

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL MANEJO DE
PACIENTES CON SÍNDROME DE DOWN EN ESTUDIANTES DE
ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD DE LIMA – PERÚ, 2021**

TESIS

PRESENTADO POR BACHILLER:

VELARDE ORTIZ VANESSA TABATA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

CIRUJANO DENTISTA

LIMA – PERÚ

2021

ASESOR:

MG. ESP. PEDRO LUIS TINEDO LÓPEZ

AGRADECIMIENTO

A todos quienes aportaron con su granito de arena para permitirme alcanzar mis
sueños, muchas gracias

A mis amigos y compañeros de la universidad por crecer como grupo profesional y
humano, compartir conmigo la aventura y compromiso de esta etapa universitaria.

A mis docentes que me brindaron su apoyo durante toda la carrera y muestras de
afecto.

DEDICATORIA

A quien es todo en mi mundo, mi madre amada por su lucha constante, motivación y apoyo incondicional en cada paso que doy.

A mi padre amado por el apoyo incondicional durante todos los años de mi época de estudiante.

A mis maestros quienes confiaron en mi desde un comienzo, motivándome y brindándome todo su apoyo moral durante mi desarrollo universitario.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú, 2021. **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo de corte transversal, observacional y prospectivo. La población estuvo formada por 114 estudiantes del 7^{mo}, 8^{vo}, 9^{no} y 10^{mo} ciclo del Programa Académico de Estomatología de una Universidad de Lima-Perú 2021. El instrumento utilizado fue un cuestionario validado por juicio de expertos y con un coeficiente de Alfa de Cronbach de 0,75. El instrumento constó de 10 preguntas en el cuestionario sobre la variable conocimientos y 16 sobre la variable actitud, fue aplicado en un tiempo aproximado de 15 minutos. **Resultados:** En los resultados se obtuvo que el nivel de conocimiento en los estudiantes de estomatología del 7^{mo} al 10^{mo} ciclo fue deficiente en ambos géneros y con respecto al grupo etario; los de 19-21 años obtuvieron un 51,9% de conocimiento deficiente y respecto al ciclo académico predominó el 8^{vo} ciclo con déficit en conocimiento. Con respecto a la Actitud de los estudiantes frente al manejo de paciente con síndrome de Down según género, grupo etario y ciclo académico sobresalió una buena actitud con un 57,9%.

Conclusiones: Se concluyó que el manejo de pacientes con síndrome de Down en los estudiantes de estomatología del 7^{mo} al 10^{mo} ciclo de una universidad

privada de Lima-Perú 2021 fue deficiente a pesar de ello se obtuvo una buena actitud con un 57,9% en la población de estudio.

Palabras clave: Síndrome de Down, Trisomía 21, Estudiantes de odontología, Conocimiento, Actitud.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge and attitude about the management of patients with Down syndrome in dental students of a private university in Lima - Peru, 2021. **Materials and methods:** Descriptive, cross-sectional, observational and prospective study. The population consisted of 114 students of the 7th, 8th, 9th and 10th cycle of the Academic Program of Stomatology of a University of Lima-Peru 2021. The instrument used was a questionnaire validated by expert judgment and with a Cronbach's Alpha coefficient of 0.75. The instrument consisted of 10 questions on the knowledge variable and 16 on the attitude variable, and was applied in approximately 15 minutes. **Results:** The results showed that the level of knowledge in stomatology students from the 7th to the 10th cycle was deficient in both genders and with respect to the age group; those aged 19-21 years obtained 51.9% of deficient knowledge and with respect to the academic cycle, the 8th cycle predominated with deficit in knowledge. With respect to the Attitude of the students towards the management of patients with Down syndrome according to gender, age group and academic cycle, a good attitude stood out with 57.9%.

Conclusions: It was concluded that the management of patients with Down syndrome in stomatology students from the 7th to the 10th cycle of a private university in Lima-Peru 2021 was deficient in spite of this, a good attitude was obtained with 57.9% in the study population.

Key words: Down syndrome, Trisomy 21, Dental students, Knowledge, Attitude.

INTRODUCCIÓN

En el año del 2011, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha definido la discapacidad como un fenómeno complejo que refleja una interacción entre las características del organismo humano y las características de la sociedad en la que vive.^{1,2} En ciencias de la salud, el odontólogo tiene la necesidad de adaptarse al trato con personas que presentan una condición de diversidad funcional, quienes requieren de manejo médico, cuidado y uso de asistencias o programas especializados para proporcionar un trato específico hacia su condición.³

El síndrome de Down (SD) es una alteración cromosómica a nivel genético congénito causada por un error en la división celular que da como consecuencia la presencia extra de un tercer cromosoma 21.⁴⁻⁶ La incidencia de este síndrome se estima de forma variable entre 1 y 4 por 1000 personas y una porción de esta variabilidad se debe a problemas de diagnóstico en los casos más ligeros, pero cifras actuales sugieren que existe un aumento de esta condición, la cual ocurre en todas las razas.⁷

Las personas con síndrome de Down manifiestan un patrón de desarrollo temprano de debilidades y fortalezas, denominado fenotipo conductual del síndrome de Down, con diferencias y retrasos en el desarrollo del lenguaje, el habla, crecimiento del vocabulario y dominio de la gramática.⁸ Las particularidades más comunes entre estos pacientes abarcan la estatura baja, cara pequeña redondeada, braquicefalia, hipoplasia de la mitad de la cara con

un puente nasal plano, ojos inclinados hacia arriba y pliegues epicantales.⁹ Además de una variedad de características dismórficas y malformaciones congénitas, como enfermedades cardíacas congénitas, enfermedades gastrointestinales y otras afecciones como leucemia y trastornos autoinmunes.¹⁰ Las personas con esta discapacidad experimentan un nivel excesivo de enfermedades orales en comparación con la población en general; sus necesidades dentales son complicadas y pueden relacionarse con anomalías de tipo congénita, así como la inhabilidad de recibir atención personal y/o profesional.^{11,12} Algunas de las manifestaciones orales son la enfermedad periodontal, maloclusión, erupción tardía, macroglosia, engrosamiento de labios y lengua fisurada.^{13,14}

La higiene oral de personas con síndrome de Down debe estar dirigida sobre todo a mantener los tejidos periodontales en condiciones óptimas, por lo que es de vital importancia que sean educados mediante técnicas de higiene bucal ajustado a sus necesidades y capacidades.¹⁵

De acuerdo con la OMS, la población con necesidades especiales son las menos atendidas en las consultas odontológicas, esto debido a la inexperiencia del profesional con respecto al manejo de esta población o bien por la ignorancia de los familiares sobre el valor de mantener una boca sana.¹⁶

La alta prevalencia de enfermedades bucodentales reportadas entre estas personas, destacan la necesidad de una mayor intervención en la atención odontológica preventiva, de emergencia, definitiva y a largo plazo.¹⁷ Sin embargo,

pocas son las investigaciones efectuadas en este grupo poblacional, aun siendo el conocimiento el primer peldaño para la prevención de distintas enfermedades estomatológicas y más aún en personas con estas capacidades especiales.¹⁸ Es por eso que, el propósito del presente estudio será evaluar el nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad de Lima – Perú en el 2021.

ÍNDICE

CARÁTULA.....	I
ASESOR.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
DEDICATORIA.....	IV
RESUMEN.....	V
ABSTRACT.....	VI
INTRODUCCIÓN.....	IX
ÍNDICE.....	XII
1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS.....	1
2. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	8
- DISEÑO METODOLÓGICO.....	8
- TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	8
- NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	8
- POBLACIÓN Y MUESTRA.....	9
- DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA.....	9
- SELECCIÓN DE LA MUESTRA.....	9
• CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	9
• CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	9
- CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	10
3. RESULTADOS	11
4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	26
5. CONCLUSIONES.....	31
6. RECOMENDACIONES.....	32
7. BIBLIOGRAFÍA.....	33
8. ANEXOS.....	37
ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	37
ANEXO 2: CONSTANCIA DE APROBACION DE COMITÉ DE ÉTICA.....	38
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	39
ANEXO 4: CUESTIONARIO.....	41
ANEXO 5: FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO.....	45
ANEXO 6: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	46

1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

En el año 2020, Llaca CJ.¹⁹ Determinó la actitud y conocimiento de estudiantes de Odontología en una universidad de Tacna, sobre el cuidado de personas con Síndrome de Down. La población estuvo formada por 36 estudiantes de último año de Odontología de la ciudad de Tacna. El instrumento constaba de 10 preguntas sobre la variable actitud y 16 preguntas sobre la variable conocimiento. Fue aplicado en un tiempo aproximado de 20 minutos. Obtuvo los resultados que muestran que un 44,44 % tiene conocimiento regular, el 30,56 % conocimiento deficiente y el 25,00 % conocimiento bueno. Respecto a las actitudes el 47,22 % tiene una actitud regular, el 36,11 % actitud buena y el 16,67 % actitud negativa. Concluyó que los estudiantes tuvieron un nivel de conocimientos regular, y una actitud regular, además existe relación entre ambas variables, lo que significa que a mayor conocimiento mejor actitud tendrán los estudiantes de odontología.

En el año 2020, Holzinger A y col.²⁰ Evaluaron hasta qué punto el programa ayuda a mejorar las actitudes hacia las personas con necesidades especiales de atención médica y tiene un impacto positivo en la disposición para participar en el tratamiento de estos pacientes. En 2017 y 2018, todos los estudiantes que estaban en su cuarto año de estudio participaron en el estudio. Las actitudes de los estudiantes se evaluaron antes del primer seminario, después del último seminario y después del curso práctico. En los tres momentos, se utilizó el mismo cuestionario completamente estructurado, que incluye instrumentos establecidos

para la evaluación de las reacciones emocionales y el deseo de distanciamiento social, además de preguntas para evaluar la intención futura de los estudiantes de tratar a pacientes con necesidades especiales de atención médica. Los datos se analizaron mediante modelos lineales fijos. Al final de la línea dedicada a pacientes con necesidades especiales de salud, dando como resultados que los estudiantes tendieron menos a expresar emociones negativas y mostraron reacciones emocionales más positivas que antes del inicio del programa. Sin embargo, la aceptación social de estos pacientes por parte de los estudiantes y su disposición a participar en su tratamiento no cambió significativamente. Llegando a la conclusión que se debería mejorar las reacciones emocionales de los estudiantes de odontología hacia los pacientes con necesidades especiales de atención médica, ya que no se traduce necesariamente en una mayor disposición para tratar a estos pacientes.

En el año 2019, Descamps I y col.²¹ evaluaron las opiniones y los conocimientos de los dentistas belgas sobre el cuidado dental de los niños con Síndrome de Down. Se invitó a una muestra adecuada de dentistas a rellenar un cuestionario validado. La edad media de los dentistas era de 50,3 años y el 75% obtuvo su título hace más de 20 años. Los resultados obtenidos muestran que el 72,5% de los dentistas respondieron que no habían recibido instrucciones sobre cómo tratar a los niños con Síndrome de Down durante su formación en odontología, mientras que el 39% de los dentistas que obtuvieron su título hace menos de 10

años, si lo recibió. La mitad del grupo indicó que sería (muy) deseable una formación y educación adicional. Llegando a la conclusión que los dentistas no parecen sentirse cómodos al tratar a niños con Síndrome de Down y los derivan a un centro de atención especial en un hospital. Es positivo que los dentistas estén a favor de obtener formación y educación adicional para ayudarles a sentirse más seguros al tratar a estos niños en la práctica diaria. Sin embargo, no debemos concluir que por el hecho de que los estudiantes o los dentistas cualificados hayan recibido dicha formación, vayan a tratar automáticamente a más pacientes con necesidades especiales.

En el año 2019, McKenzie CT y col.²² Exploraron las actitudes de los estudiantes de odontología sobre el tratamiento de poblaciones rurales de bajos ingresos, no blancos y con necesidades especiales. Los 259 estudiantes de los cuatro años de una escuela de odontología de EE. UU. Fueron invitados en enero de 2018 a participar en una encuesta con preguntas sobre el tratamiento de estas tres poblaciones en las siguientes áreas: valor personal, preparación percibida, comodidad, intención futura de tratamiento y responsabilidad profesional. Un total de 227 estudiantes completaron la encuesta, con una tasa de respuesta general del 87,6%. Por clase, los participantes fueron los siguientes: D1 n = 63, tasa de respuesta del 100%; D2 n = 60, tasa de respuesta del 98,4%; D3 n = 67, tasa de respuesta del 98,5%; y D4 n = 37, tasa de respuesta del 53,6%. Los resultados mostraron que la clase de la escuela de odontología no predijo la voluntad de tratar a las poblaciones especificadas. Con respecto a las poblaciones rurales y

no blancas, el valor personal y la responsabilidad profesional se correlacionaron significativamente con la intención de tratar. Las mujeres percibieron una mayor responsabilidad profesional con respecto al tratamiento de las poblaciones rurales de bajos ingresos ($M = 1,97$, $SD = 1,09$; $p = 0,004$) y no blancas ($M = 1,95$, $SD = 1,07$; $p = 0,013$) que los hombres ($M = 2,44$, $SD = 1,23$; $M = 2,34$, $SD = 1,22$, respectivamente). Los estudiantes más avanzados informaron una mayor preparación con respecto a las poblaciones rurales y no blancas, pero no a los pacientes con necesidades especiales. La preparación se correlacionó con la intención de tratar solo para pacientes con necesidades especiales. Las mujeres se sentían menos cómodas que los hombres al tratar a pacientes con necesidades especiales (χ^2 Las mujeres percibieron una mayor responsabilidad profesional con respecto al tratamiento de las poblaciones rurales de bajos ingresos ($M = 1,97$, $SD = 1,09$; $p = 0,004$) y no blancas ($M = 1,95$, $SD = 1,07$; $p = 0,013$) que los hombres ($M = 2,44$, $SD = 1,23$; $M = 2,34$, $SD = 1,22$, respectivamente). Los estudiantes más avanzados informaron una mayor preparación con respecto a las poblaciones rurales y no blancas, pero no a los pacientes con necesidades especiales. La preparación se correlacionó con la intención de tratar solo para pacientes con necesidades especiales. Las mujeres se sentían menos cómodas que los hombres al tratar a pacientes con necesidades especiales ($\chi^2 = 6,10$, $p = 0,014$). La residencia en la ciudad de origen tuvo un efecto limitado solo para pacientes con necesidades especiales. La residencia rural no predijo las actitudes de los estudiantes sobre

la atención a los pacientes rurales. Llegando a la conclusión que los estudiantes informaron intenciones positivas de servir a poblaciones de bajos ingresos, pero mostraron menos confianza y voluntad en el tratamiento de pacientes con necesidades especiales, especialmente entre las mujeres.

En el año 2019, Romero G.²³ Determinó el nivel de conocimiento en salud oral de pacientes con síndrome de Down y la percepción sobre su atención odontológica que tienen los estudiantes de quinto año e internado de la Facultad de Odontología de la UNMSM, Conformaron una muestra 88 estudiantes de quinto año e internado hospitalario. Se empleó un cuestionario que contó con 20 preguntas, el cual midió las dos variables planteadas, 12 preguntas relacionadas con la variable nivel de conocimiento en salud oral y 8 preguntas relacionadas con la variable percepción sobre la atención odontológica. Según los datos obtenidos se concluyó que el nivel de conocimiento en salud oral de pacientes con síndrome de Down fue mayoritariamente bueno con 46 estudiantes (52,3%), y respecto a la variable percepción, los estudiantes tuvieron una percepción predominantemente positiva con 68 (77,3%). Además, se observó que existe asociación entre el nivel de conocimiento en salud oral de pacientes con síndrome de Down y el manejo odontológico ($p=0.020 < 0.05$); así como también asociación entre el nivel de conocimiento y la percepción sobre su atención odontológica que tienen los estudiantes de quinto año e internado de la Facultad

de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos ($p=0.011 < 0.05$).

En el año 2018, Jacomine JC y col.²⁴ Evaluaron la percepción de los estudiantes de odontología sobre el tratamiento en pacientes con necesidades especiales. Se aplicó un cuestionario a los estudiantes de 2º a 4º año de la Facultad de Odontología de Bauru ($n = 122$), con preguntas sobre la atención odontológica y sus percepciones en pacientes con necesidades especiales. Se observa que un número significativo de estudiantes no se siente preparado para este servicio, llegando al 95% en el 4º año. En cuanto a la percepción sobre la preparación para tratar la PSN, los alumnos de 4º año se refieren como regulares, mientras que la mayoría de los alumnos de 2º y 3º año creen que no están preparados. El tratamiento odontológico es fundamental para el establecimiento de la salud bucal de los pacientes, principalmente cuando se trata de PNE, siendo imprescindible el conocimiento de las limitaciones y recursos que llevan a la recepción del paciente por parte de los graduados. Llegando a la conclusión por lo que se deben realizar más acciones que permitan una mejor experiencia y vivencia, incluyendo a los PNE en la práctica clínica, buscando la formación de profesionales generalistas, capacitados para brindar atención en los diferentes niveles de atención de la salud, con el fin de promover la calidad de vida de estos pacientes.

En el año 2016, Barria AL. y col.²⁵ determinaron el nivel de conocimiento odontológico en estudiantes de último año de odontología en las universidades de Iquitos, sobre personas con capacidades especiales. La población estuvo conformada por 30 Internos. Se elaboró un cuestionario que constaba de 16 preguntas cerradas que fue validado mediante un juicio de expertos y calificado como: muy bueno, bueno, regular y malo. Los resultados mostraron que el 40% tuvo un nivel de conocimiento regular, el 30% bueno, el 23,3 % fue malo y sólo el 6,7% tuvo un nivel de conocimiento muy bueno. Concluyendo que existe un déficit en el conocimiento sobre el manejo odontológico de personas con capacidades especiales en internos de odontología en las universidades de Iquitos. Además, se deben tomar medidas educativas para reforzar aspectos en el aprendizaje, debido a la importancia del odontólogo en la atención de personas que presentan capacidades especiales, para así mejorar su calidad de vida y evitar que se presenten futuras complicaciones en los mismos.

2. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

- **DISEÑO METODOLÓGICO**

La siguiente investigación fue no experimental.

TIPO DE INVESTIGACIÓN

- Por el número de variable: Descriptivo, ya que solo se describió la variable.

(ANEXO 1)

- Por el número de medición: Es transversal, porque se realizó una sola medición en el tiempo.
- Según la fuente de recolección de datos: Es prospectivo, porque los valores de estudio serán recolectados por el investigador mediante un cuestionario y evaluados por la misma durante el presente año 2021.
- Por la intervención: Observacional, ya que no hubo intervención de la investigadora y los resultados encontrados solo serán estudiados.

- **NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

El nivel de la investigación es descriptivo, debido que pretende medir el nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad de Lima-Perú en el año 2021.

- **POBLACIÓN Y MUESTRA**

La población del siguiente estudio estuvo conformada por todos los estudiantes de pregrado del Programa Académico Profesional de Estomatología, del 7^{mo} al 10^{mo} ciclo de una universidad privada de Lima-Perú 2021 que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.

- **DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL**

No se aplicará fórmula de muestreo porque se trabajará con toda la población de estudio y en concordancia con estudios similares.¹⁹

- **SELECCIÓN DE LA MUESTRA**

- **CRITERIOS DE SELECCIÓN**

- **CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

- Estudiantes de pregrado matriculados del programa académico profesional de Estomatología del 7^{mo} al 10^{mo} ciclo.

- Estudiantes de pregrado del programa académico profesional de Estomatología del 7^{mo} al 10^{mo} ciclo que firmaron el consentimiento informado.

- **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- Estudiantes de pregrado del programa académico profesional de Estomatología del 7^{mo} al 10^{mo} ciclo que no firmaron el consentimiento informado.

- Estudiantes de pregrado del programa académico profesional de Estomatología del 7^{mo} al 10^{mo} ciclo que tengan estudios truncados.
- Estudiantes de pregrado del programa académico profesional de Estomatología que pertenecían a ciclos inferiores del 7^{mo} ciclo.

- **CONSIDERACIONES ÉTICAS**

El proyecto fue enviado al Comité Institucional de Ética de Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista para su revisión y aprobación. **(ANEXO 2)** Posteriormente, se solicitó la autorización del director del Programa Académico de Estomatología los permisos de brindar un cuestionario a cada estudiante de pregrado de 7^{mo} a 10^{mo} ciclo.

Para esta investigación se requirió que todos los participantes firmen de un consentimiento informado **(ANEXO 3)** debido a que se necesitó de su participación voluntaria en el cuestionario estructurado y validado. **(ANEXO 4, ANEXO 5)**

Para la confidencialidad de los datos se generó al inicio del cuestionario un código de participante que corresponderá a sus iniciales de nombres, apellidos y su fecha de nacimiento. Todos los datos de la encuesta se mantuvieron en el anonimato y fueron empleadas sin identificadores con fines de generar conocimiento por medio de publicaciones en revistas indexadas. Los datos fueron codificados y almacenados en una unidad privada y en un programa donde solo el investigador tuvo acceso, después todos los datos fueron eliminados, así respetándose la confidencialidad de cada participante.

3. RESULTADOS

- La distribución de frecuencias y porcentajes del nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú 2021, tuvo una población de 114 estudiantes de estomatología (masculino = 27 y femenino = 87), reportándose un nivel de conocimiento deficiente con un 43,0%; seguido de un nivel de conocimiento regular con 39,5% y un 17,5% de buen conocimiento. **(TABLA 1)**

- La distribución de frecuencias y porcentajes en la actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú 2021, se obtuvo que un 57,9% presentaron una buena actitud, seguido de un 42,1% de actitud regular y no se mostraron resultados sobre actitudes negativas de los estudiantes de estomatología. **(TABLA 2)**

-La distribución de frecuencias y porcentajes del nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima- Perú, 2021 según el género, se encontró que el género masculino obtuvo un nivel de conocimiento con mayor déficit con un 48,1% a comparación del género femenino que también presentó un nivel de conocimiento deficiente de un 41,4% pero con un menor porcentaje. También se reportó un nivel de conocimiento regular en el género femenino con un 39,1% y en el masculino un 40,7%. Por otro lado, se puede decir en el género femenino tuvo un mayor nivel de conocimiento con una puntuación del 19,5% considerándose buena a comparación del masculino con 11,1% de puntuación buena. **(TABLA 3)**

- La distribución de frecuencias y porcentajes en la actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú 2021 según género, se encontró que ambos géneros tuvieron una actitud buena, con una mayor puntuación en el género masculino con 59,3% y una menor puntuación en el género femenino con un 57,5%. **(TABLA 4)**

- La distribución de frecuencias y porcentajes del nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú 2021 según edad, reportó que el mayor nivel de conocimiento se dio entre las edades de 22-24 años con un 28,6% considerándose como una puntuación buena. Por otro lado, el menor nivel de conocimiento se dio entre las edades de 19-21 años con 51,9% considerándose como un conocimiento deficiente y con una puntuación regular del nivel de conocimiento entre las edades de 25-27 años con un 59,3%. **(TABLA 5)**

- La distribución de frecuencias y porcentajes en la actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú 2021 según edad, se obtuvo que la mayor puntuación estuvo entre las edades de 25-27 años con un 63% correspondiente a una buena actitud y una puntuación de 55.6% correspondiente a regular entre las edades de 19-21 años. **(TABLA 6)**

-La distribución de frecuencias y porcentajes en el nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de

una universidad privada de Lima – Perú 2021 según ciclo académico, donde se obtuvo como resultado que el mayor nivel de conocimiento se dio en el 9^{no} ciclo con un 31,3% considerándose una puntuación buena con respecto al nivel de conocimiento y un nivel de conocimiento regular se encontró en el 10^{mo} ciclo con un 61,1%. Por el lado, contrario predominó con un nivel de conocimiento deficiente en el 8^{vo} ciclo con 68,8%. **(TABLA 7)**

-La distribución de frecuencias y porcentajes en la actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú 2021 según ciclo académico, se encontró que el 8^{vo} ciclo predominó que el 68,8% tuvo una mayor puntuación en actitud buena, además se reportó que en el 7^{mo} ciclo tuvo una actitud regular con un 50% de la puntuación. **(TABLA 8)**

TABLA 1

Distribución de frecuencias y porcentajes del nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú, 2021.

CONOCIMIENTO		
	Frecuencia	%
Deficiente	49	43,0
Regular	45	39,5
Bueno	20	17,5
Total	114	100

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO 1

Distribución del nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú, 2021.

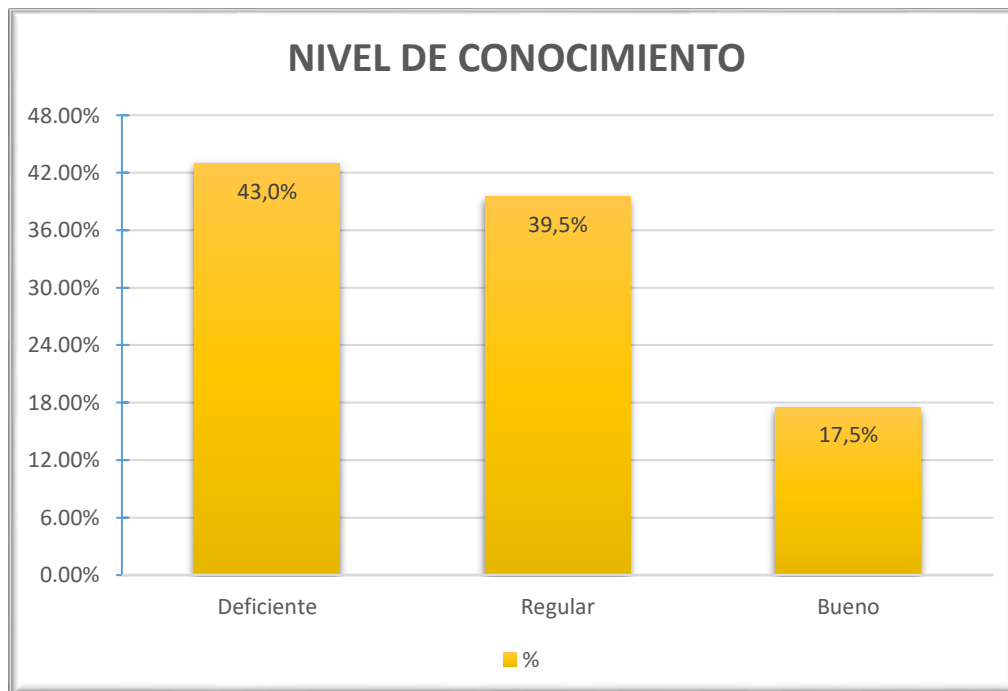


TABLA 2

Distribución de frecuencias y porcentajes de actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú, 2021.

ACTITUD		
	Frecuencia	%
Negativa	0	0
Regular	48	42,1
Buena	66	57,9
Total	114	100

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO 2

Distribución de actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú, 2021.

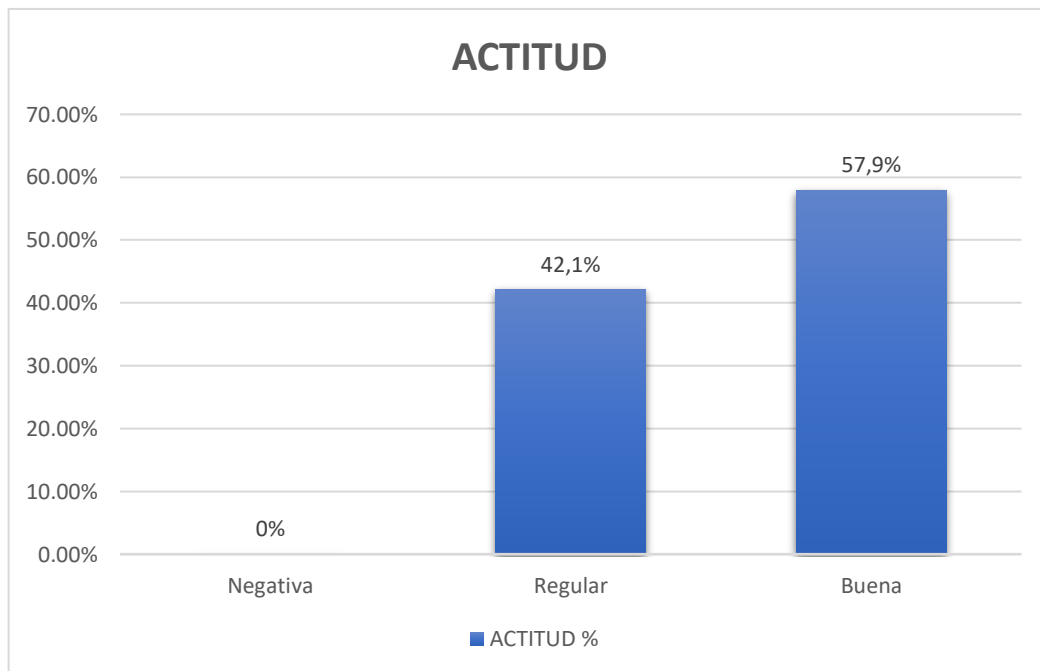


TABLA 3

Distribución de frecuencias y porcentajes del conocimiento sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú 2021, según género.

NIVEL DE CONOCIMIENTO					
Género		Deficiente	Regular	Bueno	TOTAL
Femenino	Frecuencia	36	34	17	87
	%	41,4	39,1	19,5	100
Masculino	Frecuencia	13	11	3	27
	%	48,1	40,7	11,1	100

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO 3

Distribución del nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú 2021, según género.

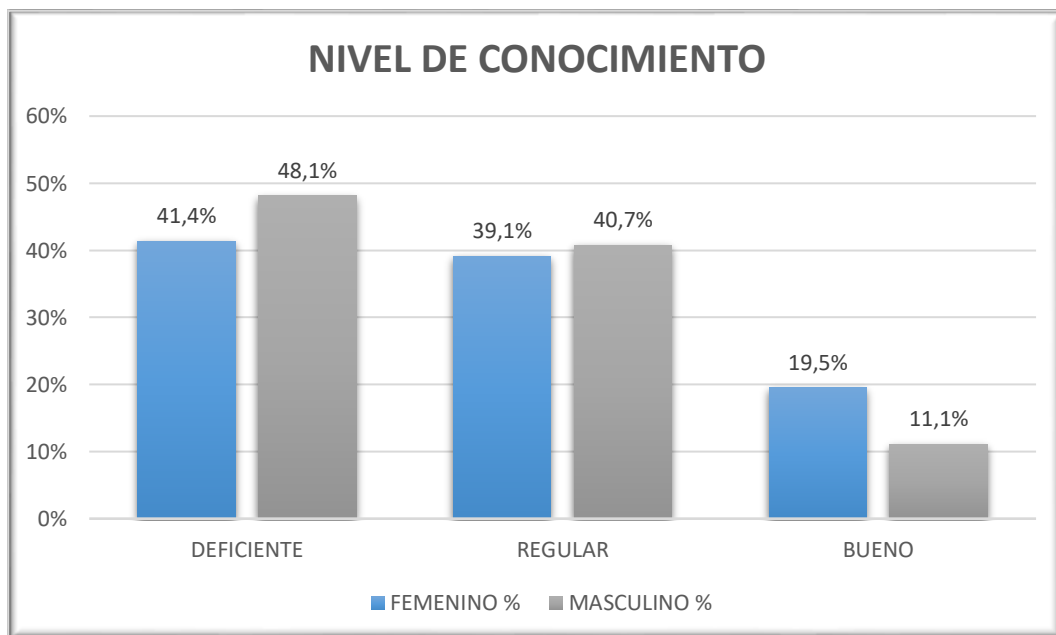


TABLA 4

Distribución de frecuencias y porcentajes de actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú 2021, según género.

		ACTITUD			
Género		Negativa	Regular	Buena	TOTAL
Femenino	Frecuencia	0	37	50	87
	%	0	42,5	57,5	100
Masculino	Frecuencia	0	11	16	27
	%	0	40,7	59,3	100

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO 4

Distribución de actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú 2021, según género.

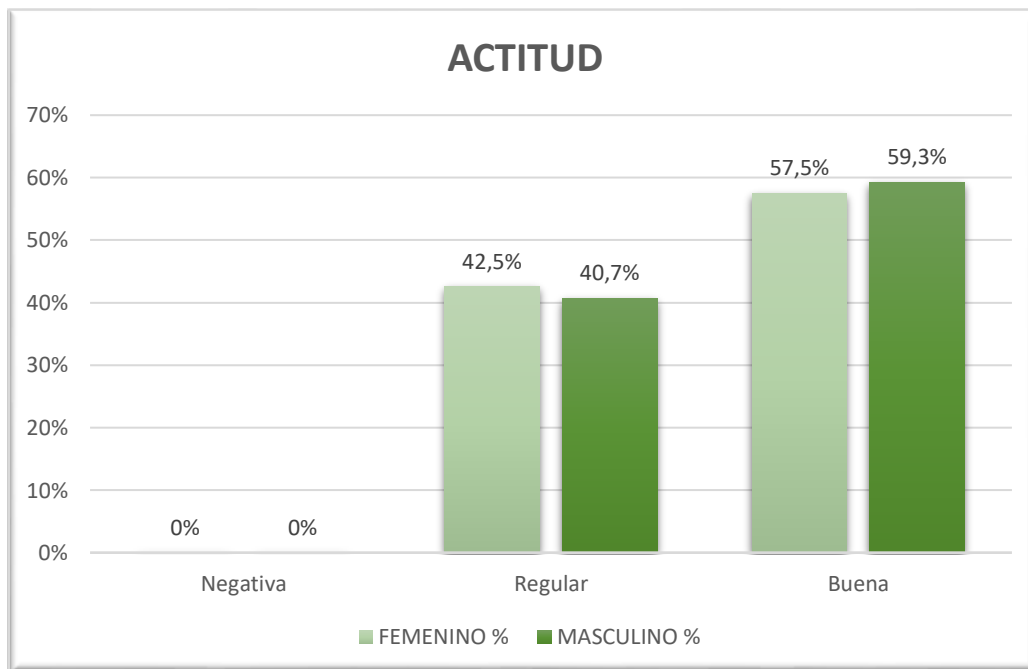


TABLA 5

Distribución de frecuencias y porcentajes en conocimiento sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú 2021, según grupo etario.

		NIVEL DE CONOCIMIENTO			
Grupo Etario		Deficiente	Regular	Bueno	TOTAL
16-18 años	Frecuencia	0	1	0	1
	%	0	100	0	100
19-21 años	Frecuencia	14	9	4	27
	%	51,9	33,3	14,8	100
22-24 años	Frecuencia	19	11	12	42
	%	45,2	26,2	28,6	100
25-27 años	Frecuencia	9	16	2	27
	%	33,3	59,3	7,4	100
28-30 años	Frecuencia	7	8	2	17
	%	41,2	47,1	11,8	100

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO 5

Distribución del conocimiento sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú 2021, según grupo etario.

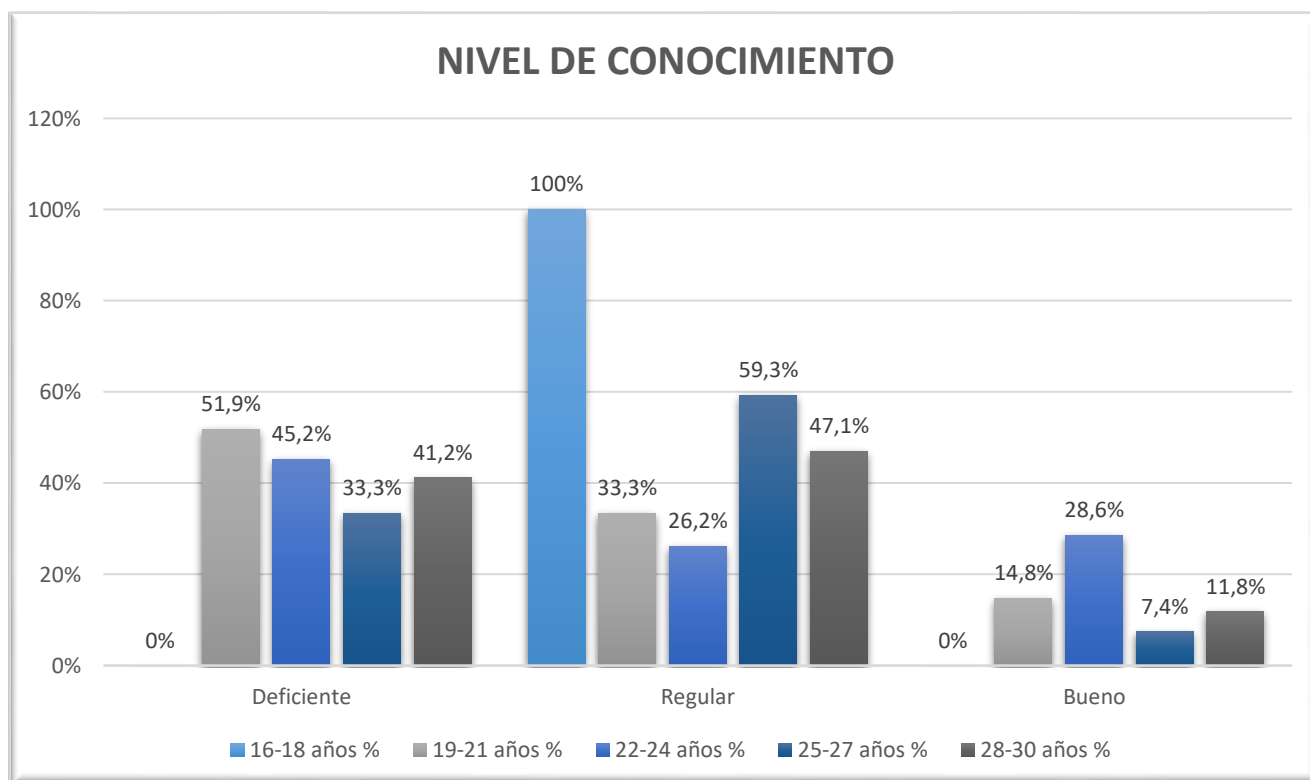


TABLA 6

Distribución de frecuencias y porcentajes de actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú 2021, según grupo etario.

		ACTITUD			
Grupo Etario		Negativa	Regular	Buena	TOTAL
16-18 años	Frecuencia	0	0	1	1
	%	0	0	100	100
19-21 años	Frecuencia	0	15	12	27
	%	0	55,6	44,4	100
22-24 años	Frecuencia	0	16	26	42
	%	0	38,1	61,9	100
25-27 años	Frecuencia	0	10	17	27
	%	0	37,0	63,0	100
28-30 años	Frecuencia	0	7	10	17
	%	0	41,2	58,8	100

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO 6

Distribución de actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú 2021, según grupo etario.

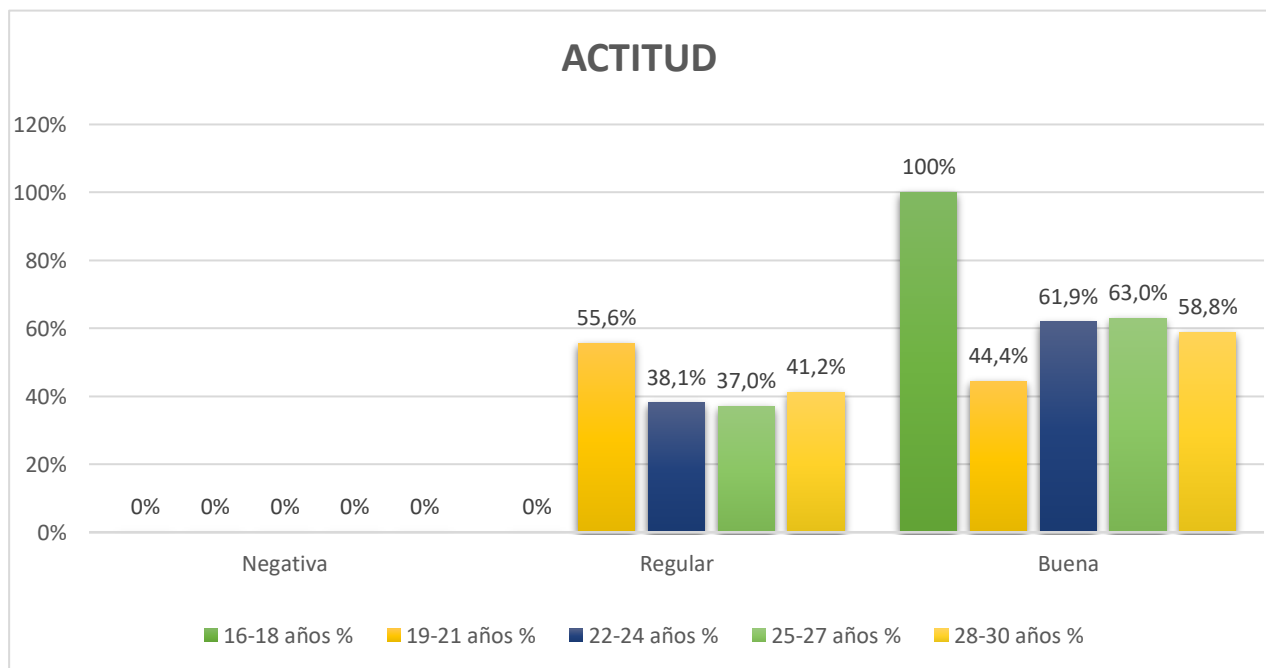


TABLA 7

Distribución de frecuencias y porcentajes del conocimiento sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú 2021, según ciclo académico

		NIVEL DE CONOCIMIENTO			
Ciclo Académico		Deficiente	Regular	Bueno	TOTAL
7mo ciclo	Frecuencia	26	16	6	48
	%	54,2	33,3	12,5	100
8vo ciclo	Frecuencia	11	4	1	16
	%	68,8	25,0	6,3	100
9no ciclo	Frecuencia	8	14	10	32
	%	25,0	43,8	31,3	100
10mo ciclo	Frecuencia	4	11	3	18
	%	22,2	61,1	16,7	100

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO 7

Distribución del nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú 2021, según ciclo académico

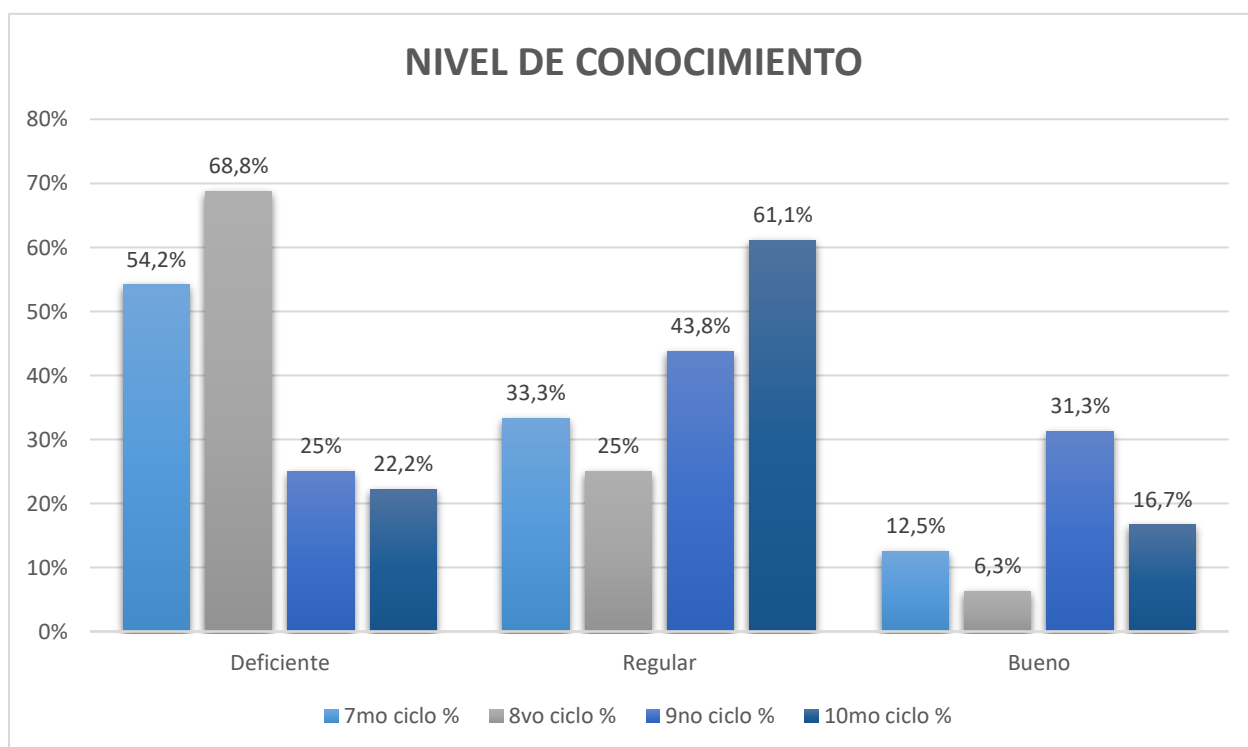


TABLA 8

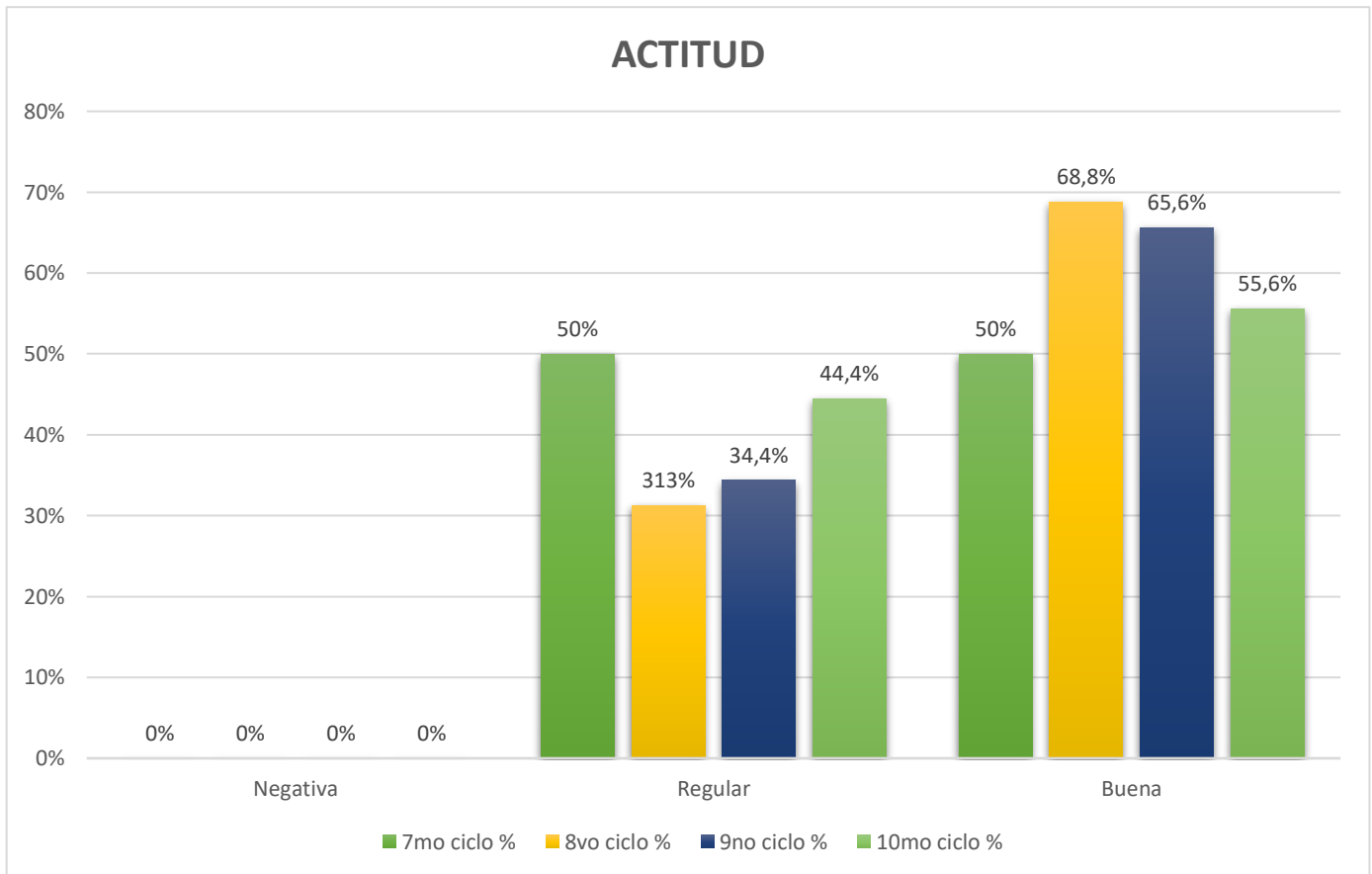
Distribución de frecuencias y porcentajes de actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú 2021, según ciclo académico

		ACTITUD			
Grado Académico		Negativa	Regular	Buena	TOTAL
7mo ciclo	Frecuencia	0	24	24	48
	%	0	50,0	50,0	100
8vo ciclo	Frecuencia	0	5	11	16
	%	0	31,3	68,8	100
9no ciclo	Frecuencia	0	11	21	32
	%	0	34,4	65,6	100
10mo ciclo	Frecuencia	0	8	10	18
	%	0	44,4	55,6	100

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO 8

Distribución de actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú 2021, según ciclo académico.



4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La falta de conocimiento teórico y la poca experiencia clínica sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en la etapa universitaria odontológica ha traído como consecuencias la escasez de profesionales dispuestos a atenderlos en la práctica cotidiana. Descamps²¹ enfatiza que se debe estar a favor de obtener formación y educación adicional en los dentistas para ayudarles a sentirse más seguros al tratar a estos pacientes en la práctica del día a día.

Esta investigación tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima-Perú, evaluando a 114 estudiantes de pregrado del 7^{mo}, 8^{vo}, 9^{no} y 10^{mo} ciclo matriculados del presente año 2021, la cual fue similar a la muestra analizada por Llaca¹⁹, que también se decidió trabajar con las preguntas del cuestionario original. Se trabajó con el total de la población de estudio, debido que cuando la población es relativamente pequeña es preferible tomar en consideración encuestar a toda la población.¹⁹

En cuanto a los materiales y métodos fue similar Llaca¹⁹, Romero²³ y Barria²⁵ los cuales aplicaron un cuestionario validado para obtener la información de los estudiantes de odontología que cursen el último año universitario sobre el nivel de conocimiento y actitud, en donde se utilizó un cuestionario que constaba de 10 preguntas sobre la variable conocimiento y 16 preguntas para la variable actitud, fue aplicado en un tiempo aproximado de 15 minutos. Mediante los resultados obtenidos por una prueba piloto; así mismo, el instrumento utilizado fue un

cuestionario estructurado y validado mediante un juicio de expertos en el área, revisaron el cuestionario ya mencionado y coincidieron que se podía utilizar en toda su extensión.

Sobre el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología los resultados fueron deficientes con un 43% aproximándose con el estudio de Talavera³⁰ donde obtuvo un 45.2% con bajo nivel de conocimiento en los estudiantes, esto se puede deber a la falta de experiencia en las clínicas con respecto a la atención en pacientes con síndrome de Down. En contraste con los resultados similares a este estudio Descamps²¹, Barria²⁵ y Voza²⁷ también dejan en evidencia el déficit en conocimiento y el limitado acceso a los servicios odontológicos principalmente en la disponibilidad del dentista para tratar las necesidades especiales de atención médica y conocimiento del problema de salud oral, llegando a la conclusión, que se requiere promover conferencias, educación y prácticas en el tema específico de la terapia dental en personas con necesidades especiales. Con este estudio permite exponer el déficit en conocimiento en métodos de atención a pacientes con necesidades especiales, y también en la enseñanza de estos métodos desde los estudios de pregrado, y se resalta la necesidad de realizar la retroalimentación constante respecto a la terapéutica de pacientes con síndrome de Down y todas sus relaciones odontológicas. Además, se obtuvo un nivel de conocimiento regular con un 39,5% que se aproximó con lo hallado por Llaca¹⁹ con un 44,4% y Barria²⁵ reportando un 40% de conocimientos deficientes sobre el manejo de estos pacientes.

Adicionalmente, se obtuvo una actitud regular con un 42,1% en los estudiantes de estomatología, aproximándose a estudios de Llaca¹⁹, en donde se observó una actitud regular con un 47,22%, los estudiantes parecieron estar de acuerdo en brindar atención a esta población vulnerable, lo que refleja una actitud positiva, al tiempo que también se dan cuenta de los desafíos asociados con el tratamiento.

Con respecto sobre el nivel de conocimiento según género, en el presente estudio se dio en ambos un déficit de conocimiento, sobresaliendo el género masculino con un 48,1% y el femenino con un 41,4% respectivamente. Y se obtuvo un conocimiento bueno con un 19,5% en el femenino y 11,1% en el masculino respectivamente. En contraste con el estudio de Romero²³ en relación al género, el sexo femenino obtuvo un mejor resultado en comparación al masculino.

Con respecto a la actitud de los estudiantes según el género y grupo etario, se obtuvo buena actitud en ambos géneros, pero sobresalió con una mayor puntuación el género masculino con 59,3% seguido del femenino con 57,5% respectivamente. A diferencia al estudio reportado por MacKezie²² y Castillo²⁸, quienes no identificaron diferencias entre las actitudes según grupo etario y sexo. Se obtuvo una buena actitud entre las edades de 25 a 27 años con un 63% en contraste con el estudio de Shakespeare²⁹ y Holzinger²⁰ que identificó un mayor impacto positivo en la actitud de la generación de jóvenes.

Con respecto al nivel de conocimiento según grupo etario, resaltó un mayor déficit de conocimiento entre las edades de 19 a 21 años y un buen nivel de conocimiento entre las edades de 22 a 24 años. A diferencia del estudio de Romero²³, obtuvo

que ambos grupos de 23 a menos años de edad y 24 a más años de edad tuvieron un nivel de conocimiento bueno.

Con respecto al nivel de conocimiento según ciclo académico resaltó un 68,8% de conocimiento deficiente en el 8^{vo} ciclo encontrando coincidencias con los estudios de Talavera³⁰ y Descamps²¹ quienes obtuvieron resultados deficientes en el nivel de conocimiento, a diferencia del estudio de Romero²³ que observó que los estudiantes obtuvieron un 52,3% de conocimiento bueno sobre la salud oral de pacientes con síndrome de Down.

Además, en relación a la actitud de los estudiantes según el ciclo académico se obtuvo una buena actitud con 68,8% en el 8^{vo} ciclo, los resultados se aproximaron con el estudio de Talavera³⁰, donde se obtuvo una actitud favorable con un 85% en los estudiantes encuestados de 4^{to} y 5^{to} año de la facultad de odontología frente a la atención que se les debe brindar a pacientes con discapacidades.

Con respecto a las limitaciones de esta investigación fue la demora en la recolección de los datos al realizar la encuesta virtual mediante la plataforma Google Forms. Sin embargo, se pudo solucionar con la ayuda de las autoridades de la institución, para la colaboración cada semana para la participación de los encuestados, esto se debe por la presión académica que cruzaban los estudiantes en semana de constantes evaluaciones a pesar de ello se planificó los medios para poder llegar a la meta del estudio total de la población de estudio y así realizar esta investigación.

Estudios han demostrado que personas que han tenido algún tipo de relación o contacto con alguna persona con síndrome de Down tienen actitudes favorables;

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. Lo importante de este estudio es que los resultados ayudaron a evidenciar el desfavorable nivel de conocimiento que presentan los estudiantes del programa académico de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista en el año del 2021, y que se debe promover mayor interés como preocupación por parte de los estudiantes a tomar medidas educativas para reforzar aspectos en el aprendizaje y evitar que se presenten futuras complicaciones en la consulta odontológica. McGuigan³¹ menciona que los programas de formación superior en odontología deben incluir oportunidades en base a experiencias incluso breves en las facultades y sus planes de estudio, que expongan a sus estudiantes a la atención de pacientes en condiciones especiales, buscando mejorar las actitudes de los estudiantes y los niveles de comodidad al cuidado de las personas con discapacidad. Lo que demuestra que la formación académica brinda mayor confianza a los estudiantes, ya que al estar mejor preparados y recibiendo conocimientos sobre la correcta atención de pacientes con habilidades diferentes por parte de los docentes hacia los estudiantes, estos enfrentarán con menor temor e inseguridad, brindando una atención odontológica de calidad a estos pacientes y así poder satisfacer las necesidades en el cuidado oral preventivo que necesitan.

5. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología fue deficiente, evidenciándose mayor puntaje en las preguntas relacionadas a manifestaciones más comunes, principales enfermedades, protocolos y cuidado en su atención con un 43,0%.
2. Se obtuvo una buena actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología con un 57,9%, en temas sobre emociones y grado de dificultad que enfrentan los estudiantes.
3. El nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología, con respecto al género, ambos destacaron con un déficit en el conocimiento con un 48.1% en género masculino y 41,4% en el femenino.
4. La actitud en estudiantes de estomatología, sobresalió el género masculino con una buena actitud sobre el manejo en pacientes con síndrome de Down con un 59,3%.
5. El nivel de conocimiento en los estudiantes según grupo etario se destacó un mayor porcentaje con un nivel regular en conocimiento con 59,3% entre las edades de 25-27 años.
6. Se obtuvo una buena actitud entre los grupos etarios de 25-27 años sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología.
7. El nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología según ciclo académico se encontró un mayor porcentaje del conocimiento deficiente en el 8^{vo} ciclo.
8. Según el grado académico, destacó el 8^{vo} ciclo con una buena actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down.

6. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a tesistas realizar más investigaciones en universidades sobre el tema con poblaciones más amplias en estudiantes, bachilleres, egresados y especialistas, debido a que existen pocos estudios realizados en el Perú con respecto a la salud bucal de pacientes con síndrome de Down.
2. Se recomienda incluir dentro del plan curricular prácticas teóricas-clínicas a partir del 7^{mo} ciclo de la carrera para el abordaje y manejo en la atención en pacientes con Síndrome de Down, para poder disminuir las inseguridades que presenten los estudiantes al momento de la atención estomatológica y así estén mejor preparados para afrontar distintos escenarios asimismo como la oportuna derivación con la especialidad correspondiente.
3. Se recomienda que dentro de la currícula universitaria se incorporen conferencias educativas y prácticas en específico a tratamientos dentales en personas con necesidades especiales.

7. BIBLIOGRAFÍA

1. Ji HJ, Dae WL, Jae GK, Yeon MY. A survey of patients with disabilities visiting the department of pediatric dentistry of chonbuk national university dental hospital in 2016. *J Korean Dis Oral Health*. 2017;13(1):1-5.
2. Giraldo ZM, Martínez DC, Cardona GN, Gutiérrez PJ, Giraldo MK, Jiménez RP. Manejo de la salud bucal en discapacitados. *Rev CES Odont*. 2017;30(2):23-36.
3. Fátima A, Elide M, Mariel P, Gabriela S, Daniurka V. Manejo de pacientes con diversidad funcional en el ámbito odontológico. *Rev Venez Invest Odont. IADR*. 2013;1(2):121-135.
4. Sabbarwal B, Puranik MP, Uma SR. Oral health status and barriers to utilization of services among down syndrome children in Bengaluru City: A cross-sectional, comparative study. *J Indian Assoc Public Health Dent*. 2018;16(1):4-10.
5. Scalioni FA, Carrada CF, Martins CC, Ribeiro RA, Paiva SM. Periodontal disease in patients with Down syndrome: A systematic review. *J Am Dent Assoc*. 2018;149(7):628-639.
6. Aulia KN, Gartika M, Chemiawan E, Soewondo W. Oral Hygiene Level of Down Syndrome Children in Bandung City. *Int. J. Sci. Res*. 2019;8(4):285-289.
7. Nirmala SV, Degala S. Dental Concerns of Children with Down's Syndrome - An Overview. *J Pediatr Neonatal Care*. 2017;6(3):1-7.
8. Neil N, Jones EA. Communication intervention for individuals with Down syndrome: Systematic review and meta-analysis. *Dev Neurorehabil*. 2018;21(1):1-12.

9. Mohammed SA. Down Syndrome: A Review for the Dental Professionals. IOSR-JDMS. 2017;16(7):61-66.
10. Kusumoto Y, Imai K, Ohyama Y. et al. Oral management of a patient with Down syndrome and agammaglobulinemia: a case report. BMC Oral Health. 2020;20(71):1-5.
11. Ramírez GM, Navarro ÁJ. Evaluación de un instrumento para las expectativas de los odontólogos frente a la atención de pacientes en condición de discapacidad [Pregrado]. Universidad cooperativa de Colombia; 2019.
12. Sixou JL, Vernusset N, Daigneau A, Watine D, Marin L. Orofacial therapy in infants with Down syndrome. J Dentofacial Anom Orthod. 2017;20(1):108-118.
13. Mubayrik AB. The Dental Needs and Treatment of Patients with Down Syndrome. Dent Clin North Am. 2016;60(3):613-26.
14. Altintas NY, Kilic S, Altintas SH. Oral Rehabilitation with Implant-Retained Overdenture in a Patient with Down Syndrome. J Prosthodont. 2019;28(2):617-621.
15. Jara CD. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los padres de los alumnos con síndrome de Down [Pregrado]. Universidad inca Garcilaso de la Vega; 2018.
16. Ramadhani A, Novia RB. The Effectiveness of Module and Webinar on the Management of Dental Health Emergency in Children with Down Syndrome. Indonesian Journal of Dental Medicine. 2020;3(2):22-24.
17. Borromeo GL, Ahmad MS, Buckley S, Bozanic M, Cao A, Al DM, Athale A. Perception of Special Needs Dentistry education and practice amongst Australian dental auxiliary students. Eur J Dent Educ. 2018;22(3):321-326.

18. Luna CY. Relación de nivel de conocimiento en salud bucal de los padres de familia y profesores con la higiene oral de los niños con capacidades especiales Puno, Julio - Setiembre 2016 [Pregrado]. Universidad Nacional del Altiplano; 2016.
19. Llaca CJ. Conocimientos y actitudes de estudiantes de las escuelas profesionales de odontología de Tacna sobre la atención odontológica a personas con síndrome de Down en el año 2019 [Pregrado]. Universidad privada de Tacna; 2020.
20. Holzinger A, Lettner S, Franz A. Attitudes of dental students towards patients with special healthcare needs: Can they be improved?. *Eur J Dent Educ.* 2020;24(2):243-251.
21. 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.* 2019;24(3): 385-391.
22. McKenzie CT, Mitchell SC. Dental Students' Attitudes About Treating Populations That Are Low-Income Rural, Non-White, and with Special Needs: A Survey of Four Classes at a U.S. Dental School. *J Dent Educ.* 2019 Jun;83(6):669-678.
23. Romero GM. Nivel de conocimiento en salud oral de pacientes con Síndrome de Down y percepción sobre su atención odontológica que tienen los estudiantes de quinto año e internado hospitalario de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Pregrado]. Universidad Nacional Mayor de San Marco; 2021.

24. Jacomine, JC, Ferreira R, Sant'Ana AC. Saúde bucal e Pacientes com Necessidades Especiais: percepções de graduandos em Odontologia da FOB-USP. Revista Da ABENO. 2018;18(2), 45–54.
25. Barría AL, Pérez SP. Nivel de conocimiento en el manejo estomatológico de personas con necesidades especiales en internos de odontología de las universidades, ciudad de Iquitos - 2015 [Pregrado]. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2016.
26. Vozza CE. Preventive strategies in oral health for special needs patients. Ann Stomatol (Roma). 2015; VI:3–4.
27. Castillo DF, Hernández SO. La integración social y laboral de las personas discapacitadas. Universidad Autónoma de Tlaxcala, México. 2000
28. Shakespeare R. La Psicología de la Invalidez. México. Editorial Continental. 1981;1(1)70-120.
29. Talavera SG, Torre QS. Conocimientos, actitudes y práctica que poseen los estudiantes de IV y V curso de la facultad de odontología de la unan-león, sobre la atención que se les debe brindar a los pacientes con discapacidades mentales. 2009 [Pregrado]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua UNAN-León; 2009.
30. McGuigan D, Karl R, Withiam-Leitch ML, Symons AB, Akl EA. Reflective impressions of a precepted clinical experience caring for people with disabilities. Intellect Dev Disabil. 2013;51(4):237–45.

8. ANEXOS

ANEXO 1

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA	VALORES O ÍNDICES
Nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down	Hechos o información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad.	Contenido intelectual y habilidad que se tiene para lograr algo	Cuestionario sobre conocimientos y actitudes de estudiantes de odontología frente a la atención a personas con síndrome de Down	Cualitativo	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno (16 – 20 puntos) • Regular (11 – 15 puntos) • Deficiente (0 – 10 puntos)
				Cualitativo	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Actitud buena (54 – 80 puntos) • Actitud regular (27 – 53 puntos) • Actitud negativa (0 – 26 puntos)
Género	Características fisiológicas y sexuales con las que nacen mujeres y hombres	Característica diferencial de los seres humanos	Registro de la encuesta	Cualitativo	Nominal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Femenino 2. Masculino
Grupo etario	Indicador del estado real del cuerpo	Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento	Registro de la encuesta	Cualitativo	Ordinal	<ol style="list-style-type: none"> 1. 16 - 18 años 2. 19 - 21 años 3. 22 - 24 años 4. 25 - 27 años 5. 28 - 30 años
Ciclo académico	Conforma el periodo formativo de un alumno	Año de la carrera universitaria el cual se encuentra cursando el estudiante.	Registro de la encuesta	Cualitativo	Ordinal	<ol style="list-style-type: none"> 1. 7mo ciclo 2. 8vo ciclo 3. 9no ciclo 4. 10mo ciclo

ANEXO 2

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ETICA



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N° 142-2021- CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité de Ética Institucional en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL MANEJO DE PACIENTES CON SÍNDROME DE DOWN EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD DE LIMA – PERÚ, 2021", presentado por la investigadora VELARDE ORTIZ, VANESSA TABATA, ha sido revisado en la Sesión del Comité mencionado, con código de Registro N°142-2021-CIEI-UPSJB.

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera APROBADO el presente proyecto de investigación debido a que cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB.

La investigadora se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética del Vicerrectorado de Investigación.

Se expide la presente Constancia, a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Lima, 30 de abril de 2021.




Mg. Juan Antonio Flores Tumba
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL MANEJO DE PACIENTES CON SÍNDROME DE DOWN EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD DE LIMA – PERÚ, 2021

PROPÓSITO

El propósito de este estudio es evaluar el nivel de conocimiento y actitud de estudiantes de estomatología de una universidad de lima – Perú, en relación al manejo de pacientes con síndrome de Down.

La participación en este estudio es VOLUNTARIA, si usted acepta participar, deberá aceptar este consentimiento informado.

Usted puede dejar de contestar algunas preguntas si así lo desea sin perjuicio de su participación en cuanto a los beneficios potenciales del estudio.

PROCEDIMIENTOS

El estudio está diseñado para ser usado una sola vez. No volveremos a realizar las mismas preguntas en otra ocasión, pero puedes contactarte con nosotros ante cualquier duda durante o después de participar. El cuestionario que te presentamos cuenta con 16 preguntas y una encuesta con 10 preguntas, en un formato (WEB) que tomará un tiempo estimado de 15 minutos. Nuestro cuestionario y encuesta considera preguntas de índole sociodemográficas y preguntas sobre los instrumentos del estudio para medir el nivel de conocimiento y actitud de estudiantes de estomatología sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down.

RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES

Los riesgos de participar en este estudio son mínimos, recabaremos información sobre la edad, género y el ciclo académico. Además, ofreceremos la entrega de sus resultados de la evaluación de los instrumentos de forma gratuita y los datos de contacto recabados ayudarán a que puedas conocer tus resultados. Se le requerirá

colocar al inicio del cuestionario un código de participante que corresponderá a sus iniciales de nombres, apellidos y su fecha de nacimiento para poder ligar los resultados de su encuesta a este código. Todos los datos de la encuesta que usted responda se mantendrán en forma anónima, por lo que pueden ser usadas sin identificadores algunos con fines de generar conocimiento y ser publicados en revistas científicas para beneficio de la comunidad. Además, la base de datos será encriptada para poder tener mayor control de la información, sólo los investigadores del estudio tendrán acceso a la contraseña de apertura de la base de datos.

COMPENSACIÓN POR LA PARTICIPACIÓN

No habrá compensación económica por tu participación del estudio. Sin embargo, pondremos a tu disposición las respuestas correctas, debidamente sustentadas.

CONTACTO CON LOS INVESTIGADORES

Si requiere alguna consulta sobre su participación en el estudio puede contactarse al e-mail vanessa.velarde@upsjb.edu.pe del investigador principal el alumno, Vanessa Tabata Velarde Ortiz, para mayores informes usted podría comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista al correo ciei@upsjb.edu.pe.

Con todo lo anteriormente mencionado **¿Estás de acuerdo en brindarnos un consentimiento informado y participar de este estudio?**

<input type="checkbox"/>	Doy mi consentimiento
<input type="checkbox"/>	No doy mi consentimiento

ANEXO 4

CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad de Lima-Perú, 2021

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

DATOS GENERALES

Universidad: _____

Edad: _____ Sexo: M () F () Ciclo: _____

CONOCIMIENTOS

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

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

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

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

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

- a. Ecografía
- b. Amniocentesis o biopsia de las vellosidades coroides**
- 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 operatoria.**
 - 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 modificada.
 - 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.

ACTITUDES

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 ATENCION DE PERSONAS CON SINDROME 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 CAPACITACION EN LA ATENCION DE PERSONAS CON SINDROME 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.					

ANEXO 5

FICHA TÉCNICA DE LOS INSTRUMENTOS

FICHA TECNICA DE INSTRUMENTO	
Nombre:	Cuestionario sobre nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad de Lima-Perú, 2021
Lugar:	Lima - Peru
Forma de Aplicación:	Individual
Duración:	15 minutos
Número total de Ítems:	26 en total
Variable:	Nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down
Año:	2021
Nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down	
Número de Ítems:	26
Autor: Janeth Llaca Cusacani (2020)	
Numero de dimensiones:	02
	1. Nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down
	2. Nivel de actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down
Confiabilidad:	alfa de Cronbach 0,75
Validez: V de Aiken:	91.22%
Opinión de expertoA:	
Mg. Pedro Luis TINEDO LÓPEZ Dr. Wilbert Juvenal COSSIO BOLAÑOS Dr. Eloy GAMBOA ALVARADO	

ANEXO 6

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE		
	General	General	General	Dimensión	Indicador	Nivel de Medición
<p align="center">NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL MANEJO DE PACIENTES CON SÍNDROME DE DOWN EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD DE LIMA – PERÚ, 2021</p>	¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad de Lima – Perú 2021?	Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo de pacientes con Síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú, 2021.	Debido al diseño metodológico esta investigación no requiere hipótesis general ni específica.	•Nivel de conocimiento sobre el manejo de pacientes con Síndrome de Down. •Nivel de actitud sobre el manejo de pacientes con Síndrome de Down.	•Las preguntas 1-10. Escala de Likert •Las preguntas 1-16. Escala de Likert	•Cualitativo / ordinal -Bueno (16 – 20 puntos) -Regular (11 – 15 puntos) -Deficiente (0 – 10 puntos) •Cualitativo / ordinal -Actitud buena (54 – 80 puntos) -Actitud regular
	Específicos	Específicos				

	<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de odontología de una universidad de Lima – Perú 2021, según género?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de odontología de una universidad de Lima – Perú 2021, según género?</p>	<p>1. Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de odontología de una universidad privada de Lima – Perú 2021, según género.</p> <p>2. Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Género • Grupo etario • Ciclo académico 	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de la encuesta • Registro del cuestionario y encuesta. • Registro de la encuesta 	<p>(27 – 53 puntos) -Actitud negativa (0 – 26 puntos)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cualitativo / nominal: -Femenino -Masculino • Cualitativo / ordinal: -16 - 18 años -19 - 21 años -22 - 24 años
--	---	---	--	---	---	---

	<p>Lima – Perú 2021, según grupo etario? ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de odontología de una universidad de Lima – Perú 2021, según ciclo académico?</p>	<p>en estudiantes de odontología de una universidad privada de Lima – Perú 2021, según grupo etario.</p> <p>3. Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de odontología de una universidad privada de Lima – Perú 2021, según grado académico.</p>				<p>-25 - 27 años -28 - 30 años</p> <p>• Cualitativo / ordinal: -7mo ciclo -8vo ciclo -9no ciclo -10mo ciclo</p>
--	--	---	--	--	--	---

TIPO Y DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	METODO DE ANALISIS ESTADISTICO
<p style="text-align: center;">Tipo de investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Por el número de variable: descriptivo, ya que solo se describirá la variable. • Por el número de medición: Es transversal, porque se realizará una sola medición en el tiempo, luego de haber terminado de encuestar la población de estudio. • Según la fuente de recolección de datos: Es prospectivo, porque los valores de estudio serán recolectados por el investigador mediante un cuestionario y evaluados por el misma durante el presente año 2021. • Por la intervención: Observacional, ya que no hubo intervención de la 	<p>La población de estudio el siguiente estudio estará conformada por todos los estudiantes de pregrado del Programa Académico de Estomatología, del 7^{mo} al 10^{mo} ciclo, de la Universidad Privada San Juan Bautista matriculados en el presente año 2021, que cumplan con los criterios de</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Descriptivo / Observacional • Estudiantes de pregrado del Programa Académico de Estomatología 7^{mo} a 10^{mo} ciclo. • Encuesta y cuestionario de conocimiento y actitudes sobre el manejo de pacientes con Síndrome de Down. • Base de datos: SPSS – versión 27 	<p>Para el análisis estadístico descriptivo de la presente investigación se realizará por del programa SPSS versión 27. Se utilizará tablas de frecuencias y porcentajes considerando el nivel de conocimiento y actitud según género, grupo etario y ciclo académico.</p>

<p>investigadora y los resultados encontrados solo serán estudiados.</p> <p style="text-align: center;">Nivel de investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Descriptivo: Se evaluará el nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima-Perú 2021, estimando porcentajes y frecuencias. 	<p>inclusión y exclusión.</p> <p style="text-align: center;">Criterios de inclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estudiantes de pregrado del Programa Académico de Estomatología matriculados y que pertenezcan al 7^{mo} – 10^{mo} ciclo del presente año 2021. - Estudiantes de pregrado del Programa Académico de Estomatología del 7^{mo} a 10^{mo} ciclo que firmaron el 		
--	--	--	--

	<p>consentimiento informado.</p> <p>Criterios de exclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estudiantes de pregrado del Programa Académico de Estomatología 7^{mo} a 10^{mo} ciclo que no deseen participar en el estudio y no firmen su consentimiento informado. - Estudiantes de pregrado del Programa Académico de Estomatología 7^{mo} a 		
--	--	--	--

	<p>10^{mo} ciclo que tengas estudios truncados.</p> <p>- Estudiantes pregrado del Programa Académico de Estomatología de ciclos inferiores al 7^{mo} ciclo.</p>		
--	---	--	--