

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA.

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA.

UNAN-LEÓN.



**COMPORTAMIENTO DEL NIÑO EN SU PRIMERA CITA ODONTOLÓGICA EN
LAS CLÍNICAS DE ODONTOPEDIATRÍA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
UNAN-LEÓN DE OCTUBRE 2009.**

ESTUDIO MONOGRÁFICO PARA OPTAR AL TÍTULO DE:

CIRUJANO DENTISTA

AUTOR:

Br. YASER ALBERTO RIVAS RIOS.

TUTOR:

Dr. JULIO GOMEZ

ASESOR METODOLOGICO.

Dra. TANIA ALMENDAREZ

León 29 de Mayo 2010.

ÍNDICE.

INTRODUCCIÓN.....	1
JUSTIFICACIÓN.....	2
OBJETIVOS.....	3
MARCO TEÓRICO.....	4
DISEÑO METOLÓGICO.....	11
RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	14
RESULTADOS.....	15
DISCUSIÓN RESULTADOS.....	20
CONCLUSIONES.....	22
RECOMENDACIONES.....	23
BIBLIOGRAFÍA.....	25
ANEXO.....	26

INTRODUCCIÓN

El comportamiento del niño es muy variable en el consultorio, pudiendo observarse manifestaciones diferentes, tales como: comportamientos agresivos, histéricos e incluso, temerosos y aprensivos, sin embargo en la mayoría de los casos llegan a ser excelentes pacientes odontológicos incluyendo a los que inicialmente muestran comportamiento negativo.

Por esta razón, en la atención del niño no existen dos casos similares, cada paciente constituye una peculiaridad, puesto que sus reacciones tienen que ver con la edad, sexo, las características de salud, motivo de la consulta, las condiciones socio culturales de los padres y otros elementos que hacen distintas las respuestas de cada niño.

Un comportamiento excesivamente agresivo en la infancia predice la posible manifestación de agresividad durante la adolescencia y la edad adulta, la mayor probabilidad de fracaso académico y de otras patologías psicológicas durante la edad adulta, debido fundamentalmente a las dificultades que estos niños encuentran en socializarse y adaptarse a su propio ambiente.

La edad se encontró vinculada al comportamiento indicativo de miedo en la sala clínica. Es en los niños de 3, 4 y 6 años de edad, fundamentalmente, en los que se concentran las expresiones que señalan un alto nivel de temor.

El odontólogo a menudo debe enfrentar las consecuencias de la problemática con estos pacientes que son difíciles de abordar, manifestando conductas no muy cooperadoras para dar respuesta a sus problemas, al menos en sus citas iniciales en el consultorio odontológico.

Esta monografía describe dichos comportamientos en las clínicas de Ayapal tomando en cuenta que se hará una descripción del comportamiento y no intervendremos en el problema. Conocer los diferentes tipos de comportamientos de los niños que son atendidos por primera vez en las clínicas de Odontología Ayapal-León, su relación con la edad y sexo y experiencias previas y de esta manera los estudiantes de odontología de V año y los odontólogos en general dispondrán de información que les puede ser útil acerca de que pueden esperar en relación a las actitudes que pueden adoptar los niños en su primera cita en los

consultorios dentales lo que a su vez les permitirá adoptar medidas que le permitan controlar mas eficazmente el comportamiento del niño.

Cabe señalar, que no existen fórmulas mágicas, ni recetas prefabricadas en el manejo de la conducta del niño en la relación triangular odontólogo-niño-padre. Sin embargo, tiene especial influencia en esta relación: la experiencia, el conocimiento bio-sicosocial del paciente, así como también, el grado de sensibilización y humanización del profesional de la Odontología.

OBJETIVOS

Objetivo general.

Describir el comportamiento de los niños en su primera cita Odontológica, en las clínicas de Odontopediatria facultad de Odontología UNAN-León, Octubre 2009.

Objetivos específicos.

1. Establecer el tipo de comportamiento del niño al presentarse a la primera cita Odontológica según el sexo.
2. Medir la frecuencia de los diferentes tipos de comportamiento de los niños en su primera cita en la Clínica de Ayapal.
3. Determinar el tipo de comportamiento del niño en su primera cita en relación a la edad.
4. Determinar que tipo de experiencias odontológica ha tenido el niño.

MARCO TEORÍCO.

Factores que determina la conducta del niño en la consulta.

- **Sexo.**

No parece existir diferencias según el sexo en niños preescolares. Las diferencias con respecto al sexo puedan aumentar con la edad debido a diversos procesos sociales. Solo a partir de los 7 años, las niñas muestran más miedo que los niños. Los niños presentan mejores conductas que ellas cuando se les dan instrucciones rígidas de cómo han de comportarse. (2)

- ***Tipos de comportamiento. (2)***

Para el odontólogo es importante categorizar el tipo de comportamiento del paciente pues esto le permite organizar mejor su método de trabajo y el tipo de procedimiento que en determinado momento se llevara a cabo en el paciente.

Cooperador:

La mayoría de los niños son cooperadores, esto pueden comprobarse en nuestras experiencias clínicas, como también por las investigaciones publicadas. Generalmente tienen interés en los procedimientos y se entienden con el odontólogo.

No tiene habilidad para cooperar. Este grupo incluyen a los niños muy pequeños con quienes no se es posible comunicarse, así como también, los pacientes con algún retraso mental. Estos pueden presentar problemas de manejo. (2)

Potencialmente cooperador.

Tradicionalmente se le ha llamado problema de manejo. Se diferencia del anterior en que este tiene la habilidad para cooperar, por lo tanto su comportamiento se puede modificar.

Comportamiento incontrolable.

Generalmente se encuentra en los niños de 3-6 años en su primera visita. Se caracteriza por el llanto incontrolable y duro, pataleo e insolencia. Esto puede ocurrir en la sala de espera, y en el caso de que sea así, es necesario remover al paciente de la sala, pues estas reacciones pueden contagiar a los otros. (2)

Comportamiento desafiante.

Se presenta más comúnmente en los niños de edad escolar, se caracterizan por YO NO QUIERO. También es muy característico del niño que en su casa hace lo que quiera. Se les ha denominado igualmente como tercicos o mimados. Generalmente la forma de manejarlos de una manera firme, puesto que desafían a la autoridad; el odontólogo debe responder con firmeza a sus retos. Otra forma de comportamiento desafiante es el niño pasivo que no contesta ni obedece ordenes. Ocurre en niños más grandes (9 años en adelante) lo cual presenta un problema en su manejo.

La forma más fácil es tratando de entender su problema y estableciendo comunicación. (2)

- **Edad.**

Al parecer existe una relación entre edad, ansiedad y conducta en el ámbito dental. Niños más pequeños muestran mayores niveles de ansiedad y mayores niveles de conducta no apropiada que niños de edades más avanzadas.

La edad influye decisivamente en la conducta del niño ante una visita inicial.

Los pacientes de 3 y 4 años muestran una variedad más amplia de conductas que los mayores y las conductas inapropiadas, así como la ansiedad, disminuyen con la edad. La influencia social, la actividad de la familia y las experiencias previas son factores que van a influir en el nivel de ansiedad del niño a cualquier edad.

Los niños pierden sucesivamente el miedo y se vuelven más cooperadores a medida que el tratamiento progresa.

La exposición y el conocimiento de los instrumentos dentales y del profesional son factores muy importante para que el niño cambie. El uso de la crítica de parte del odontólogo, cuando se produce algunas reacciones negativas en el niño a cualquier edad, es muy perjudicial. Profesionales que usan las críticas y el castigo obtienen muy poca colaboración por parte de los niños.

Los preescolares son muy sensibles a la crítica y ésta sólo puede utilizarse si se combina con el elogio cuando aparece algún rasgo positivo en la conducta. (2)

Características generales de los niños en las diferentes edades.

A. 1 año.

Aumenta las capacidades motoras, aprende a andar, se sienta y se levanta solo.

Coge objetos y los deja caer deliberadamente. Da palmadas y hace señales de despedidas. Colabora al vestirlo .utiliza un lenguaje simbólico (habilidad para reproducir sonidos y gestos que son reproducibles). Balbucea 1 o 2 palabras. Empieza a mostrar signos de independencia. Se resiste a cumplir órdenes observación de modelos (padre, madre, maestro) (1)

B. 1 ½ años.

Presenta un genio muy vivo. No le gusta esperar. Muy raras veces obedece a una orden verbal y a menudo aparecen rabietas y negativismo “NO” es la palabra preferida del niño.

Se desarrolla el sentido de su propia estima. Inicio del control de sus esfínteres, hace uso de unas 15-20 palabras aunque generalmente puede entender más palabras que las que puede decir.

Pide cosas señalando e imita actividades que ha observado en otras personas. (1)

C. 2 años.

Aumento del desarrollo motor .sube escaleras con apoyo, corre y salta. Se sienta solo en una silla. Hace garabatos.

Presenta un marcado desarrollo del lenguaje. La amplitud de su vocabulario alcanza unas 50 palabras. Construye frases de 2 palabras, además de instruirse una organización de las respuestas. Mayor estabilidad emocional. Puede esperar periodos cortos y tolerar si es necesario, algunas frustraciones temporales. Algunas veces le gusta complacer a otros.

Dificultad para establecer relaciones interpersonales, porque todavía predominan los juegos solitarios. Ellos explican el sufrimiento ante la separación de sus padres. Edad razonablemente fácil respecto a todos los aspectos del comportamiento. (1)

D. 2 ½ años.

Cambios significativos respecto a la etapa de los 2 años. Se vuelve rígido e inflexible, quiere todo tal como lo espera. Se muestra muy dominante y exigente, y expresa las emociones de forma violenta, resulta difícil comunicarse con él .construye frases cortas, a pesar de que entiende y asimila otras más complejas pregunta sobre cómo y porque. (1)

E. 3 años.

Empieza a comunicar y razonar la comprensión del habla es del 70-80% y puede construir frases de 3 palabras posee un vocabulario de aproximadamente 1000 palabras. (1)

Le gusta tanto dar como quitar quiere crecer y a la vez continuar siendo niño. Le gusta hacer amigo, le encanta las nuevas palabras que con frecuencia puedan influir en su conducta positivamente se muestra muy susceptible al elogio, es capaz de comprender y realizar órdenes verbales. (1)

F. 3 ½ años

La conducta fácil del niño de tres años empieza a cambiar puede aparecer la descoordinación en todos los aspectos: en el tartamudeo, al caerse y en salidas de tipo tensionales como pestañeo, morderse las uñas, hurgarse la nariz, tics faciales o sacudidas y aumento de la succión del pulgar (1)

G. 4 años

Capacidad de perder el control en todos los aspectos de la conducta. Pega, pateo, y rompe cosas en accesos de ira. Incluso puede escaparse. Es capaz de utilizar un lenguaje ofensivo y chocante, construye frases de 4 palabras y la comprensión del lenguaje ya es del 100 %. La amplitud de su vocabulario alcanza alrededor de las dos mil palabras, y puede responder al llamarlo por su nombre. Es un gran conversador y preguntador y posee gran imaginación.

Muestra una independencia suficiente para admitir la separación de los padres relativamente sin traumas. (1)

H. 4 1/2 años.

Empieza a calmarse y a nivelar su conducta así pues se puede razonar con él.

Le gusta discutir, presenta un enorme interés en los detalles y quiere que se le muestren cosas. Disfruta de los aspectos tridimensionales de los objetos . (1)

I. 5 años

Asentamiento del habla (enriquecimiento del vocabulario y del dominio de la sintaxis) e inicio de la fase social (frases de cinco y seis palabras). (1)

Se considera una buena edad de cara a las visitas dentales; el niño se encuentra confiado, estable y bien equilibrado. No es demasiado exigente. La madre es el centro del mundo y al niño le gusta estar cerca de ella, obedecerle y complacerla. Responde a los elogios. (1)

J. 6 años

Lenguaje definitivamente fijado, el niño está cambiado. Predominio de rabia violenta y en constante cúspides de tensión. No se puede adaptar; los demás se deben adaptar a él. No puede aceptar bien las críticas, el regaño, o el castigo. Necesita tener razón y ganar, además requiere muchos elogios. Se muestra como un cobarde agresivo, por ello presenta temores exagerados de lesiones en el cuerpo (1)

K. 7 años

Es un niño muy caprichoso y de gran exigencia consigo mismo. Necesita comprensión. Cree que la gente esta en contra de él. Que no se le quiere y que los padres son injusto desea aprobación y por ello tratara de cooperar. (1)

L. 8 años

Edad de gran desarrollo intelectual. Es expansivo y rápido le gusta dramatizar las cosas y con frecuencia se muestra resentido por la autoridad paterna. Es más generoso con los demás, pero también espera más a cambio. (1)

M. 9 años

Muy independiente y confiado en si mismo. Más interesado en los amigos que en la propia familia se toma las cosas a pecho y se puede derrumbar por cosas que antes no le avían preocupado. Puede ser rebelde contra la autoridad, aunque tolerante en general. (1)

• 10 años

Amistoso, positivista e integro. Flexible, sincero y muy obediente. Generalmente satisfecho con los padres y con el mundo en general. Se trata de una edad de equilibrio predecible y cómodo. (1)

• 11 Años

Destaca la preocupación por ideales y por la moral así como la creencia en la justicia. Sabe trabajar en equipo se interesa por la higiene personal. (1)

• 11 a 18 Años

Aparece una gran búsqueda de la identidad, así como una necesidad de expresar la propia individualidad. Rechaza la autoridad de los padres, presenta un temor especial hacer etiquetado diferente. Extrema el amor y el odio no se puede predecir. (1)

- ***Experiencias previas.***

Para los niños que han tenido experiencias dentales anteriores negativas, la manera en que se presenta la información sobre el tratamiento que van a recibir puede sensibilizarlos negativamente e incrementar la ansiedad. (1)

DISEÑO METODOLÓGICO.

TIPO DE ESTUDIO.

Descriptivo de corte transversal.

ÁREA DE ESTUDIO.

El área de estudio fue la clínica de Ayapal de la facultad de Odontología UNAN-LEÓN del complejo docente de la salud, campus médico, ubicados al sur-este de la ciudad de León. Este edificio cuenta con los recursos para atender a la población infantil.

POBLACIÓN EN ESTUDIO.

Todos los niños y niñas que fueron atendidos en la clínica de odontopediatría de la facultad de odontología de la UNAN-LEÓN por los estudiantes de 5to año, durante el mes de Octubre del año 2009. El estudio constó de 42 niños entre las edades de 1 a 12 años (19 masculino-23 femenino), se selecciono pacientes que fueran nuevos ingresos y que fueran atendidos por los estudiantes de 5to año del año 2009.

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES				
Variable	Concepto	Sud variable	Indicador	Valor
Tipos de comportamiento	M .Manera de comportarse el niño en el consultorio dental	Cooperador	Tiene interés en el tratamiento Atiende al odontólogo Buena comunicación Relajado	Si –no
		Potencialmente cooperador	Habilidad para cooperar Su comportamiento se puede modificar	Si –no
		Comportamiento incontrolable	Llanto incontrolable Patalea Insolencia No acepta el tratamiento	Si –no
		Desafiante	Hace lo que quiere Tercos No contesta no obedece	Si –no

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES				
Variable	Concepto	Sud variable	Indicador	Valor
Sexo	m. Condición orgánica, masculina o femenina.		Sexo que presenta el niño o niña	Masculino femenino
Edad	f. Tiempo que ha vivido una persona		La edad en años cumplidos	0-4 5-9 10-13
Experiencias previas	Tratamiento obtenidos en visitas pasadas al odontólogo		Aplicado pastas o enjuagues de flúor	Si – no
			Le han extraído piezas dentales	Si – no
			Ha recibido tratamientos de limpieza(profilaxis	Si – no
			Le han calzado o restaurado piezas dentales	Si – no
			A recibido tratamientos de coronas de acero	Si – no
			Ninguno	Si – no

RECOLECCION DE LA INFORMACION.

Para recoger los datos de esta investigación se diseñó como instrumento, un cuestionario compuesto por cuatro preguntas cerradas que cumplieran con el planeamiento de nuestros objetivos específicos; después dicho cuestionario fue revisado y aprobado por el tutor. Se realizó una prueba piloto en la clínica de pediatría, a seis pacientes que cumplieran con los criterios de inclusión, se revisó para ver si se obtenía la información necesaria para nuestra investigación y estando de acuerdo se procedió al llenado del cuestionario. La variable, tipo de comportamiento nos valimos del método de la observación del niño durante 30 minutos, iniciando los días Martes, Miércoles y Jueves en turnos de 2 pm a 6 pm. Se interrogaba al estudiante que llevaba el caso y si era nuevo ingreso se procedía al llenado completo del cuestionario para obtener los datos una vez llenada la ficha se procedía al procesamiento de los datos.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN.

Todos los niños y niñas que fueron atendidos por primera vez en las clínicas de Odontopediatría.

TABULACION DE LOS DATOS Y ANÁLISIS.

Se tabularon los datos mediante el método de los palotes y los resultados se presentaron en tablas que respondían a los objetivos específicos expresados en porcentaje.

RESULTADOS

TABLA: 1

Tipos de comportamiento, de los niños en su primera cita odontológica en las clínicas de Odontopediatria UNAN-León Octubre 2009.

TIPO DE COMPORTAMIENTO	N °	%
COOPERADOR	15	35,71
POTENCIALMENTE COOPERADOR	13	30,95
INCONTROLABLE	11	26,19
DESAFIANTE	3	7,14
TOTAL	42	100%

La tabla numero 1 expresa los tipos de comportamiento de los niños en su primera cita Odontológica, en la cual observamos que los tipos de comportamiento que se presentaron con mayor porcentaje fueron el comportamiento cooperador con un 35.71 % siguiendo en orden decreciente los comportamientos potencialmente cooperador con 30.95 %, incontrolable 26.19% y desafiante 7.14% respectivamente.

TABLA: 2

Tipos de comportamiento, de los niños al presentarse a la primera cita odontológica según sexo, en las clínicas de Odontopediatria UNAN-León Octubre 2009.

SEXO	MASCULINO		FEMENINO	
	N ^o	%	N ^o	%
COOPERADOR	7	36.8	8	35
POTENCIALMENTE COOPERADOR	5	26.3	8	35
INCONTROLABLE	6	31.06	5	21.7
DESAFIANTE	1	5.2	2	8.7
TOTAL	19	100	23	100

La tabla numero 2 expresa los tipos de comportamiento de los niños en su primera cita Odontológica según el sexo, en la cual observamos el comportamiento cooperador en el sexo masculino fue ligeramente mayor que en el sexo femenino el 36.8 % el primero y el 35% el segundo. Seguido de un 26.3% con un comportamiento potencialmente cooperador y finalmente el tipo de comportamiento que menos se presento con un 5.2% fue el desafiante. En el sexo femenino, el 35% presento un comportamiento cooperador y de igual manera el potencialmente cooperador, seguido del 21.7% incontrolable y el 8.7% desafiante

TABLA: 3

Tipos de comportamiento, de los niños al presentarse a la primera cita odontológica en relación a la edad, en las clínicas de Odontopediatría UNAN-León Octubre 2009.

TIPO DE COMPORTAMIENTO	1-4		5-9		10-12	
	N ^o	%	N ^o	%	N ^o	%
COOPERADOR	3	50	8	30.76	4	40
POTENCIALMENTE COOPERARADOR	1	16.66	10	38.46	2	20
INCONTROLABLE	2	33.33	7	26.92	2	20
DESAFIANTE	0	0	1	3.84	2	20
TOTAL	6	100	26	100	10	100

La tabla numero 3 expresa los tipos de comportamiento según las edades de 1-4, 5-9, 10-12, observando en ellos que las edades de 1-4 años el tipo de comportamiento que más se manifestó fue el cooperador 50% , incontrolable 33.33% y potencialmente cooperador 16.66%, en esta edad no se presentó el comportamiento desafiante 0%.

Los resultados en las edades de 5-9 años fue potencialmente cooperador 38.46%, cooperador 30.76%, seguido del incontrolable 26.92% y de menor porcentaje el desafiante 3.84%.

En las edades 10-12 años el comportamiento que más se presentó fue el cooperador 40%, seguido del potencialmente cooperador, incontrolable y desafiante teniendo estos últimos iguales porcentaje 20%.

TABLA: 4

Tipos experiencias odontológicas que presentaron los niños en su primera cita en las clínicas de Odontopediatria UNAN-León Octubre 2009.

Tipos Experiencia previas	NÚMERO	%
Aplicado pastas o enjuagues de flúor	5	11,90
Le han extraídos piezas dentales	24	57,14
ha recibido tratamientos de limpieza(profilaxis)	6	14,28
Le han calzado o restaurado piezas dentales	20	47,61
ha recibido tratamientos de coronas de acero	0	0
OTROS	1	2,38
NINGUNO	3	7,14

NOTA: se marcaron más de dos opciones debido a que habían pacientes que se le había realizado varios tratamientos dentales anteriormente.

La tabla número 4 expresa los tipos de experiencias odontológicas que presentaron los niños en su primera cita en la clínica de Odontopediatria, el tipo de experiencia que se expreso con mayor frecuencia en su primera cita fue extracciones dentales 57.14%, restauraciones dentales 47.61%, profilaxis 14.28% enjuagues con flúor 11.90% ninguno 7.14% otros tratamientos 2.38% ningún niño de los entrevistados se le había realizado coronas de acero.

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.

En un estudio realizado por Cárdenas Darío para categorizar y evaluar a sus pacientes el clasifico así: comportamiento cooperador, comportamiento potencialmente cooperador, comportamiento incontrolable, comportamiento desafiante. En nuestro estudio nos valemos de esta clasificación para determinar la frecuencia y el tipo de comportamiento que presentan los niños en su primera cita Odontopediátrica a la clínica de Ayapal, donde determinamos la frecuencia y el tipo de comportamiento que presentaron los niños en su primera cita Odontológica en las clínicas de Ayapal. Estos son cooperador 35.75%, potencialmente cooperador 30.95%, incontrolable 26.19% y desafiante 7.14%.

Barbería Leache en su obra odontología pediátrica menciona que no existe diferencia en el tipo de comportamiento según el sexo en niños de preescolares, las diferencia con respecto al sexo puede aumentar con la edad debido a diversos procesos sociales, los niños presentan mejores conducta que ellas cuando se les dan instrucciones rígidas de cómo han de comportarse. Resultados similares con relación al sexo se encontró en niños y niñas que fueron atendidos por primera vez en las clínicas de Odontopediatria Ayapal, resultados encontrados: comportamiento cooperador niños 36.8% - niñas 35%, desafiante niños 5.2% –niñas 8.7% no parece existir diferencia, mientras que en el comportamiento potencialmente cooperador niños 26.3%– niñas 35%, incontrolable niños 31.06% – niñas 21.7% existe un ligero aumento en la frecuencia del comportamiento. Al parecer existe una relación entre la edad y la conducta, en el ámbito dental niños más pequeños muestran mayores niveles de conducta no apropiada que niños de edades avanzada. La edad influye decisivamente en la conducta del niño ante una visita inicial, los pacientes de 3-4 años muestran una variante más amplia de conducta inapropiada. Por otro lado encontramos que los niños que se presentaron por primera vez a las clínicas de Odontopediatria de Ayapal a medida que su edad aumenta 1-4 0%, 5-9 3.84% y 10-12 20% el comportamiento desafiante también, pero la mayoría de los niños de edades diferentes 1-4 0%, 5-9 3.84% y 10-12 20% presentaron un comportamiento cooperador.

En general podemos decir que los niños de 1-4 años son mas cooperadores y menos desafiante , los niños de 5-9 años presentan un comportamiento variable son cooperadores , potencialmente cooperadores e incontrolables , los

pacientes de 10-12 años por lo general son niños que tienen mayor conocimiento intelectual emocional y se comportan de una manera mas apropiada.

De tal manera barbería manifiesta que niños que han tenido experiencias dentales anteriores negativas, Cárdenas Darío menciona que la historia clínica del paciente también tiene importancia con respecto al manejo del niño. Se ha comprobado que pacientes que se han sometido a intervenciones quirúrgicas desde muy temprano presentan comportamiento negativo en las visitas iniciales. En nuestro estudio en relación al tipo de experiencias dentales previas en los niños que llegaron por primera vez a las clínicas de Odontopediatria podemos decir que la mayoría se les había realizado tratamientos como: exodoncia, restauraciones, profilaxis, aplicaciones de flúor, a ningún niño se le había realizado coronas de acero .Este factor puede determinar el tipo de comportamiento negativo o positivo, sería interesante conocer con que frecuencia este factor afecta al individuo en el tipo de comportamiento en su primera cita a las clínicas de Ayapal.

CONCLUSIONES.

De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación, el comportamiento de los niños que más se presentó en su primera cita Odontológica, en las clínicas de Odontopediatria facultad de Odontología UNAN-León, Octubre 2009.

- La mayoría de los niños que se observaron en las clínicas de odontopediatria presentaron un comportamiento cooperador, no presentando ninguna diferencia significativa entre el sexo, mientras que con la edad de 5-9 años son los mejores pacientes ya que estos son los que se comportan mejor.
- La experiencia odontológica que más se presentó fue exodoncia, y restauraciones pudiendo observar que la mayoría de los niños que asistieron al dentista no fue por tratamientos preventivos sino por tratamientos curativo, siendo este un factor negativo en el comportamiento del niño.

RECOMENDACIONES.

Según los resultados obtenidos con nuestra investigación y las conclusiones que llegamos recomendamos lo siguiente.

A la facultad.

Presentar en su programa un manual de psicología infantil aplicado a odontología en el cual se impartan como podemos determinar el comportamiento de un niño en cuanto se presente a la clínica y sus posibles desvíos en la normalidad del niño.

A los docentes.

Se le exige que tengan conocimientos básicos sobre psicología infantil, de pediatría médica con el propósito de prevenir e interceptar desvíos en la normalidad del niño.

En el caso que un niño presente mal comportamiento tratar de averiguar a que se debe y darle un trato mas integral llevándolo al departamento de psicología o que los docentes y alumnos determinen las razones del mal comportamiento del niño.

A los padres de familia.

Llevar a sus hijos a temprana edad, para que se realicen tratamientos preventivos y no curativos y que el niño se valla familiarizando con los instrumentos de odontología y no presente ningún tipo de ansiedad y recordarles que cada comportamiento tiene origen en el ámbito del hogar.

Los padres que van en busca de un tratamiento curativo, será necesario enfatizar y motivarlos sobre tratamientos preventivos

A los estudiantes

Tiene que presentarse de lo mas relajado para no transmitir mas estrés a los pacientes en dicha relación medico –paciente.

Deben de presentarse con firmeza a los retos y llevar el control de cualquier situación que se presente un problema en su manejo con conocimientos de los determinados tipo de comportamiento infantil.

Deben de aprender a observar a distancia ya que esto le permite clasificar el biotipo del niño, en el cual tiene que relacionar la edad, gestos, el habla (dependiendo de la edad) y la expresión facial y determinar el perfil psicológico, debe de ser capaz de individualizar y condicionar a sus pacientes con el propósito de ofrecer un tratamiento mas efectivo.

BIBLIOGRAFÍA.

- 1) Odontopediatría Elena Barbería Leache, Juan Ramón Boj Quesada, Monserrat Catala Pizarro, Carlos Garcia Ballesta, Asuncion Mendoza Mendoza Edición 2da España, 2001.
- 2) Odontología Pediátrica J.R Pinkhan, Paul S Casamassimo Editor J.R Pinkhan traducido por Claudia Cervera Pineda colaborador Claudia Cervera Pineda Edición 2 Editor nueva Editorial Interamericana: McGraw-Hill, 1996
- 3) Acta odontol. venez v.37 n.3 Caracas dic. 1999, Comportamiento del niño en el consultorio odontológico.
http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S000163651999000300032&script=sci_artext
- 4) Rehabilitación bucal en odontopediatría atención integral Ganes Pinto Editor Gabriel Santa Cruz, edición primera actualidades Médicos Odontológicas Latino Americana c, s. 2003 Colombia

ANEXOS

Facultad de Odontología UNAN-León

Ficha



Por medio de la presente ficha pretendo dar a conocer cuales son los diferentes tipos de comportamiento que presentan los niños en la consulta odontológica.

La colaboración será muy útil para poder desarrollar este trabajo.

Edad _____ sexo_____

Comportamiento presentado.

Cooperador si _____ no_____

Potencialmente cooperador si _____ no_____

Comportamiento incontrolable si _____ no_____

Comportamiento desafiante. si _____ no_____

Si usted ha recibido tratamiento dental anteriormente responda cuál de ellos.

Aplicado pastas o enjuagues de flúor si _____ no_____

Le han extraídos piezas dentales si _____ no_____

Ha recibido tratamientos de limpieza (profilaxis) si _____ no_____

Le han calzado o restaurado piezas dentales si _____ no_____

Ha recibido tratamientos de coronas de acero si _____ no_____

Otros si _____ no_____

Ninguno si _____ no_____

GRÁFICO: 1

Porcentaje de los diferentes tipos de comportamiento, de los niños en su primera cita odontológica en las clínicas de Odontopediatría UNAN-León Octubre 2009.

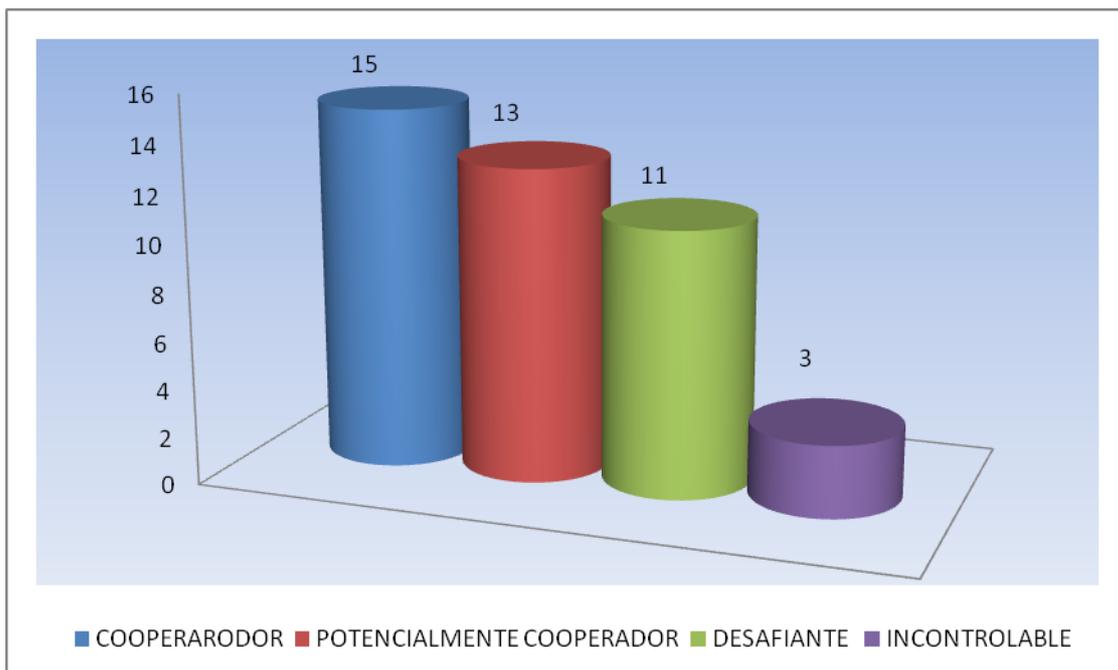


GRÁFICO: 2

Porcentaje de los tipos de comportamiento, de los niños al presentarse a la primera cita odontológica según sexo, en las clínicas de Odontopediatría UNAN-León, Octubre 2009.

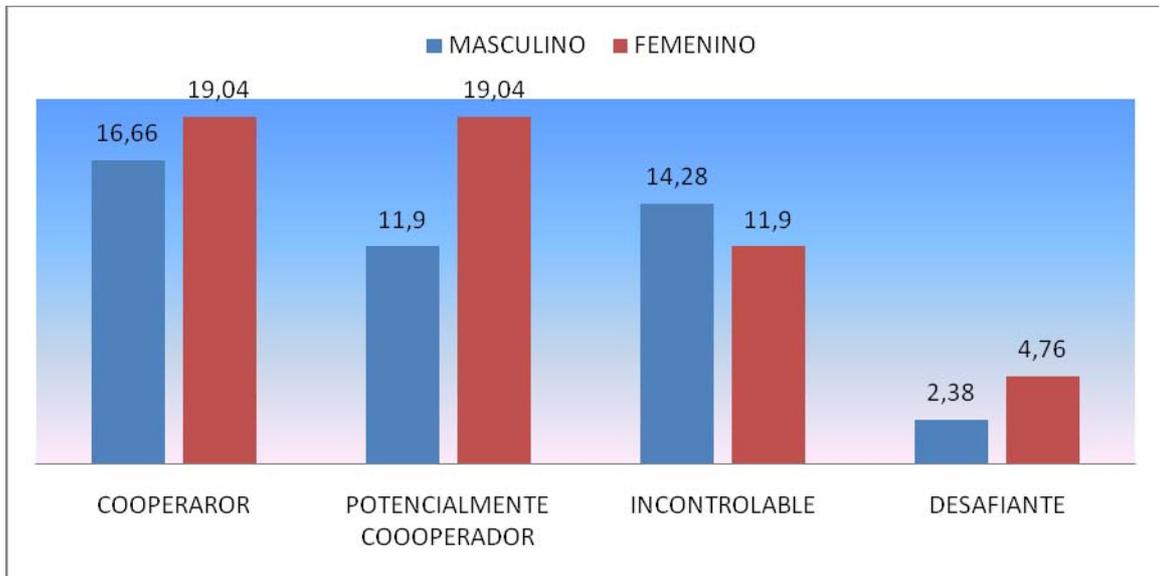


GRÁFICO: 3

Porcentaje de los tipos de comportamiento, de los niños al presentarse a la primera cita odontológica en relación edad, en las clínicas de Odontopediatria UNAN-León Octubre 2009.

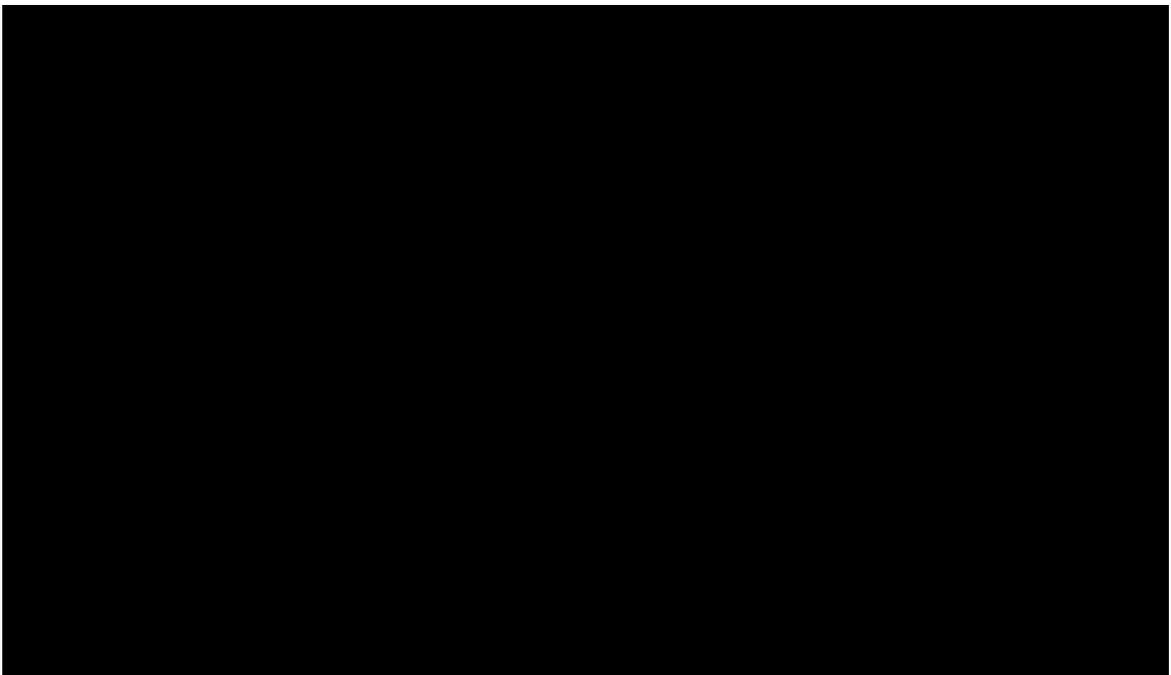


GRÁFICO: 4

Porcentaje de las diferentes tipos de experiencias odontológicas que ha obtenido el niño al presentarse a su primera cita en las clínicas de Odontopediatria UNAN-León, Octubre 2009

