



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA
TESIS

Frecuencia del uso de técnicas de manejo de conducta en un consultorio odontológico de Chiclayo del 2020 al 2022.

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

Autor:

Bach. Diaz Diaz Leonardo
<https://orcid.org/0000-0002-7104-5674>

Asesora:

Mg. CD. Serquen Olano Katherine
<https://orcid.org/0000-0002-4542-6270>

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

**FRECUENCIA DEL USO DE TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN
UN CONSULTORIO ODONTOLÓGICO DE CHICLAYO DEL 2020 AL 2022.**

Aprobación del jurado

MG. CD. ROMERO GAMBOA JULIO CESAR

Presidente del Jurado de Tesis

MG. CD. LAVADO LA TORRE MILAGROS

Secretario del Jurado de Tesis

MG. CD. SERRANO ARRASCO KAREN LIZET

Vocal del Jurado de Tesis



DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien(es) suscribe(n) la DECLARACIÓN JURADA, soy(somos) **Diaz Diaz Leonardo** egresado del Programa de Estudios de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro (amos) bajo juramento que soy (somos) autor(es) del trabajo titulado:

FRECUENCIA DEL USO DE TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN UN CONSULTORIO ODONTOLÓGICO DE CHICLAYO DEL 2020 AL 2022.

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 auténtico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Diaz Diaz Leonardo	DNI: 71574052	Firma: 
--------------------	---------------	--

Pimentel, 04 de junio de 2024.

NOMBRE DEL TRABAJO

FRECUENCIA DEL USO DE TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN UN CONSULTORIO ODONTOLÓGICO DE CHICLAYO D EL

AUTOR

diaz diaz

RECUENTO DE PALABRAS

5963 Words

RECUENTO DE CARACTERES

31254 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

26 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

97.7KB

FECHA DE ENTREGA

Oct 19, 2024 12:58 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Oct 19, 2024 12:58 PM GMT-5

● **15% de similitud general**

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

- 13% 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
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)

FRECUENCIA DEL USO DE TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN UN CONSULTORIO ODONTOLÓGICO DE CHICLAYO DEL 2020 AL 2022.

Resumen

Objetivo: Determinar la frecuencia del uso de técnicas de manejo de conducta en odontopediatría en un consultorio Odontológico de Chiclayo del año 2020 al 2022.

Método: Este es un tipo de estudio cuantitativo, que tuvo como variables la frecuencia del uso de técnicas y los manejos de conducta propiamente dichos. Además, su población fue constituida por 300 historias clínicas de pacientes odontopediátricos entre 9 a 12 años de un consultorio de la ciudad de Chiclayo entre los años 2020 al 2022, así mismo su muestra fue de 169 historias clínicas. El instrumento empleado fue una ficha de recolección de datos y la técnica de recolección fue la guía de observación y análisis de documentos. La calibración se dio mediante el índice de Kappa de Cohen, donde el resultado fue de 0.90. Por otro lado, el instrumento se validó con un especialista con maestría en investigación en estómagos y la confiabilidad se realizó con el Alfa de Cronbach. **Resultados:** Según la tabla de frecuencias del uso de técnicas de manejo de conducta en odontopediatría arrojó que en el 96,4% de la muestra se han empleado este tipo de técnicas para la realización de procedimientos dentales. Por otro lado, en la tabla de la escala conductual de Frankl, se evidenció que el 34,9% fueron de tipo 2. Así mismo La tabla 3 expresa que el 41,7% de pacientes fueron atendidos con la técnica de comunicación verbal. **Conclusión:** La frecuencia del uso de técnicas de manejo de conducta en odontopediatría en un consultorio Odontológico de Chiclayo del año 2020 al 2022 fue del 96,4% de toda la población estudiada.

Palabras claves: Virtualidad, aprendizaje, efecto, desenvolvimiento practico.

Abstract

Objective: To determine the frequency of the use of behavioral management techniques in pediatric dentistry in a dental office in Chiclayo from 2020 to 2022. **Method:** This is a quantitative study, which had as variables the frequency of the use of techniques and the behavioral management techniques themselves. In addition, its population consisted of 300 medical records of pediatric dentistry patients between 9 and 12 years of age from an office in the city of Chiclayo from 2020 to 2022, and its sample consisted of 169 medical records. The instrument used was a data collection form and the collection technique was the observation guide and document analysis. Calibration was carried out using Cohen's Kappa index, where the result was 0.90. On the other hand, the instrument was validated with a specialist with a master's degree in stomach research and the reliability was carried out with Cronbach's Alpha. **Results:** According to the table of frequencies of the use of behavior management techniques in pediatric dentistry, 96.4% of the sample had used this type of technique for carrying out dental procedures. On the other hand, the Frankl behavioral scale table showed that 34.9% were type 2. Table 3 also shows that 41.7% of patients were treated with the verbal communication technique. **Conclusion:** The frequency of the use of behavioral management techniques in pediatric dentistry in a dental office in Chiclayo from 2020 to 2022 was 96.4% of the entire population studied.

Keywords: Virtuality, learning, effect, practical development.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

Actualmente se ha registrado un mayor índice de asistencias de niños en las consultas odontológicas, esto debido a que los padres de familia, población y ministerios de salud han incrementado la promoción y prevención de las enfermedades bucales. Es por ello, que, aprovechando la edad temprana de los niños, se debe desarrollar la terapia preventiva, ya que enseñar y practicar buenos hábitos contrarrestan la proliferación de enfermedades, dado también a que en la edad pediátrica las piezas y tejidos dentales están expuestas a diferentes factores de riesgo, por ejemplo: grandes cantidades de alimentos cariogénicos (dulces, leche, etc.) Así mismo los profesionales odontológicos tienden a mencionar lo complicado que es tratar a niños, porque suelen ser muy curiosos, se aburren rápido, tienen miedo a instrumentos punzo cortantes, son más sensibles a los ruidos, etc. Y es la razón principal para buscar métodos selectivos que faciliten la atención odontológica en niños, teniendo como Gold standard los diferentes tipos de manejo de conducta.

El manejo de conducta de los pacientes llega a ser un factor predisponente e importante en los procedimientos dentales, gracias a la cooperación se dan buenos resultados en los tratamientos y más si nos referimos a pacientes pediátricos, por otro lado la población adolescente no se queda atrás, pues se recomienda trabajar o ejecutar estas mismas técnicas con ellos, para así generar un ambiente sereno y de tranquilidad; mientras que en personas adultas existe un cambio significativo, la mayoría de adultos son receptivos y colaborativos, por lo cual facilita el desarrollo de procedimientos odontológicos y muy pocas veces se hace uso del manejo de conducta.¹

La ansiedad es el sentimiento de estar amenazado por lo imprevisible que no se puede equilibrar, además de ser un factor importante que genera angustia en el paciente, independientemente de los avances tecnológicos. Esta presencia es un obstáculo, generando el miedo al dolor y la ansiedad que a menudo acompañan a la visita al dentista. Con una incidencia del 3 al 43%, es peligroso para la salud bucal. El análisis epidemiológico muestra que entre el 3% y el 20% de la población presenta cierto nivel de ansiedad y miedo al tratamiento odontológico, lo que incide en el tratamiento, ya que los niños en el sillón dental evitan los procedimientos, los cuales están relacionados con una mala salud bucal y bucal.²

El Odontólogo puede llegar a encontrar con diversos tipos de pacientes pediátricos, algunos son muy cooperativos, otros poco cooperativos, algunos alegres y muy receptivos como temerosos y no colaboradores, esos últimos son los pacientes que no llegan a colaborar en los procesos, por lo cual no reaccionará bien ante los procedimientos. Durante la consulta odontológica los niños llegan a sufrir de cuadros de estrés por lo cual se alteran y como consecuencia cancelan sus citas, a mitad de la consulta no permiten que se realicen los tratamientos. En el Perú no se ha realizado muchos estudios sobre la prevalencia de la ansiedad dental. Por lo tanto, los odontólogos deben limitarlo y controlarlo, conocer sus causas y métodos para llegar a los niños y padres a través de una comunicación fluida, un trato aceptable y un excelente ambiente de trabajo, los niños se sientan cómodos y relajados.³ Sabiendo que las técnicas de manejo de conducta son imprescindibles en las consultas Odontopediátricas, debemos de investigar cual de todas tiene mayor efectividad y así recomendar su uso a los Odontólogos, mejorando los resultados en las consultas dentales.⁴

Se presentaron investigaciones a nivel internacional en el cual Cunalata Toapaxi⁵ en Ecuador 2024, en su investigación presentó como objetivo describir aquella eficacia de las técnicas de manejo de conducta en pacientes pediátricos a través de una

revisión bibliográfica donde 14 de las fuentes fueron seleccionadas y se determinó que las técnicas audiovisuales tienen un gran alcance para captar la atención de los niños reduciendo así aquellos niveles de presión arterial ansiedad y miedo, entre estos principales técnicas audiovisuales que dieron como resultado en su investigación estuvo la distracción a través de videojuegos o realidad virtual. Además, Pineda *et al*⁶ realizó una revisión bibliográfica de “Manejo de la conducta del paciente pediátrico mediante el método decir-mostrar-hacer” El cual se concluyó que la técnica decir-mostrar-hacer es eficaz al momento de tratar el manejo de conducta, la cual consiste en interactuar con el paciente, dialogar, observar imágenes o vídeos y el uso de objetos o instrumentos con los cuales el paciente se siente más en confianza.

Por otro lado, ciertos autores enfocaron sus estudios en las acciones y perspectivas de los odontólogos al tratar niños, tal y como Bartolomé *et al*⁷ (España, 2021), que realizó una revisión bibliográfica “Técnicas alternativas del manejo de la conducta en odontopediatría” El cual tuvo como objetivo identificar qué técnicas alternativas son empleadas en la clínica dental por los profesionales para el manejo de la conducta de pacientes odontopediátricos. Se obtuvo como resultado que la musicoterapia fue la técnica más utilizada por los odontólogos en un 70,5% teniendo mayor porcentaje el sexo femenino.

Además, Calderón C *et al*⁸ en Ecuador en 2023 determinaron aquella eficacia de unas de las técnicas de manejo de conducta que es la musicoterapia como un medio de control frente a la ansiedad, teniendo como resultado que esta técnica es una excelente herramienta para contrarrestar la ansiedad que presentan pacientes pediátricos, evidenciando que la música clásica, melodías de piano y guitarras tienen un efecto mayor a comparación de otros géneros. Cisneros S *et al*⁹ en Panamá en 2023 identificaron técnicas alternativas que puedan mejorar la conducta del paciente, donde obtuvo que una de estas técnicas que puede reducir

la ansiedad, el estrés y el miedo es la musicoterapia, dando la razón Calderón, autor mencionado con anterioridad y además las técnicas deben ser seleccionadas y aplicadas de forma individualizada.

Por su lado, Aida Senior¹⁰ en República Dominicana en 2024 en su investigación sobre el manejo odontológico y conductual en pacientes pediátricos realizó una búsqueda exhaustiva en la que buscaba identificar, la efectividad comparativa, entre las diferentes estrategias de manejo de conducta, teniendo como resultado, que las más destacadas, son las técnicas no farmacológicas y todo ello dependiendo de la edad cognitiva del paciente.

Carlos L, Gabriela L, Elizabeth F¹¹, en su investigación titulada “Técnicas de manejo de conducta en pacientes pediátricos durante la atención odontológica”, buscaron describir estas técnicas durante los diferentes procedimientos odontológicos, información que fue recaudada de 30 documentos, los que finalmente revelaron que las técnicas de manejo de conducta se dividen en dos grandes grupos, las farmacológicas y no farmacológicas y el uso de ellas dependerá de la escala de Frankl ya que es la herramienta que direcciona al profesional al método más adecuado o correcto.

Alejandra T¹², en Ecuador en 2023 en la revisión bibliográfica que realizó en su investigación de manejo odontológico del paciente pediátrico con miedo y ansiedad dental en el consultorio, menciona que se debe tener en consideración la parte integral y emocional del paciente ya que los procedimientos odontológicos que se den pueden tener un impacto adverso en la calidad de vida del paciente, y es frente a eso que considera suma importancia que el profesional odontológico establezca una buena comunicación para solventar aquellas necesidades emocionales cognitivas y conductuales ante la ansiedad y el miedo dental.

También se obtuvieron investigaciones a nivel nacional donde Chicana hoyos, *et al*¹³ en Perú 2023 comparó aquella eficacia entre la técnica convencional y la de distracción audiovisual como manejo de conducta en pacientes pediátricos, donde los resultados arrojaron que la más eficiente obtuvo 62,5% y es la técnica audiovisual. Cuya R, *et al*¹¹ en Lima en 2023 revisaron artículos e investigaciones relacionadas con aquellas distracciones que se pueden usar y emplear en los procesos y tratamientos odontopediátricos, la cual reveló que los más usados fueron lentes audiovisuales, música, el aroma jugó un rol importante y finalmente la distracción lúdica. Hurtado Q, *et al*¹⁴ en Lima en 2023 donde su objetivo fue describir aquellas características de los pacientes con trastornos del neurodesarrollo con respecto al tipo de abordaje odontológico menciona que una correcta técnica permite que los odontólogos u operadores puedan realizar efectivamente los tratamientos y más si se trata de pacientes con trastornos de neurodesarrollo, ya que en su artículo de revisión recolectó las técnicas, barreras, tratamientos y alternativas para el abordaje de estos pacientes en tratamientos odontológicos.

Está además Ranilla C¹⁵ en Arequipa en 2021 en su investigación que tuvo como objetivo comparar el nivel de conocimiento de los estudiantes de una Universidad de Arequipa sobre el manejo de conducta, los resultados revelaron que el VIII ciclo tuvieron un nivel bueno y excelente con un 15.7%, mientras que los alumnos del X ciclo con 25.7%. Concluyendo que existe una diferencia significativa con respecto a los niveles de conocimiento sobre el manejo conductual en los estudiantes con respecto a su ciclo académico de su facultad odontológica, lo cual nos refleja que los ciclos entre más avanzado mayor es su destreza para tratar a los pacientes. Pero por su lado Contreras C¹⁶ en Lima en 2022 comenta que el manejo de conducta debe aplicarse de acuerdo a los diferentes tratamientos, pues el nivel de ansiedad de los pacientes aumenta dependiendo al tipo de procedimiento odontológico.

En la revisión de artículos y tesis se presentaron temas relacionados a este trabajo de investigación a nivel local, como Sánchez A¹⁷ (Chiclayo, 2019), que tuvo como objetivo comparar los métodos para el manejo de conducta en pediatría, donde verificaron que el 50% de estudios revisados se basan en la distracción, comportamiento manifestado un 22% y por último la ansiedad presente en niños con un 28%. Concluyendo que la técnica audiovisual permite reducir significativamente los niveles de ansiedad en el niño al momento del procedimiento, aprovechando que los infantes del siglo XXI viven un mundo de fantasía, juego y tecnología. Lo cual también lo abala Domínguez P¹⁸ (Chiclayo, 2018), en su investigación donde determinaron las técnicas de control de conducta empleadas por los estudiantes en de la clínica estomatológica UAP, sus resultados reflejaron que las entre las más empleadas estuvo la Distracción con un 51.4%, seguida de decir – mostrar y hacer con 48.6%, control de voz en 24.3% y por último la menos utilizada la técnica Rol de peticiones y Promesas con 8.1% concluyendo que la técnica más empleada es Distracción.

Por su lado Vázquez M y Reyez J¹⁹ (Chiclayo, 2018), al evaluar aquel efecto de la técnica de modelado con sonovideo en niños en una Clínica Odontológica de una universidad de Chiclayo descubrió que esta tiene un efecto positivo en el manejo de conducta del niño, lográndose un 76,5 % de conducta definitivamente positiva en el grupo experimental.

Se justifica este presente estudio teórico en investigaciones ya realizadas por varios autores los cuales evaluaron la situación basándose en la relación de la conducta de pacientes pediátricos y las técnicas que deben emplear los odontólogos para realizar procedimientos dentales. Así mismo las dificultades, los factores y cuál es la mejor técnica de manejo de conducta.

Así mismo se justifica de manera práctica puesto que los resultados de este estudio contribuirán a que los estudiantes de odontología de la Universidad Señor de Sipán tomen algunas de estas técnicas para tratar a sus pacientes en las áreas de odontopediatría.

Por otro lado, la investigación dará un aporte metodológico evidenciando una ficha de recolección de datos sobre la Frecuencia del uso de técnicas de manejo de conducta en odontopediatría. Y a nivel social influirá por los resultados de la investigación, los cuales favorece una mejor atención en los niños, facilitará la interacción odontólogo – paciente, se realizarán procedimientos rápidos, etc.

1.2. Formulación del problema

Formulación del problema general:

¿Cuál es la frecuencia del uso de técnicas de manejo de conducta en un consultorio Odontológico de Chiclayo del año 2020 al 2022?

1.3. Hipótesis

H1: La frecuencia del uso de técnicas de manejo de conducta en un consultorio Odontológico de Chiclayo del 2020 al 2022 es alta.

H0: La frecuencia del uso de técnicas de manejo de conducta en un consultorio Odontológico de Chiclayo del 2020 al 2022 es baja.

1.4. Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Determinar la frecuencia del uso de técnicas de manejo de conducta en un consultorio Odontológico de Chiclayo del año 2020 al 2022.

1.4.2 Objetivo Específico

Determinar la escala conductual más frecuente en la atención a pacientes pediátricos de un consultorio Odontológico de Chiclayo del año 2020 al 2022.

Determinar las técnicas de conductas más utilizadas en odontopediatría en un consultorio Odontológico de Chiclayo del año 2020 al 2022.

1.5. Teorías relacionadas al tema

1.5.1 Conducta:

El comportamiento se refiere a la manera en que una persona debe mantenerse en diferentes áreas de su vida. Las personas nacen con ciertos rasgos de personalidad, pero eso no determina su modo de actuar. El término “conducta” puede ser utilizado como sinónimo de conducta en tanto se refiere a las acciones que desarrolla el sujeto ante los estímulos recibidos y las conexiones que establece con el medio¹⁷. Entonces cuando hablamos de conducta exactamente nos referimos a aquel comportamiento que las personas presentan frente a diferentes actividades, así mismo la psicología lo define como la manifestación de la personalidad en sí. Sin embargo, existen ciertos factores que influyen en la conducta, como la meta u objetivo que quiere alcanzar la persona, la motivación (aquel motor que da dirección a la conducta) y la Causalidad (acción de poseer o producir una causa predeterminada). La conducta destaca por ser una herramienta de adaptación, pues de acuerdo a ella, un individuo puede adaptarse al medio en el que se encuentre inmerso. Pero es necesario que se analice la conducta del paciente, con la intención de evitar malestar o molestia en el individuo.

La mayoría de los niños exhiben comportamientos aceptables que permiten un tratamiento dental sin problemas. Sin embargo, hay pacientes cuyo comportamiento altera el tratamiento. Por esta razón, el dentista debe poder categorizar objetivamente el comportamiento del niño en la experiencia dental y categorizarlo en consecuencia.

Por ende, la conducta en odontopediatría se define como aquel comportamiento del niño durante el tratamiento, para ello, se aplican diferentes técnicas y estrategias, si la conducta es receptiva, contribuye al éxito del procedimiento odontológico.

1.5.2 Escala Conductual de Frankl

Se trata de una escala que permite de manera sencilla y objetiva evaluar el comportamiento del paciente durante cada consulta Odontológica; tiene cuatro grados: tipo 1, 2, 3, 4 que se los representan con los signos (- -, -, +, + +) y presentan las siguientes características²⁰. Algunos autores definen esta escala como aquella herramienta que permite al operador clasificar a los niños de acuerdo a comportamiento, la cual nos indicará que tan cooperativo será el paciente.

TIPO 1 (- -) Definitivamente Negativo:

- Paciente agresivo.
- Rechaza completamente el tratamiento.
- Llanto Intenso, grita mucho.
- Muy Asustadizo.
- No se llega a establecer comunicación verbal.
- No presta atención.

Actitud frente a ello: En caso de que el paciente sea clasificado como tipo 1 es recomendable tener cerca de un pariente o tutor de confianza del niño y que este le tome de la mano o genere algún tipo de contacto físico durante la realización del tratamiento. Por otro lado, llevar el juguete preferido y simular que este recibe el mismo tratamiento que el paciente puede ser muy favorecedor.

TIPO 2 (-) Negativo:

- Paciente que acepta tratamiento con dificultad.
- Paciente arisco.
- No cooperativo, es tímido.
- Presenta llanto que bloquea la comunicación.

Actitud frente a ello: La mayor parte de niños ansiosos suelen tener miedo a los tratamientos odontológicos, ya sea por una mala experiencia o por desconocimiento de lo que se va a realizar, por ende, es mejor explicar el paso a paso del procedimiento y las razones por las que se debe realizar. Así mismo responder todas las dudas, mantener la interacción constante y la presencia de alguien de confianza del paciente pediátrico.

TIPO 3 (+) Positivo:

- Recibe el tratamiento.
- Cauteloso.
- Cooperativo, pero con reservas.
- Sigue las instrucciones del Odontólogo.

Actitud frente a ello: La amabilidad será el mejor medio para llegar al paciente, por ende, utilizar recursos como música y aroma sería adecuado, además es importante establecer pautas, como levantar la mano en caso de desear alguna pausa.

TIPO 4 (+ +) Definitivamente positivo:

- Tiene la mejor conducta.
- Muy cooperativo.
- Se puede establecer comunicación.
- Realiza preguntas.

- Disfruta de las citas, se ríe, tiene buena relación.

Actitud frente a ello: Utilizar premios o palabras de felicitación harán que la conducta del paciente siga mejorando, creando un ambiente amigable de confianza entre operador y paciente.

1.5.3 Odontopediatría

Se entiende por aquella rama de la odontología que tiene como objetivo tratar a los niños pero además es necesario señalar y reconocer que el temor de los niños y los niveles de ansiedad que sufren cuando van a los consultorios repercute significativamente en su conducta y esto le acompaña durante todo el proceso de su atención siendo una limitante incluso para un buen tratamiento y si es malo manejado por el especialista tendrá repercusiones respecto a los resultados cuando se llega a controlar la conducta de los niños se puede deducir que existe un éxito rotundo; pues los niños desearán visitar nuevamente los consultorios y esto ayudará a establecer mejores técnicas y aplicarlas para conseguir su salud, si un especialista quiere manejar la conducta de un niño cuando asiste al consultorio es importante que exista una atención efectiva y exitosa.²¹

Hay diferentes técnicas para este manejo sobre todo para poder manipular su conducta, pero es necesario identificar qué personalidad es la de los niños ya que pueden ser o cooperadores o muy temerosos por eso la técnica correcta resultará de conocer su personalidad, aunque sea de manera fugaz.

El miedo dental a su vez puede definirse como un estado de angustia que tiene el paciente y que se generaliza en una especie de malestar que le produce un exceso de inseguridad de lo que se le está practicando ya sea por el desconocimiento y la mala explicación esto es frecuente y normal en los niños ya que el miedo es producto de la poca experiencia en los consultorios por ello el odontólogo debe mostrarse comprensivo y natural.

1.5.4 Técnicas en Odontopediatría

Existen diferentes técnicas para el manejo de los pacientes en el consultorio sobre todo si son niños, entre estas tenemos:

Técnicas comunicativas: Estas están divididas en el modelamiento, en el manejo de la contingencia, en la de sensibilización, en las distracciones, en el decir mostrar hacer y cada una de ellas tiene una manera de ser realizada de tal forma que permitan mantener el foco de atención en los niños respecto al tratamiento que se les está practicando.

La desensibilización: El odontólogo debe ganar la confianza ya sea usando herramientas como dibujos, modelos o imágenes, puede incluso utilizar juguetes simulando el tratamiento que se va a realizar de tal manera que el niño sienta que no existe ningún temor o una tensión.

La técnica del decir mostrar y hacer: Lo único que tiene como intención es moldear el comportamiento esto se aplica verbalmente explicándole al niño a través de demostraciones y mostrándole situaciones no amenazantes para que al final se pueda hacer el resultado, esto está indicado de manera específica para edades en donde puede haber una interacción entre el paciente y el odontólogo.²³

Por ejemplo, se pueden utilizar y mostrar las piezas de mano, así como todo el equipo que se utilizará. Las explicaciones no deben ser tan complejas, sino que explicadas de manera sencilla y casual; cuando se quiere utilizar la técnica del modelamiento lo que se desea es que lo que era desconocido para el niño sea conocido a través de la experiencia de otras personas utilizando por ejemplo a otro niño.

La técnica de la contingencia: es necesario usar refuerzos positivos y negativos esta técnica intentará mostrar lo agradable a través de los ojitos, felicitaciones, halagos, contacto físico o escucharlo para que se sienta contento asimismo puede reforzarse a través de ciertos premios como chocolates, refrescos, juguetes e incluso darle acceso a la televisión o a algún videojuego.

La técnica comunicativa: tenemos a la distracción que a través de temas de sumo interés para los niños podemos ganar su confianza y mantener su foco de atención ubicado hacia otro lado que no sea el tratamiento que se les está dando.

Técnicas aversivas: estas hacen referencia a poder controlar la conducta mediante el control o la tranquilidad psicológica e incluso la restricción física; entre éstos destacan la mano sobre la boca, la estabilización prospectiva, el control de voz, el estabilizador de mordida; solo para poner ejemplos breves, todos hacen referencia a algún tipo de contacto físico en donde se busca que los movimientos estén limitados y que el paciente no posea una libertad absoluta e incluso muchas veces son aplicados sin su consentimiento para poder disminuir los riesgos de las lesiones ya que una mala maniobra podría suponer una herida causada para poder llevar a cabo esto se necesita el consentimiento de los padres.

Las técnicas farmacológicas: es decir, aquellas que están basadas en medicamentos que controlan la conducta del niño para realizar un buen tratamiento, se dividen en la sedación profunda, en la sedación consciente y en la anestesia general, las 3 tienen como objetivo brindar la seguridad y eficiencia, así como eliminar cualquier tipo de temor o ansiedad y reducir los movimientos inesperados para poder controlar el dolor de los pacientes.

II. MATERIALES Y MÉTODO

2.1. Tipo de estudio y diseño investigación:

Tipo de estudio: Cuantitativo

Diseño de investigación: Descriptivo, Correlacional, de corte transversal, Etnometodológico.

2.2. Variables

- Frecuencia del uso de técnicas.
- Manejo de conducta.

2.3. Población y muestra

- La población está constituida por 300 historias clínicas de pacientes odontopediátricos entre 9 a 12 años de edad que fueron atendidos en un consultorio odontológico de la ciudad de Chiclayo del año 2020 al 2022.
- La muestra se determinó a través del análisis estadístico probabilístico como se detalla:

$$M = \frac{N + Z^2(p*q)}{e^2 + (N-1) Z^2 p*q}$$

Dónde:

M= Muestra

N= Total de la población (300)

Z=1.96 (95%)

p= probabilidad de éxito (0.8)

q= probabilidad de fracaso (0.2)

$$e = \text{Margen de error (5\%)} \\ = \frac{300 * 1.962 * 0.5 * 0.5}{0.052 + (300 - 1) * 1.962 * 0.5 * 0.5} \\ = 169$$

La muestra está conformada por 169 historias clínicas de pacientes odontopediátricos entre 9 a 12 años de edad. Este número fue obtenido mediante la fórmula de estimación de una proporción, utilizando el software estadístico, Excel.

2.4. Criterios de inclusión

- Historias Clínicas de pacientes pediátricos entre 9 a 12 años de edad de un consultorio Odontológico de Chiclayo del año 2020 al 2022.
- Historias Clínicas de pacientes pediátricos entre 9 a 12 años de edad que registren el tipo de comportamiento conductual.

2.5. Criterios de exclusión

- Historias Clínicas de pacientes pediátricos mayores de 12 años de edad de un consultorio Odontológico de Chiclayo del año 2020 al 2022.
- Historias Clínicas de pacientes pediátricos menores de 9 años de edad de un consultorio Odontológico de Chiclayo del año 2020 al 2022.
- Historias Clínicas de pacientes pediátricos con habilidades diferentes de un consultorio Odontológico de Chiclayo del año 2020 al 2022.

2.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.6.1 Técnica de recolección de datos

- Las técnicas que se utilizaron fueron la Guía de observación y el análisis de documentos.

2.6.2 Instrumentos de recolección de datos

- Los instrumentos que se llegará a utilizar una Ficha de recolección de datos.

2.7. Procedimiento para la recolección de datos

Para poder llevar a cabo la recolección de datos en primer lugar se obtuvo el permiso enviando la carta de presentación correspondiente al consultorio odontológico para realizar así el proceso de la investigación luego de eso se identificaron las historias clínicas de pacientes pediátricos del rango de 9 a 12 años de edad excluyendo a todos aquellos pacientes con habilidades diferentes y pacientes que sean menores de esta edad; en la primera parte del instrumento para poder crearlo se pidió a expertos, especialistas y odontólogos que manifestaran las técnicas más frecuentes para colocarlas en la escala conductual de las historias, con la intención de poder procesar ese tipo de datos posteriormente, de esta forma se midió la escala de conducta que se expresan líneas más arriba.

2.8. Calibración

La calibración se realizó mediante el índice de Kappa de Cohen, el resultado dado tendrá que ser mayor a 0.90.

2.9. Prueba piloto

Se seleccionó a un total de 33 historias clínicas en las cuales se observará y registrará en la ficha de registro de datos la información correspondiente para luego observar que tipo de técnica se tomó en ellos.

2.10. Validez

Se validó el instrumento por parte de un especialista con maestría en docencia e investigación en estomatología y el cual se aseguró que el instrumento vaya acorde con la variable planteada.

2.11. Confiabilidad

La confiabilidad se realizará luego de realizar la prueba piloto, obteniendo el resultado se creó una matriz en Excel para exportar al programa SPSS, en el cual se aplicó la fórmula 20 de Kuder-Richardson.

2.12. Procedimiento de análisis de datos

Para analizar los datos que se obtuvieron después de la recopilación y la aplicación del instrumento estos se alojaron en una base de datos del programa de Microsoft Excel, en donde se contabilizaron y se procesaron de tal forma que al quedar sistematizados permitieran la toma de resultados más práctica y más objetiva esto se llevó a cabo después de analizar la conducta en las historias clínicas de los pacientes mediante la escala de Frankl entre el rango de 9 a 12 años de edad, para ello también se complementó con el análisis sobre la técnica de manejo de la conducta en pacientes pediátricos tal como se señala en los objetivos del presente estudio; luego de procesar y analizar estos datos en el aplicativo se consideró la creación de los gráficos que expusieron de manera simple y objetiva lo que se recopiló de las diferente información sin manipularla en ninguno de los sentidos; finalmente se corroboró a través de la técnica hipotético deductiva si lo que se había planteado al inicio como hipótesis se corroboraba con lo que se estaba obteniendo para poder generar las conclusiones pertinentes y oportunas a través de esta técnica se pudo validar los resultados precisos.

Cabe recalcar que en todo momento se respetó la estructura de la historia clínica con la información que se contenía sin añadir aspectos subjetivos o sistematizarla o de otra manera diferente.

2.13. Criterios éticos

Este estudio no implicó repercusiones éticas, por lo que se busca obtener las técnicas de manejo de conducta en pacientes pediátricos, en el cual se realizará un estudio a las historias clínicas, que consistirá en observar las conductas de los pacientes y llegar a obtener que técnica de manejo de conducta se realizó en cada uno de ellos.

No se presentarán riesgos en la participación de esta investigación, por lo que no se llegará a realizar ningún tratamiento en los niños. Toda información obtenida se mantendrá de manera confidencial.

Se realizará una solicitud dirigida al Comité de Ética de la Universidad Señor de Sipán para el pertinente permiso de la realización de la investigación.

2.14. Criterios de rigor científico

El estudio respeta todos los hechos y situaciones en contexto temporal y espacial de la investigación. Fueron empleadas herramientas veraces por lo cual existe una veracidad y confiabilidad en todo el proceso realizado. Existe una garantía sobre todo el proceso de la investigación, resultado de la recopilación de todos los datos y obteniendo resultados fiables.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados en tablas y figuras

El presente estudio estuvo basado en determinar la frecuencia del uso de técnicas de manejo de conducta en Odontopediatría en un consultorio odontológico de Chiclayo del año 2020 al 2022. Se trabajó con una población de 169 historias clínicas, en el cual se utilizó la escala conductual de Frank para medir en escalas las conductas de los pacientes, luego de esto se registraba la técnica de conducta que se utilizó en cada niño.

Tabla 1. Frecuencia del uso de técnicas de manejo de conducta en odontopediatría en un consultorio Odontológico de Chiclayo del año 2020 al 2022.

Uso de técnicas de manejo de conducta	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
SÍ	163	96,4	96,4	96,4
NO	6	3,6	3,6	100,0
TOTAL	169	100,0	100,0	

Tabla 1: Frecuencia de uso de técnicas de manejo de conducta.

La tabla 1 manifiesta que, del total de los 169 pacientes pediátricos de la muestra, la frecuencia de las técnicas de manejo de conducta es alta, ya que el 96,4% de la muestra (n=163) al menos utilizó alguna de estas técnicas de manejo de conducta; sin embargo 5 historias clínicas, arrojaron que no se utilizaron alguna técnica de manejo de conducta que equivale al 3,6%.

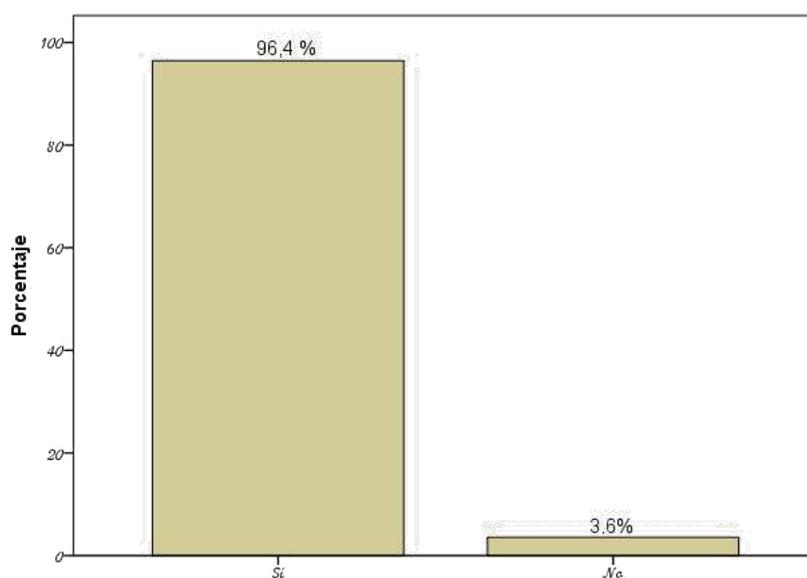


Figura 1: Frecuencia de uso de técnicas de manejo de conducta.

Tabla 2. Escala conductual en la atención a pacientes odontopediátricos de un consultorio Odontológico de Chiclayo del año 2020 al 2022.

Escala conductual de Frankl	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Tipo 1	16	9,5	9,5	9,5
Tipo 2	59	34,9	34,9	44,4
Tipo 3	56	33,1	33,1	77,5
Tipo 4	38	22,5	22,5	100,0
TOTAL	169	100,0	100,0	

Tabla 2: Escala conductual de Frankl.

En la tabla 2 se encontró que el 9,5% (n=16) son de Tipo 1, en el Tipo 2 dio un porcentaje de 34,9% (n=59), el 33,1% (n=56) es el porcentaje que se dio al Tipo 3, finalmente el Tipo 4 tuvo un 22,5%(n=38), dando un total general de 169 historias clínicas revisadas.

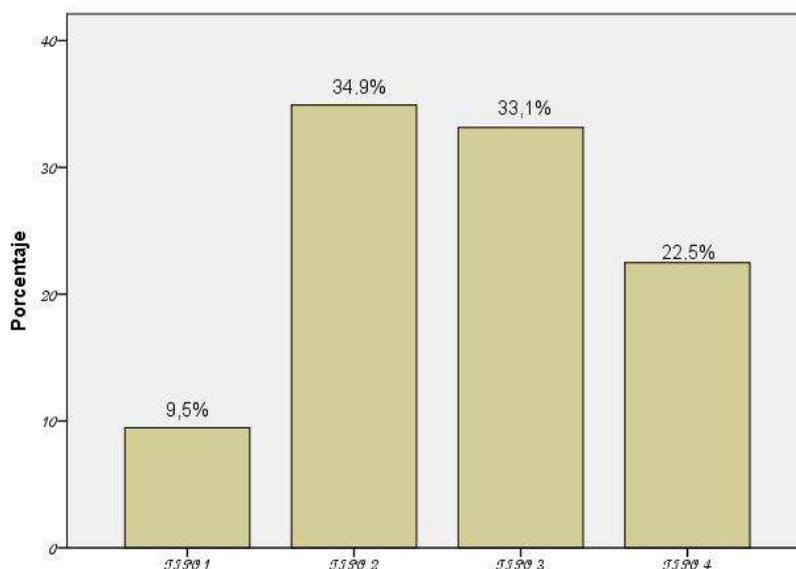


Figura 2: Escala conductual de Frankl.

Tabla 3. Técnicas de conductas más utilizadas en odontopediatría en un consultorio Odontológico de Chiclayo del año 2020 al 2022.

Técnica de manejo de conducta utilizada	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Decir, mostrar, hacer	53	32,5	32,5	32,5
Comunicación verbal	68	41,7	41,7	74,2
Distracción	42	25,8	25,8	100,0
Total	163	100,0	100,0	

Tabla 3: Técnica de manejo de conducta utilizada.

La tabla 3 expresa que, de las técnicas de manejo de conducta más utilizadas en este estudio fueron, la técnica de comunicación verbal con el 41,7% (n=68), la técnica de Decir-mostrar-hacer con el 32,5% (n=53) y la técnica de distracción con el 25,8% (n=42).

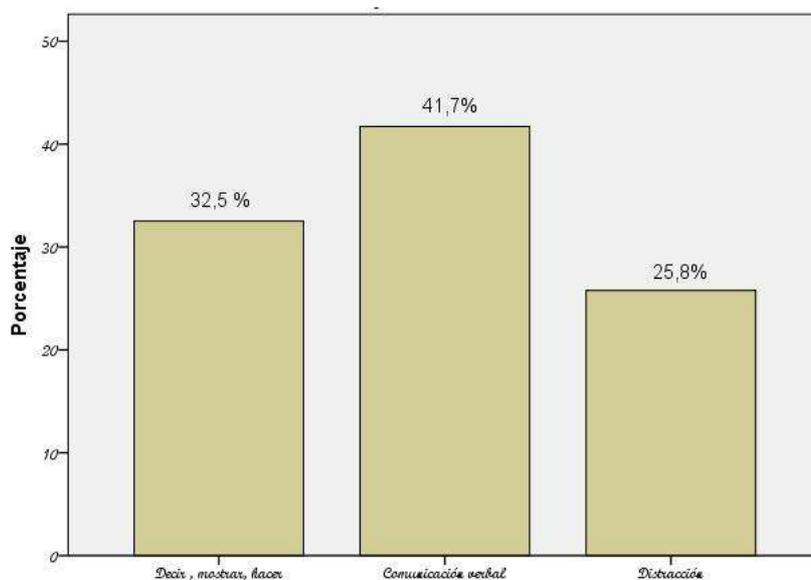


Figura 3: Técnica de manejo de conducta utilizada

3.2. DISCUSIÓN

Los resultados de esta investigación han determinado que la frecuencia del uso de este tipo de técnicas de manejo de conducta en el área de odontopediatría fue alta, esto lo determinamos con los valores expuestos con anterioridad, ya que el 96,4% de la muestra (n=163) manifestaron que emplearon al menos alguna de las técnicas de manejo de conducta, resultado con el que concuerda Cunalata Toapaxi en Ecuador 2024, ya que describió la eficacia de estas técnicas a través de la revisión bibliográfica de 14 fuentes donde determinó que tienen un gran alcance para captar la atención de los niños mediante la

reducción de ansiedad y miedo; Cisneros S. en Panamá 2023 confirma lo anteriormente mencionado ya que en su estudio donde identifica técnicas alternativas para el manejo de conducta concluyo que el estrés, el miedo y la ansiedad tienden a disiparse frente a estas técnicas. Por su lado Sanches A. en Chiclayo 2019 centró su investigación en comparar estas técnicas de manejo de conducta, a través de la revisión de estudios, donde menciona que existe una mayor eficacia en aquellas técnicas de uso tecnológico debido a que los infantes de esta época conviven a diario con el uso de tecnología.

Los resultados en la tabla 2 se centraron en identificar aquella escala conductual más frecuente encontrada en nuestra población, lo que evidenció que el tipo 2 es el más frecuente con un 34,9% (n=59), según la escala de Frankl. Teniendo en consideración este dato, Carlos L, al identificar que existen dos grandes grupos de manejo de conducta obtuvo como resultado que el uso de estas técnicas depende de 90% de la escala conductual de Frankl, pues considera que es una herramienta que direcciona al profesional a utilizar el método más adecuado y evitan complicaciones en el procedimiento odontológico. A diferencia de estos resultados, Bartolome en España 2021, se enfocó en evaluar este tipo de técnicas con respecto al tipo de sexo, arrojando un 70,5% con mayor porcentaje en el sexo femenino. Así mismo Chicana Hoyos en Perú 2023 al comparar cuál de las técnicas era más eficiente entre las convencionales y las de uso tecnológicas, concluyo que esta última es más eficiente con un 62,5%. A diferencia de todos estos autores mencionados Hurtado Q. en Lima 2023 evita enfocarse en temas como escala conductual, sexo y comparaciones entre técnicas, en lugar de eso describió el tipo de abordaje odontológico que debería emplear un odontólogo con respecto a las técnicas de conducta frente a pacientes con trastornos de neurodesarrollo. Y finalmente Aida Senior que decidió dar mayor importancia a la edad cognitiva del paciente con respecto al tipo de técnica de manejo de conducta que se deba emplear; resultados que no afirma Alejandra T. ya que menciona que la parte integral y emocional del paciente son las que definirán el resultado, negativo o positivo del tratamiento que se esté dando,

considerando como método principal la comunicación frente a las necesidades emocionales de miedo y ansiedad.

Según los resultados de la tabla 3 las técnicas de manejo de conducta más utilizadas en este estudio fueron, la técnica de comunicación verbal con el 41,7% (n=68), la técnica de Decir-mostrar-hacer con el 32,5% (n=53) y la técnica de distracción con el 25,8% (n=42), información que avala Pineda ya que para ella la técnica más eficaz es la decir-mostrar-hacer, lo contrario piensa Calderón en Ecuador 2023 ya que sus resultados presentan mayor eficacia el uso de la musicoterapia, como música clásica, melodías de piano y guitarras. Resultados que también mantiene firme Cisneros en Panamá 2023. Cuya R. en Lima 2023 difiere con estos últimos dos autores, pero concuerda con los resultados de esta investigación, ya que dentro de sus técnicas más utilizadas resalta la distracción lúdica. Por otro lado, Vázquez M. y Reyes J. en Chiclayo presentan la técnica de modelado a través del sonovideo, teniendo un efecto positivo de manejo de conducta con un 76,5%.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. CONCLUSIONES

- La frecuencia del uso de técnicas de manejo de conducta en un consultorio Odontológico de Chiclayo del 2020 al 2022, fue alta con un porcentaje del 96,4% de la población estudiada.
- La escala conductual más frecuente en la atención a pacientes pediátricos de un consultorio Odontológico de Chiclayo del año 2020 al 2022 fue de tipo 2 (pacientes levemente negativos) con un 34,9%.
- Las técnicas de conducta más utilizadas fueron Comunicación Verbal 41,7%, la técnica Decir-mostrar-hacer con 32,5% y la técnica de distracción con un 25,8%.

4.2. RECOMENDACIONES

- En la mayoría de la realización de tratamientos odontopediátricos se llega a utilizar alguna técnica de manejo de conducta, por eso se incentiva a los profesionales a estudiar desde la primera cita al paciente, para así poder elegir y realizar una técnica correcta, porque se tiene que tener en cuenta que cada niño es un caso diferente.
- Clasificar las técnicas de manejo de conducta en relación de la edad y sus resultados, para así tener claro cuáles son las técnicas más favorables en cada edad y el comportamiento de cada niño.

- El odontólogo debe de establecer una buena comunicación con los pacientes, para que así pueda ganarse su confianza y el niño se sienta tranquilo mientras le realicen sus tratamientos.
- Se debe implementar espacios recreativos para los pacientes odontopediátricos en los diversos consultorios o clínicas, con la finalidad de que el niño disminuya su miedo y ansiedad de ir a consulta.
- Incentivar a los padres a enseñarles a los hijos sobre higiene bucal y las visitas a los consultorios, para que con esto estén más familiarizados con la odontología y pierdan el miedo a ir a sus consultas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. García A, Parés G, Hinojosa A. Evaluación de la ansiedad y la percepción de los padres ante diferentes técnicas de manejo de conducta utilizadas por el odontopediatra comparando tres métodos de información. Revista Odontológica Mexicana. 2007; 11 (3).
2. Santamaría M. Nivel de ansiedad antes y después del tratamiento odontológico en niños de 5 a 12 años atendidos en la Clínica Pediátrica de la Universidad Alas Peruanas-Chiclayo. Universidad Alas Peruanas [Internet]. 2017 (Consultado el 21 de diciembre de 2022). Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/4386>
3. Zevallos M. Niveles de ansiedad dental según trimestre gestacional atendidas en odontología del centro de salud Perú-corea Huánuco 2017". UDH [Internet]. 2018 (Consultado el 21 de diciembre de 2022). Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/926>
4. Basso Martha Lourdes. Sobre técnicas y estrategias para el manejo y guía de la conducta en odontología pediátrica. Análisis de la literatura. Rev. Asoc. Odontol. Argent. [Internet]. 2021 Ago [citado 2024 Mayo 14] ; 109(2): 124-136. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2683-72262021000200124&lng=es. Epub 20-Ago-2021. <http://dx.doi.org/10.52979/raoa.1129>.
5. UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES "UNIANDES" FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ODONTOLOGÍA ARTÍCULO CIENTÍFICO

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE [Internet]. [cited 2024 Aug 4]. Available from: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/17917/1/UA-ODO-EAC-030-2024.pdf>

6. Pineda L, Pariona Minaya M. Manejo de la conducta del paciente pediátrico mediante el método decir-mostrar-hacer. Revisión bibliográfica. RO [Internet]. 2022 (consultado el 21 de diciembre de 2022); 24(1): e3406. Disponible en: <https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/odontologia/article/view/3406>
7. Bartolomé Villar B, Méndez Zunino M, Vilar Rodríguez C, Arrieta Blanco JJ. Técnicas alternativas del manejo de la conducta en odontopediatría. Rev. Odontopediatr. Latinoam [Internet]. 21 de enero de 2021 (consultado el 21 de diciembre de 2022); 11(1). Disponible en: <https://www.revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/217>
8. Andrea Micaela Calderón Cabrera, Jenny Edith Collantes Acuña, Luis Alberto Vallejo Izquierdo. Técnica no farmacológica en manejo conductual en odontopediatría, musicoterapia. Revisión bibliográfica. DC [Internet]. 30 de abril de 2023 [citado 5 de junio de 2024];9(2):1410-8. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/3352>
9. SANTIAGO C, VALENZUELA M, JEREZ EL. TÉCNICAS ALTERNATIVAS PARA EL MANEJO DEL PACIENTE EN ODONTOPEDIATRÍA. conductacientifica [Internet]. 12 de julio de 2023 [citado 5 de junio de 2024];6(2):48-5. Disponible en: <https://revistas.ulatina.edu.pa/index.php/conductacientifica/article/view/293>
10. Michelle. Manejo odontológico y conductual en pacientes pediátricos : una revisión literaria. Unibeedudo [Internet]. 2024 [cited 2024 Aug 31]; Available from: <https://repositorio.unibe.edu.do/xmlui/handle/123456789/2208>

10. Carlos Luis Villalba-León, Gabriela Lizeth Carrera-Guanga, Johanna Elizabeth Fiallos-Sánchez. Técnicas de manejo de la conducta de pacientes pediátricos durante la atención odontológica. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río [Internet]. 2024 [cited 2024 Oct 12];28(1):6521. Available from: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/6521>
11. Morales, Tugumbango, and Johanna Alejandra. Manejo odontológico del paciente pediátrico con miedo y ansiedad dental en el consultorio. Revisión bibliográfica. Diss. Quito: Universidad Hemisferios 2023, 2023.
12. De Á, Hoyos C, Jurado M, Presidente, Vivanco A, Secretario R, et al. UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO FACULTAD DE MEDICINA HUMANA PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGÍA TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA Técnica convencional y distracción audiovisual en el manejo de la conducta de pacientes odontopediátricos [Internet]. [cited 2024 Aug 4]. Available from: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/19791/REP_MARY.CHICANA_TECNICA.CONVENCIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Cuya Garcia RA, Campos KJ. Técnicas de distracción utilizadas en Odontopediatría para la atención de niños de 5 a 10 años. Revisión de la literatura. spor [Internet]. 19 de agosto de 2023 [citado 5 de junio de 2024];22(1):48-57. Disponible en: <https://op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/238>
14. Hurtado Quispe Miguel Angel, Franco Ventura Allinson Pamela, Condori Mamani Jackelyn, Mattos-Vela Manuel Antonio. Manejo de pacientes con trastornos del neurodesarrollo en la consulta odontológica. Una revisión de la literature. Odontoestomatología [Internet]. 2023 [citado 2024 Jun 05] ; 25(41): e320. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392023000101320&lng=es. Epub 01-Jun-2023. <https://doi.org/10.22592/ode2023n41e320>.

16. Ranilla Calizaya CN. Nivel de Conocimiento sobre el Manejo Conductual de Pacientes Pediátricos en Alumnos del VIII y X Semestre de la Facultad de Odontología de La Universidad Católica de Santa María, Arequipa - Perú 2021. repositorioucsmedupe [Internet]. 2022 Dec 5 [cited 2024 Jun 5]; Available from: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/631fc3a3-37e5-4adc-aac3-24eb03068762>
17. Contreras Cano LM. Asociación entre el nivel de ansiedad dental y el tipo de tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en la Clínica Dr. Cow, Lima, Perú. repositoriouapedupe [Internet]. 2022 [cited 2024 Jun 5]; Available from: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/11246>
18. Sánchez A. Métodos para el manejo de control de la conducta de los niños en la atención odontológica [Internet]. Universidad Señor de Sipán. 2019 (Consultado el 21 de diciembre de 2022). Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7063/S%C3%A1nchez%20Caro%2C%20Arelis%20Auria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Dominguez G. Técnicas empleadas para el control de conducta de estudiantes en niños en las clínicas odontológicas – Chiclayo, 2018 [Internet]. Universidad Alas Peruanas. 2018 (Consultado el 21 de diciembre de 2022). Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/9568/1/Tesis_t%C3%A9cnicas%20empleadas_control_conducta_estudiantes%20en%20ni%C3%B1os_cl%C3%ADnica%20e%20stomatol%C3%B3gica_UAP_Chiclayo.pdf

20. Vasquez M y Reyes D. Evaluación del efecto de la técnica de modelado con sonovideo en el manejo de conducta de niños de 6 a 9 años de edad frente a un tratamiento odontológico. USAT [Internet]. 2018 (consultado el 21 de diciembre de 2022). Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1057/3/TL_VasquezMioMarcia_ReyesJaraDaniella.pdf
21. Sánchez S. Tipos de comportamiento según la escala de Frankl presentados en los pacientes atendidos en la clínica de Odontopediatria de la Facultad Piloto de Odontología [Internet]. Universidad de Guayaquil. 2018 (Consultado el 18 de diciembre de 2022). Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/33807>
22. Astonitas M. Manejo de la conducta en odontopediatria. Universidad Inca Garcilaso de la Vega [Internet]. 2018 (Consultado el 19 de diciembre de 2022). Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3491>

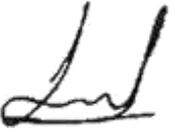
ANEXO 1: ACTA DE APROBACIÓN DE ASESOR



ACTA DE APROBACIÓN DEL ASESOR

Yo, quien suscribe como asesor designado mediante Resolución de Facultad N°0401-2022, del proyecto de investigación titulado **"FRECUENCIA DEL USO DE TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN UN CONSULTORIO ODONTOLÓGICO DE CHICLAYO DEL 2020 AL 2022"**, desarrollado por el(los) estudiante(s): **Diaz Diaz Leonardo**, del programa de estudios de **Pregrado**, acredito haber revisado, realizado observaciones y recomendaciones pertinentes, encontrándose expedito para su revisión por parte del docente del curso.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Katherine Serquen Olano (Asesora)	DNI: 73939233	
Leonardo Diaz Diaz (Autor)	DNI: 71574052	

Pimentel, 04 de Septiembre de 2024

ANEXO 2: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Historia Clínica: _____

Escala conductual de Frankl:

TIPO1()

TIPO2()

TIPO3()

TIPO4()

Técnica de manejo de conducta utilizada:

- Decir, mostrar, hacer
- Comunicación Verbal
- Presencia o ausencia de padres
- Sedación
- Control de Voz
- Modelado
- Distracción
- Premedicación

ANEXO 3: CONFIABILIDAD

Fiabilidad

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	33	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	33	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de	N de elementos
Cronbach ^a	
,710	3

ANEXO 4: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Ficha de recolección de datos.

OBJETIVO: Determinar la frecuencia del uso de técnicas de manejo de conducta en odontopediatría en un consultorio odontológico de Chiclayo.

DIRIGIDO A:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

JIMMY ANTONIO ASCANOA OLAZO

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

MAESTRÍA EN DOCENCIA E INVESTIGACIÓN EN ESTOMATOLOGÍA

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

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



FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 5. MATRIZ DE VALIDACION

TITULO DE LA TESIS: FRECUENCIA DEL USO DE TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN UN CONSULTORIO ODONTOLÓGICO DE CHICLAYO DEL 2020 AL 2022.

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	
FRECUENCIA DEL USO DE TÉCNICAS Y MANEJO DE CONDUCTA	ESCALA CONDUCTUAL DE FRANKL	TIPO 1	X		X		X		
		TIPO 2	X		X		X		
		TIPO 3	X		X		X		
		TIPO 4	X		X		X		
	TÉCNICA DE MANEJO DE CONDUCTA UTILIZADA	Decir, mostrar, hacer	X		X		X		
		Comunicación Verbal	X		X		X		
		Presencia o ausencia de padres	X		X		X		
		Sedación	X		X		X		
		Control de Voz	X		X		X		
		Modelado	X		X		X		
		Distracción	X		X		X		
		Premedicación	X		X		X		



FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 5. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de determinación de técnicas de manejo de conducta en odontopediatría como parte de investigación titulada: “**FRECUENCIA DEL USO DE TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN UN CONSULTORIO ODONTOLÓGICO DE CHICLAYO DEL 2020 AL 2022.**”, para optar el Título

Profesional de Cirujano Dentista del estudiante Leonardo Diaz Diaz.

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, 11 de julio del 2022.



FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 5. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Entrevista.

OBJETIVO: Determinar la frecuencia del uso de técnicas de manejo de conducta en odontopediatría en un consultorio Odontológico de Chiclayo.

DIRIGIDO A:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

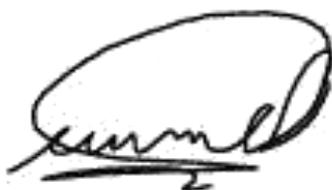
JUAN PABLO PORTOCARRERO-MONDRAGÓN

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	<u>Alto</u>	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	-------------	-------	------	----------



FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 5. MATRIZ DE VALIDACION

TITULO DE LA TESIS: FRECUENCIA DEL USO DE TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN UN CONSULTORIO ODONTOLÓGICO DE CHICLAYO DEL 2020 AL 2022.

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 ITEMS		RELACIÓN ENTRE EL ITEMS Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
FRECUENCIA DEL USO DE TÉCNICAS Y MANEJO DE CONDUCTA	ESCALA CONDUCTUAL DE FRANKL	TIPO 1							
		TIPO 2							
		TIPO 3							
		TIPO 4							
	TÉCNICA DE MANEJO DE CONDUCTA UTILIZADA	Decir, mostrar, hacer	X		X				
		Comunicación Verbal					X		
		Presencia o ausencia de padres							
		Sedación							
		Control de Voz							
		Modelado							
		Distracción							
		Premedicación							



FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 5. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de determinación de técnicas de manejo de conducta en odontopediatría como parte de investigación titulada: “**FRECUENCIA DEL USO DE TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN UN CONSULTORIO ODONTOLÓGICO DE CHICLAYO DEL 2020 AL 2022**”, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista del estudiante Leonardo Díaz Díaz.

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, 24 agosto del 2024.



FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 5. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Entrevista.

OBJETIVO: Determinar la frecuencia del uso de técnicas de manejo de conducta en odontopediatría en un consultorio Odontológico de Chiclayo.

DIRIGIDO A:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

GILDA PALOMINO AGAPITO

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LA EDUCACIÓN

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

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


C.D. Gilda S. Palomino Agapito
Post - Grado en Odontopediatría
C.O.P. 17023

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 5. MATRIZ DE VALIDACIÓN

TITULO DE LA TESIS: FRECUENCIA DEL USO DE TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN UN CONSULTORIO ODONTOLÓGICO DE CHICLAYO DEL 2020 AL 2022.

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	
FRECUENCIA DEL USO DE TÉCNICAS Y MANEJO DE CONDUCTA	ESCALA CONDUCTUAL DE FRANKL	TIPO 1							
		TIPO 2							
		TIPO 3							
		TIPO 4							
	TÉCNICA DE MANEJO DE CONDUCTA UTILIZADA	Decir, mostrar, hacer							
		Comunicación Verbal							
		Presencia o ausencia de padres							
		Sedación							
		Control de Voz							
		Modelado							
		Distracción							
		Premedicación							


 C.D. Gloria S. Palomino Aguirre
 Post-Grado en Gerontología

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 5. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de determinación de técnicas de manejo de conducta en odontopediatría como parte de investigación titulada: “**FRECUENCIA DEL USO DE TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN UN CONSULTORIO ODONTOLÓGICO DE CHICLAYO DEL 2020 AL 2022**”, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista del estudiante Leonardo Diaz Diaz.

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, 28 agosto del 2024.



C.D. Gracia B. Palomino Agopito
Post - Grado en Odontopediatría
C.C.P. 17023

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 6: PERMISO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

DRª MARISOL TACILLA CONSULTORIO ODONTOLÓGICO

"Bienestar para tu sonrisa"

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Chiclayo, 01 de Julio del 2022

SEÑOR : Leonardo Díaz Díaz

ASUNTO : Permiso para recolección de datos y ejecución de proyecto de investigación.

Por medio de este presente documento me dirijo hacia usted, con la finalidad de expresar mi cordial saludo, y al mismo tiempo dar respuesta a la solicitud que presento, en el cual solicita el permiso para recolectar datos y ejecución de su proyecto de investigación, por lo cual he decidido brindarle los permisos que usted requiera siempre y cuando utilice los datos recolectados para fines de investigación como refiere en dicha solicitud presentada.

Atentamente.

MARISOL TACILLA
BIENESTAR PA



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Rosa Marisol Tacilla Ramirez".

Dra. Rosa Marisol Tacilla Ramirez

ANEXO 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Nombre y Apellidos: Leonardo Diaz Diaz.

Título del proyecto de tesis: Frecuencia del uso de técnicas de manejo de conducta en un consultorio Odontológico de Chiclayo del 2020 al 2022.

TITULO	PREGUNTA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	TIPO/DISEÑO	POBLACIÓN /MUESTRA	INSTRUMENTO
Frecuencia del uso de técnicas de manejo de conducta en un consultorio Odontológico de Chiclayo del 2020 al 2022.	¿Cuál es la frecuencia del uso de técnicas de manejo de conducta en un consultorio Odontológico de Chiclayo del año 2020 al 2022?	<p>Objetivos General:</p> <p>Determinar la frecuencia del uso de técnicas de manejo de conducta en un consultorio Odontológico de Chiclayo del año 2020 al 2022.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>Determinar la escala conductual más frecuente en la atención a pacientes pediátricos de un consultorio Odontológico de Chiclayo del año 2020 al 2022.</p> <p>Determinar las técnicas de conductas más utilizadas en odontopediatría en un consultorio Odontológico de Chiclayo del año 2020 al 2022.</p>	<p>H1: La frecuencia del uso de técnicas de manejo de conducta en un consultorio Odontológico de Chiclayo del 2020 al 2022 es alta.</p> <p>H0: La frecuencia del uso de técnicas de manejo de conducta en un consultorio Odontológico de Chiclayo del 2020 al 2022 es baja.</p>	<p>Tipo:</p> <p>Investigación Básica, con enfoque cuantitativo.</p> <p>Diseño:</p> <p>Descriptivo, Correlacional, de corte transversal, no experimental.</p>	<p>Población:</p> <p>300</p> <p>Muestra: 169 (Muestra poblacional)</p>	<p>Ficha de recolección de datos</p> <p>.</p> <p>*Leonardo Diaz</p>