



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**Tesis**

Relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya, año 2023

**Para optar el Título Profesional de  
Cirujano Dentista**

**Presentado por:**


**Autora:** Valderrama Paredes, Beatriz

**Asesora:** Mg. Sotomayor Woolcott, Peggy Margaret

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-4470-5155>

**Lima – Perú**

**2024**

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

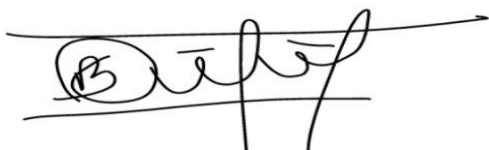
FECHA: 08/11/2022

Yo, Beatriz Valderrama Paredes egresado de la Facultad de Ciencias de la salud y Escuela Académica Profesional de Odontología de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **"Relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del colegio Martir Jose Olaya, año 2023"** Asesorado por el docente: Mg. CD. Esp. Sotomayor Woolcott Peggy con DNI 10783121 y código ORCID 0000-0002-4470-5155 tiene un índice de similitud de 18 (DIECIOCHO) % con código oid: 14912:368851571 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.

Firma de autor




Nombres y apellidos del Egresado  
 Beatriz Valderrama Paredes  
 DNI: 71861257



Firma  
 Nombres y apellidos del Asesor  
 Mg. CD. Esp. Sotomayor Woolcott Peggy  
 DNI: 10783121

Lima, 18 de julio de 2024

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

<p>Se ha realizado adecuadamente los filtros, la exclusión fue por coincidencias de trabajos entregados. La eliminación de coincidencia en la similitud de índice. La informa información excluida no afecta la originalidad de la investigación.</p>
---

## Índice general

Índice de tablas.....	vi
Índice de gráficos.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
<b>Introducción.....</b>	<b>x</b>
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.1 Planteamiento del problema.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.2 Formulación del problema.....	3
1.2.1 Problema general .....	3
1.2.2 Problema específicos .....	3
1.3 Objetivos de la investigación .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.3.1 Objetivo general.....	3
1.3.1 Objetivos específicos.....	4
1.4 Justificación de la investigación.....	4
1.4.1 Teórica.....	4
1.4.2 Metodológica.....	4
1.4.3 Práctica.....	5
1.5 Delimitaciones de la investigación.....	5
<b>CAPÍTULO II MARCO TEORÍCO.....</b>	<b>6</b>
2.1 Antecedentes de la investigación.....	6
2.2 Bases teóricas.....	10
2.3 Formulación de hipótesis.....	17
2.3.1 Hipótesis general.....	17
2.3.2 Hipótesis específicas.....	17
<b>CAPÍTULO III METODOLOGÍA.....</b>	<b>18</b>
3.1 Método de la investigación.....	18
3.2 Enfoque de la investigación.....	18
3.3 Tipo de investigación.....	18
3.4 Diseño de la investigación.....	18
3.5 Población, muestra y muestreo.....	19
3.5.1 Población.....	19

3.5.2 Muestra.....	19
3.5.3 Criterios de inclusión.....	20
3.5.4 Criterios de exclusión.....	20
3.5.5 Muestreo.....	20
3.6 Variables y operacionalización.....	21
3.7 Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.7.1 Técnica.....	22
3.7.2 Descripción de instrumentos.....	22
3.7.3 Validación.....	23
3.7.4 Confiabilidad.....	23
3.8 Plan de procesamiento y análisis.....	24
3.9 Aspectos éticos.....	24
CAPITULO IV PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	25
4.1 Resultados.....	25
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	25
4.1.2. Prueba de hipótesis.....	32
4.1.3. Discusión de resultados.....	36
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	39
5.1. Conclusiones.....	39
5.2. Recomendaciones.....	40
REFERENCIAS.....	41
ANEXOS.....	48
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	49
Anexo 2: Consentimiento informado.....	50
Anexo 3: Asentimiento informado.....	52
Anexo 3: Ficha de recolección de datos.....	53
Anexo 4: Ficha de observación bucal.....	54
Anexo 5: Confiabilidad.....	55
Anexo 6: Aprobación del comité de ética.....	56

Anexo 7: Carta de presentación.....	57
Anexo 8: Validación del instrumento.....	58
Anexo 9: Carta de aprobación de la institución de recolección de datos.....	60
Anexo 10: Fotos.....	61

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tablas N° 1:</b> Relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del Colegio Mártir José Olaya.....	25
<b>Tabla N° 2:</b> Tiempo de lactancia materna en niños de 6 a 9 años del Colegio Mártir José Olaya.....	26
<b>Tabla N° 3:</b> Tipo de maloclusión en niños de 6 a 9 años del Colegio Mártir José Olaya.....	27
<b>Tabla N° 4:</b> Relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según sexo del Colegio Mártir José Olaya.....	28
<b>Tabla N° 5:</b> Relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según edad del Colegio Mártir José Olaya.....	30
<b>Tabla N°6:</b> Prueba de normalidad.....	32
<b>Tabla N°7:</b> Correlación de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años .....	32
<b>Tabla N° 8:</b> Correlación de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según sexo .....	33
<b>Tabla N° 9:</b> Correlación de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según edad .....	34

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico N° 1:</b> Relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del Colegio Mártir José Olaya.....	25
<b>Gráfico N° 2:</b> Tiempo de lactancia materna en niños de 6 a 9 años del Colegio Mártir José Olaya.....	26
<b>Gráfico N° 3:</b> Tipo de maloclusión en niños de 6 a 9 años del Colegio Mártir José Olaya.....	27
<b>Gráfico N° 4:</b> Relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según sexo del Colegio Mártir José Olaya.....	29
<b>Gráfico N° 5:</b> Relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según edad del Colegio Mártir José Olaya.....	31

## RESUMEN

Tiene como objetivo principal determinar la relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del Colegio Mártir José Olaya, año 2023. Se realizó un estudio de método hipotético - deductivo, de un enfoque cuantitativo, tipo básica, diseño observacional (no experimental), transversal y correlacional. Estuvo conformada por una muestra de 150 niños de 6 a 9 años del Colegio Mártir José Olaya, que se evaluaron clínicamente y se encuestaron a las madres de familia. Los resultados mostraron que la mayoría de los niños no presentaron maloclusiones respecto al tiempo de lactancia en un 86.7%, los que presentaron mordida abierta anterior tuvieron un tiempo de lactancia materna de 0 a 3 meses en un porcentaje de 2.7% (N°=4), mientras el sexo masculino los que presentaron mordida cruzada anterior tuvieron de un tiempo de lactancia 0 a 3 meses en un 4.3% y los niños de 6 a 7 años presentaron mordida abierta anterior los que recibieron lactancia de 0 a 3 meses un 2.7%. Concluyendo, que no existe relación significativa entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años.

**Palabras claves:** Lactancia materna, oclusión, tipo de maloclusiones

## ABSTRACT

Its main objective is to determine the relationship between the period of breastfeeding and malocclusions in children from 6 to 9 years old of the Colegio Mártir José Olaya, year 2023. A hypothetical-deductive method study was carried out, with a quantitative approach, basic type, observational design (non-experimental), cross-sectional and correlational. It consisted of a sample of 150 children from 6 to 9 years of age from the Colegio Mártir José Olaya, who were clinically evaluated and mothers were surveyed. The results showed that the majority of the children did not present malocclusions with respect to the time of breastfeeding in 86.7%, those who presented anterior open bite had a time of breastfeeding from 0 to 3 months in a percentage of 2.7% (N°=4), while the male sex those who presented anterior cross bite had a time of breastfeeding from 0 to 3 months in 4.3% and the children from 6 to 7 years old presented anterior open bite those who received breastfeeding from 0 to 3 months in 2.7%. We conclude that there is no significant relationship between the period of breastfeeding and malocclusion in children 6 to 9 years of age.

**Key words:** Breastfeeding, occlusion, type of malocclusion.

## Introducción

La lactancia materna es un período donde se recomienda los 6 primeros meses de vida al recién nacido, va proporcionar nutrientes necesarios para su crecimiento adecuado y mejora su sistema inmunológico.

La Organización Mundial de la Salud, indica incrementar lactancia materna, porque tiene mayores beneficios para la salud del niño y de la madre. Ya que, previene enfermedades a largo plazo, reduce la propagación de micro, macronutrientes bacterianos, bacterias de la micro biota intestinal y del sistema inmunitario.

Aunque la promoción sobre lactancia materna se ha realizado en grandes escalas, no se inicia tan rápido como debería, la frecuencia y la exclusividad no se están alcanzando el tiempo recomendado, la duración continúa siendo baja (menos de 6 meses).

Una oclusión dental normal es cuando existe una correcta relación entre el maxilar superior e inferior, relacionándose directamente con el crecimiento armónico de sus estructuras y ambos maxilares. Además, las funciones del sistema estomatogantico (deglución, masticación, succión y fonación) intervienen en el desarrollo y crecimiento del complejo dentobuco maxilofacial. También, los hábitos funcionales y el tipo de lactancia influyen en las estructuras de los maxilares causando problemas en la oclusión.

La maloclusión se da por un trastorno en el desarrollo craneofacial, proceso de crecimiento de las estructuras de los maxilares. Además, tienen una prevalencia que ocupan el tercer lugar de las patologías bucodentales a nivel mundial, seguido la lesión cariosa y la enfermedad periodontal.

El objetivo de la propuesta investigativa fue determinar la relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del Colegio Mártir José Olaya, año 2023. Además, se tuvo en cuenta los resultados para fomentar que lactancia materna exclusiva es alimentación ideal ya que impide futuras enfermedades orales.

## CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona, que la lactancia materna proporciona a los bebés nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo adecuado y saludable. Además, establece que la lactancia materna exclusiva (LME) se tendría que amamantar desde la primera hora de vida hasta los primeros 6 meses y junto con una alimentación complementaria hasta los 2 años o más. (1)

La Organización de las Naciones Unidas, afirman que, la lactancia materna es muy beneficiosa tanto para el bienestar del niño y de la madre desde el punto de vista nutritivo, inmunológico y psicológico. Es más, promueve un desarrollo, un crecimiento saludable del infante y favorece el desarrollo del cerebro con mayor inteligencia. (2)

Según Latinoamérica, la lactancia materna es un alimento que recibe el infante desde la primera hora de vida y si fuera estrictamente necesario se le debe dar vitaminas, soluciones hidratantes y medicamentos o minerales. Asimismo, contiene nutrientes de cantidad y calidad, siendo más fácil en la digestión y absorción de su especificidad del ser humano. (3)

En Perú, el 90.7% de las madres tienen como propósito proteger y alimentar al bebé recién nacido. Pero, después de darle el alta al bebé del hospital donde nació, la madre inicia a amamantarlo el primer día y en los siguientes meses va dejando paulatinamente hasta llegar a un nivel muy bajo. (4)

Angle (1998) realizó un estudio, el cual obtuvo 120 modelos no ortodónticos, donde observó la oclusión adecuada de cada uno y lo clasifica en 6 clases de la oclusión normal siendo

las angulaciones coronarias, rotaciones dentarias, curva de spee, contactos interproximales precisos, relaciones interarcos e inclinaciones intracoronarias. Además, presentan problemas relacionados con los maxilares y las piezas dentarias. (5)

Un estudio en España, donde la muestra estuvo conformado por 87 modelos de estudio de ortodoncia, observando la prevalencia de relación clase I canina presentando 66.6% de ambos lados de los estudiantes con edades entre los 20 y 32 años y relación molar presentando 77% simétrica y el 23% asimétrica. (6)

Garibo y Barrera (México), afirman que, la prevalencia de maloclusiones esta ocupando el tercer lugar de las patologías de salud bucodental, mientras que el 40 % de los pacientes de 6 meses son amamantados mediante lactancia materna como alimentación única en todo el mundo. Por lo cual, las maloclusiones dentarias se pueden dar por factores hereditarios, estructurales como el crecimiento de los huesos, dientes, tamaño de los huesos y factores ambientales, pero los más habituales son los hábitos bucodentales deformantes, por medio del uso de biberón o chupete, la succión digital y la deglución atípica en edades avanzadas. (7)

En Perú, el 59.70% de mujeres y el 40.30% de hombres presentaron una mayor prevalencia de clase I molar siendo un porcentaje de 66.75% y los niños evaluados para el estudio tenían entre las edades de 8 a 15 años. (8)

En el Callao, se realizó un estudio donde el 90% de los pacientes en el centro de salud de Faucett recibieron lactancia materna exclusiva menos de 6 meses. Es por ello, que dieron información a todo el personal que trabajaba en el centro de salud sobre lactancia materna para que puedan dar información adecuada al paciente y comunidad. (9)

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál es la relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya, año 2023?

### **1.2.2 Problemas específicos**

- ¿Cuál es el tiempo de lactancia materna en niños de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya?
- ¿Cuál es el tipo de maloclusión en niños de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya?
- ¿Cuál es la relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según sexo del colegio Mártir José Olaya?
- ¿Cuál es la relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según edad del colegio Mártir José Olaya?

## **1.3 objetivos de la investigación**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya, año 2023.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Determinar el tiempo de lactancia materna en niños de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya.
- Determinar el tipo de maloclusión en niños de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya.
- Evaluar la relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según sexo del colegio Mártir José Olaya.
- Evaluar la relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según edad del colegio Mártir José Olaya.

## **1.4 Justificación de la investigación**

### **1.4.1 Teórica**

Se justificó teóricamente, ya que el propósito es aportar conocimientos claros y específicos de lactancia materna y maloclusiones en niños con alteraciones dentales, lo cual se encontró resultados que ayudaran a nuestros futuros colegas a tener una perspectiva más clara sobre el tema.

### **1.4.2 Metodológica**

La justificación metodológica se realizó por uso del método científico del proceso estadístico. Para nuestro estudio se desarrolló un instrumento específico para la recolección de información, la cual se realizó los procesos de validación y confiabilidad que permitirán futuras evidencias encontradas.

### **1.4.3 Práctica**

Tiene como finalidad demostrar la relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones apoyando al odontólogo en la comprensión e identificación de estas características y poder resolver un tratamiento temprano en su práctica clínica.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

La ejecución de la presente investigación se llevó a cabo en los meses de octubre a diciembre del 2023.

### **1.5.2. Espacial**

Se desarrolló en el colegio Mártir José Olaya en el distrito de Ventanilla en Mz G Lt 01 AA.HH. Jose Olaya Balandra.

### **1.5.3. Recursos**

El presente trabajo de investigación fue autofinanciado por el investigador.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes de la investigación

#### Antecedentes internacionales

**Estremor et al (2021)** En su tesis realizaron como objetivo “Evaluar la efectividad de un programa educativo sobre lactancia materna y maloclusiones en bebés de 0-18 meses”.

Estudiaron un estudio de enfoque observacional, realizando la técnica de encuesta teniendo una muestra probabilística de 35 binomios madre-bebés de la ciudad de Cartagena-Colombia.

Aplicaron dos instrumentos uno mediante encuesta y el otro evaluación clínica, estos instrumentos tuvieron una validez y confiabilidad donde se pudo mostrar que los bebés de 1 y 18 meses que tuvieron lactancia exclusiva con un 7.71% llegando a ser más frecuente en los pacientes masculinos con maloclusiones, en tanto a las madres eran menos de 18 años un 25.49% y 14.3% y evaluaron a 35 bebés para ver la alimentación donde 10 infantes tenían lactancia materna exclusiva, 21 lactancia mixta y 4 lactancia con biberón. Se concluye que las intervenciones educativas sobre la lactancia y maloclusiones generan un impacto positivo para la salud bucal.(10)

**Rosales et al (2020)** realizaron como objetivo "Conocer la relación entre la lactancia materna y maloclusiones". Realizaron un estudio sistemático de diversas bases de datos del área de salud electrónicas como Pubmed, scielo, PMC, Medigraphic, los estudios fueron de tipo transversales, observacionales, guías de promoción y apoyo de lactancia, donde seleccionaron 58 artículos de lactancia exclusiva y no exclusiva, oclusión y maloclusiones, factores de apoyo y

desarrollo del sistema estomatognático, obteniendo como resultados los niños menos de 6 meses de lactancia presentan riesgos más de hábitos parafuncionales, la LM combinada podría relacionarse con la aparición de maloclusiones y hábitos deformantes, la probabilidad de incrementar hábitos de succión del chupete fueron 4 veces mayor que los niños que lactaron mayor de 6 meses pero están asociados con el uso diario del chupón y succión diaria del dedo pulgar. Finalmente se concluye que la lactancia materna exclusiva tiene menor probabilidad de desarrollar relaciones dentales anormales y no hay relación establecida en la duración de lactancia con la adquisición de hábitos no nutritivos y desarrollo de maloclusión. (11)

**Ramirez (2022)** tuvo como objetivo "Analizar la relación del tiempo de lactancia materna exclusiva con hábitos orales y maloclusiones en niños de 2 a 6 años". Él estudió fue de tipo descriptivo, de corte transversal, observacional, utilizando la técnica de encuesta con un instrumento de cuestionario y la observación, teniendo una muestra probabilística de 28 representantes legales que donaron 28 modelos de estudio. Obteniendo como resultados los niños amantados con LME menos de 4 meses tienen un porcentaje de 35.7% , se encontró relación de lactancia materna y maloclusiones en niños que presentaban mordida cruzada posterior unilateral que fueron amamantados hasta 4 o menos meses un  $p= 0.03$ , los niños que tuvieron fueron amamantados hasta los 6 meses fue  $p= 0.045$  siendo solo el 50 %, en 10 niños que presentaban succión digital y recibieron lactancia materna hasta los 4 meses se obtuvo un  $p= 0.001$ . Finalmente, se concluye que los niños que recibieron lactancia materna por los 4 meses o menos y hasta los 6 meses fue menor el porcentaje que presentaban maloclusiones. (12)

**Guacho (2022)** tuvo como objetivo "Relación entre la lactancia materna y el desarrollo de maloclusiones". Realizando un enfoque mixto, diseño analítico, documental teniendo una

muestra de 70 artículos, usando la técnica de revisión de artículos científicos mediante Scielo, PubMed, Elsevier, Google académico donde encuentro que la lactancia materna exclusiva favorece en el desarrollo de maloclusiones, mientras que la lactancia artificial causa micrognatismo transversal, presentando una mayor protrusión del maxilar y retrusión de la mandíbula, la lactancia materna es menos de 6 meses hay una mayor probabilidad de presentar mordida cruzada anterior. Llegando a la conclusión, la alimentación ideal de bebé es por medio de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses. (13)

### **Antecedentes nacionales**

**Ojeda y Huaylla (2020)** tuvieron como objetivo "Relacionar las consecuencias de la lactancia materna con el desarrollo de maloclusiones en niños de 3-5 años de edad en el C.S Bellavista- Abancay". Siendo un estudio de tipo descriptivo, correlacional, transversal y observacional, por medio de la técnica de recopilación y utilización de datos estudió una muestra no probabilística de 183 niños, donde el 91% no presentaron maloclusiones, de 120 niños se obtuvo un 35.0% de 3 años y el 33.3% de 5 años, lo más se evidenció de lactancia materna es un 20.8% de severidad obteniendo el valor  $p= 0.378$  que no se encontraron diferencias significativas, la lactancia más de 6 meses con 28.3% se evidenciaron una severidad normal obteniendo un valor  $p= 0.560$  que no se encontraron diferencias significativas. Se concluye que la lactancia materna fue más práctica con más de 6 meses. (14)

**Vasquez (2022)** tuvo como objetivo "Determinar la relación de lactancia materna y maloclusiones en niños del Distrito de San José de Sisa, San Martín 2022". Realizó un estudio tipo básico, no experimental y de corte transversal, estudió una muestra de 121 niños en las edades de 3 a 12 años y padres de familia, aplicó dos instrumentos uno el cuestionario. Se mostró que la lactancia exclusiva es más prevalente obteniendo un 71.9% de 89 niños, lactancia

artificial teniendo un 28.1 % de 34 niños y se correlaciona con la molar derecha deciduas de un nivel de  $p=0.006$ , la canina derecha e izquierda con  $p=0.000$ , en dentición mixta con nivel de significancia de  $p=0.010$ , en mordida abierta anterior con nivel de  $p=0.007$  y mordida cruzada anterior de un  $p= 0.002$ . concluyendo, la lactancia materna exclusiva hasta los 12 meses es la más prevalente con la canina izquierda de clase II. (15)

**Tasayco (2022)** Realizó una investigación, cuyo objetivo fue "Evidenciar la influencia de los hábitos de lactancia con las maloclusiones dentales en niños de 3-7 años atendidos en el centro odontológico Mini Sonrisas de San Miguel- 2022". Desarrollo un estudio no experimental, de tipo observacional, prospectivo y de corte transversal, con la técnica de encuesta estudió una muestra probabilística de 59 niños. Aplicó dos instrumentos, uno encuestar a los padres y otro examen clínico dental, los dos instrumentos tuvieron una confiabilidad, validez y se pudo demostrar que la lactancia materna exclusiva tiene poca posibilidad con maloclusiones dentales obteniendo  $OR= 0.1118 < 1$ , en cambio la lactancia de biberón o artificial y lactancia mixta presenta asociación con maloclusiones teniendo un valor de  $O = 7.313 > 1$  y un  $OR = 3.095 > 1$ . Como conclusión, el hábito tiene influencia en la lactancia y maloclusiones (16)

**Cutipa (2021)** tuvo como objetivo "Relación entre la lactancia materna y artificial y maloclusiones en la institución educativa inicial Margarita Bacigalupo de Lombardi Tacna 2021". Realizó un estudio no experimental, correlacional, descriptivo y transversal utilizando la técnica observacional, el cual estudió una muestra de 40 niños, aplicando un instrumento ficha de observación encontrándose los resultados del 57.5% de los niños recibían alimentación con lactancia materna presentando un mayor porcentaje de 52.5% de clase I, mientras que el 42.5% recibían alimentación con lactancia artificial presentando clase II del 35.0 % y menor porcentaje

de 7.5% de clase III. Por lo se concluye, que hay relación entre lactancia materna y maloclusiones de clase I, clase II y clase III. (17)

**Tenorio (2021)** en su investigación, su objetivo fue “Determinar la relación entre la lactancia y la presencia de maloclusiones en pacientes de 3 a 6 años que asisten al Centro de Salud San Francisco de Tacna”. Realizando un estudio de tipo básica, diseño no experimental y transversal, teniendo una muestra de 98 pacientes por medio de las técnicas de entrevista y observación encontrando los resultados que el 44.9% presento maloclusiones transversales, mientras que el 63.3% recibieron lactancia materna exclusiva, 43.75 lactancia mixta y el 2% lactancia con biberón. Llegando a la conclusión, que no existe relación entre lactancia y maloclusiones. (18)

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Lactancia Materna**

La lactancia materna ayuda en la nutrición, supervivencia y el desarrollo de los infantes, por lo tanto la organización mundial de salud (OMS) recomienda aumentar la lactancia materna hasta los 6 meses de vida.(1) Además como primera opción recomienda la fórmula infantil y segunda opción la leche de vaca diluida, estudios epidemiológicos y biológicos muestran que la decisión de no amamantar al bebé tiene efectos negativos sobre la salud del bebé y de la mamá por lo que la leche materna se asocia a una reducción de infecciones en la infancia (obesidad, diabetes, asma) y va incrementar el coeficiente intelectual. (19)

De no amamantar al niño trae importantes efectos negativos sobre el desarrollo, salud del niño y de la madre y nutrición lo que la alimentación del niño con leche materna tiene menores costos económicos y por consiguiente tendrá mayores beneficios en la salud, pese a los múltiples

beneficios mostrados de LM su prevalencia a nivel global es muy bajo el incremento en los últimos años. (20)

Sablón et al (2020) afirman que, las instituciones y personas o grupos involucrados deberían dar información sobre lactancia materna así poder priorizar la atención de las embarazadas más jóvenes, profundizar la técnica de sacar leche como las mejores posiciones para lactar, como tener suficiente leche y sin descuidar las de mayor edad. (21)

### **2.2.1.1. Importancia de lactancia materna**

Es importante porque ayuda en la prevención del desarrollo neuroconjuntivo crecimiento y enfermedades no transmisibles. Es por ello, que la lactancia materna es un alimento ideal y único para el bebé que varía de madre a madre. (22)

Reduce la propagación de enfermedades a largo plazo, ya que proporciona micro y micronutrientes como metabolitos bacterianos, oligosacáridos y bacterias que emiten la composición de la microbiota intestinal, sistema inmunitario, tracto gastrointestinal. (23)

### **Tipos de lactancia materna**

#### **Lactancia materna exclusiva**

Es cuando el bebé solo recibe leche materna y ningún tipo de alimento líquido (agua, té, etc) ni tampoco formulas, ni sólidos, solo recibe leche de la madre desde el momento que nace hasta los 6 meses. También, la OMS reconoce que es la alimentación más adecuada para el bebé recién nacido y recomienda para que la madre pueda mantener la "lactancia materna exclusiva" por los primeros 6 meses deberían amantar al bebé desde la primera hora de nacido, evitando dar alimentos líquidos o sólidos, agua y no debe usar chupe o biberón. (24)

### **Lactancia artificial**

Es utilizada como reemplazo de la leche que tiene la madre, mediante el uso de fórmulas ya que sus composiciones son similares a la leche materna con el fin de que el bebé pueda tener consecuencias semejantes al bebé que recibe solo leche materna. Además, las formulas infantiles son utilizados por el bebé hasta los 3 años. (24)

### **Lactancia parcial o mixta**

Es cuando el niño es amamantado con leche materna algunas veces y las otras veces se le da formulas o alimentos que no solo es leche materna. (24)

#### **2.2.1.2. Beneficios para el niño**

La lactancia materna protege al bebé contra enfermedades como enterocolitis necrozante, sobrepeso, enfermedad celiaca, leucemia y reduce la mortalidad, favorece el desarrollo neurológico y coeficiente intelectual. Por otra parte, los beneficios se aprecian de inmediato, porque al darle lactancia materna al bebé que recién nació reducirá el riesgo de anemia, hemorragias, va ayudar a la contracción el útero para la recuperación del tamaño adecuado y apoya a la pérdida de peso obtenido durante el embarazo. Además, los beneficios se perciben a largo plazo la disminución de las probabilidades de enfermedades de diabetes, presión arterial y cardiovasculares. (25)

#### **2.2.1.3. Beneficios para la madre**

Los beneficios de la lactancia materna en la mujer disminuyen el riesgo de presentar enfermedades cardiovasculares, cáncer de mama (etc). También, la hormona oxitocina presenta

mayores niveles disminuyendo el estrés, la ansiedad y la depresión, cuanto más tiempo de leche materna al bebé los beneficios serán mayores. (26)

### **2.2.2: Maloclusiones**

El aparato estomatognático está compuesto por estructuras dinámicas, estáticas y su funcionamiento armonioso que se basa en la relación equilibrada entre ellas. Estas estructuras funcionales (respiración, succión, deglución y masticación) son más influyentes ante el proceso maxilofacial y la posición de las piezas dentarias.

Las maloclusiones son consideradas como un problema de salud pública por su predominante impacto perjudicial en la calidad de vida, estética, fonación y alta tarifa del tratamiento. (27)

#### **2.2.2.1: Etiología**

Es multifactorial ya que se dará por factores genéticos y ambientales como los hábitos relativos a los consumos de alimentos de consistencia blanda a la reducción de fuerzas masticatorias y poder evitar la succión digital. (28)

#### **2.2.2.2: Clasificación de maloclusiones según Angle**

##### **Normoclusión clase I**

Esta maloclusión se denomina por la cúspide mesiovestibular del 1er molar superior ocluye con el mismo plano del surco vestibular del primer molar inferior.(5) Además, presenta los dientes mal posicionados, relaciones transversales anómalas o verticales, desvió del plano sagital de los incisivos donde se pueden encontrar con espacios, rotados, mordidas abiertas, sobremordidas, mordida cruzada posterior y anterior. En la gran mayoría de los casos de

maloclusión los arcos dentales están estrechos, encontrándose dientes apiñados, asimismo el sistema óseo, el sistema neuromuscular está balanceado y el perfil facial es recto. (29)

### **Maloclusión clase II**

Esta maloclusión se relaciona con variedades de configuraciones como patrones de crecimiento, desarrollo, estructura facial, maxilar y mandíbula. (30)

Clase II esquelética en algunos casos el paciente no presenta un maxilar protruido, una retroposición mandibular o una combinación de ambos. (31)

### **Maloclusión clase III**

Es donde la cúspide mesiovestibular del primer molar superior está por detrás del surco vestibular del primer molar inferior.(5)

Los problemas más comunes son como erupción ectópica, pérdida prematura de molares temporales, lengua en posición incorrecta y de las vías aéreas. Además, altera los tejidos blandos y hueso, ocasionando desgastes severo de los incisivos, presencia de tablas óseas delgadas con recesión gingival. Se recomienda que en la clase III dental se realice el tratamiento a tiempo beneficiando la apariencia facial y la postura labial del paciente. (32)

### **2.2.2.3 Tipos de maloclusiones**

#### **Mordida abierta anterior**

Es una maloclusión que produce un desvío de la relación vertical del maxilar y la mandíbula en dientes anteriores. En este caso es por falta de contacto de los dientes opuestos afectando uno o más dientes no presenta un contacto establecido con sus antagonistas y uno o más dientes no alcanzan el plano oclusal correcto.

Principalmente son ocasionadas por un exceso del crecimiento vertical del complejo dentoalveolar posterior, una sobre erupción de los dientes posteriores superiores y una deglución con protrusión lingual, estas alteraciones pueden presentarse en cualquier edad con los incisivos desplazados por falta de espacio que existe entre diente.(33) Además esta maloclusión se relaciona con varios factores etiológicos, como variaciones del crecimiento alveolar, en la erupción dental, hábitos orales, en formación muscular, neuromuscular se relaciona con disfunciones linguales y frecuentemente se asocia con problemas de las vías aéreas. Por lo tanto, los pacientes con este tipo de problema presentan un fenotipo hiperdivergente, variaciones de los arcos dentarios, malestar en los pacientes por su ineffectividad masticatoria, funcional, estética y fonética. (34)

#### **Mordida abierta posterior**

Es una maloclusión que afecta a los dientes posteriores, los cuales se encuentran subdesarrollados. Además, presenta un espacio abierto extendiéndose en desde las superficies oclusales de las premolares y molares. (35)

#### **Mordida cruzada anterior**

La mordida cruzada anterior los incisivos superiores se encuentran en tope en uno o más. La mordida cruzada esquelética se asocia con la posición y tamaño de los maxilares, mientras que la MC dental va ser causada por el patrón de erupción de los dientes permanentes, inclinación de los incisivos, hábitos, anomalías del número, entre otras. Además, si la corrección de esta mordida no se da tempranamente va favorecer el desgaste anormal de los incisivos inferiores, por lo que se recomienda que sea tratada desde la dentición temporal para evitar repercusiones del crecimiento inadecuado de los maxilares y del complejo craneofacial. (36)

### **Mordida cruzada posterior**

Es una maloclusión del plano transversal de los dientes posteriores superiores que muerden hacia dentro de los dientes inferiores. Además, provoca que la masticación sea ineficiente, las articulaciones de las palabras sean incorrectas, la deglución de los alimentos no es apropiada, afecta la estética y provoca modificaciones en el cóndilo. (37)

### **Mordida profunda**

Machado y Villavicencio (2022), ellos mencionan que, son los problemas más frecuentes oclusales dentro de la sociedad siendo el 95.2% que presentan problemas oclusales verticales, donde la mordida profunda es más prevalente en niños del 20% y el 13% en adultos. (38)

La etiología se relaciona con alteraciones en la función de los labios y lengua, crecimiento de los maxilares y principalmente se presenta alteraciones a nivel dentoalveolar. También, se relaciona con la maloclusión clase II, donde los pacientes presentan enfermedad periodontal debido a las fuerzas oclusales que causan problemas funcionales en la articulación temporomandibular, dificultad de realizar movimientos mandibulares, músculos masticatorios y hace que los cóndilos se desplacen hacia atrás, la cavidad glenoidea hacia arriba y adentro. (39)

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

Ha: Existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya.

Ho: No existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

Ha: Existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según el sexo del colegio Mártir José Olaya.

Ho: No existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según el sexo del colegio Mártir José Olaya.

Ha: Existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según edad del colegio Mártir José Olaya.

Ho: No existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según edad del colegio Mártir José Olaya.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de la investigación**

Es de método hipotético - deductivo, por medio de la observación se formuló una hipótesis el cual se comprobó con los datos recolectados y la comparación de variables. (40)

### **3.2. Enfoque de la investigación**

Se optó por el enfoque cuantitativo, ya que las variables se midieron de forma numérica y por el análisis estadístico. (41)

### **3.3. Tipo de investigación**

Es considerado básica, está dirigida para comprender aspectos que amplían los temas de lactancia materna y maloclusiones. (42))

### **3.4: Diseño de la investigación**

Observacional (no experimental) porque se observó y se registró las características sobre lactancia materna y maloclusiones presentes. Transversal, debido a que los datos recolectados se realizaron en un único momento y correlacional, su propósito es medir el grado que existe relación entre las dos variables. Es decir, ver si estas dos variables están correlacionadas. (43)

### 3.5. Población, muestra y muestreo

#### 3.5.1: Población

La población estuvo conformada por un total de 248 niños entre las edades de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya.

#### 3.5.2: Muestra

Estuvo constituida por 150 niños que se evaluaron clínicamente y madres de familia que se encuestaron en los meses de octubre a diciembre del 2023 en el colegio Mártir José Olaya y se encontraron en los criterios de inclusión y exclusión.

#### Tamaño de la muestra

Para determinar el tamaño de la muestra se ha utilizado la siguiente fórmula estadística:

$$n = \frac{Z^2 N (p \cdot q)}{E^2 (N-1) + Z^2 (p \cdot q)}$$

Con un nivel de significación ( $\alpha$ ) del 5 % y con los siguientes datos:

n = tamaño de la muestra (x)

N = tamaño de la población (248)

Z = valor estandarizado de variable (1.96)

p = probabilidad de éxito (0.5)

q = probabilidad de fracaso (0.5)

E = error permitido (0.05)

$$n = \frac{248 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{(248-1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 150.95$$

El tamaño de la muestra será de 150.

### **3.5.3: Criterios de inclusión**

- . Niños del colegio Mártir José Olaya de edades comprendidas desde los 6 a 9 años cuyos padres aceptaron la participación de sus hijos.
- . Madres de familia que acepten y firmen el consentimiento informado.
- . Niños que firmen el asentimiento informado.

### **3.5.4: Criterios de exclusión**

- . Menores de ambos sexos que se encuentran matriculados en el Colegio Mártir José Olaya.
- . Las madres de familia que no acepten y no firmen el consentimiento informado.
- . Niños que no firmen el asentimiento informado.

### **3.5.5: Muestreo**

La técnica de muestreo es de tipo probabilístico aleatorio simple

### 3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa
<b>Lactancia materna</b>	Es considerada como alimento ideal para el bebé recién nacido y al lactante.	Tiempo de lactancia materna	Cuestionario	Ordinal	0-3 meses 4-6 meses 7-9 meses 10-12 meses
<b>Maloclusiones</b>	Son alteraciones que afectan a las estructuras del sistema estomatognático.	Tipos de maloclusión	Tipos de mordida	Nominal	Mordida abierta anterior Mordida abierta posterior Mordida cruzada anterior Mordida cruzada posterior Mordida profunda
<b>Sexo</b>	Se identifica el sexo del niño	Genero	Características físicas	Nominal	Maculino Femenino
<b>Edad</b>	Se va identificar la edad del niño para ubicarlo en un intervalo de años.	Periodo	Años	Razon	6-7 años 8-9 años

#### 3.6.1: Definición operacional

**Lactancia materna:** Tiene un papel importante en el desarrollo de los infantes, ya que previene enfermedades ( diabetes tipo 1 y 2, infecciones respiratorias, etc). (44)

**Maloclusiones:** Afecta a las estructuras de los maxilares, dientes en su crecimiento y desarrollo. (45)

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

Antes del inicio del estudio, se solicitó permiso a la directora del colegio Martir Jose Olaya. Se presentó una carta de presentación brindada por la Universidad Norbert Wiener (anexo N° 8) se entregó a la directora del colegio, también se pidió permiso a la subdirectora encargada de los alumnos de 1er, 2do y 3er grado, posterior a esto se envió una invitación a las madres de familia. Antes de recolectar los datos se les explico a cada participante sobre el objetivo del estudio y llenar la encuesta de manera correcta (Anexo N° 4), también firmar el consentimiento informado (Anexo N°2) ya que este documento se realizó mediante el protocolo brindado por la UPNW.

Para la evaluación clínica bucal se les explico a cada niño sobre el procedimiento a realizar, y que firmen el asentimiento informado (Anexo N°3) previa autorización de sus padres, se usó todas las medidas necesarias de bioseguridad respectivas.

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

Para el presente estudio se realizó un cuestionario, que pasaron los procesos de validez y confiabilidad. A las madres de familia se les explicó que el cuestionario constaba de los datos filiativos del paciente y conformaba de 5 preguntas referidas a lactancia materna (Anexo N°4). Mientras, que, en la ficha de observación bucal (Anexo N°5), consta del tipo de maloclusiones, si presenta o no presenta.

#### **Ficha técnica de instrumentos**

Descripción de instrumentos: Incluir la ficha técnica del instrumento

La ficha técnica del instrumento (V1: Lactancia materna)

Población: 150 colaboradores (Madres de familia)

Tiempo de recolección: 1mes y medio

Momento: Descanso actividades escolares

Lugar: Colegió Mártir José Olaya

Metodología: Cuestionario

Validez: Por 3 juicios de expertos

Confiabilidad: Confiable

Tiempo máximo total de llenado: 4 minutos

La ficha técnica del instrumento (V2: Maloclusiones)

Población: 150 colaboradores (Niños)

Tiempo de recolección: 1 mes y medio

Momento: Descanso actividades escolares

Metodología: Lista de cotejo

Validez: Por 3 juicios de expertos

Confiabilidad: Confiable

Tiempo máximo total de llenado: 3 minutos

### **3.7.3. Validación**

Para la presente investigación se realizó un cuestionario, para ser validado este instrumento fue mediante un proceso de "Juicio de expertos", lo cual estuvo conformado por 3 especialistas expertos en investigación de la Universidad Norbert Wiener que evaluaron la ficha de recolección de datos. (Anexo N°9)

### **3.7.4. Confiabilidad**

Para saber la confiabilidad del instrumento, se encuestó a 20 madres de familia y niños evaluados clínicamente, posterior, los datos se incorporaron en una hoja de cálculo del programa Excel, luego se realizó por medio del Alfa de Cronbach, obteniendo un coeficiente de 0.817 lo

que nos indica una alta consistencia interna de los ítems y presentando una aceptable confiabilidad. (Anexo 6)

### **3.8. Plan de procesamientos y análisis**

Para elaborar la tesis se utilizó el Microsoft Word, los datos recolectados fueron ordenados en el Microsoft Excel. Después los datos se incorporaron al programa SPSS V27, por medio del análisis de estadística descriptiva para su respectivo proceso y presentación de tablas y gráficos. Luego, se realizó la prueba de normalidad para ver si era paramétrica y no paramétrica. Finalmente, se realizó la prueba de Rho de Spearman para saber si entre los resultados de lactancia materna y maloclusiones si existe o no existe relación. El objetivo del análisis estadístico fue determinar la relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones.

### **3.9. Aspectos éticos**

Para la realización del presente proyecto de tesis se registró a base a la guía de enfoque cuantitativo, la guía de citación y las referencias estilo Vancouver de la UPNW con la finalidad que los formatos de citación y referenciación que garantice los derechos de autor y protejan los contenidos teóricos empleados. Además, por medio de la validación y confiabilidad la ficha de recolección se cumplió con los criterios técnicos que garantizan la exactitud y fiabilidad. Luego fue aprobado por el Comité Institucional de Ética para la investigación (CIEI-UPNW). En cuanto, para la recolección de los datos se buscó la participación voluntaria de los estudiantes y madres de familia, se les informo sobre los objetivos y finalidad del proyecto de investigación. Además, se explicó el procedimiento a realizar, el llenar y firmar el consentimiento informado y asentimiento informado dando su autorización para el uso de los datos. Se les garantizo que todos los datos recolectados eran confidenciales y solo eran utilizados para el presente estudio de investigación, también se garantizó la libertad de los pacientes para poder retirarse. Se emplearon los principios bioéticos de investigación referentes a la autonomía, justicia y beneficencia.

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

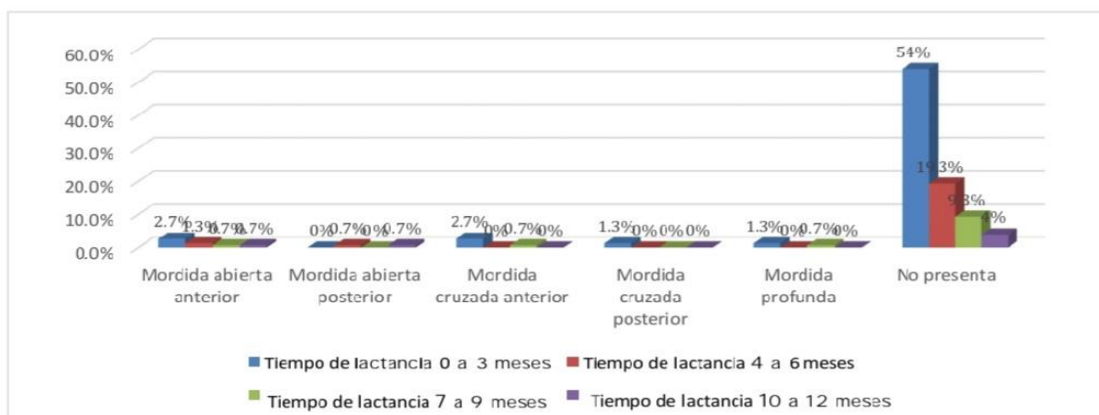
### 4.1 Resultados

#### 4.1.1: Análisis descriptivo de resultados

**Tabla N°1: Relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya**

		Tiempo de lactancia				Total
		0 a 3 meses	4 a 6 meses	7 a 9 meses	10 a 12 meses	
<b>Mordida abierta anterior</b>	n	4	2	1	1	8
	%	2.7%	1.3%	0.7%	0.7%	5.3%
<b>Mordida abierta posterior</b>	n	0	1	0	1	2
	%	0%	0.7%	0%	0.7%	1.3%
<b>Mordida cruzada anterior</b>	n	4	0	1	0	5
	%	2.7%	0%	0.7%	0%	3.3%
<b>Mordida cruzada posterior</b>	n	2	0	0	0	2
	%	1.3%	0%	0%	0%	1.3%
<b>Mordida profunda</b>	n	2	0	1	0	3
	%	1.3%	0%	0.7%	0%	2%
<b>No presenta</b>	n	81	29	14	6	130
	%	54%	19.3%	9.3%	4%	86.7%
<b>Total</b>	n	93	32	17	8	150
	%	62%	21.3%	11.3%	5.3%	100%

**Gráfico N°1: Relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya.**

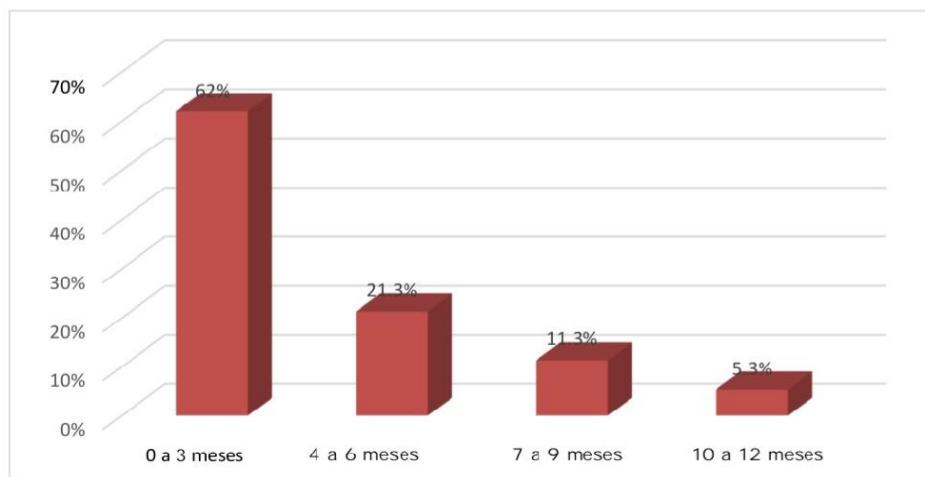


En la tabla N°1, se aprecia que el 86.7% no presento maloclusiones respecto al tiempo de lactancia materna, mientras los niños que presentaron mordida abierta anterior recibieron lactancia materna de 0 a 3 meses en un porcentaje de 2.7% (N°=4), mordida cruzada anterior los que recibieron lactancia de 0 a 3 meses en un porcentaje de 2.7% (N°=4), el 1.3% presento mordida abierta anterior de un tiempo de lactancia de 4 a 6 meses y los que recibieron lactancia de 7 a 9 meses presento mordida abierta anterior y mordida cruzada posterior de 0.7%.

**Tabla N°2: Tiempo de lactancia materna en niños de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>0 a 3 meses</b>	93	62%
<b>4 a 6 meses</b>	32	21.3%
<b>7 a 9 meses</b>	17	11.3%
<b>10 a 12 meses</b>	8	5.3%
<b>Total</b>	150	100%

**Gráfico N°2: Tiempo de lactancia materna en niños de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya.**

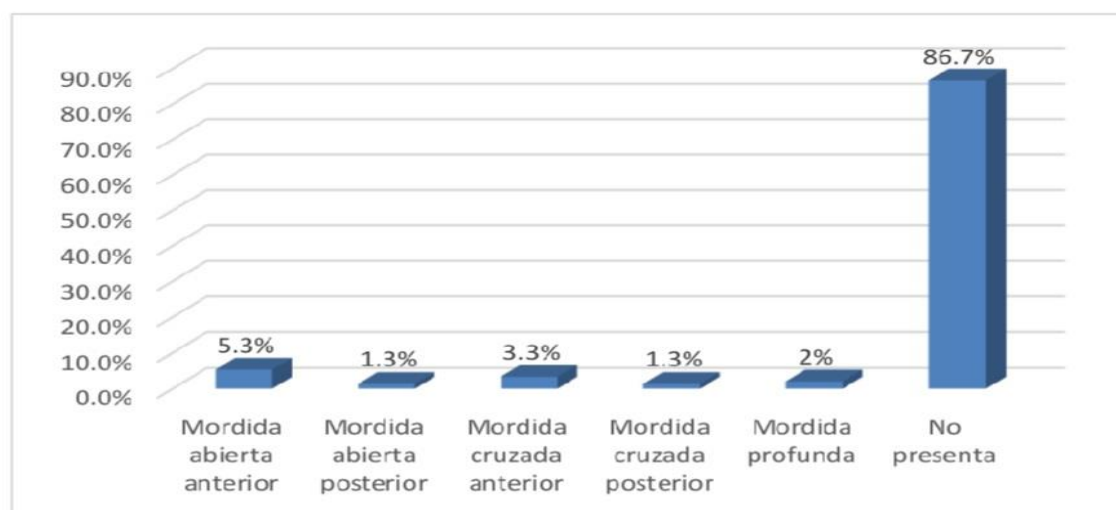


En la tabla N°2, se observa que la mayoría de los niños presentaron lactancia materna de 0 a 3 meses en un porcentaje de 62% (N°=93), seguido de los que la tuvieron lactancia de 4 a 6 meses en un porcentaje de 21.3% (N°=32), los que tuvieron lactancia de 7 a 9 meses en un 11.3% (N°=17) y los que tuvieron lactancia de 10 a 12 meses en un porcentaje de 5.3% (N°=8).

**Tabla N°3. Tipo de maloclusión en niños de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Mordida abierta anterior</b>	8	5.3%
<b>Mordida abierta posterior</b>	2	1.3%
<b>Mordida cruzada anterior</b>	5	3.3%
<b>Mordida cruzada posterior</b>	2	1.3%
<b>Mordida profunda</b>	3	2%
<b>No presenta</b>	130	86.7%
<b>Total</b>	150	100%

**Gráfico N°3. Tipo de maloclusión en niños de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya**

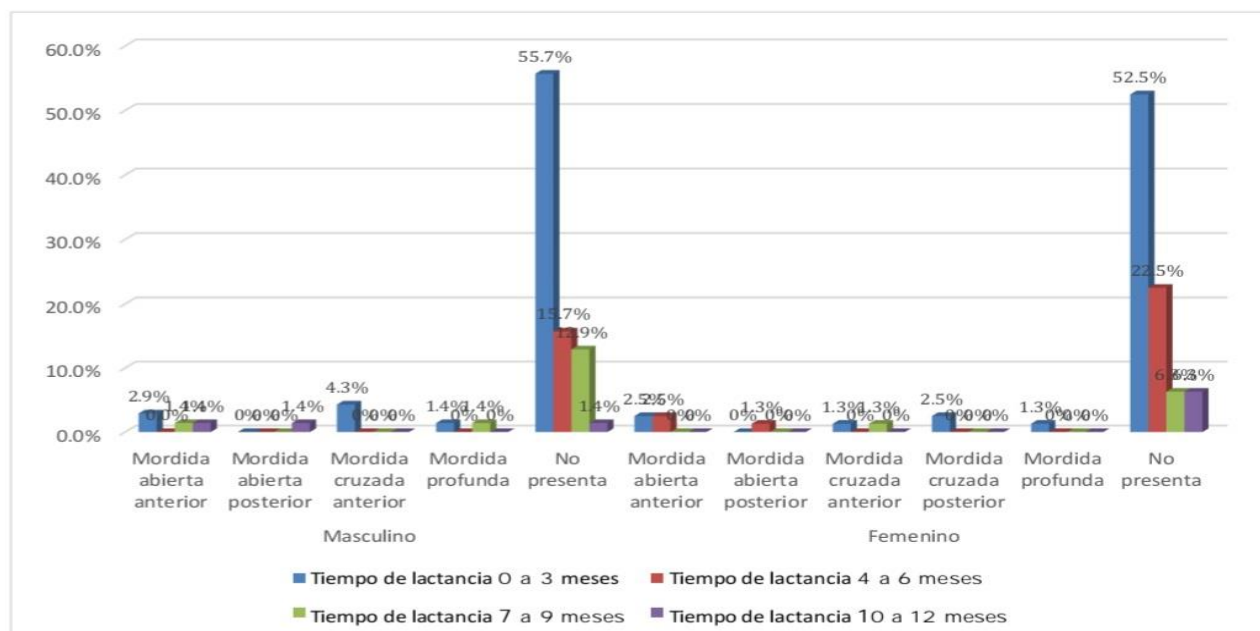


En la tabla N°3, se observa que la mayoría no presentaron maloclusiones en un 86.7%, seguido de los que presentaron mordida abierta anterior en un porcentaje de 5.3% (N°=8), mordida cruzada anterior en un porcentaje de 3.3% (N°=5), mordida profunda en un 2% (N°=3), mordida abierta posterior de 1.3 % (N°=2) y mordida cruzada posterior de 1.3% (N°=2).

**Tabla N°4. Relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según sexo del colegio Mártir José Olaya**

		Tiempo de lactancia				Total
		0 a 3 meses	4 a 6 meses	7 a 9 meses	10 a 12 meses	
<b>Masculino</b>	Mordida abierta anterior	n 2	0	1	1	4
		% 2.9%	0.0%	1.4%	1.4%	5.7%
	Mordida abierta posterior	n 0	0	0	1	1
		% 0%	0%	0%	1.4%	1.4%
	Mordida cruzada anterior	n 3	0	0	0	3
		% 4.3%	0%	0%	0%	4.3%
	Mordida profunda	n 1	0	1	0	2
		% 1.4%	0%	1.4%	0%	2.9%
	No presenta	n 39	11	9	1	60
		% 55.7%	15.7%	12.9%	1.4%	85.7%
Total	n 45	11	11	3	70	
	% 64.3%	15.7%	15.7%	4.3%	100%	
<b>Femenino</b>	Mordida abierta anterior	n 2	2	0	0	4
		% 2.5%	2.5%	0%	0%	5%
	Mordida abierta posterior	n 0	1	0	0	1
		% 0%	1.3%	0%	0%	1.3%
	Mordida cruzada anterior	n 1	0	1	0	2
		% 1.3%	0%	1.3%	0%	2.5%
	Mordida cruzada posterior	n 2	0	0	0	2
		% 2.5%	0%	0%	0%	2.5%
	Mordida profunda	n 1	0	0	0	1
		% 1.3%	0%	0%	0%	1.3%
No presenta	n 42	18	5	5	70	
	% 52.5%	22.5%	6.3%	6.3%	87.5%	
Total	n 48	21	6	5	80	
	% 60%	26.3%	7.5%	6.3%	100%	

**Gráfico N°4. Relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según sexo del colegio Mártir José Olaya**

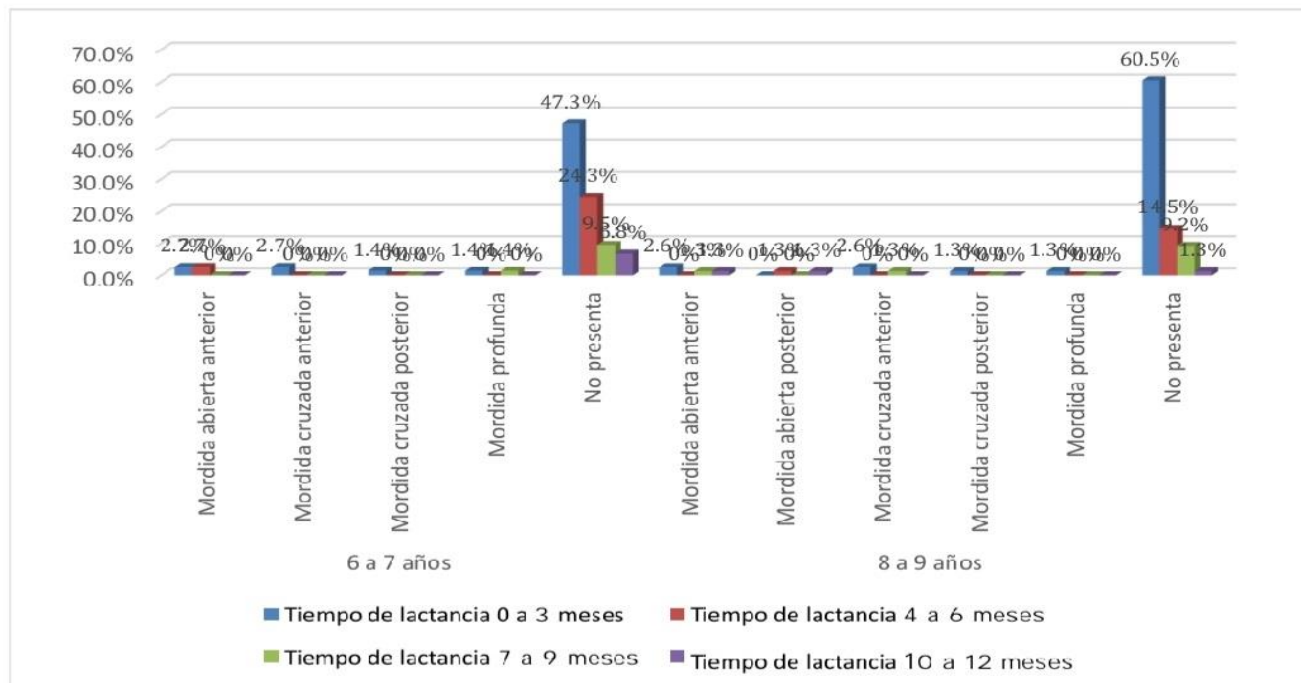


En la tabla N°4, se observa que el 85.7% del sexo masculino no presentaron maloclusiones respecto al tiempo de lactancia materna, mientras los estudiantes que presentaron mordida cruzada anterior recibieron lactancia materna de 0 a 3 meses en un porcentaje de 4.3% (N°=3), seguido mordida abierta anterior los que tuvieron lactancia de 4 a 6 meses en un 2.9% (N°=2), mientras que el sexo femenino la mayoría no presento maloclusiones del 87.5%, los que presentaron mordida abierta anterior que tuvieron lactancia de 0 a 3 meses en un 2.5% (N°=2) y 4 a 6 meses en un 2.5% (N°=2), seguido mordida cruzada posterior fueron amantados de 7 a 9 meses en un porcentaje de 2.5% (N°=2).

**Tabla N°5: Relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según edad del colegio Mártir José Olaya**

		Tiempo de lactancia				Total
		0 a 3 meses	4 a 6 meses	7 a 9 meses	10 a 12 meses	
6 a 7 años	Mordida abierta anterior	n 2	2	0	0	4
		% 2.7%	2.7%	0%	0%	5.4%
	Mordida cruzada anterior	n 2	0	0	0	2
		% 2.7%	0%	0%	0%	2.7%
	Mordida cruzada posterior	n 1	0	0	0	1
		% 1.4%	0%	0%	0%	1.4%
	Mordida profunda	n 1	0	1	0	2
		% 1.4%	0%	1.4%	0%	2.7%
	No presenta	n 35	18	7	5	65
		% 47.3%	24.3%	9.5%	6.8%	87.8%
Total	n 41	20	8	5	74	
	% 55.4%	27%	10.8%	6.8%	100%	
8 a 9 años	Mordida abierta anterior	n 2	0	1	1	4
		% 2.6%	0%	1.3%	1.3%	5.3%
	Mordida abierta posterior	n 0	1	0	1	2
		% 0%	1.3%	0%	1.3%	2.6%
	Mordida cruzada anterior	n 2	0	1	0	3
		% 2.6%	0%	1.3%	0%	3.9%
	Mordida cruzada posterior	n 1	0	0	0	1
		% 1.3%	0%	0%	0%	1.3%
	Mordida profunda	n 1	0	0	0	1
		% 1.3%	0%	0%	0%	1.3%
No presenta	n 46	11	7	1	65	
	% 60.5%	14.5%	9.2%	1.3%	85.5%	
Total	n 52	12	9	3	76	
	% 68.4%	15.8%	11.8%	3.9%	100%	

**Gráfico N°5: Relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según edad del colegio Mártir José Olaya**



En la tabla 5 se aprecia que la mayoría de los niños de 6 a 7 años no presentaron maloclusiones respecto al tiempo de lactancia en un 87.8%, los niños que presentaron mordida abierta anterior fueron amamantados con lactancia materna de 0 a 3 meses un porcentaje de 2.7% (N°=2) y 4 a 6 meses un 2.7% (N°=29, seguido mordida cruzada anterior los niños que recibieron lactancia 0 a 3 meses representan un porcentaje de 2.7% (N°=2). En los niños de 8 a 9 años la mayoría no presento maloclusiones del 85.5%, los que presentaron mordida abierta anterior los que fueron amantados con lactancia de 0 a 3 meses, seguido mordida cruzada anterior los niños que recibieron lactancia de 0 a 3 meses teniendo un porcentaje de 2.6% (N°=2).

#### 4.1.2. Prueba de hipótesis

**Tabla N°6: Prueba de normalidad**

	<b>Kolmogorov-Smirnov</b>		
	Estadístico	gl	Sig.
<b>Lactancia materna</b>	0.393	150	0.000

En la table N° 6, luego de aplicar la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, respecto a la lactancia materna se obtuvo que el p- valor=0.000 ( $p < 0.05$ ), lo que indica que no presenta una distribución normal y se aplicarán pruebas no paramétricas para el análisis estadístico (Prueba rho de Spearman).

#### **Hipótesis general**

Existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del colegio Martir Jose Olaya.

#### **Hipótesis estadística**

**H<sub>0</sub>**: No existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del colegio Martir Jose Olaya.

**H<sub>1</sub>**: Existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del colegio Martir Jose Olaya.

**Tabla N°7: Correlación de lactancia materna y maloclusiones**

	<b>Valor</b>	<b>Sig. unilateral</b>	<b>N° de casos válidos</b>
<b>Rho de Spearman</b>	0.048	0.561	150

Nivel de

significancia:  $\alpha = 0.05 = 5\%$  de margen de error.

Regla de decisión:  $p \geq \alpha \rightarrow$  se acepta la hipótesis nula  $H_0$

$p < \alpha \rightarrow$  se rechaza la hipótesis nula  $H_0$

En la tabla N°7, el valor encontrado fue 0.561 y es mayor a 0.05 ( $p \geq 0.05$ ), por eso se acepta la hipótesis nula  $H_0$ , al 5% de confianza, podemos afirmar que el periodo de lactancia materna no se relaciona con las maloclusiones en niños de 6 a 9 años.

### Hipótesis específica 1

Existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según sexo del colegio Martir Jose Olaya.

### Hipótesis estadística

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según sexo del colegio Martir Jose Olaya.

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según sexo del colegio Martir Jose Olaya.

**Tabla N°8: Correlación de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según sexo.**

		Valor	Sig. unilateral	N° de casos válidos
<b>Rho de Spearman</b>	Masculino	0.115	0.345	150
	Femenino	0.008	0.946	150

Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05 = 5\%$  de margen de error.

Regla de decisión:  $p \geq \alpha \rightarrow$  se acepta la hipótesis nula  $H_0$

$p < \alpha \rightarrow$  se rechaza la hipótesis nula  $H_0$

En la tabla N°8, los valores encontrados en el sexo masculino y femenino fueron 0.345 y 0.946, y son mayores a 0.05 ( $p \geq 0.05$ ), por ello se acepta la hipótesis nula  $H_0$ , al 5% de confianza, podemos afirmar que el periodo de lactancia materna no se relaciona con las maloclusiones en niños de 6 a 9 años según sexo.

### Hipótesis específica 2

Existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según edad del colegio Mártir José Olaya.

### Hipótesis estadística

**$H_0$ :** No existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según edad del colegio Mártir José Olaya.

**$H_1$ :** Existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según edad del colegio Mártir José Olaya.

**Tabla N°9: Correlación de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según edad.**

		Valor	Sig. unilateral	N° de casos válidos
<b>Rho de Spearman</b>	6 a 7 años	0.093	0.433	150
	8 a 9 años	0.185	0.111	150

Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05 = 5\%$  de margen de error.

Regla de decisión:  $p \geq \alpha \rightarrow$  se acepta la hipótesis nula  $H_0$

$p < \alpha \rightarrow$  se rechaza la hipótesis nula  $H_0$

En la tabla N°9, los valores encontrados en las edades de 6 a 7 años y 8 a 9 años fueron 0.433 y 0.111, y son mayores a 0.05 ( $p \geq 0.05$ ), por ende, se acepta la hipótesis nula  $H_0$ , al 5% de confianza, podemos afirmar que el periodo de lactancia materna no se relaciona con las maloclusiones en niños de 6 a 9 años según edad.

### 4.1.3: Discusión de resultados

La actual investigación es de método hipotético - deductivo, bajo un enfoque cuantitativo, tipo básica, diseño observacional (no experimental), transversal y correlacional tuvo por objetivo general determinar la relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del Colegio Martir Jose Olaya, año 2023.

De acuerdo a los resultados, se observa que el 86.7% no presento maloclusiones con respecto al periodo de lactancia materna y maloclusiones, mientras que los niños que presentaron mordida abierta anterior recibieron lactancia materna de 0 a 3 meses en un 2.7%, la mordida cruzada anterior en los niños que fueron amantados de 0 a 3 meses en un 2.7%, , el 1.3% presento mordida abierta anterior de un tiempo de lactancia de 4 a 6 meses y los que recibieron lactancia de 7 a 9 meses presento mordida abierta anterior y mordida cruzada posterior de 0.7%. Se concluyo, que no existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones.

Estremor (10) concluye, que las intervenciones educativas de lactancia materna y maloclusiones genera un impacto positivo sobre los conocimientos y las prácticas en salud bucal. Asimismo, Rosales et al (11) concluyeron la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses reduce numerosamente las maloclusiones. En cuanto a Ramirez (12), concluyo que, mientras más se el tiempo de lactancia materna exclusiva que recibieron los niños, menor la presencia de maloclusiones. Este presente hallazgo concuerda parcialmente con lo encontrado por Guacho (13), quien encontró que el 14% no presento maloclusiones con el tiempo de lactancia materna, mientras que el 9.80% tuvo lactancia materna menos de 6 meses y relacionandose con la mordida cruzada anterior, el 2.60% presento mordida cruzada posterior los que fueron amantados con lactancia materna exclusiva menos de 6 meses. Concluyendo, la lactancia materna demostró beneficios en las maloclusiones. Por otro lado, en su estudio Vasquez (15) encontró que el 55.6% no presento maloclusiones con el tiempo de lactancia materna, mientras los que recibieron lactancia de 7 a 9 meses presentaron mordida cruzada anterior en 5.1% y los que recibieron lactancia de 0 a 3 meses presentaron mordida abierta anterior de 1.3%. Concluyendo, que no existe relación significativa entre el tiempo de lactancia y maloclusiones. Asimismo, Tasayco (16) concluyo, que no influye el hábito de lactancia materna con las maloclusiones. Sin embargo, Cutipa (17), tiene como conclusión, que existe relación entre lactancia materna, artificial y

maloclusiones. Por tanto, Tenorio (18), concluye, que no existe relación significativa entre la lactancia materna con las maloclusiones (  $p$ -valor $>0.05$ ).

Por otra parte, al primer objetivo específico desarrollado en la presente investigación, fue determinar el tiempo de lactancia materna en niños de 6 a 9 años del Colegio Martir Jose Olaya. Como respuesta a este se tiene en la tabla 2 y gráfico 2, donde se observa que la lactancia materna exclusiva es 0 a 3 meses en 62%, los que recibieron lactancia de 4 a 6 meses el 21.3 %, 7 a 9 meses un 11.3% y 10 a 12 meses un 5.3%. Por ello, que la lactancia materna es menos de 6 meses. El presente hallazgo tiene congruencia con lo encontrado por Rosales et al (11) llegaron a la conclusión, que la lactancia materna exclusiva es menos de 6 meses. Además, este hallazgo guarda similitud con el estudio de Ramirez (12) donde encontró el 53.7% tuvieron un tiempo de lactancia menos de 4 meses, el 32.1% recibieron lactancia por más de 6 meses y el 14.3% los niños que fueron amantados hasta los 6 meses. Concluye, que la lactancia materna exclusiva es hasta los 4 meses o menos. No obstante, el estudio de Guacho (13) encontró que la lactancia materna es menor a 6 meses en porcentaje de 10%, el 8% recibió lactancia materna mayor de 6 meses. Concluyendo, que la lactancia materna es menos de menos de 6 meses.

Por otro lado, al segundo objetivo específico, fue determinar el tipo de maloclusión en niños de 6 a 9 años del Colegio Martir Jose Olaya. Para responder a este objetivo, se encuentra en la tabla 3 y gráfico 3, se observa donde la mayoría no presenta maloclusiones de un 86.7%, los niños que presentan mordida abierta anterior en porcentaje de 5.3%, mordida cruzada anterior el 3.3%, mordida profunda 2% y la mordida abierta posterior 1.3%. Por tanto, se concluye que la mordida abierta anterior es la más prevalente. De manera similar con el estudio encontrado por Ramirez(12) quien estableció, que la mayoría de los niños no presentaron maloclusiones del 35.7%, mientras que el 25% presento mordida abierta anterior, el 25% tuvo mordida cruzada posterior unilateral, los niños que presentaron mordida profunda es del 10.7%. Llegando a concluir que el tipo de maloclusión que presentaron los niños fue la mordida abierta anterior, mordida posterior unilateral y mordida profunda. Vasquez (15), quien determino el tipo de maloclusion, en este caso, el 59.5% no presento maloclusiones, los pacientes que presentan mordida abierta anterior tuvo un porcentaje de 13.2%, la mordida cruzada anterior 6.6% mientras que la mordida cruzada posterior en un porcentaje de 3.3%. Llegando a la conclusión que la mordida abierta anterior es la más prevalente. No obstante, el estudio de Tasayco (16), donde

obtuvo el que el 67.8% no presentaron maloclusiones, mientras tanto el 32.2% tuvo mordida abierta anterior.

En cuanto, al tercer objetivo específico, es evaluar la relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según sexo del Colegio Martir Jose Olaya. Como respuesta se tiene en la tabla 4 y gráfico 4, se observa que el 85.7% del sexo masculino no presentaron maloclusiones respecto al tiempo de lactancia materna, mientras los estudiantes que presentaron mordida cruzada anterior recibieron lactancia materna de 0 a 3 meses en un porcentaje de 4.3% (N°=3), mientras que el sexo femenino la mayoría no presento maloclusiones del 87.5%, los que presentaron mordida abierta anterior que tuvieron lactancia de 0 a 3 meses en un 2.5% (N°=2) y 4 a 6 meses en un 2.5% (N°=2), seguido mordida cruzada posterior fueron amantados de 7 a 9 meses en un porcentaje de 2.5% (N°=2). Concluyendo, que no existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones según sexo.

Finalmente, al cuarto y último objetivo específico, es evaluar la relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según edad del Colegio Martir Jose Olaya. Como respuesta se tiene en la tabla 5 y grafico 6, donde se aprecia que la mayoría de los niños de 6 a 7 años no presentaron maloclusiones respecto al tiempo de lactancia en un 87.8%, los niños que presentaron mordida abierta anterior fueron amamantados con lactancia materna de 0 a 3 meses un porcentaje de 2.7% (N°=2) y 4 a 6 meses un 2.7% (N°=29, seguido mordida cruzada anterior los niños que recibieron lactancia 0 a 3 meses representan un 2.7% (N°=2). En los niños de 8 a 9 años la mayoría no presento maloclusiones del 85.5%, los que presentaron mordida abierta anterior los que fueron amantados con lactancia de 0 a 3 meses, seguido mordida cruzada anterior los niños que recibieron lactancia de 0 a 3 meses teniendo un porcentaje de 2.6% (N°=2). Concluyendo, que no existe relación entre el periodo de lactancia y maloclusiones según edad.

## CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1: Conclusiones

**Primera:** No existe relación significativa entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del Colegio Martir Jose Olaya.

**Segunda:** El tiempo de lactancia materna es menos de 6 meses en los niños de 6 a 9 años.

**Tercera:** La maloclusión más prevalente es la mordida abierta anterior en los niños de 6 a 9 años.

**Cuarta:** No existe relación relación significativa entre el periodo de lactancia y maloclusiones según sexo en los niños de 6 a 9 años del Colegio Martir Jose Olaya.

**Quinta:** No existe relación significativa entre el periodo de lactancia y maloclusiones según edad en los niños de 6 a 9 años del Colegio Martir Jose Olaya.

## 5.2: Recomendaciones

Desarrollar investigaciones respecto a los tipos de maloclusiones que se aprecian en niños de edad preescolar y establecer la relación de los probables factores que puedan determinar su predisposición.

En base a los resultados obtenidos, se recomienda promover actividades promocionales dirigidos a la población en general sobre la importancia de la lactancia materna para la salud de los niños.

Realizar estudios sobre los tipos de maloclusiones que se presentan la población en etapa escolar y el tiempo de lactancia que presentaron.

Ejecutar investigaciones longitudinales en diversas regiones del país para establecer si existe relación entre el tiempo de lactancia y maloclusiones en base al sexo.

En base a los resultados, se recomienda a los profesionales odontólogos sensibilizar a las mamás en etapa de la lactancia materna para prevenir de probable aparición de maloclusiones en sus niños.

## 5. REFERENCIAS

- 1: World Health Organization. Infant and young child feeding, [ Internet]. Jun-2021, 2-3 [ Consultado 01 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
- 2: Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. AMÉRICA LATINA Y CARIBE PANORAMA REGIONAL DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL 2022: ESTADÍSTICAS Y TENDENCIAS, [ Internet ]. 2022, 1-3 [ Consultado 01 de abril de 2023 ]. Disponible en: <https://www.fao.org/3/CC2314ES/online/sofi-statistics-rlc-2022/breastfeeding-first-six-months.html>
- 3: Oblitas A, Herrera J, Flores Y. Lactancia materna exclusiva en latinoamérica, Rev salud. [Internet]. Dic 2022 1-3 [Consultado 04 de abril de 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2664-32432022000300874&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2664-32432022000300874&script=sci_arttext)
- 4: Villareal C, Placencia M, Nolberto V. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro, Rev Fac Med Hum. [Internet]. Abr-Jun 2020; 20 (2) 1-4 [Consultado 04 de abril de 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312020000200287](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200287)
- 5: Angle E. Classification of Malocclusion. The Dental Cosmos. [Internet]. 1899; 41(3), 1-8. [Consultado 08 de abril de 2023]. Disponible en: <file:///C:/Users/lisbeth/Downloads/00000256.tif.15.pdf>
- 6: Pascual P, Bruna M, Prado L, Arias C. Prevalencia de las maloclusiones según la clasificación de Angle en una población universitaria, Rev Cient Dent. [ internet ]. 2020-2021, 18 (1) 15-19[ Consultado 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://coem.org.es/pdf/publicaciones/cientifica/vol18num1/2prevalencia.pdf>
- 7: Garibo M, Barrera D, Garibo D. Asociación entre el tiempo de lactancia y el desarrollo de maloclusiones, [ Internet ]. 2018; 60 (2), 128 [Consultado 10 de abril de 2023 ]. Disponible en: [https://www.scielosp.org/pdf/spm/2018.v60n2/128\\_a-128/es](https://www.scielosp.org/pdf/spm/2018.v60n2/128_a-128/es)
- 8: Parra F. PREVALENCIA DE MALOCLUSIONES EN NIÑOS DE 8 A 15 AÑOS EN EL COLEGIO “SEÑOR DE HUAMANTANGA” DE LA CIUDAD DE HAEN. [ Tesis para optar el título de segunda especialidad

profesional en ortodoncia y ortopedia maxilar] Chiclayo: Universidad Católica santo Toribio de Mogrovejo; 2020.

Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2686/1/TL\\_ParraCamposFredy.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2686/1/TL_ParraCamposFredy.pdf)

9: Pozos S. INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL CUMPLIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL NIÑO MENOR DE 6 MESES DEL PUESTO DE SALUD DE FAUCETT LIMA CALLAO 2021. [ Trabajo académico para optar el título de segunda especialidad profesional en salud pública y comunitaria] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2022. Disponible en:

[http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6478/TA\\_2DAESP\\_POZO\\_FCS\\_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6478/TA_2DAESP_POZO_FCS_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

10: Estremor A, Herrera D, Ramos K, Gonzales F. PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y MALOCLUSIONES EN BEBÉS DE 0-18 MESES. [ Proyecto de investigación]. Cartagena: Universidad de Cartagena; 2021. Disponible en: [file:///C:/Users/lisbeth/Downloads/DOC-20230519-WA0017\\_](file:///C:/Users/lisbeth/Downloads/DOC-20230519-WA0017_)

11: Rosales G, Roa S, Rodríguez D, Perez J, Mendez T. Relación de la Lactancia Materna y Maloclusiones. Rev Mex Med [ Internet ]. 2020, 5 (3), 1-3 [ Consultado 23 de abril 2023]. Disponible en:

[file:///C:/Users/lisbeth/Downloads/DOC-20230527-WA0000\\_](file:///C:/Users/lisbeth/Downloads/DOC-20230527-WA0000_)

12: Ramirez C. LACTANCIA MATERNA, HÁBITOS ORALES Y MALOCLUSIONES EN NIÑOS DE 2 A 6 AÑOS [Proyecto de investigación previo a la obtención del título de odontología]. Riobamba, Ecuador. Universidad Nacional de Chimborazo; 2022. Disponible en:

<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/9152/1/Ram%C3%ADrez%20Herrera%2C%20C%282022%29%20Lactancia%20materna%2C%20h%C3%A1bitos%20orales%20y%20maloclusiones%20en%20ni%C3%B1os%20de%202%20a%206%20a%C3%B1>

13: Guacho X. Relación entre la lactancia materna y el desarrollo de maloclusiones. [ Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Loja-Ecuador: Universidad Nacional de Loja Facultad de la Salud Humana; 2022. Disponible en:

[https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/25786/1/XimenaAlexandra\\_Guacho%20Lamar.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/25786/1/XimenaAlexandra_Guacho%20Lamar.pdf)

14: Ojeda J, Huaylla M. CONSECUENCIA DE LACTANCIA MATERNA EN EL DESARROLLO DE MALOCLUSIONES EN NIÑOS DE 3-5 AÑOS EN EL C.S BELLAVISTA ABANCAY 2019. [ Tesis para optar el

título profesional de Cirujano Dentista]. Abancay-Apurímac: Universidad tecnológica de los Andes; 2020.

Disponible en: [file:///C:/Users/lisbeth/Downloads/DOC-20230519-WA0014\\_](file:///C:/Users/lisbeth/Downloads/DOC-20230519-WA0014_)

15: Vasquez M. Relación de Lactancia y Maloclusiones en Niños del Distrito de San José de Sisa, San Martín, 2022.

[ Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Piura-Perú: Universidad César Vallejo; 2022.

Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/105347/V%C3%A1squez\\_MMJ-SD.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/105347/V%C3%A1squez_MMJ-SD.pdf?sequence=1)

16: Tasayco A. Influencia de los hábitos de lactancia con las maloclusiones dentales en niños de 3-7 años atendidos en el Centro Odontológico Mini Sonrisas San Miguel- 2022. [ Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Huancayo: Universidad Continental; 2022. Disponible en:

[https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11948/2/IV\\_FCS\\_503\\_TE\\_Tasayco\\_Ore\\_2022.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11948/2/IV_FCS_503_TE_Tasayco_Ore_2022.pdf)

17: Cutipa A. RELACIÒN ENTRE LA LACTANCIA MATERNA Y ARTIFICIAL Y MALOCLUSIONES EN LA INSTITUCIÒN EDUCATIVA INICIAL MARGARITA BACIGALUPO DE LOMBARDI TACNA 2021. Tesis para optar el título profesional de Cirujano dentista. Tacna-Perù: Universidad Alas Peruanas; 2021. Disponible en:

[https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/9715/1/Tesis\\_Lactania%20Materna\\_Maloclusiones.pdf](https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/9715/1/Tesis_Lactania%20Materna_Maloclusiones.pdf)

18: Tenorio Y. RELACIÒN ENTRE LA LACTANCIA Y LA PRESENCIA DE MALOCLUSIONES EN PACIENTES DE 3 A 6 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO DE TACNA, 2019. Tesis para optar el título profesional de Cirujano dentista. Tacna-Perù: Universidad Nacional Jorge Basadre

Grohmann; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/071622f4-2d36-4d10-8671-50624cf4417d/content>

19: Minchala et al. La lactancia materna como alternativa para la prevención de enfermedades materno-infantiles. Rev [Internet]. 2020, 39 (8), 1-5 [ Consultado 30 de abril de 2023]. Disponible

en: [https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft\\_8\\_2020/4\\_la\\_lactancia\\_materna\\_alternativa.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_8_2020/4_la_lactancia_materna_alternativa.pdf)

20: Vargas M, Becerra F, Balsero S, Meneses Y. Lactancia Materna: mitos y verdades, Rev fac med. [Internet]. 2020-2021; 68 (4), 1-5 [ Consultado 03 de mayo de 2023]. Disponible en:

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-00112020000400608](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112020000400608)

21: Sablòn N, Pnce Y, Piñeda I, Gonzàles N, Zamora O. Caracterizaciòn de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses. Enero Marzo 2019, Rev [Internet]. 2020; 24 (5), [ Consultado 10 de mayo de 2023].

Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-48182020000501099](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000501099)

22: Ayala A, Santos N, Ramos Y, Garcia M, Artola C, Arara I. Prevalencia y determinantes de la lactancia materna, Rev Nutr Hosp Madrid. [Internet]. 2021; 30 (1), 1-8. [Consultado 10 de mayo de 2023]. Disponible en:

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112021000100050](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000100050)

23: Gonzales H, Carosella M, Fernandez A. Nutritional risks among not exclusively breastfed infants in the first 6 months of life, Arch Argent Pediatr. [Internet]. 2021; 119 (6), 1-6. [Consultado 17 de mayo de 2023]. Disponible en:

<https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2021/v119n6a11e.pdf>

24: Napa R. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en menores de seis meses de Hospital Marino Molina [ Tesis para optar el título profesional de licencia de enfermería] Lima-Perú. Universidad Ricardo Palma; 2020. Disponible en:

[https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3637/zT030\\_44842935\\_T%20%20%20NAPA%20F%20C3%89LIX%20ROSA%20DEL%20PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3637/zT030_44842935_T%20%20%20NAPA%20F%20C3%89LIX%20ROSA%20DEL%20PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

25: Ríos E, Vega J. Tipo de lactancia y estado nutricional en niños menores de 6 meses del Hospital Santa Isabel, el Porvenir 2020 [ Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería]. Trujillo - Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2020. Disponible en:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55657/Rios\\_CEM-Vega\\_GJP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55657/Rios_CEM-Vega_GJP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

26: Monet D, Álvarez J, Gross V. Beneficios inmunológicos de la lactancia materna. Rev Cub Pediatría [internet]. 2022, 94 (3), 1-3 [Consultado 22 de mayo de 2023]. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312022000300004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000300004)

27: German E, Silva S. Lactancia materna frente a la alimentación con biberòn y maloclusiòn, Rev. [ Internet ]. 2018, (1), 21 [ Consultado 22 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://pedia-gess.com/index.php/leche-](https://pedia-gess.com/index.php/leche-materna/406-lactancia-maloclusion#:~:text=La%20lactancia%20materna%20es%20un,protectora%20con%20la%20mordida%20abierta)

[materna/406-lactancia-maloclusion#:~:text=La%20lactancia%20materna%20es%20un,protectora%20con%20la%20mordida%20abierta](https://pedia-gess.com/index.php/leche-materna/406-lactancia-maloclusion#:~:text=La%20lactancia%20materna%20es%20un,protectora%20con%20la%20mordida%20abierta)

28: Sigueñas F. Relación entre el autoestima y maloclusión en pacientes jóvenes de 12 a 20 años de edad que acuden al centro odontológico dentestudio Ventanilla- Callao 2021 [ Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista ]. Lima- Perú: Universidad alas Peruanas; 2021. Disponible en:

[https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/11359/Tesis\\_Relaci%20entre%20autoestima%20y%20maloclusi%20n\\_Pacientes%20j%20venes%2012%20a%2020%20a%20c%20b1os%20Centro%20Odontol%20gico%20Dentestudio%20Ventanilla-Callao%202021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/11359/Tesis_Relaci%20entre%20autoestima%20y%20maloclusi%20n_Pacientes%20j%20venes%2012%20a%2020%20a%20c%20b1os%20Centro%20Odontol%20gico%20Dentestudio%20Ventanilla-Callao%202021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

29: Galvez J, Salinas K, Egues A, Huilcapi J. MALOCLUSIÓN CLASE I DE ANGLE: DEFINICIÓN, CARACTERÍSTICAS Y TRATAMIENTOS. Rev Cient Univ. [ Internet ]. 2020; 8 (2), 3-7 [Consultado 18 de junio de 2023]. Disponible en: <https://revistacientificauod.files.wordpress.com/2020/11/revision-4-galvez-salinas-eguez-huilcapi.pdf>

30: Del real M, Becerra E, Rivas R, Aguilar S. Componentes de la maloclusión clase II en niños mexicanos de 8 a 12 años. Rev [ Internet]. 2018; 7 (19), 1-3 [ consultado 20 de junio de 2023]. Disponible en: <file:///C:/Users/lisbeth/Downloads/tam1819b.pdf>

31: Echarri P, Perez M, Echarri J. Diagnóstico y plan de tratamiento de la clase II. [ Internet]. 2020; 8 (167), 64-67 [ consultado 20 de junio de 2023]. Disponible en: [file:///C:/Users/lisbeth/Downloads/ortodoncia\\_2020\\_84\\_167\\_64-78.pdf](file:///C:/Users/lisbeth/Downloads/ortodoncia_2020_84_167_64-78.pdf)

32: Rea D, Ramirez D. Terapeutica para la corrección de mordida abierta anterior, Rev [ Internet ]. 2022; 9 (3) 1-18 [ Consultado 21 de junio de 2023 ]. Disponible en: <file:///C:/Users/alumno/Downloads/775-Texto%20del%20art%20C3%ADculo-2977-1-10-20220715.pdf>

33: Nieto M, Lima M. Tratamiento ortodontico de la mordida abierta anterior en adolescentes y adultos, Rev [Internet ]. 2023 [ Consultado 22 de junio de 2023 ]. Disponible en: <file:///C:/Users/alumno/Downloads/1780-Art%20C3%ADculo-14371-1-10-20230429.pdf>

34: González A, Teixeira V, Medina A. Corrección de mordida cruzada anterior de origen dental y recesión gingival en dentición mixta temprana, Rev [ Internet ]. 2019; 9 (2) [Consultado 22 de junio de 2023]. Disponible en: [file:///C:/Users/alumno/Downloads/analorena,+art-10+\(2\).pdf](file:///C:/Users/alumno/Downloads/analorena,+art-10+(2).pdf)

35: Parrales. C. LA ORTODONCIA INTERCEPTIVA EN EL TRATAMIENTO D ELA MORDIDA ANTERIOR EN EL PACIENTE PEDIATRICO I [ Trabajo de grado previo a la obtención del título de odontólogo]. Guayaquil- Ecuador: Universidad de Guayaquil facultad de odontología; 2023. Disponible en:

<https://repositorio.ug.edu.ec/server/api/core/bitstreams/e22909ec-0b9d-4d9b-82b2-f77671a83ff9/content>

36: Campoverde N, Campoverde C. Tratamiento temprano de mordida cruzada anterior: revisión de la literature, Rev, Vol 8, nùm 3 [Internet]. Jul-Sep 2022 [ Consultado 22 de junio de 2023]. Disponible en:

<file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-TratamientoTempranoDeMordidaCruzadaAnterior-8635236.pdf>

37: Yanza N, Guerrero D. Tratamiento ortodontico de mordida cruzada posterior . Azogues- Ecuador Universidad de cuenca; 2023. [ Consultado 22 de junio de 2023]. Disponible en:

<file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-TratamientoOrtodonticoDeMordidaCruzadaPosterior-9297308.pdf>

38: Cieza L. Tratamiento de pacientes de niños con mordida profunda [ Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Huancayo- Perú: Universidad alas Peruanas de los Andes; 2022. Disponible en:

<file:///C:/Users/alumno/Downloads/TRABAJO%20DE%20SUFICIENCIA%20PROFESIONAL.pdf>

39: Machado A, Villavicencio E. Terapeutica para la corrección de mordida profunda con intrusión en el sector anterior, Rev [Internet]. 2022; 19 (1) [ Consultado 22 de junio de 2023]. Disponible en:

<file:///C:/Users/alumno/Downloads/2468-8503-1-PB.pdf>

40: Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Orellano C. LA INVESTIGACIÒN CIENTIFICA. Rev [Internet]. 2020 [ Consultado 20 de agosto de 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGACI%c3%93N%20CIENT%c3%8dFICA.pdf>

41: Castañeda M. La cientificidad de metodologías cuantitativa, cualitativa y emergentes. Rev, Digit. Vol (16) no 1 [Internet]. Lima ene-jun 2022 [ Consultado 20 de agosto de 2023]. Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-25162022000100006](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162022000100006)

42: Rodrigez Y. Metodologia de la investigación. [ internet ] en Kilink biblioteca nacional, 2020 [ Consultado 20 de agosto de 2023]. Disponible en:

[https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa\\_de\\_la\\_investigaci%C3%B3n/x9s6EAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&dq=metodo+deductivo+libros&printsec=frontcover](https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n/x9s6EAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&dq=metodo+deductivo+libros&printsec=frontcover)

43: Arias J. Diseño y metodología de la investigación [ internet ] 1º edición Biblioteca nacional, 2021[ Consultado 20 de agosto de 2023]. Disponible en: [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Arias-Covinos-Dise%C3%B1o\\_y\\_metodologia\\_de\\_la\\_investigacion.pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Arias-Covinos-Dise%C3%B1o_y_metodologia_de_la_investigacion.pdf)

44: Garcia A, Montiel A, Jimenes I, Leon M, Vazquez E, Lopez C, Arechiga A. Capacitación sobre lactancia materna en embarazadas: efecto a seis meses posteriores al nacimiento [Internet ]. Rev Med Inst Mex, Vol 60 Num 4 [ Consultado 20 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10396047/pdf/04435117-60-4-388.pdf>

45: Gonzales L, Rodriguez A, Soto L. Factores de riesgo de maloclusión [Internet ]. Rev Vol 24, Num 4, Oct-Dic 2020 [ Consultado 20 de agosto de 2023]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30432020000400753](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000400753)

## **ANEXOS**

## ANEXO N°1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

**RELACIÓN ENTRE EL PERIODO DE LACTANCIA MATERNA Y MALOCLUSIONES EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS DEL COLEGIO MARTIR JOSE OLAYA, AÑO 2023.**

<b>Formulación del problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Variables</b>	<b>Diseño metodológico</b>
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>	<b>Variable 1</b>	<b>Método de investigación</b>
¿Cuál es la relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya, año 2023?	Determinar la relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya, año 2023.	Ha: Existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya.  Ho: No existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya.	Lactancia materna	Estudio de método hipotético-deductivo
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>	<b>Variable 2</b>	<b>Enfoque de investigación</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es el tiempo de lactancia materna en niños de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya?</li> <li>• ¿Cuál es el tipo de maloclusión en niños de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya?</li> <li>• ¿Cuál es la relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según sexo del colegio Mártir José Olaya?</li> <li>• ¿Cuál es la relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según edad del colegio Mártir José Olaya?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar el tiempo de lactancia materna en niños de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya.</li> <li>• Determinar el tipo de maloclusión en niños de 6 a 9 años del colegio Mártir José Olaya.</li> <li>• Evaluar la relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según sexo del colegio Mártir José Olaya.</li> <li>• Evaluar la relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según edad del colegio Mártir José Olaya.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Ha: Existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según el sexo del colegio Mártir José Olaya.</li> <li>-Ho: No existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según el sexo del colegio Mártir José Olaya.</li> <li>-Ha: Existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según edad del colegio Mártir José Olaya.</li> <li>-Ho: No existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años según edad del colegio Mártir José Olaya.</li> </ul>	Maloclusiones	Cuantitativo
			<b>Variables intervinientes</b>	<b>Tipo de investigación</b>
			Sexo	Básica
			Edad	<b>Diseño de la investigación</b>
				Observacional (no experimental), transversal y correlacional
				<b>Población</b>
				Por un total de 248 niños
				<b>Muestra</b>
				150 niños y madres de familia.

 Universidad Norbert Wiener	<b>FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI</b>		
	<b>CÓDIGO:</b> UPNW-EES-FOR-068	<b>VERSION: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 11/08/2022</b>

**Título de proyecto de investigación** : "Relación entre el periodo de lactancia materna maloclusiones en niños de 6 a 9 años del colegio Martir Jose Olaya, año 2023"

**Investigadores** : Beatriz Valderrama Paredes

**Institución(es)** : Mg. Esp. CD. Peggy Margret Sotomayor Woolcott  
: Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: "Relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del colegio Martir Jose Olaya, año 2023". de fecha 06/ 07/2023 y versión.1 . Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener(UPNW).

#### I: INFORMACIÓN

**Propósito del estudio:** El propósito de este estudio es determinar la relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años. Su ejecución permitirá si existe maloclusión en los bebés que recibieron lactancia materna exclusiva en menos de 6 meses.

**Duración del estudio (meses):** 06 meses

**N° esperado de participantes:** 150 niños

- . Niños del colegio Martir Jose Olaya de edades comprendidas desde los 6 a años cuyos padres aceptaron la participación de sus hijos.
- . Madres de familia que acepten y firmen el consentimiento informado
- . Niños de ambos sexos tienen presente las molares permanentes totalmente erupcionadas.

#### **Criterios de exclusión:**

- . Menores de ambos sexos que se encuentran matriculados en el Colegio Martir Jose Olaya.
- . Las madres de familia que no acepten el consentimiento informado y no firman


**Procedimientos del estudio:** Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Consentimiento informado y Asentimiento informado ( Madres de familia)
- Cuestionario ( Sera llenado de manera presencial)
- Evaluación clínica a los niños

La encuesta puede demorar unos 4 minutos.

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

**Riesgos:** Su participación en el estudio *no* presenta.

 Universidad Norbert Wiener	<b>FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI</b>	
	<b>CÓDIGO:</b> UPNW-EES-FOR-068	<b>VERSION: 01</b> REVISIÓN: 01

**Beneficios:** Usted se beneficiará del presente proyecto identificando la importancia de la lactancia materna hasta los 6 meses.

**Costos e incentivos:** Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

**Confidencialidad:** Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

**Derechos del paciente:** La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

**Preguntas/Contacto:** Puede comunicarse con el Investigador Principal (*Beatriz Valderrama Paredes, 924345446, beavalderrama30@gmail.com*).

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, **Email:** comité.[etica@uwiener.edu.pe](mailto:etica@uwiener.edu.pe)

## II: DECLARACIÓN DEL CONCENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

\_\_\_\_\_ (Firma) \_\_\_\_\_

Nombre **participante:**

Nombre **investigador:** Beatriz Valderrama  
Paredes

DNI:

DNI: 71861257


Fecha: ( / / )

Fecha: ( / / )

\_\_\_\_\_ (Firma) \_\_\_\_\_

Nombre testigo o representante legal: DNI:

Fecha: ( / / )

 Universidad Norbert Wiener	<b>ASENTIMIENTO INFORMADO</b>	
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-081	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

**Título de proyecto: "Relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del colegio Martir Jose Olaya, año 2023"**

*(DESCRIBIR EL OBJETIVO DEL ESTUDIO Y LOS PROCEDIMIENTOS DE FORMA CLARA Y SENCILLA)*

**Objetivo del estudio:** Determinar la relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del colegio Martir Jose Olaya.

**Procedimientos del estudio:** Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Consentimiento informado ( Madres de familia)
- Cuestionario ( Sera llenado de manera presencial)
- Asentimiento informado ( niños)
- Evaluación clínica a los niños

La *encuesta* puede demorar unos 4 minutos.

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Hola mi nombre es **Beatriz Valderrama Paredes** y estudio en el Departamento de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW). Actualmente se está realizando un estudio de investigación para conocer acerca del tiempo de lactancia materna y para ello queremos pedirte tu participación.

Tu participación en el estudio consistiría en llenar una encuesta.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá y/o apoderado hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcionas/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a determinar si existe relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una ( ✓ ) en el cuadrado de abajo que dice "Sí quiero participar" y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna ( ✓ ), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre del participante: \_\_\_\_\_

Nombre y firma de la persona investigador que obtiene el asentimiento:

Beatriz Valderrama Paredes

Fecha: 27 de Julio de 2023

## ANEXO N°4: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS



Universidad  
Norbert Wiener

## FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

## CUESTIONARIO

## I: INTRODUCCIÓN

Estimada madre de familia. La presente encuesta es el instrumento de medición del trabajo de investigación titulado "Relación entre el período de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del Colegio Martir Jose Olaya, año 2023". Es por ello, que solicito su colaboración con el llenado de la presente encuesta, que es de carácter anónimo. Gracias por su participación y se solicita sinceridad en su respuesta.

## II: DATOS GENERALES

1: Edad de la madre: .....

2: Edad del niño: .....

3: Sexo: Masculino ( ) Femenino. ( )

4: Ecolaridad. Grado: .....

1: ¿Qué tipo de lactancia ha recibido su hijo?

a) Materna      b) Biberon.      c) Mixta ( materna y biberon)

2: ¿ Hasta que tiempo dio lactancia materna a su hijo?

a) 0 a 3 meses      b) 4 a 6 meses      c) 7 a 9 meses      d) 10 a 12 meses

3: ¿Ha recibido información sobre lactancia materna?

a) Si      b) No

4: ¿Cuantas veces al día le daba lactancia a su hijo?

a) 2 veces      b) 3 veces      c) 4 a 5 veces

5: ¿Una vez que su hijo (a) aprendió a comer otros alimentos distintos a la leche materna. Ud, redujo el número de tomas de pecho al día?

a) Si.      b) No

Cuantas tomas redujo:      1 vez ( )      2 a 3 veces ( )

## ANEXO N°5: FICHA DE OBSERVACIÓN BUCAL



## FICHA DE OBSERVACIÓN BUCAL

## EXAMEN DE OCLUSIÓN

<b>MALOCLUSIONES</b>	<b>PRESENTA</b>	<b>NO PRESENTA</b>
MORDIDA ABIERTA ANTERIOR		
MORDIDA ABIERTA POSTERIOR		
MORDIDA CRUZADA ANTERIOR		
MORDIDA CRUZADA POSTERIOR		
MORDIDA PROFUNDA		

## ANEXO N°6: CONFIABILIDAD

<b>FIABILIDAD DEL INSTRUMENTO</b>
-----------------------------------

El método de consistencia interna es por el alfa de Cronbach permitiendo la fiabilidad del instrumento mediante un conjunto de ítems. Para el presente estudio se empleó el análisis del instrumento que presenta 5 ítems.

### Coeficiente Alfa de Cronbach

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

<b>K:</b>	El número de ítems
$\sum S_i^2$ :	Sumatoria de Varianzas de los ítems
$S_r^2$ :	Varianza de la suma de los ítems
$\alpha$ :	Coeficiente de Alfa de Cronbach

La escala valorativa que determina la confiabilidad del instrumento son los siguientes valores:

Criterio de confiabilidad de valores	
No es confiable	0
Baja confiabilidad	0.01 a 0.49
Regular confiabilidad	0.50 a 0.74
Aceptable confiabilidad	0.75 a 0.89
Elevada confiabilidad	0.90 a 1

Se obtuvo como resultado:

Alfa de Cronbach	N° de ítems
0.817	5

Al realizar el procedimiento, se obtuvo un coeficiente de alfa de Cronbach igual a 0.817, lo que indica una alta consistencia interna de los ítems del instrumento. Se concluye que el instrumento presenta **ACEPTABLE CONFIABILIDAD**.

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Ítem1	6.75	1.566	0.342	0.847
Ítem2	6.65	1.397	0.369	0.859
Ítem3	6.00	1.158	0.801	0.721
Ítem4	6.00	1.158	0.801	0.721
Ítem5	6.00	1.158	0.801	0.721



**COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA  
INVESTIGACIÓN**

**CONSTANCIA DE APROBACIÓN**

**Investigador(a)**

Lima, 30 de agosto de 2023

**Beatriz Valderrama Paredes**

**Exp. N°: 0820-2023**

---

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEI-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: “**Relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del colegio Martir Jose Olaya, año 2023**” Versión **02** con fecha **27/08/2023**.
- Formulario de Consentimiento Informado Versión **01** con fecha **06/07/2023**. • Formulario de Asentimiento Informado Versión **01** con fecha **06/07/2023**.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Beatriz Valderrama Paredes y a los investigadores colaboradores (no aplica)

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- 1. La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
- 2. El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
- 3. Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEI-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
- 4. Si aplica, la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

  
 Yenny Marisol Bellido Fuentes  
**Presidenta del CIEI - UPNW**





Lima, 25 de setiembre de 2023

CARTA N° 0609-100-2023-DFCS-UPNW

Mg. María Milagros Sánchez Temple

Directora

I.E.5127- Mártir José Olaya

Lima


Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted a nombre de la Universidad Norbert Wiener, con motivo de presentar a la Bachiller **Beatriz Valderrama Paredes** de la carrera de **Odontología** para que pueda realizar la recolección de datos para su tesis titulada: **“RELACIÓN ENTRE EL PERIODO DE LACTANCIA MATERNA Y MALOCLUSIONES EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS DEL COLEGIO MARTIR JOSÉ OLAYA, AÑO 2023”**.

Por ello, solicitamos brindar el acceso a vuestra Digna Institución a la Bachiller para que ejecute las actividades relacionadas a su investigación.

Esperando contar con su apoyo a la formación profesional de nuestros estudiantes aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima.

  
Dr. Manuel Mayorga Espichan  
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud  
Universidad Norbert Wiener



## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

## I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Mg. Esp.CD. Garcia Delgado Maria del Fátima

1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente, Universidad Norbert Wiener

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Ficha de recolección de datos

1.4 Autor(es) del Instrumento: Beatriz Valderrama Paredes

1.5 Título de la Investigación: "Relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños del Colegio Martir Jose Olaya, año 2023".

## II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.	x			X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus items.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = (1x\text{A}) + (2x\text{B}) + (3x\text{C}) + (4x\text{D}) + (5x\text{E}) = 0.82$$

50

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un

aspas en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

---



---

Lima, 20 de Setiembre del 2023

Mg. FÁTIMA GARCÍA DELGADO  
 ESP. ODONTOPEDIATRIA  
 COP/75597/RNE 456  
 Firma y sello

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

### II. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Mg. Esp. CD. Arauzo Sanchez Carlos Javier

1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente, Universidad Norbert Wiener

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Ficha de recolección

1.4 Autor(es) del Instrumento: Beatriz Valderrama Paredes

1.5 Título de la Investigación: "Relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del Colegio Martir Jose Olaya, año 2023".

### II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.	x		<b>X</b>		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.			<b>X</b>		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología			<b>X</b>		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				<b>X</b>	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus items.				<b>X</b>	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.				<b>X</b>	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				<b>X</b>	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				<b>X</b>	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				<b>X</b>	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.			<b>X</b>		
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)				4	6	
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = (1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E) = 0.72$$

50

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un

aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

---



---

Lima, 6 de octubre del 2023

  
 Carlos Javier Arauzo Sanchez  
 Docente  
 Firma y sello

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

### IV. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Mg. Esp.CD. Garavito Chang, Enna Lucia

1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente, Universidad Norbert Wiener

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Ficha de recolección de datos

1.4 Autor(es) del Instrumento: Beatriz Valderrama Paredes

1.5 Título de la Investigación: "Relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del Colegio Martir Jose Olaya, año 2023".

### II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.	x			<b>X</b>	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					<b>X</b>
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				<b>X</b>	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				<b>X</b>	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					<b>X</b>
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.					<b>X</b>
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				<b>X</b>	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					<b>X</b>
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				<b>X</b>	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.					<b>X</b>
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					5	5
		<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>

$$\text{Coeficiente de Validez} = (1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E) = 0.90$$

50

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

\_\_\_\_\_

Lima, 24 de Octubre del 2023

  
 .....  
 Firma y sello



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DEL  
CALLAO  
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 5127**  
**"MÁRTIR JOSÉ OLAYA"**  
Creado por RD.N°1504 12-07-2000



## CONSTANCIA

La que suscribe hace constar que la Srta. **Beatriz Valderrama Paredes** con **DNI 71861257**, bachiller de la Escuela Académica Profesional de la Facultad de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, hizo recolección de sus datos para su trabajo. "**Relación entre el periodo de lactancia materna y maloclusiones en niños de 6 a 9 años del Colegio Martir José Olaya, año 2023**". Durante el periodo del **25 de octubre al 06 de diciembre 2023**, en los alumnos de 1°, 2° y 3° grados y encuesta a las madres de familia.

Se expide la presente para los fines que estime conveniente.

Ventanilla, 06 de diciembre de 2023.

  
.....  
Mg. M. Milagros Sanchez Temple  
Directora

ANEXO N°11: FOTOS

Firma del  
consentimiento  
informado



Llenado de  
encuesta



Evaluación clínica



## ● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	2%
2	<b>uwiener on 2024-06-27</b> Submitted works	1%
3	<b>repositorio.ujcm.edu.pe</b> Internet	<1%
4	<b>hdl.handle.net</b> Internet	<1%
5	<b>repositorio.continental.edu.pe</b> Internet	<1%
6	<b>Universidad Continental on 2019-06-28</b> Submitted works	<1%
7	<b>dspace.unach.edu.ec</b> Internet	<1%
8	<b>Universidad Wiener on 2023-10-23</b> Submitted works	<1%