



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

TESIS

**Conocimientos y actitudes en estudiantes de
Estomatología en atención de niños con Síndrome
de Down. Universidad Señor de Sipán 2023**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO
DENTISTA**

Autora

Bach. Coveñas Pingo Leysa Carolina

<https://orcid.org/0009-0005-3295-4022>

Asesor

Mg. CD. Scipion Castro Rafael Douglas

<https://orcid.org/0000-0002-9629-5506>

Línea de Investigación

Calidad de Vida, Promoción de la Salud del Individuo y la
Comunidad para el Desarrollo de la Sociedad

Sub línea de investigación

Nuevas alternativas de prevención y el manejo de enfermedades crónicas y/o no
transmisibles

Pimentel – Perú

2023

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA EN
ATENCIÓN DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN. UNIVERSIDAD SEÑOR DE
SIPÁN 2023**

Aprobación del informe de investigación

MG .CD. ROMERO GAMBOA JULIO CESAR

Presidente del Jurado de Tesis

MG. CD, ESPINOZA PLAZA JOSE JOSE

Secretario del Jurado de Tesis

MG. CD, SCIPION CASTRO RAFAEL DOUGLAS

Vocal del Jurado de Tesis

Reporte de similitud

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

Coveñas Pingo Leysa Carolina - Nuevo fo
rmato.docx

AUTOR

coveñas leysa

RECuento DE PALABRAS

8940 Words

RECuento DE CARACTERES

49420 Characters

RECuento DE PÁGINAS

35 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

197.8KB

FECHA DE ENTREGA

Dec 20, 2023 3:03 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Dec 20, 2023 3:04 PM GMT-5

● 17% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado

Dedicatoria

Esta tesis va dirigida a mi persona por haber logrado este gran avance en la carrera. A mis Abuelos Felicita y Ricardo por su apoyo incondicional y paciencia, a mis primos Daniela, Angie y Augusto por darme ánimos y no dejarme dar por vencida, a mi Tia Deysi que se volvió pieza clave en este proceso y finalmente a mi Novio Joel por sus consejos, su apoyo incondicional y su paciencia.

Agradecimientos

Gracias a Dios por permitirme disfrutar y tener a mi familia que me apoyó desde el primer momento que decidí estudiar esta carrera. Gracias a la Universidad por haberme permitido formarme en ella. Gracias a la vida porque me demuestra que se tiene que seguir a pesar de los obstáculos. Especialmente agradezco a las personas que fueron partícipes de este proceso ya sea de manera directa o indirecta y creer en mí. Y finalmente mi entero agradecimiento a mi asesor y docente de curso por su paciencia y enseñanza

Resumen

Objetivo: Evaluar el nivel de conocimientos y actitudes en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023.

Materiales y métodos: Es un estudio básico, descriptivo, no experimental y de corte transversal. La muestra del estudio estuvo conformada por 166 estudiantes del VII, VIII y IX ciclo estomatología. Se empleo como técnica la encuesta e instrumento el cuestionario la cual fue aplicada a los estudiantes.

Resultados: El 14.46% de estudiantes de estudiantes del VII, VIII y IX ciclo tienen un conocimiento deficiente, 40.36% conocimiento regular y el 45.18% conocimiento bueno, al analizar la actitud de los estudiantes de VII VIII y IX ciclo se encontró que un 53.01% tienen una actitud buena, el 45.18% una actitud regular y el 1.81% una actitud negativa.

Conclusión: Existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023.

Palabras Clave: Conocimiento, actitudes, síndrome de down.

Abstract

Objective: To evaluate the level of knowledge and attitudes of dentistry students in the care of children with Down syndrome. Señor de Sipan University 2023.

Materials and methods: This is a basic, descriptive, non-experimental, cross-sectional study. The study sample consisted of 166 students of the VII, VIII and IX stomatology cycle. A survey was used as a technique and a questionnaire was applied to the students as an instrument.

Results: 14.46% of students of VII, VIII and IX cycle have a deficient knowledge, 40.36% have regular knowledge and 45.18% have good knowledge. When analyzing the attitude of students of VII, VIII and IX cycle, it was found that 53.01% have a good attitude, 45.18% have a regular attitude and 1.81% have a negative attitude.

Conclusion: There is a relationship between the level of knowledge and attitudes of stomatology students in the care of children with Down syndrome. Señor de Sipan University 2023.

Key words: Knowledge, attitudes, Down syndrome.

ÍNDICE

Aprobación del informe de investigación.....	ii
Dedicatoria	iv
Agradecimientos	iv
Resumen.....	vi
Abstract... ..	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	viii
1.1. Realidad problemática	9
1.2. Formulación del problema	13
1.3. Hipótesis.....	14
1.5. Teorías relacionadas al tema	14
II. MATERIAL Y MÉTODO.....	25
2.1 Tipo y Diseño de Investigación	25
2.2 Variables, Operacionalización	25
2.3 Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección.....	28
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	29
2.5 Procedimiento de análisis de datos	30
2.6 Criterios éticos	30
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	31
3.1. Resultados.....	31
3.2. Discusión	36
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	41
4.1. Conclusiones	41
4.2. Recomendaciones	41
REFERENCIAS.....	42
ANEXOS.....	48

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

El Síndrome de Down, conocido como Trisomía 21, es una característica genética transmitida de padres a hijos que conlleva a discapacidad intelectual y retraso en el desarrollo cognitivo. Esta condición impacta el crecimiento físico, la habilidad motora y el comportamiento de los individuos afectados por ella. (1) En salud oral los pacientes que presentan esta alteración son más propensos a experimentar una salud bucal deficiente, esto puede deberse a que la discapacidad intelectual que experimentan no les permite manejar un buen autocuidado dental. (2)

A nivel internacional, según la literatura señalan a los individuos con Síndrome de Down a desarrollar con mayor frecuencia y gravedad enfermedades periodontales y que la salud dental tiende a deteriorarse con mayor rapidez que la de la población en general a medida que avanzan hacia la edad adulta. Ante ello, se realizan trabajos para el cuidado odontológico en personas con SD con un enfoque en la adaptación de los tratamientos, la capacitación de profesionales de la odontología, la promoción de la prevención y el cuidado dental temprano en estos pacientes. (3)

Asimismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que las personas con discapacidades tienen el doble de riesgo de desarrollar condiciones como la mala salud bucal.(4) También mencionan que las personas con necesidades especiales son las que menos cuidados reciben en las consultas dentales, lo que se debe a la falta de experiencia del profesional en el trato con este grupo de pacientes.(5)

Al analizar estudios similares Vera et al, en su evidencia científica resaltan la exigencia de formar profesionales odontológicos adecuadamente, centrándose en el desarrollo de habilidades y competencias, así como en la colaboración interdisciplinaria, para proporcionar un cuidado más apropiado a la comunidad en general. (6), sin embargo, en otro estudio realizado en Brasil, mencionan que los odontólogos presentan problemas con las técnicas odontológicas en el consultorio dental en este tipo de pacientes, presentado conocimientos y posturas deficientes.(7) En Colombia al evaluar a los universitarios de odontología en el ámbito clínico se encontró deficiencias en su conocimiento, ya que no logran

identificar ciertas condiciones particulares en los pacientes con síndrome de Down, sin embargo mostraron una percepción positiva que podría conducir a mejorar el cuidado odontológico. (8)

En Perú, alumnos de la carrera de odontología de una institución de educación superior en Lima han exhibido en semestres recientes una deficiente comprensión al manejar personas con síndrome de Down, manifestando actitudes favorables. (9) De manera similar, se desarrollará una indagación con la necesidad de mejorar académicamente las intervenciones en la atención odontológica, por ello se plantea la siguiente interrogante ¿cuál es el nivel de conocimientos y actitudes de estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023?

Los antecedentes a nivel internacional como Salah A. En el 2021 en Emiratos Arabes. Investigaron el conocimiento y la experiencia de los dentistas con respecto al tratamiento de personas con discapacidades. Los métodos incluyeron una encuesta transversal descriptiva que empleó 18 preguntas dirigidas a 150 dentistas. Los resultados mostraron que la mayoría de los participantes admitieron la falta de experiencia ideal para trabajar con personas con discapacidad, sin embargo, al ser una minoría, tales individuos tienen una experiencia aceptable para proporcionar el tratamiento de primera línea. Concluyendo que participantes expresaron limitaciones con su formación y limitaciones con un nivel de atención avanzado para este popular. (10)

Stein L. et al. En el 2020 en Estados Unidos. Investigaron las experiencias y los retos del cuidado bucal que encuentran los niños con síndrome de Down. Participaron 372 padres de niños con síndrome de Down de 5 a 14 años de edad quienes participaron de un cuestionario. un tercio de los padres encuestados declararon que el cepillado de los dientes era difícil y que se cepillaban los dientes 4 o menos días a la semana. Los resultados mostraron que más de la mitad informaron de que era difícil que un profesional dental limpiara los dientes de su hijo, que los comportamientos poco cooperativos y las sensibilidades sensoriales aumentaban en la consulta y que esos comportamientos y sensibilidades hacían que la atención fuera un reto. Concluyendo que los niños experimentan dificultades y barreras en la atención tanto en el hogar como en el consultorio

dental. (11)

Segovia et al. En el 2020 en Chile. Identificaron la apreciación de universitarios y educadores en la incorporación del manejo de personas con discapacidad dentro del currículum de pregrado. La indagación realizada fue de tipo descriptiva, transversal en un muestreo de 176 estudiantes y docentes participaron de una encuesta. Los resultados expusieron percepciones positivas por ambas partes con un 70% y un 80% quienes desearon incluir contenidos de atención a niños con discapacidad a su malla curricular. Concluyendo que los participantes aceptaron la incorporación de nuevas formas de estudio. (12)

Figueiredo et al. En el 2019 en Brasil. Evaluaron la apreciación de los universitarios de la escuela de odontología quienes participaron de una asignatura asociada a pacientes con discapacidades. Su investigación fue de tipo descriptiva, observacional en una representación de 64 alumnos del 9mo y 10mo ciclo quienes respondieron un cuestionario. Los resultados presentaron un 98.4% de conmoción por parte de los alumnos hacia los pacientes, el 67.2% indicó no especializarse en la asignatura, un 76.6% mostró preparación para ejecutar un tratamiento dental y el 100% reveló que las instrucciones de sus docentes fueron primordiales en su desarrollo. Concluyendo que la disciplina odontológica es primordial en su formación profesional para tratamientos odontológicos a niños con SD. (13)

Abraham et al. En el 2019 en Nueva York. Efectuaron un estudio para determinar la actitud y disposición de los dentistas pediátricos en la atención a niños con discapacidad. Su búsqueda fue de tipo descriptiva, transversal siendo conformada por dentistas pediátricos y estudiantes de Odontología Pediátrica quienes respondieron una encuesta online mediante su correo electrónico. Los resultados indicaron que el 90.9% de profesionales en acción brindaron atención dental a niños con discapacidad, mientras un 99% de alumnos están dispuestos a atender después de graduarse. Concluyendo que los profesionales poseen una correcta disposición de atender a pacientes con discapacidades. (14)

A nivel nacional Martorell, en el 2023 en Tacna. Realizó un análisis para determinar la escala del conocimiento de Cirujanos Dentistas en pacientes con aptitudes diversas. Su investigación realizada fue de tipo descriptiva, transversal en una muestra conformada por 142 profesionales quienes fueron evaluados con

una encuesta. Los resultados evidenciaron que el 33.1% presentó nivel de conocimiento malo, el 43.7% regular, el 16.9% bueno. Concluyendo que los odontólogos presentaron un conocimiento regular. (15)

Pinto, en el 2022 en Arequipa. Comparó el grado de información y conducta de estudiantes de los últimos ciclos en el tratamiento odontológico en personas con SD. Su indagación fue de tipo descriptiva, transversal en una muestra conformada por 190 estudiantes quienes respondieron un cuestionario virtual. Los resultados reflejaron que el 41.6% del VIII ciclo exhibieron un notable entendimiento y un 45.2% actitud positiva, el X ciclo mostró buen conocimiento en un 62.1%, mientras el 34.7% una correcta actitud. Concluyendo que los universitarios presentaron un conocimiento de nivel regular. (16)

Llaza, en el 2022 en Lima. Determinó la relación entre el conocimiento y actitud en odontólogos al momento de atender a pacientes con SD. Su metodología realizada fue de tipo descriptivo, transversal en una muestra conformada de 384 egresados de estomatología quienes contestaron una encuesta virtual. Los resultados indicaron que el 51.0% de conocimiento fue bueno, el 80.2% de actitud fue positiva. Concluyendo que existe relación en las variables de estudio. (17)

Romero, en el 2021 en Lima. Determinó la nivelación del aprendizaje e intuición de los universitarios en pacientes con SD. La metodología fue de tipo descriptivo, transversal en una muestra conformada por 88 universitarios a quienes le aplicaron el cuestionario. Los resultados mostraron que el 52.3% tenía un buen conocimiento, mientras el 77.3% una percepción buena. Concluyendo que existe relación en las variables de estudio al momento de la atención odontológica. (18)

Llaca, en el 2020 en Tacna. Determinó el conocimiento y actitud de los universitarios en intervenciones a pacientes con SD. Su metodología de estudio fue descriptiva en una muestra conformada por 36 estudiantes los cuales respondieron una encuesta. Los resultados obtenidos indicaron que el 44.44% tuvieron conocimiento de nivel regular, 30.56% deficiente, la actitud se encontró 36.11% buena y 16.67% actitud negativa. Concluyendo que los estudiantes tuvieron un conocimiento y actitud regular. (19)

Localmente Ortiz, et al. En el 2022 en Chiclayo. Evaluó la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los estudiantes en pacientes con SD. Su procedimiento fue descriptivo, observacional en una muestra conformada por 139 universitarios de los ciclos VII al X aplicándose un cuestionario. Los resultados

revelaron que el conocimiento fue regular en un 43.2%, bueno 25.2% y malo en 31.7%, asimismo todos presentaron una actitud positiva del 65.5%. Concluyendo la relación de las variables estudiadas. (20)

Maldonado, en el 2020 en Chiclayo. Determinó el enlace entre la categoría del entendimiento y conductas de los alumnos en personas con autismo infantil. El tipo de estudio fue cuantitativo, transversal en una muestra conformada por 105 universitarios pertenecientes al VII, VIII y IX ciclo de estomatología. Los resultados obtenidos mostraron que tuvieron una escala de conocimiento bajo, frecuente y satisfactorio; en su gran mayoría presentaron actitudes adecuadas en un 16.19%, 36.18% y 32.39%. Concluyendo que hubo relación entre las variables. (21)

El estudio se justifica teóricamente porque los estudiantes de Estomatología aprenderán sobre las condiciones de salud bucal específicas que son más comunes en las personas con este síndrome, enriqueciendo su comprensión y su capacidad para brindar atención de calidad, además al comprender el tema estarán mejor preparados para brindar una atención personalizada y eficaz en los niños con síndrome de Down.

Desde la perspectiva social, el estudiar el nivel de conocimiento y la actitud de los estudiantes de estomatología sobre el manejo odontológico de niños con Síndrome de Down puede tener un impacto significativo, ya que se les enseñara a los futuros dentistas a tratar a estos pacientes con el cuidado y la comprensión que merecen, promoviendo una mayor inclusión y diversidad en la profesión dental.

Metodológicamente, los estudiantes deben conocer las técnicas y procedimientos dentales para atender las necesidades de estos pacientes, por ello el estudio promoverá el desarrollo de planes de tratamiento individualizados basados en las necesidades específicas de cada paciente, asimismo ser un referente fundamental para futuras investigaciones de grado y posgrado, con el objetivo de tener conocimientos útiles y, a través de este trabajo contribuir a la Facultad de Estomatología, sirviendo de como base para investigaciones similares en el futuro.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023?

1.3. Hipótesis

H1: El nivel de conocimiento es bueno con actitudes positivas en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023.

H0: El nivel de conocimiento es malo con actitudes negativas de los estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023.

1.4. Objetivos

Objetivo general

- Evaluar el nivel de conocimientos y actitudes en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023.

Objetivos específicos

- Definir el nivel de Conocimientos en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023, según género
- Definir el nivel de Conocimientos en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023, según grupo etario.
- Describir el nivel de actitudes en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023, según género.
- Describir el nivel de actitudes en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023, según grupo etario.

1.5. Teorías relacionadas al tema

1.5.1. Conocimientos generales del Síndrome de Down y su manejo odontológico

1.5.1.1. Conocimiento.

Es una agrupación de alteraciones congénitas más habituales relacionada con el retraso mental, la gravedad de esta alteración afectará de manera en que se lleve a cabo el tratamiento dental. Por lo tanto, es crucial familiarizarse con las tres afecciones dentales más habituales, identificar las condiciones en la boca,

capacitar a los padres en cuanto a los cuidados domiciliarios e identificar la importancia de realizar intervenciones dentales a pacientes con estas discapacidades. (22)

Al tratar a estos usuarios, es importante tener en cuenta que muchos de ellos tienen problemas médicos, es necesario tomar las precauciones necesarias. Un aspecto importante es la actitud del odontólogo frente a las personas con SD, debido a las diferentes dificultades emocionales que dificultan la buena relación entre ambos. (22)

Por lo tanto, es fundamental que el profesional reconozca y acepte sus limitaciones, si no puede superarlas, lo más recomendable es remitir al paciente a un odontólogo con mayor experiencia. Asimismo, si el profesional desea superar estas limitaciones, debe recibir una formación especializada, tanto él como su equipo. Es importante que el profesional mantenga un equilibrio emocional, aptitud, destreza técnica, empatía, conocimiento de los estándares de comportamiento, capacidad de tomar decisiones, seguridad y rapidez en su desempeño.(23)

A) Clasificación del paciente con habilidades diferentes

Durante el tratamiento odontológico, los profesionales pueden encontrarse con los siguientes tipos de pacientes:

Paciente 1: Cooperador, extrovertido, capaz de cuidarse a sí mismo, con experiencias médicas y dentales previas positivas y muestran afecto.

Paciente 2: Temeroso, desobediente, introvertido y con dificultades para valerse por sí mismo, ha tenido una experiencia dental traumática previa y tiende a mostrar agresividad.

Paciente 3: Paciente psiquiátrico que reside en áreas geográficamente alejadas de la consulta y presenta una urgencia de desplazamiento inmediato, requiriendo sedación completa.

En el tratamiento de todos los participantes, el odontólogo debe personalizar su enfoque y establecer estrategias que cumplan las necesidades de todos los pacientes en los diversos escenarios que se pueden presentar. (24)

B) Revisiones dentales

Es recomendable que los niños tengan un odontólogo de confianza cuando empiezan a erupcionar sus dientes para desde pequeños entablar lazos entre ambos. Durante este proceso, se instruye a los pacientes sobre las técnicas

básicas de higiene bucal y de los manuales de aseo dental, asimismo suministrar tratamientos de fluorización para emprender con el cuidado de los dientes, es importante tratar la caries dental durante la etapa de dentición primaria y así impedir la pérdida precoz de los incisivos. (25)

C) Comunicación

El aplazamiento y desgaste de la comunicación simbolizan un obstáculo significativo para una comunicación efectiva. En el caso de los niños con esta condición, no dependen de destrezas verbales durante períodos prolongados en comparación con los niños normales. Es posible que presenten deficiencia en el lenguaje, especialmente en la expresión verbal, y que su habla sea poco inteligible. La ansiedad puede tener diversas repercusiones en la comunicación, por lo que se recomienda entrevistar a los pacientes en un entorno alejado del consultorio dental, brindando tiempo para la reflexión, realizar preguntas e interactuar. (26)

Establecer una buena relación desde el inicio de la consulta puede reducir la ansiedad, las distracciones, entre otros aspectos. El manejo de un buen diálogo permite valorar la capacidad del paciente para comunicarse generando confianza y la atención sea muy amena. Es importante abstenerse de corregirlos o decirles frases equivocadas, se debe mostrar amabilidad y evitar reprenderlos. Si en ocasiones no se logra comprender lo que el paciente intenta comunicar, se le puede pedir que reformule su mensaje y solicitar confirmación para asegurar su comprensión. (26)

D) Herramientas de manejo conductual

En todos los acontecimientos clínicos, se establece una relación entre el profesional y el paciente, basada en la admisión mutua, donde ambas partes expresan sus puntos de vista sobre la actualidad, esta relación será productiva siempre y cuando exista respeto. Por lo tanto, además de sus conocimientos, el profesional necesita tener la habilidad de interpretar el significado de las cosas desde el aspecto del paciente, evitando enfoques rígidos o predefinidos. (27)

Los fundamentos del manejo conductual incluyen los siguientes aspectos:

Hermenéutica: Se busca interpretar algo para generar un concepto particular, respetando las percepciones de la persona del otro; ayudando a generar vínculos terapéuticos sólidos desde una perspectiva simbólica. El proceso de conocer estos factores que condicionan la realidad de cada individuo se denomina proceso

anamnético.

Sociografía y Sociometría: Se trata de una indagación visual y analítica de los constructos sociales de una persona y su entorno. Mediante entrevistas y otros métodos pertinentes, se recopila información para comprender mejor la situación.

Lenguaje no verbal: Crear una comunicación efectiva es esencial en el tratamiento odontológico, la comunicación se compone de tres elementos básicos; las palabras, timbre de voz y la comunicación no verbal, si estos aspectos no son adecuados, el receptor no podrá interpretar el lenguaje verdadero.

Existen algunas técnicas para optimizar la atención dental. (28)

Cuidado médico y seguimiento: Es crucial que el paciente con SD reciba atención médica adecuada y se le realice un seguimiento regular. Esto implica realizar visitas periódicas al médico para monitorear su salud general, así como revisiones especializadas de los ojos, oídos y corazón.

Terapia del habla y lenguaje: Resulta beneficiosa para corregir la comunicación verbal y no verbal del paciente.

Terapia ocupacional: Es beneficiosa porque refuerza al paciente a desarrollar habilidades de la vida diaria, tales como su alimentación, vestimenta y cuidado personal.

Educación especializada: Brinda al paciente la oportunidad de desarrollar habilidades académicas y sociales. Los programas educativos diseñados específicamente para ellos les permiten alcanzar su máximo potencial.

Ejercicio físico: Mejora la salud física como mental del paciente, se puede incluir actividades como caminar, nadar, andar en bicicleta o realizar ejercicios de bajo impacto.(28)

E) Recomendaciones

El Síndrome de Down puede tener efectos en la salud bucodental de los niños, es importante considerar algunas recomendaciones específicas para el tratamiento en este tipo de personas. A continuación, se presentan las recomendaciones que pueden contribuir a garantizar una atención dental adecuada.

Comunicación: Es fundamental establecer un diálogo efectivo con el paciente y su familia, en ocasiones de dificultades para hablar, puede resultar útil utilizar imágenes o diagramas para explicar los procedimientos y asegurarse de que sean comprendidos.

Evaluación temprana: Se recomienda que los niños sean evaluados por un

dentista lo más pronto posible, preferiblemente alrededor de los 12 meses de edad, esto permite detectar problemas dentales y bucales en etapas tempranas y abordarlos antes de que empeoren.

Cepillado y limpieza: Es importante realizar el cepillado de los dientes al menos dos veces al día y se les enseñe a utilizar hilo dental, además, se aconseja que visiten al dentista para una limpieza profesional cada seis meses.

Anestesia: Es posible recurrir a la anestesia general para ciertos procedimientos dentales, en tales casos, resulta importante contar con la presencia de un anestesiólogo pediátrico para supervisar la sedación del paciente y garantizar su seguridad.

Tratamientos adicionales: Pueden presentar otras dificultades dentales, sea la falta de molares o apiñamiento dental, en estas situaciones, puede ser necesario llevar a cabo tratamientos adicionales, como ortodoncia o colocación de implantes dentales.

Paciencia y comprensión: Es esencial requerir más tiempo y atención durante los procedimientos dentales.

Cepillado y limpieza: Es primordial el cepillado de los dientes al menos dos veces al día y se les enseñe a usar hilo dental. (29)

1.5.1.2. Síndrome de Down

Es una anomalía genética más común en el mundo que incide en 1 de cada 1000 menores de edad en el Reino Unido. Recibe su nombre en honor a un médico británico, a quien se le atribuye la primera descripción de esta condición. Es considerado un trastorno cromosómico que provoca discapacidad intelectual de leve a moderada reacción, sin embargo, es una condición que a menudo pasa desapercibida entre los médicos en ejercicio. (30)

Los niños con SD que reciben intervenciones tempranas de logopedia, fisioterapia y terapia ocupacional, así como una atención médica adecuada para abordar distintos problemas de salud, asumen la posibilidad de obtener mejores resultados a largo plazo en comparación con otras causas genéticas de discapacidad intelectual. (31)

Etiología

Es considerado una de las alteraciones hereditarias más habituales donde se combina el retraso mental con problemas nutricionales, y se origina debido a la aparición de una tercera copia del cromosoma 21. Existen tres formas

relacionadas a este síndrome: trisomía simple 21, por translocación y por mosaico. Los síntomas incluyen discapacidad intelectual, retraso mental y la aparición de diversas características fenotípicas, como ojos rasgados y estrechos, nariz chata y baja estatura.(32)

Durante la primera infancia, se observan desvíos leves en el desarrollo, en la etapa escolar los retrasos se vuelven más evidentes, las habilidades no verbales siguen una trayectoria similar a la edad mental, el aprendizaje no verbal y la memoria son puntos fuertes en comparación con las habilidades orales. El lenguaje expresivo se retrasa en relación con la comprensión y los aspectos del desarrollo de habilidades lingüísticas continúan evolucionando durante la adolescencia y la adultez. (33)

Diagnóstico

Los pediatras y neonatólogos pueden enfrentarse a dos situaciones surgidas en el nacimiento de niños con SD. En la primera situación, el diagnóstico se conoce debido a los estudios prenatales realizados previamente, en la segunda, existe una sospecha diagnóstica al realizar el examen físico. (34)

Durante el embarazo, se realizan pruebas de estimación de la alfafetoproteína en la sangre materna para evaluar el riesgo de trisomía 21, aunque esto no asegura el diagnóstico. La ecografía fetal puede proporcionar orientación, pero no puede confirmar el diagnóstico de manera definitiva. Para la confirmación del análisis se realiza una biopsia de corion en la semana 9 o 10 de gestación, en la semana 15 radica en extraer líquido amniótico a través de una incisión transabdominal. Estas pruebas permiten confirmar el diagnóstico de síndrome de Down de manera segura.(34)

Luego del nacimiento, si el diagnóstico no se conoce previamente, algunos signos como los rasgos faciales característicos, la hipotonía y el llanto agudo pueden llamar la atención y despertar sospechas. Por último, el diagnóstico definitivo se obtiene a través de la revisión de los cromosomas del niño, mediante una prueba llamada cariotipo. En algunos casos, también puede ser necesario realizar estudios genéticos en los padres para obtener más información. (34)

Características maxilofaciales y orales

Los niños que presentan SD muestran características faciales y maxilares que se enumeran a continuación: tienen un paladar reducido, presentan movimientos lentos e incorrectos de la lengua, tienen dificultades para cerrar completamente

los labios, presentan un desarrollo deficiente del maxilar, experimentan bruxismo durante la noche, presentan hipotonía muscular, tienen ligamentos laxos, y se observan otros rasgos similares.

En los rasgos de la cavidad bucal, se observa una formación irregular de los dientes, retención prolongada de los morales de leche, ausencia de colmillos o anodoncia, presencia de incisivos excedentes, elevada continuidad de mordida abierta previa y subsiguiente, enfermedades periodontales, carencias en el esmalte dental. (35)

Alteraciones odontológicas

El síndrome de Down a menudo se acompaña de defectos bucodentales que afectan la función de masticación y fonación del paciente. La ejecución de dimensiones de protección dental, así como un diagnóstico temprano y un seguimiento adecuado de estas enfermedades, contribuyen a un enfoque interdisciplinario integral que es necesario para lograr la plena inclusión social de estos pacientes. (36)

Entre las alteraciones bucodentales más importantes que se pueden encontrar, se destacan las siguientes:

Alteraciones oclusales: Existe una alta prevalencia de maloclusiones debido al subdesarrollo del tercio medio facial y la hipoplasia del maxilar superior. Esto se debe en parte al hecho de que muchos individuos con SD son respiradores bucales, provocando un traumatismo en el paladar y un desarrollo deficiente del tercio medio facial. Estas alteraciones oclusales se manifiestan en una masticación inadecuada, respiración oral, desviaciones dentales y problemas en la formación de los maxilares.

Caries: Es la pérdida de los tejidos dentales producida por la placa bacteriana, y afecta a los dientes. En los niños con SD la caries puede ser originada por concentraciones de calcio y fósforo en el líquido bucal. Esta enfermedad es muy común en la población general y los pacientes con SD son más propensos a desarrollar esta patología, la caries puede iniciar y progresar a lo largo de toda la vida, es necesario tomar medidas de control. Los niños con discapacidad física e intelectual requieren atención odontológica temprana y regular para prevenir y limitar la gravedad de las lesiones observadas.

Enfermedad periodontal: Es causada por la presencia de microorganismos que habitan en la superficie supragingival y subgingival, provocando la desaparición

de estructuras en el tejido óseo. Esta patología es muy común en estas personas, inclusive a períodos prematuros manifestándose de manera agresiva. Se observa una mayor prevalencia de esta enfermedad en pacientes hombres, especialmente en edades entre los 15 y 25 años. (36)

Patrones de personalidad y temperamento

Comportamiento y cualidades: El comportamiento de un individuo es el resultado de la combinación de su temperamento y personalidad en un momento determinado. Es primordial que los niños con SD conozcan las normas y límites establecidos en su familia y comunidad, así como las razones detrás de ciertas prohibiciones y las consecuencias de sobrepasar esos límites. Las normas proporcionan seguridad a los pacientes y les ayudan a saber cómo actuar en diferentes situaciones de acuerdo con su temperamento. En el contexto dental, los odontólogos pueden encontrarse con pacientes de diferentes actitudes, por lo tanto, es importante saber manejar situaciones adversas y brindar una atención profesional adecuada. A continuación, se describen algunas de las actitudes comunes observadas en los niños con síndrome de Down. (37)

Escasa iniciativa: Estas personas tienden a mostrar poca iniciativa para participar en actividades sociales. A veces es necesario animarlos o insistirles para que se involucren en actividades cotidianas, como visitar un consultorio dental, ya que por sí mismos no suelen hacerlo.

Baja capacidad de respuesta y reacción ante el entorno: Tienen dificultades para interpretar y analizar los eventos que ocurren en la sociedad o en su entorno familiar. Por lo tanto, es posible que no comprendan por qué los odontólogos examinan sus incisivos u otras acciones que se llevan a cabo durante la atención dental.

Tenacidad y precisión: En la edad adulta se incorporan al mundo laboral, muestran características particulares como la constancia, tenacidad y puntualidad en sus labores. Este aspecto puede ser aprovechado por los profesionales para optimizar la atención y ofrecer servicios de calidad.

Conducta

El comportamiento de los niños con SD es similar al de otros infantes que se hallan en un nivel de mejora similar, lo que significa que pueden recibir atención en el consultorio dental de la misma manera que cualquier otro. Sin embargo, en casos donde esto no sea posible debido a las diferentes conductas presentes en los

pacientes, la atención puede llevarse a cabo bajo sedación o anestesia general para garantizar la atención necesaria.

Se plantean dos enfoques para guiar el comportamiento:

a) Técnicas de modificación de conducta: Estas técnicas implican enseñar una conducta apropiada a través de la paciencia, el entrenamiento y el refuerzo positivo, los menores suelen responder bien a este enfoque.

b) Técnicas restrictivas o de inmovilización: Estas técnicas implican sujetar al paciente de manera segura y controlada. Son útiles en casos de pacientes con un retraso intelectual profundo.

En resumen, se busca adaptar la atención dental a las necesidades individuales de los niños con SD, ya sea utilizando técnicas de modificación de conducta o técnicas restrictivas, con el objetivo de brindarles la atención dental necesaria de la manera más efectiva y segura posible. (38)

1.5.1.3. Protocolo del manejo del paciente con habilidades diferentes

El manejo de pacientes con habilidades diferentes requiere un enfoque específico y adaptado a sus necesidades. A continuación, se presenta un protocolo general para el manejo de estos pacientes: (39)

Comunicación: Es fundamental establecer una comunicación clara y efectiva con el paciente con habilidades diferentes. Dependiendo del tipo de discapacidad, se pueden emplear diversos métodos de comunicación, como el lenguaje de señas, pictogramas o un lenguaje sencillo y comprensible.

Evaluación inicial: Se debe llevar a cabo una evaluación inicial exhaustiva del paciente con habilidades diferentes para identificar sus necesidades particulares. Esto puede implicar revisar su historial médico, realizar un examen físico y evaluar su capacidad funcional.

Adaptación del entorno: Es importante adecuar el entorno de atención médica para el paciente con habilidades diferentes. Esto puede incluir eliminar barreras físicas, crear un ambiente tranquilo y relajante, y utilizar equipo especializado si es necesario.

Equipo de atención multidisciplinario: Se recomienda trabajar con un equipo de atención multidisciplinario para el manejo del paciente con habilidades diferentes. Este equipo puede estar conformado por médicos, enfermeros, terapeutas ocupacionales, fisioterapeutas, psicólogos, entre otros.

Plan de cuidados personalizado: Se necesita elaborar técnicas de prevención que

se ajusten a las necesidades específicas del paciente con habilidades diferentes. Este plan debe incluir la administración de medicamentos, la dieta, el ejercicio y las terapias recomendadas.

Educación y apoyo: Es importante brindar educación y apoyo tanto al paciente con habilidades diferentes como a sus cuidadores. Esto puede implicar proporcionar información sobre su condición, enseñar técnicas de cuidado y ofrecer recursos comunitarios disponibles.

1.5.2. Actitudes sobre el manejo odontológico en pacientes con Síndrome de Down

Las personas con SD a menudo presentan particularidades morfológicas siendo propensos a desarrollar patologías bucales, es crucial tener un conocimiento adecuado sobre cómo abordar clínicamente estas condiciones para brindarles una atención odontológica óptima. Comprender esta enfermedad y aplicar acciones anticipadas pueden mejorar significativamente el estilo de vida de los menores de edad. El control asertivo de estos pacientes implica cambios de cualidades de estrategias, formas fundamentales para el procedimiento de personas con discapacidad son la calma, comprensión y tolerancia, aunque muchos no requieren un enfoque de manejo conductual especial, otros pueden necesitar técnicas más expertas e incluso en algunos casos, la utilización de anestesia general. (40)

Es esencial tener en cuenta qué actitudes se adoptan, ya que esto determinará las posibilidades de una inclusión social justa. (41)

Las actitudes suelen estar basadas en estereotipos y el uso de etiquetas que generan reacciones adversas. Estas actitudes pueden estar influenciadas por estilos profesionales, amicales, familiares o encuentros con personas que tienen este síndrome. Estudios han demostrado que aquellos que han tenido algún tipo de relación o contacto con personas con síndrome de Down asumen cualidades positivas. Sin embargo, es importante destacar que hay pocos profesionales de la salud que tratan a estos pacientes, lo cual requiere buena voluntad, vocación de servicio y conocimientos especializados en su atención.

El tiempo y los gastos necesarios para brindar atención a estos pacientes a menudo se consideran improductivos, algunos profesionales optan por no brindarles atención, sin otorgar alternativas de resolución a sus problemas. Una forma de discriminación es direccionarlos con anestesia general, un enfoque que

no es recomendado.(41)

- **Tipos de actitudes**

Es esencial tener en consideración que el SD es una situación hereditaria que influye de manera única a cada persona. Aunque existen ciertas características de salud comunes en individuos con SD, cada uno conserva sus oportunas fortalezas y debilidades.(42)

Las actitudes pueden ser clasificadas en tres categorías:

Positiva: Reflejan un nivel de aceptación o convenio hacia una situación, cuando se manifiesta esta actitud, los contextos que se presentan son considerados propicios.

Negativa: Muestran una respuesta desfavorable hacia diversas situaciones, son evidentes en sujetos que tienden a visualizar con pesimismo y se centran en resaltar los aspectos adversos

Neutra: Estas actitudes representan una tendencia a percibir el objeto de la actitud con aspectos de indiferencia, sin rechazarlo ni favorecerlo, capaces de cambiar hacia una actitud positiva o negativa dependiendo de las circunstancias.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1 Tipo y Diseño de Investigación

Tipo de investigación

Básico, porque se enfoca en aspectos fundamentales o elementales del tema, utilizando métodos y técnicas convencionales, adoptando un enfoque transversal al recolectar datos durante los meses predeterminados.

Cuantitativa, porque se fundamenta en la recolección y estudio de información numérica con el fin de abordar interrogantes de investigación y validar hipótesis. Para ello, se emplearán métodos estadísticos y herramientas analíticas para analizar las relaciones existentes entre diferentes variables.

Nivel de investigación

Descriptivo, por la búsqueda de información que se enfocará en cumplir con los objetivos establecidos,

Diseño de investigación

Correlacional porque determinara la relación existente entre dos variables específicas.

2.2 Variables, Operacionalización

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Conocimientos	Hechos o información que una persona adquiere como resultado de la experiencia o la educación, comprendiendo o teóricamente o prácticamente algo relacionado con la realidad.	Instrumento que evaluará el nivel de conocimientos sobre manejo odontológico en base a tres dimensiones síndrome de Down, signos clínicos y atención al paciente, el cuestionario contará con 10 ítems	Definición del síndrome de Down	Condición genética	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10.	Cuestionario	Bueno (16–20 puntos) Regular (11–15 puntos) Deficiente (0–10 puntos)	Cuantitativa	Ordinal
				Alteraciones cromosómicas					
				Signos clínicos y manifestaciones en la cavidad oral					
			Signos clínicos						
			Alteraciones bucales						
			Atención al paciente	Factores de riesgo					
				Protocolo de atención					
				Técnica de atención					
				Medicación recomendada					
Actitudes	Son las actitudes que se tiene hacia algo y que influye en la forma en que se piensa, siente y actúa en relación al tema.	Instrumento que evaluara el nivel de actitudes sobre el manejo odontológico en base a dos dimensiones actitudes frente a la atención y frente a la capacitación	Actitudes	Actitudes frente a la atención de personas con síndrome de Down	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16.	Cuestionario	Actitud buena (54–80 puntos)	Cuantitativa	Ordinal
				Actitudes frente a la capacitación en la atención de personas con síndrome de Down			Actitud regular (27–53 puntos) Actitud negativa (0–26 puntos)		

Variables sociodemográficas	Son variables que se utilizan para describir y analizar las características de una población, a través de la combinación de factores sociales y demográficos.	Se refiere a la medición que se hará con el cuestionario	Género Grupo etario	Femenino Masculino 20-23 años 24- 27 años 28 a más	-	Cuestionario	-	Cualitativa Cuantitativa	Nominal Razón
-----------------------------	---	--	----------------------------	--	---	--------------	---	---------------------------------	----------------------

2.3 Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección

Población: Está conformada por 292 alumnos del VII, VIII y IX ciclo de la facultad de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, los cuales se encuentren matriculados en el 2023-I.

Muestra: La muestra es probabilística por tratarse de una población finita.

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

Muestreo:

Reemplazando en la fórmula resulta 166 alumnos VII, VIII y IX ciclo de la facultad de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán.

n = Tamaño de muestra buscado

Z = Parámetro estadístico que depende el Nivel de Confianza (NC)

e = Erro de estimación máximo aceptado

p = Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito)

q = (1 - p) = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

$$\frac{1.96^2 0.5 0.5 292}{(0.05^2)(292 - 1) + 1.96^2(0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{3.8416 \times 0.5 \times 0.5 \times 292}{0.727 + 0.960}$$

$$n = \frac{280.43}{1.687}$$

$$n = 166.22$$

Criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Alumnos que no pertenezcan al VIII y IX ciclo de Estomatología.
- Alumnos que acepten el consentimiento informado
- Alumnos que respondan todos los ítems

Criterios de exclusión

- Alumnos que no deseen participar en el estudio

- Alumnos que no pertenezcan a la escuela de Estomatología.

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

La técnica que se utilizará es la encuesta y como instrumento el cuestionario. Para evaluar el nivel de conocimiento se utilizará el cuestionario realizado por Velarde V.(9) en Perú, el cual consta de 10 preguntas, que tiene como indicadores definición del síndrome de Down, signos clínicos y manifestaciones en la cavidad oral y atención al paciente, otorgándole 2 puntos por cada pregunta.

Los puntajes están clasificados en 3 categorías:

Bueno:16-20 puntos

Regular:11-15 puntos

Deficiente:0- 10 puntos

Para evaluar la actitud se utilizó un cuestionario que consta de 16 preguntas con una escala del 1 totalmente en desacuerdo, 2 en desacuerdo, 3 ni de acuerdo, ni en desacuerdo, 4 de acuerdo y 5 totalmente de acuerdo. Los puntajes fueron clasificados en 3 categorías:

Actitud positiva: 54-80 puntos

Actitud regular: 27-53 puntos

Actitud negativa: 0-26 puntos

Las variables sociodemográficas estarán conformadas por las dimensiones género y grupo etario.

Procedimiento

- Se solicitará el permiso a las autoridades de la Escuela de Estomatología, por parte de la dirección de escuela tras la aprobación del tema, con el fin de realizar las encuestas a los estudiantes.
- Se procederá a pedir el permiso respectivo a los docentes que dicten cursos en el VII, VIII y IX ciclo académico de la carrera Estomatología para poder ingresar 20 minutos al salón y proceder a la recolección de datos.
- Con el permiso dado, la investigadora explicará el tema de investigación a los alumnos de manera presencial y se les hará llegar en primera instancia el consentimiento informado para su respectiva firma.
- A continuación, se les entregó los cuestionarios para que puedan ser completados, y al culminar agradecer al docente y alumnos por su

participación.

- Finalmente, con las respuestas brindadas por los alumnos se elaboraron los resultados en el informe de investigación.

Validación y confiabilidad de instrumentos

La validez fue proporcionada por 3 expertos con especialidad en odontopediatría que certificaron que el cuestionario cumplía con los objetivos planteados, el cual pasó por la prueba V de Aiken para la validez de contenido obteniendo un resultado del 80.0% el cual tiene una excelente validez. Asimismo, la confiabilidad fue realizada a través de Alfa de Cronbach obteniéndose un coeficiente de 0.860 para nivel de conocimiento y 8.48 para actitud considerándolo como bueno para ser aplicado.

2.5 Procedimiento de análisis de datos

Los datos recolectados serán introducidos en el programa estadístico de amplia aceptación, SPSS v 21,0 para el análisis y con la información se realizaron tablas con frecuencia absoluta y porcentajes. Se utilizará para el análisis inferencial la prueba de chi cuadrado que es una prueba estadística que se utiliza para determinar si existe una asociación significativa entre dos variables categóricas en una población con un valor $p < 0.005$.

2.6 Criterios éticos

Según los 4 principios del reporte Belmont:

Principio de Autonomía: La investigación cumplirá con el principio ya que a los estudiantes visualizarán en primer lugar el consentimiento informado con el fin de que acepten y pueda ser llenado.

Principio de beneficencia: La tesista sabe la importancia de determinar el nivel de conocimiento y la actitud de los alumnos ante el tema del Síndrome de Down, por ello se estará preparada para responder a las dudas y poder brindarles tranquilidad a los encuestados.

Principio de no maleficencia: Los encuestados no tendrán ningún tipo de daño emocional, físico, psicológicos, ya que cada respuesta será dada por su propia voluntad

Principio de Justicia: Como investigadora mantendré el pleno respeto en cada alumno sin ningún tipo de discriminación, respetando su autonomía y protegiendo su identidad.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

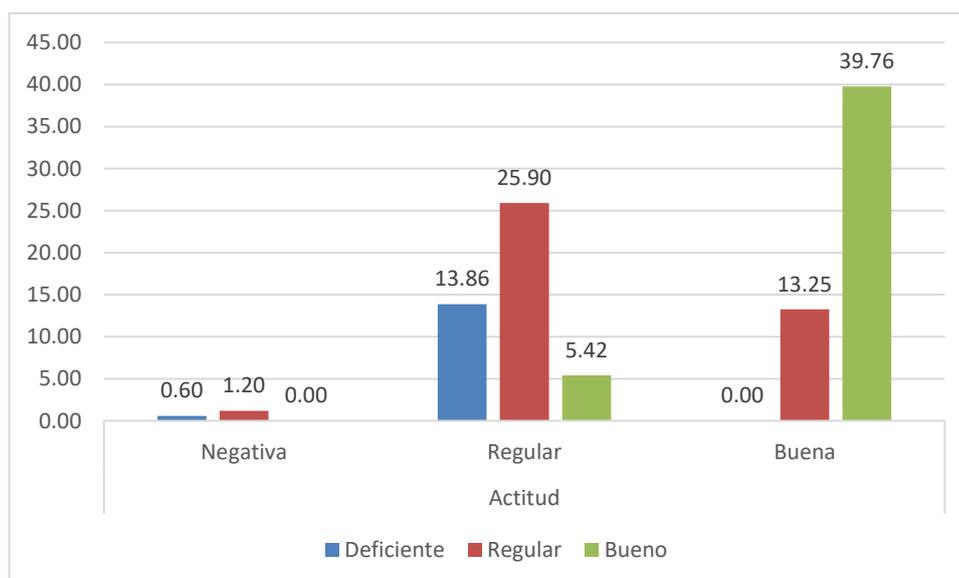
3.1. Resultados

Tabla 01. Nivel de conocimientos y actitudes en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023.

Conocimiento	Actitud							
	Negativa		Regular		Buena		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Deficiente	1	0,60%	23	13,86%	0	0,00%	24	14,46%
Regular	2	1,20%	43	25,90%	22	13,25%	67	40,36%
Bueno	0	0,00%	9	5,42%	66	39,76%	75	45,18%
Total	3	1,81%	75	45,18%	88	53,01%	166	100,00%

Nota. Elaboración propia

Figura 01.



Interpretación:

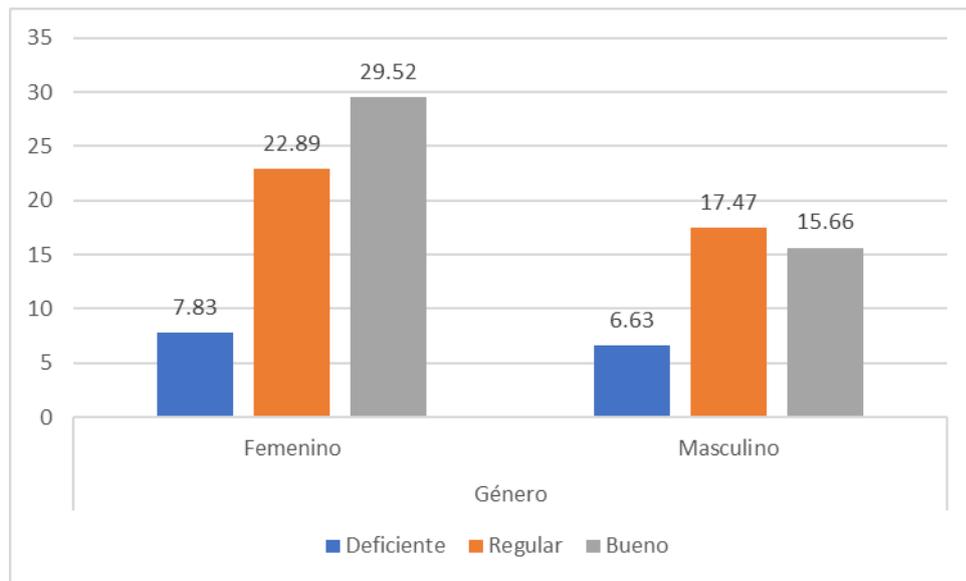
Se observa en la tabla y figura 1, que un 14.46% de estudiantes de estudiantes del VII, VIII y IX ciclo tienen un conocimiento deficiente, 40.36% conocimiento regular y el 45.18% conocimiento bueno, al analizar la actitud de los estudiantes de VII VIII y IX ciclo se encontró que un 53.01% tienen una actitud buena, el 45.18% una actitud regular y el 1.81% una actitud negativa.

Tabla 02. Nivel de Conocimientos en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023, según género.

Conocimiento	Género					
	Femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%
Deficiente	13	7,83%	11	6,63%	24	14,46%
Regular	38	22,89%	29	17,47%	67	40,36%
Bueno	49	29,52%	26	15,66%	75	45,18%
Total	100	60,24%	66	39,76%	166	100,00%

Nota. Elaboración propia

Figura 02.



Interpretación:

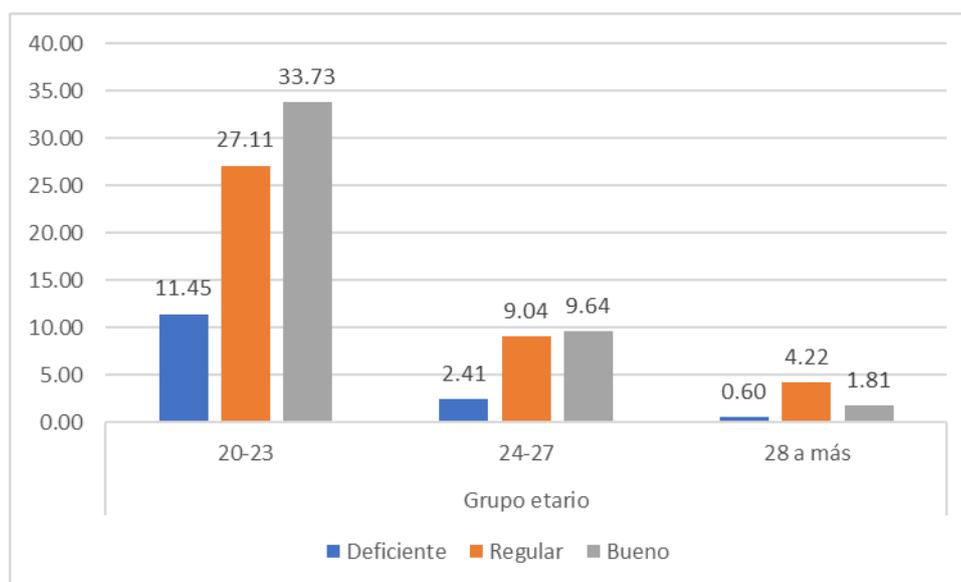
En la tabla y figura 2, se observa que el nivel de conocimiento fue bueno 45.18% en el género femenino 29.52% y masculino 15.66%.

Tabla 03. Nivel de Conocimientos en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023, según grupo etario.

Conocimiento	Grupo etario							
	20-23		24-27		28 a más		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Deficiente	19	11,45%	4	2,41%	1	0,60%	24	14,46%
Regular	45	27,11%	15	9,04%	7	4,22%	67	40,36%
Bueno	56	33,73%	16	9,64%	3	1,81%	75	45,18%
Total	120	72,29%	35	21,08%	11	6,63%	166	100,00%

Nota. Elaboración propia

Figura 03.



Interpretación:

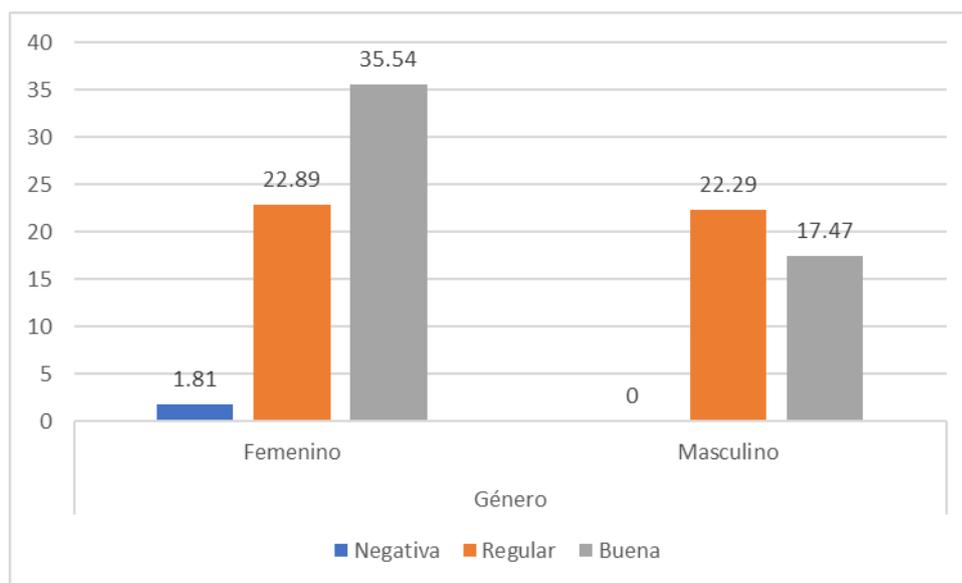
En la tabla y figura 3, se observa que el nivel de conocimiento fue regular 45.18% en el grupo etario de 20-23 años (33.73%), 24-27 años (9.64%) y 28 años a más (1.81%).

Tabla 04. Nivel de actitudes en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023, según género.

Actitudes	Género					
	Femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%
Negativa	3	1,81%	0	0,00%	3	1,81%
Regular	38	22,89%	37	22,29%	75	45,18%
Buena	59	35,54%	29	17,47%	88	53,01%
Total	100	60,24%	66	39,76%	166	100,00%

Nota. Elaboración propia

Figura 04.



Interpretación:

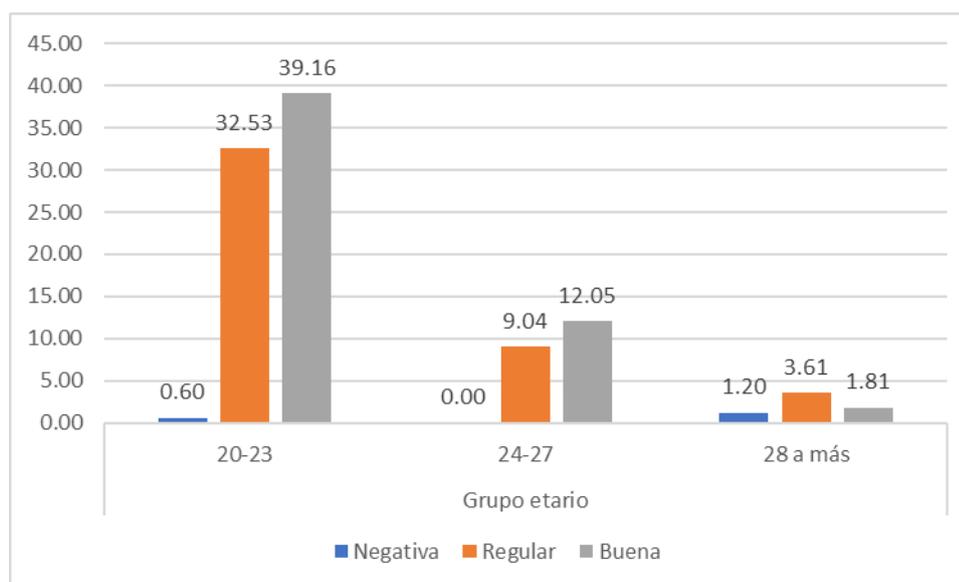
En la tabla y figura 4, se observa que el nivel de actitudes fue bueno 53.01% en el género femenino 35.54% y masculino 17.47%.

Tabla 05. Nivel de actitudes en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023, según grupo etario.

Actitudes	Grupo etario							
	20-23		24-27		28 a más		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Negativa	1	0,60%	0	0,00%	2	1,20%	3	1,81%
Regular	54	32,53%	15	9,04%	6	3,61%	75	45,18%
Buena	65	39,16%	20	12,05%	3	1,81%	88	53,01%
Total	120	72,29%	35	21,08%	11	6,63%	166	100,00%

Nota. Elaboración propia

Figura 05.



Interpretación:

En la tabla y figura 5, se observa que el nivel de actitudes fue buena 53.01% en el grupo etario de 20-23 años (39.16%), 24-27 años (12.05%) y 28 años a más (1.81%).

3.2. Discusión

La presente investigación tuvo como objetivo principal evaluar el nivel de conocimientos y actitudes en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023. Se observó que, el 14.46% de estudiantes del VII, VIII y IX ciclo tienen un conocimiento deficiente, 40.36% conocimiento regular y el 45.18% conocimiento bueno, al analizar la actitud de los estudiantes de VII VIII y IX ciclo se encontró que un 53.01% tienen una actitud buena, el 45.18% una actitud regular y el 1.81% una actitud negativa. Esto se asemeja con los autores Martorell. (15) quienes evidenciaron que el 33.1% presentó nivel de conocimiento malo, el 43.7% regular, el 16.9% bueno. Pinto. (16) reflejó que el 41.6% del VIII ciclo exhibieron un notable entendimiento y un 45.2% actitud positiva, el X ciclo mostró buen conocimiento en un 62.1%, mientras el 34.7% una correcta actitud. Asimismo, Llaza. (17) indicó que el 51.0% de conocimiento fue bueno, el 80.2% de actitud fue positiva. Romero. (18) mostró que el 52.3% tenía un buen conocimiento, mientras el 77.3% una percepción buena. Llaca. (19) halló que el 44.44% tuvieron conocimiento de nivel regular, 30.56% deficiente, la actitud se encontró 36.11% buena y 16.67% actitud negativa. Ortiz. (20) reveló que el conocimiento fue regular en un 43.2%, bueno 25.2% y malo en 31.7%, asimismo todos presentaron una actitud positiva del 65.5%. Por último, Maldonado. (21) encontró que tuvieron una escala de conocimiento bajo, frecuente y satisfactorio; en su gran mayoría presentaron actitudes adecuadas en un 16.19%, 36.18% y 32.39%. Por otro lado, Cancado et al. (13) presentaron un 98.4% de conmoción por parte de los alumnos hacia los pacientes, el 67.2% indicó no especializarse en la asignatura, un 76.6% mostró preparación para ejecutar un tratamiento dental y el 100% reveló que las instrucciones de sus docentes fueron primordiales en su desarrollo. Abraham et al. (14) indicaron que el 90.9% de profesionales en acción brindaron atención dental a niños con discapacidad, mientras un 99% de alumnos están dispuestos a atender después de graduarse. Al igual que, Segovia et al. (12) expusieron percepciones positivas por ambas partes con un 70% y un 80% quienes desearon incluir contenidos de atención a niños con discapacidad a su malla curricular. A su vez, Stein L. et al. (11) encontraron que los niños

experimentan dificultades y barreras en la atención tanto en el hogar como en el consultorio dental. Y, por último, esto discrepa con Salah A. (10) quien halló que los participantes expresaron limitaciones con su formación y con su nivel de atención avanzado. Los resultados obtenidos en este estudio brindan información valiosa para mejorar la formación y enfoque de los estudiantes de Estomatología en la atención de niños con Síndrome de Down, mediante el fortalecimiento del conocimiento, la promoción de una actitud empática y la implementación de estrategias educativas, se puede aspirar a formar profesionales comprometidos con una atención inclusiva y de calidad para esta población vulnerable.

Al definir el nivel de Conocimientos en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023, según género. Se observó que, el nivel de conocimiento fue bueno 45.18% en el género femenino 29.52% y masculino 15.66%. Esto concuerda con Llaca. (19) quien halló que el nivel de conocimientos de los estudiantes correspondió a un 44,44 % conocimiento regular, el 30,56 % conocimiento deficiente y el 25,00 % conocimiento bueno, respectivamente. Martorell. (15) evidenciaron un conocimiento 43.7% regular, 16.9% bueno y el 33.1% malo en hombres y mujeres. Pinto. (16) mostró que el 41,6% de los estudiantes de ambos sexos presentaron buen nivel de conocimiento, seguido del 29,5% con conocimiento regular, mientras que el 28,9% conocimiento deficiente, respectivamente. Asimismo, Llaza. (17) observó que el nivel de conocimiento presentó un elevado porcentaje de 51,0% en el nivel de conocimiento bueno en ambos géneros. Romero. (18) mostró que los estudiantes tenían un buen conocimiento 52.3%. Ortiz. (20) reveló que el conocimiento fue regular en un 43.2%, bueno 25.2% y malo en 31.7% en los estudiantes. Por otro lado, Stein L. et al. (11) hallaron que los niños experimentaron dificultades y barreras en la atención tanto en el hogar como en el consultorio dental. A su vez, Salah A. (10) encontró que los participantes de ambos sexos expresaron limitaciones con su formación y con su nivel de atención avanzado. Por ello, Segovia et al. (12) expusieron percepciones positivas por ambas partes con un 70% y un 80% quienes desearon incluir contenidos de atención a niños con discapacidad a su malla curricular. Finalmente, esto discrepa con Maldonado. (21) quien halló que hombres y mujeres tuvieron una escala de conocimiento bajo, frecuente y

satisfactorio. Es relevante profundizar en la comprensión de las razones detrás de estas diferencias de conocimiento entre géneros, ya que esto puede ayudar a identificar posibles factores subyacentes y desarrollar programas de apoyo específicos para mejorar el aprendizaje y rendimiento académico en ambos grupos.

Al definir el nivel de Conocimientos en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023, según grupo etario. Se observó que, el nivel de conocimiento fue regular 45.18% en el grupo etario de 20-23 años (33.73%), 24-27 años (9.64%) y 28 años a más (1.81%). Esto concuerda con Martorell. (15) quien encontró que el 35.2% de los cirujanos dentistas tienen menos de 30 años, el 40.8% de 31 a 40 años y el 23.9% de 41 a más quienes presentaron conocimiento regular. Pinto. (16) mostró que el 55.3% de los estudiantes del VIII tienen 21 años, mientras que el 60.0% de los estudiantes de decimo semestre tienen 22 años, los cuales presentaron un conocimiento de nivel regular. Asimismo, Llaca. (19) encontró que el 72,22 % correspondió a las edades entre 22 a 24 años, el 16,67 % a las edades entre 25 a 27 años y el 11,11 % entre 28 a 30 años quienes presentaron un conocimiento regular. Llaza. (17) visualizó un 35,7% entre las edades de 31 a 36 años en el conocimiento de los estudiantes. Por su lado, Stein L. et al. (11) encontraron que los niños de 5 a 14 años de edad experimentaron dificultades y barreras en la atención tanto en el hogar como en el consultorio dental. Esto discrepa con Romero. (18) quien halló que los estudiantes con percepción positiva fueron mayores de 24 años, donde existió relación en las variables de estudio al momento de la atención odontológica. Es importante considerar que las diferencias en el nivel de conocimiento según el grupo etario pueden estar influenciadas por factores como el currículo académico, la experiencia clínica previa y el enfoque de enseñanza en las diferentes etapas de la formación en Estomatología, por lo tanto, es fundamental desarrollar estrategias educativas que se ajusten a las necesidades específicas de cada grupo etario para lograr una formación integral y equitativa en la atención de niños con Síndrome de Down.

Al describir el nivel de actitudes en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023,

según género. Se observó que, el nivel de actitudes fue bueno 53.01% en el género femenino 35.54% y masculino 17.47%. Esto se asemeja con Llaza (17) quien encontró en el sexo femenino un 80.2% de actitud fue positiva. Maldonado (21) presentó actitudes adecuadas en un 16.19%, 36.18% y 32.39%. Romero (18) halló un 77.3% de percepción buena 72,22%. Ortiz (20) encontró la actitud en un 36.11% buena y 16.67% actitud negativa. Por otro lado, Segovia et al. (12) expusieron percepciones positivas por ambas partes con un 70% y un 80% quienes desearon incluir contenidos de atención a niños con discapacidad a su malla curricular. Asimismo, Cancado et al. (13) presentaron un 98.4% de conmoción por parte de los alumnos de ambos géneros, el 67.2% indicó no especializarse en la asignatura, un 76.6% mostró preparación para ejecutar un tratamiento dental y el 100% reveló que las instrucciones de sus docentes fueron primordiales en su desarrollo. Al igual que, Abraham et al. (14) indicaron que el 90.9% de profesionales en acción brindaron atención dental a niños con discapacidad, mientras un 99% de alumnos están dispuestos a atender después de graduarse. Esto discrepa con Salah et al. (10) encontraron que la mayoría de los participantes hombres y mujeres admitieron la falta de experiencia ideal para trabajar con personas con discapacidad, sin embargo, tenían una actitud aceptable para proporcionar el tratamiento de primera línea. Estos resultados sugieren que las mujeres tenían una mayor disposición o sensibilidad hacia la atención de niños con Síndrome de Down en el contexto de Estomatología, es importante realizar técnicas que promuevan actitudes más positivas y empáticas en la atención a este grupo de pacientes.

Al describir el nivel de actitudes en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023, según grupo etario. Se observa que, el nivel de actitudes fue buena 53.01% en el grupo etario de 20-23 años (39.16%), 24-27 años (12.05%) y 28 años a más (1.81%). Esto concuerda con Llaca (19) quien encontró en edades de 22 a 24 años, de 25 a 27 años y 28 a 30 años actitud buena en un 36.11% y actitud negativa.16.67%. Por su parte, Pinto (16) hallaron que el 55.3% de los estudiantes del VIII tenían 21 años, el 60.0% del décimo semestre tenían 22 años quienes mostraron una correcta actitud 34.7%. Al igual que, Romero (18)

quien halló en las edades de 24 años a más una actitud buena en un 77.3%. Por ultimo, Llaza (17) encontró entre edades de 31 a 36 años una actitud positiva en un 80.2%. Sin embargo, esto discrepa con Salah et al. (10) quienes encontraron en edades de 20 y 29 años limitaciones con su formación y con su nivel de atención avanzado. Al igual que, Stein L. et al. (11) encontró en los estudiantes dificultades y barreras en la atención tanto en el hogar como en el consultorio dental. Para una comprensión más completa, podrían requerirse investigaciones adicionales que analicen las experiencias de formación en este rango de edades, la interacción con pacientes con Síndrome de Down y otros factores que puedan influir en el desarrollo de actitudes en estudiantes hacia esta población de pacientes.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

El nivel de conocimientos y actitudes en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023 fue buena, con actitudes buenas.

- El nivel de Conocimientos en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023, fue bueno en el género femenino y masculino.
- El nivel de conocimiento en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023, fue bueno en el grupo etario de 20-23 años, 24-27 años y 28 años a más.
- El nivel de actitudes en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023, fueron buenas en el género femenino y masculino.
- El nivel de actitudes en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023, fueron buenas en el grupo etario de 20-23 años, 24-27 años y 28 años a más.

4.2. Recomendaciones

A los estudiantes de Estomatología, aumentar el estudio en una muestra mas amplia, asimismo participar en charlas educativas, conferencias u otras formas de autoeducación centradas en este tema ya que, como futuros profesionales de la odontología, es fundamental que adquieran conocimientos sólidos y los apliquen en su práctica.

A la Facultad de Estomatología, considerar diversas estrategias incluyendo en la práctica clínica la atención de pacientes especiales, ya que aumentara el conocimiento de los futuros profesionales en este tipo de atención.

A la Universidad Señor de Sipán, incorporar en el currículo formación específica sobre el manejo dental de pacientes con diversas condiciones, esto debería incluir tanto el conocimiento teórico como las habilidades prácticas necesarias para atender a estos pacientes.

REFERENCIAS

- 1.Silva M, Lyra M, Almeida H, Alencar A, Heimer M, Rosenblatt A. Caries experience in children and adolescents with Down Syndrome: A systematic review and meta-analysis. Archives of Oral Biology [Internet]. 2020 [citado 16 de mayo de 2023];115:104715. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0003996920300935>
- 2.Ward L, Cooper S, Hughes L, Macpherson L, Kinnear D. Oral health of adults with intellectual disabilities: a systematic review. Journal of Intellectual Disability Research [Internet]. 2019 [Citado 30 de mayo de 2023];63(11):1359-1378. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jir.12632>
- 3.Intervenciones de higiene bucodental en pacientes con discapacidades intelectuales | Cochrane Ecuador [Internet] 2021 [citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://ecuador.cochrane.org/es/news/intervenciones-de-higiene-bucodental-en-pacientes-con-discapacidades-intelectuales>
- 4.Disability [Internet]. World Health Organization. [citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>
- 5.La OMS destaca que el descuido de la salud bucodental afecta a casi la mitad de la población mundial [Internet]. [citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/18-11-2022-who-highlights-oral-health-neglect-affecting-nearly-half-of-the-world-s-population>
- 6.Vera B, Andrade N. Actitud del Estudiante de Odontología hacia la Atención del Paciente Psiquiátrico. Salud & Ciencias Médicas [Internet]. 2022 [citado 30 de mayo de 2023];2(2):43-53. Disponible en: <https://saludycienciasmedicas.uleam.edu.ec/index.php/salud/article/view/42>
- 7.Actitud de odontólogos acerca de la atención de pacientes con necesidades especiales [Internet].2019 [citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.lume.ufrgs.br/handle/10183/224912>
- 8.Santos J, Ascencio M, Ordoñez M. Conocimientos y percepciones de los estudiantes de Odontología en la atención clínica del paciente con Síndrome de Down

en año 2022. [Tesis pregrado] Universidad Santo Tomas, 2023 [citado 30 de mayo de 2023]: Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/handle/11634/50693>

9.Ortiz V, Tabata V. Nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de Estomatología de una Universidad de Lima – Perú, 2021. [Tesis pregrado] Universidad Privada San Juan Bautista, 2022 [citado 30 de mayo de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/3571>

10.Salah A, Hashim R, Salah S, Majeed S, Abdulkareem S, Mohamed M. Dentists' Attitude Towards Dental Treatment of Disabled Patients. AMEP [Internet]. 2022 [citado 17 de mayo de 2023];13:1489-1496. Disponible en: <https://www.dovepress.com/dentists-attitude-towards-dental-treatment-of-disabled-patients-peer-reviewed-fulltext-article-AMEP>

11.Stein I, Richter M, Lane J, Polido C, Cermak A. Oral Care Experiences and Challenges for Children with Down Syndrome: Reports from Caregivers. *Pediatr Dent* [Internet]. 2020 [citado 17 de mayo de 2023];42(6):430-5. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7773142/>

12.Segovia R, Díaz J, Bustos Figueroa N, Guerra M. Percepción de estudiantes y docentes de odontología acerca de incorporar la atención a personas con discapacidad intelectual. REIDU [Internet]. 2020 [citado 17 de mayo de 2023];2(2):172-92. Disponible en: <https://reidu.cl/index.php/REIDU/article/view/64>

13.Figueiredo C, Haas N, Da Silva M, Furtado C, Melgar C. Percepción de los estudiantes de odontología de la ufrgs sobre la disciplina de pacientes con necesidades especiales. *Odontoestomatología* [Internet]. 2019 [citado 17 de mayo de 2023];21(33). Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392019000100028&lng=es&nrm=iso&tlng=es

14.Abraham S, Yeroshalmi F, Margulis S, Badner V. Attitude and willingness of pediatric dentists regarding dental care for children with developmental and intellectual disabilities. *Special care in Dentistry* [Internet]. 2019 [citado 17 de mayo de 2023];39(1):20-7. Disponible en:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/scd.12346>

15.Martorell M. Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de personas con habilidades diferentes en cirujanos dentistas del distrito de Tacna en el año 2020. [Tesis pregrado]. Universidad Tecnológica del Perú, 2023 [citado 30 de mayo de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/2787>

16.Pinto P. Nivel de conocimiento y actitud sobre el Síndrome de Down durante la atención odontológica en los estudiantes del VIII y X semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María en el año 2021. [Tesis pregrado] Universidad Católica de Santa María, 2022 [citado 30 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12039>

17.Llaza L. Relación entre conocimiento y percepción sobre la atención odontológica a pacientes con síndrome de Down en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021. [Tesis pregrado] Universidad Alas Peruanas, 2022 [citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/9844>

18.Romero A. Nivel de conocimiento en salud oral de pacientes con Síndrome de Down y percepción sobre su atención odontológica que tienen los estudiantes de quinto año e internado hospitalario de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Tesis pregrado] Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2021 [citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16428>

19.Llaca J. Conocimientos y actitudes de estudiantes de las escuelas profesionales de odontología de Tacna sobre la atención odontológica a personas con Síndrome de Down en el año 2019. Universidad Privada de Tacna [Internet]. 2020 [citado 30 de mayo de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/1655>

20.Ortiz P, Vásquez L. Nivel de conocimiento y percepción en estudiantes de la USS sobre el manejo odontológico de pacientes pediátricos con síndrome de Down. [Tesis pregrado] Universidad Señor de Sipán, 2022. [citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10719>

21. Maldonado A. Evaluación de la actitud de los estudiantes de postgrado de rehabilitación oral sobre la utilización de aislamiento absoluto. [Tesis pregrado] Universidad de las Américas, 2020. [citado 28 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/12998>
22. Consideraciones en el manejo del paciente con Síndrome Down | Odontología Actual [Internet]. 2014 [citado 17 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www.odontologiaactual.com/blog_odontologia_actual/consideraciones-en-el-manejo-del-paciente-con-sindrome/
23. Gómez Á, Durán L, Cabra J, Pinzón T, Rodríguez R. Musicoterapia para el control de ansiedad odontológica en niños con síndrome de Down. Hacia la Promoción de la Salud [Internet]. 2012 [citado 17 de mayo de 2023];17(2):13-24. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0121-75772012000200002&lng=en&nrm=iso&tlng=es
24. Síndrome de Down: causas, síntomas y tratamiento [Internet]. Redacción Médica. [citado 17 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/recursossalud/diccionarioenfermedades/sindrome-de-down>
25. Estrategias de inclusión | Las discapacidades y la salud | NCBDDD | CDC [Internet]. 2020 [citado 17 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/disabilityandhealth/disability-strategies.html>
26. Problemas dentales - Downciclopedia.org [Internet]. [citado 17 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.downciclopedia.org/salud-y-biomedicina/problemas-de-salud/433-problemas-dentales.html>
27. Mubayrik A. The Dental Needs and Treatment of Patients with Down Syndrome. Dental Clinics of North America [Internet]. 2016 [citado 17 de mayo de 2023];60(3):613-626. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0011853216300143>
28. Servicio Nacional de Discapacidad (SENADIS). Atención y cuidados de atención bucal para pacientes con necesidades especiales | Programa de capacitación para

profesionales, pacientes y familiares [Internet]. [citado 17 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.capacitandoenred.cl/>

29. Pérez G, Mora I, Pérez A, Pérez C, Román Y, Mur T. Tratamiento ortodóncico en pacientes discapacitados. Consideraciones al respecto. *MediSur* [Internet]. 2021 [citado 17 de mayo de 2023];19(6):998-1004. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1800/180071523012/html/>

30. Crawford D, Dearmun A. Down's syndrome. *Nursing Children and Young People* [Internet]. 2016 [citado 17 de mayo de 2023];28(9):17-17. Disponible en: <http://journals.rcni.com/doi/10.7748/ncyp.28.9.17.s19>

31. Agarwal N, Kabra M. Diagnosis and Management of Down Syndrome. *Indian J Pediatr* [Internet]. junio de 2014 [citado 17 de mayo de 2023];81(6):560-7. Disponible en: <http://link.springer.com/10.1007/s12098-013-1249-7>

32. Mazurek D, Wyka J. Down syndrome--genetic and nutritional aspects of accompanying disorders. *Rocz Panstw Zakl Hig.* 2015;66(3):189-94.

33. Grieco J, Pulsifer M, Seligsohn K, Skotko B, Schwartz A. Down syndrome: Cognitive and behavioral functioning across the lifespan. *Am J Med Genet* [Internet]. junio de 2015 [citado 17 de mayo de 2023];169(2):135-149. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ajmg.c.31439>

34. Rodríguez M, Villa A, Cedrato A, Ferreira N, de Sousa J, Sotos J. El recién nacido con síndrome de Down. *Revista Española Pediatría.* [Internet] 2012 [citado 17 de mayo 2023];68(6). Disponible en:

https://www.sindromedown.net/wp-content/uploads/2014/09/122L_revista.pdf

35. Areias C, Pereira L, Pérez D, Macho V, Coelho A, Andrade D. Enfoque clínico de niños con síndrome de Down en el consultorio dental. *Avances en Odontoestomatología* [Internet]. 2014 [citado 17 de mayo de 2023];30(6):307-13. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0213-12852014000600003&lng=es&nrm=iso&tlng=es

36. Martínez G, Hernández F, Hernández R, Bustamante L, Castillo E, Martínez G.

Defectos bucodentales en personas con síndrome de Down: una prioridad en salud bucal. Revista Médica Electrónica [Internet]. 2021 [citado 17 de mayo de 2023];43(3):750-69. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S168418242021000300750&lng=es&nrm=iso&tlng=es

37.Sela P, Flórez J. Comportamiento y conducta. Canal Down 21 [Internet] 2018 [citado 17 de mayo 2023]. Disponible en:

<https://www.downciclopedia.org/images/PDF/Comportamiento-conducta-sindrome-de-down.pdf>

38.Fundacion Iberoamericana Down 21. Características psicológicas-carácter y personalidad [Internet]. [citado 17 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.down21.org/informacion-basica/40-el-sindrome-de-down-una-vision-globalizadora/62-caracteristicas-psicologicas.html?start=1>

39.Departamento de salud y servicios humanos. Síndrome de Down: Actividades de

ANEXOS

Anexo 1: Instrumento de recolección de datos

Cuestionario de conocimientos sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se le presenten, tómese el tiempo que considere necesario y luego marque la respuesta que considere correcta.

DATOS GENERALES

Universidad: _____

Edad: _____

Sexo: M () F ()

CONOCIMIENTOS

- 1. El Síndrome de Down es una condición genética que afecta al cromosoma:**
 - a) 18
 - b) 21
 - c) 13
 - d) 22
- 2. ¿Cuál es la alteración cromosómica más frecuente por la que se produce el Síndrome de Down?**
 - a) Translocación
 - b) Trisomía libre
 - c) Mosaicismo
 - d) Delección
- 3. ¿Cuál es el examen más eficaz, para la detección de alteraciones en el feto durante el embarazo?**
 - a) Ecografía
 - b) Amniocentesis o biopsia de las vellosidades corioideas
 - c) Examen de sangre

- d) Examen de orina
- 4. ¿Cuáles son los signos clínicos de una persona con Síndrome de Down?**
- a) Cuello ancho, orejas de implantación baja y estatura ligeramente menor.
 - b) Microcefalia, labio leporino y polidactilia.
 - c) Cuello corto, cara aplanada y puente nasal bajo.
 - d) Discapacidad intelectual y microftalmía.
- 5. ¿Cuáles son las alteraciones bucales más comunes en personas con Síndrome de Down?**
- a) Microglosia, labios delgados y paladar ancho.
 - b) Paladar duro alto, labio inferior evertido y macroglosia
 - c) Labios delgados, microglosia y comisuras elevadas
 - d) Labio superior elevado, comisuras elevadas.
- 6. ¿Cuál es la técnica de abordaje conductual más usada?**
- a) Control de voz
 - b) Distracción
 - c) Decir, mostrar y hacer
 - d) Refuerzo positivo
- 7. El protocolo de atención incluye los siguientes pasos. Marcar el correcto**
- a) Historia clínica, fase operatoria.
 - b) Historia clínica, aprestamiento, fase operativa.
 - c) Aprestamiento, fase operatoria.
 - d) Aprestamiento, historia clínica, desarrollar su atención
- 8. ¿Cuál de las siguientes técnicas de cepillado se recomienda para una persona con Síndrome de Down?**
- a) Starkey.
 - b) Bass modificado.
 - c) Fones (rotación).
 - d) Técnicas combinadas, según destreza motora.
- 9. ¿Cuáles son los factores de riesgo en la aparición de la Caries Dental?**
- a) Anatomía, posición de los dientes, anomalías dentarias propias del SD.
 - b) Falta de limpieza bucal de la persona con SD y la no aplicación de flúor.
 - c) El consumo exagerado de carbohidratos, especialmente azúcar.
 - d) Medicación

10. Señala las medidas recomendadas para la prevención de caries dental y enfermedad periodontal en personas con Síndrome de Down

- a) Higiene bucal diaria realizada por adulto entrenado hasta que adquiera motricidad suficiente.
- b) Cepillado diario con uso de cepillos eléctricos.
- c) Colutorios antimicrobianos con frecuencia.
- d) Aplicación de sellantes de puntos y fisuras y sellado de cavidades abiertas.

**Cuestionario de actitudes sobre el manejo odontológico en pacientes
con síndrome de Down**

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

Actitudes frente a la atención de personas con síndrome de Down		1	2	3	4	5
01	Las personas con Síndrome de Down deberían de ser aisladas para recibir atención odontológica.					
02	Deberían de existir consultas especiales para la atención de personas con Síndrome de Down.					
03	Es necesaria la elaboración de un consentimiento informado.					
04	Si a su consulta acude una persona con Síndrome de Down prefiere no atenderlo.					
05	Los odontólogos y/o estudiantes están en la obligación de atender a personas con Síndrome de Down.					
06	El comportamiento en el consultorio de estos pacientes, es un obstáculo para una atención odontológica adecuada.					
07	Está comprometido profesionalmente con las personas con Síndrome de Down.					
08	Está comprometido éticamente con las personas con Síndrome de Down.					
09	Las características de una persona con Síndrome de Down son un obstáculo para que brinde atención odontológica.					
10	Tengo temor a atender a personas con Síndrome de Down, porque otros pacientes se negarían a volver a su consulta.					

11	La atención odontológica de las personas con Síndrome de Down, genera gastos extras para su práctica profesional.					
12	Los odontólogos derivan la atención odontológica de las personas con Síndrome de Down.					
Actitudes frente a la capacitación en la atención de personas con síndrome de Down						
13	Es necesario adquirir conocimientos y práctica sobre manejo de personas con Síndrome de Down.					
14	Piensa que promover programas de prevención en salud bucal en personas con Síndrome de Down, sería de gran ayuda.					
15	Considera que el colegio odontológico del Perú debería promocionar cursos de educación continua sobre el tema.					
16	Son escasos los conocimientos que recibe para brindar una atención odontológica adecuada a personas con Síndrome de Down.					

Anexo 2: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad Señor de Sipán

Investigadora: Coveñas Pingo Leysa Carolina

Título: Conocimientos y actitudes en Estudiantes de Estomatología en Atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023

Propósito del Estudio:

Estamos invitando a participar en un estudio llamado: Conocimientos y actitudes en Estudiantes de Estomatología en Atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023.

Si usted no desea que utilicemos la información que permanezcan almacenadas ni utilizadas posteriormente, debe marcar los siguiente:

Autorizo a tener mis datos personales almacenadas:

SI NO

Procedimientos:

Se indica que la investigación primero presento una solicitud para realizar el proyecto, luego indicamos a usted paciente que la información dada no será expuesta con sus datos personales, sino que los resultados serán evidenciados de manera global.

Riesgos:

Indicamos que no existe riesgo alguno para los participantes

Beneficios:

Beneficio social se obtendrá un beneficio que será percibido por la comunidad mediante la investigación, logrando un nivel de conciencia sobre la que puede ocurrir.

Costos e incentivos

No se pedirá dinero, tampoco se dará un incentivo económico por su participación.

Confidencialidad:

Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto la investigadora: Coveñas Pingo Leysa Carolina, quien manejará la información obtenida, la cual es anónima, pues cada cuestionario será codificado, no se colocará nombres ni apellidos. Su nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora, Coveñas Pingo Leysa Carolina al 921022891

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, comprendo que cosas le pueden pasar si participa en el proyecto, también entiendo el que puede decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombre:

DNI:

Fecha

Testigo

Nombre:

DNI:

Fecha

Investigadora

Nombre: Leysa Coveñas Pingo

DNI: 76723531

Fecha

Anexo 3: Carta de presentación



UNIVERSIDAD
SEÑOR DE SIPÁN

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Chiclayo, 7 de julio de 2023

Quien suscribe:

Dra. Paola Beatriz La Serna Solari
Directora de la Escuela de Estomatología
Universidad Señor de Sipán
Ciudad. -

ASUNTO: Autorización para ejecución de proyecto de tesis: **CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA EN ATENCIÓN DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN. UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN 2023.**

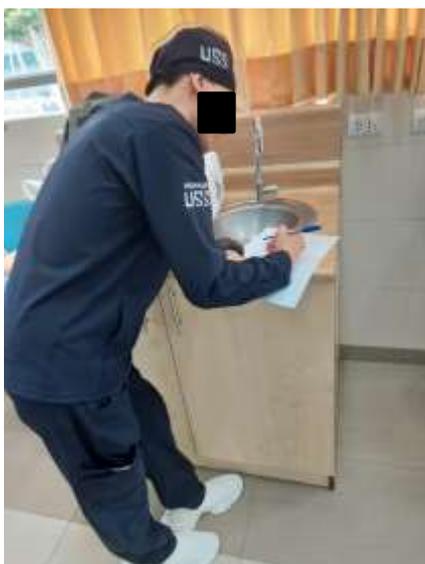
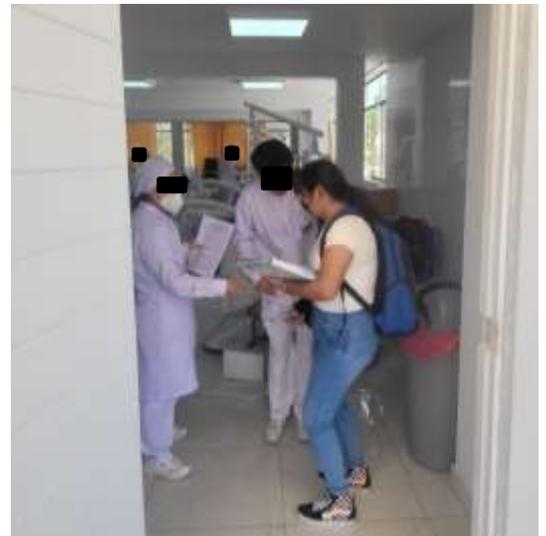
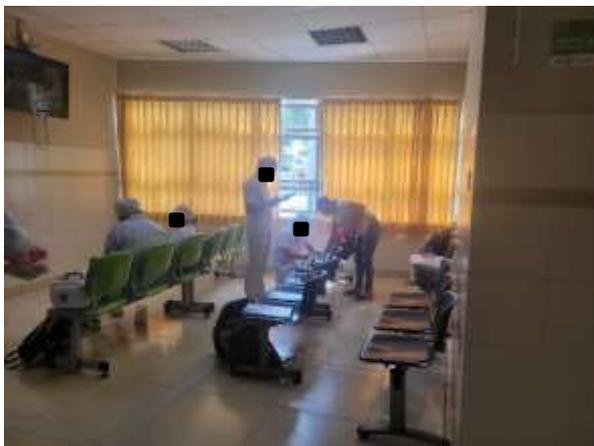
Por el presente, el que suscribe, Paola Beatriz La Serna Solari; Directora de la Escuela de Estomatología de la USS, AUTORIZO a la estudiante: COVEÑAS PINGO LEYSA CAROLINA identificada con DNI: 76723531, de la Escuela Profesional de Estomatología de la USS y autora del trabajo de investigación denominado **CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA EN ATENCIÓN DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN. UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN 2023**, para la ejecución del proyecto enunciado líneas arriba de quien solicita se garantice la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente,

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN S.A.C.
DIRECCIÓN DE ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN S.A.C.
Dra. Paola La Serna Solari
Directora (e) Escuela de Estomatología
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN S.A.C.

Anexo 4: Evidencias de Ejecución



Anexo 5: Validación de instrumento

ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Conocimientos y actitudes en Estudiantes de Estomatología en Atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023.

OBJETIVO: Evaluar el nivel de conocimientos y actitudes en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023.

DIRIGIDO A: Estudiantes del VII, VIII y IX ciclo de Estomatología.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

_____Pinella Vega Melissa_____

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

_____Magister en Estomatología_____

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	<input checked="" type="checkbox"/>	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	-------------------------------------	-------	------	----------



Mg. C.D. Melissa Pinella Vega
CIRUJANA DENTISTA
COP. 38083

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Conocimientos y actitudes en Estudiantes de Estomatología en Atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023.

VARIABLE(S)	DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CONOCIMIENTO	Conocimiento sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down	1. El Síndrome de Down es una condición genética que afecta al cromosoma:	X		X		X		
		2. ¿Cuál es la alteración cromosómica más frecuente por la que se produce el Síndrome de Down?	X		X		X		
		3. ¿Cuál es el examen más eficaz para la detección de alteraciones en el feto durante el embarazo?	X		X		X		
		4. ¿Cuáles son los signos clínicos de una persona con Síndrome de Down?	X		X		X		
		5. ¿Cuáles son las alteraciones bucales más comunes en personas con Síndrome de Down?	X		X		X		
		6. ¿Cuál es la técnica de abordaje conductual más usada?	X		X		X		
		7. El protocolo de atención incluye los siguientes pasos. Marcar el correcto	X		X		X		
		8. ¿Cuál de las siguientes técnicas de cepillado se recomienda para una persona con Síndrome de Down?	X		X		X		
		9. ¿Cuáles son los factores de riesgo en la aparición de la Caries Dental?	X		X		X		
		10. Señala las medidas recomendadas para la prevención de caries dental y enfermedad periodontal en personas con Síndrome de Down	X		X		X		

VARIABLE(S)	DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ACTITUD	Actitud sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down	1. Las personas con Síndrome de Down deberían de ser aisladas para recibir atención odontológica.	X		X		X		
		2. Deberían de existir consultas especiales para la atención de personas con Síndrome de Down.	X		X		X		
		3. Es necesaria la elaboración de un consentimiento informado.	X		X		X		
		4. Si a su consulta acude una persona con Síndrome de Down prefiere no atenderlo.	X		X		X		
		5. Los odontólogos y/o estudiantes están en la obligación de atender a personas con Síndrome de Down.	X		X		X		
		6. El comportamiento en el consultorio de estos pacientes es un obstáculo para una atención odontológica adecuada.	X		X		X		
		7. Está comprometido profesionalmente con las personas con Síndrome de Down.	X		X		X		
		8. Está comprometido éticamente con las personas con Síndrome de Down.	X		X		X		
		9. Las características de una persona con Síndrome de Down son un obstáculo para que brinde atención odontológica.	X		X		X		
		10. Tengo temor a atender a personas con Síndrome de Down, porque otros pacientes se negarían a volver a su consulta.	X		X		X		
		11. La atención odontológica de las personas con Síndrome de	X		X		X		

Down genera gastos extras para su práctica profesional.	X		X		X		
12. Los odontólogos derivan la atención odontológica de las personas con Síndrome de Down.	X		X		X		
13. Es necesario adquirir conocimientos y práctica sobre manejo de personas con Síndrome de Down.	X		X		X		
14. Piensa que promover programas de prevención en salud bucal en personas con Síndrome de Down, sería de gran ayuda.	X		X		X		
15. Considera que el colegio odontológico del Perú debería promocionar cursos de educación continua sobre el tema.	X		X		X		
16. Son escasos los conocimientos que recibe para brindar una atención odontológica adecuada a personas con Síndrome de Down.	X		X		X		



Mg. C.D. Melissa Pinella Vega
CIRUJANA DENTISTA
COP. 38083

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de tesis para determinar la relación entre el **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA EN ATENCIÓN DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN. UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN 2023”**, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista de la estudiante Coveñas Pingo Leysa Carolina.

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

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 21 junio de 2023



Mg. CD Melissa Pinella Vega
Magister en Estomatología
COP: 38083

ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Conocimientos y actitudes en Estudiantes de Estomatología en Atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023.

OBJETIVO: Evaluar el nivel de conocimientos y actitudes en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023.

DIRIGIDO A: Estudiantes del VII, VIII y IX ciclo de Estomatología.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

AGÜERO HUAYLLASCO VERONICA

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

ODONTOLOGA PEDIATRA

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	<input checked="" type="checkbox"/>	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	-------------------------------------	-------	------	----------


Verónica Agüero Huayllas
CIRUJANO DENTISTA
ODONTOPEDIATRA
COP 25651 - RNE 364

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Conocimientos y actitudes en Estudiantes de Estomatología en Atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023.

VARIABLE(S)	DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CONOCIMIENTO	Conocimiento sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down	1. El Síndrome de Down es una condición genética que afecta al cromosoma:	X		X		X		
		2. ¿Cuál es la alteración cromosómica más frecuente por la que se produce el Síndrome de Down?	X		X		X		
		3. ¿Cuál es el examen más eficaz para la detección de alteraciones en el feto durante el embarazo?	X		X		X		
		4. ¿Cuáles son los signos clínicos de una persona con Síndrome de Down?	X		X		X		
		5. ¿Cuáles son las alteraciones bucales más comunes en personas con Síndrome de Down?	X		X		X		
		6. ¿Cuál es la técnica de abordaje conductual más usada?	X		X		X		
		7. El protocolo de atención incluye los siguientes pasos. Marcar el correcto	X		X		X		
		8. ¿Cuál de las siguientes técnicas de cepillado se recomienda para una persona con Síndrome de Down?	X		X		X		
		9. ¿Cuáles son los factores de riesgo en la aparición de la Caries Dental?	X		X		X		
		10. Señala las medidas recomendadas para la prevención de caries dental y enfermedad periodontal en personas con Síndrome de Down	X		X		X		

VARIABLE(S)	DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ACTITUD	Actitud sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down	1. Las personas con Síndrome de Down deberían de ser aisladas para recibir atención odontológica.	X		X		X		
		2. Deberían de existir consultas especiales para la atención de personas con Síndrome de Down.	X		X		X		
		3. Es necesaria la elaboración de un consentimiento informado.	X		X		X		
		4. Si a su consulta acude una persona con Síndrome de Down prefiere no atenderlo.	X		X		X		
		5. Los odontólogos y/o estudiantes están en la obligación de atender a personas con Síndrome de Down.	X		X		X		
		6. El comportamiento en el consultorio de estos pacientes es un obstáculo para una atención odontológica adecuada.	X		X		X		
		7. Está comprometido profesionalmente con las personas con Síndrome de Down.	X		X		X		
		8. Está comprometido éticamente con las personas con Síndrome de Down.	X		X		X		
		9. Las características de una persona con Síndrome de Down son un obstáculo para que brinde atención odontológica.	X		X		X		
		10. Tengo temor a atender a personas con Síndrome de Down, porque otros pacientes se negarían a volver a su consulta.	X		X		X		
		11. La atención odontológica de las personas con Síndrome de	X		X		X		

	Down genera gastos extras para su práctica profesional.	X		X		X		
	12.Los odontólogos derivan la atención odontológica de las personas con Síndrome de Down.	X		X		X		
	13.Es necesario adquirir conocimientos y práctica sobre manejo de personas con Síndrome de Down.	X		X		X		
	14.Piensa que promover programas de prevención en salud bucal en personas con Síndrome de Down, sería de gran ayuda.	X		X		X		
	15.Considera que el colegio odontológico del Perú debería promocionar cursos de educación continua sobre el tema.	X		X		X		
	16.Son escasos los conocimientos que recibe para brindar una atención odontológica adecuada a personas con Síndrome de Down.	X		X		X		


 Verónica Agüero Huayllas
 CIRUJANO DENTISTA
 ODONTOPEDIATRA
 COP 25651 - RNE 364.

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de tesis para determinar la relación entre el **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA EN ATENCIÓN DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN. UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN 2023”**, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista de la estudiante Coveñas Pingo Leyda Carolina.

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

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 21 junio de 2023



Verónica Agüero Huayllas
CIRUJANO DENTISTA
ODONTOPEDIATRA
COP 25651 RNE 364

Verónica Agüero Huayllas
Odontóloga Peditra
COP 25651

ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Conocimientos y actitudes en Estudiantes de Estomatología en Atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023.

OBJETIVO: Evaluar el nivel de conocimientos y actitudes en estudiantes de Estomatología en atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023.

DIRIGIDO A: Estudiantes del VII, VIII y IX ciclo de Estomatología.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

PALOMINO JAVIER JORGE N.

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

ODONTOLOGO PEDIATRA

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	<input checked="" type="checkbox"/>	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	-------------------------------------	-------	------	----------


Dr. Jorge N. Palomino Javier
ODONTOPEDIATRA
COP. 27015 RNE. 2990

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: Conocimientos y actitudes en Estudiantes de Estomatología en Atención de niños con Síndrome de Down. Universidad Señor de Sipán 2023.

VARIABLE(S)	DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CONOCIMIENTO	Conocimiento sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down	1. El Síndrome de Down es una condición genética que afecta al cromosoma:	X		X		X		
		2. ¿Cuál es la alteración cromosómica más frecuente por la que se produce el Síndrome de Down?	X		X		X		
		3. ¿Cuál es el examen más eficaz, para la detección de alteraciones en el feto durante el embarazo?	X		X		X		
		4. ¿Cuáles son los signos clínicos de una persona con Síndrome de Down?	X		X		X		
		5. ¿Cuáles son las alteraciones bucales más comunes en personas con Síndrome de Down?	X		X		X		
		6. ¿Cuál es la técnica de abordaje conductual más usada?	X		X		X		
		7. El protocolo de atención incluye los siguientes pasos. Marcar el correcto	X		X		X		
		8. ¿Cuál de las siguientes técnicas de cepillado se recomienda para una persona con Síndrome de Down?	X		X		X		
		9. ¿Cuáles son los factores de riesgo en la aparición de la Caries Dental?	X		X		X		
		10. Señala las medidas recomendadas para la prevención de caries dental y enfermedad periodontal en personas con Síndrome de Down	X		X		X		

VARIABLE(S)	DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ACTITUD	Actitud sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down	1. Las personas con Síndrome de Down deberían de ser aisladas para recibir atención odontológica.	X		X		X		
		2. Deberían de existir consultas especiales para la atención de personas con Síndrome de Down.	X		X		X		
		3. Es necesaria la elaboración de un consentimiento informado.	X		X		X		
		4. Si a su consulta acude una persona con Síndrome de Down prefiere no atenderlo.	X		X		X		
		5. Los odontólogos y/o estudiantes están en la obligación de atender a personas con Síndrome de Down.	X		X		X		
		6. El comportamiento en el consultorio de estos pacientes es un obstáculo para una atención odontológica adecuada.	X		X		X		
		7. Está comprometido profesionalmente con las personas con Síndrome de Down.	X		X		X		
		8. Está comprometido éticamente con las personas con Síndrome de Down.	X		X		X		
		9. Las características de una persona con Síndrome de Down son un obstáculo para que brinde atención odontológica.	X		X		X		
		10. Tengo temor a atender a personas con Síndrome de Down, porque otros pacientes se negarían a volver a su consulta.	X		X		X		
		11. La atención odontológica de las personas con Síndrome de	X		X		X		

	Down genera gastos extras para su práctica profesional.	X		X		X		
	12.Los odontólogos derivan la atención odontológica de las personas con Síndrome de Down.	X		X		X		
	13.Es necesario adquirir conocimientos y práctica sobre manejo de personas con Síndrome de Down.	X		X		X		
	14.Piensa que promover programas de prevención en salud bucal en personas con Síndrome de Down, sería de gran ayuda.	X		X		X		
	15.Considera que el colegio odontológico del Perú debería promocionar cursos de educación continua sobre el tema.	X		X		X		
	16.Son escasos los conocimientos que recibe para brindar una atención odontológica adecuada a personas con Síndrome de Down.	X		X		X		



Dr. Jorge N. Palomino Javier
 ODONTOPIEDRA
 COP. 27015 RNE. 2990

 FIRMA DEL EVALUADOR

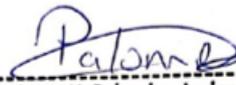
ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de tesis para determinar la relación entre el **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA EN ATENCIÓN DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN. UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN 2023”**, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista de la estudiante Coveñas Pingo Leyda Carolina.

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

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 21 junio de 2023



Dr. Jorge N. Palomino Javier
ODONTOPEDIATRA
COP. 27015 RNE. 2990

Jorge Palomino Javier
Odontólogo Pediatra
COP 27015

ANEXO 6: COEFICIENTE V DE AIKEN

CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO

	JURADO 1	JURADO 2	JURADO 3	SUMA	V de Aiken
P1	1	1	1	3	1.0
P2	1	1	1	3	1.0
P3	1	1	1	3	1.0
P4	1	1	1	3	1.0
P5	1	1	1	3	1.0
P6	1	1	1	3	1.0
P7	1	1	1	3	1.0
P8	1	1	1	3	1.0
P9	1	1	1	3	1.0
P10	1	1	1	3	1.0

$$V = \frac{S}{[n(c - 1)]}$$

S = Suma de la valoración de todos los expertos por ítem o pregunta
 n = N° de expertos que participaron en el estudio
 c = Número de niveles de la escala de valoración utilizada

N	3
C	2

Interpretación:

El coeficiente V de Aiken es 0.8, quiere decir que el instrumento de recolección de datos tiene buena validez.

CUESTIONARIO ACTITUD

	JURADO 1	JURADO 2	JURADO 3	SUMA	V de Aiken
P1	0.8	0.8	0.8	2.4	0.8
P2	0.8	0.8	0.8	2.4	0.8
P3	0.8	0.8	0.8	2.4	0.8
P4	0.8	0.8	0.8	2.4	0.8
P5	0.8	0.8	0.8	2.4	0.8
P6	0.8	0.8	0.8	2.4	0.8
P7	0.8	0.8	0.8	2.4	0.8
P8	0.8	0.8	0.8	2.4	0.8
P9	0.8	0.8	0.8	2.4	0.8
P10	0.8	0.8	0.8	2.4	0.8
P11	0.8	0.8	0.8	2.4	0.8
P12	0.8	0.8	0.8	2.4	0.8
P13	0.8	0.8	0.8	2.4	0.8
P14	0.8	0.8	0.8	2.4	0.8
P15	0.8	0.8	0.8	2.4	0.8
P16	0.8	0.8	0.8	2.4	0.8

Interpretación:

El coeficiente V de Aiken es 0.8, quiere decir que el instrumento de recolección de datos tiene buena validez.

ANEXO 7: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

NIVEL DE CONOCIMIENTO

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.860	10

Estadísticas de total de elemento				
	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
P1	20.30	31.432	.670	.815
P2	19.60	27.779	.670	.816
P3	19.55	30.103	.527	.811
P4	19.60	30.042	.525	.869
P5	19.35	31.608	.460	.855
P6	19.00	21.083	.686	.809
P7	18.50	22.602	.517	.825
P8	18.90	28.304	.458	.831
P9	18.95	27.787	.495	.863
P10	19.30	25.905	.472	.870

Interpretación:

De acuerdo con la información, se evidencia que el coeficiente de Alfa de Cronbach tiene un valor de 0.860, que de adecuado con ello los ítems se correlacionan a nivel bueno, ya que representa el 86.0% de fiabilidad del instrumento confiable para su aplicación.

ACTITUD

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.848	16

Estadísticas de total de elemento				
	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
P1	51,81	27,162	-0,162	0,858
P2	49,38	19,248	0,559	0,829
P3	48,95	25,848	0,040	0,825
P4	51,90	25,990	-0,001	0,831
P5	49,48	26,362	-0,108	0,875
P6	50,57	25,157	0,097	0,821
P7	49,14	22,929	0,452	0,874
P8	49,19	22,362	0,337	0,884
P9	51,52	24,962	0,108	0,820
P10	51,33	25,433	0,031	0,834
P11	51,19	23,962	0,262	0,899
P12	50,29	22,314	0,364	0,879
P13	48,81	22,562	0,622	0,859
P14	48,90	22,790	0,574	0,865
P15	48,90	23,090	0,518	0,871
P16	49,33	21,233	0,476	0,857

Interpretación:

De acuerdo con la información, se evidencia que el coeficiente de Alfa de Cronbach tiene un valor de 0.848, que de adecuado con ello los ítems se correlacionan a nivel bueno, ya que representa el 84.8% de fiabilidad del instrumento confiable para su aplicación.