presente documento, accediendo a participar de la investigación de forma voluntaria.

TAMARA CHAVEZ, CLARA MARYORI

Nombre completo de la investigadora

Firma

HUAMAN ESCUDERO, PEDRO ALONSO

Nombre completo del investigador

Firma

ANGULO PACORA, JUAN JOSÉ

Nombre completo del investigador

Firma

Lugar, fecha y hora: _____

“Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos de realizará en
Perú”



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DEL COMITÉ
INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE LA
UNIVERSIDAD CONTINENTAL

ANEXO 8

**AUTORIZACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD CON SERES HUMANOS
EN LA INSTITUCIÓN DE INVESTIGACIÓN**

Lima, 09 de agosto del 2023

Sr. Walter Calderón Gerstein
Presidente del CIEI-UC

Presente. -

De mi consideración:

El Director de la Institución Educativa N° 6048 "Jorge Basadre", hago de su conocimiento que los investigadores Clara Maryori Tamara Chavez, Juan Jose Angulo Pacora y Pedro Alonso Huaman Escudero, disponen de la autorización para realizar el proyecto de investigación titulado "Nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una Institución Educativa, Lima 2023"

Este protocolo deberá contar además con la evaluación del comité institucional de ética en investigación (CIEI) antes de su ejecución por tratarse de un protocolo de investigación en salud con seres humanos.

Sin otro particular, quedo de usted atentamente.



Ms. HERNAN V. DOMINGUEZ
DIRECTOR
Firma y sello

2. Instrumentos de recolección de datos



Ficha N° _____.

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DESARROLLO BUCODENTAL MEDIANTE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE PREESCOLARES EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA 2023”

I. Datos sociodemográficos.

Edad: _____.

Grado de instrucción: Inicial () Primaria () Secundaria () Superior técnico () Superior universitario () Ninguno ()

CUESTIONARIO

- El presente cuestionario busca obtener información sobre el nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres de preescolares en una institución educativa, lima 2023.
- Lea bien los enunciados y alternativas
- Duración: 10 minutos.
- Ante cualquier duda puede preguntar a los investigadores
- El cuestionario consta de 10 preguntas con respuesta de alternativas múltiples. Marque con una (X) la respuesta que considere correcta

II. Conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva.

II.1. CONCEPTO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1) ¿Qué entiende por lactancia materna exclusiva?

- a) Es brindar a su bebé solo leche materna durante los 6 primeros meses.
- b) Es brindar a su bebé leche materna y agüitas durante los 6 primeros meses.
- c) Es brindar a su bebé leche materna y otro tipo de leche durante los 6 primeros meses.
- d) Es brindar a su bebé leche materna acompañado con purés durante los 6 primeros meses.

2) ¿Cuándo debe iniciar la lactancia materna su bebe?

- a) A las 4 horas de nacido.
- b) Inmediatamente después del nacimiento del bebé.
- c) A las 24 horas de nacido.
- d) Cuando el bebé lllore de hambre por primera vez.

3) ¿Hasta qué edad es recomendable darle de lactar a su bebé?

- a) Hasta los 24 meses (2 años)



- b) Hasta los 6 meses.
- c) Hasta 12 meses (1 año).
- d) Hasta que ya no tenga leche.

II.2. BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EN LA SALUD DE LA MADRE Y SU BEBE

4) ¿Por qué cree que es importante para su niño la lactancia materna?

- a) Porque le asegura un crecimiento y desarrollo adecuado.
- b) Porque asegura que el menor tendrá un buen desarrollo de aprendizaje.
- c) Porque lo protege de enfermedades.
- d) Todas las anteriores.

5) ¿Puede decirme las razones porque la lactancia materna es buena para la mamá?

- a) Evita que las mamas de inflamen y duelan.
- b) Hay menos riesgos que adquirir cáncer de mamas y ovarios.
- c) El útero se acomoda más rápido y hay menos sangrado luego del parto.
- d) Todas las anteriores.

6) La lactancia materna favorece el vínculo afectivo entre la madre y su hijo, brindando:

- a) Apego y confianza entre el bebé y la madre.
- b) Seguridad al bebé, debido a que se siente protegido por su madre.
- c) El vínculo afectivo entre la madre y su hijo(a).
- d) Todas las anteriores.

II.3. LACTANCIA MATERNA Y EL DESARROLLO BUCODENTAL

7) ¿Qué puede afectar la formación de la boca y dientes de tu bebe?

- a) Lactancia materna exclusiva.
- b) Lactancia por biberón.
- c) Uso del chupón.
- d) Uso de chupón y el biberón.

8) ¿Que puede causar la falta de lactancia materna en la salud bucal de tu bebe?

- a) No pasa nada,
- b) Los dientes pueden salir en mala posición.
- c) Puede afectar la respiración, el habla y los dientes del bebé.



d) Los dientes salen débiles y se pican rápido.

9) ¿Es lo mismo darle la leche materna con el pezón y el chupón del biberón?

- a) Es mejor darle el biberón.
- b) No es lo mismo.
- c) Si es lo mismo.
- d) Depende de la forma del chupón que tiene el biberón.

10) ¿Cree que reemplazar la lactancia materna por el uso del biberón puede afectar la salud bucal de su bebé?

- a) No afecta.
- b) Si daña su salud bucal.
- c) Depende de la marca del chupón.
- d) No pasa nada si el chupón del biberón tiene la forma del pezón.

3. Validación del instrumento



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: Paolo Julio PEREZ Mendoza

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos: Cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres.

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DESARROLLO BUCODENTAL MEDIANTE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE PREESCOLARES EN UNA INSTITUCION EDUCATIVA, LIMA 2023"
--------------------------------------	--

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Lima, 22/06/2023

Tesista: Tamara Chavez, Clara Maryori

DNI: 70330903

Tesista: Angulo Fabara, Juan José.

DNI: 10594042

Tesista: Huaman Escudero, Pedro Alonso.

DNI: 71051464

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	(1) Deficiente 0-20%	(2) Regular 21-40%	(3) Bueno 41-60%	(4) Muy bueno 61-80%	(5) Eficiente 81-100%	
1. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	5
2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	4
3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	4
4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	5
5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.	Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.	4

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Pablo Julio Pérez Mendoza
Profesión y Grado Académico	Cirujano Dentista Magister Gestión en Servicios de Salud
Especialidad	
Institución y años de experiencia	C.S. San Martín de Porres U.E.S. 15 años
Cargo que desempeña actualmente	Responsable coordinador de la estrategia de Salud Bucal C.S. San Martín de Porres U.E.S.

Puntaje del Instrumento Revisado: 22

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()



 MINISTERIO DE SALUD
 SECRETARÍA DE SALUD
 PABLO J. PÉREZ MENDOZA
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 14060

Nombres y apellidos

DNI: 21573629

COLEGIATURA: 14060

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: Verónica Judith Camacho Ontegá.

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permíteme considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:
Cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres.

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

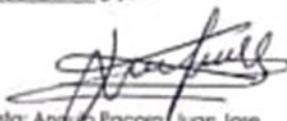
Título del proyecto de tesis:	"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DESARROLLO BUCODENTAL MEDIANTE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE PREESCOLARES EN UNA INSTITUCION EDUCATIVA, LIMA 2023"
--------------------------------------	--

El resultado de esta evaluación permitirá la **VAUDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Lima, 23 de Junio 2023


Tesisista: Tamará Chávez, Clara Maryori
DNI: 70330903


Tesisista: Andrea Pacora, Juan José.
DNI: 10594042


Tesisista: Juan Escudero, Pedro Alonso.
DNI: 71051464

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	(1) Deficiente 0-20%	(2) Regular 21-40%	(3) Bueno 41-60%	(4) Muy bueno 61-80%	(5) Excelente 81-100%	
1. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	5
2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	5
3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	5
4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	5
5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.	Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems tienen alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.	5

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Verónica Judith Camacho Ortega
Profesión y Grado Académico	Cirujano Dentista / especialista
Especialidad	Ortodoncia y Ortopedia Maxilar.
Institución y años de experiencia	Universidad Nacional Mayor de San Marcos. (12 años)
Cargo que desempeña actualmente	Cirujano Dentista y Ortodontista

Puntaje del Instrumento Revisado: 25

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE (X)

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()


 VERÓNICA CAMACHO ORTEGA
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 25545

Nombres y apellidos VERÓNICA JUDITH CAMACHO ORTEGA

DNI: 42917751

COLEGIATURA: 25545

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: SOLISTHANA ANTONIO DIAZ MORALES

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos: Cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre desarrollo bucodental mediante lactancia materna exclusiva en madres.

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DESARROLLO BUCODENTAL MEDIANTE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE PREESCOLARES EN UNA INSTITUCION EDUCATIVA, LIMA 2023"
-------------------------------	--

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del Instrumento.

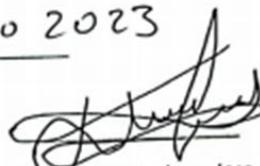
De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Lima, 23 Junio 2023



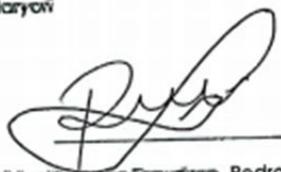
Tesista: Tamara Chavez, Clara Maryori

DNI: 70330903



Tesista: Angulo Pacora, Juan Jose.

DNI: 10594042



Tesista: Hiramam Escudera, Pedro Alonso.

DNI: 71051464

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

RUBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	(1) Deficiente 0-20%	(2) Regular 21-40%	(3) Bueno 41-60%	(4) Muy bueno 61-80%	(5) Eficiente 81-100%	
1. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	5
2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	5
3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	5
4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	5
5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.	Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems tienen alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.	5

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	CRISTHIAN ANTONY DIAZ MIRANDA
Profesión y Grado Académico	CINCO AÑO DENTISTA SUPERIOR.
Especialidad	
Institución y años de experiencia	UNIVERSIDAD ALAS PERUANA 42 AÑOS
Cargo que desempeña actualmente	CINCO AÑO DENTISTA

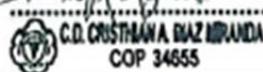
Puntaje del Instrumento Revisado: 25

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()



 C.O. CRISTHIANA DIAZ MIRANDA
 COP 34655

Nombres y apellidos CRISTHIAN ANTONY DIAZ MIRANDA

DNI: 43612607

COLEGIATURA: 34655

4. Otros





