

NOMBRE DEL TRABAJO: CONOCIMIENTO EN ODONTÓLOGOS DE CONSULTA PRIVADA Y PÚBLICA EN LACTANCIA MATERNA EN SALUD BUCAL DE NIÑOS. HUANCAYO 2023

ASESOR:

- Dr. Pariajulca Fernandez Israel Robert

AUTORES:

- Bach. Mauricio Carreño Pablo César
- Bach. Barrera Chávez Juniors Daniel

RESUMEN DEL SOFTWARE DE DETECCIÓN DE SIMILITUDES

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO
LISTO TESIS TERMINADA - MAURICIO - BARRERA.docx

RECUENTO DE PALABRAS 10623 Words	RECUENTO DE CARACTERES 57011 Characters
RECUENTO DE PÁGINAS 46 Pages	TAMAÑO DEL ARCHIVO 292.8KB
FECHA DE ENTREGA Dec 20, 2023 6:46 PM GMT-5	FECHA DEL INFORME Dec 20, 2023 6:47 PM GMT-5

● **23% de similitud general**
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

• 23% Base de datos de Internet	• 0% Base de datos de publicaciones
---------------------------------	-------------------------------------

● **Excluir del Reporte de Similitud**

• Material bibliográfico	• Material citado
• Material citado	• Coincidencia baja (menos de 20 palabras)
• Fuentes excluidas manualmente	



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

TESIS

**CONOCIMIENTO EN ODONTÓLOGOS DE CONSULTA PRIVADA
Y PÚBLICA EN LACTANCIA MATERNA EN SALUD BUCAL DE
NIÑOS. HUANCAYO 2023**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

AUTOR:

Bach. Mauricio Carreño, Pablo Cesar

Bach. Barrera Chavez, Juniors Daniel

ASESOR:

Dr. Pariajulca Fernandez Israel Robert

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública Y Preventiva En Estomatología

HUANCAYO - PERÚ

2023

DEDICATORIA

La presente tesis se la dedicamos a nuestros padres por todo el apoyo que nos han brindado en todo momento para hacer de cada uno de nosotros mejores personas, a nuestros hermanos y amigos por sus palabras de aliento y compañía, a nuestros familiares que ya no están físicamente presente con nosotros y sabemos que formaron parte fundamental de todo nuestro camino, a nuestros compañeros y colegas de trabajo que de una u otra manera han contribuido para el logro de nuestros objetivos.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos este nuevo proyecto a nuestros seres queridos quienes siempre estuvieron
dándonos ese pequeño empujón

A nuestros docentes quienes inculcaron en nosotros ese anhelo hacia esta hermosa carrera

A quienes se convirtieron en nuestros primeros pacientes, que confiaron en nuestras
habilidades como profesionales

A nuestro Asesor de tesis ISRAEL ROBERT PARIJULCA FERNANDEZ por guiarnos
en la realización de este proyecto de tesis.

PÁGINA DEL JURADO

iii

PRESIDENTE

Dr. Pariajulca Fernandez, Israel Robert

SECRETARIO

Mg. Cornejo Salazar, Jose Luis

VOCAL

Mg. Cueva Buendia, Luis Alberto

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

iv

Yo **Pablo César Mauricio Carreño** con DNI **73031913** y **Juniors Daniel Barrera Chávez** con DNI **71472399**, estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, con la tesis titulada **“CONOCIMIENTO EN ODONTÓLOGOS DE CONSULTA PRIVADA Y PÚBLICA EN LACTANCIA MATERNA EN SALUD BUCAL DE NIÑOS. HUANCAYO 2023”**

Declaramos bajo juramento que:

- 1) La tesis es completamente original
- 2) Hemos respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados no son reales, han sido falseados, duplicados, copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis no se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos) muy, plagio (información sin citar a autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumimos las consecuencias y sanciones que de nuestras acciones se deriven, sometiéndonos a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.



PABLO C. MAURICIO CARREÑO



JUNIORS D. BARRERA CHÁVEZ

Índice

v

	Pag.
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MÉTODO	12
2.1. Tipo y diseño de investigación	12
2.2. Operacionalización de variables	12
2.3. Población, muestra y muestreo (incluir criterios de selección)	13
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	14
2.5. Procedimiento	15
2.6. Método de análisis de datos	15
2.7. Aspectos éticos	15
III. RESULTADOS	16
IV. DISCUSIÓN	20
V. CONCLUSIONES	23
VI. RECOMENDACIONES	23
REFERENCIAS.	24
ANEXOS	28

RESUMEN

vi

El **objetivo** del estudio fue determinar a diferencias entre el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023. Tipo de estudio – descriptivo comparativo. La muestra incluye 28 odontólogos de centro dentales privadas y 17 odontólogos de centro. Nuestros **resultados** informan que el 28,6% presentaron conocimiento bajo acerca la lactancia materna en salud bucal de niños; el 57.1% presentaron conocimiento medio acerca la lactancia materna en salud bucal de niños. El 29,4% presentaron conocimiento bajo acerca la lactancia materna en salud bucal de niños; el 52.9% presentaron conocimiento medio acerca la lactancia materna en salud bucal de niños. El 31. % sexo masculino en centro privado presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños, asimismo Según el sexo masculino en centro público el 20.7% presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños. El 43.8% del sexo femenino en centro privado presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños, asimismo Según el sexo masculino en centro público el 18.8% presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños. El 33.3% la edad de 25 a 30 años en centro privado presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños ,asimismo Según el edad de 25 a 30 años en centro privado el 13,3% presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños.El 35.7% la edad de 31 a 45 años en centro privado presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños ,asimismo Según la edad de 31 a 45 años en centro público el 23.3% presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños. **Conclusión:** Existe diferencias entre el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023.

Palabras claves: lactancia materna, odontólogos de consulta privada y pública, niños

ABSTRACT

viii

The aim of the study was to determine the differences in the level of knowledge among dentists in private and public practices regarding breastfeeding in children's oral health in the city of Huancayo, 2023. The study type was a comparative descriptive analysis. The sample included 28 dentists from private dental centers and 17 dentists from public centers. Our results indicate that 28.6% showed low knowledge about breastfeeding in children's oral health, while 57.1% showed moderate knowledge. Additionally, 29.4% showed low knowledge, and 52.9% showed moderate knowledge. Among males in private centers, 31% showed moderate knowledge about breastfeeding in children's oral health. Similarly, among males in public centers, 20.7% showed moderate knowledge about breastfeeding in children's oral health. 43.8% of females in private centers showed moderate knowledge about breastfeeding in children's oral health. Likewise, among males in public centers, 18.8% showed moderate knowledge about breastfeeding in children's oral health. Among individuals aged 25 to 30 years in private centers, 33.3% showed moderate knowledge about breastfeeding in children's oral health. Similarly, among individuals aged 25 to 30 years in public centers, 13.3% showed moderate knowledge. Additionally, 35.7% of individuals aged 31 to 45 years in private centers showed moderate knowledge about breastfeeding in children's oral health. Moreover, among individuals aged 31 to 45 years in public centers, 23.3% showed moderate knowledge. Conclusion: There are differences in the level of knowledge among dentists in private and public practice regarding breastfeeding in children's oral health in the city of Huancayo 2023.

Keywords: breastfeeding, private and public practice dentists, children



LEONOR MAYRA HUAYNATE LÓPEZ
Docente Traductor Inglés
CÉNTRO DE IDIOMAS

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud, 2017, sostiene que la lactancia materna exclusiva interviene en la vida del bebé jugando un papel preventivo al punto de ser considerado el factor con mayor impacto potencial sobre la mortalidad infantil. Es de conocimiento mediante diversos estudios que la lactancia materna influye positivamente en el lactante, atribuyendo una serie de beneficios tanto a nivel nutricional, inmunológico, psicológico, económico e incluso a nivel de la salud bucal, entre otros (1).

La lactancia materna es definida como la acción fisiológica, instintiva y nata, que consistirá, en alimentar al neonato o lactante con leche del seno materno. Por lo tanto, podemos decir que, mediante la lactancia materna, madre e hijo establecerán un nexo el cual a su vez representará la primera conexión entre el bebé y su entorno fuera del vientre de la madre (2). Según Magallanes, como se mencionó anteriormente, es de suma importancia que el personal de salud se encuentre altamente capacitado y en actualización continua sobre el tema ya que de lo contrario se corre el riesgo de brindar a las madres información no adecuada y/o generar un conflicto de ideas lo cual podría desembocar en el abandono temprano de la lactancia materna (3). Magallanes refirió que, aunque los Cirujanos dentistas afirmaban conocer la importancia de la lactancia materna en la salud general y bucal de un bebé, existen muchos vacíos por llenar, ya sean en la etapa de pregrado, como durante la formación permanente de los Odontólogos (3). Brahm y Valdés, refirió, que en la actualidad apenas un 37% de los bebés menores de 6 meses son alimentados mediante lactancia materna 2 exclusiva en países de bajos y medios recursos; esta cifra es incluso menor en países de altos recursos, según. En el Perú durante los años 90's, la tasa de lactancia materna exclusiva (LME) era menor al 20%, sin embargo, debido a los diversos esfuerzos del personal de salud, capacitado por el estado con el fin de motivar y fomentar la alimentación del bebé mediante la lactancia materna exclusiva, la tasa se incrementó a aproximadamente el 57% para el año 2000 (4). La Organización Panamericana de la Salud afirma que Perú posee una tasa de LME alta frente a otros países a nivel mundial, pese a esto, para el año 2012 se observó que dicha tasa se encontraba estancada (67,5%) e incluso había disminuido en algunas ciudades. A nivel de la cavidad bucal, la alimentación mediante lactancia materna exclusiva también posee gran importancia, la cual radica en la prevención del desarrollo de hábitos nocivos, así como también, disminuir la probabilidad anomalías

dentofaciales y maloclusiones (5). Algunos estudios manifiestan que incluso puede influir en el patrón dietético que se establecerá al menor, lo cual se traduciría en el aplazamiento del inicio de la ingesta de azúcar, reduciendo la probabilidad de desarrollo de caries de la primera infancia. Como profesionales de la salud, al igual que otros gremios, estamos en el deber de asumir el compromiso de no solo tratar enfermedades, sino de prevenirlas. Es por ello que es de vital interés para el cirujano dentista, conocer los beneficios que la alimentación mediante lactancia materna exclusiva otorgará al bebé y fomentar su desarrollo, desde la consulta pública o privada, a la madre gestante hasta los primeros años de vida del menor (5).

En el contexto internacional tenemos: Baydar et al. (2016). Realizaron en Turquía un estudio cuyo objetivo fue el de evaluar el nivel de conocimientos, la actitud y la experiencia de profesionales del sector salud respecto a la lactancia materna y la leche materna. Para ello, realizaron 715 encuestas a personal sanitario que laboraba en hospitales universitarios, los de investigación y formación, públicos y privados; centros de servicios de salud y centros comunitarios. La encuesta constaba de 29 preguntas, 8 acerca de características sociodemográficas, 16 sobre leche y lactancia materna, 16 de información proporcionada durante la práctica diaria y 4 sobre la capacitación recibida respecto al tema. Se obtuvo como resultado que el 28,4% de participantes presentó un nivel de conocimiento deficiente, 43,1% promedio y el 28,5% buen nivel conocimiento. Se concluye del estudio que existe una falta de conocimiento sobre lactancia materna y leche materna por parte del personal de salud de Turquía (6).

Yang et al. (2018). Realizaron un estudio en China continental con el objetivo principal de explorar el conocimiento de los proveedores de atención médica sobre lactancia materna prematura. Realizaron una encuesta de tipo transversal a personal de 9 unidades de cuidados intensivos neonatales de tercer nivel. Se exigió que en caso acepten formar parte del estudio, debían contestar todas las preguntas; la encuesta tuvo 3 secciones: información demográfica, conocimiento sobre lactancia materna en lactantes prematuros y evaluación de la capacitación recibido sobre el tema. La segunda sección contuvo 45 preguntas en total, 37 sobre “verdadero/falso/incierto” y 8 de opción múltiple. De una muestra de 187 personas encuestadas, se obtuvo como resultado que el 53,73% respondió correctamente las preguntas. Tanto enfermeras como médicos refirieron querer mayores capacitaciones respecto al tema, una mayor cantidad de enfermeras refirió haber recibido capacitaciones

durante el último año. El estudio concluyó que los proveedores de atención médica de UCIN de China, tienen conocimientos carentes sobre el tema de lactancia materna prematura, con un fuerte deseo de que se les capacite sobre este tema (7).

Magalhães (2020). Realizó un trabajo de investigación de tipo cuantitativo, cualitativo en la Escuela de Salud Pública de Sao Paulo, Brasil. Este tuvo como objetivo principal evaluar los conocimientos del cirujano dentista en cuanto a promoción de la lactancia materna y el inicio de alimentación complementaria saludable en estudiantes de pregrado. Para ello, se analizaron los textos usados, proyectos pedagógicos, currículos de las disciplinas de odontopediatría y ortodoncia, así como también se realizaron entrevistas a docentes de estas áreas. Se envió un cuestionario vía correo electrónico a profesionales formados en el 2006, registrados en el Consejo de la región, el cual fue respondido por 568 profesionales. Como resultados se pudo apreciar que se encuentra mayor información sobre el tema en libros de odontopediatría, sin embargo, varios de ellos requieren ser actualizados. Las mallas curriculares presentan lineación con las directrices de institutos públicos; por otro lado, los docentes entrevistados coinciden en que existe escasa información sobre el tema. De los 568 profesionales encuestados, el 92,3% coincide en que estimular la Lactancia materna y una alimentación complementaria saludable, son atribuciones que le corresponden al odontólogo, aun así, apenas un 15% dice sentirse preparado para orientar a los pacientes frente a este tema. Se concluyó que pese a reconocer la importancia de la lactancia materna y alimentación complementaria saludable tanto en la salud general como en la salud bucal, existen vacíos por llenar tanto al egresar como en la formación constante del Cirujano dentista (3).

A nivel nacional tenemos a: Espinoza (2017). Realizó una tesis en Pimentel, Chiclayo. La investigación fue de tipo descriptivo, transversal, cuyo objetivo principal fue determinar el grado de conocimiento respecto al manejo odontológico de gestantes en los estudiantes de la Escuela de Estomatología de la Universidad de Sipán. Se obtuvo una muestra de alumnos de manera aleatoria y proporcional según cada año de estudio. Realizó 186 encuestas, las cuáles contaban con 20 preguntas, previamente se realizó una encuesta piloto a 20 estudiantes con el fin de lograr una baremación para la población, por lo cual se obtuvo una escala de valoración. Se consideró deficiente con 0 a 11 puntos, regular con 12 a 15 puntos y 16 a 20 puntos, bueno. Se observó como resultado que el 81,2% de alumnos encuestados, poseía un nivel de conocimiento deficiente respecto al tema. El 100% de encuestados de sexto ciclo, presentó un conocimiento deficiente, mientras que apenas el 9,5% de

encuestados del octavo ciclo, presentaban un nivel de conocimiento bueno. En conclusión, se pudo observar que el conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes en los estudiantes de la Escuela de Odontología de la Universidad Señor de Sipán fue deficiente (8). Villanueva (2019). Realizó un trabajo de investigación, tipo tesis en el hospital San Bartolomé, Lima – Perú. El objetivo fue relacionar los conocimientos y las actitudes de los pediatras frente a las madres respecto a prevención en la salud oral de niños de 0 a 36 meses. Se aplicaron 2 cuestionarios de opción múltiple en 30 pediatras y 121 madres de hijos de 0 a 36 meses que asistieron a los servicios del hospital San Bartolomé en diciembre del 2018. Se analizaron los datos mediante estadística descriptiva y se usaron tablas de frecuencia y contingencia. Se encontró un nivel de conocimiento y actitudes en prevención de salud bucal similares entre pediatras y madres de 60% y 56,2%, respectivamente. Se concluyó que el nivel de conocimiento de la madre está directamente relacionado con su actitud; además, se halló una relación directa entre los años de ejercicio profesional y la actitud del pediatra, por lo cual se resalta la importancia en la influencia del pediatra tanto en los conocimientos como en el actuar de las madres en cuanto a prevención en la salud bucal de sus menores (9).

Martínez (2022) La presente investigación tuvo como objetivo principal, determinar el nivel de conocimiento de los Cirujanos dentistas especializados en Odontopediatría y Ortodoncia tanto del sector privado como del público sobre la importancia de la lactancia Materna en la salud bucal de los infantes. Se realizó una investigación de tipo descriptiva, transversal y prospectiva. Para la recolección de datos se elaboró una encuesta basada en evidencia científica hallada, fue corregida y validada por juicio de expertos, sometida a una prueba piloto con 40 cirujanos dentistas. Posteriormente se aplicó en un total de 304 Cirujanos dentistas especializados en Odontopediatría u Ortodoncia. Los datos fueron ingresados en Excel; la información fue clasificada en tablas de frecuencia y se realizó un análisis descriptivo. Como resultado se obtuvo que el nivel de conocimiento de Odontopediatras y Ortodoncistas fue bueno en el 96.4% y que existe un grupo muy reducido de Cirujanos dentistas de estas especialidades laborando en el sector público (9.2%). Se concluyó que el nivel de conocimiento frente al tema no está relacionado con el sector de práctica profesional, ni con la edad, sin embargo, sí se halló asociación directa con los años de experiencia profesional (10).

Lactancia materna es una forma de alimentación que comienza desde el primer momento de la vida, mamando del pecho de las madres. Desde el inicio de la gestación, la madre y el niño se preparan, sus estructuras y funciones son las idóneas para que durante nacimiento se asegure la supervivencia del infante (11). Mediante la lactancia materna, la leche materna proporciona a los bebés la nutrición ideal necesaria para su crecimiento y desarrollo. En los primeros seis meses de vida infantil, la leche materna contiene todos los nutrientes que un niño necesita en las cantidades apropiadas (12). La Organización Mundial de la Salud (OMS) al igual que el Fondo de las Naciones para la Infancia (UNICEF) recomienda brindar solo la lactancia materna por los primeros seis meses de vida, seguido de una alimentación complementaria hasta los dos años (11). De igual manera la Organización Panamericana de la Salud (OPS) durante la pandemia de COVID-19 hace hincapié en la necesidad de resguardar la lactancia materna como una intervención de salud pública que permite salvar vidas y previene de enfermedades a la población materno infantil (13).

Lactancia materna exclusiva La lactancia materna exclusiva ha sido definida por la OMS como la situación en la que el bebé recibe solo leche materna durante los primeros seis meses de su vida. La lactancia materna exclusiva ha demostrado eficazmente que reduce la probabilidad de morbilidad y mortalidad infantil. Considerándose como la mejor la intervención más rentable para reducir la morbilidad y la mortalidad infantil (14).

Técnica de lactancia materna La boca del niño y el pecho de la madre forman una perfecta “unidad de succión” trabajando sincronizadamente y de manera armónica, permitiéndole al lactante deglutir sin atragantarse cuando extrae la leche materna. Su éxito dependerá de la normalidad funcional del tríplice funcional: la succión, la deglución y la respiración. El amantamiento es muy importante y más aún que las madres tengan el conocimiento de la técnica apropiada para que este acto sea confortable para ella y su bebe, con ese objetivo debe tener en cuenta los siguientes aspectos (15).

Posición En primer lugar debe comenzar con un buen lavado de manos previamente a la lactancia, después tanto la madre y él bebe deben en una posición cómoda buscando el contacto piel a piel entre la madre y su bebe 40. Se considera la posición como la forma en que el bebé es sostenido por su madre permitiéndole un buen agarrare del seno materno. Para lograr una posición correcta en la lactancia materna, según el MINSA deberá tener cuatro puntos clave (16):

1. El hombro y la cadera del bebe deben estar alineados con el oído en una línea recta impidiendo que su cuello esté torcido o flexionado hacia delante.
2. La madre debe tener a su bebe piel con piel, de manera que la madre facilite al bebé el contacto con su pecho al acercarlo.
3. Se debe priorizar en los recién nacidos que todo el

cuerpo se encuentre sostenido o apoyado manteniendo durante la lactancia que su cabeza y hombros estes sostenidos. 4. Cuando él bebe se acerca al seno materno su nariz debe apuntar en esa dirección Para conseguir una apropiada técnica de lactancia materna es recomendable que la madre se encuentre sin incomodidades y calmada, sin crear posiciones que le generen fatiga muscular y cansancio. Asimismo, el MINSA hace mención de las siguientes posiciones (17) : Posición echada de costado La madre coloca frente a ella a su bebe y la nariz del bebé se encuentra a la altura de su pezón para que no le genere dificultad a la hora de alcanzarlo evitando que flexione su cuello. La madre puede ayudarse colocando 30 un cojín en la espalda o colocarlo entre las piernas permitiéndola descansar convenientemente y más aún posterior a una cesárea. Posición de cuna. La madre coloca la cabeza del bebe cerca a la flexura del codo, la espalda del bebe se encuentra apoyada por el antebrazo de la madre y los muslos del bebe sostenidos con su mano, el bracito del bebe rodea el cuerpo de su mama. Posición cruzada Se usa el brazo contrario al de la posición de cuna para sostenerlo permitiendo un buen control en donde la madre sostiene la cabeza y el cuello del bebe con su mano guiándolo en el aprendizaje del amantamiento (17). Posición debajo del brazo (de balón o de sandía) Posición conveniente cuando se tiene bebes gemelos o para ayudar a extraer mejor la leche materna. La madre observa claramente el de su bebe teniendo en cuenta que no debe doblar demasiado su cuello para evitar tensiones musculares. Agarre El agarre es pieza clave en la lactancia materna. En el nacimiento, el recién nacido tiene los reflejos de búsqueda y de succión (17). La búsqueda le permite aprehender el pezón mientras que la succión le permite extraer la leche. El reflejo de búsqueda será estimulado gracias a la madre, al aproximar a su bebé hacia su seno y rozar el pezón contra el labio inferior del bebe y por instinto el abrirá la boquita y cogerá el pezón para alimentarse. La madre debe tener en cuenta para garantizar un buen agarre que el mentón de su bebé debe situarse cerca de su seno y su nariz debe sobresalir, permitiéndole una correcta respiración nasal. Para ello, según el MINSA se debe considerar los siguientes pasos (17).

Tipos de lactancia: Lactancia parcial o mixta: Se considera cuando un bebé es alimentado con leche y algunas veces otros alimentos o líquidos que no sea leche. Lactancia artificial o lactancia con leche de fórmula: Son alimentos sustitutos que nutren al niño de leche no humana (18). Lactancia materna: Alimento principal innato para el crecimiento y desarrollo del ser humano (19). Ventajas de Lactancia • La lactancia es adecuada para el niño y no requiere un equipo especial. • El calostro protege de la infección y alergias. • Hay mayor riesgo de infecciones por el uso de biberones prolongadas, chupetes y otros para la

alimentación del niño. • La lactancia crea un mayor vínculo y relación entre la madre y el niño (21).

Duración de la lactancia materna. El bebé debe lactar por los primeros seis meses de vida de manera exclusiva y de manera frecuente. Durante esta etapa, la lactancia debe ser a libre demanda, es decir, él bebe puede acceder al pecho cuando lo desee. Identificar los momentos cuando él bebe tenga hambre deben ser fáciles de ver, ya que él bebe moverá la cabecita buscando el seno materno, abrirá su boca, sacará la lengua y moverá sus manos. Adicionalmente, si observamos que él bebe está moviéndose y empieza a gemir quejándose, son signos que nos indican que desea lactar. Él bebe debe lactar a libre demanda lo que implica que no hay un tiempo exacto ya que los bebes pueden satisfacerse lactando por 10 minutos o hasta más tiempo lactando entre media hora o más. La madre debe tomar en cuenta que el bebé debe lactar de ambos pechos para evitar la mastitis 22.

Promoción de la lactancia materna El abordaje de Promoción de la Salud implica una manera particular de promover factores protectores que se adecuan a las diferentes necesidades de la población, fomenta sus capacidades y sus fortalezas, empodera, es participativa, intersectorial, sensible al contexto y opera en múltiples niveles. Generando espacios donde la población participe, fortaleciendo el papel activo de las comunidades para que se exploten al máximo sus capacidades. De esa manera, ellos mismos podrán abogar por sus necesidades y perspectivas involucrándose con la toma de decisiones en favor de mejorar su salud 23.

Sector privado Alcalde-Rabanal et al. (24) nos dice que el sector privado o particular de salud se encuentra dividido en lucrativo y no lucrativo. En el primero podremos encontrar a las EPS, aseguradoras y clínicas privadas, policlínicos, consultorios médicos y odontológicos, laboratorios, servicios de diagnóstico por imagen, etc. Mientras que en el no lucrativo encontraremos organismos no gubernamentales, Cruz roja, Bomberos voluntarios, organizaciones de acción social eclesiástica como Caritas, entre otros. Alcalde-Rabanal et al. (2011) también menciona que este sector es financiado por el mismo usuario en el caso del lucrativo, y en el no lucrativo, por personas externas que cooperan y canalizan recursos a modalidad de donación para brinda atención sanitaria a personas que no cuentan con seguro médico y viven en condiciones de pobreza. Sector público Alcalde-Rabanal et al. (24). Afirma que el sector público de salud se encuentra dividido en el régimen subsidiado, también llamado contributivo indirecto, y el contributivo 11 directo que corresponde al

seguro social. En este sector, el servicio de salud lo ofrece el gobierno a la población no asegurada en el sector privado.

Por lo tanto, se establece como problema general: ¿Comparar el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de **Huancayo** 2023? Entre los problemas específicos tenemos: ¿Cuál es el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023? ¿Cuál es el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023? ¿Comparar el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023 según grupo etareo? ¿Comparar el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023 según sexo?

La lactancia materna exclusiva otorga una serie de beneficios en el desarrollo y crecimiento integral del lactante, así como también permite prevenir o disminuir la probabilidad de ciertas enfermedades. La cavidad bucal no es la excepción, ya que la práctica de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y complementada hasta aproximadamente los dos años, beneficiarán al menor en cuanto al desarrollo de la zona buco-maxilo-facial. Algunos estudios refieren que la lactancia materna toma un papel importante en el patrón alimenticio que tendrá el menor, ya que al tener una alimentación netamente con leche materna, se retrasará la ingesta de azúcares, 9 y otras fórmulas con potencial cariogénico. Por ello, es necesario saber ¿qué tan capacitado y concientizado se encuentra el cirujano dentista en cuanto a la importancia de esta práctica. Desde el momento en que tiene contacto con la madre, lo cual incluso puede darse en etapas prenatales, es llamado a la promoción de la práctica de hábitos saludables, para la madre y el menor. Actualmente se encuentra muy poca evidencia científica en el Perú, lo cual nos lleva a pensar que es un tema muy poco tratado en nuestra profesión, o incluso que se ha dejado delegado a otras áreas de la salud. El crecimiento en la práctica de la lactancia materna exclusiva por las madres peruanas, actualmente se encuentra estancado a nivel nacional, y presenta muy bajas cifras a nivel mundial. Es por ello que este estudio nos permitirá identificar el conocimiento en el tema, del cirujano dentista, y qué tan activo es el papel que juega en la promoción de esta práctica

Por lo tanto, se establece como objetivo general: Determinar a diferencias entre el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023. Entre los problemas específicos tenemos: Establecer el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de **Huancayo** 2023. Establecer el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023. Establecer el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023 según grupo etareo. Establecer el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023 según sexo.

Asimismo, establece como Hipótesis General: Existe diferencias entre el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de **Huancayo** 2023 Entre los problemas específicos tenemos: E el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de **Huancayo** 2023, es medio. El nivel de conocimiento en odontólogos de consulta pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023, es medio. Existe diferencias en el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023 según grupo etareo. Existe diferencias en el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de **Huancayo** 2023 según sexo

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El Diseño Metodológico fue el descriptivo porque se limitará a medir la presencia, características o distribución de un fenómeno en una población, el tipo de investigación transversal porque los instrumentos serán aplicados en un momento específico de tiempo, prospectivo porque las evaluaciones se realizarán a medida que suceda, la investigación fue comparativo puesto que permitirá establecer la diferencias significativas entre los grupos porque medirá la relación entre una o más variables de estudio y el enfoque cuantitativo permitirá medir y procesar información

2.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
Conocimiento lactancia materna en salud bucal de niños	Aprendizaje que se adquiere respecto a un determinado tema.	SE medirá mediante un cuestionario estructurado sobre Aprendizaje que se adquiere respecto a un determinado tema	Conocimiento sobre importancia de la LM en la salud del infante. Conocimiento sobre la importancia de la LM en el desarrollo del aparato bucal. Conocimiento sobre la importancia de la LM en la prevención de maloclusiones Conocimiento sobre importancia de la LM en la prevención de hábitos bucales nocivos.	Nivel de Conocimiento sobre lactancia matern	Alto Medio Bajo
Sexo	Características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres, por ejemplo, las mujeres menstrúan pero los hombres no.	El sexo de los pacientes se medirá mediante las HC	Genero	Genotipo	Masculino Femenino
Edad	Años desde la fecha de nacimiento	Años transcurridos	Rango etario	Grupo etareo	25 a 29 30 a 45

Tabla 1- Operacionalización de variables

2.3. Población, muestra y muestreo

Población:

La población de estudio incluyó 71 odontólogos en centro dentales públicos y privados.

Muestra

El muestreo se realiza por la regla de probabilidad o caso simple, proceso en el cual se incluye en la muestra cada elemento con una probabilidad conocida. Para una población limitada, una muestra aleatoria simple es suficiente.

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

donde:

- N = Total de la población
- $Z_a^2 = 1.96^2$ (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.5)
- q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.5)
- d = precisión (en este caso deseamos un 5%).

$$n = \frac{71 * 0.5 * 0.5 * 1.96^2}{(71 - 1) * 0.05^2 + 0.5 * 0.5 * 1.96^2} = 45$$

La muestra estará conformada por 45 odontólogos de los cuales 28 provienen de centros dentales privados y 17 provienen de centros dentales públicos

Criterios de selección

Criterios de inclusión

Odontólogos que ejercen en Huancayo . - Odontólogos que ejercen práctica privada y/o pública en las áreas de Odontopediatría u Ortodoncia y ortopedia maxilar. - Cirujanos dentistas que den su consentimiento y acepten participar en el estudio.

Criterios de exclusión

Odontólogos que no ejercen en Huancayo - **Odontólogos** que ejercen práctica privada y/o pública en áreas diferentes a la Odontopediatría u Ortodoncia y ortopedia maxilar. - **Odontólogos** que no den su consentimiento para formar parte del estudio.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

La técnica de recolección de datos será la encuesta

El instrumento que se utilizó en el presente estudio fue elaborado por los autores de la presente investigación, basado en evidencia científica hallada en los antecedentes y bases teóricas. Se evaluó el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas, respecto al tema, mediante una encuesta que constaba de 20 preguntas relacionadas al tema. Cada una de ellas presentó 5 alternativas según la escala de Likert. La encuesta fue evaluado, corregido y validado por juicio de expertos que constó de 6 expertos y especialistas en Odontopediatría u Ortodoncia y Ortopedia maxilar, así como también aprobado por el docente asesor del presente trabajo de tesis.

Confiabilidad

Se realizó un cuestionario en Google Forms y fue enviado como prueba piloto a 10 cirujanos dentistas, posteriormente se calculó el coeficiente de α de Cronbach para medir la fiabilidad del instrumento, obteniendo un valor igual a 0.73.

2.5. Procedimiento

La encuesta fue enviada vía redes sociales a un total de 45 odontólogos , entre odontopediatras y ortodoncistas, de manera aleatoria. El cuestionario fue resuelto por un total

de 45 odontólogos. Este constó de 3 secciones; la primera sección explicó en qué consistía el estudio y asimismo se brindaba la opción de consentimiento informado lo cual permitía al cirujano dentista participar o no de manera voluntaria en el estudio. Cabe recalcar que toda esta información se manejó en estricto carácter confidencial. La segunda sección recopiló datos propios del odontólogo, tales como, edad, años de ejercicio profesional, especialidad en la cual se desempeña, así como también el sector de práctica profesional actualmente. 21 En la tercera sección se desarrolló el cuestionario “**CONOCIMIENTO EN ODONTÓLOGOS DE CONSULTA PRIVADA Y PÚBLICA EN LACTANCIA MATERNA EN SALUD BUCAL DE NIÑOS. HUANCAYO 2023**”. Éste constó de un total de 20 preguntas, cada una con 5 alternativas según escala de LIKERT. Cada alternativa contó con un puntaje que tuvo valores entre el 1 y el 5, siendo 5 el máximo puntaje asignado y 1 al incorrecto. Por lo tanto, un puntaje de 1 a 34 será considerado DEFICIENTE, de 35 a 67 el nivel de conocimiento se considerará REGULAR, y de 68 a 100, nivel de conocimiento BUENO

2.6. Método de análisis de datos

Una vez ejecutada la recopilación de datos con los instrumentos establecidos serán ejecutados en el paquete estadístico IBM SPSS Statistic 25 en español con el software Windows 10, utilizándose estadística descriptiva de tablas de frecuencia para la distribución de los datos y gráficos para la representación de los resultados obtenidos y para comprobar la hipótesis del estudio se utilizará pruebas no paramétricas como coeficiente de correlación de Spearman.

2.7. Aspectos éticos

Este estudio cumplió con los requisitos del Comité de Ética en Investigación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

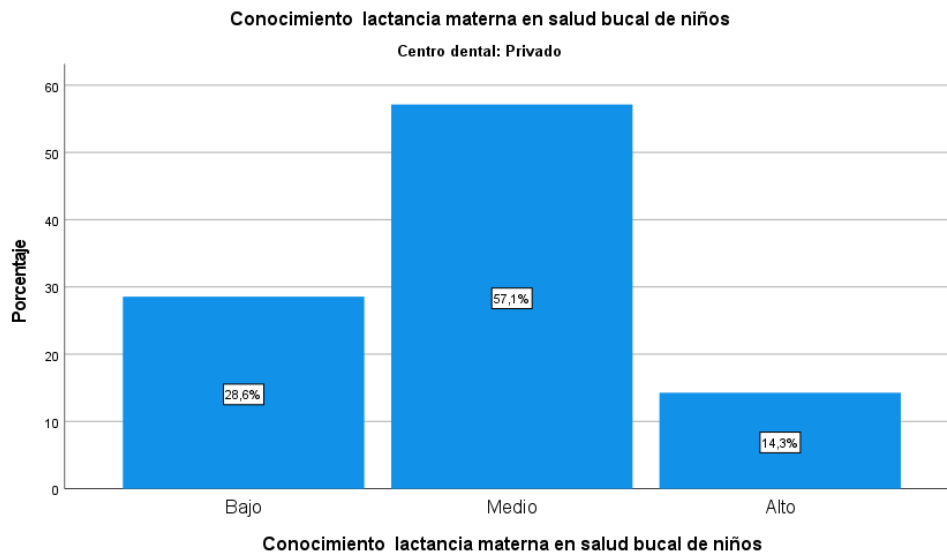
III. RESULTADOS

Tabla N°1. Conocimiento lactancia materna en salud bucal de niños de odontólogos de centros privados

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	8	28,6
	Medio	16	57,1
	Alto	4	14,3
	Total	28	100,0

Fuente. SPSSv23

Gráfico N° 1. Conocimiento lactancia materna en salud bucal de niños de odontólogos de centros privados



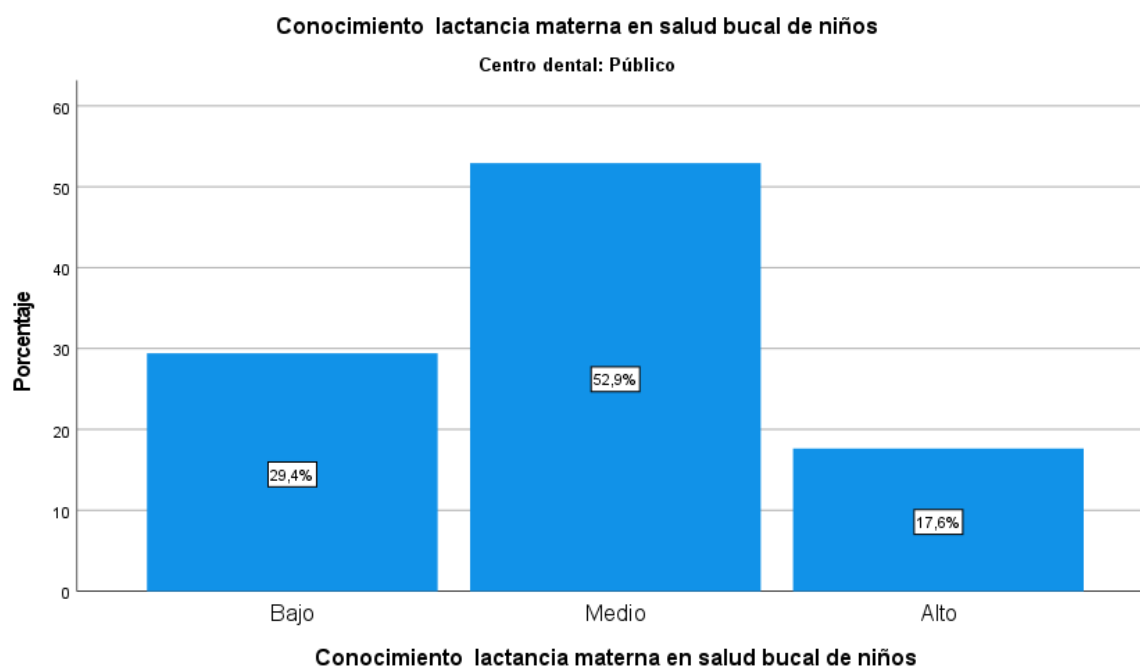
Interpretación: De la tabla 1 y el grafico1 se aprecia que del total de odontólogos de odontólogos de centros privados $n=28$, el 28,6% presentaron Conocimiento bajo acerca la lactancia materna en salud bucal de niños; el 57.1% presentaron Conocimiento medio acerca la lactancia materna en salud bucal de niños; el 14.3% presentaron Conocimiento alto bajo acerca la lactancia materna en salud bucal de niños

Tabla N°2. Conocimiento lactancia materna en salud bucal de niños de odontólogos de centros públicos

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	5	29.4
	Medio	9	52.9
	Alto	3	17.6
	Total	17	100.0

Fuente. SPSSv23

Gráfico N° 2. Conocimiento lactancia materna en salud bucal de niños de odontólogos de centros públicos



Interpretación: De la tabla 2 y el gráfico 2 se aprecia que del total de odontólogos de odontólogos de centros públicos n=17, el 29,4% presentaron Conocimiento bajo acerca la lactancia materna en salud bucal de niños; el 52,9% presentaron Conocimiento medio acerca la lactancia materna en salud bucal de niños ; el 17,6% presentaron Conocimiento alto bajo acerca la lactancia materna en salud bucal de niños

Tabla N°3. Centro dental según Conocimiento lactancia materna en salud bucal de niños por Sexo

				Conocimiento lactancia materna en salud bucal de niños			
Sexo				Bajo	Medio	Alto	
Masculino	Centro dental	Privado	Recuento	7	9	3	19
			% del total	24,1%	31,0%	10,3%	65,5%
		Público	Recuento	3	6	1	10
			% del total	10,3%	20,7%	3,4%	34,5%
	Total		Recuento	10	15	4	29
			% del total	34,5%	51,7%	13,8%	100,0%
Femenino	Centro dental	Privado	Recuento	1	7	1	9
			% del total	6,3%	43,8%	6,3%	56,3%
		Público	Recuento	2	3	2	7
			% del total	12,5%	18,8%	12,5%	43,8%
	Total		Recuento	3	10	3	16
			% del total	18,8%	62,5%	18,8%	100,0%
Total	Centro dental	Privado	Recuento	8	16	4	28
			% del total	17,8%	35,6%	8,9%	62,2%
		Público	Recuento	5	9	3	17
			% del total	11,1%	20,0%	6,7%	37,8%
	Total		Recuento	13	25	7	45
			% del total	28,9%	55,6%	15,6%	100,0%

Fuente. SPSSv23

Interpretación: Según el sexo masculino en centro privado el 31. % presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños, asimismo Según el sexo masculino en centro público el 20.7% presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños.

Según el sexo femenino en centro privado el 43.8% presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños, asimismo Según el sexo masculino en centro público el 18.8% presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños.

Gráfico N° 4. Centro dental según Conocimiento lactancia materna en salud bucal de niños por Sexo masculino

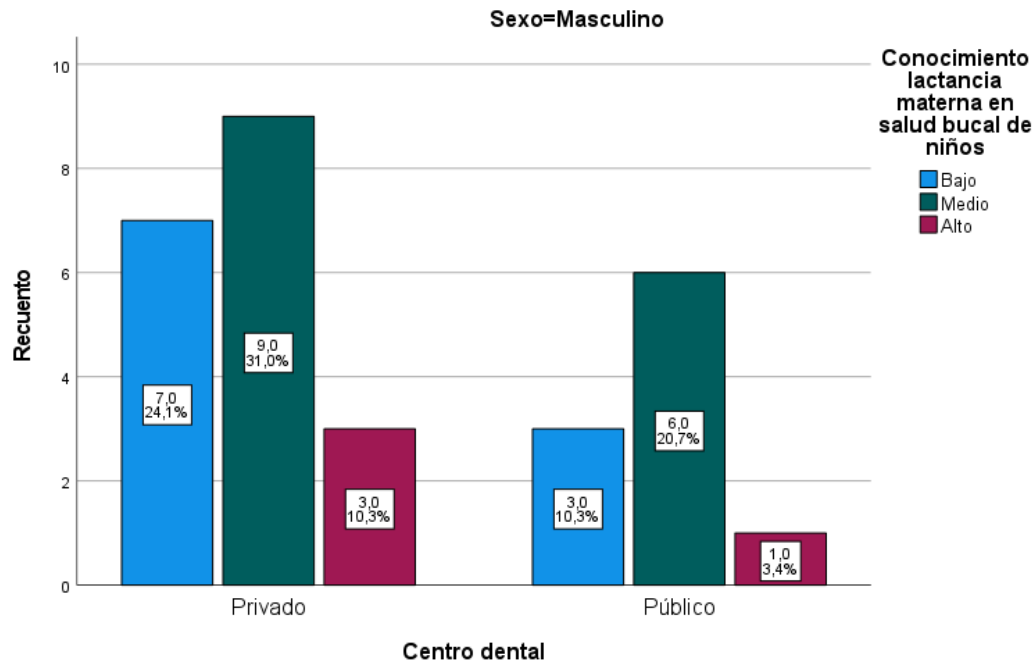


Gráfico N° 4. Centro dental según Conocimiento lactancia materna en salud bucal de niños por Sexo femenino

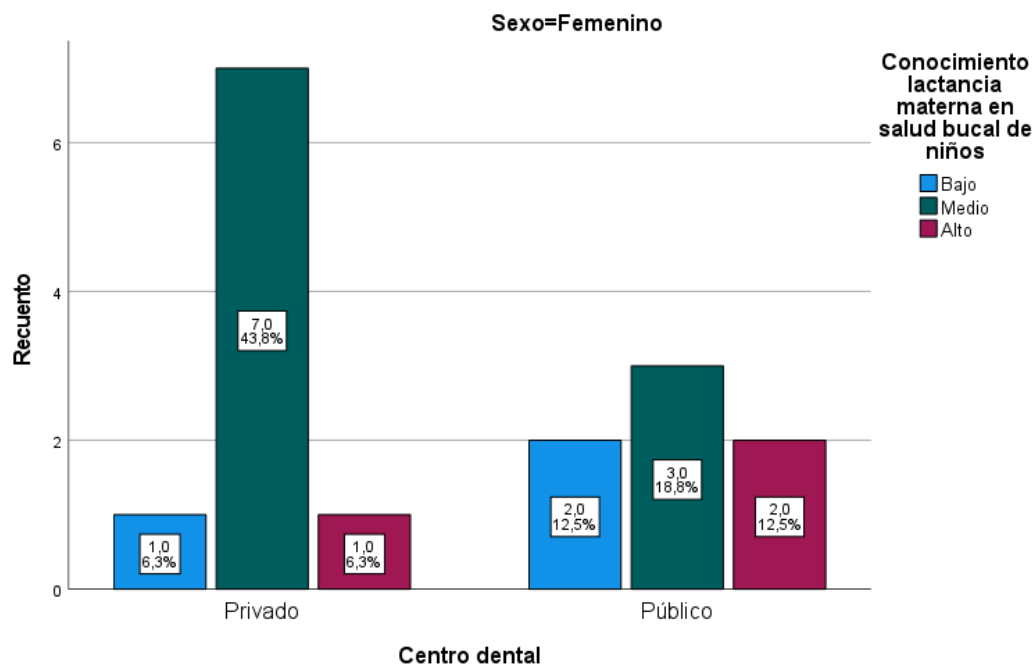


Tabla N°4. Centro dental según Conocimiento lactancia materna en salud bucal de niños por edad

Edad				Conocimiento lactancia materna en salud bucal de niños			
				Bajo	Medio	Alto	Total
25a 30 años	Centro dental	Privado	Recuento	2	5	2	9
			% del total	13,3%	33,3%	13,3%	60,0%
		Público	Recuento	2	2	2	6
			% del total	13,3%	13,3%	13,3%	40,0%
	Total		Recuento	4	7	4	15
			% del total	26,7%	46,7%	26,7%	100,0%
31 a 45 años	Centro dental	Privado	Recuento	6	11	2	19
			% del total	20,0%	36,7%	6,7%	63,3%
		Público	Recuento	3	7	1	11
			% del total	10,0%	23,3%	3,3%	36,7%
	Total		Recuento	9	18	3	30
			% del total	30,0%	60,0%	10,0%	100,0%
Total	Centro dental	Privado	Recuento	8	16	4	28
			% del total	17,8%	35,6%	8,9%	62,2%
		Público	Recuento	5	9	3	17
			% del total	11,1%	20,0%	6,7%	37,8%
	Total		Recuento	13	25	7	45
			% del total	28,9%	55,6%	15,6%	100,0%

Fuente. SPSSv23

Interpretación: Según la edad de 25 a 30 años en centro privado el 33.3% presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños, asimismo Según el edad de 25 a 30 años en centro privado el 13,3% presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños.

Según la edad de 31 a 45 años en centro privado el 35.7% presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños, asimismo Según la edad de 31 a 45 años en centro público el 23.3% presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños.

Grafico N°5 Centro dental según Conocimiento lactancia materna en salud bucal de niños por edad de 24 a 30 años

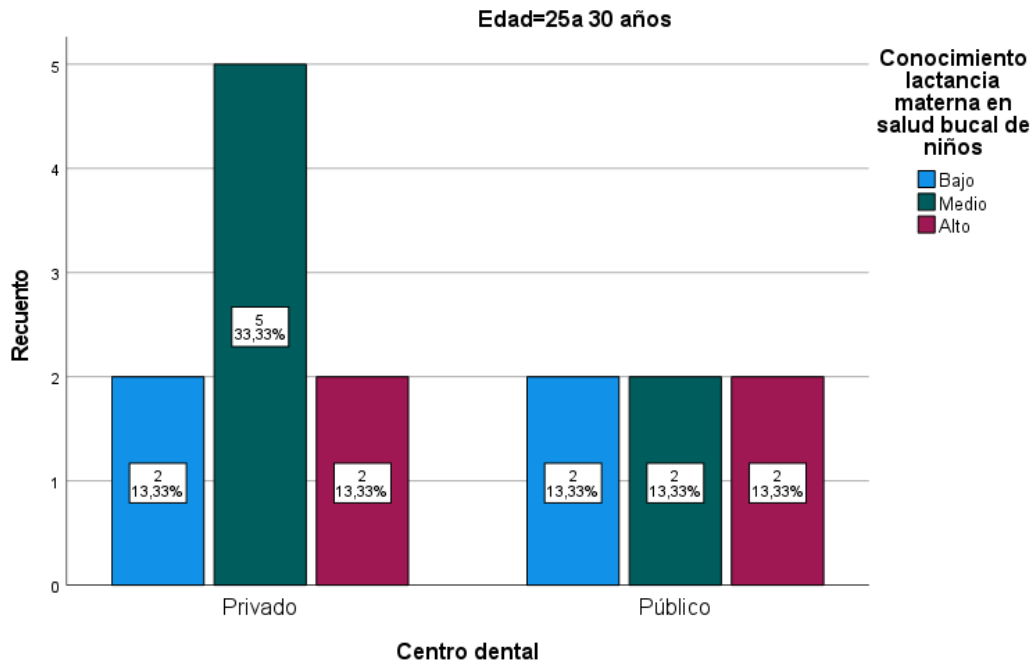
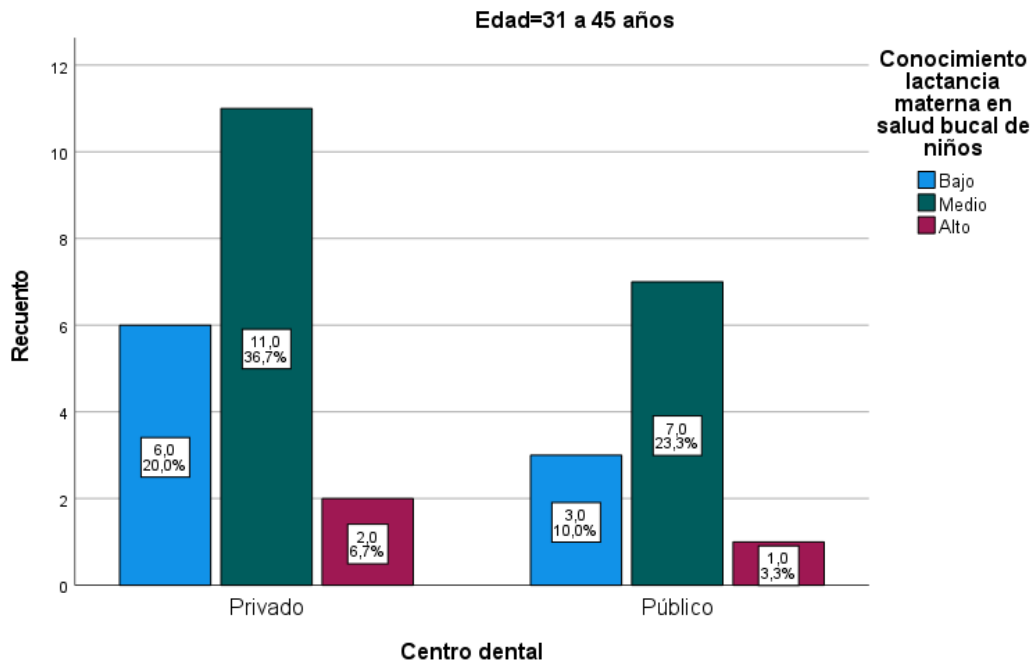


Grafico N°5 Centro dental según Conocimiento lactancia materna en salud bucal de niños por edad de 31 a 45 años



Contrastación de hipótesis general

Hipótesis

Ha: Existe diferencias entre el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de **Huancayo** 2023.

Ho: No Existe diferencias entre el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de **Huancayo** 2023

Nivel de significación

$$\alpha = 0,05 \text{ es decir (5\%)}$$

a) Prueba estadística

Se escoge la prueba Mann Whutney

Estadísticos de prueba^a

	Conocimiento lactancia materna en salud bucal de niños
U de Mann-Whitney	234,000
W de Wilcoxon	640,000
Z	-,105
Sig. asin. (bilateral)	0.03

a. Variable de agrupación: Centro dental

Criterios de decisión

Se rechaza la hipótesis nula Ho y se acepta la hipótesis alternativa Ha si (valor p) se considera menor que el nivel de significancia α . ($p < 0,05$)

Si se considera que (valor p) es mayor que el nivel de significancia α , entonces se acepta la hipótesis nula Ho y se rechaza la hipótesis alternativa Ha. ($p > 0,05$)

Decisión estadística

Como:

$$p = 0,03$$

$$\alpha = 0,05$$

Reemplazando nuestros valores existentes; ($0.000 < 0.05$) entonces $p < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa.

Conclusión estadística

Por lo tanto, Existe diferencias entre el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de **Huancayo** 2023.

IV. DISCUSIÓN

Nuestros resultados reportan que existe diferencias entre el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023. Estos resultados coinciden con el estudio: Baydar et al. (2016). Se concluye del estudio que existe una falta de conocimiento sobre lactancia materna y leche materna por parte del personal de salud de Turquía (6). También coincide con Martínez (2022) Se concluyó que el nivel de conocimiento frente al tema no está relacionado con el sector de práctica profesional, ni con la edad, sin embargo, sí se halló asociación directa con los años de experiencia profesional (10). Nuestros resultados también reportan que , el 28,6% presentaron Conocimiento bajo acerca la lactancia materna en salud bucal de niños; el 57.1% presentaron Conocimiento medio acerca la lactancia materna en salud bucal de niños ; el 14.3% presentaron Conocimiento alto bajo acerca la lactancia materna en salud bucal de niños asimismo, el 29,4% presentaron Conocimiento bajo acerca la lactancia materna en salud bucal de niños; el 52.9% presentaron Conocimiento medio acerca la lactancia materna en salud bucal de niños ; el 17.6% presentaron Conocimiento alto bajo acerca la lactancia materna en salud bucal de niños puede compararse con Yang et al. (2018). Realizaron un estudio en China continental con el objetivo principal de explorar el conocimiento de los proveedores de atención médica sobre lactancia materna prematura. Realizaron una encuesta de tipo transversal a personal de 9 unidades de cuidados intensivos neonatales de tercer nivel. Se exigió que en caso acepten formar parte del estudio, debían contestar todas las preguntas; la encuesta tuvo 3 secciones: información demográfica, conocimiento sobre lactancia materna en lactantes prematuros y evaluación de la capacitación recibido sobre el tema. La segunda sección contuvo 45 preguntas en total, 37 sobre “verdadero/falso/incierto” y 8 de opción múltiple. De una muestra de 187 personas encuestadas, se obtuvo como resultado que el 53,73% respondió correctamente las preguntas. Tanto enfermeras como médicos refirieron querer mayores capacitaciones respecto al tema, una mayor cantidad de enfermeras refirió haber recibido capacitaciones durante el último año. El estudio concluyó que los proveedores de atención médica de UCIN de China, tienen conocimientos carentes sobre el tema de lactancia materna prematura, con un fuerte deseo de que se les capacite sobre este tema (7). Asimismo , nuestros resultados evidencian que El

43.8% del sexo femenino en centro privado presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños ,asimismo Según el sexo masculino en centro público el 18.8% presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños.El 33.3% la edad de 25 a 30 años en centro privado presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños ,asimismo Según el edad de 25 a 30 años en centro privado el 13,3% presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños.El 35.7% la edad de 31 a 45 años en centro privado presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños ,asimismo Según la edad de 31 a 45 años en centro público el 23.3% presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños. Existe diferencias entre el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023. Estos resultados coinciden con Magalhães (2020). De los 568 profesionales encuestados, el 92,3% coincide en que estimular la Lactancia materna y una alimentación complementaria saludable, son atribuciones que le corresponden al odontólogo, aun así, apenas un 15% dice sentirse preparado para orientar a los pacientes frente a este tema. Se concluyó que pese a reconocer la importancia de la lactancia materna y alimentación complementaria saludable tanto en la salud general como en la salud bucal, existen vacíos por llenar tanto al egresar como en la formación constante del Cirujano dentista (3). A nivel nacional tenemos coincide con Espinoza (2017). Se consideró deficiente con 0 a 11 puntos, regular con 12 a 15 puntos y 16 a 20 puntos, bueno. Se observó como resultado que el 81,2% de alumnos encuestados, poseía un nivel de conocimiento deficiente respecto al tema. El 100% de encuestados de sexto ciclo, presentó un conocimiento deficiente, mientras que apenas el 9,5% de encuestados del octavo ciclo, presentaban un nivel de conocimiento bueno. En conclusión, se pudo observar que el conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes en los estudiantes de la Escuela de Odontología de la Universidad Señor de Sipán fue deficiente (8). También puede equipararse con Villanueva (2019). Se encontró un nivel de conocimiento y actitudes en prevención de salud bucal similares entre pediatras y madres de 60% y 56,2%, respectivamente. Se concluyó que el nivel de conocimiento de la madre está directamente relacionado con su actitud; además, se halló una relación directa entre los años de ejercicio profesional y la actitud del pediatra, por lo cual se resalta la importancia en la influencia del pediatra tanto en los conocimientos como en el actuar de las madres en cuanto a prevención en la salud bucal de sus menores (9).

V. CONCLUSIONES

1. el 28,6% presentaron Conocimiento bajo acerca la lactancia materna en salud bucal de niños; el 57.1% presentaron Conocimiento medio acerca la lactancia materna en salud bucal de niños.
2. El 29,4% presentaron Conocimiento bajo acerca la lactancia materna en salud bucal de niños; el 52.9% presentaron Conocimiento medio acerca la lactancia materna en salud bucal de niños.
3. El 31. % sexo masculino en centro privado presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños, asimismo Según el sexo masculino en centro público el 20.7% presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños.
4. El 43.8% del sexo femenino en centro privado presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños, asimismo Según el sexo masculino en centro público el 18.8% presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños.
5. El 33.3% la edad de 25 a 30 años en centro privado presentó conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños, asimismo Según la edad de 25 a 30 años en centro privado el 13,3% presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños.
6. El 35.7% la edad de 31 a 45 años en centro privado presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños, asimismo Según la edad de 31 a 45 años en centro público el 23.3% presentaron conocimiento medio sobre lactancia materna en salud bucal de niños.
7. Existe diferencias entre el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023.

VI. RECOMENDACIONES

1. Realizar un estudio cuya muestra abarque otras especialidades de Odontología.
2. Implementar en los planes de estudio de las facultades de odontología de las diversas universidades, capacitación sobre lactancia materna, su importancia y repercusión en la salud general y bucal de los infantes.
3. Fomentar en los cirujanos dentistas la capacitación constante en el tema ya que el estimular a las madres a practicar la lactancia materna exclusiva es labor del personal de salud de las diversas especialidades que están en contacto directo con la madre gestante y lactante, lo cual incluye al Odontólogo general y específicamente a ciertas especialidades.
4. Debido a la poca evidencia, se sugiere realizar más investigaciones donde se evalúe el nivel de conocimiento sobre el tema en los Cirujanos Dentistas asociando otras variables aparte de las ya usadas.
5. Capacitar tanto al personal del sector público como privado sobre la importancia de lactancia materna en el desarrollo del infante, a nivel general y bucal. Se recomienda realizar un diagnóstico oportuno para prevenir la caries distal, como un plan de promoción de la salud en diferentes regiones para mejorar la prevalencia de caries distal por la posición de las terceras molares. –
6. Realizar futuras investigaciones sobre la prevalencia de caries distal asociada a la impactación del tercer molar mandibular en las distintas provincias de Huancayo y a nivel nacional.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. (2017). Metas mundiales de nutrición 2025. Documento normativo sobre la lactancia materna. https://www.who.int/nutrition/publications/globaltargets2025_policybrief_breastfeeding/es/
2. Acevedo Palacios, M. (2015) Beneficios de la lactancia materna en el desarrollo de la boca del bebé [Tesis de posgrado, Universidad Veracruzana]. <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/46468/AcevedoPalaciosMayra.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
3. Magalhães, L. (2020). A inserção do Cirurgião-Dentista na promoção do aleitamento materno e alimentação complementar saudável: da formação à prática [Tesis de Posgrado, Universidad de São Paulo]. <https://doi.org/10.11606/T.6.2020.tde-01102020-145431>
4. Brahm. P. y Valdés. V. (2017). Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Revista Chilena de Pediatría, 88(1), 7-14. <https://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062017000100001>
5. Organización Panamericana de la Salud (2013 – 2021). Protección de la lactancia materna en Perú. Perú: Organización Panamericana de la Salud. https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=2370:proteccion-lactancia-materna-peru&Itemid=900
6. Baydar Artantas, A, Kayhan Tetis, B, Kilic, M, Karatas Eray, I, Cetin, N, Guney, S, Akdogan, D, Domad, U, Ustu, Y. y Ugurlu, M. (2016). Knowledge level, attitude and own experience of health professionals about breastfeeding and breast milk in a city of Turkey: Cross-sectional study. Archivos argentinos de pediatría, 114(6), 514–520. <https://doi.org/10.5546/aap.2016.eng.514>
7. Yang, Y, Li, R, Wang, J, Huang, Q. y Lu, H. (2018). Knowledge of healthcare providers regarding breastfeeding preterm infants in mainland China. BMC Pediatrics, 18(251), 1-7. <https://doi.org/10.1186/s12887-018-1223-7>
8. Espinoza, E. (2017). Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes en los estudiantes de la escuela de estomatología de la Universidad Señor

- de Sipán, 2017 [Tesis de pregrado, Universidad Señor de Sipán]. [https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/4356#:~:text=Los%20resultados%20mostraron%20que%20el,%25\)%20y%20Bueno%20\(7.0%25\).](https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/4356#:~:text=Los%20resultados%20mostraron%20que%20el,%25)%20y%20Bueno%20(7.0%25).)
9. Villanueva, J. (2019). Relación entre conocimientos y actitudes de pediatras con el de las madres respecto a prevención en salud bucal en niños de 0 a 36 meses de edad; en el HONADOMANI San Bartolomé – MINSA, 2018 [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marco]. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/10567>
 10. Martínez Chuquitaype, Bárbara Alexandra (2022) CONOCIMIENTO DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS EN LA PRÁCTICA PRIVADA Y/O PÚBLICA, SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EN LA SALUD BUCAL DE INFANTES DE 0 A 2 AÑOS DE EDAD.UNFV
 11. UNICEF. Lactancia materna, clave para el desarrollo UNICEF [Internet]. [citado 28 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/colombia/comunicados-prensa/lactancia-materna-la-clavepara-el-desarrollo-optimo-durante-la-primera-infancia>
 12. García-López DR. Composición e inmunología de la leche humana. 2011;9.
 13. OPS. Lactancia materna y alimentación complementaria - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 27 de septiembre de 86 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-maternaalimentacion-complementaria>
 14. Latham MC. Capítulo 7: Lactancia materna [Internet]. [citado 27 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.fao.org/3/w0073s/w0073s0b.htm>
 15. Rendón Macías ME, Serrano Meneses GJ. Fisiología de la succión nutritiva en recién nacidos y lactantes. Boletín médico del Hospital Infantil de México. agosto de 2011;68(4):319-27.
 16. MINSA. Lactancia materna: Contenidos técnicos para profesionales de la salud. 2a ed. Santiago: Ministerio de Salud; 2010.
 17. MINSA. Somos lecheros Rotafolio [Internet]. [citado 28 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4929.pdf>

18. Cabedo R, Manresa JM, Cambredó MV, Montero L, Reyes A, Gol R, et al. Types of breastfeeding and reasons that influence to stop it before 6 months. LACTEM Study. Portal Regional da BVS Informação e Conhecimento para a Saúde. 2019; p. 54-61.
19. Flores, Solano J. Guía técnica para la consejería en lactancia materna Lima; 2017.
20. . Latham C. NUTRICIÓN HUMANA EN EL MUNDO Nueva York: Universidad de Cornell; 2002.
21. AGUAYO J, ARENA, DÍAZ, GÓMEZ A, HERNÁNDEZ T, LANDA L, et al. Lactancia Materna: guía para profesionales Barcelona: Comité de Lactancia Materna de la; 2004.
22. Asociación Española de Pediatría. Recomendaciones sobre lactancia materna del Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría | Asociación Española de Pediatría [Internet]. [citado 28 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactanciamaterna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna>
23. OPS. Promoción de la Salud - Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 5 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
24. Alcalde-Rabanal. J, Lazo-Gonzales. O. y Nigenda. G. (2011). Sistema de salud de Perú. Salud pública de México, 53(2), 5243-5254. https://www.researchgate.net/publication/262502048_Sistema_de_salud_de_Peru

ANEXOS

Anexo N° 1

Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt

Formato de matriz de consistencia

Autor:
Tema: “CONOCIMIENTO EN ODONTÓLOGOS DE CONSULTA PRIVADA Y PÚBLICA EN LACTANCIA MATERNA EN SALUD BUCAL DE NIÑOS. HUANCAYO 2023”

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables Y dimensiones	Metodología
Principal	Principal	General		
¿ Comparar el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023?	Determinar a diferencias entre el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023	Existe diferencias entre el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023	Variable 1: nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud	Nivel de investigación • Descriptivo – comparativo Diseño de la investigación • No experimental • Transversal • Prospectivo
Específicos	Específicos	Específicas	Co variables	Población
¿ Cuál es el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023? ¿ Cuál es el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023? ¿ Comparar el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023 según grupo etareo? ¿Comparar el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023 según sexo?	Establecer el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023. Establecer el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023. Establecer el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023 según grupo etareo. Establecer el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023 según sexo.	E el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023, es medio. El nivel de conocimiento en odontólogos de consulta pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023, es medio. Existe diferencias en el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad de Huancayo 2023 según grupo etareo. Existe diferencias en el nivel de conocimiento en odontólogos de consulta privada y pública en lactancia materna en salud bucal de niños de la ciudad	Sexo Edad	La población de la investigación estuvo conformada por 71 odontólogos Muestra: La población de la investigación estuvo conformada por 45 odontólogos. Técnicas -Observación Instrumentos -Ficha de observación

		de Huancayo 2023 según sexo		
--	--	---------------------------------------	--	--

Anexo N° 2

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento hago constar que acepto voluntariamente mi participación en el estudio de investigación titulado: CONOCIMIENTO EN ODONTÓLOGOS DE CONSULTA PRIVADA Y PÚBLICA EN LACTANCIA MATERNA EN SALUD BUCAL DE NIÑOS. HUANCAYO 2023". Firmo este documento como prueba de mi aceptación, habiendo sido informado antes sobre la finalidad del estudio y que ninguno de los procedimientos a utilizarse en la investigación pondrá en riesgo mi salud y bienestar. Además, se me ha aclarado que no haré ningún gasto, ni recibiré ninguna retribución económica por mi participación.

Apellidos: _____ Nombres: _____

D.N.I.: _____ Firma: _____

Lima, ___ de _____ del 2023

Anexo 3

Cuestionario

CONOCIMIENTO EN ODONTÓLOGOS DE CONSULTA PRIVADA Y PÚBLICA EN LACTANCIA MATERNA EN SALUD BUCAL DE NIÑOS. HUANCAYO

Edad:

Género: Femenino () Masculino ()

SECCIÓN 3 Instrucciones Lea atentamente todos los ítems, cada uno presenta cinco alternativas desde “muy en desacuerdo” hasta “muy de acuerdo”, previo al envío de sus respuestas tendrá la opción de cambiar de alternativa que considere correcta, posterior al envío, no hay opción a cambio.

1. Aquellos menores con lactancia materna exclusiva por un periodo menor o igual a 6 meses, presentan 15 veces mayor riesgo de manifestar distoclusión.

a. Muy en desacuerdo b. En desacuerdo c. Indiferente d. De acuerdo e. Muy de acuerdo

2. La lactancia materna exclusiva ayudará al correcto posicionamiento de la mandíbula desde las primeras semanas de vida.

a. Muy en desacuerdo b. En desacuerdo c. Indiferente d. De acuerdo e. Muy de acuerdo

3. Una lactancia materna exclusiva durante mínimo 6 a 8 meses desde el nacimiento, puede permitir que la mandíbula alcance su posición adecuada respecto al maxilar superior.

a. Muy en desacuerdo b. En desacuerdo c. Indiferente d. De acuerdo e. Muy de acuerdo

4. La lactancia materna exclusiva incentiva un mayor desarrollo de los maxilares produciendo el avance mandibular, y en consecuencia estimulará los meniscos articulares y contribuirá al desarrollo de la Articulación temporomandibular.

a. Muy en desacuerdo b. En desacuerdo c. Indiferente d. De acuerdo e. Muy de acuerdo

5. La práctica de alimentación con lactancia materna exclusiva contribuirá con el desarrollo del tercio inferior facial del infante.

a. Muy en desacuerdo b. En desacuerdo c. Indiferente d. De acuerdo e. Muy de acuerdo

6. La lactancia materna consta de 2 etapas: succión y deglución, las cuáles junto a la respiración, estimularán los músculos orofaciales previniendo futuras alteraciones en el lenguaje.

a. Muy en desacuerdo b. En desacuerdo c. Indiferente d. De acuerdo e. Muy de acuerdo

7. La deglución atípica por interposición lingual o labial no está asociada a un déficit o ausencia de lactancia materna exclusiva.

a. Muy en desacuerdo b. En desacuerdo c. Indiferente d. De acuerdo e. Muy de acuerdo

8. La leche materna favorece el proceso de remineralización dental gracias a la presencia de calcio, fósforo y caseína en su composición.

a. Muy en desacuerdo b. En desacuerdo c. Indiferente d. De acuerdo e. Muy de acuerdo

9. El destete precoz reduce la probabilidad de que el menor desarrolle caries dental.

a. Muy en desacuerdo b. En desacuerdo c. Indiferente d. De acuerdo e. Muy de acuerdo

10. El infante lactante que usa biberón cierra los labios con menos fuerza y presenta dificultad en la regulación del flujo de leche con la lengua.

a. Muy en desacuerdo b. En desacuerdo c. Indiferente d. De acuerdo e. Muy de acuerdo

11. Durante la lactancia materna se ejercitarán músculos de la masticación y faciales, lo cual puede disminuir cada indicador de la maloclusión hasta en un 50%.

a. Muy en desacuerdo b. En desacuerdo c. Indiferente d. De acuerdo e. Muy de acuerdo

12. El lactante alimentado con biberón presentará una ubicación inadecuada de los músculos intraorales.

a. Muy en desacuerdo b. En desacuerdo c. Indiferente d. De acuerdo e. Muy de acuerdo

13. Los niños que reciben lactancia materna por un período menor o igual a 6 meses, suelen sustituir la necesidad de succión nutritiva por hábitos de succión no nutritiva.

a. Muy en desacuerdo b. En desacuerdo c. Indiferente d. De acuerdo e. Muy de acuerdo

14. Los hábitos de succión no nutritiva, prolongados en el tiempo, desencadenarán alteraciones en las estructuras óseas del infante y, por lo tanto, el desarrollo de maloclusiones dentales.

a. Muy en desacuerdo b. En desacuerdo c. Indiferente d. De acuerdo e. Muy de acuerdo

15. La presencia de hábitos bucales nocivos puede desencadenar disturbios en la succión, deglución, mas no se verán afectadas la respiración ni el habla.

a. Muy en desacuerdo (la respiración y el habla también se verán afectadas) b. En desacuerdo c. Indiferente d. De acuerdo e. Muy de acuerdo

16. A mayor tiempo de lactancia materna exclusiva, menor posibilidad de que se presenten hábitos nocivos bucales y se desarrollen anomalías dentofaciales.

a. Muy en desacuerdo b. En desacuerdo c. Indiferente d. De acuerdo e. Muy de acuerdo

17. El deseo de succión en el infante se relaciona con la capacidad de supervivencia y le permite experimentar una sensación de seguridad.

a. Muy en desacuerdo b. En desacuerdo c. Indiferente d. De acuerdo e. Muy de acuerdo

18. Para una mayor influencia en la maduración de las funciones del aparato bucal, la OMS recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses, y una alimentación complementaria a la lactancia materna, hasta los dos años y medio de edad.

a. Muy en desacuerdo b. En desacuerdo c. Indiferente d. De acuerdo e. Muy de acuerdo

19. La lactancia materna exclusiva en un infante puede reducir significativamente la ingesta precoz de azúcares.

a. Muy en desacuerdo b. En desacuerdo c. Indiferente d. De acuerdo e. Muy de acuerdo

20. La lactancia materna favorece el desarrollo del proceso de caries dental durante la infancia temprana.

a. Muy en desacuerdo b. En desacuerdo c. Indiferente d. De acuerdo e. Muy de acuerdo

Confiabilidad 1

CONOCIMIENTO EN ODONTÓLOGOS DE CONSULTA PRIVADA Y PÚBLICA EN LACTANCIA MATERNA EN SALUD BUCAL DE NIÑOS. HUANCAYO

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a realizar la prueba piloto a 10 encuestados y se midió con el coeficiente de confiabilidad de alpha combrach.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{\sum Si^2}{St} \right)$$

Donde

K: Número de ítems

Si²: Varianza Muestral

St varianza del total de puntaje de los ítems

Datos

$$\alpha = \frac{12}{12-1} \left(1 - \frac{1,73}{63.5} \right) = 0.99$$

Para el análisis correspondiente se tomó una muestra piloto de 10 encuestados. El coeficiente obtenido, denota una elevada consistencia interna entre los ítems que conforman el cuestionario CONOCIMIENTO EN ODONTÓLOGOS DE CONSULTA PRIVADA Y PÚBLICA EN LACTANCIA MATERNA EN SALUD BUCAL DE NIÑOS. HUANCAYO fue de 0.99, lo que evidencia que las preguntas del cuestionario contribuyen de manera significativa a la definición de los conceptos que se desean investigar, ya que cuando el coeficiente se aproxima a uno, el instrumento es muy confiable para la presente investigación.

Anexo 7 Evidencia Fotografica











