

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



T E S I S

**Nivel de conocimiento del personal del Departamento de
Odontoestomatología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital
Dos de Mayo, Lima 2021**

Para optar el título profesional de:

Cirujano Dentista

Autor: Bach: Jhon Lenin MONTALVO VILLENA

Asesor: Mg. Jackie ANDAMAYO FLORES

Cerro de Pasco – Perú - 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



T E S I S

**Nivel de conocimiento del personal del Departamento de
Odontostomatología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital**

Dos de Mayo, Lima 2021

Sustentada y aprobado ante los miembros del jurado:

Dr. Alejandro NAVARRO MIRAVAL
PRESIDENTE

Mg. Alexander ESPINO GUZMAN
MIEMBRO

Mg. Franco MEJIA VERASTEGUI
MIEMBRO

DEDICATORIA

A mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad; por su lucha constante de ver un día a su hijo profesional. Por qué han sabido formarme con buenos sentimientos, hábitos y morales lo cual me ayudado a seguir adelante en momentos difíciles.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por darme la vida y otorgado una familia maravillosa.

A mis dos hermanos porque siempre han sido un motivo de superación y un orgullo para ellos.

Agradezco a la universidad Daniel Alcides Carrión, la facultad de Odontología, sus maestros y amigos por que han sido de gran ayuda para poder terminar esta maravillosa carrera de la odontología.

RESUMEN

El propósito de la investigación fue evaluar el nivel de conocimiento del personal de Odontoestomatología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital Dos de Mayo - Lima; fue un estudio de tipo básico descriptivo, de corte transversal, utilizando el método científico, diseño no experimental descriptivo. Para el estudio se contó con una muestra de 40 trabajadores del departamento de odontoestomatología. Posteriormente se procedió a la recolección de datos mediante la ficha de recolección de datos. Por ser una investigación descriptiva se trabajó con un nivel de confianza del 95%; presenta las conclusiones: En el servicio de odontoestomatología laboran más internos con 40% (16); y el 57.5% (23) corresponde al género masculino. El nivel de conocimiento respecto a la atención de pacientes especiales es bueno con 55% (22). El nivel de conocimiento en odontólogos es bueno con el 22.5% (9), en internos es bueno con 20% (8) y en auxiliares es bueno con 12.5% (5). El tipo de pacientes más atendidos son los pacientes con síndrome de Down con 35.63% (31). De acuerdo al tipo de pacientes especiales, el nivel de conocimiento es bueno 55% (22) o muy bueno 27.50% (11).

Palabras clave: Nivel de conocimiento, pacientes especiales

ABSTRACT

The purpose of the research was to evaluate the level of knowledge of the Odontostomatology staff regarding the care of special patients Hospital Dos de Mayo - Lima; it was a basic descriptive study, cross-sectional, using the scientific method, non-experimental descriptive design. For the study, a sample of 40 workers from the odontostomatology department was used. Subsequently, data collection was carried out using the data collection form. As it is a descriptive investigation, we worked with a confidence level of 95%; presents the conclusions: In the odontostomatology service more interns work with 40% (16); and 57.5% (23) corresponds to the male gender. The level of knowledge regarding the care of special patients is good with 55% (22). The level of knowledge in dentists is good with 22.5% (9), in interns it is good with 20% (8) and in assistants it is good with 12.5% (5). The type of patients most attended are patients with Down syndrome with 35.63% (31). According to the type of special patients, the level of knowledge is good 55% (22) or very good 27.50% (11).

Keywords: Level of knowledge, special patients

INTRODUCCIÓN

Los pacientes de odontología con necesidades especiales son significativamente numerosos, toda persona que tiene deficiencia física, mental intelectual o también sensorial, son dependientes de sus actividades, la atención odontológica de estos pacientes será un caso nuevo para el odontólogo general, además se deberá conocer el grado de coeficiente intelectual, por el informe de sus familiares.

La atención de salud especialmente en odontología para las personas con necesidades especiales requiere de conocimiento especializado adquirido por entrenamiento adicional, así como de preocupación, dedicación, manejo y adaptación de técnicas más allá de lo que se considera de rutina, (AAPD, 2012), este tipo de pacientes puede ser congénita, del desarrollo o adquirida a través de enfermedad, traumatismo o causa medio-ambiental y puede imponer limitaciones en la realización de actividades de auto mantenimiento diario o limitaciones sustanciales en una actividad importante de la vida, lo menciona (Krämer, et,al., 2015)

La investigación se presenta en cuatro capítulos; el Capítulo I se describe la identificación del problema de investigación, los objetivos, la justificación y la limitación del estudio de investigación.

En el Capítulo II se describe el marco teórico, los antecedentes, las bases teóricas, la hipótesis, las variables y su operacionalización de estas respectivamente; en el Capítulo III presentamos la metodología de la investigación; finalmente en el Capítulo IV presentamos los resultados, la discusión y las conclusiones.

El autor

INDICE

DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTOS.....	ii
RESUMEN.....	iii
ABSTRACT.....	iv
INTRODUCCIÓN.....	v
INDICE.....	vi
ÍNDICE DE CUADROS.....	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	ix
CAPÍTULO I.....	1
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	1
1.1. Identificación y determinación del problema.....	1
1.2. Delimitación de la investigación.....	3
1.3. Formulación del problema.....	3
1.3.1.Problema general.....	3
1.3.2.Problemas específicos.....	4
1.4. Formulación de Objetivos.....	4
1.4.1.Objetivo General.....	4
1.4.2.Objetivos Específicos.....	4
1.5. Justificación de la investigación.....	5
1.6. Limitaciones de la investigación.....	6
CAPÍTULO II.....	7
MARCO TEÓRICO.....	7
2.1 Antecedentes de estudio.....	7

2.2	Bases teóricas – científicas	10
2.3	Definición de términos básicos.....	24
2.4	Formulación de Hipótesis	25
2.4.1	Hipótesis General	25
2.4.2	Hipótesis Específicas.....	25
2.5	Identificación de Variables	25
2.6	Definición Operacional de variables e indicadores	25
CAPÍTULO III		25
METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN.....		25
3.1.	Tipo de investigación.....	25
3.2.	Nivel de investigación	25
3.3.	Métodos de investigación	25
3.4.	Diseño de investigación.....	25
3.5.	Población y muestra.....	26
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación 27	
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	28
3.9.	Tratamiento Estadístico	28
3.10.	Orientación ética filosófica y epistémica.....	28
CAPÍTULO IV		29
RESULTADOS Y DISCUSIÓN		29
4.1.	Descripción del trabajo de campo	29
4.2	Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	29
4.3	Prueba de Hipótesis	38

4.4	Discusión de resultados	38
-----	-------------------------------	----

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BIBLIOGRAFÍA

ANEXOS

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Distribución del tipo de personal según género del Departamento de Odontoestomatología del Hospital Dos de Mayo, Lima 2021	30
Cuadro 2. Distribución del nivel de conocimiento según el tipo de personal del Departamento de Odontoestomatología del Hospital Dos de Mayo, Lima 2021.....	32
Cuadro 3. Distribución del tipo de pacientes especiales según género del Departamento de Odontoestomatología del Hospital Dos de Mayo, Lima 2021.....	34
Cuadro 4. Distribución del tipo de pacientes especiales según nivel de conocimiento respecto a la atención de pacientes especiales del Departamento de Odontoestomatología del Hospital Dos de Mayo, Lima 2021	36

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Distribución del personal según género del Departamento de Odontoestomatología del Hospital Dos de Mayo, Lima 2021.....	31
Gráfico 2. Distribución del nivel de conocimiento según el tipo de personal del Departamento de Odontoestomatología del Hospital Dos de Mayo, Lima 2021	33
Gráfico 3, Distribución del tipo de pacientes especiales según género del Departamento de Odontoestomatología del Hospital Dos de Mayo, Lima 2021	35
Gráfico 4. Distribución del tipo de pacientes especiales según nivel de conocimiento respecto a la atención de pacientes especiales del Departamento de Odontoestomatología del Hospital Dos de Mayo, Lima 2021.....	37

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

Los pacientes de odontología con necesidades especiales son significativamente numerosos, toda persona que tiene deficiencia física, mental intelectual o también sensorial, son dependientes de sus actividades, la atención odontológica de estos pacientes será un caso nuevo para el odontólogo general, además se deberá conocer el grado de coeficiente intelectual, por el informe de sus familiares.

La discapacidad según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2012) y la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la discapacidad y de la Salud, terminología que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación.

Las deficiencias son problemas que afectan a una estructura o función corporal; las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar solos sus

actividades o tareas, y las restricciones de la participación son problemas para participar en situaciones vitales. Además, la discapacidad es un fenómeno complejo que refleja una interacción entre las características del organismo humano y las características de la sociedad en la que vive, lo menciona (Bullón, P. & Machuca, G., 2004)

La atención de salud especialmente en odontología para las personas con necesidades especiales requiere de conocimiento especializado adquirido por entrenamiento adicional, así como de preocupación, dedicación, manejo y adaptación de técnicas más allá de lo que se considera de rutina, (AAPD, 2012), este tipo de pacientes puede ser congénita, del desarrollo o adquirida a través de enfermedad, traumatismo o causa medio-ambiental y puede imponer limitaciones en la realización de actividades de auto mantenimiento diario o limitaciones sustanciales en una actividad importante de la vida, lo menciona (Krämer, et,al., 2015)

Los pacientes con necesidades especiales se requiere una atención personalizada y saber el nivel de complejidad de la atención y el tiempo que se requerirá, además pueden estar en un mayor riesgo de enfermedades bucales a lo largo de su vida. Esta patología oral puede tener un impacto en la salud general y la calidad de vida de las personas con ciertos problemas de salud, (AAPD, 2012).

El equipo de profesionales que trabaja en el servicio de odontología deberá estar preparado con un buen nivel de conocimiento para dar atención a este tipo de pacientes algún tipo de deficiencia de desarrollo, como autismo, parálisis cerebral, retraso mental, lesión medular, deficiencia visual y auditiva, distrofia muscular, depresión y convulsiones, síndrome de Down entre otras que los hace ser personas

con capacidades diferentes considerando cuidados especiales, por lo tanto, se plantea la siguiente interrogante ¿Cuál es el nivel de conocimiento del personal del departamento de Odontología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de Mayo - Lima 2021?, y planteado el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento del personal de Odontología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de Mayo, Lima 2021, investigación que aportara en el aspecto académico y profesional en la atención del paciente especial.

1.2. Delimitación de la investigación

La investigación está delimitada de la siguiente manera:

Delimitación temporal: El presente trabajo se realizará durante los meses de enero a junio del 2021

Delimitación espacial: El lugar donde desarrollara el estudio en el departamento de Odontología del Hospital dos de Mayo - Lima

Delimitación de unidad de estudio: Todos estos datos serán conseguidos del personal del departamento de Odontología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de Mayo – Lima.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento del personal del departamento de Odontología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de Mayo - Lima 2021?

1.3.2. Problemas específicos

1. ¿Cuántos son el personal del departamento de Odontoestomatología del Hospital dos de Mayo?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento del odontólogo del departamento de Odontoestomatología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de Mayo?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento del auxiliar del departamento de Odontoestomatología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de Mayo?
4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento del interno de odontología del departamento de Odontoestomatología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de Mayo?
5. ¿Qué tipo de pacientes especiales se atendieron en el departamento de Odontoestomatología del Hospital Dos de Mayo?

1.4. Formulación de Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Evaluar el nivel de conocimiento del personal de Odontoestomatología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de mayo, Lima 2021.

1.4.2. Objetivos Específicos

1. Identificar al personal del departamento de Odontoestomatología del Hospital dos de mayo, Lima 2021

2. Evaluar el nivel de conocimiento del odontólogo del departamento de Odontoestomatología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de mayo, Lima 2021
3. Evaluar el nivel de conocimiento del auxiliar del departamento de Odontoestomatología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de Mayo, Lima 2021
4. Evaluar el nivel de conocimiento del interno de odontología del departamento de Odontoestomatología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de Mayo, Lima 2021
5. Identificar el tipo de pacientes especiales se atendieron en el departamento de Odontoestomatología del Hospital Dos de Mayo

1.5. Justificación de la investigación

La atención odontológica es un derecho que tienen los pacientes, específicamente en los pacientes con necesidades especiales, el equipo del servicio de odontología deberá estar preparado para atender a este tipo de pacientes, conocer una buena valoración del estado físico y sistémico del paciente y verificar el aspecto de la cavidad bucal, además se deberá hacer las interconsultas con los profesionales respectivos, el Hospital Dos de Mayo, es un hospital nacional y la afluencia de pacientes con especiales son frecuentes, en tanto se debe evaluar el nivel de conocimiento de atención de los profesionales del servicio de Odontoestomatología, y la preparación que tienen para realizar la atención a estos pacientes, por ello se justifica esta investigación y los resultados servirán para proponer base para otras investigaciones y aportes a los profesionales del área.

1.6. Limitaciones de la investigación

La investigación no tiene limitaciones por que el personal del servicio de Odontología está muy predisponente en ser parte de la muestra.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de estudio

Barria & Pérez (2016), en la tesis “Nivel de conocimiento en el manejo estomatológico de personas con necesidades especiales en internos de odontología de las universidades, ciudad de Iquitos-2015 “, determinaron qué tanto conocía un grupo de internos respecto al tratamiento odontológico en personas con necesidades especiales. Se aplicó una metodología cuantitativa, con un diseño no experimental, de alcance descriptivo comparativo. Por otro lado, los investigadores tuvieron una población de 30 internos de la carrera de odontología que estaban en etapa de finalización del Internado Hospitalario y Rural de las distintas Universidades de la ciudad de Iquitos, Perú. Para el logro de los resultados se aplicó un cuestionario, de cuál, resultó que, el 40 por ciento obtuvo un nivel regular de conocimientos, el 30 por ciento, obtuvo un nivel bueno, y, el 23 por ciento tenía un nivel malo de conocimientos, por último, tan solo el 7 por ciento tuvo un nivel muy bueno en conocimientos sobre la atención a pacientes especiales en odontología.

De esta manera se concluyó que, efectivamente, existía un déficit de conocimientos al respecto.

Cancado et al. (2019), en el artículo “Actitud de odontólogos acerca de la atención de pacientes con necesidades especiales”, evaluaron la actitud de un grupo de cirujanos dentistas frente a la atención odontológica a pacientes con alguna necesidad especial. Para lo cual, se optó por realizar un estudio trasversal que empleó al método científico para el logro de objetivos. Se tuvo una muestra de 60 profesionales en la materia (dentistas). De lo cual, resultó que, el 73% de ellos preferían no atender a pacientes con esta característica; las razones a su negación se debían a el desconocimiento (62%), por no haber contado con una formación universitaria al respecto (91%), un 26% señaló que no lo hacían por el tiempo que demandaba y un 69% señaló que no tenían la fuerza emocional para realizarlo. Sin embargo, un 4% de cirujanos señalaron que sí brindaban atención a este tipo de pacientes, pero, que, si la situación era complicada, los referían a unos especialistas. Por último, el 23% de los encuestados señaló que solo brindaban atención a estos pacientes siempre y cuando sean colaboradores al tratamiento que se les vaya a realizar. De este modo se concluyó que, no había una correcta cobertura en atención odontológica hacia este tipo de pacientes.

Machuca et al. (2002), en el artículo “Evaluación del aprendizaje teórico de la nueva asignatura "Odontología integrada de pacientes especiales" de la Licenciatura de Odontología de la Universidad de Sevilla”, tuvieron el objetivo de evaluar qué tanto habían aprendido un grupo de alumnos respecto a la asignatura de “Odontología Integrada de Pacientes Especiales”. Se realizó un estudio descriptivo que contaba con 73 participantes. Se tuvo como resultados que, un 71 por ciento de los alumnos tuvieron una puntuación menor a 5, lo que señalaba que

tenían un conocimiento deficiente respecto a la atención de usuarios con necesidades especiales.

Morín et al. (2016), en el artículo “Manifestaciones bucales y conocimiento sobre cuidados orales en pacientes con lupus eritematoso sistémico”, realizaron un estudio descriptivo, dentro del cual, se efectuó una encuesta hacia pacientes con LES, además de información respecto a enfermedades bucales. De este modo, se encontró que, el 87% de pacientes evaluados, presentaba alguna enfermedad bucal con asociación a LES y un 68% no tenía en cuenta la importancia de visitar de manera periódica al dentista. De este modo se concluyó que, no había suficiente difusión respecto a la prevención en salud oral en pacientes con necesidades especiales.

Tenazoa (2017), en la tesis “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres e higiene oral de niños con habilidades especiales en el centro educativo básico especializado Iquitos 2017”, mostró la relación entre el nivel cognitivo de un grupo de padres de familia de niños con necesidades especiales respecto al índice de Higiene Oral. Se tomó en cuenta a un grupo de 60 niños con Síndrome de Down, Retardo Mental y Autismo, de los cuales, el 48 por ciento mostraba una higiene oral regular. Por otro lado, respecto al nivel de conocimientos, el 20 por ciento de padres encuestados manifestaba un nivel cognitivo regular. De este modo se logró concluir que, si había relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos paternal y el estado de salud oral de sus hijos evaluados.

Al realizar la atención odontológica a las personas con capacidades diferentes, el dentista debe comunicarse de manera efectiva tanto con los pacientes como con los familiares y las personas que cuidan de estos pacientes. También debemos estar consciente de las limitaciones causadas por la enfermedad, y saber

cómo sería el tratamiento a ese tipo de pacientes especiales y buscar hacer que el tratamiento sea una experiencia positiva para ellos y sus familiares.

2.2 Bases teóricas – científicas

Definición de la necesidad especial

Viene a ser toda limitación de carácter físico, de desarrollo, limitación mental conductual, sensorial, deterioro emocional o limitación cognitiva que requiere algún tratamiento médico o seguimiento clínico especializado (Lozada & Guerra, 2012).

Una persona con necesidades especiales, no está ajena a contraer alguna enfermedad bucal de bajo, mediano o alto riesgo. Lo que, es más, una persona con dificultad o con cierta limitación para poder asumir responsabilidades o tener conciencia sobre la prevención de enfermedades bucales, está mucho más propensa a contraerla, además de no poder tener un control adecuado si es que no tiene costumbre para asistir a un odontólogo, o, peor aún, si el odontólogo carece de la capacidad para atender a una persona con esta característica.

Atención odontológica a pacientes con necesidades especiales

Cuidados especiales en odontología

Como ya se mencionó líneas arriba, la salud bucal es una parte que no se puede separar de la salud general y del bienestar integral (Lozada & Guerra, 2012).

Dentro de las personas con necesidades especiales, también se incluyen aquellos trastornos que se manifiestan en el complejo orofacial, estos, pueden ser una amelogénesis imperfecta, labio fisurado, paladar fisurado/hendido, cáncer oral, labio leporino, entre otros. A pesar de que estos pacientes no tengan un grado de

limitación tan grande como otros, tienen necesidades únicas, y esto hace que su salud y calidad de vida se vean afectados.

Existe una especialidad, cuya denominación en inglés es “Special Care Dentistry”, y, en español, sería Atención odontológica en personas con necesidades especiales. Esta, es reconocida en países como Australia, Inglaterra, Brasil, Argentina y Perú.

Hoy en día, la tendencia sigue siendo en base a los Cuidados Especiales en Odontología, de manera que así, se atribuye toda la responsabilidad de cuidado hacia el paciente por parte del cirujano dentista, así es que el paciente se libera del concepto de necesitar algo especial, al contrario, hace cumplir el mismo derecho que tienen todos, a la salud.

Barras de acceso a la atención estomatológica

Latinoamérica, y, se podría mencionar, el resto del mundo, carece de una prestación de servicios inclusivos, de acceso para todo tipo de paciente.

En el campo odontológico, existen algunas barreras que, lamentablemente, impiden o reducen la capacidad de brindar una atención odontológica idónea para los pacientes con necesidades especiales. Dentro de estas barreras, están factores como el propio individuo, la sociedad, el Gobierno, los padres o los apoderados, los dentistas o los asistentes del profesional, los médicos. Los describiremos de mejor manera en las siguientes líneas.

I. Individuo con NE

- Acceso físico limitado
- Poca comunicación
- No tiene conciencia de sus necesidades
- Miedo, ansiedad

- Experiencias previas poco favorables
 - Limitación económica
- II. Sociedad
- Conducta saludable carente
 - Poca tolerancia, falta de inclusión, discriminación
- III. Gobierno
- Poca prioridad por personas con NES
 - Fondos limitados para prestación de servicios con NES
 - Política pública de salud oral anticuada y careciente de enfoque a personas especiales
 - Falta de prestación de apoyo a proyectos investigativos al respecto
- IV. Padres o apoderados
- Negación
 - Vergüenza
 - Shock
 - Experiencias previas desfavorables
 - Miedo
 - Ansiedad
 - Economía inestable /poca economía
- V. Dentistas /asistentes
- Inadecuada distribución geográfica
 - Carencia de conocimiento al respecto
 - Carencia de empatía
 - Falta de estudios al respecto
 - Subestimación del paciente

VI. Médicos

- Falta de conocimiento sobre patologías orales
- Falta de especialización en el campo
- Interconsultas tardías
- Otros

VII. Internos de odontología

- Falta de conocimiento sobre la atención con pacientes especiales.

Consentimiento informado en pacientes con discapacidad

El consentimiento informado es aquel documento legal que se le proporciona al paciente para que este esté informado acerca del tratamiento que se le realizará o de alguna acción que se llevará a cabo con él o ella (Luengas, Luengas, & Sáenz, 2017).

El paciente está en toda libertad de aceptar o declinar lo que el consentimiento informado señala, puede ser por diversos factores que un paciente tenga el derecho de no aceptar la intervención o tratamiento a realizar (Krämer, et,al., 2015).

El CI tiene base en la libertad para la toma de decisiones, el conocimiento sobre el procedimiento a realizar y la capacidad de entender los pros y contras.

En el caso de una persona con necesidad especial, es totalmente necesario que esta venga con un acompañante que pueda permitir o negarse ante un tratamiento que a la persona con NE se le vaya a realizar.

Condiciones con requerimiento de cuidado especial

Si el tratamiento se hace en el consultorio, será necesario un trabajo en equipo que observe la comunicación con el paciente y la persona responsable por él.

La decisión sobre la hora y la duración de la consulta debe tener en cuenta la deficiencia de la persona. Si el paciente está en silla de ruedas, será preciso transferirlo cuidadosamente al sillón odontológico. La posición del sillón odontológico debe ser ajustada según la discapacidad del paciente.

En algunos casos, el sillón no puede ser reclinado. El dentista debe trabajar con un asistente que tranquilizará al paciente, lo ayudará durante el procedimiento y cuidará que la consulta se desarrolle con agilidad y sin sobresaltos.

El dentista debe conversar con el responsable y el médico tratante del paciente para saber la necesidad de medicación antes de la visita al consultorio. Comunicación, refuerzo positivo y delicadeza son necesarios durante el tratamiento. (Colgate, 2010)

I. Discapacidad intelectual

Se definirá así a la limitación del área para el aprendizaje, comunicación y comprensión de una persona.

En el ámbito odontológico, este tipo de personas tiene mayor tendencia a contraer caries dental, gingivitis y enfermedad del periodonto. Dentro de los factores que lo causa, se encuentra la dieta descontrolada, la xerostomía, la ingesta de medicina con elementos cariogénicos, la maloclusión y el nivel de motricidad que muchas veces impide la realización de la higiene dental.

Es necesario tener una correcta anamnesis, además de una buena revisión sobre la historia clínica del paciente para poderle brindar la atención más adecuada.

Se sugiere que, para su atención, los ruidos que se puedan generar sean limitados además de explicarle al paciente qué es lo que se le realizará para poder ganar su confianza (Krämer, et,al., 2015).

II. Síndrome de Down

Es la causa genética que más frecuencia de discapacidad intelectual genera.

Se calcula que 2,4 de cada 1000 recién nacidos tienen esta afección.

En el área de estudio odontológico, se pueden manifestar microdoncia, taurodontismo, raíces enanas, agenesias, retardo en la erupción, impactación de dientes, hipoplasias, hipocalcificación, entre otros.

La caries es muy incidente dentro de una persona con esta condición. Se atribuye que, se puede deber al patrón de erupción con retraso, a los diastemas presentes en boca y a la pérdida dental a causa de un proceso periodontal, ya que alrededor del 90% de personas con SD poseen enfermedad periodontal.

Para la atención odontológica es necesario un correcto manejo de la conducta, un buen cuidado e higiene oral, una profilaxis antibiótica adecuada; por otro lado, si se optará por tratamientos más complejos como la ortodoncia, es necesario que el especialista tenga en cuenta el conocimiento sobre la prestación de servicios a pacientes con este estado (Krämer, et.al., 2015).

III. Trastorno del espectro autista

Es una alteración crónica de desarrollo, las personas con esta condición serán afectadas de distintas maneras, es debido a ello que este trastorno se describe como un grupo de síndromes que se definen por un fenotipo de conducta común, más allá de una enfermedad.

En la cavidad oral de estos pacientes es poco probable que se presenten alteraciones fuera de lo común que cualquier individuo pueda poseer. Sin embargo, el comportamiento y las distintas terapias que estos pacientes reciban pueden generar un impacto en la salud bucal (Krämer, et.al., 2015).

Para el manejo odontológico es necesario tener en cuenta aspectos como los siguientes:

- Una alianza paciente- familia- terapeuta solida
- Considerar las siete vertientes de las alteraciones sensoriales:
 - Táctil
 - Audición
 - Visual
 - Olfato
 - Gusto
 - Propiocepción
 - Vestíbulo coclear
- Establecer una rutina bien definida
- Enseñarle al paciente lo importante que es para él o ella el cuidar de su salud bucal
- No subestimar al paciente
- Brindarle su espacio personal
- Contar con la presencia de un padre, ambos, o una persona a cargo

IV. Parálisis cerebral

Pertenece al grupo de trastornos de movimiento y de postura. La PC puede llegar a afectar la sensación, percepción, comunicación, cognición y comportamiento.

En la cavidad oral se observarán características como la sialorrea, erosión dental, maloclusión, bruxismo, enfermedad periodontal, hiperplasia gingival, prevalencia de traumatismo dento-alveolar, caries, entre otros.

Para la atención odontológica se debe tener en cuenta cierta preparación como el brindar rampas que permitan el acceso de esta persona al consultorio, una buena comunicación, apoyarse con mecanismos para evitar que la boca se cierre inesperadamente, mantener una buena comunicación con el paciente, proteger las vías aéreas, y más (Krämer, et.al., 2015).

V. Daño orgánico cerebral

Es cuando la función mental se ve disminuida, esto puede ser a causa de una anomalía en la estructura/función cerebral, como resultado de alguna alteración física, no es una enfermedad psiquiátrica.

Es necesario que, en el manejo odontológico se tenga en cuenta quién autorizará la atención. Lo que, es más, es importante que el equipo que procederá a brindar la atención, tenga en cuenta el caso y puedan tratar al paciente con empatía y objetividad.

Es necesario educar al cuidador sobre prevención de enfermedades dentales, ya que, muchas veces el mismo paciente no podrá auto higienizarse. El cirujano dentista debe conocer muy bien cómo lidiar con pacientes en esta condición, ya que, de lo contrario, sería perjudicial para él o ella (Krämer, et.al., 2015).

VI. Hidrocefalia

Se refiere a aquel trastorno neurológico caracterizado por un aumento anormal de líquido cefalorraquídeo en el cerebro. Puede ser comunicante, no comunicante, congénita o adquirida.

Se observará un aumento del perímetro cefálico en una etapa neonatal. Además, las fontanelas estarán en tensión y con agrandamiento, las suturas craneales se encontrarán separadas.

No se han evidenciado manifestaciones orales específicas, sin embargo, por las secuelas que esta pueda arraigar, se pueden presentar tendencias a contraer caries, enfermedad periodontal o pérdidas de dientes.

Para la atención odontológica, es necesario que, de tomen en cuenta los aspectos del paciente que pueda manifestar, como la ansiedad, el temor, la angustia, la dificultad para comunicarse con el tratante o los mismos impedimentos físicos. Es debido a ello que, es necesario que un paciente con hidrocefalia acuda a la consulta estomatológica con sus padres o con algún apoderado (Krämer, et,al., 2015).

VII. Esclerosis múltiple

Es una patología desmielinizante inflamatoria del Sistema Nervioso Central. Se encuentra caracterizada por lesiones o placas de desmielinización en el cerebro y en la médula espinal.

En la cavidad oral, esta enfermedad tendrá repercusión por las condiciones dolorosas que afectarán al complejo orofacial. Por ejemplo, la neuralgia del trigémino, la neuropatía sensorial del trigémino, espasmos musculares caracterizados por el dolor y la parálisis facial.

Por otro lado, puede haber manifestaciones orales como consecuencia del consumo de fármacos para el tratamiento de dicha patología; por ejemplo, las úlceras, queilitis, gingivitis, estomatitis, hiperplasia gingival, candidiasis, xerostomía, herpes, cambios hemorrágicos o alguna infección oportunista.

Se debe tomar en cuenta la rigidez, la debilidad o los espasmos que los pacientes presentan para el tratamiento odontológico. Por otro lado, es recomendable que los pacientes con esclerosis múltiple usen cepillos eléctricos para la higiene oral. Al igual que con otras enfermedades de

atención especial, es necesario que un paciente con EM acuda a la consulta odontológica en compañía de alguien (Krämer, et,al., 2015).

VIII. Enfermedad de Huntington

Es un trastorno de neurodegeneración progresiva, es hereditario, autosómico y dominante, el cual, tiene por característica clínica, movimientos involuntarios, trastornos a nivel psiquiátrico y el irreversible deterioro de funciones cognitivas.

Las personas que poseen EH, tienen múltiples barreras para acceder a atención odontológica, ya sean factores económicos, factores sociales, o la inexperiencia del cirujano dentista para el manejo de este tipo de pacientes.

Por ende, los objetivos principales sobre la atención a personas con EH deben ser la prioridad por mantener la dentición natural, brindar un tratamiento preventivo regular y preservar el autocuidado.

Es importante tener en cuenta que la EH es progresiva, lo que hará que, a medida en que esta vaya avanzando, más dependiente se volverá el paciente; y es debido a ello que, el odontólogo debe estar muy consciente de ello (Krämer, et,al., 2015).

IX. Esclerosis lateral amiotrófica

Viene a ser la esclerosis de las áreas de la médula espinal. El término amiotrófica significara que no existe alimentación muscular.

En odontología pueden manifestarse alteraciones para deglutir los alimentos, una acumulación de saliva, babeo y un alto riesgo de asfixia. Además de ello, la persona manifestará reflejos nauseosos, xerostomía asociada a la medicación y la mayoría de ellos serán respiradores bucales.

Normalmente estos pacientes presentan una higiene oral deficiente a causa de las alteraciones musculares, ya que, estas complican la apertura bucal, la autonomía, así como también la capacidad de autocuidado.

Es importante tener en cuenta cuatro palabras clave para el tratamiento de estos pacientes: acceso, comunicación, prevención y una adecuada atención estomatológica (Krämer, et,al., 2015).

X. Alzheimer

Es una de las formas de demencia más comunes. Se caracteriza por la pérdida lenta, además de progresiva, de la memoria, así como de las habilidades cognitivas.

Teniendo en cuenta que los pacientes con Alzheimer tienen compromiso de deficiencia de sus habilidades motoras y cognitivas, puede acarrear una higiene oral deficiente. Esto puede hacer que, la prevalencia de contraer caries se vea aumentada, puede aparecer estomatitis subprotésica, el flujo salival se verá disminuido, puede haber candidiasis oral. Por otro lado, se pueden evidenciar movimientos orofaciales de manera involuntaria, dificultad para la ingesta de alimentos, alteración en los sabores (gusto), y glositis.

Es crucial que el odontólogo tenga en cuenta el diagnóstico del paciente, además de tener conocimientos sobre cómo lidiar con personas con demencia (Krämer, et,al., 2015).

XI. Epilepsia

Es una afección neurológica de tipo crónico, su principal característica es la crisis o las recurrentes convulsiones por la excesiva descarga de neuronas cerebrales.

Pueden evidenciarse manifestaciones orales derivadas de la medicación o del efecto de la crisis o de las convulsiones, tales como: hiperplasia gingival, fracturas de incisivos, producto de los ataques convulsivos (poco frecuente), glositis migratoria benigna, paladar profundo, prominencia de arrugas palatinas, laceraciones, cicatrices labiales, entre otras que puedan ser producto de los movimientos bruscos e involuntarios que una convulsión puede llegar a generar.

Si un paciente con epilepsia llega a la consulta, el cirujano dentista debe cerciorarse de que esté respetando su medicación, además de observar la estabilidad de la persona y, lo más importante, encontrarse preparado para acudirle en caso esta pueda tener un episodio de convulsión o crisis en la consulta.

Normalmente, una persona con esta condición estará acompañada de alguien más en su consulta (Krämer, et,al., 2015).

XII. Epidermólisis bullosa

Es aquel grupo de enfermedades mucocutáneas que se caracterizan por la fragilidad de la mucosa y de la piel.

De manera clínica se presentan ampollas y erosiones en la piel y en las membranas mucosas.

En la cavidad oral, se verán manifestaciones como bullas, áreas de erosión, áreas contenientes de tejidos de granulación, microstomía, amelogénesis imperfecta y alteraciones de la erupción (en caso de personas con EB de la unión), lengua depapilada (en caso de EB distrófica recesiva severa generalizada), obliteración del vestíbulo bucal, caries dental, alteraciones de la oclusión y del periodonto (Krämer, et,al., 2015).

XIII. Radioterapia

Las personas con tratamiento de radioterapia tienen cambios en los tejidos que reciben la radiación. Es debido a ello que, el área maxilofacial se puede ver afectada.

A nivel bucal se pueden tener las siguientes manifestaciones: mucositis, candidiasis, disgeusia, caries por radiación, osteoradionecrosis, necrosis de tejidos blancos, trismus y xerostomía (Krämer, et,al., 2015).

XIV. Quimioterapia

Es aquel tipo de tratamiento que permite combatir el cáncer, su vía principal de administración es endovenosa.

Las manifestaciones orales que pueden presentarse a partir de la quimioterapia pueden llegar a ser la mucositis, ciertas infecciones, la xerostomía, la disgeusia, la neurotoxicidad, las alteraciones de crecimiento y desarrollo social, la tendencia al sangrado y la osteonecrosis (Krämer, et,al., 2015).

XV. Artritis reumatoide

Bien a ser una enfermedad sistémica de carácter autoinmune, inflamatorio, crónico y progresivo. Si la artritis reumatoide no logra ser controlada, se generará una destrucción progresiva de las articulaciones afectadas.

Las manifestaciones orales producto de la artritis reumatoide, principalmente, serán las afectaciones a la Articulación Temporomandibular, como dolor, hinchazón o limitación de movimiento de la misma. Por otro lado, en el ámbito periodontal, se pueden presentar cuadros avanzados de periodontitis. Además de ello, puede presentarse un Síndrome de Sjögren secundario, inmunosupresión por medicamentos y mala higiene oral, a causa

de la destreza manual deficiente, así como la desmotivación (Krämer, et,al., 2015).

XVI. Hemofilia

Es un trastorno de coagulación cuyo origen es genético, tiene carácter recesivo y está ligado al cromosoma X. este trastorno conduce a la deficiencia cuantitativa del factor VIII en la hemofilia A y del factor IX en la hemofilia B.

Una manifestación oral que se puede encontrar es la hemorragia que proviene de diversos lugares de la cavidad bucal, algunos sitios afectados pueden ser la lengua, el piso de boca, las mejillas, el paladar duro o el paladar blando, la zona faringoamigdalina y la mucosa gingival.

Es necesario que, un paciente con esta condición haya pasado por interconsulta con el hematólogo para evitar complicaciones en el tratamiento odontológico (Krämer, et,al., 2015).

Emergencias médicas en el campo odontológico

Existen personas con necesidades especiales que pueden presentar situaciones de emergencia durante la atención odontológica, las cuales pueden ser:

- Síncope
- Hiperventilación
- Crisis asmática
- Crisis epiléptica

Nivel de Conocimiento

Es el aprendizaje adquirido estimado en una escala. Puede ser cualitativa: muy bueno, bueno, regular y malo, además puede ser cuantitativa, (Arias, 1995) con un valor de:

Muy bueno

Bueno

Regular

Malo

Conocimiento

Es el fundamento teórico y conceptual del desarrollo de la ciencia que interactúa con una serie de elementos como la teoría, práctica, investigación, son brindados al profesional, siendo el conocimiento un proceso de evaluación permanente.

El conocimiento transforma todo el material sensible que se recibe del entorno, codificándolo, almacenándolo y recuperándolo en posteriores actitudes y comportamientos adaptativos.

2.3 Definición de términos básicos

Nivel de conocimientos

Se refiere al alcance en conocimientos de un individuo respecto a una cuestión en específico. Normalmente, se mide en escalas de “Muy bueno”, “bueno”, “regular” y “malo”.

Paciente especial

Dentro de la presente investigación, denominaremos así a aquel paciente que tiene habilidades y necesidades especiales, que, lo pueden limitar a realizar ciertas actividades en el día a día.

2.4 Formulación de Hipótesis

2.4.1 Hipótesis General

Es significativamente alto el nivel de conocimiento del personal de Odontoestomatología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de mayo, Lima 2021.

2.4.2 Hipótesis Específicas

1. Los cirujanos dentistas es el personal con mayor número en el departamento de Odontoestomatología
2. Es muy bueno el nivel de conocimiento del odontólogo del departamento de Odontoestomatología respecto a la atención de pacientes especiales
3. Es regular el nivel de conocimiento del auxiliar del departamento de Odontoestomatología respecto a la atención de pacientes especiales
4. Es bueno el nivel de conocimiento del interno de odontología del departamento de Odontoestomatología respecto a la atención de pacientes especiales
5. Síndrome de Down es el tipo de pacientes especiales que más se atendieron en el departamento de Odontoestomatología del Hospital Dos de Mayo

2.5 Identificación de Variables

Variable

Nivel de conocimiento

2.6 Definición Operacional de variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES	INSTRUMENTOS	TÉCNICAS	ESCALA DE MEDIDA
VARIABLE Nivel de conocimiento	Nivel	Muy bueno	Muy bueno	Cuestionario Test de conocimiento	Entrevista	Nominal
		Bueno	Bueno			
		Regular	Regular			
		Malo	Malo			
	Pacientes especiales	Tipos de pacientes	Discapacidad intelectual	Cuestionario Test de conocimiento	Evaluación	Nominal
			Síndrome de Down			
			Trastorno del espectro autista			
			Parálisis cerebral			
			Daño orgánico cerebral			
			Hidrocefalia			
			Esclerosis múltiple			
			Enfermedad de Huntington			
			Esclerosis lateral amiotrófica			
			Alzheimer			
			Epilepsia			
Quimioterapia	Entrevista					
Radioterapia						
Artritis reumatoide						
Hemofilia						

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

Se empleó un estudio básico de corte transversal, descriptivo de tipo cualitativa por lo que se aplica una encuesta cuestionario.

3.2. Nivel de investigación

Se aplicó una investigación descriptiva.

3.3. Métodos de investigación

El método empleado es el descriptivo, basado en los conceptos teóricos y científicos de acuerdo a la aplicación del instrumento formulado por el investigador.

3.4. Diseño de investigación

En el presente estudio se empleará el diseño no experimental descriptivo, mencionado por (Hernandez, 2014). En dicho contexto de ideas, señalan que, en

un estudio descriptivo, "... se selecciona una serie de cuestiones y se mide cada una de ellas independientemente, para así lograr describir lo que se investiga.

M ----- O

DONDE:

M = Muestra de estudio

O = Variable nivel de conocimiento

3.5. Población y muestra

Población

Estuvo conformada por el personal que labora en el servicio de Odontoestomatología del Hospital Dos de Mayo Lima.

Muestra

Estuvo conformada por 14 odontólogos, 10 personal auxiliar, 16 internos de odontología del servicio de Odontoestomatología del Hospital Dos de Mayo Lima.

Muestreo

El muestreo fue no probabilístico, porque se seleccionó a todo el personal del servicio de Odontoestomatología del Hospital Dos de Mayo. Las muestras no probabilísticas, también llamadas muestras dirigidas, suponen un procedimiento de selección orientado por las características de la investigación, más que por un criterio estadístico de generalización requieren de una cuidadosa y controlada elección de casos con ciertas características especificadas lo refiere (Hernandez, 2014).

Criterios de inclusión:

- Odontólogos del servicio de Odontoestomatología.
- Personal auxiliar del servicio de Odontoestomatología

- Estudiantes Internos de odontología del servicio de Odontoestomatología
- Personal que acepten firmar el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Personal que no labora en el servicio de Odontoestomatología.
- Personal que no acepte firmar el consentimiento informado

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

Para la recolección de la información se empleó las siguientes técnicas:

- a) Entrevista
- b) Análisis documental.

Instrumentos

Para la recolección de la información se empleará los siguientes instrumentos:

Según (Hernandez, 2014) “Un cuestionario consiste en un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir. Debe ser congruente con el planteamiento del problema e hipótesis”.

- a) Cuestionario (Test)
- b) Consentimiento informado

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

La selección de instrumentos de investigación fue con criterios que ha elegido el investigador, lo describe (Hernandez R., 2014).

La validación de los instrumentos son lo que pide la objetividad, de las variables de investigación.

La confiabilidad del instrumento de recolección de datos es cuando se aplica la recolección de datos y será confiable, también lo menciona (Hernandez R., 2014). Aplicando un estadístico de prueba con un piloto aplicado a 8 personales del servicio de odontoestomatología del Hospital Dos de Mayo de Lima, del instrumento se utilizó el estadístico de confiabilidad del Alfa de Cronbach con un resultado de 0.941 de fiabilidad

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Las técnicas empleadas de la evaluación de los instrumentos del cuestionario y la ficha de recolección de datos. La presentación de los datos será de tipo semi concreto, donde permitirá el sustento y el contraste hipotético.

3.9. Tratamiento Estadístico

El plan de análisis del tratamiento estadístico fue evaluado los procedimientos utilizados en la investigación. Utilizamos: Tabulación y gráficas correspondientes. Por medio del software especializado para estadística de encuestas SPSS v27 (Statistical Package for the Social Sciences). (Dawson, 2005)

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

En esta investigación los aspectos éticos que se tomaron en cuenta son las particularidades del estudio con respeto los Derechos Humanos de los participantes en la investigación, teniendo en cuenta su deseo libre y voluntario de participar en este estudio, además los datos obtenidos de los nombres del personal que labora en el servicio de Odontoestomatología serán tomados con mucha discreción y ética profesional.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El trabajo de campo fue realizado durante los meses de enero a junio del 2021, la obtención de datos fue en un solo momento, luego del muestreo no probabilístico donde se pudo aplicar los criterios de inclusión del personal del departamento de Odontología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de Mayo, mediante la ficha de registro de datos, donde se realizó el control de calidad de los mismos, finalmente se procedió a la tabulación y poder observar los resultados estadísticamente.

4.2 Presentación, análisis e interpretación de resultados

Los resultados que se describen a continuación donde se describe e interpreta las tablas y gráficos con sus resultados obtenidos de los datos obtenido de los instrumentos aplicados.

Todos los resultados se presentan en función a los objetivos plateados en la investigación.

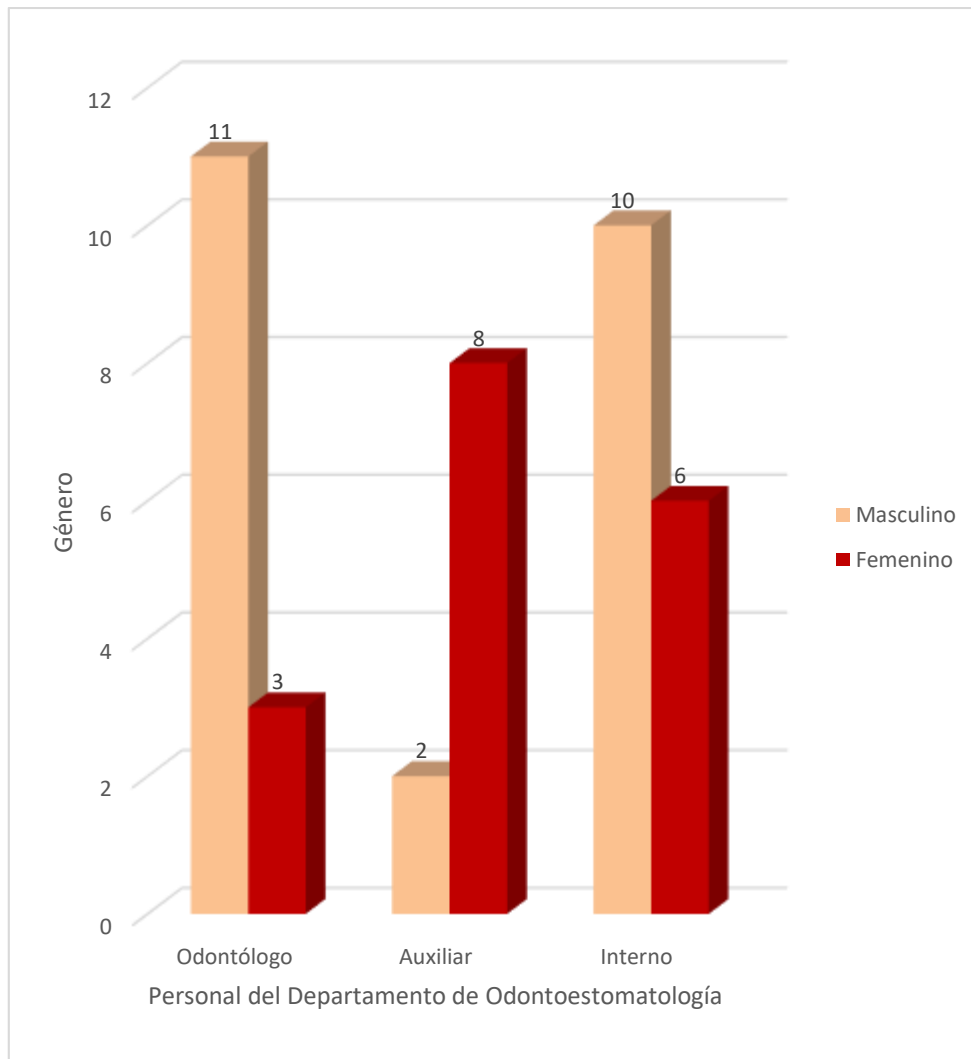
Cuadro 1. Distribución del tipo de personal según género del Departamento de Odontoestomatología del Hospital Dos de Mayo, Lima 2021

Tipo de Personal	Género				Total	
	Masculino		Femenino		N°	%
	N°	%	N°	%		
Odontólogo	11	27.5	3	14	14	35
Auxiliar	2	5	8	10	10	25
Interno	10	25	6	16	16	40
Total	23	57.5	17	40	40	100

Fuente: Cuestionario de entrevista

Comentario 01: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable tipo de personal con sus indicadores odontólogo, auxiliar, interno y también a la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 40% (16), son internos, de los cuales el 25% (10) corresponde al género masculino y el 16% (6) al femenino; el 35% (10) son odontólogos, de los cuales el 27.5% (11) corresponde al género masculino y el 14% (3) al femenino; por último el 25% (10) son auxiliares, de los cuales el 10% (8) corresponde al género femenino y el 5% (2) al masculino.

Gráfico 1. Distribución del personal según género del Departamento de Odontología del Hospital Dos de Mayo, Lima 2021



Fuente: Cuadro 1

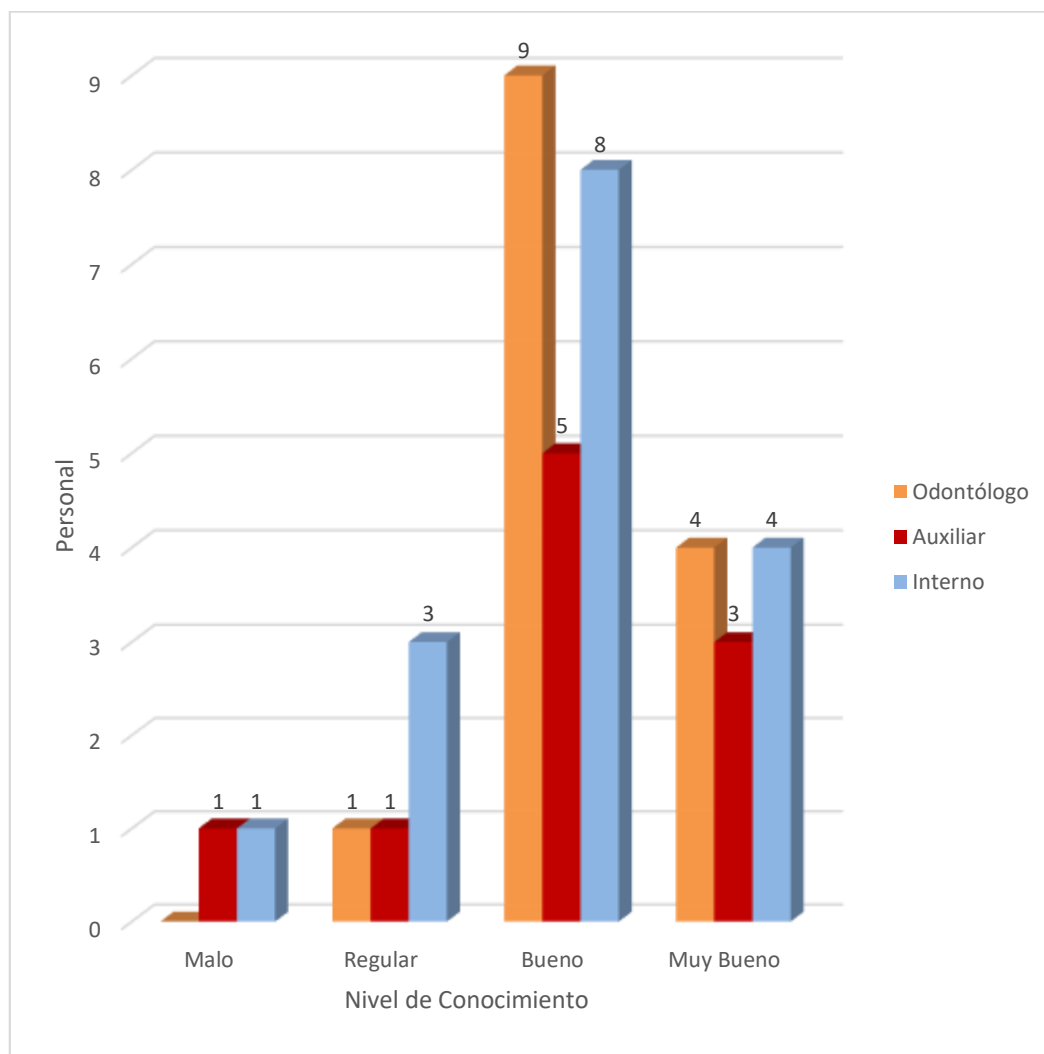
Cuadro 2. Distribución del nivel de conocimiento según el tipo de personal del Departamento de Odontología del Hospital Dos de Mayo, Lima 2021

Nivel de Conocimiento	Tipo de Personal						Total	
	Odontólogo		Auxiliar		Interno			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Malo	0	0	1	2.5	1	2.5	3	5
Regular	1	2.5	1	2.5	3	7.5	5	12.5
Bueno	9	22.5	5	12.5	8	20	22	55
Muy Bueno	4	10	3	7.5	4	10	11	27.5
Total	14	35	10	25	16	40	40	100

Fuente: Cuestionario

Comentario 02: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable nivel de conocimiento respecto a la atención de pacientes especiales con sus indicadores malo, regular, bueno, muy bueno y también a la variable tipo de personal con sus indicadores odontólogo, auxiliar, interno; podemos observar que el 55% (22) presenta un nivel de conocimiento bueno, de los cuales el 22.5% (9) corresponde a los odontólogos, el 20% (8) a los internos y el 12.5% (5) los auxiliares; el 27.5% (11) presenta un nivel de conocimiento muy bueno, de los cuales el 10% (4) corresponde en igual porcentaje a los odontólogos e internos, y el 7.5% (3) a los auxiliares; el 12.5% (5) presenta un nivel de conocimientos regular, de los cuales el 7.5% (3) corresponde a los internos, el 2.5% (1) en igual porcentaje a los odontólogos y auxiliar, por último el 5% presenta un nivel de conocimiento malo, de los cuales el 2.5% (1) corresponde en igual porcentaje a los auxiliares e internos.

Gráfico 2. Distribución del nivel de conocimiento según el tipo de personal del Departamento de Odontoestomatología del Hospital Dos de Mayo, Lima 2021



Fuente: Cuadro 2

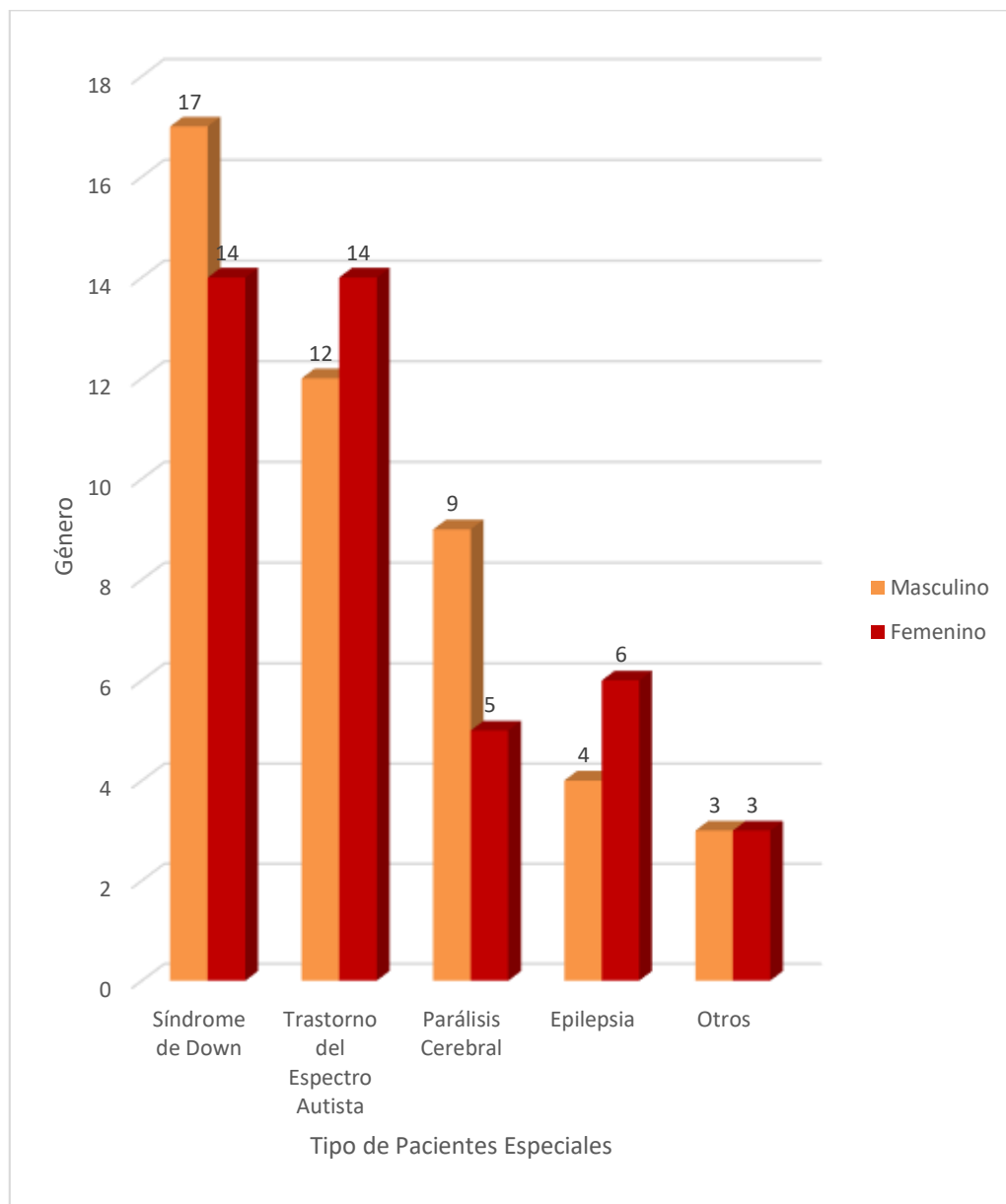
Cuadro 3. Distribución del tipo de pacientes especiales según género del Departamento de Odontostomatología del Hospital Dos de Mayo, Lima 2021

Tipos de Pacientes Especiales	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Síndrome de Down	17	19.54	14	16.09	31	35.63
Trastorno del Espectro Autista	12	13.79	14	16.09	26	29.89
Parálisis Cerebral	9	10.34	5	5.75	14	16.09
Epilepsia	4	4.60	6	6.90	10	11.49
Otras	3	3.45	3	3.45	6	6.90
Total	45	51.72	42	48.28	87	100

Fuente: Cuestionario

Comentario 03: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable tipos de pacientes especiales con sus indicadores síndrome de Down, trastorno del espectro autista, parálisis cerebral, epilepsia, otros y también a la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 35.63% (31) tiene síndrome de Down, de los cuales el 19.54% (17) corresponde al género masculino y el 16.09% (14) al femenino; el 29.89% (26) tiene trastorno del espectro autista, de los cuales el 16.09% (14) corresponde al género femenino y el 13.79% (12) al masculino; el 16.09% (14) tiene parálisis cerebral, de los cuales el 10.34% (9) corresponde al género masculino y el 5.75% (5) al femenino; el 11.49% (10) tiene epilepsia, de los cuales el 6.90% (6) corresponde al género femenino y el 4.60% (4) al masculino; el 6.90% (6) tiene otros tipos de patologías, de las cuales el 3.45% (3) en igual porcentaje corresponde a cada uno de los géneros.

Gráfico 3, Distribución del tipo de pacientes especiales según género del Departamento de Odontostomatología del Hospital Dos de Mayo, Lima 2021



Fuente: Cuadro 3

Cuadro 4. Distribución del tipo de pacientes especiales según nivel de conocimiento respecto a la atención de pacientes especiales del Departamento de Odontoestomatología del Hospital Dos de Mayo, Lima 2021

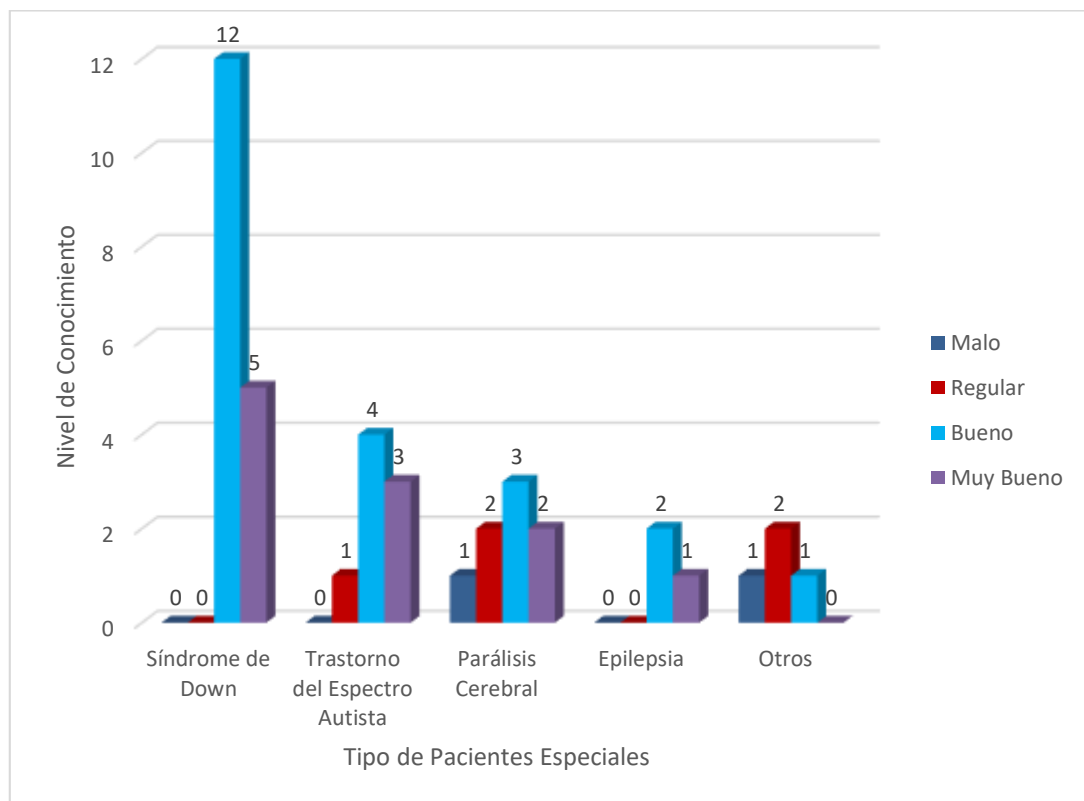
Tipos de Pacientes Especiales	Nivel de Conocimiento								Total	
	Malo		Regular		Bueno		Muy Bueno			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Síndrome de Down	0	0	0	0	12	30	5	12.5	17	42.50
Trastorno del Espectro Autista	0	0	1	2.5	4	10	3	7.5	8	20
Parálisis Cerebral	1	2.5	2	5	3	7.5	2	5	8	20
Epilepsia	0	0	0	0	2	5	1	2.5	3	7.5
Otras	1	2.5	2	5	1	2.5	0	0	4	10
Total	2	5	5	12.50	22	55	11	27.50	40	100

Fuente: Cuestionario

Comentario 04: En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable tipos de pacientes especiales con sus indicadores síndrome de Down, trastorno del espectro autista, parálisis cerebral, epilepsia, otros y también a la variable nivel de conocimiento respecto a la atención de pacientes especiales con sus indicadores malo, regular, bueno, muy bueno; podemos observar que en el caso de los pacientes con síndrome de Down, el 30% (12) tiene un nivel de conocimiento bueno y el 12.5% (5) tiene un nivel muy bueno; en el caso de los pacientes con trastorno del espectro autista, el 10% (4) tiene un nivel de conocimiento bueno, el 7.5 % (3) muy bueno y el 2.5% (1) regular; en el caso de los pacientes con parálisis cerebral, el 7.5% (3) tiene un nivel de conocimiento bueno, el 5% en igual porcentaje tiene un nivel muy bueno y regular y el 2.5% (1) un nivel malo; en el caso de los pacientes con epilepsia, el 5% (2) tiene un nivel de conocimiento bueno y el 2.5% (1) un nivel muy bueno; en el caso de las otras patologías, el 5% (2) presenta

un nivel de conocimiento regular, el 2.5% (1) en igual porcentaje tiene un nivel bueno y malo.

Gráfico 4. Distribución del tipo de pacientes especiales según nivel de conocimiento respecto a la atención de pacientes especiales del Departamento de Odontología del Hospital Dos de Mayo, Lima 2021



Fuente: Cuadro 4

4.3 Prueba de Hipótesis

Comentario estadístico N° 01:

La Incidencia del nivel de conocimiento de los profesionales de salud es en relación a la atención de pacientes esenciales en el servicio de odontoestomatología es:

La Incidencia (I) del nivel de conocimiento estadísticamente es de la siguiente manera:

$$I = 22 / 40 * 100$$

$$I = 55\%$$

Conclusión estadística.

El nivel de conocimiento respecto a la atención de pacientes especiales es bueno con 55%.

4.4 Discusión de resultados

Barria & Pérez (2016), en la tesis “Nivel de conocimiento en el manejo estomatológico de personas con necesidades especiales en internos de odontología de las universidades, ciudad de Iquitos-2015 “, determinaron qué tanto conocía un grupo de internos respecto al tratamiento odontológico en personas con necesidades especiales. Se aplicó una metodología cuantitativa, con un diseño no experimental, de alcance descriptivo comparativo. Por otro lado, los investigadores tuvieron una población de 30 internos de la carrera de odontología que estaban en etapa de finalización del Internado Hospitalario y Rural de las distintas Universidades de la ciudad de Iquitos, Perú. Para el logro de los resultados se aplicó un cuestionario, de cuál, resultó que, el 40 por ciento obtuvo un nivel regular de conocimientos, el 30 por ciento, obtuvo un nivel bueno, y, el 23 por ciento tenía un nivel malo de conocimientos, por último, tan solo el 7 por ciento tuvo un nivel muy bueno en conocimientos sobre la atención a pacientes especiales en odontología.

De esta manera se concluyó que, efectivamente, existía un déficit de conocimientos al respecto. En nuestro estudio se evaluó a todo el departamento de odontoestomatología, tomando como referencia a los internos, encontramos el 20% (8) con un nivel de conocimiento bueno, el 10% (muy bueno).

Cancado et al. (2019), en el artículo “Actitud de odontólogos acerca de la atención de pacientes con necesidades especiales”, evaluaron la actitud de un grupo de cirujanos dentistas frente a la atención odontológica a pacientes con alguna necesidad especial. Para lo cual, se optó por realizar un estudio transversal que empleó al método científico para el logro de objetivos. Se tuvo una muestra de 60 profesionales en la materia (dentistas). De lo cual, resultó que, el 73% de ellos preferían no atender a pacientes con esta característica; las razones a su negación se debían a el desconocimiento (62%), por no haber contado con una formación universitaria al respecto (91%), un 26% señaló que no lo hacían por el tiempo que demandaba y un 69% señaló que no tenían la fuerza emocional para realizarlo. Sin embargo, un 4% de cirujanos señalaron que sí brindaban atención a este tipo de pacientes, pero, que, si la situación era complicada, los referían a unos especialistas. Por último, el 23% de los encuestados señaló que solo brindaban atención a estos pacientes siempre y cuando sean colaboradores al tratamiento que se les vaya a realizar. De este modo se concluyó que, no había una correcta cobertura en atención odontológica hacia este tipo de pacientes. Nuestro estudio no se enfocó a la actitud, solo al nivel de conocimientos.

Machuca et al. (2002), en el artículo “Evaluación del aprendizaje teórico de la nueva asignatura "Odontología integrada de pacientes especiales" de la Licenciatura de Odontología de la Universidad de Sevilla”, tuvieron el objetivo de evaluar qué tanto habían aprendido un grupo de alumnos respecto a la asignatura

de “Odontología Integrada de Pacientes Especiales”. Se realizó un estudio descriptivo que contaba con 73 participantes. Se tuvo como resultados que, un 71 por ciento de los alumnos tuvieron una puntuación menor a 5, lo que señalaba que tenían un conocimiento deficiente respecto a la atención de usuarios con necesidades especiales. En nuestro estudio se analizó a todo el departamento de odontoestomatología, encontrando un nivel bueno con 55% (22).

Tenazoa (2017), en la tesis “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres e higiene oral de niños con habilidades especiales en el centro educativo básico especializado Iquitos 2017”, mostró la relación entre el nivel cognitivo de un grupo de padres de familia de niños con necesidades especiales respecto al índice de Higiene Oral. Se tomó en cuenta a un grupo de 60 niños con Síndrome de Down, Retardo Mental y Autismo, de los cuales, el 48 por ciento mostraba una higiene oral regular. Por otro lado, respecto al nivel de conocimientos, el 20 por ciento de padres encuestados manifestaba un nivel cognitivo regular. De este modo se logró concluir que, si había relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos paternal y el estado de salud oral de sus hijos evaluados.

Al realizar la atención odontológica a las personas con capacidades diferentes, el dentista debe comunicarse de manera efectiva tanto con los pacientes como con los familiares y las personas que cuidan de estos pacientes. También debemos estar consciente de las limitaciones causadas por la enfermedad, y saber cómo sería el tratamiento a ese tipo de pacientes especiales y buscar hacer que el tratamiento sea una experiencia positiva para ellos y sus familiares. En nuestro estudio no tomamos en cuenta a los padres de los pacientes.

CONCLUSIONES

Después de recogido y analizado los datos, el estudio arriba a las siguientes conclusiones:

- a.** El personal que labora en el servicio de odontoestomatología es 14 Odontólogos (35%); también se cuenta con 10 auxiliares (25%), y con 16 (40%) internos de odontología, además, laboran más y el 57.5% (23) corresponde al género masculino, y el nivel de conocimiento respecto a la atención de pacientes especiales es bueno con 55% (22) muy bueno 27.50% (11).
- b.** El nivel de conocimiento en odontólogos es bueno con el 22.5% (9) respecto a la atención de pacientes especiales.
- c.** El nivel de conocimiento en auxiliares es bueno con 12.5% (5) respecto a la atención de pacientes especiales.
- d.** El nivel de conocimiento en internos es bueno con 20% (8) respecto a la atención de pacientes especiales.
- e.** El tipo de pacientes más atendidos son los pacientes con síndrome de Down con 35.63% (31).

RECOMENDACIONES

- 1) A la Universidad brindar más apoyo a la investigación en odontología.
- 2) A los tesisistas desarrollar más trabajos de trascendencia clínica, en este tipo de pacientes
- 3) Se recomienda a los establecimientos de salud y consulta privada, realizar el registro de los pacientes con necesidades especiales para poder direccionar su atención.
- 4) Que se incluyan estudios de tipo censal para ver el estado de salud bucal de los pacientes con necesidades especiales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- AAPD. (2012).** Definition of special health care needs. *Pediatr Dent*, 34.
- Arias. (1995).** *Nivel de conocimiento sobre prevención de salud oral en gestantes que acuden a tres centros de salud de Lima*. Lima: UNFV.
- Barria, L., & Perez, P. (2016).** *Nivel de conocimiento en el manejo estomatológico de personas con necesidades especiales en internos de odontología de la universidades, ciudad de Iquitos-2015* . Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana.
- Bullón, P. & Machuca, G. (2004).** *Tratamiento odontológico en pacientes especiales*. Madrid: Normon.
- Cancado, M., Nicoli, A., Scariot, D., Luchsinger, G., & Concha, X. (2019).** Actitud de odontólogos acerca de la atención de pacientes con necesidades especiales. *Odontología Sanmarquina*, 5-11.
- Colgate. (2010).** *Personas Con Capacidades Diferentes Y Salud Bucal*. Uruguay: Colgate -Palmolive Company.
- Dawson. (2005).** *Bioestadística Médica*. México: El Manual moderno.
- Hernandez. (2014).** *Metodología de la Investigación*. México: McGrawhill.
- Krämer, et,al. (2015).** *Manual de cuidados especiales en odontología*. (S. Krämer, & M. Valle, Eds.) Chile: Servicio Nacional de Discapacidad.
- Luengas, M., Luengas, E., & Sáenz, P. (2017).** Atención odontológica a personas con discapacidad intelectual: una cuestión de derecho. *Revista ADM*, 269-274.

Machuca, C., Machuca, G., Sánchez, A., & Bullón, P. (2002). Evaluación del aprendizaje teórico de la nueva asignatura "Odontología integrada de pacientes especiales" de la Licenciatura de Odontología de la Universidad de Sevilla. *III Jornadas Andaluzas de Calidad en la Enseñanza Universitaria.*

Morín, O., López, S., Martínez, A., & Rodríguez, O. (2016). Manifestaciones bucales y conocimiento sobre cuidados orales en pacientes con lupus eritematoso sistémico. *Revista Mexicana de Estomatología.*

OMS. (2012). *Temas de Salud. Discapacidades.* Genova: WHO.

Tenazoa, T. (2017). *Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres e higiene oral de niños con habilidades especiales en el centro educativo básico especializado Iquitos 2017.* Iquitos: Universidad Científica del Perú.

BIBLIOGRAFÍA

- AAPD. (2012).** Definition of special health care needs. *Pediatr Dent*, 34.
- Arias. (1995).** *Nivel de conocimiento sobre prevención de salud oral en gestantes que acuden a tres centros de salud de Lima*. Lima: UNFV.
- Barria, L., & Perez, P. (2016).** *Nivel de conocimiento en el manejo estomatológico de personas con necesidades especiales en internos de odontología de la universidades, ciudad de Iquitos-2015* . Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana.
- Bullón, P. & Machuca, G. (2004).** *Tratamiento odontológico en pacientes especiales*. Madrid: Normon.
- Cancado, M., Nicoli, A., Scariot, D., Luchsinger, G., & Concha, X. (2019).** Actitud de odontólogos acerca de la atención de pacientes con necesidades especiales. *Odontología Sanmarquina*, 5-11.
- Colgate. (2010).** *Personas Con Capacidades Diferentes Y Salud Bucal*. Uruguay: Colgate -Palmolive Company.
- Dawson. (2005).** *Bioestadística Médica*. México: El Manual moderno.
- Hernandez. (2014).** *Metodología de la Investigación*. México: McGrawhill.
- Hernandez R. (2014).** *Metodología de la investigación Científica*. México: McGraw-Hill.
- Krämer, et,al. (2015).** *Manual de cuidados especiales en odontología*. (S. Krämer, & M. Valle, Eds.) Chile: Servicio Nacional de Discapacidad.

- Lozada, M., & Guerra, M.** (2012). Alternativas de atención odontológica en niños y adolescentes con discapacidad intelectual. *Revista de odontopediatría latinoamericana*, 12-12.
- Luengas, M., Luengas, E., & Sáenz, P.** (2017). Atención odontológica a personas con discapacidad intelectual: una cuestión de derecho. *Revista ADM*, 269-274.
- Machuca, C., Machuca, G., Sánchez, A., & Bullón, P.** (2002). Evaluación del aprendizaje teórico de la nueva asignatura "Odontología integrada de pacientes especiales" de la Licenciatura de Odontología de la Universidad de Sevilla. *III Jornadas Andaluzas de Calidad en la Enseñanza Universitaria*.
- Morín, O., López, S., Martínez, A., & Rodríguez, O.** (2016). Manifestaciones bucales y conocimiento sobre cuidados orales en pacientes con lupus eritematoso sistémico. *Revista Mexicana de Estomatología*.
- Olano A.** (2003). *Influencia de las estrategias Metodológicas*. Biblioteca Nueva.
- OMS.** (2012). *Temas de Salud. Discapacidades*. Genova: WHO.
- Tenazoa, T.** (2017). *Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres e higiene oral de niños con habilidades especiales en el centro educativo básico especializado Iquitos 2017*. Iquitos: Universidad Científica del Perú.

ANEXOS

Instrumentos de Recolección de datos

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

ANEXO N° 01

Cuestionario

I. DATOS GENERALES

N°

PROFESIONAL:

Edad:..... Sexo.....

EL PRESENTE CUESTIONARIO TIENE COMO OBJETIVO EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE ODONTOESTOMATOLOGÍA RESPECTO A LA ATENCIÓN DE PACIENTES ESPECIALES HOSPITAL DOS DE MAYO, LIMA 2021

VALORACIÓN:

Nivel de conocimiento			
Malo	Regular	Bueno	Muy bueno

Estimado participante:

El presente cuestionario es de carácter anónimo y confidencial.

Los resultados obtenidos se emplearán solo con fines de estudio, esperando contar con la sinceridad en sus respuestas, le agradezco infinitamente su valiosa participación.

INSTRUCCIONES

A continuación, se le presentará una serie de preguntas para que pueda responder de la manera más conveniente que considere.

Luego de leer detenidamente cada una de las preguntas marque con un aspa (x) la respuesta que considere conveniente:

CUESTINARIO A ODONTOLOGOS

N°	Interrogantes	NIVEL			
		Muy bueno	bueno	Regular	Malo
		Señale con un X			
1	¿En el servicio de Odontoestomatología del Hospital Dos de Mayo, se atiende a pacientes especiales con un nivel de atención de?				
2	¿El servicio de Odontoestomatología aplica los protocolos de atención a los pacientes especiales con un nivel ?				
3	¿Cuál es su nivel de atención como odontólogo a pacientes especiales es en un nivel de..... ?				
4	¿Cuenta usted con la capacitación para la atención a pacientes especiales, y en qué nivel de.....?				
5	¿El servicio de Odontoestomatología aplica la ética en la atención de los pacientes especiales, con un nivel de.....?				
6	¿En el Servicio de Odontoestomatología se tiene un buen lazo de confianza con los familiares del paciente especial, en un nivel...?				
7	¿Conoce las precauciones que hay que tener en el tratamiento odontológico del paciente especial? ¿Y cuál es el nivel de Ud.?				
N°	Interrogante	Señale con una X			
	¿De la siguiente relación cual es el tipo de pacientes especiales que se presentaron en el servicio de Odontoestomatología para la atención odontológica?				
1	Discapacidad intelectual				
2	Síndrome de Down				
3	Trastorno del espectro autista				
4	Parálisis cerebral				
5	Daño orgánico cerebral				
6	Hidrocefalia				
7	Esclerosis múltiple				
8	Enfermedad de Huntington				
9	Esclerosis lateral amiotrófica				
10	Alzheimer				
11	Epilepsia				

12	Quimioterapia	
13	Radioterapia	
14	Artritis reumatoide	
15	Hemofilia	

CUESTIONARIO A INTERNOS DE ODONTOLOGIA

N°	Interrogantes	NIVEL			
		Muy bueno	Bueno	Regular	Malo
		Señale con un X			
1	¿El servicio de Odontoestomatología aplica los protocolos de atención a los pacientes especiales con un nivel				
2	¿Cuál es su nivel de atención a pacientes especiales como interno de odontología es en un nivel de..... ?				
3	¿Cuenta usted con la capacitación para la atención a pacientes especiales, y en qué nivel de.....?				
4	¿El servicio de Odontoestomatología aplica la ética en la atención de los pacientes especiales, con un nivel de.....?				
5	¿En el Servicio de Odontoestomatología se tiene un buen lazo de confianza con los familiares del paciente especial, en un nivel...?				
6	¿Conoce las precauciones que hay que tener en el tratamiento odontológico del paciente especial? ¿Y cuál es el nivel de Ud.?				
N°	Interrogantes	Señale con una X			
	¿De la siguiente relación cual es el tipo de pacientes especiales que se presentaron en el servicio de Odontoestomatología para la atención odontológica?				
1	Discapacidad intelectual				
2	Síndrome de Down				
3	Trastorno del espectro autista				
4	Parálisis cerebral				
5	Daño orgánico cerebral				
6	Hidrocefalia				
7	Esclerosis múltiple				
8	Enfermedad de Huntington				
9	Esclerosis lateral amiotrófica				
10	Alzheimer				
11	Epilepsia				

12	Quimioterapia	
13	Radioterapia	
14	Artritis reumatoide	
15	Hemofilia	

CUESTIONARIO AL PERSONAL AUXILIAR

N°	Interrogantes	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo
		Señale con un X			
1	¿El servicio de Odontología aplica los protocolos de atención a los pacientes especiales con un nivel ?				
2	¿Cuál es su nivel de atención a pacientes especiales como auxiliar de odontología es en un nivel de..... ?				
3	¿Cuenta usted con la capacitación para la atención a pacientes especiales, y en qué nivel de.....?				
4	¿El servicio de Odontología aplica la ética en la atención de los pacientes especiales, con un nivel de.....?				
5	¿En el Servicio de Odontología se tiene un buen lazo de confianza con los familiares del paciente especial, en un nivel...?				
	¿Conoce las precauciones que hay que tener en el tratamiento odontológico del paciente especial? ¿Y cuál es el nivel de Ud.?				
N°	Interrogantes	Señale con una X			
	¿De la siguiente relación cual es el tipo de pacientes especiales que se presentaron en el servicio de Odontología para la atención odontológica?				
1	Discapacidad intelectual				
2	Síndrome de Down				
3	Trastorno del espectro autista				
4	Parálisis cerebral				
5	Daño orgánico cerebral				
6	Hidrocefalia				
7	Esclerosis múltiple				
8	Enfermedad de Huntington				
9	Esclerosis lateral amiotrófica				

10	Alzheimer	
11	Epilepsia	
12	Quimioterapia	
13	Radioterapia	
14	Artritis reumatoide	
15	Hemofilia	

Fuente: Elaborado por el teísta, adaptado de

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

CONSENTIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN

Nº Personal (Odontólogo, Interno de Odontología y Auxiliar: _____

El que suscribe _____ está de acuerdo en participar en el estudio para evaluar el nivel de conocimiento del personal de Odontoestomatología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de Mayo, Lima 2021. Así mismo estoy de acuerdo con la participación de las encuestas. Para dar este consentimiento he recibido una amplia explicación del.

Dr. _____ Quien me ha informado que:

Se pueda ser parte de la encuesta en la entrevista.

Mi consentimiento con participar en el estudio es absolutamente voluntario y el hecho de no aceptar no tendría consecuencias en mis relaciones con los profesionales del Hospital Dos de Mayo Lima, que me atienden, los que me continuaran atendiendo según las normas de conducta habituales en esta institución de nuestra sociedad, donde tendré el mismo derecho a recibir el máximo de posibilidades de atención.

En cualquier momento puedo retirarme del estudio, sin que sea necesario explicar las causas y esto tampoco afectará mis relaciones con los profesionales del Hospital Dos de Mayo Lima

Y para que así conste y por mi libre voluntad, firmo el presente consentimiento, junto con la profesional que me ha dado las explicaciones pertinentes, a los ____ días de mes de _____ del _____

Nombre del Profesional: _____ Firma: _____

Procedimiento de validación y confiabilidad

Los instrumentos aplicados en la investigación el investigador empleo la historia clínica que es un instrumento ya descrito en odontología pues es un documento médico legal, el otro instrumento que se empleo es la ficha de recolección de datos este instrumento es de creación propia del investigador.

La Ficha de validación y confiabilidad del instrumento de investigación es la que se presenta a los profesionales especialistas que firman y aprueban el instrumento que consta de los siguientes ítems:

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

I. DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres del informante: Mg. Ulises Peña Carmelo
 - Institución donde labora: UNDAC Facultad de Odontología
 - Nombre del instrumento motivo de evaluación: cuestionario
 - Título de la investigación: Nivel de conocimiento del personal del Departamento de Odontostomatología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital Dos de Mayo, Lima 2021
 - Autor del instrumento: Bach. Jhon Lenin Montalvo Villena

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61- 80%	Excelente 81-100%
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
4.ORGANIZACION	Existe una organización lógica.				X	
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				X	
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.				X	
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos				X	

	teórico-científicos.					
8.COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.				X	
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.				X	
PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 80%						

Adaptado por: (Olano A, 2003).

III. PROMEDIO DE VALORACION:

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: (SI) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

Lugar y fecha: noviembre del 2021

.....
Firma del Profesional Experto

La confiabilidad:

El procedimiento fue con la aplicación de la prueba estadística del paquete SPSS V26, donde se aplicó la prueba de fiabilidad del Alfa de Cronbach obteniendo el resultado de 0.941 de confiabilidad, procedimiento sugerido por (Supo, 2013).

➔ Fiabilidad

[ConjuntoDatos1]

Escala: Nivel de conocimiento del personal de Odontostomatología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de Mayo

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	9	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	9	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.941	10

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general
¿Cuál es el nivel de conocimiento del personal del departamento de Odontología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de Mayo - Lima 2021?	Evaluar el nivel de conocimiento del personal de Odontología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de Mayo, Lima 2021	Es significativamente alto el nivel de conocimiento del personal de Odontología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de Mayo, Lima 2021
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas
<ol style="list-style-type: none"> ¿Cuántos son el personal del departamento de Odontología del Hospital dos de Mayo? ¿Cuál es el nivel de conocimiento del odontólogo del departamento de Odontología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de Mayo? ¿Cuál es el nivel de conocimiento del auxiliar del departamento de Odontología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de Mayo? ¿Cuál es el nivel de conocimiento del interno de odontología del departamento de Odontología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de Mayo? 	<ol style="list-style-type: none"> Identificar al personal del departamento de Odontología del Hospital dos de Mayo, Lima 2021 Evaluar el nivel de conocimiento del odontólogo del departamento de Odontología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de Mayo, Lima 2021 Evaluar el nivel de conocimiento del auxiliar del departamento de Odontología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de Mayo, Lima 2021 Evaluar el nivel de conocimiento del interno de odontología del departamento de Odontología respecto a la atención de pacientes especiales Hospital dos de Mayo, Lima 2021 Identificar el tipo de pacientes especiales se atendieron en el departamento de 	<ol style="list-style-type: none"> Los cirujanos dentistas es el personal con mayor número en el departamento de Odontología Es muy bueno el nivel de conocimiento del odontólogo del departamento de Odontología respecto a la atención de pacientes especiales Es regular el nivel de conocimiento del auxiliar del departamento de Odontología respecto a la atención de pacientes especiales Es bueno el nivel de conocimiento del interno de odontología del departamento de Odontología respecto a la atención de pacientes especiales Síndrome de Down es el tipo de pacientes especiales que más se atendieron en el departamento de Odontología del Hospital Dos de Mayo

5. ¿Qué tipo de pacientes especiales se atendieron en el departamento de Odontoestomatología del Hospital Dos de Mayo?	Odontoestomatología del Hospital Dos de Mayo	
--	--	--