



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

**DISEÑO DE MANUAL SOBRE SISTEMAS REPRESENTATIVOS DE LA
PROGRAMACIÓN NEUROLINGÜÍSTICA EN LAS TÉCNICAS
ADAPTATIVAS DE LAS CLÍNICAS DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE I.**

AUTORES:

Karina Casas

C.I 26.781.960

Julia Martínez

C.I 27.012.023

Urb. Yuma II, calle N° 3. Municipio San Diego
Telefono: (0241) 8714240 (máster) – Fax: (0241) 871239



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**DISEÑO DE MANUAL SOBRE SISTEMAS REPRESENTATIVOS DE LA
PROGRAMACIÓN NEUROLINGÜÍSTICA EN LAS TÉCNICAS
ADAPTATIVAS DE LAS CLÍNICAS DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE I.**

Proyecto del Trabajo de Grado para optar al título de
Odontólogo

Tutora: Od. Ingrid Pérez

Tutor Metodológico: Dra. Nereida Castrillo

AUTORES:

Karina Casas

C.I.V- 26.781.960

Julia Martínez

C.I. V-27.012.023

San Diego, enero de 2019.



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA
PLANILLA SOLICITUD



DATOS PERSONALES		
Apellidos	Nombres	Cédula De Identidad
Casas Cañizalez	Karina del Carmen	26.781.960
Dirección: Urb. Los cardones Av. Principal calle el Cuji, Casa N° 16 Tocuyito Edo Carabobo		Teléfono: 0412-3454055
DATOS ACADÉMICOS		
Escuela Odontología	Índice Académico	
DATOS DEL PROYECTO DE GRADO		
Autor		
Nombre	Karina Casas	Teléfono: 0412-3454055
Título Del Trabajo. DISEÑO DE MANUAL SOBRE SISTEMAS REPRESENTATIVOS DE LA PROGRAMACIÓN NEUROLINGÜÍSTICA EN LAS TÉCNICAS ADAPTATIVAS DE LAS CLÍNICAS DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE I.		
Breve Explicación: Una de las mayores dificultades ante la atención dental de pacientes pediátricos es el debido modelamiento de la conducta ante el primer contacto con el ambiente clínico, al aplicar la técnicas de PNL se fortalece el proceso de enseñanza-aprendizaje del estudiante de odontología con el niño y de esa manera se obtiene una mejor comunicación y comportamiento del paciente ante el tratamiento dental, en definitiva se plantea que la PNL es un método facilitador para la adaptación a la consulta de paciente pediátrico.		
Lugar Donde Se Desarrollará El Proyecto: Universidad José Antonio Páez.		
Tiempo De Desarrollo: 5 meses.		
Tutor Académico Propuesto: Od. Ingrid Pérez		

APROBADO: _____ **NO APROBADO:** _____
COMITÉ DE EVALUACIÓN, COORDINACIÓN DE PASANTIAS Y TRABAJO DE GRADO

NOMBRE	FIRMA	FECHA
NOMBRE	FIRMA	FECHA

DIRECCION DE LA ESCUELA: _____

Dedicatoria

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de mis anhelos más deseados.

A mi Madre Inmaculada Martínez por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ella puede lograr y llegar hasta aquí

Agradecimiento

A Dios sobre todas las cosas, por permitir a cumplir mi sueño, y darme fuerza para seguir adelante.

Gracias a mi madre: Inmaculada Martínez por ser Mi principal pilar, por confiar y creer en mis expectativas, por los consejos, valores y principios que me han inculcado a lo largo de mi vida. Y a mis hermanos por ser mis segundos pilares, más que hermanos han sido mis padres. Especialmente a mi hermana María Victoria Navarrera por ser mi primera paciente durante mi carrera.

A mi compañera de tesis Karina Casas, una gran amiga y el cariño de hermana gracias porque eres un apoyo incondicional, hemos vivido tantas cosas durante la carrera, y lo que nos falta por vivir Dios mediante. Gracias amiga por estar siempre a mi lado y aguantarme.

Gracias al grupito por su amistad durante la carrera y mis amigos de la carrera Jorge Medina, Ricardo Bejjani y Jesús Pérez Con quienes compartí muchas experiencias y momentos especiales, lo cual formamos una pequeña familia, que nos apoyábamos unos con otros. Especialmente a Jorge Medina por tanto aguante durante la elaboración de la tesis, disculpa por no dejarte dormir y hacernos desayuno el día que terminamos la tesis.

A mis Profesores de quienes aprendí lo mejor, me guiaron en este largo camino, por el cual llegué gracias a ellos, ya que me ensaaron grandes cosas, y lo más importante de siempre tener el mejor ánimo de trabajar y una gran sonrisa al atender paciente.

Un agradecimiento muy especial a la decana Melba Oviedo por su paciencia y dedicación y a las profesoras Ingrid Pérez y Nereida Castrillo por la ayuda aportada durante el proceso de la elaboración de nuestro proyecto de investigación con su paciencia.

Dedicatoria

Este proyecto de investigación está dedicado a mis padres a quienes amo inmensamente, quienes son mis pilares y quienes hicieron todo lo posible para que cumpliera con mi sueño y llegara hasta aquí.

A mi hermano Luis Johel Márquez quien también me apoyo en todo momento y siempre estuvo pendiente de que estuviera bien y no me faltara nada. Te amo hasta el cielo grandote.

A mis sobrinos que son mis pequeños súper héroes los cuales amo y extraño y siempre me sacan una sonrisa en todo momento así sea desde la distancia.

Agradecimiento

Agradezco a Dios por bendecirme, guiarme a lo largo de mi existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

Gracias a mis padres: Elita Cañizales y Enrique Casas, por ser mis principales pilares, por confiar y creer en mis expectativas, por los consejos, valores y principios que me han inculcado, gracias a ellos soy lo que soy hoy en día y por eso no solo les debo la vida si no todo lo que me han aportado durante toda mi vida. Así como también a mis hermanos Luis Johel Márquez y Kassandra Casas por todo su apoyo incondicional, por siempre estar ahí y apoyarme durante toda mi vida.

Agradecemos a nuestros docentes de la universidad José Antonio Páez, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación esta carrera, de manera especial, especialmente a mi querida decana Melba Oviedo por toda su paciencia y dedicación que nos aportó durante toda la elaboración de este proyecto y a las profesoras Ingrid Pérez y Nereida Castrillo por la ayuda aportada durante el proceso de la elaboración de nuestro proyecto de investigación con su paciencia.

A mi compañera de tesis que más que compañera es mi hermana Valentina Martínez por aguantarme, acompañarme y ser mi compañera de locuras durante toda esta carrera, así como también en aquellos momentos de estrés en las clínicas, siempre dándome apoyo para cumplir nuestra meta y ser Odontólogas. Te Quiero inmenso.

A mis amigos de la carrera Jorge Medina, Ricardo Bejjani y Jesús Pérez quienes más que amigos se han vuelto mis hermanos el cual agradezco inmensamente a Dios por colocarlos en mi camino, a ellos por estar ahí tanto en las buenas como en las malas por ser tan incondicional conmigo y por nunca fallarme en ningún momento, por soportarme y siempre sacarme una sonrisa hasta cuando estaba en mis momentos de crisis, con quienes compartí muchas experiencias y momentos especiales, el cual junto con el Grupito formamos una pequeña familia, que nos apoyábamos unos con otros. Especialmente a Jorge medina por ser tan atento e incondicional y soportarnos durante la elaboración de este proyecto, por consentirnos mientras nos volvíamos locas en el proceso.

Índice general

Contenido	Pg.
Índice general	XI
Índice de tablas	XII
Índice de gráficos	XIV
Resumen informativo	XVI
Abstract	XVII
Introducción	1
Capítulo I	
Planteamiento del Problema	3
Formulación Del Problema	8
Objetivos	9
Justificación	9
Alcances y Limitaciones	11
Capítulo II	
Marco Teórico	12
Antecedentes	12
Bases Teóricas	14
Bases Legales	20
Definición De Términos	22
Capítulo III	

Marco Metodológico	24
Tipos y diseño de la Investigación	24
Población y Muestra	27
Técnica de instrumental y recopilación de datos	28
Validez de Instrumento	29
Técnica de Análisis de Información	29
Capítulo IV	
Análisis de resultado	30
Conclusiones	39
Recomendaciones	40
Capítulo V	
La propuesta	41
Introducción	41
Objetivos	41
Justificación	42
Factibilidad	43
Formulación de la propuesta	44
Diseño de la propuesta	44
Referencias bibliográficas	46
Anexos	52

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1: Sistemas Representativos.	31
ITEMS 1- ¿A través de la exploración de los sentidos puede ser capaz de identificar la percepción individual de cada paciente que acude a la consulta Odontopediátrica?	
ITEMS 2- ¿Conoce usted a cerca del sistema representativo de la programa neurolingüística (PNL)?	
ITEMS 3- Los sistemas representativos de la PNL ayudan a la identificación de la percepción del individuo bien sea visual, auditivo o kinestésica. Sabiendo esto ¿cree usted que sería de ayuda para identificar que técnica de adaptación utilizar en el paciente infantil?	
ITEMS 4- ¿Identifica los sistemas representativos en el paciente al momento de adaptarlo a la consulta Odontopediátrica?	
Tabla 2: Herramientas odontológicas.	34
ITEMS 5- ¿Sabes reconocer que técnicas de adaptación utilizar en cada paciente de la clínica del niño y del adolescente?	
ITEMS 6- ¿Conoce el significado de Rapport?	
ITEMS 7- ¿Antes de aplicar las técnicas de adaptación a las consultas Odontopediátrica aplicas el Rapport?	
ITEMS 8- ¿Aplicando una adecuada técnica de adaptación se puede evitar traumas psicológicos a futuro, así como también asegurar el éxito del tratamiento?	
Tabla 3: Factibilidad.	37
ITEMS 9- ¿Te gustaría reforzar los conocimientos adquiridos en la teoría del niño y del adolescente con un manual de los sistemas	

representativos de la PNL para facilitar la aplicación de las técnicas de adaptación a las consultas Odontopediátrica?

ITEMS 10- ¿Cree usted que la elaboración de un manual sobre los sistemas representativos de la programación neurolingüística en la aplicación de la técnica de adaptación sería de gran aporte como una herramienta que complemente lo enseñado en la teoría del niño y del adolescente del 5to semestre?

Índice de gráficos

	Pág.
Gráfico 1: Sistemas Representativos.	32
ITEMS 1- ¿A través de la exploración de los sentidos puede ser capaz de identificar la percepción individual de cada paciente que acude a la consulta Odontopediátrica?	
ITEMS 2- ¿Conoce usted a cerca del sistema representativo de la programa neurolingüística (PNL)?	
ITEMS 3- Los sistemas representativos de la PNL ayudan a la identificación de la percepción del individuo bien sea visual, auditivo o kinestésica. Sabiendo esto ¿cree usted que sería de ayuda para identificar que técnica de adaptación utilizar en el paciente infantil?	
ITEMS 4- ¿Identifica los sistemas representativos en el paciente al momento de adaptarlo a la consulta Odontopediátrica?	
Gráfico 2: Herramientas odontológicas.	35
ITEMS 5- ¿Sabes reconocer que técnicas de adaptación utilizar en cada paciente de la clínica del niño y del adolescente?	
ITEMS 6- ¿Conoce el significado de Rapport?	
ITEMS 7- ¿Antes de aplicar las técnicas de adaptación a las consultas Odontopediátrica aplicas el Rapport?	
ITEMS 8- ¿Aplicando una adecuada técnica de adaptación se puede evitar traumas psicológicos a futuro, así como también asegurar el éxito del tratamiento?	
Gráfico 3: Factibilidad.	
ITEMS 9- ¿Te gustaría reforzar los conocimientos adquiridos en la teoría del niño y del adolescente con un manual de los sistemas	37

representativos de la PNL para facilitar la aplicación de las técnicas de adaptación a las consultas Odontopediátrica?

ITEMS 10- ¿Cree usted que la elaboración de un manual sobre los sistemas representativos de la programación neurolingüística en la aplicación de la técnica de adaptación sería de gran aporte como una herramienta que complemente lo enseñado en la teoría del niño y del adolescente del 5to semestre?



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**DISEÑO DE MANUAL SOBRE SISTEMAS REPRESENTATIVOS DE LA
PROGRAMACIÓN NEUROLINGÜÍSTICA EN LAS TÉCNICAS
ADAPTATIVAS DE LAS CLÍNICAS DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE I.**

Autora: Casas Karina

Autora: Martínez Julia

Tutora: Od. Ingrid Pérez

Tutor Metodológico: Dra. Nereida Castrillo

Fecha: Enero de 2019.

RESUMEN

Esta investigación nace como respuesta a las dificultades que se presentan durante la adaptación de los pacientes infantiles de las clínicas de odontopediatría de la universidad José Antonio Páez. Por cuanto la escuela no expide un documento informativo de los canales sensoriales de la programación neurolingüística en la aplicación de las técnicas de adaptación, provocando que los alumnos presenten problemas en la adaptación a la consulta odontopediátrica al momento de ingresar al área clínica. Siendo el objetivo principal del presente estudio la creación de una guía informativa que les proporcione a los estudiantes de odontología el conocimiento necesario sobre los canales sensoriales de la PNL, debido a que cada paciente supone un reto para el estudiante y su capacidad de adaptar adecuadamente al niño a la consulta. Para el desarrollo de la investigación se utilizaron métodos como el analítico y el descriptivo apoyándose de técnicas como la observación y la encuesta presentando los resultados a través de tablas de distribución de frecuencias y gráficos obteniendo información sobre la carencia de conocimiento que poseen los estudiantes de la clínica del niño y el adolescente I, sobre este tema el cual sustenta la necesidad de crear una guía para apoyo a los alumnos de odontología. La propuesta que presenta esta investigación busca el aprendizaje y desarrollo de destrezas y habilidades en los estudiantes de odontología al momento de ingresar a las clínicas de odontopediatría. Con el fin de facilitar el uso de las técnicas de adaptación para lograr una mejor calidad y efectividad del tratamiento odontológico.

Descriptor: canales sensoriales de la PNL, técnicas de adaptación y pacientes infantiles.



**BOLIVARIAN REPUBLIC OF VENEZUELA
UNIVERSITY JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
DENTISTRY SCHOOL**



**DESIGN OF MANUAL ON REPRESENTATIVE SYSTEMS OF
NEUROLINGUISTIC PROGRAMMING IN THE ADAPTIVE TECHNIQUES
OF THE CLINICS OF THE CHILD AND THE ADOLESCENT.**

Author: Casas Karina

Author: Martínez Julia

Tutor: Od. Ingrid Pérez

Methodological Tutor: Dr. Nereida Castrillo

Date: January 2019

ABSTRAC

This research was born as a response to the difficulties that arise during the adaptation of the pediatric patients of the pediatric dentistry clinics of the José Antonio Páez University. Because the school does not issue an informative document of the sensory channels of neurolinguistic programming in the application of adaptation techniques, causing the students to present problems in the adaptation to the pediatric dentistry consultation at the time of entering the clinical area. The main objective of this study being the creation of an informative guide that provides dentistry students with the necessary knowledge about the sensory channels of NLP, because each patient poses a challenge for the student and their ability to adapt appropriately to the child to the consultation. For the development of the research, methods such as the analytical and the descriptive were used, relying on techniques such as observation and the survey, presenting the results through frequency distribution tables and graphs, obtaining information about the lack of knowledge that the students of the clinic of the child and adolescent I, on this subject which supports the need to create a guide to support dental students. The proposal presented by this research seeks the learning and development of skills and abilities in dentistry students at the moment of entering the pediatric dentistry clinics. In order to facilitate the use of adaptation techniques to achieve a better quality and effectiveness of the dental treatment.

Descriptors: NLP sensory channels, adaptation techniques and infant patients.

INTRODUCCIÓN

La Programación Neurolingüística es de gran aporte dentro de la odontopediatría, debido a que es una herramienta que posee un sinnúmero de aplicaciones que comprende una serie de conjunto de modelos, hábitos y técnicas, por lo tanto desglosando el término de la Programación Neurolingüística se comprende que la parte “neuro” hace referencia a las funciones neurológicas del ser humano, así como a través de los cinco sentidos, con lo cual se recibe información del mundo externo, se modela esa información y se transforma en acción, bien sea por medio de la percepción visual, auditiva o kinestésica.

Debido a que el diseño de un manual sobre sistemas representativos de la programación neurolingüística en la aplicación de técnicas de adaptación de las clínicas de odontopediatría de la universidad José Antonio Páez mejoraría la atención odontológica al ser capaz de reconocer la percepción del niño. Puesto que como se expuso anteriormente posee gran potencial en los procesos de aprendizaje, optimizando los métodos de enseñanza para que los individuos bien sean visuales, auditivos o kinestésicos adquieran la información de mejor forma, para así reconocer cual técnicas de adaptación deberá aplicar de manera individual a cada paciente obteniendo una actitud positiva durante la consulta odontológica. dado que cada niño que acude a la consulta odontológica presenta diversas características con respecto a la respuesta del tratamiento dental, puesto que, si se trata de un niño temeroso, no colaborador, con necesidades especiales o incluso de corta edad manifiesta estrés producto de la ansiedad y del miedo a lo desconocido.

Para ello se procedió a estructurar el trabajo de investigación de la siguiente manera:

El primer capítulo, corresponde al problema, en el que se desarrollan los aspectos relacionados con el planteamiento del problema, objetivos de la investigación y su justificación.

El segundo capítulo, en el cual se amplían los distintos aspectos que giran en torno al eje temático de la investigación. Por lo tanto, se encuentran marco teórico, referido a los antecedentes, bases teóricas, fundamentos legales entre otros.

El tercer capítulo, abarca el marco metodológico, se expone el diseño de la investigación, así como la población y la muestra, el instrumento de recolección de datos y la descripción de los procedimientos, finalmente se operacionalizaron las variables.

El cuarto capítulo, contiene el análisis cuantitativo de cada uno de los ítems del instrumento aplicado, conclusiones y recomendaciones.

Finalmente, en el quinto capítulo se presenta de la propuesta (manual) sobre sistemas representativos de la programación neurolingüística en las técnicas adaptativas de las clínicas odontopediátricas.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del problema.

A nivel de pregrado los estudiantes de odontología presentan grandes dificultades durante la atención del paciente infantil, cuando se presenta un niño que no se deja atender supone un reto para el estudiante y su capacidad de adaptar adecuadamente al niño a la consulta. La adaptación al ambiente clínicos se ve sumamente comprometida debido al corto tiempo que se dispone en las guardias clínicas para poder cumplir con los requisitos aprobatorios.

Por ende, se dice que la comunicación para los seres humanos constituye un conjunto de mecanismos y técnicas que son de vital importancia para su desarrollo personal y en la sociedad, de modo que si se optimizan los métodos de comunicación haciéndose más efectivos es de presumir que el desarrollo de la persona con respecto a sí mismo y su entorno se verá profundamente beneficiado. Dicho esto, uno de los procesos de comunicación y aprendizaje que ha tenido gran auge durante los últimos años es la Programación Neurolingüística. Se entiende por la Programación Neurolingüística (PNL) como un conjunto de modelos, hábitos y técnicas que son utilizadas para pensar y actuar de una manera más efectiva. (1)

Así pues, el desarrollo del modelo de la PNL surge a principios de los años setenta con los investigadores John Grinder, profesor de lingüística y Richard Bandler, estudiante de psicología. Estos dos colaboradores se habían propuesto la tarea de revisar los trabajos de tres psiquiatras, Fritz Perls (creador de la escuela Gestalt),

Virginia Satir (psiquiatra familiar) y Milton Erickson (hipnoterapeuta), el objetivo inicial de esta investigación era identificar los patrones utilizados por los tres Psiquiatras y describirlos, posteriormente con los hallazgos de Grinder y Bandler se desarrolló el modelo de PNL. (2)

Desglosando el término de la Programación Neurolingüística se comprende que la parte “neuro” hace referencia a las funciones neurológicas del ser humano, como a través de los cinco sentidos se recibe información del mundo externo y se modela esa información y se transforma en acción. Con respecto a la “lingüística” se refiere a las técnicas de lenguaje que son utilizadas para ordenar las conductas y pensamientos y de esa manera comunicarse con los demás. Y por la parte de la “programación” se entiende como la manera de organización de pensamientos y acciones modelándolas para conseguir los resultados deseados. Dicho de otra forma, la PNL se trata de programar o modelar los procesos neurológicos a través del lenguaje para conseguir una comunicación más efectiva y un mejor desarrollo en cada ámbito de la vida. (3)

También cabe agregar que en la PNL la manera en como las personas recogen, almacenan y codifican la información es su mente (ver, oír, sentir, gustar y oler) se conoce como sistemas representativos. Esto categoriza a las personas en tres grandes grupos, visuales, auditivos y kinestésica. Siendo los visuales aquellas personas que procesan la información de mejor manera a través de imágenes, utilizando expresiones como: ver, aclarar o mostrar. Por su parte los individuos auditivos adquieren el conocimiento más fácilmente de manera auditiva, se reconocen por expresar frecuentemente: te escucho o me suena. Por último, las personas kinestésicas

son aquellas que procesan la información a través de emociones o sensaciones, haciendo referencia a: pesado, cálido o intenso. (2-4)

Sin embargo, han sido muchos los especialistas en psicología que no terminan de acoger este modelo como parte de las neurociencias, argumentando que los conceptos son bastante amplios e imprecisos, además de no seguir la estricta metodología de otras escuelas como la psicología cognitiva o la psicoterapia. A pesar de esto, la profunda evaluación de las técnicas y modelos de la PNL han llevados a los psicólogos en la actualidad a afirmar que la programación neurolingüística es de gran valor para el desarrollo de las comunicaciones humanas, además que estimula y optimiza el proceso de enseñanza-aprendizaje. (5)

Por consiguiente, la PNL tiene un sinnúmero de aplicaciones en campos muy diversos, puede ser aplicada como técnica personal para modelar la comunicación propia y conseguir mejores resultados en relaciones personales y profesionales, así mismo, es utilizada dentro de grandes organizaciones y empresas para mejorar la calidad y desempeño de la comunicación y acción de los integrantes de la misma. En educación es sumamente apreciada, pues como se expuso anteriormente posee gran potencial en los procesos de aprendizaje, optimizando los métodos de enseñanza para que los individuos bien sean visuales, auditivos o kinestésicos adquieran la información de mejor forma. (6)

De acuerdo con lo anterior, se considera que la Programación Neurolingüística puede ser de gran aporte dentro de la odontopediatría, la comprensión de esta herramienta por parte de los odontopediatras facilitaría el uso de las técnicas de adaptación, para lograr modelar la conducta del niño. Es importante recordar que la odontopediatría es

la rama de la odontología que se encarga de los problemas de la salud bucodental en niños y adolescentes, así como su prevención, diagnóstico y tratamiento. (7)

En contra parte, el odontólogo no puede controlar el desarrollo del niño o el ambiente en que se desenvuelve, por lo que cada niño que acude a la consulta odontológica presenta características muy diversas con respecto a la respuesta al tratamiento dental, esta reacción afecta directamente al desarrollo emocional del infante, puesto que si se trata de un niño temeroso, no colaborador, con necesidades especiales o incluso de corta edad manifiesta estrés producto de la ansiedad y del miedo a lo desconocido del ambiente odontológico y el tratamiento. (8)

De esta manera, el estudiante de odontología debe estar debidamente capacitado en cuanto a las diferentes técnicas de adaptación a la consulta, y evaluar con precisión el nivel de desarrollo del niño, su actitud, temperamento y poder predecir la reacción ante el tratamiento dental. Sin embargo, debe recordarse siempre que los estudiantes deben capacitarse más y mejorar en cuanto a técnicas de adaptación del niño a la consulta odontológica.

Las diferentes técnicas de adaptación utilizadas deben ser aplicadas de manera individual para cada paciente por el profesional. Es de gran importancia para el ejercicio de la odontopediatría promover una actitud positiva, segura y proporcionar una atención de calidad. (9)

De nuevo, es bien sabido que el éxito del tratamiento odontológico en niños depende de numerosos factores y que el grado de colaboración del paciente es imprescindible, para ello hay que tomar en cuenta que la colaboración de este, así como su actitud ante el ambiente clínica está fuertemente asociada a experiencias previas. Por lo

tanto, el estudiante de odontología no solo debe formarse para poder diagnosticar y tratar las lesiones bucodentales, sino también en el aspecto cognitivo y de desarrollo psicológico del infante. En tal sentido, se deben implementar técnicas respaldadas en la literatura que proporcionen una mejor comprensión del desarrollo psicológico y entorno del paciente, así como sus actitudes y mecanismos de comunicación, para lograr una mayor confianza y seguridad por parte del infante, como es el caso de la PNL. (10)

En tal sentido, las técnicas que se implementan para modelar la conducta del niño ante la atención odontológica son varias y deben ser debidamente seleccionadas según la edad del paciente, el tratamiento que amerite y su desarrollo psicológico, entre otros factores, estas técnicas comprenden procedimientos que regulan las emociones aumentando el autocontrol en el niño. (11)

Dentro de las técnicas de adaptación más utilizadas, y las más frecuentes dentro de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez pueden nombrarse: Decir, mostrar, hacer; es la técnica más utilizada y comprende una serie de procedimientos sencillos que se enfocan en que el paciente se familiarice con las personas del ambiente clínico, el operador, instrumental y el tratamiento en sí. Reforzamiento positivo; consiste en reforzar un patrón de conducta, premiando o felicitando al niño cuando realiza buenas acciones, alentándolo a repetir ese comportamiento. Modelamiento: se trata de producir un cambio en la conducta del paciente a través de la imitación del propio operador. Desensibilización: lo que se busca es ir reduciendo los temores y ansiedades del niño realizando procedimientos más sencillos y luego los más invasivos. (11-12-13)

Por último, es importante destacar que la Comunicación, en algunos casos no se considera como tal una técnica de adaptación pero es notable que la comunicación efectiva entre el odontólogo y el paciente conlleva al éxito del tratamiento, en el caso de los pacientes infantiles se debe evaluar el lenguaje con el que se habla al paciente, siendo este sencillo y con palabras de fácil comprensión, al igual que estimular la comunicación no verbal, a través de gestos, imágenes o contacto visual. Es entonces donde se evidencia el aporte de los sistemas representativos de la PNL en la adaptación odontológica del paciente pediátrico. (12-13)

Por consiguiente y tomando en consideración que una atención odontológica traumática crea fobias y conductas disruptivas a temprana edad, se plantea que la comprensión de los sistemas representativos de la Programación Neurolingüística y su aplicación por parte de los estudiantes de odontología en las áreas de odontopediatría influiría positivamente en la conducta de los niños, facilitando el modelamiento conductual y emocional de los pacientes, mejorando la comunicación entre el operador y el niño, haciendo de la atención odontológica una experiencia agradable.

Formulación del problema.

¿Es necesario el diseño de un manual sobre los sistemas representativos de la programación neurolingüística en las técnicas adaptativas de las clínicas del niño y el adolescente de la universidad José Antonio Páez?

Objetivos de la investigación.

Objetivo General.

Diseño de un manual sobre un sistema representativos de la programación neurolingüística en la aplicación de técnicas de adaptación dirigido a los estudiantes del 6to semestre de las clínicas del niño y el adolescente de la universidad José Antonio Páez.

Objetivos Específicos.

-Determinar el conocimiento sobre los sistemas representativos de la programación neurolingüística en la aplicación de técnicas de adaptación que poseen los estudiantes de las clínicas del niño y el adolescente de la Universidad José Antonio Páez

-Establecer la factibilidad del diseño de un manual sobre los sistemas representativos de la programación neurolingüística en la aplicación de técnicas de adaptación dirigida a los estudiantes de las clínicas del niño y el adolescente I de la Universidad José Antonio Páez

-Elaborar un diseño de un manual informativo de los aspectos teóricos y prácticos de los sistemas representativos de la programación neurolingüística en la aplicación de las técnicas de adaptación.

Justificación de la investigación.

La universidad como institución debe proporcionar herramientas que complementen el conocimiento de los estudiantes de odontología para garantizar una formación de calidad que responda las exigencias al momento de ingresar al área clínica. Bajo esta premisa el resultado del presente trabajo de grado propuesto busca satisfacer las

necesidades de los alumnos, pues consta de la elaboración del diseño de un manual centrado en un material informativo claro, ejemplificado y dirigido a las clínicas del niño y el adolescente I.

Para la escuela de odontología este instrumento será una herramienta que dará mayor realce a la gestión de mejora de la misma, ya que será utilizada para reforzar el conocimiento a adquirir en la teoría del niño y el adolescente que la escuela ofrece a los estudiantes.

El manual informativo constituirá para los alumnos de odontología del 6to semestre una herramienta que ayude a reforzar y complementar el conocimiento de la adaptación a la consulta en las clínicas del niño y el adolescente. Basada en el contenido de los sistemas representativos de la PNL en la aplicación de técnicas de adaptación.

Además de lo antes señalados es importante destacar que la implementación de herramientas complementarias, como el conocimiento de los sistemas representativos de la PNL facilitan el proceso de adaptación a la consulta del paciente pediátrico, de igual manera educa al estudiante a formarse no solo clínicamente sino también que adquiera técnicas de psicología y manejo conductual del niño, de esta manera se garantiza la excelencia del tratamiento odontológico y se reduce el riesgo de traumas físicos y psicológicos en el paciente siendo esto un gran aporte desde el punto de vista social.

Por último, a nivel de metodología investigativa el estudio servirá de antecedentes para investigaciones venideras en la línea de investigación odontológica de las clínicas del niño y el adolescente.

Alcances y limitaciones de la investigación.

Alcances

La realización de este trabajo busca la integración de un manual informativo de los sistemas representativos de la programación neurolingüística herramienta aplicada a las técnicas de adaptación, para reforzar el conocimiento de la teoría de la clínica del niño y el adolescente para así, de esta forma el estudiante de odontología de la universidad José Antonio Páez logre con efectividad adaptar al niño a la consulta al ingresar al área clínica identificando con mayor facilidad que técnica de adaptación aplicar a cada niño, por lo que el estudio será desarrollado durante el periodo lectivo 2019-1CR a los estudiantes de 6to semestre de la Clínica del Niño y el Adolescente de la Universidad José Antonio Páez.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

En el presente capítulo se dan a conocer todos aquellos fundamentos teóricos que guardan relación y dan sustento a esta investigación, por lo que el marco teórico es el producto de la revisión documental - bibliográfica, y consiste en una recopilación de ideas, posturas de autores, conceptos y definiciones, que sirven de bases a la investigación por realizar. (14)

Antecedentes de la Investigación.

Corrales y Mogollón en el 2016, evaluaron **El Control Del Dolor En La Primera Fase Del Tratamiento De Ortodoncia Con Programación Neurolingüística.** (16)

Su objetivo fue aplicar la programación Neurolingüística (PNL) como técnica para el control del dolor (odontalgia) en la primera fase del tratamiento de ortodoncia, por un estudio cuasi experimental, en el cual participaron 27 sujetos, mayores de 18 años, a los cuales se les evaluó la intensidad del dolor a través de la escala visual análoga, después de la activación ortodóntica, sin y con intervención de PNL. Resultando al comparar la intensidad del dolor sin y con intervención de PNL a las 24 y 48 horas, se encontró una diferencia estadísticamente significativa ($p=0.019$, $p=0.031$), en la cual hubo una menor intensidad del dolor en los pacientes después de la intervención de PNL. Esta investigación se considera de referencia por aplicar la PNL en el área odontológica.

Arturo M. Padilla, Carlota L. Rodriguez y Georgina L. Quintero en el 2015, evaluaron los **Estilos de Aprendizaje Visual-Auditivo-Kinestésico y Rendimiento Academico de Alumnos de Odontología** su objetivo fue aplicar a 108 estudiantes de cuarto año de la licenciatura de cirujanos dentista, el cuestionario VAK de estilos de aprendizaje de Metts Ralph, el cual consta de 24 preguntas y cinco niveles de respuestas, este cuestionario es un instrumento del diagnóstico del estilo personal del aprendizaje y se basa en teorías de la Programación Neurolingüística. Los resultados obtenidos se relacionaron con los promedios de calificaciones obtenidos de las actas finales de séptimo y octavo semestre en las áreas de practica clínicas, de las asignaturas de Prótesis fija 2, Prótesis Removibles2, Prostodoncia Total 2, odontopediatria 2 y Clínica Integral 1 obteniendo como resultado que el mayor porcentaje de alumnos resultaron ser visuales mientras que los estilos kinestésicos alcanzaron promedio de calificaciones más altas, concluyendo así que existe relación en el estudio de odontología entre el estilo de aprendizaje y el rendimiento académico.

Polo en el año 2015, estudió los **Efectos de la técnica de programación neurolingüística (PNL) en el estrés físico causado por intervención quirúrgica,** (17) analizando la respuesta fisiológica del estrés antes y después de la aplicación de una técnica de Programación Neurolingüística (PNL), se encontraron diferencias significativas entre la primera medición con respecto a la hecha después de aplicar la técnica, Este trabajo aporta datos que relacionan la PNL con la disminución del estrés, por lo cual es valioso para esta investigación.

Asimismo, Gómez en 2015 estudió **La programación neurolingüística como coadyuvante en el tratamiento a pacientes con cáncer.** (18) Con éste enfoque se permite que la persona experimente una actividad exitosa con el desarrollo de estrategias sencillas que enseñan a las personas a pensar, sentir y actuar de manera diferente, la PNL utiliza los elementos individuales de una forma práctica y dinámica y los orienta a objetivos específicos, con el propósito de sustituir las estrategias poco eficientes que ha estado utilizando, las cuales surgen bajo presión y en determinado momento de tensión, ansiedad. Influyendo de manera exitosa en la reorientación de su conducta ansiosa, la cual fue verificada con la escala de medición de Beck para ansiedad, este trabajo aporta datos que relacionan la PNL con la disminución de la ansiedad, por lo cual es necesario para esta investigación

Bases Teóricas.

Programación Neurolingüística (PNL)

La Programación Neurolingüística se refiere a una disciplina que estudia los patrones y modelos que el ser humano crea de la realidad a través de la configuración u ordenación determinada del lenguaje, que se plasman a nivel físico en patrones de redes neuronales sobre las experiencias que se viven, al otorgar un significado personal a través de la codificación en forma de lenguaje de las impresiones recogidas por los sentidos.

Las técnicas de adaptación del niño para disminuir o eliminar la ansiedad generado por el tratamiento odontológico pueden ser mejoradas a través del uso de los lineamientos de la Programación Neurolingüística (22).

En ese sentido, la PNL destaca la importancia al campo semántico que utiliza una persona al comunicarse como reflejo de su canal de comunicación favorito, ya sea visual, que se corresponde con las personas que procesan la información principalmente como imágenes; auditivo, personas que tienen más facilidad para captar y procesar sonidos y palabras; y kinestésico, personas que perciben en términos de emociones y sensaciones, sin demasiado filtro lingüístico. Sin embargo, algunos autores consideran que el principal canal de procesamiento de información es el contexto y no personal. Así, en determinados contextos el canal principal es uno y en otros contextos es otro (23).

Siguiendo este orden de ideas se puede decir que la PNL se trata de la estructura de la experiencia humana subjetiva; como se organiza lo que la persona ve, oye y siente y como revisa y filtra el mundo exterior mediante los sentidos. También explora como lo describe con el lenguaje y cómo reacciona tanto intencionalmente como no.

El ser humano utiliza sus sentidos externamente para percibir el mundo e internamente para representarlo, la experiencia del mismo.

Sistemas representativos

Los sistemas representativos de la programación neurolingüística, se define como la manera en la que el ser humano recoge, almacena y codifica la información en su mente a través de los sentidos ver, oír, sentir, gustar y oler. Es decir, el sistema visual puede ser usado externamente cuando se mira el mundo exterior o internamente cuando la persona está visualizando con la mente. De la misma forma, ocurre con el sistema auditivo la persona puede dividirse en escuchar sonidos externos o internos. El sentido del tacto se llama sistema kinestésico, la cinestesia externa incluye las

sensaciones táctiles como el tacto, la temperatura y la humedad. La cinestesia interna incluye sensaciones recordadas, emociones y los sentidos internos del equilibrio y conciencia del propio cuerpo. Este a su vez se conoce sentido propioceptivo que informa en todo momento los movimientos así sea con los ojos cerrados. Los sistemas visuales, auditivos y kinestésicos son los sistemas representativos primarios y a menudo se incluye en el sentido kinestésico los sentidos del gusto y el olfato, los cuales muchas veces sirven como nexos inmediatos a las imágenes, sonidos y escenas asociadas con ellos. (2)

Herramientas de la programación neurolingüística en odontología

Rapport: Algunos autores, consideran el Rapport como parte de la psicología positiva y una herramienta básica dentro de la PNL, que consiste en crear sintonía con la persona que se esté interactuando. Tiene como objetivo crear un ambiente confianza y cooperación mutua logrando así una escucha activa por parte de ambas partes, va mucho más allá que la empatía, aun cuando el odontólogo establece rapport al ejercer la habilidad de colocarse en el lugar de su paciente, entendiéndolo, escuchándolo y viéndolo desde “su lugar”. Por eso es muy importante que le observe siendo sutil y flexible y observando su postura corporal.

Visualización del futuro deseado: Se considera importante cuando un odontólogo pretende explicar a un paciente los beneficios de seguir y concluir un tratamiento, puede apelar a las sensaciones que tendrá el paciente como si el objetivo haya sido ya alcanzado. Este enriquecimiento sensorial actúa a nivel subconsciente de una forma poderosa y el objetivo a lograr, pasa a tomar una relevancia e importancia mayor en el paciente. Considerado así mismo por la Asociación dental americana como una

necesidad desde un trato personalizado y de confianza ayudar al paciente con la visualización de los resultados positivos al término de la consecución del tratamiento odontológico.

Lenguaje positivo: La PNL sostiene que el lenguaje constituye nuestra realidad, es por ello que su uso durante la consulta es de gran importancia dar un lenguaje positivo, claro, pedagógico y asertivo y logrando atenuar el desasimio que suele acompañar a los tratamientos. Además, el uso en el lenguaje de imágenes visuales y sensoriales para apelar a las sensaciones positivas que tendrá el paciente cuando se alcance la consecución del tratamiento.

El modelado: Como herramienta de la PNL dentro de la profesión de la odontología supone la observación de la persona que desea modelar, la detección de aquellas habilidades que constituyen la excelencia en su desempeño y trazar un plan para llegar a reproducir tal habilidad. De forma inversa también el odontólogo puede detectar aquellas actitudes disfuncionales para inducir su abandono. Esto puede llevarse a cabo a través del liderazgo resonante el cual faculta al líder a sintonizar con los sentimientos de las personas y los encausa en una dirección emocionalmente positiva. El líder resonante sabe generar en los demás el estado de ánimo adecuado a las circunstancias, utilizando su empatía, optimismo y el entusiasmo, colocando a su paciente en el centro de su actividad.

Manual: Es una recopilación en forma de texto, que recoge minuciosa y detalladamente las instrucciones que se deben seguir para realizar una determinada actividad, de una manera sencilla, para que sea fácil de entender, y permita al lector desarrollar correctamente la labor propuesta. Antes de la elaboración de un manual es

importante la definición de su estructura que tendrá este mismo, cada concepto requiere de características específicas y particulares.

Adaptación a la consulta: Adaptar el niño a la consulta odontológica significa lograr y mantener su colaboración al tratamiento mediante un proceso de enseñanza-aprendizaje a través de la cual se adquieren valores, actitudes y conocimientos que van a promover en el niño una actitud positiva a la odontología

Al respecto, son utilizadas técnicas de manejo de conducta en el niño ansioso en odontología, en las cuales se recomienda seguir un orden lógico para el manejo del paciente con ansiedad dental. Así, se debe inicialmente promover la comunicación entre el odontólogo y el niño, por medio de la entrega de información respecto a cuáles serán los procedimientos dentales (lo que llevaría a disminuir su sensación de pérdida de control). Además, obtener una relación agradable niño-odontólogo durante el tratamiento. Para ello es necesario conocer el desarrollo psicológico, motor y social del niño; infundiéndole actitudes positivas hacia la odontología y brindándole, un tratamiento efectivo y eficaz (21).

Desde que ingresa el niño a la consulta y a medida que se realizan los diversos procedimientos, es necesario que el odontólogo cree un ambiente de confianza con el niño a través de la sinceridad. Especialmente, en niños ansiosos que muestren una conducta difícil en el consultorio odontológico, deben emplearse palabras calmadas, serenas y tranquilizadoras, con explicaciones simples al entendimiento del niño.

El manejo del control de la ansiedad, puede lograrse con éxito en odontopediatría gracias al uso de diferentes métodos de acuerdo al nivel de desarrollo psicológico y la

personalidad de cada paciente, esto se puede realizar por medio de las técnicas de adaptación a la consulta (20).

Las técnicas de adaptación se definen como un conjunto de técnicas que permiten lograr actitudes positivas del paciente hacia el tratamiento odontológico teniendo como objetivo:

Establecer comunicación con el paciente.

Disminuir y eliminar el miedo y la ansiedad.

Permitir una relación de confianza entre el paciente y el odontólogo.

Promover la actitud positiva hacia la salud oral. (22)

Tipos de técnicas de adaptación

Decir- Mostrar- Hacer: Esta técnica es bastante sencilla, disminuye la ansiedad y el miedo a lo desconocido. Se realiza explicándole al paciente infantil el procedimiento a realizarse paso a paso, se le va enseñando el instrumental que se utilizara y luego se simula el procedimiento a realizar.

La eficacia de esta técnica depende que el odontólogo posea un vocabulario sustituto para sus instrumentos y procedimientos, para que el niño pueda entenderlo.

Control mediante la voz: Este consiste en utilizar un tono de voz adecuado con el que transmita seguridad y mando. Esta técnica es muy eficaz para intersectar conductas inapropiadas y ganar la atención del paciente sin efectos negativos perceptibles.

Desensibilización: Esta técnica se emplea con la finalidad de aminorar los temores y la tensión del paciente, se logra enseñando al paciente la relajación, a medida que el

paciente se desensibilice frente a los procedimientos que le producen ansiedad. Esta técnica requiere de varias sesiones.

Modelamiento: Se realiza para influir positivamente sobre la conducta del niño antes de que este entre a la consulta odontológica. se realiza a través de copiar patrones de conductas positivas, mediante observación de un modelo en vivo o filmado, esta técnica le reduce la ansiedad a cerca de lo desconocido.

Técnica de refuerzo positivo: Consiste en reforzar el comportamiento apropiado mostrado durante el tratamiento dental, buscando que se repita esta actitud en consultas posteriores. Dar aprobación verbalmente por medio de una sonrisa y/o señales de aprobación como “está bien”, “bien hecho” “eres uno de mis mejores pacientes.” Al concluir la consulta se debe expresar alegría diciéndole “ya terminamos, eres un buen niño”.

Técnica de reacondicionamiento: Su objetivo es lograr que el niño pierda el miedo al tratamiento odontológico y aprenda a aceptar los procedimientos odontológicos. Consta de los siguientes pasos: a.-Saber si el niño teme excesivamente a la odontología y porqué. b.- Familiarizarlo con el consultorio dental c.- Ganar la confianza del paciente. (22)

Bases Legales.

Las bases legales comprenden un conjunto de conceptos y proposiciones que constituyen un punto de vista o enfoque determinado, dirigido a explicar el fenómeno o problema planteado, es decir, que las bases legales son el conjunto de normas que sustentan la parte legal de la investigación.(14) De tal forma la odontología en Venezuela se encuentra apoyada por un conjunto de leyes, para la presente

investigación tiene como fundamentación legal la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (24), El Código de Deontología Odontológica (25) y la Ley de Protección del Niño, Niña y el Adolescente (26).

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela

El Artículo 83 se basa en la obligación del estado de promover la salud como un derecho social fundamental, que garantice el derecho de la vida. El estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Así como también hace enfoque en que todas las personas tienen el deber de participar activamente en su promoción y defensa, y el de cumplir con las medidas sanitarias y de saneamiento que establezca la ley.

Código de Deontología Odontológica

El gremio odontológico como portadores de la salud bucal tiene el deber de participar activamente en el fomento de la salud y velar por el cumplimiento y buen funcionamiento de los organismos que la comprenden.

De los deberes generales de los odontólogos

El Artículo 2 hace mención que acerca de la obligación que tiene el Profesional de la Odontología de mantenerse informado y actualizado en los avances científico. La actitud contraria no es ética, ya que limita en alto grado su capacidad para suministrar la atención en salud integral requerida.

De los Deberes hacia los Pacientes

El Artículo 17 describe que el Profesional de la Odontología debe estar debidamente capacitado para un adecuado diagnóstico, recurriendo a los procedimientos científicos a su alcance, así como también procurar por todos los medios que sus indicaciones terapéuticas se cumplan.

La Ley Orgánica para la protección de niños, niñas y adolescentes

Esta Ley promulga en su **Artículo 41**, que todos los niños y adolescentes tienen derecho a disfrutar del nivel más alto posible de salud física y mental. Asimismo, tienen derecho a servicios de salud, de carácter gratuito y de la más alta calidad, especialmente para la prevención, tratamiento y rehabilitación de las afecciones a su salud. El Estado, la familia y la sociedad asegurarán, con prioridad absoluta, protección integral, para lo cual se tomará en cuenta su interés superior en las decisiones y acciones que les conciernan.

Definición de términos.

Adaptación del niño: Significa lograr y mantener la colaboración al tratamiento, mediante un proceso de enseñanza- aprendizaje por el cual se adquieren valores, actitudes y conocimientos que van a promover en el niño una actitud positiva hacia la consulta odontológica.

Ansiedad: Es una respuesta emocional o patrón de respuestas, que engloba aspectos cognitivos, displacenteros, de tensión y aprensión; aspectos fisiológicos, caracterizados por un alto grado de activación del sistema nervioso autónomo y

aspectos motores que suelen implicar comportamientos poco ajustados y escasamente adaptativos.

Apego: Es el vínculo emocional que desarrolla el niño con sus padres (principalmente la madre) y que le proporciona la seguridad emocional indispensable para el desarrollo de la personalidad y la adaptación del bebe a nuevas experiencias.

Conducta: Manera de conducirse o comportarse una persona, o de reaccionar ante las situaciones externas.

Estrés: Alteración física o psíquica de un individuo por exigir a su cuerpo un rendimiento superior al normal.

Miedo: Sensación de alerta y angustia por la presencia de un peligro o mal, sea real o imaginario.

Percepción: Es la forma en la que el cerebro detecta la sensación que recibe a través de los sentidos para formar una impresión consciente de la realidad.

Sentidos: Son mecanismos fisiológicos de la percepción, y permite percibir lo que está a nuestro alrededor, así como determinar estados internos del organismo.

Temor: Sentimiento de inquietud y miedo que provoca la necesidad de huir ante alguna persona o cosa, evitarla o rechazarla por considerarla peligrosa o perjudicial.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

En el presente Capítulo se describe el marco metodológico, donde se define el diseño y el tipo de la investigación, así como la población y el tipo de instrumento de recolección de datos para recabar información sobre las variables de estudio.

Tipo y Diseño de la Investigación.

Tipo de investigación.

El tipo de investigación que se implementó se encuentra enmarcado dentro de la modalidad de proyecto factible o investigación proyectiva, el cual consiste en la elaboración de una propuesta, un plan, un programa o un modelo como solución a un problema o necesidad de tipo práctico, ya sea de un grupo social, o de una institución.

Es de hacer notar, que la investigación está orientada a diseñar un programa de formación académica en investigación educativa dirigida a los estudiantes de la clínica del niño y el adolescente I de la Universidad José Antonio Páez, y así lograr de una forma óptima los objetivos establecidos por la unidad curricular de esa área de estudio. En tal sentido, es importante indicar, que el desarrollo de la propuesta tiene como propósito solventar la situación problemática de la institución en estudio con respecto a la comprensión de los aspectos metodológicos-teóricos, integración de los diversos tutores de trabajos de grados, entre otros aspectos.

Diseño de la investigación.

El diseño de la investigación es de campo, por cuanto tiene como propósito indagar los fenómenos sociales con el objeto de comprender una hipótesis o descubrir relaciones desconocidas entre los hechos examinados. En el estudio de campo se recoge los datos directamente de la realidad, por lo cual los denominados primarios, su valor radica en que permite cerciorarse de las verdaderas condiciones en que se han obtenido los datos lo cual facilita su revisión o modificación en caso de dudas. (32)

La presente se desarrollo como una investigación tipo proyecto factible. Este debe tener apoyo en una investigación de tipo documental, de campo o un diseño que incluyó ambas modalidades. Comprende las siguientes etapas generales: 1) diagnóstico 2) estudio de factibilidad y 3) elaboración de la propuesta

Etapas de diagnóstico. Se enmarcará en el enfoque descriptivo, el cual pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren. Estos estudios pueden ofrecer la posibilidad de predicciones o relaciones, aunque sean poco elaboradas. Los Estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de las personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis. (31)

En este sentido, el siguiente estudio se considera una investigación de estudio descriptivo de tipo transversal, ya que se recolecto a través de información de fuentes primarias, debido a que los propios investigadores recolectaron la información en el

área donde se manifiesta la problemática de estudio, es decir, en las Clínicas del niño y el adolescente I de la Universidad José Antonio Páez durante el período lectivo 2019-1, por medio de la realización de encuestas dirigidas a los estudiantes del 6to semestre.

En la presente investigación los datos se recolectaron en un solo momento, es decir en un tiempo único (Mayo 2019), siendo uno de sus propósitos medir el grado de conocimiento y la factibilidad de los Sistemas representativos de la PNL en la técnicas de adaptación

Etapas de factibilidad. Este tipo de investigación consiste en la propuesta del Diseño de un manual descriptivo o una solución posible de tipo práctico, para satisfacer las necesidades de una institución o un grupo social. (33)

Este es un proyecto factible por las siguientes razones:

Institucionalmente. La investigación cuenta con el respaldo de la Universidad José Antonio Páez, debido a que va a ser de provecho para los estudiantes de esta institución. Académicamente factible debido a que se cuenta con odontopediatras especializados en el tema.

Económicamente. No presenta un costo elevado.

Socialmente. Su aplicación por parte de los estudiantes de odontología en las áreas de odontopediatría influiría positivamente en la conducta de los niños, facilitando el modelamiento conductual y emocional de los pacientes, mejorando la comunicación entre el operador y el niño, haciendo de la atención odontológica una experiencia agradable y conllevando al éxito del tratamiento.

Etapa de elaboración de la propuesta.

La propuesta del diseño de un manual sobre sistemas representativos de la PNL en las técnicas adaptativas, se procederá a estructurar el manual mediante la recolección de información del presente trabajo acerca de los sistemas representativos de la PNL en las técnicas de adaptación en el área clínica odontopediátrica, teniendo en cuenta varias técnicas de investigación, entre ellas la revisión bibliográfica. (34)

Población y Muestra.

Población

La población como la “totalidad de un fenómeno de estudio, incluye la totalidad de unidad de análisis o entidades de población que integran dicho fenómeno y que debe cuantificarse para un determinado estudio integrando un conjunto N° de entidades que participan de una determinada característica, y se le denomina población por constituir la totalidad de fenómeno adscrito a un estudio o investigación”. (32)

En el presente estudio, la población está integrada por 103 estudiantes del 6to semestre cursantes de la clínica de Odontopediatria de la Universidad José Antonio Páez durante el período lectivo 2019.

Muestra

La muestra se refiere a un subgrupo de la población de interés sobre el cual se recolectarán datos, y que debe definirse o delimitarse de antemano con precisión para ser representativa de dicha población. El investigador pretende que los resultados encontrados en la muestra logren generalizarse o extrapolarse a la población (en el

sentido de la validez externa), para que la muestra sea estadísticamente representativa. (27)

La muestra se seleccionó de forma probabilística, es decir todos los elementos de la población tuvieron la posibilidad de ser escogidos y se obtuvo definiendo las características de la población y el tamaño de la muestra, y por medio de una selección aleatoria o mecánica de las unidades de análisis.

Se considero que una muestra de 30% de la población era suficientemente representativa, para muestras aleatorias (al azar) en investigaciones que se ubiquen en el área de las ciencias sociales. Para este estudio, tomando en cuenta que la población de estudiantes que cursan la Clínica del niño y el adolescente I es de 103 personas, se obtiene por resultado una muestra de 31 personas.

Técnica e Instrumento de Recolección de Datos.

La técnica de recolección de datos, es el procedimiento o forma de obtener datos o información en la que se puede ubicar la encuesta escrita o el cuestionario como instrumento para la misma, entonces, se entiende que el instrumento de recolección de datos, es cualquier recurso, dispositivo o formato (en papel o digital), que se utiliza para obtener, registrar o almacenar información.

En el siguiente trabajo de investigación se determino de que por medio de encuestas que contaron con 10 preguntas de respuestas cerradas dicotómicas con la finalidad de medir el conocimientos sobre los sistemas representativos de la programación neurolingüística en la aplicación de técnicas de adaptación que poseen los estudiantes del 6to semestre de las clínicas de odontopediatría de la Universidad José Antonio

Páez así como también Establecer la factibilidad del diseño de un manual que sirva de complemento en lo enseñado en la teoría del niño y el adolescente.

Validez del Instrumento de Recolección de Datos.

La validez es el grado en que un instrumento refleja un dominio específico de contenido de lo que se mide; para ello se requiere la aprobación que da un grupo de expertos a los fines de verificar si los ítems o aspectos contenidos en el instrumento son válidos en cuanto a claridad y congruencia de cada ítem, de acuerdo a las variables, dimensiones e indicadores. (27)

A tal efecto el instrumento de la presente investigación fue validado por el juicio de tres expertos en la materia, quienes en base a la pertinencia y congruencia con los objetivos de estudio evaluaron coherencia, redacción y estructura del mismo para su aplicabilidad.

Técnica de Análisis de la Información.

Una vez obtenidos los resultados mediante la aplicación del instrumento de recolección, se empleo la técnica conocida como estadística descriptiva, mediante la realización de tablas, una por cada dimensión, estableciendo las frecuencias absolutas (n) y relativa (%) de las alternativas de respuesta a los correspondientes ítems. En tal sentido, cada tabla se acompaña de la respectiva representación gráfica mediante diagramas de barra con los promedios porcentuales, seguido del respectivo análisis interpretativo de las respuestas, a la luz de los fundamentos teóricos pertinentes.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS

El presente capítulo tiene como finalidad mostrar los resultados obtenidos luego de revisar el instrumento de recolección de datos, por medio de encuestas dirigidas a los estudiantes del 6to semestre de las Clínicas del niño y del adolescente I de la Universidad José Antonio Páez.

Se realizó para una mejor representación de los resultados, la elaboración de gráficos de barra, con el fin de lograr una visualización precisa de los resultados obtenidos, para de esta manera presentar de una forma más exacta los datos alcanzados.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos luego de aplicar las encuestas a los 31 estudiantes del 6to semestre de las Clínicas del niño y del adolescente I de la Universidad José Antonio Páez.

Tabla 1**Programación Neurolingüística.**

Descripción de la variable	Si		No	
	N°	%	N°	%
¿A través de la exploración de los sentidos puedes ser capaz de identificar la percepción individual de cada paciente que acude a la consulta odontopediátrica?	27	87,1	4	12,9
¿Conoce usted acerca de los sistemas representativos de la Programación Neurolingüística (PNL)?	6	19,4	25	80,6
Los sistemas representativos de la PNL ayudan a la identificación de la percepción del individuo bien sea visual, auditivo o cinestésico. Sabiendo esto ¿cree usted que sería de ayuda para identificar que técnica de adaptación utilizar en el paciente infantil?	29	93,5	2	6,5
¿Identificas los sistemas representativos en el paciente al momento de adaptarlo a la consulta odontopediátrica?	13	41,9	18	58,1

Fuente: Casas, Martínez (2019)

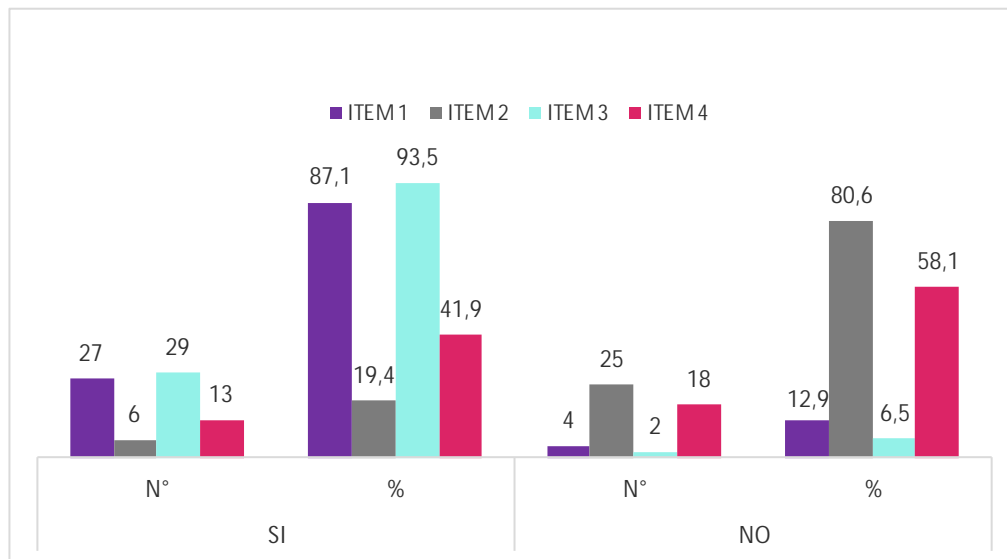


Gráfico N°1: Programación Neurolingüística.

Análisis de resultados: los datos recolectados en la gráfica arrojan que en el ítem 1, 27 estudiantes el cual representa 87,1% de la población poseen el conocimiento de que a través de la exploración de los sentidos puede ser capaz de identificar la percepción individual de cada paciente que acude a la consulta odontopediátrica, mientras que 4 es decir el 12,9% carece de él, así como también el ítems 2 demuestra que 25 de los estudiantes no poseen el conocimiento acerca del sistema representativo de la programación neurolingüística, mientras que 6 dicen poseerlo, obteniendo como resultado que el déficit de conocimiento es de un 80,6% de la población estudiantil. Por otro lado, como se puede observar en los resultados del ítem 3 el 93,5 % de la población confirman que aportándole la información necesaria sobre los sistemas representativos de la programación neurolingüística, pueden identificar que técnica de adaptación aplicar en los pacientes infantiles. Para concluir en el ítem 4 se determina

que el 58,1% de la población el cual está representado por 18 estudiantes niegan el poder identificar los sistemas representativos en el paciente al momento de adaptarlo a la consulta odontopediátrica, mientras que el 41,9% afirman saber identificarlos. siguiendo este orden de ideas la PNL destaca la importancia al campo semántico que utiliza una persona al comunicarse como reflejo de su canal de comunicación favorito, ya sea visual, que se corresponde con las personas que procesan la información principalmente como imágenes; auditivo, personas que tienen más facilidad para captar y procesar sonidos y palabras; y kinestésico, personas que perciben en términos de emociones y sensaciones, sin demasiado filtro lingüístico.

(23)

Tabla N° 2

Herramientas odontológicas

Descripción de la variable	Si		No	
	N	%	N	%
¿Sabes reconocer que técnicas de adaptación utilizar en cada paciente en las clínicas del niño y el adolescente?	26	83,9	5	16,1
¿Conoces el significado de Rapport?	17	54,8	14	45,2
¿Antes de aplicar las técnicas de adaptación a las consultas odontopediátricas aplicas el Rapport?	9	29	22	71
¿Aplicando una adecuada técnica de adaptación se puede evitar traumas psicológicos a futuro así como también asegurar el éxito de tratamiento?	31	100	0	0

Fuente: Casas, Martínez (2019)

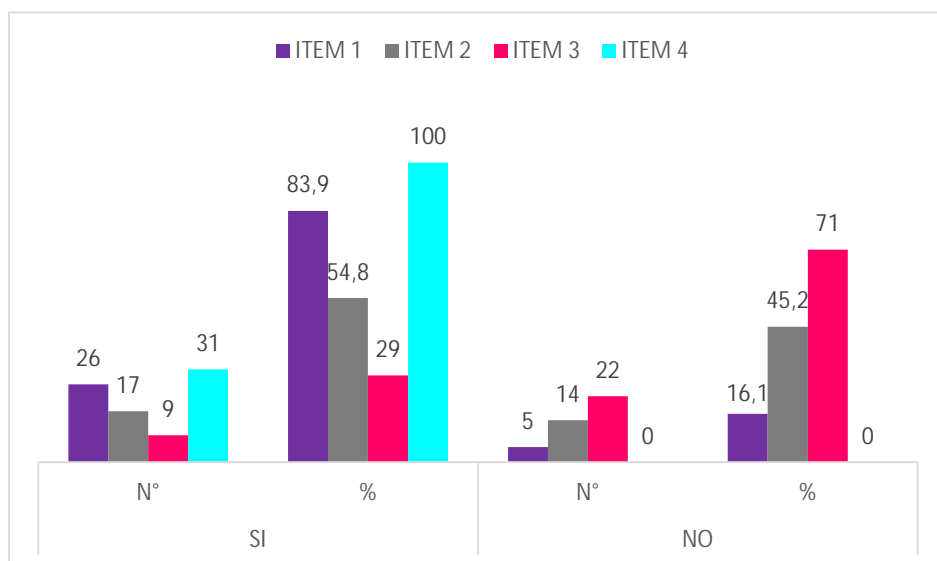


Gráfico N° 2: Herramientas odontológicas.

Análisis de resultados: Lo recolectado en la investigación para el ítem 5, indica que el 83,9% de la población (26 estudiantes) afirman saber reconocer que técnicas de adaptación utilizar en cada paciente de la clínica del niño y el adolescente, dado que en la teoría de la escuela de odontología de la Universidad José Antonio Páez aporta el conocimiento sobre las técnicas de adaptación, así como también al consultar en el ítem 6 al 30% de los estudiantes de la clínica del niño y el adolescente I, sobre su nivel de conocimiento acerca del significado de rapport se obtuvo que el 54,8% que representa 26 estudiantes afirman saber el significado de rapport, mientras que un 45,2% niegan saberlo. Este resultado es significativo ya que refleja el conocimiento de la mayoría sobre una de las herramientas odontológicas principales a utilizar al momento de interactuar con el paciente para poder adaptarlo a la consulta, aunque por otro lado los resultados obtenidos en el ítem 7 demuestran que el 71% de los estudiantes de la clínica del niño y del adolescente I, no aplica este proceso de

abordaje en el paciente infantil en las clínicas odontopediátricas, mientras que solo el 28% si lo realiza. Por último, los resultados obtenidos en el ítem 8 demuestra que el 100% de la población, es decir los 31 estudiantes a los cuales se les aplico las encuestas están de acuerdo que con la adecuada técnica de adaptación se puede evitar traumas psicológicos a futuro, así como también garantizar el éxito del tratamiento. tomando en cuenta lo antes mencionado un odontólogo establece rapport al ejercer la habilidad de colocarse en el lugar de su paciente, entendiéndolo, escuchándolo y viéndolo desde “su lugar”, cuando se establece el rapport una comunicación mucho más eficaz acontece en la relación médico paciente (36). Así como también se hace mención a la responsabilidad que tiene el odontólogo al intervenir para disminuir ese estado ansioso en el que llega el paciente, para conseguirlo es fundamental el estilo interpersonal en el cual se desarrolle la relación paciente-dentista. Como primer paso el dentista debe considerar la condición psicológica del paciente, pues éste de alguna manera sufre una regresión infantil, se hace muy dependiente de su dentista en el momento de la atención odontológica y se reeditan las primeras relaciones con figuras de autoridad. (37)

Tabla 3

Factibilidad

Descripción de la variable	Si		No	
	N	%	N	%
¿Te gustaría reforzar los conocimientos adquiridos en la teoría del niño y el adolescente con un manual sobre los sistemas representativos de la PNL para facilitar la aplicación de las técnicas de adaptación a la consulta odontopediátrica?	31	100	0	0
¿Cree usted que la elaboración de un manual sobre los sistemas representativos de la PNL en la aplicación de las técnicas de adaptación sería de gran aporte como una herramienta que complemente lo enseñado en la teoría del niño y el adolescente del 5to semestre?	29	9,35	2	6,5

Fuente: Casas, Martínez (2019).

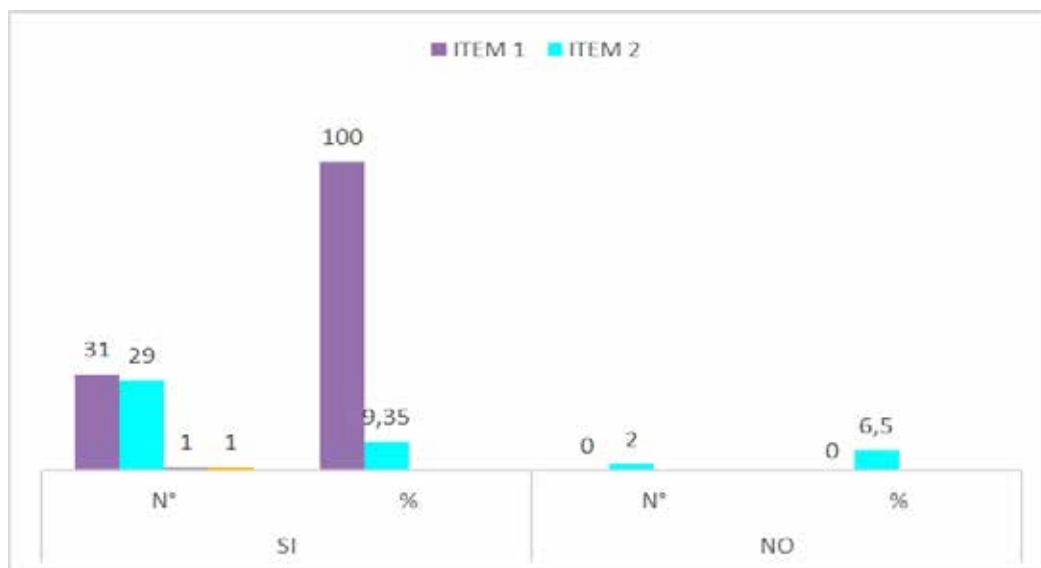


Gráfico N°3: Factibilidad.

Análisis de resultados: Como demuestran los resultados obtenidos en el ítem 9 se observa que el 100 % de la población encuestada están de acuerdo con reforzar los conocimientos adquiridos en la teoría del niño y del adolescente con un manual de los sistemas representativos de la PNL para facilitar la aplicación de las técnicas de adaptación a las consultas odontopediátricas, así como también los datos en los reflejados del ítem 10 demuestran que el 93,5 de la población, es decir 29 estudiantes de 31 afirman que la elaboración de un manual sobre los sistemas representativos de la programación neurolingüística en la aplicación de la técnica de adaptación sería de gran aporte como una herramienta que complemente lo enseñado en la teoría del niño y del adolescente del 5to semestre. Siguiendo este orden de ideas se plantea que toda la conducta humana es producto de reforzamientos, atribuyendo una importancia fundamental al aprendizaje aplicado a la educación y a la vida diaria (38). De esta manera se define el manual como un documento que contiene de forma ordenada y sistémica información o instrucciones sobre historia, políticas, procedimientos, organización de un órgano social, que se consideran necesarios para la mejor ejecución del trabajo. (39)

Conclusiones.

-Se puede concluir que de las encuestas realizadas de la investigación los resultados arrojaron que los estudiantes del 6to semestre de las clínicas del niño y el adolescente I poseen un déficit de conocimiento a cerca de los sistemas representativos de la programación neurolingüística, teniendo en cuenta que se observa un alto nivel de estudiantes que no poseen este conocimiento.

-Por medio de este trabajo de grado se puede concluir en base a el tiempo de elaboración del manual, e implementación y análisis económico que es factible de implementar debido a que complementa el conocimiento adquirido en la teoría del niño y el adolescente con respecto a la adaptación del niño a la consulta y se puede decir que la propuesta es económicamente factible, debido a que no presenta un costo elevado y el cual se podrá obtener en el área de fotocopiado localizado dentro de la institución.

-Finalmente se concluye que es necesario la adquisición de un manual en físico sobre los sistemas representativos de la PNL para el reconocimiento de la percepción individual de los pacientes de la clínica de niño y el adolescente para facilitar la aplicación de las técnicas de adaptación en el abordaje clínico.

Recomendaciones

En cuanto a las recomendaciones que se proponen con esta investigación se tienen las siguientes:

-Crear un manual informativo sobre los sistemas representativos de la programación neurolingüística en las técnicas de adaptación para las clínicas del niño y el adolescente I de la universidad José Antonio Páez.

-Por otra parte, es recomendable que los estudiantes dediquen más tiempo al estudio sobre los sistemas representativos de la programación neurolingüística en las técnicas de adaptación y a las herramientas odontológicas como lo es el rapport, así como también la aplicación de estas al momento de ingresar al área clínica con el fin de obtener un mejor abordaje.

- De igual manera es recomendable que el odontólogo que supervisa el área clínica del niño y del adolescente I se enfoque en supervisar meticulosamente al estudiante al momento de la adaptación del paciente infantil y cerciorarse que este aplique adecuadamente las técnicas odontológicas.

CAPÍTULO V

LA PROPUESTA

Introducción.

Diseñar un manual sobre sistemas representativos de la programación neurolingüística en las técnicas adaptativas de las clínicas odontopediátricas dirigida a los estudiantes de 6to semestre de la universidad José Antonio Páez, es un instrumento a disposición del estudiante con la función de que adquiera mejor conocimiento a la hora de atender un paciente infantil. El mismo incluye información y los pasos a seguir para un mejor abordaje al momento de la adaptación del niño a la consulta.

Objetivos.

Objetivo General

Elaboración de un manual sobre sistemas representativos de la programación neurolingüística en las técnicas adaptativas para su aplicación en las clínicas odontopediátricas I.

Objetivos Específicos

- Complementar el conocimiento de las técnicas de adaptación adquiridos en la teoría del niño y el adolescente con un manual sobre los sistemas representativo de la PNL
- Facilitar a los estudiantes del 6to semestre la adaptación del paciente infantil a la consulta odontopediátrica.

- Evaluar el progreso de los estudiantes del 6to semestre al momento de adaptar al paciente infantil a la consulta Odontologica de las clínicas del niño y el adolescente de la Universidad José Antonio Páez.

Justificación.

La importancia de este trabajo es proporcionar la herramienta necesaria que complementen el conocimiento de los estudiantes de odontología para garantizar una formación de calidad que responda las exigencias al momento de ingresar al área clínica, debido a que consta de la elaboración de un manual centrado en un material informativo claro, ejemplificado y dirigido a las clínicas del niño y el adolescente I.

El manual informativo constituirá para los alumnos de odontología del 6to semestre una herramienta que ayude a reforzar y complementar el conocimiento de la adaptación a la consulta en las clínicas del niño y el adolescente, basada en el contenido de los sistemas representativos de la PNL en la aplicación de técnicas de adaptación.

Además la intención de este manual es suministrar el conocimiento necesario a los estudiantes sobre los sistemas representativos de la PNL, el cual facilitará el proceso de adaptación a la consulta del paciente pediátrico, de igual manera educa al estudiante a formarse no solo clínicamente sino también que adquiera técnicas de psicología y manejo conductual del niño, de esta manera se garantiza una mejor adaptación y la excelencia del tratamiento odontológico en las clínicas del niño y el adolescente de la universidad José Antonio Páez.

Factibilidad de la propuesta.

Factibilidad Operativa

La propuesta a desarrollar se considera operativamente factible, ya que complementa el conocimiento adquirido en la teoría del niño y el adolescente con respecto a la adaptación del niño a la consulta, el cual representa un reto para el estudiante de odontología al momento de ingresar al área clínica odontopediátrica de la Universidad José Antonio Páez.

Factibilidad Económica

En cuanto al aspecto financiero la institución educativa en estudio no requiere de desembolso alguno, que pueda interferir en su flujo monetario para la implementación de la propuesta, por cuanto cuenta con los recursos técnicos y personal necesario, por tal motivo, se puede decir que la propuesta es económicamente factible, debido a que no presenta un costo económico elevado y el cual se podrá obtener en el área de fotocopiado localizado dentro de la institución.

Factibilidad Institucional

Es institucionalmente factible, debido a que la investigación cuenta con el respaldo de la Universidad José Antonio Páez, dado que va a ser beneficioso para los estudiantes de esta institución. Académicamente factible puesto que se cuenta con Odontopediatras especializados en el tema.

Formulación de la propuesta.

En el presente documento se realizó un manual sobre los sistemas representativos de la programación neurolingüística para la aplicación de las técnicas adaptativas odontopediátricas en los pacientes infantiles de las clínicas del niño y el adolescente de la Universidad José Antonio Páez y así de esta manera el estudiante tiene a su disposición el manual instructivo el cual lo ayudara a adaptar al paciente con mayor facilidad al momento de ingresar al área clínica.

El presente diseño surge en función del diagnóstico realizado a los estudiantes del 6to semestre de la clínica del niño y el adolescente I de la universidad José Antonio Páez. En dicho diagnóstico como resultado se encontró que existen debilidades al momento de adaptar a su paciente infantil a la consulta. Por otra parte, se indica que se hace necesario fomentar los conocimientos sobre los sistemas representativos de la PNL y sus herramientas como métodos facilitadores al momento de la interacción entre estudiante-paciente.

La elaboración de un manual sobre los sistemas representativos de la PNL en las técnicas adaptativas de las clínicas del niño y el adolescente I de la Universidad José Antonio Páez, implicó el desarrollo de un manual instructivo en físico que estará a disposición a los estudiantes en el área de fotocopiado.

Diseño de la Propuesta.

Se elaboró un manual instructivo para los estudiantes del 6to semestre de la Clínica del niño y el adolescente I de la Universidad José Antonio Páez, que tiene como

finalidad brindar un aporte educativo al estudiante y le sirva de apoyo al momento de adaptar al paciente infantil a la consulta Odontologica, dicho manual cuenta con una información precisa y visual de los siguientes temas:

Programación Neurolingüística

- Definición.

Sistemas representativos

- Visual.
- Auditivo.
- Kinestésico (tacto, gusto y olfato).

Herramientas odontológicas de la PNL.

- Rapport.
- Visualización.
- Lenguaje positivo.
- Modelado.

Técnicas de adaptación.

- Decir- Mostrar- Hacer.
- Control de voz.
- Desensibilización.
- Modelamiento.
- Reforzamiento positivo.
- Condicionamiento.

REFERENCIAS

1. Fundación Factor Humá. (2011) La programación neurolingüística. Disponible en línea: https://factorhuma.org/attachments_secure/article/8863/pnl_cast.pdf (Consultado en Octubre de 2018).
2. O´ Connor. J; Seymour, J. Introducción a la Programación Neurolingüística. Editorial Urano. Argentina. 2004. (Consultado en octubre de 2018)
3. Giraldo, N; Laverde, M; Muñoz, M. (2013) La programación neurolingüística y su influencia en la participación escolar de niños de 5 a 6 años de la Institución Educativa Jorge Eliecer Gaitán Ayala. Trabajo de grado presentado para optar al título de Licenciado en Educación Preescolar. Universidad de San Buenaventura Colombia. Colombia. (Consultado en octubre de 2018)
4. Jaruffe, A; Pomares, M. Programación Neurolingüística: ¿Realidad o Mito en Psicología y Ciencias Cognitivas? Artículo de revisión. Universidad de Magdalena, Colombia. 2011: Vol. 8, (2): 242-250. (Consultado en octubre de 2018)
5. Barrios, O; Rodríguez, M. (2015) estrategias basadas en la programación neurolingüística para fomentar la lectura y escritura de los niños y niñas de la U.E. “Dr. Francisco espejo” del municipio Valencia, Edo. Carabobo. Trabajo de grado presentado como requisito para optar por el título de Licenciado en

Educación mención educación integral. Universidad de Carabobo, Venezuela.

(Consultado en octubre de 2018)

6. Gutiérrez, J. Odontología Pediátrica. Rev Tamé. 2015; 3 (9):288. (Consultado en octubre de 2018)
7. García, M. (2013) Conducta de los niños en la consulta odontopediátrica y su ambiente familiar. Tesis de grado para optar al título de Doctor en Investigación Odontológica. Universidad Autónoma de Nuevo León, México. (Consultado en octubre de 2018)
8. Ascensão, D; Noronha, J; De Toledo, A. Adaptación al comportamiento del paciente pediátrico. Capítulo 6. Asociación Latinoamericana de Odontopediatría. 2012. (Consultado en octubre de 2018)
9. Lopera, M; Cardeño, V; Muñetones, D; Serna, E; Díaz, M; Bermúdez, P. Manejo de la conducta del paciente pediátrico por estudiantes de la Facultad de Odontología, Universidad Cooperativa de Colombia, Medellín, 2012. Artículo de investigación científica y tecnológica. Colombia. Rev. Nacional de Odontología. 2013; Vol. 9, (16): 59-65. (Consultado en octubre de 2018)
10. Medina, Y; Méndez, S. (2013) comportamiento del niño en la consulta odontológica ante diferentes técnicas de adaptación. Trabajo de grado presentado para optar al título de Odontólogo. Universidad de Carabobo, Venezuela. (Consultado en octubre de 2018)
11. Torres, L; Díaz, J; Pérez, E. Programación Neurolingüística: Herramienta comunicacional efectiva de un liderazgo proactivo. Universidad Nacional

Autónoma de México. Rev Electrónica de Psicología Itztacala. 2012; Vol. 15 (3): 1-18. (Consultado en octubre de 2018)

12. Adaptación del niño a la consulta odontológica. (2010) Biblioteca de la Universidad Central de Venezuela, Facultad de Odontología. [Disponible en línea:

http://www.ucv.ve/fileadmin/user_upload/facultad_odontologia/Imagenes/Portal/Odontologia_Pediatrica/ADAPTACION_DEL_NINO_A_LA_CONSULTA_ODONTOLOGICA.pdf] (Consultado en Octubre de 2018)

13. Galdames, S. Fobias y conductas disruptivas en niños de hoy. Resumen de Conferencia. Rev Soc chilena de Odontopediátria. 205, Vol. 30 (1): 13-16. (Consultado en octubre de 2018)

14. Arias, F. El Proyecto de Investigación, introducción a la metodología científica. 2012. Ed: Episteme C.A. 5ta edición. Caracas, Venezuela

15. Sánchez, C. Las emociones al servicio del aprendizaje de una segunda lengua: propuesta para el desarrollo de la competencia oral a través de la educación emocional. 2017. Universidad de Valladolid. Facultad de Educación y Trabajo Social Sección de Estudios de Posgrado e Investigación. Recuperado el 14 de octubre de 2018. Disponible en: <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/27002>

16. Corrales, E; Mogollón, O. Control Del Dolor En La Primera Fase Del Tratamiento De Ortodoncia Con Programación Neurolingüística. Revista Colombiana de Investigación en Odontología. 2016; 1(1):2145-7735.

Recuperado el 14 de octubre de 2018. Disponible en:
<<https://www.rcio.org/index.php/rcio/article/view/24>>.

17. Polo, A. Efectos de la técnica de programación neurolingüística (PNL) en el estrés físico causado por intervención quirúrgica de cesárea. Resultados medidos en las primeras 48 horas. 2015. Tesis, Especialidad en Programación Neurolingüística. Instituto Politécnico Nacional, Sección de Estudios de Posgrado e Investigación, Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud, Unidad Santo Tomás, México.
18. Gómez, P. Programación neurolingüística como coadyuvante en el tratamiento a pacientes con cáncer de ovario. 2015. RC. Recuperado el 14 de octubre de 2018. Disponible en: <http://tesis.ipn.mx/handle/123456789/10107>
19. Gatón P, Estapé A, Giner L. La ansiedad dental en los niños. Conocimiento básico para auxiliar sobre el manejo de la ansiedad dental en los niños. (Serial line) 2013 Recuperado el 14 de octubre de 2018. Disponible en: <http://www.dvd-dental.com/servodontologico/articulos/1-01/1-04.html>
20. Rojas G, Harwardt P, Sassenfeld A, Molina Y, Herrera A, Ríos M y Misrachi C. Eficacia de las técnicas de percepción de control y relajación en la reducción de ansiedad dental. Acta Odontológica Venezolana 2011
21. De la Cruz Herrera, Elizabeth. Ansiedad y miedos dentales en niños de edad escolar de la Escuela primaria Francisco H. Santos de Coatzacoalcos. Periodo Febrero- Mayo del 2011. Universidad Veracruzana. Tesis de grado
22. Marcano, A. Evaluación de la Ansiedad y Miedo en niños escolares en la

- consulta Odontopediátrica de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. Universidad de Carabobo. Trabajo Especial de Grado. 2012
23. Bandler, R.; DeLozier, J.; Dilts, R.; Grinder, J. Programación neurolingüística Vol. 1. México: Editorial Khaos, 2003.
 24. Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999). Gaceta Oficial N° 5.453. 24 de marzo del 2000.
 25. Código de Deontología Odontológica (1970). Caracas, Venezuela.
 26. Ley Orgánica de Protección del Niño y el Adolescente (1998). Gaceta Oficial N° 5. 266 (Extraordinario). 2 de octubre de 1998
 27. Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. Metodología de la Investigación. México: McGraw-Hill; 2010.
 28. Sierra, C. Estrategias para la Elaboración de un Proyecto de Investigación. Maracay, Venezuela. Editorial Inserto Médicos de Venezuela; 2004.
 29. Polit, D. y Hungler, B. Investigación científica en Ciencias de la salud (pp. 249-266). Mc. Graw- Hill Interamericana; 2000.
 30. Alma. A Consuegra (2014-2015). PNL el sistema Representacional en los estilos de Aprendizaje. Tesis de Grado de Pedagogía para Optar el Título de Educación en la Universitat de les Illes Belears.
 31. Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. Metodología de la Investigación. México: McGraw-Hill; 2003. 3ra Edición.
 32. Tamayo y Tamayo, Mario. Metodología Formal de la Investigación Científica. México: Limusa, 2005. 2da Edición.

33. Manual de Trabajo de Grado y Tesis Doctoral URBE (2003).
34. Sabino C. El Proceso de la Investigación. Caracas 1992.
35. Arturo M. Padilla, Carlota L. Rodríguez y Georgina L. Quintero. Estilos de Aprendizaje Visual-Auditivo-Kinestésico y rendimiento Académico de Alumnos de Odontología. 2015
36. Pedro Morchón Camino. Coach certificado por Asociación española de coaching ejecutivo (AECOP) y la Asociación española de programación neurolingüística (AEPNL) 2018.
37. Rojas Alcayaga G. Av Odontoestomatol vol.20 no.4 Madrid jul./ago. 2004
38. Andrés M. Santiago Benjumea y José I. Navarro. Conductismo de Skinner B.F. Revista Colombiana de Psicología 2002.
39. Duhalt K. M. El Manual como Herramienta de Comunicación 2014. En línea:
http://biblio3.url.edu.gt/Libros/2011/est_sis/12.pdf.

Anexos

1.5. Sistema de variables y Operacionalización

Cuadro N° 1 Operacionalización de variables.

Objetivo General	Variables	Definición conceptual	Dimensión	Indicador	Ítem	Instrumento
Diseño de manual sobre sistemas representativos de la programación neurolingüística en las técnicas adaptativas de las clínicas odontopediátricas.	Programación neurolingüística	Es un conjunto de métodos y técnicas que permiten conocer las estrategias de cómo funcionan la mente humana, de cómo las personas perciben, representa, estructuran y comunican sus experiencias	Sistemas representativos	Definición	1	Lista de Cotejo
				Tipos	2	
	- Visual		3			
	- Auditivo		4			
- Kinestésico						
Herramientas Odontológicas	Tipos	5				
	- Rapport	6				
- Visualización	7					
- Lenguaje positivo	8					
- Modelado						
- -Técnicas de adaptación						
Factibilidad	Se refiere a la disponibilidad de los recursos necesarios para llevar a cabo los objetivos o las metas señaladas.	Tipos	Social	9		
			Institucional	10		
Manual	Es una recopilación en forma de texto, que recoge minuciosamente y detalladamente las instrucciones que se deben seguir para realizar una determinada actividad	Estructura	-Sistemas representativos de la PNL. -Herramientas Odontológicas. -Técnicas de adaptación.			

Fuente: Casas, Martínez.



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSE ANTONIO PAEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGIA



**DISEÑO DE MANUAL SOBRE SISTEMAS REPRESENTATIVOS DE LA
PROGRAMACIÓN NEUROLINGÜÍSTICA EN LAS TÉCNICAS ADAPTATIVAS DE LAS
CLÍNICAS DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE I.**

Instrucciones a seguir: Dicho cuestionario consta de preguntas dicotómicas, donde usted marcara con una “X” la respuesta que considere de su preferencia. Leer cuidadosamente todas las preguntas planteadas. Su información es confidencial y solo será utilizada para el uso de esta investigación, responda sinceramente tomando en cuenta que no hay respuestas correctas e incorrectas, no debe dejarse ningún ítem sin responder.

ítem	Preguntas	SI	NO
1	¿A través de la exploración de los sentidos puedes ser capaz de identificar la percepción individual de cada paciente que acude a la consulta odontopediátrica?		
2	¿Conoce usted acerca de los sistemas representativos de la Programación Neurolingüística (PNL)?		
3	Los sistemas representativos de la Programación Neurolingüística (PNL) ayuda a la identificación de la percepción de cada individuo, bien sea visual, auditivo o kinestésico. Sabiendo esto ¿Cree usted que sería de ayuda para identificar que técnica de adaptación utilizar en el paciente infantil?		
4	¿Identificas los sistemas representativos en el paciente al momento de adaptarlo a la consulta odontopediátrica?		
5	¿Sabes reconocer que técnicas de adaptación utilizar en cada paciente en la clínicas del niño y el adolescente?		
6	¿Conoces el significado de Rapport?		
7	¿Antes de aplicar las técnicas de adaptación a las consultas odontopediátricas aplicas el Rapport?		
8	¿Aplicando una adecuada técnica de adaptación se puede evitar traumas psicológicos a futuro así como también asegurar el éxito de tratamiento?		
9	¿Te gustaría reforzar los conocimientos adquiridos en la teoría del niño y el adolescente con un manual sobre los sistema representativos de la PNL para facilitar la aplicación de las técnicas de adaptación a la consulta odontopediátrica?		
10	¿Cree usted que la elaboración de un manual sobre los sistemas representativos de la PNL en la aplicación de las técnicas de adaptación sería de gran aporte como una herramienta que complemente lo enseñado en la teoría del niño y el adolescente del 5to semestre?		



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
 UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE ODONTOLÓGIA

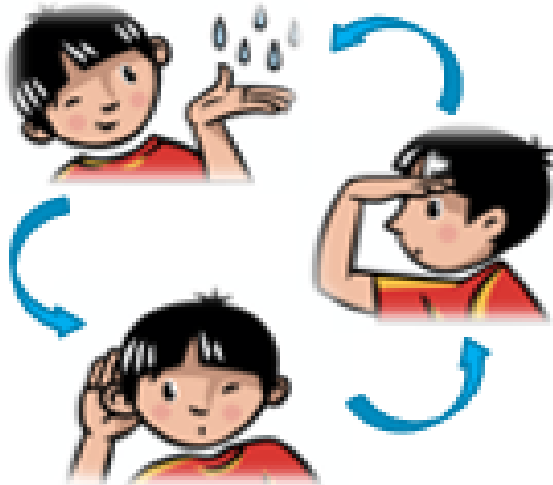
Manual sobre Sistemas Representativos de la Programación Neurolingüística en las Técnicas Adaptativas de las Clínicas del Niño y el Adolescente I.



Escuela de Odontología
 UGAP

P
N
L

La PNL, parte de una experiencia sensorial almacenada en el cerebro. Para trabajar hay que conocer la estructura y las condiciones en las que se procesa y almacena la experiencia.



En la PNL, la manera como recogemos, almacenamos y codificamos la información en nuestra mente (ver, oír, sentir, gustar y oler). Se conoce como Sistemas Representativos.

Las técnicas de adaptación logran mantener la colaboración al tratamiento, mediante un proceso de enseñanza-aprendizaje para promover en el niño una actitud positiva hacia la consulta odontológica.



LA PROGRAMACIÓN NEUROLINGÜÍSTICA



Definición

Trata de la estructura de la experiencia humana subjetiva; como organizamos lo que vemos, oímos y sentimos, y como revisamos y filtramos el mundo exterior mediante los sentidos. También explora cómo describimos con el lenguaje y como reaccionamos, tanto intencionadamente como no, para producir resultados.

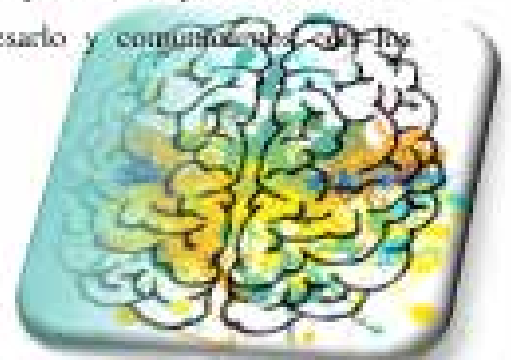
Desglosando el término de la Programación Neurolingüística se comprende que:

La **PROGRAMACIÓN** se refiere a la manera que podemos escoger para organizar nuestras ideas y acciones a fin de producir resultados.

La parte "**NEURO**" recoge la idea fundamental de como todo comportamiento proviene de nuestros procesos neurológicos de visión, audición, olfato, gusto, tacto y sentimiento. Tomamos contacto con el mundo mediante los cinco sentidos, damos sentido a la información y actuamos según ellos nuestra neurología cubre no solo los invisibles procesos del pensamiento,

sino también nuestras reacciones fisiológicas visibles frente a las ideas y acontecimientos, el uno es el simple reflejo del otro en un nivel físico. Cuerpo y cerebro forman una unidad inseparable, un ser humano.

La parte **LINGÜÍSTICA** indica que usamos el lenguaje para ordenar nuestros pensamientos y conductas y así de esta forma poder expresarlo y comunicarlo con los demás.



LOS SISTEMAS REPRESENTATIVOS.



Según los Sistemas Representativos de la Programación Neurolingüística (PNL) cada persona tiene un sentido predominante y usa dicho sentido con mayor frecuencia. La PNL propone tres categorías dependiendo de cuál sea el sentido predominante:



El Sistema Visual puede ser usado externamente cuando se mira el mundo exterior o internamente cuando la persona está visualizando con la mente.



El Sistema Auditivo puede ser usado externamente cuando se escucha el mundo exterior o internamente cuando la persona está representando sonidos mentalmente.



El Sistema Kinestésico puede ser usado externamente mediante las sensaciones táctiles como el tacto, la temperatura y la humedad o internamente cuando la persona presenta sensaciones recordadas, emociones y los sentidos internos del equilibrio. Este sistema incluye los sentidos del gusto y el tacto.

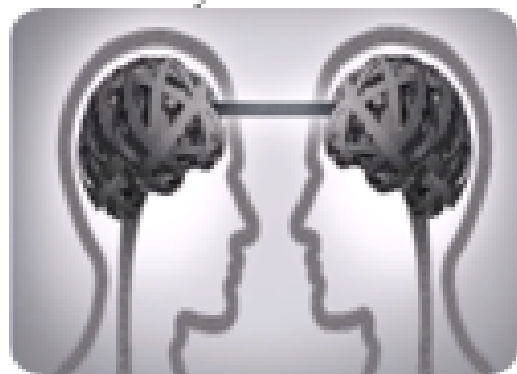
Cada una de las personas utiliza los 3 sistemas, pero hay uno de ellos que es el predominante.

P A S O S

De los Sistemas Representativos de la Programación Neurolingüística en la indentificación de la percepción del niño para una mejor aplicación de las Técnicas de Adaptación.



1 Lo primero que debe realizar el odontólogo es aplicar la técnica de Rapport el cual consiste en crear simfonía con la persona que se esté interactuando. Tiene como objetivo crear un ambiente confianza y cooperación mutua logrando así una escucha activa por ambas partes. Un odontólogo establece rapport al ejercer la habilidad de colocarse en el lugar de su paciente, entendiéndolo, escuchándolo y viéndolo desde su punto de vista. Por eso es muy importante que le observe siendo sutil y flexible y observando su postura corporal. Cuando se establece el rapport se establece una comunicación mucho más eficaz y acontece la relación médico paciente.



2 Luego se observa detenidamente cual es la percepción que posee el niño debido, a que la percepción es el proceso por el cual las personas reciben, procesan e interpretan la información que llega desde el mundo exterior valiéndose de los sentidos. De esta forma sera de gran ayuda para el odontólogo saber de que manera se puede comunicar con cada uno de los pacientes infantiles, así como tambien le permitira darse cuenta que no todos los niños reaccionan igual a la hora de procesar la información del mundo externo. Todo esto se puede identificar con las siguientes características de cada sistema representativo:

KINESTÉSICO

- Postura muy distendida
- Respiración profunda y amplia
- Voz grave, ritmo lento
- Referencia a las sensaciones (siente, atende, huele, saborea)

AUDITIVO

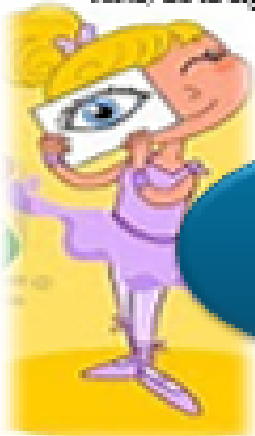
- Postura distendida
- Posición de escucha telefónica
- Respiración amplia
- Voz bien timbrada, ritmo mediano
- Palabras auditivas (oye, escucha)

VISUAL

- Postura algo rígida
- Movimientos hacia arriba
- Respiración superficial y rápida
- Voz aguda, ritmo rápido, entrecortado
- Palabras visuales (se, mira, observa)

3

Por último luego del reconocimiento de la percepción del paciente infantil bien sea visual, auditivo o kinestésica el odontólogo puede identificar con mayor facilidad que tipo de técnica de adaptación aplicar en el niño, de la siguiente manera:



Visual

Si el paciente es visual se pueden aplicar las siguientes técnicas:



Modelamiento: esta técnica es de gran eficacia dado que el niño es capaz de aprender patrones de conducta, mediante la Observación de un modelo vivo o filmado, permitiendo que el nuevo paciente se asome y observe, estos procedimientos les reduce la ansiedad acerca de lo desconocido.



Reforzamiento Positivo: consiste en estímulos positivos o aprobaciones a conductas adecuadas estas se dan de forma material y tangible; regalos pequeños o elogios.

Distracción Contingente: esta técnica tiene como objetivo desviar la atención del niño para que no perciba un procedimiento que pueda ser desagradable para él, dicha distracción puede ser por medios audiovisuales (un juego o video de su agrado).

Reforzamiento Positivo: consiste en estímulos positivos o aprobaciones a conductas adecuadas estas se dan de forma verbal como elogios o felicitaciones.



Auditivo

Si el paciente es Auditivo se pueden aplicar las siguientes técnicas:



Control de Voz: Este método requiere que el odontólogo ejerza autoridad durante su comunicación con el niño. El tono de voz es muy importante; ha de proyectar la idea de "Aquí mando yo". Esta técnica es muy eficaz para interceptar conductas inapropiadas, gana la atención del paciente y su docilidad, sin efectos negativos perceptibles.

Desensibilización: Esta técnica se usa para atenuar los temores y la tensión del paciente. Se logra enseñando verbalmente al niño la relajación, se van introduciendo progresivamente estímulos tendientes a relajarlo, a medida que el paciente se "desensibiliza" frente a procedimientos que le producen ansiedad.



Kinestésico

Si el paciente es kinestésico se pueden aplicar las siguientes técnicas:

Reforzamiento Positivo: uso de estímulos positivos o aproximaciones a conductas adecuadas, estas se dan de forma no verbal como contacto físico, abrazos, besos y expresiones faciales positivas como sonrisas, premios con algún tipo de golosina o alimento de su agrado.



NOTA: la técnica de adaptación **Decir, Mostrar, Hacer** es una técnica general, es decir que se puede utilizar para pacientes tanto visuales, auditivos o kinestésicos debido a que en ella se implementan las 3 percepciones.

Desensibilización: Se emplea para reducir los temores y tensiones del paciente. Se logra desensibilizando una respuesta competente como la relajación, teniendo un contacto físico en todo momento con el paciente y luego el desdoblaje va introduciendo progresivamente estímulos más amenazantes a medida que el paciente se desensibiliza se realizan procedimientos fáciles y menos amenazantes dejando los más difíciles para más adelante. Se presentará primero el espejo, pinza, coronas de goma y luego el explorador, la sonda, jeringa, entre otros, dejando que en todo momento este tenga contacto físico con estos instrumentos pero de manera segura.

Cabe destacar que las técnicas de adaptación también varían según el comportamiento del paciente infantil, en caso de que acuda a la consulta un paciente agresivo, no colaborador se toma en cuenta el uso de las técnicas como manos sobre la boca o escape de contingencia.



Es de mencionar que la Programación Neurolingüística no solo cumple la función de reconocer los sistemas representativos de cada paciente infantil, si no que como su mismo nombre lo indica ella se encarga de programar la conducta de este, es decir que sabiendo aplicar esta técnica se puede cambiar la conducta con la que llega el niño, bien sea temeroso hacia lo desconocido o por antecedentes de traumas.

