

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

**Nivel de ansiedad antes del tratamiento
odontológico en pacientes adultos atendidos en el
Consultorio Dental Pinto's Huaura - 2022**

Leslie Alexandra Pinto Toscano
Bettyna Thaely Rosario Valladares
Marcela Noelia Torres Inga

Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista

Huancayo, 2024

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TESIS

A : Dra. María Teresa Ugarte Taboada
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

DE : Cintia Adriana Núñez Apumayta
Asesor de tesis

ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de tesis

FECHA : 12 de marzo de 2024

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para saludarlo y en vista de haber sido designado asesor de la tesis titulada: **"NIVEL DE ANSIEDAD ANTES DEL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DENTAL PINTO'S, HUAURA – 2022"** perteneciente a las estudiantes **LESLIE ALEXANDRA PINTO TOSCANO, BETTYNA THAELY ROSARIO VALLADARES y MARCELA NOELIA TORRES INGA**, de la E.A.P. de Odontología; se procedió con la carga del documento a la plataforma "Tumifin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 17 % de similitud (informe adjunto) sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores (Nº de palabras excluidas: 10%) SI NO
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI NO

En consecuencia, se determina que la tesis constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad.

Recae toda responsabilidad del contenido de la tesis sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios de legalidad, presunción de veracidad y simplicidad, expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI y en la Directiva 003-2016-R/UC.

Esperando la atención a la presente, me despido sin otro particular y sea propicia la ocasión para renovar las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



Asesor de tesis
Cintia Adriana Núñez Apumayta

Cc.:
Facultad
Oficina de Grados y Títulos
Interesado(a)

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, LESLIE ALEXANDRA PINTO TOSCANO, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 71831364, de la E.A.P. de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. La tesis titulada: "NIVEL DE ANSIEDAD ANTES DEL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DENTAL PINTO'S, HUAURA - 2022", es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
3. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

10 de Marzo de 2024.



LESLIE ALEXANDRA PINTO TOSCANO

DNI. No. 71831364

Cc.
Facultad
Oficina de Grados y Títulos
Interesado(a)

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, BETTYNA THAELY ROSARIO VALLADARES, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 77031674, de la E.A.P. de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

5. La tesis titulada: "NIVEL DE ANSIEDAD ANTES DEL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DENTAL PINTO'S, HUAURA - 2022", es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.
6. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
7. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
8. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

10 de Marzo de 2024.



BETTYNA THAELY ROSARIO VALLADARES

DNI. No. 77031674

Cc.
Facultad
Oficina de Grados y Títulos
Interesado(a)

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, MARCELA NOELIA TORRES INGA, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 73706580, de la E.A.P. de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

9. La tesis titulada: "NIVEL DE ANSIEDAD ANTES DEL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DENTAL PINTO'S, HUAURA - 2022", es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.
10. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
11. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
12. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

10 de Marzo de 2024.



MARCELA NOELIA TORRES INGA

DNI. No. 73706580

Cc.
Facultad
Oficina de Grados y Títulos
Interesado(a)

NIVEL DE ANSIEDAD ANTES DEL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DENTAL PINTO'S, HUAURA - 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	www.repositorio.usac.edu.gt Fuente de Internet	3%
2	www.thefreelibrary.com Fuente de Internet	1%
3	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Cliffside Park High School Trabajo del estudiante	1%
5	repository.usta.edu.co Fuente de Internet	1%
6	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	vialibre.org.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1%

9	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
11	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
12	Submitted to Universidad Privada de Tacna Trabajo del estudiante	<1 %
13	Submitted to CONACYT Trabajo del estudiante	<1 %
14	upc.aws.openrepository.com Fuente de Internet	<1 %
15	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	updocs.net Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	<1 %
20	Submitted to Universidad TecMilenio	

	Trabajo del estudiante	<1 %
21	www.clubensayos.com Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA BIBLIOTECA Trabajo del estudiante	<1 %
23	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1 %
24	Submitted to UNILIBRE Trabajo del estudiante	<1 %
25	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1 %
26	www.doctoraki.com Fuente de Internet	<1 %
27	dspace.utb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.ulp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	repository.unimilitar.edu.co Fuente de Internet	<1 %

31	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
32	1library.co Fuente de Internet	<1 %
33	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
34	up-rid.up.ac.pa Fuente de Internet	<1 %
35	www.horizontemedico.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	Magna Teodomira Valverde Mendoza, Ana Cecilia De Paz Lazaro, Yimi Yuniuor Chávez Chávez, Anderson Jesús Pineda Garay. "Cultura tributaria y el cumplimiento de obligaciones tributarias en el mercado modelo del distrito de Barranca", Telos: Revista de Estudios Interdisciplinarios en Ciencias Sociales, 2024 Publicación	<1 %
37	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
38	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
39	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %

40	psicocanal.galeon.com Fuente de Internet	<1 %
41	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1 %
42	hotmart.com Fuente de Internet	<1 %
43	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
44	repository.javeriana.edu.co Fuente de Internet	<1 %
45	Submitted to Universidad Tecnológica de los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
46	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
47	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
48	Submitted to usmp Trabajo del estudiante	<1 %
49	www.sefh.es Fuente de Internet	<1 %
50	(10-18-20) http://200.48.82.27/bitstream/handle/UNSAAC/4283/25 amp=&isAllowed=y&sequence=1	<1 %

Fuente de Internet

51	de.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
52	repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
53	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
54	Submitted to University of British Columbia Trabajo del estudiante	<1 %
55	dspace.esPOCH.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
56	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
57	repositorio.unamba.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 10 words

Dedicatoria

A mis amados padres Rosario y José.

A mi abuelita Petronila.

A Nala, mi pequeña compañía.

A mis primos Christian, Gabriela y Luis Enrique.

Leslie Alexandra.

A mi madre María.

A César, mi padre putativo.

A mis abuelitos Germán y Rosa.

A mis hermanos Romina y Cristhian.

Bettyna Thaely.

A mis padres Maura y Marcelo.

A mi hermanita Mariana.

A mis tíos Floro e Yonne.

A mis primos M. Carmen, M. Rosario,
Cecilia y Alan

Marcela Noelia.

Agradecimiento

A Dios por ser nuestro guía a lo largo de la carrera profesional, aquel que nos acompaña de manera espiritual y no permite derrumbarnos en aquellos momentos difíciles.

A nuestros padres y seres queridos, por ser los principales alentadores de nuestras metas y sueños, por confiar en cada una de nuestras expectativas.

A nuestra estimada asesora, la Mg. C. D. Cintia Adriana Nuñez Apumayta, por su disposición para resolver toda duda que se nos presentó, su apoyo incondicional, paciencia y orientación en el desarrollo del presente estudio.

Al C. D. José Pinto Lira, por brindarnos las instalaciones de su consultorio y ser parte del estudio.

A los C. D. Marleny Zegarra Guzmán, Juan Javier García Laurente y a Franco Javier Pozzo Ramírez, quienes aceptaron y brindaron su valioso tiempo para ser nuestros expertos que calificaron el instrumento de recolección de datos.

Al C. D. Enzo Renato Viale Oré, por brindarnos su tiempo y apoyo en el proceso del estudio.

A los pacientes que aceptaron participar en el estudio, por brindarnos su tiempo antes de ser atendidos y confiar en nosotras.

A la Universidad Continental, por aceptarnos y permitirnos ser parte de sus filas académicas para culminar nuestra amada carrera de Estomatología.

Las autoras.

Índice

Dedicatoria.....	xii
Agradecimiento.....	xiii
Índice	xiv
Índice de Tablas	xvi
Resumen	xvii
Abstract.....	xviii
Introducción	xix
Capítulo I Planteamiento del Estudio	20
1.1 Delimitación de la Investigación	20
1.1.1 Delimitación Territorial.....	20
1.1.2 Delimitación Temporal.....	20
1.1.3 Delimitación Conceptual.....	20
1.2 Planteamiento y Formulación del Problema	20
1.3 Formulación del Problema.....	22
1.3.1 Problema General.....	22
1.3.2 Problemas Específicos.....	22
1.4 Objetivos	23
1.4.1 Objetivo General.....	23
1.4.2 Objetivos Específicos.....	23
1.5 Justificación.....	23
1.5.1 Justificación Teórica.....	23
Capítulo II Marco Teórico.....	25
2.1. Antecedentes del Problema	25
2.1.1. Antecedentes Internacionales.....	25
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	26
2.2. Bases Teóricas	27
2.2.1. Ansiedad.....	27
2.3. Definición de Términos Básicos.....	37
Capítulo III Hipótesis y Variables	39
3.1 Hipótesis.....	39
3.2 Identificación de las Variables.....	39
3.3 Operacionalización de las Variables	39
Capítulo IV Metodología	40
4.1. Método, Tipo y Alcance de la Investigación	40
4.1.1. Método de la Investigación.....	40
4.1.2. Tipo de Investigación.....	40

4.1.3. Alcance de la Investigación.....	40
4.2. Diseño de Investigación	40
4.3. Población y Muestra.....	41
4.3.1. Población.....	41
4.3.2. Muestra.....	41
4.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	43
4.4.1. Técnicas de Recolección de Datos.....	43
4.4.2. Instrumento de Recolección de Datos.....	43
4.4.3. Análisis de Datos.....	44
4.4.4. Procedimiento de la Investigación.....	44
4.5. Consideraciones Éticas.....	45
Capítulo V Resultados.....	46
5.1. Presentación de los Resultados.....	46
5.2. Discusión de Resultados.....	49
Conclusiones.....	52
Recomendaciones.....	53
Referencias Bibliográficas	54
Anexos.....	57

Índice de Tablas

Tabla 1. Grupo etario de los pacientes antes del tratamiento odontológico.	46
Tabla 2. Sexo de los pacientes antes del tratamiento odontológico.	46
Tabla 3. Grado de instrucción de los pacientes antes del tratamiento odontológico.	46
Tabla 4. Nivel de ansiedad de pacientes antes del tratamiento odontológico.	47
Tabla 5. Nivel de ansiedad de pacientes antes del tratamiento odontológico según el grupo etario.....	47
Tabla 6. Nivel de ansiedad de pacientes antes del tratamiento odontológico.	48
Tabla 7. Nivel de ansiedad de pacientes antes del tratamiento odontológico.	48

Resumen

El objetivo del presente estudio fue determinar el nivel de ansiedad antes del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en el consultorio dental Pinto's de la ciudad de Huaura en el 2022. La metodología señala que se usó el método científico, el tipo de investigación fue básica y de alcance descriptivo. El diseño corresponde al no experimental, transversal y prospectivo. La muestra estuvo compuesta por 150 pacientes que acudieron al consultorio dental Pinto's, a quienes se les aplicó los criterios de inclusión. Antes de ser atendidos se les administró el cuestionario de Escala de Ansiedad Dental Modificada de Corah (MDAS) que consiste en cinco preguntas sus respectivas alternativas, con valor de 1 a 5, además, añadimos preguntas de datos filiatorios para conocer su grupo etario, sexo y grado de instrucción. Los datos obtenidos fueron procesados en Microsoft Excel y en el sistema SPSS versión 23.0. Los resultados evidenciaron que los pacientes que acudieron al consultorio dental, mostraron una ansiedad leve o nula con el 41,3 %. Respecto al nivel de ansiedad y grupo etario, se encontró que los pacientes de 18 a 30 años, mostraron un nivel de ansiedad nula o leve, los cuales representan un 14 % del total. Respecto al nivel de ansiedad y sexo, el estudio mostró que pacientes de sexo masculino y femenino con un 19,3 % y 22 % del total, presentaron un nivel ansiedad leve o nula. Con respecto a la relación entre el nivel de ansiedad y el grado de instrucción, el estudio reveló que el mayor número de pacientes son aquellos con un grado de instrucción superior, que mostraron un nivel de ansiedad leve o nula con el 30,7 % del total. Concluyendo que el grupo etario de 18 a 30 años son aquellos que asisten más a la consulta odontológica, el sexo femenino y masculino muestran el mismo nivel de ansiedad y la mayoría de pacientes presentó grado de instrucción superior. En estas tres clasificaciones, el nivel de ansiedad con más frecuencia es la ansiedad leve o nula.

Palabras Claves: ansiedad, cuestionario de escala de ansiedad dental modificada de Corah (MDAS), grupo etario, sexo y grado de instrucción.

Abstract

The objective of the present study was to determine the level of anxiety before dental treatment in adult patients seen at Pinto's dental office in the city of Huaura in 2022. The methodology indicates that the scientific method was used, the type of research was basic and descriptive in scope. The design was non-experimental, cross-sectional and prospective. The sample was composed of 150 patients who attended Pinto's dental office, to whom the inclusion criteria were applied. Before being seen they were administered the Modified Dental Anxiety Scale of Corah (MDAS) questionnaire which consists of five questions with their respective alternatives, with a value from 1 to 5, in addition, we added questions of filial data to find out their age group, sex and level of education. The data obtained were processed in Microsoft Excel and SPSS version 23.0. The results showed that the patients who came to the dental office showed mild or no anxiety with 41.3 %. With regard to the level of anxiety and age group, it was found that patients between 18 and 30 years of age showed a level of no or slight anxiety, which represented 14 % of the total. Regarding the level of anxiety and sex, the study showed that male and female patients, with 19.3% and 22% of the total, presented mild or no anxiety. Regarding the relationship between anxiety level and educational level, the study revealed that the highest number of patients are those with a higher educational level, who showed a level of mild or no anxiety with 30.7% of the total. The study concluded that the age group of 18 to 30 years old are those who attend the dental office the most, the female and male sexes show the same level of anxiety and the majority of patients had a higher level of education. In these three classifications, the most frequent level of anxiety was mild or no anxiety.

Key words: anxiety, modified Corah dental anxiety scale (MDAS) questionnaire, age group, sex and level of education.

Introducción

En ocasiones, el nivel de ansiedad o estado emocional con el que los pacientes acuden a consulta es ignorado en gran medida. Pero ¿cómo se refleja esta ansiedad en el paciente? Este malestar puede verse reflejado en síntomas como miedo, sudoración, cefaleas o disnea.

Cuando se trata de ansiedad dental, hablamos de un fenómeno que está influenciado por experiencias pasadas adversas personales, amicales o familiares, mala praxis bucodental, trauma dental, etc. Esto da como resultado que los pacientes falten a las citas, que no presten atención a su salud bucal y que el tratamiento se deteriore y fracase.

Cuidar y tratar a personas con trastornos de ansiedad puede ser todo un desafío para los profesionales, por lo que la herramienta más importante es brindarles una atención muy paciente y amistosa, brindándoles apoyo emocional y moral, puesto que los profesionales somos el apoyo verbal que necesitan, administrándole así un tratamiento con el dolor menos posible, logrando que la relación paciente - odontólogo sea la más cómoda posible.

Por ello, es necesario trasladar al especialista la percepción de ansiedad que muestra el paciente en la conversación previa al tratamiento, dado que ignorar la enfermedad puede conducir a un tratamiento inadecuado y generar incomodidad para ambas partes, dañando así la relación paciente – odontólogo, provocando que los tratamientos previstos no se concluyan.

Por lo tanto, el objetivo de este estudio fue determinar el nivel de ansiedad antes del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en el consultorio dental Pinto's de la ciudad de Huaura.

Las autoras.

Capítulo I

Planteamiento del Estudio

1.1 Delimitación de la Investigación

1.1.1 Delimitación Territorial.

El estudio tuvo el alcance y soporte brindado por el consultorio dental Pinto's, localizado en el distrito de Huaura, provincia de Huaura del departamento de Lima, quienes nos ofrecieron el uso de sus instalaciones.

1.1.2 Delimitación Temporal.

El estudio se desarrolló entre los meses de octubre y noviembre del año 2022.

1.1.3 Delimitación Conceptual.

Esta investigación está basada en la recolección de datos antes del tratamiento odontológico sin tener en cuenta los episodios posteriores a los tratamientos.

La ansiedad hace que el paciente sea susceptible, sobre todo en la dental, ya que influyen diversas características como temor al dolor, mala praxis pasada en la niñez, experiencias familiares, o incluso padres ansiosos.

Esto interfiere a las técnicas dentales, ya que el paciente evita asistir a consulta dental, y si es que asiste muestra una mayor intensidad de dolor.

1.2 Planteamiento y Formulación del Problema

La ansiedad es una respuesta adaptativa presente en todos los seres humanos, combinando manifestaciones físicas y mentales; posee la capacidad de señalar un peligro o amenaza, considerándose un mecanismo de preservación del individuo ante posibles daños.

En el libro de Butler (1), la indagación está orientada a conocer cómo afecta la ansiedad en el paciente ante una situación. Debemos tener en cuenta que la ansiedad inquieta a la mente y el cuerpo. Al dialogar sobre ansiedad, mencionamos a sentimientos y sensaciones tal como el miedo, la desconfianza, angustia, crispado y preocupado. Se relaciona también con síntomas físicos, así como “la tensión muscular”; la sudoración, el estremecimiento, la respiración rápida, la diarrea y dolores en pecho, cabeza, espalda y palpitaciones.

Valdez (2), realizó una investigación cuyo objetivo fue definir la escala de ansiedad previo a una operación de cirugía bucal en adultos que fueron atendidos en la clínica docente odontológica. Halló que el nivel de ansiedad con mayor porcentaje fue el leve o nulo, con un porcentaje de 42,37 %; sin embargo; resultó ser el nivel elevado el de menor porcentaje con un 8,48 %. El género femenino denotó más ansiedad. La ansiedad más prevalente fue la moderada.

Rivera et al. (3), en su estudio tuvieron el objetivo de comprobar la escala de ansiedad de los pacientes en una consulta odontológica en el consultorio Implantodent, la escala de ansiedad en dichos pacientes fue casi nulo. Para el conjunto etario de 18 a 42 años fue una escala de ansiedad leve o nula, y para el grupo de 43 a 59 años fue la ansiedad moderada. Con respecto al género, el nivel de ansiedad para el género masculino presentó ansiedad leve y el género femenino ansiedad moderada. Concluyen que los pacientes observados en el consultorio, exhiben algún grado o nivel de ansiedad.

La investigación es de suma importancia, dado que el trastorno de ansiedad tiene diversas clasificaciones y muchas veces pasa desapercibida en la atención del paciente. Incluso, el paciente no suele decirlo por temor o vergüenza, trayendo por consecuencia una baja calidad de salud dental.

Es por ello que el profesional no sabe detectarlo al primer instante, pues el trastorno de ansiedad puede ser el causante de complicaciones en la atención odontológica. Se sabe que, existen estudios antecedentes al nuestro, tanto nacionales e internacionales, entonces ¿por qué el presente estudio haría la diferencia?

Pues sería el primer estudio en realizarse tanto a nivel distrital, como provincial y regional; ya que no se registra ningún proyecto referente al tema.

Por consecuente, sería un estudio pionero en los niveles ya mencionados, logrando así, aportar mayor información de manera más cercana, actualizando tanto a egresados como estudiantes.

Cabe decir, que se realizó una estimación sobre la cantidad de consultorios existentes en nuestra región, y se calculó que existen 150 consultorios dentales, con un aproximado de 300 profesionales egresados y colegiados en el área Odontológica.

Por lo tanto, el trabajo logrará concientizar al profesional sobre cómo tratar a nuestros pacientes con este tipo de trastorno, pues se le proporcionará información con estadísticas y el porcentaje de ansiedad que tengan. De esta manera, el paciente obtendrá el apoyo necesario, incrementando así su asistencia a la consulta odontológica.

La ansiedad puede ser originada por miedo a lo desconocido, duda, tensión y también por malas experiencias previas que han vivido las personas, haciendo que esto se convierta en un obstáculo para los individuos a la hora de ir a un centro de salud odontológico, ya que las personas por temor no asisten o solo acuden cuando presentan una molestia severa, ocasionando de esta manera que no exista una prevención bucal.

1.3 Formulación del Problema

1.3.1 Problema General.

¿Cuál es el nivel de ansiedad antes del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en el consultorio dental Pinto's de la ciudad de Huaura en el 2022?

1.3.2 Problemas Específicos.

1. ¿Cuáles son los niveles de ansiedad según el género antes del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en el consultorio dental Pinto's de la ciudad de Huaura en el 2022?
2. ¿Cuáles son los niveles de ansiedad según el grupo etario antes del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en el consultorio dental Pinto's de la ciudad de Huaura en el 2022?
3. ¿Cuáles son los niveles de ansiedad según el grado de instrucción antes del tratamiento odontológico en pacientes adultos en el consultorio dental Pinto's de la ciudad de Huaura en el 2022?

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General.

Determinar el nivel de ansiedad antes del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en el consultorio dental Pinto's de la ciudad de Huaura en el 2022.

1.4.2 Objetivos Específicos.

1. Identificar el nivel de ansiedad según el género antes del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en el consultorio dental Pinto's, de la ciudad de Huaura en el 2022.
2. Identificar el nivel de ansiedad según la edad antes del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en el consultorio dental Pinto's, de la ciudad de Huaura en el 2022.
3. Identificar el nivel de ansiedad según el grado de instrucción antes del tratamiento odontológico en pacientes adultos en el consultorio dental Pinto's de la ciudad de Huaura en el 2022.

1.5 Justificación

1.5.1 Justificación Teórica.

La investigación es conveniente, ya que brinda nuevos conocimientos acerca de los niveles de ansiedad con información actualizada y relevante, siendo este el primer estudio que se realizó en el distrito de Huaura, ya que, por el momento no existen antecedentes de este tipo de investigación en el distrito y provincia, de modo que será de mucha ayuda y eficacia. A nivel distrital existen aproximadamente 30 consultorios en Huaura y a nivel de Lima - Provincias 150 consultorios aproximadamente.

La investigación pretende favorecer a todos los odontólogos residentes en el distrito de Huaura e incluso a nivel provincial, mediante la información que será brindada, el odontólogo estará capacitado para poder determinar en los pacientes el tipo de ansiedad que estos puedan presentar antes de que pasen por la consulta odontológica. Es importante que el odontólogo conozca acerca de este tema, debido a que existe un porcentaje elevado en la población que han experimentado en algún momento de su vida ansiedad al momento de acudir a una cita odontológica.

La ansiedad se considera una amenaza para muchos profesionales de la salud, la cual no tiene una relación específica en cuanto a género, y que cada individuo tiene un nivel diferente de ansiedad. El miedo es una respuesta biológica que presenta el individuo al encontrarse frente a una situación que considera amenazante, un paciente ansioso dificulta el tratamiento, pues suele amplificar tanto síntomas como sensaciones de dolor, no coopera y, como resultado, ambos (paciente y profesional) terminan estresados e insatisfechos, por lo cual se posterga el restablecimiento de la salud bucal.

La presente investigación ayudó a tener una base clara de la difícil situación que atraviesa el paciente adulto, respecto al nivel de ansiedad antes del tratamiento odontológico que será atendido en el consultorio dental Pinto's en Huaura. Dicho estudio permitirá resaltar la importancia que se tiene que conocer acerca de los conocimientos de los niveles de ansiedad que afectan a muchas personas sin discriminar su edad, género y grado de instrucción.

La presente investigación busca ofrecer una ampliación y actualización de conocimientos en el cirujano dentista y estudiante sobre los niveles de ansiedad previos al tratamiento odontológico, y mediante la información que se brindará, el odontólogo estará capacitado para determinar la mejor alternativa para el tratamiento del paciente, y lograr una mejor calidad de atención, además de generar mayor confianza y una mejor comunicación.

Capítulo II

Marco Teórico

2.1. Antecedentes del Problema

2.1.1. Antecedentes Internacionales.

Troncoso (4), en su indagación concluyó que la mayoría de embarazadas que asistieron al centro de atención primaria CESFAM Vista Hermosa, el 67,3 %, no manifestó ansiedad dental o mostraron un nivel leve de ansiedad. Por otra parte, 1 de cada 5 embarazadas del estudio mostró temor dental.

Galeano (5), concluyó que la mayor concurrencia fue del sexo femenino, de entre 18 a 25 años. Se encontró que la ansiedad es leve o nula en el sexo femenino (69,77 %), predominó la ansiedad leve o nula en cuanto a procedimientos odontológicos (68,82 %).

Fernández (6), mediante el test de Corah estableció cómo es la dosis analgésica del paciente. Los pacientes cuyo nivel de ansiedad sea leve o sin ansiedad recibieron la pauta de la no medicación o la toma de paracetamol 650 mg, en cambio los pacientes de ansiedad alta o severa tuvieron que ingerir ibuprofeno 400 mg.

Becerra (7), concluyó que la totalidad mostraron ansiedad dental; el mayor porcentaje fue del género femenino, de los cuales 88 % posee una alta instrucción y el 12 % tiene baja instrucción.

Sinha et al. (8), concluyeron que para medir el nivel de ansiedad se usó la Escala de Ansiedad Dental de Norman Corah. Los resultados indicaron que el 69,5 % se presentaron muy ansiosos, sobre todo por el procedimiento de inyección, el 45 % esperando para escarbado y perforación de diente, los pacientes presentaron un nivel de ansiedad alto durante el tratamiento dental.

Ferreira et al. (9), concluyeron que para medir el nivel de ansiedad dental se hizo uso de Corah modificado. Los resultados indicaron que el 30,3 % obtuvo ansiedad leve, el 39 % ansiedad moderada, el 12,7 % ansiedad severa y el 17,8 % ansiedad severa. El 19,86 % del sexo femenino obtuvo de ansiedad severa y el 15,89 % fueron del sexo masculino. En conclusión, los pacientes obtuvieron ansiedad moderada antes del tratamiento odontológico.

Pulla (10) concluyó que los resultados indicaron que, el 50 % de pacientes presentó ansiedad moderada durante el tratamiento dental; el 56 % del sexo femenino, ansiedad moderada, al igual que el 44 % del sexo masculino; según las edades, todos los grupos obtuvieron ansiedad moderada. En conclusión, el 50 % de pacientes presentaron ansiedad durante el tratamiento dental.

2.1.2. Antecedentes Nacionales.

Valdez (2), concluyó que los estándares de ansiedad en pacientes adultos antes de una cirugía bucal, el que obtuvo el porcentaje mayor fue nivel leve o nula con un 42,37 %.

Rivera et al. (3), determinó que un gran porcentaje obtuvo ansiedad leve o nula; sin embargo, otro grupo de pacientes de 43 a 59 años obtuvieron un porcentaje del 50 % de ansiedad moderada. Con relación al sexo, la ansiedad en varones fue leve con el 47,3 %, sin embargo, en mujeres fue de un 38,2 % de ansiedad moderada.

Pereyra (11), en su investigación concluyó que sólo el 10 % de los participantes mostraron un nivel de ansiedad severo o de fobia. No existe relación con el sexo. No se obtuvo correlación entre el nivel de ansiedad con respecto a los diferentes tratamientos realizados.

Matos (12), concluyó en que el efecto de ansiedad es de 83,27 %. El género femenino mostró ansiedad moderada. El conjunto etario de 41 y 60 años presentó ansiedad severa. El nivel de ansiedad se basa según el tratamiento que se someta al paciente.

Salazar (13), concluyó que el nivel de ansiedad de los pacientes fue moderado. Cuando el paciente está esperando, se determina que el nivel de ansiedad es bajo. Cuando el paciente esté en el sillón dental para diferentes tratamientos, se determinó que el nivel de ansiedad es bajo.

Jorge (14), concluyó que la escala de ansiedad leve es más intensa durante el preoperatorio con un 46 %, mientras que la escala de ansiedad moderada en el proceso post operatorio, se presenta con un 52 %. Cabe mencionar que existen desigualdades en cuanto al género, demostrando que el género femenino presenta mayor nivel de ansiedad.

Rojas (15), concluyó que las madres alegaron tener una escala de ansiedad moderada, con un 31 %, mientras tanto, el 21 % de madres manifestaron no tener ansiedad. Se determinó un bajo nivel de ansiedad en este grupo de madres.

Lizarraga (16), concluyó que el 47,7 % de los pacientes mostraron ansiedad leve frente al odontólogo tratante o consulta odontológica, y el 28,5 % presentó ansiedad moderada. También, el 46,9 % de pacientes señalan gran miedo al odontólogo tratante o consulta odontológica, el 37,7 % obtuvo un menor miedo, mientras que el 15,4 % no presentó miedo al odontólogo tratante ni a la consulta odontológica.

Deza (17), concluyó que en el centro de Salud José Olaya Chiclayo 2019, del grupo etario de 18 a 39 años, el nivel de miedo y ansiedad frente a los tratamientos odontológicos fueron elevados.

Huayra et al. (18), señalan que los pacientes se sienten nerviosos en pocas ocasiones cuando están en el sillón dental, también en pocas ocasiones se encuentran atemorizados cuando se le va a realizar una exodoncia dental, el 38,8 % cuando va de camino al consultorio jamás se pone nervioso.

Severino (19), comprobó que la mayoría de pacientes señalan sentirse poco ansiosos, el 38 % destaca sentirse ansioso, el 21 % no manifiestan ansiedad, no existen pacientes cuyo nivel sea muy ansioso.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Ansiedad.

La ansiedad es considerada como una reacción emocional y va a cambiar de acuerdo a la personalidad, ya que, como cualquier otra emoción, podrá ser estudiada como un recuento de expresiones vividas, funcionales, que se darán frente a una determinada situación o algún estímulo, el cual es visto como una amenaza en potencia, aunque dicha situación no represente esa condición, la ansiedad es el estado que va predisponer a una preocupación o generar inquietud por lo que pueda llegar a suceder (20).

De acuerdo a la literatura, la ansiedad puede tener diversas causas y puede variar de acuerdo al nivel de educación, estatus social, las vivencias de la niñez y los rasgos propios de la personalidad, repercutiendo así en la percepción y autocuidados, por ende, se puede vincular como un factor en la propia calidad de vida del individuo, sus relaciones personales de caracteres sociales, profesionales y laborales, etc. (20).

La ansiedad puede tener diversas variaciones como en su nivel de intensidad y el tiempo de duración, es por ello que será muy importante conocer cómo es que se van a clasificar los diversos trastornos de ansiedad en las personas (20).

A. Origen de la Ansiedad.

La manera y forma en cómo vamos a interpretar lo que nos pasa, implicará en que nos podamos sentir más o menos ansiosos. Esta interpretación va a depender mucho de las experiencias más recientes que hayamos vivido, además de las que tuvimos en el proceso del desarrollo de nuestra personalidad (21).

Existen tres orígenes que están asociados a crear ansiedad (21).

Causas de ansiedad orgánicas. Esta causa está implicada por el hecho de padecer alguna enfermedad orgánica, principalmente si se tratase de una patología grave, ya que vendrá a ser abordada como una urgencia médica o aquella que tendrán evoluciones crónicas, aunque no necesiten tratamientos urgentes tendrán un pronóstico grave. Las enfermedades cardiovasculares, patologías respiratorias y todas las que dañen el metabolismo, tendrán una evolución crónica, que hará que las personas sean más vulnerables a llegar a padecer algún tipo de ansiedad (21).

Causas de ansiedad psíquicas. Se ha podido demostrar recientemente en algunos estudios, que tres de cuatro individuos depresivos, van a poseer un importante nivel de ansiedad en su personalidad. También se menciona que los estados de depresión pueden llegar a ser una causa de sufrir ansiedad, además algunos problemas psicológicos, podrían ser los trastornos obsesivos compulsivos, las psicosis en su generalidad, estrés postraumático, etc. En otros casos de causas psicológicas, podemos ver los diversos trastornos de adaptación y también las fobias (21).

Causas de ansiedad por medicamentos o sustancias químicas. Este tipo de causa se da debido a la relación con la acción ansiolítica, los medicamentos que son conocidos como agentes serotoninérgicos, también están las sustancias psicoestimulantes, como, por ejemplo, las drogas, cocaínas, la cafeína y su abuso de ingesta diario, además de los cuadros de abstinencia en los individuos que tienen adicción a ciertas drogas que deprimen el sistema nervioso central. Todas estas son causas que pueden llegar a producir ansiedad en las personas (21).

B. Psicología de la Ansiedad, como Conducta.

El principal enfoque en la psicología, es que este tipo de conducta, consiste en una serie de diversos hábitos que son desadaptados y condicionados (porque están ligados a un estímulo), por ende, desde el enfoque psicológico, es recomendable un tratamiento correcto para cambiar esta conducta, en donde se busque aplicar principios de aprendizaje para eliminar esos hábitos (21).

Mas allá de que se cree un comportamiento que esté basado en estimular y obtener respuestas, se deberá tener presente las variables que no son observables directamente; como por ejemplo las de carácter cognitivo, puesto que estos van a intervenir en objetivos de descripción, predicción y control del comportamiento (21).

Considerar a la ansiedad como una respuesta de miedo condicionada; que se da a partir de una perturbación emocional frente a un peligro, trauma real, luego de una exposición repetitiva a una determinada situación en la que se produzca alguna alteración de las emociones, de esta manera, queda el individuo condicionado por ciertas señales del ambiente, que en algún futuro van a ser más que suficientes para que se produzca una reacción emocional muy resistente (21).

Por ende, se menciona que las personas que tienen esta clase de conductas, cuando se encuentran enfrentados a situaciones de peligro o que ellos consideren que generan malestar hacia su persona, reaccionarán con una respuesta de ansiedad (21).

C. Cambios Fisiológicos de la Ansiedad.

Sistema muscular. Los músculos del cuerpo, en principal medida los de mayor tamaño, extremidades, etc., se comienzan a tensar para poner en marcha la acción de huir o luchar (21).

Visión. Las pupilas comenzarán a dilatarse para ofrecer una visión más precisa, más aguda y visualizar mejor la situación donde está situado el peligro, para que de esta forma saber por dónde se puede huir (21).

Sistema cardiovascular. Comienza con un aumento tanto en el ritmo como en los latidos del corazón, para que las extremidades pueden recibir mayor oxigenación. Al mismo tiempo se produce una redistribución del flujo de la sangre, de tal forma que los músculos que estarán más relacionados con la actividad física puedan recibir mayor cantidad de sangre y los que recibirán menor cantidad de sangre serán los dedos tanto de manos como de pies, la piel y la zona del abdomen.

Por otro lado, en el cerebro también se va producir una redistribución de sangre, tanto por el área frontal; que es la zona relacionada al razonamiento donde va disminuir el flujo sanguíneo; y, por otro lado, donde más se va aumentar el flujo de sangre será en la zona que está relacionada con las respuestas de carácter instintivo y motoras (correr o luchar).

Este proceso de redistribución del flujo sanguíneo, puede llegar a ocasionar mareo, confusión, y a su vez, hacer dificultoso ciertas funciones de cognición superior, como sería la capacidad que tenemos de planificación y razonamiento, que se van a ver reestablecidas recién cuando desaparezca el estado de alarma (21).

Sistema respiratorio. Producir una reacción rápida y más intensa que va requerir de un aporte extra de energías (glúcidos y lípidos). Estas materias primas se van a transformar en energía a través de un proceso de combustión, para lo cual se va necesitar oxígeno, que viene a ser el combustible de nuestro cuerpo en mayor cantidad (21).

Sistema exocrino. Se produce un proceso de sobre activación que es propio de la respuesta de lucha-huida, produciendo un incremento en la temperatura de nuestro cuerpo y este lo compensa aumentando la sudoración, para que así pueda refrigerarse. Todos estos tipos de cambios van a constituir la respuesta fisiológica de la ansiedad, respuesta que al mismo tiempo acaba repercutiendo en las respuestas de cognición y conductuales (21).

D. Tipos de Ansiedad.

Ansiedad normal. Este tipo de ansiedad es la que incitará a que actuemos de una forma en que podamos funcionar mejor en nuestra vida (22).

Ansiedad patológica. Este tipo de ansiedad va impedir a los individuos realizar diversas actividades o a poder sentirse bien, puesto que imaginará las cosas antes que estas sucedan (22).

E. Síntomas de la Ansiedad.

Los signos y síntomas que más se presentan son los siguientes:

- Tener sensación de nerviosismo, presentar agitación o tensión.
- Tener presentimiento de un peligro inminente, pánico y también catástrofe.
- Presentar aumento del ritmo del corazón.
- Comenzar a tener una respiración más acelerada (hiperventilación).

- Comenzar a tener más sudoración.
- Tener temblores.
- Sentirse débil o cansado.
- Tener dificultades de concentración o para poder pensar en otras cosas que no sea la preocupación actual.
- Dificultad para conciliar el sueño.
- Sufrir de problemas gastrointestinales.
- Tener mayor dificultad para poder manejar las preocupaciones (22).

F. Clasificación

Zung (22), describió desde 1971 la siguiente clasificación:

a. Ansiedad Leve.

En este estado de ansiedad, el individuo estará más alerta, oír, verá y dominará la situación presentada; van a funcionar más las capacidades observativas y de percepción, ya que existirá más energía que está dirigida a la situación que es causa y motivo de la ansiedad. La ansiedad será pasajera, se puede observar cierto temor, inquietud e incomodidad (22).

b. Ansiedad Moderada.

En este estado el individuo va estar un poco más limitado, oír, verá y dominará la situación mucho menos que el caso anterior, se van a presentar ciertas limitaciones poder percibir lo que ocurre al rededor, pero podrá observarlo si otro individuo le dirige la atención hacia ese lugar. Aquí se pueden llegar observar ciertas manifestaciones tanto fisiológicas como psicológicas, pero con poca intensidad, como, por ejemplo, resequedad en la boca, mayores palpitaciones, temblores, incremento en la frecuencia cardiaca e incremento en la frecuencia respiratoria (22).

c. Ansiedad Severa.

En este estado el área de percepción se ha visto reducido de una manera considerable, el individuo no podrá observar lo que sucede a su alrededor, y no es capaz de hacerlo así otro individuo trate de dirigir su atención hacia ese lugar. La atención se va concentrar en uno o varios detalles que están dispersos, incluso se puede llegar a distorsionar lo que se observa, la

persona va presentar dificultades para poder establecer una relación lógica entre un grupo de ideas. Aquí se van a presentar resequead de boca, las manos estarán frías, fatiga, temblores y mareos anormales, fobias, problemas para conciliar el sueño, inquietud, sudoración intensa y una sensación de desvanecimiento (22).

G. Ansiedad Dental.

La ansiedad dental va a provocar un estado vicioso en el cual el paciente va evadir los tratamientos odontológicos, ocasionando de esta forma que haya un deterioro en la cavidad oral, a su vez se va crear un sentimiento negativo de culpa e inferioridad en este, también provocará que los pacientes asistan a la cita con un mayor grado de ansiedad debido al miedo sobre el estado de su salud oral (20).

El primer autor en denominar el termino de “ansiedad dental” fue Coriat (20) en el año 1946, quien lo describió como "un miedo excesivo a cualquier cosa hecha a los dientes" teniendo como respuesta de que cualquier procedimiento así sea el más pequeño como una cirugía menor o incluso una limpieza dental, puede llegar a ser postergado, ocasionando así que las enfermedades bucales avancen y afecten en mayor magnitud la cavidad oral.

A su vez, los sentimientos ansiógenos pueden llegar a influenciar de manera severa en la salud bucal de los pacientes, que incluso podrían llegar a sentir dolor días previos a su cita con el odontólogo (20).

El uso apropiado de la sugestión va ser considerada buena y ventajosa en la práctica de odontología. El factor psicológico del miedo, temor y la tensión nerviosa van a ser las causas principales por las que muchas personas no terminan su tratamiento odontológico completo. Cuando aplicamos de manera correcta la sugestión va a llegar a ser una poderosa herramienta psicológica y ayudarnos de manera positiva para poder disminuir el miedo y temor en la mayoría de los procedimientos dentales (20).

Se debe considerar la ansiedad dental, el temor, el rechazo de atención y tratamientos dentales, como una causa importante de problemas serios para el bienestar oral en niños y adultos (20).

El estado de la ansiedad presentará una intensidad variable y cambiante en el tiempo, al mismo tiempo la serenidad y calma van a indicarnos la ausencia de la ansiedad; mientras que las actitudes como el nerviosismo, incertidumbre y la aprensión son signos de un nivel moderado de ansiedad, y, en los niveles más elevados se van a presentar signos que están caracterizados por un miedo y temor, que son muy intensos y están relacionados con un comportamiento de pánico (20).

La sensación de peligro ya sea dada por el ambiente, pensamientos o sensaciones, va a provocar un estado de ansiedad que servirá como indicar a la persona algún tipo de adaptación previa (20).

H. Etiología de la Ansiedad Dental.

Su etiología será multifactorial y a su vez compleja; se verán involucrados agentes físicos, agentes de cognición y aprendizaje. La adquisición de esta puede estar dividida en dos factores: directa, que está relacionada a experiencias vividas previamente e indirecta, que está relacionada a una transmisión de información. Rachman dice que los pacientes que poseen adquisición directa tendrán una manifestación fisiológica mayor a los que poseen la indirecta (21).

I. Elementos que van a Desencadenar la Ansiedad Dental.

Determinantes Congénitos. Tener temor en perder el control de la situación, llegar a sufrir algún tipo de lesión en el rostro o cuello. Este elemento es de índole innata, por lo tanto, es inmodificable (18).

Antecedentes traumáticos o experiencia aversivas. Puede llegar a ser la razón principal por la cual posee la persona miedo y ansiedad a la consulta odontológica. Estas experiencias de trauma pueden ser originadas porque hubo dolor cuando se realizó un procedimiento dental, ocasionada también por una mala praxis de parte del doctor o alguna mala experiencia en el momento de la consulta; en su mayoría estas situaciones van a suceder en la infancia (el 85 % de las personas ansiosas tienen recuerdos de haber iniciado su miedo y ansiedad en esta etapa de sus vidas) (21).

Por otro lado, para que la ansiedad se pueda desarrollar, Lautch (21) dice que deberá ser necesario por lo menos dos experiencias con estas características.

a. Otros factores que pueden desencadenar ansiedad.

- Poseer hábitos de higiene deficientes, por lo cual el procedimiento odontológico lo pueden llegar a sentir demasiado doloroso.
- Tiempo de la consulta demasiado prolongado.
- Cantidad excesiva de personas en la sala de espera, que podrían llegar a comentar malas experiencias que hayan vivido, ocasionando que las demás personas se alteren y tengan miedo.

- Tener al paciente con la boca abierta por un tiempo demasiado prolongado.
- El olor de los materiales que se puede llegar usar.
- Que el dentista se demore en el procedimiento.
- Tener una visión directa de las agujas que se van a emplear.
- La sensación de las inyecciones
- El ruido que provoca la turbina (21).

J. Manifestaciones Fisiológicas de la Ansiedad Dental.

Estás son ocasionadas como una respuesta al temor, y los cambios pueden ser:

- Presentar boca seca.
- Mayor transpiración.
- Aumento en las palpitaciones.
- Temblores
- Presentar dolores en el estomago
- Presentar dificultades para poder respirar.
- Insomnio (21).

Estas manifestaciones pueden llegar a manifestarse el mismo día de la consulta o incluso un día antes de esta; se harán notar cuando la persona esté en la sala de espera o cuando se le realicé el procedimiento dental, incluso pueden existir pacientes que al momento de hacerles recordar que tienen una cita mediante una llamada, pueden llegar a manifestar cualquiera de estos síntomas (21).

Posteriormente de la cita con el dentista, algunas personas pueden llegar a presentar cansancio, hasta el punto de tener que interrumpir sus actividades diarias, creando molestia a los mismos y todo esto será dado por la ansiedad dental elevada (21).

K. Manifestaciones Conductuales de la Ansiedad Dental.

Los comportamientos con mayor frecuencia son los siguientes:

- Evitar ir a la consulta con el odontólogo.
- Tener cambios en los hábitos de alimentación, debido a la dificultad al momento de masticar.
- No tolerar ninguna presencia de dolor (21).

Este tipo de comportamientos van a tener consecuencias a niveles sociales y de salud; dando repercusiones psicosociales negativas como:

- Llegar a tener infecciones severas por no acudir al odontólogo, impidiendo de esta forma que se pueda realizar un tratamiento adecuado al instante.
- Tener una mala apariencia dental, puede repercutir en conseguir un mejor puesto en el trabajo.
- Daños a nivel de la salud por la falta de descanso.

Muchos odontólogos pueden llegar a estresarse e incluso fracasar con el procedimiento dental cuando atienden este tipo de pacientes con este estado de ansiedad, ya que estos van a requerir un 20 % más de tiempo en la unidad, además de la poca cooperación por parte de ellos mismos (21).

Ignorar esta clase de conductas emocionales como la ansiedad, puede llegar a ser el principio de un trauma en pacientes que todavía no lo padezcan de forma severa, debido a esto, los odontólogos deberán entender la importancia de tratar siempre al paciente y no solamente su enfermedad o molestia por la que asisten a la consulta (21).

L. Medición de la Ansiedad Dental.

Existen variados instrumentos que nos ayudarán a reconocer y lograr medir la ansiedad dental en las personas, los cuestionarios más utilizados para los adultos son la “Escala de ansiedad dental de Corah” (DAS, en sus siglas en inglés) y también la “Escala de ansiedad dental modificada” (MDAS, en sus siglas de inglés) (22).

a. Escala de ansiedad dental de Corah (DAS)

La escala de DAS, es un cuestionario de autorreporte, que fue creado por Norman Corah (19) en el año 1969. Este cuestionario consiste en cuatro interrogantes sobre variadas situaciones odontológicas, entre ellas, el nivel de ansiedad que la persona puede sentir un día antes de su cita con el odontólogo, también la ansiedad que siente cuando este se encuentra esperando ser atendido en la sala de espera, durante el manejo de la turbina o el micromotor, y, durante el empleo de herramientas odontológicas que se usan para realizar limpiezas y detartraje.

Cada una de estas interrogantes se van a calificar en una escala de 1 (no ansioso) hasta 5 (extremadamente ansioso), por lo tanto, el rango de puntuación oscilará de 4 a 20. Si se obtiene una puntuación de 4 nos quiere decir que el paciente es una persona que no tiene ansiedad, mientras que una puntuación de 20 corresponderá a un paciente que posee una ansiedad extrema o incluso fobia dental (22).

b. Escala de ansiedad dental modificada (MDAS)

Se puede decir que el cuestionario de DAS es conciso y sencillo de usar, sin embargo, incluirá una relación en las inyecciones de anestésicos locales, estímulo que puede llegar a generar mucha ansiedad en los pacientes. Es por ello que Humphris et al., aumentaron una interrogante acerca de la ansiedad frente a las inyecciones de anestesia local, creando de esta forma la escala de ansiedad dental modificada. En esta escala MDAS, el rango de puntuación va oscilar entre los 5 a 24, categorizando a los pacientes de acuerdo a la puntuación obtenida, en ansiedad leve o nula, ansiedad moderada, ansiedad severa o fobia dental (22).

c. Valoración del Grado de Ansiedad.

Menos de 9 puntos. Su ansiedad vendrá a ser leve o nula en su visita al odontólogo.

Entre 9-12 puntos. Presentará ansiedad moderada en su visita al odontólogo.

Entre 13-14 puntos. Ansiedad elevada en su visita al odontólogo.

A partir de 15 puntos. Ansiedad severa o Fobia a su visita al odontólogo (22).

M. Manejo de Ansiedad.

Se van a describir variados métodos según diversos autores, para poder disminuir los niveles de ansiedad en las personas (21).

a. Técnicas no Farmacológicas.

Visualizaciones. Produce una relajación a través de la imaginación del paciente, haciendo que se visualice fuera del contexto presente (21).

Respiración abdominal. Ayuda a poder disminuir las posibilidades que ocurra un cuadro de hiperventilación del paciente, a través del control y modulación de las respiraciones, favoreciendo en forma positiva al paciente, logrando disminuir su estrés (21).

Técnica de distracción o focalización atencional. Pretende desviar la atención de la persona en algún objeto externo, desviando así su atención de la situación que le está generando ansiedad (21).

Relajación muscular profunda. Esta técnica, junto con las respiraciones abdominales, va a contribuir a la disminución del tono muscular, para lograr bajar lentamente el nivel de ansiedad del paciente (21).

Desensibilización sistemática. Con esta técnica se pretende desasociar un objeto o situación que generen temor al paciente, a través de una exposición progresiva del mismo ante dichos objetos o situaciones, logrando así que el paciente pueda percibirlo como algo a lo que no debería temer, y a su vez que tenga más confianza.

Se conoce también que hay diversas investigaciones que nos muestran que existe una disminución de la ansiedad a través de la musicoterapia (21).

b. Fármacos.

Existen fármacos que se han utilizado para que ayuden controlar y disminuir los niveles de ansiedad, estos son los ansiolíticos. La dosis que se aplique deberá siempre ser controlada por un profesional capacitado, puesto que la mayor cantidad de estas son en bajas dosis e hipnóticas en dosis más elevadas, también se describe que estos medicamentos generan alguna clase de dependencia. Entre los más usados y comunes tendremos a las benzodiacepinas, meprobamato y barbitúricos (21).

2.3. Definición de Términos Básicos.

2.3.1. Ansiedad Dental.

Estado nervioso donde el paciente evade los tratamientos dentales, causando un deterioro bucal.

2.3.2. Ansiedad.

Estado que predispone a una preocupación. Se le considera una reacción emocional y varía acorde a la personalidad.

2.3.3. Escala de Ansiedad Dental Modificada.

Cuestionario que consta de 5 preguntas con 5 alternativas cada una, cuya puntuación va desde 5 a 25 puntos. Dicho cuestionario mide los niveles de ansiedad (leve o nula, moderada, elevada, severa o fobia).

2.3.4. Grupo Etario

Conjunto integrado por personas de la misma edad o similar.

2.3.5. Tratamientos Dentales.

Procedimientos efectuados por un profesional para la buena higiene bucal, de acuerdo a necesidades médicas o estéticas, cumpliendo protocolos para los diversos tratamientos.

Capítulo III

Hipótesis y Variables

3.1 Hipótesis

Debido a que la investigación es de nivel descriptivo, no presenta hipótesis. Según Hernández et al. (23), depende de un factor esencial el hecho de que formulemos o no hipótesis, y es el alcance de la investigación.

3.2 Identificación de las Variables

Variable 1: Nivel de Ansiedad

3.3 Operacionalización de las Variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Tipo de medición	Valor
Nivel de Ansiedad	La ansiedad afecta tanto a la mente como al cuerpo. Se refiere a sentimientos y sensaciones como el miedo, la aprensión, angustia, preocupación. Relacionado con síntomas corporales (1)	El nivel de ansiedad antes del tratamiento odontológico será medido a través de un cuestionario validado de ansiedad dental modificado de Corah (MDAS).	Escala de Ansiedad Dental Modificada de Corah.	Catagórica	<ul style="list-style-type: none"> • Ansiedad leve o nula Puntaje: < 9 puntos. • Ansiedad moderada - Puntaje: 9 – 12. • Ansiedad elevada Puntaje: 13 – 14. • Ansiedad severa o fobia Puntaje: a partir de 15
Co Variable Grupo Etario	Conjunto de personas que se agrupan según el rango establecido.	Serán obtenidos mediante el documento nacional de identificación (DNI).	Referencia del paciente.	Catagórica	<ul style="list-style-type: none"> • 18 – 30 • 31 – 40 • 41 – 50 • 51 – 60 • 61 a +
Co -Variable Sexo	Determinación biológica para clasificar a hombre y mujeres.	Serán obtenidos mediante el documento nacional de identificación (DNI).	Referencia paciente.	Catagórica	<ul style="list-style-type: none"> • Femenino • Masculino
Co Variable Grado de Instrucción	Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso.	Estos datos se obtendrán mediante el cuestionario.	Referencia paciente.	Catagórica	<ul style="list-style-type: none"> • Sin instrucción • Primaria • Secundaria • Superior

Capítulo IV

Metodología

4.1. Método, Tipo y Alcance de la Investigación

4.1.1. Método de la Investigación.

El método utilizado fue el científico. Según Hernández et al. el método científico, es un conjunto de métodos sistemáticos, críticos y empíricos que se aplica al estudio de un fenómeno o problema (23).

4.1.2. Tipo de Investigación.

El tipo de investigación fue básica. Hernández et al. señalan que este tipo de estudios se desarrollan porque cumple con el propósito de producir conocimientos y teorías (23).

4.1.3. Alcance de la Investigación.

El alcance de la investigación fue descriptivo. Hernández et al. refiere los estudios en este nivel tratan de describir situaciones, fenómenos y eventos; diciendo a detalle cómo es cada cosa y como se manifiesta (23).

4.2. Diseño de Investigación

Según Hernández et al. (23), fue no experimental, porque se contemplan los sucesos o acontecimientos tal y como ocurren en su entorno natural, para posteriormente ser examinados.

Según Hernández et al. (23), fue transversal, porque analiza los datos recopilados en un solo momento, en un tiempo único sobre la población, muestra o subconjunto predefinido.

Según Hernández et al. (23), fue prospectivo, debido a que los datos se recolectan en el presente para ser analizados en el futuro.

4.3. Población y Muestra

4.3.1. Población.

La población estuvo compuesta por 245 pacientes adultos que acudieron al servicio odontológico en el consultorio dental Pinto's, de la ciudad de Huaura en el 2022, entre los meses de octubre y noviembre. Cumplieron los criterios de selección de muestra. La localización fue elegida, debido a que el consultorio lleva funcionando desde 1992 hasta la actualidad, siendo reconocida desde entonces, lleva 30 años trabajando activamente en el distrito y provincia de Huaura, siendo el consultorio más concurrido por diversas generaciones. Además de ser recomendada, cuenta con licencia de funcionamiento habilitada.

4.3.2. Muestra.

La presente investigación se realizó de manera no probabilística y por conveniencia en 150 pacientes, que pertenecen a la población, y cuyos criterios de inclusión fueron cumplidas; permitiendo así desarrollar correctamente la recolección de datos. Los pacientes que se encontraban en la sala de espera fueron encuestados antes de la atención odontológica del consultorio dental Pinto's de Huaura.

$$Z = 1,96$$

$$N = 245$$

$$p = 0,5$$

$$q = 0,5$$

$$E = 0,05$$

$$n = \frac{Z^2 \times p \times q \times N}{Z^2 \times p \times q + E^2(N - 1)}$$

$$n = 149,83 \approx 150$$

a. *Criterios de Inclusión.*

- Pacientes que cumplan la mayoría de edad.
- Pacientes que atendidos en el consultorio dental Pinto's.
- Pacientes que firmen el consentimiento informado.

- Pacientes que optaron participar en el estudio.
- Pacientes con buen estado de salud general.
- Pacientes de ambos sexos.

b. Criterios de Exclusión.

- Pacientes que no cumplan la mayoría de edad.
- Pacientes que decidieron no participar.
- Pacientes que mostraron referencias de trastornos psicológicos (psicosis, esquizofrenia, demencia, autismo, déficit de atención, trastorno disociativo de la personalidad).
- La prueba excluye a personas que fueron diagnosticadas con trastornos que alteren su pensamiento, proceso de información, cognición y cualquier condición que logre variar los resultados de las pruebas, ya que no se podría brindar resultados confiables a las mediciones que busca la prueba.
- Pacientes con discapacidad física y mental.
- Discapacidad física.
- Parálisis cerebral.
- Metabólicos: esclerosis.
- Paraplejia y cuadriplejia.
- Amputaciones de extremidades.
- Poliomielitis.
- Discapacidad cognitiva.
- Síndrome de Down.
- Discapacidad mental leve, moderada, grave, profunda.
- Discapacidad psíquica.

- Esquizofrenia.
- Discapacidad sensorial.
- Discapacidad visual total.
- Sordera.

Estos puntos han sido claramente detallados dentro del consentimiento informado del paciente seleccionado (anexo 3).

4.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

4.4.1. Técnicas de Recolección de Datos.

Se aplicó la técnica de encuesta. Según Hernández et al. (23), esta consiste en un conjunto de preguntas con una o más variables a medir. La encuesta se llevó a cabo previa atención del paciente, y esta tomó aproximadamente entre 5 a 10 minutos. Posteriormente, se utilizó el escalamiento tipo Likert, la cual permitió calificar sus respuestas, que finalmente fueron almacenadas en una base de datos en el programa Excel.

4.4.2. Instrumento de Recolección de Datos.

A. Diseño.

Escala de ansiedad dental de Corah modificada (MDAS) (anexo 7).

Se utilizó como instrumento la escala de ansiedad dental de Corah Modificada (anexo 7), que contiene 5 preguntas para medir el nivel de ansiedad antes y después del tratamiento dental. Este fue desarrollado en 1969, con una validación en español y fue utilizada en un estudio de ansiedad del tratamiento estomatológico, la cual sirvió de base para este estudio, por lo cual no se necesitó hacer otra validación a dicho cuestionario.

Ficha de datos generales y tratamientos.

Para la comparación de ansiedad se utilizó la escala de ansiedad dental de Corah modificada, el cual se usó para indicar cómo se siente el paciente ante una situación odontológica, el cuestionario de Corah se identificó mediante los siguientes valores.

< 9 puntos - leve o nula.

9 a 12 puntos- moderada.

13 a 14 puntos- elevada.

>15 severa o fobia.

Esta misma evaluación se realizó posterior al tratamiento. En esta ficha se colocó la edad, sexo, y procedimientos dentales, y el resultado final del nivel de ansiedad dental anterior y posterior al tratamiento.

B. Confiabilidad.

Según Rivera et al. (3), quien utilizó el mismo cuestionario en 110 pacientes obtuvo resultados estadísticamente semejantes a los investigadores que consultó. Llegando a concluir que los pacientes atendidos si presentan un grado o nivel de ansiedad. Prueba estadística de confiabilidad con el alfa de Cronbach de 0,95.

C. Validez.

El cuestionario de ansiedad dental modificada de Corah (MDAS), de Norman Corah que fue elaborada en 1969, fue modificada, ampliada y validada por Humphris y colaboradores en 1995.

Debido a que una de las preguntas no presentó concordancia respecto al abordaje de los pacientes, fue modificada y contextualizada; hacemos referencia a la pregunta número uno, a favor de un mejor desarrollo del tema. Es por ello que la encuesta fue verificada y calificada por tres jueces expertos (anexo 5).

4.4.3. Análisis de Datos.

La información recogida fue registrada en una hoja de Excel para luego ser transportados a un software estadístico SPSS versión 23.0. Los resultados se reportaron en tablas de frecuencia.

4.4.4. Procedimiento de la Investigación.

Solicitamos autorización para la ejecución de la investigación al C. D. José Pinto Lira, director del consultorio dental Pinto's, ubicado en la localidad de la provincia de Huaura, departamento de Lima; para lo cual le hicimos llegar una solicitud dirigida al director del consultorio (anexo 4), quien autorizó la ejecución del estudio, emitiendo una carta de autorización (anexo 6).

También solicitamos a tres expertos para que verifiquen, evalúen y califiquen el instrumento de recolección de datos (anexo 5). Coordinamos con el director los días en cual

podíamos instalarnos y comenzar con el proceso de evaluación a los pacientes antes que ingresaran a sus tratamientos correspondientes.

Una vez seleccionado el paciente, mediante los criterios de inclusión, se hizo entrega del consentimiento informado, el cual se indicó punto a punto en que consistía el estudio y cómo íbamos a utilizar sus respuestas, garantizándoles el anonimato en todo momento.

Posteriormente, entregamos el cuestionario donde incluía datos filiatorios además de las cinco preguntas correspondientes, haciendo que el proceso de lectura y evaluación dure un lapso de 5 a 10 minutos por paciente. También, estuvimos atentas en todo momento ante cualquier duda que haya tenido el paciente.

Finalmente, para el análisis de los resultados, aplicamos la suma de puntaje de las cinco preguntas según la escala de Corah modificada, evaluando así los niveles de ansiedad según grupo etario, sexo y grado de instrucción.

4.5. Consideraciones Éticas

Garantizar de manera expresa la confidencialidad de la identidad del sujeto de investigación, el respeto a su privacidad y el mantenimiento de la confidencialidad de la información recolectada antes, durante y después de su participación en la investigación. El contenido de esta sección deberá encontrarse dentro de lo permitido por la Ley N° 29733, Ley de protección de datos personales y su reglamento.

Capítulo V

Resultados

5.1. Presentación de los Resultados.

Tabla 1. Grupo etario de los pacientes antes del tratamiento odontológico.

Edad	f_i	$h_i\%$
18 - 30	58	38,7
31 - 40	33	22,0
41 - 50	29	19,3
51 - 60	18	12,0
61 a más	12	8,0
Total	150	100,0

Interpretación.

En la tabla 1 se observa que, el 38,7 % (58) pertenecen al grupo etario de 18 a 30 años, el 22 % (33) de 31 a 40 años, el 19,3 % (29) de 41 a 50 años, el 12 % (18) de 51 a 60 años, el 8 % (12) de 61 a más años.

Tabla 2. Sexo de los pacientes antes del tratamiento odontológico.

Sexo	f_i	$h_i\%$
Femenino	87	58,0
Masculino	63	42,0
Total	150	100,0

Interpretación.

En la tabla 2, el 58 % (87) son de sexo femenino, 42 % (63) al masculino.

Tabla 3. Grado de instrucción de los pacientes antes del tratamiento odontológico.

Grado de Instrucción	f_i	$h_i\%$
Sin instrucción	1	0,7
Primaria	4	2,7
Secundaria	48	32,0
Superior	97	64,7
Total	150	100,0

Interpretación

En la tabla 3 se observa que, el 0,7 % (01) no tiene instrucción, el 2,7 % (04) tiene primaria, el 32 % (48) secundaria y el 64,7 % (97) grado superior.

Tabla 4. Nivel de ansiedad de pacientes antes del tratamiento odontológico.

Nivel de ansiedad	f_i	$h_i\%$
Ansiedad nula o leve	62	41,3
Ansiedad moderada	49	32,7
Ansiedad elevada	18	12,0
Ansiedad severa o fobia	21	14,0
Total	150	100,0

Interpretación

En la tabla 4 se observa que, el 41,3 % (62) presentan un nivel de ansiedad nula o leve, el 32,7 % (49) ansiedad moderada, el 12 % (18) ansiedad elevada y el 14 % (21) ansiedad severa o fobia.

Tabla 5. Nivel de ansiedad de pacientes antes del tratamiento odontológico según el grupo etario.

	18 - 30	31 - 40	41 - 50	51 - 60	61 a más	Total
Ansiedad nula o leve	21 14,0 %	12 8,0 %	13 8,7 %	10 6,7 %	6 4,0 %	62 41,3 %
Ansiedad moderada	17 11,3 %	15 10,0 %	9 6,0 %	5 3,3 %	3 2,0 %	49 32,7 %
Ansiedad elevada	9 6,0 %	5 3,3 %	1 0,7 %	1 0,7 %	2 1,3 %	18 12,0 %
Ansiedad severa o fobia	11 7,3 %	1 0,7 %	6 4,0 %	2 1,3 %	1 0,7 %	21 14,0 %
Total	58 38,7 %	33 22,0 %	29 19,3 %	18 12,0 %	12 8,0 %	150 100,0 %

Interpretación

En la tabla 5 se aprecia la distribución de los pacientes atendidos según el nivel de ansiedad respecto al grupo etario. El 14 % (21) pertenecen al grupo etario de 18 a 30 años y presentan ansiedad nula o leve, el 11,3 % (17) ansiedad moderada, 6 % (09) ansiedad elevada, 7,3 % (11) ansiedad severa o fobia. El 8 % (12) corresponde al grupo etario de 31 a 40 años, y presentan ansiedad nula o leve, el 10 % (15) ansiedad moderada, 3,3 % (05) ansiedad elevada, el 0,7 % (01) ansiedad severa o fobia. El 8,7 % (13) del grupo etario de 41 a 50 años presentaron ansiedad nula o leve, el 6 % (09) ansiedad moderada, el 0,7 % (01) ansiedad elevada y el 4 % (06) ansiedad severa o fobia. El 6,7 % (10) del grupo etario de 51 a 60 años presentaron ansiedad nula o leve, el 3,3 % (05) ansiedad moderada, el 0,7 % (01) ansiedad elevada y el 1,3 % (02) ansiedad severa o fobia. El 4 % (06) del grupo etario de 61 a más años

presentaron ansiedad nula o leve, el 2 % (03) ansiedad moderada, el 1,3 % (02) ansiedad elevada, el 0,7 % (01) ansiedad severa o fobia.

Tabla 6. Nivel de ansiedad de pacientes antes del tratamiento odontológico.

	Masculino	Femenino	Total
Ansiedad nula o leve	29 19,3 %	33 22,0 %	62 41,3 %
Ansiedad moderada	17 11,3 %	32 21,3 %	49 32,7 %
Ansiedad elevada	7 4,7 %	11 7,3 %	18 12,0 %
Ansiedad severa o fobia	10 6,7 %	11 7,3 %	21 14,0 %
Total	63 42,0 %	87 58,0 %	150 100,0 %

Interpretación

En la tabla 6 se aprecia la distribución de los pacientes atendidos según el nivel de ansiedad respecto al sexo. El 19,3 % (29) son de sexo masculino y presentaron ansiedad nula o leve, el 11,3 % (17) ansiedad moderada, 4,7 % (07) ansiedad elevada, el 6,7 % (10) ansiedad severa o fobia. El 22 % (33) pacientes de sexo femenino presentaron ansiedad nula o leve, el 21,3 % (32) ansiedad moderada, 7,3 % (11) ansiedad elevada y el 7,3 % (11) ansiedad severa o fobia.

Tabla 7. Nivel de ansiedad de pacientes antes del tratamiento odontológico.

	Sin instrucción	Primaria	Secundaria	Superior	Total
Ansiedad nula o leve	0 0,0 %	2 1,3 %	14 9,3 %	46 30,7 %	62 41,3 %
Ansiedad moderada	0 0,0 %	1 0,7 %	18 12,0 %	30 20,0 %	49 32,7 %
Ansiedad elevada	0 0,0 %	1 0,7 %	7 4,7 %	10 6,7 %	18 12,0 %
Ansiedad severa o fobia	1 0,7 %	0 0,0 %	9 6,0 %	11 7,3 %	21 14,0 %
Total	1 0,7 %	4 2,7 %	48 32,0 %	97 64,7 %	150 100,0 %

Interpretación.

En la tabla 7 se aprecia la distribución de los pacientes atendidos según el nivel de ansiedad respecto al grado de instrucción. El 0,7 % (01) pacientes no tienen instrucción y solo presentan ansiedad severa o fobia. El 1,3 % (02) tienen instrucción primaria y presentaron ansiedad nula o leve, el 0,7 % (01) ansiedad moderada, el 0,7 % (01) ansiedad elevada, no presentan ansiedad severa o fobia. El 9,3 % (14) tienen grado de instrucción secundaria y

presentaron ansiedad nula o leve, el 12 % (18) ansiedad moderada, el 4,7 % (07) ansiedad elevada, el 6 % (09) ansiedad severa o fobia. El 30,7 % (46) tienen grado de instrucción superior y presentaron ansiedad nula o leve, el 20 % (30) ansiedad moderada, 6,7 % (10) ansiedad elevada, el 7,3 % (11) ansiedad severa o fobia.

5.2. Discusión de Resultados

La investigación consiste en determinar los niveles de ansiedad de los pacientes antes del tratamiento odontológico atendidos en el consultorio dental Pinto's, cumpliendo a su vez con los objetivos establecidos según el grupo etario, sexo y grado de instrucción.

Respecto a los datos obtenidos sobre los niveles de ansiedad, el 41,3 % de pacientes que asisten al consultorio dental Pinto's presentan un nivel de ansiedad de tipo leve o nulo.

Los resultados del presente estudio concuerdan con el de Valdez (2), donde señala que el 42,37 % de pacientes atendidos en consulta odontológica obtuvieron una ansiedad leve o nula. A su vez, coincide con el estudio internacional presentado por Galeano (5), donde concluye que el 68,82 % de pacientes evaluados, mostraron un nivel de ansiedad leve o nulo. Se infiere que, al haberse obtenido porcentajes similares en cuanto al nivel de ansiedad de tipo leve o nulo, los pacientes presentan cierto conocimiento o experiencia previa a la atención odontológica, dando por resultado un mínimo nivel de ansiedad antes del tratamiento.

Por otro lado, los resultados del presente estudio no muestran coincidencia con el estudio nacional expuesto en el 2018 y presentado por Salazar (13), donde da por concluido que los pacientes que fueron evaluados presentaron un nivel de ansiedad moderado, lo cual nos lleva a inferir que los pacientes de dicho estudio, no tuvieron una correcta información bucodental o pasaron por una mala experiencia en el pasado, caso contrario a los pacientes que formaron parte de nuestro estudio.

Respecto al nivel de ansiedad y grupo etario, se comprueba que el conjunto que corresponde a pacientes entre las edades de 18 a 30 años muestra mayor cantidad de pacientes con un nivel de ansiedad nula o leve, los cuales representan un 14 % del total. El grupo etario de 31 a 40 años presenta mayor cantidad de pacientes con ansiedad moderada que representan el 10 %. En tanto, los pacientes de 41 a 50 años, 51 a 60 años y de 61 años a más, presentan un tipo de ansiedad nula o leve con un porcentaje de 8,7 %, 6,7 % y 4 % respectivamente.

Los resultados del presente estudio coinciden con los de la investigación de Galeano (5), del 2019, el refiere que el 36,76 % (101 pacientes) del grupo etario de 18 a 25 años mostraron ansiedad nula o leve. A su vez, coincide con el estudio nacional de Valdez (2),

donde el 50,94 % de jóvenes adultos de 18 a 39 años presentan ansiedad nula o leve. Se infiere que los adultos jóvenes no siempre denotan una actitud ansiosa, puesto que poseen herramientas en base a la tecnología, las cuales brindan información adecuada y actualizada, pudiendo visualizar diversos procedimientos en cuanto a tratamientos odontológicos, reduciendo así algún temor o tipo de ansiedad antes de la atención odontológica.

Los resultados de la presente investigación no coinciden con el estudio nacional expuesto en el 2018 realizado por Pereyra (11), donde el 19,3 % de su población padece de ansiedad nula o leve en un grupo etario de 40 a 50 años. Los resultados comprueban que los pacientes jóvenes y adultos tienden a presentar algún tipo de ansiedad al momento de ingresar a la atención odontológica. De igual manera, no coincide con los estudios de Rivera et al. (3), donde la ansiedad nula o leve es mayor en el grupo etario de 31 a 42 años, con un porcentaje de 45,9 %.

Dada la comparación de resultados entre dichos autores y el nuestro, no se obtuvo coincidencia alguna, ya que señalan que los adultos que oscilan en el rango de 31 a 50 años no presentan algún tipo de ansiedad, pese a que algunos no se encuentren tan familiarizados con la tecnología en comparación con los adultos más jóvenes. A pesar de ello, puede que dichos pacientes hayan tenido una experiencia positiva en su primera consulta odontológica o quizá obtuvieron buenas referencias de personas pertenecientes a su entorno familiar o social.

Respecto al nivel de ansiedad y sexo, el presente estudio muestra que pacientes de sexo masculino y femenino presentaron un nivel de ansiedad leve o nula con un 19,3 % y 22 % del total, respectivamente.

Los resultados mencionados se asemejan al de Galeano (5), donde el sexo masculino y femenino presentan ansiedad leve o nula con 69,77 % y 62,3 % respectivamente. A su vez coincide el de Deza (17), el sexo masculino muestra mayor porcentaje de ansiedad leve con un 27,2 %, de la misma manera, el sexo femenino presentó el mayor porcentaje de ansiedad leve o nula con un 12,8 %. Dichos autores demuestran que tanto el sexo masculino como femenino, presentan ansiedad leve o nula, mostrándose positivos frente a la consulta. Se puede inferir que el sexo de una persona no es condicionante, frente al nivel de ansiedad que pueda tener el paciente.

Por otro lado, los resultados de la presente investigación, no coinciden con el estudio de Becerra (7), donde menciona que el sexo femenino suele resultar ansioso con un 56 %. De igual manera, no coincide con los resultados de Valdez (2), el cual indica que el sexo masculino es el que obtuvo mayor porcentaje de ansiedad leve o nula con un 56,86 %;

diferenciándose del sexo femenino, que obtuvo el mayor porcentaje de ansiedad moderada con un 38,81 %.

Dada la comparación de estudios entre dichos autores y el nuestro, no se obtuvo coincidencia alguna, ya que mencionan que el sexo femenino presenta más ansiedad en comparación al sexo masculino. Por lo tanto, se infiere que el sexo femenino admite su temor o malestar con mayor facilidad en comparación al sexo masculino, que no suele aceptar cuando presente alguna mala sensación, como es el temor o la poca tolerancia al dolor, pudiendo aparentar que presentan valentía y positivismo frente a la consulta odontológica.

Respecto a la relación entre el nivel de ansiedad y el grado de instrucción, el estudio muestra que la mayor cantidad de pacientes son aquellos con un grado de instrucción superior, los cuales presentan ansiedad leve o nula con un porcentaje de 30,7 % del total, los de grado de instrucción secundario muestran un nivel de ansiedad moderada con un 12 %, los de nivel de instrucción primario muestran un nivel de ansiedad nula o leve con un 1,3 %, mientras que los que no tienen instrucción, son el 0,7 % y poseen ansiedad severa o fobia.

Los resultados de esta investigación muestran semejanzas con el de Deza (17), donde señala que el 28,7 % de pacientes que tienen grado de instrucción superior, no presentan ansiedad. A su vez, coincide con el estudio de Pereyra (11), donde menciona que el 81,2 % de pacientes con grado de instrucción superior mostraron ansiedad leve o nula. Dichos autores indican que los pacientes con grado de instrucción superior afrontan sus temores en lugar de evadirlos frente a la consulta odontológica.

Por otro lado, los resultados de la investigación no coinciden con el estudio de Becerra (7), donde los pacientes con instrucción alta, son aquellos que presentan mayor ansiedad (156 pacientes). También indica que las personas que poseen un grado de instrucción bajo no presentan algún tipo de ansiedad, lo cual hace diferir con dicho resultado, puesto que son pacientes que, en su mayoría, no cuentan con una adecuada información sobre la salud bucodental, generando poca asistencia a la consulta odontológica, afectando a su vez distintos aspectos, como el psicológico, social, entre otros.

Conclusiones

1. Se determinó que en la población predomina la ansiedad leve o nula con un porcentaje de 41,3 %, se infiere que los pacientes están tranquilos y casi totalmente relajados antes de ingresar a su consulta odontológica, mientras que el 12 % presenta ansiedad elevada.
2. Se determinó que en ambos sexos la ansiedad nula o leve se presentó con mayor incidencia, respecto a la ansiedad moderada, elevada y fobia; en el sexo femenino predomina mayores niveles de ansiedad frente al masculino antes de asistir al consultorio dental Pinto's.
3. Se determinó que el grupo de personas con edades de 18 a 30 años presentan ansiedad nula o leve, el grupo de 31 a 40 ansiedad moderada, en de 41 a 50 ansiedad nula o leve y en el grupo de 61 años a más, ansiedad nula o leve. Solo en un pequeño grupo de personas se presenta ansiedad moderada; mientras que la mayoría están casi relajados antes de la consulta odontológica.
4. Se determinó que las personas con grado de instrucción superior, presentan ansiedad leve o nula, las que no tenían grado de instrucción muestran ansiedad elevada. Por lo tanto, los pacientes que tienen grado de instrucción superior van a enfrentar mejor la situación de ansiedad en lugar de evitarla; mientras que las que no tienen grado de instrucción van a ser más temerosas debido a múltiples factores, como puede ser el bajo nivel socioeconómico que conduce a la escasez de información y desconocimiento sobre la salud bucodental, provocando así un nivel de ansiedad más elevado al momento que deban acudir a una cita odontológica.

Recomendaciones

1. Evaluar al paciente desde el momento que ingresa al consultorio dental para identificar a tiempo algún signo de ansiedad o miedo y poder brindarle confianza y estabilidad emocional.
2. Brindar una buena atención de calidad desde la primera cita con el paciente, para lograr que confíe en él odontólogo y no se sienta preocupado o con miedo a lo que pueda suceder, y regrese a sus próximas citas con mayor seguridad.
3. Explicar de manera clara y precisa al paciente que procedimiento se le va realizar, sobre todo si será alguno muy invasivo, de esta forma se busca mejorar la confianza y la relación odontólogo-paciente.
4. Tomar en cuenta la importancia y repercusión que tiene la ansiedad en los pacientes, pues es un tema ya conocido, pero a su vez, con pocos estudios en nuestro país. Cabe decir que el presente estudio puede ser tomado para otras investigaciones similares, para expandir y fomentar el conocimiento sobre el nivel de ansiedad, ya sea añadiendo otros puntos como procedimientos dentales específicos y técnicas de relajación, usando otras escalas de ansiedad e incluso aumentando la cantidad de población y muestra, a fin de cotejar los resultados basados en la relación que posean las diferentes variables analizadas.

Referencias Bibliográficas

1. Butler G. Manejo de la ansiedad. In Navarra Gd, editor.. Alemania: Euskaltzaindia; 1996. p. 50-62.
2. Valdez J. "Niveles de ansiedad en pacientes adultos previos a la intervención en cirugía bucal atendidos en la clinica docente odontologica de la UPT; en el periodo 2017-II". Tesis Titulación. Tacna: Universidad Privada de Tacna, Facultad de Odontología; 2017.
3. Rivera R, Sovero L. Nivel de ansiedad de pacientes en la atención Oodontologica en el consultorio dental Impalntodont. San Juan Lurigancho-Lima, 2021. Tesis Titulacion. Lima: Universidad Roosevelt, Facultad de Odontologia; 2021.
4. Troncoso F. "Ansiedad dental y su relación con el estado de salud oral en embarazadas atendidas en un servicio de atención primaria de la Region Metropolitana. Tesis titulación. Santiago: Universidad de Chile, Facultad de Odontología; 2019.
5. Galeano R. Nivel de Ansiedad y sintomas relacionados a tratamientos en pacientes que acuden a la Facultad de Odontologia de la Universidad nacional de Caaguazú y a Clinicas privadas de coronel. Tesis Titulación. Santiago: Universidad de Chile, Facultad de Oodontologia; 2019.
6. Fernandez J. La ansiedad en el paciente odontológico relacionada con diferentes valores fisiológicos y la analgesia postratamiento en extracciones dentales. Tesis Doctoral. Valencia: Universidad CEU cardenal Herrera, Facultad de Oodontología; 2020.
7. Becerra L. Relación entre el nivel de instrucción y la anasiedad al tratamiento Odontologico en adultos jóvenes de 18 a 44 años de la parroquia San Sebastian. Tesis Titulación. Cuenca, Ecuador: Universidad Católica de Cuenca, Facultad de Oodontologia; 2017.
8. Sinha E, Rekha R, Nagashree S. Anxiety of dental treatment among patient visiting health center. J Ind. Assoc. Publ. Heal. Dent. 2019 SET; 17(3).
9. Ferreira M, Pérez N, Cueto N. Nivel de ansiedad de los pacientes antes de ingresar a la consulta odontologica. Rev. Cienc. salud Bogotá. 2018 julio; 16(3).

10. Pulla J. Nivel de miedo y Ansiedad en pacientes adultos al acudir a la consulta Odontológica. Tesis Titulación. Quito: Universidad Central de Ecuador, Facultad de Oodntologia; 2018.
11. Pereyra K. Nivel de ansiedad frente a la atención Odontologica en pacientes adultos de la Clinica de la facultad de Oodntologia UNMSM. Tesis de Maestria. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Oodntologia; 2018.
12. Matos M. Nivel de ansiedad en adultos en relación al tratamiento odontológico, Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco - 2018. Tesis Maestria. Cerro de Pasco: Universidad Nacional Alcides Carrión, Facultad de Oodntologia; 2019.
13. Salazar K. Nivel de ansiedad dental de los pacientes atendidos en la clinica estomatologia universitaria. Tesis Titulación. Lima: Universidad Inca Garcilazo de la Vega, Facultad de Estomatologia; 2018.
14. Jorge M. Nivel de ansiedad en cirugias de terceras molares en pacientes atendidos en la clinica Oodntologia de la Universidad Norbert Wiener. Tesis Titulación. Lima: Universidad Privada de Norbert Wiener, Facultad de Odontologia; 2016.
15. Rojas J. Nivel de ansiedad de la madre en el tratamiento de pacientes niños utilizando la escala de Corah. Tesis Titulación. Lima: Universidad Inca Garcilazo de la vega, Facultad de Estomatologia; 2017.
16. Lizarraga M. Factores causantes de ansiedad y miedo al Odontólogo y tratamientos dentales en Pacientes del centro de salud Maritza Campos Diaz- Zamacola. Tesis Titulación. Arequipa: Universidad Católica de Santa María, Facultad de Oodntologia; 2018.
17. Deza j. Nivel de miedo y ansiedad frente al tratamiento Odontologico en pacientes adultos del centro de salud Jose Olaya. Tesis Titulación. Chiclayo: Universidad Señor de Sipan, Facultad de Estomatologia; 2019.
18. Huayra C. Nivel de ansiedad dental prequirurgico en pacientes de un centro Oodntologico particular. Tesis titulación. Piura: Universidad Cesar Vallejo, Facultad de estomatologia; 2021.

19. Severino S. Ansiedad y adherencia al tratamiento dental en los pacientes del policlínico Francisco Pizarro de EsSalud-Rímac - 2018. Tesis de maestría. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Odontología; 2018.
20. Pineda H. Nivel de ansiedad en pacientes adultos que se encuentran en la sala de espera de la facultad de Odontología. tesis titulación. Ciudad de Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Odontología; 2015.
21. Landeros O. Nivel de ansiedad dental en estudiantes de Licenciatura de diferentes áreas del conocimiento de una Universidad pública. Tesis Maestría. Nuevo León: Universidad Autonoma de Nuevo León, Facultad de salud Publica; 2021.
22. Lazo D. Ansiedad a la consulta Odontologica en adultos atendidos en el centro de salud San Jerónimo. Tesis de segunda especialidad. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, Facultad de Ciencias de la salud; 2019.
23. Hernández R, Fernández C, Baptista MdP. Metodología de la Investigación. Sexta Edición ed. México: McGRAW-HILL; 2014.

Anexos

Anexo 1. Operacionalización de Variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Tipo de medición	Valor
Nivel de Ansiedad	La ansiedad afecta tanto a la mente como al cuerpo. Se refiere a sentimientos y sensaciones como el miedo, la aprensión, angustia, preocupación. Relacionado con síntomas corporales (1)	El nivel de ansiedad antes del tratamiento odontológico será medido a través de un cuestionario validado de ansiedad dental modificado de Corah (MDAS).	Escala de Ansiedad Dental Modificada de Corah.	Categórica	<ul style="list-style-type: none"> • Ansiedad leve o nula Puntaje: < 9 puntos. • Ansiedad moderada - Puntaje: 9 – 12. • Ansiedad elevada Puntaje: 13 – 14. • Ansiedad severa o fobia Puntaje: a partir de 15
Co Variable Grupo Etario	Conjunto de personas que se agrupan según el rango establecido.	Serán obtenidos mediante el documento nacional de identificación (DNI).	Referencia del paciente.	Categórica	<ul style="list-style-type: none"> • 18 – 30 • 31 – 40 • 41 – 50 • 51 – 60 • 61 a +
Co - Variable Sexo	Determinación biológica para clasificar a hombre y mujeres.	Serán obtenidos mediante el documento nacional de identificación (DNI).	Referencia paciente.	Categórica	<ul style="list-style-type: none"> • Femenino • Masculino
Co Variable Grado de Instrucción	Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso.	Estos datos se obtendrán mediante el cuestionario.	Referencia paciente.	Categórica	<ul style="list-style-type: none"> • Sin instrucción • Primaria • Secundaria • Superior

Anexo 2. Matriz de Consistencia

Título: Nivel de ansiedad antes del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en el consultorio dental Pinto's Huaura - 2022

Problema	Objetivos	Hipótesis	Metodología	
Problema general	Objetivo general	Por ser una investigación de nivel descriptivo, no presenta hipótesis.	Metodología, Tipo y Alcance de la Investigación Método científico, básica y descriptivo.	
¿Cuál es el nivel de ansiedad antes del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en el consultorio dental Pinto's, Huaura - 2022?	Determinar el nivel de ansiedad antes del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en el consultorio dental Pinto's, Huaura – 2022.		Diseño de la Investigación No experimental, transversal y prospectivo.	
Problemas específicos	Objetivos específicos	Variables	Población	
<ol style="list-style-type: none"> ¿Cuáles son los niveles de ansiedad según el género antes del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en el consultorio dental Pinto's Huaura - 2022? ¿Cuáles son los niveles de ansiedad según el grupo etario antes del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en el consultorio dental Pinto's Huaura - 2022? ¿Cuáles son los niveles de ansiedad según el grado de instrucción antes del tratamiento odontológico en pacientes adultos en el consultorio dental Pinto's Huaura – 2022? 	<ol style="list-style-type: none"> Identificar el nivel de ansiedad según el género antes del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en el consultorio dental Pinto's, Huaura – 2022. Identificar el nivel de ansiedad según la edad antes del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en el consultorio dental Pinto's, Huaura – 2022. Identificar el nivel de ansiedad según el grado de instrucción antes del tratamiento odontológico en pacientes adultos en el consultorio dental Pinto's Huaura – 2022. 	Variable Independiente: Nivel de ansiedad	La población está conformada por 450 pacientes adultos que acudieron al servicio odontológico en el consultorio dental Pinto's Huaura – 2022.	
			Muestra	La presente investigación se realizará de una manera no probabilística y por conveniencia en 150 pacientes seleccionados antes de la atención odontológica en el servicio odontológico en el consultorio dental Pinto's Huaura – 2022.
			Técnicas	Evaluación (Encuestas)
			Instrumento	
			<ul style="list-style-type: none"> - El cuestionario de ansiedad dental modificada de Corah (MDAS) - Ficha de consentimiento informado. 	

Anexo 3. Consentimiento Informado

CUESTIONARIO DE ANSIEDAD DENTAL MODIFICADA DE CORAH (MDAS)

La presente investigación es conducida por las Bachilleres **PINTO TOSCANO Leslie Alexandra**, **ROSARIO VALLADARES Bettyna Thaely**, **TORRES INGA Marcela Noélla**, estudiantes de la Universidad Continental. El título del estudio: Nivel de ansiedad antes del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en el consultorio dental Pinto's Huaura - 2022. El objetivo de la investigación es estimar el nivel de ansiedad antes del tratamiento odontológico en pacientes adultos atendidos en el consultorio dental Pinto's en Huaura - 2022. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas a través de este medio. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Su respuesta al cuestionario será codificada usando un número de identificación y, por lo tanto, será anónima. Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas. Desde ya le agradecemos su participación.

Hacemos llegar a usted mediante la presente nuestro cordial saludo, y a su vez extenderle la invitación a poder ser parte de nuestro estudio, donde lo evaluaremos con el cuestionario de Ansiedad Modificada de Corah que consiste en 5 preguntas con 5 alternativas, para la cual utilizaremos la Escala de Likert, la cual nos permite calificar sus respuestas, donde la primera parte consiste en sus datos afiliativos para poder desarrollar con mayor eficacia nuestros resultados.

La prueba excluye a personas diagnosticadas con trastornos que alteren su pensamiento, proceso de información, cognición y cualquier condición que logre variar los resultados de la prueba, ya que no podrían brindar resultados confiables ante las mediciones que se busca. Para ello, damos a conocer quiénes serán aquellos pacientes excluidos en el presente estudio:

- ◆ Pacientes que mostraron referencias de trastornos psicológicos (Psicosis, esquizofrenia, demencia, autismo, déficit de atención, trastorno disociativo de la personalidad).
- ◆ Pacientes con discapacidad física: Parálisis cerebral, metabólicos: esclerosis, paraplejia y cuadriplejia, amputaciones de extremidades, poliomielitis.
- ◆ Pacientes con discapacidad cognitiva: Síndrome de Down.
- ◆ Pacientes con discapacidad mental leve, moderada, grave, profunda.
- ◆ Pacientes con discapacidad psíquica: Esquizofrenia.
- ◆ Pacientes con Discapacidad sensorial: Discapacidad visual total y sordera.

Usted como participante cumple con los criterios de inclusión de nuestro estudio, por ello es que llegamos a usted para hacerle la respectiva invitación. Sabemos que, antes de la consulta, algunos pacientes pueden mostrar ansiedad, según su nivel. Por ello, con el propósito de optimizar técnicas ante dicha situación, le pedimos a usted se tome unos minutos para cooperar con el presente proyecto.

La información de este cuestionario es totalmente anónima, así mismo, la participación es absolutamente voluntaria. Todos los datos personales se mantendrán en estricta confidencialidad, se codificarán con un número para identificarlos, de modo que se mantenga el anonimato. Además, no serán usados para ningún otro propósito que no sea el de la investigación. Cuando la encuesta se haya transcrito, los registros serán eliminados.

Todas las consultas o dudas que tenga sobre la investigación pueden ser atendidas en cualquier momento durante la encuesta. Así mismo, usted puede retirar su participación en el momento que lo desee sin ningún perjuicio. Si alguna de las preguntas resulta incómoda, puede decirselo al entrevistador y también puede, si así lo desea, no responderla.

La salud oral es importante para poder prevenir enfermedades tales como caries dental, gingivitis (inflamación y sangrado de encías) y periodontitis (movilidad de los dientes producida por falta de higiene oral). Sabemos que, antes de la consulta, algunos pacientes pueden mostrarse ansiedad, según su nivel.

El número estimado de participantes es de 150 pacientes antes del tratamiento odontológico en el consultorio dental Pinto's en Huaura.

La encuesta tomará aproximadamente entre 5 a 10 minutos, en la cual puede hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puede retirarse del mismo cuando así lo decida, sin que esto ocasione perjuicio alguno a su persona.

Muchas gracias por su participación y por formar parte de nuestra investigación.

Privacidad y confidencialidad

Garantizamos de manera expresa la confidencialidad de la identidad del participante, el respeto a su privacidad y el mantenimiento de la confidencialidad de la información recolectada antes, durante y después de su participación en la investigación. El contenido de esta sección se encuentra dentro de lo permitido por la Ley N° 29733, Ley de protección de datos personales y su reglamento.

- a. Solo le pediremos a usted sus nombres y apellidos, edad, sexo, grado de instrucción y firma correspondiente.
- b. El uso que se dará a sus datos serán para designar el porcentaje en la cual usted está incluido, y para ello determinar los niveles de ansiedad que presenta según su sexo, grupo etario y grado de instrucción.
- c. Sus datos serán almacenados en una base de datos en el programa Excel. Donde su participación solo será identificada con un número, al que solo tendrán acceso las investigadoras, asesores, el CIEI y el INS.
- d. El manejo de sus datos en caso de retiro del consentimiento informado será eliminado.
- e. No identificación del sujeto en caso de publicaciones o presentaciones científicas del estudio.

De tener duda sobre su participación en este estudio puede contactar a:

- Investigadora: Pinto Toscano, Leslie Alexandra: 71831364@continental.edu.pe o al teléfono 940197713
- Investigadora: Rosario Valladares, Bettyna Thaely: 77031674@continental.edu.pe o al teléfono 962228317
- Investigadora: Torres Inga, Marcela Noélia: 73706580@continental.edu.pe o al teléfono 982001908

Aceptación del participante

Yo.....(Nombres y apellidos)

- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.
- Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Acceso teniendo en cuenta que no he sido diagnosticado, tampoco tratado, ni haber tenido sospechas de algún trastorno psicológico (Psicosis, esquizofrenia, demencia, autismo, déficit de atención, trastorno disociativo de la personalidad) o de ser un paciente con discapacidad física y mental.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.
- Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación.....

Firma del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora.....

Sección del investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador/a.....

Firma del sujeto del investigador/a.....

Lugar, fecha y hora..... (La fecha de firma el participante)

“Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú”

Anexo 4. Permiso de la Institución



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ANEXO 4: PERMISO DE LA INSTITUCIÓN
UNIVERSIDAD PRIVADA

Universidad Continental

PERMISO DE LA INSTITUCIÓN

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Huaura, 11 de mayo del 2022

Carta 005- CANA-EAPOd/UC 2022
SR. CD. JOSÉ PINTO LIRA

DIRECTOR DEL CONSULTORIO DENTAL PINTO'S

Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Ud., para saludarlo muy cordialmente y a la vez solicitar su autorización y apoyo a los Bachilleres **PINTO TOSCANO Leslie Alexandra, ROSARIO VALLADARES Bettyna Thaely, TORRES INGA Marcela Noélia** de la Escuela profesional de Odontología del Curso de Taller de tesis, quienes están desarrollando el trabajo de investigación para obtener el grado de Cirujano Dentista, con el tema de investigación “**NIVEL DE ANSIEDAD ANTES DEL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DENTAL PINTO'S HUAURA - 2022**”, por lo que estaríamos muy agradecidos de contar con el apoyo de su representada, a fin de autorizar a quien corresponda, el acceso para recolectar datos, que puedan facilitar lo concerniente a nuestra investigación.

Esperando la aceptación, propicia la ocasión para expresar nuestra estima y deferencia.

Atentamente,

Mg. C.D. Cintia Adriana
Nuñez Apumayta

cnuniez@continental.edu.pe
990570775

Anexo 5. Validación del Instrumento 1

ANEXO 5: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO 1
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO- CUESTIONARIO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: ZEGARRA GUZMAN, MARLENY

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS)

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	NIVEL DE ANSIEDAD ANTES DEL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DENTAL PINTO'S HUAURA - 2022
--------------------------------------	---

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huacho, 06 de mayo del 2022

Tesistas: Pinto Toscano, Leslie Alexandra DNI: 71831364
Rosario Valladares, Bettyna Thaely DNI: 77031674
Torres Inga, Marcela Noélia DNI: 73706580

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	1. Deficiente 0-20%	2. Regular 21-40%	3. Bueno 41-60%	4. Muy bueno 61-80%	5. Eficiente 81-100%	
1. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	4
2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	4
3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintáxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	5
4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	5
5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.	Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems tienen alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.	5

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Marleny Zegarra Guzmán
Profesión y Grado Académico	Cirujano - Dentista
Especialidad	—
Institución y años de experiencia	Centro "Dental Satterced" / 30 años
Cargo que desempeña actualmente	Directora.

Puntaje del Instrumento Revisado: 23

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE (x)

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()



Firma

DNI: 10530184

COLEGIATURA: 6744

Marleny Zegarra Guzmán
CIRUJANO DENTISTA
COP 6744

Anexo 5. Validación del Instrumento 2



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ANEXO 5: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO 2
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO- CUESTIONARIO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: GARCÍA LAURENTE, JUAN JAVIER

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS)

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	NIVEL DE ANSIEDAD ANTES DEL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DENTAL PINTO'S HUAURA - 2022
--------------------------------------	---

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huacho, 06 de mayo del 2022

Tesistas: Pinto Toscano, Leslie Alexandra DNI: 71831364

Rosario Valladares, Bettyna Thaely DNI: 77031674

Torres Inga, Marcela Noéla DNI: 73706580

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	1. Deficiente 0-20%	2. Regular 21-40%	3. Bueno 41-60%	4. Muy bueno 61-80%	5. Eficiente 81-100%	
1. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	4
2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	4
3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintáxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	5
4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	5
5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.	Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems tienen alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.	5

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Juan Javier García Laurente
Profesión y Grado Académico	Cirujano - Dentista
Especialidad	—
Institución y años de experiencia	Centro "Dental la Creced" / 30 años
Cargo que desempeña actualmente	Gerente

Puntaje del Instrumento Revisado: 23

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE (x)

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()



Firma

DNI: 15616002

COLEGIATURA: 6715

Juan García Laurente
CIRUJANO DENTISTA
COP 6715

Anexo 5. Validación del Instrumento 3



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ANEXO 5: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO 3
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO- CUESTIONARIO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: POZZO RAMÍREZ, FRANCO JAVIER

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS)

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	NIVEL DE ANSIEDAD ANTES DEL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DENTAL PINTO'S HUAURA - 2022
--------------------------------------	---

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huacho, 06 de mayo del 2022

Tesistas: Pinto Toscano, Leslie Alexandra DNI: 71831364

Rosario Valladares, Bettyna Thaely DNI: 77031674

Torres Inga, Marcela Noélla DNI: 73706580

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	1. Deficiente 0-20%	2. Regular 21-40%	3. Bueno 41-60%	4. Muy bueno 61-80%	5. Eficiente 81-100%	
1. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	4
2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	4
3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	5
4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	4
5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.	Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems tienen alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.	4

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	<i>Franco Javier Pozzo Ramírez</i>
Profesión y Grado Académico	<i>Arquero Dentista</i>
Especialidad	<i>Endodencia</i>
Institución y años de experiencia	<i>Universidad Inca Garcilaso de la Vega / 12 años</i>
Cargo que desempeña actualmente	<i>Gerente Clínica Dental Excelencia</i>

Puntaje del Instrumento Revisado: 21

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()



Firma

DNI: *77293740*

COLEGIATURA: *48982*

Anexo 6. Carta de Autorización

ANEXO 6: CARTA DE AUTORIZACIÓN

UNIVERSIDAD PRIVADA

Universidad Continental

CARTA DE AUTORIZACIÓN

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Huaura, 11 de mayo del 2022

DRA. CLAUDIA MARÍA TERESA UGARTE TABOADA

DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.

UNIVERSIDAD CONTINENTAL – Sede Huancayo

Presente:

Yo, **CD. José Pinto Lira**; director del Consultorio Dental Pinto's Huaura, colegiado con el N° 3943 e identificado con el **DNI N° 15657936**, hace extenso el saludo cordial y al mismo tiempo autorizo a las bachilleres: **PINTO TOSCANO Leslie Alexandra** identificada con **DNI N° 71831364**, **ROSARIO VALLADARES Bettyna Thaely** identificada con **DNI N° 77031674**, **TORRES INGA Marcela Noélia** identificada con **DNI N° 73706580**, a que se realice la investigación pertinente a la ejecución de su proyecto titulado: **“Nivel de Ansiedad antes del Tratamiento Odontológico en Pacientes Adultos Atendidos en el Consultorio Dental Pinto's Huaura - 2022”**.

Para tal efecto, doy el tiempo necesario y acceso a la recolección de datos, por intermedio de encuestas a los pacientes, todo con el debido protocolo de bioseguridad, para que puedan continuar con su investigación.

Atentamente:



CD. José Pinto Lira

COP: 3943

DIRECTOR DEL CONSULTORIO DENTAL
PINTO'S - HUAURA

Anexo 7. Ficha de Recolección de Datos

Anexo 7. Ficha de Recolección de Datos

CUESTIONARIO DE ANSIEDAD DENTAL MODIFICADA DE CORAH (MDAS)

INSTRUCCIONES: Leer atentamente las siguientes preguntas del cuestionario y marcar con un aspa "x" a la respuesta que usted considere conveniente. Recuerde que el cuestionario es de forma anónima. De tener dudas usted puede informarnos para que sean aclaradas.

I. DATOS FILIATIVOS

Edad: 18 – 30 31 – 40 41 – 50 51 – 60 61 a +

Sexo: Masculino Femenino

Grado de instrucción: Sin instrucción Primaria Secundaria Superior

II. CUESTIONARIO

1. Sabiendo que hoy es su consulta como se ha sentido desde el momento de sacar la cita hasta hoy que llegó al consultorio, ¿cómo se siente al respecto?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso e intranquilo
- e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

2. Cuando está esperando su turno en el consultorio del dentista en la silla, ¿cómo se siente?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso e intranquilo
- e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

3. Cuando usted está en la silla del dentista esperando mientras el dentista prepara el taladro para comenzar el trabajo en los dientes ¿cómo se siente?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso e intranquilo
- e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

4. Imagínese que usted está en la silla del dentista para una limpieza dental. Mientras espera el dentista o higienista saca los instrumentos que serán utilizados para raspar sus dientes alrededor de las encías, ¿cómo se siente?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso e intranquilo
- e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

5. Si le van a inyectar con aguja anestésico local para su tratamiento dental, ¿cómo se siente?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso e intranquilo
- e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

a=1	b=2	c=3	d=4	e=5
-----	-----	-----	-----	-----

Puntuación	
------------	--

Anexo 8. Tablas de Resultados con las Preguntas de la Recolección de Datos

Tabla 08. Pregunta 1: Sabiendo que hoy es su consulta como se ha sentido desde el momento de sacar la cita hasta hoy que llegó al consultorio, ¿cómo se siente al respecto?

	f_i	$h_i\%$	$H_i\%$
Relajado	89	59.3	59.3
Ligeramente ansioso	43	28.7	88.0
Bastante ansioso	8	5.3	93.3
Muy ansioso	6	4.0	97.3
Extremadamente ansioso	4	2.7	100.0
Total	150	100.0	

Tabla 09. Pregunta 2: Cuando está esperando su turno en el consultorio del dentista en la silla ¿Cómo se siente?

	f_i	$h_i\%$	$H_i\%$
Relajado	74	49.3	49.3
Ligeramente ansioso	52	34.7	84.0
Bastante ansioso	13	8.7	92.7
Muy ansioso	9	6.0	98.7
Extremadamente ansioso	2	1.3	100.0
Total	150	100.0	

Tabla 10. Pregunta 3: Cuando usted está en la silla del dentista esperando mientras el dentista prepara el taladro para comenzar el trabajo en los dientes ¿Cómo se siente?

	f_i	$h_i\%$	$H_i\%$
Relajado	46	30.7	30.7
Ligeramente ansioso	61	40.7	71.3
Bastante ansioso	26	17.3	88.7
Muy ansioso	14	9.3	98.0
Extremadamente ansioso	3	2.0	100.0
Total	150	100.0	

Tabla 11. Pregunta 4: Imagínese que usted está en la silla del dentista para una limpieza dental. Mientras espera el dentista o higienista saca los instrumentos que serán utilizados para raspar sus dientes alrededor de las encías ¿Cómo se siente?

	f_i	$h_i\%$	$H_i\%$
Relajado	48	32.0	32.0
Ligeramente ansioso	57	38.0	70.0
Bastante ansioso	25	16.7	86.7
Muy ansioso	15	10.0	96.7
Extremadamente ansioso	5	3.3	100.0
Total	150	100.0	

Tabla 12. Pregunta 5: Si le van a inyectar con aguja anestésico local para su tratamiento dental ¿Cómo se siente?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Relajado	38	25.3	25.3
Ligeramente ansioso	46	30.7	56.0
Bastante ansioso	30	20.0	76.0
Muy ansioso	23	15.3	91.3
Extremadamente ansioso	13	8.7	100.0
Total	150	100.0	

Anexo 9. Oficio de Aprobación del Comité de Ética



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancayo, 5 de noviembre del 2022

OFICIO N°0207-2022-VI-UC

Investigadores:

Rosario Valladares Bettyna Thaely

Pinto Toscano Leslie Alexandra

Torres Inga Marcela Noélla

Presente-

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **NIVEL DE ANSIEDAD ANTES DEL TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DENTAL PINTO'S HUAURA - 2022.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente,




Walter Calderón Gerstein
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

C.c. Archivo.

Arequipa

Av. Los Incas 878,
José Luis Bustamante y Rivero
(054) 412 030

Calle Alfonso Ugarte 607, Yanahuara
(054) 412 030

Huancayo

Av. San Carlos 1960
(084) 488 400

Cusco

Urb. Manuel Prado - Lota 3, N°7 Av. Collesuyo
(084) 480 070

Sector Argosuma 07, 10,
carretera San Jerónimo - Saylla
(084) 480 070

Lima

Av. Alfredo Mendíola 520, Los Olivos
(01) 213 2760

Jr. Junín 355, Miraflores
(01) 213 2760

Anexo 10. Evidencias Fotográficas

Figuras 1 y 2: encuestadora Rosario Valladares



Figuras 3 y 4: Encuestadora Pinto Toscano



Figuras5 y 6: encuestadora Torres Inga

