



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

TESIS

**Lactancia materna y su influencia en la presencia de caries
dental en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de
Ica, 2021**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
CULTURA Y ORGANIZACIÓN

PRESENTADO POR
BACH. PARDO LA ROSA PATRICIA GISELLA
CÓDIGO ORCID: 0009-0004-7895-8654

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL GRADO DE MAESTRO
EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

DOCENTE ASESOR:
DRA. CAMPOS MARTINEZ SILVANA ROSARIO
CODIGO ORCID: 0000-0001-7031-9576

CHINCHA, 2024

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE TESIS

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

EMERGENCIA ALTERNATIVA DE FARMACIA
MINISTERIO PÚBLICO DE LOS SERVICIOS DE SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
CORTE DE REVISIÓN
CAMPEL CIUDAD LERVEN LITELA - C.A. Avenida Alcañal N° 819

FE DE SUSCRIPCIÓN
SE PROCEDE AL CERRAR EL LIBRO Y REVOLUCIONAR
MAS NO EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO

DECLARACIÓN JURADA

Yo; Pardo la Rosa Patricia Gisella, identificado (a) con DNI 40441880, con domicilio en SANTA ROSA DEL PALMAR 0-6 declaro bajo juramento y en honor a la verdad:

INREDACCION
DOCUMENTO INSCRITO EN ESTE NOTARIA

Que el informe de tesis titulado:
"Lactancia materna y su influencia en la presencia de caries dental en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021" presentado es original e inédito.

De lo que doy fe con mi firma a los 17 días del mes de junio del año 2024.

Pardo la Rosa Patricia Gisella

Rosa Patricia Gisella
DNI 40441880

SIGUE VUELTA

DEDICATORIA

Le dedico esta Tesis a DIOS creador del universo por haberme brindado al mejor de los PADRES de familia ING. NEPTALI PARDO ESCOBAR, quien desde el infinito guía día a día mis actos dictados por él, como el agradecimiento eterno a todos aquellos que motivan mi desarrollo personal, familiar y profesional,

Así mismo, dedico la presente Tesis a mi hijo STEPHANO por ser mi mayor y gran razón de la búsqueda de mi consagrada finalidad de un futuro promisorio para ambos.

Y, por último, dedico la presente Tesis a la memoria de mi abuelo Dr. JULIO CÉSAR LA ROSA GÓMEZ por haber sembrado en mi persona amor al prójimo, respeto irrestricto a los demás, personalidad en mis decisiones y la obligación de superación permanente desde los primeros años de mi existencia.

AGRADECIMIENTOS

Le agradezco principalmente esta tesis al Magister Economista José Ernesto Rojas Campos, por formar parte de una etapa importante de mi vida, por sus consejos, su sencillez y sus logros obtenidos, asimismo, agradezco a mi MADRE DRA JUANA ROSA LA ROSA ZAPATA por su amor y constante apoyo en mi formación profesional.

RESUMEN

El análisis se obtuvo como propósito determinar la relación entre la lactancia materna y la presencia de caries dental en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021. El método se basó en lo cuantitativo, su tipo se conformó por el aplicado, su nivel se constituyó por lo correlacional y su diseño se relacionó con lo no experimental-corte transversal-no experimental. Su muestra se basó por 149 infantes menores de 5 años. Dentro de los instrumentos se emplearon el formulario y la ficha de atención odontológica. En los resultados, se identificó que el 80% de las progenitoras de los infantes inferiores de 5 años atendidos en la instalación sanitaria Santiago de Ica, se encuentran dentro de una escala alto respecto a la lactancia materna. Por su parte, el 20% restante se encuentran dentro de la escala medio. En cuanto a la caries dental, el 85% de los infantes inferiores de 5 años asistidos en la instalación sanitaria Santiago de Ica se encuentra en la escala leve, un 12% en moderado y 3% en severo. Se concluye: Se determinó que, el amamantamiento se vincula con la picadura dental en infantes de 5 años de la instalación sanitaria Santiago de Ica durante el estudio realizado en 2021.

Palabras claves: Lactancia materna, caries dental, índice ceod e índice cpod.

ABSTRACT

The purpose of the analysis was to determine the relationship between breastfeeding and the presence of dental caries in 5-year-old children from the Santiago de Ica Health Center, 2021. The method was based on quantitative; its type was made up of the applied one, its level was constituted by the correlational and its design was related to the non-experimental-cross-sectional-non-experimental. Their sample was based on 149 infants under 5 years of age. Among the instruments, the form and the dental care sheet were used. In the results, it was identified that 80% of the parents of infants under 5 years old treated at the Santiago de Ica health facility are within a high scale regarding breastfeeding. For their part, the remaining 20% are within the medium scale. Regarding dental caries, 85% of children under 5 years of age assisted at the Santiago de Ica health facility are on the mild scale, 12% are on the moderate scale, and 3% are on the severe scale. Conclusions: It was determined that breastfeeding is linked to dental bites in 5-year-old infants from the Santiago de Ica health facility during the study carried out in 2021.

Keywords: Breastfeeding, dental caries, ceod index and cpod index.

ÍNDICE GENERAL

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE TESIS	ii
DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS	iii
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTOS	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
ÍNDICE GENERAL	ix
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE FIGURAS	xii
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
2.1. Descripción del problema	14
2.2. Pregunta de investigación general	15
2.3. Preguntas de investigación específicas	15
2.4. Objetivo general	15
2.5. Objetivos específicos	15
2.6. Justificación e importancia	15
2.7. Alcances y limitaciones	17
III. MARCO TEÓRICO	19
3.1. Antecedentes	19
3.2. Bases teóricas	25
3.2.1. Lactancia materna	25
3.2.2. Caries dental	30
3.3. Marco conceptual	36
IV. METODOLOGÍA	40
4.1. Tipo y nivel de investigación	40
4.2. Diseño de la investigación	40
4.3. Hipótesis general y específicas	41
4.4. Identificación de las variables	41
4.5. Matriz de operacionalización de las variables	43
4.6. Población – Muestra	45
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	46

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	47
V. RESULTADOS	49
5.1. Presentación de resultados	49
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	55
6.1. Análisis inferencial	55
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	58
7.1. Comparación de los resultados.....	58
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	61
ANEXOS.....	68
Anexo 1: Matriz de consistencia	69
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	70
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	75
Anexo 4: Base de datos.....	98
Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud	113
Anexo 6: Evidencia fotográfica.....	114
Anexo 7: Confiabilidad de instrumentos.....	116

ÍNDICE DE TABLA

Tabla 1 Matriz de operacionalización: Lactancia materna	43
Tabla 2 Matriz de operacionalización: Caries dental.....	44
Tabla 3 Variable independiente: lactancia materna	49
Tabla 4 Dimensión: Nivel de conocimiento	50
Tabla 5 Dimensión: Nivel de práctica.....	51
Tabla 6 Variable dependiente: caries dental.....	52
Tabla 7 Dimensión: Índice ceod.....	53
Tabla 8 Dimensión: Índice cpod.....	54
Tabla 9 Comprobación de la hipótesis general.....	55
Tabla 10 Comprobación de la hipótesis específica 1	56
Tabla 11 Comprobación de la hipótesis específica 2.....	57

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Variable independiente: lactancia materna	49
Figura 2 Dimensión: Nivel de conocimiento	50
Figura 3 Dimensión: Nivel de práctica	51
Figura 4 Variable dependiente: caries dental.....	52
Figura 5 Dimensión: Índice ceod.....	53
Figura 6 Dimensión: Índice cpod.....	54

I. INTRODUCCIÓN

El estudio denominado “Lactancia materna y su influencia en caries dental en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021”, se tuvo como objetivo estudiar la cuestión problemática conectada con la lactancia materna y la caries dental en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021. La obligación social a nivel internacional de la lactancia materna es probablemente la mejor metodología en la lucha contra el hambre infantil y la lucha contra diferentes enfermedades orales, así como proporcionar al cuerpo del infante con los suplementos esenciales para el desarrollo legítimo, sin embargo, este procedimiento a menudo fracasa debido a la falta de coordinación entre los expertos en bienestar y los tutores, donde la cuestión es básicamente la información que tienen y las convicciones sobre la lactancia materna de elección, que a menudo puede estar desconectada con el acto de seleccionar la lactancia materna, lo que perjudicaría el desarrollo del niño.

Para ello, la OMS recomienda la lactancia materna durante el primer medio año, tras el cual se deben ofrecer alimentos seguros y adecuados a la edad del niño, y prescribe la lactancia materna hasta los dos años o más. Una madre con información adecuada sobre la lactancia materna puede cuidar de su hijo de forma protegida, por lo que es fundamental insistir constantemente en la formación sobre el bienestar que se da a la mujer embarazada, para evitar que el infante enferme y se rompa el neurodesarrollo.

Últimamente, el Perú, algunos datos demuestran que el 95% de la población tiene caries dental, asimismo, se han contabilizado valores de predominio que van del 43% al 65.8% en niños de 6 a 60 meses de edad, evidenciando de esta forma que ellos son los más indefensos frente a la caries dental y que el elemento fundamental de la caries es una desafortunada limpieza bucal y la utilización de pastas dentales con bajo aporte de flúor. Los programas de bienestar bucodental en nuestro país se dirigen a niños mayores de seis años, sin dar casi importancia a los preescolares, ya que es en esta fase de la vida donde se inician en las pautas alimentarias y en los grandes hábitos de limpieza bucal.

La alimentación asume un papel significativo en el avance de la caries dental, ya que los suplementos que son fundamentales para la digestión de los organismos microscópicos en la depresión oral provienen de los alimentos cotidianos, como los

azúcares fermentables, siendo que es a este grupo de alimentos que se adjudica la principal obligación en la formación de la caries; particularmente la sacarosa, ya que se extiende eficazmente a través de la biopelícula, favoreciendo la adhesividad y colonización de los microbios orales, lo que permite que el microorganismo se adhiera de forma más prominente a la capa externa del diente.

En este sentido, las poblaciones más alejadas de la ciudad de Ica, son las que en su mayoría presentan mayor incidencia de caries dental, además de no contar con la información esencial para apreciar un bienestar bucal suficiente, como es el caso del Centro de Bienestar Santiago de Ica, al tener como sede el departamento de Ica, donde se carece de prácticas de aseo bucal con respecto a la caries dental y la lactancia materna.

Teniendo en cuenta que el inicio de la caries puede ocurrir a edades tempranas, emerge la exigencia de conocer las variables decisivas para el inicio y mejora de la caries dental en los preescolares del Centro de Bienestar Santiago de Ica, para contar con datos convenientes y actualizados que sirvan de motivo para diferentes controles y proyectos preventivos especiales de interés odontológico.

La indagación realizada a los factores de estudio, se determinará la formulación el problema general que comprende en: ¿Cuál es la relación que existe entre la lactancia materna y la caries dental de niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021?

Asimismo, el objetivo general de la investigación es determinar la relación entre la lactancia materna y la caries dental de niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021.

Por otro lado, la hipótesis alterna indica que, la lactancia materna se relaciona con la caries dental de niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021.

La investigación ha sido estructurada como se muestra a continuación:

En el capítulo I, se comprenderá por la introducción del estudio.

En el capítulo II, se detallará el planteamiento del problema, que fue el punto de partida para analizar la descripción del problema, luego se desarrolló las preguntas de investigación general y específicas, posteriormente, se formularon los objetivos tanto general como específicos y finalmente, se explicaron la justificación e importancia.

En el capítulo III, se desarrollará el marco teórico, que consiste básicamente en una revisión sistemática de los antecedentes de estudio. Continuamente, se

desarrollaron las bases teóricas de las variables. Finalmente, se identificaron las definiciones conceptuales del estudio.

En el capítulo IV, se desarrollará la metodología, basándose en la determinación del tipo y diseño de estudio, así como se identificó el diseño, luego se formularon las hipótesis, después se siguió con la identificación de las variables, así como la matriz de operacionalización de las variables. Además, se constituyó por la población y muestra de estudio, luego se siguió con las técnicas e instrumentos de recolección de información y finalmente se terminó con las técnicas de análisis y procesamiento de datos.

En el capítulo V, se presentarán los resultados de la investigación.

En el capítulo VI, se realizará el análisis de los resultados previamente presentados, indicando cuál de las hipótesis formuladas queda aceptada y cual rechazada.

En el capítulo VII, se compararán los resultados obtenidos por medio de la discusión de los antecedentes citados.

Finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones respectivas.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

En nuestro país, de acuerdo a la OMS, OPS, UNESCO, y el MINSA, a raíz de un estudio sobre los provechos del amamantamiento, advirtieron que la disminución del amamantamiento está asociada a una mala orientación y exceso de miedo de las nuevas mamás. Mientras estudian o trabajan en otro lugar, los inconvenientes de la vida del siglo XXI y la notoriedad sin sentido de los sustitutos de la lactancia han llevado a las madres a alimentar rápidamente a sus recién nacidos con diferentes tipos de alimentos y luego apresurarse a destetar al bebé. El personal debe estar preparado y probado para el apoyo afirmativo a la lactancia materna en los establecimientos de salud, el uso de las medidas de salud necesarias y el desarrollo y seguimiento continuos.

Se evidenció en la instalación sanitaria Santiago de Ica acerca de las mamás, especialmente las primerizas, necesitan datos, no tienen práctica para enfrentar la nueva etapa de la maternidad y un gran número de ellas deciden dar leche de fórmula debido a la ausencia de orientación, a la consolidación en el trabajo, a la falta de comprensión, a la madre soltera, al impacto de convicciones frecuentemente incorrectas y a la ausencia de un comportamiento cariñoso, y una disposición carente de afecto hacia el niño hacen que esta práctica fundamental y vital no satisfaga su ciclo exclusivo durante el medio año, sustancialmente menos abarcará a los 2 años, las madres ponen la lactancia a la base desencadenada en el mal comportamiento o la renuncia del amamantamiento una desgracia cuando esta demostración de cariño debería ganar hasta el medio año únicamente, con el más extremo suplemento de acogida y la no prevalencia de infecciones que son determinantes en el desarrollo de los lactantes. Por lo tanto, los médicos deben asumir un papel extremadamente convincente en el avance, el inicio, la continuación temprana y la continuidad de que las madres den de lactar preferentemente hasta que el niño cumpla 2 años, en particular para las nuevas madres. Reforzado con una buena condición de bienestar que incorpore a futuro mayores beneficios a los niños.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre lactancia materna y su relación con la caries dental de niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021?

2.3. Preguntas de investigación específicas

- a) ¿De qué manera se relaciona la lactancia materna con el índice ceod de niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago, 2021?
- b) ¿De qué manera se relaciona la lactancia materna con el índice cpod de niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021?

2.4. Objetivo general

Determinar cómo la lactancia materna se relaciona con la caries dental en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021.

2.5. Objetivos específicos

- a) Determinar cómo la lactancia materna se relaciona con el índice CEOD en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021.
- b) Determinar cómo la lactancia materna se relaciona con el índice CPOD en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021.

2.6. Justificación e importancia

Justificación teórica

La indagación se justifica teniendo en cuenta que esta configuración nos facilita evaluar los resultados y, en consecuencia, tener la opción de relacionarlo con las hipótesis y estudios relativos a los factores, con el control de la escritura nos facilitará como una reunión de estudio para prescribir y proponer a la prueba de revisión para fomentar las actividades para la lucha contra la caries y la lactancia materna satisfactoria con los niños.

Justificación práctica

La trascendencia del estudio radica en la forma en que nos ayudará en el tratamiento legítimo del cepillo de dientes, así como la utilización de las fuentes de alimentos que deben mantenerse al margen de la insuficiencia de la caries y de esta manera avanzar en el bienestar oral, así como decidir la base de visitas al especialista dental cada año, y sin embargo tener una

lactancia materna con actividades importantes que dan orientación sobre el cuidado. Mediante este análisis, debemos contribuir a la lucha contra la caries y, en particular, a la salud bucodental de los niños, a fin de mejorar su presentación como su prestigio dentro y fuera de la institución.

Justificación metodológica

En el estudio se obtendrá como justificación, ya que posibilitó detallar y representar la forma de comportarse de cada individuo, ya que el trabajo de análisis es no experimental, de carácter correlacional informativo, encontrando la relación tal y como la encontramos en la verdad donde se elaboró la indagación. Antes de su aplicación, los instrumentos fueron tamizados por el juicio de especialistas y la prueba piloto, y posteriormente evaluados para comprobar su calidad y legitimidad inalterables. Mediante la utilización de las herramientas de estimación y su manejo en el SPSS, buscamos decidir el grado de relación que existe entre los factores.

Justificación social

En el estudio se obtendrá como justificación; ya que posibilitará otro punto de vista comparable al avance de la lactancia materna y este estudio se sumará a abordar la cuestión, ya que al reflejar lo común de la caries dental y estos resultados los difunde a los focos de bienestar, creará que tanto los tutores como los pequeños se conciencien de la trascendencia de un modo de vida saludable y de la limpieza bucal.

Importancia

La importancia de la indagación radica debido a que proporcionará los datos más recientes para las autoridades de la instalación sanitaria Santiago de Ica con la finalidad que se desarrollen métodos y programas de capacitación con ideas innovadoras que deben ser enfocadas a las mujeres que buscan métodos preventivos para sus hijos, por lo cual se espera que sea de manera sencilla para su comprensión. Además, la importancia teórica nos ayudará a determinar qué saben las mamás adolescentes acerca del amamantamiento y los procedimientos de caries dental que tienen ventajas para promover el crecimiento y desarrollo infantil, minimizando los riesgos para el tracto digestivo, fortalecer el sistema inmunológico de los menores y se concreta en que las madres deben tener una buena planificación familiar.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

La indagación es una abertura a un giro fundamental y central, como es la gestión de personas enfocándose en el proceso desde el alistamiento y elección hasta su progreso y retenimiento, la significación de las contiendas y su trabajo complejo y evaluaciones multidisciplinarias como son de los niños(as) de 5 años que se encuentran registradas en el Centro de Salud Santiago de Ica. Este estudio está dirigido a profesionales de la Maestría en Gestión de los Servicios de Salud, con un alto nivel de expresión estándar y analítica que facilite la obtención de resultados.

Limitaciones

Las limitaciones que se presentaron durante el desarrollo de la investigación con las que se mencionan a continuación:

En cuanto al objeto de estudio

En cuanto al objeto de estudio, se deberá tener en cuenta a los individuos comprendidos en el estudio como una muestra característica, aunque la relevancia de ejecutar el estudio es de tipo aplicado, correlacional y transversal.

En cuanto a la localización

En cuanto a la localización, se tendrá una restricción en la ciudad de Ica dado por el bienestar de los niños(as) de 5 años asistidos con sus progenitoras en estudio no lograran participar en un solo momento por el cual se tendrá que citar nuevamente a los participantes para el empleo de los instrumentos de reunión de información.

En cuanto a lo temporal

En lo temporal, por la ubicación de los niños(as) de 5 años que se encuentran registrados en el Centro de Salud Santiago de Ica, su aplicación se comprenderá por diferentes tiempos, donde se tendrá que citar de manera cuidadosa su ejecución y recolección de información sin fastidiar a los responsables.

En cuanto a lo económico

Limitación económica, está conectada con el apoyo de la indagación, para esta situación se trata de una búsqueda autofinanciada, dándose cuenta de

que la realización de un estudio requiere un gran financiamiento importante para la obtención de libros y la adquisición de material electrónico.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

A nivel internacional, González et al. (2020), en su artículo de titulación "*Situación de las prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en México: resultados de la Ensanut 2018-19*", realizado con el propósito de determinar los indicadores acerca de la lactancia materna y práctica integrada de enfermería (PLMAC) referidos a los infantes que son menores de 24 meses en México. Se empleó una encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut 2018-19), tuvo un diseño probabilístico. Población: la muestra contó con mujeres de 12 a 59 años y a sus hijos menores de 2 años. La OMS, sugiere indicadores que son calculados por factores sociodemográficos empleando la encuesta. Emplearon la prueba de Wald y poder analizar las diferentes clases. Se obtuvo como resultados que los infantes menores de 6 meses, conformando el 28,3% han recibido la leche materna de sus madres (LME), los menores de 12 meses, que conforman el 42,9% han consumido leche en fórmula y por último el 29% que son niños mayores de 2 años han continuado con la alimentación de la leche de sus madres. De los niños de 6 a 11 meses solo el 49,4% han consumido sus alimentos que tienen porcentaje altos en hierro. Concluyendo, los índices de consumo de leche de la madre han mejorado, recalando que aún no se obtiene las cifras esperadas. Es necesario el compromiso de todos los ámbitos de la sociedad para seguir desarrollando las prácticas de cuidado del infante.

Fresno et al. (2019), en su artículo de titulación "*Prevalencia, severidad de caries dental y necesidad de tratamiento restaurador en escolares de 6 a 12 Años de la Provincia de Santiago, Región Metropolitana*", realizado con el propósito de establecer la permanencia y las causas de la caries dental en la lista de caries superduradera, dientes perdidos y obturados (EPOC), lista básica de caries, índice de caries separación y obturación (ceod) significativo (ISC) y los requerimientos de cuidado de apoyo importante en los niños de 6 a 12 años del área metropolitana de Chile, Santiago. El método fue transversal. La población se basó en 7 instituciones privadas y públicas. La información se recopiló en una estructura de planificación única y se estudió

mediante el programa estadístico SPSS, se realizó pruebas de U de Mann-Whitney y Kruskal-Wallis, obteniendo valores de importancia medible, con un ($p < 0,05$), siendo un porcentaje del 95%. Se obtuvieron resultados de permanencia de caries dental encontrados en la muestra seleccionada, 24,5% para dientes permanentes y 47,8% para dientes temporales, se obtuvieron del índice EPOC de 0,48; peso seco 1,67; ISC de EPOC 1,45 e ISC de ceod 4,52. Especialistas de especialistas en odontología con sus colegas específicos, solicitando básicamente atención de apoyo de manera expresa en respuesta a las deficiencias encontradas en las pruebas de revisión al momento de la evaluación, duradero y 689 horas para dentición básica en comparación con 167 horas para súper dentición. Se concluyó que la prevalencia de caries en los dientes de los escolares entre 6 a 12 años fue inferior en comparación con las cifras publicadas en el diagnóstico de salud Bucal 2007 del Ministerio de Salud, así como a los registros recomendados por la Asociación Mundial. Para determinar los requisitos de tratamiento útiles en este ejemplo, se requerirían 856 horas dentales.

Fornaris et al. (2018), en su artículo de titulación "*Prevalencia de caries dental y nivel de conocimientos sobre salud bucal. Secundaria Básica: Antonio Maceo. 2016*", realizado con el propósito de analizar la prevalencia de caries dental y la categoría de información de salud bucal en los estudiantes de 12 a 15 años en el año 2016 y tener plaza en la escuela básica auxiliar "Antonio Maceo", Larisa-2016. Se realizaron estudios basados por descriptivos y transversales. El universo está compuesto por 234 alumnos matriculados en la escuela y tiene un lugar en la zona de la felicidad esperada. Se realizaron transmisiones repetidas, estimaciones de tasas, logaritmos y desviaciones estándar de escala. Como resultado, el 44,9% de los escolares tenían al menos una caries, empaste o faltaba un diente debido a la caries dental. El conocimiento sobre salud bucal fue normal (101 escolares, 43,2%), mientras que los estudiantes con caries dental el conocimiento fue casi nulo. Los escolares con caries dental en su mayoría tienen 13 años, el 32,4%, el 54,3% son mujeres. Se concluyó que se observó cepillado diario en pacientes con caries. La superficie oclusal es más susceptible a la caries de todas las edades y géneros.

Ramiro et al. (2018), en su artículo de titulación "*Prevalencia de la lactancia materna y factores asociados con el inicio y la duración de la lactancia materna exclusiva en la Comunidad de Madrid entre los participantes en el estudio ELOIN*", realizado con el propósito la lactancia materna b) determinar la prevalencia y duración de la lactancia materna y la lactancia materna electiva y c) delinear la relación entre la lactancia de élite y su mantenimiento a largo plazo. variable. Estudio transversal basado en información estándar de socios de ELOIN, obtenida a través de encuestas epidemiológicas. Considere el ejemplo de 2.627 niños de 4 años de la comunidad de Madrid que ingresaron al mundo en 2008-2009. Se empleó el modelo de regresión logística. La frecuencia de lactancia en la Comunidad de Madrid no cumple las recomendaciones mundiales en 2008-2009. Es importante escalar las metodologías para el fomento, aseguramiento y respaldo de la lactancia materna, incluyendo la observación ocasional.

Flórez et al. (2018), en su artículo de titulación "*Factores asociados a la lactancia materna en mujeres de un municipio colombiano*", realizado con el propósito de la lactancia materna es probablemente la forma más práctica de reducir la morbilidad y mortalidad neonatal. UNICEF ha anunciado que la tasa de lactancia materna electiva para los niños en la Tierra es del 38%. La Encuesta Nacional Demográfica y de Salud mostró que Caldas-Risaralda-Quindío tuvo la lactancia materna de duración menor en Colombia, mientras que Risaralda tuvo lactancia materna electiva a los 1 a 2 meses. Reconocer las causas que son determinantes para tener persistencia y abandonar la leche de la madre entre las mujeres de ambas redes de Dosquebradas Colombia y el trabajo de los profesionales del bienestar. Estudio transversal de 117 madres que se sometieron a un estudio sobre las perspectivas biopsicosociales que afectan la lactancia materna. Los resultados confirmaron que había una gran brecha entre lo que contenía la prueba en línea y las recomendaciones de la (OMS).

Brahm & Valdés (2017), en su artículo de titulación "*Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar*", realizado con el propósito de renovar las pruebas de las ventajas de la leche de la madre dirigidos a los infantes, y analizar los peligros relacionados con la suplantación de la misma por distintos lácteos. Se ha demostrado que la lactancia materna es un elemento de

defensa contra una variedad de enfermedades irresistibles, atópicas y cardiovasculares, así como contra la leucemia, la enterocolitis necrosante, las infecciones intraabdominales y las enfermedades intestinales inducidas. Además, afecta enfáticamente el neurodesarrollo, desarrollando aún más el coeficiente intelectual y puede tener un peligro disminuido de diferentes condiciones como la escasez de consideración, el problema formativo inevitable y las influencias sociales inquietantes. La lactancia materna es fundamental porque previene el 13% de las muertes infantiles a nivel mundial, asimismo reduce el riesgo de muerte súbita neonatal en un 36%. La leche materna aporta fondos de reserva directos en la utilización de ecuaciones lácteas y biberones, y fondos de reserva indirectos en costes de bienestar relacionados, pérdidas inesperadas y años de vida con cambios de calidad, entre otros. Además, es inofensiva para el ecosistema y no deja ninguna huella de carbono en su elaboración y utilización. La utilización de recetas y jarras de leche tiene peligros innatos relacionados con ellas, ampliando el peligro de ajustes de depresión oral, es decir, respiración bucal, maloclusión, cambios oclusales y caries dental. Finalmente, el microbiota gastrointestinal, la oxigenación y la termorregulación del lactante pueden verse afectadas negativamente por su uso.

A nivel nacional, Casani & Huallpa (2021), en su tesis denominado "*Nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva en madres primíparas durante la pandemia del Coronavirus en los Centros de Salud de la Ciudad de Arequipa-Perú en el año 2021*", realizado con el propósito dado de la información sobre las propiedades y las ventajas de la leche materna, los programas de lactación materna electiva son una razón importante para amamantar solo a los bebés; sin embargo, a menudo se juzga mal debido a la carencia de información sobre el amamantamiento materno, las recaídas y las estrategias de lactancia materna para las madres pretérmino. El fin de la evaluación fue identificar el grado de información sobre amamantamiento materno restrictiva en madres pretérmino en el transcurso de la pandemia de Coronavirus en la comunidad de bienestar, Arequipa-2021. La metodología se basó por la cuantitativa-transversal. La población se calculó con 40 madres. El procedimiento utilizado fue una encuesta, para lo cual se utilizó una encuesta como herramienta de examen, compuesta por 33 ítems, los primeros 4 de los cuales buscaban

comprender los atributos de clase social de la madre, de los cuales 29 fueron transmitidos a partir de cinco dimensiones. Los resultados mostraron que el 10% de las progenitoras primerizas tenían un grado moderado de información respecto a la lactancia materna, en tanto que el 90% de las primíparas tenían un nivel alto de información respecto a la lactancia materna, y ninguna tenía un nivel bajo de información respecto a la lactancia materna.

Daga (2021), en su tesis denominada "*Factores asociados a la lactancia materna exclusiva en el Perú, 2017*", realizado con el propósito de identificar factores asociados al amamantamiento materno electivo electiva en el Perú 2017. Los factores se analizaron diferencialmente utilizando la frecuencia y la expansión ponderada, según lo indicado por el diseño de la muestra. Nuevamente, se creó una encuesta bivariada utilizando la prueba de chi-cuadrado. No obstante, con el fin de medir las proporciones de pertenencia, se utilizó un modelo de recurrencia de Poisson básico, en el que los factores con un gran número de miembros medibles ($p < 0,05$) se recordaron para modelos de recurrencia de Poisson grandes. El resultado de la frecuencia de la práctica de amamantamiento materno específica en el Perú fueron del 63.82% en los niños menores de 6 meses. Se reconoció el cual la lista de abundancia y el sexo al llegar al mundo al bebé se relacionan con la práctica de amamantamiento materno selectiva en niños recién nacidos más jóvenes que el medio año. Se concluye que con un salario económico bajo estaban obligadas a ensayar el amamantamiento materno selectiva durante el medio año de vida inicial del recién nacido, en contraste con las madres con salarios monetarios medios, altos y transitorios. Del mismo modo, los recién nacidos de sexo femenino estaban obligados a ser amamantados únicamente que los bebés de sexo masculino.

Falcon (2021), en su artículo de titulación "*Asociación entre caries dental de progenitoras y de sus hijos menores de 6 años en el Centro de crecimiento y desarrollo y amamantamiento materno en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, Lima, Perú*", realizado con el propósito de analizar la conexión entre caries en madres y niños menores de 6 años en el Centro de Crecimiento y Desarrollo y amamantamiento materno del Hospital Nacional Cayetano Heredia, Lima-Perú. La metodología fue analítica-transversal y observacional. La muestra se calculó por 102 niños y madres, todos menores de 6 años.

Ambos fueron evaluados oralmente y se buscó la relación respecto a la frecuencia del predominio de caries y el conocimiento de caries con diferentes factores como edad, género y nivel educativo. Utilice la prueba de chi-cuadrado modificada de Yates y Fisher. El nivel de certeza de la evaluación fue del 95%, $p < 0,05$. Las conclusiones de la frecuencia de caries dental en progenitoras fueron de 59.8% y en los infantes de un 9,8%. Conforme al conocimiento de caries dental. El CPOD medio para las madres fue 6,8 y el CPOD fue 16,7. Los niños tienen un dmf promedio de 0.3 y el mismo valor de dmf. Se concluyó que no existe vinculación respecto a madres lactantes y caries dental en niños menores de 6 años del centro de desarrollo y crecimiento del Hospital.

Ortega et al. (2020), en su artículo de titulación "*Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. Trujillo*", realizado con el propósito de determinar los elementos relacionados con la renuncia del amamantamiento materno restrictiva en una ciudad peruana. La metodología se basó por descriptivo transversal. La población se calculó por 177 mujeres. Mediante entrevistas individuales se recogieron factores culturales, socioeconómico y biológicos asociados al retiro de la lactancia materna exclusiva. Para el estudio de la información usada en el Spss o paquete estadístico del programa Social Science Variables 25. Se utilizaron pruebas de chi-cuadrado para evaluar el conocimiento de la inferencia. Como resultado de la evaluación factorial, sólo el factor orgánico estuvo intrínsecamente relacionado con el retiro del amamantamiento materno restrictiva. 61,36% son hombres; el 55,45% fueron amamantados en la primera hora de vida; el 38,64% no tenían leche materna; el 52,27% tenían una gran implicación en la lactancia; el 65,91% consideraban útil dar la ecuación de la leche; el 84,09% y el 97,73% de los infantes menores de 6 meses recibían sólo la lactancia y empezaban a dar la receta de la leche; y el 52,27% consideraban como justificación de la renuncia el hecho de que el niño tuviera hambre. La conclusión de las variables financieras y sociales no se vincularon con la renuncia a la amamantacion materna selectiva, mientras que el componente natural se relacionó fundamentalmente.

Canchari (2018), en su artículo de titulación "*Prevalencia, experiencia y significancia de caries dental en escolares de Cutervo, Perú, 2017*", realizado

con el propósito de identificar el conocimiento, la frecuencia y trascendencia de la caries dental en estudiantes de 6 a 12 años de la Ciudad de Cutervo – Cajamarca durante el periodo 2017. El método fue observacional, descriptivos, transversales. La muestra estuvo compuesta por 120 escolares. Esta información se investigó en el programa SPSS 21 utilizando la tabla de difusión de recurrencia y el examen de chi-cuadrado para hallar la existencia de una relación entre el IMC y la caries dental. Conclusiones la tasa de prevalencia de caries dental fue del 92,50% (CPO-D=4,65). Los resultados sobre el conocimiento, la prevalencia y la importancia de la caries dental en niños en edad escolar de 6 a 12 años fueron altas y se ampliaron con la edad. A nivel local o regional, Huamán et al. (2018), en su tesis titulada “*Factores de riesgo de caries dental en el periodo de la niñez en el centro de salud de los Aquijes Ica-Perú 2018*”, realizado con el propósito sobre la enfermedad de las caries dentales, importante problema de medicina general entre los jóvenes de las naciones americanas, se manifiesta mediante factores de riesgo, que son rasgos o atributos que hacen que los individuos con un grado específico de fragilidad infecten o alteren la salud. El fin fue determinar variables de riesgo de caries dental en la adolescencia del Centro de Salud Aquijes Ica, Perú-2018. Por lo que representamos la cuestión adjunta; ¿Cuáles son los factores de riesgo de caries dental en los jóvenes del Centro de Salud de Aquijes? El procedimiento es una encuesta observacional a nivel social en la que usamos un modelo probabilístico y examinamos y rastreamos ordenadamente los resultados relevantes: la caries dental está asociada con el tipo de dieta, el uso de azúcar, los grupos de dientes y la profundidad de las fosas y grietas. No identificamos relación con la recurrencia del cepillado y el tipo de curva maxilar (Baume).

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Lactancia materna

De acuerdo con Barboza & Morales (2021) no cabe duda que la mejor alimentación para cuidar a un niño durante el mayor período de la vida es la lactancia materna, porque no solo es un alimento, sino que también contiene mezclas bioactivas que ayudan a promover un bebé

saludable. (p. 27). El alimento habitual es la leche de la madre, siendo fundamental en los primeros seis meses de cada bebé, porque aporta todos los complementos importantes que intervienen en su crecimiento. Además, es muy beneficiosa para formar el vínculo madre-hijo, el riesgo de contraer enfermedades como obesidad, diabetes, asma o dermatitis durante la adolescencia es poco probable e incrementa la inteligencia; para las madres disminuye el contraer malignidad mamaria y ovárica. Los crecimientos y la diabetes tipo 1 son más bajos. Los expertos en bienestar del orden público y social lógico mundial como es la Organización Mundial de la Salud sugieren la lactancia materna (LM) en los meses iniciales de su vida, y luego esencialmente LM hasta los 2 años a partir de entonces, junto con el uso de alimentos integrales.

Importancia

Para Santos & Solis (2020) la lactancia materna constituye uno de los mejores alimentos que puede ofrecer una madre a su hijo, además de por los elementos de valor que aporta la leche materna, por la relación que se establece entre el niño y la madre, que se percibe como una experiencia excepcional y notable. (p.34)

Hay que tener en cuenta que mientras el niño es dado de lactar se le protege contra varias enfermedades. Al mismo tiempo se está protegiendo contra futuras enfermedades invulnerables como diabetes, arteriosclerosis, tejido muerto del miocardio y enfermedades coronarias. Además de la protección frente a infecciones específicas, también favorece el desarrollo de los estudios.

Determina Portugal (2020) que la leche materna es el principal alimento normal de los niños pequeños. Proporciona toda la energía y los suplementos que un niño necesita durante los primeros años de vida, y continúa satisfaciendo la mitad o más de los requisitos nutricionales del niño en la última etapa de su vida y, en función del 33%, durante el año siguiente. La leche materna favorece los cambios sensoriales y mentales, y protege al niño de infecciones irresistibles y enfermedades crónicas. La lactancia materna restrictiva reduce la mortalidad infantil por enfermedades juveniles normales, como intestinos sueltos o

neumonía, y ayuda a una recuperación más rápida de las enfermedades. (p. 9).

Ventajas:

Los beneficios de la lactancia materna son nutritivas, monetarias, inmunológicas, formativas, sociales y mentales. Este alimento debe darse de forma productiva con el objetivo de que el niño logre un desarrollo y una mejora satisfactorios. Del mismo modo, la lactancia materna contribuye al funcionamiento de la economía y ayuda al desarrollo del niño. Además, la lactancia materna prolongada disminuye el riesgo de sobrepeso u obesidad en los niños.

Desventajas:

La lactancia materna está conectada con la propensión a succionar y deglutir, suponiendo que esto no se proporcione de la misma manera podría hacer perjuicios con estas propensiones de una manera negativa, es decir, no tener un giro digno y el desarrollo de las mandíbulas.

También hay que tener en cuenta que el hecho de familiarizar al niño con la jarra de forma excesivamente rápida provocará un bajo movimiento muscular e impedirá el avance de la mandíbula, tal y como indica Karjalainen.

Leche materna:

Señala Vizquerra (2021) leche de la madre, en el primer año y medio de vida es primordial como alimentación para el niño, en sí, es la mejor fuente de nutrición porque tiene porcentajes razonables de proteínas, carbohidratos, grasas, sustancias químicas, nutrientes, minerales y sustancias químicas relacionadas con el estómago que los niños necesitan; es una mezcla fluida de suplementos, células, productos químicos, factores de desarrollo, inmunoglobulinas, catalizadores que tienen importantes interrelaciones entre la madre y el bebé, asimismo, tiene anticuerpos proporcionados por las madre que pueden ayudar a los pacientes con un hijo con la enfermedad opuesta, tiene cada uno de los componentes saludables que un niño necesita, debido al equilibrio ideal de sus partes, al igual que ofrece seguridad explícita contra organismos microscópicos, infecciones y crecimientos. (p. 17).

UNICEF y la OMS sugieren que el calostro (leche espesa de color amarillo pálido que se da en el tercer trimestre) sea el alimento ideal para los bebés que deben empezar a tejer en la primera hora de vida. La leche materna es muy rápida y fácil de procesar para los bebés porque tarda unos 90 minutos en procesarse, mientras que la leche materna puede permanecer en el estómago de un bebé hasta tres horas. Por lo tanto, el bebé sólo se alimenta con leche materna tienen más hambre que otros tipos de leche. Por lo tanto, es muy importante amamantar al bebé más a menudo, lo que estimula la producción de leche.

De acuerdo con Casani & Huallpa (2021) determina que la lactancia materna se basa en 2 dimensiones que se basara en el nivel de conocimiento y el nivel de práctica para conocer la información con el fin de valorar sus actividades.

Las dimensiones de la lactancia materna son:

- Dimensión 1: Nivel de conocimiento

Se considera que una teoría de la información es el esfuerzo académico por aclarar la manera en que obtenemos la información sobre el mundo y los métodos por los que se produce esta información, de manera que tiende a ser evaluada como evidente o falsa. Como su nombre indica, se trata de formular una idea (un conjunto de ideas sobre un tema) sobre la información.

El Conocimiento Humano: Desde la metodología epistemológica, la información es una demostración que significa descubrir mediante la actividad de los recursos académicos la naturaleza, características y relaciones de las cosas. Es crucial reconocer que la naturaleza y las ocasiones en las que ocurre, así como la disposición de la realidad y los objetos en la Tierra y sus relaciones dadas, tienen el potencial de ser descubiertos y diferenciados por nuestro principal procesador de datos: el cerebro. Sin embargo, nuestros almacenes y procesadores de datos funcionan de forma limitada, no estimaciones completas.

Análisis y enfoques del conocimiento humano: Siempre que nos centramos en algo tan sorprendente como la información, a menudo

tenemos que separar sus partes constituyentes para obtenerlas, en cualquier caso, dándonos cuenta de sus capacidades, fundamentalmente, en general.

Podemos investigar su funcionamiento o utilidad, sus elementos, una parte de sus partes específicamente, o adicionalmente la razón de la información y su progresión versátil. Estos grados de análisis también pueden expresarse como información convencional, información lógica, información empírica, etc. O, por el contrario, puede ocurrir que la jerarquía científica esté ordenada por la estructura a descomponer: Semántica, fisiológica, mental, social, financiera, política, etc. Además, se nos aparece la idea de enfoque, que centra su esquema científico y realiza actividades y especulaciones de trabajo sobre planes mentales complejos de representación del mundo real. La idea de visión del mundo es antigua según una perspectiva epistemológica, ya que, en definitiva, es un significado bastante amplio de un esquema y su diseño utilitario.

- Dimensión 2: Nivel de práctica

Es la ciencia funcional, basada en la idea de realidad sustancial. Se trata de lo que se hará, de lo que se ha hecho y que requiere una información específica y así el resultado sea real.

Prácticas sobre lactancia materna:

Indica que Cerdán & Espinoza (2019) La práctica es la pericia o experiencia que se obtiene con la ejecución de una acción o habilidad. La práctica es la conducta, directa, sistemas, respuestas, en fin, todo lo que le sucede al individuo y en lo que se interesa. La lactancia materna tiene una parte instintiva comparable a la del lactante, sin embargo, requiere igualmente el aprendizaje del método correcto. Una madre que ensaya un método de amamantamiento suficiente permitirá una cantidad decente de leche y de esta manera trabajar con una lactancia satisfactoria. (p. 21).

La ausencia de información sobre los procedimientos de amamantamiento se relaciona con el término de la lactancia materna, provocando malestar en la madre que, en general, ofrecerá

diferentes variedades de alimentos al pequeño bajo la convicción confusa de que necesita más leche. Subrayar los beneficios y las ventajas de la lactancia materna, trabajar en la naturaleza del consejo que se da a las madres con respecto a los procedimientos de lactancia y mantener una conexión cercana entre ellas y el grupo de bienestar en su espacio de atención y los grupos de personas que fomentan la lactancia materna aumentará la probabilidad de lograr la lactancia materna.

3.2.2. Caries dental

Indica Ruiz (2021) es una infección irresistible conduce a una fuerte disolución del tejido duro del diente debido a microorganismos corrosivos adecuados para el almidón envejecido, lo que se denomina posibilidad de erosión masiva. (p. 22).

Para Elías & Fiestas (2021) la caries dental puede afectar y dañar las carillas, la dentina y el cemento, causando defectos en todo el diente. Los cambios en la exposición del tejido duro dentario a las relaciones del día a día con sustancias cariogénicas y la mala y deficiente higiene bucal están influenciados por variables psicológicas, sociales y educativas derivadas de la médula ósea de la familia del niño. Para las personas más jóvenes la caries dental representa el comienzo de la destrucción de los dientes. (p. 7).

Señala Cobos & García (2020) en la boca habitan organismos microscópicos. Estos microbios convierten los almidones y azúcares en ácidos, esta erosión puede conducir a la desmineralización de los dientes. Tenemos cuatro elementos (microbios, dulces, pequeñas cantidades de comida y saliva), todo lo mencionado se forma una parte pegajosa denominada placa, esto corre continuamente sobre los dientes posteriores. Si no se elimina la placa de los dientes puede mineralizarse y convertirse en una parte que se llama sarro. El sarro y la placa pueden alterar las encías y provocar enfermedades de las encías y periodontitis. Si no se elimina, las caries pueden comenzar a aparecer. (p.8).

Casas (2021) la caries dental es en su mayoría inofensiva a menos que se vuelva inusualmente grande y afecte los nervios o haga que los dientes se rompan. Adicionalmente, las caries que no son tratadas o eliminadas a tiempo pueden desaparecer dentro del diente (pasta dental), lo que requerirá un procedimiento más desarrollado o, en los casos más pesimistas extraer. Existen alimentos que se quedan en los dientes que son más dañinos y estos son pegajosos. La ingesta constante de alimentos prolonga el tiempo que el ácido tiene relación con la parte superficial del diente. (p.27).

Importancia

Señala Robayo (2021) es vital tener servicios médicos orales como vital de los principales tramos largos de la vida y esto es directamente impactado por la limpieza legítima, pruebas ocasionales y alimentación legítima, por lo tanto, mostrando a los niños la importancia de la limpieza de los dientes es el mejor método para ayudarles a tener una baja incidencia de úlceras cariosas.

Asimismo, Escobar & Susana (2020) el autor afirma que se puede contrarrestar evitando los ajustes ocasionales en los niños y previniendo las maloclusiones, para lo cual son importantes las revisiones ocasionales, ya que permiten detectar a tiempo las patologías que, si no se tratan con rapidez, pueden deteriorarse y requerir estrategias más complejas. (p. 4).

Teoría

Teoría de la proteólisis-quelación: Schatz y sus compañeros extendieron la hipótesis proteolítica añadiendo la formación de quelatos para dar sentido a la obliteración del diente. Su objetivo se atribuye a dos respuestas interrelacionadas y concurrentes: la obliteración microbiana de las partes naturales de la laca y la carencia de apatita por desintegración. La descalcificación no se produce en un medio corrosivo, sino en un medio imparcial o básico, y se denomina quelación. Esta hipótesis además no da sentido a la conexión entre dieta y caries.

Teoría organotrófica leimgruber: Las personas que mantienen que la caries es un padecimiento de todo el órgano dental y no una

obliteración básica restringida a un nivel superficial; la saliva tiene un componente de desarrollo y posibilita el mantenimiento de una sinergia entre el diente y el clima. Los fundamentos de esta hipótesis son extremadamente escasos. Con todo, la hipótesis más reconocida hasta la fecha es la del operador Mill, aunque la hipótesis proteolítica y de proteólisis-quelación también son importantes en relación con el inicio y el desarrollo de la enfermedad.

La caries puede manifestarse por:

- Cambio de tono.
- Dientes hundidos.
- Tortura.
- Tortura al morder.
- Tortura mientras mastica.
- Completa la tortura del azúcar.
- Tortura hasta cierto grado de calor (frío/calor).

En estos casos, los hallazgos diferenciales siempre deben basarse en la extrema sensibilidad de la dentina. efecto de la comida Aliento desagradable.

Dependen de lo cóncava que sea la lesión, cuanto más clara es la llaga (laca) es asintomática, si es más acentuada (pezón) es sugestiva.

Causas de peligro de picadura dental:

- **Dieta:** Los azúcares dietéticos están asociados con el manejo de la caries dental. Los microbios orales (*Streptococcus mutans*) usan ciertos carbohidratos de la dieta para formar una capa de placa primaria pegajosa que funciona adhiriendo microbios a los dientes. El azúcar se utiliza para producir ácidos naturales, que comienzan a desmineralizar los dientes. Los azúcares asociados con el comportamiento carioso en los niños son:
 - **Lactosa:** La glucosa y la galactosa pueden mejorar la base oral de microorganismos cariogénicos, desmineralizar el esmalte dental y amplificar el efecto corrosivo de la placa dental a través de la acción microbiana.

- **Sacarosa:** En general, el disacárido ligado a la fructosa y la glucosa se evalúa como el alimento más propenso a la caries en la dieta humana diaria y es un producto orgánico que puede ser procesado por microorganismos.
- **Fructuosa:** Sustancias comúnmente encontradas en productos naturales. Cuando se ingieren productos orgánicos, puede tener un efecto agresivo sobre la superficie de los dientes.
- **Microorganismos:** Streptococcus mutans es el microorganismo que causa la caries, necesita una superficie dura para prosperar, y aquí es donde la secreción de los dientes de transición principales, combinada con un patrón dietético deficiente (alto contenido de azúcar), comienza a tener una exposición a la caries. Los lactobacilos son también microorganismos que se encuentran en las enfermedades cariosas, sin embargo, solo son responsables de la reproducción de las caries y no tienen mucho efecto en su aparición.
- **Huésped:** Esto puede estar relacionado con dientes débiles, saliva reducida por la noche, consumo de azúcar por parte de los niños tiempo antes de descansar, y, por ende, puede deberse también a factores basales e inmunológicos.

Prevención:

Señala Cabrera (2020) que “el riesgo de caries dental en menores debe reducirse, y se necesitan contramedidas para esto (p. 10), como son.

- Reparar y realizar una limpieza adecuada para reparar los desechos en descomposición, reduciendo así el nivel de Proteobacteria.
- Procure no dividir los utensilios entre el joven y la figura paterna, por lo tanto, no intercambie saliva.
- La limpieza dental debe comenzar con la aparición inicial de los dientes y después de la alimentación.
- Instruir adecuadamente a los tutores para que limpien sus dientes para evitar infecciones orales.

- No se deben ignorar las fuentes de alimentos que pueden provocar caries, por ejemplo, si un niño se acuesta con un recipiente.
- Los padres y los niños deben ver a un dentista temprano para evitar el uso de fluoruro y tratar a los niños con reclamos.

Tratamiento:

- **Remineralización:**

Cuando se encuentra leucoplasia en recién nacidos, se debe aplicar fluoruro, y los expertos deben aplicar fluoruro para prevenir la gestión de flúor. No debe en infantes el cual no tengan un reflejo de deglución controlado. La mayoría de los geles y tintes se eligen para niños ansiosos; para infantes con elevado riesgo de caries dental, generalmente solo se eligen tintes de flúor.

Técnicas restaurativas:

Lozano & Macedo (2021) el método más utilizado es ART (tecnología de reparación atraumática), en el que se seleccionan ionómeros de vidrio por sus increíbles beneficios de emisión de fluoruro y estilo. (p. 10).

Si se produce suministro de pulpa, se realiza un tratamiento médico como pulpectomía o pulpotomía para esta afección.

Finalmente, suponiendo que haya ocurrido una desaparición coronal extensa del diente, se coloca una corona de acero o composite después de cada apilamiento.

De acuerdo con Samames (2019) determina en la caries dental que se constituye en estimarse en 2 dimensiones que contribuirán en índice ceod y el índice cpod para conocer la información con el fin de valorar sus actividades.

Las dimensiones de la caries dental son:

- Dimensión 1: Índice ceod

Fue desarrollado por Klein, Palmer y Knudsen en 1935 en Hagerstown, Maryland, EE. UU., mientras discutían la gravedad de las etapas y procedimientos dentales en niños en edad escolar. Se ha convertido en el registro básico para el análisis dental para

evaluar la prevalencia de los dientes. caries. Para Sandoval et al. (2021) demuestra las capacidades de caries actuales y pasadas, ya que tiene en cuenta los dientes cariados y los medicamentos tomados recientemente. (p. 10).

Es causado por cantidades masivas de dientes súper duraderos cariados, perdidos y obturados. Este disco no tiene en cuenta la conclusión de que los surcos profundos:

- El peor hallazgo (caries) viene a la mente cuando los dientes reales se obturan y se carían.
- Un diente que no está actualmente en la boca tres años después de una extracción accidental se considera un diente retraído.
- Los terceros molares se consideran extraídos después de 25 años, si no se garantiza la extracción.
- Usar una corona para extraer un diente que se considera un empaste.
- La disposición de una raíz se considera un diente podrido.
- La presencia de sellantes no se evalúa.

Señala Canelo & García (2021) que el índice ceod es la cantidad de dientes esenciales podridos, extraídos y empastados. (p. 21).

Los dientes perdidos no se consideran en esta lista:

- La extracción mostrada es la que vuelve ante una patología que no contesta al sistema más utilizado.
- El mantenimiento a través de una corona se considera como un diente empastado.
- En el momento en que un diente similar está tanto empastado como podrido, se establece el hallazgo más genuino.
- El evento de los sellantes no se evalúa

- Dimensión 2: Índice cpod

Es el más utilizado, será considerado:

C: Dientes con lesión activa y clínicamente evidente (Cariados)

P: Dientes Perdidos (Incluye extracciones por caries)

O: Dientes Obturados

También se contabilizarán todo ellos considerando los 28 dientes extremadamente duraderos, salvo los terceros molares. Su importancia singular será el normal de la cantidad de dientes podridos, ausentes y obturados y su valor de reunión será el absoluto del agregado sobre él.

3.3. Marco conceptual

Según Tafur (2008) el marco conceptual es la disposición de las ideas que un experto en la materia que ha descubierto al realizar el planteamiento hipotético de su problema y asunto de análisis. Asimismo, Del mismo modo, según el punto de vista de Creswell y Martens (2014), el marco conceptual es la construcción de la planificación del desarrollo según los métodos establecidos por la normativa de la universidad, el centro de investigación o el propio analista. El marco conceptual plantea conexiones epistemológicas, estratégicas y ontológicas sobre una materia de información determinada.

Leche humana

Según Temoche (2020) es un compuesto bioactivo que se genera en los órganos mamarios de las mujeres. Se utiliza con frecuencia para cuidar a los bebés durante los principales tramos largos de la vida, se retrata dando macronutrientes, micronutrientes, componentes menores y anticuerpos.

Conocimiento

Según Huertas et al. (2020) es la cantidad de realidades y reglas que se juntan y mantienen en el transcurso de la vida debido a los encuentros y el aprendizaje del sujeto. El aprendizaje se presenta como un ciclo de funcionamiento que comienza al entrar en el mundo, iniciando cambios en la perspectiva, actividades o ejercicios que se aprenden. Teniendo su punto de partida en el entendimiento tangible, llegando a la disposición y deduciendo en la explicación. Se dice que la información es una conexión entre un tema y un objeto.

Lactancia materna

Según Samames (2019) es un método para dar el sustento ideal para el desarrollo y el avance de los pequeños; asimismo, es una pieza necesaria del ciclo regenerativo, con ramificaciones significativas para el bienestar de las madres. Es un compuesto bioactivo creado en los órganos mamarios de las

mujeres. Se utiliza a menudo para cuidar a los bebés durante los principales tramos de vida, y se presenta aportando macronutrientes, micronutrientes, componentes menores y anticuerpos.

Métodos anticonceptivos

Según Reátegui (2018) es el método para prevenir los embarazos y las enfermedades comunicadas físicamente. Dentro de su interacción debe tener una doble vertiente: la instructiva, para llevar a todos los niveles, sin pérdida de tiempo, los mejores datos, para que cada individuo pueda asegurarse en función de sus inclinaciones, necesidades y resultados imaginables.

Lactancia exclusiva

Según Huaman et al. (2018) consiste en dar a la neonata sólo lactancia: algún otro líquido o sólido, ni agua, aparte de la organización teniendo en cuenta la rehidratación bucal o productos alimenticios, medicamentos o minerales de manera de jarabes o gotas. Es la que aporta energía al recién nacido y brinda nutrimento que se requiere para los primordiales meses de existencia.

Riesgo de caries

Según Gutiérrez (2021) es la posibilidad de que una persona o un conjunto de personas sufran daños en su bienestar más adelante. Dado el cual no todas las familias, personas o redes poseen un peligro similar de patología, para algunos esta posibilidad es más importante el cual para otros. No obstante, hay que tener en cuenta que hay casos en los que, dependiendo del clima, las mediciones muestran un elevado peligro de caries.

Caries

Según Martínez (2021) es la patología multifactor e irresistible el cual provoca la eliminación del diente en constante evolución. Además, como un ciclo obsesivo restringido, de inicio externo, que puede comenzar tras la expulsión del diente, decidiendo el acondicionamiento del tejido duro de los dientes y avanzando hasta la disposición de la depresión.

Salud bucal

Según Beltrán & Cabezas (2021) es un conjunto de informaciones o datos reunidos a través de encuentros y enseñanzas. Del mismo modo, el curso de la reflexión actúa de forma dinámica y progresiva, de modo que el individuo averigua cómo colaborar con su circunstancia actual y crecer por sí mismo. Además, se percibe como un factor principal para el bienestar como norma,

influyendo directamente en la prosperidad de los individuos, de este modo considerando claramente la satisfacción personal de la gente.

Nutrición

Según Rojas & Jiménez (2021) se considera como el amplio compromiso, así como el desarrollo estándar de las personas, entonces, en ese momento, significativo para comprender la mejora se ha hecho para mejorar los ciclos de alimentación. Además, no tener una rutina alimentaria satisfactoria aumenta la probabilidad de padecer dificultades, bajo peso y estatura, a lo que se añade la debilidad alimentaria, la información de las madres sobre la alimentación de sus hijos, mientras que la impresión de las madres sobre la consistencia saludable y la ausencia de información sobre el estado alimentario de sus hijos son factores que influyen en el estado alimentario de sus hijos.

Hábitos

Según Ordoñez & Urgiles (2020) es la consecuencia de una actividad que acostumbramos a repetir con naturalidad, actividades que realizamos con precisión, por haberlas repetido previamente un número adecuado de veces, de modo que están grabadas en nuestra práctica diaria y, por tanto, no necesitan nuestra consideración ni nuestro trabajo para completarlas. En otras palabras, cerca de la mitad de lo que hacemos a lo largo del día, lo rehacemos consecuentemente a la vista de que siempre lo habíamos hecho así.

Enfermedades bucodentales

Según Pacori (2020) son las más conocidas enfermedades no transmisibles, influyen en las personas a durante toda su vida, y pueden ocurrir a todas las edades; provocan pérdida de capacidad, disminución de la satisfacción personal, angustia, malestar, distorsión e incluso la muerte; además, las infecciones bucales son generalmente evitables.

Efectividad

Según Muñoz et al. (2021) es una proporción del grado en que se logran los resultados, objetivos o metas fijados gracias a un movimiento, mediación o impulso destinado a lograr el impacto ideal, en circunstancias convencionales. Se trata de una proporción del resultado obtenido por una mediación en un problema médico concreto, aunque actualmente no en circunstancias

exploratorias y óptimas, sino en estados de actividad comunes cuando se contrasta con las distintas opciones utilizadas en la práctica clínica.

Saliva

Según Calla & Zorrilla (2021) es competente en el cuidado de la boca y de los dientes, mediando esencialmente en el ciclo de la caries. Tiene algunas actividades y capacidades y entre ellas tenemos: seguro de las células de la mucosa, ayuda con la formación de la sana actividad bolo, bactericida e inmunológica.

Malnutrición

Según Rafael & Rojas (2021) se caracteriza por una alimentación deficiente o inadecuada debido a un régimen alimentario deficiente o desorbitado; es uno de los principales responsables del peso de la enfermedad en el mundo, y se atribuye a la insalubridad en general más de la tercera parte de las enfermedades que afectan a los niños, siendo la falta de recursos una de las principales causas.

Actitudes

Según Bellina (2021) son formas de comportarse que reflejan los aspectos positivos de los individuos que tienen diversos problemas y esto el grado positivo o pesimista con el que los individuos generalmente emitirán un juicio sobre cualquier parte de la realidad para esta situación los datos sobre el bienestar oral.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

El estudio se enfocó en lo cuantitativo, ya que Salazar et al. (2020) ya que mediante la recopilación de información con una base matemática y una investigación medible. Por lo tanto, el propósito es representar las cualidades específicas de una reunión a través de la utilización de una encuesta, el estudio de los hechos más básico consiste en la elaboración de una tabla de datos de dispersión de frecuencias absolutas y relativas o tasas, y posteriormente crear un diagrama a partir de esta tabla. (p. 12).

La indagación es aplicada, de acuerdo con Tacuri (2021) ya que "es el que, mediante la información lograda en la esencial pretensión, propone la información y respuesta para las cuestiones reconocidas. Posteriormente, de conformidad con lo mencionado anteriormente, se aplica el estudio actual, en vista de que dará respuesta a la cuestión planteada, que para esta situación considera los siguientes factores". (p. 21).

La indagación es lo correlacional, para Castro & Enciso (2017) ya que "este modo de análisis contiene, en general, dos factores de revisión en los que se analiza el grado de relación de un factor independiente con otro factor denominado variable subordinada para decidir si existe un impacto del factor independiente sobre la variable dependiente y su nivel de variedad". (p. 29).

4.2. Diseño de la investigación

La indagación se constituirá por lo no experimental-transversal, Berrocal et al. (2021) determina sobre los "se concentra en los que se dirigen sin el control consciente de los factores y en los que las peculiaridades justas se observan de inmediato y más tarde se estudian". (p.33).

Finalmente, el estudio es de corte transversal en la cual indican Hernández (2020) demuestra "ya que los datos se han recogido en un único instante, en un único tiempo, ya que el motivo será únicamente retratar aspectos y detallarlos en un determinado momento". (p. 49).

La esquematización del plan se presenta del siguiente modo:

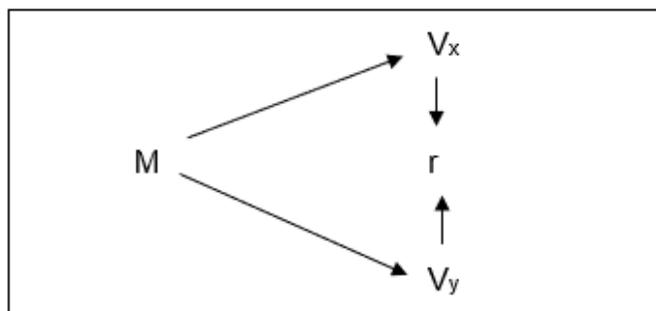


Figura 1. Esquema de investigación.

Donde:

M = Muestra de estudio

Vx = Medición de la variable X: Lactancia materna.

Vy = Medición de la variable Y: Caries dental.

r = Conexión entre las variables de estudio.

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general

La lactancia materna se relaciona con la caries dental en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021.

4.3.2. Hipótesis específicas

- a) La lactancia materna se relaciona con el índice ceod en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021.
- b) La lactancia materna se relaciona con el índice cpod en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021.

4.4. Identificación de las variables

Variable independiente: Lactancia materna.

Definición conceptual: es el método de alimentación más adecuado para los bebés menores de 6 meses, por lo que, la lactancia materna es el único comestible que afianza el progreso óptimo de los recién nacidos y lactantes.

Dimensiones: El cuestionario de la lactancia materna está constituido por 2 dimensiones que son el nivel de conocimiento y nivel de práctica, 8 indicadores y 20 ítems considerándose puntuaciones de 5 tipos como respuesta en relación a la escala de Likert, esto definirá el grado de perspectiva en la lactancia materna.

Variable dependiente: Caries dental.

Definición conceptual: Es una enfermedad infecciosa endógena con diferentes orígenes biológicos, socioeconómicos, culturales y medioambientales, su formación y progreso están relacionados con el modo de vida de las personas y perjudica a más de la mitad de los habitantes generales.

Dimensiones: El cuestionario sobre la caries dental está constituido por 2 dimensiones que es el índice ceod y índice cpod, 2 indicadores, esto definirá el nivel de perspectiva en la caries dental de la entidad.

4.5. Matriz de operacionalización de las variables

Tabla 1 Matriz de operacionalización: Lactancia materna

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Lactancia materna	Nivel de conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Beneficios de la lactancia materna. • Frecuencia y temporalidad. • Higiene y cuidados. • Técnicas de amamantamiento 	Del 1 al 12	1. Muy de acuerdo 2. De acuerdo 3. Poco de acuerdo 4. En desacuerdo 5. Muy en desacuerdo	Cuantitativo Variable independiente
	Nivel de práctica	<ul style="list-style-type: none"> • Preparación. • Posición. • Estimulación. • Evaluación. 	Del 13 al 20		

Tabla 2 Matriz de operacionalización: Caries dental

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Caries dental	Índice ceod	<ul style="list-style-type: none"> • Índice ceod. 	Ordinal	Cuantitativo Variable dependiente
	Índice cpod	<ul style="list-style-type: none"> • Índice cpod. 		

4.6. Población – Muestra

Población

Pezo (2020) señala que: “La población es el conjunto de las partes de estudio, las cuales contienen las cualidades necesarias, estas podrán ser gentes, artículos, realidades o peculiaridades, las cuales presentan los atributos esperados para la indagación”. (p. 21).

La población se comprendió por la totalidad de todos los progenitores de los infantes menores de 5 años asistidos en el Centro de Salud Santiago de Ica, estuvo constituido por un total de 240 usuarios.

Muestra

Barboza & Morales (2021) define: “La muestra es el subgrupo de individuos que reúnen las cualidades para ser estudiados por la comodidad del especialista”. (p. 21).

Para conocer el cálculo de la muestra se basó en la fórmula:

$$n = \frac{Z^2 \times N \times P \times R}{E^2 \times (N - 1) + S^2 \times P \times R}$$

Datos:

n = Tamaño de la muestra

Z² = Nivel de confianza es 1.96

p = Población a estimar es 50%

q = Población a medir es 50%

E = Margen de error: 5%

N = Tamaño de la población

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 \times 240 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (240 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = \frac{230.496}{1.5579} = 149$$

La muestra se calculó por 149 progenitoras de infantes menores de 5 años.

Muestreo

El tipo de prueba utilizado en el estudio actual es la evaluación no probabilística por conveniencia, como resultado de la manera en que aún se encuentran en el clima debido a las características que, según el experto en la materia, se les han asignado. Gutiérrez (2021) sostienen: “ya que se trata de un proceso de elección en el que se conoce la probabilidad y se puede acceder a la información sobre una muestra que ocupa un lugar entre la población”. (p. 54).

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnica

La técnica es la encuesta, según Cárdenas et al. (2020) se trata de la metodología y los ejercicios realizados por el analista para recopilar los datos necesarios para cumplir sus metas. Por lo tanto, para este informe se utilizó una revisión para recopilar datos justos y precisos sobre la lactancia materna y la caries dental. (p.21).

Es la observación; constituye la selección de la información en relación a las variables en estudio. También es un detalle sistemático confiable sobre las diferentes perspectivas que se encontraran en este estudio.

Instrumento

En este estudio se ha utilizado el cuestionario, señala Peralta (2020) que contiene una progresión de una serie de interrogantes coordinados de forma secuencial cuyo objetivo es recopilar datos sobre el tema de interés. En este método, las interrogantes suelen ser abiertas o cerradas, pero cuando se aplican a un análisis cuantitativo, suelen ser cerradas, lo que facilita su posterior investigación y comprensión. (p. 37).

La ficha de registro, comprende la reunión de los datos de información en relación a los niños(as) de 5 años de la lactancia materna y la caries dental.

Según Cancino 2020, en su estudio lactancia materna y la caries dental en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021, aplicó para ello 1 cuestionario y 1 ficha de registro, uno para la lactancia materna y otro para la caries dental; estos instrumentos son importantes del estudio porque

permiten recabar información de la muestra, por lo tanto, permiten medir las variables de forma independiente, los cuales luego fueron correlacionados y asociados. Asimismo, Choquesa 2021; en su estudio de la lactancia materna y la caries dental en los niños(as) de 5 años que se encuentran registradas en el Centro de Salud Santiago de Ica, empleó 1 cuestionario y 1 ficha de registro como instrumentos de recolección. El primero dirigido a la lactancia materna, y el segundo sobre la caries dental; están destinados a conocer la percepción de sujetos encuestados sobre ambas variables. Por lo tanto, Pineda et al. 2021, en su pesquisa de la lactancia materna y su relación la caries dental en los niños(as) de 5 años que se encuentran registradas en el Centro de Salud Santiago de Ica, el cuestionario permite estandarizar y uniformar el proceso de recopilación de datos. Por tanto, el contestar las preguntas del cuestionario y ficha de registro que proporciona datos para probar la hipótesis, tales preguntas deben motivar a los entrevistados a que proporcionen los datos necesarios hasta aprobarlos.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Técnicas de análisis

Para observar los reportes, ya que es ineludible dirigir la información mediante una programación estadística que asuma una indagación competente de la información obtenida de la organización. Para tal explicación, la información recopilada de los usuarios mayoristas y artículos serán clasificadas en hojas de Excel, para que pueda ser manejada desde cuadros y tablas en una adecuada comprensión del equivalente, dichos datos fueron transferidos al registro de propuestas para su traducción. Con respecto a las pruebas, se recurrió al software SPSS para confirmar la presencia de una asociación entre los factores.

Coefficiente de correlación de Spearman

El coeficiente de correlación de spearman, ρ (rho) es una medida de correlación (la asociación o interdependencia) entre dos variables aleatorias (tanto continuas como discretas). Para calcular ρ , los datos son ordenados y reemplazados por su respectivo orden.

Valor de <i>rho</i>	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0.9 a -0.99	Correlación negativa muy alta
-0.7 a -0.89	Correlación negativa alta
-0.4 a -0.69	Correlación negativa moderada
-0.2 a -0.39	Correlación negativa baja
-0.01 a -0.19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0.01 a 0.19	Correlación positiva muy baja
0.2 a 0.39	Correlación positiva baja
0.4 a 0.69	Correlación positiva moderada
0.7 a 0.89	Correlación positiva alta
0.9 a 0.99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Para la demostración de la aceptación o rechazo de la hipótesis de la investigación, se consideró el nivel de confianza del 95% (nivel de significancia $\alpha=5\% = 0,05$).

Procesamiento de datos

Se comenzará en conversar por separado con los encargados de la organización elegida, de esta forma se logró que la entidad tuviera la opción de preguntar el estudio. Concedida la autorización, se proseguirá con el relevamiento narrativo de las organizaciones a lo largo del 2024. Simultáneamente, se obtendrá información sobre la importancia de la institución en la mejora de Ica, y se realizará un estudio para recoger los informes importantes según las características de la encuesta.

V. RESULTADOS

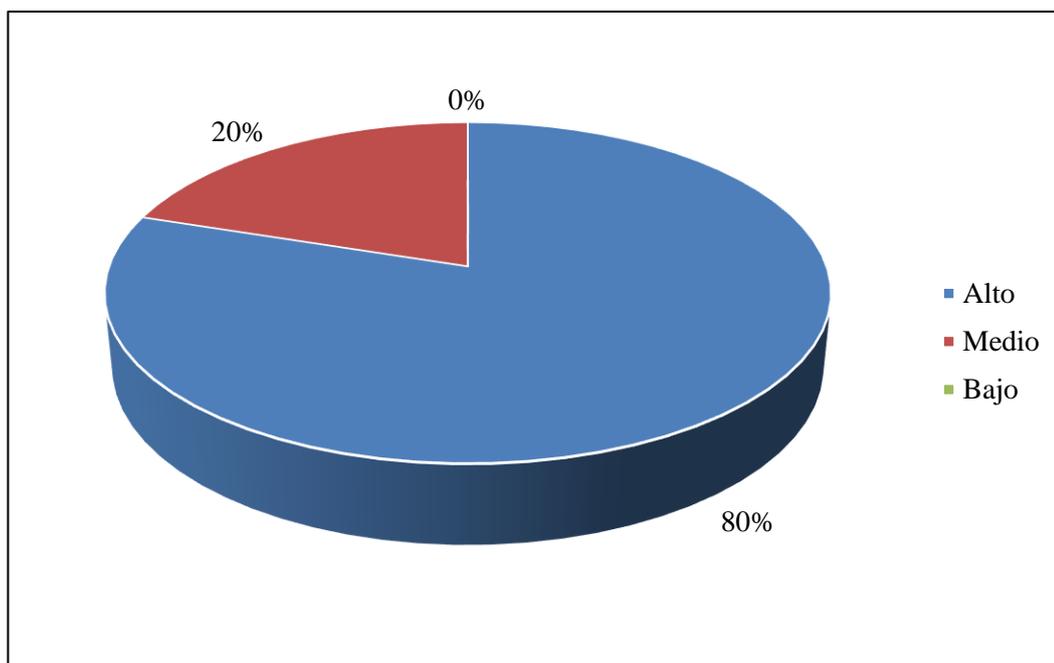
5.1. Presentación de resultados

Análisis descriptivo – Tablas agrupadas

Tabla 3 Variable independiente: lactancia materna

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Alto	119	80%
Medio	30	20%
Bajo	0	0%
Total	149	100%

Figura 1 Variable independiente: lactancia materna

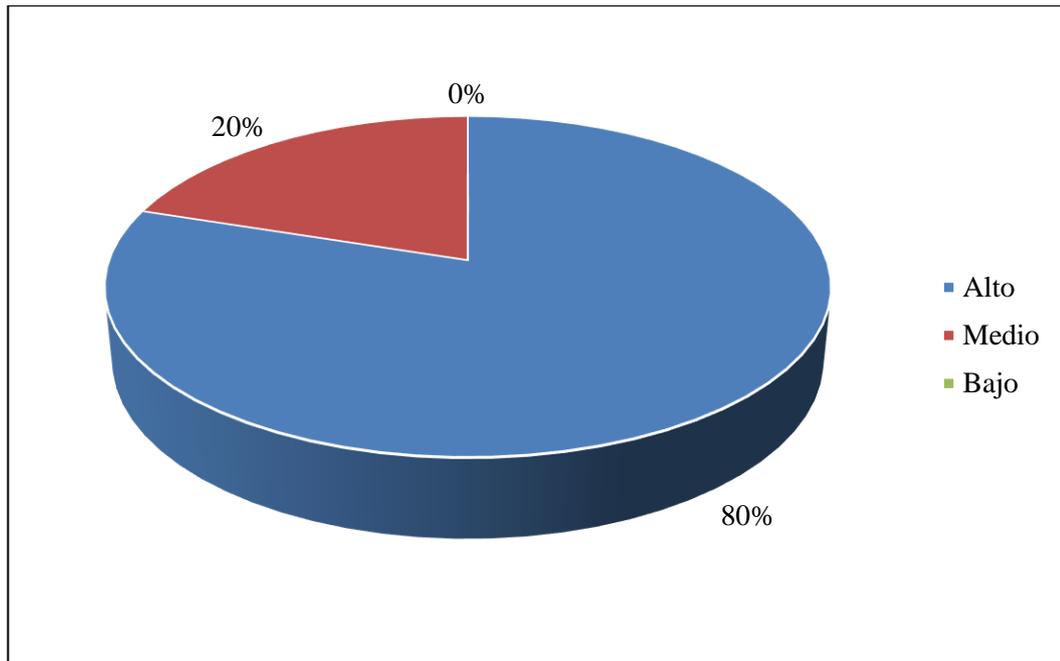


Interpretación: Se ha identificado que 119 las progenitoras de los infantes inferiores de 5 años asistidos en la instalación sanitaria Santiago de Ica, se encuentran dentro de una escala alto respecto a la lactancia materna, representadas por un 80% del total. Por otro lado, 30 de ellas se encuentran dentro de la escala medio, representadas por un 20%.

Tabla 4 Dimensión: Nivel de conocimiento

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Alto	119	80%
Medio	30	20%
Bajo	0	0%
Total	149	100%

Figura 2 Dimensión: Nivel de conocimiento

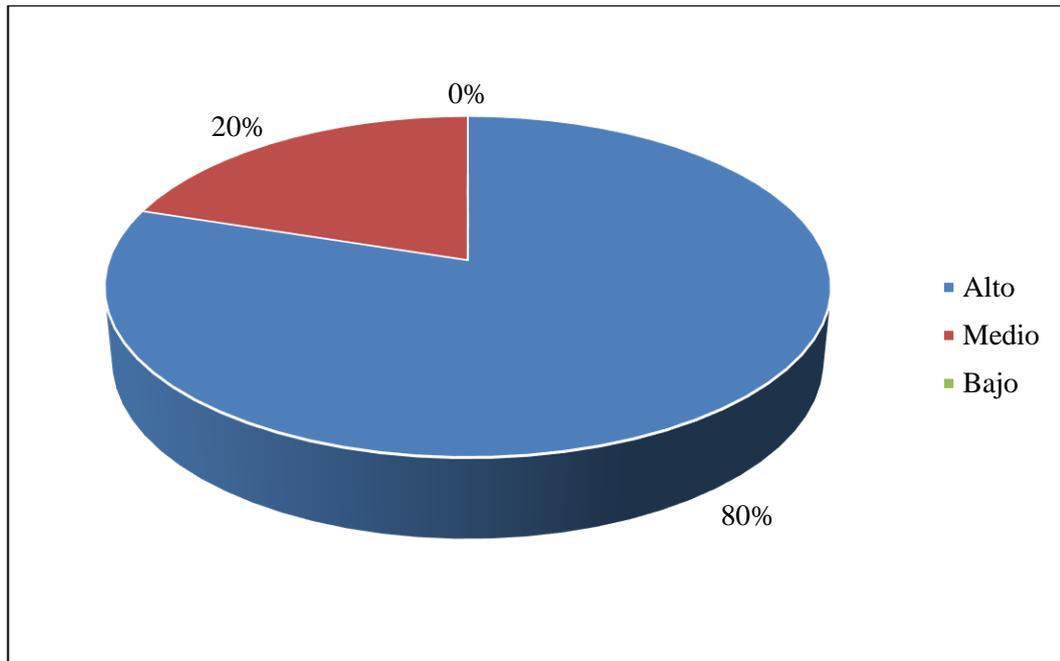


Interpretación: Se ha identificado que 119 las progenitoras de los infantes inferiores de 5 años asistidos en la institución sanitaria Santiago de Ica, se encuentran dentro de una escala alto respecto al nivel de conocimiento, representadas por un 80% del total. Por otro lado, 30 de ellas se encuentran dentro de la escala medio, representadas por un 20%.

Tabla 5 Dimensión: Nivel de práctica

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Alto	119	80%
Medio	30	20%
Bajo	0	0%
Total	149	100%

Figura 3 Dimensión: Nivel de práctica

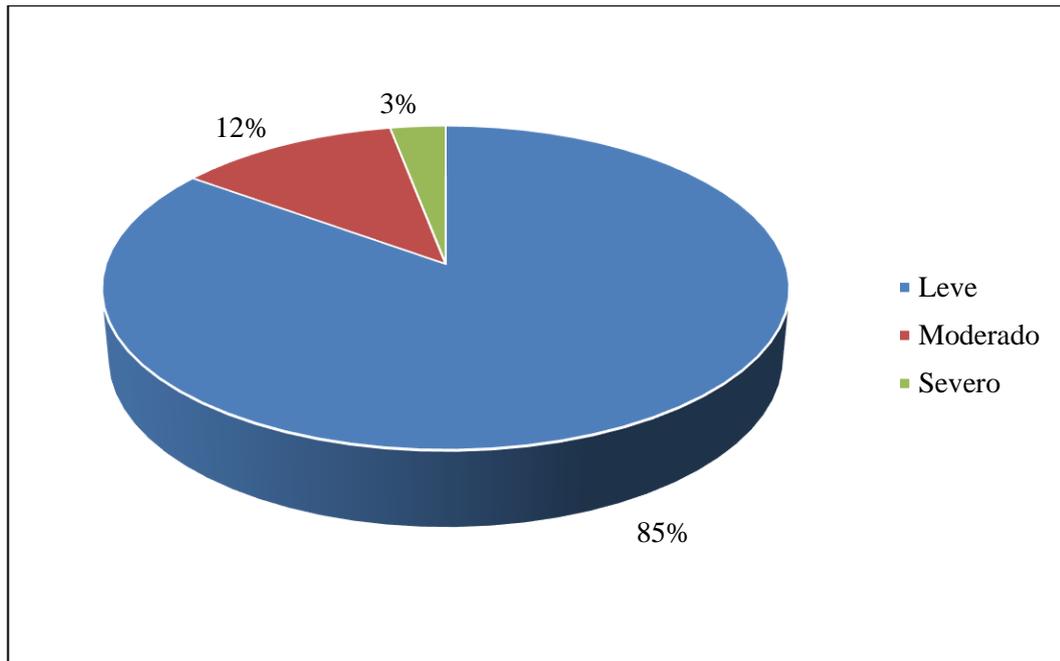


Interpretación: Se ha identificado que 119 las progenitoras de los infantes inferiores de 5 años asistidos en la instalación sanitaria Santiago de Ica, se encuentran dentro de una escala alto respecto al nivel de práctica, representadas por un 80% del total. Por otro lado, 30 de ellas se encuentran dentro de la escala medio, representadas por un 20%.

Tabla 6 Variable dependiente: caries dental

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Leve	126	85%
Moderado	18	12%
Severo	5	3%
Total	149	100%

Figura 4 Variable dependiente: caries dental

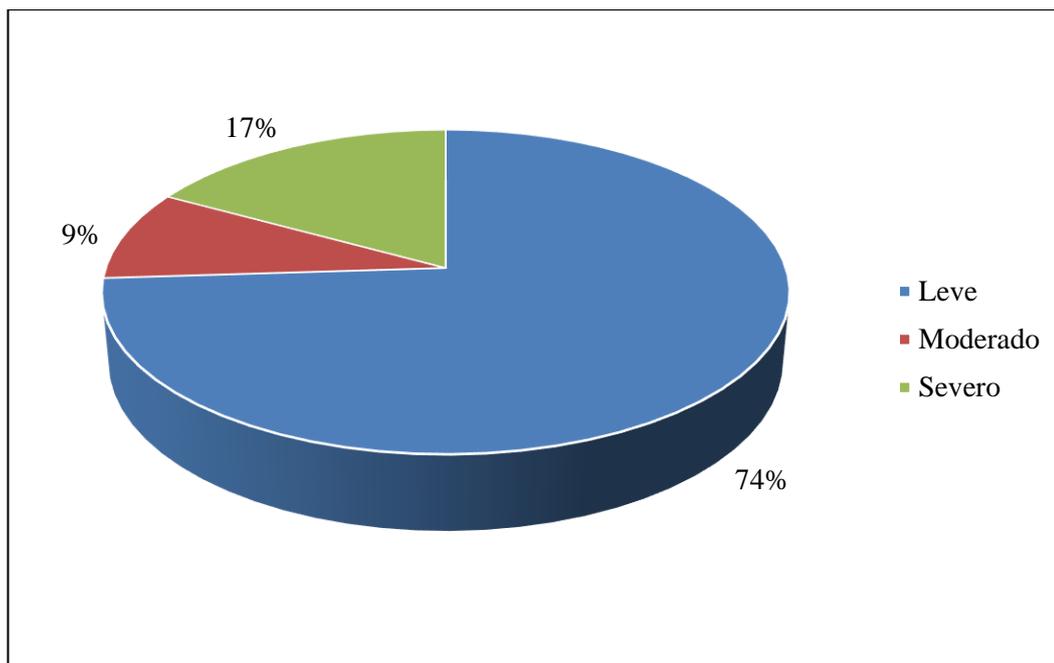


Interpretación: Se ha identificado que 126 de los infantes inferiores de 5 años asistidos en la instalación sanitaria Santiago de Ica, se encuentran dentro de una escala leve respecto a la caries dental representadas por un 85% del total. Por otro lado, 18 de ellos se encuentran dentro de la escala moderado, representadas por un 12%. Finalmente, 5 de ellos se encuentran dentro de la escala severo, representado por un 3%.

Tabla 7 Dimensión: Índice ceod

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Leve	111	74%
Moderado	13	9%
Severo	25	17%
Total	149	100%

Figura 5 Dimensión: Índice ceod

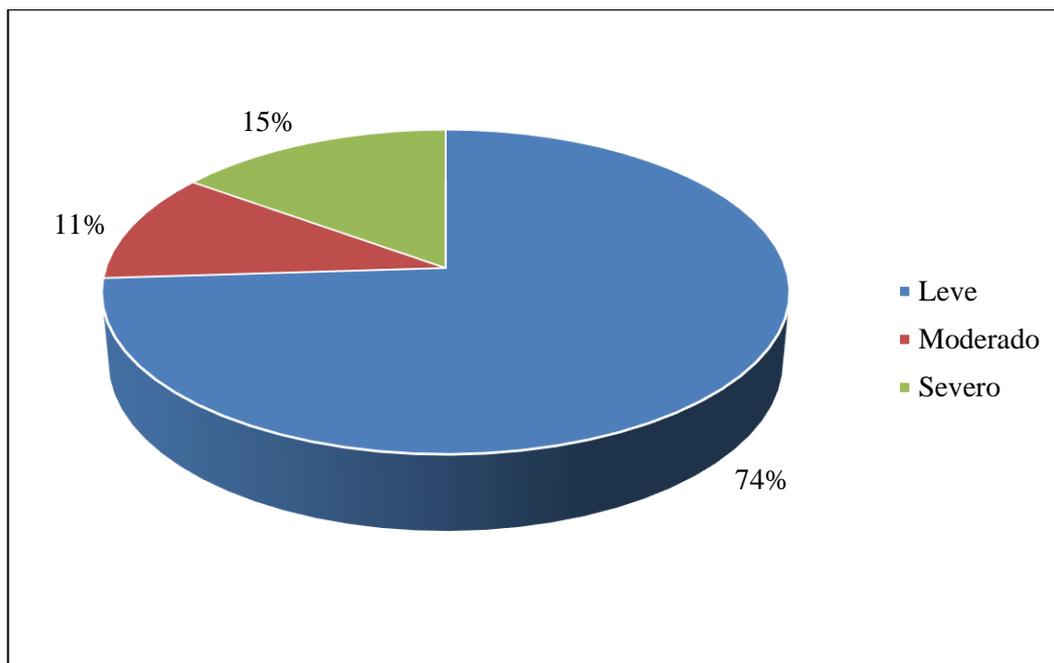


Interpretación: Se ha identificado que 111 de los infantes inferiores de 5 años asistidos en la instalación sanitaria Santiago de Ica, se encuentran dentro de una escala leve respecto al índice ceod representadas por un 74% del total. Por otro lado, 13 de ellos se encuentran dentro de la escala moderado, representadas por un 9%. Finalmente, 25 de ellos se encuentran dentro de la escala severo, representado por un 17%.

Tabla 8 Dimensión: Índice cpod

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Leve	111	74%
Moderado	16	11%
Severo	22	15%
Total	149	100%

Figura 6 Dimensión: Índice cpod



Interpretación: Se ha identificado que 111 de los infantes inferiores de 5 años asistidos en la instalación sanitaria Santiago de Ica, se encuentran dentro de una escala leve respecto al índice cpod representadas por un 74% del total. Por otro lado, 16 de ellos se encuentran dentro de la escala moderado, representadas por un 11%. Finalmente, 22 de ellos se encuentran dentro de la escala severo, representado por un 15%.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Comprobación de la hipótesis general:

Ho: La Lactancia materna no se vincula con la caries dental en niños(as) de 5 años de la instalación sanitaria Santiago de Ica, 2021.

Ha: La Lactancia materna se vincula con la caries dental en niños(as) de 5 años de la instalación sanitaria Santiago de Ica, 2021.

Tabla 9 Comprobación de la hipótesis general

		Lactancia materna	Caries dental
Lactancia materna	Correlación de Pearson	1	0,727
	Sig. (bilateral)		0,000
	N	149	149
Caries dental	Correlación de Pearson	0,727	1
	Sig. (bilateral)	0,000	
	N	149	149

Interpretación: Se ha identificado según el análisis correlacional de Pearson que, hay una correlación muy alta entre la lactancia materna y la picadura dental, presentando un valor correlacional de 0.727. Asimismo, dicha correlación es significativa, debido a que, el valor de significancia está ubicado por debajo del 0.05, siendo un valor de 0.000. Por todo lo expuesto, se da por aceptada la hipótesis alterna.

Comprobación de la hipótesis específica 1:

Ho: La lactancia materna no se vincula con el índice ceod en niños(as) de 5 abriles de la instalación sanitaria Santiago de Ica, 2021.

Ha: La lactancia materna se vincula con el índice ceod en niños(as) de 5 abriles de la instalación sanitaria Santiago de Ica, 2021.

Tabla 10 Comprobación de la hipótesis específica 1

		Lactancia materna	Índice CEOD
Lactancia materna	Correlación de Pearson	1	,688**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	149	149
Índice CEOD	Correlación de Pearson	,688**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	149	149

Interpretación: Se ha identificado según el análisis correlacional de Pearson que, hay una correlación alta entre el amamantamiento y el índice ceod, presentando un valor correlacional de 0.688. Asimismo, dicha correlación es significativa, debido a que, el valor de significancia está ubicado por debajo del 0.05, siendo un valor de 0.000. Por todo lo expuesto, se da por aceptada la hipótesis alterna.

Comprobación de la hipótesis específica 2:

Ho: La lactancia materna no se vincula con el índice cpod en niños(as) de 5 abriles de la instalación sanitaria Santiago de Ica, 2021.

Ha: La lactancia materna se vincula con el índice cpod en niños(as) de 5 abriles de la instalación sanitaria Santiago de Ica, 2021.

Tabla 11 Comprobación de la hipótesis específica 2

		Lactancia materna	Índice CPOD
Lactancia materna	Correlación de Pearson	1	,661**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	149	149
Índice CPOD	Correlación de Pearson	,661**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	149	149

Interpretación: Se ha identificado según el análisis correlacional de Pearson que, hay una correlación alta entre el amamantamiento y el índice cpod, presentando un valor correlacional de 0.661. Asimismo, dicha correlación es significativa, debido a que, el valor de significancia está ubicado por debajo del 0.05, siendo un valor de 0.000. Por todo lo expuesto, se da por aceptada la hipótesis alterna.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación de los resultados

Según los resultados presentados por Falcon (2021), las madres lactantes con hijos inferiores de 6 años en el Centro de crecimiento y desarrollo y amamantamiento materno en el Nosocomio Nacional Cayetano Heredia de Lima, no presentaron una correlación directa frente a la caries dental. Donde las madres lactantes alcanzaron un 59.8% con frecuencia de caries dental, pese a ello, sus infantes solo representaron un 9.8%. En contraparte, Fornaris, (2018), señaló que, el grado de entendimiento de las madres es un factor representativo al momento de hablar de la prevalencia de la picadura dental en infantes.

Asimismo, según Ramiro et al. (2018), explica que, dentro de la comunidad de Madrid, gran parte de las madres lactantes no cumplen de manera completa las indicaciones en cuanto a la lactancia establecidas por la OMS. Cabe señalar que, son muchos los factores que pueden ocasionar esta situación, se pueden tomar como referencia los hallazgos de Daga (2021) en Lima, quien determinó que las madres que se veían dentro de una situación económica desfavorable, tienen que recurrir a horarios laborales poco flexibles, lo que dificulta la libre demanda por parte de sus infantes lactantes. Casani y Huallpa (2021), señalan por su parte que, en el caso de las madres primerizas el grado de entendimiento en cuanto al amamantamiento es influyente, debido a que, solo un 10% de madres primerizas cuenta con un grado moderado de entendimiento, en contraparte, las madres primíparas contaron un mayor grado de entendimiento, abarcando el 90% del total.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

1. Según el objetivo principal de la investigación, se identificó que, el amamantamiento se vincula con la picadura dental en infantes de 5 años de la instalación sanitaria Santiago de Ica, 2021. Donde un 80% de las progenitoras de los infantes inferiores de 5 años atendidos en la instalación sanitaria Santiago de Ica que pertenecieron a la escala alto en cuanto al amamantamiento, presentó una conexión con un 85% de los menores de 5 años que se encontraron en la escala leve respecto a la caries dental.
2. Según el primer objetivo específico, se determinó que, la lactancia materna se vincula con el índice ceod en infantes de 5 años de la instalación sanitaria Santiago de Ica, 2021. Siendo que un 80% de las progenitoras de los infantes inferiores de 5 años atendidos en la instalación sanitaria Santiago de Ica que pertenecieron a la escala alto en cuanto al amamantamiento, presentó una conexión con un 74% de los menores de 5 años que se encontraron en la escala leve respecto al índice ceod.
3. Según el segundo objetivo específico, se determinó que, la lactancia materna se vincula con el índice cpod en infantes de 5 años de la instalación sanitaria Santiago de Ica, 2021. Siendo que un 80% de las progenitoras de los infantes inferiores de 5 años atendidos en la instalación sanitaria Santiago de Ica que pertenecieron a la escala alto en cuanto al amamantamiento, presentó una conexión con un 74% de los menores de 5 años que se encontraron en la escala leve respecto al índice cpod.

Recomendaciones

1. De acuerdo con el objetivo general se recomienda a los Centros de Salud para trabajar sobre los investigadores llevar a cabo otros estudios involucrando aspectos complementarios a los tratados en la investigación presente, tales como la alimentación, higiene bucal, entre otros. Debido a que la caries dental presenta una gran variedad de orígenes o fuentes
2. De acuerdo con el objetivo específico 1 se recomienda a los Centros de Salud para desarrollar el índice ceod mediante las jurisdicciones y colaboradores de las principales sociedades médicas responsables guiar y fomentar en las madres de familia la lactancia materna dentro del rango no mayor a 2 años de edad, según las indicaciones brindadas por la OMS.
3. De acuerdo con el objetivo específico 2 se recomienda a los Centros de Salud desarrollar el índice cpod promoviendo a las madres de familia emplear el amamantamiento exclusivo en la mayor medida de lo posible, debido a que, presentar una serie de beneficios dentro de los infantes en cuando a su salud bucal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- González, L., Unar, M., Quezada, A., Bonvecchio, A., & Rivera, J. (2020). Situación de las prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en México: resultados de la Ensanut 2018-19. *En la Revista salud pública de México*, 62(6), 704-713. <https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2020/sal206k.pdf>
- Lozano, J. & Macedo, E. (2021). Factores de riesgo y prevalencia de caries dental en niños de edad preescolar del Centro Poblado Las Palmas, 2021. *[Tesis de Pregrado, Universidad César Vallejo]*. Repositorio de la UCV. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/74806/Lozano_LJ-Macedo_PE-SD.pdf?sequence=1
- Barboza, A. & Morales, S. (2021). Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chíncha–2021. *[Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Ica]*. Repositorio de la UAI. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
- Berrocal, M., Flores, B. & Solano, O. (2021). Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud “Chilca 2021”. *[Tesis de pregrado, Universidad Continental]*. Repositorio de la UC. https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11748/1/IV_FCS_504_TE_Berrocal_Flores_%20Solano_2022.pdf
- Cancino, N. (2020). Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que acuden al puesto de salud Santa Ana–2019. *[Tesis de pregrado, Universidad Señor de Sipán]*. Repositorio de la USS. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7191/Cancino%20Ventura%20Nicolás%20Fernando.pdf?sequence=1>
- Santos, H. & Solis, K. (2020). Factores socioculturales que determinan el incumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al puesto de salud de Shirambari, 2019. *[Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Ucayali]*. Repositorio de la UNU: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4193/UNU_ENFERMERIA_2020_T_HARLEY-SANTOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Martínez, S. (2021). Relación de la caries dental con los tipos de lactancia materna o artificial en niños de 3 a 5 años en el Centro Educativo Miguel Grau del distrito de San Luis-año 2019. *[Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]*. Repositorio de la UNFV.

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80218/Gutierrez_RJJ-SD.pdf?sequence=1

- Calla, F. & Zorrilla, L. (2021). Tipos de lactancia y relación con la caries dental en niños de un puesto de salud–2021. [Tesis de pregrado, Universidad Peruana los Andes]. Repositorio de la UPLA. <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/4446/TESIS%20FIN AL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Fresno, M., Jeldes, G., Estay, J. & Martin, J. (2019). Prevalencia, severidad de caries dental y necesidad de tratamiento restaurador en escolares de 6 a 12 Años de la Provincia de Santiago, Región Metropolitana. *Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral*, 12(2), 81-86. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0719-01072019000200081&script=sci_arttext
- Fornaris, A., Rivera, E., Guerrero, E., Marrero, M. & Abreu, I. (2018). Prevalencia de caries dental y nivel de conocimientos sobre salud bucal. Secundaria Básica: Antonio Maceo. 2016. *Revista Médica Electrónica*, 40(4), 978-988. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedele/me-2018/me184f.pdf>
- Ramiro, M., Ortiz, H., Cañedo, C., Esparza, M., Cortés, O., Terol, M. & Terol, M. (2018). Prevalencia de la lactancia materna y factores asociados con el inicio y la duración de la lactancia materna exclusiva en la Comunidad de Madrid entre los participantes en el estudio ELOIN. *En la Revista In Anales de pediatría. Elsevier Doyma*, 89(1), 32-43 <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403317303144>
- Flórez, M., Orrego, L., Revelo, S., Sánchez, G., Duque, L., Montoya, J. & Agudelo, A. (2018). Factores asociados a la lactancia materna en mujeres de un municipio colombiano. *En la Revista Médica de Risaralda*, 24(1), 29-33. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672018000100005
- Brahm, P., & Valdés, V. (2017). Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. *En la Revista chilena de pediatría*, 88(1), 07-14. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0370-41062017000100001&script=sci_arttext&tlng=e
- Daga, O. (2021). Factores asociados a la lactancia materna exclusiva en el Perú, 2017. [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional de Educación]. Repositorio de la UNE. <https://repositorio.une.edu.pe/handle/20.500.14039/5208>
- Falcon, M. (2021). Asociación entre caries dental de madres y de sus hijos menores de 72 meses en el centro de crecimiento y desarrollo-lactancia materna Hospital Nacional Cayetano Heredia, Lima, Perú. *En la Revista Estomatológica Herediana*, 31(1), 17-

27. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-43552021000100017&script=sci_arttext
- Casani, K. & Huallpa, C. (2021). Nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva en madres primíparas durante la pandemia del COVID–19 Centros de Salud Arequipa-Perú 2021. [*Tesis de Pregrado, Universidad César Vallejo*]. Repositorio de la UCV. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/66275/Casani_QKM-Huallpa_GC-SD.pdf?sequence=1
- Ortega, M., Castillo, E. & Reyes, C. (2020). Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. *En la Revista Cubana de Enfermería*, 36(2), 1-14. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2020/cnf202h.pdf>
- Canchari, C. (2018). Prevalencia, experiencia y significancia de caries dental en escolares de Cutervo, Perú, 2017. *Odontología Activa Revista Científica*, 3(2), 21-24. <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/219/376>
- Huamán, G., Junes, R. & Huamanculi, E. (2018). Factores de riesgo de caries dental en el periodo de la niñez en el centro de salud de los Aquijes Ica–Perú 2018. [*Tesis de Pregrado, Universidad Nacional San Luis Gonzaga*]. Repositorio de la UNICA. <https://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/3041>
- Cerdán, L. & Espinoza, R. (2019). Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Simón Bolívar Cajamarca, Perú 2019. [*Tesis de Pregrado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrello*]. Repositorio de la UPAGU. <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1016/Cerdán,%20Espinoza,%202019.pdf?sequence=1>
- Reátegui, C. (2018). Asociación entre caries dental y estado nutricional en el Perú, 2014. [*Tesis de Pregrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia*]. Repositorio de la UPCH. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3536/Asociacion_ReateguiAlcantara_Claudia.pdf?sequence=1
- Huertas, S., Castañer, E., Ancho, A. & Villasuso, I. (2020). Lactancia materna y caries dental. ¿Mito o realidad? *En la Revista Asociación Española de Pediatría*. <https://www.aepeventosdigitales.com/files/909/cyp/124.pdf>
- Samames, C. (2019). Relación de caries dental y el estado nutricional en niños de 6 a 8 años de la I.E Inca Garcilaso de la Vega n°88011–distrito de Chimbote-provincia del Santa–departamento de Ancash-Perú 2017. [*Tesis de Pregrado, Universidad Católica Los Ángeles Chimbote*]. Repositorio de la ULADECH. https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/13102/CARIES_DENTAL_SAMAMES_HIDALGO_CATHERINE_JHOSELIN.pdf?sequence=1

- Cobos, J. & Garcia, L. (2020). Relación entre lactancia materna y caries dental en niños del Centro Educativo Inicial N° 079 Virgen Morena de Guadalupe, Pimentel, 2019. Recuperado de: *[Tesis de Pregrado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]*. Repositorio de la USAT. https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2373/1/TL_CobosVillalobosJarumi_GarciaHornaLucia.pdf
- Temoche, L. (2020). Conocimiento, práctica y actitud del método de lactancia materna exclusiva y amenorrea, en puérperas del Hospital de la Amistad Perú Corea II-2 Santa Rosa, Piura 2019. *[Tesis de Pregrado, Universidad Nacional de Piura]*. Repositorio de la UNP. <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2228/OBS-TEM-VIL-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Tacuri, S. (2021). Factores posnatales y maternos asociados al incumplimiento de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses en pacientes del servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Amazónico de Yarinacocha en el periodo agosto-diciembre del 2019. Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali. 2021 *[Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Ucayali]*. Repositorio de la UNU: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4754/UNU_MEDICINA_2021_T_SONIA-TACURI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Hernández, V. (2020). Relación entre caries dental y los hábitos de higiene bucal en estudiantes de 6 a 12 años de edad de la IE 64040 José Abelardo Quiñones Gonzales distrito Manantay, 2018. *[Tesis de posgrado, Universidad Nacional de Ucayali]*. Repositorio de la UNU: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4429/UNU_DOCTORADO_2020_TD_VICTOR-HERNANDEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Castro, V. & Enciso, M. (2017). Relación de la lactancia materna con el desarrollo psicomotriz de los niños de 3 y 4 años del jardín N° 330 AA. HH. Ucayali 2016. *[Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Ucayali]*. Repositorio de la UNU: <http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3603/000003393T-RESUMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cárdenas, P., Valle, R. & Fernández, P. (2020). Factores relacionados al abandono de lactancia materna exclusiva en mujeres trabajadoras dependientes de una institución pública febrero-abril 2019. *En la Revista Tzhoecoen*, 12(1), 91-105. <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/tzh/article/view/1248>
- Pezo, D. (2020). La higiene bucal y su relación con la prevención de caries en los niños del tercer grado de educación primaria de la institución educativa francisco Bolognesi-Pucallpa 2019. *[Tesis de posgrado, Universidad Nacional de Ucayali]*. Repositorio

- de la UNU:
http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4645/UNU_MAESTRIA_2021_TM_DEIDAMIA-PEZO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Salazar, A., García, L., Perdomo, A. & López, I. (2020). Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en primigestantes que asisten a control prenatal en Neiva, 2020. *En la Revista Neuronum*, 6(3), 7-24.
<https://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/viewFile/268/294>
- Vizquerra, P. (2021). Factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas atendidas por teleconsulta–Instituto Nacional Materno Perinatal en el año 2020. *[Tesis de pregrado, Universidad Ricardo Palma]*. Repositorio de la URP:
<https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3782/VIZQUERRA%20GUEVARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Peralta, M. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes primíparas del servicio de alojamiento conjunto, Hospital José Hernán Soto Cadenillas-Chota 2017. *[Tesis de posgrado, Universidad Nacional “Pedro Ruiz Gallo”]*. Repositorio de la UNPRG.
<https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/8786>
- Portugal, M. (2020). Influencia de sesiones educativas en la eficacia de la lactancia materna en madres puérperas del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa-2019. *[Tesis de pregrado, Universidad Católica de Santa María]*. Repositorio de la UCSM.
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6e466fe2-7252-4d25-8cd2-e8ba7937c65f/content>
- Choquesa, D. (2021). Relación entre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva y las características sociodemográficas en puérperas inmediatas del Hospital Regional de Moquegua en el periodo enero–febrero 2021. *[Tesis de pregrado, Universidad Privada de Tacna]*. Repositorio de la UPT.
<https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1815/Choquesa-Arce-Diana.pdf?sequence=1>
- Pineda, F., Vilar, G. & Cerda, E. (2021). Limitaciones para la implementación de la lactancia materna exclusiva y su efecto en el estado nutricional de los niños menores de 1 año. *Revista Torreón Universitario*, 10(27), 59-65.
<https://camjol.info/index.php/torreon/article/view/10840>
- Ruiz, N. (2021). Relación entre obesidad y prevalencia de caries dental en niños de la IEI “Teresa de Calcuta en Trinidad” en el año 2019. *[Tesis de pregrado, Universidad Peruana los Andes]*. Repositorio de la UPLA.

- <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2417/TESIS%20FIN AL.pdf?sequence=1>
- Casas, L. (2021). Estado nutricional y caries dental en niños de 3 a 5 años del Centro de Salud los Licenciados Ayacucho-2021. [*Tesis de pregrado, Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt*]. Repositorio de la UPHFR. <http://50.18.8.108/bitstream/handle/20.500.14140/638/TESIS%20Lizabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cabrera, A. (2020). Relación entre la caries dental y la anemia en niños de 3 a 5 años de edad de la Institución Educativa Elvira García y García, Chaupimarca-Pasco 2019. [*Tesis de pregrado, Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión*]. Repositorio de la UNDAC. http://45.177.23.200/bitstream/undac/1788/1/T026_71043669_T.pdf
- Gutiérrez, J. (2021). Asociación entre índice de masa corporal con la experiencia de caries dental en niños de una institución educativa pública, Arequipa-2019. [*Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo*]. Repositorio de la UCV. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80218/Gutierrez_RJJ-SD.pdf?sequence=1
- Ordoñez, K. & Urgiles, C. (2020). Impacto de la caries dental en la calidad de vida en niños de 11 a 12 años de la Unidad Educativa Dolores J Torres, Parroquia Sagrario, Cuenca. *Revista KIRU*, 17(2). <https://portalrevistas.aulavirtualusmp.pe/index.php/Rev-Kiru0/article/view/1838>
- Muñoz, V., Spitter, G. & Ramos, K. (2021). Manuscrito científico efectividad de un programa de promoción y prevención de caries dental en niños de 0-12. [*Tesis de posgrado, Universidad de Cartagena*]. Repositorio de la UdeC. <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/12503/MANUSCRITO%20-%20EFECTIVIDAD%20DE%20UN%20PROGRAMA%20DE%20PROMOCIÓN%20Y%20PREVENCIÓN%20DE%20CARIES%20DENTAL%20EN%20NIÑOS%20DE%200-12%20MESES.pdf?sequence=1>
- Rojas, M. & Jiménez, J. (2021). Relación entre anemia ferropénica y la caries dental en niños. Revisión de la literatura. *Revista ODOUS Científica*, 22(2), 165-177. <http://servicio.bc.uc.edu.ve/odontologia/revista/vol22n2/art06.pdf>
- Beltrán, J. & Cabezas, G. (2021). Factores determinantes y caries dental en niños que asisten al centro de salud los Licenciados; departamento de Ayacucho-2021. [*Tesis de pregrado, Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt*]. Repositorio de la UPHFR. <http://50.18.8.108/bitstream/handle/20.500.14140/692/TESIS%20BELTRAN%20-%20CABEZAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Pacori, G. (2020). Prevalencia de caries dental y placa bacteriana y su asociación al nivel socioeconómico en niños de primaria de las IEE del distrito de Pocollay, año 2019. [*Tesis de pregrado, Universidad Privada de Tacna*]. Repositorio de la UPT. <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1561/Pacori-Lupaca-Gladys.pdf?sequence=1>
- Rafael, L. & Rojas, M. (2021). Prevalencia de caries dental en niños atendidos en dos consultorios odontológicos privados en Lima 2019. [*Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo*]. Repositorio de la UCV. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/74872/Rafael_GLJ-Rojas_AML-SD.pdf?sequence=1
- Bellina, J. (2021). Relación entre el estado nutricional y la caries dental en niños de la IEP N° 403 Señor de Quinuapata, Ayacucho 2019. [*Tesis de pregrado, Universidad Alas Peruanas*]. Repositorio de la UAP. https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/5270/1/Tesis_Estado_Nutricional_Niños.pdf
- Escobar, G. & Susana, B. (2020). Patrón de caries dental en niños de 3-5 años de un Hogar infantil. Medellín, Colombia. *Revista Nacional de Odontología*, 16(2). <https://pdfs.semanticscholar.org/a19d/4f5fa2db712ebd6054f0fc179279e5aabdf1.pdf>
- Sandoval, O., Alvarado, V., Salazar, M. (2021). Asociación entre el consumo de azúcar y caries dental en niños menores de 12 años en una comunidad rural del Perú. [*Tesis de pregrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia*]. Repositorio de la UPCH. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9763/Asociacion_SandovalLovon_Olenka.pdf?sequence=1
- Canelo, J. & García, P. (2021). Relación entre estado nutricional y caries dental en niños de 2 a 5 años atendidos en la IPRESS I-2 Porvenir, Iquitos 2020. [*Tesis de pregrado, Universidad Científica del Perú*]. Repositorio de la UCP. <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1422/JESÚS%20ISRAEL%20CANELO%20SUAREZ%20Y%20PERCY%20JOEL%20GARCÍA%20CÉSPEDES%20-%20TESIS.pdf?sequence=1>
- Elías, C. & Fiestas, D. (2021). Relación entre caries dental en niños y adolescentes con sobrepeso y obesidad: Revisión sistemática. [*Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo*]. Repositorio de la UCV. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/85180/Elías_PCS-Fiestas_PDM-SD.pdf?sequence=1

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Lactancia materna y su influencia en la presencia de caries dental en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021.

Responsables: Bach. PARDO LA ROSA PATRICIA GISELLA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre lactancia materna y su relación con la caries dental de niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021?</p> <p>Problemas específicos P.E.1: ¿De qué manera se relaciona la lactancia materna con el índice ceod de niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago, 2021? P.E.2: ¿De qué manera se relaciona la lactancia materna con el índice cpod de niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021?</p>	<p>Objetivo general Determinar cómo la lactancia materna se relaciona con la caries dental en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021.</p> <p>Objetivos específicos: O.E.1: Determinar cómo la lactancia materna se relaciona con el índice CEOD en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021. O.E.2: Determinar cómo la lactancia materna se relaciona con el índice CPOD en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021.</p>	<p>Hipótesis general La lactancia materna se relaciona con la caries dental en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021.</p> <p>Hipótesis específicas: H.E.1: La lactancia materna se relaciona con el índice ceod en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021. H.E.2: La lactancia materna se relaciona con el índice cpod en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021.</p>	<p>Variable 1: Lactancia materna</p> <p>Dimensiones: - D.1: Nivel de conocimiento - D.2: Nivel de práctica</p> <p>Variable 2: Caries dental</p> <p>Dimensiones: - D.1: Índice ceod - D.2: Índice cpod</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo Tipo de investigación: Aplicado Nivel de Investigación: Correlacional Diseño: No experimental y corte transversal</p> <p>Población - Muestra: Se comprenderá por 149 progenitoras de infantes menores de 5 años.</p> <p>Técnica e instrumentos: Técnica: Encuesta Instrumentos: Cuestionario</p> <p>Métodos de análisis de datos Word y Excel. Programación estadística.</p>

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Variable Independiente: Lactancia Materna

Indicaciones: Ante todo tenga un saludo filial, el presente cuestionario de esta investigación tiene por objeto recolectar datos la lactancia materna, por ello, pedimos su participación honesta, todo dato que se obtenga será confidencial por ello, este formulario es anónimo. Se le agradece su colaboración y aporte en el estudio. Marque la respuesta de acorde a sus entendimientos y experiencia personal.

Muy de acuerdo	De acuerdo	Poco de acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1	2	3	4	5

Variable independiente: Lactancia materna						
N°	Preguntas	Escala				
		1	2	3	4	5
	Dimensión: Nivel de conocimiento					
1	La leche materna por sí misma es la mejor alimentación el cual puede darse a los niños en el curso de los primeros 6 meses de edad.					
2	La lactancia materna exclusiva ayuda al crecimiento integral de los niños.					
3	Los infantes deben ser ubicados sobre el pecho de inmediato después de nacido con el fin de estimular la producción de leche.					
4	La leche materna supera a la leche de fórmula en su contenido nutricional.					
5	La leche materna contiene anticuerpos en gran número. Por este motivo beneficia al sistema inmunológico del infante.					
6	La lactancia nos ayuda a cubrir las exigencias de comunicación y afecto.					

7	La alimentación de los niños con leche materna debe ser a libre demanda.					
8	Los infantes dormilones deben ser levantados para que amamenten con regularidad con el fin de asegurar su alimentación.					
9	No debe existir un horario para dar de lactar al niño.					
10	Una buena técnica para lactar estimula una apropiada producción de leche.					
11	Para lactar la progenitora debe implementar una postura adecuada y relajada.					
12	La mejor posición para dar de amamantar es echada.					
	Dimensión: Nivel de práctica					
13	Considera que el agarre del seno con la mano en forma de C le es adecuado.					
14	Se asegura usted de observar y corregir el agarre del pezón.					
15	Está de acuerdo en hablarle a su niño, acariciarlo y mantenerlo despierto durante el día.					
16	Cree usted que la técnica de estimulación para el bebé cuando deja de succionar le sirve.					
17	Usted retira el pezón, colocando el dedo meñique en la boca del bebé.					
18	Realiza el cambio de seno para amamantar al recién nacido.					
19	Usted considera estimular al bebé para eliminar los gases.					
20	Cree usted que la posición lateral para hacer dormir al bebé es la adecuada.					

Variable dependiente: Caries dental

Ficha de atención odontológica de los índices CPOS y CEOS

Fecha de examen:

N° de formulario:

Nombre y apellidos:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Observaciones:

VESTIBULAR

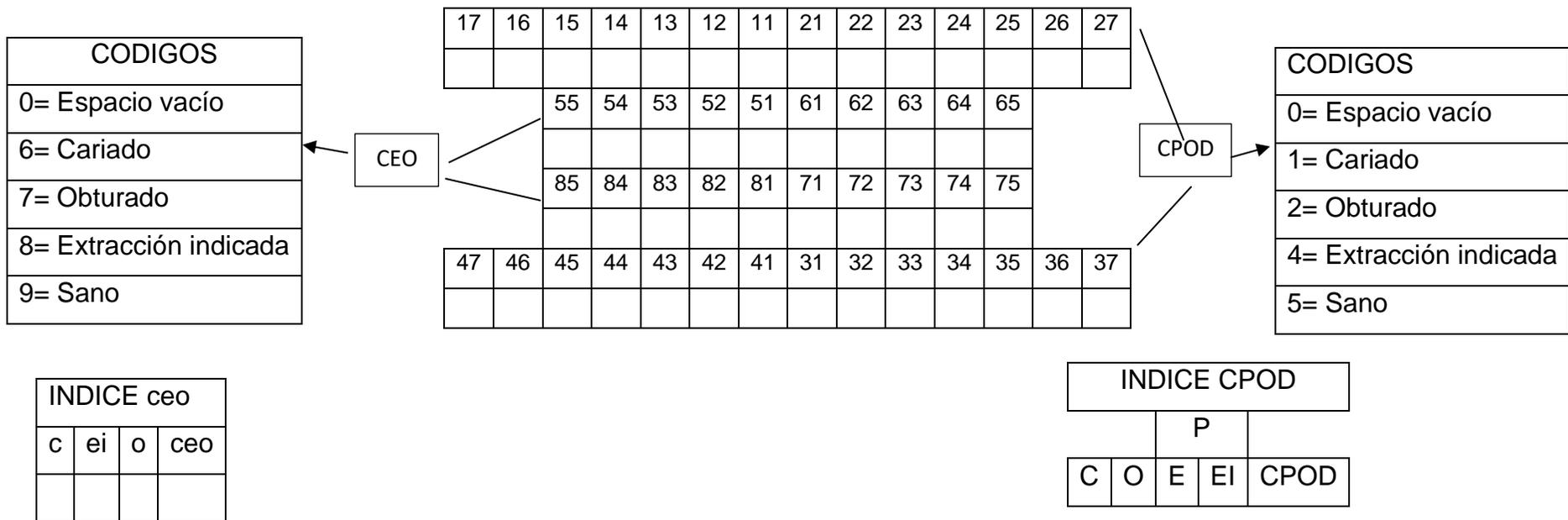
		55	54	53	52	51	61	62	63	64	65		
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/>													

		85	84	83	82	81	71	72	73	74	75		
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/>													

VESTIBULAR

CODIGOS CPOS	INDICE CPOS				
0= Espacio vacío			P		
1= Cariado	C	O	E	Ei	CPOS
2= Obturado					
3= Extraído					
4= Extracción indicada					
5= Sano					

CODIGOS CPOS	INDICE ceos			
0= Espacio vacío	c	ei	o	ceos
6= Cariado				
7= Obturado				
8= Extraído indicada				
9= Sano				



Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor: DRA. PEBES MENDOZA ALEJANDRINA BERTHA

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo egresado de la Universidad Autónoma de Ica en proceso de titulación de la Escuela de Posgrado de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la Universidad Autónoma de Ica, en la sede de Chincha, requiero validar los instrumentos con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación.

El título de investigación es: **Lactancia materna y su influencia en la presencia de caries dental en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021**, y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Matriz de consistencia
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Firma

Nombres y apellidos: Patricia Gisella Pardo La Rosa

D.N.I: 40441980

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA LACTANCIA MATERNA

N.º	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: Nivel de conocimiento							
1	La leche materna por sí misma es la mejor alimentación el cual puede darse a los niños en el curso de los primeros 6 meses de edad.	X		X		X		
2	La lactancia materna exclusiva ayuda al crecimiento integral de los niños.	X		X		X		
3	Los infantes deben ser ubicados sobre el pecho de inmediato después de nacido con el fin de estimular la producción de leche.	X		X		X		
4	La leche materna supera a la leche de fórmula en su contenido nutricional.	X		X		X		
5	La leche materna contiene anticuerpos en gran número. Por este motivo beneficia al sistema inmunológico del infante.	X		X		X		
6	La lactancia nos ayuda a cubrir las exigencias de comunicación y afecto.	X		X		X		
7	La alimentación de los niños con leche materna debe ser a libre demanda.	X		X		X		
8	Los infantes dormilones deben ser levantados para que amamenten con regularidad con el fin de asegurar su alimentación.	X		X		X		
9	No debe existir un horario para dar de lactar al niño.	X		X		X		
10	Una buena técnica para lactar estimula una apropiada producción de leche.	X		X		X		
11	Para lactar la progenitora debe implementar una postura adecuada y relajada.	X		X		X		
12	La mejor posición para dar de amamantar es echada.	X		X		X		
	Dimensión 2: Nivel de práctica							
13	Considera que el agarre del seno con la mano en forma de C le es adecuado.	X		X		X		
14	Se asegura usted de observar y corregir el agarre del pezón.	X		X		X		
15	Está de acuerdo en hablarle a su niño, acariciarlo y mantenerlo despierto durante el día.	X		X		X		
16	Cree usted que la técnica de estimulación para el bebé cuando deja de succionar le sirve.	X		X		X		

17	Usted retira el pezón, colocando el dedo meñique en la boca del bebé.	X		X		X	
18	Realiza el cambio de seno para amamantar al recién nacido.	X		X		X	
19	Usted considera estimular al bebé para eliminar los gases.	X		X		X	
20	Cree usted que la posición lateral para hacer dormir al bebé es la adecuada.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador: Pebes Mendoza Alejandrina Bertha

DNI: 21485182

Especialidad del validador: Salud Pública

FECHA: 07 de enero de 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA CARIES DENTAL

Ficha de atención odontológica de los índices CPOS y CEOS

Fecha de examen:

Nº de formulario:

Nombre y apellidos:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Observaciones:

VESTIBULAR

		55	54	53	52	51	61	62	63	64	65		
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
<input type="checkbox"/>													
		85	84	83	82	81	71	72	73	74	75		
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
<input type="checkbox"/>													

VESTIBULAR

CODIGOS CPOS	INDICE CPOS				
0= Espacio vacío	P				
1= Cariado	C	O	E	Ei	CPOS
2= Obturado					
3= Extraído					
4= Extracción indicada					
5= Sano					

CODIGOS CPOS	INDICE ceos			
0= Espacio vacío	c	ei	o	ceos
6= Cariado				
7= Obturado				
8= Extraído indicada				
9= Sano				

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador: Pebes Mendoza Alejandrina Bertha

DNI: 21485182

Especialidad del validador: Salud Pública

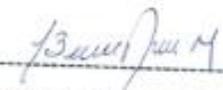
FECHA: 07 de enero de 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

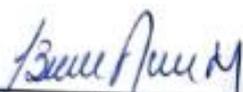
Título de la Investigación: Lactancia materna y su influencia en la presencia de caries dental en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021.

Nombre del Experto: Pebes Mendoza Alejandrina Bertha

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES



Apellidos y Nombres del validador: Pebes Mendoza Alejandrina Bertha
Grado académico: Doctora
N°. DNI: 21485182

Adjuntar al formato:

- *Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- *Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- *Instrumento(s) de recolección de datos

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor: DR. CÉSAR ALBERTO VALENCIA GUILLÉN

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo egresado de la Universidad Autónoma de Ica en proceso de titulación de la Escuela de Posgrado de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la Universidad Autónoma de Ica, en la sede de Chincha, requiero validar los instrumentos con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación.

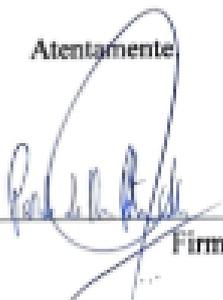
El título de investigación es: **Lactancia materna y su influencia en la presencia de caries dental en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021**, y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Matriz de consistencia
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



Firma

Nombres y apellidos: Patricia Gisella Pardo La Rosa

D.N.I: 40441980

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA LACTANCIA MATERNA

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Nivel de conocimiento								
1	La leche materna por sí misma es la mejor alimentación el cual puede darse a los niños en el curso de los primeros 6 meses de edad.	X		X		X		
2	La lactancia materna exclusiva ayuda al crecimiento integral de los niños.	X		X		X		
3	Los infantes deben ser ubicados sobre el pecho de inmediato después de nacido con el fin de estimular la producción de leche.	X		X		X		
4	La leche materna supera a la leche de fórmula en su contenido nutricional.	X		X		X		
5	La leche materna contiene anticuerpos en gran número. Por este motivo beneficia al sistema inmunológico del infante.	X		X		X		
6	La lactancia nos ayuda a cubrir las exigencias de comunicación y afecto.	X		X		X		
7	La alimentación de los niños con leche materna debe ser a libre demanda.	X		X		X		
8	Los infantes dormilones deben ser levantados para que amamenten con regularidad con el fin de asegurar su alimentación.	X		X		X		
9	No debe existir un horario para dar de lactar al niño.	X		X		X		
10	Una buena técnica para lactar estimula una apropiada producción de leche.	X		X		X		
11	Para lactar la progenitora debe implementar una postura adecuada y relajada.	X		X		X		
12	La mejor posición para dar de amamantar es echada.	X		X		X		
Dimensión 2: Nivel de práctica								
13	Considera que el agarre del seno con la mano en forma de C le es adecuado.	X		X		X		
14	Se asegura usted de observar y corregir el agarre del pezón.	X		X		X		
15	Está de acuerdo en hablarle a su niño, acariciarlo y mantenerlo despierto durante el día.	X		X		X		
16	Cree usted que la técnica de estimulación para el bebé cuando deja de succionar le sirve.	X		X		X		

17	Usted retira el pezón, colocando el dedo meñique en la boca del bebé.	X		X		X	
18	Realiza el cambio de seno para amamantar al recién nacido.	X		X		X	
19	Usted considera estimular al bebé para eliminar los gases.	X		X		X	
20	Cree usted que la posición lateral para hacer dormir al bebé es la adecuada.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador: Valencia Guillén César Alberto

DNI: 21417305

Especialidad del validador: Metodólogo

FECHA: 06 de enero de 2022

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA CARIES DENTAL

Ficha de atención odontológica de los índices CPOS y CEOS

Fecha de examen:

Nº de formulario:

Nombre y apellidos:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Observaciones:

VESTIBULAR

		55	54	53	52	51	61	62	63	64	65		
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
<input type="text"/>													
<input type="text"/>													
		85	84	83	82	81	71	72	73	74	75		
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
<input type="text"/>													
<input type="text"/>													

VESTIBULAR

CODIGOS CPOS	INDICE CPOS				
0= Espacio vacío				P	
1= Cariado	C	O	E	Ei	CPOS
2= Obturado					
3= Extraído					
4= Extracción indicada					
5= Sano					

CODIGOS CPOS	INDICE ceos			
0= Espacio vacío	c	ei	o	ceos
6= Cariado				
7= Obturado				
8= Extraído indicada				
9= Sano				

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador: Valencia Guillén César Alberto

DNI: 21417305

Especialidad del validador: Metodólogo

FECHA: 06 de enero de 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

IV. DATOS GENERALES

Titulo de la Investigación: Lactancia materna y su influencia en la presencia de caries dental en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021.

Nombre del Experto: César Alberto Valencia Guillén

V. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

VI. OBSERVACIONES GENERALES



Apellidos y Nombres del validador: Valencia Guillén César Alberto
Grado académico: Doctor
N°. DNI: 21417305

Adjuntar al formato:

- *Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- *Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- *Instrumento(s) de recolección de datos

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor: DR. CÉSAR AUGUSTO PEÑARANDA CALLE

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo egresado de la Universidad Autónoma de Ica en proceso de titulación de la Escuela de Posgrado de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la Universidad Autónoma de Ica, en la sede de Chíncha, requiero validar los instrumentos con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación.

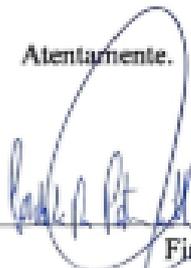
El título de investigación es: **Lactancia materna y su influencia en la presencia de caries dental en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021**, y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Matriz de consistencia
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Firma

Nombres y apellidos: Patricia Gisella Pardo La Rosa

D.N.I: 40441980

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA LACTANCIA MATERNA

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: Nivel de conocimiento							
1	La leche materna por sí misma es la mejor alimentación el cual puede darse a los niños en el curso de los primeros 6 meses de edad.	X		X		X		
2	La lactancia materna exclusiva ayuda al crecimiento integral de los niños.	X		X		X		
3	Los infantes deben ser ubicados sobre el pecho de inmediato después de nacido con el fin de estimular la producción de leche.	X		X		X		
4	La leche materna supera a la leche de fórmula en su contenido nutricional.	X		X		X		
5	La leche materna contiene anticuerpos en gran número. Por este motivo beneficia al sistema inmunológico del infante.	X		X		X		
6	La lactancia nos ayuda a cubrir las exigencias de comunicación y afecto.	X		X		X		
7	La alimentación de los niños con leche materna debe ser a libre demanda.	X		X		X		
8	Los infantes dormilones deben ser levantados para que amamanten con regularidad con el fin de asegurar su alimentación.	X		X		X		
9	No debe existir un horario para dar de lactar al niño.	X		X		X		
10	Una buena técnica para lactar estimula una apropiada producción de leche.	X		X		X		
11	Para lactar la progenitora debe implementar una postura adecuada y relajada.	X		X		X		
12	La mejor posición para dar de amamantar es echada.	X		X		X		
	Dimensión 2: Nivel de práctica							
13	Considera que el agarre del seno con la mano en forma de C le es adecuado.	X		X		X		
14	Se asegura usted de observar y corregir el agarre del pezón.	X		X		X		
15	Está de acuerdo en hablarle a su niño, acariciarlo y mantenerlo despierto durante el día.	X		X		X		
16	Cree usted que la técnica de estimulación para el bebé cuando deja de succionar le sirve.	X		X		X		

17	Usted retira el pezón, colocando el dedo meñique en la boca del bebé.	X		X		X	
18	Realiza el cambio de seno para amamantar al recién nacido.	X		X		X	
19	Usted considera estimular al bebé para eliminar los gases.	X		X		X	
20	Cree usted que la posición lateral para hacer dormir al bebé es la adecuada.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador: Peñaranda Calle César Augusto

DNI: 40028820

Especialidad del validador: Metodólogo

FECHA: 05 de enero de 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA CARIES DENTAL

Ficha de atención odontológica de los índices CPOS y CEOS

Fecha de examen:

Nº de formulario:

Nombre y apellidos:

Edad:

Sexo:

Fecha de nacimiento:

Observaciones:

VESTIBULAR

		55	54	53	52	51	61	62	63	64	65		
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
<input type="checkbox"/>													
		85	84	83	82	81	71	72	73	74	75		
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
<input type="checkbox"/>													

VESTIBULAR

CODIGOS CPOS	INDICE CPOS				
0= Espacio vacío				P	
1= Cariado	C	O	E	Ei	CPOS
2= Obturado					
3= Extraído					
4= Extracción indicada					
5= Sano					

CODIGOS CPOS	INDICE ceos			
0= Espacio vacío	c	ei	o	ceos
6= Cariado				
7= Obturado				
8= Extraído indicada				
9= Sano				

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Peñaranda Calle César Augusto

DNI: 40028820

Especialidad del validador: Metodólogo

FECHA: 05 de enero de 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

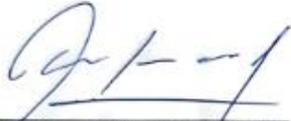
Título de la Investigación: Lactancia materna y su influencia en la presencia de caries dental en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021.

Nombre del Experto: César Augusto Peñaranda Calle

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES



Apellidos y Nombres del validador: Peñaranda Calle César Augusto

Grado académico: Doctor

N°. DNI: 40028820

Adjuntar al formato:

- *Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- *Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- *Instrumento(s) de recolección de datos



Santiago, 12 de Enero del 2022

OFICIO N° 024 - 22 -GORE-ICA-DRSA-RED-I.P.N-CLAS-SANTIAGO

Srta.

C.D. Patricia Gisella Pardo La Rosa

ASUNTO: RESPUESTA A SOLICITUD DE AUTORIZACION

Presenta.-

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez manifestarle que en respuesta a su solicitud de información y autorización de fecha 10 de enero del 2022 que hiciera usted a este Centro de Salud, mediante la cual solicita hacer una investigación sobre "Lactancia materna y su influencia en la presencia de caries dental en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021", la institución ha decidido facilitarle el permiso para que pueda acceder a su encuesta para nuestros pacientes.

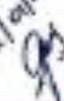
La información que se le proporcione, se mantendrá lo mas confidencial posible. Los datos no se utilizaran en ningún informe o publicación que resulte de esta investigación. Estos informes serán solo de uso de investigación para su estudio con fines académicos.

Sin otro particular me despido de usted, lo esperamos para poder efectuar su análisis.

Atentamente

 CLAS SANTIAGO
Microred de Salud (MRS) - Ica
COP 2018

GERENTE DEL CENTRO DE SALUD
CLAS SANTIAGO

Recibido
12/01/22






UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
POSGRADO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
COMITÉ DE INVESTIGACIÓN
CAMPUS CIUDAD UNIVERSITARIA – AV. Abelardo Alva Maurtua N° 489

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Hoy 10 de enero del 2022

Sr. Felipe López Quijandría
Gerente del Centro de Salud Santiago

MINISTERIO DE SALUD	
CLAS - SANTIAGO	
RECEPCIÓN	
10 ENE. 2022	
N° DOC	MESA 10:40 am.
FIRMA:	<i>ff</i>

Mi nombre es, Patricia Gisella Pardo La Rosa soy egresado de la Universidad Autónoma de Ica de Posgrado en Gestión de servicios de salud, el motivo de esta carta es para solicitar a Ud. Permiso para realizar trabajo de investigación en su Institución sobre "Lactancia materna y su influencia en la presencia de caries dental en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021", deseamos realizar una encuesta entre sus pacientes a fin de poder concretar nuestra investigación.

Por lo expuesto ruego a usted, acceder a mi solicitud.

Patricia Gisella Pardo La Rosa

Patricia Gisela Pardo La Rosa
DNI 40441980

Anexo 4: Base de datos

Lactancia

#	Dimensión 1: Nivel de conocimiento												Dimensión 2: Nivel de práctica							
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1
3	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1
4	1	3	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	2	2
5	2	3	1	2	3	2	1	1	2	2	3	1	2	3	1	2	3	2	1	2
6	2	2	2	3	1	1	2	2	3	2	5	2	3	1	2	3	1	1	2	1
7	2	2	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	1	3	1
8	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1
9	2	2	2	2	2	2	2	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
10	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
11	1	2	1	4	1	2	2	1	4	1	2	1	4	1	1	4	1	2	2	2
12	2	5	1	2	5	3	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	5	3	2	3
13	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
14	2	2	1	5	2	1	1	1	4	2	5	1	5	2	1	5	2	1	1	1
15	2	2	2	4	1	1	2	2	4	4	2	2	4	1	2	4	1	1	2	1
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	1	3	1	3	1	1	2	1	3	2	3	1	3	1	1	3	1	1	2	1
18	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2
19	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1
22	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1
23	1	3	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	2	2
24	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
25	1	2	1	4	1	2	2	1	4	1	2	1	4	1	1	4	1	2	2	2
26	2	1	1	2	2	3	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	3	2	3
27	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
28	2	2	1	5	2	1	1	1	4	2	2	1	5	2	1	5	2	1	1	1

29	2	2	2	4	1	1	2	2	4	4	2	2	4	1	2	4	1	1	2	1
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
31	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
32	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1
33	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1
34	1	3	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	2	2
35	2	3	1	2	3	2	1	1	2	2	3	1	2	3	1	2	3	2	1	2
36	2	2	2	3	1	1	2	2	3	2	5	2	3	1	2	3	1	1	2	1
37	2	2	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	1	3	1
38	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1
39	2	2	2	2	2	2	2	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
40	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
41	1	2	1	4	1	2	2	1	4	1	2	1	4	1	1	4	1	2	2	2
42	2	5	1	2	5	3	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	5	3	2	3
43	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
44	2	2	1	5	2	1	1	1	4	2	5	1	5	2	1	5	2	1	1	1
45	2	2	2	4	1	1	2	2	4	4	2	2	4	1	2	4	1	1	2	1
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
47	1	3	1	3	1	1	2	1	3	2	3	1	3	1	1	3	1	1	2	1
48	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2
49	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
50	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
51	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1
52	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1
53	1	3	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	2	2
54	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
55	1	2	1	4	1	2	2	1	4	1	2	1	4	1	1	4	1	2	2	2
56	2	1	1	2	2	3	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	3	2	3

57	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
58	2	2	1	5	2	1	1	1	4	2	2	1	5	2	1	5	2	1	1	1
59	2	2	2	4	1	1	2	2	4	4	2	2	4	1	2	4	1	1	2	1
60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
61	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
62	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1
63	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1
64	1	3	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	2	2
65	2	3	1	2	3	2	1	1	2	2	3	1	2	3	1	2	3	2	1	2
66	2	2	2	3	1	1	2	2	3	2	5	2	3	1	2	3	1	1	2	1
67	2	2	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	1	3	1
68	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1
69	2	2	2	2	2	2	2	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
70	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
71	1	2	1	4	1	2	2	1	4	1	2	1	4	1	1	4	1	2	2	2
72	2	5	1	2	5	3	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	5	3	2	3
73	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
74	2	2	1	5	2	1	1	1	4	2	5	1	5	2	1	5	2	1	1	1
75	2	2	2	4	1	1	2	2	4	4	2	2	4	1	2	4	1	1	2	1
76	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
77	1	3	1	3	1	1	2	1	3	2	3	1	3	1	1	3	1	1	2	1
78	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2
79	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
80	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
81	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1
82	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1
83	1	3	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	2	2
84	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2

85	1	2	1	4	1	2	2	1	4	1	2	1	4	1	1	4	1	2	2	2
86	2	1	1	2	2	3	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	3	2	3
87	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
88	2	2	1	5	2	1	1	1	4	2	2	1	5	2	1	5	2	1	1	1
89	2	2	2	4	1	1	2	2	4	4	2	2	4	1	2	4	1	1	2	1
90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
91	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
92	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1
93	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1
94	1	3	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	2	2
95	2	3	1	2	3	2	1	1	2	2	3	1	2	3	1	2	3	2	1	2
96	2	2	2	3	1	1	2	2	3	2	5	2	3	1	2	3	1	1	2	1
97	2	2	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	1	3	1
98	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1
99	2	2	2	2	2	2	2	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
100	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
101	1	2	1	4	1	2	2	1	4	1	2	1	4	1	1	4	1	2	2	2
102	2	5	1	2	5	3	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	5	3	2	3
103	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
104	2	2	1	5	2	1	1	1	4	2	5	1	5	2	1	5	2	1	1	1
105	2	2	2	4	1	1	2	2	4	4	2	2	4	1	2	4	1	1	2	1
106	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
107	1	3	1	3	1	1	2	1	3	2	3	1	3	1	1	3	1	1	2	1
108	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2
109	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
110	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
111	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1
112	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1

113	1	3	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	2	2
114	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
115	1	2	1	4	1	2	2	1	4	1	2	1	4	1	1	4	1	2	2	2
116	2	1	1	2	2	3	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	3	2	3
117	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
118	2	2	1	5	2	1	1	1	4	2	2	1	5	2	1	5	2	1	1	1
119	2	2	2	4	1	1	2	2	4	4	2	2	4	1	2	4	1	1	2	1
120	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
121	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
122	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1
123	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1
124	1	3	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	2	2
125	2	3	1	2	3	2	1	1	2	2	3	1	2	3	1	2	3	2	1	2
126	2	2	2	3	1	1	2	2	3	2	5	2	3	1	2	3	1	1	2	1
127	2	2	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	1	3	1
128	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1
129	2	2	2	2	2	2	2	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
130	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
131	1	2	1	4	1	2	2	1	4	1	2	1	4	1	1	4	1	2	2	2
132	2	5	1	2	5	3	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	5	3	2	3
133	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
134	2	2	1	5	2	1	1	1	4	2	5	1	5	2	1	5	2	1	1	1
135	2	2	2	4	1	1	2	2	4	4	2	2	4	1	2	4	1	1	2	1
136	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
137	1	3	1	3	1	1	2	1	3	2	3	1	3	1	1	3	1	1	2	1
138	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2
139	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
140	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1

141	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1
142	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1
143	1	3	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	2	2
144	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
145	1	2	1	4	1	2	2	1	4	1	2	1	4	1	1	4	1	2	2	2
146	2	1	1	2	2	3	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	3	2	3
147	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
148	2	2	1	5	2	1	1	1	4	2	2	1	5	2	1	5	2	1	1	1
149	2	2	2	4	1	1	2	2	4	4	2	2	4	1	2	4	1	1	2	1

Sumatoria de los valores

VARIABLE INDEPENDIENTE			
N	V1	D1	D2
1	22	14	8
2	26	16	10
3	28	18	10
4	34	22	12
5	39	23	16
6	41	27	14
7	42	25	17
8	32	21	11
9	43	27	16
10	34	20	14
11	39	22	17
12	47	27	20
13	24	15	9
14	45	27	18
15	44	28	16
16	20	12	8
17	35	22	13
18	27	17	10
19	23	15	8
20	22	14	8
21	26	16	10
22	28	18	10
23	34	22	12
24	34	20	14
25	39	22	17
26	37	20	17
27	24	15	9
28	42	24	18
29	44	28	16
30	20	12	8
31	22	14	8
32	26	16	10
33	28	18	10
34	34	22	12
35	39	23	16
36	41	27	14
37	42	25	17
38	32	21	11
39	43	27	16
40	34	20	14
41	39	22	17

42	47	27	20
43	24	15	9
44	45	27	18
45	44	28	16
46	20	12	8
47	35	22	13
48	27	17	10
49	23	15	8
50	22	14	8
51	26	16	10
52	28	18	10
53	34	22	12
54	34	20	14
55	39	22	17
56	37	20	17
57	24	15	9
58	42	24	18
59	44	28	16
60	20	12	8
61	22	14	8
62	26	16	10
63	28	18	10
64	34	22	12
65	39	23	16
66	41	27	14
67	42	25	17
68	32	21	11
69	43	27	16
70	34	20	14
71	39	22	17
72	47	27	20
73	24	15	9
74	45	27	18
75	44	28	16
76	20	12	8
77	35	22	13
78	27	17	10
79	23	15	8
80	22	14	8
81	26	16	10
82	28	18	10
83	34	22	12
84	34	20	14
85	39	22	17

86	37	20	17
87	24	15	9
88	42	24	18
89	44	28	16
90	20	12	8
91	22	14	8
92	26	16	10
93	28	18	10
94	34	22	12
95	39	23	16
96	41	27	14
97	42	25	17
98	32	21	11
99	43	27	16
100	34	20	14
101	39	22	17
102	47	27	20
103	24	15	9
104	45	27	18
105	44	28	16
106	20	12	8
107	35	22	13
108	27	17	10
109	23	15	8
110	22	14	8
111	26	16	10
112	28	18	10
113	34	22	12
114	34	20	14
115	39	22	17
116	37	20	17
117	24	15	9
118	42	24	18
119	44	28	16
120	20	12	8
121	22	14	8
122	26	16	10
123	28	18	10
124	34	22	12
125	39	23	16
126	41	27	14
127	42	25	17
128	32	21	11
129	43	27	16

130	34	20	14
131	39	22	17
132	47	27	20
133	24	15	9
134	45	27	18
135	44	28	16
136	20	12	8
137	35	22	13
138	27	17	10
139	23	15	8
140	22	14	8
141	26	16	10
142	28	18	10
143	34	22	12
144	34	20	14
145	39	22	17
146	37	20	17
147	24	15	9
148	42	24	18
149	44	28	16

Datos agrupados según escala			
VARIABLE INDEPENDIENTE			
N	V1	D1	D2
1	1	2	1
2	1	2	2
3	1	2	2
4	1	3	2
5	1	3	3
6	1	3	2
7	1	3	3
8	1	3	2
9	1	3	3
10	1	3	2
11	1	3	3
12	1	3	3
13	1	2	1
14	1	3	3
15	1	3	3
16	1	2	1
17	1	3	2
18	1	2	2
19	1	2	1
20	1	2	1
21	1	2	2
22	1	2	2
23	1	3	2
24	1	3	2
25	1	3	3
26	1	3	3
27	1	2	1
28	1	3	3
29	1	3	3
30	1	2	1
31	1	2	1
32	1	2	2
33	1	2	2
34	1	3	2
35	1	3	3
36	1	3	2
37	1	3	3
38	1	3	2
39	1	3	3
40	1	3	2

41	1	3	3
42	1	3	3
43	1	2	1
44	1	3	3
45	1	3	3
46	1	2	1
47	1	3	2
48	1	2	2
49	1	2	1
50	1	2	1
51	1	2	2
52	1	2	2
53	1	3	2
54	1	3	2
55	1	3	3
56	1	3	3
57	1	2	1
58	1	3	3
59	1	3	3
60	1	2	1
61	1	2	1
62	1	2	2
63	1	2	2
64	1	3	2
65	1	3	3
66	1	3	2
67	1	3	3
68	1	3	2
69	1	3	3
70	1	3	2
71	1	3	3
72	1	3	3
73	1	2	1
74	1	3	3
75	1	3	3
76	1	2	1
77	1	3	2
78	1	2	2
79	1	2	1
80	1	2	1
81	1	2	2
82	1	2	2
83	1	3	2
84	1	3	2

85	1	3	3
86	1	3	3
87	1	2	1
88	1	3	3
89	1	3	3
90	1	2	1
91	1	2	1
92	1	2	2
93	1	2	2
94	1	3	2
95	1	3	3
96	1	3	2
97	1	3	3
98	1	3	2
99	1	3	3
100	1	3	2
101	1	3	3
102	1	3	3
103	1	2	1
104	1	3	3
105	1	3	3
106	1	2	1
107	1	3	2
108	1	2	2
109	1	2	1
110	1	2	1
111	1	2	2
112	1	2	2
113	1	3	2
114	1	3	2
115	1	3	3
116	1	3	3
117	1	2	1
118	1	3	3
119	1	3	3
120	1	2	1
121	1	2	1
122	1	2	2
123	1	2	2
124	1	3	2
125	1	3	3
126	1	3	2
127	1	3	3
128	1	3	2

129	1	3	3
130	1	3	2
131	1	3	3
132	1	3	3
133	1	2	1
134	1	3	3
135	1	3	3
136	1	2	1
137	1	3	2
138	1	2	2
139	1	2	1
140	1	2	1
141	1	2	2
142	1	2	2
143	1	3	2
144	1	3	2
145	1	3	3
146	1	3	3
147	1	2	1
148	1	3	3
149	1	3	3

Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud

Anexo 6: Evidencia fotográfica





Anexo 7: Confiabilidad de instrumentos

Variable independiente: Lactancia Materna

ENCUESTADOS	ITEM																				SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
E1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
E2	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	26
E3	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	28
E4	1	3	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	2	2	34
E5	2	3	1	2	3	2	1	1	2	2	3	1	2	3	1	2	3	2	1	2	39
E6	2	2	2	3	1	1	2	2	3	2	5	2	3	1	2	3	1	1	2	1	41
E7	2	2	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	1	3	1	42
E8	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	32
E9	2	2	2	2	2	2	2	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	43
E10	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	34
E11	1	2	1	4	1	2	2	1	4	1	2	1	4	1	1	4	1	2	2	2	39
E12	2	5	1	2	5	3	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	5	3	2	3	47
E13	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	24
E14	2	2	1	5	2	1	1	1	4	2	5	1	5	2	1	5	2	1	1	1	45
E15	2	2	2	4	1	1	2	2	4	4	2	2	4	1	2	4	1	1	2	1	44
E16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
E17	1	3	1	3	1	1	2	1	3	2	3	1	3	1	1	3	1	1	2	1	35
E18	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	27
E19	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
E20	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
E21	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	26
E22	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	28
E23	1	3	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	2	2	34
E24	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	34
E25	1	2	1	4	1	2	2	1	4	1	2	1	4	1	1	4	1	2	2	2	39
E26	2	1	1	2	2	3	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	3	2	3	37
E27	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	24
E28	2	2	1	5	2	1	1	1	4	2	2	1	5	2	1	5	2	1	1	1	42
E29	2	2	2	4	1	1	2	2	4	4	2	2	4	1	2	4	1	2	4	1	44
E30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
VARIANZA	0.33	0.63	0.26	1.72	0.81	0.39	0.32	0.67	1.38	0.65	1.03	0.26	1.72	0.38	0.26	1.72	0.81	0.39	0.32	0.33	
SUMATORIA DE VARIANZAS	14.562																				
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ITEMS	71.247																				

α	Coficiente de confiabilidad del cuestionario	0.84
K	Número de ítems del instrumento	20
S_i^2	Sumatoria de las varianzas de los ítems	14.562
ΣS_i^2	Varianza total del instrumento	71.247

RANGO	CONFIDABILIDAD
0.53 a menos	Inaceptable
0.54 a 0.59	Deficiente
0.60 a 0.65	Regular
0.66 a 0.65	Bueno
0.72 a 0.99	Muy bueno
1	Excelente

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_r^2} \right]$$



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
COMITÉ DE INVESTIGACIÓN

CAMPUS CIUDAD UNIVERSITARIA – Av. Abelardo Alva Maurtua N° 489

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad sobre la ficha de consentimiento es entregar a los integrantes información clara con explicación su participación.

Acepta contribuir en participar de manera voluntaria en este estudio, en analizar la conexión existente entre **Lactancia materna y su influencia en la presencia de caries dental en niños(as) de 5 años del Centro de Salud Santiago de Ica, 2021.**

La duración del cuestionario será aproximadamente no mayor a 20 minutos.

Además, la información proporcionada por ustedes solo será usada para este estudio y su participación será estrictamente confidencial puesto que no se usará para otros fines. También si en caso tuviera alguna pregunta con el cuestionario puede preguntar sin tener restricción.

DATOS DEL PARTICIPE:

FIRMA: _____

FECHA: _____