



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL
MANEJO ODONTOLÓGICO DE PACIENTES CON
SÍNDROME DE DOWN EN LOS CIRUJANOS DENTISTAS
EGRESADOS DE LA ULADECH – CATÓLICA, DISTRITO DE
TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO
DE LA LIBERTAD, 2021**

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

AUTOR

CABRERA MORENO, ELMO MARIO

ORCID: 0000-0002-7523-8166

ASESORA

ANGELES GARCIA, KAREN MILENA

ORCID: 0000-0002-2441-6882

CHIMBOTE, PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0082-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **13:00** horas del día **25** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Presidente
ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Miembro
TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL Miembro
Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL MANEJO ODONTOLÓGICO DE PACIENTES CON SÍNDROME DE DOWN EN LOS CIRUJANOS DENTISTAS EGRESADOS DE LA ULADECH - CATÓLICA, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2021**

Presentada Por :
(1610130041) **CABRERA MORENO ELMO MARIO**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Presidente

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Miembro

TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL
Miembro

Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL MANEJO ODONTOLÓGICO DE PACIENTES CON SÍNDROME DE DOWN EN LOS CIRUJANOS DENTISTAS EGRESADOS DE LA ULADECH - CATÓLICA, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2021 Del (de la) estudiante CABRERA MORENO ELMO MARIO , asesorado por ANGELES GARCIA KAREN MILENA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 13% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 06 de Mayo del 2024



A handwritten signature in black ink, which appears to read "Roxana Torres Guzman". The signature is fluid and cursive.

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

Dedico de manera especial a mi hermana pues ella fue el principal motor para la construcción de mi vida profesional, sentó en mi la base de responsabilidad y deseos de superación, en ella tengo el espejo en el cual me quiero reflejar pues sus virtudes infinitas y su gran corazón me llevan a admirarla cada día más.

Gracias Dios, por concederme la mejor de las hermanas.

A mi Padre, a mi Madre y a mi hermano que son personas que me han ofrecido el amor y la calidez de la familia a la cual amo.

Agradecimiento

A Dios, por permitirme tener una buena experiencia dentro de la universidad y por brindarme la sabiduría en todo este camino largo de la carrera.

A mi universidad, por permitirme convertirme en ser un profesional en lo que tanto me apasiona, gracias a cada docente que hizo parte de este proceso integral de formación.

Finalmente, agradezco a mi familia por apoyarme en todo desde el inicio y por brindarme la motivación que en todo momento lo necesite, muchas gracias.

Índice General

Carátula-----	I
Jurado-----	II
Dedicatoria-----	IV
Agradecimiento-----	V
Índice general-----	VI
Lista de tablas-----	VIII
Lista de Figuras-----	IX
Resumen-----	X
Abstract-----	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA-----	1
II. MARCO TEÓRICO-----	4
2.1. Antecedentes-----	4
2.2. Bases teóricas-----	9
2.3. Hipótesis-----	17
III. METODOLOGÍA-----	18
3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación-----	18
3.2. Población y Muestra-----	19
3.3. Variables. Definición y Operacionalización-----	21
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información-----	23
3.5. Método de análisis de datos-----	24
3.6 Aspectos Éticos-----	24
IV. RESULTADOS-----	25
4.1. Resultados-----	25
4.2. Discusión-----	30
V. CONCLUSIONES-----	33
VI. RECOMENDACIONES-----	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS-----	35
ANEXOS-----	40
Anexo 01. Matriz de consistencia-----	40
Anexo 02. Instrumento de recolección de información-----	41
Anexo 03. Validez del instrumento-----	44
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento-----	52
Anexo 05. Formato de Consentimiento informado-----	53
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de información-----	54
Anexo 07. Evidencias de ejecución-----	55

Lista de Tablas

Tabla 1: Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.....	25
Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según género.....	26
Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según edad.....	27
Tabla 4: Actitudes sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según género.....	28
Tabla 5: Actitudes sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según edad.....	29

Lista de figuras

- Figura 1:** Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.....25
- Figura 2:** Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según género.....26
- Figura 3:** Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según edad.....27
- Figura 4:** Actitudes sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según género.....28
- Figura 5:** Actitudes sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según edad.....29

Resumen

La presente investigación realizada para optar el título profesional de cirujano dentista de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021”, tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica. La **metodología** utilizada en este estudio fue de tipo cuantitativo, de nivel relacional y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 95 cirujanos dentistas. Se usó la técnica encuesta y el instrumento fueron dos cuestionarios. Se obtuvo como **resultado**, que al aplicar la prueba estadística Chi cuadrado se observó $p < 0,05$. El nivel de conocimiento fue bueno con 37,9 % (23) y la actitud fue buena con 53,7 % (51). Según el género masculino el 38,3 % (18) obtuvo un conocimiento bueno y malo, y el femenino un conocimiento bueno y malo con 37,5 % (18). Según la edad, el 53,8 % (14) de 28 a 30 años obtuvo conocimiento malo y de 25 a 27 años una actitud buena. Se **concluye** que, sí hubo relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.

Palabras claves: Actitudes, cirujanos dentistas, conocimientos, pacientes, síndrome de Down.

Abstract

The present research carried out to obtain the professional title of dental surgeon from the Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, **entitled** "Level of knowledge and attitudes about the dental management of patients with Down syndrome in dental surgeons graduated from ULADECH - Católica, district of Trujillo, province of Trujillo, department of La Libertad, 2021", **aimed** to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes about the dental management of patients with Down syndrome in dental surgeons who graduated from ULADECH - Católica. The **methodology** used in this study was quantitative, relational level and non-experimental design. The sample was made up of 95 dental surgeons. The survey technique was used and the instrument was two questionnaires. The **result** was that when applying the Chi square statistical test, $p < 0.05$ was observed. The level of knowledge was good with 37.9% (23) and the attitude was good with 53.7% (51). According to the male gender, 38.3% (18) obtained good and bad knowledge, and the female gender obtained good and bad knowledge with 37.5% (18). According to age, 53.8% (14) from 28 to 30 years old obtained bad knowledge and from 25 to 27 years old a good attitude. It is **concluded** that there was a relationship between the level of knowledge and attitudes regarding the dental management of patients with Down syndrome in dental surgeons who graduated from ULADECH - Católica, district of Trujillo, province of Trujillo, department of La Libertad, 2021.

Keywords: Attitudes, dental surgeons, Down syndrome, knowledge, patients.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El síndrome de Down es una alteración de tipo genético, debido a la existencia de una copia adicional del cromosoma 21, en lugar de los dos usuales. Este padecimiento que se caracteriza por poseer un grado variable de trastorno cognitivo y una fisionomía particular es una de las causas más comunes de discapacidad cognitiva psíquica-congénita.¹

Las personas que presentan esta alteración genética pueden desarrollar fácilmente enfermedades bucales las cuales pueden llegar a desencadenar dolor, incomodidad y diversas alteraciones del sistema buco-dentario por lo cual es necesaria la atención odontológica especial, de acuerdo a la edad, cooperación y grado de discapacidad del paciente por tal motivo la influencia y el apoyo de los padres es de mucha importancia para mejorar la salud bucal de estos pacientes.¹

La conducta de estos pacientes se caracteriza por ser espontánea, cálida, bondadosa y de disposición amigable. A pesar de que estas personas tienen el mismo derecho al mismo cuidado odontológico que la población en general, muchas veces no reciben la misma atención, ya que esta puede llegar a complicarse en consulta. Diversas investigaciones manifiestan una mayor frecuencia de este padecimiento en varones., así como también existe mayor incidencia de este síndrome a medida que la madre aumenta en edad.²

Es evidente que las personas con síndrome de Down presentan diversos problemas orales los cuales están relacionados con la mayor dificultad para llevar una adecuada higiene oral, por tal motivo es necesario que para realizar una correcta atención odontológica el futuro profesional de la salud tenga una formación académica adecuada y precisa, de modo que al dominar el manejo odontológico en estos pacientes se pueda orientar y motivar su atención a través de programas educativos en mejora de su higiene bucal y por ende la calidad de vida.³

Internacionalmente y a nivel nacional el paciente con síndrome de Down es un reto para todos los cirujanos dentistas, por lo que es esencial que tengan un buen conocimiento y actitud sobre el manejo odontológico de estos pacientes, siendo importante que exista una mayor capacitación.^{4,5}

Según la OMS, uno de los trastornos congénitos más trascendentales y frecuentes es el síndrome de Down, teniendo un promedio de 1 en cada 1.100 personas que la padecen en recién nacidos. A nivel sistémico las personas con habilidades especiales poseen un número elevado de problemas, así como también auditivos, cardiacos, intestinales, adicionalmente retraso en el desarrollo y así también son propensos a diversos padecimientos orales; y entre ellas tenemos

enfermedad periodontal, pérdida de piezas dentarias, problemas de oclusión dentarias, etc. Estas diversas enfermedades dentales son producidas por una deficiente higiene oral, ya que las personas con síndrome de Down presentan problemas en la coordinación llegando a imposibilitar un adecuado cepillado dental. ⁶

La realización de los tratamientos preventivos en los pacientes con discapacidad física y mental son muy necesarios puesto que evitan la evolución de las diversas enfermedades que puedan llegar a afectar la funcionalidad en su conjunto, estética y hasta la autoestima de estos pacientes, por lo tanto, es fundamental llevar a cabo un conjunto de técnicas especiales que logren mejorar y facilitar la atención. ⁷

Por lo tanto, se procedió a formular el problema general de investigación que tuvo el siguiente enunciado: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021?

Así mismo como problemas específicos se planteó: ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según género?

1. ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según género?
2. ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según edad?
3. ¿Cuáles serán las actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según género?
4. ¿Cuáles serán las actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según edad?

El presente estudio se justificó teóricamente debido a que se dio a conocer toda la información necesaria sobre la atención odontológica de los pacientes con síndrome de Down, para así poder mejorar la enseñanza buscando el perfeccionamiento académico y en consecuencia una atención odontológica óptima y sin limitaciones. Desde el punto de vista social, con los resultados de este estudio se pudo verificar la realidad del nivel de conocimiento y la actitud obtenido por los cirujanos dentistas en cuanto a los pacientes con síndrome de Down, con lo cual el Colegio Odontológico de La Libertad puede actuar generando cursos sobre la atención de dichos pacientes a nivel odontológico y con ello mejor el conocimiento de los profesionales para luego ser aplicado en la práctica. Desde el punto de vista metodológico, los resultados de este estudio sirven como antecedente para futuras investigaciones.

En referencia a la formulación de los objetivos, se planteó como finalidad general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021. Y de igual manera como objetivos específicos:

1. Establecer el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según género.
2. Establecer el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según edad.
3. Establecer las actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según género.
4. Establecer las actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según edad.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Unapanta K.⁸ (2022), en su trabajo de investigación realizado en Ecuador, **titulada** “Nivel de conocimiento sobre la atención odontológica en pacientes con Síndrome de Down en profesionales Odontólogos de la ciudad de Latacunga”, tuvo como **objetivo** Determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre la atención de pacientes con síndrome de Down en odontólogos. La **metodología** utilizada en este estudio fue observacional, descriptivo y transversal. Se llevó a cabo en un total de 80 odontólogos de una provincia de Ecuador. Como instrumento de medición se utilizó un cuestionario virtual de 27 preguntas sobre el nivel de conocimiento y la actitud de los profesionales. Se **concluye** que, los odontólogos obtuvieron un nivel de conocimiento bueno y regular, y una actitud regular en la atención de pacientes con síndrome de Down. El 45% de odontólogos obtuvo un nivel de conocimiento bueno y regular, mientras que el 10% obtuvo conocimiento malo. Asimismo, el 92,5% obtuvo una actitud regular y el 7,5% actitud positiva.

Cançado M, Nicoli A, Scariot D, Luchsinger G, Concha X.⁹ (2019), en su trabajo de investigación realizado en Brasil, **titulada** “Actitud de odontólogos acerca de la atención de pacientes con necesidades especiales”, tuvo como **objetivo** evaluar la parte actitudinal de los odontólogos durante la atención odontológica a personas con necesidades especiales. La **metodología** utilizada en este estudio fue de nivel descriptivo y transversal. La población y muestra lo conformaron 60 cirujanos dentistas, de ambos géneros, de edades entre 20a 30 años, 31 a 40 años, 41 a 50 años, 51 a más. El método fue aplicar la técnica de la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Se **concluye** que, la odontología para pacientes con necesidades especiales en el estado de Rio Grande do Sul-Brasil parece no cubrir los requerimientos de estos pacientes, evidenciando problemas con las técnicas odontológicas y la complejidad que envuelve la atención a personas con discapacidad. Asimismo, el 73% de los CDs no atienden este tipo de pacientes, de los cuales: 62,1% por no saber atenderlos; 91,4% por no haber recibido un Curso de Pacientes Especiales durante su formación académica; 25,9% porque requiere mucho tiempo y paciencia y 69% por no poseer las condiciones emocionales.

Descamps I, Fernandez C, Van Cleynenbreugel D, Van Hoecke Y, Marks L.¹⁰ (2019), en su trabajo de investigación realizado en Bélgica, **titulada** “Atención dental en niños con síndrome de Down: un cuestionario para dentistas belgas”, tuvo como **objetivo** evaluar el conocimiento de los odontólogos en relación a los cuidados en salud oral de niños con síndrome de Down. La **metodología** utilizada en este estudio fue de nivel descriptivo y transversal. La población y muestra estuvo conformada por 177 del género masculino y 179 del género femenino, de edades entre 30 años a más. El método que se usó fue la aplicación de la técnica de la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Se **concluye** que, los dentistas no parecen sentirse cómodos tratando a niños con síndrome de Down y solo algunos se sienten lo suficientemente seguros como para tratar. El 75% obtuvo su título hace más de 20 años. El 72,5% de todos los dentistas respondieron que no habían sido instruidos. Según edad el 75% de 50 años atienden rara vez o nunca. El 66% de los participantes trabajan en un consultorio dental en una zona urbana (ciudad o distrito municipal), el 34% del resto de dentistas está trabajando en una práctica dental en un entorno rural.

Borromeo G, Ahmad M, Buckley S, Bozanic M, Cao A, Al-Dabbagh M, et al.¹¹ (2018), en su trabajo de investigación realizado en Australia, **titulada** “Percepción de la educación y práctica de Odontología con Necesidades Especiales entre estudiantes auxiliares de odontología australianos. 2017”, tuvo como **objetivo** evaluar las percepciones de la educación y la práctica de Odontología de Necesidades Especiales entre los estudiantes. La **metodología** utilizada en este estudio fue de nivel descriptivo y transversal. La población y muestra fueron los estudiantes de todos los años académicos. El método consistió en aplicar la técnica de encuesta y un instrumento que fue un cuestionario. Se **concluye** que, los niveles de comodidad, las actitudes positivas y el apoyo de los estudiantes del género masculino para la SND sugirieron implicaciones positivas para que estos profesionales participen en el manejo multidisciplinario de pacientes con necesidades especiales. La mayoría de los estudiantes no pudieron definir la SND (87,0%) no conocían la existencia de esta especialidad (53,5%) y no tenían experiencia clínica en el tratamiento de pacientes con necesidades especiales (68,9%). Sin embargo, se sintieron cómodos y positivos acerca de tratar a estos pacientes de forma independiente. La mayoría estuvo de acuerdo en que deberían recibir educación clínica y didáctica en SND, y muchos de ellos expresaron interés en seguir una formación

especializada en este campo.

Arrieta D, Gámez K, Adarraga R.¹² (2016), en su trabajo de investigación realizado en Colombia, **titulada** “Conocimientos, actitudes y práctica de los odontólogos generales frente al manejo de pacientes con Síndrome de Down en los centros y puestos de salud del distrito de Santa Marta – Colombia. 2016”, tuvo como **objetivo** identificar los conocimientos, actitudes y práctica de los odontólogos generales en el manejo de pacientes con Síndrome de Down. La **metodología** utilizada en este estudio fue de nivel descriptivo y transversal. La población y muestra estuvo conformada por 29 odontólogos, los cuales desarrollaron una encuesta donde se evaluaron las variables de estudio. Se **concluye** que, los odontólogos generales tienen déficit en el conocimiento. Se evidencia que existe relación entre el nivel de conocimiento, la actitud y la práctica. El 79.3% ha atendido niños con Síndrome de Down; el 62.1% reconoce las afecciones orales de tipo III y el 3.4% no reconoce ninguna. El 69% reconoce las características estomatológicas; el 96.6% no ha recibido capacitación en atención a estos pacientes. El 93.1% realizaría una primera cita para analizar el comportamiento. El 96.6% establece una comunicación verbal y visual. En la práctica, el uso de anestesia general, la utilizaría: el 44.8% en comportamiento definitivamente negativo. El 6.9% no operaría bajo ninguna circunstancia con anestesia general. Solo el 6.9% desarrolla una excelente práctica con estos pacientes. El 72.4% es paciente, tolerante y calmado al momento de atender a un niño con síndrome de Down. Para el 96.6% es totalmente importante la histórica clínica del paciente.

Gomes P.¹³ (2012), en su trabajo de investigación realizado en Brasil, **titulada** “Conocimiento y actitudes de docentes de Odontología en Pacientes con Necesidades Especiales”, tuvo como **objetivo** evaluar la percepción en docentes de odontología en paciente con necesidades especiales”. La **metodología** utilizada en este estudio fue de nivel descriptivo y transversal. La población y muestra estuvo conformada por 40 odontólogos docentes, el método fue la técnica de encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Se **concluye** que, los odontólogos presentaron un déficit en el conocimiento y una actitud negativa. Según la prueba estadística Chi Cuadrado nos da un valor de p mayor a 0.05, lo cual evidencia que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud. El 75% presentaron un déficit de conocimiento y el 17,5% presentaron una actitud

negativa. Según edad el 25% de los odontólogos de 30 a 45 años presentaron un déficit de conocimiento y una actitud negativa, el 75% de 46 años a más presentaron un déficit de conocimiento y una actitud negativa. Según género el 45% del género femenino presentaron un déficit de conocimiento y una actitud negativa, el 55% del género masculino presentaron un déficit de conocimiento y una actitud negativa.

Córdoba D, España S, Tapia G.¹⁴ (2012), en su trabajo de investigación realizada en una universidad de Colombia, **titulada** “Actitud y conocimiento de los dentistas en el manejo de personas con déficit intelectual”, tuvo como **objetivo** evaluar la actitud y conocimientos en odontólogos referido a la atención de personas con discapacidad intelectual. La **metodología** utilizada en este estudio fue de nivel descriptivo y transversal. La población y muestra estuvo conformada por la base de datos de MEDLINE, Scielo, Redalyc, método se revisaron todos los artículos donde se mostraban las encuestas y cuestionarios realizados para evaluar el conocimiento y actitud a los odontólogos. Se **concluye** que, los profesionales presentaron una falta de conocimiento y una actitud negativa hacia este grupo de personas. La prueba de Chi-cuadrado revisado en los diferentes estudios evidenció que existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud. Los estudios evidencian que existe falta de conocimiento de los profesionales, además actitud negativa y se observa con mayor frecuencia en los odontólogos de mediana edad, sin embargo, en cuanto mayor experiencia tiene el profesional, existirá más efectividad.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Llaza L.¹⁵ (2022), en su trabajo de investigación realizada en una universidad de Lima, **titulada** “Relación entre conocimiento y percepción sobre la atención odontológica a pacientes con síndrome de Down en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre la atención de pacientes con síndrome de Down de odontólogos egresados de la Universidad Alas peruanas. La **metodología** utilizada en este estudio fue no experimental, transversal y descriptivo. Fue realizado en un total de 384 odontólogos egresados de la Universidad Alas Peruanas. Como instrumento de medición se utilizó un cuestionario virtual previamente validado. Se **concluye** que, los odontólogos obtuvieron un nivel de

conocimiento bueno sobre la atención de pacientes con síndrome de Down. El 20,8% de odontólogos obtuvo un nivel de conocimiento deficiente, el 28,1% conocimiento regular, el 51% conocimiento bueno.

Llaca J.¹⁶ (2020), en su trabajo de investigación realizada en una universidad de Tacna, **titulada** “Conocimientos y actitudes de los estudiantes de las escuelas profesionales de odontología de Tacna, sobre la atención odontológica de personas con Síndrome de Down en el año 2019”, tuvo como **objetivo** determinar los conocimientos y actitudes de los estudiantes de las escuelas profesionales de odontología de Tacna, sobre la atención odontológica de personas con Síndrome de Down en el año 2019. La **metodología** utilizada en este estudio fue de diseño descriptivo correlacional, de corte transversal, observacional y prospectivo. La población y muestra estuvo formada por 36 estudiantes de X ciclo, de ambos géneros, de edades de 22 a 24 años, 25 a 27 años, 28 a 30 años. El método a utilizar fue la técnica de la encuesta y como instrumento. Se **concluye** que, existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud. El 44,44 % tuvo un conocimiento regular, el 30,56 % tuvo un conocimiento deficiente y el 25,00% tuvo un conocimiento bueno. Respecto a las actitudes el 47,22 % tuvo una actitud regular, el 36,11 % tuvo una actitud buena y el 16,67 % tuvo una actitud negativa. De los estudiantes de las escuelas profesionales de odontología donde el 72,22 % corresponde al género femenino y el 27,78 % corresponde al género masculino, el 72,22 % corresponde a las edades entre 22 a 24 años, el 16,67 % corresponde a las edades entre 25 a 27 años y el 11,11 % corresponden a las edades entre 28 a 30 años.

Barría L, Pérez P.¹⁷ (2016), en su trabajo de investigación realizada en una universidad de Iquitos, **titulada** “Nivel de Conocimiento en el manejo Estomatológico de personas con Necesidades Especiales en Internos de Odontología de las Universidades, Ciudad de Iquitos. 2015”, tuvo como **objetivo** evaluar el nivel de conocimiento en el manejo estomatológico de personas con necesidades especiales de Internos de Odontología. La **metodología** utilizada en este estudio fue de diseño descriptivo correlacional, de corte transversal, observacional y prospectivo.; para ello se tomó como población 30 internos. El método fue elaborar un cuestionario. Se **concluye** que, existe un déficit en el conocimiento en el género masculino que atienden a pacientes con necesidades especiales. El nivel de conocimiento fue regular en el 40%, en el 30% fue bueno, en el

23,3 % fue malo y sólo el 6,7% tuvo un nivel de conocimiento muy bueno. Destacando que hubo mejor puntaje en el conocimiento de las enfermedades bucales más frecuentes, y hubo menor puntaje en el conocimiento de las metodologías para la atención a este tipo de pacientes.

2.2. Bases teóricas

El investigador, John Langdon Down fue el encargado de explicarla por primera vez, y lo describió como una condición de tipo genético, ocasionada por un cromosoma adicional o una parte de este. Debe ser necesario corroborar la presencia en el cariotipo, ya que la trisomía libre en muchos casos, es producto de las disyunciones meióticas en uno de los padres de familia. Puede llegar a manifestarse como: trisomía libre del cromosoma 21, mosaicismo y translocación. Aquellas personas que presentan este síndrome, poseen ciertas particularidades físicas, mentales y sociales, por tal motivo la atención oral debe ser multidisciplinaria y específica.¹⁸

Las personas con esta alteración son desconfiadas, debido a que tienen poca capacidad de afrontar su entorno, por lo que muchas veces esto ocasiona problemas emocionales agudos. Cabe resalta que estas personas hacen imagen de sí mismo, por lo que forman su personalidad de las actitudes que su entorno muestra a él; la actitud y el grado de desequilibrio emocional se da por el comportamiento. En la atención de estos pacientes es necesario tener en cuenta que muchos presentan alguna alteración médica, por tal motivo debemos actuar con prudencia y tomar las acciones adecuadas en la atención odontológica; así también es importante el trato e incentivar la participación de los padres del paciente. Algunos profesionales de la salud poseen cierta falta de estabilidad emocional, sensibilidad y hasta rechazo, lo cual obstaculiza la comunicación con el paciente, por lo que el odontólogo debe dar una buena primera impresión al paciente. En caso el odontólogo no se sintiera cómodo, es necesario aceptar sus limitaciones y derivar a otro profesional más capacitado o recibir una preparación previa a la atención odontológica.^{18,19}

El síndrome de Down es resultado de un trastorno cromosómico, es decir el núcleo de las células llegan a tener 47 cromosomas, uno adicional. Ocasionando un crecimiento de réplicas genéticas del cromosoma 21 se llega a producir una grave perturbación no solo de ese cromosoma sino también de otros; en consecuencia, suceden alteraciones de desarrollo, función de órganos y sistemas. Uno de los sistemas generalmente más afectados es el

nervioso, por lo que es común que estas personas presenten cierto grado de discapacidad intelectual. La expresión genética de cada persona cambia, pese a que presenten una misma alteración en el cromosoma 21, por tal motivo existe una alteración.²⁰

Durante los análisis ecográficos se evalúan ciertas características del feto, por lo que es un medio apoyo diagnóstico, sin embargo, la determinación de este padecimiento se realiza a través de una biopsia de vellosidad coronoideas, de tal manera que se defina los cariotipos de células fetales; por lo tanto, si no se logra determinar a través de este último, se dará a través del parto puesto que los rasgos y signos físicos son evidentes, no obstante, es necesaria la determinación del cariotipo.²¹

Existen datos de diferentes casos y todos presentan un mayor porcentaje que es al 95 % con trisomía simple del par 21; esto es porque existen réplicas de células que mayormente son 3 completas del cromosoma 21. Esto es debido a que se produce procesos donde los cromosomas de homologación es de la no disyunción que tienen que ver con la célula germinal de la meiosis I o meiosis II. Pero solo el 3,5% de los casos se producen por translocación no equilibrada, generalmente entre los cromosomas 14 y 21. Los óvulos o espermatozoides aporta un cromosoma 21 completo, más una porción anexada a otro cromosoma, y la célula germinal de la pareja aporta un cromosoma 21, por lo que como resultado de la concepción se tendrá la presencia de dos cromosomas 21, añadiéndose un tercer fragmento más del 21.²¹

El síndrome de Down, se caracteriza por ciertas características físicas, mentales y médicas. Varias de estas características, como la discapacidad de aprendizaje, las anomalías cardíacas y un sistema inmunológico alterado, pueden tener un efecto profundo en la salud bucal y la prestación del cuidado bucal. En el síndrome de Down, la disfunción sistémica manifestada por deficiencias inmunológicas predispone al individuo a infecciones bucales, que a su vez agravan las enfermedades sistémicas. Es así que, muchos de los estudios que evalúan el estado de salud bucal de las personas con síndrome de Down revelan que tienen anomalías en la parte media de la cara, paladar estrecho, macroglosia, así como retraso en la erupción de los dientes, faltantes y malformaciones en la morfología de los dientes. Además, estas personas con trastornos orofaciales pueden tener un alto riesgo de desarrollar problemas de salud bucal como enfermedad periodontal, maloclusión y caries dental.²²

Se altera el desarrollo normal de las estructuras bucales, como la disminución del tamaño de los dientes, alteración de la forma de la corona, retraso en la erupción e hipodoncia y la función se altera, lo que lleva a un desarrollo comprometido de la succión, la deglución, la masticación y las dificultades del habla. La disfunción sistémica, es decir, deficiencias inmunológicas, que afecta a las personas con síndrome de Down también puede predisponerlas a enfermedades y trastornos orales que a su vez pueden agravar las enfermedades sistémicas. Además, la enfermedad periodontal en el síndrome de Down es un problema considerablemente más común y grave que la caries, donde se ha demostrado en hasta el 90 % de esta población específica.²²

Según las características maxilofaciales y orales que se presentan en el síndrome de Down, la literatura científica informa que existe menor desarrollo maxilofacial, puesto que el paladar blando se presenta muchas veces corto y la úvula bífida. Los músculos de la porción periorbicular de los labios presentan poca tonicidad, de tal manera que el labio superior se observa levemente elevado y el inferior protruido e invertido. Estos pacientes suelen tener respiración bucal por lo que los labios consecuentemente están agrietados y resecos. La lengua también presenta hipotonicidad, generalmente llega a desarrollarse más, por lo que es normal observar que es interdentada, debido a la presión de los dientes sobre esta. Los dientes presentan ciertas peculiaridades dentro de estas tenemos hipoplasias e hipocalcificación del esmalte los cuales están netamente relacionados con el periodo de gestación, así también las piezas dentarias se observan de forma cónica, cortas y pequeñas por lo que es evidente la formación de diastemas, sin embargo, estas pueden corregirse con tratamientos ortodónticos o restauradores.²³

En el organismo de las personas con síndrome de Down se producen componentes genéticos adicionales, por lo que provocan ciertas alteraciones en el organismo. Entre las alteraciones odontológicas típicas destacan las siguientes: ²⁴

- Incremento del pH salival e incidencia de enfermedad periodontal, daños notables del hueso alveolar ocasionando la pérdida temprana de dientes, de tal manera que se produce una alteración oclusal y de función. Cabe resaltar que estos pacientes presentan dificultades para la realización de una higiene bucal correcta por lo que el acumulo de placa y sarro conllevan a la formación de caries, también presentan anomalías en la erupción cronológica dental, anomalías en forma y tamaño de piezas dentarias siendo la

ausencia de incisivos dentarios primarios una incidencia del 15% en las personas con SD.
25

- Dientes impactados, la morfología variable en el 30% de individuos con SD.
- Trastornos en el proceso de formación y calcificación del esmalte, tales como, hipoplasias e hipocalcificaciones en dentición decidua y permanente. Así como también las maloclusiones, teniendo: Clase III (32-70%), Mordida cruzada (70%), Mordida abierta (5%), pseudoprognatismo mandibular y sobreoclusión anterior.²⁴

Dentro de las alteraciones más comunes, diversos autores refieren que la mayoría de los pacientes con SD, presentan poco crecimiento del tercio facial medio, así también desarrollan una hipoplasia del maxilar superior, por lo que llega a ser usual la existencia de la Clase III de Angle; debido a esto llegan a tener una lengua grande y protruida; por lo que es usual el crecimiento de mandíbula hacia adelante, facilitando así la aparición de una mordida cruzada posterior.²⁵

Diversas características influyen a que se forme una maloclusión: la inadecuada masticación, mordida abierta anterior, respiración bucal, bruxismo, temprana exfoliación dentaria, línea media desviada, agenesias dentales, demora en la erupción dentaria permanente, mal funcionamiento del ATM, variación en la relación de ambas arcadas dentarias, trastorno en el desarrollo de los maxilares.²⁵

Por otro lado, la caries dental se presenta debido a la producción de ácidos que segregan las bacterias provenientes de la placa bacteriana, originando la destrucción de los tejidos dentales.²⁵

Los factores que predisponen a un individuo sea propenso a padecer de caries dental son, el estado del esmalte, alteraciones en tamaño, forma y número de dientes, el pH salival, la concentración de sodio en la saliva. Existen estudios que revelan la menor prevalencia de caries en aquellas personas con trisomía 21.²⁵

Asimismo, las personas con SD, tienden a padecer frecuentemente de enfermedad periodontal grave; suelen tener sangrado gingival, cálculos bolsas periodontales y hasta pérdida del tejido óseo, estos signos no suelen sólo manifestarse por una higiene oral inadecuada sino también por alteraciones en el sistema inmunológico propio del síndrome.
25

Algunos de los factores desencadenantes son la respiración oral, el frotamiento con la lengua, macroglosia, inadecuada higiene oral, bruxismo, morfología dentaria; estos

indirectamente provocan daños en el periodonto y directamente sobre la salud bucal. Se ha demostrado que uno de los periodontopatógenos responsables son las *Porphyromonas gingivalis*, causantes de la colonización inicial de la cavidad oral en la infancia.²⁵

Por lo tanto, la historia clínica siempre debe ser enfocada de una manera adecuada empezando desde la anamnesis, luego los datos de filiación, así como también el desarrollo psicomotriz y demás datos que sean necesarios sobre el desarrollo del paciente, es importante que se considere el control de esfínteres comer solo, cambiarse solo, si tiene problemas de agresión, antecedentes, alergias a medicamentos, etc.^{26,27}

Aprestamiento

- a) Identificación de instrumentos dentales y equipo.
- b) Identificación de sonidos, pieza de alta, jeringa triple, compresora.
- c) Identificación y aprobación de la utilización de instrumentos en boca, pieza de alta sin fresas y con fresas, apagada y encendida.
- d) Cuando finalice la consulta podremos constituir un diagnóstico el cual debe tener una clasificación con una expectativa positiva e idónea de plan de tratamiento.
- e) Se realizará un plan de tratamiento, programando un plan de tratamiento, respecto al pronóstico.
- f) La duración de las citas serán aproximadamente hasta 15 minutos, evitando que sea menor el tiempo de espera y de la atención odontológica.²⁷

Fase operativa: En esta fase es necesario empezar con lo más sencillo, exceptuando algún tratamiento de urgencia. Los tratamientos deben ser realizados según el plan de tratamiento. Mantener la cavidad oral sana es primordial en todas las personas, y en aquellas con Síndrome de Dow es imprescindible, por lo que se debe inculcar desde temprana edad hábitos saludables para prevenir enfermedades bucales. Los padres son el soporte, y la motivación de estos pacientes. Es recomendable la visita al odontólogo por lo menos a los 2 años, y posteriormente cada 6 meses; así también se recomienda ser asesorados por el ortodoncista a partir de los 6 – 8 años con exámenes anuales. Los tratamientos para las manifestaciones orales se describirán a continuación:²⁷

En la atención convencional de la caries dental:

- Es necesario empezar una alimentación saludable, evitando sobre todo el consumo de azúcares, asegurando ingerir alimentos que tengan todos los nutrientes de soporte, por lo tanto, se debe mantener una dieta variada libre de alimentos cariogénicos.²⁷

- El cepillado dental debe iniciar a la erupción de los primeros dientes, al comenzar sin pasta puesto que aún no pueden escupir, cuando se controle la deglución se aumentará la cantidad de pasta dental de forma progresiva según la edad, teniendo en cuenta que el cepillado dental debe hacerse siempre con pasta fluorada. La técnica de cepillado dental será la que indique el odontólogo; los padres y cuidadores deberán apoyarlos hasta que pueda hacerlo por sí mismo. Las fosas y fisuras profundas de las molares permanentes deben sellarse para evitar la formación de caries dental, para ello es necesaria la evaluación de riesgo cariogénico.²⁷

Por otro lado, en la enfermedad periodontal, para controlar la formación de placa dentaria y mejorar el cepillado, se sugiere el uso de reveladores de placa bacteriana.²⁷

La utilización de Digluconato de clorhexidina 0,12% en periodontitis agudas, uso de geles o aerosol al 0,20% en lugares de acceso difícil y finalmente de 0,05% durante un mes como mantenimiento.

Instruir a los padres, cuidadores y paciente la forma idónea de cepillado dental, la pasta dental y cantidad de esta adecuada, reforzarla cada seis meses.

Debido a la tendencia de generar enfermedades periodontales es necesaria la visita a la periodoncia.²⁷

Erupción dental

- Debido a los diversos trastornos de erupción dentaria tanto en número y forma tales como: microdoncia, retención de piezas dentarias, agenesia, fusión, etc., es necesario realizar un seguimiento continuo. A partir de los 8 años de edad es recomendable la evaluación a través de la toma placas radiográficas panorámicas, y evaluar la existencia de anomalías dentarias.²⁷

Además, el bruxismo diurno es un trastorno predominante desde temprana edad, el cual se reduce con la edad. El nivel de abrasión dentaria estará sujeta a la frecuencia, duración e intensidad de esta anomalía y de la vulnerabilidad de las piezas dentarias. Por lo anterior mencionado es necesario el uso de férulas según la gravedad.²⁷

Respiración bucal

Los pacientes con SD, tienden a ser predisponentes de respiración bucal, lo cual genera resequedad y resquebrajamiento de los labios, para aliviar las molestias puede utilizar vaselina o bálsamos hidratadores.

El gran tamaño de la lengua genera la salida de saliva por la comisura de los labios facilitando así las enfermedades e infecciones por gérmenes tipo hongo (Ejm.: queilitis angular), estas deben ser tratadas lo más pronto posible. ²⁷

Maloclusiones dentarias

Ortodoncia interceptiva: Podría usarse prótesis removible o fija según lo que el caso requiera, con la finalidad de mantener el espacio o posición adecuada. Generalmente se recomienda el tratamiento entre los 7 y 10 años de edad con la salida de incisivos y primeros molares permanentes. ²⁷

Ortodoncia correctiva: Generalmente se coloca en edades de entre 11 y 14 años, a la salida de todos los dientes permanentes, se opta por aparatología fija realizando una evaluación previa del caso. ²⁷

Medidas preventivas

- Evaluación oral completa.
- Profilaxis dental frecuente.
- Reforzamiento constante sobre técnicas de higiene oral.
- Eliminación de caries y restauración de piezas dentales en dentición temporal y permanente.
- Análisis temprano de los componentes faríngeos con la finalidad de reducir la protrusión de la lengua y deglución anormal.
- A fin de disminuir la protrusión lingual, educar en la realización de ejercicios. ²⁸

Recomendaciones

- Edad preescolar: Es importante la presencia de los padres en la primera atención odontológica, puesto que trasmite calma y seguridad al paciente; conforme va creciendo el paciente será menos necesaria ya que puede llegar a dañar el vínculo odontólogo - paciente. Se ha comprobado la influencia negativa ya que dificultan la atención y cooperación. Es imprescindible felicitar las acciones positivas y dar órdenes ejecución fácil que no compliquen ni aturdan al paciente. La atención a estos pacientes exige mucha paciencia, afecto, comprensión y empatía. ²⁹
- Edad escolar: Todos los tratamientos y procedimientos a seguir deben ser explicados y es necesario alabar y elogiar toda conducta positiva. El vocabulario a usar es de tipo pediátrico, que evite implicaciones que causen ansiedad. La técnica decir-mostrar-

hacer, será de mucha ayuda en esta edad, la paciencia y afecto es importante en estos pacientes.²⁹

- Adolescencia: En esta etapa es necesario estimular al paciente y darle la responsabilidad de cuidar su salud bucal. Se debe descartar el uso excesivo de frases autoritarias se debe motivar al paciente para que sea más responsable de su salud bucal. Se debe explicar se va realizando al paciente con gentileza y tacto.²⁹

Las actitudes frente a pacientes con Síndrome de Down, es definida como una disposición previamente adquirida, la cual es sistemática a ciertos objetos de la comunidad, ya sea situaciones o personas, están claramente asociadas a lo social e individual, y se compone en personas o situaciones determinadas. Es considerada una tendencia o predisposición aprendida de la sociedad.^{30,31}

Componentes de las actitudes

Cognitivos: Se refiere al dominio de acciones, creencias, pensamientos, valores opiniones, conocimiento y expectativas acerca del objetivo de la actitud enfatizando el valor que genera en el individuo.

Afectivos: Sensaciones y acciones que sostienen o contradicen los cimientos de nuestras costumbres e ideales, los cuales se expresan en nuestros estados anímicos, sentimientos, emociones y preferencias sobre el objetivo de la actitud.

Conativos: Indican la posición a favor o en contra del objeto de actitud. Incorpora el motivo de las intenciones de conducta, y no solamente de las propiamente dichas.³¹

Tipos de actitudes

Actitudes positivas: Muestran el nivel de favorabilidad o acuerdo sobre una circunstancia u objeto, cuando se manifieste esta actitud el curso de las situaciones serán positivas. Tiene la particularidad de usar amor, cariño, afecto, y emociones de mayor cercanía.^{30,31}

Actitudes negativas: Muestran nivel de respuesta desfavorable, sobre diversas situaciones u objetos. Está presente en personas pesimistas, se concentran en cosas malas y las destacan.³¹

Actitudes neutras: Muestran cierto grado de frialdad o desdén, Pueden rechazar el objeto o favorecerlo, son cambiantes, pueden ser positivas o negativas.³¹

Características de la actitud

- Pueden ser fácilmente modificadas por factores externos, son subjetivas.
- Son vivencias propias, en determinado periodo de tiempo o durante toda la vida.

- Involucran juicios valorativos de la persona.
- Manifiestan un análisis de la situación o persona de actitud.
- Pueden ser exteriorizadas y difundidas.
- Dependientes de estimulación que la persona tenga sobre la circunstancia que este atravesando, siempre estará en relación al aprendizaje. ^{32,33}

Las limitantes que presentan las personas con cierto grado de trastorno no son como resultado de este, sino de la sociedad que dificulta su integración y desarrollo, ya que no lo consideran importante. Es necesario tener en cuenta que según mostremos un comportamiento empático, gentil y de integración se generaran nuevas oportunidades justas para ellos. No obstante, ciertos comportamientos de algunas personas suelen estar argumentados en estereotipos y etiquetas que terminan en comportamientos negativos, que guardan relación con experiencias laborales pasadas y/o familiares con este síndrome. Diversos estudios han demostrado que muchas personas han tenido una experiencia, o situación agradable con personas que presentan este síndrome, sin embargo, son escasos los profesionales de la salud que han tratado a estos pacientes con empatía, aportando, contagiando de positivismo, buena voluntad y vocación de servicio, así también pocos presentan la instrucción necesaria para la atención. ^{32,33}

2.3. Hipótesis

Hipótesis de investigación

Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.

Hipótesis estadística

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.

Ha: Sí existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, Tipo y Diseño de investigación

Nivel de investigación

Relacional: Según Hernández R, Mendoza P.³⁴ (2018) busca describir e interpretar las variables de estudio y determina en qué medida dos variables se correlacionan.

Tipo

Según el enfoque de estudio:

Cuantitativo: Según Hernández R, Mendoza P.³⁴ (2018) el enfoque cuantitativo describe o explica, un único fenómeno, sino que busca realizar inferencias a partir de una muestra hacia una población, evaluando para ello la relación existente entre aspectos o variables de las observaciones de dicha muestra.

Según el número de ocasiones en que se mide la variable de estudio:

Transversal: Según Hernández R, Mendoza P.³⁴ (2018) se centra en medir una sola vez los datos que se recopilan de las variables sobre una determinada población de muestra; y todo ello, durante un periodo de tiempo determinado.

Según la intervención del investigador:

Observacional: Según Hernández R, Mendoza P.³⁴ (2018) se centra en la no participación del investigador, es decir no interviene de manera directa a la hora de recopilar la información.

Según la planificación de la toma de datos:

Prospectivo: Según Hernández R, Mendoza P.³⁴ (2018) se centra en la planeación de los datos, siendo estos primarios y recopilados según un tiempo determinado.

Según el número de variable a estudiar:

Analítico: Según Hernández R, Mendoza P.³⁴ (2018) porque tiene más de una variable de estudio a medir y tiene también como finalidad medir una hipótesis.

Diseño

No experimental: Según Hernández R, Mendoza P.³⁴ (2018) se basa en contextos donde no existe intervención directa del investigador.

3.2. Población y muestra

Población: La población estuvo conformada por 126 cirujanos dentistas egresados del periodo 2018 a 2021, de la ULADECH filial Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.

Criterios de Inclusión

- Los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH filial Trujillo, que estaban laborando en la provincia de Trujillo.
- Los cirujanos dentistas egresados que decidan participar de este estudio firmando el consentimiento informado.
- Los cirujanos dentistas egresados colegiados y habilitados, tanto del género masculino como género femenino.

Criterios de Exclusión

- Los cirujanos dentistas que no estaban laborando en la provincia de Trujillo.
- Cirujanos dentistas que, a pesar de haber firmado el consentimiento informado, desistieron de participar en el estudio durante la ejecución.

Muestra:

a) Tamaño muestral:

Para determinar el tamaño de muestra del presente estudio se hizo uso de la fórmula para una población finita y variable cualitativa.

$$n = \frac{N * Z^2_{\alpha/2} * PQ}{(N - 1)E^2 + Z^2_{\alpha/2} * PQ}$$

Dónde:

$Z_{\alpha/2} = 1.96$; que es un coeficiente de confianza del 95%.

$P = Q = 0.5$, proporción de nivel de conocimiento regular en el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down; valor asumido por no haber estudios similares y para obtener la mayor muestra posible.

$E = 0.05$, error de tolerancia.

$N = 126$, población estimada de cirujanos dentistas.

Luego reemplazando:

$$n = \frac{126 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{(126 - 1)0.05^2 + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$
$$n = \frac{121.0104}{0.3125 + 0.9604}$$

$$n = 95$$

La muestra estuvo conformada por 95 cirujanos dentistas.

Muestreo:

El muestreo aplicado fue no probabilístico por conveniencia.

3.3. Variables. Definición y operacionalización**Variables**

Nivel de conocimiento: Es el nivel de educación sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down.¹⁷

Actitudes: Es el nivel de actitud o disposición a reaccionar de forma favorable o desfavorable sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down.¹⁶

Covariables

Género: Es la expresión fenotípica de todo ser humano.³⁵

Edad: Tiempo que se muestra en años vividos por todas las personas.³⁵

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Nivel de conocimiento	El nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas egresados será medido por medio de un cuestionario de 10 preguntas sobre nivel de conocimiento.	Cuestionario	Cualitativa Ordinal Politómica	1. Malo: 0 – 10 2. Regular: 11 – 14 3. Bueno: 15 – 20
Actitudes	La actitud de los profesionales será medido por medio de un cuestionario relacionado al manejo de pacientes con síndrome de Down con 16 preguntas.	Cuestionario	Cualitativa Ordinal Politómica	1. Mala: 0 – 26 2. Regular: 27 – 53 3. Buena: 54 – 80
COVARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Género	El género de los cirujanos dentistas egresados será medido por medio de la información indicada en la base de datos otorgada por la universidad.	Datos generales del cuestionario	Cualitativa Nominal Dicotómica	1. Masculino 2. Femenino
Edad	La edad de los cirujanos dentistas egresados será tomada de la información que colocaron en el cuestionario.	Datos generales del cuestionario	Cuantitativa De razón Discreta	1. 25 - 27 años 2. 28 - 30 años 3. 31 a más años

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica:

Se aplicó la encuesta para ambas variables.

Instrumento:

El instrumento utilizado fue un cuestionario virtual que constaba de 26 preguntas, distribuidas en 10 preguntas para la variable conocimientos y para la variable actitudes 16 preguntas, todos los cuestionarios se codificaron, a fin de mantener el anonimato.

Ambos instrumentos se tomaron del investigador Llaca J.¹⁶ en su trabajo de investigación titulado: “Conocimientos y actitudes de los estudiantes de las escuelas profesionales de odontología de Tacna, sobre la atención odontológica de personas con Síndrome de Down en el año 2019”, en el estudio mencionado dichos instrumentos fueron validados a través de juicio de expertos, 04 cirujanos dentistas y 04 Psicólogos. (Anexo 3), se realizó una prueba piloto, esta fue aplicada a 15 estudiantes, para dar confiabilidad al instrumento los datos fueron procesados en SPSS, el resultado obtenido a través el coeficiente Alfa de Cronbach fue 0,75; lo que indicó que el instrumento es confiable, en los ítems de conocimientos y actitudes (Anexo 4).

Procedimientos:

Para el procedimiento respectivo se presentó una carta de presentación al Director de la Escuela Profesional de Odontología, con el propósito de obtener el permiso necesario para realizar la ejecución del estudio.

Una vez aceptada se procedió a establecer una previa verificación si se encontraban colegiados y habilitados mediante el Colegio Odontológico y la SUNEDU, para luego llevar a cabo la ejecución de los instrumentos, mediante el uso de google drive, donde se colocó el consentimiento informado (Anexo 5) y los cuestionarios de ambas variables.

Cabe señalar que los cuestionarios fueron elaborados en el programa de Google Drive. Finalmente, el link generado en google drive fue enviado por correo y por WhatsApp los cirujanos dentistas, para que sean respondidos en un tiempo de 20 minutos.

3.5 Método de análisis de datos

Para analizar la información se contó con el apoyo de una hoja de cálculo de Microsoft Excel y un Software estadístico.

Para analizar la información se construyeron tablas de distribución de frecuencia bidimensionales con sus valores absolutos y relativos; así mismo, se utilizó gráficos adecuados para presentar los resultados de la investigación.

Para determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en cirujanos dentistas, se empleó la prueba no paramétrica de independencia de criterios, utilizando la distribución Chi Cuadrado X^2 con un nivel de significancia del 5% ($p < 0.05$).

3.6 Aspectos éticos

Se respetaron los principios éticos indicados en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación en su versión 001 de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, indicado en la Resolución N° 304-2023-CU-ULADECH Católica, de fecha 31 de Marzo del 2023:

- Respeto y protección de los derechos de los intervinientes, su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- Cuidado del medio ambiente, respetando el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.
- Libre participación por propia voluntad y a estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.
- Búsqueda de beneficencia, no maleficencia, asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.
- Integridad científica que permita la objetividad, imparcialidad y transparencia durante la investigación y con los hallazgos encontrados.
- Justicia a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.³⁶

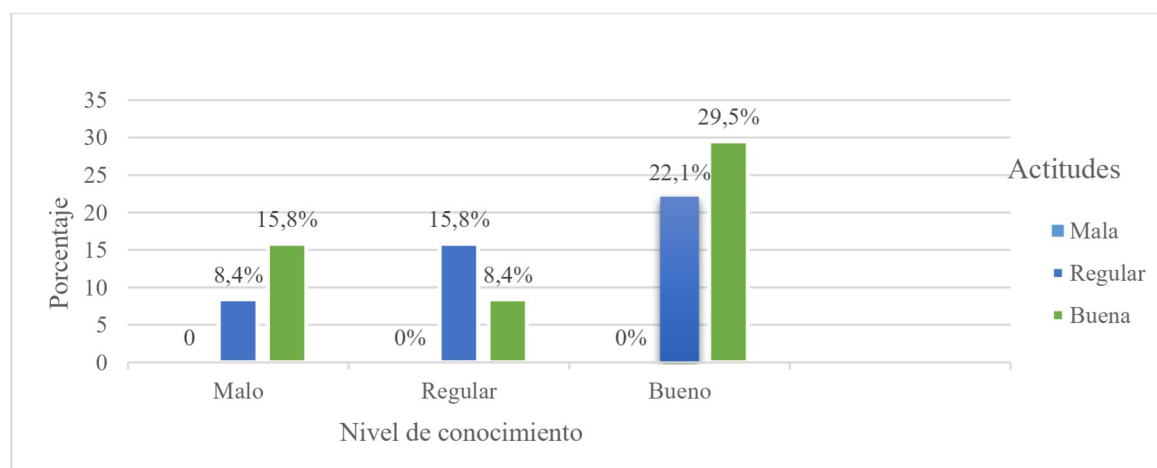
IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

Tabla 1: Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.

Nivel de conocimiento	Actitudes						Total		p
	Buena		Regular		Mala		f	%	
	f	%	f	%	f	%	f	%	
Buena	15	15,8	8	8,4	0	0,0	23	37,9	
Regular	8	8,4	15	15,8	0	0,0	23	24,2	0,001
Mala	25	29,5	21	22,1	0	0,0	49	37,9	
Total	51	53,7	44	46,3	0	0,0	95	100,0	

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de recolección.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 1

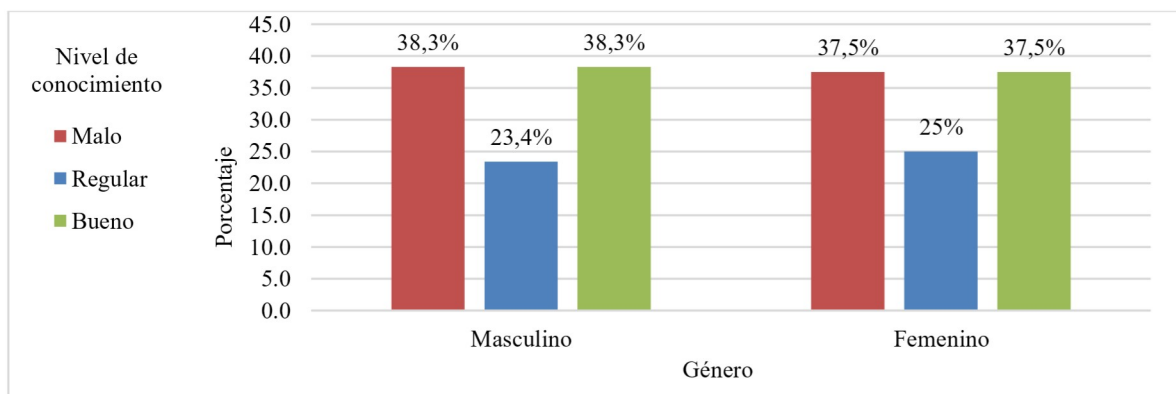
Figura 1: Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.

Interpretación: Al aplicar Chi Cuadrado se obtuvo p menor a 0.05 ($p=0.0010$), es decir, se evidencia relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en cirujanos dentistas.

Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según género

Nivel de conocimiento	Género			
	Masculino		Femenino	
	f	%	f	%
Bueno	18	38,3	18	37,5
Regular	11	23,4	12	25,0
Malo	18	38,3	18	37,5
Total	47	100,0	48	100,0

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de recolección.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 2

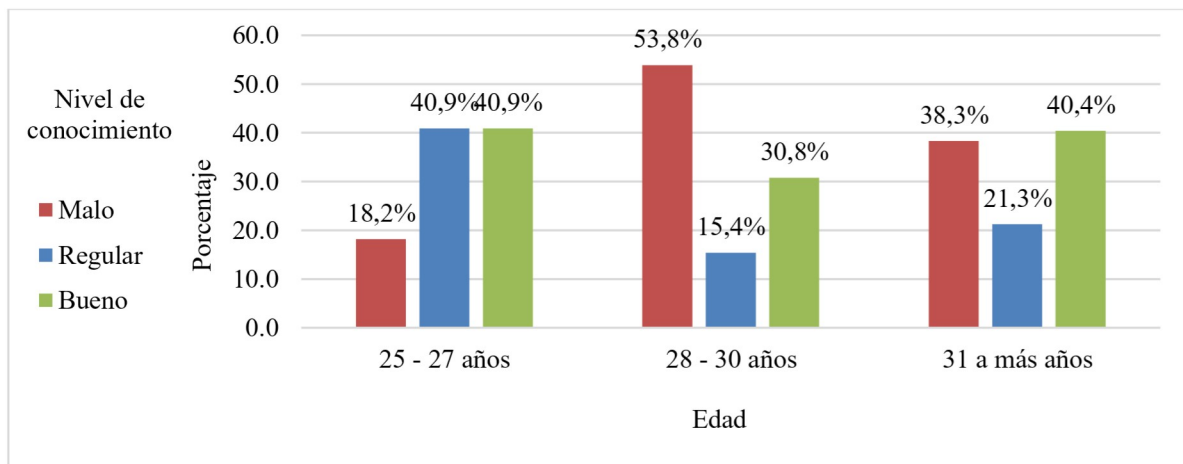
Figura 2: Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según género

Interpretación: El 38,3% (18) del género masculino presentaron un nivel de conocimiento bueno y malo, el 38,3% (18) cirujanos dentistas del género femenino presentaron un nivel de conocimiento malo y bueno sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down.

Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según edad

Nivel de conocimiento	Edad					
	25 – 27 años		28 – 30 años		31 a más	
	f	%	f	%	f	%
Bueno	9	40,9	8	30,8	19	40,4
Regular	9	40,9	4	15,4	10	21,3
Malo	4	18,2	14	53,8	18	38,3
Total	22	100,0	26	100,0	47	100,0

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de recolección.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 4

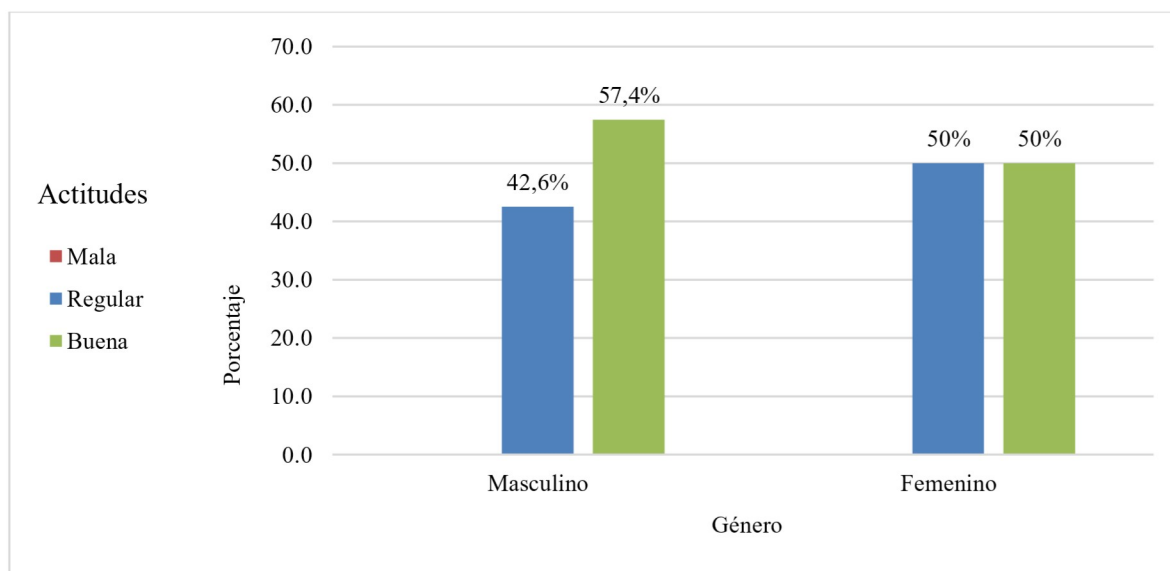
Figura 3: Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según edad

Interpretación: El 53,8% (14) de 28 a 30 años presentaron un nivel de conocimiento malo, el 40,9% (9) de 25 a 27 años presentaron un nivel de conocimiento regular y el 40,9% (9) de 25 a 27 años presentaron un nivel de conocimiento bueno, el 40,4%(19) de 31 a más años presentaron un nivel de conocimiento bueno.

Tabla 4: Actitudes sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según género

Actitudes	Género			
	Masculino		Femenino	
	f	%	f	%
Bueno	27	57,4	24	50,0
Regular	20	42,6	24	50,0
Malo	0	0,0	0	0,0
Total	47	100,0	48	100,0

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de recolección.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 3

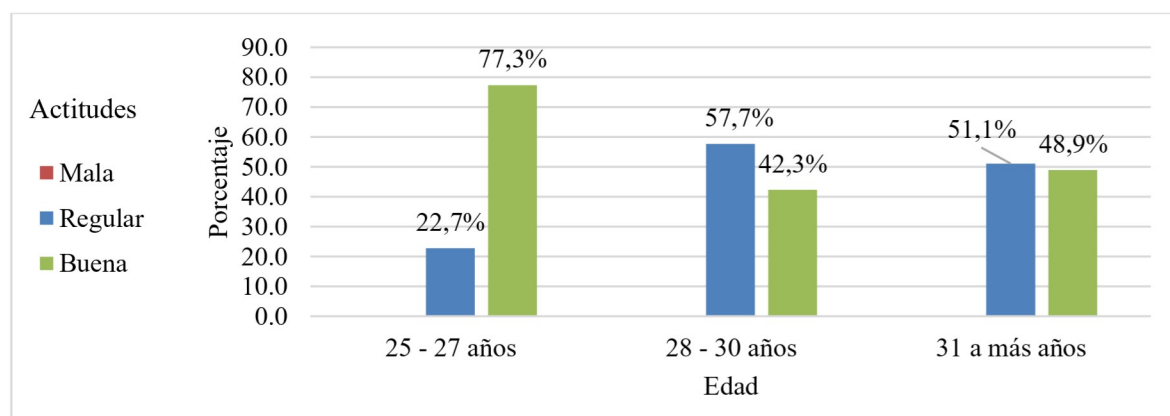
Gráfico 4: Actitudes sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según género

Interpretación: El 57,4% (27) cirujanos dentistas del género masculino presentaron una actitud buena, el 50,0% (24) del género femenino presentaron una actitud regular y buena, el 0,0% (0) del género masculino y femenino presentaron una actitud mala.

Tabla 5: Actitudes sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según edad

Actitudes	Edad					
	25 – 27 años		28 – 30 años		31 a más	
	f	%	f	%	f	%
Bueno	17	77,3	11	42,3	23	48,9
Regular	5	22,7	15	57,7	24	51,1
Malo	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	22	100,0	26	100,0	47	100,0

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de recolección.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 5

Figura 5: Actitudes sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según edad

Interpretación: El 77,3% (17) de 25 a 27 años presentaron una actitud buena, el 57,7% (15) de 28 a 30 años presentaron una actitud regular, el 51,1% (24) de 31 a más años presentaron una actitud regular.

4.2. Discusión

1. Al determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, se demostró la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes, ya que se obtuvo un nivel de significancia de $p=0,010$ el cual fue menor a 0,05. Estos resultados fueron similares a los estudios de Arrieta D, y col.¹² (Colombia, 2016), Córdoba D, y col.¹⁴ (Colombia, 2012) y Llaca J.¹⁶ (Tacna, 2020), quienes encontraron que existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud. Estos resultados posiblemente se deben a que muchos de los odontólogos aplican los conocimientos y las actitudes en relación a sus experiencias laborales, en estas personas con este síndrome, demostrando que tanto el conocimiento y las actitudes pueden ser usadas al mismo tiempo siendo favorables en todo sentido; son pocos los profesionales en salud que tratan este tipo de pacientes, aportando su buena voluntad y vocación de servicio, junto a los conocimientos de atención necesarios. Asimismo, la relación pudo darse debido a que el conocimiento y la actitud en estos estudios pudo ser buena, similar a los estudios de Unapanta K.⁸ (Ecuador, 2022) y Llaza L.¹⁵ (Lima, 2022) donde los odontólogos obtuvieron un conocimiento bueno, sin embargo, Unapanta K.⁸ (Ecuador, 2022) obtuvo una actitud regular sobre la atención de pacientes con síndrome de Down. Sin embargo, estos resultados difieren del estudio de Gomes P.¹³ (Brasil, 2012), el cual evidenció que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud. Esto posiblemente se debe a que el conocimiento fue deficiente y la actitud presentada se desarrolla de manera acertada en la atención odontológica.
2. El nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH, según género, el 38,3% y el 37,5% de cirujanos dentistas del género masculino y femenino presentaron un conocimiento malo y bueno. Estos resultados fueron parcialmente similares a los estudios de Gomes P.¹³ (Brasil, 2012), Barria L, Pérez P.¹⁷ (Iquitos, 2016), quien encontró un nivel de conocimiento malo según el género de ambos grupos. Probablemente esto ocurra debido a que los cirujanos dentistas del género masculino y femenino suelen derivar a los pacientes perdiendo así la costumbre y por ende el conocimiento, Sin embargo, los cirujanos dentistas deben estar a favor de recibir formación y educación

- adicionales para ayudarlos a mejorar su conocimiento y poder tratar en la práctica diaria.
3. El nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down, según edad, el 53,8% (14) de profesionales de 28 a 30 años presentaron un nivel de conocimiento malo. Similares a los estudios de Descamps I, et al.¹⁰ (Bélgica, 2019), quienes encontraron en 30 años a más un nivel de conocimiento malo. Lo que demuestra que la formación académica brinda a los cirujanos dentistas no fue buena ya que existe menos confianza en ellos, por el simple hecho de estar menos preparados, lo cual dudan en realizar un correcto tratamiento, por lo que suelen derivarlos a otros profesionales sobre todo a los especialistas ya que son ellos quienes atenderán con menor temor inseguridad, a estos pacientes y así poder satisfacer las necesidades en el cuidado oral que necesitan, pero es importante que los cirujanos dentistas se capaciten más en este tema, para así mejorar sus conocimientos y las habilidades de conducta en estos pacientes para el manejo mínimo que el cirujano dentista debe tener a la hora de hacer tratamientos simples y no derivarlos como la mayoría de profesionales lo hacen. De igual manera difiere con Gomes P.¹³ (Brasil, 2012), quien encontró que aquellos odontólogos de 30 a 45 años presentaron un déficit de conocimiento y una actitud negativa. Probablemente esto se deba porque el conocimiento de los profesionales cuando la edad va avanzando se vuelve negativa por la falta de capacitaciones, conferencias, existiendo cambios también en la actitud, por lo cual es importante que el profesional deba tener una buena actitud para que de esta manera el paciente tenga confianza y una buena cooperación en la atención clínica, que muchas veces no se cumple y se prolonga el tiempo de consulta y afecta la calidad del servicio de salud oral.
 4. Las actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la Uladech, según género, el 57,4% (27) cirujanos dentistas del género masculino presentaron una actitud buena, respecto del género femenino. Por lo que estos resultados son similares a los encontrados por Borromeo G, et al.¹¹ (Australia, 2018), porque evidenció una actitud buena en el género masculino en mayor grado. Esto indica que los cirujanos dentistas del género masculino tienen experiencia previa con individuos con discapacidad reflejado en sus actitudes más positivas que el género femenino sin experiencia previa. Estos hallazgos sugieren una asociación entre la educación en el tratamiento de individuos con necesidades especiales y tener actitudes positivas hacia la atención de la salud bucal a individuos con algún tipo

de discapacidad. Y difiere con el autor Gomes P.¹³ (Brasil, 2012), quien encontró una actitud mala. A su vez difiere con los autores Cançado M, y col.⁹ (Brasil, 2019), porque evidenciaron una actitud mala en mayor proporción en el género femenino. Por lo encontrado se puede decir que el género femenino tiene mayor preparación a la hora de atender a estos pacientes especiales, al existir distintas perspectivas se debería realizar más estudios donde se evalué la covariable género y de igual manera incentivar desde las universidades, para que los egresados que salgan a laborar en consultorios tengan mejor capacidad y disponibilidad frente a estos pacientes especiales.

5. Las actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas, según edad, el 77,3% (17) de 25 a 27 años presentaron una actitud buena, el cual fue similar al estudio de Llaca J.¹⁶ (Tacna, 2020), quien encontró coincidencia por lo vemos en la actitud siendo positiva en odontólogos de 25 a 27 años. Estos resultados tal vez sean porque se hacen uso de algún método estratégico para atender a estos pacientes con síndrome de Down, lo cual aprendieron y lo demuestran los cirujanos dentistas egresados en sus tratamientos. Es importante decir que estas actitudes se deben mantener siguiendo con implicación positiva sobre el manejo multidisciplinario de estos pacientes especiales en los cirujanos dentistas. De igual manera difiere con Gomes P.¹³ (Brasil, 2012), quien encontró que aquellos odontólogos de 30 a 45 años presentaron una actitud negativa. Esto posiblemente refleja que al existir falta de actitud es por el entrenamiento que los cirujanos dentistas no realizan correctamente siendo demostrado en la atención a estos pacientes especiales, además esta actitud negativa se observa en mayor proporción en aquellos de mayor edad como se evidencia en los resultados, es por esto que, es vital que en las instituciones superiores deban formar a los profesionales egresados promoviendo la actitud buena y la enseñanza oral y la técnica adecuada en la atención de estos pacientes. Finalmente se propone que se siga mejorando el conocimiento y que exista un cambio de actitud en el odontólogo con relación al paciente discapacitado, que le permita implementar un manejo individual con variadas posibilidades de tratamiento; contribuye a que se les considere un grupo prioritario en los planes y programas de los servicios de salud oral, con ello se favorece a que disminuya progresivamente el aislamiento en el cual se encuentran actualmente y mejoren sus condiciones de salud bucal.

V. CONCLUSIONES

1. Sí existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021. Posiblemente se deben a que muchos de los odontólogos aplican los conocimientos y las actitudes en relación a sus experiencias laborales, en estas personas con este síndrome, demostrando que tanto el conocimiento y las actitudes pueden ser usadas al mismo tiempo siendo favorables en todo sentido.
2. Según el género masculino y femenino obtuvieron un nivel de conocimiento bueno y malo sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021. Probablemente esto ocurra debido a que los cirujanos dentistas del género masculino y femenino suelen derivar a los pacientes perdiendo así la costumbre y por ende el conocimiento.
3. Según la edad, los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, en edades de 25 a 17 años presentaron un nivel de conocimiento bueno y regular, de 28 a 30 años un conocimiento malo y de 31 a más años presentaron un conocimiento bueno. Lo que demuestra que la formación académica brinda a los cirujanos dentistas no fue buena ya que existe menos confianza en ellos, por el simple hecho de estar menos preparados, lo cual dudan en realizar un correcto tratamiento, por lo que suelen derivarlos a otros profesionales sobre todo a los especialistas ya que son ellos quienes atenderán con menor temor inseguridad.
4. Según el género masculino obtuvieron una actitud buena y el femenino una actitud buena y regular sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021. Esto indica que los cirujanos dentistas del género masculino tienen experiencia previa con individuos con discapacidad reflejado en sus actitudes más positivas que el género femenino sin experiencia previa.
5. Según la edad, los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, en edades de 25 a 27

años presentaron una actitud buena, de 28 a 30 años una actitud regular y de 31 a más años una actitud regular. Estos resultados tal vez sean porque se hacen uso de algún método estratégico para atender a estos pacientes con síndrome de Down, lo cual aprendieron y lo demuestran los cirujanos dentistas egresados en sus tratamientos.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda en futuras investigaciones elevar el número de la población, evaluando el mismo tema debido a que existen pocos estudios realizados, asimismo, incluir otras covariables como experiencia laboral, tiempo de ejercicio profesional y así poder evaluar mejor los conocimientos y actitudes sobre la atención odontológica ya que en la presente investigación solo evaluó las covariables género y edad.
- Se recomienda que los cirujanos dentistas sigan capacitándose para impartir buenas prácticas clínicas a estos pacientes con síndrome de Down, y así estén mejor preparados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Nirmala S, Degala S. Dental Concerns of Children with Down's Syndrome - An Overview. *J Pediatr Neonatal Care*. 2017[Citado el 27 de octubre del 2021]; 6(3): 00248. Disponible en: <https://medcraveonline.com/JPNC/dental-concerns-of-children-with-downrsquos-syndrome---an-overview.html>
2. Pava N. Narrativas conversacionales con familias y docentes de niños y niñas con discapacidad: Un aporte metodológico. *Interdisciplinaria*. 2015[Citado el 27 de octubre del 2021]; 32 (2): 203-222. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/180/18043528001.pdf>
3. Aguirre J, Porras D, Ríos K. Estrategia de intervención educativa sobre la salud bucal en pacientes de 6 a 32 años con Síndrome de Down. *Revista Estomatológica Herediana*. 2015[Citado el 27 de octubre del 2021]; 25(4), 262-267. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v25n4/a03v25n4.pdf>
4. Arrieta D, Gámez K, Adarraga R. Conocimientos, actitudes y práctica de los odontólogos generales frente al manejo de pacientes con Síndrome de Down en los centros y puestos de salud del Distrito de Santa Marta - Colombia (2016). [Para optar el Título de Cirujano Dentista]. Iquitos: Universidad del Magdalena; 2016[Citado el 27 de octubre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unimagdalena.edu.co>
5. Quintero M. Actitudes de los odontólogos frente a personas con discapacidad. *Rev. Acta odontol.* [Internet]. 2005 [Citado el 27 de octubre del 2021]; 43(3). Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2005/3/art-5/>
6. Organización Mundial de la Salud. Anomalías Congénitas. OMS, 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/congenital-anomalies>
7. Canales M, Anguiano M. Consideraciones para la atención odontológica en pacientes con Síndrome de Down. *Revista Mexicana de Estomatología*. [Internet]. 2017 [Citado el 27 octubre 2021]; 4(1): 29-30. Disponible en: <https://www.remexesto.com/index.php/remexesto/article/view/120/204>
8. Unapanta K. Nivel de conocimiento sobre la atención odontológica en pacientes con Síndrome de Down en profesionales Odontólogos de la ciudad de Latacunga. [Tesis]. Ecuador: Universidad Central del Ecuador. Facultad de odontología; 2022. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/26803/1/FOD-CPO-UNAPANTA%20KAREN.pdf>

9. Cançado M, Nicoli A, Scariot D, Luchsinger G, Concha X. Actitud de odontólogos acerca de la atención de pacientes con necesidades especiales. *Odontol Sanmarquina*. 2019; 22 (1): 5-11. Disponible en:
<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/15837/13613>
10. Descamps I, Fernandez C, Van Cleynenbreugel D, Van Hoecke Y, Marks L. Dental care in children with Down syndrome: A questionnaire for Belgian dentists. *Med. Oral. Patol. Oral. Cir. Bucal*. [Internet] 2019 [Citado el 30 de octubre 2021]; 24(3): e385-91. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6530946/>
11. Borromeo G, Ahmad M, Buckley S, Bozanic M, Cao A, Al-Dabbagh M, Athale A. Perception of Special Needs Dentistry education and practice amongst Australian dental auxiliary students. *Eur. J. Dent. Educ*. [Internet] 2018 [Citado el 30 de octubre 2021]; 22 (3): e321-e326. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29024268/>
12. Arrieta D, Gámez K, Adarraga R. Conocimientos, actitudes y práctica de los odontólogos generales frente al manejo de pacientes con Síndrome de Down en los centros y puestos de salud del Distrito de Santa Marta - Colombia 2016. [Tesis de grado] Magdalena: Colombia. Universidad de la Magdalena. Facultad de odontología; 2016. Disponible en:
<http://repositorio.unimagdalena.edu.co/jspui/handle/123456789/4757>
13. Gomes P. Conocimiento y actitudes de docentes de Odontología en Pacientes con Necesidades Especiales. *Rev Bras Pesqui Saúde*. [Internet] 2012 [Citado el 30 de octubre 2021]; 10(1): 34-8. Disponible en:
<https://www.actaodontologica.com/ediciones/2012/1/art>
14. Córdoba D, España S, Tapia G. Actitud y conocimiento de los dentistas en el manejo de personas con déficit intelectual. *Universidad y Salud*. [Internet] 2012 [Citado el 27 de octubre del 2021]; 14(1), 78-86. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v14n1/v14n1a07.pdf>
15. LLaza L. Relación entre conocimiento y percepción sobre la atención odontológica a pacientes con síndrome de Down en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021. [Tesis]. Lima: Universidad Alas Peruanas. Facultad de odontología; 2022. Disponible en:

- https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/9844/Tesis_Conocimiento_Atenci%C3%B3n_Odontol%C3%B3gica.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Llaca J. Conocimientos y actitudes de los estudiantes de las escuelas profesionales de odontología de Tacna, sobre la atención odontológica de personas con Síndrome de Down en el año 2019. [Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Tacna: Universidad Privada de Tacna. Facultad de odontología; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1655/Llaca-Cusacani-Janeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 17. Barría L, Pérez P. Nivel de conocimiento en el manejo estomatológico de personas con necesidades especiales en internos de odontología de las universidades, ciudad de Iquitos - 2015. [Tesis de grado]. Equitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Facultad de odontología; 2016. Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/3460>
 18. Díaz S, Yokoyama E, Del Castillo V. Genómica del síndrome de Down. Acta pediátrica de México. [Internet] 2016 [Citado el 30 de octubre 2021]; 37(5), 289-296. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/apm/v37n5/2395-8235-apm-37-05-00289.pdf>
 19. Giraldo M, Martínez C, Cardona N, Gutiérrez J, Giraldo K, Jiménez P. Manejo de la salud bucal en discapacitados. CES. Odontol. [Internet] 2017 [Citado el 30 de octubre 2021]; 30 (2): 23-36. Disponible en: <https://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/view/4611>
 20. Morales A. Aspectos generales sobre el síndrome de Down. Revista Internacional de apoyo a la inclusión, logopedia, sociedad y multiculturalidad. [Internet] 2016 [Citado el 30 de octubre 2021]; 2(1): 33-38. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6941140>
 21. Aldecoa T, Conty J, Serrano R, Pérez C. Comunicación del diagnóstico de Síndrome de Down: relatos de las madres. Cuadernos de Bioética. [Internet] 2018 [Citado el 30 de octubre 2021]; 29(96), 147-158. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/875/87555564003/87555564003.pdf>
 22. Elrefadi R, Beaayou H, Herwis K, Musrati A. Oral health status in individuals with Down syndrome. Libyan J Med. [Internet] 2022 [Citado el 02 de diciembre 2023]; 17 (1): 2116794. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9448436/>

23. Guerrero K, Clark R, Sisto, M. Algunas características clinicoepidemiológicas del síndrome de Down y su repercusión en la cavidad bucal. *Medisan*. [Internet] 2015 [Citado el 30 de octubre 2021]; 19(10): 1272-1282. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medisan/mds-2015/mds1510m.pdf>
24. Mbatna J, Mendes N, Joaquim D, Cruz G, Benedito F, De Sousa D, De Melo Leite, A. Manifestações orais em crianças com síndrome de down: uma revisão integrativa da literatura. *Brazilian Journal of Development*. [Internet] 2020 [Citado el 30 de octubre 2021]; 6(4): 20401- 20419. Disponible en: <https://www.brazilianjournals.com/index.php/BRJD/article/view/9031>
25. Arteaga K, Ochoa E, Aceb E, Reyes A. Caries y anormalidades bucodentales en niños con Síndrome de Down. *Dominio de las Ciencias*. [Internet] 2017 [Citado el 30 de octubre 2021]; 3 (4): 1044-1061. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7155118>
26. Pardo S, Schneider A. Protocolo de atención odontológica en pacientes pediátricos con síndrome de down. *Journal of America health*. [Internet] 2020 [Citado el 30 de octubre 2021]; 3(3): 35-47. Disponible en: <http://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/49/103>
27. Araújo J, Bezerra E, Ribeiro H, Rodrigues de Assunção, F, Santos L, De Sousa E. Síndrome de down e aspectos odontológicos. *Saúde Coletiva (Barueri)*. [Internet] 2021 [Citado el 30 de octubre 2021]; 11(65): 6192–6207. Disponible en: <http://revistas.mpmcomunicacao.com.br/index.php/saudecoletiva/article/view/160618>
57
28. De Melo C, Dias V, De Almeida N, Da Cunha P. Síndrome de Down: abordando as alterações odontológicas em pacientes com este síndrome. *João Pessoa*. [Internet] 2017 [Citado el 30 de octubre 2021]; 17 (1): 2447-2131. Disponible en: <https://temasemsaude.com/wp-content/uploads/2017/05/17102.pdf>
29. Rodríguez K, Peña M, Clavería R, Vallejo G, García R. Salud bucal en pacientes con síndrome de Down según actitud de sus tutores legales. *Medisan*. [Internet] 2017 [Citado el 30 de octubre 2021]; 21(7): 842-849. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v21n7/san10217.pdf>

30. Domínguez S. Actitudes hacia las personas con discapacidad en una muestra de estudiantes de educación secundaria de Lima. *Avances En Psicología*. [Internet] 2017 [Citado el 30 de octubre 2021]; 21(2): 181-193. Disponible en: <https://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/285/204>
31. Adrian D, Merly R, Valeria M., Andrea L, Oscar R, Gloria G, Heraclio R. Manejo odontológico en paciente con Síndrome de Down. *Odontología*. [Internet] 2020 [Citado el 30 de octubre 2021]; 20 (1). Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Jesus-Luengo-Ferreira/publication/338700998_Manejo_odontologico_en_paciente_con_Sindrome_de_Down/links/5e25e4dda6fdcc38d24de880/Manejo-odontologico-en-paciente-con-Sindrome-de-Down.pdf
32. Chilkoti G, Wadhwa R, Saxena A. Technological advances in perioperative monitoring: Current concepts and clinical perspectives. *J. Anaesthesiol. Clin. Pharmacol.* [Internet] 2015 [Citado el 30 de octubre 2021]; 31 (1): 14-24. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25788767/>
33. Cecilia F, Isidro L, Rueda M, Ramírez M. Rehabilitación oral integral bajo anestesia general para paciente pediátrico con síndrome de down. *Impacto Odontológico*. [Internet] 2021 [Citado el 30 de octubre 2021]; 84. Disponible en: <http://www.federaciondental.mx/wp-content/uploads/2016/03/Federacion-Dental-Revista-2010-correo.pdf#page=84>
34. Hernández R., Mendoza P. Metodología de la investigación: las tres rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. In Mc Graw Hill; 2018 [citado 02 de noviembre de 2020]. Pág.714. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
35. Leal F, Molina G. Temistocles C, González A, Gonzalez A. Edad de inicio sexual y asociación a variables de salud sexual y violencia en la relación de pareja en adolescentes chilenos. *Rev. chil. obstet. ginecol.* [Internet] 2018 [Citado el 30 de octubre 2021]; 83 (2): 149-160. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v83n2/0048-766X-rchog-83-02-0149.pdf>
36. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación. V 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica. 2023.

ANEXOS

Anexo 01 Matriz de consistencia

Título: Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021?</p> <p>Problemas específicos: 1. ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según género?</p> <p>2. ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según edad?</p> <p>3. ¿Cuáles serán las actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según género?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021</p> <p>Objetivos específicos: 1. Establecer el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según género. 2. Establecer el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según edad. 3. Establecer las actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los</p>	<p>Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.</p> <p>Ha: Sí existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según edad.</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down</p> <p>Variable 2: Actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down</p> <p>Covariables: Género Edad</p>	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativo, transversal, observacional, prospectivo y analítico.</p> <p>Nivel: Relacional.</p> <p>Diseño: No experimental.</p> <p>Población: La población estuvo conformada por 126 cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo conformada por 95 cirujanos dentistas.</p> <p>Muestreo: El muestreo será no probabilístico por conveniencia.</p> <p>Técnica: Encuesta.</p>

<p>4. ¿Cuáles serán las actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según edad?</p>	<p>cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según género.</p> <p>4. Establecer las actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH - Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, según edad.</p>	<p>provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.</p>	<p>Instrumento: Cuestionario de 26 preguntas. Validez: El instrumento presenta validez por medio de un juicio de expertos. Confiabilidad: Mediante alfa de Cronbach se obtuvo 0.758 tanto para el nivel de conocimiento y para las actitudes.</p>
---	---	--	--



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

TÍTULO: Nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la ULADECH – Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021

AUTOR: Cabrera Moreno Elmo Mario

Instrucciones: Lea de manera detenida y preste atención las preguntas que a continuación se le presenta, tómese el tiempo que considere necesario y luego marque la respuesta que considere correcta con un aspa (X). Recuerde que debe marcar sólo una respuesta por pregunta.

I. DATOS GENERALES:

EDAD:

1. 25 - 27 años
2. 28 - 30 años
3. 31 a más años

GÉNERO:

1. Masculino
2. Femenino

II. CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO

1. El Síndrome de Down es una condición genética que afecta al cromosoma: a. a. 18 c. 13
b. 21 d. 22
2. ¿Cuál es la alteración cromosómica más frecuente por la que se produce el Síndrome de Down?
a. Translocación c. Mosaicismo
b. **Trisomía libre** d. Delección

3. ¿Cuál es el examen más eficaz, para la detección de alteraciones en el feto durante el embarazo?
 - a. Ecografía
 - b. **Amniocentesis o biopsia de las vellosidades corioideas**
 - c. Examen de sangre
 - d. Examen de orina
4. ¿Cuáles son los signos clínicos de una persona con Síndrome de Down?
 - a. Cuello ancho, orejas de implantación baja y estatura ligeramente menor.
 - b. Microcefalia, labio leporino y polidactilia.
 - c. **Cuello corto, cara aplanada y puente nasal bajo.**
 - d. Discapacidad intelectual y microftalmía.
5. ¿Cuáles son las alteraciones bucales más comunes en personas con Síndrome de Down?
 - a. Microglosia, labios delgados y paladar ancho.
 - b. **Paladar duro alto, labio inferior evertido y macroglosia**
 - c. Labios delgados, microglosia y comisuras elevadas
 - d. Labio superior elevado, comisuras elevadas.
6. ¿Cuál es la técnica de abordaje conductual más usada?
 - a. Control de voz
 - b. Distracción
 - c. **Decir, mostrar y hacer**
 - d. Refuerzo positivo
7. El protocolo de atención incluye los siguientes pasos. Marcar el correcto
 - a. Historia clínica, fase operatoria.
 - b. **Historia clínica, aprestamiento, fase operativa.**
 - c. Aprestamiento, fase operatoria.
 - d. Aprestamiento, historia clínica, desarrollar su atención
8. ¿Cuál de las siguientes técnicas de cepillado se recomienda para una persona con Síndrome de Down?
 - a. Starkey.
 - b. Bass modificado.
 - c. Fones (rotación).

- d. **Técnicas combinadas, según destreza motora.**
9. ¿Cuáles son los factores de riesgo en la aparición de la Caries Dental?
- a. **Anatomía, posición de los dientes, anomalías dentarias propias del SD.**
 - b. Falta de limpieza bucal de la persona con SD y la no aplicación de flúor.
 - c. El consumo exagerado de carbohidratos, especialmente azúcar.
 - d. Medicación
10. Señala las medidas recomendadas para la prevención de caries dental y enfermedad periodontal en personas con Síndrome de Down
- a. **Higiene bucal diaria realizada por adulto entrenado hasta que adquiera motricidad suficiente.**
 - b. Cepillado diario con uso de cepillos eléctricos.
 - c. Colutorios antimicrobianos con frecuencia.
 - d. Aplicación de sellantes de puntos y fisuras y sellado de cavidades abiertas.

Fuente: Llaca J. Conocimientos y actitudes de los estudiantes de las escuelas profesionales de odontología de Tacna, sobre la atención odontológica de personas con Síndrome de Down en el año 2019. [Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Tacna: Universidad Privada de Tacna. Facultad de odontología; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1655/Llaca-Cusacani-Janeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

III. CUESTIONARIO DE ACTITUDES

Instrucciones: Estimado participante, en este cuestionario usted deberá marcar con un aspa (X) la respuesta que considere adecuada y debe ser una respuesta por ítems. Le informo que cada opción de respuesta tiene una característica como se le menciona a continuación:

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

ACTITUDES FRENTE A LA ATENCIÓN DE PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN		1	2	3	4	5
1	Las personas con Síndrome de Down deberían de ser aisladas para recibir atención odontológica.					
2	Deberían de existir consultas especiales para la atención de personas con Síndrome de Down.					
3	Es necesaria la elaboración de un consentimiento informado.					
4	Si a su consulta acude una persona con Síndrome de Down prefiere no atenderlo.					
5	Los odontólogos y/o estudiantes están en la obligación de atender a personas con Síndrome de Down.					
6	El comportamiento en el consultorio de estos pacientes, es un obstáculo para una atención odontológica adecuada.					
7	Está comprometido profesionalmente con las personas con Síndrome de Down.					
8	Está comprometido éticamente con las personas con Síndrome de Down.					
9	Las características de una persona con Síndrome de Down son un obstáculo para que brinde atención odontológica.					
10	Tengo temor atender a personas con Síndrome de Down, porque otros pacientes se negarían a volver a su consulta.					
11	La atención odontológica de las personas con Síndrome de Down, genera gastos extras para su práctica profesional.					
12	Los odontólogos derivan la atención odontológica de las personas con Síndrome de Down.					
ACTITUDES FRENTE A LA CAPACITACIÓN EN LA ATENCIÓN DE PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN		1	2	3	4	5
13	Es necesario adquirir conocimientos y práctica sobre manejo de personas con Síndrome de Down.					
14	Piensa que promover programas de prevención en salud bucal en personas con Síndrome de Down, sería de gran ayuda.					
15	Considera que el colegio odontológico del Perú debería promocionar cursos de educación continua sobre el tema.					

16	Son escasos los conocimientos que recibe para brindar una atención odontológica adecuada a personas con Síndrome de Down.					
----	---	--	--	--	--	--

Fuente: Llaca J. Conocimientos y actitudes de los estudiantes de las escuelas profesionales de odontología de Tacna, sobre la atención odontológica de personas con Síndrome de Down en el año 2019. [Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Tacna: Universidad Privada de Tacna. Facultad de odontología; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1655/Llaca-Cusacani-Janeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexo 03: Validez del instrumento

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EXPERTOS

Título del instrumento: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA FRENTE A LA ATENCIÓN A PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN

Elaborado por Janeth Llaca

Nombres y apellidos: YESSICA CONDORI SALINAS

Profesión /Grado /cargo /Centro de trabajo:
CIRUJANO - DENTISTA DOCENTE UPT

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente, muy bueno, bueno, regular o deficiente, colocando un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N°	Indicadores	Definición	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades		/			
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la hipótesis, las variables e indicadores del proyecto.		/			
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.		/			
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, agradecimiento, datos demográficos, instrucciones			/		
5	Orden	Las preguntas y reactivos han sido redactadas utilizando la técnica de lo general a lo particular		/			
6	Marco de Referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información.		/			
7	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a las variables, dimensiones e indicadores del problema.		/			
8	Inocuidad	Las preguntas no constituyen riesgo para el encuestado		/			

Observaciones:

.....

En consecuencia el instrumento puede ser aplicado.



 Firma del experto
 DNI: 00415232

Fuente: Llaca J. Conocimientos y actitudes de los estudiantes de las escuelas profesionales de odontología de Tacna, sobre la atención odontológica de personas con Síndrome de Down en el año 2019. [Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Tacna: Universidad Privada de Tacna. Facultad de odontología; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1655/Llaca-Cusacani-Janeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EXPERTOS

Título del instrumento: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA FRENTE A LA ATENCIÓN A PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN

Elaborado por Janeth Llaca

Nombres y apellidos: Claudia María Castillo Quiñán

Profesión /Grado /cargo /Centro de trabajo:
Odontopediatra / Docente Universidad Privada de Tacna

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente, muy bueno, bueno, regular o deficiente, colocando un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N°	Indicadores	Definición	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades		X			
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la hipótesis, las variables e indicadores del proyecto.		X			
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.		X			
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, agradecimiento, datos demográficos, instrucciones	X				
5	Orden	Las preguntas y reactivos han sido redactadas utilizando la técnica de lo general a lo particular	X				
6	Marco de Referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información.		X			
7	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a las variables, dimensiones e indicadores del problema.	X				
8	Inocuidad	Las preguntas no constituyen riesgo para el encuestado		X			

Observaciones:

.....

En consecuencia el instrumento puede ser aplicado.



Firma del experto
 DNI: 90711719

Fuente: Llaca J. Conocimientos y actitudes de los estudiantes de las escuelas profesionales de odontología de Tacna, sobre la atención odontológica de personas con Síndrome de Down en el año 2019. [Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Tacna: Universidad Privada de Tacna. Facultad de odontología; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1655/Llaca-Cusacani-Janeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EXPERTOS

Título del instrumento: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA FRENTE A LA ATENCIÓN A PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN

Elaborado por Janeth Llaca

Nombres y apellidos: Jose Elan Nuñez Pádenes

Profesión /Grado /cargo /Centro de trabajo:

Mg Docencia Universidad Docente UPT

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente, muy bueno, bueno, regular o deficiente, colocando un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N°	Indicadores	Definición	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades			✓		
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la hipótesis, las variables e indicadores del proyecto.		✓			
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.		✓			
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, agradecimiento, datos demográficos, instrucciones			✓		
5	Orden	Las preguntas y reactivos han sido redactadas utilizando la técnica de lo general a lo particular		✓			
6	Marco de Referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información.		✓			
7	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a las variables, dimensiones e indicadores del problema.			✓		
8	Inocuidad	Las preguntas no constituyen riesgo para el encuestado			✓		

Observaciones:

.....

En consecuencia el instrumento puede ser aplicado.



 Firma del experto
 DNI: 43567301

Fuente: Llaca J. Conocimientos y actitudes de los estudiantes de las escuelas profesionales de odontología de Tacna, sobre la atención odontológica de personas con Síndrome de Down en el año 2019. [Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Tacna: Universidad Privada de Tacna. Facultad de odontología; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1655/Llaca-Cusacani-Janeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EXPERTOS

Título del instrumento: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA FRENTE A LA ATENCIÓN A PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN

Elaborado por Janeth Llaca

Nombres y apellidos: Fiorella Andía Martínez

Profesión /Grado /cargo /Centro de trabajo: Esp. en ortopedia


Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente, muy bueno, bueno, regular o deficiente, colocando un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N°	Indicadores	Definición	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades			✓		
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la hipótesis, las variables e indicadores del proyecto.		✓			
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.		✓			
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, agradecimiento, datos demográficos, instrucciones		✓			
5	Orden	Las preguntas y reactivos han sido redactadas utilizando la técnica de lo general a lo particular		✓			
6	Marco de Referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información.		X			
7	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a las variables, dimensiones e indicadores del problema.		X			
8	Inocuidad	Las preguntas no constituyen riesgo para el encuestado	✓				

Observaciones:

.....

En consecuencia el instrumento puede ser aplicado.



 Firma del experto
 DNI: 42976998

Fuente: Llaca J. Conocimientos y actitudes de los estudiantes de las escuelas profesionales de odontología de Tacna, sobre la atención odontológica de personas con Síndrome de Down en el año 2019. [Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Tacna: Universidad Privada de Tacna. Facultad de odontología; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1655/Llaca-Cusacani-Janeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EXPERTOS

Título del instrumento: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA FRENTE A LA ATENCIÓN A PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN

Elaborado por Janeth Llaca

Nombres y apellidos: *Edgar Ríos*

Profesión /Grado /cargo /Centro de trabajo: *Gerente*

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente, muy bueno, bueno, regular o deficiente, colocando un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N°	Indicadores	Definición	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades		✓			
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la hipótesis, las variables e indicadores del proyecto.		✓			
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.			✓		
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, agradecimiento, datos demográficos, instrucciones		✓			
5	Orden	Las preguntas y reactivos han sido redactadas utilizando la técnica de lo general a lo particular		✓			
6	Marco de Referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información.			✓		
7	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a las variables, dimensiones e indicadores del problema.		✓			
8	Inocuidad	Las preguntas no constituyen riesgo para el encuestado			✓		

Observaciones:

En consecuencia el instrumento puede ser aplicado.



Firma del experto
 DNI: *15632206*

Fuente: Llaca J. Conocimientos y actitudes de los estudiantes de las escuelas profesionales de odontología de Tacna, sobre la atención odontológica de personas con Síndrome de Down en el año 2019. [Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Tacna: Universidad Privada de Tacna. Facultad de odontología; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1655/Llaca-Cusacani-Janeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EXPERTOS

Título del instrumento: CUESTIONARIO DE ACTITUD DE ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA HACIA LA ATENCIÓN A PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN

Elaborado por Janeth Llaca, tomado de María Alejandra Quintero autora del trabajo Actitud del odontólogo hacia los niños y adolescentes discapacitados

Nombres y apellidos: YERKO RUFFO SOTO

Profesión /Grado /cargo /Centro de trabajo:
Psicólogo

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente, muy bueno, bueno, regular o deficiente, colocando un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N°	Indicadores	Definición	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades	✓				
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la hipótesis, las variables e indicadores del proyecto.			✓		
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.			✓		
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, agradecimiento, datos demográficos, instrucciones	✓				
5	Orden	Las preguntas y reactivos han sido redactadas utilizando la técnica de lo general a lo particular	✓				
6	Marco de Referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información.	✓				
7	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a las variables, dimensiones e indicadores del problema.	✓				
8	Inocuidad	Las preguntas no constituyen riesgo para el encuestado	✓				

Observaciones:
.....
.....
.....

En consecuencia el instrumento puede ser aplicado.


Firma del experto
DNI: 007692562

Fuente: Llaca J. Conocimientos y actitudes de los estudiantes de las escuelas profesionales de odontología de Tacna, sobre la atención odontológica de personas con Síndrome de Down en el año 2019. [Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Tacna: Universidad Privada de Tacna. Facultad de odontología; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1655/Llaca-Cusacani-Janeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EXPERTOS

Título del instrumento: CUESTIONARIO DE ACTITUD DE ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA HACIA LA ATENCIÓN A PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN

Elaborado por Janeth Llaca, tomado de María Alejandra Quintero autora del trabajo Actitud del odontólogo hacia los niños y adolescentes discapacitados

Nombres y apellidos: Edada Yvelis Benios Salas

Profesión /Grado /cargo /Centro de trabajo:
Psicóloga / ESSALUD - UPT

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente, muy bueno, bueno, regular o deficiente, colocando un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N°	Indicadores	Definición	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades		✓			
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la hipótesis, las variables e indicadores del proyecto.		✓			
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.		✓			
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, agradecimiento, datos demográficos, instrucciones		✓			
5	Orden	Las preguntas y reactivos han sido redactadas utilizando la técnica de lo general a lo particular		✓			
6	Marco de Referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información.		✓			
7	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a las variables, dimensiones e indicadores del problema.	✓				
8	Inocuidad	Las preguntas no constituyen riesgo para el encuestado		✓			

Observaciones:

.....

En consecuencia el instrumento puede ser aplicado.



Firma del experto
DNI: 07832120

Fuente: Llaca J. Conocimientos y actitudes de los estudiantes de las escuelas profesionales de odontología de Tacna, sobre la atención odontológica de personas con Síndrome de Down en el año 2019. [Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Tacna: Universidad Privada de Tacna. Facultad de odontología; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1655/Llaca-Cusacani-Janeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EXPERTOS

Título del instrumento: CUESTIONARIO DE ACTITUD DE ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA HACIA LA ATENCIÓN A PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN

Elaborado por Janeth Llaca, tomado de María Alejandra Quintero autora del trabajo Actitud del odontólogo hacia los niños y adolescentes discapacitados

Nombres y apellidos: Blanca Beatriz Candela Nojar

Profesión /Grado /cargo /Centro de trabajo:
Psicóloga DE LA UPT

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente, muy bueno, bueno, regular o deficiente, colocando un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N°	Indicadores	Definición	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades		/			
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la hipótesis, las variables e indicadores del proyecto.		/			
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.		/			
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, agradecimiento, datos demográficos, instrucciones		/			
5	Orden	Las preguntas y reactivos han sido redactadas utilizando la técnica de lo general a lo particular		/			
6	Marco de Referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información.		/			
7	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a las variables, dimensiones e indicadores del problema.		/			
8	Inocuidad	Las preguntas no constituyen riesgo para el encuestado		/			

Observaciones:
.....
.....
.....

En consecuencia el instrumento puede ser aplicado. *Si*



Firma del experto
DNI: 00423900

Fuente: Llaca J. Conocimientos y actitudes de los estudiantes de las escuelas profesionales de odontología de Tacna, sobre la atención odontológica de personas con Síndrome de Down en el año 2019. [Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Tacna: Universidad Privada de Tacna. Facultad de odontología; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1655/Llaca-Cusacani-Janeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Prueba Piloto

Análisis de fiabilidad: Alfa de Cronbach

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	15	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	15	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Variables	Alfa de Cronbach	N de elementos
Conocimientos	0,758	10
Actitudes	0,758	16

Fuente: Llaca J. Conocimientos y actitudes de los estudiantes de las escuelas profesionales de odontología de Tacna, sobre la atención odontológica de personas con Síndrome de Down en el año 2019. [Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Tacna: Universidad Privada de Tacna. Facultad de odontología; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1655/Llaca-Cusacani-Janeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL MANEJO ODONTOLÓGICO DE PACIENTES CON SÍNDROME DE DOWN EN LOS CIRUJANOS DENTISTAS EGRESADOS DE LA ULADECH - CATÓLICA, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2021; y es dirigido por CABRERA MORENO ELMO MARIO, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico de pacientes con síndrome de Down en los cirujanos dentistas egresados de la Uladech Católica, sede Trujillo, durante el 2021

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de número celular: 950 227 280. Si desea, también podrá escribir al correo elmo5_85_1@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información



"Año Del Bicentenario Del Perú: 200 Años De Independencia"

Chimbote, 29 de octubre del 2021

OFICIO N° 282 -2021-EPOD-ULADECH CATÓLICA

Sr(a).
Dra. Gisela Benites Pacheco
Coordinadora de la Filial Trujillo de la ULADECH Católica
Presente.-

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar nuestro cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentar al estudiante Cabrera Moreno Elmo Mario, con código de matrícula N° 1610130041, de la Carrera Profesional de Odontología, quién ejecutará de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL MANEJO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES CON SÍNDROME DE DOWN EN LOS CIRUJANOS DENTISTAS EGRESADOS DE LA ULADECH FILIAL TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2021" durante el mes de noviembre del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré brindar las facilidades al estudiante en mención a fin de culminar satisfactoriamente su investigación el mismo que redundará en beneficio de los odontólogos. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Dr. Rojas Barrios, José Luis
Director de Escuela de Odontología – ULADECH
católica



Anexo 07 Evidencias de ejecución

Base de datos en el programa de EXCEL

Excel spreadsheet showing a list of records. The columns include: A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L, M, N, O, P, Q, R, S, T, U, V, W, X, Y, Z, AA, AB, AC, AD, AE, AF, AG, AH, AI. The data rows contain various alphanumeric strings and names, such as '1 11/02/2021 114356 31', '2 11/02/2021 114357 31', etc. The spreadsheet is titled 'EXCEL ELMO - Excel (Error de activación de productos)'.

Excel spreadsheet showing a grid of data points. The columns are labeled with letters (T, U, V, W, X, Y, Z, AA, AB, AC, AD, AE, AF, AG, AH, AI) and the rows with numbers (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36). The grid contains various alphanumeric strings and names, such as '1 11/02/2021 114356 31', '2 11/02/2021 114357 31', etc. The spreadsheet is titled 'EXCEL ELMO - Excel (Error de activación de productos)'.

Cuestionario virtual

Sección 1 de 4

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL MANEJO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES CON SINDROME DE DOWN EN LOS CIRUJANOS DENTISTAS EGRESADOS DE LA ULADECH FILIAL TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2021

INTRODUCCIÓN: El presente cuestionario tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de down en los cirujanos dentistas egresados de la Uladech filial Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de La Libertad, 2021. Los resultados se utilizarán solo con fines de estudio, es de carácter confidencial. Esperando obtener sus respuestas con veracidad se le agradece anticipadamente su colaboración.

Después de la sección 1. Ir a la siguiente sección

Sección 2 de 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar el investigador y usted se quedarán con una copia. Dirigido por CABRERA MORENO ELMO MARIO, investigador de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de down en los cirujanos dentistas egresados de la Uladech filial Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de La Libertad, 2021. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpir en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de número celular: 955 227 280. Si desea, también podrá escribir al correo: elmo5_85_1@hotmai.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Sí

No

Fecha:

Día, mes, año

Nombres y Apellidos:

Texto de respuesta breve

Correo electrónico:

Texto de respuesta breve

Sexo:

Masculino

Femenino

Edad: *

25-27 años

28 a 30 años

31 años a más

Después de la sección 2. Ir a la siguiente sección

Sección 3 de 4

CUESTIONARIO CONOCIMIENTO

Descripción (opcional):

1. El Síndrome de Down es una condición genética que afecta al cromosoma:

a. 18

b. 21

c. 13

Cuestionario virtual lleno

No se pueden editar las respuestas

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL MANEJO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES CON SINDROME DE DOWN EN LOS CIRUJANOS DENTISTAS EGRESADOS DE LA ULADECH FILIAL TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2021

INTRODUCCIÓN. El presente cuestionario tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de down en los cirujanos dentistas egresados de la Uladech filial Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de La Libertad, 2021. Los resultados se utilizarán solo con fines de estudio, es de carácter confidencial. Esperando obtener sus respuestas con veracidad se le agradece anticipadamente su colaboración.

*Obligatorio

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. Dirigido por CABRERA MORENO ELMO MARIO, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es:
Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el manejo odontológico en pacientes con síndrome de down en los cirujanos dentistas egresados de la Uladech filial Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de La Libertad, 2021. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de número celular 950 227 280. Si desea, también podrá escribir al correo elmo5_85_1@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Sí

No

Fecha:

DD MM AAAA

07 / 11 / 2021

Nombres y Apellidos

Ascate García Milton Cesar

Correo electrónico:

ascate_2013@hotmail.com

Sexo:

Masculino

Femenino

Edad: *

25 -27 años

28 a 30 años

31 años a más

CUESTIONARIO CONOCIMIENTO

1. ¿Cuál es la edad promedio en la que se produce el Síndrome de Down?

- a. 18
- b. 21
- c. 13
- d. 22

2. ¿Cuál es la alteración cromosómica más frecuente por la que se produce el Síndrome de Down?

- a. Translocación
- b. Trisomía libre
- c. Mosaicismo
- d. Delección

3. ¿Cuál es el examen más eficaz, para la detección de alteraciones en el feto durante el embarazo?

- a. Ecografía
- b. Amniocentesis o biopsia de las vellosidades corioideas
- c. Examen de sangre
- d. Examen de orina

Fecha:

DD MM AAAA

07 / 11 / 2021

Nombres y Apellidos

Ascate García Milton Cesar

Correo electrónico:

ascate_2013@hotmail.com

Sexo:

Masculino

Femenino

Edad: *

25 -27 años

28 a 30 años

31 años a más

CUESTIONARIO CONOCIMIENTO

1. El Síndrome de Down es una condición genética que afecta al cromosoma:

a. 18

b. 21

c. 13

d. 22

2. ¿Cuál es la alteración cromosómica más frecuente por la que se produce el Síndrome de Down?

a. Translocación

b. Trisomía libre

c. Mosaclismo

d. Delección

3. ¿Cuál es el examen más eficaz, para la detección de alteraciones en el feto durante el embarazo?

a. Ecografía

b. Amniocentesis o biopsia de las vellosidades coroides

c. Examen de sangre

d. Examen de orina

Evidencias de la recolección de datos



