



Ciencias de la salud
Artículo Científico

Sobrepotección infantil que influye en los estados conductuales durante el tratamiento odontológico

*Child overprotection that influences behavioral states during
dental treatment*

*Crianças superproteção influenciar estados comportamentais durante o tratamento
odontológico*

María F. Carvajal-Campos^I
maria.carvajal@uleam.edu.ec

Nicolle V. Muñoz-Macías^{II}
niky_mm92@hotmail.com

José P. Muñoz-Cruzatty^{III}
jose.munoz@uleam.edu.ec

Recibido: 30 de enero de 2017 * **Corregido:** 9 de febrero de 2017 * **Aceptado:** 14 marzo de 2017

- I. Especialista en Ortodoncia, Odontóloga, Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Manta, Ecuador.
- II. Odontóloga, Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Manta, Ecuador.
- III. Magister en Gerencia y Auditoria de Servicios de Salud Bucal, Diploma Superior en Odontología Integral, Doctor en Odontología, Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Manta, Ecuador.

Resumen.

Introducción: La sobre protección incluye una “implicación emocional intensa y excesiva que, además, conlleva la necesidad de controlar al hijo”, por lo tanto, implica una dependencia que existe directamente entre padres e hijos como de hijos a padres, aunque aparente ser o exista una relación muy buena, como todo exceso conlleva en el fondo un efecto colateral de una relación muy profunda y sobreprotectora que en la edad adulta se manifiesta en forma de problemas con alteraciones de la personalidad. Cuando existe una sobreprotección los niños no asumen sus propias responsabilidades, por ende, sus capacidades motrices, psicológicas actitudinales no se desarrollan correctamente, esto como consecuencia que los padres los forman como personas dependientes.

Objetivo: Identificar cuáles son los estados conductuales que se generan en los menores por la sobreprotección cuando son llevados al tratamiento bucodental. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal, cualitativo, y de observación directa en 40 pacientes de ambos sexos del Centro de Salud del Colorado del Cantón Montecristi, quienes contestaron una encuesta voluntaria y confidencial, los datos obtenidos fueron procesados por plantillas de Microsoft Excel.

Resultados: 8 padres que representa el 20% indican que se consideran Bastante sobreprotectores con sus hijos y los otros 6 padres en un 15% se consideran Poco sobreprotectores; en cambio las 7 madres equivalente al 17% indicaron que sobreprotegen Bastante a sus hijos y las otras 6 correspondiente al 15% indican que se consideran que son madres que sobreprotegen Mucho a sus hijos **Conclusiones:** Los pacientes odontopediátricos muestran una prevalencia de miedo y ansiedad al tratamiento odontológico, conducta que es influencia por los padres lo cuales no poseen conocimientos de guía en la práctica Odontológica.

Palabras Clave: Sobreprotección; odontología; niños; padres.

Abstract.

Introduction: Overprotection includes an "intense and excessive emotional implication that also entails the need to control the child", therefore, implies a dependence that exists directly between parents and children as children to parents, although it appears to be or There is a very good relationship, as any excess carries in the background a side effect of a very deep and overprotective relationship that in adulthood manifests itself in the form of problems with personality alterations. When there is an overprotection children do not assume their own responsibilities, therefore, their motor skills, psychological attitudinal do not develop properly, this as a consequence that parents form as dependent persons. **Objective:** To identify which are the behavioral states that are generated in the minors by the overprotection when they are taken to the bucodental treatment. **Materials and methods:** A descriptive, cross-sectional, qualitative and direct observation study was conducted in 40 patients of both sexes of the Montecristi Canton Health Center, who answered a voluntary and confidential survey, the data obtained were processed by Microsoft Excel. **Results:** 8 parents representing 20% indicate that they are considered overprotective with their children and the other 6 parents in 15% are considered to be overprotective; 7% of the mothers indicated that they were overprotected. Their children and 6% of them were considered to be overprotective mothers. **Conclusions:** Pediatric dentistry patients show a prevalence of fear and anxiety Dental treatment, conduct that is influenced by the parents which do not possess guidance knowledge in dental practice.

Keywords: Overprotection; odontology; children; parents.

Resumo.

Introdução: A sobreproteção inclui uma "implicação emocional intensa e excessiva que também implica a necessidade de controlar a criança", portanto, implica uma dependência que existe diretamente entre pais e filhos como filhos para os pais, embora pareça ser ou Há uma muito boa Como qualquer excesso traz no fundo um efeito colateral de uma relação muito profunda e superprotetora que na idade adulta se manifesta sob a forma de problemas com alterações de personalidade. Quando há uma superproteção as crianças não assumem suas próprias responsabilidades, portanto, suas habilidades motoras, atitudes psicológicas não desenvolvem adequadamente, isso como uma consequência que os pais se formam como pessoas dependentes.

Objetivo: Identificar quais são os estados comportamentais que são gerados nos menores pela superproteção quando são levados ao tratamento bucodental. **Material e métodos:** Estudo descritivo, transversal, qualitativo e de observação direta, realizado em 40 pacientes de ambos os sexos do Centro de Saúde de Montecristi, que responderam a uma pesquisa voluntária e confidencial, cujos dados foram processados pelo Microsoft Excel. **Resultados:** 8 pais representando 20% indicam que são considerados superprotetores com seus filhos e os outros 6 pais em 15% são considerados superprotetores; 7% das mães indicaram que estavam superprotegidas. Seus filhos e 6% deles eram considerados mães superprotetoras. **Conclusão:** Pacientes odontológicos pediátricos mostram prevalência de medo e ansiedade Tratamento odontológico, conduta que é influenciada pelos pais que não possuem conhecimento de orientação na prática odontológica.

Palavras chave: Sobreproteção; odontologia; crianças; parentes.

Introducción.

La sobreprotección incluye una “implicación emocional intensa y excesiva que, además, conlleva la necesidad de controlar al hijo”, por lo tanto, implica una dependencia que existe directamente entre padres e hijos como de hijos a padres, aunque aparente ser o exista una relación muy buena, como todo exceso conlleva en el fondo un efecto colateral de una relación muy profunda y sobreprotectora que en la edad adulta se manifiesta en forma de problemas con alteraciones de la personalidad. (1) Los profesionales del campo psicológico indican que la sobreprotección puede significar “un reflejo de nuestros sueños frustrados, que pretendemos que nuestros hijos hagan lo que nosotros no pudimos, olvidando el detalle que preguntar si ellos quieren seguir ese camino”. Cuando se pretende controlar la vida de los hijos se puede esconder un rechazo hacia ellos, por lo que puede desencadenar un sentimiento de culpa que varía en sobreprotección. (2)

Un estudio de la Universidad de Granada (UGR) sobre la “Sobreprotección que muchos padres ejercen sobre sus hijos puede llevarles a desarrollar el llamado síndrome de “Peter Pan”, un trastorno psicológico que cada vez es más frecuente en la sociedad occidental, y que afecta a sujetos con personalidad débil que se muestran reacios a asumir responsabilidades propias de la edad adulta”; en el Ecuador al igual que en otros países del mundo, existe sobreprotección infantil, esto genera problemas conductuales y que cada vez son mayores estos problemas, que abarca desde lo educativo, social, psicológico y hoy por hoy hasta el campo de la Odontología. (2)

Todo padre cumple el rol de proteger a sus hijos, y la protección depende según la edad, es decir, mientras más pequeños mayor protección y más grandecitos disminuye ese rol, pero si persiste la protección se convierte en sobreprotección y por ende, no existe el equilibrio, por lo que

no es fácil de encontrarlo, por lo que ciertos padres han manifestado que les sorprende conocer como han sobreprotegido a sus hijos, esto conlleva a algunas dificultades emocionales adultas, generando inseguridades, y la dificultad de cuidarse por uno mismo, con el apareamiento del miedo intenso a algunas dificultades que se presentan durante su edad adulta. (1,3)

Todo padre o madre busca resolver algún problema o dificultad que presente su hijo, por lo que no es nada fácil para ellos tolerar ese malestar que pueda sentirlo. La motivación que le lleva a actuar de esa forma es con el único fin de ayudarlo, no tenga ninguna dificultad, cuyo afán desmedido lo lleva a la sobreprotección. Todo padre reproduce patrones de conductas que vivieron lo que sus padres hicieron con ellos, pero existen otros factores como la primera valoración de la situación de malestar del pequeño. (2)

Los Odontopediatras saben tratar a niños y por ende tiene menos niños problemas que padres problemas, en donde las actitudes paternas permite anticipar sobre el comportamiento de los niños al evidenciar como son los padres y cómo será el comportamiento del menor dentro de la consulta dental, dentro de este nivel de comportamiento se evidencia sobre todo en padres que han tenido hijos en edades avanzadas, siendo su único hijo o que los han adoptado e incluso cuando es el menor de toda la familia, esto trae consigo que sean niños con una actitud inadecuada, cuyo comportamiento se registrará en donde se desenvuelva el menor, sea en la escuela o en el hogar o cuando van al consultorio y busca el refugio donde su madre o el adulto que lo trae con una actitud de no querer que lo revisen y lo que hace es abrazarlo o tomarles las manos. (4)

Todo exceso siempre es perjudicial para los niños, por ello, la sobreprotección dificulta el desarrollo y crecimiento de los menores dentro de su entorno, por eso los padres deben proteger a

sus hijos más no encerrarlos en una “Burbuja” que los aleje y separe del mundo. (3,5) Todo padre debe saber identificar y aplicar los niveles de protección de sus hijos frente a las distintas situaciones que se les presente durante su accionar diario dentro de su contexto social, familiar, escolar, etc. Cuando un padre da exceso de cuidado y protección a sus hijos es porque trata de evitar el temor que tiene de que sus hijos crezcan y comiencen a ser independientes, es mucho más marcada en las madres este tipo de comportamiento debido al vínculo que existe entre ellas y sus hijos, también los padres experimentan este tipo de conducta frente a sus hijos, dándoles sobreprotección en la mayoría de las veces cuando concurren al tratamiento dental. Según los pediatras, se registran “mayor frecuencia en los padres primerizos y obedecen a su ansiedad por crear un mundo ideal para su primogénito y dejar atrás los errores que, según ello cometieron sus padres con él”. (6)

En la mayoría de las veces el odontólogo debe saber vencer las barreras que presenta un paciente infantil, entre las cuales está la barrera psicológica, el comportamiento de los padres y la propia capacidad de confrontamiento que tiene el profesional con sus pacientes, todo menor tiene una serie de limitaciones, una de ellas es su lenguaje, su comprensión, su capacidad de adaptación que generalmente esta puesta en prueba constantemente durante su desarrollo. (6)

Por lo expuesto esta investigación plantea que se determine el nivel de miedo y ansiedad que presentan los pacientes pediátricos que acuden a la práctica Odontológica, con la finalidad que el odontólogo pueda utilizar técnicas de adaptación tanto a pacientes y padres a la consulta odontológica y reducir la ansiedad dental que conlleva evitar su visita odontológica afectando así su salud oral.

Materiales y métodos.

La presente investigación es de corte cualitativo, porque esta direccionada a estudios de casos cualitativos como es el de indagar la sobreprotección infantil que influye en los estados conductuales en menores de cuatro a diez años en la consulta odontológica atendidos en el Centro de salud de Colorado del Cantón Montecristi.

Aplicación del método de observación directa, con registros de videos, fotos para observar el comportamiento del menor dentro del tratamiento odontológico inducido por la sobreprotección, así como la utilización del método estadístico para su interpretación y análisis respectivo.

El tamaño de la población está conformado por 40 pacientes infantiles que acuden al Centro de Salud de Colorado del Cantón Montecristi, siendo 22 niñas y 18 niños, quienes serán el objeto de estudio.

La recolección de la información se hace e través de tablas estadísticas y se la clasifica por edad, sexo, la encuesta se aplica a los padres de familia y odontólogo.

Se aplicó una encuesta a los padres de familia para obtener información sobre su actitud sobreprotectora y los problemas que genera y al profesional para que identifique la problemática de tratamiento en pacientes infantiles con sobreprotección.

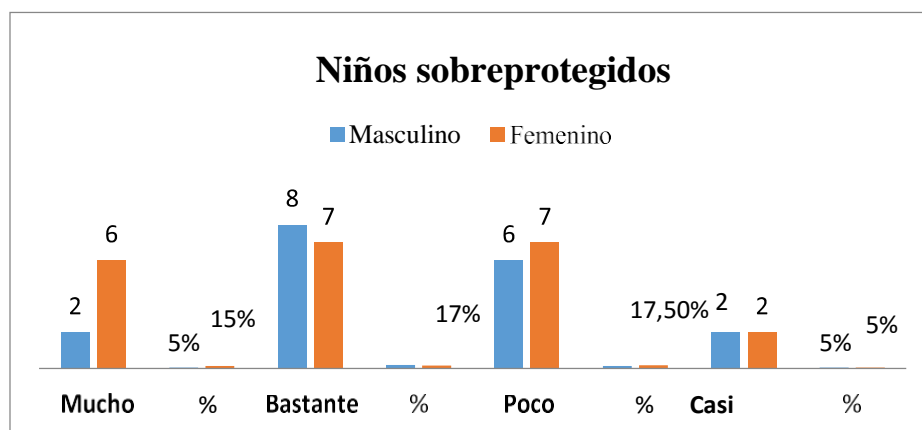
Está estructurada con preguntas cerradas que permite la facilidad de responder a los participantes, así, entregar la información pertinente y además facilitará su tabulación, clasificación, interpretación y análisis para llegar a las conclusiones pertinentes.

Resultados.

Del 100% de los encuestados, 8 padres que representa el 20% indican que se consideran Bastante sobreprotectores con sus hijos y los otros 6 padres en un 15% se consideran Poco sobreprotectores; en cambio las 7 madres equivalente al 17% indicaron que sobreprotegen Bastante a sus hijos y las otras 6 correspondiente al 15% indican que se consideran que son madres que sobreprotegen Mucho a sus hijos.

Sexo	Respuestas								Total	%
	Mucho	%	Bastante	%	Poco	%	Casi nada	%		
Masculino	2	5%	8	19.5%	6	15%	2	5%	18	45%
Femenino	6	15%	7	17%	7	17.5%	2	5%	22	55%
Total	8	20%	15	37%	13	33%	4	10%	40	100%

Cuadro N° 1.- Resultados de las encuestas



Discusión.

Lima Álvarez M & Casanova Rivero Y, 2006, (7) reportaron en su investigación que quienes presentan mayores niveles de ansiedad y miedo al tratamiento odontológico son las mujeres que los hombres. En su muestra evaluada del 64.2% de las mujeres, donde el 34% reportaron niveles de ansiedad entre moderados y severos desde el SDAI y un 38% según el MDAS, datos que concuerdan con este estudio ya que el 55% de los encuestados fueron mujeres.

Conclusiones.

El estado conductual se registró mediante la observación directa al observar el comportamiento de los pacientes infantiles registrados por fotos en donde se evidencia el estado emocional que realizan dificultando el tratamiento dental.

La encuesta aplicada a los padres permitió identificar cuáles son los estados conductuales que se generan en los menores por la sobreprotección cuando son llevados al tratamiento bucodental, en donde se evidencia los temores como son el Llanto, el berrinche que causan e impiden el tratamiento, el susto que les induce al primer tratamiento, las secuelas que quedaron como consecuencia de un dolor operatorio, quirúrgico etc., son factores conductuales que inducen el llanto, el impacto de miedo que genera la presencia del profesional e igual forma el profesional odontólogo afirmó tales observaciones en la encuesta aplicada.

Por lo que se concluye que:

La sobreprotección influye muy significativamente en el comportamiento conductual de los menores y que dificultan el tratamiento dental

Las manifestaciones conductuales que se manifiestan por la sobreprotección de los padres durante el tratamiento odontológico están el llanto, el berrinche, el susto, el temor, el mimo exagerado de los padres y el incentivo influyen para que se incremente el comportamiento inadecuado de los menores que no permiten realizar el tratamiento dental respectivo.

Las niñas son las más susceptibles de experimentar el efecto sobreprotector que induce a sus cambios conductuales que dificultan los tratamientos dentales.

Recomendaciones.

Se recomienda establecer un estudio de caso para evaluar el nivel de acción del profesional odontólogo dentro del tratamiento dentario de pacientes infantiles con sobreprotección.

Incentivar en los padres la importancia de evitar la sobreprotección infantil por los perjuicios respectivos que repercutirá en el futuro en la personalidad del menor.

Fomentar el presente estudio a los estudiantes de Odontología para que generen estrategias y aplicación de técnicas conductuales para que sepan enfrentar el comportamiento del menor que tiene sobreprotección, durante el tratamiento dental.

Bibliografía.

1. Guerra M, Casanova M, Suárez J, Salazar A. Tratamiento odontopediátrico de un paciente VIH (+) bajo anestesia general; primer caso en el postgrado de odontología infantil en la facultad de odontología de la UCV. Acta Odontológica Venezolana. 2003 abr; 41(1).
2. Almabel. Miedos Infantiles. Centro de Psicología ALMABEL. 2003.
3. López-Esparza M. La sobreprotección de los padres y su relación con las habilidades sociales de los niños y niñas de 5 años del centro infantil "Pío Jaramillo Alvarado" de la ciudad de Loja. Periodo lectivo 2012-2013. Tesis previa a la obtención del Grado de Licenciada en Ciencias de la Educación, Mención Psicología

Sobreprotección infantil que influye en los estados conductuales durante el tratamiento odontológico

Infantil y Educación Parvularia. Loja: Universidad Nacional de Loja, Carrera de Psicología Infantil y Educación Parvularia; 2013.

4. Ramírez M. Padres y desarrollo de los hijos: Practicas de crianza. Estudios pedagógicos (Valdivia). 2005; 31(2): p. 167-177.
5. Rodríguez J. Sobreprotección infantil y salud mental en el adulto. EROSKI CONSUMER. 2015; 1(1).
6. Richard P. Manejo del comportamiento de los pacientes en odontopediatría Santo Domingo: República Dominicana: Fundación Josep Carreras; 2007.
7. Lima-Álvarez M, Casanova-Rivero Y. Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento estomatológico. Humanidades Médicas. 2006 abr; 6(1): p. 1-21.