

NIVEL DE ACEPTACIÓN DE LAS TÉCNICAS NO FARMACOLÓGICAS EN PADRES DE PACIENTES PEDIÁTRICOS ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN.

LEVEL OF ACCEPTANCE OF THE NON-PHARMACOLOGIC TECHNIQUES IN PARENTS OF PEDIATRIC PATIENTS ATTENDED IN THE STOMATOLOGICAL CLINIC OF THE SEÑOR DE SIPAN UNIVERSITY.

Daily Missleny Manayalle Apagueño ¹
Paola La Serna Solari ²

RESUMEN

El objetivo: Determinar el nivel de aceptación de las técnicas no farmacológicas en padres de pacientes pediátricos atendidos en la clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo observacional en 63 padres de pacientes pediátricos, lo cual se elaboró un rotafolio donde se explicaron las técnicas de manejo de conducta previo al llenado de un cuestionario modificado, los cuales fueron validados mediante el juicio de expertos. **Resultados:** Se observó que, el 71.4% de los padres mostraron un nivel óptimo de aceptación de las técnicas no farmacológicas, el 15.9% indicó que el nivel de aceptación es bueno, el 7.9% reveló que es regular y para el 4.8% el nivel de aceptación fue deficiente. **Conclusiones:** El nivel de aceptación de las técnicas no farmacológicas en los padres de pacientes pediátricos atendidos en la clínica estomatológica, es óptima, ya que todas las técnicas tanto comunicativas, modificación de conducta y restrictivas han obtenido un alto porcentaje de aceptación.

Palabras clave: Niño, acción farmacológica, padres

ABSTRACT

The Objective: determine the level of acceptance of non-pharmacological techniques in parents of pediatric patients attended in the Stomatological Clinic of the USS. **Materials and methods:** An observational descriptive study was carried in 63 parents of pediatric patients, for which there was prepared a flip chart in which there were explained the skills of handling of conduct before to the filling of a modified questionnaire, for which a flip chart in which explained the behavior management techniques prior to the filling of a modified questionnaire, which were validated by the judgment of experts. **Results:** observed that 71.4% of the parents showed an optimal level of acceptance of the non-pharmacologic techniques, the 15.9% indicated that the level of acceptance is good, the 7.9% revealed that is regular and for the 4.8% the level of acceptance was poor. **Conclusions:** The level of acceptance of the non-pharmacologic techniques in parents, is optimal, since all the communicative techniques, behavior modification and restrictive have obtained a high percentage of acceptance.

Keywords: Child, pharmacological action, parents

¹ Escuela Académico Profesional de Estomatología, Cirujano Dentista, Universidad Señor de Sipán, Pimentel, Perú, Correo electrónico: MAPAGUENODAIL@crece.uss.edu.pe

² Escuela Académico Profesional de Estomatología, Doctora en Administración de la Educación, Universidad Señor de Sipán, Pimentel, Perú, Correo electrónico: solaripb@crece.uss.edu.pe

INTRODUCCIÓN

Hay múltiples factores que influyen en el comportamiento del niño, los cuales intervienen durante el procedimiento odontológico y de ello depende tener un tratamiento exitoso o fallido; hoy en día se puede observar frente a la consulta odontológica diferentes tipos de comportamiento, como “positivo” o “negativo”. La colaboración del paciente es importante, y esta guarda relación con experiencias previas que pueden ser buenas o malas; por ello el odontólogo que va atender a un paciente niño debe tener presente que está trabajando con un paciente que está en un proceso de desarrollo tanto físico como psicológico, además del contexto sociocultural que lo rodea (1).

Actualmente se tiene muchos tipos de técnicas de manejo de conducta las cuales se puede escoger según el criterio del profesional.² Las técnicas farmacológicas son divididas en técnicas comunicativas que son: decir-mostrar-hacer, control de voz, refuerzo positivo y negativo, modelado, distracción contingente y técnicas no comunicativas como: restricción física activa y pasiva, mano sobre boca (3).

Se han demostrado en diferentes estudios que hay un alto porcentaje de aceptación de las técnicas no farmacológicas de los padres a nivel internacional como nacional. Y a nivel local no se encontró estudios sobre el tema.

Bustos et al.² realizó un estudio que tuvo como objetivo determinar el grado de aceptación de los padres sobre las técnicas de manejo de conducta de niños de 0 a 8 años mediante técnicas avanzadas o de restricción donde concluyó que la inmovilización activa fue la más aceptada independientemente de los factores tales como grado de instrucción, edad y género tanto del padre como del niño.

Aurazo³ realizó un estudio que tuvo como objetivo determinar el grado de aceptación de las técnicas de manejo de conducta en padres de pacientes atendidos en el Departamento de Odontología del Instituto Nacional del Niño; se mostró que la técnica más aceptada es la técnica decir-mostrar-hacer, seguida de la técnica de modelamiento, mientras que las técnicas menos aceptadas fueron mano sobre boca, restricción física activa y pasiva.

Todo ello es importante como profesional conocer la aceptación de los padres con respecto a las técnicas que se utilizarán en sus hijos, dado que cada localidad tiene su propia idiosincrasia, con la cual se logrará conocer mejor la percepción de los padres frente a las técnicas de manejo de conducta, guiándonos a un mejor manejo terapéutico, mejorando la relación entre odontopediatra-niño- padres.

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño de estudio

Se realizó un estudio descriptivo simple en padres de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán.

Población y muestra: La población estuvo constituida por 75 padres de pacientes pediátricos atendidos entre los meses de septiembre y octubre en la Clínica Estomatológica de la USS, durante el periodo del ciclo académico 2017 - II. Para determinar el tamaño de muestra se utilizó la fórmula para estimar proporciones con una probabilidad de éxito para muestra máxima donde $(p = q = 0.5)$. Siendo: $n = [Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q * N] / [Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q * N]$. Considerando un nivel de significancia del 5% con un nivel de confiabilidad del 95% para la determinación de las pruebas estadísticas.

Reemplazando en la formula resulta 63 padres de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de La Universidad Señor de Sipán que cumplieron con los criterios de inclusión: firmar el consentimiento informado y ser atendido por un alumno dentro de la Clínica Estomatológica de la USS entre los meses de setiembre a diciembre 2017.

Variables y Operacionalización

Variable de estudio: Nivel de aceptación de las técnicas no farmacológicas en padres de pacientes pediátricos.

Co-variables: Edad, Sexo y Grado de instrucción.

Instrumento de recolección de datos

Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario que fue llenado después de la presentación del rotafolio, donde previamente se explicó las técnicas de manejo de conducta: control de voz, decir-mostrar-hacer, reforzamiento positivo, modelamiento, distracción contingente, restricción activa, restricción pasiva.

El cuestionario que se utilizó fue modificado de Cordero N, et al.⁴, que fue validado mediante juicio de expertos. Para la valoración de su confiabilidad, se realizó una prueba piloto en quince padres, encontrando confiable todas las preguntas alcanzando un alfa de Cronbach de 0.754, de igual manera el rotafolio fue validado mediante juicio de expertos, encontrándose confiable con un IVP de 0.75

RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de aceptación de las técnicas no farmacológicas en padres de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán, 2017.

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	3	4,8%
Regular	5	7,9%
Bueno	10	15,9%
Óptimo	45	71,4%
Total	63	100,0%

Fuente: Elaboración de la autora

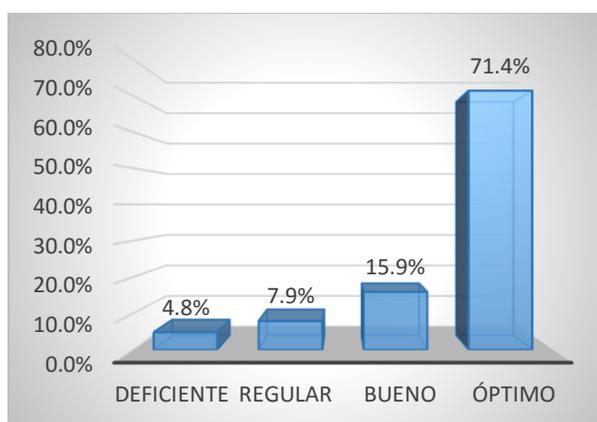


Figura 1. Nivel de aceptación de las técnicas no farmacológicas

Tabla 1 y Figura 1, se observa que, el 71,4% de los padres de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán, 2017 aceptan óptimamente las técnicas no farmacológicas, el 15,9% indica que el nivel de aceptación es bueno, el 7,9% es regular y para el 4,8% el nivel de aceptación es deficiente.

Tabla 2. Nivel de aceptación de la técnica control de voz en padres de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán, 2017.

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	3	4,8%
Regular	3	4,8%
Bueno	11	17,5%
Óptimo	46	73,0%
Total	63	100,0%

Fuente: Elaboración de la autora

En la Tabla 2, se observa que, el 73% de los padres de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán, 2017 aceptan óptimamente la técnica control de voz, el 17.5% indica que el nivel de aceptación es bueno, el 4.8% menciona que el nivel de aceptación es regular y deficiente.

Tabla 3. Nivel de aceptación de la técnica decir-mostrar-hacer en padres de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán, 2017.

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	2	3,2%
Regular	4	6,3%
Bueno	27	42,9%
Óptimo	30	47,6%
Total	63	100,0%

Fuente: Elaboración de la autora

En la Tabla 3, se observa que, el 47,6% de los padres de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán, 2017 aceptan óptimamente las técnicas decir-mostrar-hacer, el 42,9% indica que el nivel de aceptación es bueno, el 6,3% dice que es regular y para el 3,2% el nivel de aceptación es deficiente.

Tabla 4. Nivel de aceptación de la técnica reforzamiento positivo en padres de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán, 2017.

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	5	7,9%
Regular	5	7,9%
Bueno	5	7,9%
Óptimo	48	76,2%
Total	63	100,0%

Fuente: Elaboración de la autora

En la Tabla 4, se observa que, el 76,2% de los padres de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán, 2017 aceptan óptimamente la técnica reforzamiento positivo, el 7,9% indica que el nivel de aceptación es bueno, y en igual porcentaje es regular así como deficiente.

Tabla 5. Nivel de aceptación de la técnica modelamiento en padres de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán, 2017.

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	3	4,8%
Regular	2	3,2%
Bueno	8	12,7%
Óptimo	50	79,4%
Total	63	100,0%

Fuente: Elaboración de la autora

En la Tabla 5, el 79,4% de los padres de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán, 2017, aceptan óptimamente la técnica modelamiento, el 12,7% indica que el nivel de aceptación es bueno, el 3,2% es regular y el 4,8% el nivel de aceptación es deficiente.

Tabla 6. Nivel de aceptación de la técnica distracción contingente en padres de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán, 2017.

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	3	4,8%
Regular	5	7,9%
Bueno	5	7,9%
Óptimo	50	79,4%
Total	63	100,0%

Fuente: Elaboración de la autora

En la Tabla 6, el 79,4% de los padres de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán, 2017, aceptan óptimamente la técnica distracción contingente, el 7,9% indica que el nivel de aceptación es bueno, el 7,9% es regular y el 4,8% el nivel de aceptación es deficiente.

Tabla 7. Nivel de aceptación de la técnica restricción pasiva en padres de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán, 2017.

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	3	4,8%
Regular	5	7,9%
Bueno	14	22,2%
Óptimo	41	65,1%
Total	63	100,0%

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 7, se observa que, el 65,1% de los padres de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán, 2017, aceptan óptimamente la técnica restricción pasiva, el 22,2% indica que el nivel de aceptación es bueno, el 7,9% es regular y para el 4,8% el nivel de aceptación es deficiente.

Tabla 8. Nivel de aceptación de las técnicas no farmacológicas en padres de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán, 2017, según sexo.

Nivel de aceptación de las técnicas no farmacológicas		Sexo	
		Femenino	Masculino
Deficiente	Recuento	3	0
	% dentro de Sexo	5,9%	0,0%
Regular	Recuento	3	2
	% dentro de Sexo	5,9%	16,7%
Bueno	Recuento	8	2
	% dentro de Sexo	15,7%	16,7%
Óptimo	Recuento	37	8
	% dentro de Sexo	72,5%	66,7%
Total	Recuento	51	12
	% dentro de Sexo	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración de la autora

En la Tabla 8, se observa que, el 66.7% del sexo masculino y el 72.5% del sexo femenino tuvieron óptima aceptación; el 15.7% de sexo femenino y el 16% de sexo masculino buena aceptación; el 5.9% del sexo femenino y el 16.7% de sexo masculino mostraron un nivel regular de aceptación, y el 5.9% de sexo femenino mostraron un nivel deficiente de aceptación de las técnicas no farmacológicas de los padres de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la USS, 2017 II.

Tabla 9. Nivel de aceptación de las técnicas no farmacológicas en padres de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán, 2017, según edad.

Nivel de aceptación de las técnicas no farmacológicas		Edad		
		21 - 26	27 - 32	33 - 36
Deficiente	Recuento	0	1	2
	% dentro de Edad	0,0%	5,3%	4,9%
Regular	Recuento	0	2	3
	% dentro de Edad	0,0%	10,5%	7,3%
Bueno	Recuento	1	2	7
	% dentro de Edad	33,3%	10,5%	17,1%
Óptimo	Recuento	2	14	29
	% dentro de Edad	66,7%	73,7%	70,7%
Total	Recuento	3	19	41
	% dentro de Edad	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Elaboración de la autora

En la Tabla 9, se observa que, el 66.7% pertenecen entre la edad de 21 a 26 años, el 73.7% entre la edad de 27 a 32 años y el 70.7% pertenece entre las edad de 33 a 36 años, quienes tuvieron un nivel de aceptación optima; el 33.3% pertenecen entre la edad de 21 a 26 años, el 10.5% entre la edad de 27 a 32 años y el 17.1% pertenece entre las edad de 33 a 36 años, tuvieron buena aceptación; el 10.5% pertenecen entre la edad de 21 a 26 años y el 7.3% entre la edad de 33-36 años mostraron un nivel regular de aceptación, por último el 5.3% pertenecen entre la edad de 27 a 31 años y el 4.9% entre la edad de 33-36 años mostraron un nivel deficiente de aceptación de las técnicas no farmacológicas de los padres de pacientes pediátricos atendidos en la Clínica Estomatológica de la USS.

DISCUSIÓN

El manejo de conducta en pacientes pediátricos que van a recibir tratamiento odontológico, es esencial, y para eso existe una variedad de técnicas farmacológicas y no farmacológicas. Uno de los factores importantes a tener en cuenta para la aplicación de estas técnicas, es la aceptación de los padres, por ser los responsables directos del paciente y quienes toman la decisión final del tratamiento. La información sobre la aceptación de los padres de las técnicas de manejo de conducta es limitada tanto en el medio internacional como local. En este estudio se encontró que los padres en su mayoría (71,4%) tienen un nivel de aceptación óptimo de las técnicas no farmacológicas, lo

que coincide con los estudios realizados previamente por otros investigadores tales como Bustos et al.², Aurazo.³, Cordero et al.⁴ y García et al.⁷ lo que podría indicar que los padres buscan que a sus hijos se les brinde un trato más comprensivo y comunicativo, debido a que la sociedad ha evolucionado y se han producido cambios en el trato de los padres hacia los hijos, cambiando a un modelo menos autoritario, pudiendo influir en la atención odontológica.

Las técnicas más aceptadas fueron el modelamiento (79,9%), la distracción contingente (79,4) y el refuerzo positivo (76,2%) coincidiendo con los estudios de Aurazo.³ (2013) y Cordero et al.⁴ (2012), esto puede deberse a que son técnicas poco invasivas, y buscan la modificación de conducta del paciente y no ser técnicas restrictivas. De igual forma concuerda con los resultados en el estudio de Boka et al.⁶ (2014).

En relación a las técnicas restrictivas, los padres evaluados dieron como resultados un nivel óptimo de aceptación; de las dos técnicas restrictivas, la técnica de restricción pasiva obtuvo mayor porcentaje que la técnica de restricción activa; revisando la literatura se encontró un estudio realizado por Bustos A, et al.² quienes demuestra en sus resultados en este caso quien obtiene mayor porcentaje de aceptación es la técnica de restricción activa, siendo la técnica de restricción pasiva la que obtuvo un menor porcentaje; debido a que los padres prefieren las técnicas no farmacológicas preocupándose por sus hijos evitando el uso de medicamentos ya que no están seguros de los efectos adversos.

Además se encontró que de los 63 padres encuestados, el 80,95 % pertenece al sexo femenino y el 19,05 % al sexo masculino, esto debido a que son las madres quienes pasan mayor tiempo con los niños y quienes los llevan a los servicios de salud, además el 57,14 % mostraron un nivel alto de aceptación, el 73,7 % se encuentran entre las edades de 27 a 32 años y el 23,5 % tenía educación secundaria; todos ellos mostraron un nivel óptimo de aceptación de las técnicas no farmacológicas, las cuales no influyeron en los resultados, tales como se demuestran en los estudios de Bustos et al.² y Boka et al (6).

Se sigue demostrando, que los padres siguen teniendo más afinidad por las técnicas comunicativas y de modificación de conducta, sin embargo en esta investigación se está demostrando que en esta localidad los padres de familia asistentes a la clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán aceptan se les aplique cualquiera de las técnicas no farmacológicas con la finalidad de que les realicen los tratamientos odontológicos ya que es por el bienestar del niño, teniendo un porcentaje menos del cinco por ciento de todos los padres que no aceptaron la utilización de estas.

CONCLUSIONES

- El nivel de aceptación de las técnicas no farmacológicas en los padres de pacientes pediátricos atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Señor de Sipán. 2017 II es óptima.
- El nivel de aceptación de la técnica control de voz, en los padres de pacientes pediátricos atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Señor de Sipán. 2017 II es óptima.
- El nivel de aceptación de la técnica decir-mostrar-hacer, en los padres de pacientes pediátricos atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Señor de Sipán. 2017 II es óptima.
- El nivel de aceptación de la técnica reforzamiento positivo, en los padres de pacientes pediátricos atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Señor de Sipán. 2017 II es óptima.
- El nivel de aceptación de la técnica modelamiento, en los padres de pacientes pediátricos atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Señor de Sipán. 2017 II es óptima.
- El nivel de aceptación de la técnica distracción contingente, en los padres de pacientes pediátricos atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Señor de Sipán. 2017 II es óptima.
- El nivel de aceptación de la técnica restricción activa, en los padres de pacientes pediátricos atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Señor de Sipán. 2017 II es óptima.
- El nivel de aceptación de la técnica restricción pasiva, en los padres de pacientes pediátricos atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Señor de Sipán. 2017 II es óptima.
- El nivel de aceptación tanto en el sexo femenino como masculino de los padres de pacientes pediátricos atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Señor de Sipán es óptima.
- El nivel de aceptación de los padres de pacientes pediátricos atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Señor de Sipán según la edad es óptima
- El nivel de aceptación de los padres de pacientes pediátricos atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Señor de Sipán según el grado de instrucción es óptima tanto en el nivel superior, nivel secundario, primario y sin estudios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lopera M, Cardeno V, Muñetones D, E Serna, Díaz M, Bermúdez Reyes P. Manejo de la conducta del paciente pediátrico por estudiantes de la Facultad de Odontología, Universidad Cooperativa de Colombia, Medellín, 2012. Revista Nacional de Odontología [Internet]. 2013 [citado 14 de febrero 2017]; 9 (16): 59-65. Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/11>

2. Bustos A. Grado de aceptación de los Padres los ante la restricción como técnica de manejo de conducta en niños De 0 a 8 años de Edad En Una Comunidad Rural de Huánuco - Perú. Revista de Investigación de la Universidad Norbert Wiener [Internet]. 2015 [citado 14 de febrero 2017]; 4: 57-68. Disponible en: http://www.uwiener.edu.pe/portales/centroinvestigacion/documentacion/revista_4/5_grado_de_aceptacion_de_los_padres.pdf
3. Arauzo C. Grado de aceptación de las Técnicas de Manejo de conducta infantil por los Padres de Niños de 4 a 8 años de Edad atendidos en el Departamento de Odontología del Instituto Nacional de Salud del niño durante el año 2013, Lima - Perú [Especialidad en Odontopediatría]. Universidad Inca Garcilaso De La Vega; 2013.
4. Cordero N, Cárdenas J, Álvarez L. Aceptación de las técnicas de manejo farmacológicas y no farmacológicas en padres de pacientes pediátricos en odontología. Revista CES Odontología ISSN 0120-971X [Internet]. 2012 [citado 14 Febrero 2017]; 25(2):24-32. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v25n2/v25n2a02.pdf>.
5. García A, Paredes G, Hinojosa A. (2007). 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. [Internet]. 2006 [citado 14 Febrero 2017]; 11(8):195-139. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2007/uo073d.pdf>.
6. Boka V, Arapostathis K, Bretos N, Kotsanos N. La aceptación de los padres de las técnicas de manejo del comportamiento utilizadas en odontología pediátrica y su relación con la ansiedad y la experiencia dental de los padres. Eur Arch Paediatr Dent. [Internet]. 2014 [citado 15 Febrero 2017]; 15(5):333-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24676547>.
7. García A, Paredes G, Hinojosa A. (2007). 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. [Internet]. 2006 [citado 14 Febrero 2017]; 11(8):195-139. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2007/uo073d.pdf>.

CORRESPONDENCIA

Daily Missleny Manayalle Apagueño
MAPAGUENODAIL@crece.uss.edu.pe

Fecha de recepción: 04 abril 2018

Fecha de aceptación: 12 mayo 2018