



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

**DISEÑO DE ÁREA ODONTOLÓGICA CON MOBILIARIO LÚDICO PARA  
LA ADAPTACIÓN DE PACIENTES ODONTOFÓBICOS QUE ASISTEN A  
LA CLÍNICA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE.**

Autores: Guillermo Jelene  
Ochoa Crisday.

Urb. Yuma II, calle N°3. Municipio San Diego  
Teléfono: (0241) 8714240 (master) – Fax: (0241) 87123

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

**DISEÑO DE ÁREA ODONTOLÓGICA CON MOBILIARIO LÚDICO PARA  
LA ADAPTACIÓN DE PACIENTES ODONTOFÓBICOS QUE ASISTEN A  
LA CLÍNICA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE.**

Trabajo de grado presentado como requisito parcial para optar por el título de  
Odontólogo.

Autores: Guillermo Jelene

Ochoa Crisday.

Tutor (a): Ervy Weffer.

San Diego, Junio 2017.



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

**TRABAJO DE GRADO**

**ACTA DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE GRADO**

El jurado designado por la facultad de ciencias de la salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado “Diseño de área odontologica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofobicos que asistan a la clínica del niño y del adolsecente”, realizado por la bachiller Guillermo Jelene C.I 18.731.701. Cursante de la carrera ODONTOLOGIA, hace constar después de analizar su contenido y oída la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su aprobación, asignándole la CALIFICACION DEFINITIVA

DE: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) PUNTOS.

**EL JURADO**

\_\_\_\_\_  
Académico (Coordinador)

\_\_\_\_\_  
Miembro  
Nombre:  
C.I.



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

**TRABAJO DE GRADO**

**ACTA DE APROBACION DEL TRABAJO DE GRADO**

El jurado designado por la facultad de ciencias de la salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado “Diseño de área odontologica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofobicos que asistan a la clínica del niño y del adolsecente”, realizado por la Ochoa Crisday. C.I 24.694.721. Cursante de la carrera ODONTOLOGIA, hace constar después de analizar su contenido y oída la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su aprobación, asignándole la CALIFICACION DEFINITIVA

DE: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) PUNTOS.

**EL JURADO**

\_\_\_\_\_  
Académico (Coordinador)

\_\_\_\_\_  
Miembro  
Nombre:  
C.I.



**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
COORDINACIÓN DE PASANTÍAS Y TRABAJO DE GRADO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**

**PLANILLA DE SOLICITUD: ANÁLISIS Y APROBACIÓN DE TRABAJO DE GRADO**

DATOS PERSONALES		
<b>Apellidos:</b> Guillermo Valladares Ochoa Lopez	<b>Nombres:</b> Jelene Antonieta Crisday Samantha	<b>C.I.</b> N° V- 18.731.701 N° V- 24.694.721
<b>Dirección</b>		<b>Teléfono:</b>
DATOS ACADEMICOS		
<b>Escuela:</b> Odontología		<b>Índice Académico:</b>
DATOS DEL PROYECTO DE TRABAJO DE GRADO		
<b>Autores:</b>		
<b>Nombre:</b> Guillermo Valladares, Jelene Antonieta		<b>Telefono:</b> 0424-4496556
<b>Nombre:</b> Ochoa Lopez, Crisday Samantha		<b>Telefono:</b> 0412-6551806
<b>Título del Trabajo:</b> DISEÑO DE ÁREA ODONTOLÓGICA CON MOBILIARIO LÚDICO PARA LA ADAPTACIÓN DE PACIENTES ODONTOFÓBICOS QUE ASISTEN A LA CLÍNICA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE		
<b>Breve Explicación:</b> Esta investigación tiene como finalidad proponer el diseño de un área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofobicos que asistan a la clínica del niño y del adolescente; para tal fin se utilizó un tipo de investigación descriptiva, así como también este estudio estuvo enmarcado bajo un tipo de investigación de campo, ya que se basó en datos de fuentes primarias, obtenida directamente de la fuente. La misma se ubicó bajo la modalidad de un proyecto factible, el cual intenta proponer soluciones a una situación determinada en un contexto real y posible La puesta en marcha de este proyecto proveerá al docente y al estudiante de las clínicas una herramienta que le facilitara el desarrollo de las actividades de manera efectiva, y un mejor aprovechamiento del tiempo, favoreciendo al niño que acude a las clínicas.		
<b>Lugar donde se desarrollará el proyecto:</b> Universidad José Antonio Páez; Campus San Diego, Municipio San Diego Edo. Carabobo.		
<b>Tiempo de desarrollo:</b> Febrero (2016) – Junio (2017).		
<b>Tutor Académico:</b> Od. Ery Weffer.		

APROBADO \_\_\_\_\_ NO APROBADO \_\_\_\_\_

**COMITÉ DE EVALUACIÓN  
COORDINACIÓN DE PASANTÍA Y TRABAJO DE GRADO**

_____	_____	_____
Nombre	Firma	Fecha
<b>DIRECCIÓN DE ESCUELA</b>		

_____	_____	_____
Nombre	Firma	Fecha



**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
CONSEJO UNIVERSITARIO**

### **APROBACIÓN DEL JURADO**

**DISEÑO DE ÁREA ODONTOLÓGICA CON MOBILIARIO LÚDICO PARA  
LA ADAPTACIÓN DE PACIENTES ODONTOFÓBICOS QUE ASISTEN A  
LA CLÍNICA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE**

**Por:  
Guillermo Jelene.  
Ochoa Crisday.**

Trabajo de Grado aprobado en nombre de la Universidad José Antonio Páez por el siguiente jurado, en San Diego, Estado Carabobo, a los \_\_\_\_\_ del mes de junio del año 2017.

---

**Firma**

Nombre y Apellido:  
C.I:

---

**Firma**

Nombre y Apellido:  
C.I:

---

**Firma**

Nombre y Apellido:  
C.I:



**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
CONSEJO UNIVERSITARIO**

San Diego, Junio del 2017

Ciudadanos:

Guillermo Valladares Jelene Antonieta  
N° V-18.731.701

Ochoa Lopez Crisday Samantha  
N°. V-24.694.721  
Presente.-

Cumplo con informales que la Comisión Delegada del Consejo Universitario de la Universidad José Antonio Páez, en su sesión N°\_\_\_\_\_, celebrada el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ próximo pasado, ACORDÓ APROBAR el Proyecto de Trabajo de Grado presentado por ustedes, titulado: DISEÑO DE ÁREA ODONTOLÓGICA CON MOBILIARIO LÚDICO PARA LA ADAPTACIÓN DE PACIENTES ODONTOFÓBICOS QUE ASISTEN A LA CLÍNICA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE.

Sin otro particular, se suscribe de usted.

Atentamente,

Lic. \_\_\_\_\_  
Secretaria



## ACEPTACION DEL TUTOR

Quien suscribe , odontólogo Ervy Weffer, portador de la cedula de identidad V-17-397.757, en mi carácter de tutor del trabajo de grado presentado por las ciudadanas: Guillermo Jelene, portadora de la cédula de identidad N° 18.731.701 y Ochoa Crisday, portadora de la cedula de identidad N° 24.694.721 titulado **DISEÑO DE ÁREA ODONTOLÓGICA CON MOBILIARIO LÚDICO PARA LA ADAPTACIÓN DE PACIENTES ODONTOFÓBICOS QUE ASISTEN A LA CLÍNICA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE**, presentado como requisito parcial para optar al título de ODONTÓLOGO, y considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se dirige.

En San Diego, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_

---

Od. Ervy Weffer.

C.I N° 17-397.757

---

## **DEDICATORIA**

Principalmente a Dios por hacer realidad este sueño, por guiar mis pasos y ayudarme a superar los obstáculos presentes en el camino, permitiéndome llegar hasta este momento tan importante de mi vida.

A mi Madre, Daymar López, por darme la vida, por su apoyo y sacrificio incansable, por ser mi guía y ejemplo. Por esto y mucho mas, gracias por ser y estar. Te amo.

A mi Padre, Rodolfo Ochoa, quien de una u otra manera siempre estuvo pendiente de mi camino. Gracias por el apoyo, la confianza y el amor. Te amo.

A mis Abuelos; Daysi Suarez, mi talón de Aquiles, por ser mi ejemplo y admiración, mujer única que amare eternamente. Marcos López, quien a pesar de no estar físicamente lo llevo en mi recuerdo y corazón, mi ángel guardián.

A mi Bisabuela, Graciela Ruiz, piezas fundamental en mi vida, a quien aun tengo la dicha de disfrutar. Te amo.

A Joar Yáñez, quien durante este largo camino ha estado junto a mi madre esforzándose por verme progresar. Gracias por acompañarnos y apoyarnos, sin ti no hubiera sido igual.

A mis Hermanos, Joar Manuel y Sabrina, por quienes hare mi mejor esfuerzo para que sigan mi ejemplo. Los amo.

A mis Tías, hermanas y amigas con quienes he compartido tristezas y alegrías. Gracias por estar y darme los mejores primos del mundo; Dilan, Nestor, Marcos y Miguel a quienes amo y deseo sean hombres de bien. Espero sigan mi ejemplo y logren sus metas.

A mi Prometido, Edgar Moreno, mi mejor elección fue recorrer este camino a tu lado. Gracias por ser mi hombro en los momentos difíciles. Por la compañía, el apoyo, la paciencia, y sobre todo tu gran amor. Te amo.

A Jelene Guillermo, mi compañera de tesis y futura colega, por todo el tiempo juntas y la amistad que nos une. Nada mejor que compartir esta felicidad y poder ¡Lo logramos! Te quiero amiga.

A mi tutora de tesis, Ervy Weffer, gracias por la paciencia y amabilidad, gracias por enseñarnos, cuestionarnos y alentarnos a ponernos de pie ante la vida.

Por último y no menos importante, a mis demás Familiares, Compañeros y Amigos con los que he compartido muchos momentos de mi vida y mi carrera.

**CRISDAY OCHOA**

## DEDICATORIA

Primeramente dedico este trabajo a Dios por ser mi guía, mi protector y estar siempre presente en cada paso y en cada tropiezo que he dado en la vida.

A mi Madre, Elena Valladares, por darme la vida por ser una madre luchadora, emprendedora que no le tuvo miedo a quedarse sola y nos saco adelante a mi hermana y a mi siendo padre y madre a la vez. TE AMO MAMI, eres mas que mi amiga, sin ti esto no seria posible, ya que me ayudaste sin pensarlo, con todo y en especial con el cuidado de mi hijo mientras emprendía este camino.

A mi hijo Matthews Perfetti, por ser tan noble y amoroso. Quien a pesar de su corta edad siempre entendió y acepto que mami tenía que dejarlo con la abuelita para ir a estudiar. Te amo hijo bello, eres mi motor, mi fuerza y coraje. Por ti y para ti este y mil logros mas.

También dedico este trabajo a dos personas que de manera incondicional siempre estuvieron allí: al padre de mi hijo, Victor Perfetti que a pesar de tomar caminos separados siempre me ha apoyado y alentado, creyendo en mis capacidades, incluso cuando ni yo me creía capaz de lograrlo. A mi hermana, Farky Guillermo, que fue de gran apoyo, ilusionándome y motivándome para lograr esta meta.

Especialmente dedico este trabajo a mi compañera, amiga y futura colega Crisday Ochoa, gracias porque desde el principio hasta el final enfrentamos juntas cualquier obstáculo que se nos presento, gracias también por ser paciente y enseñarme a ser más organizada y minuciosa. Este logro no tendría el mismo significado sin ti a mi lado para disfrutarlo. Se que nuestra amistad perdurara en el tiempo. Te quiero.

Finalmente y no menos importante, a mi profesora y tutora Ervy Weffer, quien sin dudar acepto guiarnos y orientarnos haciendo su mejor esfuerzo para el éxito de este trabajo. Eres lo máximo, te quiero.

Mil gracias a todos y cada uno de ustedes por estar siempre ahí para mí, este logro es de todos y para todos. Los amo infinitamente.

**Guillermo Jelene.**

## **AGRADECIMIENTOS**

Como parte de nuestras vidas tenemos muchas metas e ideales que cumplir y no solo los nuestros, sino también de nuestros padres y las expectativas que el resto tiene sobre nosotras. Hoy queremos celebrar este logro agradeciendo a todas y cada una de las personas que nos acompañaron y apoyaron durante el camino.

En primer lugar a Dios por darnos la vida y permitirnos compartir el logro de este sueño juntas. Por llenarnos de paciencia y sabiduría y hacer fácil lo difícil.

A nuestras familias, por apoyarnos e inculcarnos grandes valores para ser lo que hoy somos. Gracias por escucharnos y alentarnos a continuar sin importar lo difícil que haya sido el recorrido. Sin ustedes no hubiera sido posible.

A nuestros amigos y compañeros, gracias por estar presentes e incentivarnos a dar siempre lo mejor de nosotras. Fue un placer vivir esta aventura con ustedes.

A nuestros profesores por orientarnos a lo largo de nuestra carrera. Gracias por enseñarnos dedicación y entrega a nuestra futura profesión. Un honor haber sido sus estudiantes y será un placer ser sus colegas.

A nuestra tutora Ery Weffer, por su entrega y dedicación. Gracias por aceptarnos y hacer de este trabajo un éxito tangible.

A la Universidad José Antonio Páez que nos acogió en sus instalaciones durante 4 años. Un lugar donde creamos recuerdos inolvidables y amistades duraderas. Será un privilegio ser Odontólogos egresados de esta escuela.

Sin más nada que decir, mil veces gracias por el apoyo incondicional.

## INDICE

	pp.
<b>RESUMEN IFORMATIVO</b> .....	xvii
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>CAPÍTULO</b>	
<b>I EL PROBLEMA</b>	
1.1 Planteamiento del Problema.....	3
1.1.1 Formulación del Problema.....	5
1.2 Objetivos de la Investigación.....	6
1.2.1 Objetivo General.....	6
1.2.2 Objetivos Específicos.....	6
1.3 Justificación de la Investigación.....	7
<b>II MARCO TEÓRICO</b>	
2.1 Antecedentes de la Investigación.....	9
2.2 Bases Teóricas.....	12
2.3 Antecedentes Legales de la Investigación.....	18
2.4 Definición de términos básicos.....	19
<b>III MARCO METODOLOGICO</b>	
3.1 Tipo de Investigación.....	23
3.2 Diseño de Investigación.....	24
3.3 Población y Muestra.....	26
3.4 Técnicas de Recolección de Datos.....	26
4.1 Presentación de Resultados.....	29
4.2 Interpretación de Resultados.....	33
Conclusiones.....	41

Recomendaciones.....	42
<b>IV LA PROPUESTA</b>	
5.1 Presentacion de la propuesta.....	43
5.2 Objetivos de la Propuesta.....	44
5.3 Objetivo General.....	44
5.2.1 Objetivos Específicos.....	44
5.4 fundamentacion de la propuesta.....	45
conslusiones de la propuesta.....	52
recomendaciones de la propuesta.....	53
<b>REERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</b>	<b>55</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>56</b>

## LISTA DE GRÁFICOS

<b>GRÁFICO N° 1</b> .....	31
<b>GRÁFICO N°2</b> .....	32
<b>GRÁFICO N°3</b> .....	32
<b>GRÁFICO N°4</b> .....	38

## LISTA DE FIGURAS

<b>FIGURA N°1</b> .....	47
<b>FIGURA N°2</b> .....	47
<b>FIGURA N°3</b> .....	48

## LISTA DE TABLAS

<b>TABLA N°1</b> .....	21
<b>TABLA N°2</b> .....	30
<b>TABLA N°3</b> .....	37
<b>TABLA N°4</b> .....	40
<b>TABLA N°5</b> .....	48



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

## **DISEÑO DE ÁREA ODONTOLÓGICA CON MOBILIARIO LÚDICO PARA LA ADAPTACIÓN DE PACIENTES ODONTOFÓBICOS QUE ASISTEN A LA CLÍNICA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE.**

**Autor (a):** Guillermo Jelene C.I. 18.731.701

**Autor (a):** Ochoa Crisday C.I. 24.694.721

**Tutor:** Ervy Weffer.

**Fecha:** Junio 2017.

### **RESUMEN INFORMATIVO**

La presente investigación tiene como finalidad proponer el diseño de un área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofóbicos que asistan a la clínica del niño y del adolescente de la Universidad José Antonio Páez; para tal fin se utilizó un tipo de investigación descriptiva, ya que todas las situaciones descritas fueron tomadas de la realidad y observados en un ambiente natural, así como también este estudio estuvo enmarcado bajo un tipo de investigación de campo, ya que se basó en datos de fuentes primarias, obtenida directamente de la fuente. En referencia al diseño de investigación, la misma se ubicó bajo la modalidad de un proyecto factible, el cual intenta proponer soluciones a una situación determinada en un contexto real y posible. La investigación se desarrolló mediante una secuencia de fases específicas dirigidas a cumplir cada uno de los objetivos planteados. El primero consistió en diagnosticar la necesidad de instalación de un área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontológicos en edad escolar. Identificar la factibilidad del diseño y elaborar el diseño de un área odontológica con mobiliario lúdico. Esto condujo a la formulación de la propuesta, incluyendo dentro de estos objetivos como, acondicionar el espacio distribuyendo y ubicando estratégicamente el mobiliario, materiales y equipos, la elaboración de un programa para la selección, inducción del personal, así como también presentar una guía de trabajo aplicable a los procesos desarrollados en la sala de ludoterapia. Seguidamente, se verificó la factibilidad del proyecto, donde se explicó la relación costo-beneficio favorable para el proyecto. La puesta en marcha de este proyecto proveerá al docente y al estudiante de las clínicas una herramienta que le facilitara el desarrollo de las actividades de manera efectiva, y un mejor aprovechamiento del tiempo, favoreciendo al niño que acude a las clínicas.

**Descriptor:** odontofobia, ludoterapia, mobiliario lúdico, factibilidad, favorecimiento, odontopediatría.



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

**DENTAL AREA DESIGN WITH LUDIC FURNITURE FOR THE  
ADAPTATION OF ODONTOFÓBICOS PATIENTS ATTENDING THE  
CLINIC OF THE CHILD AND THE ADOLESCENT.**

**Author:** Guillermo Jelene C.I. 18.731.701

**Author:** Ochoa Crisday C.I. 24.694.721

**Tutor:** Ervy Weffer.

**Date:** Junio 2017.

**INFORMATIVE SUMMARY**

The present research aims to propose the design of a dental area with playful furniture for the adaptation of odontophobic patients attending the child and adolescent clinic of the José Antonio Páez University; For this purpose a type of descriptive research was used, since all the described situations were taken from reality and observed in a natural environment, as well as this study was framed under a type of field research, since it was based on data From primary sources, obtained directly from the source. In reference to the research design, it was placed under the modality of a feasible project, which tries to propose solutions to a given situation in a real and possible context. The research was developed through a sequence of specific phases aimed at fulfilling each of the stated objectives. The first one was to diagnose the need to install a dental area with play furniture for the adaptation of dental patients of school age. Identify the feasibility of the design and develop the design of a dental area with playful furniture. This led to the formulation of the proposal, including within these objectives as, conditioning the space distributing and strategically placing the furniture, materials and equipment, the development of a program for selection, induction of staff, as well as submit a guide Work applicable to the processes developed in the treatment room. Then, the feasibility of the project was verified, which explained the favorable cost-benefit ratio for the project. The implementation of this project will provide the teacher and student of the clinics with a tool that will facilitate the development of activities in an effective way, and a better use of time, favoring the child who goes to clinics.

**Descriptors: odontophobia, ludoterapia, playful furniture, feasibility, favoring, pediatric dentistry.**

## INTRODUCCIÓN

Los tratamientos terapéuticos dirigidos a modificar conductas en los individuos cada día cobran mayor relevancia, sobre todo en la sociedad actual, cargada de trabajo, responsabilidades y desavenencias propias del quehacer diario, así como también la presión social y el elemento cultural algunas veces actúan como generadores de estrés; siendo este uno de los principales motivos que demandan asistencia profesional y terapéutica.

De igual manera los niños y los adolescentes tienden a manifestar algunos niveles de miedo y ansiedad sobre todo cuando se enfrentan a situaciones para ellos desconocidas. Esto debe ser canalizado de manera correcta por el representante y dependiendo del grado de severidad deben solicitar asesoría profesional.

En este orden de ideas, se tiene que la visita a la consulta odontopediátrica es considerada uno de los sucesos que mayor inquietud y temor genera en los niños; manifestándose de diversas maneras, desde un simple temblor, hasta una alteración del ritmo cardíaco, ocasionando la interrupción de la actividad y algunas veces la suspensión temporal de esta.

En la escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez; en la Clínica del Niño y del Adolescente es un hecho cotidiano observar este tipo de eventos. Donde el estudiante tiene una lucha constante con el tiempo como factor limitante y la dificultad para adaptar al niño a un estado emocional que facilite el tratamiento.

Lo antes expuesto motiva, a realizar una investigación que permita a través de un diagnóstico conocer si existe la necesidad de implementar medidas correctivas que conduzcan a diseñar un área odontológica con mobiliarios y material lúdico, donde el niño logre moderar su conducta odontofóbica. Lo cual se canalizara a través de la elaboración de una propuesta que abarque todos los procesos necesarios para tal fin y

de esta manera dar respuesta a la situación antes planteada. Con esta finalidad la presente investigación se encuentra estructurada de la siguiente manera:

CAPITULO I, se describe detalladamente el problema planteado, los objetivos de la investigación, la justificación y alcance de la misma.

CAPITULO II, seguidamente se plantea el marco teórico indicando los antecedentes, bases teóricas, bases legales y la definición de términos que sustentan esta investigación.

CAPITULO III, aquí se describe el marco metodológico que incluye el tipo de investigación, el diseño de la investigación, la población, la determinación de la muestra, técnicas e instrumentos que se usaron para la recolección de datos necesarios para darle un carácter científico al presente trabajo.

CAPITULO IV, en este capítulo se presenta el análisis de los resultados obtenidos, las herramientas, técnicas y estadísticas utilizadas que servirán para el estudio de la situación planteada en el problema.

CAPITULO V, por último se formula una propuesta donde se analiza la factibilidad económica trayendo como resultado la optimización de los tratamientos odontológicos aplicados al niño y adolescente que acuden a estas clínicas.

# **CAPITULO I**

## **EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del Problema**

El manejo de conducta del paciente pediátrico exige un entrenamiento y conocimiento del desarrollo emocional y sociológico del niño. El odontólogo no puede controlar el desarrollo normal del individuo y el medio ambiente en el cual se desenvuelve; estos incluyen el comportamiento del niño, los tipos de padres, el ambiente odontológico, el equipo de trabajo y las experiencias previas en la consulta odontológica. Aun así, es importante reconocerlos e identificarlos con el fin de entender mejor al paciente y poder aplicar una buena técnica o herramienta para modificar su conducta de manera positiva.

El miedo y la ansiedad frente al acto odontológico son muy habituales en los niños, con mayor frecuencia en los más pequeños, debido a que estos tienen miedo a lo desconocido y al dolor que esto pueda causarles. Asimismo, al ambiente del consultorio odontológico, el tener que quedarse quietos durante un rato sentado en el sillón odontológico, tolerar sonidos fuertes como el de la turbina o micromotor, elementos y materiales con sabores distintos o extraños, cierto nivel de molestia o dolor al pinchazo de anestesia u obturación sin anestesia y, hasta tratar con una o más personas que no le son familiares como lo son el operador y el asistente.

Por ello, el profesional debe ser muy cuidadoso y permitir al niño tomar confianza a su propio ritmo, ya que si se apresura y fuerza la situación puede ocasionarle fobia por un tiempo prolongado; para Cecilia Jaure (2004) “La fobia es un miedo persistente e irracional a un objeto, una actividad o una situación específica que provoca en el individuo que la padece una necesidad imperiosa de evitar cualquier acercamiento a ese objeto, actividad o situación.” (p. 13).

Por otra parte, la Asociación Americana de Psiquiatría (2014), define la Dentofobia u Odontofobia como un “Persistente, anormal e injustificado miedo a los dentistas y a acudir a sus consultas médicas, también se conoce como fobia dental o miedo dental” (p.197).

Cabe destacar, que el miedo frente al odontólogo puede ser conocido o no por el paciente, pero en general está determinado por una experiencia odontológica previa negativa, como haber tenido dolor en tratamientos anteriores, terminar perdiendo una unidad dentaria o no haber sido bien informado sobre las consecuencias de un tratamiento; esto puede dejarle al paciente el temor o la resistencia a ser tratado en situaciones posteriores. En algunos casos, los pacientes evitan asistir a un consultorio odontológico porque sus miedos son tan grandes que prefieren tener dolor y molestias en su boca antes de atenderse.

Según la Organización Mundial de la Salud (2012), hizo público que más del 15% de la población mundial sufre odontofobia, y el resto acarrea algún tipo de ansiedad o malestar cada vez que tiene que visitar al especialista. El estudio, de la revista *Oral Health and Preventive Dentistry*, comprobó que existe una relación directa entre la ansiedad que provoca acudir al especialista y el peor cuidado de la higiene dental. Otra de las cifras recogidas a destacar es que, según una revisión de estudios publicada por la revista *Journal of Health Psychology* (2012), el 65% de los dentistas se ve afectado de manera negativa por los pacientes que sufren odontofobia. Se trata, en definitiva, de un problema real que afecta tanto a profesionales como a pacientes.

De igual forma, Ríos Erazo (2014), expresa que con tasas de prevalencia que van del 4% al 23%, la ansiedad dental es un factor importante a considerar a la hora de la atención bucodental del paciente. En Sudamérica, estudios dan cuenta de tasas del 34,7% en preescolares, mostrando a su vez que los padres de dichos niños también presentan una alta incidencia de ansiedad dental (41,1%). Mientras, en Estados Unidos, de 10 a 12 millones de personas sufren de una severa fobia dental (el estado

más grave de ansiedad dental), mientras que 35 millones de personas sufren de ansiedad dental.

Por otro lado, según estudios realizados en Venezuela, Gómez y Montes (2012), expresan el 64% de los pacientes que presentan odontofobia tuvieron experiencias desagradables en el pasado durante la consulta odontológica, específicamente durante la niñez, en un 65% a consecuencia del mal trato por parte del odontólogo y en 35% por la anestesia. Además determinaron que uno de los elementos que mayor causan temor en los pacientes es el sonido de la turbina con un 33% y además de ello demostraron que un 89% de los pacientes desconocen acerca de las técnicas de adaptación empleadas en el área de la odontología.

Con respecto al odontólogo actual, se busca la prevención, diagnóstico, limitación de los daños y plan de tratamiento de las alteraciones que afectan el sistema estomatognático; debido a esto, en ocasiones se deja en un segundo plano el estado psicológico y la adaptación del paciente a la consulta, o peor aún pasar por alto signos y síntomas que manifiestan los pacientes odontofóbicos.

De este modo, es necesario aplicar técnicas de adaptación en los cuales se puede disminuir el grado de miedo y ansiedad del paciente desde el mismo momento que entra a la sala de espera hasta el área clínica odontológica. Tales como; la musicoterapia, aromaterapia, cromoterapia, ludoterapia, entre otros. Así, el paciente puede permanecer con un nivel alto de tranquilidad al momento de ser atendido y realizarle el tratamiento odontológico.

Por lo tanto, la siguiente investigación tiene como propósito la propuesta de un área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofóbicos que asisten a la Clínica del Niño y del Adolescente de la Universidad José Antonio Páez; con la finalidad de crear un espacio destinado a la adaptación de pacientes odontofóbicos, donde se empleen técnicas alternativas como lo es la

ludoterapia, para lograr la disminución del grado de miedo y ansiedad durante la consulta odontológica.

Analizando todo lo anteriormente planteado surgen las siguientes interrogantes de investigación

### **1.1.2 Formulación del problema**

¿Será posible el diseño de un área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofóbicos que asisten a la clínica del niño y del adolescente en la Universidad José Antonio Páez?.

## **1.2 Objetivos de la Investigación**

### **1.2.1 Objetivo General**

Diseñar un área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofóbicos que asisten a la Clínica del Niño y del Adolescente de la Universidad José Antonio Páez en el Municipio San Diego – Edo. Carabobo durante el período Febrero – Abril 2017.

### **1.2.2 Objetivos Específicos**

- Diagnosticar la necesidad de instalación de un área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofóbicos en edad escolar.
- Identificar la factibilidad del diseño del área odontológica con material lúdico.
- Elaborar el diseño de un área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofóbicos que asisten a la Clínica del Niño y del Adolescente en la Universidad José Antonio Páez.

### **1.3 Justificación de la investigación**

La odontofobia es un temor grave que presentan algunas personas en la visita al odontólogo o al tener que realizarse un procedimiento dental. Dichas personas, experimentan alguna forma de emoción negativa al visitar al odontólogo, debido al ambiente que este presenta; consultorio, sala de espera, olores, instrumental, ruidos y a la expectativa que causa los tratamientos.

Asimismo, puede ser el resultado de las experiencias directas e indirectas. Si, por ejemplo, una persona escucha regularmente historias negativas de otras personas acerca de los procedimientos dentales, entonces él o ella puede llegar a ser temible a pesar de no tener experiencias negativas directas. La representación de los odontólogos en los medios de comunicación también puede hacer que una persona sienta miedo de procedimientos dentales sin tener ninguna experiencia directa.

A pesar de que, el temor a la odontología es poco frecuente, se ha estimado que alrededor de tres de cada cuatro personas en los Estados Unidos tienen miedo de visitar el consultorio del odontólogo y alrededor del 5% de estas personas tienen odontofobia severa; lo que les limita visitar a un odontólogo a menos de que ocurra una emergencia, esperar asistir al odontólogo hasta que ocurra un problema grave, solo refuerza las ideas negativas de dicha persona sobre los especialistas del sistema estomatognático.

Por lo cual existen técnicas para el tratamiento de la odontofobia. Las técnicas conductistas, tales como el refuerzo positivo, suelen ser eficaces en el tratamiento de casos leves a moderados. El enseñarle a las personas estrategias de relajación también puede ayudar en algunas situaciones. Otros métodos, como la hipnoterapia y programación neurolingüística (PNL), a veces son útiles para el tratamiento de pacientes odontofóbicos, logrando así un cambio en la conducta del individuo.

Sin embargo, existen otras técnicas alternativas para tratar la odontofobia como la ludoterapia, método que usa el juego especialmente para combatir problemas de tipo emocional, normalmente dedicado a adolescentes y niños, indicada para conseguir con ello lo que se conoce como el desahogo emocional. Donald Winnicott afirmaba (1977) “No es posible para un niño de esta edad desentrañar el significado del juego, a menos que lo juegue y lo disfrute. La dramatización de su mundo interior permite al niño experimentar y jugar con las fantasías que más le molestan” (p. 52).

En este sentido, la presente investigación se justifica desde el punto de vista teórico-práctico, debido a que permitirá la aplicación de esta terapia alternativa a través de un mobiliario lúdico en un área odontológica para la adaptación de pacientes infantiles con odontofobia, permitiendo así, un modelamiento en el comportamiento de dichos pacientes, disminuyendo su nivel de miedo y ansiedad, haciendo posible una mejor adaptación a la consulta; asimismo, ayudara a determinar los factores influyentes en la odontofobia de los pacientes en edad escolar, para que el operador sea capaz de identificarlos a tiempo y pueda contrarrestarlos, para que estos tengan el menor efecto negativo en los niños y en un futuro presenten una mejor receptividad a los procedimientos odontológicos.

En el mismo orden de ideas, se puede enfatizar que el producto de dicha investigación, ofrecerá al gremio médico-odontológico un estudio que promueva el empleo adecuado del mobiliario lúdico para lograr la adaptación del paciente. Desde una óptica personal, la presente investigación ofrecerá una revisión con carácter científico y metodológico, brindando a los autores la posibilidad de avanzar a nivel educativo, intelectual y profesional, permitiendo además ampliar sus conocimientos en lo referente al uso de herramientas de investigación y revisión documental, así como las referidas a la ciencia de la salud, permitiendo además, aportar soluciones a un problema de salud pública que tiene dimensiones psico-sociales cada vez mayores y, que a través del mismo, se pueda combatir este flagelo, en pro de la salud de toda la comunidad.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

En cuanto al marco teórico, debemos saber que se basa en integrar el tema de la investigación con las teorías, enfoques teóricos, estudios y antecedentes en general que se refieren al problema de investigación; con el fin de ampliar la descripción del problema e integrar la teoría con la investigación y sus relaciones mutuas.

Al respecto, Tamayo (2009) sostiene que el marco teórico “Es el marco de referencia del problema, donde se estructura un sistema conceptual integrado por hechos e hipótesis que deben ser compatibles entre sí, en relación con la investigación” (p. 96).

Durante de los años han surgido una serie de estudios para lograr la adaptación del paciente pediátrico de edad escolar con odontofobia a la consulta odontológica, para así tener una desensibilización por parte de ellos hacia los tratamientos odontológicos más sencillos, así como también, los más complejos.

En este sentido, De Abreu, García y Morales (2015) en su trabajo de investigación que lleva por nombre “Juegos lúdicos como técnica de adaptación en pacientes del Área de Odontopediatría de la Universidad José Antonio Páez 2014-2015”, tiene como objetivo determinar la viabilidad y factibilidad de la aplicación de los juegos lúdicos como técnica de adaptación en pacientes odontopediátricos atendidos en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad José Antonio Páez.

Por lo tanto, se clasifica como una investigación experimental, descriptiva con finalidad de campo, se aplicó la técnica observacional, tomando como muestra 70 niños, a los cuales fueron aplicados los juegos lúdicos observando el comportamiento del paciente antes, durante y después de la aplicación de estos, durante la consulta. Se

demonstró su efectividad ya que los niños presentaron en un 85% una conducta confiada y tranquila, gracias a la adquisición de conocimiento que le aportaron los juegos.

Debido a esto, la técnica les permitió ingresar a la clínica sin miedo hacia la experiencia más agradable y un comportamiento positivo durante la consulta. Por lo que se concluyó que los juegos lúdicos son una técnica factible para aquellos niños que requieren un cambio conductual, facilitando un vínculo de confianza, donde la ansiedad sea menor y pueda ir desapareciendo entre sesiones y se logre una mayor compenetración paciente-odontólogo.

Dicha investigación guarda relación con el presente trabajo, pues comprueba la efectividad de los mobiliarios lúdicos en la adaptación para lograr el cambio conductual de un paciente pediátrico, ya que hacen que disminuyan el miedo a lo desconocido y la ansiedad y, a su vez, hacen posible una mayor compenetración paciente-odontólogo que resulta de suma importancia para el logro del tratamiento.

Por otra parte, Sanabria, Escalona y Figueroa (2013), en su investigación titulada “Influencia de la musicoterapia como método de relajación sobre el miedo a la consulta odontológica, en los niños que acuden al área de post grado de odontopediatría, estudio realizado en la Facultad de Odontología en la Universidad de Carabobo”, cuyo objetivo fue determinar la influencia de la musicoterapia como método de relajación sobre el miedo en los niños que acuden a la consulta odontológica en el área de post grado de odontopediatría en la Facultad de Odontología Universidad de Carabobo durante el año 2013.

De acuerdo a su propósito la investigación fue de carácter explicativo, enmarcado bajo un diseño cuasi-experimental con tres grupos, que corresponde a una pre-prueba, post-prueba y un grupo control. La población estuvo conformada por 52 pacientes entre 3 y 10 años de edad. Se empleó como técnica la observación directa y se apoyó con una guía de observación; El instrumento se sometió a una validez de contenido

mediante tres expertos. Se ejecutó un consentimiento informado a los padres por ser niños menores de edad. Se realizó un análisis estadístico no paramétrico, para lo cual se aplicó la prueba de la mediana, en los tres grupos analizados.

Los datos obtenidos muestran el cambio en el nivel de miedo en la presión arterial diastólica, disminuyeron en el grupo que se aplicó música barroca, en comparación a los demás grupos. Es por esto que se concluyó que si hay cambios significativos en los signos vitales antes y después de la aplicación de los diferentes estímulos musicales.

Esta investigación está plenamente vinculada con el estudio, ya que plantea el uso de la musicoterapia antes y durante los tratamientos odontológicos ayudan al control de los estímulos nerviosos y la liberación de adrenalina, lo que hace que aumente el nivel de las cifras tensionales diastólicas causa por el miedo y la ansiedad como producto de la espera para ser sometidos a los tratamientos odontológicos.

Por último, Londoño Camacho (2012), tituló su investigación “Diseño de mobiliario lúdico para reducir el temor en niños que realizan sus primeras visitas al odontólogo”, cuyo objetivo tuvo como finalidad diseñar un sistema de interacción lúdica para sala de espera de consultorios odontológicos, con el fin de reducir la sensación de miedo en niños de 3 a 6 años.

De esta manera se implementó una metodología basada en el diseño de la experiencia y el aprendizaje lúdico, estas se ven reflejadas en el producto final, un mobiliario que les brinda a los niños interacción por medio de los sentidos (tacto, auditivo, visual) y a su vez les proporciona aprendizaje sobre el mundo odontológico relacionándolos con el contexto, el mobiliario es llamativo tanto por sus colores como formas y función, por esto los niños se mostraron interesados y atraídos y a su vez lograron una buena interacción con los elementos del mobiliario.

Dicha investigación resulta vinculada con este trabajo de grado, ya que busca diseñar un área odontológica con mobiliario lúdico en donde se pueda adaptar al paciente odontofóbico implementando la musicoterapia, aromaterapia y cromoterapia para estimular los sentidos del audio, el olfato, la visión y el tacto con la finalidad de disminuir el miedo y la ansiedad de los pacientes en edad escolar antes y durante la intervención odontológica.

## **2.2 Bases Teóricas**

El consultorio odontológico es uno de los lugares a donde mucha gente prefiere no ir, y en realidad no lo hacen hasta que el dolor de las unidades dentarias o una situación los obligan. La situación en la consulta estomatológica resulta de por sí estresante, la posición que adopta el paciente en el sillón lo deja en un estado indefenso, sumado a que debe enfrentarse a estímulos auditivos, visuales y olfativos presentes en la consulta; lo que a su vez se encuentra aparejado a que los procedimientos odontológicos en su mayoría son incómodos, dolorosos y estresantes para un gran número de pacientes.

Alvares, Guerrier y Toledo (2008) refieren, “El miedo consiste en la percepción de una amenaza exterior, real o posible. La ansiedad comprende los sentimientos que produce el miedo en ausencia de percepción de amenaza exterior inmediata. Ambos provocan reacciones emocionales” (p. 2-3). Por otro lado la ansiedad dental, específicamente, consiste en una respuesta de activación del sujeto ante cualquier objeto o situación odontológica, interfiere con el tratamiento rutinario y requiere una atención especial.

Asimismo, el autor expresa que la exposición al estímulo fóbico (equipo dental o el propio tratamiento) provoca casi invariablemente una respuesta inmediata de miedo, la persona reconoce que este miedo es excesivo e irracional pero no puede controlarlo. Estas fobias interfieren marcadamente con la rutina normal de la persona, con las relaciones laborales, académicas, familiares o sociales.

En el mismo orden de ideas, Barrancos, J.; Barrancos, P.; (2006), en su libro titulado “Operatoria Dental: Integración Clínica” señala que existen múltiples factores que impiden a los pacientes asistir a la consulta odontológica y el principal factor es la odontofobia y el miedo al odontólogo. Dentro de este existe el miedo a las agujas que es un miedo muy común aprendido desde la infancia generalmente. Al sonido que genera la turbina o la sensación que produce. Miedo a estar sentados en el sillón odontológico desde sus movimientos restringidos y provocando ansiedad en el paciente por esto debemos permitirle al paciente que realice movimientos con sentarse en determinados momentos del tratamiento para que así alivie su ansiedad (p. 97-98).

Asimismo, los pacientes sienten miedo a mostrar su dentadura o lo que el odontólogo pueda pensar de ella, es un miedo muy común y uno de los factores por lo cual el paciente deja de acudir a la consulta odontológica ya que se siente avergonzado, en este caso no debemos presionar al paciente para que abra su boca. También encontramos el miedo al dolor que está íntimamente relacionado con experiencias traumáticas en el pasado, en este caso el paciente tiene a su disposición los avances que se han dado en los tratamientos sin anestesia y sin dolor gracias a la forma en cómo actúa el láser en los tejidos duros ocasionando menos dolor o cero dolor y sin vibraciones ni sonidos incómodos para el paciente.

Por último, el autor señala el miedo a la utilización de instrumentos no comunes para el paciente dentro de la cavidad bucal donde serán utilizados algunos instrumentos que por su apariencia o tamaño puede producir ansiedad y miedo en el paciente, también los sabores fuertes durante el tratamiento puede resultar incómodo por eso debemos explicarle al paciente durante el tratamiento los instrumentos y materiales que están siendo usados e ir introduciéndolos gradualmente y con suavidad para generar comodidad en el paciente.

Si bien es claro, es de una suma importancia la comunicación odontólogo-paciente ya que de esta manera se puede disminuir el nivel de ansiedad durante la anamnesis en la historia clínica y posteriormente en la explicación del plan de tratamiento a seguir, siempre explicándole al paciente el procedimiento antes de realizarlo y de esta manera generamos confianza y relajación.

Por otro lado, existen ciertos elementos que debemos tomar en cuenta a la hora de adaptar a la consulta odontofóbicos, como lo son la sala de espera, el cual es nuestra tarjeta de presentación y en donde el paciente debería liberar la ansiedad que presenta antes de recibir su tratamiento por lo que se sugieren ciertas técnicas de adaptación del paciente como por ejemplo, cromoterapia, musicoterapia, aromaterapia, entre otros.

En el mismo orden de ideas, el sonido de la turbina no es el más agradable y recibir anestesia en la cavidad bucal no es muy grato pero el odontólogo puede desviar estas inquietudes adaptando al paciente desde que entra al consultorio y está sentado en la sala de espera mediante un ambiente musical relajante que inspire tranquilidad, además también podría agregar un incienso de lavanda el cual es uno de los aceites más usados en el mundo, e incluso se cree fue usado por los romanos y popularizado en Europa por su efecto relajante, y cuando llegue el momento de que el paciente reciba tratamiento, se recomienda establecer una buena relación odontólogo-paciente de manera que este no se sienta abordado bruscamente.

Por lo tanto, una vez que se tiene al paciente ya adaptado en la silla odontológica se explica el plan de tratamiento a seguir y comenzar por las actividades de menor a mayor complejidad. En caso de que el paciente se inquiete por el sonido de la turbina se sugiere la aplicación de dispositivos inalámbricos musicales, tales como Ipods, Mp3, entre otros. De manera que el paciente escuche mediante audífonos música de relajación y no escuche la turbina.

Sin embargo, no existe hasta ahora un tratamiento comprobado a base de medicamentos para fobias especiales, pero en ocasiones ciertas medicinas pueden recetarse para ayudar a reducir los síntomas de ansiedad antes de que la persona se enfrente a una situación de fobia o durante la misma, se sugiere que en el tratamiento de la ansiedad se utilicen psicofármacos como benzodiacepinas (diazepam). También son efectivas las siguientes formas de psicoterapia: terapia cognitiva, desensibilización sistémica y terapia de exposición. La utilización de técnica de relajación, sedación o analgesia, la homeopatía, musicoterapia, terapia floral e hipnosis también contribuyen a reducir los síntomas de ansiedad.

Por otro lado, el Manual Diagnóstico y Estadístico de Desórdenes Mentales (DSM-5) propone una descripción del funcionamiento del paciente a través de 5 ejes, con el objeto de contar con un panorama general de diferentes ámbitos de funcionamiento:

- **Eje I:** se describe el trastorno o trastornos psiquiátricos principales o sintomatología presente, si no configura ningún trastorno. Por ejemplo, trastorno depresivo, demencia, dependencia de sustancias, esquizofrenia, fobia social, fobia específicas, hipocondrías, entre otros.
- **Eje II:** se especifica si hay algún trastorno de personalidad en la base (o rasgo de algún trastorno), algún trastorno del desarrollo o retraso mental. Por ejemplo, trastorno de personalidad limítrofe, retraso mental moderado, entre otros.
- **Eje III:** se especifican otras afecciones médicas que puede presentar el paciente.
- **Eje IV:** se describen tensiones psicosociales en la vida del paciente, tales como desempleo, problemas conyugales, duelo, entre otros.

- **Eje V:** se evalúa el funcionamiento global del paciente (psicológico, social i ocupacional), a través de la escala de funcionamiento global.

Según la clasificación de los trastornos mentales, la odontofobia se encuentra dentro del trastorno de ansiedad como una fobia específica. Las fobias específicas son un tipo de trastorno de ansiedad en los cuales la exposición al estímulo puede provocar una ansiedad extrema o un ataque de pánico. Las fobias específicas están entre los más comunes de todos los trastornos psiquiátricos, afectan hasta un 10% de la población.

Entonces, estar expuesto al objeto de la fobia o incluso pensar en estar expuestos a dicho objeto provoca una reacción de ansiedad. El miedo o ansiedad es desproporcionado (mucho más fuerte) con respecto a la amenaza real. La persona puede experimentar sudoración excesiva, problemas para controlar los músculos o la frecuencia cardíaca elevada.

Por ende, la persona evita situaciones en las cuales se puede presentar contacto con el objeto o animal que causa el miedo, por ejemplo, evitando conducir a través de túneles, si estos son el objeto de fobia. Este tipo de evasión puede interferir con el trabajo y el desempeño social. La persona puede sentirse débil o cobarde y perder la autoestima cuando evita el objeto de la fobia.

En lo que respecta a la ansiedad Sara Burillo (2014), la define como:

Respuesta emocional muy importante que está relacionada con la función de la supervivencia. Entre los trastornos de ansiedad se encuentran diversas formas de la misma, entre ellas las siguientes: trastornos de la ansiedad generalizada, fobia social, trastorno de pánico, agorafobia y fobias específicas (para estas es necesario hallar el punto exacto en el que la persona comenzó a tener fobias a los aviones, las serpientes o el caso específico de cada uno) (p. 17).

En el mismo orden de ideas, la ansiedad se presenta acompañada de una serie de manifestaciones clínicas; es decir, signos y síntomas físicos, psicológicos y conductuales. P. A. Saiz, B. Paredes y L. Jiménez (2005) indican “Los síntomas principales, aunque variables, son la presencia de ansiedad generalizada y persistente, no limitada, ni asociada a ninguna circunstancia ambiental, tensión motora, hiperactividad autónoma y alerta cognoscitiva” (p.20).

En relación a la tensión motora podemos decir que se manifiesta en forma de temblores, inquietud y dolores de cabeza; mientras que, la hiperactividad autónoma suele manifestarse con respiraciones entrecortadas, sudoración excesiva, aceleración del ritmo cardíaco y molestias gastrointestinales.

Como se menciona anteriormente, la odontofobia como fobia específica en pacientes de edad escolar la podemos abordar mediante técnicas de adaptación, las cuales nos facilita desensibilizar al paciente antes y durante la consulta odontológica. Logrando así infundir confianza en el paciente para obtener un ambiente agradable junto con un tratamiento exitoso.

En cuanto a las técnicas de adaptación Bordoni (2010) indica que “Existen diversas técnicas de manejo de comportamiento que se clasifican en comunicativas, no comunicativas y farmacológicas” (p.95). Sin embargo, cabe destacar, que no existen fórmulas mágicas, ni recetas prefabricadas en el manejo de la conducta del niño en la relación triangular odontólogo-niño-padre.

No obstante, tiene especial influencia en dicho triángulo: la experiencia, el conocimiento bio-sicosocial del paciente, así como también, el grado de sensibilización y humanización del profesional de la Odontología. Para el profesional debe ser de vital importancia la primera visita odontológica del paciente ya que esta

marcara el comportamiento del niño a lo largo del tiempo; a fin de que esta no se convierta mas tarde en miedo, que pueda dar origen a fobias y verdaderos traumas.

### **2.3 Antecedentes Legales de la Investigación**

#### **Constitución de la República Bolivariana de Venezuela**

**Artículo 83:** La salud es un derecho social fundamental, obligación del estado, que lo garantizara como parte del derecho de la vida. El estado promoverá y desarrollara políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como 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, de conformidad con los tratados y convenios internacionales suscritos y ratificados por la república.

**Artículo 84:** Para garantizar el derecho a la salud el estado creara, ejercerá la rectoría y gestionara un sistema público nacional de salud, de carácter intersectorial, descentralizado y participativo, integro al sistema de seguridad social, regidos por los principios de gratuidad, universalidad, integralidad, equidad, integración social y solidaridad. El sistema público nacional de salud dará prioridad a la promoción de salud y a la prevención de las enfermedades, garantizando tratamiento oportuno y rehabilitación de calidad. Los bienes y servicios públicos de salud son prioridad del estado y no podrán ser privatizados. La comunidad organizada tiene el derecho y el deber de participar en la forma de decisiones sobre la planificación, ejecución y control de la política específica en las instituciones públicas de salud.

Tal como lo dicen estos artículos, todo individuo venezolano tiene derecho a recibir asistencia , promoción y prevención en cuanto a salud se refiere, En esta investigación se puede resaltar principios como gratitud, universalidad, equidad ,integralidad y la integración social con el paciente, siempre y cuando respetando los parámetros que el establecimiento de salud establece.

**Por otro lado la LOPNNA establece:**

**Artículo 42:** Responsabilidad del padre, la madre, representantes o responsables en materia de salud. El padre, la madre, representantes o responsables son los garantes inmediatos de la salud de los niños, niñas y adolescentes que se encuentren bajo su Patria Potestad, representación o responsabilidad. En consecuencia, están obligados a cumplir las instrucciones y controles médicos que se prescriban con el fin de velar por la salud de los niños, niñas y adolescentes.

Este artículo aclara que todo padre y representante es el principal responsable de la salud de su hijo, esto quiere decir que deben estar presentes ante la consulta odontológica.

#### **2.4 Definición de Términos Básicos**

La definición de términos básicos consiste en conceptualizar los elementos más relevantes a lo largo de la investigación. Al respecto, Tamayo (2002) afirma que es “La aclaración del sentido en el que se utilizan las palabras o conceptos empleados en la identificación y formulación del problema” (p.209). Por otro lado Sabino (2006) señala “La definición de términos básicos constituye un elemento importante para que el lector se adentre en el tema y entienda cada uno de los términos planteados” (p.67)

- ✓ **Ansiedad:** respuesta de anticipación involuntaria del organismo frente a estímulos que pueden ser externos o internos, tales como pensamientos, ideas, imágenes, entre otros.
- ✓ **Adaptación:** acción y efecto de adaptar o adaptarse, un verbo que hace referencia a la acomodación o ajuste de algo respecto a otra cosa.
- ✓ **Desensibilizar:** hacer que una persona se vuelva insensible a algún antígeno

- ✓ **Fobia:** trastorno de salud emocional o psicológica que se caracteriza por un miedo intenso y desproporcionado ante objetos o situaciones concretas.
- ✓ **Lúdico:** estrategias diseñadas para crear un ambiente de armonía.
- ✓ **Mobiliario:** objetos que sirven para facilitar los usos y actividades habituales en casas, oficinas y otro tipo de locales.
- ✓ **Odontofobia:** sensación de miedo o temor al dentista.
- ✓ **Sociológico:** deriva de “sociología”, ciencia que estudia el comportamiento de las personas.
- ✓ **Temor:** miedo que se siente al considerar que algo perjudicial o negativo ocurra o haya ocurrido.
- ✓ **Técnica:** conjunto de procedimientos o recursos que se usan en un arte, en una ciencia o en una actividad determinada.

### Cuadro de Operacionalización de Variables

**Objetivo General:** Diseñar un área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofóbicos que asisten a la Clínica del Niño y del Adolescente de la Universidad José Antonio Páez en el Municipio San Diego – Edo. Carabobo durante el período Febrero – Abril 2017.

Objetivos Específicos	VARIABLES	Definición	Dimensión	Indicadores	Items	instrumento
Diagnosticar la necesidad de diseñar un área odontológica con mobiliario lúdico para pacientes odontofóbicos en edad escolar.	Necesidad de diseñar un área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofóbicos en edad escolar.	Fobia específica persistente, anormal e injustificado miedo a los odontólogos y a acudir a sus consultorios a menos que un problema físico se torne insoportable, también se conoce como fobia dental o miedo dental	Pacientes odontofóbicos	-Inquietud o impaciencia -Tensión muscular -Sudoración -Temblor o sacudidas de los miembros -Llanto  -Mareos	1  2 3 4 5 6	Guía de observación.
Identificar la factibilidad del diseño del área odontológica con material lúdico	Factibilidad del diseño del área odontológica con material lúdico.	Disponibilidad de los recursos necesarios para llevar a cabo los objetivos o metas señaladas	Institucional  Financiera  Humana	Infraestructura  Análisis de costos  Personal Capacitado	1,2,3,4  5,6  7,8	Guion de entrevista

Elaborar el diseño de un área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofóbicos que asisten a la Clínica del Niño y del Adolescente en la Universidad José Antonio Páez	Diseño de mobiliario lúdico	Es una zona o lugar determinado, para los niños, es el área de juego donde pueden moverse y expresarse liberados de una vigilancia estricta.	Material lúdico	Juegos Didácticos Material Audiovisual Imitación Demostración Ambiente	1,5,8,10 2 7,9,13 3,6,12,14 4,11	Cuestionario
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------	------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------	--------------

**Fuente: Guillermo y Ochoa (2017).**

## CAPÍTULO III

### MARCO METODOLÓGICO

#### 3.1 Tipo de Investigación

El siguiente trabajo basa sus estudios en una investigación con finalidad de campo, cuyo objetivo es obtener un análisis de los factores asociados para utilizar un mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofóbicos que acuden a las clínicas de odontopediatría de la Universidad José Antonio Páez.

Con respecto a la investigación de campo Arias, F (2012) describe “Aquella que consiste en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados o de la realidad donde ocurren los hechos (datos primarios), sin manipular o controlar variable alguna” (p. 31).

Asimismo, Arias F. (2012) “La investigación descriptiva consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno o grupo con el fin de establecer su estructura o comportamiento, miden la forma independiente de las variables y aun cuando ni formulen hipótesis las primeras aparecerán enunciadas” (p. 24). Por otra parte, la Universidad Pedagógica Experimental Libertador (2006), establece que un proyecto factible “Consiste en la investigación, elaboración y desarrollo de una propuesta de un modelo operativo viable para solucionar problemas, requerimientos o necesidades de organizaciones o grupos sociales; puede referirse a la formulación de políticas, programas, tecnologías, métodos o procesos” (p. 13).

En otras palabras, se considera que un proyecto factible es un conjunto de actividades vinculadas entre sí, cuya ejecución permitirá el logro de objetivos previamente definidos en atención a las necesidades que pueda tener una institución o un grupo social en un momento determinado. Es decir, la finalidad del proyecto

factible radica en el diseño de una propuesta de acción dirigida a resolver un problema o necesidad previamente detectada en el medio (UPEL, 2006; p. 13).

Con respecto a dichos conceptos, se puede decir que la presente investigación es de tipo descriptivo con modalidad de proyecto factible, ya que, logra la descripción de los factores que influyen en la etiología de la fobia o miedo al odontólogo, para así, posteriormente permite diseñar un área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de paciente odontofóbicos que asisten a la clínica del niño y del adolescente en la Universidad José Antonio Páez, lo que hace posible que en un futuro se pueda llevar a cabo esta área en dicha institución, para así brindar una mejor atención de los pacientes con odontofobia.

### **3.2 Diseño de la Investigación**

Gómez (2006), se refiere al diseño de la investigación como “Plan o estrategia concebida para obtener la información que se desee, es decir, es el plan de acción a seguir en el trabajo de campo” (p. 85). A su vez, establece a la investigación no experimental, como la “Investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Lo que se hace es observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos” (p. 102).

Por otra parte, define la investigación transeccional o transversal, como aquella capaz de recolectar datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado (Gómez, 2006; pág.: 102). En este sentido, el siguiente estudio se considera una investigación no experimental transversal, ya que busca obtener información de cuáles son los factores que influyen en la etiología de la fobia o miedo al odontólogo, para luego llevar a cabo el diseño un área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación paciente odontofobicos que asisten a la clínica del niño y del adolescente

en la Universidad José Antonio Páez en el Municipio San Diego en un tiempo único, específicamente durante el periodo 2017.

### **3.3 Población y Muestra de la Investigación**

#### **3.3.1 Población**

Según Arias (2012) la población es un “conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación” (pág.: 81). En este sentido, se puede decir que en la presente investigación la población estuvo constituida por los docentes del área de Odontopediatria de la Universidad José Antonio Páez, específicamente durante el periodo 2017-I entre los meses de Febrero-Abril.

#### **3.3.2 Muestra**

En una investigación la muestra, está considerada como una proporción o subconjunto de la población, que selecciona el investigador, con la finalidad de obtener información confiable y representativa, que le permita sacar conclusiones y a demás hacer alguna inferencia, relativas al resto de los elementos de la población. Lo cual se puede corroborar al revisar la definición de Balestrini (2002), quien establece “que una muestra es una parte representativa de la población, cuyas características deben reproducirse en ella, lo más exacta posible”. (p.142).

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010), la muestra es un subgrupo de la población de interés sobre el cual se recolectarán datos, y que tiene que definirse o delimitarse de antemano con precisión, éste deberá ser representativo de dicha población (pág.: 173). Para el estudio fueron seleccionados 10 docentes del área de

Odontopediatria de la Universidad José Antonio Páez durante el periodo 2017-I, Febrero-Abril.

Ya definido el tamaño de la muestra, es necesario definir de qué manera se van a seleccionar las personas que servirán de referencia en el presente estudio. Palella y Martins (2006), mencionan que cuando “el investigador selecciona una muestra, está obligado a describir los mecanismos que aplicará para obtenerla. A este proceso se le denomina muestreo”. (p.120). Mencionando además, que existen dos procedimientos para la extracción de la muestra, que son probabilístico y no probabilístico.

Entonces, para Palella y Martins (2006) “El muestreo probabilístico, tiene varias ventajas siendo una de ellas que permite evitar sesgos en la selección de la muestra y mencionan varios tipos”. Dentro de los tipos de muestreo, hemos seleccionado para la siguiente investigación el Muestreo Probabilístico. Debido a que, consiste en que todos los elementos que forman el universo y que, por lo tanto, están descritos en el marco muestral, tienen idéntica probabilidad de ser seleccionados para la muestra.

### **3.4 Técnica e Instrumento de Recolección de Datos**

Para Arias F. (2012), la técnica de recolección de datos “Es el procedimiento o forma particular de obtener datos o información en la que se puede ubicar la encuesta escrita, mientras, 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, como es el cuestionario. Así mismo, define el cuestionario como, la modalidad de encuesta que se realiza de forma escrita mediante un instrumento o formato en papel contenido de una serie de preguntas” (p. 67-79).

En el siguiente trabajo de investigación, se realizó un guion de entrevista no estructurada, de tipo informal. Santa Palella Stracuzzi y Feliberto M.P (2012) la

describe como “Es la modalidad menos estructurada posible de entrevista. Se reduce a una simple conversación sobre el tema en estudio” (p.127)

Asimismo, se realizó una guía de observación con el fin de determinar las conductas a observar. Julian Pérez y María Merino (2012) “Una guía de observación, por lo tanto, es un documento que permite encausar la acción de observar ciertos fenómenos. Esta guía, por lo general, se estructura a través de columnas que favorecen la organización de los datos recogidos” (p.7)

De igual manera, se realizó una encuesta escrita, que consta de un cuestionario de preguntas cerradas con opción de respuesta dicotómica, siendo aquellas que establecen previamente las opciones de respuesta que puede elegir el encuestado, donde se ofrece sólo dos opciones de respuesta (Arias, 2012; pág.: 74-79).

### **3.5 Técnica de Procesamiento y Análisis de Datos**

Según Arias (2012), son el conjunto de técnicas y medidas que permiten caracterizar y condensar los datos obtenidos. Una vez aplicado el cuestionario y recogidos los datos, se procedió a su ordenación, tabulación y análisis a través de estadística descriptiva. Para llevar a cabo tal procedimiento se realizó un análisis de frecuencia y porcentaje que se agruparon e interpretaron en base a las dimensiones de la variable, y se encuentran presentados en cuadros y gráficos.

#### **3.5.1 Validez**

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010), se refiere al “grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir” (p. 201). A su vez exponen que la validez de contenido, es el “grado en que un instrumento refleja un dominio específico de contenido de lo que se mide” (Hernández, Fernández y

Baptista 2010; p. 201); mientras, que la validez de criterio “establece la validar un instrumento de medición al compararlo con algún criterio externo que pretende medir lo mismo” (Hernández, Fernández y Baptista 2010; p. 202).

### **3.5.2 Confiabilidad**

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010), se refiere al “grado en que su aplicación repetida al mismo individuo u objeto produce resultados iguales” (p. 200).

## **CAPÍTULO IV**

### **ANÁLISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS**

En este capítulo se presenta la información obtenida a partir de la recolección de datos, así como el análisis realizado de los mismos; es decir, la presentación de los resultados encontrados durante el desarrollo de la metodología mediante tablas y gráficos, así como también se hace referencia a cada uno de los objetivos específicos planteados, los cuales serán expuestos por fases y en cada uno de ellos se muestra de manera detallada el cumplimiento de los mismos a través de las técnicas e instrumentos utilizados, como se muestra a continuación.

#### **Fase 1: Diagnosticar la necesidad de instalación de un área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofóbicos en edad escolar.**

Esta fase corresponde al primer objetivo específico planteado para el desarrollo de esta investigación, con la finalidad de evaluar la situación actual del fenómeno estudiado, en este caso el área de odontología de la Universidad José Antonio Páez, específicamente en lo referente a constatar la necesidad real de la instalación de un área lúdica para pacientes odontopediátricos.

En este orden de ideas, se toman en cuenta algunos indicadores que son importantes al momento de evaluar conductas odontofóbicas, tales como, inquietud, tensión muscular, sudoración, temblor, llanto y mareos, a través de una guía de observación, instrumento que previamente seleccionado permite el seguimiento directo con la fuente, paciente pediátrico en este caso.

#### **Resultados de la guía de observación:**

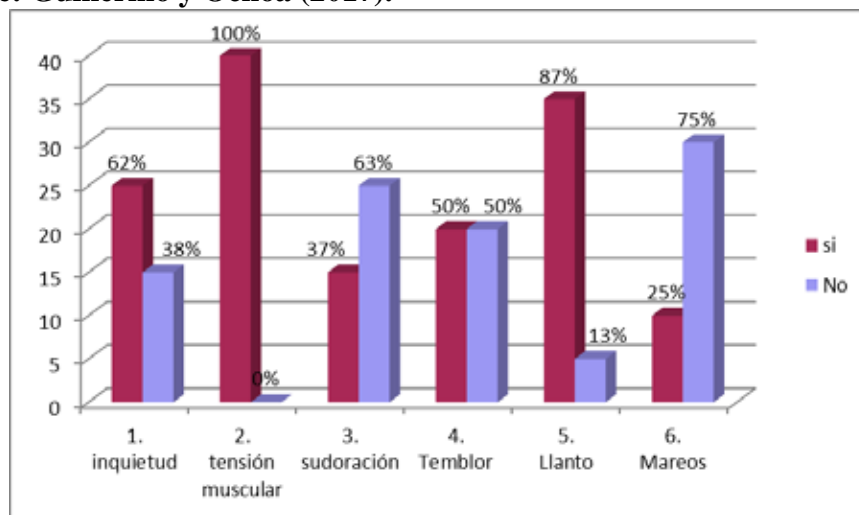
Este instrumento se aplicó a pacientes de la clínica del niño y del adolescente de una universidad José Antonio Páez, en los semestres 7mo y 8vo; considerando que es

aquí donde se realizan los tratamientos más invasivos (exodoncias y terapias pulpares) con la finalidad de conocer la incidencia de pacientes odontofobicos en este lapso de tiempo (Febrero-Abril 2017).

**Tabla N°2.** Resultados obtenidos de la guía de observación aplicada a los pacientes de las clínicas del niño y del adolescente del 7mo y 8vo semestre de odontología.

Características	Si		No	
	(Fr)	%	(Fr)	%
1. Se muestra inquieto o impaciente	25		15	
2. Presenta tensión muscular	40		0	
3. Presencia de sudoración	15		25	
4. Temblor o sacudidas de los miembros	20		20	
5. Llanto	35		5	
6. Mareos	10		30	
Total				

Fuente: Guillermo y Ochoa (2017).

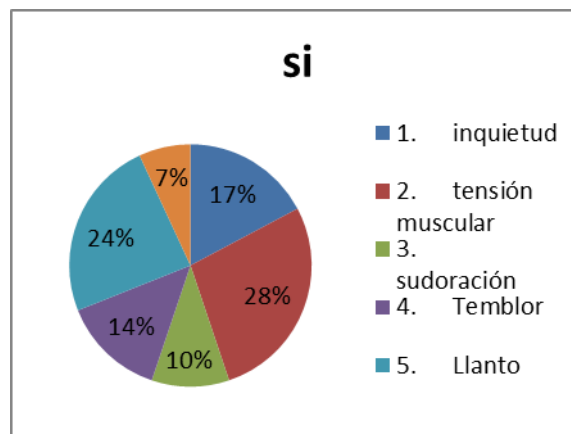


**Grafico 1.** Resultados obtenidos de la guía de observación aplicada a los pacientes de las clínicas del niño y del adolescente del 7mo y 8vo semestre de odontología.

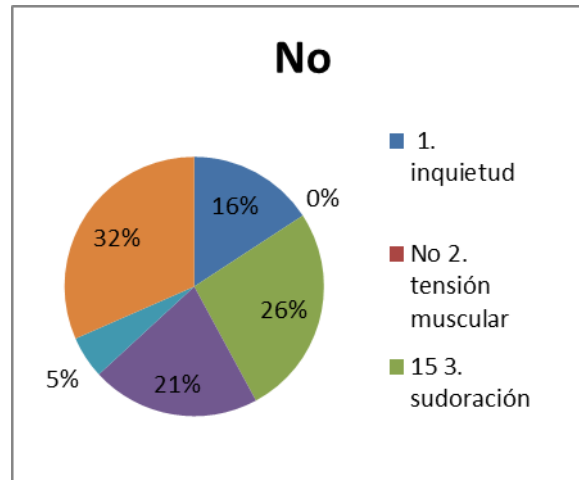
Fuente: Tabla N°2. Guillermo y Ochoa (2017).

**Análisis de los resultados:** El presente gráfico de barras permite contrastar de manera porcentual cada uno de los indicadores que determinan en un momento dado la conducta odontofóbica de un paciente. Dicho gráfico refleja que el 100% de los niños observados manifestaron tensión muscular, siendo la expresión de llanto el segundo indicador con mayor porcentaje abarcando el 87% de los casos, seguidos de mareos con un 75%, sudoración e inquietud con 63% y 62% respectivamente, acotando que de todos los casos el temblor fue uno de los indicadores que se presentó con menor frecuencia (50%).

Interpretación de los resultados: según los autores Barrancos J y Barrancos P (2006), en su obra titulada “operatoria dental e integración clínica” señalan que existen múltiples factores que impiden a los pacientes asistir a las consultas odontológicas, factores que condicionan una conducta odontofóbica (p. 97). Estos factores fueron estudiados y sopesados al momento de diseñar la guía de observación que sirvió de base para llevar a cabo este estudio.



**Gráfico N°2.** Distribución de frecuencia respuestas “si” mediante la guía de observación. Fuente: gráficoN°1. Guillermo y Ochoa (2017).



**Grafico N°3.** Distribución de frecuencia respuestas “no” mediante la guía de observación. Fuente: graficoN°1. Guillermo y Ochoa (2017).

**Análisis de los resultados:** una vez aplicado el instrumento y hecho seguimiento a los 40 pacientes se generaron un total de 240 observaciones de las cuales 145 corresponden a manifestaciones de los 6 indicadores bajo estudio, lo cual representa un 60% del total, mientras que el 40% restante se le asignó a la opción del “no”, es decir, que no se observaron algunos de estos indicadores durante el tiempo de seguimiento.

Interpretación de los resultados: la proporcionalidad reflejada anteriormente confirma la teoría planteada por los autores Barrancos J, Barrancos P (2006), de que existen factores influyentes en el comportamiento odontofóbico de algunos pacientes pediátricos; si estos se logran identificar plenamente es posible tratar y controlar la situación significativamente.

**Fase N°2: Identificar la factibilidad del diseño del área odontológica con material lúdico.**

Para el desarrollo de esta fase correspondiente al segundo objetivo de la investigación se procedió según la técnica de investigación definida (Guion de

Entrevista) , usada como instrumento de recolección de datos necesarios para determinar la factibilidad desde el punto de vista institucional, técnico-operativo, económico y financiero del proyecto en desarrollo.

Es conveniente aclarar que dicho guion de entrevistas consta de 8 preguntas abiertas que se aplicó a la profesora Tibisay Gómez, decano encargada de la facultad de odontología, con la finalidad de obtener información sobre aspectos relacionados a disponibilidad del área o infraestructura a usar para este fin, permisología necesaria y otros aspectos que permitan sustentar la operatividad del proyecto.

### **Resultados del Guion de Entrevista:**

1.) Considera usted necesario el diseño de un área odontológica con mobiliario lúdico destinada a la adaptación de pacientes odontofobicos que acuden a la clínica del niño y del adolescente en la universidad José Antonio Páez?

**R:** si es necesario, porque todos los niños que sean de odontopediatria son difíciles de adaptarlos a la consulta y crear esta área sería una gran ventaja.

2.) Cree usted factible la instalación de un área odontológica con mobiliario lúdico destinada a la adaptación de pacientes odontofobicos que acuden a la clínica del niño y del adolescente de la universidad José Antonio Páez?

**R:** si es factible, además se puede contar con un apoyo audiovisual y a través de ellos mostrarles como está distribuido todo en el área de la clínica, el registro, el odontólogo y así disminuir el miedo en el paciente (pc y tv).

3.) Cree usted conveniente que esa área este ubicada en el área de odontología en el edificio 4, planta baja, en la sala de prevención de la universidad José Antonio Páez?

**R:** no necesariamente debe ser esa área, existe otra área que se puede acondicionar especialmente para esto, porque no esa área? Porque eso tiene vidrios y todos los niños que pasen se van a distraer por la visibilidad de la misma y no sería muy

privado. El área que está adentro si se puede usar para esto, ya que está más encerrado y sería más privado.

4.) Considera que el directivo de la escuela de odontología de la universidad José Antonio Páez autorice la instalación de dicha área?

**R:** yo como decano encargada me parece una muy buena idea y estoy totalmente de acuerdo, este diseño está muy bien estructurado.

5.) Cree usted que la universidad José Antonio Páez cuente con los recursos económicos para cubrir los gastos de dicha área?

**R:** No lo veo negado, pero si lo veo complicado.

6.) Considera usted que la universidad José Antonio Páez acepte donaciones para llevar a cabo la instalación de dicha área?

**R:** si, de hecho, ellos aceptan donaciones. Todo lo que se ve en el área de prevención, todo eso es donado por Colgate. Aceptan donaciones, tanto de instituciones privadas y públicas.

7.) Cree conveniente que esta área cuente con expertos de odontopediatria?

**R:** debería, porque son los expertos en manejar ese tipo de situaciones, y si incluyen ahí a niños especiales mucho mejor.

8.) Cree que los pacientes odontofobicos que acudan al área, puedan ser adaptados por estudiantes de la escuela de odontología?

**R:** también, pero estudiantes de los últimos semestres.

Efectuando un análisis general de las respuestas expresadas por la entrevistada se confirma que en efecto es necesario que en el área de odontopediatria exista un espacio diseñado para la adaptación de los niños a la consulta odontológica. Así

mismo se refleja la receptividad por parte de las autoridades para incorporar estas mejoras, ya que según lo manifestado, la institución posee la infraestructura necesaria y además dispone de una planta docente con el personal especializado que este proyecto demanda. Estas ventajas u oportunidades se pueden explicar evaluando la factibilidad de algunos caracteres que fueron manejados durante la entrevista:

**Factibilidad institucional:** desde este punto de vista la alternativa de instalar un área lúdica resulta interesante y oportuna, según la receptividad señalada por la docente entrevistada.

**Factibilidad técnica u operativa:** actualmente la institución cuenta con áreas disponibles e incluso el área ideal para ser adaptada según el tipo de diseño, ya que cuenta con las características de ser un espacio cerrado y tiene las dimensiones, capacidad y privacidad necesaria.

**Factibilidad desde el punto de vista de recursos humanos:** tomando en cuenta la cantidad y calidad del personal que demanda este proyecto, la universidad tiene el personal docente con amplia capacidad y especialización en el área de odontopediatría, con experiencia en el manejo de pacientes odontofóbicos de igual manera se dispone de una matrícula de estudiantes cursantes de estas clínicas en los semestres 8vo y 9no que posean suficiente solvencia académica y gran disposición para interactuar con niños.

**Factibilidad económica y financiera:** la estructura de costo va a estar dada por cada uno de los desembolsos necesarios para la adquisición del mobiliario y la adecuación del área, aquí también se consideran los materiales a utilizar en los talleres de inducción y capacitación del personal involucrado en dicha área.

En cuanto a la disponibilidad de recursos financieros estos pueden ser manejados a partir de las siguientes fuentes:

- Aportes de la universidad José Antonio Páez.

- Aporte de la población estudiantil de odontología a través de una cuota especial.
- A través de donaciones de instituciones públicas o privadas; solicitud que va a ser sustentada con el proyecto en cuestión.

De lo antes expuesto se puede inferir que el diseño y posterior instalación del área lúdica tiene viabilidad situación que conduce a los investigadores a efectuar estudios más profundos, los cuales serán materializados a través de una propuesta.

### **Fase 3: Elaborar el diseño de un área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofóbicos que asisten a la Clínica del Niño y del Adolescente en la Universidad José Antonio Páez.**

Esta fase correspondiente al tercer objetivo específico de la investigación plantea la aplicación de un cuestionario contentivo de 14 preguntas dirigidos a 10 profesoras del área de odontopediatria en la clínica del niño y del adolescente.

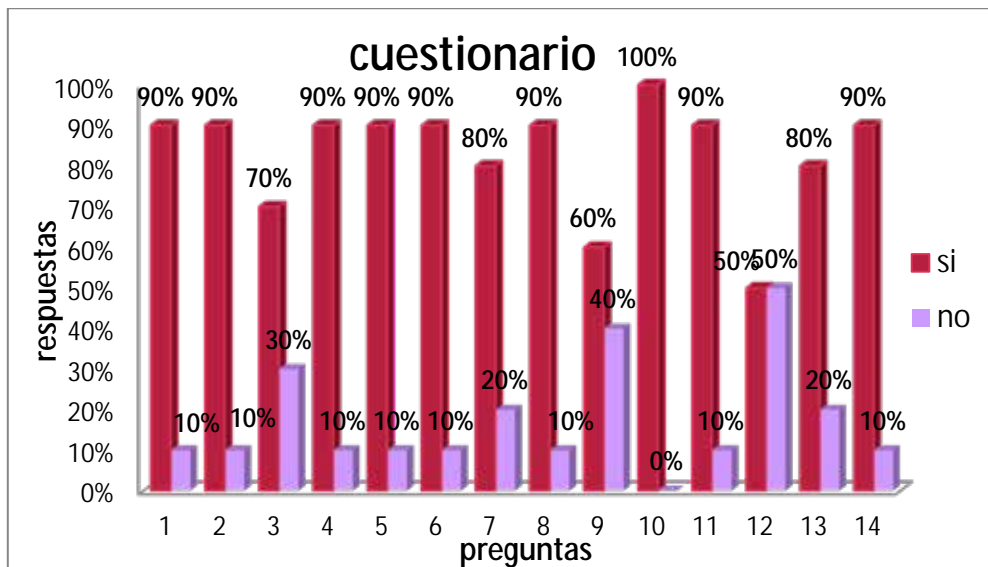
Es pertinente aclarar que dicha selección se realizó tomando en cuenta que estos docentes poseen mayor experiencia en el manejo de este tipo de pacientes, y por ende pueden proporcionar información para identificar algunos elementos como material audiovisual, ludoterapia, musicoterapia, entre otros que se pueden considerar al momento de definir el diseño definitivo, tomando en cuenta la edad y el desarrollo cognitivo del niño. Igualmente la información bibliográfica constituye una herramienta importante que complementa la obtenida a partir del instrumento aplicado

#### **Resultados del cuestionario:**

**Tabla N°3.** Resultados obtenidos del cuestionario aplicado a las profesoras de odontopediatria de la Universidad José Antonio Páez.

respuestas	Preguntas													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
si	9	9	7	9	9	9	8	9	6	10	9	5	8	9
no	1	1	3	1	1	1	2	1	4	0	1	5	2	1
total	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
% si	90	90	70	90	90	90	80	90	60	100	90	50	80	90
% no	10	10	30	10	10	10	20	10	40	0	10	50	20	10
Total%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Fuente: Guillermo y Ochoa (2017).



**Grafico N°4.** Resultados obtenidos del cuestionario aplicado a las profesoras de odontopediatria de la Universidad José Antonio Páez. Fuente: tabla N3. Guillermo y Ochoa (2017).

**Análisis de los resultados:** Haciendo referencia a los resultados antes mencionados en forma tabular y grafica se procede a efectuar el análisis correspondiente. De los 14 ítems que conforman el instrumento el numero 10 acapara la totalidad de las respuestas a favor, es decir, de los 10 docentes encuestados todos coinciden en la aplicación de actividades lúdicas como recurso terapéutico oportuno. De igual manera los ítems (1, 2, 4, 5, 6, 8,11 y 14) mantienen la misma proporción, es decir que de un 100% al menos el 90% de los encuestados respondieron de manera positiva ante la necesidad de aplicar técnicas lúdicas, así como también disponer de materiales u objetos en físico y en audiovisuales, con la finalidad de proporcionar un ambiente que genere confianza y tranquilidad en los niños.

Cabe destacar que algunos ítems como el 7, 12 y especialmente el 9 obtienen una proporción menor en cuanto a respuestas favorables, tal es el caso del número 7 donde la mayoría de los encuestados desaprueban la existencia de objetos y materiales que representen un factor de riesgo para el paciente, pues lo que se busca es mantener un área lúdica de confort con el menor riesgo posible.

**Interpretación de los resultados:** el miedo y la ansiedad son una de las manifestaciones emocionales más comunes con las cuales debe lidiar un especialista en cualquier área de la pediatría, razón por la cual a través del tiempo surgen diferentes corrientes de investigación para dar con las técnicas y métodos adecuados que conduzcan a corregir y minimizar estos factores.

Las últimas tendencias terapéuticas plantean la conveniencia de instalar espacios lúdicos y recreativos que faciliten el fácil abordaje de los pacientes, tal cual como lo plantean algunos autores tomados como referencia para esta investigación, tal es el caso de Sanabria, Escalona y Figueroa (2013), la cual sirve de soporte teórico a esta investigación por el planteamiento metodológico para demostrar la necesidad de aplicar terapias alternativas que conlleven al control de estímulos nerviosos para

conducir al paciente infantil a un estado de tranquilidad emocional, permitiendo así un manejo más efectivo por parte del especialista.

De igual forma Londoño Camacho (2012), en su investigación titulada “diseño de mobiliario lúdico para reducir el temor en niños que realizan sus primeras visitas al odontólogo”, esta investigación sirve a este propósito ya que aporta algunas ideas para diseñar un área de adaptación usando técnicas como, musicoterapia, aromaterapia, como estímulos a los sentidos, de tal manera que el paciente resulte beneficiado aumentando las probabilidades de culminar exitosamente su tratamiento odontológico.

**Diseño de área lúdica:** el diseño del área lúdica como parte importante en el desarrollo de esta investigación, comienza por hacer una selección de algunas técnicas y mobiliario tomando en cuenta los resultados arrojados por el cuestionario, así como también la información proporcionada por el guion de entrevistas, teniendo como marco general algunas normas universales para la ambientación y adecuación de espacios cerrados con fines terapéuticos y recreativos, las cuales se pueden describir de la siguiente manera:

- Mesas y sillas que deben moverse con facilidad.
- Paredes lavables.
- Decoración poco costosa, reemplazable, relativamente indestructible y lo suficientemente segura como para no ser utilizada como arma.
- El salón debe ser amplio.
- Las ventanas deben tener vidrios de seguridad y cerrojos.

**Tabla N°4.** Descripción y distribución del diseño del área lúdica.

<b>Mobiliario seleccionado</b>	<b>Materiales y Equipo</b>	<b>Uso</b>
Unidad odontológica	<p>Simulador: forma humana, unidades dentarias en boca.</p> <p>Macromodelo dental.</p> <p>Turbina y micromotor</p>	<p>Para demostrar las técnicas de cepillado.</p> <p>Para dar a conocer los dientes y las formas de cada uno de ellos.</p> <p>Para identificar donde pueden aparecer las caries.</p>
10 sillas		Sala de espera
	Televisores y computadoras	Para emitir sonidos que emitan la unidad odontológica y mostrar videos informativos.
perchero		Colocar batas, bolsos y suéteres.

**Fuente:** Guillermo y Ochoa (2017).

## CONCLUSIONES

Una vez desarrollada la estrategia metodológica para el logro de los objetivos, los investigadores llegan a las siguientes conclusiones:

- El miedo es un estado emocional que puede ser controlado a través de terapias dirigidas.
- La odontofobia es uno de los miedos más comunes que en la mayoría de los casos dificultan el buen desempeño de la odontopediatría.
- Las instituciones que prestan servicios a la población, específicamente de niños y adolescentes, necesariamente deben definir estrategias para lograr un estado de tranquilidad y confianza en sus pacientes.
- Algunas técnicas terapéuticas tales como, ludoterapia, musicoterapia, aromaterapia, actúan efectivamente generando cambios emocionales en pro de atenuar los niveles de ansiedad.
- Luego de estudiar y analizar algunos modelos alternativos para el acondicionamiento del área lúdica, se seleccionó el que reúne elementos lúdicos, con un alto contenido pedagógico y terapéutico, que por su sencillez y accesibilidad permitan una mayor receptividad por parte de los niños.
- Luego de sopesar algunos elementos de carácter institucional, técnico-operativos, económicos y financieros se pudo determinar la viabilidad y aplicabilidad de la propuesta.

## **RECOMENDACIONES**

A la Universidad José Antonio Páez:

Como ente formador de profesionales líderes es necesario evolucionar, crecer al ritmo que la sociedad demanda, incorporando nuevos conocimientos y mejoras para reforzar el sistema actual.

Estudiar las ventajas y los beneficios que ofrece la propuesta, y apoyar la aprobación y futura ejecución de la misma.

A la escuela de odontología:

Extender los canales de comunicación e intercambio de ideas para impulsar iniciativas de esta naturaleza.

Estudiar la presente propuesta y canalizar las actividades pertinentes en virtud de lograr el financiamiento necesario para su ejecución, ya sean por cualquiera de las tres alternativas antes expuestas en el trabajo de investigación.

A los estudiantes:

Promover y desarrollar ideas dentro de la línea de investigación de la Universidad José Antonio Páez, necesarias para la formulación de proyectos y propuestas que tengan como objetivo sumar valor a cada una de las áreas de servicio de dicha casa de estudio.

Valorar el contenido teórico y metodológico de esta propuesta, tomando en cuenta el aporte que como referencia teórica tiene para futuras investigaciones realizadas en esta línea investigativa.

## **CAPÍTULO V**

### **LA PROPUESTA**

#### **5.1 Presentación de la Propuesta**

Este capítulo tiene como finalidad presentar una propuesta para la instalación de área lúdica que permita mejor adaptabilidad para lograr un manejo eficiente del tiempo y mayor efectividad de los tratamientos en pacientes odontopediátricos.

La Universidad José Antonio Páez se caracteriza por su destacada labor en la formación de profesionales en diferentes campos del saber, esto incluye el área de odontología, desde allí presta una valiosa labor a las comunidades de la ciudad de Valencia y zonas cercanas a través de las clínicas impartidas en el área de odontopediatria, donde muchos niños y adolescentes han sido beneficiados mediante asistencia médico-dental recibiendo tratamientos que van desde limpiezas dentales hasta exodoncias e incluso terapias pulpares.

Cabe destacar que en el transcurrir de estas actividades se han presentado conductas en la mayoría de los niños desde un simple nerviosismo hasta manifestaciones de estrés que pudieran manifestarse en llantos y hasta actitudes violentas, las cuales dificultan el tratamiento; no obstante el estudiante intenta algunas veces con éxito, en otras no contrarrestar dicha situación aplicando estrategias de manera intuitiva para disminuir la ansiedad y lograr así un estado de ánimo favorable.

Tomando en cuenta la necesidad que tiene la escuela de odontología, específicamente de odontopediatría de contar con un área recreativa que permita al niño relajar su estado de tensión y ansiedad, se ha tomado la iniciativa de formular esta propuesta. Dicha propuesta podría ser ejecutada en el edificio de odontología de la Universidad, se espera que una vez ejecutada se alcancen los resultados siendo estos reflejados en una mejor relación paciente-alumno-profesor, y por supuesto mejor calidad y efectividad en los tratamientos impartidos.

## **5.2 Estructura de la Propuesta**

A propuesta tiene como finalidad la adición de un área a la infraestructura actual de la Universidad José Antonio Páez; especificando la importancia que cobra el uso adecuado de los recursos, para ello se hace necesario definir una estructura a partir de la formulación de los objetivos que contribuyan al logro de tal propósito.

### **5.2.1 objetivos de la propuesta**

#### **5.2.2 objetivo general**

Proponer el diseño de un área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofóbicos que asisten a la Clínica del Niño y del Adolescente de la Universidad José Antonio Páez en el Municipio San Diego – Edo. Carabobo durante el período Febrero – Abril 2017.

#### **5.2.3 objetivos específicos**

- Acondicionar el espacio tomando en cuenta la distribución y ubicación estratégica de mobiliario, materiales y equipo para la armonización de un ambiente lúdico.
- Elaborar un programa para la selección y capacitación del personal involucrado en el manejo del área lúdica.

- Presentar una guía de trabajo aplicable a cada uno de los procesos desarrollados en la sala de ludoterapia.

### **5.3 Justificación de la Propuesta**

La presente investigación plantea el estudio de la oportunidad de instalar un área lúdica, lo cual se traduce en beneficios para el paciente odontopediátrico, ya que facilita la labor tanto del docente como del estudiante durante las clínicas.

El estrés y la ansiedad, conocidos también como la enfermedad de la modernidad aquejan a una buena parte de la población mundial. Venezuela no escapa a esta realidad situación que se extiende y afecta a todos los individuos sin distinción de sexo ni edad, siendo de gran incidencia en la población infantil, quienes por su vulnerabilidad son más propensos a los indicadores antes mencionados.

En este orden de ideas, a lo largo de la investigación se ha determinado que la visita al odontólogo está considerada como una de las actividades que causa mayor grado de ansiedad en los niños, situación que motiva al investigador a profundizar en estudios correspondientes que resulten en una respuesta práctica y viable para alcanzar los cambios emocionales en el niño al momento de la consulta.

En este contexto esta investigación se puede calificar como pertinente dado el abordaje de un tema de actualidad que posee aplicabilidad, de alto impacto social por el servicio dirigido a la comunidad y a su vez su relevancia institucional.

Es oportuno destacar el contenido académico de esta propuesta, siendo este un aporte a la línea investigativa de la universidad generando nuevos conocimientos y despertando interés de académicos y estudiantes.

### **5.4 Fundamentación de la Propuesta**

Esta propuesta toma como referencia y sustentación teórica los autores y las investigaciones seleccionados en el marco teórico del proyecto de investigación.

## **5.5 Desarrollo de la Propuesta**

**Objetivo 1. Acondicionar el espacio tomando en cuenta la distribución y ubicación estratégica de mobiliario, materiales y equipo para la armonización de un ambiente lúdico.**

El área destinada para la ejecución de este proyecto se ubica en planta baja del edificio 4, donde actualmente funciona la sala de prevención y fomento de salud de la Universidad José Antonio Páez. Esta se encuentra debidamente iluminada, equipada con aires acondicionados, sillas de espera, escritorio, computadora y televisor, además posee paredes y pisos limpios.

**Distribución del mobiliario, materiales y equipo:** La unidad odontológica con el simulador (figura humana) estará ubicada en el centro del área, en un espacio considerable de esta se coloca la mesa con los macromodelos, cepillos dentales y demás materiales lúdicos, al fondo del salón se ubicará el perchero para colocar las batas, gorros y guantes de tela a ser usados por los niños durante las actividades.

Cabe destacar, que este salón dispone de un escritorio, con una computadora, a su vez un televisor que servirá de apoyo a las actividades lúdicas.

**Modelos seleccionados para el acondicionamiento del área:**

**Figura N°1.** Modelo de silla odontológica que pudiera ser usada en el área lúdico.



**Figura N°2.** Modelo de Simulador (figura humana) que pudiera ser usado en el área lúdico.



**Figura N°3.** Macromodelo dental a ser usado en el área lúdica.



**Objetivo 2. Elaborar un programa para la selección y capacitación del personal involucrado en el manejo del área lúdica.**

El desarrollo de este objetivo se lleva a cabo mediante la definición de etapas y sus correspondientes actividades:

**Tabla N°5. Programa para la selección y capacitación de personal**

Etapa	Actividad	Protocolo de tiempo para la ejecución.
1	<ul style="list-style-type: none"><li>- Realizar la presentación de la propuesta ante las autoridades académicas correspondientes.</li><li>- conocer acerca de la aceptación y compromiso para ejecutar la propuesta.</li></ul>	De 0 a 3 meses.
2	<ul style="list-style-type: none"><li>- crear un equipo de trabajo multidisciplinario.</li><li>- comunicar conjuntamente con el departamento de recursos humanos las funciones y responsabilidades de los trabajadores.</li></ul>	De 0 a 3 meses.
3	<ul style="list-style-type: none"><li>- elaborar un plan de entrenamiento y capacitación.</li><li>- Efectuar seguimiento y control de las actividades.</li></ul>	De 0 a 2 meses

**Fuente: Guillermo y Ochoa (2017).**

**Etapa 1.** Corresponde a la presentación formal y divulgación de la propuesta ante los directivos de la universidad José Antonio Páez; esperando la máxima receptividad y aprobación para la puesta en marcha.

**Etapa 2.** Para dar ejecución a este proyecto se necesita realizar una inducción al personal que estará a cargo, es decir, al equipo multidisciplinario de trabajo; el cual estará conformado por:

- Coordinador general del área lúdica (odontopediatra).
- Supervisor de área lúdica (odontopediatra).
- Auxiliares del área (estudiantes de los últimos semestres de dicha carrera).

**Etapa 3.** Para la elaboración del plan de entrenamiento y actualización del personal se tomarán en cuenta los siguientes aspectos.

La capacitación del recurso humano dentro de cualquier organización constituye una de las actividades prioritarias cuando se planean alcanzar altos niveles de productividad en el ejercicio de las funciones. En este proyecto uno de los actores principales son los niños, además de lograr motivar y minimizar sus miedos, los esfuerzos también estarán dirigidos a controlar los riesgos relacionados con la seguridad e integridad de este, para ello es necesario considerar:

- Dar a conocer los procedimientos para realizar de manera correcta y eficiente el manejo del mobiliario, materiales y equipo.
- Reforzar algunas técnicas lúdicas que promuevan la empatía y la interacción con el niño.
- Efectuar seguimiento y control de procesos en el área

Toda actividad debe contar con eficientes medidas de control que mida el buen o mal funcionamiento, y que además permita aplicar los correctivos necesarios. El coordinador de área ejercerá la función de control.

**Objetivo 3. Presentar una guía de trabajo aplicable a cada uno de los procesos desarrollados en la sala de ludoterapia.**

**Proceso de simulación:**

Paso 1. El niño se coloca los implementos de seguridad (batas, gorros, guantes) y procede a imitar al odontólogo.

Paso 2. El auxiliar de turno interactúa con el niño, realiza una demostración en el simulador (figura humana) ubicado en la silla odontológica. Explicando los diferentes procedimientos.

Paso3. Una vez que el niño sea incorporado a la actividad lúdica este deberá reproducir lo antes aprendido.

Se espera que el niño se familiarice con el ambiente odontológico y lo asocie con una experiencia agradable, logrando de esta manera un mejor estado emocional.

**Proceso de reconocimiento y aprendizaje:**

**Paso 1.** El auxiliar de turno presenta y explica los macromodelos, sus características, sus nombres y la aparición de caries.

**Paso 2.** El niño se involucra, juega, interactúa y aprende.

Se espera que esta actividad facilite el acercamiento y genere confianza del niño con el especialista.

Estas actividades tienen un tiempo de duración aproximado de 20 a 30 minutos.

**5.6 Administración y Factibilidad de la Propuesta**

Cabe señalar que durante el desarrollo de los objetivos específicos del proyecto de investigación se efectuó un estudio preliminar en pro de verificar su factibilidad, por tanto se reunieron argumentos que definieron factibilidad desde el punto de vista institucional, técnico y operativo. En cuanto a la evaluación económica y financiera, este par toma como punto de partida la estimación de costos producto de todos los desembolsos a efectuar para la puesta en marcha. Sin embargo se hace la observación a la disponibilidad que tiene la institución sobre algunos mobiliarios y materiales que bien pueden ser usados para este fin, tal es el caso de sillas, escritorios, computadoras, televisor, etc. De tal manera que se minimiza la estructura de costos.

En cuanto al beneficio esperado, se determina que dada la naturaleza del proyecto dichos resultados no pueden ser cuantificables ni medibles en términos monetarios, solamente se reflejaran en el beneficio que la institución presta a la comunidad, en la productividad de cada una de las actividades de las clínicas del niño y del adolescente; de allí que se puede inferir que en una relación costo/beneficio esta propuesta posee factibilidad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Asociación Americana de Psiquiatría (2014). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5®). Quinta Edición. Editorial Médica Panamericana. Arlington, VA. España.
- Álvares, M; Guerrier, L; Toledo, A. (2008). Técnicas de relajación en pacientes con ansiedad al tratamiento estomatológico. [Internet]. Revista Scielo. Rev Hum Med v.8 n.2-3 Ciudad de Camaguey Mayo-dic. 2008 [Citado: 22 Feb 2017]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202008000200004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202008000200004)
- Arias F. (2012). El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica. Sesta Edición. Editorial Episteme. Caracas, Venezuela.
- Barrancos, J. (2006) Operatoria Dental: Integración Clínica. Cuarta Edición. Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires: Argentina.
- Burillo Sara (2014). Ansiedad ¡Que alguien me ayude!. [Internet]. [Citado: 22 Feb 2017]. Disponible en: [https://books.google.co.ve/books?id=LFksBQAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.co.ve/books?id=LFksBQAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)
- Bordoni, Escobar Rojas y Castillo Mercado (2010). Odontología Pediátrica la salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires: Argentina.
- Cecilia M Jaure (2004). Las Fobias, Todo lo que necesita saber. Primera Edición. Editorial Imaginador. Buenos Aires: Argentina.
- De Abreu, García y Morales (2015). Juegos lúdicos como técnica de adaptación en pacientes del Área de Odontopediatría de la Universidad José Antonio Páez 2014-2015. Universidad José Antonio Páez. San Diego, Venezuela.
- Gómez, Marcelo (2006). Introducción a la metodología de la investigación científica. Editorial Brujas, Córdoba.

- Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P. (2010). Metodología de la Investigación. Quinta Edición. Editorial McGraw-Hill Interamericana. México D.F.
- Londoño Camacho (2012). Diseño de mobiliario lúdico para reducir el temor en niños que realizan sus primeras visitas al odontólogo. Universidad Católica De Pereira.
- Medina Josefa (1998). Adaptación del niño a la consulta odontológica. [Internet]. Rev. Acta Odontológica Venezolana [Citado: 22 Feb 2017]. Disponible en: <http://www.actaodontologica.com/ediciones/1998/2/art-4/>
- Organización Mundial de la Salud (2012). Odontofobia: un miedo con consecuencias. [Internet]. Portal Odontologos.mx [Citado: 22 Feb 2017]. Disponible en: <http://www.odontologos.mx/odontologos/noticias/noticias.php?id=674>
- Ríos Erazo M. (2014). Ansiedad dental: Evaluación y tratamiento. Revista Scielo. [Internet]. Av Odontoestomatol vol.30 no.1 Madrid ene./feb. 2014. Versión impresa ISSN 0213-1285 [Citado: 22 Feb 2017]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852014000100005](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852014000100005)
- Sanabria, Escalona y Figueroa (2013). Influencia de la musicoterapia como método de relajación sobre el miedo a la consulta odontológica, en los niños que acuden al área de post grado de odontopediatría, estudio realizado en la Facultad de Odontología en la Universidad de Carabobo. Carabobo: Venezuela.
- Universidad Pedagógica Experimental Libertador (2006). Manual de Trabajos de Grado de Especialización y Maestría y Tesis Doctorales. Caracas: Venezuela. María Teresa Hernández.

## **ANEXOS**

**Anexo A. Guión de entrevista aplicado a la Decano encargada de la escuela de odontología.**

- 1.) Considera ud necesario el diseño de un área odontológica con mobiliario lúdico destinada a la adaptación de pacientes odontofobicos que acuden a la clínica del niño y del adolescente en la universidad José Antonio Páez?
- 2.) Cree ud factible la instalación de un área odontológica con mobiliario lúdico destinada a la adaptación de pacientes odontofobicos que acuden a la clínica del niño y del adolescente de la universidad José Antonio Páez?
- 3.) Cree ud conveniente que esa área este ubicada en el área de odontologia en el edif 4, planta baja, en la sala de prevención de la universidad José Antonio Páez?
- 4.) Considera que el directivo de la escuela de odontología de la universidad José Antonio Páez autorice la instalación de dicha área?
- 5.) Cree ud que la universidad José Antonio Páez cuente con los recursos económicos para cubrir los gastos de dicha área?
- 6.) Considera ud que la universidad José Antonio Páez acepte donaciones para llevar a cabo la instalación de dicha área?
- 7.) Cree conveniente que esta área cuente con expertos de odontopediatria?
- 8.) Cree que los pacientes odontofobicos que acudan al área, puedan ser adaptados por

**Anexo B. cuestionario aplicado a 10 docentes de odontopediatria de la Universidad José Antonio Páez.**

N°	Preguntas	Opción de Respuesta	
		SI	NO
1.	¿Cree usted necesario un mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofóbicos?		
2.	¿Usted aplicaría material audiovisual al momento de desensibilizar y explicar los tratamientos que se aplicaran a un paciente odontofóbico?		
3.	¿Para lograr la desensibilización del paciente odontofóbico será conveniente aplicar demostraciones del instrumental y vestimenta del odontólogo?		
4.	¿Cree usted apropiado que el área cuente con sillas y mesas adaptadas a pacientes infantiles?		
5.	¿Cree usted apropiado el uso de un muñeco donde el paciente personifique al odontólogo?		
6.	¿Considera necesario el uso de material demostrativo alusivos al instrumental odontológico que el paciente pueda manipular?		
7.	¿Usted cree apropiado que el área disponga de un espejo donde el paciente se observe vestido como un odontólogo?		
8.	¿Cree usted conveniente la aplicación de un macro modelo que simule un molar con aislamiento absoluto donde se demuestren los tratamientos dentales?		
9.	¿Sería ideal reproducir los sonidos que se encuentran en un consultorio odontológico?		
10.	¿Considera la aplicación de juegos lúdicos como un recurso terapéutico?		
11.	¿Considera apropiado distribuir el área en diferentes estaciones?		
12.	¿Cree que los instrumentos deberían ser de tamaño real?		
13.	¿Considera ideal que el paciente odontofóbico imite al odontólogo durante la jornada de adaptación?		
14.	¿Cree ideal hacer demostraciones de tratamientos odontológicos?		

**Anexo C. Guia de Observación aplicada a los pacientes que acudían a las clínicas del niño del 7mo y 8vo semestre.**

**Nombre y Apellido:** \_\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** \_\_\_\_\_

<b>Características</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
1. Se muestra inquieto o impaciente		
2. Presenta tensión muscular		
3. Presencia de sudoración		
4. Temblor o sacudidas de los miembros		
5. Llanto		
6. Mareos		

**Anexo D. formato para la Validacion de instrumento según juicio de Expertos.**



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

**GUÍA DE OBSERVACIÓN**

**FORMATO PARA LA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS**

**TÍTULO DEL TRABAJO DE GRADO:** Diseño de área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofóbicos que asisten a la clínica del niño y del adolescente de la Universidad José Antonio Páez

**AUTORES:** Guillermo, J. y Ochoa, C.

**INSTRUCCIONES:**

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos. Para ello debe marcar con una X en la alternativa que usted considere correcta.

CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	dejar	modificar	quitar
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		


OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

APLICABLE:

NO APLICABLE:

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES:  
\_\_\_\_\_.

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido:	C.I.:	Firma:
Ana M. Figueredo	4.133.941	
Profesión:	Nivel Académico:	Fecha:
ODONTOLOGO	4to Nivel	31-03-2017

## Anexo E. formato para la validación de instrumento según juicio de Expertos.



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

### CUESTIONARIO

#### FORMATO PARA LA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS

**TÍTULO DEL TRABAJO DE GRADO:** Diseño de área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofóbicos que asisten a la clínica del niño y del adolescente de la Universidad José Antonio Páez

**AUTORES:** Guillermo, J. y Ochoa, C.

#### INSTRUCCIONES:

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos. Para ello debe marcar con una X en la alternativa que usted considere correcta.

CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	dejar	modificar	quitar
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓			✓	
3	✓		✓		✓		✓	✓	
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8		✓		✓		✓			✓
9		✓		✓		✓			✓
10	✓		✓		✓		✓		

11	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
12	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
13	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
14	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

APLICABLE:  NO APLICABLE: \_\_\_\_\_

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES:  
 \_\_\_\_\_

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido:	C.I.:	Firma:
Ana Figueroa	4133941	<i>[Firma]</i>
Profesión:	Nivel Académico:	Fecha:
ODONTÓLOGO	4to Nivel	31-03-2022

**Anexo F. formato para validar instrumento según juicio de Expertos.**



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

**GUÍÓN DE ENTREVISTA INFORMAL**

**FORMATO PARA LA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS**

**TÍTULO DEL TRABAJO DE GRADO:** Diseño de área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofóbicos que asisten a la clínica del niño y del adolescente de la Universidad José Antonio Páez

**AUTORES:** Guillermo, J. y Ochoa, C.

**INSTRUCCIONES:**

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos. Para ello debe marcar con una X en la alternativa que usted considere correcta.

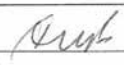
CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	dejar	modificar	quitar
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓			✓	
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

APLICABLE:  NO APLICABLE:

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES:  
\_\_\_\_\_.

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido:	C.I.:	Firma:
Ana Figueroa	4.133.941	
Profesión:	Nivel Académico:	Fecha:
ODONTOLOGO	4to NIVEL	31-03-2012

**Anexo G. formato para validar instrumento según juicio de Expertos.**



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 ESCUELA DE ODONTOLÓGÍA

**CUESTIONARIO**

**FORMATO PARA LA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS**

**TÍTULO DEL TRABAJO DE GRADO:** Diseño de área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofóbicos que asisten a la clínica del niño y del adolescente de la Universidad José Antonio Páez

**AUTORES:** Guillermo, J. y Ochoa, C.

**INSTRUCCIONES:**

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos. Para ello debe marcar con una X en la alternativa que usted considere correcta.

CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	dejar	modificar	quitar
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		

11	✓		✓		✓		✓	
12	✓		✓		✓		✓	
13	✓		✓		✓		✓	
14	✓		✓		✓		✓	

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

APLICABLE:  NO APLICABLE: \_\_\_\_\_

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido:	C.I.:	Firma:
Kennia Alealá	12618369	Kennia Alealá
Profesión:	Nivel Académico:	Fecha:
Odontólogo	IV	30/3/2019

**Anexo H. formato para validar instrumento según juicio de Expertos.**



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

**GUIÓN DE ENTREVISTA**

**FORMATO PARA LA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS**

**TÍTULO DEL TRABAJO DE GRADO:** Diseño de área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofóbicos que asisten a la clínica del niño y del adolescente de la Universidad José Antonio Páez

**AUTORES:** Guillermo, J. y Ochoa, C.

**INSTRUCCIONES:**

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos. Para ello debe marcar con una X en la alternativa que usted considere correcta.

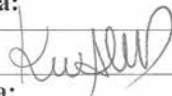
CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	dejar	modificar	quitar
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

APLICABLE:  X  NO APLICABLE: \_\_\_\_\_

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES:  
\_\_\_\_\_.

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido:	C.I.:	Firma:
Kenna Alabi	12618369	
Profesión:	Nivel Académico:	Fecha:
Odontólogo	IV	30/3/2017

**Anexo I. formato para validar instrumento, según juicio de Expertos.**



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

**GUÍA DE OBSERVACIÓN**

**FORMATO PARA LA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS**

**TÍTULO DEL TRABAJO DE GRADO:** Diseño de área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofóbicos que asisten a la clínica del niño y del adolescente de la Universidad José Antonio Páez

**AUTORES:** Guillermo, J. y Ochoa, C.

**INSTRUCCIONES:**

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos. Para ello debe marcar con una X en la alternativa que usted considere correcta.

CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	dejar	modificar	quitar
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		

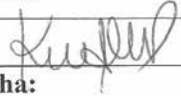
**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

APLICABLE:

NO APLICABLE:

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES:

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido:	C.I.:	Firma:
Renata Peralá	12618769	
Profesión:	Nivel Académico:	Fecha:
Odontólogo	IV	30/3/2017

**Anexo J. formato para validar instrumento según juicio de expertos.**



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

**GUÍA DE OBSERVACIÓN**

**FORMATO PARA LA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS**

**TÍTULO DEL TRABAJO DE GRADO:** Diseño de área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofóbicos que asisten a la clínica del niño y del adolescente de la Universidad José Antonio Páez

**AUTORES:** Guillermo, J. y Ochoa, C.

**INSTRUCCIONES:**

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos. Para ello debe marcar con una X en la alternativa que usted considere correcta.


CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	dejar	modificar	quitar
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

APLICABLE:  NO APLICABLE:

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES:  
\_\_\_\_\_.

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido:	C.I.: 18346516	Firma: 
Profesión: <i>Ornitológico</i>	Nivel Académico: <i>IV Nivel</i>	Fecha: 5-11-2017

**Anexo K. formato para validar instrumento, según juicio de Expertos.**



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

**CUESTIONARIO**

**FORMATO PARA LA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS**

**TÍTULO DEL TRABAJO DE GRADO:** Diseño de área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofóbicos que asisten a la clínica del niño y del adolescente de la Universidad José Antonio Páez

**AUTORES:** Guillermo, J. y Ochoa, C.

**INSTRUCCIONES:**

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos. Para ello debe marcar con una X en la alternativa que usted considere correcta.

CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	dejar	modificar	quitar
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		

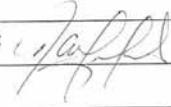
11	✓		✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		✓		
13	✓		✓		✓		✓		
14	✓		✓		✓		✓		

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_.

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO**

APLICABLE:  NO APLICABLE:

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES:  
 \_\_\_\_\_.

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido:	C.I.: 18346516	Firma: 
Profesión: Odonólogo	Nivel Académico: IV Nivel	Fecha: 5-4-2017

**Anexo L. formato para validar instrumento, según juicio de expertos.**



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

**GUÍÓN DE ENTREVISTA**

**FORMATO PARA LA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS**

**TÍTULO DEL TRABAJO DE GRADO:** Diseño de área odontológica con mobiliario lúdico para la adaptación de pacientes odontofóbicos que asisten a la clínica del niño y del adolescente de la Universidad José Antonio Páez

**AUTORES:** Guillermo, J. y Ochoa, C.

**INSTRUCCIONES:**

À continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos. Para ello debe marcar con una X en la alternativa que usted considere correcta.

CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	dejar	modificar	quitar
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		