



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

**Conocimientos y actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024**

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

**Autora:**

**Bach. Roque Bances Cecilia Lidia Isabel**

<https://orcid.org/0000-0003-4526-5718>

**Asesora:**

**Mg. C.D. Pinella Vega Melissa**

<https://orcid.org/0000-0002-4972-5008>

**Línea de Investigación**

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

**Sublínea de Investigación**

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

**Pimentel – Perú**

**2024**



Universidad  
Señor de Sipán

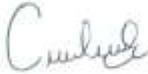
#### DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

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

#### CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SALUD BUCAL EN TUTORES DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN EN DOS C.E.B.E DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE, 2024

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

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Roque Bances Cecilia Lidia Isabel	75827158	
-----------------------------------	----------	---

Pimentel, 28 de enero del 2025

# REPORTE DE SIMILITUD TURINITIN



## 17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

### Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 9%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

#### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SALUD BUCAL EN TUTORES DE  
NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN EN DOS C.E.B.E DE LA REGIÓN  
LAMBAYEQUE, 2024**

**Aprobación del jurado**

---

**Dra. C.D. CACHAY CHONLON EILLEN SHEYLA IVONNE**

**Presidente del Jurado de Tesis**

---

**MG. C.D. ROMERO GAMBOA JULIO CESAR**

**Secretario del Jurado de Tesis**

---

**MG. C.D. PINELLA VEGA MELISSA**

**Vocal del Jurado de Tesis**

## ÍNDICE

Resumen .....	vi
Abstract .....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II. MATERIAL Y MÉTODO.....	17
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	32
3.1 Resultados .....	32
3.2 Discusión .....	45
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	41
4.1 Conclusiones.....	41
4.2. Recomendaciones.....	41
REFERENCIAS.....	43
ANEXOS.....	49

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SALUD BUCAL EN TUTORES DE  
NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN EN DOS C.E.B.E DE LA REGIÓN  
LAMBAYEQUE, 2024**

**Resumen**

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque en 2024. **Método:** Se utilizó un diseño descriptivo, transversal y no experimental. Se aplicaron encuestas a 113 tutores de niños con Síndrome de Down. Los cuestionarios evaluaron el conocimiento sobre medidas de prevención, higiene oral y enfermedades bucales, así como las actitudes hacia la salud bucal. Los datos fueron analizados con el software SPSS, utilizando estadísticas descriptivas e inferenciales. **Resultados:** Los tutores mostraron un buen nivel de conocimiento sobre medidas de prevención e higiene bucal, sin diferencias significativas por sexo o edad. En cuanto al conocimiento sobre enfermedades bucales, una parte significativa de los tutores presentó un nivel bueno, también sin diferencias significativas por sexo o edad. Sin embargo, las actitudes hacia la salud bucal fueron mayoritariamente favorables. **Conclusiones:** Los resultados subrayan la importancia de desarrollar programas educativos continuos para mejorar tanto el conocimiento como las actitudes hacia la salud oral de los tutores de niños con SD.

**Palabras clave:** Síndrome de Down, salud bucal, educación en salud, prevención (Fuente: DeCS)

## **Abstract**

**Objective:** Determine the level of knowledge and attitudes about oral health in guardians of children with Down Syndrome in two C.E.B.E in the Lambayeque Region in 2024. **Method:** A descriptive, transversal and non-experimental design was used. Surveys were administered to 113 guardians of children with Down Syndrome. The questionnaires assessed knowledge about prevention measures, oral hygiene and oral diseases, as well as attitudes towards oral health. The data were analyzed with SPSS software, using descriptive and inferential statistics. **Results:** The tutors showed a good level of knowledge about prevention and oral hygiene measures, without significant differences by sex or age. Regarding knowledge about oral diseases, a significant part of the tutors presented a good level, also without significant differences by sex or age. However, attitudes toward oral health were mostly favorable. **Conclusions:** The results highlight the importance of developing continuous educational programs to improve both the knowledge and attitudes towards oral health of guardians of children with DS.

**Keywords:** Down syndrome, oral health, health education, prevent

## I INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el trastorno congénito más frecuente es el síndrome de Down (SD), donde el valor promedio de los individuos que lo sufren es de 1 de cada 1100 recién nacidos<sup>1</sup>.

La salud bucal es un factor principal de la salud general y el bienestar de las personas, y debe ser accesible a todos, independientemente de sus condiciones socioeconómicas, físicas o mentales<sup>2</sup>.

El conocimiento de la salud oral es primordial porque permite la prevención en el sistema dental, evitando tratamientos de alta complejidad y altos niveles de estrés, como personas vulnerables en peligro de diversas enfermedades, es primordial que estos individuos acojan una atención preventiva y de seguimiento para prevenir dificultades pesadas que alteren su salud bucal y general<sup>3</sup>.

La mayoría de estos niños sufre discapacidades y movilidad limitada, lo que dificulta mantener una buena y adecuada higiene bucal. Debido a esto, la mayoría de ellos requieren el cuidado total de sus padres o tutores para cuidarlos. A nivel mundial se ha desarrollado diferentes análisis sobre el conocimiento en salud bucal de los menores con discapacidad, en esta situación niños con SD, pero se han encontrado pocos estudios dentro del país<sup>4</sup>.

Según Gómez, nos dice que las personas que padecen de SD sufren de xerostomía, defectos dentales, maloclusiones, lengua fisurada, macroglosia, patologías periodontales y otras apariciones orales; por lo tanto, necesitan una exploración temprana y consultas permanentes al dentista<sup>5</sup>.

Quispe señala que el desinterés de los tutores por la salud oral de sus menores es el principal motivo del deterioro de la cavidad oral, junto con la mala limpieza, la erupción dental inestable, las dificultades genéticas con el síndrome de Down y la xerostomía; la enfermedad bucal puede empeorar<sup>6</sup>.

Por otro lado, hace años los tutores de niños con SD pensaban que ellos sufrían constantemente de enfermedades bucales ya que no existía odontólogos que ayuden a

controlar sus enfermedades, debido a que este tipo de pacientes no toleran estar en sitios que generan estrés, ruido y tiempo de tratamiento, pero esto ha cambiado con el tiempo, debido a que cada padre o tutor ha adquirido más conocimientos. Del mismo modo, hay odontólogos que actualmente tienen especialización para apoyar a estos niños<sup>6</sup>.

Incluso con todo lo que se ha ido avanzado, no es suficiente, dado que el saber no ha alcanzado a varias familias, por lo tanto, continúa siendo un desafío para las instituciones, el personal hospitalario e incluso los propios padres<sup>7</sup>.

De acuerdo a los antecedentes internacionales tenemos a los trabajos existentes de Rodríguez y Peña (2017, Santiago de Cuba)<sup>7</sup>, Ozgul et al. (2018, Turquía)<sup>8</sup>, Zambrano R. (2022, Cuenca)<sup>9</sup> y Gómez Y. (2022, Cuenca)<sup>10</sup> que se realizaron con el fin de evaluar el conocimiento y las actitudes con respecto a la salud oral entre los padres o tutores de niños con SD, donde se tomó diversos cuestionarios la cual está compuesta por preguntas divididas en dimensiones sobre higiene bucal y enfermedades bucales, dando como conclusiones generales que el nivel de saber y las actitudes de los tutores es deficiente, ya que la falta de comprensión de los cuidadores sobre la higiene bucal y las enfermedades dentales conduce a una mayor incidencia de problemas bucales en niños con SD. Estos estudios destacan la necesidad de formación y educación continua de mentores.

En el ámbito nacional, las investigaciones existentes de Torres (2018, Iquitos)<sup>11</sup> y Tenazoa (2018, Iquitos)<sup>12</sup> fueron realizadas para ver cuánto saben los tutores sobre cuidado oral en niños con SD en una escuela de Iquitos. Se completó un cuestionario con diferentes preguntas y los resultados evidenciaron que el nivel de conocimiento y las actitudes es regular.

A diferencia de los estudios existentes de Jara (2018, Perú)<sup>13</sup>, Chávez (2021, Perú)<sup>14</sup> y Montenegro (2022, Perú)<sup>15</sup> fueron realizados con el propósito de medir el conocimiento en salud oral de los tutores de niños con SD, donde se brindó cuestionarios a los participantes teniendo en cuenta diversas dimensiones como prevención en salud oral, higiene oral y visitas odontológicas obteniendo como resultados que casi todas las respuestas fueron de nivel bajo en el cuestionario. Se sugiere que los padres reciban capacitación para mejorar sus

conocimientos sobre salud oral.

Así mismo, en el ámbito local se realizó un estudio de Burgos (2023, Trujillo)<sup>16</sup> fue realizado con el fin de examinar el conocimiento sobre salud oral en los tutores de una asociación con SD, en el que se aplicó un cuestionario virtual, resultando en que el nivel de conocimiento en salud oral fue positivo tanto en los tutores con educación superior como en los adultos.

Por otro lado, estudios existentes de Holguín y Oyola (2014, Pimentel)<sup>17</sup> y Muñoz (2015, Chiclayo)<sup>18</sup> se llevaron a cabo con el propósito de establecer el nivel de conocimiento en salud oral de los tutores y cuidadores de niños con SD. Los participantes fueron evaluados a través de varios cuestionarios, concluyendo que hay un conocimiento constante sobre salud oral en los tutores y cuidadores.

### **Conocimiento**

Es la habilidad de una persona fundamentada en experiencias, valores, información del entorno y perspectivas, ya sea de manera científica o empírica. El saber permitirá que la persona haga diferencias o valoraciones en relación a un contexto, teoría o ambos<sup>19</sup>.

### **Actitud**

Las investigaciones evidencian que la actitud es el modo en que un individuo percibe y valora algo o a alguien, o sea, las actitudes representan las convicciones, vivencias y percepciones de los individuos, ya sea en su interacción social o cultural<sup>20</sup>.

Por otro lado, una actitud positiva en salud implica una conducta positiva, ya que, la postura de los futuros dentistas tiene un rol esencial en la enseñanza de la salud bucal a nivel público<sup>20</sup>.

### **Nivel de conocimiento**

Se dice que, a través del conocimiento, el hombre ingresa a diferentes partes de la realidad para apropiarse de ellas, y la realidad misma representa diferentes niveles y estructuras en la constitución. Desde una unidad, evento o fenómeno aislado, puede crecer hasta ubicarse en un nivel más difícil, así como comprender su significado y servicio, propósito y dependencia de su propósito con otros objetos<sup>21</sup>.

## **Importancia del nivel de conocimiento en los padres**

La educación en salud bucal es una herramienta para promover el bienestar oral y un papel crucial de los profesionales de la salud, sociales y educativos. Adicionalmente, la OMS establece que la formación para la salud tiene el deber de impulsar, estructurar y guiar la educación que buscan impactar en los saberes y posturas vinculados con el bienestar de la persona y la comunidad<sup>22</sup>.

Así pues, es vital que la familia juegue un papel fundamental en la prevención de enfermedades, siendo el impulsor los patrones de alimentación y la creación de ideas sobre salud oral. Desde el inicio del siglo, diversos especialistas en odontología han expresado preocupación por deslegitimar la creencia popular. Asimismo, la caries dental representa un serio asunto de salud pública, dado que los niños con caries durante la infancia tienen un alto riesgo de desarrollar caries en las denticiones deciduas y permanentes, además de experimentar dolor al alimentarse<sup>22</sup>.

Actualmente, para determinar el tratamiento adecuado de las patologías orales, no solo es necesario revisar los indicadores de salud de los pacientes antes de cualquier procedimiento, sino también conocer el grado de conocimiento que los individuos o sus tutores tienen sobre las causas y prevención de dichas enfermedades, así como las rutinas de higiene bucal y su actitud hacia ellas<sup>22</sup>.

Los padres juegan un rol fundamental en el apoyo emocional, en la adaptación de comportamientos frente a los tratamientos o afecciones y en la cobertura de los gastos asociados con la salud oral de los menores<sup>22</sup>.

Sin embargo, lograr que los padres participen activamente en la implementación de medidas preventivas en el hogar representa un reto significativo. La educación en salud, que involucra la asimilación de información y el fortalecimiento de competencias, es fundamental para fomentar cambios en las actitudes y comportamientos de las personas, lo cual contribuye a mejorar su salud en general<sup>22</sup>.

## **Salud Bucal**

La salud bucal u oral abarca el bienestar de todos los elementos que componen la cavidad oral, así como de las estructuras que apoyan su correcto funcionamiento. Este concepto no debe limitarse solo a los dientes, encías y mucosa oral, ya que la cavidad bucal también cumple con diversas funciones más allá de la masticación<sup>23</sup>.

En la actualidad, se valora la salud bucal como un componente fundamental del sistema craneofacial, desempeñando un papel vital en actividades como la masticación, la comunicación, las interacciones emocionales y la sexualidad. Diversas condiciones, tanto infecciosas como crónicas, pueden afectar la cavidad oral, incluyendo el VIH, la diabetes y las deficiencias nutricionales. Las principales enfermedades bucales incluyen la caries dental, las afecciones periodontales y las maloclusiones<sup>23</sup>.

### **Síndrome de Down**

El síndrome de Down es la anomalía cromosómica más frecuente y se produce debido a un error en la segregación de los cromosomas durante la división celular. En este proceso, los cromosomas similares no se dividen correctamente en la meiosis, lo que provoca que una de las células hijas reciba un cromosoma extra. Como resultado, las personas con esta condición poseen 47 cromosomas en lugar de los 46 que son típicos<sup>24</sup>.

### **Manifestaciones clínicas**

Los principales rasgos distintivos de esta condición incluyen una cabeza de forma amplia (braquicefalia), un puente nasal aplanado, mejillas con tonalidad rojiza, labios resecos, una lengua de gran tamaño, arrugada y que sobresale, orejas pequeñas, fisuras palpebrales inclinadas que se reducen hacia los lados, pliegues en la esquina interna de los ojos (pliegues epicánticos) y un cuello corto y grueso<sup>25</sup>.

Aproximadamente el 33% de los pacientes presentan enfermedades cardíacas congénitas. También es frecuente la presencia de estrabismo, miopía y cataratas. Además, estos pacientes suelen tener manos cortas, gruesas y con una forma que recuerda a una pala, líneas horizontales en las palmas (conocidas como líneas de simio) y una textura irregular en la piel<sup>25</sup>.

### **Manifestaciones clínicas orales**

Los individuos con SD frecuentemente presentan **macroglosia**, ya sea de manera absoluta o relativa, debido a un tamaño reducido de la cavidad bucal. Esto se debe a un desarrollo incompleto del maxilar superior, que provoca un paladar estrecho, corto y profundo, lo que hace que la lengua sobresalga y la boca permanezca ligeramente abierta<sup>26</sup>.

El 50% de estos pacientes presentan bloqueos en los conductos respiratorios superiores, lo que resulta en una **respiración oral** continua que influye directamente en los tejidos gingivales. El flujo de aire seco deshidrata las encías, lo que puede ocasionar una inflamación persistente. Además, alrededor de la mitad de las personas padecen apnea obstructiva del sueño, y su tratamiento contribuye a mejorar la sequedad de las mucosas<sup>26</sup>.

Esta condición se caracteriza por la ausencia de ciertos dientes. En la población general, **la hipodoncia** afecta al 2% de las personas, pero su prevalencia es mucho mayor en individuos con SD, alcanzando un 50%. En el proceso de dentición temporal, los dientes incisivos laterales suelen ser los más afectados. En la dentición permanente, los molares superiores e inferiores, los segundos premolares y los incisivos laterales superiores son los que se conocen como incisivos laterales superiores<sup>26</sup>.

**El taurodontismo** es una anomalía dentaria que se distingue por la expansión de la cámara pulpar de dientes con varias raíces, acompañada de un desplazamiento apical del suelo pulpar y bifurcación de las raíces. Se calcula que la frecuencia en la población con síndrome de Down varía entre el 0,54% y el 5,6%, en comparación con la población general<sup>26</sup>.

**La microdoncia** es una anomalía en la que los dientes son más pequeños de lo habitual, y afecta entre el 35% y el 55% de los individuos con síndrome de Down<sup>26</sup>.

Es común que los tejidos duros del diente se **hipocalcificen**, junto con la transposición de los dientes. Asimismo, las personas con SD sufren una erupción dental anticipada<sup>26</sup>.

Varias investigaciones señalan que la prevalencia de **alteraciones periodontales** en personas con SD es considerablemente alta<sup>26</sup>.

Frecuentemente, los infantes con SD presentan problemas en sus funciones de la boca, como la protrusión del lenguaje, la succión, la masticación y la alteración de la deglución debido a la hipotonía lingual, además de la ausencia de cierre labial<sup>26</sup>.

Las alteraciones en las funciones bucales pueden provocar oclusiones traumáticas, que, combinadas con el bruxismo (frecuente en estos pacientes), aceleran el daño periodontal. En estas personas, es habitual observar problemas como giroversiones dentales, apiñamiento, mordida abierta en la parte anterior y mordida cruzada en la posterior, siendo la maloclusión más frecuente la Clase III de Angle<sup>26</sup>.

### **Prevención de enfermedades bucales en niños con Síndrome de Down**

Una correcta higiene bucal es uno de los factores esenciales para prevenir trastornos bucales, originados principalmente por la acumulación de placas bacterianas. La prevención implica una correcta administración de la placa a través del método de cepillado, la higiene interdental y el control químico de la misma. La higiene bucal de individuos con SD debe enfocarse primordialmente en preservar la salud de los tejidos periodontales, por lo que resulta imprescindible que sean formadas en técnicas de higiene oral ajustadas a sus habilidades y requerimientos<sup>27</sup>.

La prevención y el tratamiento de la placa bacteriana y las caries comprenden acciones como el cepillado, el empleo de hilo dental y el uso de irrigadores. En lo que respecta al cepillado, su efectividad depende parcialmente de la habilidad y motivación de la persona, factores que deben ser considerados especialmente en quienes tienen Síndrome de Down. Al aplicar cualquier técnica de cepillado, se deben tener en cuenta aspectos como la salud bucal general, las condiciones de salud sistémicas (como enfermedades musculares, articulares o discapacidad intelectual), la edad, el interés y motivación, la destreza manual del paciente y la capacidad para enseñar y mostrar correctamente el proceso del cepillado<sup>27</sup>.

Además, no se recomienda el uso de enjuague bucal en situaciones en las que exista el riesgo de que la persona se ahogue o ingiera el producto. En cuanto al hilo dental, se recomienda su uso en personas con discapacidades que necesiten un portahilos, preferiblemente con mangos gruesos. Aunque algunos pueden aprender a utilizarlo por sí mismos, la mayoría enfrenta dificultades para hacerlo correctamente, por lo que necesitarán apoyo y, posiblemente, dispositivos especializados<sup>27</sup>.

### **Causas de los problemas de salud bucal en las personas con síndrome de Down**

Uno de los principales motivos es **la falta de constancia y eficacia en la higiene bucal**, sumado a las limitaciones físicas o a la discapacidad intelectual, lo que convierte este aspecto en un desafío considerable para estos pacientes<sup>28</sup>.

**La ausencia de orientación nutricional**, combinada con hábitos de vida inadecuados, como el consumo excesivo de carbohidratos, alimentos de textura suave y una ingesta limitada de líquidos, contribuye a la retención de placa bacteriana. Esta dieta, junto con las dificultades para tragar asociadas a trastornos deglutorios, favorece la aparición de caries y patologías periodontales<sup>28</sup>.

**El uso de determinados medicamentos**, como jarabes azucarados, hidantoínas (relacionadas con hiperplasias gingivales), sedantes, barbitúricos y antihistamínicos, puede aumentar el riesgo de afecciones dentales debido a que reducen la producción de saliva, lo que disminuye su función protectora. Por esta razón, es esencial mantener una buena higiene bucal tras su consumo<sup>28</sup>.

Por otro lado, **las alteraciones orofaciales**, como las hiperplasias, el apiñamiento dental o trastornos funcionales (como la respiración oral y el bruxismo), complican el control adecuado de la placa bacteriana<sup>28</sup>.

Esta investigación se fundamenta teóricamente, porque estos niños tienen muchos problemas de salud bucal, como caries tempranas, dientes con giroversión; enfermedades periodontales comunes como periodontitis y gingivitis. Además, los padres o tutores de niños con SD no tienen suficiente información sobre la salud bucal<sup>2</sup>.

De igual forma, se debe enfatizar que un paciente con síndrome de Down es una persona que muestra signos y síntomas que lo distinguen de una persona normal física, mental o sensorial y conductualmente. Para brindar atención dental y estética, necesitará técnicas, conceptos, equipos y personal de apoyo especializados para satisfacer las necesidades de su consultorio. Asimismo, existen instituciones educativas especiales que no realizan exámenes dentales para tratar a este tipo de pacientes<sup>4</sup>.

Ante la problemática anteriormente expuesta, la presente investigación respondió a la pregunta: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitudes sobre salud bucal en tutores de niños

con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque en 2024?, persiguiendo como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024. Finalmente se aceptó la hipótesis nula, la cual indicaba que el nivel de conocimiento y actitudes de tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024, no es regular, concluyendo que los tutores de niños con Síndrome de Down en los C.E.B.E de la Región Lambayeque tienen un buen nivel de conocimiento sobre medidas de prevención, higiene bucal y enfermedades bucales, y actitudes positivas con relación a la salud bucal.

Mientras que sus objetivos específicos fueron:

- Identificar el nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención e higiene bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque 2024, según sexo y edad.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque 2024, según sexo y edad.
- Determinar el nivel de actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque 2024, según sexo y edad.

## II MATERIAL Y MÉTODO

La presente investigación es de **tipo descriptiva**<sup>29</sup>, debido a que busca determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con síndrome de Down que están matriculados en los dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, por medio de un cuestionario.

**Diseño no experimental**<sup>30</sup>, ya que no se manipulará las variables.

**Diseño transversal**<sup>30</sup>, porque se realizará en un momento específico de tiempo, por lo que, se ejecutará a la recolección de datos de la población específica en su momento predeterminado en dicho tiempo delimitado.

**Tabla 1: Operacionalización de la variable**

<b>Variable de estudio</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Valores finales</b>	<b>Tipo de variable</b>	<b>Escala de medición</b>
Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Es un conjunto de conocimientos, principios, hechos e ideas que adquiere el padre de un niño con síndrome de Down en relación con las pautas y cuidados necesarios para la salud bucal.	Instrumento que evaluará el nivel de conocimientos sobre salud bucal en base a tres dimensiones: medidas de prevención, enfermedades bucales e higiene oral, así mismo, el cuestionario contará con 18 ítems	Medidas de prevención	¿Cuántas veces cepilla los dientes de su hijo(a), a lo largo del día?	"Preguntas del cuestionario de la 1 a la 9"	Cuestionario	Bueno (11-18 puntos)	Cuantitativa	Nominal
				¿Cuándo debería llevar a su hijo por primera vez al odontólogo?			Regular (6-10 puntos)		
				¿Cada cuánto tiempo cree usted que debería llevar a su niño al odontólogo?			Malo (0-5 puntos)		
				¿Considera que su niño sea tratado y atendido por un especialista					

				en Habilidades Especiales?					
				¿Cuál de las siguientes alternativas considera usted que es la correcta para mantener una adecuada salud bucal?					
				¿Cada cuánto tiempo cree usted que debería cambiar el cepillo dental de su niño?					
				¿En qué momento cree usted que es adecuado cepillar los dientes de su hijo?					

				¿Cuánto tiempo cree usted que se debe tardar para cepillar correctamente los dientes de su hijo?					
				¿Considera usted necesario aprender una técnica de cepillado de un profesional odontólogo?					
			Enfermedades bucales	¿Qué es la caries?	"Preguntas del cuestionario de la 10 a la 13"	Cuestionario	Bueno (11-18 puntos)	Cuantitativa	Nominal
				La placa bacteriana es:			Regular (6-10 puntos)		
				¿Qué es la gingivitis?			Malo		
				¿Qué es la periodontitis?					

							(0-5 puntos)		
			Higiene oral	¿Cuáles considera usted que son indispensable para la higiene bucal de su hijo(a)?	“Preguntas del cuestionario de la 14 a la 18”	Cuestionario	Bueno (11-18 puntos)	Cuantitativa	Nominal
			¿Cree usted que la utilización del hilo dental ayuda en la higiene oral?	Malo (0-5 puntos)					
			¿Según usted qué tipo de cepillo debería de usar su niño?						
			¿Considera usted que un enjuague bucal ayuda a						

				la prevención de la caries dental de su hijo(a)?					
				¿Cree usted que su niño debe tener una adecuada pasta dental para su edad?					

**Tabla 2: Operacionalización de la variable**

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Actitudes sobre salud bucal	Respuestas emocionales hacia un objeto específico, que implican una inclinación a realizar una acción según las condiciones relacionadas con la expresión y el	Instrumento que evaluará el nivel de actitudes sobre la salud oral, así mismo, el cuestionario contará con 10 ítems	Actitudes	¿Cree que cuidar la boca de su niño es importante?	“Preguntas del cuestionario de la 1 a la 10”	Cuestionario	Actitud buena (12-20 puntos)	Cuantitativa	Nominal
				¿Cree que es importante ir a consulta con el odontólogo si su niño no presenta ningún malestar en su boca o dientes?			Actitud regular (6-12 puntos)		
				¿Cree que es importante asistir a consulta con el odontólogo cuando su niño tiene dolor dental?			Actitud negativa (0-6 puntos)		

	<p>conocimiento, influenciadas por las experiencias de vida, la educación y el proceso de enseñanza .</p>			<p>Si le sangran las encías a su niño, ¿Cree que es importante asistir a consulta con el odontólogo?</p>					
				<p>¿Está de acuerdo con la información que brinda las charlas preventivas en Odontología con respecto a cada cuánto tiempo tiene que cepillarse los dientes su niño durante el día?</p>					
				<p>¿En los hábitos de higiene bucal de su niño cree que es necesario utilizar diariamente enjuague e hilo</p>					

				dental?					
				Si le brindaran información para su niño acerca de la forma correcta de cepillarse los dientes y el uso de hilo dental ¿Lo pondría en práctica?					
				¿Usted cree que la caries se transmite por usar los mismos utensilios para comer?					
				¿Usted considera una dieta balanceada es esencial para la salud dental de su hijo?					
				¿Usted considera que el					

				sangrado de encías en su niño es por el uso correcto del cepillado dental?					
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## **Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección**

### **Población de estudio**

La población estará conformada por tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024.

### **Muestra**

Se trabajará con toda la población que cumpla con los criterios de selección, la cual estará constituida por 113 tutores.

### **Muestreo**

No probabilístico por conveniencia.

### **Criterios de selección**

#### **Inclusión**

- Tutores de niños con Síndrome de Down cuyos niños estén matriculados en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque.
- Tutores de niños con Síndrome de Down que tengan capacidad de lectura e interpretación.
- Tutores de niños con Síndrome de Down que hayan leído, aceptado y firmado el consentimiento informado al momento de aplicar el instrumento de investigación.  
(Anexo 1)

#### **Exclusión**

- Tutores de niños con Síndrome de Down cuyos niños no estén matriculados en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque.
- Tutores de niños con Síndrome de Down que no acepten ser participe en la investigación.
- Tutores de niños con Síndrome de Down que no tengan la capacidad de lectura e interpretación.

## **Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

La técnica que se empleará es la encuesta, ya que de esta manera se pretenderá percibir aquello que realizan, opinan o piensan los tutores de niños con SD por medio de interrogantes efectuadas por escrito.

### **Instrumentos de recolección de datos**

Se utilizaron dos cuestionarios para la recolección de datos. El primero consta de 18 preguntas, diseñado para evaluar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down, abordando tres dimensiones: medidas preventivas, higiene oral y enfermedades bucales. El segundo cuestionario tiene 10 preguntas y se enfoca en identificar las actitudes de los tutores respecto a la salud bucal de los niños con Síndrome de Down. (Anexo 2)

El cual fue elaborado por la autora de esta investigación, estudiante del X ciclo de Estomatología – USS Cecilia Lidia Isabel Roque Bances.

Para determinar según el nivel de conocimiento sobre salud bucal que en forma general tiene 18 preguntas, la cual fue baremado dando los siguientes puntajes: bueno (11-18), regular (6-10), malo (0-5). Según las dimensiones, la primera dimensión prevención en salud oral tiene 9 preguntas donde se utilizará los siguientes puntajes: bueno (6-9), regular (3-6), malo (0-3), la segunda dimensión es enfermedades bucales con 4 preguntas donde se utilizará los siguientes puntajes: bueno (3-4), regular (2-3), malo (0-1). La tercera dimensión es higiene bucal con 5 preguntas donde se utilizará los siguientes puntajes: bueno (3-5), regular (2-3), malo (0-1).

Para evaluar las actitudes sobre salud bucal, se utilizaron 10 preguntas dicotómicas de "de acuerdo" o "en desacuerdo", que miden las actitudes de la pregunta 1 a la 10. Cada pregunta tiene un valor de dos puntos, otorgándose esa puntuación si la respuesta es "de acuerdo" y cero puntos si es "en desacuerdo". De esta forma, la puntuación máxima es 20, y la interpretación es la siguiente: bueno (12-20), regular (6-12), y malo (0-6).

Así mismo, los cuestionarios fueron validados con el propósito de verificar la

efectividad del instrumento de recolección de datos. Los cuestionarios fueron validados por tres expertos con maestría y especialización en Odontopediatría, con más de 5 años de experiencia, quienes desempeñan su labor en la Universidad Señor de Sipán. (Anexo 3)

Para poder realizar el análisis de confiabilidad se realizará una prueba piloto utilizando el 10% de la muestra, es decir, 11 tutores de niños con Síndrome de Down, con el objetivo de identificar y corregir posibles problemas en los cuestionarios. De esta forma, se evaluará la confiabilidad del instrumento mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.

### **Procedimiento para la recolección de datos**

- Se elaborará un cuestionario estructurado que cubra todos los aspectos relevantes del estudio, basado en el Anexo 2 proporcionado por el investigador principal y adaptado a las necesidades específicas de la investigación.
- El cuestionario será sometido a un proceso de validación por expertos en Odontopediatría para garantizar su validez y fiabilidad. Se realizarán ajustes según las recomendaciones recibidas. (Anexo 3)
- Se solicitará el permiso entregando una carta de presentación a los dos Centro de Educación Básica Especial (C.E.B.E) de la Región Lambayeque ("San Judas Tadeo - Ferreñafe y CERCILAM - Chiclayo), que va dirigido a las directoras con el fin de obtener el permiso para poder llevar a cabo la recolección de datos en sus instalaciones. (Anexo 4)
- Una vez obtenido el permiso (Anexo 5), con la autorización de la directora, se programará una reunión en los dos C.E.B.E de la Región Lambayeque con el fin de encuestar a los tutores de niños con Síndrome de Down, se identificará una muestra representativa de tutores de niños con síndrome de Down cuyos niños estén registrados en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, siguiendo los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos.
- El día de la reunión, primero se solicitará el consentimiento informado a

todos los participantes, explicando detalladamente el propósito del estudio, los procedimientos a seguir y los derechos del participante. Solo se incluirá a aquellos que otorguen su consentimiento voluntario. Segundo, el cuestionario se administrará de manera presencial en los dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, proporcionando instrucciones claras para su llenado del cuestionario y ofreciendo apoyo en caso de dudas.

- Por último, se registrarán las respuestas de los participantes de forma precisa y completa en el cuestionario, asegurando la confidencialidad de la información recolectada, una vez finalizada la recolección de datos, se realizará un análisis descriptivo utilizando técnicas estadísticas apropiadas para explorar posibles asociaciones o correlaciones entre las variables de interés.

### **Procesamiento de datos**

Para determinar la confiabilidad del primero y segundo cuestionario se aplicó la prueba del coeficiente de Kuder Richardson (Kr – 20).

En cuanto al procesamiento de las respuestas de la población en general para la creación de tablas, se utilizará un enfoque similar. Se recopilarán todas las respuestas de la población de interés, y se ingresarán en el software SPSS para su análisis. De acuerdo a los objetivos, se realizarán distintos tipos de análisis estadísticos, como análisis descriptivos, comparativos o inferenciales. Luego, los resultados se organizarán en tablas que presenten de manera clara y concisa los hallazgos obtenidos a partir del análisis de los datos recopilados.

### **Criterios éticos**

Según Belmont mediante su reporte, se hace defensa de cuatro normas basadas en los principios éticos de la investigación<sup>31</sup>.

**Principio de Autonomía:** La investigación cumplirá con el principio de autonomía, los tutores antes tendrán conocimiento claro de la encuesta, a su vez se les dará el consentimiento informado para el desarrollarlo de la misma<sup>31</sup>.

**Principio de Beneficencia:** Se les informará a los tutores que no habrá ningún bien económico, pero si habrá de por medio el beneficio de saber la importancia de determinar el nivel de conocimiento de los tutores de niños con Síndrome de Down sobre salud bucal, con ayuda de charlas e instructivos de forma didáctica, por ello estarán preparados para responder a las dudas y poder brindarles tranquilidad a los encuestados<sup>31</sup>.

**Principio de No Maleficencia:** Los encuestados no tendrán ningún tipo de daño emocional, físico, psicológicos. Por lo que cada respuesta será por voluntad propia de participar en la investigación<sup>31</sup>.

### III RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 3.1 Resultados

**Tabla 3. Nivel de conocimiento y actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024.**

Aspecto Evaluado	Categorías de Evaluación	Porcentaje (%)
<b>Conocimiento sobre medidas de Prevención e higiene bucal</b>	Bueno	76.1
	Regular	23.9
	Malo	0.0
<b>Conocimiento sobre Enfermedades Bucal</b>	Bueno	40.71
	Regular	35.40
	Malo	23.89
<b>Actitudes sobre Salud Bucal</b>	Bueno	64.6
	Regular	0.0
	Malo	35.4

La tabla resume el nivel de conocimiento y las actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E. de la Región Lambayeque en 2024, destacando que la mayoría de los tutores tienen un buen conocimiento sobre medidas de prevención e higiene bucal (76.1% bueno, 23.9% regular, 0% malo) y una distribución más equilibrada en el conocimiento sobre enfermedades bucales (40.71% bueno, 35.40% regular, 23.89% malo). Las actitudes hacia la salud bucal entre los tutores de niños con Síndrome de Down muestran una tendencia mayoritariamente positiva, con un 64.6% reportando actitudes favorables y un 35.4% manifestando actitudes desfavorables. Estos resultados subrayan la importancia de implementar intervenciones educativas dirigidas a mejorar tanto el conocimiento como las actitudes hacia la salud bucal en este grupo de cuidadores.

**Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención e higiene bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque 2024, según sexo y edad.**

		Medidas de prevención			Higiene bucal		
			n	%	N	%	
SEXO	Masculino	Malo	0	0	4	36.4	
		Regular	4	36.4	2	18.2	
		Bueno	7	63.6	5	45.5	
	Femenino	Malo	0	0	23	22.5	
		Regular	23	22.5	38	37.3	
		Bueno	79	77.5	41	40.2	
EDAD	29-34	Malo	0	0	0	0	
		Regular	8	40	8	40	
		Bueno	12	60	12	60	
	35-39	Malo	0	0	0	0	
		Regular	7	25	7	25	
		Bueno	21	75	21	75	
	40-44	Malo	0	0	0	0	
		Regular	12	21.1	12	21.1	
		Bueno	45	78.9	45	78.9	
	45-49	Malo	0	0	0	0	
		Regular	0	0	0	0	
		Bueno	8	100	8	100	
	<b>p= 0.312 &gt; 0.05</b>					<b>p= 0.734 &gt; 0.05</b>	

La tabla presenta datos sobre el nivel de conocimiento de medidas de prevención y de higiene bucal entre tutores de niños con Síndrome de Down, desglosados por sexo y edad. En medidas de prevención, el 36.4% de los tutores masculinos tiene un nivel "Regular" y el 63.6% un nivel "Bueno", mientras que el 22.5% de las tutoras femeninas tiene un nivel "Regular" y el 77.5% un nivel "Bueno".

En higiene bucal, el 36.4% de los tutores masculinos tiene un conocimiento "Malo", el 18.2% "Regular" y el 45.5% "Bueno", mientras que el 22.5% de las tutoras femeninas tiene un conocimiento "Malo", el 37.3% "Regular"

y el 40.2% "Bueno". Por edad, en medidas de prevención, el 40% de los tutores de 29-34 años tiene un conocimiento "Regular" y el 60% "Bueno", el 25% de los tutores de 35-39 años tiene un conocimiento "Regular" y el 75% "Bueno", el 21.1% de los tutores de 40-44 años tiene un conocimiento "Regular" y el 78.9% "Bueno", y el 100% de los tutores de 45-49 años tiene un conocimiento "Bueno". En higiene bucal, los tutores siguen una tendencia similar por edad.

Los valores p, 0.312 para medidas de prevención y 0.734 para higiene bucal, indican que no hay diferencias significativas en el nivel de conocimiento entre sexos ni entre los grupos de edad, sugiriendo que cualquier diferencia observada podría atribuirse al azar.

**Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque 2024, según sexo y edad.**

			n	%
SEXO	Masculino	Malo	4	36.4
		Regular	2	18.2
		Bueno	5	45.5
	Femenino	Malo	23	22.5
		Regular	38	37.3
		Bueno	41	40.2
EDAD	29-34	Malo	8	40
		Regular	8	40
		Bueno	4	20
	35-39	Malo	7	25
		Regular	10	35.7
		Bueno	11	39.3
	40-44	Malo	12	21.1
		Regular	22	38.6
		Bueno	23	40.4
	45-49	Malo	0	0
		Regular	0	0
		Bueno	8	100
<b>p= 0.734 &gt; 0.05</b>				

La tabla presenta el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales entre tutores de niños con Síndrome de Down en dos Centros de Educación Básica Especial (C.E.B.E) de la Región Lambayeque en 2024, desglosado por sexo y edad. Según el sexo, entre los tutores masculinos, el 36.4% tiene un conocimiento "Malo", el 18.2% "Regular" y el 45.5% "Bueno", mientras que, entre las tutoras femeninas, el 22.5% tiene un conocimiento "Malo", el 37.3% "Regular" y el 40.2% "Bueno". Según la edad, en el grupo de 29-34 años, el 40% tiene un conocimiento "Malo", el 40% "Regular" y el 20% "Bueno"; en el grupo de 35-39 años, el 25% tiene un conocimiento "Malo", el 35.7% "Regular" y el 39.3% "Bueno"; en el grupo de 40-44 años, el 21.1% tiene un conocimiento "Malo", el 38.6% "Regular" y el 40.4% "Bueno"; y en el grupo de 45-49 años, ninguno tiene un conocimiento "Malo" o "Regular" y el 100% tiene un conocimiento "Bueno".

El p-valor de 0.734, mayor que el nivel de significancia comúnmente utilizado de 0.05, indica que no hay diferencias significativas en el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales entre los diferentes grupos de edad, sugiriendo que cualquier diferencia observada podría atribuirse al azar.

**Tabla 6. Actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque 2024, según sexo y edad.**

			n	%
SEXO	Masculino	Mala	4	36.4
		Regular	0	0
		Buena	7	63.6
	Femenino	Mala	36	35.3
		Regular	0	0
		Buena	66	64.7
EDAD	29-34	Mala	8	40
		Regular	0	0
		Buena	12	60
	35-39	Mala	11	39.3
		Regular	0	0
		Buena	17	60.7
	40-44	Mala	19	33.3
		Regular	0	0
		Buena	38	66.7
	45-49	Mala	2	25
		Regular	0	0
		Buena	6	75
<b>p= 0.944 &gt; 0.05</b>				

La tabla presenta el nivel de actitudes sobre salud bucal entre tutores de niños con Síndrome de Down en dos Centros de Educación Básica Especial (C.E.B.E) de la Región Lambayeque en 2024, desglosado por sexo y edad. Entre los tutores masculinos, el 36.4% tiene una actitud "Mala" y el 63.6% una actitud "Buena", sin ninguna actitud "Regular", mientras que, entre las tutoras femeninas, el 35.3% tiene una actitud "Mala" y el 64.7% una actitud "Buena", también sin ninguna actitud "Regular". Por edad, en el grupo de 29-34 años, el 40% tiene una actitud "Mala" y el 60% una actitud "Buena"; en el grupo de 35-39 años, el 39.3% tiene una actitud "Mala" y el 60.7% una actitud "Buena"; en el grupo de 40-44 años, el 33.3% tiene una actitud "Mala" y el 66.7% una actitud "Buena"; y en el grupo de 45-49 años, el 25% tiene una actitud "Mala" y el 75% una actitud "Buena", sin ninguna actitud "Regular" en todos los grupos de edad. En general, la actitud hacia la salud bucal entre los tutores de niños con Síndrome de Down en los dos Centros de Educación Básica Especial (C.E.B.E) de la Región

Lambayeque en 2024 es predominantemente buena.

El p-valor de 0.944, mayor que el nivel de significancia comúnmente utilizado de 0.05, indica que no hay diferencias significativas en el nivel de actitudes sobre salud bucal entre los diferentes grupos de edad, sugiriendo que cualquier diferencia observada podría atribuirse al azar.

### 3.2 Discusión

La presente investigación revela un nivel general positivo de entendimiento sobre prácticas de higiene bucal entre los tutores de niños con síndrome de Down en la región Lambayeque. Estos hallazgos son consistentes con la investigación de Zambrano (15), quien evaluó el conocimiento de los padres respecto a los hábitos de higiene oral de niños con síndrome de Down en una unidad de educación especial en Ecuador. En el estudio de Zambrano, se concluyó que más del 70% de los padres conocían sobre la caries dental, la dieta adecuada y la importancia de la salud oral. Este nivel de conocimiento es crucial porque demuestra que, cuando se proporciona información adecuada y accesible, los padres pueden adoptar prácticas efectivas de higiene bucal para sus hijos. Sin embargo, Zambrano también destacó la necesidad de mejorar la educación continua para asegurar que este conocimiento se traduzca en prácticas diarias efectivas.

En relación al conocimiento específico sobre enfermedades bucales, nuestro estudio encontró una distribución variada entre los participantes. Aunque muchos tutores demostraron comprensión sobre la prevención de enfermedades bucales, existe una carencia significativa de conocimiento profundo sobre enfermedades específicas como la caries dental y la enfermedad periodontal. Estos resultados son similares a los hallazgos de Gómez (16), quien encontró que los representantes de personas con capacidades especiales tenían un nivel de conocimiento variado sobre la salud bucal, con diferencias notables entre diferentes centros educativos. Gómez identificó que, en algunos centros, el conocimiento era alto, mientras que en otros era significativamente bajo. Esta variabilidad subraya la necesidad de programas educativos específicos y continuos que aborden estas áreas críticas de conocimiento.

En cuanto a las actitudes hacia la salud bucal, el estudio revela predominantemente actitudes positivas entre los tutores evaluados. Este aspecto es crucial, ya que las actitudes favorables hacia el cuidado bucodental pueden influir positivamente en las prácticas de higiene de los niños con síndrome de Down. Este

hallazgo es coherente con el estudio de Chávez (18), quien también encontró una tendencia positiva en las actitudes hacia la salud bucal entre padres de personas con discapacidades intelectuales. Chávez observó que los padres con actitudes positivas estaban más dispuestos a seguir recomendaciones de higiene bucal y a llevar a sus hijos a consultas odontológicas regulares. Sin embargo, también se señaló que algunos padres, a pesar de tener buenas actitudes, enfrentaban barreras prácticas, como la falta de tiempo o recursos.

Comparado con los hallazgos de Montenegro (19), quien encontró que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los padres de niños con síndrome de Down era en su mayoría regular, nuestro estudio muestra que un porcentaje significativo de tutores posee un conocimiento adecuado sobre medidas de prevención e higiene bucal. Montenegro destacó que, aunque los padres tenían un conocimiento general sobre la importancia de la higiene bucal, muchos carecían de detalles específicos sobre prácticas preventivas y tratamiento de enfermedades bucales. Este conocimiento superficial puede ser insuficiente para prevenir problemas de salud bucal a largo plazo.

En contraste con los resultados de Burgos (20), quien concluyó que el conocimiento sobre salud bucodental era bueno entre los padres con estudios superiores, nuestro estudio también sugiere que un mayor nivel educativo de los padres está correlacionado con un mejor conocimiento sobre salud bucal. Burgos encontró que los padres con estudios superiores eran más propensos a entender la importancia de la higiene bucal y a adoptar prácticas preventivas adecuadas. Este patrón sugiere que la educación puede desempeñar un papel crucial en la mejora de la salud bucal de los niños con síndrome de Down.

## IV CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 4.1 Conclusiones

Los tutores de niños con Síndrome de Down en los C.E.B.E de la Región Lambayeque muestran un nivel general de conocimiento satisfactorio sobre medidas de prevención e higiene bucal, con un 76.1% clasificado como "Bueno". No se observan diferencias significativas en el conocimiento entre sexos ni entre grupos de edad ( $p > 0.05$ ). Sin embargo, es notable que los tutores más jóvenes tienden a tener un conocimiento más equilibrado y actualizado.

En cuanto al conocimiento sobre enfermedades bucales, se encontró que el 40.71% de los tutores tiene un conocimiento "Bueno". Aunque no se identificaron diferencias significativas por sexo ni por edad ( $p > 0.05$ ), se observa una distribución más equilibrada en comparación con el conocimiento sobre medidas de prevención e higiene bucal.

Las actitudes hacia la salud bucal entre los tutores de niños con Síndrome de Down muestran una tendencia negativa significativa, con el 64.60% reportando actitudes desfavorables. Aunque no hay diferencias significativas por sexo ni por edad ( $p > 0.05$ ), esta alta proporción de actitudes desfavorables subraya la necesidad urgente de intervenciones que promuevan actitudes más positivas y comprometidas hacia el cuidado bucodental.

### 4.2 Recomendaciones

Es fundamental establecer programas educativos regulares y continuos dirigidos a los tutores de niños con Síndrome de Down en los C.E.B.E. Estos programas deben incluir sesiones prácticas y teóricas que aborden tanto medidas de prevención e higiene bucal como el reconocimiento temprano de enfermedades bucales.

Se debe promover activamente el rol de los tutores como modelos de comportamiento y cuidado bucal en casa. Esto incluye facilitar materiales educativos adecuados y accesibles que expliquen la importancia de prácticas como el cepillado

adecuado, el uso de hilo dental y la visita regular al dentista.

Para fortalecer las intervenciones educativas, es recomendable establecer alianzas entre profesionales de la odontología, la psicología y la educación especial. Estas colaboraciones pueden facilitar el diseño de estrategias integradas que aborden tanto el conocimiento técnico como las actitudes emocionales y motivacionales hacia la salud bucal.

Establecer un sistema de monitoreo y evaluación regular para medir el impacto de las intervenciones educativas en el conocimiento y las actitudes de los tutores. Esto permite ajustar y mejorar las estrategias educativas en tiempo real, asegurando que se cumplan los objetivos de mejorar la salud bucal de los niños con Síndrome de Down.

## REFERENCIAS

1. Reyes S. Salud oral del paciente con síndrome de Down. Revisión bibliográfica y propuesta de una guía de atención. *Odont Pediatr* [Internet]. 2020 [Citado el 10 de enero del 2024]; 28(2):74-83. Disponible en: <https://www.odontologiapediatrica.com/wp-content/uploads/2020/09/74-83%20REVISION.pdf>
2. Falcão A, Santos J, Nascimento K, Santos D, Costa P. Síndrome de Down: abordagem odontopediátrica na fase oral. *Rev Odontol Univ Cid São Paulo* 2019 [Internet]. 2019 [Citado el 10 de enero del 2024]; 31(1):57-67. Disponible en: <https://publicacoes.unucid.edu.br/revistadaodontologia/article/view/801/683>
3. Barrios C, Martínez S, Giménez L. Relación de los factores de riesgo y el estado bucodental de niños y adolescentes con síndrome de Down. *RAAO* [Internet]. 2018 [Citado el 10 de enero del 2024]; 58(1):33-43. Disponible en: <https://www.ateneo-odontologia.org.ar/articulos/lviii01/articulo3.pdf>
4. Gonzales L, Moreno P. Nivel de conocimiento de los padres con niños o adolescentes de síndrome Down sobre salud bucodental en el organismo público Colectivo21, 2021. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Pimentel, Perú: UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN; 2022 .Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11568/Gonzales%20Carrasco%20Lucerito%20%20Moreno%20Garcia%20Pedro.pdf?sequence=12&isAllowed=y>
5. Gómez C, Martínez E, Aguilar B, Vázquez E, Pozo P. Salud oral en el niño con Síndrome de Down: protocolo de intervención. *Dialnet* [Internet]. 2014 [Citado el 10 de enero del 2024]; 25(5): 122-135. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4598155>
6. Quispe J. "CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCO DENTAL DE LOS PADRES QUE TIENEN HIJOS CON SINDROME DE DOWN. DEL C.E.B.E. SAN JOSÉ SAN DE MARTÍN CUSCO 2013". [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Cusco, Perú: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL

CUSCO;

2014.Disponible

en:

<https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/917/253T20130037.p%20df?sequence=1&isAllowed=y>

7. Rodríguez G, Peña M. Salud bucal en pacientes con síndrome de Down según actitudes de sus tutores legales. MEDISAN [Internet]. 2017 [Citado el 10 de enero del 2024]; 21(7): 842-849. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v21n7/san10217.pdf>
8. Ozgul K, Figen E, Ilknur T. Parent´s attitudes and knowledge on oral health in a group of individuals with Down syndrome in turkey. J Pak Med Assoc [Internet]. 2018 [Citado el 10 de enero del 2024]; 68(9): 1368-1372. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30317267/>
9. Zambrano R. Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre los hábitos de higiene oral de niños con síndrome de Down de la unidad de educación especial Gualaceo, Azuay 2022. [Tesis de pregrado]. Cuenca: Universidad Católica de Cuenca; 2022.
10. Gómez Y. Conocimiento de los representantes de personas con capacidades especiales sobre salud bucal. [Tesis de pregrado], Cuenca: Universidad Católica de Cuenca; 2022.
11. Torres R. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres y la higiene oral en los alumnos den Centro Educativo Básico Especial del distrito de Iquitos, año 2018. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Iquitos, Perú: UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA; 2019. Disponible en: [https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/5405/Vania\\_Tes%20is\\_Titulo\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/5405/Vania_Tes%20is_Titulo_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Tenazoa C. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN PADRES E HIGIENE ORAL DE NIÑOS CON HABILIDADES ESPECIALES EN EL CENTRO EDUCATIVO BÁSICO ESPECIALIZADO IQUITOS 2017. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Iquitos, Perú: UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ;

2018.Disponible en:

<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/221/TENAZOA-1-Trabajo-Nivel.pdf>

13. Jara D. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN LOS PADRES DE LOS ALUMNOS CON SÍNDROME DE DOWN. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Lima, Perú: UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA;

2018.Disponible en:

[http://intra.uiqv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2843/TESIS\\_%20DAYSI%2C%20JARA%20CHÁVEZ.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://intra.uiqv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2843/TESIS_%20DAYSI%2C%20JARA%20CHÁVEZ.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

14. Chávez L. Nivel de conocimiento sobre salud oral en los padres de personas con síndrome de Down pertenecientes a la asociación “Colectivo 21”. [Tesis de pregrado].

Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021. Disponible

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/17349>

15. Montenegro T. Nivel de conocimiento sobre salud bucal a los padres de familia que tienen hijos escolares con Síndrome de Down. [Tesis de pregrado]. Lima, Perú.

Universidad Nacional Federico Villarreal; 2022. Disponible en:

<https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/6339>

16. Burgos J. Nivel de conocimiento sobre salud bucodental en los padres de familia de la “Asociación De Síndrome De Down Amor Sin Límites” Trujillo, abril del 2022. [Tesis de pregrado]. Trujillo, Perú. Universidad Privada Antenor Orrego;2023. Disponible en:

<https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/10727>

17. Holguin C, Oyola B. Nivel de conocimiento sobre salud oral de padres y/o cuidadores de niños con discapacidad de una clínica de Lambayeque, 2014. [Tesis de pregrado]. Pimentel, Perú. UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE

MOGROVEJO; 2015. Disponible en:

[https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/326/1/TL\\_HolguinChumaceroLeslye\\_OyolaBurgosMariaJose.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/326/1/TL_HolguinChumaceroLeslye_OyolaBurgosMariaJose.pdf)

18. Muñoz V. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL DE LOS PADRES DE NIÑOS CON HABILIDADES DIFERENTES Y SU RELACIÓN CON LA

HIGIENE BUCAL DE LOS NIÑOS EN LA ONG MUNDO AMOR, CHICLAYO, LAMBAYEQUE, PERÚ, 2015. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Chiclayo, Perú: Universidad Señor de Sipán; 2015. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/149/MUÑOZ%20FERNA NDEZ%20.pdf?sequence=7>

19. Delgado D. CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y COMPORTAMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHICLAYO, 2020. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Chiclayo, Perú: UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO; 2022. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4428/1/TL\\_DelagadoPerezDaniela.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4428/1/TL_DelagadoPerezDaniela.pdf)

20. Olivera B, Salazar M. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL DE ESTUDIANTES EN ETAPA DE ADOLESCENCIA MEDIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA NICOLÁS LA TORRE- CHICLAYO; 2018. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Chiclayo, Perú: UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO; 2018. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1671/1/TL\\_OliveraPedrazaBoris\\_SalazarEspinolaMilagros.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1671/1/TL_OliveraPedrazaBoris_SalazarEspinolaMilagros.pdf)

21. Lipa L, Villacampa S, Reátegui C, Alva E, Huasupoma M, Rodríguez A, Aguirre A. Nivel de conocimientos en salud bucal de las madres y su relación con el estado de salud bucal del niño menor de cinco años de edad. Odontol. 2016; 15(1), 14-18.

22. De la Roca W. Prevalencia de enfermedad periodontal en pacientes con Síndrome de Down. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Lima, Perú: UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA; 2016. Disponible en: <http://repositorio.uiqv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1230/tesis%20de%20la%20roca%20arias.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

23. Martínez L. Defectos bucodentales en personas con síndrome de Down: una prioridad en salud bucal. Rev Med Electrón [Internet]. 2021 [Citado el 10 de enero del

2024]; 43(3): 750-769. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242021000300750&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242021000300750&lng=es)

24. Azareño L, Borbor A. Calidad de vida y salud oral en cuidadores de niños con síndrome de Down en un centro educativo, Tarapoto 2022. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Piura, Perú: Universidad César Vallejo, 2022. Disponible en:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108272/Azañero\\_RLM-Borbor\\_AT-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108272/Azañero_RLM-Borbor_AT-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

25. Palma C, Cabrera A. Salud Bucal: importancia de los primeros años de vida. Diagnostico. Rev Méd [Internet]. 2018 [Citado el 10 de enero del 2024];57(1):5-11. Disponible en:

<https://revistadiagnostico.fihu.org.pe/index.php/diagnostico/article/view/71>

26. Lima D, Días M, Da Silva L. PACIENTES COM SÍNDROME DE DOWN NA ODONTOLOGIA: REVISÃO DE LITERATURA. Facit Business and Technology Journal [Internet]. 2022 [Citado el 10 de enero del 2024]; 36(2): 145-158. Disponible en:

<http://revistas.faculdefacit.edu.br/index.php/JNT/article/view/1567>

27. Pazmiño A, Chaglla B, Betancourt M. Elaboración de estrategias educativas para mejorar la salud oral del alumno adolescente con Síndrome de Down. CONRADO [Internet].2022 [Citado el 10 de enero del 2024];18(4):185-193. Disponible en:

<https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/2801>

28. Villacís M, Montece R, Suarez D, Tóala B. Caries y anormalidades bucodentales en niños con Síndrome de Down. Rev Cient [Internet].2017 [Citado el 10 de enero del 2024];3(4):1044-1061. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7155118>

29. Otero A Enfoques en Investigación. Métodos para el diseño urbano–Arquitectónico. [Internet]. 2018 [Citado el 10 de enero del 2024]. Disponible en:

[https://www.researchgate.net/publication/326905435\\_ENFOQUES\\_DE\\_INVESTIGACION](https://www.researchgate.net/publication/326905435_ENFOQUES_DE_INVESTIGACION)

30. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. Rev médica Clín [Internet]. 2019 [Citado el 10 de enero del 2024]; 30(1):36-49. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>

31. Informe Belmont - Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación: Reporte de la Comisión Nacional para la Protección de Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y de Comportamiento [Internet]. Paho.org. [citado el 10 de enero del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/informe-belmont-principios-eticos-directrices-para-proteccion-sujetos-humanos>

ANEXOS



Universidad  
Señor de Sipán

### ACTA DE APROBACIÓN DEL ASESOR

Yo **Melissa Pinella Vega** quien suscribe como asesor designado mediante Resolución N° 0470-2024, del proyecto de investigación titulado **Conocimientos y actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024**, desarrollado por el estudiante: **Cecilia Lidia Isabel Roque Bances**, del programa de estudios de denominación del programa de estudios de **Estomatología**, acredito haber revisado, y declaro expedito para que continúe con el trámite pertinentes.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Asesor	DNI	Firma
<i>Melissa Pinella Vega</i>	71070250	<i>[Firma]</i> D. C. Melissa Pinella Vega PROFESIONISTA DENTISTA C.P. 38083

Pimentel, 14 de noviembre del 2024

## **Anexo 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Título del Proyecto:** “Conocimientos y actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024”

Estimado tutor, le extendemos una cordial invitación para participar en nuestro estudio de investigación. La información recopilada será invaluable para entender mejor sus perspectivas, conocimientos y prácticas relacionadas con la salud bucal de su hijo(a) con síndrome de Down, lo que nos permitirá mejorar la atención odontológica y las estrategias educativas en esta área. Nuestro objetivo principal es recopilar datos detallados sobre sus conocimientos y actitudes hacia la salud bucal de su hijo(a), lo que nos ayudará a identificar áreas de mejora en la atención odontológica y en la promoción de hábitos de higiene oral saludables en la comunidad de niños con síndrome de Down.

Participar en este estudio puede brindarle una oportunidad única para reflexionar sobre sus prácticas de cuidado bucal y contribuir al avance del conocimiento en el campo de la odontología pediátrica. No se anticipan riesgos significativos asociados con su participación en este estudio, ya que se trata de una investigación no invasiva y completamente voluntaria. Todas las respuestas serán tratadas con absoluta confidencialidad y anonimato.

Todas las respuestas proporcionadas serán tratadas con la más estricta confidencialidad y solo se utilizarán con fines estadísticos y científicos. Su identidad y la de su hijo(a) se mantendrán en estricto anonimato en todo momento, y cualquier información que pueda identificarlo será eliminada de los registros una vez finalizado el estudio.

Al firmar este documento, usted otorga su consentimiento para participar voluntariamente en este estudio de investigación. Su participación es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento sin consecuencias negativas. Su firma no implica ninguna obligación y su decisión de participar o no participar en este estudio será respetada en su totalidad.

**Apellidos y Nombres:**

\_\_\_\_\_

**FIRMA**

**HUELLA**

**Fecha:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_24

**Anexo 2: CUESTIONARIO**

**TÍTULO DEL PROYECTO:** “Conocimientos y actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024”

**I. PRESENTACION:**

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación, los resultados obtenidos a partir de este estudio serán utilizados para evaluar el nivel de conocimientos y actitudes de tutores que tienen hijos con síndrome de Down en dos C.E.B.E (Centro de Educación Básica Especial) de la Región Lambayeque, por lo que solicito su participación contestando cada una de las preguntas de manera objetiva y veraz. Si ha decidido participar en el estudio, escoja la opción “Sí, deseo participar voluntariamente en el estudio”.

**Gracias por participar en esta investigación.**

Sí, deseo participar voluntariamente del estudio.

No deseo participar en el estudio.

**DATOS GENERALES DEL PADRE/MADRE O TUTOR**

**Sexo:** Femenino ( ) Masculino ( )

**Edad:** ..... Años

**Estado Civil:**

Soltero(a) ( )

Casado(a) ( )

Casado(a) pero separado(a) ( )

Conviviente ( )

Viudo(a) ( )

Divorciado(a) ( )

**Nivel de instrucción:**

Primaria ( )

Secundaria incompleta ( )

Secundaria completa ( )

Superior ( )

**Lugar de Procedencia**

Ferreñafe ( )

Chiclayo ( )

Lambayeque ( )

**Zona de Residencia**

Rural ( )

Urbana ( )

**Número de Hijos**

1 ( )

2 ( )

3 ( )

Más de 3 ( )

**II. INSTRUCCIONES:**

Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con un aspa (X) la respuesta que usted considere correcta (solo puede marcar una sola alternativa).

**I. Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención****1) ¿Cuántas veces cepilla los dientes de su hijo(a), a lo largo del día?**

- a) 1 vez al día.
- b) 2 veces al día.
- c) 3 veces al día.
- d) Depende de cuantas veces come

**2) ¿Cuándo debería llevar a su hijo por primera vez al Odontólogo?**

- a) Al erupcionar el primer diente.
- b) A los 3 meses de vida.
- c) Al presentar dolor dental.
- d) Cuando erupcionen todos sus dientes.

**3) ¿Cada cuánto tiempo cree usted que debería llevar a su niño al odontólogo?**

- a) Cada año.
- b) Cada 2 años.
- c) Cada 3 meses.
- d) Cada 9 meses.

**4) ¿Considera que su niño sea tratado y atendido por un Especialista en Habilidades Especiales?**

- a) Sí, porque ellos conocen mejor a mi niño y los entienden.
- b) Sí, porque tienen mejores instrumentos dentales.
- c) No, porque todos los odontólogos son iguales.
- d) No, porque cobran muy caro.

**5) ¿Cuál de las siguientes alternativas considera usted que es la correcta para mantener una adecuada salud bucal?**

- a) Consumo de una dieta alta en azúcares y el uso del hilo dental.
- b) Uso de pasta dental con flúor y consumo de golosinas sin azúcar.
- c) Higiene bucal 3 veces al día con cepillo y pasta dental con flúor de al menos 1000 p.p.m, uso de hilo dental y enjuagues bucales.
- d) Acudir al odontólogo solo cuando exista dolor.

**6) ¿Cada cuánto tiempo cree usted que debería cambiar el cepillo dental de su niño?**

- a) Cada 6 meses.
- b) Cada 12 meses.
- c) Cada 3 meses.
- d) No sé.

**7) ¿En qué momento cree usted que es adecuado cepillar los dientes de su hijo?**

- a) Antes de las comidas.
- b) Después de las comidas.
- c) Solo al acostarse.
- d) Antes y después de cada comida.

**8) ¿Cuánto tiempo cree usted que se debe tardar para cepillar correctamente los dientes de su hijo?**

- a) 30 segundos.
- b) 1 minuto.
- c) 2 a 3 minutos.
- d) 3 minutos.

**9) ¿Considera usted necesario aprender una técnica de cepillado de un profesional odontólogo?**

- a) Sí.
- b) No.
- c) Tal vez.
- d) No me acuerdo.

## **II. Nivel de conocimiento sobre Enfermedades Bucles**

**10) ¿Qué es la caries?**

- a) Es una picadura en los dientes.
- b) Enfermedad causada por una dieta rica en azúcares y falta de higiene bucal.
- c) Es un dolor en la boca.
- d) No sé.

**11) La placa bacteriana es:**

- a) Restos de dulces y comidas.
- b) Manchas blanquecinas en los dientes.
- c) Restos de alimentos y microorganismos.
- d) No sé.

**12) ¿Qué es la gingivitis?**

- a) El dolor dental.
- b) Inflamación y sangrado de la encía
- c) Inflamación del labio.
- d) No sé.

**13) ¿Qué es la periodontitis?**

- a) Sangrado de la lengua
- b) Dolor de labio
- c) Infección grave de las encías que ocasiona la pérdida de los dientes
- d) No sé.

**III. Nivel de conocimiento sobre Higiene Bucal**

**14) ¿Cuáles considera usted que son indispensable para la higiene bucal de su hijo(a)?**

- a) Cepillo dental, pasta dental, flúor, agua.
- b) Flúor, pasta dental, hilo dental, agua.
- c) Cepillo dental, pasta dental fluorada, hilo dental, enjuagatorio bucal
- d) Cepillo dental, agua, enjuagatorio bucal

**15) ¿Cree usted que la utilización del hilo dental ayuda en la higiene oral?**

- a) Sí, porque el hilo dental limpia superficies de los dientes donde el cepillo no ingresa.
- b) No, porque a mi hijo le cepillo los dientes todos los días.
- c) Sí, porque mi niño presenta caries en los dientes.
- d) No, porque mi niño tiene todos los dientes curados.

**16) ¿Según usted qué tipo de cepillo debería de usar su niño?**

- a) Un cepillo grande de colores.
- b) Un cepillo con mango grande y con una cabeza pequeña de cerdas suaves.
- c) Un cepillo pequeño con cerdas gruesas.
- d) Un cepillo con cerdas suaves de acuerdo a su edad.

**17) ¿Considera usted que un enjuague bucal ayuda a la prevención de la caries dental de su hijo(a)?**

- a) No, porque no lo creo necesario.
- b) No, porque yo le realizo el cepillado.
- c) Sí, porque me ayuda a visualizar cuales son los lugares donde no se realizó adecuadamente el cepillado.
- d) Sí, porque el enjuagatorio ayuda a prevenir la formación de la placa bacteriana.

**18) ¿Cree usted que su niño debe tener una adecuada pasta dental para su edad?**

- a) No, porque todas las pastas dentales son iguales.
- b) Sí, porque existen pastas dentales que contienen la cantidad necesaria de flúor de acuerdo a la edad.
- c) Sí, porque las pastas dentales de niños son dulces y de colores.
- d) No, porque todos en mi familia usamos la misma pasta dental.

#### **ACTITUDES SOBRE SALUD BUCAL EN TUTORES DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN**

**1) ¿Cree que cuidar la boca de su niño es importante?**

- a) De acuerdo
- b) Desacuerdo

**2) ¿Cree que es importante ir a consulta con el odontólogo si su niño no presenta ningún malestar en su boca o dientes?**

- a) De acuerdo
- b) Desacuerdo

**3) ¿Cree que es importante asistir a consulta con el odontólogo cuando su niño tiene dolor dental?**

- a) De acuerdo
- b) Desacuerdo

**4) Si le sangran las encías a su niño, ¿Cree que es importante asistir a consulta con el odontólogo?**

- a) De acuerdo
- b) Desacuerdo

**5) ¿Está de acuerdo con la información que brinda las charlas preventivas en Odontología con respecto a cada cuánto tiempo tiene que cepillarse los dientes su niño durante el día?**

- a) De acuerdo
- b) Desacuerdo

**6) ¿En los hábitos de higiene bucal de su niño cree que es necesario utilizar diariamente enjuague e hilo dental?**

- a) De acuerdo
- b) Desacuerdo

**7) Si le brindaran información para su niño acerca de la forma correcta de cepillarse los dientes y el uso de hilo dental ¿Lo pondría en práctica?**

- a) De acuerdo
- b) Desacuerdo

**8) ¿Usted cree que la caries se trasmite por usar los mismos utensilios para comer?**

- a) De acuerdo
- b) Desacuerdo

**9) ¿Usted considera una dieta balanceada es esencial para la salud dental de su hijo?**

- a) De acuerdo
- b) Desacuerdo

**10) ¿Usted considera que el sangrado de encías en su niño es por el uso correcto del cepillado dental?**

- a) De acuerdo
- b) Desacuerdo

## 1. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

### 1.1. Instrumento de Validación No Experimental por Juicio de expertos

1. NOMBRE DEL JUEZ		Ms. Esp. CD. Rosa Isabel Gaberis Gallo
2.	PROFESIÓN	Cirujano Dentista
	ESPECIALIDAD	Odonopediatría
	GRADO ACADÉMICO	Maestra
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	24 años
	CARGO	Docente jefe fiscal
<b>TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:</b> <b>“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SALUD BUCAL EN TUTORES DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN EN DOS C.E.B.E DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE, 2024”</b>		
3. DATOS DEL TESISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	CECILIA LIDIA ISABEL ROQUE BANCES
3.2	ESCUELA PROFESIONAL	ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA
4. INSTRUMENTO EVALUADO		Entrevista ( ) Cuestionario ( x ) Lista de cotejo ( ) Encuesta ( )
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<p><b>GENERAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024.</li> </ul> <p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar el nivel de conocimiento y actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024.</li> <li>- Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024.</li> <li>- Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024.</li> </ul>

	iguales. d) No, porque cobran muy caro.	
05	<p><b>¿Cuál de las siguientes alternativas considera usted que es la correcta para mantener una adecuada salud bucal?</b></p> <p>a) Consumo de una dieta alta en azúcares y el uso del hilo dental.</p> <p>b) Uso de pasta dental con flúor y consumo de golosinas sin azúcar.</p> <p>c) Higiene bucal 3 veces al día con cepillo y pasta dental con flúor de al menos 1000 p.p.m, uso de hilo dental y enjuagues bucales.</p> <p>d) Acudir al odontólogo solo cuando exista dolor.</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
06	<p><b>¿Cada cuánto tiempo cree usted que debería cambiar el cepillo dental de su niño?</b></p> <p>a) Cada 6 meses.</p> <p>b) Cada 12 meses.</p> <p>c) Cada 3 meses.</p> <p>d) No sé</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
07	<p><b>¿En qué momento cree usted que es adecuado cepillar los dientes de su hijo?</b></p> <p>a) Antes de las comidas.</p> <p>b) Después de las comidas</p> <p>c) Solo al acostarse.</p> <p>d) Antes y después de cada comida.</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
08	<p><b>¿Cuánto tiempo cree usted que se debe tardar para cepillar correctamente los dientes de su hijo?</b></p> <p>a) 30 segundos</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

	b) 1 minuto. c) 2 a 3 minutos. d) 3 minutos.	
09	<b>¿Considera usted necesario aprender una técnica de cepillado de un profesional odontólogo?</b> a) Sí. b) No. c) Tal vez d) No me acuerdo	A (X)          D ( ) SUGERENCIAS:
<b>II. Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales</b>		
10	<b>¿Qué es la caries?</b> a) Es una picadura en los dientes. b) Enfermedad causada por una dieta rica en azúcares y falta de higiene bucal c) Es un dolor en la boca. d) No sé.	A (X)          D ( ) SUGERENCIAS:
11	<b>La placa bacteriana es:</b> a) Restos de dulces y comidas. b) Manchas blanquecinas en los dientes. c) Restos de alimentos y microorganismos. d) No sé.	A (X)          D ( ) SUGERENCIAS:
12	<b>¿Qué es la gingivitis?</b> a) El dolor dental. b) Inflamación y sangrado de la encía c) Inflamación del labio. d) No sé.	A (X)          D ( ) SUGERENCIAS:
13	<b>¿Qué es la periodontitis?</b> a) Sangrado de la lengua b) Dolor de labio c) Infección grave de las encías que ocasiona la pérdida de los dientes d) No sé.	A (X)          D ( ) SUGERENCIAS:

**III. Nivel de conocimiento sobre Higiene bucal**

14	<p><b>¿Cuáles considera usted que son indispensable para la higiene bucal de su hijo(a)?</b></p> <p>a) Cepillo dental, pasta dental, flúor, agua.  b) Flúor, pasta dental, hilo dental, agua.  c) Cepillo dental, pasta dental fluorada, hilo dental, enjuagatorio bucal  d) Cepillo dental, agua, enjuagatorio bucal</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
15	<p><b>¿Cree usted que la utilización del hilo dental ayuda en la higiene oral?</b></p> <p>a) Sí, porque el hilo dental limpia superficies de los dientes donde el cepillo no ingresa.  b) No, porque a mi hijo le cepillo los dientes todos los días.  c) Sí, porque mi niño presenta caries en los dientes.  d) No, porque mi niño tiene todos los dientes curados.</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
16	<p><b>¿Según usted qué tipo de cepillo debería de usar su niño?</b></p> <p>a) Un cepillo grande de colores.  b) Un cepillo con mango grande y con una cabeza pequeña de cerdas suaves.  c) Un cepillo pequeño con cerdas gruesas.  d) Un cepillo con cerdas suaves de acuerdo a su edad.</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
17	<p><b>¿Considera usted que un enjuague bucal ayuda a la prevención de la caries dental de su hijo(a)?</b></p> <p>a) No, porque no lo creo necesario.  b) No, porque yo le realizo el cepillado.</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

	<p>c) Sí, porque me ayuda a visualizar cuales son los lugares donde no se realizó adecuadamente el cepillado.</p> <p>d) Sí, porque el enjuagatorio ayuda a prevenir la formación de la placa bacteriana.</p>	
18	<p><b>¿Cree usted que su niño debe tener una adecuada pasta dental para su edad?</b></p> <p>a) No, porque todas las pastas dentales son iguales.</p> <p>b) Sí, porque existen pastas dentales que contienen la cantidad necesaria de flúor de acuerdo a la edad.</p> <p>c) Sí, porque las pastas dentales de niños son dulces y de colores.</p> <p>d) No, porque todos en mi familia usamos la misma pasta dental.</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<b>Actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down</b>		
01	<p><b>¿Cree que cuidar la boca de su niño es importante?</b></p> <p>a) De acuerdo</p> <p>b) Desacuerdo</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
02	<p><b>¿Cree que es importante ir a consulta con el odontólogo si su niño no presenta ningún malestar en su boca o dientes?</b></p> <p>a) De acuerdo</p> <p>b) Desacuerdo</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
03	<p><b>¿Cree que es importante asistir a consulta con el odontólogo cuando su niño tiene dolor dental?</b></p> <p>a) De acuerdo</p> <p>b) Desacuerdo</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

04	<p><b>Si le sangran las encías a su niño, ¿Cree que es importante asistir a consulta con el odontólogo?</b></p> <p>a) De acuerdo b) Desacuerdo</p>	<p>A (X)          D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
05	<p><b>¿Está de acuerdo con la información que brinda las charlas preventivas en Odontología con respecto a cada cuánto tiempo tiene que cepillarse los dientes su niño durante el día?</b></p> <p>a) De acuerdo b) Desacuerdo</p>	<p>A (X)          D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
06	<p><b>¿En los hábitos de higiene bucal de su niño cree que es necesario utilizar diariamente enjuague e hilo dental?</b></p> <p>a) De acuerdo b) Desacuerdo</p>	<p>A (X)          D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
07	<p><b>Si le brindaran información para su niño acerca de la forma correcta de cepillarse los dientes y el uso de hilo dental ¿Lo pondría en práctica?</b></p> <p>a) De acuerdo b) Desacuerdo</p>	<p>A (X)          D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
08	<p><b>¿Usted cree que la caries se transmite por usar los mismos utensilios para comer?</b></p> <p>a) De acuerdo b) Desacuerdo</p>	<p>A (X)          D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
09	<p><b>¿Usted considera una dieta balanceada es esencial para la salud dental de su hijo?</b></p> <p>a) De acuerdo b) Desacuerdo</p>	<p>A (X)          D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

10	<p>¿Usted considera que el sangrado de encías en su niño es por el uso correcto del cepillado dental?</p> <p>a) De acuerdo</p> <p>b) Desacuerdo</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
PROMEDIO OBTENIDO:		A ( X )    D ( )
<p>6. COMENTARIOS GENERALES</p> <p style="text-align: center;">_____</p>		
<p>7. OBSERVACIONES</p> <p style="text-align: center;">_____</p>		

  
 \_\_\_\_\_  
 Juez Experto  
 ODONTOLÓGICO EXTRA  
 COP: 9544 - RHE: 1193

## 1. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

### 1.1. Instrumento de Validación No Experimental por Juicio de expertos

1. NOMBRE DEL JUEZ		ISABEL C. COX DE POSIAGO
2.	PROFESIÓN	CIROJANO DENTISTA,
	ESPECIALIDAD	ODONTOPEDIATRA
	GRADO ACADÉMICO	MAGISTER
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	34 AÑOS.
	CARGO	DOCENTE TIENDA PORCAL
<b>TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:</b> <b>“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SALUD BUCAL EN TUTORES DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN EN DOS C.E.B.E DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE, 2024”</b>		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	CECILIA LIDIA ISABEL ROQUE BANCES
3.2	ESCUELA PROFESIONAL	ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA
4. INSTRUMENTO EVALUADO		Entrevista ( ) Cuestionario ( x ) Lista de cotejo ( ) Encuesta ( )
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<p><b>GENERAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024.</li> </ul> <p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar el nivel de conocimiento y actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024.</li> <li>- Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024.</li> <li>- Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024.</li> </ul>

A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. Los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" SI ESTÁ DE ACUERDO o en "D" si está EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.

N°	DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	
<b>Nivel de conocimiento sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down</b>		
<b>I. Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal</b>		
01	<p><b>¿Cuántas veces cepilla los dientes de su hijo(a), a lo largo del día?</b></p> <p>a) 1 vez al día.  b) 2 veces al día.  c) 3 veces al día.  d) Depende de cuantas veces come</p>	<p>A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D (   )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
02	<p><b>¿Cuándo debería llevar a su hijo por primera vez al Odontólogo?</b></p> <p>a) Al erupcionar el primer diente.  b) A los 3 meses de vida.  c) Al presentar dolor dental.  d) Cuando erupcionen todos sus dientes.</p>	<p>A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D (   )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
03	<p><b>¿Cada cuánto tiempo cree usted que debería llevar a su niño al odontólogo?</b></p> <p>a) Cada año.  b) Cada 2 años.  c) Cada 3 meses.  d) Cada 9 meses.</p>	<p>A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D (   )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
04	<p><b>¿Considera que su niño sea tratado y atendido por un Especialista en Habilidades Especiales?</b></p> <p>a) Sí, porque ellos conocen mejor a mi niño y los entienden.  b) Sí, porque tienen mejores instrumentos dentales.  c) No, porque todos los odontólogos son</p>	<p>A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D (   )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

	iguales. d) No, porque cobran muy caro.	
05	<p><b>¿Cuál de las siguientes alternativas considera usted que es la correcta para mantener una adecuada salud bucal?</b></p> <p>a) Consumo de una dieta alta en azúcares y el uso del hilo dental.</p> <p>b) Uso de pasta dental con flúor y consumo de golosinas sin azúcar.</p> <p>c) Higiene bucal 3 veces al día con cepillo y pasta dental con flúor de al menos 1000 p.p.m, uso de hilo dental y enjuagues bucales.</p> <p>d) Acudir al odontólogo solo cuando exista dolor.</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
06	<p><b>¿Cada cuánto tiempo cree usted que debería cambiar el cepillo dental de su niño?</b></p> <p>a) Cada 6 meses.</p> <p>b) Cada 12 meses.</p> <p>c) Cada 3 meses.</p> <p>d) No sé</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
07	<p><b>¿En qué momento cree usted que es adecuado cepillar los dientes de su hijo?</b></p> <p>a) Antes de las comidas.</p> <p>b) Después de las comidas</p> <p>c) Solo al acostarse.</p> <p>d) Antes y después de cada comida.</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
08	<p><b>¿Cuánto tiempo cree usted que se debe tardar para cepillar correctamente los dientes de su hijo?</b></p> <p>a) 30 segundos</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

	b) 1 minuto. c) 2 a 3 minutos. d) 3 minutos.	
09	<b>¿Considera usted necesario aprender una técnica de cepillado de un profesional odontólogo?</b> a) Sí. b) No. c) Tal vez d) No me acuerdo	A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D (   ) SUGERENCIAS:
<b>II. Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales</b>		
10	<b>¿Qué es la caries?</b> a) Es una picadura en los dientes. b) Enfermedad causada por una dieta rica en azúcares y falta de higiene bucal c) Es un dolor en la boca. d) No sé.	A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D (   ) SUGERENCIAS:
11	<b>La placa bacteriana es:</b> a) Restos de dulces y comidas. b) Manchas blanquecinas en los dientes. c) Restos de alimentos y microorganismos. d) No sé.	A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D (   ) SUGERENCIAS:
12	<b>¿Qué es la gingivitis?</b> a) El dolor dental. b) Inflamación y sangrado de la encía c) Inflamación del labio. d) No sé.	A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D (   ) SUGERENCIAS:
13	<b>¿Qué es la periodontitis?</b> a) Sangrado de la lengua b) Dolor de labio c) Infección grave de las encías que ocasiona la pérdida de los dientes d) No sé.	A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D (   ) SUGERENCIAS:

**III. Nivel de conocimiento sobre Higiene bucal**

14	<p><b>¿Cuáles considera usted que son indispensable para la higiene bucal de su hijo(a)?</b></p> <p>a) Cepillo dental, pasta dental, flúor, agua.  b) Flúor, pasta dental, hilo dental, agua.  c) Cepillo dental, pasta dental fluorada, hilo dental, enjuagatorio bucal  d) Cepillo dental, agua, enjuagatorio bucal</p>	<p>A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D (   )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
15	<p><b>¿Cree usted que la utilización del hilo dental ayuda en la higiene oral?</b></p> <p>a) Sí, porque el hilo dental limpia superficies de los dientes donde el cepillo no ingresa.  b) No, porque a mi hijo le cepillo los dientes todos los días.  c) Sí, porque mi niño presenta caries en los dientes.  d) No, porque mi niño tiene todos los dientes curados.</p>	<p>A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D (   )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
16	<p><b>¿Según usted qué tipo de cepillo debería de usar su niño?</b></p> <p>a) Un cepillo grande de colores.  b) Un cepillo con mango grande y con una cabeza pequeña de cerdas suaves.  c) Un cepillo pequeño con cerdas gruesas.  d) Un cepillo con cerdas suaves de acuerdo a su edad.</p>	<p>A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D (   )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
17	<p><b>¿Considera usted que un enjuague bucal ayuda a la prevención de la caries dental de su hijo(a)?</b></p> <p>a) No, porque no lo creo necesario.  b) No, porque yo le realizo el cepillado.</p>	<p>A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D (   )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

	<p>c) Sí, porque me ayuda a visualizar cuales son los lugares donde no se realizó adecuadamente el cepillado.</p> <p>d) Sí, porque el enjuagatorio ayuda a prevenir la formación de la placa bacteriana.</p>	
--	--	--

18	<p><b>¿Cree usted que su niño debe tener una adecuada pasta dental para su edad?</b></p> <p>a) No, porque todas las pastas dentales son iguales.</p> <p>b) Sí, porque existen pastas dentales que contienen la cantidad necesaria de flúor de acuerdo a la edad.</p> <p>c) Sí, porque las pastas dentales de niños son dulces y de colores.</p> <p>d) No, porque todos en mi familia usamos la misma pasta dental.</p>	<p>A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D (   )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
----	--	---

**Actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down**

01	<p><b>¿Cree que cuidar la boca de su niño es importante?</b></p> <p>a) De acuerdo</p> <p>b) Desacuerdo</p>	<p>A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D (   )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
----	--	---

02	<p><b>¿Cree que es importante ir a consulta con el odontólogo si su niño no presenta ningún malestar en su boca o dientes?</b></p> <p>a) De acuerdo</p> <p>b) Desacuerdo</p>	<p>A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D (   )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
----	--	---

03	<p><b>¿Cree que es importante asistir a consulta con el odontólogo cuando su niño tiene dolor dental?</b></p> <p>a) De acuerdo</p> <p>b) Desacuerdo</p>	<p>A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D (   )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
----	---	---

04	<p>Si le sangran las encías a su niño, ¿Cree que es importante asistir a consulta con el odontólogo?</p> <p>a) De acuerdo b) Desacuerdo</p>	<p>A (X)          D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
05	<p>¿Está de acuerdo con la información que brinda las charlas preventivas en Odontología con respecto a cada cuánto tiempo tiene que cepillarse los dientes su niño durante el día?</p> <p>a) De acuerdo b) Desacuerdo</p>	<p>A (X)          D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
06	<p>¿En los hábitos de higiene bucal de su niño cree que es necesario utilizar diariamente enjuague e hilo dental?</p> <p>a) De acuerdo b) Desacuerdo</p>	<p>A (X)          D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
07	<p>Si le brindaran información para su niño acerca de la forma correcta de cepillarse los dientes y el uso de hilo dental ¿Lo pondría en práctica?</p> <p>a) De acuerdo b) Desacuerdo</p>	<p>A (X)          D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
08	<p>¿Usted cree que la caries se trasmite por usar los mismos utensilios para comer?</p> <p>a) De acuerdo b) Desacuerdo</p>	<p>A (X)          D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
09	<p>¿Usted considera una dieta balanceada es esencial para la salud dental de su hijo?</p> <p>a) De acuerdo b) Desacuerdo</p>	<p>A (X)          D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

10	¿Usted considera que el sangrado de encías en su niño es por el uso correcto del cepillado dental? a) De acuerdo b) Desacuerdo	A (X)            D ( ) SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		A ( X )    D ( )
6. COMENTARIOS GENERALES  —		
7. OBSERVACIONES  —		

  
 \_\_\_\_\_  
 Juez Experto.....  
 Isabel Coz De Postigo  
 ODONTOPEDIATRA  
 C.O.P. 5383 R.N.E. 801

1. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1.1. Instrumento de Validación No Experimental por Juicio de expertos

1. NOMBRE DEL JUEZ		LUZMILA OBLITAS ALVARADO
2.	PROFESIÓN	CIRUJANO DENTISTA
	ESPECIALIDAD	ODONTOPEDIATRA
	GRADO ACADÉMICO	MAESTRA
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	15 AÑOS
	CARGO	DOCENTE TIEMPO PARCIAL
<p><b>TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:</b></p> <p><b>“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SALUD BUCAL EN TUTORES DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN EN DOS C.E.B.E DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE, 2024”</b></p>		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	CECILIA LIDIA ISABEL ROQUE BANCES
3.2	ESCUELA PROFESIONAL	ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA
4. INSTRUMENTO EVALUADO		Entrevista ( ) Cuestionario ( x ) Lista de cotejo ( ) Encuesta ( )
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<p><b><u>GENERAL</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024.</li> </ul> <p><b><u>ESPECÍFICOS</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar el nivel de conocimiento y actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024.</li> <li>- Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024.</li> <li>- Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024.</li> </ul>

A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. Los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" SI ESTÁ DE ACUERDO o en "D" si está EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.

N°	DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	
<b>Nivel de conocimiento sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down</b>		
<b>I. Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal</b>		
01	<p><b>¿Cuántas veces cepilla los dientes de su hijo(a), a lo largo del día?</b></p> <p>a) 1 vez al día. b) 2 veces al día. c) 3 veces al día. d) Depende de cuantas veces come</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
02	<p><b>¿Cuándo debería llevar a su hijo por primera vez al Odontólogo?</b></p> <p>a) Al erupcionar el primer diente. b) A los 3 meses de vida. c) Al presentar dolor dental. d) Cuando erupcionen todos sus dientes.</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
03	<p><b>¿Cada cuánto tiempo cree usted que debería llevar a su niño al odontólogo?</b></p> <p>a) Cada año. b) Cada 2 años. c) Cada 3 meses. d) Cada 9 meses.</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
04	<p><b>¿Considera que su niño sea tratado y atendido por un Especialista en Habilidades Especiales?</b></p> <p>a) Sí, porque ellos conocen mejor a mi niño y los entienden. b) Sí, porque tienen mejores instrumentos dentales. c) No, porque todos los odontólogos son</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

	iguales. d) No, porque cobran muy caro.	
05	<p><b>¿Cuál de las siguientes alternativas considera usted que es la correcta para mantener una adecuada salud bucal?</b></p> <p>a) Consumo de una dieta alta en azúcares y el uso del hilo dental.</p> <p>b) Uso de pasta dental con flúor y consumo de golosinas sin azúcar.</p> <p>c) Higiene bucal 3 veces al día con cepillo y pasta dental con flúor de al menos 1000 p.p.m, uso de hilo dental y enjuagues bucales.</p> <p>d) Acudir al odontólogo solo cuando exista dolor.</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
06	<p><b>¿Cada cuánto tiempo cree usted que debería cambiar el cepillo dental de su niño?</b></p> <p>a) Cada 6 meses.</p> <p>b) Cada 12 meses.</p> <p>c) Cada 3 meses.</p> <p>d) No sé</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
07	<p><b>¿En qué momento cree usted que es adecuado cepillar los dientes de su hijo?</b></p> <p>a) Antes de las comidas.</p> <p>b) Después de las comidas</p> <p>c) Solo al acostarse.</p> <p>d) Antes y después de cada comida.</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
08	<p><b>¿Cuánto tiempo cree usted que se debe tardar para cepillar correctamente los dientes de su hijo?</b></p> <p>a) 30 segundos</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

	b) 1 minuto. c) 2 a 3 minutos. d) 3 minutos.	
09	<b>¿Considera usted necesario aprender una técnica de cepillado de un profesional odontólogo?</b> a) Sí. b) No. c) Tal vez d) No me acuerdo	A (X)          D ( ) SUGERENCIAS:
<b>II. Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales</b>		
10	<b>¿Qué es la caries?</b> a) Es una picadura en los dientes. b) Enfermedad causada por una dieta rica en azúcares y falta de higiene bucal c) Es un dolor en la boca. d) No sé.	A (X)          D ( ) SUGERENCIAS:
11	<b>La placa bacteriana es:</b> a) Restos de dulces y comidas. b) Manchas blanquecinas en los dientes. c) Restos de alimentos y microorganismos. d) No sé.	A (X)          D ( ) SUGERENCIAS:
12	<b>¿Qué es la gingivitis?</b> a) El dolor dental. b) Inflamación y sangrado de la encía c) Inflamación del labio. d) No sé.	A (X)          D ( ) SUGERENCIAS:
13	<b>¿Qué es la periodontitis?</b> a) Sangrado de la lengua b) Dolor de labio c) Infección grave de las encías que ocasiona la pérdida de los dientes d) No sé.	A (X)          D ( ) SUGERENCIAS:

**III. Nivel de conocimiento sobre Higiene bucal**

14	<p><b>¿Cuáles considera usted que son indispensable para la higiene bucal de su hijo(a)?</b></p> <p>a) Cepillo dental, pasta dental, flúor, agua.  b) Flúor, pasta dental, hilo dental, agua.  c) Cepillo dental, pasta dental fluorada, hilo dental, enjuagatorio bucal  d) Cepillo dental, agua, enjuagatorio bucal</p>	<p>A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D (   )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
15	<p><b>¿Cree usted que la utilización del hilo dental ayuda en la higiene oral?</b></p> <p>a) Sí, porque el hilo dental limpia superficies de los dientes donde el cepillo no ingresa.  b) No, porque a mi hijo le cepillo los dientes todos los días.  c) Sí, porque mi niño presenta caries en los dientes.  d) No, porque mi niño tiene todos los dientes curados.</p>	<p>A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D (   )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
16	<p><b>¿Según usted qué tipo de cepillo debería de usar su niño?</b></p> <p>a) Un cepillo grande de colores.  b) Un cepillo con mango grande y con una cabeza pequeña de cerdas suaves.  c) Un cepillo pequeño con cerdas gruesas.  d) Un cepillo con cerdas suaves de acuerdo a su edad.</p>	<p>A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D (   )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
17	<p><b>¿Considera usted que un enjuague bucal ayuda a la prevención de la caries dental de su hijo(a)?</b></p> <p>a) No, porque no lo creo necesario.  b) No, porque yo le realizo el cepillado.</p>	<p>A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D (   )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

	<p>c) Sí, porque me ayuda a visualizar cuales son los lugares donde no se realizó adecuadamente el cepillado.</p> <p>d) Sí, porque el enjuagatorio ayuda a prevenir la formación de la placa bacteriana.</p>	
18	<p><b>¿Cree usted que su niño debe tener una adecuada pasta dental para su edad?</b></p> <p>a) No, porque todas las pastas dentales son iguales.</p> <p>b) Sí, porque existen pastas dentales que contienen la cantidad necesaria de flúor de acuerdo a la edad.</p> <p>c) Sí, porque las pastas dentales de niños son dulces y de colores.</p> <p>d) No, porque todos en mi familia usamos la misma pasta dental.</p>	<p>A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D ( <input type="checkbox"/> )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<b>Actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down</b>		
01	<p><b>¿Cree que cuidar la boca de su niño es importante?</b></p> <p>a) De acuerdo</p> <p>b) Desacuerdo</p>	<p>A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D ( <input type="checkbox"/> )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
02	<p><b>¿Cree que es importante ir a consulta con el odontólogo si su niño no presenta ningún malestar en su boca o dientes?</b></p> <p>a) De acuerdo</p> <p>b) Desacuerdo</p>	<p>A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D ( <input type="checkbox"/> )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
03	<p><b>¿Cree que es importante asistir a consulta con el odontólogo cuando su niño tiene dolor dental?</b></p> <p>a) De acuerdo</p> <p>b) Desacuerdo</p>	<p>A ( <input checked="" type="checkbox"/> )      D ( <input type="checkbox"/> )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

04	<p><b>Si le sangran las encías a su niño, ¿Cree que es importante asistir a consulta con el odontólogo?</b></p> <p>a) De acuerdo b) Desacuerdo</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
05	<p><b>¿Está de acuerdo con la información que brinda las charlas preventivas en Odontología con respecto a cada cuánto tiempo tiene que cepillarse los dientes su niño durante el día?</b></p> <p>a) De acuerdo b) Desacuerdo</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
06	<p><b>¿En los hábitos de higiene bucal de su niño cree que es necesario utilizar diariamente enjuague e hilo dental?</b></p> <p>a) De acuerdo b) Desacuerdo</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
07	<p><b>Si le brindaran información para su niño acerca de la forma correcta de cepillarse los dientes y el uso de hilo dental ¿Lo pondría en práctica?</b></p> <p>a) De acuerdo b) Desacuerdo</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
08	<p><b>¿Usted cree que la caries se trasmite por usar los mismos utensilios para comer?</b></p> <p>a) De acuerdo b) Desacuerdo</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
09	<p><b>¿Usted considera una dieta balanceada es esencial para la salud dental de su hijo?</b></p> <p>a) De acuerdo b) Desacuerdo</p>	<p>A (X)            D ( )</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

10	¿Usted considera que el sangrado de encías en su niño es por el uso correcto del cepillado dental? a) De acuerdo b) Desacuerdo	A (X)            D ( ) SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		A ( X )    D (   )
6. COMENTARIOS GENERALES		
7. OBSERVACIONES		

  
 C.D. Luzmila Obillas Alvarado  
 CIRUJANO DENTISTA  
 COP 10072

\_\_\_\_\_  
 Juez Experto

## Anexo 4: CARTA DE PRESENTACIÓN



*"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

Chiclayo, 06 de junio de 2024

CARTA N° 027-2024/FCS-DO-USS

Sra. Luisa Miranda Cubas

Centro de Educación Básica Especial (C.E.B.E) "CERCILAM"

**AUTORIZA:** Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación, denominado: "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SALUD BUCAL EN TUTORES DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN EN DOS C.E.B.E DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE, 2024"

Por el presente, el que suscribe, Dra. Paola La Serna Solari; Directora de la Escuela de Estomatología de la USS, SOLICITO a su despacho la autorización al (los) alumno (s): CECILIA LIDIA ISABEL ROQUE BANCES (DNI: 75827158), Código de estudiante: 2191803439 de la Escuela de Estomatología, autor del trabajo de investigación: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SALUD BUCAL EN TUTORES DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN EN DOS C.E.B.E DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE, 2024, la autorización para obtener la muestra en base a la población de mi investigación como parte de la ejecución del proyecto enunciado líneas arriba de quien solicita se garantice la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Cordialmente,



Dra. Paola La Serna Solari  
Directora (a) Escuela de Estomatología

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN SAC.

**CAMPUS  
UNIVERSITARIO**

Km. 5 carretera a Pimentel  
T. (051) 074 481610

**CENTROS  
EMPRESARIALES**

Av. Luis Gonzales 1004  
T. (051) 074 481621

**ESCUELA  
DE POSGRADO**

Calle Elias Aguirre 933  
T. (051) 074 481625

[www.uss.edu.pe](http://www.uss.edu.pe)



Universidad  
Señor de Sipán

*"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

Chiclayo, 11 de junio de 2024

CARTA N° 029-2024/FCS-DO-USS

Sra. Sara Dávila Rojas

Centro de Educación Básica Especial (C.E.B.E) "SAN JUDAS TADEO"

**AUTORIZA:** Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación, denominado: "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SALUD BUCAL EN TUTORES DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN EN DOS C.E.B.E DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE, 2024"

Por el presente, el que suscribe, Dra. Paola La Serna Solari; Directora de la Escuela de Estomatología de la USS, SOLICITO a su despacho la autorización al (los) alumno (s): CECILIA LIDIA ISABEL ROQUE BANCES (DNI: 75827158), Código de estudiante: 2191803439 de la Escuela de Estomatología, autor del trabajo de investigación: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SALUD BUCAL EN TUTORES DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN EN DOS C.E.B.E DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE, 2024, la autorización para obtener la muestra en base a la población de mi investigación como parte de la ejecución del proyecto enunciado líneas arriba de quien solicita se garantice la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Cordialmente,



Paola La Serna Solari  
Directora (e) Escuela de Estomatología

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN S.A.C.

**CÁMPUS  
UNIVERSITARIO**

Km. 5 carretera a Pimentel  
T. (051) 074 481610

**CENTROS  
EMPRESARIALES**

Av. Luis Gonzales 1004  
T. (051) 074 481621

**ESCUELA  
DE POSGRADO**

Calle Elias Aguirre 933  
T. (051) 074 481625

[www.uss.edu.pe](http://www.uss.edu.pe)



**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra  
Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas  
de Junín y Ayacucho”**

Chiclayo, 11 de junio del 2024

Srta.

Cecilia Lidia Isabel Roque Bances

**Alumna de la Escuela profesional de Estomatología de la  
Universidad Señor de Sipán**

De mi consideración:

Atendiendo su petición con fecha de 11 de junio del presente año, informo que se le concederá el permiso para realizar su proyecto de investigación con el tema **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SALUD BUCAL EN TUTORES DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN EN DOS C.E.B.E DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE, 2024”**, para lo cual se le brindará las facilidades necesarias del caso.

Atentamente



  
Mg. Luisa Miranda Cubas  
DIRECTORA (H)

Luisa Miranda Cubas  
DIRECTORA DEL CENTRO DE  
EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL "CERCILAM"



**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra  
Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas  
de Junín y Ayacucho”**

Chiclayo, 11 de junio del 2024

Srta.

Cecilia Lidia Isabel Roque Bances

**Alumna de la Escuela profesional de Estomatología de la  
Universidad Señor de Sipán**

De mi consideración:

Atendiendo su petición con fecha de 11 de junio del presente año, informo que se le concederá el permiso para realizar su proyecto de investigación con el tema **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SALUD BUCAL EN TUTORES DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN EN DOS C.E.B.E DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE, 2024”**, para lo cual se le brindará las facilidades necesarias del caso.

Atentamente



Sara Dávila Rojas

DIRECTORA DEL CENTRO DE

EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL "SAN JUDAS TADEO"

## Anexo 6: CONFIABILIDAD

### CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL

#### I. DATOS INFORMATIVOS

<b>ESTUDIANTE</b>	Roque Bances Cecilia Lidia Isabel
<b>TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN</b>	“Conocimientos y actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024”
<b>ESCUELA PROFESIONAL</b>	Estomatología
<b>TIPO DE INSTRUMENTO</b>	Cuestionario
<b>COEFICIENTE DE VALIDACIÓN</b>	Kuder Richardson (Kr-20)
<b>MUESTRA APLICADA</b>	11 personas
<b>ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADA</b>	0.73

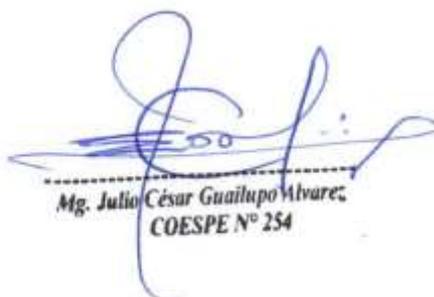
Se analizó los datos de la prueba piloto en base a 11 participantes para determinar la confiabilidad del instrumento. El instrumento dio como resultado  $Kr20 = 073$ , el cual se considera fiable.

### CUESTIONARIO DE ACTITUDES SOBRE SALUD BUCAL

#### I. DATOS INFORMATIVOS

<b>ESTUDIANTE</b>	Roque Bances Cecilia Lidia Isabel
<b>TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN</b>	“Conocimientos y actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024”
<b>ESCUELA PROFESIONAL</b>	Estomatología
<b>TIPO DE INSTRUMENTO</b>	Cuestionario
<b>COEFICIENTE DE VALIDACIÓN</b>	Kuder Richardson (Kr-20)
<b>MUESTRA APLICADA</b>	11 personas
<b>ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADA</b>	0.79

Se analizó los datos de la prueba piloto en base a 11 participantes para determinar la confiabilidad del instrumento. El instrumento dio como resultado  $Kr20 = 079$ , el cual se considera adecuado.



Mg. Julio César Guailupo Alvarez  
COESPE N° 254

**Anexo 7: BAREMACIÓN**

**BAREMACIÓN DE INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**1. Variable 1: Nivel de conocimiento sobre salud bucal**

Cantidad de ítems: 18

Calificación: 01 punto/ítem

**2. Variable 2: Actitudes sobre salud bucal en tutores con Síndrome de Down**

Cantidad de ítems: 10

Calificación: 02 punto/ítem

Instrumentos	Nombre del instrumento	Ítems	Baremo	Baremo general	Valor máximo
Cuestionario 1	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN	Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8, Ítem 9.	Bueno (6-9) Regular (3-6) Malo (0-3)	Bueno (11-18) Regular (6-10) Malo (0-5)	18 puntos
	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES BUCALES	Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13	Bueno (3-4) Regular (2-3) Malo (0-1)		
	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL	Ítem 14, Ítem 15, Ítem 16, Ítem 17, Ítem 18	Bueno (3-5) Regular (2-3) Malo (0-1)		
Cuestionario 2	ACTITUDES SOBRE SALUD BUCAL EN TUTORES CON SÍNDROME DE DOWN.	Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8, Ítem 9, Ítem 10.	Bueno (12-20) Regular (6-12) Malo (0-6)	Bueno (12-20) Regular (6-12) Malo (0-6)	20 puntos



Mg. Julio César Guaitupó Alvarez  
COESPE N° 254

## Anexo 8: APROBACIÓN DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

**COMITÉ INSTITUCIONAL DE  
ÉTICA EN INVESTIGACIÓN - CIEI**

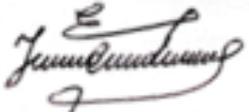


### DICTAMEN DE APROBACIÓN DEL CIEI

*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

Chiclayo, 30 de octubre del 2024

El Comité de Ética para la Investigación de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, habiendo deliberado siguiendo los procedimientos vigentes, fundamentados en los Ficha de evaluación de proyecto: **Conocimientos y actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024**, con código **0753-CIEI**, tomó la siguiente decisión: **APROBADO**.

<b>Presidente CIEI</b> Huber Ezequiel Rodríguez Nomura	<b>DNI</b> 17853320	
<b>Secretario Técnico CIEI</b> Cesar Alexander Perez Baquedano	<b>DNI</b> 73592593	
<b>Miembro Titular Interno</b> Manuel Humberto Vásquez Coronado	<b>DNI</b> 16481705	
<b>Miembro Titular Interno</b> Juana de la Cruz Ramírez Dávila	<b>DNI</b> 16719020	
<b>Miembro Titular Interno</b> Juan Carlos Arcila Díaz	<b>DNI</b> 47715777	

## Anexo 9: EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS



**Anexo 10: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

<b>MATRÍZ DE CONSISTENCIA LÓGICA DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>					
<b>Enfoque metodológico: Cuantitativo</b>					
<b>TITULO</b>	<b>CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE SALUD BUCAL EN TUTORES DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN EN DOS C.E.B.E DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE,2024</b>				
<b>PROBLEMA</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>OBJETIVO GENERAL</b>	<b>OBJETIVO ESPECÍFICO</b>	<b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b>
¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque,2024?	El nivel de conocimiento y actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down es deficiente.	Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque, 2024.	Identificar el nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención e higiene bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque 2024, según sexo y edad.	Básica	Descriptivo, prospectivo, transversal y no experimental
			Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque 2024, según sexo y edad.		

			<b>Determinar el nivel de actitudes sobre salud bucal en tutores de niños con Síndrome de Down en dos C.E.B.E de la Región Lambayeque 2024, según sexo y edad.</b>		
--	--	--	--	--	--