



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**

**VRIN** | VICERRECTORADO  
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

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

Línea de Investigación: Salud pública

Tesis para optar por el Título Profesional de Cirujano Dentista

Autora

Martinez Chuquitaype, Bárbara Alexandra

Asesor

Oliva Chuman, José Gilberto

(ORCID: 0000-0001-9304-8561)

Jurado

Cortez Marino, María Petronila

Romero Velarde, Mariela Ruthsana

Chacón Gonzales, Doris Maura

Lima – Perú

2022

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por ser mi guía y darme fuerzas cada día, a mi madre y a mi abuela, por ser mis ejemplos a seguir, los principales pilares de mi vida y por creer en mí en todo momento.

A mis hermanas, por hacer cada logro mío, suyo y por ser mis motores, a mis tíos, por su aliento y apoyo incondicional en este camino, a mi enamorado, por desafiarme a superarme a mí misma y acompañarme todo el proceso.

A mi asesor por su tiempo, apoyo y paciencia brindada; a mi universidad y docentes por los conocimientos y experiencias brindadas cada día de mi formación universitaria.

Y a todo aquel que me acompañó, creyó en mí, motivó y dio ánimos para seguir adelante, los estimo mucho.

**DEDICATORIA**

Para mi madre Ysabel, por estar a mi lado en cada paso, por confiar y creer en mí, por enseñarme a volar, porque verla y escucharla me hace creer que todo es posible con amor, dedicación y esfuerzo.

## Índice

Resumen.....		vi
Abstract.....		vii
I.    Introducción.....		1
1.1 Descripción y formulación del problema.....		1
1.2 Antecedentes.....		3
1.3 Objetivos.....		- 8
-  Objetivo general		
-  Objetivos específicos		
1.4 Justificación.....		8
1.5 Hipótesis.....		9
II.   Marco teórico		
2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación .....		10
III.  Método		
3.1 Tipo de investigación.....		17
3.2 Ámbito temporal y espacial.....		17
3.3 Variables.....		17
Operacionalización de variables.....		18
3.4 Población y muestra.....		19
3.5 Instrumentos.....		20
3.6 Procedimientos.....		20
3.7 Análisis de datos.....		21
3.8 Consideraciones éticas.....		21

IV.	Resultados.....	22
V.	Discusión de los resultados.....	29
VI.	Conclusiones.....	31
VII.	Recomendaciones.....	32
VIII.	Referencias.....	33
IX.	Anexos.....	38

## Resumen

Actualmente existe evidencia científica que respalda los múltiples beneficios de la Lactancia Materna a nivel de la salud general, así como también su impacto a nivel de la salud bucal, principalmente durante los primeros años de vida, y por lo tanto a lo largo de toda la vida del ser humano. 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.

*Palabras clave:* lactancia materna, Cirujano dentista, conocimiento.

## **Abstract**

There is currently scientific evidence that supports the multiple benefits of Breastfeeding at the level of general health, as well as its impact at the level of oral health, mainly during the first years of life, and therefore throughout the entire lifespan. life of the human being. The main objective of this research was to determine the level of knowledge of dental surgeons specialized in Pediatric Dentistry and Orthodontics, both in the private and public sectors, about the importance of breastfeeding in the oral health of infants. A descriptive, cross-sectional and prospective investigation was carried out. For data collection, a survey based on foundscientific evidence was prepared, it was corrected and validated by expert judgment, subjected to a pilot test with 40 dental surgeons. Subsequently, it was applied to a total of 304 dental surgeons specialized in pediatric dentistry or orthodontics. The data was entered in Excel; the information was classified in frequency tables and a descriptive analysis was performed. As a result, it was obtained that the level of knowledge of Pediatric Dentists and Orthodontists was good at 96.4% and that there is a very small group of Dental Surgeons of these specialties working in the public sector (9.2%). It was concluded that the level of knowledge regarding the subject is not related to the sector of professional practice, nor to age, however, a direct association was found with the years of professional experience.

*Keywords:* Breastfeeding, dental surgeon, knowledge

## **I. Introducción**

La lactancia materna es definida por Acevedo (2015) 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.

Jones et al. (como se citó en 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.

Según Magalhães (2020), 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.

Magalhães (2020) 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.

### **1.1 Descripción y formulación del problema**

Victoria et al. (como se citó en Brahm y Valdés, 2017), refirió, que en la actualidad apenas un 37% de los bebés menores de 6 meses son alimentados mediante lactancia materna

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.

Organización Panamericana de la Salud (2013 - 2021) 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.

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.

Frente a lo expuesto anteriormente, nos preguntamos: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas en la práctica privada o pública, sobre la importancia de la lactancia materna en la salud bucal de infantes de 0 a 2 años de edad?

## 1.2 Antecedentes

### *Nacionales*

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.

Manrique (2019). Realizó una investigación de tipo observacional, transversal y prospectivo que tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención y el estado de la salud bucal de las gestantes asistentes al servicio de Obstetricia del departamento de Gineco-obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado. Para esto, se realizó la aplicación de un cuestionario de 20 preguntas a 186 gestantes, sobre conocimiento de prevención en salud bucal. Para investigar el estado de salud bucal mediante la observación, se utilizaron los índices de caries dental I-CPO, y de higiene oral IHO y periodontal de Russell I-PR. Entre los resultados se observó que el nivel de conocimiento y el estado de salud bucal

de las participantes presentaron relación positiva según  $X^2= 5.92$  ( $p \leq 0.05$ ). Concluyeron que existe una relación positiva entre el nivel de conocimiento respecto a prevención y el estado de salud oral.

Miraval (2019). Realizó una tesis cuyo objetivo principal fue medir el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de salud bucal en gestantes que se atendían en un Hospital nivel II de Huánuco, fue un estudio de tipo descriptivo, observacional, transversal. Se utilizaron cuestionarios que presentaban 22 preguntas con 4 categorías sobre: nivel de conocimiento en salud bucal, enfermedades bucales, cuidados de salud bucal en la gestación y lactancia y, sobre crecimiento y desarrollo de los dientes. En los resultados se obtuvo que el nivel de conocimiento de salud bucal y enfermedades bucales fue regular, así como también lo fue en el nivel de conocimientos sobre cuidados de salud en gestación y lactancia, y sobre crecimiento y desarrollo de los dientes. Se pudo concluir que el nivel de conocimiento de las gestantes frente al tema fue regular.

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.

### *Internacionales*

Andrades y Dinamarca (2016). Realizaron una tesis en Concepción, Chile para la Universidad del Desarrollo. El objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento de las madres de los pacientes que asistían a la Clínica de Rehabilitación Oral Niños de la Universidad del Desarrollo, respecto a los beneficios de la lactancia materna en la salud oral de sus hijos. Se realizó una selección aleatoria simple, excluyendo a aquellas madres que presentaron alguna discapacidad mental. Se realizó un cuestionario autoadministrado a 85 madres, el cual fue creado por los tesisistas durante el año 2016, validado por juicio de expertos, e incluía datos generales, nivel socioeconómico y nivel educacional, así como también preguntas orientadas al nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en la salud oral de sus hijos. Se obtuvo como resultado promedio del nivel de conocimiento un 78,30% (D.E= 0,14%), lo que indica que existe conocimiento sobre el tema. Correlacionado a la edad, se obtuvo que el grupo de 18 a 29 años logró el promedio de nivel de conocimiento más alto (83,56%); correlacionado con la paridad, las madres con 3 hijos tienen un nivel de conocimiento mayor (85,70%). Frente al nivel educacional, las madres con educación superior completa y básica incompleta, obtuvieron un 85,70% por grupo. Concluyeron que tanto la edad, como el nivel de educación se encuentran relacionados al nivel de conocimiento en el tema. Sin embargo, las variables paridad y nivel socioeconómico no se encuentran relacionadas con la variable nivel de conocimiento.

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, 1

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.

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.

González et al. (2019). Realizaron una investigación en Pinar del Río, Cuba. El objetivo fue elevar el nivel de conocimiento de mujeres embarazadas respecto a los beneficios de la lactancia materna en la salud oral del bebé por nacer. Para ello se realizó un estudio de tipo descriptivo, longitudinal, cuasi- experimental y de intervención educativa en la Clínica Estomatológica Docente Ormani Arenado Llonch en el año 2017. La muestra estuvo conformada por 100 mujeres embarazadas que cursaban su tercer trimestre de gestación. Se

aplicó un cuestionario de tipo anónimo tanto antes como después de la intervención. La investigación constó de 3 etapas: la de diagnóstico inicial, la de intervención educativa y la de diagnóstico final. Como resultados se obtuvo que el 45% poseía un nivel de conocimiento regular previo a la intervención educativa; posterior a ella, el 94% obtuvo un nivel de conocimiento favorable. Se concluyó que la intervención educativa fue efectiva en el grupo de embarazadas estudiadas.

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.

### **1.3 Objetivos**

#### ***Objetivo general***

- Identificar el nivel de conocimiento de los Cirujanos dentistas, de 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.

#### ***Objetivos específicos***

- Identificar el nivel de conocimiento de los Cirujanos dentistas sobre la importancia de la lactancia materna en la salud bucal de infantes, según el sector de práctica profesional.

- Detectar el nivel de conocimiento de los Cirujanos dentistas, de la práctica privada y/o pública sobre la importancia de la lactancia materna en la salud bucal de infantes, según especialidad en la que se desempeñan.

- Identificar el nivel de conocimiento de los Cirujanos dentistas sobre la importancia de la lactancia materna en la salud bucal de infantes, según los años de experiencia profesional.

### **1.4 Justificación**

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,

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.

### **1.5 Hipótesis**

Los Cirujanos Dentistas poseen un nivel de conocimiento bueno sobre la importancia de la lactancia materna en la salud bucal de infantes.

El nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre el tema es directamente proporcional a la edad de los mismos.

El nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre el tema es directamente proporcional a los años de experiencia profesional de los mismos.

## **II. Marco teórico**

### **2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación**

#### ***2.1.1 Cirujano dentista***

Según el Artículo 2 del D.S N° 016-2005-SA de la Ley de trabajo del Cirujano dentista N° 27878 (2005), el Cirujano Dentista es un profesional de la salud legalmente autorizado para desempeñar sus actividades en el campo especializado del sistema estomatognático. Posee conocimientos científicos para prestar servicios en forma humanística, científica y técnica en los procesos de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud mediante la interacción con la persona, la familia, y la comunidad.

#### ***2.1.2 Sector privado***

Alcalde-Rabanal et al. (2011) 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 eclesial 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.

#### ***2.1.3 Sector público***

Alcalde-Rabanal et al. (2011). Afirma que el sector público de salud se encuentra dividido en el régimen subsidiado, también llamado contributivo indirecto, y el contributivo

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.

#### ***2.1.4 Salud bucal***

Según Morata y Morata (2019) es definida como “la ausencia de dolor orofacial, llagas bucales, infecciones, caries y enfermedades periodontales”. Muchas veces separada de la salud general de un individuo, sin embargo, ésta interactúa constantemente con diversos factores como lo son biológicos, psicológicos y sociales, por lo cual hemos de considerarla como parte del estado de salud integral del individuo, y se asocia con resguardar la integridad del complejo bucomaxilofacial, todas y cada una de las estructuras que lo componen.

#### ***2.1.5 Lactancia materna***

Según Acevedo (2015), “la lactancia materna constituye un acto fisiológico, instintivo y natural en los mamíferos”, también llamado amamantamiento, este acto es considerado el segundo estímulo innato, después de respirar. (Benitez et al., 2009). Consta de la alimentación con leche de seno materno, denominada lactancia natural.

Benitez et al. (2009). La lactancia materna ha de suplir las necesidades metabólicas con las que nace cada niño, y de no ser así se recurrirá al apoyo nutricional con sustancias artificiales, desencadenando en una lactancia mixta o netamente artificial.

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2013), asiente que la lactancia materna es un derecho humano fundamental que debe ser promovido y protegido por el Estado, la Sociedad, las Familias y la Comunidad, en la medida que contribuye al desarrollo integral de las niñas y niños, mejora la salud de la madre y fortalece los vínculos familiares.

**2.1.5.1 Importancia de la lactancia materna en la salud del infante.** En la actualidad existe variedad y cantidad de evidencia científica que demuestra que la lactancia materna

exclusiva, representa un gran factor de protección para el lactante frente a diversas enfermedades. Entre algunos beneficios otorgados por la lactancia materna al lactante podemos encontrar los siguientes:

**A. *Reduce el riesgo de contraer enfermedades infectocontagiosas.*** Gómez (2004) nos dice que esto se da debido a que el lactante presenta una serie de deficiencias inmunológicas. La función de fagocitosis y de complemento, maduran a un 60% de las de un adulto, cuando el menor llega a los 6 meses de edad.

Gómez (2004), la leche materna a diferencia de la leche artificial, aporta en su contenido células con función inmune tales como fagocitos, linfocitos T, IgA específicas; agentes antimicrobianos como la lactoferrina, lisozima, fibronectina, y el factor C3; mucina, oligosacáridos, lípidos y bacterias lácticas.

Brahm y Valdés (2017). En el caso de las infecciones de tipo gastrointestinal inespecíficas, la lactancia materna de tipo exclusiva, puede reducir la incidencia de las primeras hasta en un 64%, llegando a proteger al menor hasta 2 meses después de suspender la LME.

Brahm y Valdés (2017) nos dice que, ante infecciones respiratorias, aquellos menores no amamantados presentan cerca de 15 veces mayor riesgo de mortalidad por neumonía frente a niños que han recibido lactancia materna exclusiva en sus seis primeros meses de vida. De la misma manera, si el menor recibió LME mínimamente los primeros 4 meses de vida, la probabilidad de ser hospitalizado por infecciones en vías respiratorias bajas disminuiría en un 72% durante su primer año de vida.

Brahm y Valdés (2017). Otro de los cuadros infecciosos que son muy frecuentes en lactantes es la otitis media aguda, la cual presentará un riesgo reducido al 23% en niños alimentados con lactancia materna exclusiva, el mismo riesgo que podrá reducirse en un 50% a los 3 meses de LME y en un 63% si se prolonga hasta los 6 meses de vida.

**B. Reduce el riesgo de contraer enfermedades crónicas.** Gómez (2004), afirma que esto se da debido a que la leche materna está compuesta por factores de crecimiento epitelial que favorecerán la maduración gastrointestinal, así también, por sus componentes ha de presentar un efecto inmunomodulador y antialérgico. Es así que los lactantes con LME, presentan con menor frecuencia cuadros de alergia, diabetes mellitus, enfermedad inflamatoria intestinal, artritis crónica juvenil, enfermedad celiaca, esclerosis múltiple, linfomas o leucemia.

Brahm y Valdés (2017). En Australia se realizó un estudio de cohorte en el cual se asoció la lactancia materna y el riesgo de asma en niños con máximo 6 años de edad. Se pudo concluir que aquellos niños a los que se les introdujo alimentos, lácteos o no, aparte de la leche materna durante los 4 primeros meses de vida, presentaron tres o más veces un aumento en el riesgo de presentar asma o sibilancias a partir del primer año de vida. El riesgo de padecer asma se verá reducido en un 27% y 40% en niños sin antecedentes y con antecedentes familiares de asma, respectivamente.

Brahm y Valdés (2017). Por otro lado, los lactantes maternos exclusivos, presentan una reducida tasa de obesidad de hasta el 30% durante la adolescencia y adultez, frente a aquellos no amamantados. Dicha reducción en el riesgo está asociada inversamente en un 4% por cada mes de lactancia.

Cabe aclarar que estos beneficios han de darse en un cuadro de lactancia materna propiamente dicha y con una alimentación directa del pecho de la madre y no de biberón, ya que, con el último, el lactante tendrá menor posibilidad de autorregular la ingesta de leche, ganando peso adulto.

Según Gómez (2004), respecto a la leucemia infantil, la lactancia materna por un periodo mayor a 6 meses, reducirá la incidencia de la misma hasta en un 19%. Esto se debe a la presencia de la proteína  $\alpha$ -lac en la leche materna, la cual tendrá un efecto inductor a la

apoptosis de las células cancerígenas y de otras células inmaduras, pero de crecimiento rápido; de la misma manera, permitirá el crecimiento de células maduras y estables.

**C. Mejor desarrollo cognitivo.** Brahm y Valdés (2017). En un estudio en adultos de 18 años, se utilizó la Escala de Inteligencia de Wechsler para adultos (WAIS) y se obtuvo como resultados que quienes recibieron lactancia materna por menos de un mes, presentaron 6,6 puntos menos en la escala, que aquellos que fueron amamantados por 7 a 9 meses, según la escala de WAIS. Según la Borge Priens Prove también se obtuvo una diferencia de 2,1 puntos.

**2.1.5.2 Importancia de la lactancia materna en la salud bucal del infante.** Así como la lactancia materna tiene una serie de repercusiones en el bienestar general del lactante, sus efectos también han de hacerse presentes a nivel de la cavidad bucal del menor, desde la etapa más temprana y a lo largo de su desarrollo, partiendo del hecho de que más allá de los componentes de la leche, la técnica de agarre que tendrá el bebé será distinta en la mama de su madre a la que tendrá con un biberón.

Algunas de los beneficios los daremos a conocer a continuación.

**A. Favorece el desarrollo del aparato bucal.** Paredes y Valdivieso (2008) nos menciona que el componente cráneo buco macizo facial basa su desarrollo en respuesta a una serie de estímulos producidos por el lactante durante el acto de amamantamiento propiamente.

Según Paredes y Valdivieso (2008), al nacer, el menor presentará una mandíbula posicionada hacia distal del maxilar superior, con una distancia de aproximadamente 6 a 12 mm, denominado retrognatismo mandibular secundario, esto debido que, a nivel intrauterino, hubo mayor desarrollo de los tercios superior y medio. Como producto del amamantamiento, la mandíbula avanzará aproximadamente 1.5 mm respecto al maxilar superior, durante las primeras semanas; a los 4 meses de vida, avanzará cerca de 4.6 mm; mientras que entre los 6 a 8 meses, la mandíbula tomará una posición adecuada respecto al maxilar superior.

**B. Disminuye el riesgo de desarrollar maloclusiones.** Cigüeñas (2013) nos dice que el acto de la lactancia propiamente se llevará a cabo en dos etapas, la prehensión y la presión. Ambos originarán una presión negativa dentro de la cavidad bucal.

Cigüeñas (2013) indica que el acto inicia introduciendo en la boca del bebé el pezón y/o parte de la areola. Dentro, se contraerá el reborde anterosuperior del lactante contra la superficie superior del pezón de la madre, otra parte de la mama, entrará en contacto con el dorso lingual y el paladar duro. Los labios presentarán un cierre hermético, el paladar y el maxilar inferior descenderán ligeramente.

Posteriormente, el lactante realizará movimientos anteroposteriores con el maxilar inferior, así como también, dislocamientos de manera transversal. Esto posicionará el reborde alveolar inferior contra el reborde superior comprimiendo el pezón de la madre para la salida de la leche, mientras que la lengua realizará movimientos ondulantes que permitirán la deglución de la leche y sincronizadamente los movimientos de respiración.

Cigüeñas (2013) también nos dice que, los movimientos anteriormente mencionados, estimularán la musculatura peribucal, así como también huesos, cartílagos y otras estructuras bucales, generando un adecuado desarrollo de las mismas y su armonía en el sistema.

El avance de la mandíbula representa el principal estímulo para el crecimiento y desarrollo, por lo cual la lactancia materna favorece el avance de la mandíbula a su posición distal frente al maxilar inferior; evitando retrognatismo mandibular obtendremos mejor relación intermaxilar.

Un lactante que usa biberón, cierra los labios con menor fuerza y presenta dificultad para regular el flujo de leche con la lengua (Paredes y Valdivieso, 2008). Ejercitar los músculos de la masticación y faciales durante la lactancia, disminuirá en un 50% cada indicador de la maloclusión dental.

***C. Reduce la probabilidad de desarrollar hábitos bucales nocivos.*** Dickmar et al. (2015), menciona que cuando el lactante es alimentado con biberón, presentará una ubicación inadecuada de los músculos intraorales incluida la lengua, la cual se ubicará en un espacio que no le corresponde, dando origen a la presencia de hábitos bucales viciosos, retrasando el crecimiento óseo, disturbios de succión y deglución, dificultad para respirar, hablar y generando desequilibrio muscular.

### **III. Método**

#### **3.1 Tipo de investigación**

Cuantitativo, descriptivo, prospectivo, transversal.

#### **3.2 Ámbito temporal y espacial**

El siguiente trabajo de investigación se llevará a cabo aplicando un cuestionario a Cirujanos dentistas que ejercen en la práctica privada y/o pública en Lima Metropolitana durante los meses de mayo y junio del año 2022.

#### **3.3 Variables**

- Nivel de conocimiento
- Sector de práctica profesional
- Especialidad
- Años de experiencia profesional

### 3.3.1 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA	VALOR
Conocimiento sobre lactancia materna	Aprendizaje que se adquiere respecto a un determinado tema.	Conocimiento sobre importancia de la LM en la salud del infante.	Encuesta de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna en la salud bucal de infantes de 0 a 2 años de edad	Intervalo	1 – 34 malo 35 - 67 regular 68 - 100 bueno
		Conocimiento sobre la importancia de la LM en el desarrollo del aparato bucal.			
Sector de práctica profesional	Sector de la salud en el que ejerce el cirujano dentista.		Encuesta	Nominal	Privado Público Ambos
Especialidad	Rama de una ciencia, arte o actividad que se ocupa de una parte limitada de la misma.		Encuesta	Nominal	Odontopediatría Ortodoncia
Años de experiencia	Años de ejercicio profesional como cirujano dentista desde que egresó de pre grado en la universidad		Encuesta	Intervalo	1 - 5 años 5 - 10 años >10 años

### 3.4 Población y muestra

Cirujanos dentistas que ejercen en la práctica privada y/o pública en Lima Metropolitana las especialidades de odontopediatría u ortodoncia maxilar.

#### *Fórmula muestral*

Donde “N” será considerada como la suma de cirujanos dentistas especializados en odontopediatría, así como también aquellos especializados en ortodoncia maxilar; a un nivel de confianza del 95%.

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{e^2(N-1) + Z^2 * p * q} \qquad n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 1484}{0,05^2 (1484-1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 305.3$$

#### *Criterios de inclusión*

- Cirujanos dentistas que ejercen en Lima Metropolitana y Callao.
- Cirujanos dentistas 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*

- Cirujanos dentistas que no ejercen en Lima Metropolitana y Callao
- Cirujanos dentistas que ejercen práctica privada y/o pública en áreas diferentes a la Odontopediatría u Ortodoncia y ortopedia maxilar.
- Cirujanos dentistas que no den su consentimiento para formar parte del estudio.

### **3.5 Instrumentos**

El instrumento que se utilizó en el presente estudio fue elaborado por la autora 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.

### **3.6 Procedimientos**

Una vez elaborada y validada la encuesta, se realizó un cuestionario en Google Forms y fue enviado como prueba piloto a 40 cirujanos dentistas, posteriormente se calculó el coeficiente de  $\alpha$  de Cronbach para medir la fiabilidad del instrumento, obteniendo un valor igual a 0.73.

La encuesta fue enviada vía redes sociales a un total de 653 cirujanos dentistas, entre odontopediatras y ortodoncistas, de manera aleatoria. El cuestionario fue resuelto por un total de 304 cirujanos dentistas. 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 Cirujano dentista, tales como, edad, años de ejercicio profesional, especialidad en la cual se desempeña, así como también el sector de práctica profesional actualmente.

En la tercera sección se desarrolló el cuestionario “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”. 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.

### **3.7 Análisis de datos**

Los datos recolectados de cada cuestionario, fueron ingresados en el programa Excel. Para su clasificación se consideró cada objetivo según lo planteado en el estudio individualmente y según se asoció. Se clasificó la información en tablas de frecuencia y se realizó un análisis de tipo descriptivo.

### **3.8 Consideraciones éticas**

El presente estudio se hizo efectivo cumpliendo todos los principios de ética y respetando la privacidad de los cirujanos dentistas participantes. Se envió el cuestionario vía online a los profesionales que fueron parte del estudio.

Solo se permitió resolver el cuestionario de conocimientos a aquellos profesionales que aceptaron previamente el formar parte del estudio de manera voluntaria. Así mismo la identidad de cada profesional fue de entero carácter anónimo.

#### IV. Resultados

El presente estudio fue dirigido a un total de 304 Cirujanos dentistas de las especialidades de Odontopediatría y Ortodoncia Maxilar. Estos accedieron a formar parte de la investigación de manera voluntaria y respondieron un total de 24 preguntas, 04 de carácter personal y 20 sobre conocimientos del tema, todas necesarias para cubrir los objetivos de la investigación.

Seguidamente se adjuntarán los resultados obtenidos, así como la explicación debida de cada tabla y figura.

**Tabla 1**

*Descripción demográfica de Cirujanos dentistas: Odontopediatras y Ortodoncistas*

<b>VARIABLES</b>	<b>(n= 304)</b>	
<b>Edad</b>	<b>N°</b>	<b>Porcentaje %</b>
< de 30 años	56	18.4%
30 - 45 años	244	80.3%
> 45 años	4	1.3%
<b>Años de experiencia profesional</b>		
1 - 5 años	60	19.7%
5 - 10 años	100	32.9%
> de 10 años	144	47.4%
<b>Especialidad</b>		
Odontopediatría	113	37.2%
Ortodoncia y Ortopedia Maxilar	191	62.8%
<b>Sector de Práctica Profesional</b>		

Privado	276	90.8%
Público	0	0.0%
Ambos	28	9.2%
<b>TOTAL</b>	<b>304</b>	<b>100%</b>

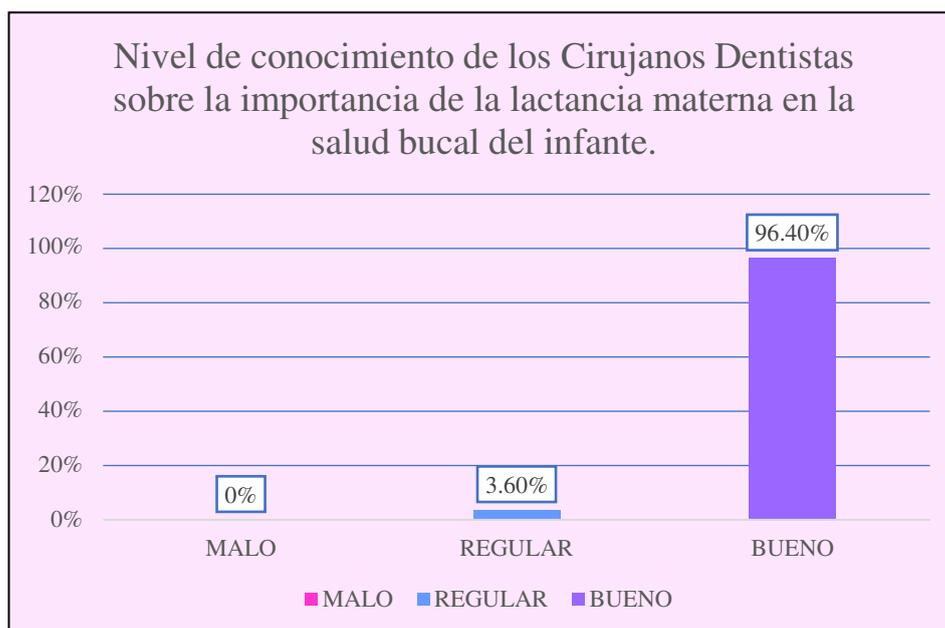
**Tabla 2**

*Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas*

<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
MALO	0%
REGULAR	3.60%
BUENO	96.40%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

**Figura 1**

*Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas*



*Nota:* La Tabla 2 y Figura 1 nos muestran que la gran mayoría de cirujanos dentistas especializados en Odontopediatría u Ortodoncia Maxilar, cuenta con un nivel de conocimiento bueno sobre la importancia de la lactancia materna en la salud bucal de infantes (96,4%), mientras que un muy reducido grupo, cuenta con un nivel de conocimiento regular sobre el tema (3,60%).

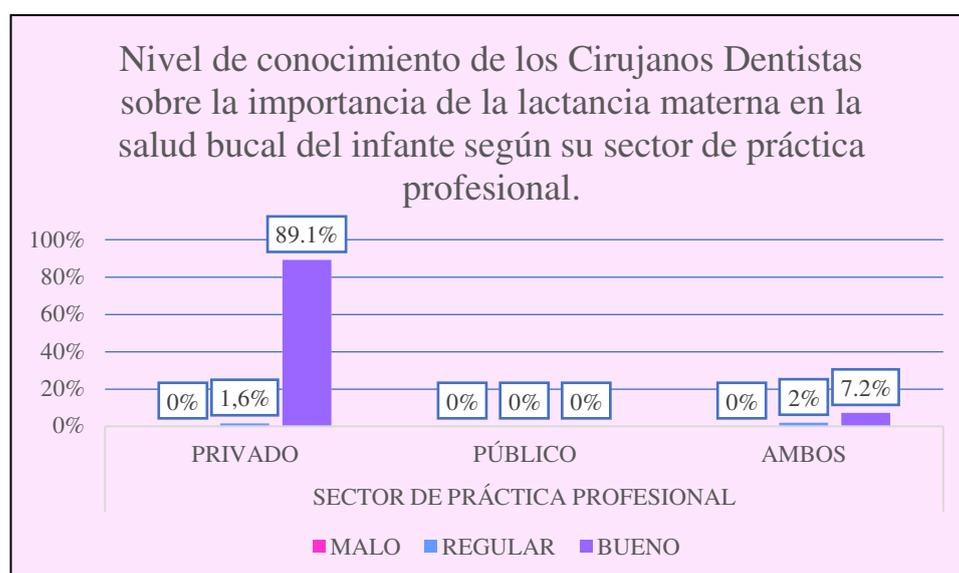
**Tabla 3**

*Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas según su sector de práctica profesional*

NIVEL DE CONOCIMIENTO	SECTOR DE PRÁCTICA PROFESIONAL		
	PRIVADO	PÚBLICO	AMBOS
MALO	0 %	0 %	0 %
REGULAR	1.6 %	0 %	2 %
BUENO	89.1 %	0 %	7.2 %
TOTAL	90.8 %	0 %	9.2 %

**Figura 2**

*Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas según su sector de práctica profesional*



*Nota:* Del 96.4% que obtuvo un nivel de conocimiento bueno (según Tabla 2 y Figura 1) podemos observar en la Tabla 3 y Figura 2, que un 89.1% pertenece al sector privado, mientras que el 7.2% restante labora tanto en el sector privado como público. Por otro lado, del 3.6% que obtuvo un nivel de conocimiento regular (según Tabla 2 y Figura 1), un 1.6% labora en el sector privado y el 2% en los sectores privado y público.

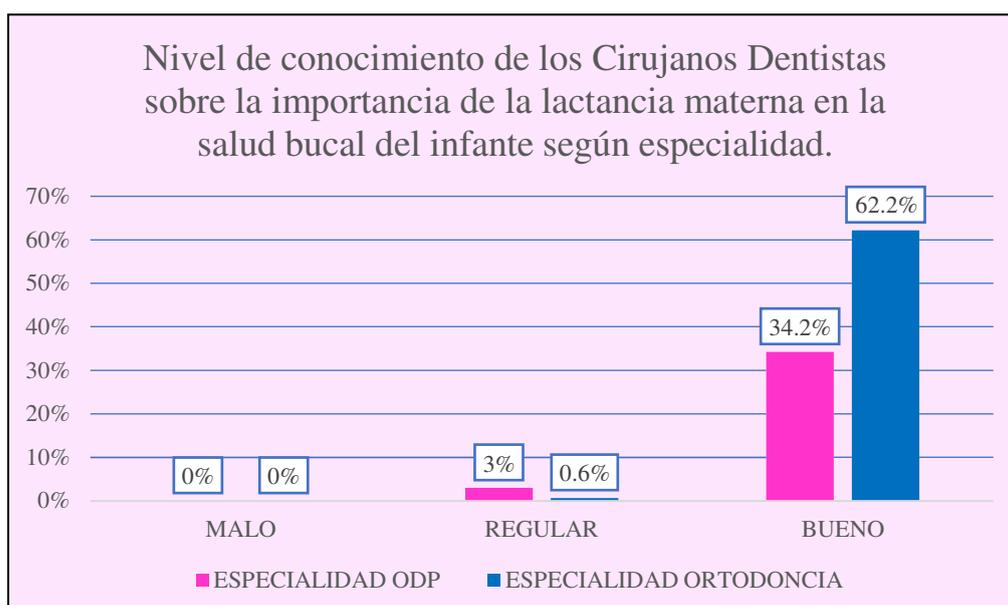
**Tabla 4**

*Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas según especialidad*

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ESPECIALIDAD	
	ODP	ORTODONCIA
MALO	0%	0%
REGULAR	3.0 %	0.6 %
BUENO	34.2 %	62.2 %
TOTAL	37.2 %	62.8 %

**Figura 3**

*Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas según especialidad*



*Nota:* En la Tabla 4 y Figura 3 observamos que del 96.4% con nivel de conocimiento bueno, el 62.2% pertenece a la especialidad de Ortodoncia, mientras que un 34.2% a la especialidad de Odontopediatría. Por otro lado, del 3.6% restante con nivel de conocimiento regular, el 3% pertenece a la especialidad de Odontopediatría y apenas un 0.6% a la especialidad de Ortodoncia.

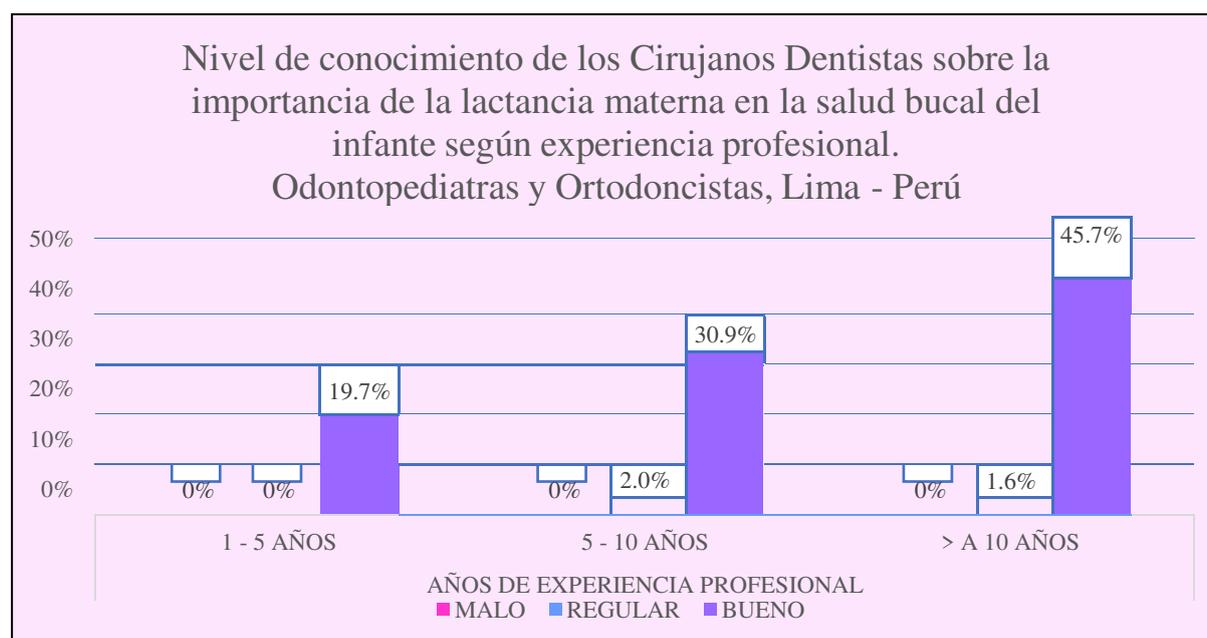
**Tabla 5**

*Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas según años de experiencia profesional*

NIVEL DE CONOCIMIENTO	AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL		
	1 - 5 AÑOS	5 - 10 AÑOS	> A 10 AÑOS
MALO	0%	0%	0%
REGULAR	0%	2.0%	1.6%
BUENO	19.7%	30.9%	45.7%
<b>TOTAL</b>	<b>19.7 %</b>	<b>32.9 %</b>	<b>47.4 %</b>

**Figura 4**

*Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas según años de experiencia profesional*



*Nota:* En la tabla 5 y Figura 4 podemos observar que del 96.4% con nivel de conocimiento bueno, un 45.7% tiene más de 10 años de experiencia profesional, 20.9% entre 5 a 10 años de experiencia y un 19.7% cuenta con una experiencia de entre 1 y 5 años. Entre los participantes que obtuvieron un nivel de conocimiento regular, un 2% posee entre 5 a 10 años de experiencia y un 1.6% presenta una experiencia mayor a 10 años.

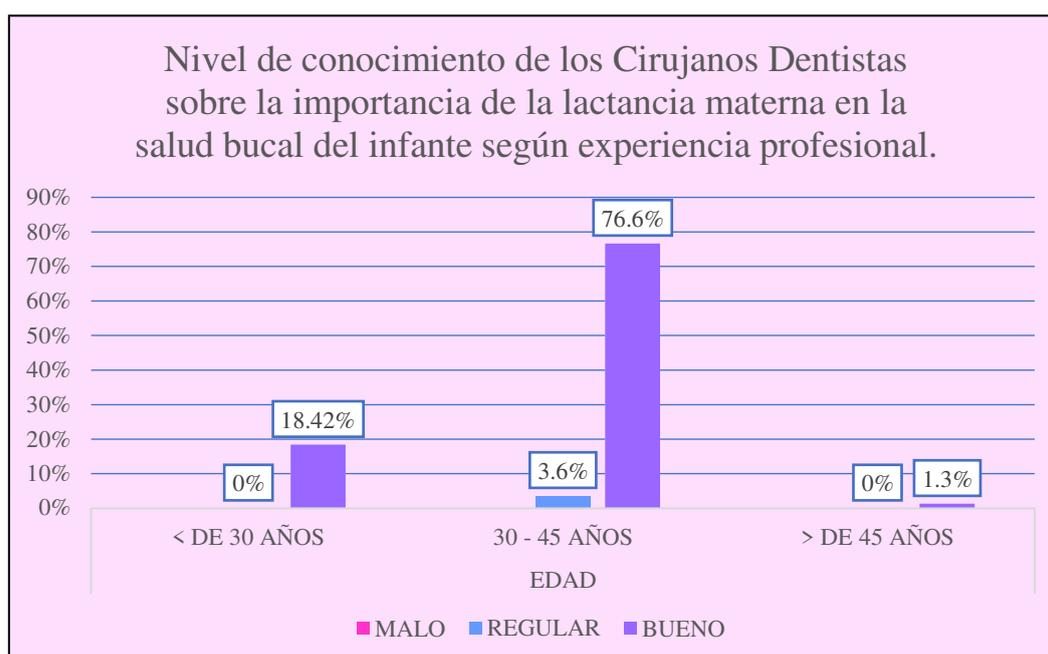
**Tabla 6**

*Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas según edad*

NIVEL DE CONOCIMIENTO	EDAD		
	< DE 30 AÑOS	30 - 45 AÑOS	> DE 45 AÑOS
MALO	0%	0%	0%
REGULAR	0%	3.6%	0%
BUENO	18.42%	76.6%	1.3%
<b>TOTAL</b>	<b>18.4%</b>	<b>80.3%</b>	<b>1.3%</b>

**Figura 5**

*Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas según edad*



*Nota:* En la tabla 6 y figura 5 observaremos que, según la edad de los participantes, el 76.6% son personas que tienen entre 30 - 45 años de edad y presentaron un nivel de conocimiento alto, seguido del grupo de cirujanos dentistas menores de 30 años con nivel de conocimiento bueno que representan el 18.42% de nuestra muestra.

## V. Discusión de resultados

El presente estudio tuvo como objetivo principal identificar el nivel de conocimiento de los Cirujanos dentistas enfocado principalmente en especialistas en Odontopediatría y Ortodoncia, sean de la práctica privada y/o pública sobre la importancia de la lactancia materna en la salud bucal de infantes. Los resultados de las encuestas realizadas a 304 especialistas, arrojaron que la mayoría de ellos (96.4%) contaban con un nivel de conocimiento bueno respecto al tema.

Magalhães (2020) realizó un estudio en Brasil donde encuestó odontólogos registrados en Sao Paulo y obtuvo como resultado que el 66% poseía formación académica acerca de los beneficios de la lactancia materna exclusiva en la salud bucal, lo cual difiere significativamente de nuestro estudio, siendo que éste cuenta con un mayor porcentaje de Cirujanos dentistas con niveles de conocimiento bueno.

Por otro lado, cabe resaltar, que el presente estudio obtuvo como resultado que solo el 9.2% de encuestados dijo trabajar en el sector público de salud, y de la misma manera contar con labores en la práctica privada. Magalhães (2020) obtuvo como resultado que el 44.9% de sus encuestados afirmó encontrarse laborando en el servicio público, mas no especificó si también lo hacían de manera privada.

Realizaron un estudio en el cual midieron la tendencia de las fuerzas de trabajo de los cirujanos dentistas durante el periodo 2007 – 2014 en Brasil, y concluyeron que la proporción de habitante/ cirujano dentista es menor en el sector privado que en el sector público, lo cual coincide y fundamenta lo arrojado en el presente estudio, ya que por lo antes mencionado se puede afirmar que el mercado laboral en el sector privado, está sufriendo una sobre población y es así que nuestra muestra cuenta con 90.8% de Cirujanos dentistas labora únicamente de manera privada.

Magalhães (2020) ejecutó su estudio con una población de Cirujanos dentistas de diversas especialidades; el 16% de su muestra ejercía la especialidad de Odontopediatría, mientras que el 18% la especialidad de Ortodoncia y Ortopedia. La mayor parte de Cirujanos dentistas encuestados, ejercía la clínica de manera general. Esto difiere de nuestro estudio ya que nuestra población solo estuvo conformada por Cirujanos dentistas especialistas en Odontopediatría (37.2%), u Ortodoncia y Ortopedia Maxilar (62.8%).

Magalhães (2020) tuvo su mayor población muestral con más de 10 años de experiencia (62.5%). Así también, el estudio pudo hallar que los profesionales con menos de 10 años de graduados, son aquellos que recibieron mayor información sobre Lactancia materna exclusiva. Nuestro estudio coincide con Magalhães (2020) ya que de la misma manera la mayor población muestral tuvo más de 10 años de experiencia profesional (47.4%),

En cuanto a edad, nuestro estudio tuvo una mayor población en el grupo etario de entre 30 – 45 años (80.3%), mientras que Magalhães (2020) tuvo la mayor población en el grupo de entre 31 – 40 años (30.1%), seguido del grupo de mayores de 50 (25.2%).

## VI. Conclusiones

- En cuanto al nivel de conocimiento basado en el sector de práctica profesional, podemos concluir que una significativa mayoría de Odontopediatras y Ortodoncistas labora en el sector privado y a su vez presentan un nivel de conocimiento bueno sobre el tema. Por otro lado, la cantidad de los mismos que tienen la oportunidad de laborar en el sector público es muy reducida y cuenta a la vez con el mismo nivel de conocimiento.
- Al evaluar el nivel de conocimiento según la especialidad, pudimos observar que la mayoría de encuestados fueron especialistas en Ortodoncia y al igual que los Odontopediatras, poseían un nivel de conocimiento bueno.
- El nivel de conocimiento es directamente proporcional a los años de experiencia de los profesionales encuestados.
- El nivel de conocimiento sobre el tema no tiene relación directa a la edad de los encuestados, sino que hallamos un nivel de conocimiento bueno mayoritario en el grupo de entre 30 – 45 años de edad.
- Con las respuestas del cuestionario aplicado se pudo identificar de manera general que la gran mayoría de Odontopediatras y Ortodoncistas encuestados poseían un nivel de conocimiento bueno sobre la importancia de la lactancia materna en la salud bucal de infantes.

## **VII. Recomendaciones**

- Realizar un estudio cuya muestra abarque otras especialidades de Odontología.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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.

## VIII. Referencias

- 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>
- 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](https://www.researchgate.net/publication/262502048_Sistema_de_salud_de_Peru)
- Andrades Sandoval, D. y Dinamarca Celedón, R. (2016). *Nivel de conocimiento de las madres de pacientes que asisten a la clínica de rehabilitación oral niños, sobre los beneficios de la lactancia materna en la salud oral de sus hijos, en la Universidad del Desarrollo* [Tesis de pregrado, Universidad del desarrollo].  
<https://repositorio.udd.cl/bitstream/handle/11447/1371/Documento.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 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>
- Benitez, L, Calvo, L, Quirós, O, Maza, P, D'Jurisic, A, Alcedo, C. y Fuenmayor, D. (2009). Estudio de la lactancia materna como un factor determinante para prevenir las anomalías dentomaxilofaciales. *Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría*. <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2009/art-20/>

- 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>
- Cigüeñas. E. (2013). *Influencia de la lactancia materna en la prevención de maloclusiones, en infantes de 0 a 36 meses de edad* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/3080>
- De Antonio Ferrer, L. (2015). Lactancia materna: ventajas, técnica y problemas. *Pediatría integral*, 9(4), 243-250. [https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2015/xix04/02/n4-243-250\\_Laia%20de%20Antonio.pdf](https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2015/xix04/02/n4-243-250_Laia%20de%20Antonio.pdf)
- Dickmar. B., Hernández. M. y Guerra. M. (2015). Relación entre periodo de amamantamiento y la presencia de hábitos nocivos en niños venezolanos. *Revista De Odontopediatría Latinoamericana*, 5(1). <https://doi.org/10.47990/alop.v5i1.11>
- D.S N° 016-2005-SA, Ley de Trabajo del Cirujano Dentista (2005). <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/252336-016-2005-sa>
- 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).)
- Gómez, A. (2004). Inconvenientes de la lactancia artificial, En Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría (Ed), *Lactancia Materna: guía para profesionales* (77-83). Editorial Ergón.

Gonzáles, X, Cardentey, J, Porras, O, Pérez, K. y Gonzáles, R. (2019). Conocimientos en embarazadas sobre beneficio de la lactancia materna para salud bucal del futuro bebé. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 23(5), 604-616.

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552019000500604&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000500604&lng=es&tlng=es).

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>

Manrique, L. (2019). *Relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención y el estado de salud bucal en gestantes del Hospital Regional Honorio Delgado* [Tesis de maestría, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8877>

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2013). *Cuadernos sobre poblaciones vulnerables* (N°10). [https://www.mimp.gob.pe/files/mimp/especializados/boletines\\_dvmpv/cuaderno\\_10\\_dvmpv.pdf](https://www.mimp.gob.pe/files/mimp/especializados/boletines_dvmpv/cuaderno_10_dvmpv.pdf)

Miraval, R. (2019). *Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en gestantes que se atienden en el Hospital nivel 2 Essalud Huánuco en el período 2018* [Tesis de maestría, Universidad de Huánuco]. <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2200>

Morales, C, Dotto, L. y Bomfim, R. (2018). Tendências da força de trabalho de cirurgiões-dentistas no Brasil, no período de 2007 a 2014: estudo de séries temporais com dados do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde. *Epidemiologia e Serviços de Saúde*, 27(1), e201723615. <https://doi.org/10.5123/s1679-49742018000100015>

- Morata, J. y Morata, L. (2019). Salud bucodental en los niños: ¿debemos mejorar su educación? *Revista Pediatría Atención Primaria*, 21(84), e173-e178. <http://scielo.isciii.es/pdf/pap/v21n84/1139-7632-pap-21-84-e173.pdf>
- Navarro, C. y Gálvez, C. (2014). Nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre atención de madres en período de lactancia. Lima, febrero 2013. *Revista de Investigación de la Universidad Norbert Wiener*. [https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/revista\\_3/007\\_Navarro.pdf](https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/revista_3/007_Navarro.pdf)
- 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/](https://www.who.int/nutrition/publications/globaltargets2025_policybrief_breastfeeding/es/)
- 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](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=2370:proteccion-lactancia-materna-peru&Itemid=900)
- Paredes, K. y Valdivieso, M. (2008). Lactancia en el infante: Materna, artificial y sus implicancias odontológicas. *Odontol Pediatr*, 7(2), 27-33. <http://repebis.upch.edu.pe/articulos/op/v7n2/a3.pdf>
- 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>

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>

## IX. Anexos

## Anexo A

*Matriz de consistencia*

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas en la práctica privada o pública, sobre la importancia de la lactancia materna en la salud bucal de infantes de 0 a 2 años de edad?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Identificar el nivel de conocimiento de los Cirujanos dentistas, de 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.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> <b>a.</b> Identificar el nivel de conocimiento de los Cirujanos dentistas sobre la importancia de la lactancia materna en la salud bucal de infantes, según el sector de práctica profesional. <b>b.</b> Detectar el nivel de conocimiento de los Cirujanos dentistas, de la práctica privada y/o pública sobre la importancia de la lactancia materna en la salud bucal de infantes, según especialidad en la que se desempeñan. <b>c.</b> Identificar el nivel de conocimiento de los Cirujanos dentistas sobre la importancia de la lactancia materna en la salud bucal de infantes, según los años de experiencia profesional.</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b> Los Cirujanos Dentistas poseen un nivel de conocimiento bueno sobre la importancia de la lactancia materna en la salud bucal de infantes.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICA</b> <b>a.</b> El nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre el tema es directamente proporcional a la edad de los mismos. <b>b.</b> El nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre el tema es directamente proporcional a los años de experiencia profesional de los mismos.</p>	<p><b>VARIABLE DEPENDIENTE</b> a. Nivel de conocimiento</p> <p><b>VARIABLES INDEPENDIENTES</b> b. Sector de práctica profesional c. Especialidad d. Años de experiencia profesional</p>	<p><b>a. Tipo de investigación</b> Cuantitativo, descriptivo, prospectivo, transversal.</p> <p><b>b. Ámbito temporal y espacial</b> El siguiente trabajo de investigación se llevará a cabo aplicando un cuestionario a Cirujanos dentistas que ejercen en la práctica privada y/o pública en Lima Metropolitana durante los meses de mayo y junio del año 2022.</p> <p><b>c. Población y muestra</b> Cirujanos dentistas que ejercen en la práctica privada y/o pública en Lima Metropolitana las especialidades de odontopediatría u ortodoncia maxilar.</p>

## **Anexo B**

### *Cuestionario*

#### **SECCIÓN 1**

##### **Encuesta**

Tengo el agrado comunicarle que usted ha sido seleccionado para participar en el siguiente estudio titulado “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”

La información brindada será de carácter confidencial y no será usada con ningún otro propósito que no sea los de esta investigación, de acuerdo a la Ley N°29733 (“Ley de protección de Datos Personales”), y decreto supremo N°003-2013-JUS.

A continuación, haga clic en la opción “Sí deseo participar voluntariamente en el estudio”, conteste las preguntas de la siguiente encuesta y envíe sus respuestas.

Gracias por su participación.

Consentimiento informado

- a. Sí, deseo participar voluntariamente en este estudio.
- b. No deseo participar en el estudio.

#### **SECCIÓN 2**

**Datos del cirujano dentista participante.**

1. Edad
  - a. Menos de 30 años
  - b. Entre 30 a 45 años

- c. Más de 45 años
- 2. Años de ejercicio profesional
  - a. 1 a 5 años
  - b. 5 a 10 años
  - c. Más de 10 años
- 3. Especialidad
  - a. Odontopediatría
  - b. Ortodoncia y ortopedia maxilar
- 4. Sector de práctica profesional
  - a. Privado
  - b. Público
  - c. Ambos

### **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

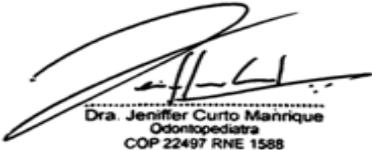
20. La lactancia materna favorece el desarrollo del proceso de caries dental durante la infancia temprana.

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

## Anexo C

*Validación de instrumento*

OBSERVACIONES		
<hr/>		
<hr/>		
<b>Opinión de aplicabilidad:</b>		
Aplicable (X)	Aplicable después de corregir ( )	No aplicable ( )
<b>Lugar y Fecha:</b> BARCELONA, 15/03/2022		
<b>Apellidos y nombres del juez evaluador:</b> LLANOS CHEA, CAROLINA		
<b>DNI:</b> 43561975		
<b>Especialidad del evaluador:</b> ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR		
 C.D. CAROLINA LLANOS CHEA ESPECIALISTA EN ORTODONCIA COP 21817 RNE. 2854		
.....		
Sello y firma		

OBSERVACIONES		
<hr/>		
Establecer algunos datos relacionadas con la claridad de las preguntas.		
<b>Opinión de aplicabilidad:</b>		
Aplicable ( )	Aplicable después de corregir (x)	No aplicable ( )
<b>Lugar y Fecha:</b> Miraflores, 15 de marzo 2022		
<b>Apellidos y nombres del juez evaluador:</b> Jeniffer Curto Manrique		
<b>DNI:</b> 42940208		
<b>Especialidad del evaluador:</b> Odontopediatría		
 Dra. Jeniffer Curto Manrique Odontopediatra COP 22497 RNE 1588		
.....		
Sello y firma		

## OBSERVACIONES

## Opinión de aplicabilidad:

Aplicable 

Aplicable después de corregir ( )

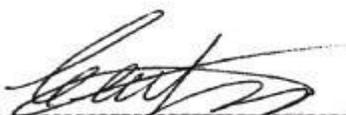
No aplicable ( )

Lugar y Fecha: Lima, 22 de Marzo de 2022

Apellidos y nombres del juez evaluador: Julca Pérez César Wálter

DNI: 41748343

Especialidad del evaluador: Ortodoncia

  
-----  
Mg. César W. Julca Pérez  
CIRUJANO - DENTISTA  
ORTODONCISTA  
COP 22139 RNE 1360

## OBSERVACIONES

## Opinión de aplicabilidad:

Aplicable (X)

Aplicable después de corregir ( )

No aplicable ( )

Lugar y Fecha: Lima, 22 de marzo del 2022

Apellidos y nombres del juez evaluador: Marco Coronado Tamariz

DNI: 42258857

Especialidad del evaluador: Ortodoncia

-----  
Marco A. Coronado Tamariz  
COP 20522 – RNE 1409  
Ortodoncista

## OBSERVACIONES

## Opinión de aplicabilidad:

Aplicable (X)

Aplicable después de corregir ( )

No aplicable ( )

Lugar y Fecha: lima, 15/03/2022

Apellidos y nombres del juez evaluador: SEGURA MARZAL, ROSALYNN MALENA

DNI: 25834567

Especialidad del evaluador: ODONTOPEDIATRÍA



ROSALYNN SEGURA MARZAL  
CIRUJANO DENTISTA  
ODONTOPEDIATRÍA  
COP 25149 RNE 1566

Sello y firma

## OBSERVACIONES

## Opinión de aplicabilidad:

Aplicable (x)

Aplicable después de corregir ( )

No aplicable ( )

Lugar y Fecha: Lima, 22/003/2022Apellidos y nombres del juez evaluador: ROSELLA ISABEL FLORES VIGNOLODNI: 70344872Especialidad del evaluador: Ortodoncia


CD. ROSELLA I. FLORES VIGNOLO  
ESPECIALISTA EN ORTODONCIA  
COP. 28500 RNE. 1652

Sello y firma