

**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE
MENDOZA DE AMAZONAS**



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

**TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

**CARIES TEMPRANA Y TIPOS DE LACTANCIA, PUESTO
DE SALUD PEDRO CASTRO ALVA, CHACHAPOYAS -
2023**

Autora: Bach. Deisi Maribel Quilo Malqui

Asesor: Dr. C.D. Franz Tito Coronel Zubiato

Registro:(.....)

CHACHAPOYAS - PERÚ

2023

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-H

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM

1. Datos de autor 1

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): Quilo Malqui Deisi Haribel
DNI N°: 74431554
Correo electrónico: 7443155432@untrm.edu.pe
Facultad: Ciencias de la Salud
Escuela Profesional: Estomatología

Datos de autor 2

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): _____
DNI N°: _____
Correo electrónico: _____
Facultad: _____
Escuela Profesional: _____

2. Título de la tesis para obtener el Título Profesional

Caries temprana y tipos de lactancia, Puesto de Salud Pedro Castro Alva, Chachapoyas - 2023

3. Datos de asesor 1

Apellidos y nombres: Coronel Zubiata Fran. Tito
DNI, Pasaporte, C.E N°: 402614
Open Research and Contributor-ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-9670-0970>): 0000-0003-4747-947X

Datos de asesor 2

Apellidos y nombres: _____
DNI, Pasaporte, C.E N°: _____
Open Research and Contributor-ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-9670-0970>): _____

4. Campo del conocimiento según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos- OCDE (ejemplo: Ciencias médicas, Ciencias de la Salud-Medicina básica- Inmunología)

https://catalogos.concytec.gob.pe/vocabulario/ocde_ford.html
3200,00 Ciencias médicas, Ciencias de la Salud


5. Originalidad del Trabajo

Con la presentación de esta ficha, el(la) autor(a) o autores(as) señalan expresamente que la obra es original, ya que sus contenidos son producto de su directa contribución intelectual. Se reconoce también que todos los datos y las referencias a materiales ya publicados están debidamente identificados con su respectivo crédito e incluidos en las notas bibliográficas y en las citas que se destacan como tal.

6. Autorización de publicación

El(los) titular(es) de los derechos de autor otorga a la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas (UNTRM), la autorización para la publicación del documento indicado en el punto 2, bajo la *Licencia creative commons* de tipo BY-NC. Licencia que permite distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial por lo que la Universidad deberá publicar la obra poniéndola en acceso libre en el repositorio institucional de la UNTRM y a su vez en el Registro Nacional de Trabajos de Investigación-RENATI, dejando constancia que el archivo digital que se está entregando, contiene la versión final del documento sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador.

Chachapoyas, 10 / Febrero / 2024


Firma del autor 1

Firma del autor 2


Firma del Asesor 1

Firma del Asesor 2

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi familia, fuente inagotable de amor, apoyo y comprensión a lo largo de mi vida y mi carrera académica. En especial a mis padres cuyo sacrificio y ejemplo de dedicación me han inspirado a perseguir mis sueños. A mis hermanas y hermano que fueron un faro de luz en mis días más oscuros. Y porque no mencionar a mis tíos y cuñados que también formaron parte importante de este logro, y decirles que sin el apoyo de todos esto no hubiera sido posible.

Por último, dedico este trabajo a todos aquellos que creen en la importancia del conocimiento y la educación como herramientas para el cambio y el progreso. Que esta tesis sea un pequeño aporte a ese propósito.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi profunda gratitud a todas las personas e instituciones que han contribuido de manera significativa a la realización de este trabajo de tesis. Su apoyo, orientación y estímulo han sido fundamentales para alcanzar este logro.

Agradezco a mi asesor, por su valiosa enseñanza y por brindarme la oportunidad de explorar este tema. Sus comentarios críticos y sugerencias de mejora fueron fundamentales en el desarrollo de esta investigación.

Agradezco a mis amigos y compañeros de estudio por estar a mi lado a lo largo de este viaje académico. Sus palabras de aliento y momentos de distracción fueron un bálsamo necesario en los momentos más desafiantes.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRIGUEZ
DE MENDOZA DE AMAZONAS**

Ph.Dr. JORGE LUIS MAICELO QUINTANA
Rector

Dr. OSCAR ANDRES GAMARRA TORRES
Vicerrector Académico

Dra. MARIA NELLY LUJAN ESPINOZA
Vicerrectora de Investigación

Dr. YSHONER ANTONIO SILVA DIAZ
Decano de la Facultad Ciencias de la Salud

VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-L


VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM (X)/Profesional externo (), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada CARICIS TEMPRANA Y TIPOS DE LACTANCIA, PUESTO DE SALUD POCRO CASTRO ALVA, CHACHAPOYAS-2023 del egresado DEISI MARIBEL GUILLO MALBUI de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD Escuela Profesional de ESTOMATOLOGÍA de esta Casa Superior de Estudios.



El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 20 de Noviembre de 2023

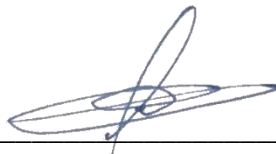

Firma y nombre completo del Asesor
Dr. c.O. Franz Tito Coronel Zubiade

JURADO EVALUADOR

(Resolución de Decanato N° 034-2023-UNTRM-VRAC/FACISA)



Mg. Carlos Alberto Farje Gallardo
Presidente



Mg. Lenin Edwards Vélez Rodríguez
Secretario



Mg. Oscar Joel Oc Carrasco
Vocal

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-Q

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

Cariós temprana y tipos de lactancia, Puesto de Salud Pedro Castro
Alva, Chachapoyas - 2023

presentada por el estudiante ()/egresado (X) Deysi Nambal Quilo Malgou

de la Escuela Profesional de Estomatología

con correo electrónico institucional 7743155432@untrm.edu.pe

después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

- La citada Tesis tiene 19 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor (X) / igual () al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- La citada Tesis tiene _____ % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.



Chachapoyas, 14 de Diciembre del 2023


SECRETARIO


VOCAL


PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

.....
.....

ACTA DE SUSTENTACION DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-5

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 22 de diciembre del año 2023 siendo las 12:00 horas, el aspirante: Guilo Malqui Delsi Maribel, asesorado por C.D. Dr. Franz Tito Coronel Zubiate defiende en sesión pública presencial () / a distancia () la Tesis titulada: Caries temprana y tipos de lactancia, Puesto de Salud Pedro Castro Alva, Chachapoyas, 2023, para obtener el Título Profesional de Graduado Dentista, a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; ante el Jurado Evaluador, constituido por:

Presidente: Mg. Carlos Alberto Fajó Gallardo

Secretario: Mg. Lenin Edwards Véliz Rodríguez

Vocal: Mg. Oscar Joel De Carrasco

Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:

Aprobado () por Unanimidad () / Mayoría () Desaprobado ()

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 12:45 horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.

SECRETARIO

VOCAL

PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

INDICE O CONTENIDO GENERAL

| | |
|---|------------|
| AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM | Pág. ii |
| DEDICATORIA | iii |
| AGRADECIMIENTO | iv |
| AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS | v |
| VISTO BUENO DEL ASESOR | vi |
| JURADO EVALUADOR | vii |
| CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS | viii |
| ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS | ix |
| ÍNDICE O CONTENIDO GENERAL | x |
| ÍNDICE DE TABLAS | xi |
| ÍNDICE DE FIGURAS | xii |
| ÍNDICE DE ANEXOS | xiii |
| RESUMEN | xiv |
| ABSTRAC | xv |
| I. INTRODUCCIÓN | 16 |
| II. MATERIALES Y MÉTODOS | 23 |
| III. RESULTADOS | 27 |
| IV. DISCUSIÓN | 30 |
| V. CONCLUSIONES | 33 |
| VI. RECOMENDACIONES | 34 |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 35 |
| ANEXOS | 40 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | Pág. |
|--|------|
| Tabla 1: Distribución de frecuencia y porcentaje de niños según su tipo de lactancia. | 24 |
| Tabla 2: Distribución de frecuencia y porcentaje de niños según su edad y sexo. | 24 |
| Tabla 3: Tabla de cruzadas según tipo de caries y tipo de lactancia. | 28 |
| Tabla 4: Resultados en la tabla de la correlación. | 29 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | Pág. |
|---|-------------|
| Figura 1: Gráfico según la clasificación del índice CEOD | 27 |
| Figura 2: Gráfico según el tipo de lactancia | 27 |

ÍNDICE DE ANEXOS

| | Pág. |
|---|-------------|
| Anexo 1: Operacionalización de variables | 40 |
| Anexo 2: Matriz de consistencia | 41 |
| Anexo 3: Encuesta | 42 |
| Anexo 4: Odontograma | 44 |
| Anexo 5: Consentimiento informado | 45 |

RESUMEN

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo correlacional observacional, prospectivo, transversal, bivariado, teniendo como objetivo determinar la relación entre caries temprana y el tipo de lactancia en sus dimensiones de materna, mixta y artificial, con una muestra y población de 55 niños y niñas en edades de 12 a 36 meses, como técnica se empleó la encuesta siendo el medio utilizado para la recolección de datos un cuestionario sobre el tipos de lactancia materna que emplean, se obtuvo el 7.3% del total de niños evaluados presentaron un índice CEOD alto, el 40% un índice medio así mismo un 40% índice bajo y el 12.7% índice muy bajo, demostrando una relación favorable entre caries temprana y tipos de lactancia, Puesto de Salud Pedro Castro Alva, Chachapoyas-2023, obteniendo un valor de correlación 0,36 con un valor de significancia positiva.

Palabras claves: Caries temprana y tipos de lactancia

ABSTRACT

The present research has a quantitative correlational observational, prospective, cross-sectional, bivariate approach, aiming to determine the relationship between early caries and the type of breastfeeding in its dimensions of maternal, mixed and artificial, with a sample and population of 55 boys and girls. at ages from 12 to 36 months, as a technique the survey was used, the means used for data collection being a questionnaire on the types of breastfeeding they use, 7.3% of the total children evaluated presented a high CEOD index. 40% a medium index, 40% a low index and 12.7% a very low index, demonstrating a favorable relationship between early caries and types of breastfeeding, Pedro Castro Alva Health Post, Chachapoyas-2023, obtaining a correlation value of 0.36 with a positive significance value.

Keywords: Early caries and types of breastfeeding

I. INTRODUCCIÓN

Según el informe sobre la situación mundial de la salud bucodental publicado por la OMS, (2022) afirma que casi la mitad de la población mundial padecen enfermedades bucodentales y que 3 de cada 4 personas son de países que tienen ingreso bajo y mediano, los casos han tenido un aumento significativo durante los últimos años. La caries dental es una de las enfermedades bucodentales más frecuentes al igual que el cáncer bucal, la pérdida de dientes y la periodontitis grave. A nivel mundial la prevalencia de caries dental sin tratamiento es alta, se estima que afecta a 2500 millones de personas aproximadamente.

La caries dental se define como una disbiosis manifestada principalmente por el consumo excesivo de azúcares. La disbiosis es la alteración de la proporción y el equilibrio entre los diversos microorganismos existentes en la microbiota oral. Para Moreno y Lara, (2020), la caries dental es una enfermedad de etiología multifactorial donde el factor más predisponente es el consumo de azúcares asociado a su frecuencia, estos azúcares son metabolizados por las bacterias existentes en la cavidad bucal, la agresividad de su acción dependerá de la interacción con otras bacterias y los restos alimenticios presentes en la boca, producto de este metabolismo resultan los ácidos que serán los encargados de la desmineralización del esmalte dentario y si no son tratados a tiempo la caries puede ocasionar dolor e infecciones.

Según la Academia Americana de Odontología Pediátrica la caries de la infancia temprana es la presencia de una o más superficies con lesiones cariosas, pérdida de piezas dentarias por caries y la presencia de restauraciones en cualquier superficie del diente en la edad preescolar. Ballesteros et al., (2022), denominan caries de la infancia temprana cuando ésta se presenta en niños menores de 71 meses. Debido al uso de biberón anteriormente la caries dental era conocida como "caries de biberón", ya que le asociaban directamente a su utilización; pero con el tiempo quedó comprobado que no depende necesariamente a su uso frecuente, sino que también puede manifestarse debido a la prolongada y frecuente exposición a líquidos azucarados como: leche, refrescos, fórmulas y jugos de frutas. Massón (2019), afirma que una larga duración de la lactancia materna sobre todo en las noches y cuando la higiene bucodental no es ejecutada correctamente influye en la prevalencia de caries dental.

Para Varón et al., (2020), la presencia de caries temprana en la infancia depende de la erupción secuencial de las piezas dentales, por ello los incisivos superiores son los principales afectados, en el proceso de alimentación un factor importante es la posición de la lengua debido a que los dientes inferiores son protegidos de los líquidos, siendo los incisivos inferiores los menos afectados, los primeros molares también están involucrados al igual que los segundos molares seguido de los caninos y en casos severos los incisivos inferiores. Estos dientes son más susceptibles a la caries dental debido a que presentan un esmalte más delgado y un reducido tamaño.

El diagnóstico de la caries dental temprana en infantes se realiza teniendo en cuenta los siguientes cuadros clínicos: Según Lindarte, (2020) la caries dental se inicia con lesiones que se presentan como una mancha blanca que es producto de una leve desmineralización del esmalte debido al ataque de los ácidos producidos por las bacterias, se localizan principalmente por vestibular de los incisivos superiores estas lesiones con el pasar del tiempo se empiezan a pigmentar convirtiéndose así en manchas amarillas o inclusive negras que se van extendiendo a las áreas proximales, si la desmineralización del diente continua se empieza a observar cavitaciones en el esmalte, la lesión avanza a la dentina y si no es tratada a tiempo puede provocar daños irreversibles.

Actualmente por los diferentes estilos de vida en la población es frecuente que algunas madres ya no realicen la lactancia materna exclusiva a su menores hijos por tal motivo se puede diferenciar tres tipos de lactancia clasificándola como lactancia materna, lactancia mixta y lactancia artificial. La OMS (2022), recomienda que la lactancia materna se debe llevar a cabo de manera exclusiva los primeros 6 meses, posterior a ello combinarlo con alimentos de acuerdo con su edad, es importante señalar que los bebés deben de lactar hasta los 24 meses y en caso de que decidan extenderlo por más tiempo deben de considerar que pueden estar incrementando el riesgo a padecer caries de la infancia temprana.

Lo mencionado anteriormente es un dilema que se presenta a nivel mundial y Amazonas no es ajeno a ello y mucho menos nuestro distrito de Chachapoyas esta problemática da origen a esta investigación con el objetivo de determinar la relación entre caries temprana y tipos de lactancia en el Puesto de Salud Pedro Castro Alva, Chachapoyas-

2023 y poder responder la siguiente pregunta: ¿Existe relación entre caries temprana y tipos de lactancia, Puesto de Salud Pedro Castro Alva, Chachapoyas-2023?. A continuación, se presentan estudios anteriores que sirvieron como apoyo para analizar y comparar los resultados de este trabajo de investigación.

Jauregui y Salcedo, (2022) en su investigación identificaron el tipo de lactación y la asociación entre la prevalencia de caries de infancia temprana en niños de 6 a 71 meses, evaluaron a 377 niños mediante el odontograma y el índice CEOD, en el que concluyeron que, si existió asociación significativa entre las variables en estudio, en los infantes mayores de 12 meses; de igual manera el estudio de Maldonado et al., (2021), realizado en México tuvo como objetivo comprobar si la lactancia materna contribuye en la aparición de caries dental de la primera infancia, realizaron una evaluación intraoral mediante el índice CEOD a 164 niños de 6 a 48 meses y obtuvieron como resultado un nivel muy bajo para la prevalencia de caries en los tres tipos de lactancia.

Vicuña , (2021), en su estudio buscó determinar si existe relación entre lactancia materna y caries inicial en infantes menores de 24 meses, los que acudieron al Centro Materno Infantil del Rímac, evaluó a 20 infantes, de los cuales 12 niños recibieron lactancia materna exclusiva y 8 niños lactancia mixta. Como resultado obtuvo que: según el tipo de lactancia, los infantes amamantados de manera exclusiva presentaron un 60% de caries y los niños que recibieron lactancia mixta un 40%, donde concluyó que si existe relación considerable en las variables caries inicial y lactancia materna. Otro estudio realizado con el objetivo de determinar la relación de caries dental con el tipo de lactación que recibieron los niños menores de 2 años en el puesto de Salud Rosaspata – Vinchos 2021 es el de Lactahuaman y Soto, (2021), con una población de 40 niños donde el 62.5% practicaron lactancia mixta y el 65% presentaron caries moderada a severa, como conclusión no encontraron asociación entre caries dental y el tipo de lactancia.

Martínez, (2021), en Lima, realizó un estudio con la finalidad de identificar la relación de la caries prematura y lactación exclusiva o artificial en los infantes de 3 - 5 años. a una población conformado por 126 niños del nivel inicial, cuyos resultados presentaron una prevalencia de caries (70%) y el tipo de lactación materna fue 54,8% y lactancia artificial 7,1%, concluyó con una desfavorable relación de las dos variables de estudio

en los niños de 3 a 5 años. Del mismo modo en el Cusco Béjar, (2021), realizó un estudio con el propósito de determinar la prevalencia de caries prematura y su relación con el tipo de lactación en infantes de 24 a 71 meses que asisten a la IEIP Pasitos, encontrando una prevalencia de caries inicial (95.2%) y la lactación de mayor frecuencia fue la lactancia mixta (81.0%); según las edades, el mayor porcentaje se dio en los 60 a 71 meses con un 84.8%. En conclusión, existió una nula relación de las variables caries prematura y el tipo de lactancia.

En España Carvajal et al., (2020), ejecutaron una publicación con el propósito de determinar la “Asociación de los efectos de la lactación materna y sus factores predisponentes para la aparición de caries prematura”. Metodología: utilizó el chi cuadrado y odds ratio, caso control a una población de 80 infantes de 3 a 8 años (35 niños casos de caries y 45 niños saludables). El resultado indicó que los infantes con caries inicial tomaron leche materna exclusiva (51 %) y leche artificial (49 %). En cambio, los infantes saludables nutridos con lactación exclusiva presentaron un 64 %; y los que consumieron solamente leche artificial presentaron 36 %. Según la estimación de riesgo en la aparición de caries obtuvo en las madres (OR=4,17) y consumo de azúcar diario (OR=4). Por lo tanto, no halló una dependencia estadísticamente significativa entre la caries inicial y la lactación materna, como conclusión la leche exclusiva, es un agente preventivo ante el inicio de las caries en los infantes de edad temprana.

Con el propósito de evaluar y determinar la relación de la caries de la infancia temprana con la lactancia materna y el uso prolongado del biberón en infantes menores de 71 meses. Arbieto, (2020), desarrolló una investigación donde encontró como resultado una prevalencia del 54.7% de caries temprana según el sexo, y la edad de mayor predominio fue (57.39%) para las niñas en edades de 24 a 35 meses; la lactación exclusiva (54,78%) fue el más frecuente seguida de la lactación mixta (39.13%) y la lactación artificial (6.08%). De tal manera encontró una asociación de la caries temprana, con el tipo de lactación y el periodo de tiempo con el biberón.

Aguilar y Garro, (2019), realizaron una tesis con el objetivo de determinar la relación del tipo de lactación y su incidencia de caries prematura a 100 infantes de ambos sexos. Como resultado obtuvieron que, la prevalencia de caries prematura fue 49%; así mismo,

la lactación exclusiva presentó un 62%, seguido de lactancia mixta (27%) y lactancia artificial (11%). Es así como determinaron una relación significativa del tipo de lactación con la prevalencia de caries prematura en infantes. En la ciudad de Tacna, Chaiña, (2019), llevó a cabo una tesis con el fin de establecer la relación entre los tipos de lactancia y caries prematura en infantes de 6 a 36 meses que acudieron al servicio de CRED, a una muestra poblacional de 277 infantes que asistieron acompañados por su tutor o apoderados. Los resultados arrojaron un índice ceo-d (0,77) de prevalencia de caries muy bajo, el tipo de lactancia materna presentó (67,87%), seguido de la lactancia mixta (25,99%) y, por último, la artificial (6,14%). Esto nos indicó una nula relación de la caries prematura y el tipo de lactancia.

En la región Amazonas Villalobos, (2019), realizó un estudio con el objetivo identificar la “Prevalencia de caries dental según el tipo de lactancia en niños de 6-36 meses de edad que acudieron al Hospital Regional Virgen de Fátima de la ciudad de Chachapoyas”, a una población conformada por 50 niños. Como resultado arrojó una prevalencia de caries (47.4%) de lactancia materna exclusiva, seguido de lactancia artificial (85.7%) y por último la lactancia mixta (41.2%), según el sexo los varones presentaron un (53.5%) de caries dental y las mujeres un (46.4%) y según las edades los niños de 36 meses presentaron un mayor porcentaje (20 %) de caries dental, donde concluyó que: el tipo de lactancia de mayor prevalencia es la lactancia artificial, encontró mayor prevalencia de caries en los varones y en niños de 36 meses respectivamente.

Por último, Carbajal, (2018), también llevó a cabo una investigación con el objetivo de “Evaluar la relación entre los tipos de lactancia y la prevalencia de caries prematura mediante ICDAS realizados a los infantes de 3 a 5 años de la IEI Divino Salvador”, a una población de 150 niños la cual empleó la observación clínica como técnica de estudio y el instrumento fue un cuestionario de ítems sobre los tipos de lactancia dirigido a la madre del menor. Como resultado obtuvo una prevalencia de caries de 98% y el 81% de madres emplean la lactancia, concluyendo la existencia de una relación favorable entre la lactación y la caries prematura en los infantes.

En su publicación el INEI, (2023) menciona que en el año 2022, el 65% de niños menores de 6 meses recibieron lactancia materna, aumentando en un 1.9 puntos

porcentuales en comparación al año 2021. Huánuco, Ayacucho, Apurímac y Moquegua son las regiones que tuvieron prioridad por este tipo de alimentación con un 80% a 87.8%, todo lo contrario, con las regiones de Piura y Madre de Dios presentaron un 35.2% a 49.8% demostrando así una menor práctica.

La lactancia materna es una fuente nutricional muy importante para los niños durante sus primeros meses de vida, es una acción natural destinada a proteger al bebé que proporciona inmunidad de algunos patógenos. La leche materna contiene la cantidad y calidad de nutrientes necesarios (hierro, calcio, vitaminas) que ayudan en el crecimiento y desarrollo del niño, previenen la desnutrición y la obesidad ya que contiene enzimas que ayudan a asimilar las grasas. Sin embargo, Cobos y Garcia, (2020) afirman que en ocasiones la lactancia materna prolongada sobre todo en la noche puede contribuir en el desarrollo o aparición de la caries dental en el bebé, a continuación, mencionaré algunos de los factores involucrados:

1. Duración de la lactancia nocturna: una lactancia nocturna prolongada donde el bebé permanece durante largos periodos con la leche en la boca es probable que aumente el riesgo de padecer caries, la saliva ayuda a equilibrar los ácidos producidos por las bacterias en la boca, pero durante el sueño la producción de saliva disminuye y por lo tanto estos ácidos permanecen en contacto directo con los dientes.
2. Azúcares en la leche materna: la leche materna contiene azúcares naturales en cantidades muy bajas a comparación de las fórmulas o los jugos, sin embargo, cuando se combina con la alimentación nocturna, estos azúcares pueden quedar en la boca y proporcionar el sustrato para las bacterias lo cual causaran la caries dental.
3. Higiene bucal inadecuada: los bebés que son alimentados por las noches pueden no recibir una higiene bucal adecuada antes de dormir, producto de esto pueden quedar residuos de la leche en la boca del bebé lo que va a favorecer el crecimiento de bacterias cariogénicas.

Según Del Mazo y Suárez, (2018) se denomina lactancia mixta cuando el bebé recibe lactancia materna y al mismo tiempo leche artificial de acuerdo a su edad, este tipo de lactancia no es la de primera elección, pero se puede optar en casos de que la madre

tenga una insuficiente producción de leche, sin embargo la práctica de este tipo de lactancia puede provocar que el niño prefiera el biberón y no el pecho materno debido a que al momento de la succión con el biberón va a requerir de menos esfuerzo.

Existen dos métodos de lactancia mixta. Según Gamarra, (2018), la lactancia mixta coincidente se considera cuando la leche materna brindada por la madre no es suficiente por lo que tiene que ser complementada con el biberón, el bebé es alimentado por el pecho de su mamá y luego recibe biberón hasta quedar totalmente saciado. La lactancia mixta alternante se da cuando el bebé alterna una toma de pecho materno y la otra de biberón con leche artificial.

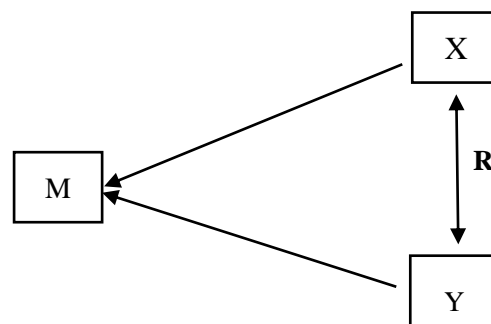
Para Moreno et al., (2023), la lactancia artificial implica alimentar al bebé con fórmulas comerciales adaptadas cuya base principal es la leche de vaca con la finalidad de sustituir la leche materna, tratan de reproducir las propiedades y la composición utilizando una combinación de proteínas, azúcares, grasas y vitaminas. Pero como la composición de la leche humana varía de acuerdo con la toma y el tiempo, imitarla es imposible, una de las desventajas es la insuficiente cantidad de anticuerpos, no hay fórmulas que contengan las mismas defensas, ni anticuerpos al igual que la leche materna, considera que este tipo de alimentación no brinda defensas extra contra enfermedades e infecciones.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1. Tipo y diseño de la investigación.

Este trabajo fue de enfoque cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal, bivariado. Cuantitativo: se basó en hechos objetivos; observacional: estudió el comportamiento de los hechos; prospectivo: tomó fuentes primarias; transversal: se recolectó datos en un tiempo determinado; bivariado: analizó dos variables de estudio (Supo, 2016).

Diseño de la investigación



Donde:

M: Infantes de 12 a 36 meses, Puesto de Salud Pedro Castro Alva, Chachapoyas-2023.

X: Caries Temprana

Y: Tipos de Lactancia

R: Relación de variable

2.2. Materiales

- Lapiceros
- Papel bond
- Engrampador
- Laptop
- Guantes
- Lápiz
- Impresora
- Mandil descartable
- Kit de exploración (espejo intraoral, pinza porta algodón y explorador)

2.3. Población, muestra y muestreo

a) Población

Este trabajo fue constituido por todos los infantes de 12 a 36 meses, que fueron atendidos en el área de Odontología del Puesto de Salud Pedro Castro Alva, Chachapoyas-2023, que cumplieron con los criterios de selección, Hernandez y Mendoza, (2018) mencionan que la población es el conjunto de objetos y personas de las que se pretende conocer sus cualidades en una investigación.

Tabla 1

Distribución de frecuencia y porcentaje de niños según su tipo de lactancia.

| Distribución de frecuencia y porcentaje de niños según su tipo de lactancia | | | |
|---|------------|----|-----|
| Unidad de análisis | Lactancia | fi | % |
| Unidad de análisis de lactantes del Puesto de Salud de Pedro Castro Alva 2023 | Materna | 43 | 78 |
| | mixta | 11 | 20 |
| | Artificial | 1 | 2 |
| | | 55 | 100 |

Tabla 2

Distribución de frecuencia y porcentaje de niños según su edad y sexo

| Distribución de frecuencia y porcentaje de niños según su edad y sexo | | | | | | | |
|---|-------------|-------|----|-------|----|----|----|
| | Edad | Sexo | | | | fi | % |
| | | Mujer | % | Varón | % | | |
| Unidad de análisis de lactantes del Puesto de Salud de Pedro Castro Alva 2023 | 12-24 meses | 17 | 74 | 20 | 63 | 37 | 67 |
| | 24-36 meses | 6 | 26 | 12 | 38 | 18 | 33 |
| | | 23 | | 32 | | 55 | |

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- ✓ Infantes de ambos sexos de 12 a 36 meses, que sus mamás o apoderado

hayan firmado el consentimiento informado.

- ✓ Infantes que asistieron al Puesto de Salud Pedro Castro Alva al servicio de odontología.
- ✓ Infantes de ambos sexos entre 12 a 36 meses que estuvieron tomando lactancia materna, artificial o mixta.

Criterios de exclusión

- ✓ Infantes de ambos sexos que no tengan firmado el consentimiento informado.
- ✓ Infantes que presenten alguna discapacidad que dificulte la evaluación.

b) Muestra

La muestra fue representativa ya que se evaluó al total de la población a 55 niños y niñas que tengan las edades de 12 a 36 meses. Condori, (2020) lo considera como un subgrupo de todo el universo o población, de donde se obtendrá los datos requeridos.

2.4. Variables de estudio

- Caries Temprana
- Tipos de Lactancia

2.5. Técnicas y recolección de datos

2.5.1. Técnica: Se utilizó la encuesta para determinar el tipo de lactancia y la caries se determinó mediante un examen clínico.

2.5.2. Instrumento: se utilizó una ficha de recolección de datos a cada uno de los pacientes validada mediante el juicio de expertos, la cual fueron seleccionados por dos profesionales capacitados en Odontopediatría y un experto en el área de Pediatría Chaiña, (2019). Primero se realizó un sondeo de preguntas (cuestionario) al apoderado; y luego un examen clínico, utilizando el índice ceo-d mediante el odontograma a todos los infantes de 12 a 36 meses, que asistieron al Puesto de Salud de Pedro Castro Alva, Chachapoyas.

2.6. Análisis de datos

Para el procesamiento de datos se utilizaron las herramientas tecnológicas como son el Microsoft Excel y el programa SPSS, cuyos datos fueron procesados mediante la estadística descriptiva, realizando la baremación de las dimensiones de cada variable para luego ser procesados en gráficos estadísticos para así poder comprender y entender la hipótesis de manera dinámica.

2.7. Principios éticos.

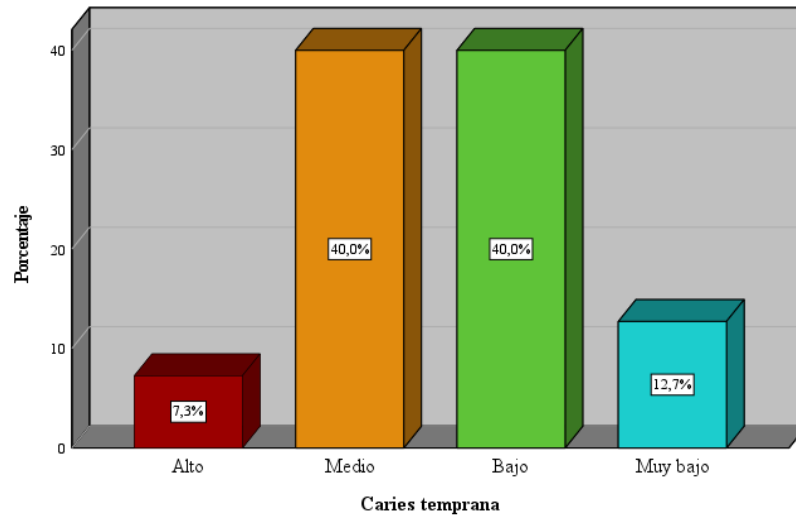
En el desarrollo del trabajo de investigación, se respetó los principios éticos el cual fue aprobado según Decreto Supremo N° 011-2011. El Peruano, (2011) El cual tiene como finalidad salvaguardar el rigor y la ética:

Durante el proceso de investigación en todo momento se consideró al niño y a su madre como sujetos y no como objeto, dándolos a conocer en todo momento las acciones a realizar con la intención de no causar algún daño físico o psicológico, finalmente se respetó el principio de igualdad, equidad y justicia, protegiendo y respetando sus opiniones e identidad de cada uno.

III. RESULTADOS

Figura 1:

Gráfico según la clasificación del índice CEOD, en los niños de 12 a 36 meses del Puesto de Salud Pedro Castro Alva. 2023.

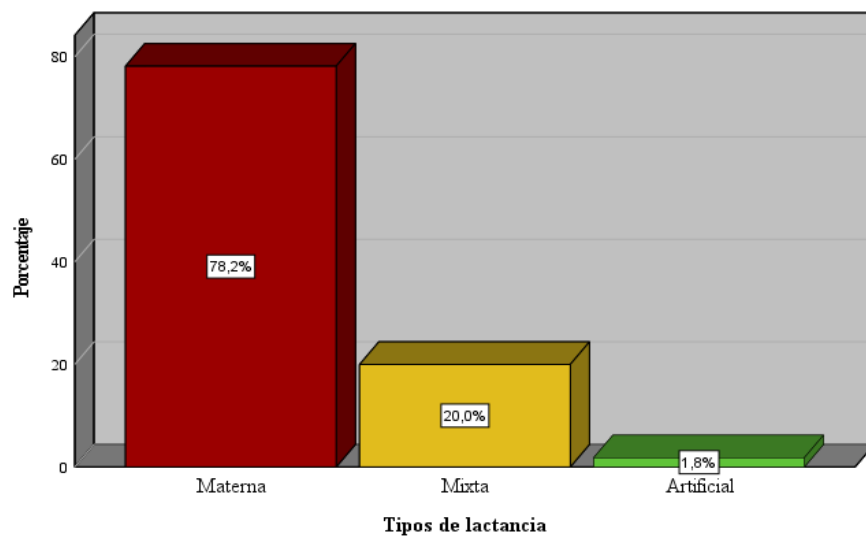


Fuente: elaboración propia

Interpretación: En el presente gráfico se observa que el 7.3% del total de niños evaluados presentaron un índice CEOD alto, el 40% un índice medio así mismo un 40% índice bajo y el 12.7% índice muy bajo.

Figura 2:

Gráfico según tipo de lactancia, en los niños de 12 a 36 meses del puesto de salud Pedro Castro Alva. 2023.



Fuente: elaboración propia

Interpretación: En el gráfico se evidencia que la lactancia materna obtuvo un mayor porcentaje con el 78.2%, seguido por la lactancia mixta con un 20% y por último la lactancia artificial con el 1.8%.

Tabla 3:

Tabla de cruzadas según tipo de caries y tipo de lactancia en los niños de 12 a 36 meses del Puesto de Salud Pedro Castro Alva. 2023.

| Tabla cruzada Caries temprana *Tipos de lactancia | | | | | | | |
|--|----------|-------------|--------------------|-------|------------|-------|--------|
| | | | Tipos de lactancia | | | Total | |
| | | | Materna | Mixta | Artificial | | |
| Caries temprana | Alto | Recuento | 1 | 3 | 0 | 4 | |
| | | % del total | 1,8% | 5,5% | 0,0% | 7,3% | |
| | Medio | Recuento | 15 | 6 | 1 | 22 | |
| | | % del total | 27,3% | 10,9% | 1,8% | 40,0% | |
| | Bajo | Recuento | 20 | 2 | 0 | 22 | |
| | | % del total | 36,4% | 3,6% | 0,0% | 40,0% | |
| | Muy bajo | Recuento | 7 | 0 | 0 | 7 | |
| | | % del total | 12,7% | 0,0% | 0,0% | 12,7% | |
| | Total | | Recuento | 43 | 11 | 1 | 55 |
| | | | % del total | 78,2% | 20,0% | 1,8% | 100,0% |

Fuente: elaboración propia

Interpretación: En la tabla se evidencia que los niños que recibieron lactancia materna solo el 1.8% presenta un índice alto de caries, el 27,3% presentan un índice medio, el 36,4% índice bajo y el 12,7% muy bajo; los niños con lactancia mixta el 5,5% presentan un índice alto, el 10,9% índice medio, el 3,6% y no se encuentra ningún niño con índice muy bajo; finalmente 1 niño (1,8%) recibió lactancia artificial el mismo que presenta un índice de caries medio.

Tabla 4:

Resultados en tabla de la correlación

Tabla de cruzadas según tipo de caries y tipo de lactancia en los niños de 12 a 36 meses del Puesto de Salud Pedro Castro Alva. 2023.

| Medidas simétricas | | | |
|---------------------------|-------------|-------|--------------------------|
| | | Valor | Significación aproximada |
| Nominal por Nominal | Phi | 0,495 | 0,036 |
| | V de Cramer | 0,350 | 0,036 |
| N de casos válidos | | 55 | |

Fuente: elaboración propia

Interpretación: El resultado obtenido para determinar la relación entre caries temprana y tipos de lactancia materna, según la escala de medición, demuestran una relación favorable.

IV. DISCUSIÓN

Esta investigación obtuvo como resultados que si existe una relación favorable entre las variables tipos de lactancia y caries temprana en los niños de 12 a 36 meses que fueron atendidos en el servicio de Odontología del Puesto de Salud Pedro Castro Alva – Chachapoyas 2023.

Resultados similares se encuentra en la investigación de Vicuña, (2021) quien realizó su estudio en niños menores de 24 meses con la finalidad de determinar la relación de la lactancia materna y caries inicial , donde se puede observar que los niños nutridos por lactancia materna exclusiva presentan un 60% de caries y los niños con lactancia mixta presentaron 40% de caries, concluyendo que si existe una relación considerable entre las variables caries inicial y lactancia materna. Del mismo modo Aguilar y Garro, (2020) evaluaron a 100 niños de ambos sexos llegando a la conclusión que si existe relación significativa del tipo de lactancia con la prevalencia de caries prematura en infantes ya que como resultado de su investigación obtuvieron que la prevalencia de caries prematura fue el 49%.

Garcia et al., (2021) realizaron una investigación con una población de 335 participantes, donde 51(15,22%) fueron alimentados con lactancia artificial y 284(84.78%) con lactancia materna. De los participantes 50 (14,93%) de ellos presentaron al menos una caries, la prevalencia de caries resultó ser menor en los niños que lactaron hasta los 9 meses y aumentaba con lactancias mas prolongadas, sin embargo la diferencia fue significativa con los infantes que lactaron mas de los 12 meses. De igual manera llegaron a la conclusión que si existe relación significativa entre la lactancia materna y el riesgo de caries en niños que lactaron mas de los 12 meses, sin embargo afirman que; la lactancia materna hasta los 12 meses es un agente protector para la caries dental infantil.

El estudio de Carbajal, (2018), también coincide con los resultados ya que al evaluar a 150 niños de 3 a 5 años concluyó que si existe relación significativa entre la lactancia y caries prematura ya que obtuvo una prevalencia de caries del 98% teniendo en cuenta que el 81% de las madres practican la lactancia

materna.

Sin embargo resultados diferentes se encuentra con la investigación de Béjar, (2021) en la que buscó establecer la relación de caries prematura con el tipo de lactancia en niños de 24 a 71 meses, quien después de realizar los procedimientos necesarios obtuvo como resultado que el 95,2% presentaron caries inicial, el 81% recibieron lactancia mixta y según las edades el 84.8% fueron infantes de 60 a 71 meses con estos resultados concluyó que existe relación nula entre las variables.

Según el tipo de lactancia el 78.2% la obtuvo la lactancia materna, seguido por la lactancia mixta con un 20% y por último la lactancia artificial con el 1.8%, donde se puede evidenciar que la lactancia con mayor prevalencia es la lactancia materna. Estos resultados son similares a los de Arbieta, (2020) quien encontró que la lactancia materna exclusiva obtuvo el mayor porcentaje con el 54,78%, la lactancia mixta el 39,13% y por último la lactancia de menor prevalencia es la artificial con el 6,08%.

De igual manera la investigación de Aguilar y Garro, (2020), arrojó resultados similares donde la lactancia con más prevalencia es la materna exclusiva con el 62%, seguido de la lactancia mixta con el 27% y por último la lactancia menos prevalente es la lactancia artificial con un porcentaje del 11%. Otra investigación con resultados parecidos es la de Calla y Zorrilla, (2022), este trabajo de investigación se realizó con la finalidad de determinar la relación entre los tipos de lactancia y la caries dental en niños de 24 a 36 meses. Los resultados indicaron que el 83.60% tuvieron lactancia materna exclusiva y el 18.40% lactancia artificial, con estos resultados concluyó que la lactancia con mayor prevalencia es la lactancia exclusiva.

Rubio, (2023), trabajó con una muestra poblacional de 84 niños para establecer la relación entre caries de infancia temprana y el tipo de lactancia en niños menores de 6 años, recolectó sus datos mediante un cuestionario para los padres o apoderados y el índice CEOD para los infantes. Según los resultados que obtuvo: existe relación entre las variables, el 75% de los niños presentaron un

índice CEOD bueno, el 19% regular y un índice malo el 6%, el porcentaje de los niños que practicaron lactancia materna exclusiva fue el 74%, el 19% lactancia mixta y el 7% lactancia artificial. Con estos resultados se puede apreciar que al igual que mi trabajo concluyó que si existe relación significativa entre las variables, la lactancia con mayor prevalencia es la materna exclusiva y le menos prevalente la artificial.

V. CONCLUSIONES

- Se llega a la conclusión que si existe relación favorable entre la variable caries de la infancia temprana y tipos de lactancia en los niños de 12 a 36 meses del Puesto de Salud de Pedro Castro Alva.

- De acuerdo con los resultados, se evidencia que del total de los niños evaluados solo el 7,3% presentan un índice CEOD alto. Por lo tanto, se concluye que la mayoría de los niños presentan un índice CEOD bajo y medio indistintamente del tipo de lactancia.

- La lactancia materna presenta un porcentaje del 72,8%, la lactancia mixta 20% y la artificial el 1,8%, llegando así a la conclusión que la lactancia más practicada es la materna y la menos frecuente la lactancia artificial.

VI. RECOMENDACIONES

- Realizar más investigaciones sobre caries temprana en niños menores de 36 meses relacionada a otros factores y de tal manera poder contribuir con futuras investigaciones.

- Buscar apoyo de la Universidad de la Facultad de Estomatología a través de los estudiantes para que brinden sesiones educativas acerca de los tipos de lactancia, higiene bucal y sobre todo la importancia de no presentar lesiones cariosas en edad temprana ya que puede traer consecuencias a futuro.

- Al personal del área de CRED quiero recomendar que envíen a la madre con su niño al servicio de odontología para recibir instrucción de higiene oral y asesoría nutricional, del mismo los niños desde la aparición de sus primeros dientes puedan recibir medidas preventivas.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilar Huilca, E. K., & Garro Gariza, G. (2020). *Prevalencia de caries de la infancia temprana y su relación con el tipo de lactancia en un Policlínico de la Sierra Central del Perú*. [Tesis de grado. Universidad Peruana los Andes. Huancayo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12848/1949>
- Arbieto Aparcana, k. J. (2020). *Relación entre caries de infancia temprana, lactancia materna y uso prolongado del biberón en niños menores de 71 meses atendidos en el Servicio de Medicina Estomatológica y Atención al Infante del Instituto Nacional de Salud del Niño. Lima- Perú, 2017*. [Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en Odontopediatría. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima]. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20500.12672/11660/Arbieto_a_k.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Ballesteros, S., Manzano, S., & Emilsen, G. (20 de Enero de 2022). *Factores de riesgo de la caries de la infancia temprana relacionados a hábitos de crianza en Latinoamérica*. <https://doi.org/https://doi.org/10.33326/26644649.2022.6.1.1269>
- Béjar Chávez, A. E. (2021). *RELACIÓN ENTRE LA PREVALENCIA DE CARIES DE INFANCIA TEMPRANA Y EL TIPO DE LACTANCIA EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR INICIAL PASITOS - CUSCO 2019*. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista. Universidad Andina del Cusco]. https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/4581/Angela_Tesis_bachiller_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Calla Rosa , F. M., & Zorrilla Morales, L. N. (2022). *Tipos de lactancia y relación con la caries dental en niños de un Puesto de Salud - 2021*. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista. Universidad Peruana los Andes. Huancayo]. <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/4446/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Carbajal Romero, L. P. (2018). *Realacion entre el tipo de lactancia y prevalencia de caries en niños de 3 a 5 años de edad de la Institucion Educativa Divino*

Salvador del Distrito de Trujillo- Año 2017. [Tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista. Universidad Católica los Angeles. Chimbote]. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/4221/lactancia_caries_carbajal_romero_liset_patricia.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Carvajal, E., Chofré, M., Senent, G., & Robleda, L. (2020). *Factores de riesgos en la génesis de la caries en edad temprana y efectos de la lactancia materna.* Revista Cubana de Estomatología, Cuba. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubest/esc-2020/esc202e.pdf>

Chaiña Quispe, N. (2019). *Relacion entre los tipos de lactancia y caries de infancia temprana en niños de 6 a 36 meses que son atendidos en el Centro de Salud San Francisco Tacna 2019*. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Tacna]. http://www.repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3884/1720_2019_chaina_quispe_nm_facsoodontologia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Cobos Villalobos, J. Y., & Garcia Horna, L. K. (2020). *Relacion entre lactancia materna y caries dental en niños del Centro Educativo Inicial N° 079 Virgen Morena de Guadalupe, Pimentel, 2019.* [Tesis para obtener el título de Cirujano Dentista. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo]. https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2373/1/TL_CobosVillalobosJarumi_GarciaHornaLucia.pdf

Condori, P. (2020). *Universo, población y muestra.* <https://www.aacademica.org/cporfirio/18.pdf>

Del Mazo, P. L., & Suárez, M. (2018). *Prevalencia de la alimentación exclusiva con lactancia materna en recién nacidos sanos.* España. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462018000100049

El Peruano. (2011). Blog.edu.pe. <http://blog.pucp.edu.pe/blog/wp-content/uploads/sites/39/2011/09/DS-N-011-2011-JUS-EL-PERUANO.pdf>

Gamarra, N. (2018). *Lactancia materna en relación a la oclusión en dentición decidua.*

Universidad Andina del Cuzco.

file:///C:/Users/adol_/Downloads/REVISTA+9+-

+Visi%C3%B3n+Odontol%C3%B3gica+-

+LACTANCIA+MATERNA+EN+RELACI%C3%93N+A+LA+OCLUSI%C3

%93N+EN+DENTICI%C3%93N+DECIDUA.pdf

García Blanco, L., Martín Calvo, N., Ciriza Barea, E., Ruiz Goikoetxea, M., Fernández Iglesia, V., & Barandiarán Urretabizkaia, A. (2021). *Lactancia materna y caries dental infantil: ¿tienen alguna relación?* España. <https://www.redalyc.org/journal/3666/366670154003/html/>

Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. (2018). *Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México: Mc Graw Hill Education.

https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2373/1/TL_CobosVillalobosJarumi_GarciaHornaLucia.pdf

INEI. (17 de 05 de 2023). *“Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2022 - Nacional y departamental”*. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf

Jauregui Castañeda, V. L., & Salcedo Graus, M. F. (2022). *Prevalencia de caries de infancia temprana y el tipo de lactancia en niños de 6 a 71 meses en el C.S. Magna Vallejo*. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca]. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2322>

Lindarte, Y. G. (2020). *Prevalencia de caries de infancia temprana en niños de 2 a 5 años, revisión bibliográfica*. Universidad Antonio Nariño, San José de Cucutá. <http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/2739/3/2020YamileAndreaGarcz%C3%B3nLindarte.pdf>

Llactahuaman Huamani, R., & Soto Revollar, G. L. (2021). *Asociación del tipo de lactancia con la caries en niños hasta 2 años en el puesto de salud Rosaspata, Vinchos 2021*. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Universidad Continental. Huancayo].
<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/12016>

Maldonado, A., Gonzales, A., Huitzil, E., Isassi, H., & Reyes, R. (2021). *Lactancia materna y caries de la infancia temprana*. Revista Odontopediatría Latinoamericana.
<https://www.revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/117/91>

Martínez Herrera, S. N. (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 para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista. Universidad Nacional Federico Villareal. Lima].

Massón, M., Armas, A., & Aldás, J. (2019). *Asociación entre la lactancia materna y la caries de edad temprana. Revisión bibliográfica*.
<https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/view/1788>

MINSA. (12 de Abril de 2023). <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/741092-minsa-la-caries-dental-es-la-enfermedad-mas-comun-entre-la-poblacion-infantil>

MORENO, C., & LARA, C. (10 de 08 de 2020). *Caries dental: de la placa ecológica a las decisiones clínicas*.
[file:///C:/Users/adol_/Downloads/jdelgado,+UO2020v39nX7_Moreno&Lara\(prelim\).pdf](file:///C:/Users/adol_/Downloads/jdelgado,+UO2020v39nX7_Moreno&Lara(prelim).pdf)

Moreno, S., Pastrana, J., Pardos, L., Manero, L., Ortín, M., & Soler, C. (13 de Julio de 2023). *Revista Sanitaria de Investigación*.
https://revistasanitariadeinvestigacion.com/lactancia-materna-y-lactancia-artificial-aspectos-basicos-articulo-monografico/#google_vignette

OMS. (18 de 11 de 2022). *La OMS destaca que el descuido de la salud bucodental afecta a casi la mitad de la población mundial*.
<https://www.who.int/es/news/item/18-11-2022-who-highlights-oral-health-neglect-affecting-nearly-half-of-the-world-s-population>

Rubio Membrillo, K. N. (2023). *Relación de caries de infancia temprana con el tipo de*

lactancia en niños menores de 6 años de edad del Centro de Salud Huambocancha Baja de la ciudad de Cajamarca-2019. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en Odontopediatría. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo]. <http://hdl.handle.net/20.500.12423/6162>

Varon, T., Campos, E., Ramirez, J., & Valencia, L. (2020). Revisión Narrativa: prevalencia, severidad de caries de infancia temprana y su relacion con el estilo de vida. *Prevalencia, severidad de caries de infancia temprana.* Universidad Antonio Nariño, Ibagué. <http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/2613/1/2020MagdaTatianaVaron.pdf>

Vicuña Alcantara, M. A. (2021). *Lactancia materna y riesgo de caries dental en infantes; centro materno infantil - Rimac, Lima 2019.* [Tesis para optar el Título de Especialista en Odontopediatría. Universidad Nacional Alcides Carrión. Cerro de Pasco]. http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2356/4/TA026_08604680_SE.pdf

Villalobos Terán, C. S. (2019). *Prevalencia de caries dental en niños de 6-36 meses de edad según tipos de lactancia en el Hospital Regional Virgen de Fatima, Chachapoyas-2018.* [Tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista. Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza de Amazonas. Chachapoyas]. <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/1570>

ANEXOS

1. Operacionalización de Variable

| VARIABLE | DEFINICION OPERACIONAL | INDICADORES | CATEGORIA | ESCALA DE MEDICIÓN | INSTRUMENTO |
|---------------|--|--------------------|---|--------------------|------------------|
| Caries Dental | Representación de uno o más piezas dentales con lesión cariosa (cavitados o no cavitados), piezas perdidas a causa de las caries u otras causas en dientes temporales. | Índice ceo-d | Alto: 4.5 a 6.5 Medio: 2.7 a 4.4 Bajo: 1-2 a 2.6 Muy Bajo: 0 a 1.1 | ORDINAL | Odontograma CEOD |
| Lactancia | Es el proceso del consumo de la leche al niño (materna, artificial o mixta). | Tipos de lactancia | Materna Artificial Mixta | NOMINAL | Cuestionario |

02. Matriz de Consistencia

| PROBLEMA | OBJETIVO | VARIABLE | METODOLOGÍA |
|--|--|--|--|
| <p>¿Existe relación entre caries temprana y tipos de lactancia, Puesto de Salud Pedro Castro Alva, Chachapoyas-2023?</p> | <p>Objetivo General</p> <p>✓ Determinar la relación entre caries temprana y tipos de lactancia, Puesto de Salud Pedro Castro Alva, Chachapoyas-2023.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>✓ Determinar la prevalencia de caries temprana en los infantes de 12 a 36 meses, atendidos en el Puesto de Salud Pedro Castro Alva, Chachapoyas-2023.</p> <p>✓ Determinar el tipo de lactancia en los infantes de 12 a 36 meses, atendidos en el Puesto de Salud Pedro Castro Alva, Chachapoyas-2023.</p> | <p>Caries Temprana</p> <p>Tipos de Lactancia</p> | <p>-Enfoque cuantitativo.</p> <p>-Nivel descriptivo.</p> <p>- Observacional, -Transversal, -Prospectivo</p> <p>-La variable bivariado.</p> |

Anexo 3: Encuesta

**CARIES TEMPRANA Y TIPOS DE LACTANCIA, PUESTO DE SALUD
PEDRO CASTRO ALVA, CHACHAPOYAS – 2023**

**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO ROFRIGUEZ DE MENDOZA –
AMAZONAS
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA**

I. INSTRUCCIONES

- a. Lee en forma cuidadosa y marque con una (x) según corresponda a la pregunta que se está realizando.
- b. Debemos recordarle que si su niño (a) pertenece a uno de los 3 tipos de lactancia solo debe responder a ese grupo.

II. DATOS DE FILIACION

Nombre y Apellidos.....

Sexo: Masculino () Femenino ()

Edad.....

Fecha de nacimiento: **HCL:**

TIPO DE LACTANCIA

LACTANCIA MATERNA



¿La alimentación de su hijo es la lactancia materna?

SI () NO ()



¿Después de darle de lactar por las noches, realiza la higiene de

los

dientes de su niño?

SI () NO () A veces ()

LACTANCIA MIXTA



¿La alimentación de su hijo es la lactancia mixta (pecho y biberón)?

SI () NO ()



¿Después de darle de lactar por las noches, realiza la higiene de los dientes de su hijo(a)?

SI () NO ()



¿Le agrega algo al biberón de su hijo (azúcar, miel, cereal)?

SI () NO ()

LACTANCIA ARTIFICIAL



¿La alimentación de su hijo es la lactancia artificial (biberón)?

SI () NO ()



¿Después de darle de lactar por las noches, realiza la higiene de los dientes de su hijo (a)?

SI () NO ()



¿Le agrega algo al biberón de su hijo (azúcar, miel, cereal)?

SI () NO ()



¿Se quedaba dormido su hijo (a) con el biberón en la boca?

SI () NO ()

Fuente: Validado por los estudios de Chaiña, N. (2019), realizado en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Facultad de Ciencias de Salud de la carrera de Estomatología, mediante el juicio de expertos.

Anexo 4

ODONTOGRAMA

18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28

55 54 53 52 51 61 62 63 64 65

85 84 83 82 81 71 72 73 74 75

48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38

| INDICE ceod | |
|-------------|--|
| c | |
| e | |
| o | |
| TOTAL | |

Fuente: Norma Técnica de Salud para el Uso del Odontograma – MINSA (2022)

Anexo 5: Consentimiento Informado

Yo,.....
identificado con DNI....., declaro que acepto participar en la
investigación titulada: “ Caries temprana y tipos de lactancia, Puesto de Salud Pedro Castro
Alva, Chachapoyas-2023”, que viene siendo realizada por la estudiante en estomatología de la
Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas-Chachapoyas: Deisi
Maribel Quilo Malqui, asumiendo que las información recolectada será solo de conocimiento
del investigador y su asesor quienes garantizan al respecto y secreto a mi privacidad.

Estoy consciente que el informe final de la investigación será publicado, sin ser mencionada
mi identidad, teniendo la libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar
de participar del estudio sin que este genere algún perjuicio. Sé que de tener dudas de mi
participación podre aclararlos con el investigador.

Chachapoyas, de.....de 2023

Firma de la informante/investigador

Firma del apoderado o tutor