



Universidad
Señor de Sipán

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE
ESTOMATOLOGÍA**

TESIS

**RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO, ACTITUDES
Y PRÁCTICAS SOBRE SALUD BUCAL EN MADRES
CON PERIODO DE LACTANCIA EN UNA CLÍNICA
DENTAL, CHICLAYO 2022
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO
DENTISTA**

Autores:

Bach. Campodónico Pintado Patricia Alejandra

<https://orcid.org/0000-0001-8986-2296>

Bach. Tapia Berrospe Ximena Ariana

<https://orcid.org/0000-0002-0547-8447>

Asesor:

CD. Mg. Onofre Lamadrid Manuel Fernando

<https://orcid.org/0000-0003-2154-2629>

Línea de Investigación:

**Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la
comunidad para el desarrollo de la sociedad**

Sublínea de Investigación:

Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria

Pimentel – Perú

2023

RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE
SALUD BUCAL EN MADRES CON PERIODO DE LACTANCIA EN UNA CLÍNICA
DENTAL, CHICLAYO 2022

Aprobación del jurado

MG. CD. ESPINOZA PLAZA JOSE JOSE
Presidente del jurado de tesis

DR. CD. RODRIGUEZ ALAYO GERARDO AUGUSTO
Secretario del jurado de tesis

MG. CD. ONOFRE LAMADRID MANUEL FERNANDO
Vocal del jurado de tesis

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien(es) suscribe(n) la **DECLARACIÓN JURADA**, soy (somos) **egresado (s)** del Programa de Estudios de **ESTOMATOLOGIA** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro (amos) bajo juramento que soy (somos) autor(es) del trabajo titulado:

RELACION ENTRE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE SALUD BUCAL EN MADRES CON PERIODO DE LACTANCIA EN UNA CLÍNICA DENTAL, CHICLAYO 2022.

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Campondonico Pintado Patricia Alejandra	DNI: 71069869	
Tapia Berrospe Ximena Ariana	DNI: 75516935	

Pimentel, 12 de Setiembre del 2023

* Porcentaje de similitud turnitin: 17%

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
TESIS - CAMPONDONICO PINTADO PATRICIA ALEJANDRA - TAPIA BERROSPE XIMENA ARIANA 29-07-23.docx	campodonico tapia
RECUESTO DE PALABRAS	RECUESTO DE CARACTERES
6634 Words	35192 Characters
RECUESTO DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
27 Pages	103.6KB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Jul 31, 2023 11:03 AM GMT-5	Jul 31, 2023 11:04 AM GMT-5

● 17% de similitud general
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Cross

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

DEDICATORIA

Llenas de orgullo y con la fe que siempre nos mantuvo de pie, dedicamos este proyecto a cada persona que fue parte en esta etapa de nuestras vidas. A Dios que nos ha guiado a lo largo de estos años y nos ha permitido superar cada adversidad propia de la carrera.

A nuestros padres Mary Berrospe Zapata, Jorge Tapia Soplopuco, Verónica Pintado Baique, Ángel Campodónico Reátegui, quiénes nos han apoyado desde siempre para alcanzar nuestros sueños, gracias a sus enseñanzas y valores inculcados somos personas de bien.

A nuestros amigos que hicieron de estos años los más memorables y nos enseñaron el valor de una amistad sincera, a ellos quienes seguirán siendo parte de nuestras vidas.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios porque nos ha brindado salud a pesar de que atravesamos tiempos difíciles que ha afectado a gran parte de la población mundial.

A los docentes que nos enseñaron que ser profesional va más allá de tener un grado, y a sus conocimientos transmitidos a lo largo de estos cinco años de formación.

Y a nuestros amigos que siempre estuvieron para nosotras, por ser nuestro soporte y parte del proceso, muchas gracias.

INDICE

I.	INTRODUCCIÓN.....	9
1.1	Realidad problemática	9
1.2	Trabajos previos:	10
1.3	Teorías relacionadas al tema.....	11
1.3.1	Salud bucal.....	14
1.3.2	Conocimientos sobre salud oral	14
1.3.3	Actitudes para tener salud oral	15
1.3.4	Prácticas de salud oral.....	16
1.4	Formulación del Problema.....	16
1.4.1	Problema General:.....	16
1.5	Justificación e importancia del estudio	17
1.6	Hipótesis	18
1.7	Objetivos.....	18
1.7.1.	Objetivo General:	18
1.7.2.	Objetivos específicos:	18
2.1	Tipo y diseño de Investigación:	19
2.1.1.	Tipo de la investigación:.....	19
2.1.2.	Diseño de la investigación	19
2.2.	Variables y operacionalización	20
2.3.	Población y muestra.....	21
2.3.1.	Población:	21
2.3.2.	Muestra:	21
2.4.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	22
2.4.1.	Técnica e instrumentos de recolección de datos:	22
2.4.2.	Validez.....	22
2.4.3.	Confiabilidad:	23
2.5.	Procedimiento de análisis de datos	23
2.6.	Criterios éticos	23
2.7.	Criterios de Rigor Científico.....	24
II.	RESULTADOS	25
III.	DISCUSION DE RESULTADOS	31
IV.	CONCLUSIONES.....	34
V.	RECOMENDACIONES.....	35
VI.	REFERENCIAS	36
VII.	ANEXOS.....	41

RESUMEN

La lactancia materna es importante porque permite realizar estímulos paratípicos que brinda el amamantamiento para el crecimiento del sistema estomatognático, es por ello que el objetivo del estudio fue determinar la relación entre conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022. Fue un estudio de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo dado que con la ayuda de un análisis estadístico se midió una serie de variables con la finalidad de describir una realidad. El tamaño de muestra fue de 217 madres lactantes mayores a 18 años con hijos menores de 3 años que asistieron por problemas dentales a la clínica. El tamaño de muestra fue de 217 madres lactantes a quienes se les aplicó una encuesta basada en conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal. Se obtuvo como resultado un nivel regular de conocimiento que alcanzó un porcentaje de 52,5%, frente a un 14% de bueno; las actitudes de las madres fueron adecuadas en un 71,4%; la práctica de las madres fue regular en un nivel de 49.3%, frente a un nivel malo de 21.7%. Se llegó a la conclusión que las madres tenían un conocimiento y una práctica regular hacia la salud bucal, lo que se reflejaba en sus frecuentes prácticas de salud bucal hacia sus hijos.

Palabras claves: Conocimiento, salud bucal, madres, lactancia

ABSTRACT

Breastfeeding is important because it allows paratypic stimuli that breastfeeding provides for the growth of the stomatognathic system, which is why the objective of this study was to determine the relationship between knowledge, attitudes, and practices about oral health in mothers with a period of lactation in a dental clinic, Chiclayo 2022. It was a study with a quantitative approach of a descriptive type since with the help of a statistical analysis a series of variables were measured in order to describe a reality. The sample size was 217 lactating mothers over 18 years of age with children under 3 years of age who attended the clinic for dental problems. The sample size was 217 lactating mothers to whom a survey based on knowledge, attitudes and practices on oral health was applied. As a result, a regular level of knowledge was obtained that reached a percentage of 52.2%, compared to 14% of good; the attitudes of the mothers were adequate in 71.4%; the practice of the mothers was regular at a level of 49.3%, compared to a bad level of 21.7%. It was concluded that the mothers had knowledge and a regular practice towards oral health, which was reflected in their frequent oral health practices towards their children.

Keywords: Knowledge, oral health, mothers, lactation

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática

El conocimiento es la recaudación de información que se adquiere en el tiempo de forma científica o empírica, mientras una actitud se define como un estado de ánimo expresado de cierta manera a través de un procedimiento que conduce a un determinado comportamiento, mientras que una práctica es una habilidad o experiencia adquirida al realizar una acción. (1), por lo tanto es de importancia conocer cada una de ellas y más si estas están relacionadas al ámbito de salud bucal en madres lactantes ya que sus hábitos empleados serán transmitidos a sus hijos; las madres lactantes deben saber los beneficios de la lactancia y la relación que esta presenta con la salud bucal de su menor hijo, por este motivo diversos artículos mencionan que la lactancia materna es importante para el desarrollo durante la infante, no solo en nutrición, sistema inmunológico sino por los estímulos paratípicos que se realiza durante el amamantamiento, esto ayuda a el crecimiento del sistema estomatognático (2). La lactancia materna favorece al crecimiento y desarrollo de las estructuras de soporte del aparato bucal y sistema respiratorio por lo que su ausencia podría impedir que se produjera el primer avance fisiológico de la oclusión (3). Teniendo como principio estos estudios importantes para determinar el conocimiento, actitudes y prácticas de salud bucal en madres lactantes.

Investigaciones internacionales han dado a conocer que debido a la poca formación que poseen las personas en materia de higiene y salud bucal, por el miedo y desconfianza que tienen al dentista, estas no poseen la información adecuada sobre el cuidado que deben tener para proteger los órganos bucales según el estado físico de cada uno y conforme la etapa de vida que atraviesan. (4)

A nivel nacional, se identificó que los malos hábitos de higiene dental se ven influenciados por los niveles económicos y sociales que poseen las personas, pero de manera especial por la cultura y la educación que estas han recibido en materia de cuidado dental. Las personas que viven en zonas marginales del Perú suelen ser más propensas a desarrollar patologías bucales desde leves hasta crónicas. (5)

Dicho contexto que evidencia la falta de hábitos de higiene dental adecuados no solo repercute en la salud de la persona por medio de caries, placa bacteriana, maloclusiones, entre otros problemas, sino que, si estas desempeñan actividades destinadas a la educación y formación de valores, ya sea en su hogar o en instituciones públicas o privadas, promoverán las mismas conductas, atentando también contra la salud dental de los otros.

Un estudio realizado por la Universidad Central del Ecuador demostró que existe un bajo conocimiento en materia de prácticas y actitudes en relación del cuidado de la salud bucal en madres. Los estudios concuerdan que se puede realizar una prevención incluso desde la vida intrauterina lo que nos lleva a impulsar estrategias para reforzar la relación madre e hijo ya que es un vínculo importante para la creación de hábitos ya que influirá positivamente en el comportamiento que tendrá el niño como ser dependiente de la madre. (6)

No tratar las enfermedades bucodentales desde su aparición desarrolla complicaciones no solo a nivel bucal sino también sistémico. Todo dependerá de la importancia que el individuo tenga sobre el cuidado propio, las conductas y patrones que desarrollará a lo largo del tiempo. (7)

1.2 Trabajos previos:

Internacional

1.1.1 Álvarez P et al. (Colombia, 2019): Tuvo como objetivo evaluar las actitudes, prácticas y conocimiento en salud oral de padres de menores de 5 a 12 años de una Clínica Odontológica universitaria de Colombia. El enfoque de su estudio fue cualitativo observacional y descriptivo, conformada por una muestra de 95 historias clínicas. Con respecto a las preguntas sobre frecuencia de actitudes en salud bucal, sobre la importancia de la higiene oral; el 81% respondió: Para que no se produzca la caries; sobre las causas de dejar al niño con el biberón durante toda la noche; El 95% respondió que estará más expuesto a tener caries; en

cuanto a prácticas; se realizó preguntas sobre el motivo de haber llevado a sus hijos al odontólogo; El 75% contestó por prevención, referente a conocimiento el 82% respondió que no conoce ninguna técnica de cepillado para sus hijos, el 60% fueron hombres y 40% mujeres. En conclusión, los padres presentaron un bajo conocimiento de cómo realizar una correcta higiene bucal y cuáles son las técnicas de cepillado; se presentó una percepción regular del conocimiento, actitudes y prácticas de salud oral. (8)

1.1.1 Benítez J. (Ecuador, 2019): En su investigación su objetivo fue valorar los conocimientos, actitudes y prácticas de la salud bucal mediante técnica de feedback en niños de la Escuela de la provincia de Loja, y utilizó como método una investigación evaluativa de corte longitudinal realizándose un pretest y un postest. los resultados demostraron que el 45% obtuvieron un conocimiento adecuado en el pretest y aumentó al 60% en el postest, en cuanto a las actitudes adecuadas de un 45% aumentó al 50% en un postest y referente a prácticas adecuadas no hubo diferencia entre el pretest y postest obteniendo ambas el 50%. Se concluyó que no se evidencio diferencia entre el conocimiento del antes y después sobre prácticas de salud bucal. (9)

1.1.2 Canizales S et al. (Bogotá, 2018): En su investigación tuvieron como objetivo la comparación de actitudes, prácticas y conocimientos referente a la salud bucal en base a las personas que se encargan del grupo de niños nuevos y antiguos. Estudio de enfoque descriptivo y transversal, donde la población fue de 160 encargados antiguos-nuevos de niños y niñas, obteniendo como resultado en el grupo de antiguo = 92.94% y grupo de nuevo = 94.67, el conocimiento presentó un $p= 0,38$; actitudes presentaron un $p=0.003$ y prácticas un $p=0.005<0.05$. Se concluye que los resultados obtenidos en conocimiento en la comparación de los dos grupos fueron similares al no encontrar diferencia significativa sin embargo las prácticas y actitudes si presentaron diferencias significativas. (10)

Nacional

- 1.1.3** Flores, J, et al. (Ayacucho, 2022) En su investigación su objetivo determinar las actitudes y prácticas de las madres sobre salud oral y caries dental en niños del centro poblado Huascahura, Ayacucho, fue un estudio básico, correlacional. Se obtuvo una muestra de 131 madres. Como resultado se evidenció que el 84% presentó un nivel adecuado, la práctica fue deficiente (81.1%), no hubo relación entre la actitud y práctica de las madres ($p=0.92 >0.05$). Se llegó que las madres presentaron en mayor frecuencia presento actitudes adecuadas y una práctica deficiente. (11)
- 1.1.4** Sihuay C. (Lima, 2019): En su investigación tuvieron como objetivo la relación del conocimiento, actitud y práctica de padres con caries de primera infancia temprana, la población estuvo conformada por 52 menores de 0 a 6 años y sus respectivos padres. Fue un estudio relacional, cuantitativo, diseño observacional, prospectivo y transversal. Los resultados evidenciaron que el 56.9% obtuvo un conocimiento regular, un 84.3% de actitudes adecuadas y el 49.0% de prácticas regulares. Se llegó a la conclusión que el conocimiento y prácticas fueron regulares, mientras las actitudes fueron adecuadas, se evidencio relación entre las prácticas padres sobre salud bucal con el ceod de sus hijos. (12)
- 1.1.5** Aliaga L. (Junín 2018) En su investigación tuvo la finalidad de relacionar las actitudes y prácticas de las madres sobre salud bucal de sus menores hijos de 6 años que acuden a un Centro de Salud del Distrito en Junín. Fue un estudio observacional, prospectivo y transversal. Como resultados se evidenció que el 60.2% de las madres presentan actitudes regulares y el 55.6% prácticas buenas. Se concluyó que existe relación entre las prácticas y actitudes de las madres. (13)
- 1.1.6** Espinoza Á. (Lima, 2017) En su investigación el objetivo fue relacionar las actitudes y prácticas de las madres sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijo/as menores de 6 años que asistieron al Hospital Marino Molina Scippa-ESSALUD Comas. Los resultados mostraron que 51.7% de madres mostraron

actitudes “buenas” y el 60.4% tuvieron prácticas “regulares”, las madres con actitudes “buenas” presentaron en un 29.5% prácticas regulares y las madres con actitudes “malas” presentaron prácticas malas (1.9%). El autor llegó a la conclusión que si se evidenció relación entre las prácticas y actitudes de las madres sobre el cuidado de la salud bucal de sus menores hijos. (14)

1.1.7 Ríos C. (Trujillo, 2014): En su investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de madres de familia sobre salud oral en los niños en el Policlínico Pacasmayo EsSalud y utilizó como métodos de investigación transversal, prospectiva, descriptiva y observacional, y los resultados arrojaron que un 67.5% obtuvo un conocimiento bueno y 32.5% regular, en cuanto a actitudes el 80.8% fue adecuada y en prácticas el 87.7% obtuvo un nivel regular y solo el 4.3% bueno. Se concluye que gran parte de las madres de familia presentaron un buen de conocimiento, a su vez sus actitudes fueron aceptables y las prácticas regulares todo ello referente a la salud oral en niños. (15)

1.3 Teorías relacionadas al tema

1.3.1 Salud bucal

La salud bucal se define como la no presencia de dolor bucal y facial, cáncer bucal, infecciones y úlceras bucales, enfermedad periodontal, gingivitis, caries, pérdida de dientes y otras enfermedades y condiciones que limitan la capacidad de una persona para masticar, morder, hablar y sonreír. (5)

Existe un vínculo entre la salud en general y la salud bucal, evidenciándose factores de riesgo como en la periodontitis y su relación, condiciones cardíacas, enfermedades pulmonares y diabetes por ello la literatura odontológica menciona que la enfermedad periodontal no solo se localiza en encía y hueso alveolar debido a que provoca una respuesta inflamatoria sistémica, se considera un factor de riesgo de infarto agudo de miocardio, accidente cerebrovascular y enfermedad vascular periférica.(16)

La salud bucal es afectada por diversas enfermedades que existen, donde la enfermedad con más prevalencia es la caries dental la que afecta a un 90% de escolares en América, iniciando en una edad temprana, por ello las madres deben velar por la prevención de la salud bucal de sus hijos así evitándose manifestaciones clínicas que puedan afectar la salud general y el relación social del niño. (17)

Un estudio en Paraguay refiere que el 98% de la población padece de problemas bucodentales desde una edad temprana, presentando así dolores dentales, baja autoestima, pérdida de la capacidad funcional, alteraciones fonéticas y masticatorias. (18)

La salud bucal viene siendo un problema a nivel global que afecta a la población de manera progresiva. En este aspecto, la higiene cumple un papel fundamental ya que es un conjunto de conocimientos, técnicas y prácticas para el control de factores que contribuyen a la formación de placa bacteriana y microorganismos que pueden alterar el desarrollo normal de los órganos dentales.

1.3.2 Conocimiento sobre salud bucal

El conocimiento sobre la salud bucal en bebés es un elemento clave para saber qué acciones se deben tomar en cuenta para cuidar la dentición decidua que irá apareciendo en el bebé a

fin de que este se desarrolle adecuadamente. Además, permiten tomar medidas de cuidado para no deformar o alterar la formación natural y pertinente de los mismos. (19)

Desde el nacimiento hasta los 6 meses de edad es importante cuidar los dientes y la salud dental ya que la práctica de hábitos saludables puede prevenir o reducir la caries dental. Se deben limpiar siempre las encías de su bebé después de alimentarlo, hay que masajear suavemente los tejidos de las encías y el bebé no se puede ir a dormir con el biberón. (19) (20)

Desde los 6 meses de edad hasta los 12, al bebé le saldrá el primer diente. Por ello, una vez que le salga un diente, se debe usar un cepillo de dientes de cerdas suaves para niños, sin pasta de dientes, además de masajear los tejidos de las encías. (21)

Entre los 12 y los 14 meses de edad, gran parte de niños pueden ingerir líquidos de una taza. De ahí que se deben desarrollar hábitos saludables limitando la frecuencia y la cantidad de bebidas y alimentos endulzados que se le dan. Además, se debe realizar la primera cita dental antes de su primer cumpleaños o dentro de los 6 meses posteriores a la aparición del primer diente. (21)

Y a partir de los 12 a 18 meses de edad, el niño debe someterse a un examen bucal por parte de un dentista. A los 30 meses de edad, todos los dientes primarios deberían haber salido a la boca. Y a los 3 años, el niño debe haber dejado de usar el chupete y/o chuparse el dedo. (20) (21)

1.3.3 Actitudes para tener salud bucal

Las actitudes que deben tener en cuenta los padres al momento de cuidar la salud oral de sus bebés deben ir acorde a las necesidades que tienen sus encías, antes, durante o después de la aparición del primer diente decidido.

La dentición de los bebés inicia entre los cuatro y los seis meses de edad. Sus encías pueden estar rojas e hinchadas y el flujo de saliva puede aumentar. Para aliviar estos síntomas, se puede dar al bebé un anillo de dentición limpio o una toallita húmeda y fría. Las temperaturas frías son calmantes, por lo que es posible que desee enfriar el anillo de dentición. (22)

Se recomienda evitar probar la temperatura del biberón con la boca, compartir utensilios (por ejemplo, cucharas) o limpiar un chupete o una tetina de biberón poniéndolo en la boca. Estas prácticas pueden ayudar a detener la transmisión de bacterias que causan caries. (23)

Finalmente, el destetar al bebé del biberón se debe dar cuando este comience a comer más alimentos sólidos y bebidas en una taza. Poco a poco, se debe ir cambiando el hábito de tomar sus líquidos en biberón por el de una taza. (22)

1.3.4 Prácticas de salud bucal

En función a las prácticas de salud oral, los padres de familia deben familiarizarse con el aspecto normal de las encías y los dientes de sus hijos, es decir, deben aprender a reconocer el estado normal de los mismos para detectar posibles alteraciones en su desarrollo.

Con regularidad, a los niños se les deben levantar los labios para comprobar si hay pequeñas manchas blancas o marrones sospechosas en sus dientes. Ya que, si estas son detectadas, es signo de la posible presencia de caries, por lo que se debe programar una cita con el dentista. (19)

La higiene de la boca debe realizarse desde el nacimiento, cuando aún no existe la erupción dentaria se recomienda utilizar una gasa humedecida que se envolverá en el dedo índice con una frecuencia de 2 veces al día, los padres de familia juegan un rol importante entre los 6 y 7 primeros años de vida ya que son responsables de dar el ejemplo del cepillado, mostrar la forma de realizarlo, apoyar, corregir y dar a conocer su importancia de realizarlo. (24)

Y se ha de llevar al hijo al dentista para un chequeo regular. Sin embargo, se debe hablar con un especialista si el niño tiene más de 3 años y se chupa los dedos o el pulgar con regularidad ya que puede desarrollar alteraciones en su dentición como maloclusiones. (25)

1.4 Formulación del Problema

1.4.1 Problema General:

¿Cuál es la relación entre conocimiento, actitudes y prácticas sobre el cuidado de salud bucal en madres lactantes en una clínica dental, Chiclayo 2022?

1.5 Justificación e importancia del estudio

Dado que los trastornos bucodentales repercuten directamente en la salud de una persona y pueden modificar aspectos como la interacción social, salud mental, estado nutricional, entre otros. La salud bucodental es una parte crucial e integral de la salud general; además es un objetivo de primer orden en el contexto de políticas de salud pública, siendo la etapa infantil el grupo más susceptible de padecer problemas dentales, tal como lo evidencia los reportes del MINSA.

Frente a dicha problemática, mantener la salud bucodental implica no sólo mantener la salud física, sino también mantener la satisfacción mental y afectiva. Los niños necesitan la supervisión de sus padres, para realizar una adecuada higiene oral, con controles periódicos al consultorio dental, también es importante el control de ingesta de alimentos no cariogénicos, sobre todo los azúcares y las harinas refinadas, entre otros. Para que el hábito se forme y perdure a medida que el niño crece, la higiene bucal debe convertirse en una actividad en la que participen todos los miembros de la familia junto al niño.

En la actualidad, es importante determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas que los pacientes o sus cuidadores tienen en relación con la salud bucodental para poder tomar decisiones sobre el tratamiento y la gestión de las enfermedades bucodentales. Esto es así incluso antes de realizar cualquier tipo de intervención.

Al fortalecer el trabajo multidisciplinario e intersectorial a través de actividades que vinculen la acción individual, comunitaria y profesional, este estudio permitirá desarrollar estrategias preventivas claras que permitan abordar esta problemática, cambiando el paradigma respecto a la necesidad de consulta y control por parte del odontólogo, además de aportar evidencia científica para mejorar la atención al paciente y la educación en salud, mejorando así la prestación de los servicios odontológicos.

Así mismo servirá de material de consulta para la realización de otras investigaciones y para estudiantes de estomatología de pre y posgrado de las diferentes escuelas y facultades a nivel nacional e internacional con el propósito de contribuir en la investigación científica y puedan desarrollar propuestas y/o programas educativos en salud bucal dirigida a madres lactantes.

1.6 Hipótesis

H₀: Si existe relación entre conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022.

H₁: No existe relación entre conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022.

1.7 Objetivos

1.7.1. Objetivo General:

Determinar la relación entre conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022.

1.7.2. Objetivos específicos:

- Determinar el nivel de conocimientos sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022.
- Determinar las actitudes sobre el cuidado sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022.
- Determinar la práctica sobre el cuidado sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022.
- Determinar las características sociodemográficas (edad, hijos, estado civil, ocupación y grado de instrucción) en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022.
- Determinar la relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia con las características sociodemográficas.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 Tipo y diseño de Investigación:

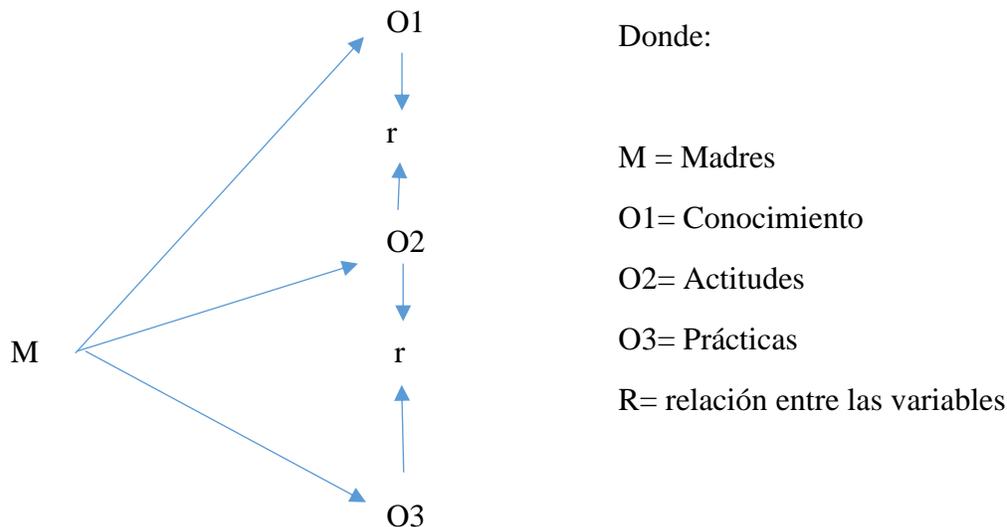
2.1.1. Tipo de la investigación:

Se planteó un estudio cuantitativo descriptivo, ejecutado mediante encuestas sometidas a un análisis estadístico donde se medirá una serie de variables con la finalidad de describir una realidad. Teniendo como variables: conocimiento, actitudes y prácticas en salud bucal por parte de las madres lactantes mayores de 18 años que asistieron a una clínica dental. (28)

2.1.2. Diseño de la investigación

El diseño fue observacional no experimental correlacional con una muestra real y de corte transversal, se describió la información recolectada, sin ningún tipo de manipulación del entorno, examinando el adecuado conocimiento, actitudes y prácticas de salud bucal en madres que acudieron a la clínica dental. (28)

El esquema que representó este diseño es el siguiente:



2.2. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Criterios de evaluación	Técnica e instrumento de recolección de datos
ACTITUDES	Estado del ánimo que se expresa de una cierta manera. (29)	Se midió en: adecuado e inadecuado	COGNITIVAS	Pregunta 1-12	Muy de Acuerdo	Técnica: Observacional Instrumento: ENCUESTA
			EMOCIONAL		No Sí	
			CONDUCTUAL		Muy en desacuerdo	
CONOCIMIENTO	Entendimiento, inteligencia, razón natural. (29)	Se evidenció los conocimientos previos de las madres sobre salud bucal en bebés mediante preguntas de nivel básico.	EMPÍRICO	Pregunta 1-9	VERDADERO	
			CIENTÍFICO		FALSO	
					No se	
PRÁCTICAS	Dicho de un conocimiento: Que enseña el modo de hacer algo. (29)	Se observó las prácticas relacionadas a salud bucal mediante preguntas, evidenciado así, si las madres lactantes transmitieron buenas, malas o regulares prácticas a sus bebés.	FRECUENCIA	Pregunta 1-11	Siempre	
			ANALÍTICO		Frecuentemente	
					A veces	
					Nunca	

2.3. Población y muestra

2.3.1. Población:

Estuvo constituida por 500 madres mayores de 18 años con hijos menores de 3 años que asistieron por problemas dentales a la clínica Odontokamt.

2.3.2. Muestra:

Por otro lado, se aplicó la fórmula muestral para estimar proporciones, la cual se detalla de la siguiente manera:

$$n = \frac{Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q * N}{e^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$

Donde:

Z = Nivel de confianza al 95% (1.96)

P = probabilidad de éxito: 0.5

q = probabilidad de fracaso: 0.5

e = precisión:0.05

N=Población: 500

$$n = \frac{196^2 * 0.5 * 0.5 * 500}{0.05^2 * (500 - 1) + 196^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 217$$

El tamaño muestral quedo conformado por 217 madres de familia a quienes se les aplicara los cuestionarios.

- Criterios de Inclusión:

- Madres mayores de 18 años.
- Madres con historia clínica desde septiembre 2021 a marzo 2022.
- Madres lactantes que acuden a la clínica dental OdontoKamt.

- Criterios de Exclusión:

- Madres lactantes mayores de 18 años que no deseen participar en el presente estudio.
- Madres mayores de 18 años que no estén en periodo de lactancia con hijos mayores de 3 años.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1. Técnica e instrumentos de recolección de datos:

Se empleó la técnica de observación directa, esta permite registrar hechos reales, siendo el investigador el que tenga contacto directo con la madre de acuerdo con la encuesta empleada, se obtuvo un análisis acerca de conocimiento, actitudes y prácticas de madres de familia sobre salud bucal en niños de 0 a 3 años, se consiguió mediciones cuantitativas basadas en las características objetivas y subjetivas de la población.

La aprobación del proyecto de investigación fue realizada por la Dirección de Escuela de la Facultad de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán luego se envió una carta de presentación a la clínica Odontokamt, donde se solicitó la autorización para la ejecución del proyecto. De igual forma la autorización de recolección de datos.

Los datos fueron recolectados mediante Google forms que se envió a la doctora encargada de Odontokamt para difundir el enlace con sus pacientes y sea llenada de acuerdo con lo solicitado, el instrumento abarca conocimiento, actitudes y prácticas respecto a la salud bucal.

Posterior a la aplicación del instrumento se envió al estadístico los datos recopilados para la elaboración de la prueba piloto con un pequeño porcentaje de muestra y así se realice la confiabilidad del proyecto.

2.4.2. Validez

Los cuestionarios utilizados fueron tomados de la investigación presentada por Ríos C. de la Universidad Privada Antenor Orrego (15). Asimismo, con fines del presente estudio, la ficha fue adaptada y modificada, en el anexo N° 4 se detalla el procedimiento de validación por juicio de expertos en el cual los doctores José Agüero Alva, Luis Rondan Cueva y Pedro Márquez Rosales fueron parte de este proceso dando lectura y

revisión a la ficha en mención, finalizando con la aceptación de que el instrumento es apto para aplicación.

2.4.3. Confiabilidad:

La confiabilidad se determinó mediante una prueba piloto, la cual estuvo conformada por 15 madres a quienes se le aplicaron las encuestas, estas estuvieron conformadas por 32 ítems en su totalidad sobre temas referentes a salud bucal, las dimensiones estuvieron conformadas para medir el conocimiento, las actitudes y las prácticas que realizan las madres encuestadas.

El resultado del coeficiente alfa de Cronbach supera al valor esperado de 0.80 por lo que las encuestas son confiables y aceptables para medir las variables.

2.5. Procedimiento de análisis de datos

Para tabular los datos se empleó el programa Microsoft Excel, los datos se presentaron mediante tablas de frecuencias univariantes y bivariantes. A la vez se hizo uso del programa IBM SPSS Statistics 25, donde se realizó una prueba no paramétrica al no tratarse de variables cuantitativas, por ello se decidió realizar la prueba de correlación Rho de Spearman, la que permitió evidenciar la relación entre las variables conocimiento, práctica y actitudes con respecto a la salud bucal de las madres con periodo de lactancia teniendo en cuenta un intervalo de confianza de 95% y un margen de error del 5%.

2.6. Criterios éticos

Se consideró los principios de Belmont (26), los que tienen dominio universal, sin límites nacionales, jurídicos o económicos. En donde las madres participaron sin distinción en la investigación deben comprender y seguir las indicaciones del estudio conservando el pensamiento y comportamiento de la persona independiente a las limitaciones, con el fin de orientar y garantizar el respeto, consentimiento y comodidad de los participantes.

Respeto por las personas: La encuesta se aplicó con el consentimiento de los participantes, informándoles en qué consiste la investigación. (26)

Beneficencia: Se respetó la privacidad de la información obtenida de los participantes. (26)

No maleficencia: Se respetó toda información y datos obtenidos por el participante de manera confidencial, así como el estudiante aportó implementos de bioseguridad necesarios de protección al encontrarse en un establecimiento de salud. (26)

Justicia: La investigación será de manera equitativa, manejando de la mejor manera costos – beneficio. (26)

2.7. Criterios de Rigor Científico

Presentó diversos criterios de rigor científico y ético como la fiabilidad y validez que es el principal carácter científico que todo instrumento debe tener.

Fiabilidad: Es la probabilidad que el presente estudio pueda ser replicado, siendo este estudio como base a futuras investigaciones o que un investigador emplee los mismo métodos o estrategias de recolección de datos y por ende se obtengan resultados semejantes. (27)

Validez: Interpreta idóneamente los resultados, da cuenta del grado de fidelidad de un fenómeno investigado y que se adquiere a través de diferentes metodologías, la validez existe cuando se cuida exhaustivamente el proceso metodológico, causando así cuestionamiento de investigadores sobre si los resultados presentados en las investigaciones son válidos o no en circunstancias similares. (27)

III. RESULTADOS

Después de haber aplicado los instrumentos a las 217 madres que asistieron a la clínica dental Odontokamt, a inicios del 2022, se llegaron a los siguientes resultados:

Tabla 1:

Relación entre conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022.

Relación		Salud bucal
Actitud	Rho de Spearman	,501**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	217
Práctica	Rho de Spearman	,482**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	217
Conocimiento	Rho de Spearman	,617**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	217

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1; se observa que, el valor del coeficiente de correlación de Rho de Spearman va de moderado a fuerte entre conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal. Por lo tanto, indica que existe relación directa de la salud bucal entre conocimiento, actitudes y prácticas de madres con periodo de lactancia, Chiclayo 2022.

Asimismo, este resultado indica, de que a buen conocimiento de las madres sobre salud bucal en lactantes mayores entonces existen eficientes prácticas y por ende adecuadas actitudes de las madres hacia sus lactantes.

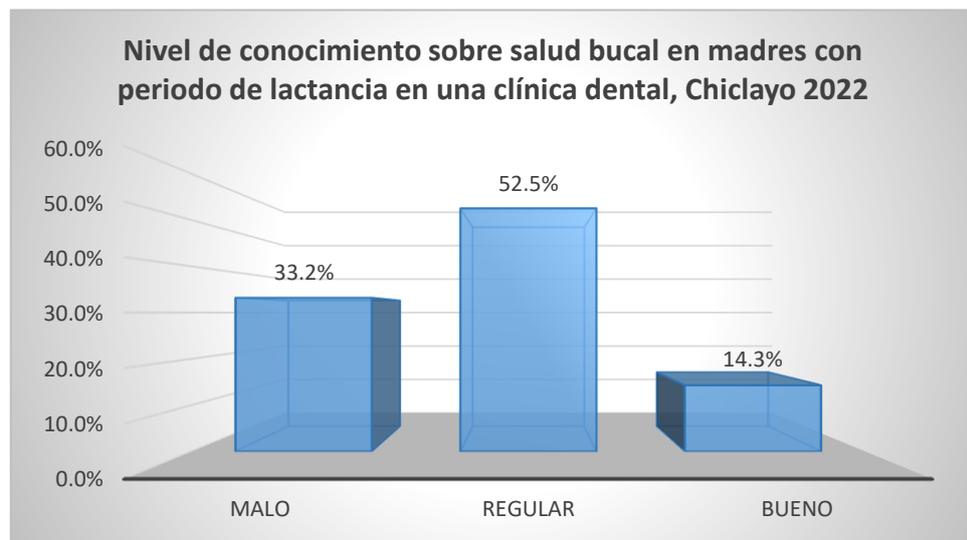
Tabla 2:

Conocimiento sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022.

Conocimiento sobre salud bucal		
	Frecuencia	Porcentaje
Malo	72	33.2%
Regular	114	52.5%
Bueno	31	14.3%
Total	217	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 2: Conocimiento sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022



Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2, se evidencio que el nivel de conocimiento de madres sobre salud bucal en lactantes mayores, donde la mayoría presenta un conocimiento de nivel regular, siendo de 52.5%; el 33.2% presenta un conocimiento de nivel malo y sólo un 14.3% tiene un conocimiento de nivel bueno.

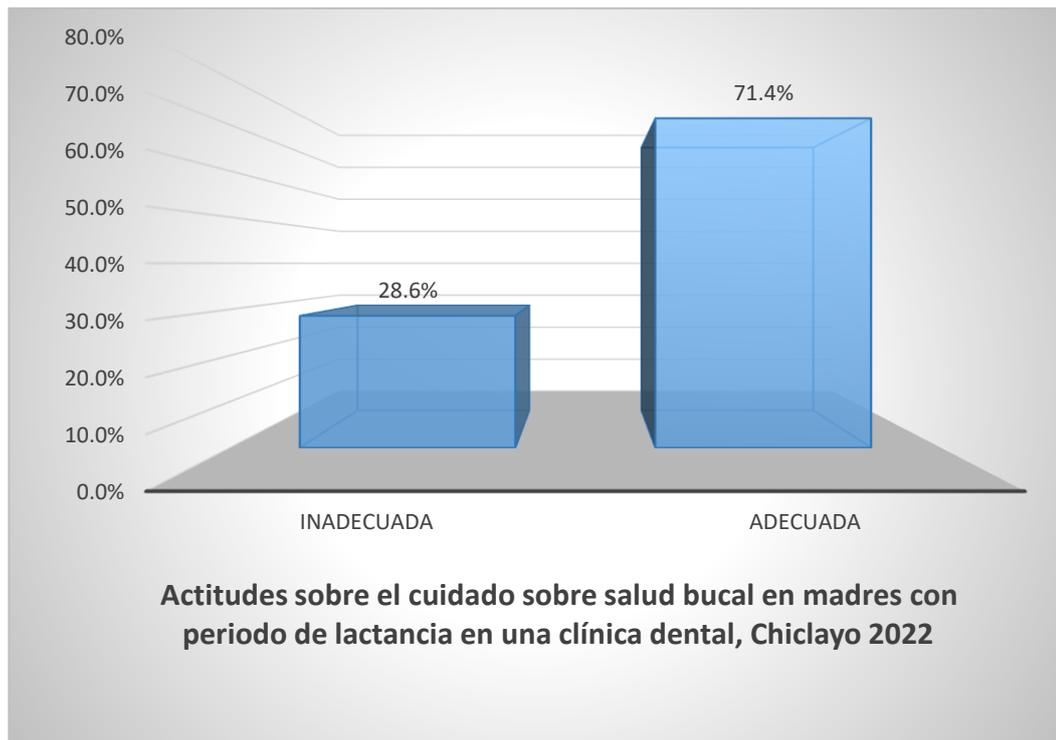
Tabla 3:

Actitudes sobre el cuidado sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022.

Actitudes sobre salud bucal		
	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuadas	62	28.6%
Adecuadas	155	71.4%
Total	217	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 3: Actitudes sobre el cuidado sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022



Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3 se observan las actitudes de madres sobre salud bucal en lactantes mayores; donde se muestra que más de la mitad de madres tienen actitudes adecuadas, con el 71.4%; y solo un 28.6% tienen actitudes inadecuadas.

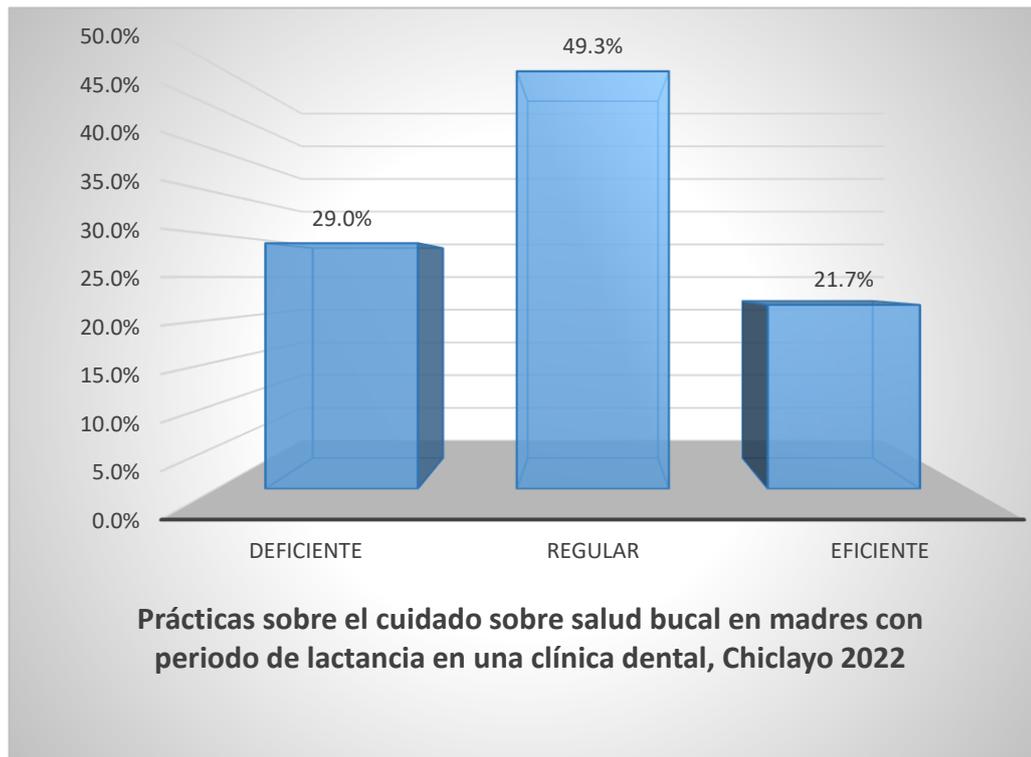
Tabla 4:

Prácticas sobre el cuidado sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022.

Prácticas sobre salud bucal		
	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	63	29.0%
Regular	107	49.3%
Eficiente	47	21.7%
Total	217	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 4: Prácticas sobre el cuidado sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022



Fuente: Elaboración propia

En la tabla 4, se observa la práctica de madres sobre salud bucal en lactantes mayores, donde el 49.3% tiene prácticas de nivel regular; el 29% de las madres tienen prácticas deficientes y solo un 21.7% tienen prácticas eficientes.

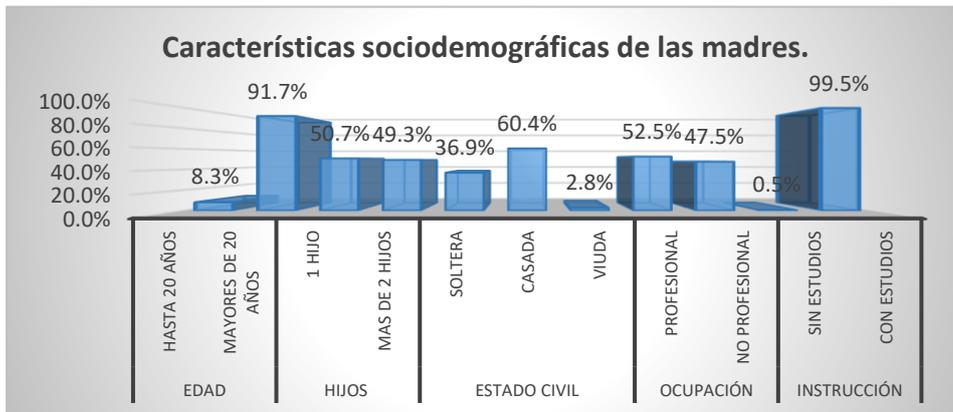
Tabla 5:

Características sociodemográficas (edad, hijos, estado civil, ocupación y grado de instrucción) en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022.

Características sociodemográficas		Frecuencia	Porcentaje
Edad	hasta 20 años	18	8.3%
	mayores de 20 años	199	91.7%
Hijos	1 hijo	110	50.7%
	Más de 2 hijos	107	49.3%
Estado civil	Soltera	80	36.9%
	Casada	131	60.4%
	Viuda	6	2.8%
Ocupación	profesional	114	52.5%
	No profesional	103	47.5%
Instrucción	sin estudios	1	.5%
	con estudios	216	99.5%
	Total	217	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 5: Características sociodemográficas en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022.



Fuente: Aplicación de los instrumentos a la muestra de estudio

En la tabla 5, se observan las características sociodemográficas de las madres, donde se muestra que el 91.7% de madres son mayores de 20 años; el 50.7% tienen un hijo y el 49.3% tienen más de 2 hijos; el 60.4% son casadas; el 52.5% tienen una ocupación profesional; y el 99.5% cuenta con estudios.

Tabla 6:

Relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia con las características sociodemográficas.

		Conocimiento	Actitud	Práctica
Edad	Coefficiente de correlación	,019	,106	,061
	Sig. (bilateral)	,780	,121	,367
	N	217	217	217
Hijos	Coefficiente de correlación	,384**	,417**	,439**
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000
	N	217	217	217
Estado civil	Coefficiente de correlación	,042	,014	,068
	Sig. (bilateral)	,537	,839	,318
	N	217	217	217
Ocupación	Coefficiente de correlación	,411**	,523**	,532**
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000
	N	217	217	217
Grado de Instrucción	Coefficiente de correlación	,573**	,591**	,499**
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000
	N	217	217	217

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 6; se observa que existe relación directa entre conocimientos, actitudes y prácticas de madres y características sociodemográficas (ocupación y grado de instrucción e hijos) en lactantes mayores, en la clínica dental Odontokamt, 2022.

Asimismo, este resultado indica, de que a buen conocimiento de las madres con ocupación profesiones y grado de instrucción en lactantes mayores entonces existen eficientes prácticas y por ende adecuadas actitudes de las madres hacia sus lactantes.

IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La salud bucodental de los niños está asociada con el conocimiento de la salud bucodental de sus padres/tutores, ya que los hábitos relacionados con la salud bucodental se establecen durante la infancia y se mantienen a lo largo de la primera infancia, esto se evidencia en el estudio realizado por Sihuay k.(12) donde buscó la relación del conocimiento, actitud y práctica de padres con caries de primera infancia temprana, evidenciando en un 56.9% un conocimiento regular, un 84.3% de actitudes adecuadas y el 49.0% de prácticas regulares. Del mismo modo Sihuay k. (12) no encontró relación entre el conocimiento y actitudes con el ceo-d de los menores, pero sí evidenció la relación con las prácticas presentando un $r=0.375$ relación directa y un $p=0.007 < 0.05$. Lo mencionado anteriormente concuerda con los resultados de la presente estudio, el cual evidencio un conocimiento regular (52.5%), seguido de actitudes adecuadas con un 71.4% y práctica regular con el 49.3% encontrado gran similitud de resultados, en cuanto a Ríos C. (15) en su estudio de conocimiento, actitudes y prácticas de madres sobre salud oral, evidenció un conocimiento bueno (67.5%) de las madres, actitudes adecuadas en un 80.8% y prácticas regular en un 84.7% discrepando con el presente estudio en cuanto a nivel de conocimiento esto debido a que se tenía mejor noción sobre salud bucal. Otros estudios como los de Flores, J. et al.(11) también presentó porcentajes similares con un 84.0% de actitudes adecuadas, en lo que difiere con todos los estudios es en lo evidenciado en prácticas, donde el 81.0% obtuvo prácticas deficientes, esto puede diferir por el modo de procesamiento de datos donde Flores, J. (11) el cual empleó una baremación de 2 niveles adecuado y deficiente mientras que los demás estudios siguen una baremación de 3 niveles para la práctica deficiente, regular y eficiente. El estudio presentado por Espinoza Á. (13) determinó que el 49.3% de las madres presentó prácticas regulares coincidiendo así con la mayoría de los estudios en mención, por lo cual tanto el conocimiento se presentó en su mayoría en regular y bueno, las actitudes en su mayoría fueron adecuadas y las prácticas fueron regulares.

La relación entre conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal en madres, se evidenció que la actitud obtuvo de $r=0.501$, la práctica $r=0.482$ y el conocimiento $r=0.617$, todas las variables con relación directa, a su vez presentaron un $p<0.05$ siendo significativa contrastando la hipótesis que, si existe relación entre las variables del estudio, esto concuerda con lo evidenciado por Aliaga L.(13) en su estudio

actitudes y prácticas de las madres sobre el cuidado de la salud bucal, evidenció una relación entre la actitud y práctica $r=0.766$, lo que significa una relación directa alta a diferencia de nuestro estudio que fue baja, también se precisó un $p=0.056 > 0.05$ discrepando de nuestro estudio puesto no se evidenció relación entre ambas, este estudio del mismo modo empleó la prueba estadística de Rho Spearman. En cuanto a Espinoza Á. (13) que en la relación entre las prácticas y actitudes en salud bucal de madres presentó un $p=0.000 < 0.05$ evidenciado mediante la prueba chi-cuadrado. Referente a lo mencionado por Flores, J. (11) sobre la relación entre el nivel de actitudes y prácticas de madres sobre salud oral presentó un $p=0.925 > 0.05$ por lo que aceptó la hipótesis nula discrepando de nuestro estudio, puesto que no se encontró relación entre la actitud y práctica.

Referente a la relación entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia con las características sociodemográficas, donde la relación entre la edad y el conocimiento fue de $r=0.19$, edad y actitud $r=0.106$, edad y práctica $r=0.061$ significativamente igual a cero (correlación nula), por lo tanto la edad con el conocimiento, actitud y práctica no se correlacionan ($p > 0.05$), estos datos coinciden en valores encontrados por Ríos C. (15) donde la edad y las actitudes, la edad y la práctica ambas presentaron un $p > 0.05$, sin embargo, discrepa con la relación de la edad y conocimiento donde presentó un $p < 0.05$ evidenciando que existe relación entre ambas variables, cabe resaltar que las pruebas estadísticas empleadas en la presente fue de correlación Rho de Spearman y lo presentado por Ríos C. (15) fue procesado mediante la prueba de chi-cuadrado.

La relación entre el número de hijos con el conocimiento, actitudes y prácticas evidenciaron un $p < 0.05$ esto discrepa totalmente lo encontrado por Ríos C. (15) que, en conocimiento, actitudes y prácticas en relación al número de hijos obtuvieron un $p > 0.05$ no encontrándose relación, esto puede deberse a la presencia de mayor número de hijos en esta población donde el 58.0% presentaba más de 2 hijos y en el presente estudio solo el 49.3%. El presente estudio presentó que el 50.7% presentó un hijo y más de dos 49.3%, el estudio de Espinoza Á. (13) presentó mayor porcentaje en más de un hijo con un 57.5%.

La relación entre el grado de instrucción con el conocimiento, actitudes y prácticas presentaron una relación directa media con un $p < 0.05$, el 99.5% de la población

presentó estudios, encontrando relación entre ellas, sin embargo, Ríos C. (15) no encontró relación entre el grado de instrucción con el conocimiento y prácticas pero sí encontró relación entre el grado de instrucción y actitud, donde el 95.2% con estudios superiores presentaron actitudes adecuadas, del mismo modo el 80.9% quienes cursaron nivel secundario. Esto significa que en nuestra población mientras mayor fue su grado de instrucción presentaron mejores resultados mientras lo expuesto por Ríos C. (15) refiere que no importó el grado de instrucción para tener un buen conocimiento o prácticas buenas referente a salud bucal.

Al contrastar resultados entre estudio se puede evidenciar que el conocimiento de las madres independientes de la población estudiada, ya sea por el número de hijos o su grado de instrucción, los resultados presentan un conocimiento entre bueno y regular, prácticas adecuadas, al ver estos resultados se puede asumir que las madres transfieren estos conocimientos a sus hijos en el cuidado de su salud bucal, sin embargo se necesita de más evidencia para determinar si estos conocimientos, actitudes y prácticas son transmitidas correctamente a sus menores hijos y se vean reflejados al realizar un examen clínico de estos menores, cabe precisar que la salud bucal en menores es de suma importancia ya que la madre de familia debe inculcar los buenos hábitos para la prevención de enfermedades bucodentales.

En general, las madres mostraron conocimientos, actitudes y prácticas de salud bucal regulares. Teniendo en cuenta el cambio de actitud en la sociedad, es importante planificar programas de salud bucal apropiados dirigidos a diferentes grupos a través de estrategias diseñadas para requisitos específicos. Se debe poner más énfasis en mejorar el nivel de conocimiento, lo que se refleja en su comportamiento de salud bucal.

V. CONCLUSIONES

- Se evidenció que existe relación directa entre el conocimiento, actitudes y prácticas de madres con periodo de lactancia.
- El nivel de conocimiento de las madres fue más frecuente en un nivel regular y en menor porcentaje un nivel de conocimiento bueno.
- Se evidenció que las tres cuartas partes de las madres presentaron actitudes adecuadas.
- Las madres lactantes tuvieron un nivel regular en cuanto a prácticas de salud bucal, y en menor porcentaje prácticas tanto deficientes como eficientes.
- En relación con las características sociodemográficas de las mamás se concluye que la mayoría tenían más de 20 años, con 1 solo hijo, fueron casadas y con estudios.
- Existe relación directa entre conocimientos, actitudes y prácticas con las características sociodemográficas (ocupación, hijos y grado de instrucción) de madres lactantes que acudieron a una clínica dental en el distrito de Chiclayo, 2022.

VI. RECOMENDACIONES

Como recomendación principal, se propone incentivar la creación de grupos de chat con mamás y potenciar los hábitos de higiene que aplican con sus hijos. Mediante este medio se coordinarán días específicos para realizar reuniones virtuales las cuales consistirán en compartir conocimientos y hacer hincapié en la importancia de la salud oral, brindar charlas informativas a cargo de la Cirujano Dentista encargada de la clínica.

Es necesario capacitar a nuestras madres jóvenes sobre la importancia de adquirir hábitos de higiene e inculcar desde pequeños a sus hijos y así posteriormente sean adultos sanos y responsables con la salud oral.

Es importante mencionar que, aunque haya información al alcance a gran parte de la población, no todos cuentan con beneficios y acceso a programas preventivos odontológicos gratuitos. Exhortamos a nuestros futuros colegas de la salud a realizar campañas en favor de la comunidad, la prevención es trabajo de todos.

Se recomienda visitar colegios y lugares de poco acceso con el fin de enseñar, motivar y promover la importancia de la salud bucal. Convocar reuniones con los apoderados y tratar temas de nutrición y un correcto cepillado, el trabajo del odontólogo va de la mano con el de los padres.

VII. REFERENCIAS

1. Crisóstomo M, Quispe A. Efectividad del programa “Cuidando mi salud” en los conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención de enfermedades ocupacionales en el personal de limpieza de una universidad privada de Lima este, 2015. [Tesis bachiller]. [Internet]. Lima. Universidad Peruana Unión; 2015 [citado 21 de septiembre de 2021]. 171 p. Disponible en:
<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/427#:~:text=El%20programa%20educativo%20%E2%80%9Ccuidando%20mi%20salud%E2%80%9D%20fue%20efectivo,de%20enfermedades%20ocupacionales%20en%20los%20trabajadores%20de%20limpieza.>
2. Cujíño M. Lactancia materna: Factor protectorio de la dentición. Hacia la promoción de la salud. [Internet] 2019 [Citado 21 de septiembre de 2021]; 2004.9:45 – 51. Disponible en:
<https://revistasoj.s.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/1883/1799>
3. González X, Cardentey J, Porras O, Pérez K, González R. Conocimientos en embarazadas sobre beneficios de la lactancia materna para salud bucal del futuro bebé. AMC [Internet]. 2019. [citado 15 de Jul de 2022]; 23(5): 604-616. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552019000500604&script=sci_arttext&tlng=pt
4. Henríquez R, Cartes R. Percepciones de la población respecto al cirujano dentista. Odontoestomatología [Internet]. 2016. [citado el 9 de noviembre de 2021]; 18(27): 16-24. Disponible en:
<http://www.scielo.edu.uy/pdf/ode/v18n27/v18n27a03.pdf>
5. Lazo G. Problemática actual en la salud bucal en el Perú. Scientiarum [Internet]. 2017 [citado el 9 de noviembre de 2021]; 3(2): 55-58. Disponible en:
http://scientiarvm.org/cache/archivos/PDF_863204751.pdf
6. Jaramillo N, Núñez A, Armas A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre higiene bucal de madres de niños de 1 a 2 años que frecuentan el centro de salud de sangolquí, quito, ecuador. KIRU [Internet]. 2017 [citado el 9 de noviembre de

- 2021]; 14(2): 53-57. Disponible en: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/view/1245/987>
7. Ayala J. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre salud bucal en relación con el estado de higiene bucal de niños de 3 a 5 años del I.E.P. Juan Espinosa Medrano. Lima 2016. [Tesis pregrado]. [Internet]. Lima: Universidad privada Norbert Wiener, 2018 [citado el 9 de noviembre de 2021]. 76 p. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/1491/TITULO%20-%20Ayala%20Prado%2cJudy%20Ines.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 8. Álvarez P. Hernández H. Obando J. Ramírez I. Álvarez P. Conocimiento, Actitudes y Prácticas en salud oral en padres de niños de 5 a 12 años que asisten a la Clínica Odontológica de la Universidad cooperativa de Colombia campus pasto año 2019. [Tesis pregrado] [Internet]. Colombia: Universidad cooperativa de Colombia, 2019 [citado 21 de septiembre]. 124 p. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/17738/1/2020_Alvarezhernandezobandoramirez_CAP_UCC_.pdf
 9. Benítez J. “Conocimientos, actitudes y prácticas de salud bucal mediante técnica de feedback en niños de la escuela Gustavo Darquea Terán de la ciudad de Loja 2018-2019”. [Tesis pregrado] [Internet]. Loja-Ecuador: Universidad Nacional de Loja, 2019 [citado 21 de septiembre]. 124 p. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22537/1/TESIS%20%20JHON%20%20BENITEZ%20MARIZACA.pdf>
 10. Canizales S. Malpica L. Conocimientos, Actitudes y Prácticas en salud oral de padres y/o cuidadores de niños de la primera infancia de Anapoima-Cundinamarca entre los años 2012 y 2018. [Tesis pregrado] [Internet]. Bogotá: Universidad el Bosque, 2018 [citado el 21 de septiembre de 2021]. 64 p. Disponible en: https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/2410/Malpica_Ballesteros_Luisa_Fernanda_2018.pdf?sequence=5 1
 11. Flores J, Gómez H, Quispe S. Actitudes y prácticas de las madres sobre salud oral y caries dental en niños de centro poblado de Huaschahura, Ayacucho 2022. [Tesis pregrado] [Internet]. Huancayo: Universidad Continental, 2022 [citado 21 de septiembre del 2021]. 60p. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/12219>

12. Sihuay C, López M, Cigüeñas E, Mezarina J. Relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de los padres con la caries de infancia temprana de niños con anemia en la comunidad de Recuay. *Odontol Pediatr* [Internet]. 2020[citado 21 de septiembre del 2021];19 (2): 43 - 50. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/348169560_Relación_entre_los_conocimientos_actitudes_y_practicas_en_salud_bucal_de_los_padres_con_la_caries_de_infancia_temprana_de_ninos_con_anemia_de_la_comunidad_de_Recuay
13. Aliaga L. Actitudes y prácticas de las madres sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijos menores de 6 años que acuden al programa de control de crecimiento y desarrollo del centro de salud de justicia paz y vida en el distrito de el Tambo, Provincia de Huancayo, Región Junín, en el periodo de Julio y Agosto del 2018”. [Tesis pregrado] [Internet]. Chimote: Universidad Católica los Ángeles, 2018. [citado el 21 de septiembre del 2021]. 61 p. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/5887/ACTITUDES_PRACTICAS_ALIAGA_QUIspe_LESLIE_YAMELIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Espinoza A. Actitudes y prácticas que tienen las madres sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijos menores de 6 años. [Tesis pregrado] [Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2017. [citado el 21 de septiembre del 2021]. 102 p. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7041/Espinoza_ca.pdf?sequence=3&isAllowed=y
15. Ríos C. “Conocimientos, Actitudes y Prácticas de madres de familia sobre salud oral en preescolares, en el policlínico Pacasmayo ESSALUD, 2014.” [Tesis pregrado] [Internet]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, 2014 [citado 21 de septiembre]. 52 p. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/1082/1/REP_ESTO_CARLOS.R%C3%8DOS_CONOCIMIENTOS.ACTITUDES.PR%C3%81CTICAS.MADRES.FAMILIA.SALUD.ORAL.PREESCOLARES.POLICL%C3%8DNI.CO.PACASMAYO.ESSALUD.2014.pdf
16. Rueda G, Albuquerque A. La salud oral como derecho humano y bien ético. *Revista Latinoamericana de Bioética* [Internet]. 2016 [citado el 9 de noviembre de 2021]; 17(1): 36-59. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlb/v17n1/v17n1a03.pdf>

17. Teixeira P, Vásquez C, Domínguez V, Portaluppi V et al. Nivel de conocimiento de madres sobre higiene bucal en niños de 0 a 3 años. hospital materno infantil san pablo. Paraguay, 2010. Rev. Salud Pública Parag. [Internet]. 2011[citado el 9 de noviembre de 2021]; 1 (1): 3-12. Disponible en:
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/11/965935/3-12.pdf>
18. Benites S. Salud Bucal en pediatría. Pediatría [Internet]. 2019 [citado el 9 de noviembre de 2021]; 45(3): 199-200. Disponible en:
<https://www.revistaspp.org/index.php/pediatrica/article/view/464>
19. Sandoval F. Principios básicos de odontología para el pediatra. [Internet]. 1° Parte. Vol. 54. Bolivia: Rev. Soc. Bol. Ped; 2015 [citado el 9 de noviembre de 2021]. 5p. Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/pdf/rbp/v54n1/v54n1_a10.pdf
20. Gaeta M, Cavazos J, Cabrera M. Habilidades autorregulatorias e higiene bucal infantil con el apoyo de los padres. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales [Internet]. 2017 [citado el 9 de noviembre de 2021]; 15(2): 965-978. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v15n2/v15n2a12.pdf>
21. Sandoval F. Principios básicos de odontología para el pediatra. [Internet]. 2° Parte. Vol. 55. Bolivia: Rev. Soc. Bol. Ped. 2015 [citado el 9 de noviembre de 2021]. 6 p. Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/pdf/rbp/v55n1/v55n1_a10.pdf
22. Rocha D, Groisman S, Wordley, Bedi R. Salud bucal y su bebé [Internet]. Reino Unido: Global Child Dental Fund; 2018 [citado el 9 de noviembre de 2021]. Disponible en:
https://www.gcdfund.org/sites/default/files/inline-files/Spanish_Oral%20Health%20Your%20Baby_web.pdf
23. Carrera A, León Katherine, Ullaguari M, Cruz Alexander, Armas A. Caries de la primera infancia asociada a las inadecuadas prácticas de lactancia materna y uso de biberón. Revisión literaria. Kiru [Internet]. 2018 [citado el 9 de noviembre de 2021]; 15(4): 208-215. Disponible en:
<https://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2018/1492-4961-1-PB.pdf>
24. Ministerio de Salud. [Internet]. Chile: MINSAL; c2016. Orientaciones técnicas para realizar el cepillado de dientes de niños y niñas que asisten a establecimientos de educación parvularia [citado el 9 de noviembre de 2021]. Disponible en:

- https://diprece.minsal.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2016/12/07.12.2016_OT-CEPILLADO-DE-DIENTES-FINAL-DIGITAL.pdf
25. Pacheco M, Cartes R. mHealth para mejorar la higiene oral de niños. Revisión literaria. [Internet]. 2020 [citado el 9 de noviembre de 2021]; 36(1): 27-34. Disponible en:
<https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v36n1/0213-1285-odonto-36-1-27.pdf>
 26. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Veritas. [Internet]. 2010 [citado el 20 de noviembre de 2021] (22): 121-157.
<https://dx.doi.org/10.4067/S0718-92732010000100006>
 27. Noreña A, Alcaraz N, Guillermo J, Rebolledo D. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. Aquichan [Internet]. 2012 [citado el 9 de noviembre del 2021]; 12(3): 263-274. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972012000300006
 28. Baptista P, Hernandez R. Fernandez C. Metodología de la investigación. [Internet]. McGraw-Hill Companies. México; 2004. [citado el 9 de noviembre del 2021]. 533 p. Disponible en:
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
 29. REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., [versión 23.6 en línea]. <<https://dle.rae.es>> [citado el 7 de Julio de 2023].

VIII. ANEXOS

ANEXO 1



“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Pimentel, 13 de diciembre de 2022

Dra.
María Jesús Kamt Elías
Dir. Clínica Dental

Chiclayo. -

Asunto: Presento a CAMPODONICO PINTADO PATRICIA ALEJANDRA Y TAPIA BERROSPE XIMENA ARIANA estudiantes de Estomatología para elaborar el desarrollo de su tesis denominada **“RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE SALUD BUCAL EN MADRES CON PERIODO DE LACTANCIA EN UNA CLÍNICA DENTAL, CHICLAYO 2022”**.

Es grato dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo, a nombre de la Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la Salud y a la vez presentar a CAMPODONICO PINTADO PATRICIA ALEJANDRA con DNI: 71069869 Código universitario: 2171800600 y TAPIA BERROSPE XIMENA ARIANA con DNI: 75516935 Código universitario: 2171800508, de la Escuela de Estomatología, quienes se encuentran aptas para ejecutar su tesis denominada **“RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE SALUD BUCAL EN MADRES CON PERIODO DE LACTANCIA EN UNA CLÍNICA DENTAL, CHICLAYO 2022”**

Esta actividad académica está consignada en el plan de estudios y tiene la finalidad de que el estudiante corrobore los conocimientos adquiridos a la fecha, en escenarios del entorno laboral relacionado con su especialidad. Para ello, solicitamos su autorización, a fin de que se le brinde las facilidades necesarias dentro de su institución y en coordinación con su persona para la ejecución del proyecto.

En espera de su atención, aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración y estima personal.

Cordialmente,



ANEXO 2

AUTORIZACIÓN PARA EL RECOJO DE INFORMACIÓN

Chiclayo, 23 de noviembre de
2021

Quien suscribe:

Dra. María Jesús Kamt Elías

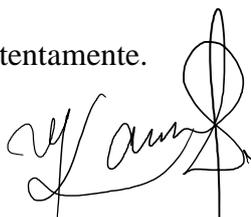
Representante Legal – Empresa OdontoKamt Eirl

AUTORIZA: Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación, denominado: Relación entre conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022

Por el presente, el que suscribe María Jesús Kamt Elías, representante legal de la empresa: OdontoKamt Eirl, AUTORIZO a las alumnas: Patricia Alejandra Campodónico Pintado con DNI 71069869, Ximena Ariana Tapia Berrospe con DNI 75516935, estudiante de la Escuela Profesional de Estomatología y autoras del trabajo de investigación denominado: Relación entre conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022, al uso de dicha información que conforma el expediente técnico así como hojas de memorias, cálculos entre otros como planos para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis de pregrado, enunciada líneas arriba. De quien solicita.

Se garantiza la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente.



Nombre y Apellidos: María Jesús Kamt Elías

DNI N°: 43887339

Cargo de la empresa: JEFA

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento, expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: **Relación entre conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022**

Habiendo sido informado(a) del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo la confianza de que la información recogida en el instrumento, será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención. Además, confío que la investigación utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad.

Fecha: _____

Firma: _____

DNI: _____

**Relación entre conocimiento, actitudes y
prácticas sobre salud bucal en madres con
periodo de lactancia en una clínica dental,
Chiclayo 2022**

ENCUESTA

Edad:

18 – 25 ()

26 – 35 ()

35 – 45 ()

+ 45 ()

Nº de hijos:

1 ()

Más de 1 ()

Estado civil:

Madre soltera ()

Casada ()

Viuda ()

Conviviente ()

Otro ()

Ocupación:

Obrera ()

Empleada ()

Trabajadora Independiente ()

Ama de casa ()

Trabajadora de hogar ()

Otro ()

Nivel de Instrucción:

Analfabeta ()

Primaria ()

Secundaria ()

Superior Universitaria ()

Superior no universitaria ()

Lea detenidamente las proposiciones que a continuación se presentan y marque con un aspa la alternativa que mejorexprese su punto de vista.

**ACTITUDES SOBRE SALUD BUCAL EN MADRES CON PERIODO DE
LACTANCIA EN UNA CLÍNICA DENTAL, CHICLAYO 2022**

Muy en desacuerdo= MD (3) No sé= NS (2) Muy de acuerdo= MA (1)

Ítem	Actitudes sobre salud oral	MD (1)	NS (2)	MA (3)
1	Utilizo el mismo cubierto para toda la familia			
2	La dieta que le doy a mi bebé es balanceada y variada			
3	Por las noches le realizo limpieza dental después de su último alimento			
4	Le cepillo los dientes a mi niño			
5	Realizo una limpieza dental a mi bebé incluso antes de la aparición de su primer diente			
6	La pasta dental que utilizo contiene flúor			
7	Le coloco la cantidad adecuada de pastal dental acorde a la edad de mi bebé			
8	Llevo a mi bebé al dentista periódicamente			
9	Le retiro el biberón a mi bebé para no causar una mala posición de sus dientes			
10	Utilizo pasta dental con flúor en mi bebé lactante			
11	Le agrego azúcar a la leche que ingiere mi bebé en el biberón			
12	Tengo un tiempo límite para darle lactancia materna exclusiva a mi bebé			

**VALIDEZ Y CONFIABILIDAD SOBRE ACTITUDES SOBRE SALUD
BUCAL EN MADRES CON PERIODO DE LACTANCIA EN UNA
CLÍNICA DENTAL, CHICLAYO 2022**

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,854	12

	Correlación total de elementos	Alfa de Cronbach
P1	,633	,835
P2	,804	,812
P3	,804	,812
P4	,594	,890
P5	,486	,870
P6	,739	,831
P7	,804	,812
P8	,717	,828
P9	,705	,834
P10	,658	,831
P11	,419	,819
P12	,563	,822

ANOVA

	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig
Inter sujetos	14,044	12	1,560		
Intra sujetos					
Entre elementos	7,200	9	,900	4,136	,000
Residuo	16,356	72	,227		
Total	23,556	80	,294		
Total	37,600	89	,422		

El instrumento es válido, porque las correlaciones de Pearson son mayores a 0,30, verificado con el análisis de la varianza (ANOVA) con la prueba F siendo altamente significativa ($p < 0.01$).

El instrumento es confiable, siendo la consistencia interna alfa de Cronbach $> 0,80$.



Dr. Luis Arturo Montenegro Camacho
COESPE 262

**CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN MADRES CON PERIODO DE
LACTANCIA EN UNA CLÍNICA DENTAL, CHICLAYO 2022**

1. ¿Las lesiones de caries son producidas por?
Falta de higiene y consumo elevado de azúcar () Hereditario () Falta de vitaminas ()
2. ¿A qué edad aparece el primer diente?
4 meses () 5 meses () 6 meses ()
3. ¿A qué edad un niño tiene los dientes deciduos completos?
30 meses () 4 años () 1 año ()
4. ¿Cuál es el alimento que puede causar caries?
Verduras () Frutas () Leche con azúcar, Jugos con azúcar ()
5. ¿Cree usted que la alimentación debe ser complementada con biberón o taza?
Biberón () Taza ()
6. ¿Cuándo se debe iniciar la higiene oral del bebé?
**A los 3 años () Antes de la aparición del primer diente ()
Dientes completos ()**
7. ¿Qué se necesita para una correcta higiene bucal?
Cepillo y agua () Cepillo y pasta () Cepillo y pasta con flúor ()
8. ¿La crema dental de su niño debe contener flúor?
Si () No ()
9. ¿Cuáles son las causas de las caries?
Dulces () Falta tópica de flúor () Biberón con azúcar () Falta de cepillado () Todas ()

**PRÁCTICAS SOBRE SALUD BUCAL EN MADRES CON PERIODO DE
LACTANCIA EN UNA CLÍNICA DENTAL, CHICLAYO 2022**

Ítem	Prácticas sobre salud oral	N (1)	AV (2)	F (3)	S (3)
1	¿Con qué frecuencia realiza un examen oral al niño con el dentista?				
2	¿Endulza los alimentos del niño?				
3	¿Qué tan seguido le da líquidos o jugos dulces al niño?				
4	¿Si está lactando es necesario dar agua a su bebé?				
5	¿Le da alimentos sólidos a su bebé a partir de los 6 meses?				
6	¿Le realiza la higiene oral a su bebé?				
7	¿Qué tan seguido realiza la higiene oral en el niño?				
8	¿La cantidad de pasta dental que usa para el cepillado de los dientes del niño depende de su edad?				
9	¿Usa biberón con algún líquido dulce para el bebé?				
10	¿Hace algún esfuerzo por mejorar sus conocimientos sobre salud oral?				
11	Si su bebé usa biberón ¿la leche la endulza con azúcar?				

Siempre (4) Frecuentemente (3) A veces (2) Nunca (1)

**VALIDEZ Y CONFIABILIDAD SOBRE PRÁCTICAS SOBRE SALUD
BUCAL EN MADRES CON PERIODO DE LACTANCIA EN UNA
CLÍNICA DENTAL, CHICLAYO 2022**

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,931	11

	Correlación total de elementos	Alfa de Cronbach si
P1	,871	,917
P2	,871	,916
P3	,871	,916
P4	,473	,937
P5	,730	,924
P6	,911	,915
P7	,514	,934
P8	,891	,916
P9	,655	,927
P10	,529	,933
P11	,731	,924

ANOVA

	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig	
Inter sujetos	29,960	11	3,329			
Intra sujetos	Entre elementos	4,960	10	,551	3,625	,008
	Residuo	18,640	81	,230		
	Total	23,600	90	,262		
Total	53,560	99	,541			

El instrumento es válido, porque las correlaciones de Pearson son mayores a 0,30, verificado con el análisis de la varianza (ANOVA) con la prueba F siendo altamente significativa ($p < 0.01$).

El instrumento es confiable, siendo la consistencia interna alfa de Cronbach $> 0,80$.



Dr. Luis Arturo Montenegro Camacho
COESPE 262

ANEXO 4

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

1.	NOMBRE DEL EXPERTO	JOSE AUGUSTO AGÜERO ALVA		
2.	PROFESIÓN	CIRUJANO DENTISTA		
3.	GRADO ACADÉMICO	MAGISTER		
4.	ESPECIALIDAD	ODONTOPEDIATRA		
5.	EXPERIENCIA PROFESIONAL	30 AÑOS		
6.	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	USMP-FN UCV PIURA		
7.	CARGO QUE OCUPA	DOCENTE		
8.	TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN			
RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE SALUD BUCAL EN MADRES CON PERIODO DE LACTANCIA EN UNA CLÍNICA DENTAL, CHICLAYO 2021.				
9.	APELLIDOS Y NOMBRES DE LAS INVESTIGADORAS			
CAMPODÓNICO PINTADO PATRICIA ALEJANDRA				
TAPIA BERROSPE XIMENA ARIANA				
10.	INSTRUMENTO EVALUADO (marcar con un X al que corresponde)			
FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS			MODIFICADO	X
FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS			CREADO	
11.	OBJETIVO DEL INSTRUMENTO			
La presente ficha de recolección de datos tendrá como propósito obtener información acerca de la Relación entre Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una Clínica Dental, Chiclayo 2021.				

ESTIMADO EXPERTO LE PIDO SU COLABORACIÓN PARA QUE LUEGO DE UN RIGUROSO ANÁLISIS DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO MARQUÉ CON UN ASPA EL CASILLERO QUE CREE CONVENIENTE DE ACUERDO A SU CRITERIO Y EXPERIENCIA PROFESIONAL DEMOSTRANDO SI CUENTA CON LOS REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DE FORMULACIÓN PARA SU POSTERIOR APLICACIÓN. MARQUE CON UN ASPA EN (A) SI ESTÁ DE ACUERDO O EL ITEM (D) SI ESTÁ EN DESACUERDO. SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR REALICE SUGERENCIAS.

12. DETALLE DEL INSTRUMENTO

El instrumento consta de reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba piloto para el cálculo de validez y confiabilidad a través del coeficiente de alfa de Cronbach, para finalmente ser aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.

13. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

(Completar en el recuadro izquierdo todos los datos sociodemográficos)

Edad (años)	18-25	26-35	36-45	+46	DE ACUERDO	A	EN DESACUERDO	D
N° de hijos:	1		Más de 1		SUGERENCIAS			
Estado civil:	Madre soltera	Casada	Viuda	Conviviente	Otro			
Ocupación:	Obrera	Empleada	Trab. Indep.	Ama de casa	Trab. de hogar	Otro		
Grado de instrucción:	ANALFABETA	PRI	SEC	SUP. UNI	SUP. NO UNI			

14. INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL INSTRUMENTO:

Lea detenidamente las proposiciones que a continuación se presentan y marque con un aspa la alternativa que mejor exprese su punto de vista.

DE ACUERDO	A	EN DESACUERDO	D
SUGERENCIAS			

15.	ASPECTOS (DIMENSIONES) A EVALUAR CON EL INSTRUMENTO					
	(Colocar en el recuadro izquierdo los aspectos (dimensiones) e indicadores (ítems) a evaluar con el instrumento)					
INSTRUMENTO FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS						
CONOCIMIENTO						
PREGUNTAS DE LA 1 – 9	Sabe	No sabe	DE ACUERDO		EN DESACUERDO	
SUGERENCIAS						
ACTITUDES						
PREGUNTAS DE LA 1 – 12	Muy en desacuer do	No sé	Muy de acuerdo	DE ACUERDO		EN DESACUERDO
SUGERENCIAS						
PRÁCTICAS						
PREGUNTAS DE LA 1 – 11	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	DE ACUERDO		EN DESACUERDO
SUGERENCIAS						
16.	RESULTADOS DE ITEMS	ÓPTIMOS	REFORMULAR		ANULAR O CAMBIAR	
17.	COMENTARIOS GENERALES					
APTO						

18. OBSERVACIONES FINALES

AGÜERO ALVA JOSE AUGUSTO
APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO

07264854.
DNI



.....

FIRMA Y SELLO

Chiclayo, 07 de junio de 2023

CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Yo, José Agüero Alva, con DNI N° 07264854; Magister en Docencia Universitaria; N° COP 7853, de profesión Cirujano–Dentista; hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de tesis para: Determinar la relación entre conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022, como parte de la investigación titulada: “Relación entre Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista de los estudiantes:

Campodónico Pintado Patricia Alejandra

Tapia Berrospe Ximena Ariana

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio

Doy fe de lo expuesto

CUESTIONARIO	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad					X
2. Objetividad					X
3. Actualidad					X
4. Organización					X
5. Suficiencia					X
6. Intencionalidad					X
7. Consistencia					X
8. Coherencia					X
9. Metodología					X


José Agüero Alva
Mg. CD. Esp. ODONTOPEDIATRA
COP. 7853

Esp. Mg. CD: José Agüero Alva
DNI: 07264854
COP: 7853

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

19	NOMBRE DEL EXPERTO	LUIS ANGEL RONDAN CUEVA		
20	PROFESIÓN	CIRUJANO DENTISTA		
21	GRADO ACADÉMICO	MAESTRO EN DOCENCIA E INVESTIGACION		
	ESPECIALIDAD	ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR		
23	EXPERIENCIA PROFESIONAL	37 AÑOS		
24	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO PIURA		
25	CARGO QUE OCUPA	DOCENTE A TIEMPO COMPLETO		
26	TITULO DE LA INVESTIGACIÓN			
	RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE SALUD BUCAL EN MADRES CON PERIODO DE LACTANCIA EN UNA CLÍNICA DENTAL, CHICLAYO 2021.			
27.	APELLIDOS Y NOMBRES DE LAS INVESTIGADORAS			
	CAMPODÓNICO PINTADO PATRICIA ALEJANDRA TAPIA BERROSPE XIMENA ARIANA			
28.	INSTRUMENTO EVALUADO (marcar con un X al que corresponde)			
	FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS		MODIFICADO	X
	FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS		CREADO	
29.	OBJETIVO DEL INSTRUMENTO			
	La presente ficha de recolección de datos tendrá como propósito obtener información acerca de la Relación entre Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una Clínica Dental, Chiclayo 2021.			
	ESTIMADO EXPERTO LE PIDO SU COLABORACIÓN PARA QUE LUEGO DE UN RIGUROSO ANÁLISIS DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO MARQUÉ CON UN ASPA EL CASILLERO QUE CREE CONVENIENTE DE			

ACUERDO A SU CRITERIO Y EXPERIENCIA PROFESIONAL DEMOSTRANDO SI CUENTA CON LOS REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DE FORMULACIÓN PARA SU POSTERIOR APLICACIÓN. MARQUE CON UN ASPA EN (A) SI ESTÁ DE ACUERDO O EL ITEM (D) SI ESTÁ EN DESACUERDO. SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR REALICE SUGERENCIAS.

30. DETALLE DEL INSTRUMENTO

El instrumento consta de reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba piloto para el cálculo de validez y confiabilidad a través del coeficiente de alfa de Cronbach, para finalmente ser aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.

31. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

(Completar en el recuadro izquierdo todos los datos sociodemográficos)

Edad (años)	18-25	26-35	36-45	+46	DE ACUERDO	A X	EN DESACUERDO	D
N° de hijos:	1		Más de 1		SUGERENCIAS			
Estado civil:	Madre soltera	Casada	Viuda	Conviviente	Otro			
Ocupación:	Obrera	Empleada	Trab. Indep.	Ama de casa	Trab. de hogar	Otro		
Grado de instrucción:	ANALFABETA	PRI	SEC	SUP. UNI	SUP. NO UNI			

32. INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL INSTRUMENTO:

Lea detenidamente las proposiciones que a continuación se presentan y marque con un aspa la alternativa que mejor exprese su punto de vista.

DE ACUERDO	A X	EN DESACUERDO	D
SUGERENCIAS			

33.	ASPECTOS (DIMENSIONES) A EVALUAR CON EL INSTRUMENTO						
	(Colocar en el recuadro izquierdo los aspectos (dimensiones) e indicadores (ítems) a evaluar con el instrumento)						
INSTRUMENTO FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS							
CONOCIMIENTO							
PREGUNTAS DE LA 1 – 9	Sabe	No sabe		DE ACUERDO	X	EN DESACUERDO	
SUGERENCIAS							
ACTITUDES							
PREGUNTAS DE LA 1 – 12	Muy en desacuer do	No sé	Muy de acuerdo	DE ACUERDO	X	EN DESACUERDO	
SUGERENCIAS							
PRÁCTICAS							
PREGUNTAS DE LA 1 – 11	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	DE ACUERDO	X	EN DESACUERDO	
SUGERENCIAS							
<p>En la pregunta 5: ¿Desde qué edad en meses le da alimentos a su bebé? Debería decir: ¿Le da alimentos sólidos a su bebé a partir de los 6 meses?</p> <p>Para que la encuestada pueda contestar siempre, frecuentemente, a veces, nunca.</p>							
34.	RESULTADOS DE ITEMS	ÓPTIMOS		REFORMULAR		ANULAR O CAMBIAR	
35.	COMENTARIOS GENERALES						

36. OBSERVACIONES FINALES

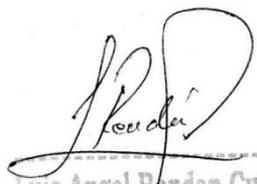
SIN OBSERVACIONES

RONDAN CUEVA LUIS ANGEL

07200951

.....
APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO

.....
DNI


Luis Angel Rondan Cueva
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 4944

.....
FIRMA Y SELLO

09 de Junio del 2023

CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Yo, Luis Rondan Cueva, con DNI N° 07200951; Magister en Ciencias de la Educación con mención en docencia e investigación; N° COP 4644 , de profesión Cirujano–Dentista; hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de tesis para: Determinar la relación entre conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022, como parte de la investigación titulada: “Relación entre Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista de los estudiantes:

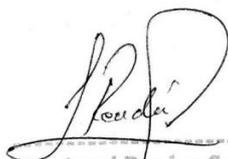
Campodónico Pintado Patricia Alejandra

Tapia Berrospe Ximena Ariana

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio

Doy fe de lo expuesto

CUESTIONARIO	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad					X
2. Objetividad					X
3. Actualidad					X
4. Organización					X
5. Suficiencia					X
6. Intencionalidad					X
7. Consistencia					X
8. Coherencia					X
9. Metodología					X



Luis Angel Rondan Cueva
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P 4644

Mg. Luis Angel Rondán Cueva
DNI: 07200951
COP: 4644

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

37.	NOMBRE DEL EXPERTO	PABLO MARQUEZ ROSALES		
38.	PROFESIÓN	Cirujano - Dentista		
39.	GRADO ACADÉMICO	Magister		
40.	ESPECIALIDAD	Rehabilitador		
41.	EXPERIENCIA PROFESIONAL	25 años		
42.	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Universidad San Martin de Porres FN		
43.	CARGO QUE OCUPA	Docente		
44.	TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN			
RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE SALUD BUCAL EN MADRES CON PERIODO DE LACTANCIA EN UNA CLÍNICA DENTAL, CHICLAYO 2021.				
45.	APELLIDOS Y NOMBRES DE LAS INVESTIGADORAS			
CAMPODÓNICO PINTADO PATRICIA ALEJANDRA				
TAPIA BERROSPE XIMENA ARIANA				
46.	INSTRUMENTO EVALUADO (marcar con un X al que corresponde)			
FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS		MODIFICADO	X	
FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS		CREADO		
47.	OBJETIVO DEL INSTRUMENTO			
La presente ficha de recolección de datos tendrá como propósito obtener información acerca de la Relación entre Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una Clínica Dental, Chiclayo 2021.				
ESTIMADO EXPERTO LE PIDO SU COLABORACIÓN PARA QUE LUEGO DE UN RIGUROSO ANÁLISIS DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO MARQUÉ CON UN ASPA EL CASILLERO QUE CREE CONVENIENTE DE				

ACUERDO A SU CRITERIO Y EXPERIENCIA PROFESIONAL DEMOSTRANDO SI CUENTA CON LOS REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DE FORMULACIÓN PARA SU POSTERIOR APLICACIÓN. MARQUE CON UN ASPA EN (A) SI ESTÁ DE ACUERDO O EL ITEM (D) SI ESTÁ EN DESACUERDO. SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR REALICE SUGERENCIAS.

48. DETALLE DEL INSTRUMENTO

El instrumento consta de reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba piloto para el cálculo de validez y confiabilidad a través del coeficiente de alfa de Cronbach, para finalmente ser aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.

49. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS
(Completar en el recuadro izquierdo todos los datos sociodemográficos)

Edad (años)	18-25	26-35	36-45	+46	DE ACUERDO	A	EN DESACUERDO	D
N° de hijos:	1		Más de 1		SUGERENCIAS			
Estado civil:	Madre soltera	Casada	Viuda	Conviviente				
Ocupación:	Obrera	Empleada	Trab. Indep.	Ama de casa	Trab. de hogar	Otro		
Grado de instrucción:	ANALFABETA		PRI	SEC	SUP. UNI	SUP. NO UNI		

50. INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL INSTRUMENTO:

<p>Lea detenidamente las proposiciones que a continuación se presentan y marque con un aspa la alternativa que mejor exprese su punto de vista.</p>	DE ACUERDO	A	EN DESACUERDO	D
	SUGERENCIAS			

51. ASPECTOS (DIMENSIONES) A EVALUAR CON EL INSTRUMENTO

	(Colocar en el recuadro izquierdo los aspectos (dimensiones) e indicadores (ítems) a evaluar con el instrumento)					
INSTRUMENTO FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS						
CONOCIMIENTO						
PREGUNTAS DE LA 1 – 9	Sabe	No sabe	DE ACUERDO		EN DESACUERDO	
SUGERENCIAS						
ACTITUDES						
PREGUNTAS DE LA 1 – 12	Muy en desacuerdo	No sé	Muy de acuerdo	DE ACUERDO		EN DESACUERDO
SUGERENCIAS						
PRÁCTICAS						
PREGUNTAS DE LA 1 – 11	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	DE ACUERDO		EN DESACUERDO
SUGERENCIAS						
52.	RESULTADOS DE ITEMS	ÓPTIMOS	<input checked="" type="checkbox"/> REFORMULAR	ANULAR O CAMBIAR		
53.	COMENTARIOS GENERALES					
	Todo bien					
54.	OBSERVACIONES FINALES					

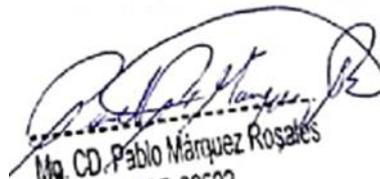
Ninguna

PABLO MARQUEZ ROSALES

25627622

.....
APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO

.....
DNI



Mg. CD. Pablo Márquez Rosales
COP. 22522

.....
FIRMA Y SELLO

Chiclayo, 20 de junio de 2023

CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Yo, Pedro Pablo Márquez Rosales, con DNI N° 25627622; Magister en Ciencias de la educación con mención en investigación; N° COP 22522 , de profesión Cirujano–Dentista; hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de tesis para: Determinar la relación entre conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022, como parte de la investigación titulada: “Relación entre Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre salud bucal en madres con periodo de lactancia en una clínica dental, Chiclayo 2022, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista de los estudiantes:

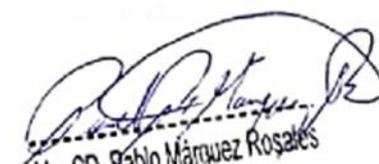
Campodónico Pintado Patricia Alejandra

Tapia Berrospe Ximena Ariana

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio

Doy fe de lo expuesto

CUESTIONARIO	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad					X
2. Objetividad					X
3. Actualidad					X
4. Organización					X
5. Suficiencia					X
6. Intencionalidad					X
7. Consistencia					X
8. Coherencia					X
9. Metodología					X

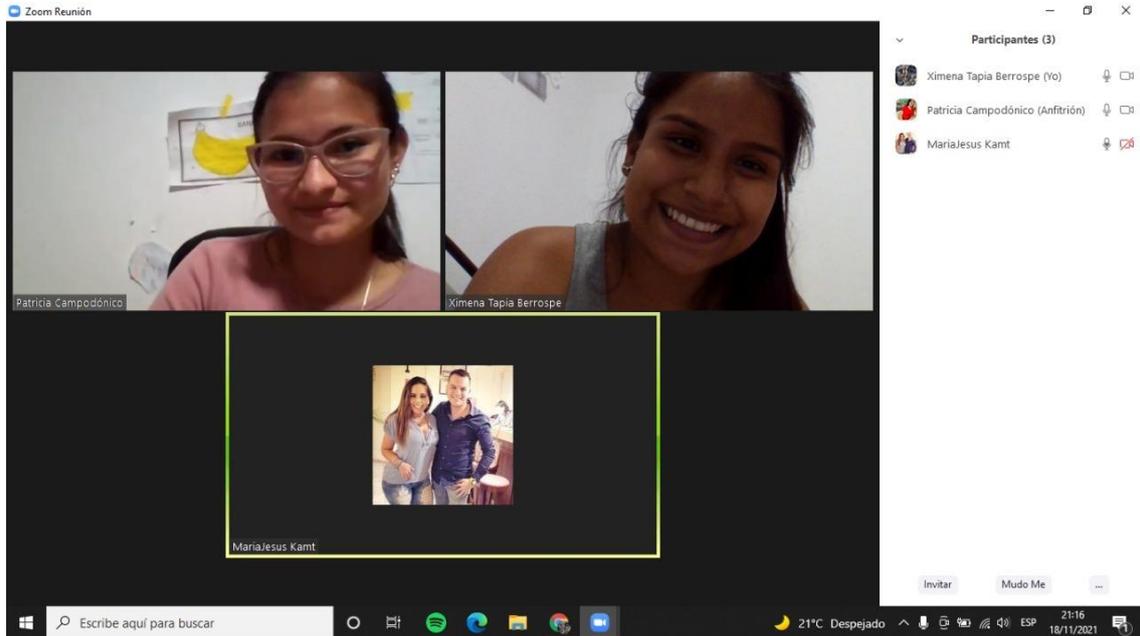


Mg. CD. Pablo Márquez Rosales
COP. 22522

Esp. Mg. CD: Pedro Pablo Márquez Rosales
DNI: 25627622
COP: 22522

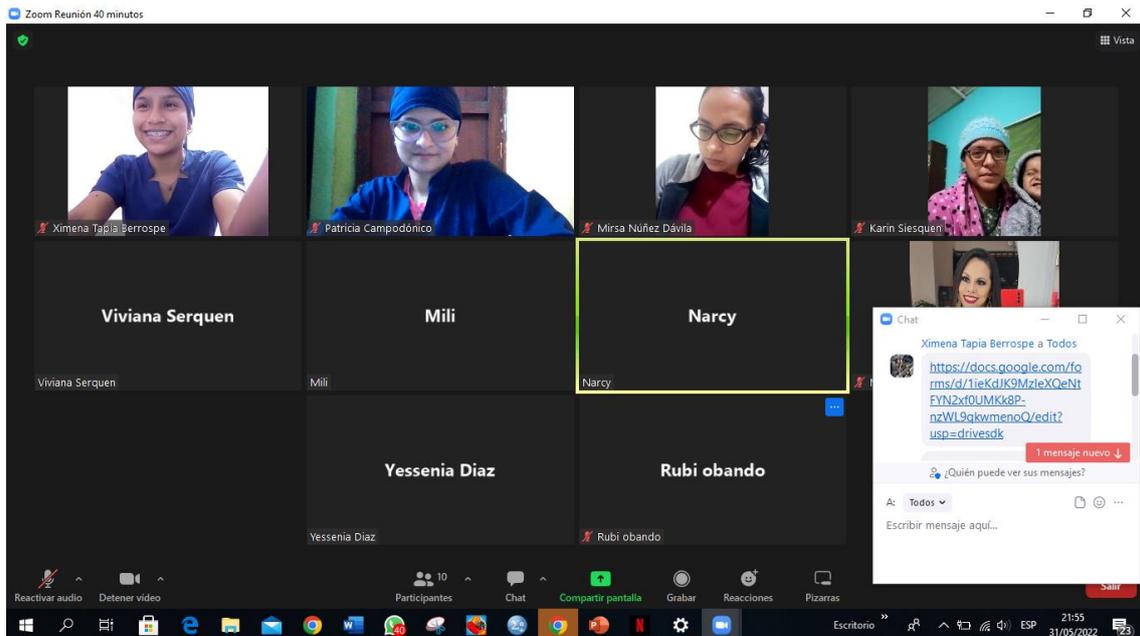
FOTOS

FOTO 1



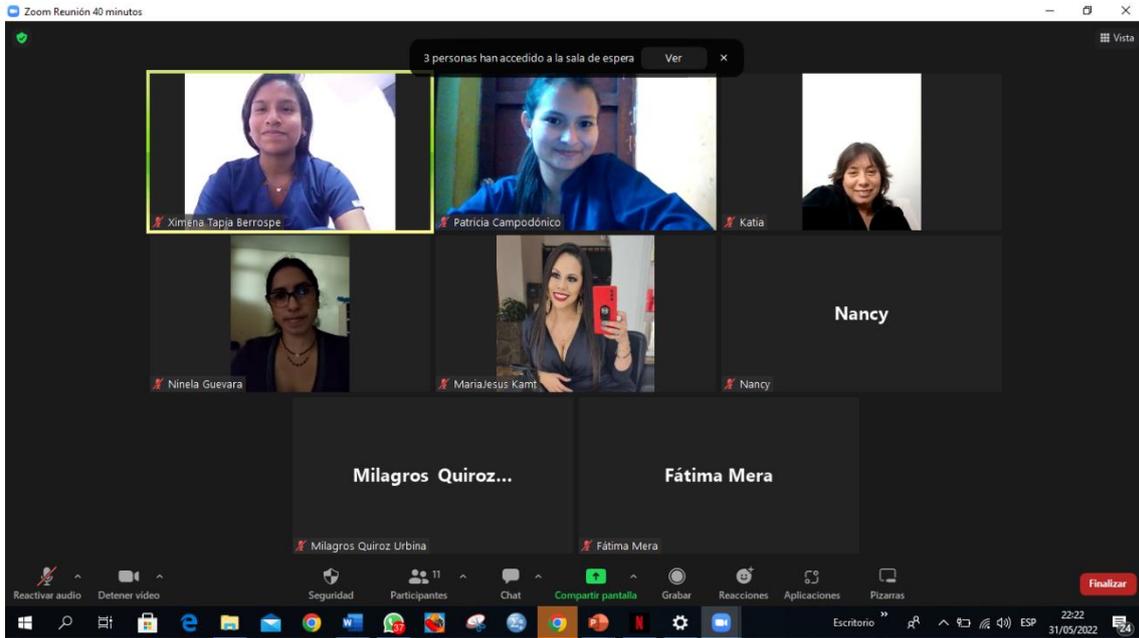
Reunión con la jefa de la clínica ODONTOKAMT

FOTO 2



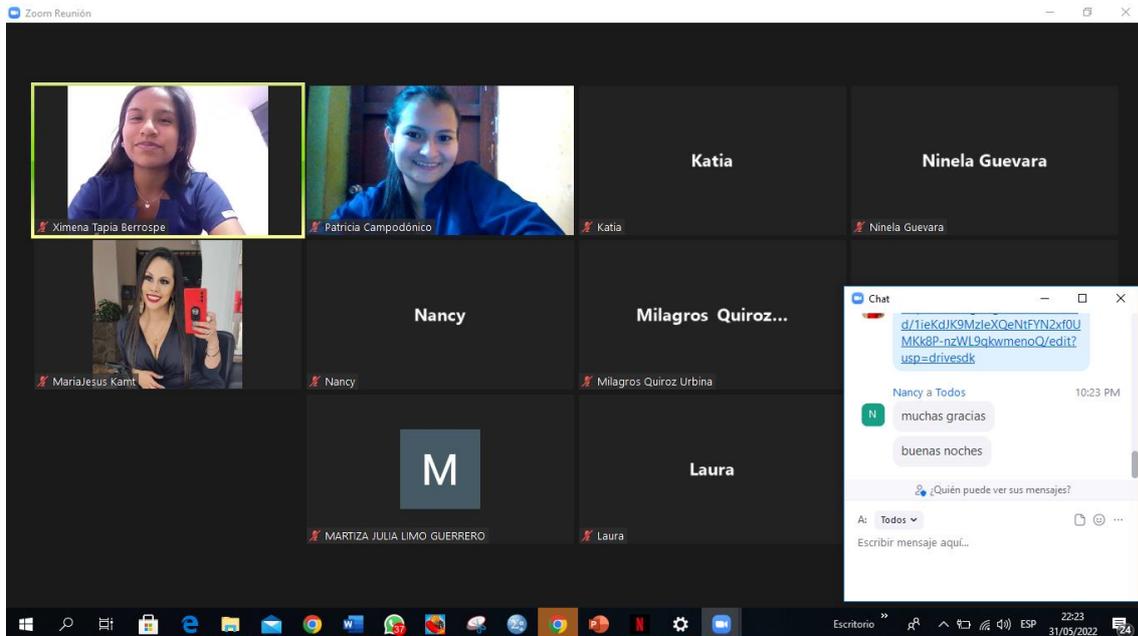
Reunión con las madres para el llenado de la encuesta

FOTO 3



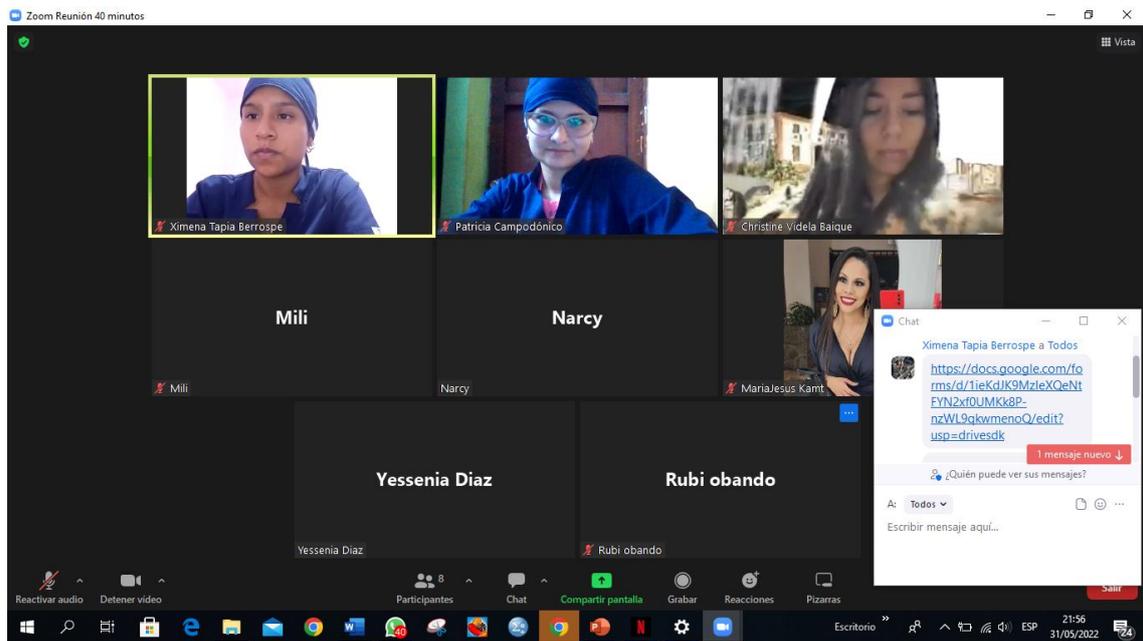
Reunión con las madres para el llenado de la encuesta

FOTO 4



Reunión con las madres para el llenado de la encuesta

FOTO 5



Reunión con las madres para el llenado de la encuesta