



Universidad  
Señor de Sipán

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

**Actitudes y conocimiento sobre el manejo de la  
conducta del paciente odontopediátrico por  
estudiantes de Estomatología de la USS, 2023**  
**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE CIRUJANO  
DENTISTA**

**Autoras:**

**Bach. Esquerre Nuñez Yeletza Sofia**  
<https://orcid.org/0000-0001-7440-4321>

**Bach. Fernandez Arrascue Maria Julia**  
<https://orcid.org/0000-0002-3426-6566>

**Asesora:**

**Dra. CD. Valenzuela Ramos Marisel Roxana**  
<https://orcid.org/0000-0002-1857-3937>

**Línea de Investigación**

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

**Sublínea de investigación**

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

**Pimentel – Perú**

**2024**

**ACTITUDES Y CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL  
PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA  
DE LA USS, 2023.**

**APROBACIÓN DE INFORME DE INVESTIGACIÓN**

---

**Dra. CD. VALENZUELA RAMOS MARISEL ROXANA**  
Presidente del Jurado de Tesis

---

**Mg. CD. ROMERO GAMBOA JULIO CESAR**  
Secretario del Jurado de Tesis

---

**Mg. CD. ESPINOZA PLAZA JOSE JOSE**  
Vocal del Jurado de Tesis

### DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscriben la DECLARACIÓN JURADA, somos egresados (s) del Programa de Estudios de **Pregrado** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

**ACTITUDES Y CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS, 2023.**

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

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Yeletza Sofia Esquerre Nuñez	DNI: 74118740	
Maria Julia Fernandez Arrascue	DNI: 77087943	

Pimentel, 04 de setiembre 2024

# REPORTE DE TURNITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**Tesis- Técnicas-de-Conducta-Esquerre-y  
Fernandez\_docx**

AUTOR

**esquerre fernandez**

RECuento DE PALABRAS

**6649 Words**

RECuento DE CARACTERES

**35827 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**22 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**68.0KB**

FECHA DE ENTREGA

**Sep 19, 2024 9:11 AM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Sep 19, 2024 9:12 AM GMT-5**

## ● 19% de similitud general

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

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

## ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

## Resumen

El objetivo fue determinar la relación entre actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente pediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2023. El estudio fue básico, el diseño fue observacional, de corte transversal, correlacional. La muestra estuvo conformada por 292 alumnos del séptimo, octavo y noveno ciclo de Estomatología, se empleo la técnica de encuesta y el instrumento los cuestionarios cuya validez se realizó por expertos y la confiabilidad mediante alfa de Cronbach y Kuder de Richardson obteniendo con un valor de 0.834 y 0.829 siendo un coeficiente alto. Los resultados mostraron que el 52.4% presentaron conocimiento medio, al analizar la actitud se encontró que 79.0% tienen una actitud positiva, según el sexo se encontró que las féminas tuvieron un conocimiento de nivel medio (24.0%) con actitudes positivas (45.9%), en el sexo masculino el conocimiento fue mayor en el nivel medio (20.1) con actitudes positivas (33.2%), según la edad de 20-23 años tuvieron un conocimiento medio (19.7%) con actitudes positivas (30.1%) y en el ciclo académico los alumnos del VII ciclo tuvieron un conocimiento medio (19.1%) con actitudes positivas (30.1%). Se concluye que existe relación significativa entre actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente pediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2023.

**Palabras Clave:** Conocimiento, actitud, conducta.

## **Abstract**

The objective was to determine the relationship between attitude and knowledge about pediatric patient behavior management by USS Stomatology students, 2023. The study was basic, the design was observational, cross-sectional, correlational. The sample consisted of 292 students of the seventh, eighth and ninth cycle of Stomatology, the survey technique was used and the instrument was the questionnaires whose validity was carried out by experts and the reliability by means of Cronbach's alpha and Richardson's Kuder obtaining a value of 0.834 and 0.829 being a high coefficient. The results showed that 52.4% presented medium knowledge, when analyzing the attitude it was found that 79.0% have a positive attitude, according to sex it was found that females had a medium level knowledge (24.0%) with positive attitudes (45.9%), in the male sex the knowledge was higher in the medium level (20.1) with positive attitudes (33.2%), according to the age of 20-23 years they had a medium knowledge (19.7%) with positive attitudes (30.1%) and in the academic cycle the students of the VII cycle had a medium knowledge (19.1%) with positive attitudes (30.1%). It is concluded that there is a significant relationship between attitude and knowledge about pediatric patient behavior management by USS Stomatology students, 2023.

**Key words:** Knowledge, attitude, behavior.

## ÍNDICE

APROBACIÓN DE INFORME DE INVESTIGACIÓN .....	ii
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD.....	iii
REPORTE DE TURNITIN .....	iv
Resumen.....	v
Abstract .....	vi
I.INTRODUCCIÓN .....	8
II.MATERIAL Y MÉTODOS.....	19
III.RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	22
3.1.Resultados .....	22
3.2.Discusión .....	26
IV.CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	29
4.1.Conclusiones.....	29
4.2. Recomendaciones .....	29
REFERENCIAS .....	30
ANEXOS .....	35

## I. INTRODUCCIÓN

Actualmente la Academia Americana de Odontología Pediátrica<sup>1</sup> (AAPD) ha incluido en sus pautas enfoques farmacológicos y no farmacológicos para manejar el comportamiento de los niños ansiosos durante los procedimientos dentales. Estos enfoques tienen como objetivo cuidar la salud y protección de los pacientes, minimizando el malestar, dolor físico y trauma psicológico. Además, buscan controlar el comportamiento y movimientos que impidan la finalización del procedimiento dental, asegurando que el paciente pueda regresar a un estado de salud que permita darle el alta de acuerdo con los estándares aceptados.

A nivel mundial, en Arabia Saudita, se informó que 528 dentistas empleaban técnicas menos aversivas, reportando una significativa reducción en el uso del método de mano sobre la boca<sup>2</sup>. En Estados Unidos y Canadá, 2467 profesionales de odontología pediátrica utilizan técnicas de manejo conductual, destacándose la comunicación no verbal y técnicas avanzadas con la presencia de los padres, lo cual favorece el procedimiento dental. En Nigeria, Mohamed B<sup>4</sup>. en 2018 evaluó a 50 estudiantes de odontología, quienes demostraron buen conocimiento teórico sobre las técnicas conductuales en niños, aunque la aplicación práctica resultó más compleja. Se recomienda que la capacitación incluya demostraciones clínicas y, de ser posible, procedimientos complejos.

La Asociación Latinoamericana de Odontopediatría (ALOP)<sup>5</sup> enfatizó que los dentistas y los estudiantes que atienden a niños deben conocer diversas estrategias para adaptarse al comportamiento. En la mayoría de las situaciones, es vital evaluar de manera correcta el nivel de desarrollo del niño, su actitud y temperamento para anticipar su reacción al tratamiento. Por otro lado, investigaciones realizadas en Huancayo<sup>6</sup> y Huánuco<sup>7</sup> mostraron que el conocimiento que poseen los alumnos en estas regiones es, en su mayoría, deficiente.

Por este motivo, la presente investigación se considera de vital importancia para evaluar el nivel de conocimiento en el manejo de conducta de pacientes pediátricos por parte de los estudiantes de Estomatología, asimismo los docentes de la escuela de estomatología de la USS fomentan competencias en

los estudiantes a través del desarrollo clínico del curso de Odontopediatría.

Los trabajos previos a nivel internacional: Shindova M., et al<sup>8</sup>. en Brasil, 2022. En su investigación descriptiva, observacional y transversal en una población de 283 internos a quienes se les recolectó los datos con un cuestionario. Se encontró que las técnicas de conducta más aceptadas por los alumnos del IV al X ciclo fueron la comunicación no verbal, señales de parada, refuerzo positivo (RP) y decir-mostrar-hacer (TSD). En cuanto a las técnicas de desensibilización sólo la aceptabilidad de la modelización aumentó significativamente, pasando de estar "de acuerdo" a estar "totalmente de acuerdo" ( $p=0,011$ ). Concluyendo que el conocimiento de los estudiantes fue favorable.

Shindova M<sup>9</sup>. en Bulgaria, 2022. En su estudio básico, observacional en 118 pacientes, el instrumento utilizado fue la encuesta. Se encontro que las técnicas más utilizadas fueron el "Tell-show-do", el refuerzo positivo y las señales de parada fueron consideradas las técnicas más utilizadas por más del 50% de los participantes, menos del 7% de los encuestados informaron del uso de la desensibilización, la reestructuración cognitiva y la inhibición latente. Concluyendo que los estudiantes tienen un conocimiento y uso de técnicas regular.

Onyejaka N., et al<sup>10</sup>. en Nigeria, 2021. En su investigación descriptiva, transversal, no experimental en una muestra de 167 estudiantes a quienes se les entregó como instrumento el cuestionario. Se encontró que los alumnos conocían acerca de la técnica de "contar-mostrar-hacer", mientras que unos pocos (26 [15,6%]) conocían la técnica de "desensibilización". (110 [56,9%]) también utilizaron la técnica de "contar-mostrar-hacer", mientras que siete (4,2%) utilizaron la técnica de desensibilización. Hubo una asociación significativa entre la edad, el uso de la técnica de "refuerzo positivo" ( $P = 0,02$ ) y la "facilidad de uso". Concluyendo que los estudiantes tienen buenos conocimientos.

Raju G., et al<sup>11</sup>. En India; 2020. En su estudio descriptivo, observacional en una muestra de 280 estudiantes a quienes se les evalúa con una encuesta. Se encontró que estudiantes de último año tenían un acceso limitado al manejo de pacientes pediátricos. Los refirieron que la ansiedad con las que llegan los pacientes y el miedo a las agujas son uno de los problemas más comunes

(75,3%), la forma más común de TMO que observaron los estudiantes de la UG fue la técnica decir- mostrar- hacer (67,3%), que hizo que los pacientes pediátricos se familiarizaron con el montaje dental. Concluyendo que los estudiantes de último año necesitan más exposición y mejor experiencia para tratar a los pacientes pediátricos.

A nivel nacional: Mazón G., et al<sup>12</sup>. en Perú,2020. Realizaron un estudio básico, no experimental, transversal en una muestra de 125 estudiantes, y como instrumento se utilizó el test. Se encontró que el conocimiento y la atención que brindan es regular, según el género fueron los hombres lo que tuvieron un mayor problema y dentro de las técnicas más utilizadas fue el de la modificación en decir, mostrar, hacer y las que muy pocas veces utilizaron fue mano sobre la boca, modelamiento e inmovilización. Concluyendo que los estudiantes tienen un conocimiento y prácticas regulares.

Valenzuela A., et al<sup>13</sup>. en Perú, 2020. Su metodología fue cualitativa, de enfoque fenomenológico de tipo trascendental en un total de alumnos que se les aplicó la entrevista. Los resultados mostraron que los estudiantes tienen dificultades para poder saber que técnicas de conducta aplicar en la práctica preprofesionales de odontopediatría en el conocimiento teórico y práctico durante la formación profesional, ha sido enfocado mayormente en el adulto manifestando dificultar al atender a niños. Concluyendo que los alumnos tienen conocimientos teóricos, pero requieren mayor práctica.

Mendoza J<sup>14</sup>. en Lima, 2019. La metodología fue descriptiva, transversal y prospectiva en una muestra de 100 estudiantes de odontología. Se encontró que el conocimiento en técnicas de manejo de la conducta en odontopediatría fue bajo 44%, medio 34% y alto 22%, según el sexo femenino presentaron un conocimiento bajo 47.1%, masculino 36.7%, respecto al ciclo académico los alumnos del IX presentaron un bajo conocimiento 56%, X ciclo conocimiento medio 36.0%. Concluyendo que el nivel de conocimiento en técnicas de manejo de conducta fue bajo.

El conocimiento es la capacidad de comprender y adquirir información relevante para interpretar una realidad o situación. Se caracteriza por la relación significativa entre el sujeto (quien conoce) y el objeto (lo que se conoce). Este proceso de adquisición de conocimientos se desarrolla a lo largo de la vida

mediante diversas experiencias y aprendizajes, los cuales están intrínsecamente vinculados con la realidad circundante<sup>15</sup>.

La importancia del conocimiento radica en su capacidad para facilitar la toma de decisiones sensatas, especialmente en situaciones adversas, permitiendo la resolución efectiva de problemas. En el contexto educativo, las instituciones deben centrarse en inculcar una mentalidad positiva en los estudiantes, especialmente en campos como la salud, donde el conocimiento forma la base de la práctica profesional. Existen tres tipos de conocimientos los cuales se mencionan a continuación.

Acientífico, es un tipo de conocimiento que se adquiere de manera intuitiva y cotidiana, sin necesidad de un estudio formal o metodológico. Este conocimiento se basa en la experiencia diaria y en la capacidad de deducción sencilla, lo que permite a las personas entender y explicar ciertos aspectos de la realidad sin recurrir a la ciencia<sup>15</sup>.

Precientífico, es un tipo de conocimiento que se encuentra en un estado intermedio entre el conocimiento acientífico (o común) y el conocimiento científico. Se caracteriza por basarse en deducciones, observaciones y teorías que aún no han sido validadas o refutadas mediante métodos científicos rigurosos<sup>15</sup>.

Científico, es un tipo de conocimiento sistemático y estructurado que se obtiene a través de la aplicación del método científico. Este conocimiento se basa en la observación, experimentación, análisis y validación de hipótesis, lo que permite llegar a conclusiones verificables y reproducibles<sup>15</sup>.

Las técnicas de manejo de conducta, es un componente esencial de la habilidad en la odontología pediátrica y es crucial para el éxito del tratamiento en los niños, empleando diferentes habilidades para interactuar con ellos, lograr que el niño se sienta seguro y sin temores es el punto clave para una correcta atención dental, teniendo el control y la aceptación en estos procedimientos el paciente pondrá de su parte y se llevara a cabo una correcta atención sin miedo y ansiedad.

Estas técnicas son realizadas por los dentistas y estudiantes al momento de atender a un paciente pediátrico para establecer lazos de confianza, amabilidad, seguridad para una correcta atención de calidad odontológica, con la finalidad

de ensanchar familiaridad entre el odontólogo y el paciente, sembrando la cualidad positiva hacia la salud bucodental.

Comprenden un conjunto de métodos diseñados para fortalecer las capacidades de enfrentamiento del niño, el objetivo es conseguir que el niño acepte y se muestre dispuesto al cuidado dental, y finalmente minimizar su percepción de que el entorno dental puede ser intimidante o amenazante<sup>16</sup>.

El objetivo principal es desarrollar conductas de acuerdo al escenario que el profesional se encuentre, construyendo una conexión positiva y de confianza para realizar tratamientos óptimos en el rubro de la odontología<sup>16</sup>.

El lenguaje pediátrico en sus pautas comunicativas sirve para forjar familiaridad y la colaboración necesaria durante la visita de un paciente, las palabras deben ser claras, breves y sencillas para el lenguaje coloquial entre las personas involucradas. Al iniciar una conversación con los niños es importante comenzar con un cumplido que haga sentir alegre a la persona y realizar preguntas abiertas que eviten respuestas temerosas. Esta función radica principalmente en el odontólogo y así evitar desconciertos entre las partes implicadas.

El lenguaje del profesional de la salud debe ser coloquial, utilizar un enfoque acorde a las edades de los pacientes y de esa manera generar seguridad. Existen escenarios donde no se maneja una correcta comunicación y conlleva a que los niños tengan el temor de visitar un consultorio odontológico, estos factores deben erradicarse con la ética profesional de cada experto a fin de contribuir a la salud de las personas<sup>17</sup>. Los términos más utilizados en este rubro son las herramientas de pieza de mano, succión, equipo de rayos, radiografía, algodón, flúor, limas, entre otros, instrumentos esenciales para el correcto tratamiento de los pacientes.

El material didáctico está dirigido principalmente a los niños teniendo como herramientas materiales pintorescos que sirven para atraer la atención del niño al momento de la atención. Los materiales más utilizados para este proceso son los libros, cuentos, gráficos, ilustraciones, caricaturas, muñecos, videos, música, entre otros, cumpliendo un rol importante en la atención bucal<sup>17</sup>.

La visita introductoria en el consultorio odontológico en la actualidad es de suma importancia, no solamente cuando se tenga una molestia, sino implementar un cuidado rutinario para poseer una buena cavidad bucal.

La finalidad de las visitas es generar confianza y seguridad en los pacientes, el odontólogo debe estar preparado ante los diferentes comportamientos de los niños que son impredecibles y saber actuar ante ellos<sup>17</sup>.

La presencia de los padres al momento de la extracción de un diente es importante, debido a que harán sentir a su hijo seguro y protegido en el consultorio, como también existen los casos donde los pacientes ingresan solos sin mostrar ningún tipo de miedo<sup>18</sup>.

El comportamiento idóneo de los padres en la clínica odontológica debe ser delicado, es decir, sin realizar gestos, no decir palabras temerarias, no realizar promesas al niño, debe ingresar un familiar, para sí el profesional se sienta cómodo y realice un buen tratamiento bucal.

El consentimiento informado, se emplea para intercambiar información entre los pacientes y los profesionales de la salud con un objetivo concreto, describiendo los riesgos y las ventajas asociadas a dicho documento. La legislación requiere que los profesionales de la salud tomen medidas apropiadas para comunicarse efectivamente con sus pacientes y brindarles confianza en cualquier situación en la que se encuentren, es decir, proporcionar un consentimiento adecuado en favor del paciente<sup>19</sup>.

Asentimiento informado, se refiere a que el menor de edad debe estar de acuerdo con lo que se va a realizar en el consultorio, si el niño muestra negatividad o temor se debe respetar su decisión, así los padres lo exijan, el profesional debe desistir de la atención cuidando la integridad el menor<sup>19</sup>.

Las técnicas convencionales en el manejo de la conducta

Técnicas comunicativas

Decir- mostrar- hacer. Es una forma efectiva de terapia de exposición y un medio para introducir a los pacientes a los métodos dentales, la técnica consiste en explicar lo que se va a realizar antes de ejecutar el trabajo bucal, con la finalidad de familiarizar al paciente con el tratamiento inicial para generar una amena comunicación y llevar con éxito las acciones a efectuar. Addlestone introdujo esta técnica basada en diferentes elementos de la teoría de la adquisición/aprendizaje y, desde entonces, ha servido como base para el control del comportamiento infantil<sup>20</sup>.

A menudo, los dentistas pediátricos utilizan expresiones imaginarias y

sustituyen el vocabulario para mejorar la claridad de los mensajes que necesitan transmitir buscando mejorar la conceptualización del niño. Este idioma sustituto se asemeja a un segundo idioma mediante el cual el odontopediatra y el niño se comunican<sup>20</sup>.

Control de voz: antes del uso de esta técnica, los padres necesitan estar informados sobre el control de la voz, para evitar equivocaciones durante el tratamiento, este método se basa en saber manejar el tono de la voz para no influir al comportamiento del niño. En algunas ocasiones los pacientes suelen desistir en pleno tratamiento a causa de la actitud negativa del apoderado a raíz del tono de su voz, por ello es importante este punto para establecer autoridad en el consultorio<sup>21</sup>.

Técnicas de modificación

Distracción: La distracción busca desplazar el enfoque del niño del tratamiento a llevar a cabo mediante el uso de videos, música, redes sociales, entre otros. Por lo tanto, el dentista debe emplear tácticas específicas para prevenir la distracción del paciente. Es aplicada frecuentemente y que genera resultados positivos es la interacción entre el dentista y el paciente, quienes son los protagonistas principales del proceso<sup>22</sup>.

Refuerzo positivo: Numerosos procedimientos dentales demandan comportamientos y acciones razonablemente compuestos por parte de los pacientes que deben ser expuestos y estudiados. En este punto el factor exitoso es la correcta modulación de la voz, palabras coloquiales, expresiones verbales y corporales que sirvan como estímulos a favor de la correcta atención en el consultorio. Estudios previos indicaron que según la edad del paciente se debe utilizar palabras claves y concretas, de esa manera saber actuar ante cualquier escenario que se presente en la atención<sup>22</sup>.

Modelamiento: La técnica de modelado se basa en una teoría psicológica según la cual las personas aprenden cómo comportarse en una situación particular al observar el comportamiento de los demás en ella. Esta técnica implica el empleo de un modelo, que establece un ejemplo apropiado de comportamiento. Luego se espera que el niño muestre el comportamiento correcto requerido, que se recompensa con una respuesta alentadora y se refuerza con un resultado positivo.

Tiene como objetivo reducir la ansiedad y las conductas negativas que el niño muestra durante la atención dental, promoviendo en el niño el comportamiento correcto que debe adoptar para recibir una mejor atención. Esta estrategia se basa principalmente en evaluar a diferentes niños de la misma edad que hayan visitado un consultorio dental y su procedimiento haya sido exitoso, lo cual sirva de testimonio a los diferentes niños que aún no realizan ningún procedimiento bucal o estén próximos a realizarlo. Esta habilidad es más ejercida en edades que oscilan entre los 3 y 5 años de edad<sup>22</sup>.

**Desensibilización:** La desensibilización a menudo se usa en niños que se encuentran ansiosos por situaciones dentales, y los dentistas pediátricos pueden usar voluntariamente la razón detrás de esto en todos los pacientes para reducir las probabilidades de ansiedad dental en los niños.

La ansiedad existente del niño se trata revelándose a una serie de experiencias dentales presentadas en un orden sugerente de ansiedad creciente, solo sistemáticamente cuando el niño puede reconocer la primera en un estado relajado<sup>22</sup>.

**Técnicas no convencionales en el manejo de la conducta**

**Mano sobre la boca:** Esta técnica consiste en sujetar al paciente con la mano en su cavidad bucal, con la finalidad que el dentista pueda realizar su trabajo. En la actualidad es utilizado por algunos profesionales de la odontología cuando el niño muestra negatividad al momento de alguna intervención, pero no es recomendable debido a que el paciente puede reaccionar de manera negativa perjudicando la atención. Hay individuos que respaldan este procedimiento y sugieren su uso en niños de 4 a 9 años. Actualmente se busca que la interacción antes del procedimiento dental sea el fundamento en estos casos, con el fin de eliminar esta técnica que puede impactar negativamente en la emocionalidad de los pacientes<sup>23</sup>.

**Inmovilización física:** Consiste en detener el movimiento corporal del paciente para evitar posibles inconvenientes, entre la más común y utilizada es el sujetar las manos del niño en el sillón dental, los odontólogos en muchas ocasiones no se sienten cómodos por temor a fallar en la intervención, por ello es necesario la comunicación previa evitando posibles daños en ambas partes.

En ciertas circunstancias, con la aprobación de los padres, se utiliza una técnica

de estabilización protectora a través de una tabla o un envoltorio ponderado con el objetivo de limitar movimientos mínimos. Si alguna de las partes muestra rechazo hacia este método, se suspende de inmediato<sup>23</sup>.

Hipnosis: Se refiere a la sugestión, que tiene como concepto influenciar sobre los pensamientos de las personas, esto puede ocurrir a nivel sensorial. Un estudio realizado evaluó la eficacia de la hipnosis durante la administración de la anestesia. Los resultados mostraron que la hipnosis es un instrumento efectivo para beneficiar a los niños a relajarse, sentirse seguros, cómodos y participativos al momento de la intervención, a diferencia de las técnicas comunes que alteran el comportamiento de los pacientes<sup>23</sup>.

Sedación consciente: Consiste en ayudar a controlar el dolor de los pacientes al momento de alguna intervención odontológica, si bien es cierto, asume respuestas positivas y negativas. En la odontología es utilizado en escenarios extremos, siempre y cuando el paciente presente ansiedad que no se puede controlar y que no contribuiría al uso correcto del tratamiento.

Este proceso en la aplicación de un niño presenta numerosos requisitos que deben cumplirse debido a su alto nivel que son difíciles de predecir, el odontólogo es el responsable de manejar los escenarios que se presenten en su consultorio, utilizando la sedación mínima, moderada o profunda con el paciente según corresponda<sup>24</sup>.

Anestesia general: Es el procedimiento donde se pierde temporalmente la conciencia de un paciente a través de sustancias llamadas anestésicos, con la finalidad que los pacientes no sientan dolor y la intervención se realice con éxito. El uso de anestesia en la atención odontológica de un niño favorece a la realización de intervenciones para evitar dolor o molestias al momento de realizar una intervención. El profesional debe saber en qué momento aplicar anestesia a un niño, conocer los detalles y responder las inquietudes de las personas para ejecutar un buen trabajo en conjunto<sup>25</sup>.

Sedación inhalatoria con Óxido nitroso/ oxígeno: Se lleva a cabo mediante la inhalación de óxido nitroso-oxígeno (N<sub>2</sub>O–O<sub>2</sub>), siendo reconocida como una técnica segura y efectiva para disminuir la ansiedad, proporcionar alivio del dolor mejorando la atención odontológica, se ha ganado reputación como el modo más popular de sedación sobre otras modalidades. El N<sub>2</sub>O es un gas inerte,

incolore y no irritante con un ligero aroma dulce, actúa como un efectivo agente analgésico y ansiolítico que provoca una disminución en la actividad del sistema nervioso central y euforia, con un mínimo impacto en el sistema respiratorio.

La analgesia producida por N<sub>2</sub>O al 20% es casi equivalente a 15 mg de morfina por vía intravenosa. Sus propiedades únicas, como un inicio rápido, una recuperación más rápida, efectos adversos mínimos, facilidad de administración, amplio margen de seguridad, efectos analgésicos y ansiolíticos y rápida reversibilidad, lo convierten en un fármaco ideal para usar en niños<sup>26</sup>.

La investigación se justifica teóricamente por la exhaustiva búsqueda de conceptos e ideas sustentadas en el estudio, así mismo se espera que los estudiantes en estomatología diagnostiquen y manejen de manera efectiva las técnicas de conductas, que están dentro del conocimiento y las habilidades adquiridas durante la educación dental.

Se justifica de manera práctica para asegurar su relevancia ya que fue necesario investigar el nivel de conocimiento para mejorar la práctica en el tratamiento odontopediátrico, todos los miembros de la profesión dental deben ser conscientes de las percepciones, preferencias y temores de los pacientes para satisfacer sus necesidades, capacitados para poner en práctica las técnicas de conducta en odontología pediátrica.

Metodológicamente se justifica porque según los estudios previos demostraron que los estudiantes de pregrado no están capacitados para atender a pacientes pediátricos y poder resolver casos de baja a mediana complejidad. Así mismo otros estudios solo evalúan el manejo de las conductas en la consulta dental, pero son pocos los que determinan el nivel de conocimiento en los futuros profesionales, encontrándose mínimos los estudios que investiguen el tema, especialmente en el área de odontopediatría.

El aporte social fue la data obtenida de suma importancia con relación a otorgar información necesaria para poder en marcha planes de mejora continua para poder fortalecer las capacidades de los estudiantes, así mismo promoviendo que se ponga en práctica las diferentes técnicas en las clínicas estomatológicas de las diferentes universidades a nivel regional y siendo base para futuras investigaciones mejorando la calidad de atención en la población estudiada, asimismo se otorgará a la Universidad resultados actuales sobre la

problemática, y así los docentes incentiven a utilizar y conocer acerca del tema. La hipótesis del estudio fue H1: A una actitud positiva, hay un conocimiento alto sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico en estudiantes de Estomatología de la USS, 2023. H0: A una actitud positiva, no hay un conocimiento alto sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico en estudiantes de Estomatología de la USS, 2023.

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2023. Determinar la relación entre actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2023, según el sexo. Determinar la relación entre actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2023, según la edad. Determinar la relación entre actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2023, según el ciclo académico.

## II. MATERIAL Y MÉTODOS

De tipo básica, descriptiva debido a que describió el comportamiento de cierto fenómeno. El diseño fue no experimental, debido a que se describió el nivel de conocimiento y actitud. De corte transversal, debido a que se realizó en un momento específico de tiempo y correlacional ya que se evaluaron dos variables.

Las variables de estudio son: Actitud y nivel de conocimiento. (Anexo 8)

**La población** estuvo compuesta por 292 alumnos del séptimo, octavo y noveno ciclo de la facultad de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, los cuales se encuentren matriculados en el 2023-II. La muestra es probabilística por tratarse de una población finita, en la cual dio un total de 229 alumnos.

Criterios de inclusión fueron alumnos que aceptaron el consentimiento informado. Alumnos que pertenecían a los ciclos académicos del séptimo, octavo y noveno de Estomatología. Alumnos que terminaran completamente las encuestas. Criterios de exclusión fueron alumnos que no deseaban participar en la investigación. Alumnos que no estudiaban Estomatología.

La técnica que se utilizó fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. El instrumento para medir el nivel de conocimiento y la actitud en técnicas de manejo de conducta fue creado por Mendoza J<sup>14</sup>. en el año 2022, para su administración individual o colectiva que consta de 10 preguntas cada cuestionario y fueron respondidas en un máximo de 15 minutos.

La dimensión nivel de conocimiento cuenta con dos dimensiones que son conductas convencionales y no convencionales en donde sus indicadores son la técnica visita previa e introductoria, desensibilización, decir-mostrar-hacer, refuerzo, modelamiento, aversiva, sedación con óxido nitroso, hipnosis, mano sobre la boca. La baremación realizada según los puntajes es la siguiente: De 7-10 puntos = Alto, 4-6 puntos= Medio, 0-3 puntos= Bajo La dimensión actitud es unidimensional y como indicadores se encuentran las capacidades en las técnicas de manejo de conducta y conocimientos previos. Se tendrá dos alternativas para responder: Positiva y negativa, en la cual solo se elegirá una. A cada respuesta se le asignó una puntuación

donde 1 es positivo y 0 negativo. La suma algebraica de las puntuaciones será 10 en total, lo que dio a conocer la actitud que tienen sobre la técnica de manejo de conducta con los siguientes puntajes: Actitud positiva: 6-10, actitud negativa: 0-5.

Para elaborar el estudio, se solicitó el permiso a la Escuela de Estomatología con el fin de la aprobación del proyecto de investigación, asimismo el permiso para recolección de datos. (Anexo 6) Se solicitó el permiso a los docentes mediante un correo para pedirle el apoyo en nuestro estudio y poder ingresar a las clases virtuales y enviar nuestros cuestionarios online. Se brindó información sobre el tema de manera virtual a los estudiantes durante sus clases, aceptando el consentimiento se procedió a llenar el cuestionario. A continuación, se envió las encuestas sobre nivel de conocimiento y actitud en técnicas de manejo de la conducta para que sean desarrolladas en un tiempo límite de 15 minutos. (Anexo 4) Al finalizar se agradeció la participación de los estudiantes y al docente para posteriormente registrar la información obtenida en una tabla de registro de datos para su respectiva tabulación.

La validez fue otorgada por 5 expertos con título de maestría en Estomatología, quienes aprobaron su uso, lo que resultó en un coeficiente V de Aiken de 1.00, esto confirmó que el instrumento de recopilación de datos tiene una excelente validez. Este coeficiente se emplea como una técnica analítica para determinar la importancia de cada constructo de una prueba o instrumento<sup>27</sup>. (Anexo 8)

La confiabilidad se evaluó mediante la implementación de una prueba piloto en 20 estudiantes, un número recomendado para garantizar la validez científica de los resultados del estudio piloto. Según los resultados estadísticos obtenidos con el coeficiente Alfa de Cronbach que una medida que se utiliza para evaluar la consistencia interna de un conjunto de elementos de una escala o prueba<sup>28</sup> encontró un valor de 0.834 que demuestra que tiene una buena validez y el cuestionario de actitud que fue obtenido por el coeficiente de Kuder Richardson que es una medida de confiabilidad utilizada para estimar la consistencia interna de una prueba compuesta por ítems dicotómicos<sup>29</sup>, que dio un de 0.829, que de adecuado

con ello los ítems se correlacionan a nivel bueno. (Anexo 9 y 10)

Los datos recolectados fueron introducidos en el programa estadístico de amplia aceptación, SPSS v 21 para el análisis y con la información se realizaron tablas con frecuencia absoluta y porcentajes. Para el análisis inferencial, se empleó la prueba de chi cuadrado, un método estadístico que se usa para establecer si hay una correlación importante entre dos variables categóricas en una población, con un valor p inferior a 0.005.

De acuerdo con los cuatro principios de Belmont: La autonomía, se cumplió con la aceptación del consentimiento informado para poder llenar la encuesta. Principio de beneficencia, se consiguió gracias a la colaboración de los estudiantes en completar la encuesta, lo cual fue de gran utilidad para determinar si existe una correlación entre las variables del estudio. Principio de no maleficencia, se cumplió porque no existió ningún daño físico ni mental que pueda perjudicar su salud. Principio de justicia, porque como investigadoras se mantuvo el respecto a todos los participantes, sin divulgar ningún dato brindado.

### III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 3.1. Resultados

**Tabla 1:** Relación entre actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2023.

Conocimiento	Actitud						P-valor
	Positiva		Negativa		Total		
	N	%	N	%	N	%	
Bajo	52	22.7	33	14.4	85	37.1	0,02
Medio	105	45.9	15	6.6	120	52.4	
Alto	24	10.5	0	0.0	24	10.5	
Total	181	79.0	48	21.0	229	100.0	

Nota: Elaboración propia

Nota. Se observa en la tabla 1, que un 52.4% de los estudiantes de Estomatología tienen conocimiento medio, al analizar la actitud de los estudiantes se encontró que un 79.0% tienen una actitud positiva. Asimismo, se encontró un P- valor de 0,02 <0,05, evidenciando que existe relación significativa entre actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2023.

**Tabla 2:** Relación entre actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2023, según el sexo.

Conocimiento	Actitud				TOTAL		P-valor
	Positiva		Negativa		N	%	
	N	%	N	%			
Femenino	Bajo	38	16.6	17	7.4	55	24.0
	Medio	55	24.0	11	4.8	66	28.8
	Alto	12	5.2	2	0.9	14	6.1
	Total	105	45.9	30	13.1	135	59.0
Masculino	Bajo	20	8.7	10	4.4	30	13.1
	Medio	46	20.1	8	3.5	54	23.6
	Alto	10	4.4	0	0.0	10	4.4
	Total	76	33.2	18	7.9	94	41.0
TOTAL		181	79.0	48	21.0	229	100.0

Nota: Elaboración propia

Nota. Se observa en la tabla 2, que en el sexo femenino tuvieron un conocimiento de nivel medio (24.0%) con actitudes positivas (45.9%), en el sexo masculino el conocimiento fue mayor en el nivel medio (20.1) con actitudes positivas (33.2%). Asimismo, se encontró un P-valor de 0.19 >0,05, evidenciando que no existe relación entre actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico y el sexo de los estudiantes.

**Tabla 3.** Relación entre actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2023, según la edad.

	Conocimiento	Actitud				TOTAL		P-valor	
		Positiva		Negativa		N	%		
		N	%	N	%				
Edad	20-23 años	Bajo	14	6.1	10	4.4	24	10.5	0,15
		Medio	45	19.7	0	0.0	45	19.7	
		Alto	10	4.4	0	0.0	10	4.4	
		Total	69	30.1	10	4.4	79	34.5	
	24-27 años	Bajo	20	8.7	14	6.1	34	14.8	
		Medio	28	12.2	7	3.1	35	15.3	
		Alto	7	3.1	0	0.0	7	3.1	
		Total	55	24.0	21	9.2	76	33.2	
	28 años a más	Bajo	15	6.6	12	5.2	27	11.8	
		Medio	35	15.3	5	2.2	40	17.5	
		Alto	7	3.1	0	0.0	7	3.1	
		Total	57	24.9	17	7.4	74	32.3	
TOTAL		181	79.0	48	21.0	229	100.0		

Nota: Elaboración propia

Nota. Se observa en la tabla 3, que según la edad de 20-23 años tuvieron un conocimiento medio (19.7%) con actitudes positivas (30.1%), en la edad de 24-27 años el conocimiento fue medio (12.2%) con actitudes positivas (24.0%) y en la edad de 28 años a más el conocimiento fue mayor en el nivel medio (15.3%) con actitudes positivas (24.9%). Asimismo, se encontró un P-valor de 0,15 >0,05, evidenciando que no existe relación entre actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico y la edad de los estudiantes.

**Tabla 4.** Relación entre actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2023, según el ciclo académico.

	Ciclo académico	Conocimiento	Actitud				Total		P-valor
			Positiva		Negativa		N	%	
			N	%	N	%			
Ciclo académico	VII ciclo	Bajo	14	6.1	25	10.9	39	17.0	0,17
		Medio	45	19.7	0	0.0	45	19.7	
		Alto	10	4.4	0	0.0	10	4.4	
		Total	69	30.1	25	10.9	94	41.0	
	VIII ciclo	Bajo	13	5.7	18	7.9	31	13.5	
		Medio	40	17.5	0	0.0	40	17.5	
		Alto	7	3.1	0	0.0	7	3.1	
		Total	60	26.2	18	7.9	78	34.1	
	IX ciclo	Bajo	10	4.4	5	2.2	15	6.6	
		Medio	35	15.3	0	0.0	35	15.3	
		Alto	7	3.1	0	0.0	7	3.1	
		Total	52	22.7	5	2.2	57	24.9	
TOTAL			181	79.0	48	21.0	229	100.0	

Nota: Elaboración propia

Nota. Se observa en la tabla y figura 4, que según el VII ciclo académico tuvieron un conocimiento medio (19.1%) con actitudes positivas (30.1%), en el VIII ciclo el conocimiento fue medio (17.5%) con actitudes positivas (26.2%) y en el IX ciclo el conocimiento también fue medio (15.3%) con actitudes positivas (22.7%). Asimismo, se encontró un P-valor de  $1,07 > 0,05$ , evidenciando que no existe relación entre actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico y el ciclo académico de los estudiantes.

### 3.2. Discusión

Las técnicas de manejo de conducta en odontopediatría son métodos empleados para orientar la conducta del paciente infantil durante las visitas al consultorio dental, lo cual contribuye a reducir el temor y la ansiedad del niño, permitiéndole cooperar y recibir el tratamiento dental de manera efectiva, por lo tanto, es esencial que los futuros odontólogos tengan un adecuado conocimiento y actitud para lograr una atención adecuada.

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, encontrándose un P- valor de  $0,02 < 0,05$ , evidenciando que existe relación significativa entre las variables. Esto concuerda con el estudio de Onyejaka N., et al<sup>9</sup>. donde se encontró asociación significativa entre conocimiento y actitud, ya que su P-valor fue de  $0,02 < 0,05$ . Sin embargo, discrepa del estudio de Mendoza J<sup>14</sup>. que encontró que no existió relación entre las variables ya que su P- valor era mayor a 0.05. Estos resultados nos dan escenarios que entre mayor sea el conocimiento de los estudiantes, mejor actitud tendrá, pero surgen situaciones donde se evidencia lo contrario, por ello es necesario que todos los estudiantes tengan la misma alineación en el conocimiento y la actitud para generar experiencia y brindar atenciones de calidad.

Al evaluar el nivel de conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2023, se encontró que el 52.4% de los estudiantes presentan un nivel de conocimiento medio, estas cifras concuerdan con Onyeajaka N., et al<sup>9</sup>. que mostro un conocimiento regular al igual que Shindova M<sup>10</sup>. donde sus alumnos presentaron un nivel medio de conocimiento. A diferencia de Mendoza J<sup>14</sup>. que encontró en sus alumnos de Estomatología un conocimiento malo 44% y Valenzuela A., et al<sup>13</sup> que menciona que los alumnos tienen conocimientos teóricos, pero requieren mayor práctica. Estas diferencias pueden deberse a que no todas las escuelas de Estomatología tienen los mismos requisitos o estructura curricular, algunas pueden tener un enfoque más enérgico en odontopediatría que otras y esto puede afectar la

cantidad y calidad del conocimiento que los estudiantes adquieren en este campo.

La actitud sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2023, se encontró que un 79.0% obtuvieron una actitud positiva. Estas cifras concuerdan con Shindova M<sup>10</sup>. que encontró actitudes positivas en los estudiantes sobre las técnicas de conducta de odontopediatría. Sin embargo, discrepa de Mendoza J. que mostro que los alumnos presentaron en un 97% actitudes negativas en las técnicas de manejo de conducta. Es importante destacar que, aunque la mayoría de los estudiantes pueden mostrar una actitud positiva hacia estas técnicas, no todos se sienten atraídos por especializarse en esta área.

Al evaluar el primer objetivo específico que fue determinar la relación entre actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2023, según el sexo, se encontró en ambos sexos tuvieron un conocimiento medio (24.0%,20.1%), al analizar la actitud ambos sexos presentaron una actitud positiva (45.9%, 33.2%). Estos resultados son similares a Mazón G., et al<sup>12</sup> donde encontró que el conocimiento y la atención que brindan es regular, sin embargo, según el sexo fueron los hombres lo que tuvieron mayores problemas en la atención. Se puede apreciar que el sexo no necesariamente determina su conocimiento o actitud hacia el estudio, ya que cada estudiante tiene sus propios intereses.

En el segundo objetivo específico que fue determinar la relación entre actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2023, según la edad, de 20-23 años, de 24-27 años y 28 años a más presentaron un conocimiento medio (19.7%,12.2 y 15.3%), al analizar la actitud todas las edades evaluadas mostraron una actitud positiva (30.1%, 24.0% y 24.9%). Las cifras discrepan de Mendoza J<sup>14</sup>. En sus resultados descriptivos los alumnos menores de 25 años presentaron un conocimiento bajo y actitud negativa, de 25 a 30 años su conocimiento también fue bajo 47.4% con actitudes negativas en un 100%. Estos resultados nos muestran que no hay evidencia que sugiera que una cierta edad tiene una capacidad cognitiva o habilidades académicas

innatas superiores que les permitan tener un mejor conocimiento o actitud ya que las habilidades académicas dependen más de factores como la dedicación al estudio, las estrategias de aprendizaje y la calidad de la educación que se recibe.

En el último objetivo específico que fue determinar la relación entre actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2023, según el ciclo académico, se encontró en el VII, VIII y IX ciclo presentaron un conocimiento medio (19.7%, 17.5%,15.3%), al analizar la actitud los tres ciclos evaluados mostraron una actitud positiva (30.1%, 26.2% y 22.7%). Estos resultados son similares con Mendoza J<sup>14</sup>. quien encontró respecto al ciclo académico los alumnos del IX presentaron un bajo conocimiento 56%, X ciclo un conocimiento medio 36.0%, dando como resultado final un conocimiento bajo. Asimismo, se encontró que los alumnos del último ciclo presentan mejores conocimientos en el manejo de la conducta, así lo refirió Onyejaka N., et al<sup>9</sup> y Shindova M., et al<sup>8</sup> en los estudiantes del IV al X ciclo de odontología tuvieron una actitud favorable ante el tema. Por otro lado, Raju G., et al<sup>11</sup>, mostró que el conocimiento en los estudiantes del último ciclo fue bajo, refiriendo que más exposición y mejor experiencia para tratar a los pacientes pediátricos. Estas cifras nos demuestran que los estudiantes en ciclos académicos más avanzados pueden tener generalmente un mayor conocimiento y una actitud más positiva hacia el manejo de conducta del paciente odontopediátrico, esto no es una regla fija, ya que la motivación personal, la experiencia previa, las habilidades de aprendizaje autodirigido, y las variaciones en la enseñanza y el currículo pueden permitir a los estudiantes de cualquier ciclo académico adquirir un buen conocimiento y actitud.

## **IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **4.1. Conclusiones**

- A mayor conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico, mejor actitud presenta los estudiantes de Estomatología de la USS, 2023.
- El sexo no fue determinante entre la actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2023.
- La edad no fue determinante entre la actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2023.
- El ciclo académico no fue determinante entre la actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2023.

### **4.2. Recomendaciones**

A los estudiantes de Estomatología, tener empatía ya que es fundamental cuando se trata de pacientes pediátricos, quienes pueden estar asustados o ansiosos, tratar de poner en práctica la empatía y la paciencia en todas tus interacciones con los pacientes.

A la escuela de Estomatología realizar estudios longitudinales que sigan a los estudiantes a lo largo de su formación académica para evaluar cómo cambian su conocimiento y actitud con el tiempo y con la exposición a diferentes experiencias de aprendizaje.

A la Universidad Señor de Sipán incorporar en el currículo la formación en habilidades de comunicación, empatía y manejo de estrés, ya que estas son esenciales para el manejo efectivo de los pacientes pediátricos.

A nivel internacional a todos los alumnos de la carrera de Estomatología ampliar los estudios explorando que factores influyen en la actitud y el conocimiento de los estudiantes, incluyendo factores individuales, educativos, sociales y culturales

## REFERENCIAS

1. Othman T., Drop C. Manejo de la ansiedad postraumática en la atención dental en la practica dental pediátrica: un estudio clínico. Rev. Niños. [Internet] 2022 [Citado 18 octubre 2022];9(8):1-13. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/children9081146>
2. Carr K., Wilson S., Nimer S., Thornton J. Técnicas de manejo del comportamiento entre dentistas pediátricos que ejercen en el sureste de los Estados Unidos. pediatria Mella. [Internet] 2019 [Citado 18 octubre 2022]; 21(6):347–353. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10509336/>
3. Adair S., Schafer T., Waller J, Rockman R. Diferencias de edad y género en el uso de técnicas de manejo del comportamiento por parte de dentistas pediátricos. Pediatra Mella. [Internet] 2017 [Citado 18 octubre 2022]; 2 (5):403–408. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10509336/>
4. Mohamed B. Manejo conductual del paciente odontopediatrico entre estudiantes e internos de odontología clínica. Nigerian Medical Practitioner. [Internet] 2018 [citado 11 noviembre 2022];74(1). Disponible en: <https://www.ajol.info/index.php/nmp/article/view/180447>
5. Ortega M., Tapia M., Cedilla G., Ramos R. Efectividad de las técnicas de manejo conductual en odontopediatría. Revisión sistemática. Universidad UTE. [Internet] 2021 [citado 11 noviembre 2022];1181). Disponible en: <https://doi.org/10.47990/alop.v11i1.230>
6. Flores G., Crespo M. Conocimiento de ansiedad y conducta previa a la atención odontopediátrica en estudiantes de Estomatologia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021. [Tesis pregrado] Universidad Roosevelt, 2021. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/771/TESIS%20FLORES-CRESPO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Aguirre S. Manejo de conducta de niños 4 a 8 años durante los tratamientos odontológicos realizados por los estudiantes de preclínica de la Universidad

de Huanuco-2016. [Tesis pregrado] Universidad de Huánuco. 2017. Disponible en:

[http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/328/T047\\_72453278\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/328/T047_72453278_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

8. Shindova M., Belcheva A. Actitudes de los estudiantes de odontología hacia la orientación del comportamiento dental pediátrico. Rev. Braz. J. Oral Sci. [Internet]. 2021 [Citado 18 octubre 2022];21(0):1-7. Disponible en: <https://periodicos.sbu.unicamp.br/ojs/index.php/bjos/article/view/8665272>
9. Shindova M. Conocimientos y actitudes de los odontólogos con respecto al uso de técnicas de manejo del comportamiento para pacientes dentales pediátricos. Rev. Folia Med. (Plovdiv) [Internet] 2022 [Citado 18 octubre 2022];64(1):127-133. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35851890/>
10. Onyejaka N., Aballa N., Nwamba., Olatosi O. Uso de técnicas universales de manejo del comportamiento para pacientes dentales infantiles por parte de estudiantes de terapia dental del último año en Enugu, Nigeria. Rev. International Journal of medicine and Health development. [Internet] 2022 [Citado 18 octubre 2022];27(1):68-73. Disponible en: <https://www.ijmhdev.com/article.asp?issn=26353695;year=2022;volume=27;issue=1;spage=68;epage=73;aulast=Onyejaka;type=0>
11. Raju G., Krishnakumar J., Shekhar V. Conocimiento, Actitud y Percepción sobre las Implicaciones Clínicas de las Técnicas de comportamiento en los estudiantes universitario. Rev.Saudi Journal of oral and dental Research. [Internet] 2022 [Citado 18 octubre 2022];5(7):343-346. Disponible en: [https://saudijournals.com/media/articles/SJODR\\_57\\_343-346.pdf](https://saudijournals.com/media/articles/SJODR_57_343-346.pdf)
12. Meza A. Manejo de la conducta del paciente pediátrico por estudiantes de la carrera de odontología, unach 2019.[Tesis pregrado] Universidad nacional de Chimborazo, 2020. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/6826/1/TESIS%20FINAL%20ADRIANA%20MEZA-ODO.pdf>
13. Valenzuela A., Valenzuela M. Experiencias de los estudiantes de Estomatología en el control de la conducta de niños. Análisis cualitativo. Rev. En odontoestomatología.[Internet] 2019 [Citado 18 octubre 2022]; 35,(1): 11-

17. Disponible en:  
<https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v35n1/0213-1285-odonto-35-1-11.pdf>
14. Mendoza J. Grado de conocimiento sobre técnicas de manejo de conducta y actitud de los alumnos en los pacientes pediátricos de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega en el año 2019. [Tesis pregrado] Universidad Inca Garcilaso de la Vega;2019. Disponible en:  
[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5120/TESIS\\_M ENDOZA%20%c3%91IQUE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5120/TESIS_M ENDOZA%20%c3%91IQUE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Quintero P., Zamora O, Tipos de conocimiento [ internet]. 2020 [Citado 18 de may.2022]. Disponible en:  
<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/article/view/5124>
16. American Academy of Pediatric Dentistry. Behavior guidance for the pediatric dental patient. The Reference Manual of Pediatric Dentistry. Chicago, Ill.: American Academy of Pediatric Dentistry; 2021:306-24. Disponible en:  
[https://www.aapd.org/globalassets/media/policies\\_guidelines/bp\\_behavguide .pdf](https://www.aapd.org/globalassets/media/policies_guidelines/bp_behavguide.pdf)
17. Shetty P. Retraso en el habla y el lenguaje en niños: una revisión y el papel de un dentista pediátrico. J Indian Soc Pedod Prev Dent [Internet] 2012 [citado el 19 de noviembre de 2022];30:103-8. Disponible en:  
<http://www.jisppd.com/text.asp?2012/30/2/103/99979>
18. American Academy of Pediatric Dentistry. Guideline on behavior guidance for the pediatric dental patient. Pediatr Dent 2015; 37(6):180-93.Disponible en:  
<https://www.aapd.org/research/oralhealthpoliciesrecommendations/behavior-guidance-for-the-pediatric-dental-patient/>
19. Pinto B., Díaz R. Asentimiento y consentimiento informado en pediatría: aspectos bioéticos y jurídicos en el contexto colombiano. Revista Colombiana de Bioética 2013; 8(1):144-1165. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=189228429010>
20. Priya D. Strategies to manage patients with dental anxiety and dental phobia: literature review. Clin Cosmet Investig Dent. [Internet] 2016 [Citado 17 noviembre 2022];8(1):35-50. Disponible en:  
[https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4790493/#\\_ffn\\_sectitle](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4790493/#_ffn_sectitle)
21. Janice A., Townsend M. Behavior guidance of the pediatric dental patient.

Infancy through adolescence. [Internet] 2019 [Citado 17 noviembre 2022];2(1): 352-370. Disponible en:

<https://doi.org/10.1016/B978-0-323-60826-8.00024-9>

22. Radhakrishna S., Jyothsna V., Murali M. Comparison of three behavior modification techniques for management of anxious children aged 4–8 years. J Dent Anesth Pain Med. [Internet] 2019 [citado 17 noviembre 2022];19(1):29-36. Disponible en:  
<https://doi.org/10.17245/jdapm.2019.19.1.29>
23. Basso M. Sobre técnicas y estrategias para el manejo y guía de la conducta de odontología pediátrica. Análisis de la literatura. Rev. De la asociación odontológica argentina. [Internet] 2021 [citado 18 noviembre 2022];109(2):124-136. Disponible en:  
<https://doi.org/10.52979/raoa.1129>
24. Garza M., Sanchez R., Ramirez E. Sedation in Pediatric Dentistry, an overview and current update. International Journal of Applied Dental Sciences. [Internet] 2022 [citado 18 noviembre 2022];8(2):176-180. Disponible en:  
<https://doi.org/10.22271/oral.2022.v8.i2c.1507>
25. Alireza H., Mehdi S., Zohre S., Fateme K., Zahra S. Evaluación de la causa del tratamiento dental en niños bajo anestesia general desde la perspectiva de dentistas pediátricos y estudiantes de posgrado y padres de niños bajo anestesia general en la Facultad de Odontología de Teherán Universidad de Ciencias Médicas. Revista Internacional de Odontología. [Internet] 2022 [citado 18 noviembre 2022];2:1-6. Disponible en:  
<https://doi.org/10.1155/2022/6934016>
26. Kupietzky A. Nitrous Oxide/Oxygen Inhalation Sedation in Children. Wright's Behavior Management in Dentistry for Children, Third Edition [Internet] 2021 [Citado 18 noviembre 2022];12(1). Disponible en:  
<https://doi.org/10.1002/9781119680987.ch12>
27. Aryanto B., Hariono A., Pahalawidi C. Construct Validity For Talent Identification Test Athletic With Aiken's V. En Atlantis Press; 2018 [citado 12 de junio de 2023].p.647-9.Disponible en:  
<https://www.atlantis-press.com/proceedings/yishpess-cois-18/55909409>
28. Uso e Interpretación del Alfa de Cronbach | Servicios de datos de investigación

de la biblioteca de la Universidad de Virginia + Ciencias [Internet]. [citado 12 de junio de 2023]. Disponible en:

<https://data.library.virginia.edu/using-and-interpreting-cronbachs-alpha/>

29. Pérez F., Abad G. Aplicación del coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson en una escala para la revisión y prevención de los efectos de las rutinas. Bol Científico Esc Super Atotonilco Tula [Internet]. 2021 [citado 2023 jun 12]; 8:51-55. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/348316581\\_Aplicacion\\_del\\_coeficiente\\_de\\_confiabilidad\\_de\\_Kuder\\_Richardson\\_en\\_una\\_escala\\_para\\_la\\_revisi\\_0n\\_y\\_prevenccion\\_de\\_los\\_efectos\\_de\\_las\\_rutinas](https://www.researchgate.net/publication/348316581_Aplicacion_del_coeficiente_de_confiabilidad_de_Kuder_Richardson_en_una_escala_para_la_revisi_0n_y_prevenccion_de_los_efectos_de_las_rutinas)

**ANEXOS  
ANEXO 1**

**INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS**

**CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE  
ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA.**

Distinguido alumno (a), con la finalidad del presente cuestionario se evaluará el nivel de conocimiento acerca de las técnicas de manejo de conducta, por lo cual solicito de manera especial su colaboración respondiendo las siguientes preguntas. INSTRUCCIONES. Lea detenidamente cada pregunta y marque con un aspa (x) la alternativa que usted crea conveniente.

I. SEXO: M ( ) F ( )

II. CICLO ACADÉMICO: VII ( ) VIII ( ) IX ( )

III. EDAD:

20-23 años

24- 27 años

28 a más

**1. Le es difícil utilizar las técnicas de manejo de la conducta debido a:**

a) Conozco muy poco acerca de las técnicas

b) No me parece tan importante su uso

c) No sé qué técnica usar

**d) No es difícil utilizar técnicas de orientación de la conducta y siempre sabe que técnica usar**

**2. Al hablar de la técnica VISITA PREVIA E INTRODUCTORIA nos referimos a:**

**a) Conocer el ambiente en el que se desenvuelve el niño antes de atenderlo**

b) Hacer que el niño conozca el ambiente donde va a ser atendido

c) Hacernos amigos del niño mostrándole imágenes o dibujos

d) No conozco acerca de esta técnica

**3. Al hablar de la técnica DECIR-MOSTRAR-HACER nos referimos a:**

**a) Explicar el tipo de instrumental que vamos a utilizar y mostrar al paciente su utilización a través de un espejo**

- b) Ir hablando en un lenguaje que el niño pueda entender, mientras realizamos los procedimientos, no se necesita de un espejo
- c) Se deben mostrar al paciente agujas o instrumentos punzocortantes.
- d) No conozco acerca de esta técnica

**4. Al hablar de la técnica DESENSIBILIZACIÓN nos referimos a:**

- a) Contarle cuentos hasta que se relaje
- b) Contar hasta 10 en cuenta regresiva para que el niño piense en los números y no en el miedo que siente**
- c) Técnica para disminuir determinados miedos aprendidos o reacciones
- d) No conozco acerca de esta técnica

**5. Al hablar de la técnica MODELAMIENTO nos referimos a:**

- a) Consiste en observar el comportamiento apropiado que se espera del paciente
- b) Hacer que nuestro paciente observe a un niño colaborador mientras es atendido y siga su ejemplo**
- c) Hacer que el niño nos imite y se convierta en el odontólogo
- d) No conozco acerca de esta técnica

**6. Al hablar de la técnica REFUERZO nos referimos a:**

- a) Tener voz firme reforzando nuestra autoridad en la consulta**
- b) Devolver el niño a su madre si este presenta una mala conducta y un esfuerzo negativo
- c) Elogiar al niño cada vez que tenga un buen comportamiento
- d) No conozco acerca de esta técnica

**7. Al hablar de la técnica AVERSIVA nos referimos a:**

- a) Mano sobre boca
- b) Control de voz
- c) Estabilización protectora**
- d) No conozco acerca de esa técnica

**8. Al hablar de la técnica MANO SOBRE BOCA nos referimos a:**

- a) No es incluida por la AAPD(Academia Americana de Odontología Pediátrica)**
- b) El niño es recompensado por su comportamiento
- c) Suprimir temores

d) No conozco acerca de esta técnica

**9. Al hablar de la técnica HIPNOSIS nos referimos a:**

a) Combina bien con sedación por inhalación de óxido nitroso

**b) El paciente se concentra en el sonido por lo tanto olvida que va a recibir tratamiento dental**

c) Técnica terapéutica más aceptada por estar vinculada con la educación

d) No conozco acerca de esta técnica

**10. Al hablar de la técnica SEDACIÓN CON ÓXIDO NITROSO nos referimos**

**a:**

**a) No podemos alterar los niveles de sedación**

b) Presenta reacciones adversas frecuentes

c) Elevar el umbral de reacción al dolor

d) No conozco acerca de esta técnica

**ACTITUDES SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE  
ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES**

- 1. ¿Se siente capacitado para atender pacientes pediátricos?**
  - a) Si
  - b) No
- 2. ¿Considera que es complicado atender pacientes pediátricos?**
  - a) Si
  - b) No
- 3. ¿Cree usted que hay diferencia en la atención del paciente pediátrico si es niña o niño?**
  - a) Si
  - b) No
- 4. ¿Piensa que se debe reforzar los temas vistos en Odontopediatría sobre el manejo del paciente pediátrico en el pre clínico?**
  - a) Si
  - b) No
- 5. ¿Para reforzar el conocimiento mencionado cree conveniente recibir charlas que abarquen los temas de mayor dificultad para el estudiante?**
  - a) Si
  - b) No
- 6. ¿Se siente en la capacidad de adaptar al paciente pediátrico a la consulta usted solo sin la ayuda de un tutor?**
  - a) Si
  - b) No
- 7. ¿Desearía conocer más acerca de las técnicas de orientación de la conducta?**
  - a) Si
  - b) No
- 8. ¿Conoce la escala de comportamiento de Frankl?**
  - a) Si
  - b) No
- 9. ¿Usa la técnica de visita previa e introductoria en la clínica?**

- a) Si
- b) No

**10. ¿Cuándo el paciente pediátrico comienza a llorar y no se deja tratar lo deriva a Postgrado?**

- a) Si
- b) No

**ANEXO 2**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

---

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

---

**INSTITUCION:** UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN.

**INVESTIGADORAS:** Yeletza Sofia Esquerre Nuñez- María Julia Fernández Arrascue

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** “Actitudes y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico por estudiantes Estomatología de la USS, 2023.”

---

**PROPÓSITO DEL ESTUDIO:** Estamos invitando a usted a participar en el presente estudio (el título puede leerlo en la parte superior) con fines de investigación.

**PROCEDIMIENTOS:** Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que conteste a un cuestionario con 20 preguntas, en donde tendrás que marcar con la respuesta que consideres correcta. El tiempo a emplear no será mayor a 20 minutos.

**RIESGOS:** Usted no estará expuesto(a) a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.

**BENEFICIOS:** Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted, pero le permitirán al investigador(a) y a las autoridades de Salud plantearse estrategias a fin de disminuir los índices de caries dental. Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Yeletza Sofia Esquerre Nuñez, cel. 950935069 o con María Julia Fernández Arrascue, cel. 944601506.

**COSTOS E INCENTIVOS:** Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo **NO RECIBIRÁ NINGÚN INCENTIVO ECONÓMICO** ni de otra índole.

**CONFIDENCIALIDAD:** Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absolutamente confidencialidad, ninguna persona, excepto los investigadores tendrán acceso a ella. Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.

**USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA:** Los resultados de la presente investigación serán conservados durante un periodo de 5 años para que de esta manera dichos datos puedan ser utilizados como antecedentes en futuras investigaciones relacionadas.

**AUTORIZO A TENER MI INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA:**  
**SI**                      **NO**

Se contará con la autorización de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Señor de Sipán cada vez que se requiera el uso de la información almacenada.

**DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE):** Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede

consultar con las investigadoras, Yeletza Sofia Esquerre Nuñez, cel. 950935069 o con María Julia Fernández Arrascue, cel. 944601506.usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Señor de Sipán.

### **CONSENTIMIENTO**

He escuchado la explicación de las investigadoras y he leído el presente documento por lo que **ACEPTO** voluntariamente a participar en este estudio, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

#### **Participante**

Nombre:

DNI:

#### **Testigo**

Nombre:

DNI:

#### **Investigadores**

Nombre:

DNI:

Fecha:

---

**ANEXO 3**  
**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN**

 **Universidad**  
**Señor de Sipán**

 | **UNIVERSIDAD**  
**SEÑOR DE SIPÁN**

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

Chiclayo, 16 de noviembre de 2022

Quien suscribe:

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

ASUNTO: Autorización para ejecución de proyecto de tesis: **ACTITUDES Y CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS, 2023**

Por el presente, el que suscribe, Paola Beatriz La Serna Solari, Directora de la Escuela de Estomatología de la USS, AUTORIZO a las alumnas: **ESQUERRE NUÑEZ YELETZA SOFIA** identificado con DNI: 74116740 y **FERNANDEZ ARRASCUE MARIA JULIA** con DNI: 77087943 -estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la USS y autoras del trabajo de investigación denominado: **ACTITUDES Y CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS, 2023**, para la ejecución del proyecto enunciado líneas arriba de quien solicita se garantice la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente,



 **Dra. Paola La Serna Solari**  
Directora de la Escuela de Estomatología  
**UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN SAC.**

## ANEXO 4 CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

---

### ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Cuestionario

**OBJETIVO:** ACTITUDES Y CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2023.

**DIRIGIDO A:**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:**

Mg. CD. Melissa Pinella Vega

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:**

Magister en Estomatología

**VALORACIÓN:** (Marque con X donde corresponda)

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



**FIRMA DEL EVALUADOR**

**ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACION**

**TITULO DE LA TESIS: ACTITUDES Y CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2023.**

VARIABLE(S)	DIMENSION (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACION						OBSERVACION O RECOMENDACIONES
			RELACION ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSION		RELACION ENTRE LA DIMENSION Y EL ITEMS		RELACION ENTRE EL ITEMS Y LA OPCION DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2023.	CONDUCTAS CONVENCIONALES	Le es difícil utilizar las técnicas de manejo de la conducta debido a: Al hablar de la técnica VISITA PREVIA E INTRODUCTORIA nos referimos a: Al hablar de la técnica DECIR-MOSTRAR-HACER nos referimos a: Al hablar de la técnica DESENSIBILIZACIÓN nos referimos a: Al hablar de la técnica MODELAMIENTO nos referimos a: Al hablar de la técnica REFUERZO nos referimos a:	X		X		X		
	CONDUCTAS NO CONVENCIONALES	Al hablar de la técnica AVERSIVA nos referimos a: Al hablar de la técnica MANEJO SOBRE BOCA nos referimos a: Al hablar de la técnica HIPNOSIS nos referimos a: Al hablar de la técnica SEDACION CON OXIDO NITROSO nos referimos a:	X		X		X		



FIRMA DEL EVALUADOR

VARIABLE(S)	DIMENSION (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACION						OBSERVACION O RECOMENDACIONES
			RELACION ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSION		RELACION ENTRE LA DIMENSION Y EL ITEMS		RELACION ENTRE EL ITEMS Y LA OPCION DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ACTITUDES SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USIS, 2023.	ACTITUDES	¿Se siente capacitado para atender pacientes pediátricos?							
		¿Considera que es complicado atender pacientes pediátricos?							
		¿Pienso que se debe reforzar los temas vistos en Odontopediatría sobre el manejo del paciente pediátrico en el prediagnóstico?							
		¿Para reforzar el conocimiento mencionado creo conveniente recibir charlas que abarquen los temas de mayor dificultad para el estudiante?							
		¿Se siente en la capacidad de adaptar al paciente pediátrico a la consulta usual solo sin la ayuda de un tutor?							
		¿Desearía conocer más acerca de las técnicas de orientación de la conducta?	X		X		X		
		¿Conoce la escala de comportamiento de Frank?							
		¿Usa la técnica de visita previa e introductoria en la clínica?							
¿Cuando el paciente pediátrico comienza a llorar y no se deja tratar lo deriva a Postgrado?									



FIRMA DEL EVALUADOR

---

### ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de investigación para determinar la relación entre actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente pediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2023. como parte de la investigación titulada: **ACTITUDES Y CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2023**", para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista de las estudiantes Yeletza Sofia Esquerre Nuñez y Maria Julia Fernandez Arrascue.

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

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 26 octubre del 2022.



---

FIRMA DEL EVALUADOR

## ANEXO 1. VALORACION DEL INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Cuestionario

**OBJETIVO:** ACTITUDES Y CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2023.

**DIRIGIDO A:**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:**

~~Yarlequé Maticorena~~ Cynthia Carolina

**GRADO ACADEMICO DEL EVALUADOR:**

Magister en Estomatología

**VALORACION:** (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	Alto (X)	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	----------	-------	------	----------

FIRMA DEL EVALUADOR

**ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACION**

**TITULO DE LA TESIS: ACTITUDES Y CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2023.**

VARIABLE(S)	DIMENSION (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSION		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSION Y EL ITEMS		RELACIÓN ENTRE EL ITEMS Y LA OPCION DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2023.	CONDUCTAS CONVENCIONALES	Le es difícil utilizar las técnicas de manejo de la conducta debido a: Al hablar de la técnica VISITA PREVIA E INTRODUCTORIA nos referimos a: Al hablar de la técnica DECIR-MOSTRAR-HACER nos referimos a: Al hablar de la técnica DESENSIBILIZACIÓN nos referimos a: Al hablar de la técnica MODELAMIENTO nos referimos a: Al hablar de la técnica REFUERZO nos referimos a:	x		x		x		
	CONDUCTAS NO CONVENCIONALES	Al hablar de la técnica AVERSIVA nos referimos a: Al hablar de la técnica MANC SOBRE BOCA nos referimos a: Al hablar de la técnica HIPNOSIS nos referimos a: Al hablar de la técnica SEDACIÓN CON OXIDO NITROSO nos referimos a:	x		x		x		

VARIABLE(S)	DIMENSION (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACION						OBSERVACION O RECOMENDACIONES
			RELACION ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSION		RELACION ENTRE LA DIMENSION Y EL ITEMS		RELACION ENTRE EL ITEMS Y LA OPCION DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ACTITUDES SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA URS, 2023.	ACTITUDES	¿Se siente capacitado para atender pacientes pediátricos?							
		¿Considera que es complicado atender pacientes pediátricos?							
		¿Piensa que se debe reforzar los temas vistos en <b>Odontopediatria</b> sobre el manejo del paciente pediátrico en el preclínico?							
		¿Pasa reforzar el conocimiento mencionado cree conveniente recibir charlas que abarquen los temas de mayor dificultad para el estudiante?	X		X		X		
		¿Se siente en la capacidad de adaptar al paciente pediátrico a la consulta usted solo sin la ayuda de un tutor?							
		¿Desearía conocer más acerca de las técnicas de orientación de la conducta?							
		¿Conoce la escala de comportamiento de Frank?							
		¿Usa la técnica de visita previa o introductoría en la clínica? ¿Cuando el paciente pediátrico comienza a llorar y no se deja tratar lo deriva a Postgrado?							



FIRMA DEL EVALUADOR

### ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de investigación para determinar la relación entre actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente pediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2023. como parte de la investigación titulada: "ACTITUDES Y CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2023", para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista de las estudiantes Yeletza Sofia Esquerre Nuñez y Maria Julia Fernandez Arrascue.

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

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 27 octubre del 2022.



---

FIRMA DEL EVALUADOR

## ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Cuestionario

**OBJETIVO:** ACTITUDES Y CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2023.

**DIRIGIDO A:**

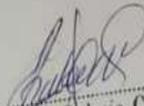
**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:**

**GALECIO CALLE ROSA ISABEL**

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:**

**VALORACIÓN:** (Marque con X donde corresponda)

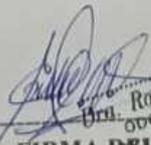
Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	------	-------	------	----------

  
Dra. Rosa Galecio Calle  
ODONTOPEDIATRA  
COP: 9544 - RNE: 1488  
**FIRMA DEL EVALUADOR**

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACION

TITULO DE LA TESIS: ACTITUDES Y CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2023.

VARIABLE(S)	DIMENSION (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ITEMS		RELACIÓN ENTRE EL ITEMS Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2023.	CONDUCTAS CONVENCIONALES	Le es difícil utilizar las técnicas de manejo de la conducta debido a:  Al hablar de la técnica VISITA PREVIA E INTRODUCTORIA nos referimos a:  Al hablar de la técnica DECIR-MOSTRAR-HACER nos referimos a:  Al hablar de la técnica DESENSIBILIZACIÓN nos referimos a:  Al hablar de la técnica MODELAMIENTO nos referimos a:  Al hablar de la técnica REFUERZO nos referimos a:	X		X		X		Haber Revisar de los operarios de Rpta
	CONDUCTAS NO CONVENCIONALES	Al hablar de la técnica AVERSIVA nos referimos a:  Al hablar de la técnica MANO SOBRE BOCA nos referimos a:  Al hablar de la técnica HIPNOSIS nos referimos a:  Al hablar de la técnica SEDACIÓN CON ÓXIDO NITROSO nos referimos a:	X		X		X		

  
 Rosa Galecio Calle  
 Odonatopediatra  
 9544 RNE 1488  
**FIRMA DEL EVALUADOR**

VARIABLE(S)	DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ACTITUDES SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS, 2023	ACTITUDES	¿Se siente capacitado para atender pacientes pediátricos?							
		¿Considera que es complicado atender pacientes pediátricos?							
		¿Piensa que se debe reforzar los temas vistos en Odontopediatría sobre el manejo del paciente pediátrico en el preclínico?	X		Y		X		
		¿Para reforzar el conocimiento mencionado cree conveniente recibir charlas que abarquen los temas de mayor dificultad para el estudiante?							
		¿Se siente en la capacidad de adaptar al paciente pediátrico a la consulta usted solo sin la ayuda de un tutor?							
		¿Desearía conocer más acerca de las técnicas de orientación de la conducta?							
		¿Conoce la escala de comportamiento de Frank?							
		¿Usa la técnica de vista previa o introductoria en la clínica? ¿Cuándo el paciente pediátrico comienza a llorar y no se deja tratar lo deriva a Postgrado?							

  
 Dr. Patricia Calle  
 ODONTOPEDIATRA  
 RNE 1488  
 FIRMA DEL EVALUADOR

### ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de investigación para determinar la relación entre actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente pediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2023. como parte de la investigación titulada: **"ACTITUDES Y CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2023"**, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista de las estudiantes Yeletza Sofia Esquerre Nuñez y Maria Julia Fernandez Arrascue.

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

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 26 octubre del 2022.



.....  
Dra. Rosa Galecio Calle  
ODONTOPEDIATRA  
COP: 9544 - RNE: 1468  
.....

**FIRMA DEL EVALUADOR**

## ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Cuestionario

**OBJETIVO:** ACTITUDES Y CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2023.

**DIRIGIDO A:**

**CACHAY CHONLON EILLEN SHEYLA IVONNE**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:**

**MAESTRA EN ESTOMATOLOGÍA**

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:**

**VALORACIÓN:** (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	------	-------	------	----------



**FIRMA DEL EVALUADOR**

**ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACION**

**TITULO DE LA TESIS: ACTITUDES Y CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2023.**

VARIABLE(S)	DIMENSION (al la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ITEMS		RELACIÓN ENTRE EL ITEMS Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<p align="center"><b>CÓMO CUMPLE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2023.</b></p>	<p align="center"><b>CONDUCTAS CONVENCIONALES</b></p>	Le es difícil utilizar las técnicas de manejo de la conducta debido a:  Al hablar de la técnica VISITA PREVIA E INTRODUCTORIA nos referimos a:  Al hablar de la técnica DECOR-MOSTRAR- HACER nos referimos a:  Al hablar de la técnica DESENSIBILIZACIÓN nos referimos a:  Al hablar de la técnica MODELAMIENTO nos referimos a:  Al hablar de la técnica REFUERZO nos referimos a:							
	<p align="center"><b>CONDUCTAS NO CONVENCIONALES</b></p>	Al hablar de la técnica AVERSIÓN nos referimos a:  Al hablar de la técnica MANO SOBRE BOCA nos referimos a:  Al hablar de la técnica HIPNOSIS nos referimos a:  Al hablar de la técnica SEDACIÓN CON ÓXIDO NITROSO nos referimos a:							

**FIRMA DEL EVALUADOR**

VARIABLE(s)	DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ACTITUDES SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIÁTRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA U.S. 2023.	ACTITUDES	¿Se siente capacitado para atender pacientes pediátricos?							
		¿Considera que es complicado atender pacientes pediátricos?							
		¿Piensa que se debe reforzar los temas vistos en Odontopediatría sobre el manejo del paciente pediátrico en el preclínico?							
		¿Para reforzar el conocimiento mencionado cree conveniente recibir charlas que abarquen los temas de mayor dificultad para el estudiante?							
		¿Se siente en la capacidad de adaptar al paciente pediátrico a la consulta usted solo sin la ayuda de un tutor?							
		¿Desearía conocer más acerca de las técnicas de orientación de la conducta?							
		¿Conoce la escala de comportamiento de Frankl?							
		¿Usa la técnica de visita previa introducida en la clínica?							
		¿Cuándo el paciente pediátrico comienza a llorar y no se deja tratar lo deriva a Postgrado?							

.....  
**FIRMA DEL EVALUADOR**

### ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de investigación para determinar la relación entre actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente pediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2023, como parte de la investigación titulada: **"ACTITUDES Y CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2023"**, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista de las estudiantes Yeletza Sofia Esquerre Nuñez y Maria Julia Fernandez Arrascue.

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

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 29 de Noviembre del 2022.

---

**FIRMA DEL EVALUADOR**

### ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** Cuestionario

**OBJETIVO:** ACTITUDES Y CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2023.

**DIRIGIDO A:**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:**

**GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:**

**VALORACIÓN:** (Marque con X dónde corresponda)

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

  
MINISTERIO DE SALUD  
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD LATINOAMERICANA  
Y DEL CARIBE  
CD Lizzetta Ojeda Alvarado  
ABOLADO DENTISTA  
**FIRMA DEL EVALUADOR**

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACION

TITULO DE LA TESIS: ACTITUDES Y CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2023.

VARIABLE(S)	DIMENSION (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2023.	CONDUCTAS CONVENCIONALES	Le es difícil utilizar las técnicas de manejo de la conducta debido a:	✓		✓		✓		Ejercicio positivo
		Al hablar de la técnica VISITA PREVIA E INTRODUCTORIA nos referimos a:	✓		✓		✓		
		Al hablar de la técnica DECR. MOSTRAR-HACER nos referimos a:	✓		✓		✓		
		Al hablar de la técnica DESENBILITACIÓN nos referimos a:	✓		✓		✓		
		Al hablar de la técnica MODELAMIENTO nos referimos a:	✓		✓		✓		
	Al hablar de la técnica REFUERZO nos referimos a:	✓		✓		✓			
	CONDUCTAS NO CONVENCIONALES	Al hablar de la técnica AVERSIVA nos referimos a:	✓		✓		✓		
		Al hablar de la técnica MANO SOBRE BOCA nos referimos a:	✓		✓		✓		
		Al hablar de la técnica HIPNOSIS nos referimos a:	✓		✓		✓		
		Al hablar de la técnica SEDACIÓN CON ÓXIDO NITROSO nos referimos a:	✓		✓		✓		


**MINISTERIO DE SALUD**  
 Dirección Regional de Salud Lambayeque  
 C.O. CERROJO  
 CD *Luzmila Obispo Alvarado*  
 C.E.P. DENTISTA  
 C.O.P. 10221

FIRMA DEL EVALUADOR



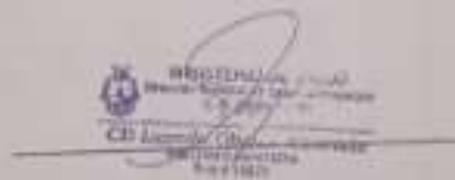
### ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he evaluado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de investigación para determinar la relación entre actitud y conocimiento sobre el manejo de la conducta del paciente pediátrico por estudiantes de Estomatología de la USS, 2022, como parte de la investigación titulada: "ACTITUDES Y CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA CONDUCTA DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO POR ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS, 2022", para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista de las estudiantes Yoletza Sofía Esquerre Nuñez y María Julia Fernández Arascue.

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

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 26 octubre del 2022.

The image shows a handwritten signature in blue ink over a circular official stamp. The stamp contains the text "INSTITUCIÓN EDUCATIVA" at the top, "CICLO" in the middle, and "ESTADÍSTICA" at the bottom. The signature is written in a cursive style.

FIRMA DEL EVALUADOR

## ANEXO 5 COEFICIENTE V DE AIKEN

ITEMS	EXPERTO 1	EXPERTO 2	EXPERTO 3	EXPERTO 4	EXPERTO 5	SUMA	V de Aiken
1	1	1	1	1	1	5	1.00
2	1	1	1	1	1	5	1.00
3	1	1	1	1	1	5	1.00
4	1	1	1	1	1	5	1.00
5	1	1	1	1	1	5	1.00
6	1	1	1	1	1	5	1.00
7	1	1	1	1	1	5	1.00
8	1	1	1	1	1	5	1.00
9	1	1	1	1	1	5	1.00
10	1	1	1	1	1	5	1.00
11	1	1	1	1	1	5	1.00
12	1	1	1	1	1	5	1.00
13	1	1	1	1	1	5	1.00
14	1	1	1	1	1	5	1.00
15	1	1	1	1	1	5	1.00
16	1	1	1	1	1	5	1.00
17	1	1	1	1	1	5	1.00
18	1	1	1	1	1	5	1.00
19	1	1	1	1	1	5	1.00
20	1	1	1	1	1	5	1.00

### Fórmula de la V de Aiken

$$V = S / n (C-1)$$

S= suma de respuestas afirmativas

n= número de jueces

c= número de valores de la escala de evaluación

### Interpretación:

El coeficiente V de Aiken es 1.00, quiere decir que el instrumento de recolección de datos tiene excelente validez.

  
 ALAN MAURICIO MANSILLA DE LOS SANTOS  
 LIC. EN ESTADÍSTICA  
 COESPE N° 724

## CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Sujeto	ACTITUD										CONOCIMIENTO										TOTAL
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9
4	2	1	3	1	3	2	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
6	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
7	1	1	3	1	3	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
8	2	3	1	2	2	2	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9
9	1	3	1	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9
10	1	3	3	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
11	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9
12	2	2	2	1	3	1	3	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	7
13	1	3	3	3	3	3	1	3	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	7
14	3	3	2	2	3	1	2	1	3	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	7
15	2	2	3	2	2	1	2	2	3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8
16	2	2	2	2	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
17	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	7
18	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
19	2	2	3	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
20	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
SUMA											16	16	18	18	19	19	17	15	18	16	4.568
P											0.8	0.8	0.9	0.9	1.0	1.0	0.9	0.8	0.9	0.8	
q=(1-p)											0.2	0.2	0.1	0.1	0.1	0.1	0.2	0.3	0.1	0.2	
Pq											0.2	0.2	0.1	0.1	0.0	0.0	0.1	0.2	0.1	0.2	1.160

KR-10	0.8290
-------	--------

## ANEXO 6

### CONFIABILIDAD DE ACTITUD

$$KR - 10 = \frac{NUMERO DE ITEMS}{numero de items - 1} * \left( 1 - \frac{\sum Pq}{v_{total}} \right)$$

$$KR - 10 = \left( \frac{10}{9} \right) * \left( 1 - \frac{2.160}{6.937} \right) = 0.8290$$

#### Estadísticas de fiabilidad

Kuder Richardson	N de elementos
,829	10

#### **Interpretación:**

De acuerdo con la información, se evidencia que el coeficiente de Kuder Richardson tiene un valor de 0.829, que de adecuado con ello los ítems se correlacionan a nivel bueno, ya que representa el 82.9% de fiabilidad del instrumento confiable para su aplicación.



ALAN MAURICIO MANSILLA DE LOS SANTOS  
LIC. EN ESTADÍSTICA  
COESPE N° 724

## ANEXO 7 CONFIABILIDAD DE CONOCIMIENTO

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.834	10

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	20.30	30.432	.670	.812
P2	19.60	28.779	.670	.806
P3	19.55	31.103	.527	.821
P4	19.60	30.042	.525	.819
P5	19.35	31.608	.460	.826
P6	19.00	29.053	.686	.806
P7	18.50	29.632	.517	.820
P8	18.90	28.305	.458	.831
P9	18.95	28.787	.495	.823
P10	19.30	27.905	.472	.830

### Interpretación:

De acuerdo con la información, se evidencia que el coeficiente de Alfa de Cronbach tiene un valor de 0.834, que de adecuado con ello los ítems se correlacionan a nivel bueno, ya que representa el 83.4% de fiabilidad del instrumento confiable para su aplicación.

  
 ALAN MAURICIO MANSILLA DE LOS SANTOS  
 LIC. EN ESTADÍSTICA  
 COESPE N° 724

## ANEXO 8 - OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Conocimiento	Proceso de adquisición, retención y uso de la información, que involucra la atención, la percepción, la memoria y la comprensión <sup>15</sup> .	Es la capacidad del alumno de demostrar y aplicar el conocimiento en la práctica.	Conductas convencionales y no convencionales	Técnica manejo de conducta Técnica visita previa Técnica decir-mostrar-hacer Técnica Desensibilización Técnica Modelamiento Técnica de refuerzo Técnica Aversiva Técnica mano sobre boca Técnica hipnosis Técnica sedación con óxido nitroso	1,2,3,4,5, 6,7 8,9,10	Cuestionario	De 7 10 puntos = Alto De 4 -6 puntos= Medio De 0-3 puntos= Bajo	Dependiente	Ordinal
Actitud	Es la actitud positiva o negativa que se tiene hacia algo y que influye en la forma en que se piensa, siente y actúa en relación a ello <sup>14</sup> .	Es la actitud positiva o negativa que tiene acerca del tema.	Unidimensional	Capacidades en las técnicas Conocimientos previos	1,2,3,4,5, 6,7 8,9,10	Cuestionario	Actitud positiva: 6-10 Actitud negativa:0-5	Dependiente	Ordinal
Variable sociodemográficas	Son variables que se utilizan para describir y analizar las características de una población, a través de la combinación de factores sociales y demográficos.	Se refiere a la medición que se hará a través del cuestionario.	Edad  Sexo  Ciclo académico	20-23 años 24- 27 años 28 a más  Femenino Masculino  VII VIII IX	I, II y III	Cuestionario	-	Independiente	Numérica

