



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

Miedo a la visita odontológica relacionado con caries dental  
en niños entre 9 a 12 años Arenillas-Ecuador 2022

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Cirujano Dentista**

**AUTORES:**

Rojas Encarnación, Sergio Anibal ([orcid.org/0000-0002-2744-5021](https://orcid.org/0000-0002-2744-5021))

Sarmiento Roman, Jocelyne Gabriela ([orcid.org/0000-0002-9048-1885](https://orcid.org/0000-0002-9048-1885))

**ASESORA:**

Mg. Ruiz Cisneros, Catherin Angélica ([orcid.org/0000-0002-0978-3465](https://orcid.org/0000-0002-0978-3465))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA – PERÚ

2022

## **Dedicatoria**

La presente tesis está dedicada primeramente a Dios por ser nuestro guía en este largo camino de estudio y ser nuestro guía que nos ayudó a seguir siempre firmes en nuestro sueño de ser profesionales.

También a nuestros padres y hermanos quienes han confiado y creído en nosotros siempre, dándonos su ejemplo de superación, humildad y sacrificio, enseñándonos a valorar todo lo que tenemos. Esperamos contar siempre con su incondicional apoyo.

## **Agradecimiento**

A nuestros padres, que gracias a su apoyo incondicional tanto emocional como económico estamos logrando un éxito más en nuestras vidas, sin ellos nada de esto hubiera sido posible, ya que son nuestros pilares fundamentales y fuente de inspiración para poder seguir adelante.

A nuestros hermanos, que con su amor y paciencia muchas veces han sido participes de nuestras prácticas y ser nuestra fortaleza en aquellos momentos de debilidad.

A nuestra tutora y docentes que a lo largo de nuestra formación académica han sabido guiarnos sabiamente y potenciar de sus conocimientos de manera gentil y siempre dispuestos a colaborar con nosotros.

## Índice de contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	v
Resumen .....	vi
Abstract.....	vii
I.    Introducción.....	1
II.   Marco teórico.....	3
III.  Metodología.....	10
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	10
3.2. Variables y operacionalización.....	10
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis .....	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	11
3.5. Procedimientos .....	13
3.6. Método de análisis de datos .....	14
3.7. Aspectos éticos .....	14
IV.   Resultados .....	16
V.    Discusión.....	22
VI.   Conclusiones.....	26
VII.  Recomendaciones.....	27
Referencias.....	30
Anexos.....	35

## Índice de tablas

**Tabla 1.** Relación entre el miedo a la visita odontológica con caries dental en niños de 9 a 12 años Arenillas - Ecuador 2022.

**Tabla 2.** Nivel de miedo a la visita odontológica en niños de 9 a 12 años Arenillas - Ecuador 2022.

**Tabla 3.** Índice de caries dental en niños de 9 a 12 años Arenillas - Ecuador 2022.

**Tabla 4.** Nivel de miedo frente a la visita odontológica en niños de 9 a 12 años según el género Arenillas - Ecuador 2022.

**Tabla 5.** Índice de caries dental en niños de 9 a 12 años según el género Arenillas - Ecuador 2022.

**Tabla 6.** Nivel de miedo frente a la visita odontológica en niños de 9 a 12 años según la edad Arenillas - Ecuador 2022.

## Resumen

El objetivo de la presente investigación es determinar el miedo a la visita odontológica con la caries dental en niños de 9 a 12 años Arenillas - Ecuador 2022. El estudio es de tipo básico, diseño no experimental, descriptivo, correlacional, transversal; en el que se evaluó un total de 135 niños, con el instrumento de encuesta CFSS - DS y con el Índice de CPOD. Se obtuvo como resultado que no existe relación entre el nivel de miedo con la caries dental, el nivel de miedo predominó con un 71,11% sin miedo dental, el índice de caries que predominó fue moderado con 33,33%, nivel de miedo con el género no se asociaron y en ambos sexos predominó el nivel sin miedo, femenino un 32,59% y masculino un 38,52%, el índice de caries con el género no se asociaron, en ambos sexos predominó el índice de caries moderado, en femenino un 17,04% y en masculino un 16,30%, el nivel de miedo según la edad predominó en todas las edades el nivel sin miedo. En conclusión, no existió relación entre el miedo a la visita odontológica con la caries dental.

**Palabras clave:** Miedo al tratamiento odontológico, caries dental, niños.

## **Abstract**

The objective of this research is to determine the fear of dental visits with dental caries in children between 9 and 12 years old Arenillas-Ecuador 2022. The study is basic, non-experimental, descriptive, correlational, cross-sectional design; in which a total of 135 children were evaluated, with the CFSS-DS survey instrument and with the CPOD Index. It was obtained as a result that there is no relationship between the level of fear with dental caries, the level of fear prevailed with 71.11% without dental fear, the rate of caries that prevailed was moderate with 33.33%, level of fear with the gender they were not associated and in both sexes the level without fear prevailed, female with 32.59% and male with 38.52%, the caries index with the gender was not associated in both sexes the moderate caries index prevailed , in females with 17.04% and in males 16.30%, the level of fear according to age prevailed in all ages the level without fear. In conclusion, there was no relationship between fear of dental visits and dental caries.

**Keywords:** Fear of dental treatment, dental caries, children

## I. INTRODUCCIÓN

El miedo es una reacción fisiológica diseñada para eludir situaciones de peligro, muchos niños expresan su miedo de manera cotidiana en situaciones concretas, una de estas es en la visita odontológica. El miedo al dentista puede conducir a la falta de cooperación del niño y, por lo tanto, a una mala salud bucal.<sup>1</sup>

Recientemente, diversos estudios se realizaron para medir el nivel del miedo dental, los porcentajes del nivel de miedo a la consulta dental oscilan entre el 5,7% y el 46,8% en diferentes poblaciones, esto se debería a la pluralidad de procedimientos odontológicos usados en el cálculo, además la relación de diversos componentes que están afectando la ansiedad como la predominancia en el medio ambiente y la diversidad de cambiantes culturales.<sup>2</sup>

El miedo al odontólogo o a la consulta odontológica, puntualmente, es la respuesta que se manifiesta cuando ese estímulo intimidante está entrelazado con todo lo referente al escenario de la odontología, el cual puede interpretar respuestas psicológicas, cognitivas y conductuales. Además, estas experiencias amenazantes pueden afectar en la conducta de los niños cuando lleguen a su etapa de la adultez; ya que existe una gran probabilidad de que un adulto sienta miedo ante algún tratamiento odontológico, las experiencias odontológicas no positivas durante su niñez; desencadenan factores determinantes del miedo. Se puede tener miedo a objetos, animales o situaciones, entre ellas al odontólogo; muchas veces el miedo a una acción en especial se forma debido a una experiencia grotesca y traumática; lo que justifica su mal control, para que se minimice la probabilidad de desarrollar patrones de comportamiento no positivos, que se perpetúen hasta la etapa adulta.<sup>3</sup>

La interacción que existe entre la caries dental y el miedo dental es controversial; ciertos estudios encontraron que el temor al dentista tenía correlación directa con la caries; se informó que los estudiantes con mucha caries tenían más temor que los escolares sin ni una vivencia previa de caries.<sup>4,5</sup>

Existen métodos para evaluar el miedo dental, entre ellos está la versión validada del Children's Fear Survey Schedule .Dental Subcale (CFSS-DS) que ha sido completado por los niños participantes para medir su grado y prevalencia al miedo dental. También existen otros métodos más de evaluación del miedo a la visita



odontológica siendo las más primordiales: escala de comportamiento de Frankl, medidas fisiológicas, técnicas proyectivas (Escala de Imagen Facial (FIS) o prueba imagenológica de miedo dental en niños (CDFP)) y escalas psicométricas.<sup>6,7</sup>

Se puede evaluar la caries dental mediante el índice de CPOD, sin embargo, el miedo a la consulta odontológica genera temor al momento de realizarse los tratamientos odontológicos y esto no permitiría un buen control dental, en el que probablemente aumentará su índice de caries.<sup>8</sup>

Por lo expuesto se plantea el siguiente problema ¿Cuál es la relación entre el miedo a la visita odontológica y la caries dental en niños de 9 a 12 años que asisten a la institución educativa de Arenillas-Ecuador 2022?

Como justificación teórica tenemos que existen escasos estudios relacionados a la caries y el miedo a la visita odontológica, siendo este tema de gran importancia para el cirujano dentista, los resultados obtenidos serán un gran aporte y servirán de base para futuras investigaciones. Así mismo desde el punto de vista metodológico, se empleará la subescala dental CFSS - DS la cual mide el miedo dental al grupo etario de niños entre 9 a 12 años, ha sido validada y utilizada en muchas investigaciones previas y en varios países, por lo que permitirá hacer una contrastación de los resultados obtenidos.

Por esta razón, el objetivo del presente estudio fue: determinar la relación entre el miedo a la visita odontológica con la caries dental Arenillas - Ecuador 2022. Y como objetivos específicos: determinar el nivel de miedo a la visita odontológica en niños de 9 a 12 años Arenillas - Ecuador 2022, determinar el índice de caries dental en niños de 9 a 12 años Arenillas - Ecuador 2022, determinar el nivel de miedo frente a la visita odontológica en niños de 9 a 12 años según el género Arenillas - Ecuador 2022, evaluar el índice de caries dental en niños de 9 a 12 años según el género Arenillas - Ecuador 2022, determinar el nivel de miedo frente a la visita odontológica en niños de 9 a 12 años según la edad Arenillas - Ecuador 2022.

Para la realización de la presente investigación se planteó la siguiente hipótesis: existe relación directa entre el miedo a la visita odontológica y la caries dental en niños de 9 a 12 años.

## II. MARCO TEÓRICO

Kol S. et al<sup>9</sup> en el 2021 Turquía, tiene como objetivo entender las causas del miedo dental que pueden llegar a impedir el tratamiento dental óptimo para las clínicas dentales pediátricas y reconocer el nivel de miedo dental del niño. Esta investigación se realizó evaluando las respuestas del cuestionario CFSS - DS, que fue aplicada en 248, entre enero y octubre del 2020 por la universidad de Dicle, como resultado existe una diferencia estadísticamente significativa entre el sexo del niño en términos de la puntuación CFSS - DS, los puntajes CFSS - DS de los niños con un porcentaje de miedo de 35% son significativamente más bajos que los de las niñas que obtuvieron 65%. Existe una relación estadísticamente significativa entre la edad del niño y la puntuación CFSS - DS, a medida que aumenta la edad del niño, la puntuación CFSS - DS del niño disminuye. En conclusión, según el cuestionario CFSS - DS los niveles de miedo en este estudio son altos, el miedo al dentista puede ser causa tanto de la mala higiene oral, dado que los niños con niveles de miedo altos evitan los procedimientos dentales de esta manera la salud bucal se afecta.

Carvalho I. et al<sup>10</sup> en el 2020 en Brasil, el objetivo de este estudio fue evaluar la asociación del miedo a la consulta odontológica con la caries dental en escolares de 8 a 10 años de un municipio del noreste de Brasil, fue un estudio transversal realizado con 518 participantes infantiles, como resultados se obtuvo que no existe una relación estadísticamente significativa al momento de asociar el miedo con la caries dental obteniendo cantidades por encima de  $p=0.05$  en conclusión la caries dental no se asocian con el miedo dental, por lo cual dicho miedo tiene efectos perjudiciales en los niños aunque en este estudio sus niveles fueron bajos.

Rath S. et al<sup>11</sup> en el 2020 en India, la finalidad de este estudio fue evaluar el miedo al dentista según el sexo en niños de entre 7 y 11 años y conocer la asociación entre la caries y el miedo al odontólogo. Fue un estudio transversal evaluándose a 300 participantes de ambos sexos, se les pidió a los participantes que llenaran un cuestionario sobre la escala CFSS - DS. Como resultados se encontró poco miedo al dentista, no se encontró diferencia significativa entre ambos sexos, la encuesta del miedo dental demostró que el miedo al dentista era

de 47.15 % en hombres y del 52.8% en las mujeres con poca diferencia en porcentajes, en conclusión se mostró que el miedo a la consulta odontológica era en un 47.15% en los hombres y el 52.8% en las mujeres , por lo tanto es importante una vez identificado el miedo a un niño , el dentista puede utilizar varias técnicas de modificación de conducta e inculcar una actitud dental positiva.

Son T. et al<sup>12</sup> en el 2019 en Vietnam, el objetivo es describir el tipo y prevalencia del miedo dental, evaluando la relación entre la caries de los dientes temporales y el miedo dental en estudiantes de 7 años de edad de la escuela primaria Phulam, Hanoi, se realizó un estudio transversal en 132 participantes infantiles utilizan como instrumento a la sub escala dental CFSS - DS, se obtuvieron como resultados que predominó el nivel de poco miedo en la mayoría de los participantes de los cual se concluye que el nivel de miedo dental fue 34.85%, se detectó que la caries dental primaria no tiene relación con el miedo dental, en conclusión los hallazgos demostraron el estado del miedo dental de los niños de 7 años en la escuela primaria de Phulam, y encontraron que la caries dental primaria no tenía correlación con la puntuación del miedo dental infantil.

Cazares F. et al<sup>13</sup> en el 2019 en México, la finalidad es determinar el miedo al procedimiento odontológico en estudiantes mexicanos. Fue una investigación observacional de corte transversal en 163 chicos estudiantiles de 6 a 12 años de edad de una unidad educativa de Monterrey, México, en el lapso comprendido entre febrero y mayo del 2017. Se les aplicó la escala CFSS - DS para establecer los niveles de miedo. Entre los resultados se resaltó el nivel de poco miedo con 45,4 %, según el género reflejó que los niveles de miedos más altos predominaron en el sexo femenino con un 48,04% a diferencia del sexo masculino con 44,07%, en conclusión, el miedo al procedimiento odontológico en estudiantes mexicanos se da en nivel de poco miedo y respecto al género el miedo predominó más en la mujer.

Ramos M. et al<sup>15</sup> en el 2018 en Colombia, el objetivo es reconocer el nivel de miedo durante las visitas al dentista de los niños de la universidad de Cartagena. En la metodología se realizó un estudio descriptivo transversal en 284 niños en la cual se utilizó la sub escala dental CFSS - DS, por lo tanto, como resultados globales se encontraron que los niveles de miedo ante una consulta odontológica

están en rangos moderados y son independientes del sexo y la edad, en conclusión, se puede respaldar que existe altos niveles de miedo ante la consulta odontológica.

Alsadat F. et al<sup>16</sup> en el 2018 en Arabia Saudita, el propósito es evaluar el grado de miedo dental en escolares y establecer su interacción con la caries dental. Fue una investigación analítica transversal por consiguiente se escogió aleatoriamente una muestra de 1.546 chicos de primaria. El Programa de la encuesta sobre el temor de los chicos: subescala dental CFSS - DS se completó en clase para evaluar el temor al dentista de los chicos. La vivencia de caries se midió como dientes permanentes y primarios cariados, perdidos y obturados CPOD según los criterios de la OMS. Los resultados, predominó el índice de CPOD con un nivel de muy alto con 46,77%, en la sub escala dental CFSS - DS se demostró que las puntuaciones totales son significativamente más altas en el género femenino con un 20% de mucho miedo a diferencia del género masculino que se obtuvo un 5%, no se encontró relación entre la experiencia de caries dental de dientes primarios y el miedo dental. En conclusión, existe una relación significativa entre el miedo dental y la caries, por lo tanto, los niños de este estudio obtuvieron niveles altos de miedo dental

Ozge Y. et al<sup>17</sup> en el 2018 en Turquía, el objetivo es determinar la relación entre el miedo dental y la caries dental. Se utilizó como materiales y métodos el “Programa de Encuesta de Miedo Infantil - Subescala Dental” y un cuestionario diseñado para examinar las preferencias de los niños por la apariencia de su dentista, se localizaron a 810 pacientes entre 6 y 12 años de edad, como resultados obtuvimos que se detectó una asociación estadísticamente significativa entre el miedo dental y la caries dental obteniendo una puntuación menor a  $p=0.05$  y se encontró que las puntuaciones de CPOD eran más altas entre los pacientes con niveles altos de miedo dental. En conclusión, se asociaron el miedo dental y caries dental obteniendo una asociación estadísticamente significativa.

Franco J. et al<sup>18</sup> en el 2018 en Ecuador, determinaron los niveles de caries en escolares de la escuela Garabatos en Milagro. Fue una investigación descriptiva de corte transversal, la muestra aleatoria no siendo probabilística estuvo

conformada por 134 niños estudiantes de edades de 6 a 12 años, se evaluó los problemas de caries según los parámetros diagnósticos de la OMS. Según lo obtenido apunta a que los niños en el grupo de 6 a 12 años afectados por caries según el sexo fueron mayores en el género femenino con un 52% y menor en el género masculino con un 48%, siendo el rango de edad de 8 - 9 años en el género masculino y de 6 -7 años en el género femenino de los más afectados con caries; referente al índice de CPOD general se obtuvo una puntuación de 2,80 cuyo promedio es moderado. Como conclusión, el índice de caries es de promedio moderado en la escuela Garabatos en Milagro y su predominio fue en el género femenino.

Boka V. et al<sup>19</sup> en el 2017 en Grecia, el objetivo es presentar los datos normativos sobre el miedo dental y el estado de caries; los puntos de corte del miedo dental de niños pequeños en la ciudad de Thessaloniki, Grecia. Este es un estudio transversal con los grupos de estudio independientes. Como resultados en la muestra la caries no se correlacionó con el miedo dental. En la muestra, se obtuvo que el 84,6% de los estudiantes predominó el nivel sin miedo dental CFSS - DS. En conclusión, el miedo dental no tuvo una relación significativa con la caries.

Flores M. et al<sup>20</sup> en el 2016 en Ecuador, el objetivo es decidir la tasa de proyectos dentales populares en el cantón Cuenca 2016 de 12 años. Este es un análisis detallado de observación teniendo en cuenta a 104 pacientes pediátricos con anuncios estudiantiles de 12 años epidemiología para llevar a cabo hasta diciembre de 2016, según los resultados de severidad del CPOD en los escolares de 12 años predominó el índice muy bajo con un 31,73% con la diferencia de bajo con 13,46%, moderado 22,12%, alto con un 12,50% y muy alto con 20,19%. En conclusión, los niveles de caries según el CPOD predominó el índice muy bajo en escolares de 12 años.

Macao J. et al<sup>21</sup> en el 2016 en Ecuador, el objetivo es determinar el nivel de caries por medio del CPOD en chicos de 12 años de la población Chiquintad del cantón Cuenca. La investigación fue cuantitativa, su diseño ha sido detallado de forma observacional, retrospectiva. La prueba estuvo formada por 100 escolares de 12 años. El diagnóstico ha sido llevado a cabo por personas que han estado

capacitadas bajo los regímenes de CPOD. El total con caries dental ha sido del 77% y el 23% se encontraron sin caries. El aumento de la lesión cariosa de consenso al género ha sido más grande en los hombres con un 81%, en lo que en las mujeres ha sido del 74%, siendo el índice de caries predominante de muy alto en ambos géneros. Conclusión: los estudiantes de 12 años de edad del género masculino presentaron una más grande prevalencia de lesión cariosa relacionadas al género femenino.

La odontología se traslada a los años 5000 a.c., cuando se tenía la idea que la razón de tener caries dental era por causa de un "gusano dental". El término "caries dental" salió a la luz por primera vez en la literatura alrededor del año 1634, y se origina de la palabra latín "caries", que significa cavidades. Se utilizó inicialmente el termino para referirse a agujeros en los dientes. La caries dental es una de las enfermedades más antiguas y comunes. Es una enfermedad infecciosa crónica prevalente que nace de las bacterias cariogénicas pegadas a las piezas dentarias que básicamente convierten los azúcares en ácido, que con el tiempo desmineraliza los tejidos dentales provocando así micro poros que permite que la bacteria profundice y pueda ser más invasiva.<sup>22</sup>

La caries dental sucede cuando el microbiota del biofilm que habitualmente vive en la cavidad oral en homeostasis se transforma a una población acidógena, acidúrica y cariogénica por causa al excesivo consumo de azúcares. Esta transformación puede ser clínicamente no visible o llevar a una pérdida completa de minerales dentro de los tejidos duros del diente, lo que lleva a una lesión cariosa visible.<sup>23</sup>

Los índices odontológicos constituyen herramientas de trabajo que van a permitir un acercamiento del profesional al conocimiento de los procesos salud - enfermedad que se manifiestan en un paciente individual y en los diferentes grupos poblacionales cuando se trabaja en el marco de la odontología comunitaria.<sup>24</sup>

Independientemente del procedimiento empleado para su creación, la validación de un índice predictivo es un requisito previo a su puesta en práctica, pero cuantificar la habilidad discriminatoria de estas herramientas sobre los mismos datos a partir de los cuales fue desarrollada (validación aparente), tiende a dar un

estimado optimista de su desempeño. Esto se debe a que el índice es diseñado para ajustarse óptimamente a la muestra de desarrollo (sobreajuste), pero se desempeña con menos exactitud cuando se prueba sobre nuevos pero similares individuos. Evaluar la habilidad discriminatoria, implica determinar si los pacientes que presentaron caries dental tuvieron mayor riesgo de padecerla según el valor otorgado por el índice, que los pacientes que no la presentaron. La habilidad de identificar correctamente el alto riesgo de padecer caries dental es de interés clínico y sanitario, esto garantiza que se dirijan las acciones terapéuticas y preventivas hacia quienes más las necesitan, alcanzándose beneficios económicos en la Salud Pública. El desarrollo de índices para la identificación del riesgo a padecer caries dental, ajustados a los contextos de aplicación, es una práctica cada vez más frecuente, porque permite focalizar intervenciones preventivas y optimizar los recursos sanitarios, hecho que debe propiciar mejores resultados en la atención a la población.<sup>25</sup>

Según Klein y Palmer en 1930 definieron que el CPOD se trata de la suma del número de piezas dentales perdidas, cariadas y obturadas. El estudio muestra problemas dentales futuros, presentes y unos no resueltos, por lo tanto, es muy utilizado en estudios epidemiológicos para poder tener noción de la gravedad de los problemas de salud bucal.<sup>26</sup> El CPOD es el índice de caries dental principal en dentición permanente por lo tanto indica la experiencia en una persona, la edad promedio más utilizado es a los 12 años por la mayoría de piezas dentales permanentes en boca por lo tanto existe una modificación para dientes deciduos llamado ceod modificado por Gruebll.<sup>27</sup> El índice de ceod y CPOD son elementos que calculan los niveles de la enfermedad bucal en un rango numérica, por lo tanto las siglas ceod quieren decir dientes cariados extraídos y obturados en dientes deciduos por otra parte el CPOD las siglas se manifiestan como cariados perdidos y obturados pero en este caso será en pieza dentales permanentes, en los dos métodos tanto en el ceod y CPOD son un resultado de las suma que manifiesta el valor de cada sigla.<sup>28</sup>

La evaluación del miedo dental en estudiantes es posible mediante varios métodos indirectos, se tendría que hacer un enfoque cognitivo enfocado en preguntas, por otra parte, existe otros métodos como observar el comportamiento

del paciente al momento del tratamiento dental y técnicas referentes a la frecuencia del pulso y sudoración, de esta manera existen varios métodos. Por lo tanto, las evaluaciones del miedo dental más comunes son los procedimientos donde se realizan preguntas donde el niño debe responder mediante instrucciones por lo cual nos brinda el nivel de miedo que experimenta el paciente.<sup>29</sup>

El miedo dental es una acción normal en niños basados en estímulos amenazantes, esta sensación tiende a ser desagradable, el miedo suele ser un síntoma ante acciones donde el niño se siente amenazado o piensa que va sentir dolor, por lo tanto, se ha considerado la dificultad principal en el manejo del paciente en la consulta dental evitando el cuidado de la salud bucal y a la vez impidiendo en su mayoría en el éxito de los tratamientos. Existen una gran cantidad de herramientas para poder evaluar el miedo dental en niños de la cual todos tienen el mismo objetivo y diferentes procedimientos, una de las herramientas más importantes y accesibles es el CFSS - DS de lo cual se ha traducido en varios idiomas demostrando que es una herramienta de buena confiabilidad.<sup>30</sup>

La sub escala dental la cual es un programa de encuesta sobre el miedo de los niños, se basa en un cuestionario de escala psicométrica que es muy utilizado para medir el miedo al odontólogo mediante 15 preguntas, dicha encuesta normalmente se basa en preguntas de tipo escenario en algunos casos pueden presentar ciertos niveles de dificultad y no puede ser aptos en algunos niños en desarrollo para mejorar la interacción y respuestas en niños pequeños se ha desarrollado una escala pictórica la que permite una respuesta no verbal, en este caso la prueba venham picture que se trata de un método proyectivo, psicométrico y de auto medida. La técnica pictórica tiende a basarse en 8 imágenes que están en pares, en las imágenes se puede encontrar caricaturas de niños con diferentes expresiones de la cual cada una de ellas reflejan emociones, de esa manera el paciente pediátrico podrá reflejar con mayor facilidad el nivel de miedo que representa referente a cada pregunta que se le proponga.<sup>31</sup>



### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

**3.1.1. Tipo de investigación:** Básica por que tiene como finalidad la obtención y recopilación de información para ir aportando una base de conocimiento que se va agregando a la información previa existente.

32

**3.1.2. Diseño de investigación:** No experimental, descriptivo, correlacional, transversal.

No experimental porque las variables no podrán ser manipuladas, trasversal por que debido a las variables y sus observaciones fueron realizadas en su momento determinado, descriptiva porque nos permitió examinar y aplicar las conductas de las distintas variables: miedo a la consulta odontológica relacionado con caries, correlacional porque se vinculó las variables del miedo a la consulta dental con la caries <sup>33</sup>.

#### 3.2. Variables y operacionalización

**Variabes principales:** Miedo a la visita odontológica, variable independiente, cualitativa; caries dental variable dependiente, cualitativa.

**Variabes secundarias:** Género, cualitativa; edad, cuantitativa.

Cuadro de operacionalización de las variables (Anexo 1)

#### 3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis

##### 3.3.1 Población:

La población que se estudió comprende a los estudiantes, de 9 a 12 años de edad matriculados en una escuela del cantón Arenillas, provincia de El Oro en el país Ecuador, en el año 2022, la cual consta de 191 niños.

Criterios de inclusión: estudiantes de 9 a 12 años de ambos sexos matriculados en una escuela del cantón Arenillas en el año 2022; padres que hayan firmado el consentimiento informado y niños desde los 10 años en adelante que hayan firmado el asentimiento informado.<sup>34</sup>

Criterios de exclusión: estudiantes que no hayan asistido a una consulta dental.

### **3.3.2 Muestra:**

Estuvo conformada por toda la población de estudiantes matriculados en la unidad educativa del cantón Arenillas en el año 2022 que cumplieron los criterios de selección. El cual constó de 135 estudiantes matriculados de 9 a 12 años en el año 2022.

### **Muestreo:**

Fue no probabilístico, por conveniencia

### **3.3.3 Unidad de análisis:**

El estudiante de 9 a 12 años de edad matriculado en la unidad educativa del año 2022.

## **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Las técnicas que fueron utilizadas son la observación para caries dental, al realizar la exploración para el índice de CPOD y para los niveles de miedo a la visita odontológica fue la encuesta.

La presente investigación, consta de 2 instrumentos:

El miedo a la visita odontológica se midió mediante Children's Fear Survey Schedule Dental Subcale que inglés sus siglas son (CFSS-DS) la cual fue creada en 1982 para descartar el miedo al dentista en pacientes pediátricos.

El test de escala de evaluación dental Subscale CFSS - DS ya fue validado en varias naciones, siendo la investigación más confiable Ten Berge et al. en 2002, confirmando la validez de dicha subescala, el Dr. Melamed siendo él autor de la versión original de la sub escala CFSS - DS.<sup>35</sup>

Para la recolección de datos el instrumento que se utilizó en la subescala fue un cuestionario de 15 preguntas que consta de 5 ítems dividido en sin miedo, poco miedo, mayor miedo, gran miedo, mucho miedo, los mismos que están

representados cada uno en un estado de ánimo con una calificación numérica. La calificación que se obtuvo va de 1 a 5 y representa el número de veces que se siente con miedo según el ítem escogido, la respuesta se registró tomando en cuenta los siguientes códigos; 1 sin miedo, 2 poco miedo, 3 mayor miedo, 4 gran miedo, 5 mucho miedo. Los puntajes iguales a 15 - 19 se definieron como con sin miedo, mientras que aquellos cuyos puntajes que fueron de 30 a 59 estarán en el grupo de poco miedo, la puntuación que tenga de 60 a 75 se denominan con mayor miedo, gran miedo y mucho miedo.

La presencia de caries fue evaluada mediante el índice CPOD el cual fue expresada por la suma de las piezas dentales: cariado, perdidos y obturados permanentes, indicados entre el total de pacientes examinados. En el cual consta en evaluar los dientes que están cariado, obturados o perdidos, la calificación numérica se reflejó en:

0-1.1 Muy Bajo

1.2-2.6 Bajo

2.7-4.4 Moderado

4.5 - 6.5 Alto

6.6 y + Muy Alto.<sup>36</sup>

Para el presente trabajo se realizó la confiabilidad para el cuestionario CFSS - DS y se realizó la calibración para evaluar el índice CPOD en niños, con el docente especialista asignado por la universidad mediante una prueba piloto, la cual se realizó en una unidad educativa de la ciudad de Piura con una muestra de 25 estudiantes los mismos que no formaron parte de la muestra de nuestra investigación.

Para la calibración se utilizó la prueba estadística KAPPA DE COHEN, obteniendo como resultado: entre experto/investigador 1 = 0.94 (concordancia muy buena), entre experto/investigador 2 = 0.94 (concordancia muy buena) y entre investigador 1/investigador 2 = 0.88 (concordancia muy buena). Por lo tanto, se concluye que ambos investigadores pueden evaluar dicha variable. Para la confiabilidad del cuestionario se usó la prueba estadística Alfa de

Cronbach obteniendo un coeficiente de 0.88, lo cual se interpreta como muy alta confiabilidad.

### **3.5. Procedimientos**

Para la ejecución del presente análisis, primero se procedió a solicitar la carta de presentación emitida por la Universidad Cesar Vallejo, la cual se procedió a enviar a la directora de la escuela en Arenillas - Ecuador y de esa manera se autorice el permiso correspondiente para la recolección de datos de tesis.

Después de obtener los permisos solicitados; posteriormente los representantes legales de los estudiantes fueron citados a la primera reunión del año lectivo que frecuentemente se hace y de esa manera se les dio una charla explicativa de cómo se realizara la presente investigación, describiendo el proceso de cómo se llevará a cabo la recolección de datos y las ventajas de la misma, y a su vez solicitando su ayuda autorizando y firmando el consentimiento informado para poder proceder en los siguientes días con la toma de datos. De la misma manera se coordinó con cada profesor de los grados correspondientes a evaluar el día y la hora asignados para la evolución dental, que se realizó en niños matriculados en el año 2022 de 9 a 12 años implementando los criterios de integración y exclusión.

A los estudiantes se les indico de manera presencial la finalidad del estudio y a su vez que firmen el asentimiento informado en el que solo lo firmaron los niños de 10 años en adelante para los niños menores de 10 años solo basto con el consentimiento informado firmado por parte de sus padres.<sup>32</sup> El proceso del llenado del cuestionario CFSS - DS y la exploración dental mediante el índice de CPOD que tuvo un tiempo de duración de menos de 15 min por estudiante, divididos en 6min para el llenado del cuestionario y 9 min para la exploración dental; también fueron anunciados de manera presencial en el aula de cada grado asignado el cronograma con su fecha y hora en la que iban hacer evaluados.

Antes de proceder al llenado de la encuesta y la evaluación del CPOD, se tuvo como consideración que tanto estudiantes como investigadores, estén debidamente con su mascarilla, guantes, gorro descartable y mandil, se tuvo un reservorio de alcohol para proceder a aplicar antes y después de la encuesta y de la revisión a los estudiantes, como medio de protección ante la emergencia

sanitaria del Covid19 en la que actualmente nos encontramos, para así precautelar la salud de todos quienes estuvimos presentes en el aula de la escuela escogida.

Para una mayor seguridad se hicieron varios días de evaluación, para así poder hacer grupos de estudiantes, con el fin de mantener el distanciamiento social.

Para realizar el llenado del cuestionario se les indico a los niños encuestados que deberán seleccionar con un lapicero con cuál de los ítems se sintieron más representados previo al tratamiento a la atención dental.

La evaluación de caries dental se ejecutó con luz natural, espejo, algodón, mascarilla, guantes, plantilla de historia clínica personal (odontograma), bolígrafo. Como parte básica, se tendrá una ficha de odontograma correspondiente a cada estudiante, a lo largo del examen clínico visual, con el explorador detectamos la cavitación o el suelo o la pared, las áreas oscuras, brillantes, duras o puntos y diagnosticar desde dientes con procesos cariogénicos, una vez que se detectará un área dental suave, con esmalte socavado o un suelo o pared apreciablemente ablandada a todos los infantes.

Finalizada la evaluación clínica se procedió a realizar un tratamiento preventivo de fluorización dental, como beneficio para seguir precautelando su salud dental; seguido a eso obtuvimos los datos correspondientes, mismos que serán reflejados mediante análisis estadísticos.

### **Método de análisis de datos**

Se uso la estadística descriptiva, mediante tablas de frecuencia y porcentaje, así mismo, estadística inferencial mediante las pruebas estadísticas de Rho de Spearman para determinar el nivel de miedo a la visita odontológica e índice de caries y chi cuadrado de Pearson para determinar el nivel de miedo según el género.

### **3.6. Aspectos éticos**

En el siguiente estudio se mantuvo los límites éticos, principios jurídicos y de confiabilidad establecidos respetando los derechos de autor.

Al proceder con la investigación se tomaron en cuenta los principios éticos de la declaratoria de Helsinki, por lo tanto, fue promulgado por la asociación médica mundial propuesta para cumplir principios éticos para poder investigar en seres humanos respetando los principios éticos de autonomía, justicia y beneficencia, y en su efecto poder realizar una investigación correcta y coherente al momento de tratar con los escolares de la unidad educativa.

**Beneficencia:** Se protegió a los estudiantes que serán considerados en este estudio, precautelando su salud e integridad. Se les facilitó el diagnóstico de cada uno de los participantes y la aplicación de fluorización dental.

**No maleficencia:** Se respetó la integridad tanto física como psicológica de los estudiantes en el presente estudio, al realizar el cuestionario y el índice de caries.

**Autonomía:** Los estudiantes y padres de familia o representantes legales, tuvieron la potestad de participar o retirarse de la investigación cuando así lo requieran.

**Justicia:** En la presente investigación fue como requisito el buen trato de manera igualitaria a los estudiantes y padres de familia, sin exclusión alguna, para una mejor ejecución del estudio. También se les indicó que hay un compromiso de confidencialidad de sus datos por parte de los investigadores principales, se les solicitó que firmen el consentimiento informado a los padres o representantes legales y que den su aprobación.<sup>34</sup>

#### IV. RESULTADOS

Tabla 1. Relación entre el miedo a la visita odontológica y caries dental en niños de 9 a 12 años Arenillas - Ecuador 2022.

CORRELACIÓN		CPOD
	P	0.2551
Miedo a la visita odontológica	Spearman's Rho	0.0986
	N	135

Fuente: Elaboración propia.

Prueba estadística Rho de Spearman. Nivel de significancia 0.05

Tabla 1. Se observa que no existe relación entre el índice CPOD y el miedo a la visita odontológica, ya que se encontró un  $p=0,2551$

Tabla 2. Nivel de miedo a la visita odontológica en niños de 9 a 12 años Arenillas - Ecuador 2022.

MIEDO	N	%
Sin Miedo	96	71,11
Poco Miedo	37	27,41
Mucho Miedo	2	1,48
Total	135	100

Fuente: Elaboración propia

Tabla 2. La tabla representa que predomina con un 71,11% el nivel de sin miedo dental con una diferencia porcentual con respecto a los otros niveles, poco miedo 27,41% y mucho miedo 1,48%.



Tabla 3. Índice de caries dental en niños de 9 a 12 años de edad en una escuela de Arenillas-Ecuador 2022.

CPOD	N	%	Media	D.E	Mediana	Mínimo	Máximo
Muy Bajo	28	20,74	0,46	0,51	0	0	1
Bajo	29	21,48	2	0	2	2	2
Moderado	45	33,33	3,44	0,50	3	3	4
Alto	21	15,56	5,29	0,46	5	5	6
Muy Alto	12	8,89	8	1.21	8	7	11
Total	135	100	3,21	2,22	3	0	11

Fuente: Elaboración propia

Tabla 3. Se aprecia que el índice de caries que predominó fue el moderado con un 33,33%, seguido del bajo con un 21,48%, muy bajo 20,74%, alto 15,56% y muy alto 8,89%.

Tabla 4. Nivel de miedo frente a la visita odontológica en niños de 9 a 12 años según el género Arenillas - Ecuador 2022.

SEXO	MIEDO						Total		p*
	Sin miedo		Poco miedo		Mucho miedo		N	%	
	n	%	n	%	n	%			
Femenino	44	32,59	24	17,78	2	1,48	70	51,85	
Masculino	52	38,52	13	9,63	0	0,00	65	48,15	0,056
Total	96	71,11	37	27,41	2	1,48	135	100	

Fuente: Elaboración propia.

\*Prueba estadística chi cuadrado. Nivel de significancia 0.05

Tabla 4. Se observa que en ambos sexos predominó el nivel sin miedo, en el sexo femenino con un 32,59% y en el sexo masculino un 38,52%. Al asociar el miedo con el sexo no se encontró diferencia estadísticamente significativa entre niños y niñas con un  $p=0,056$ , por lo tanto, se puede concluir que el sexo no se relaciona al miedo.

Tabla 5. Índice de caries dental en niños de 9 a 12 años según el género Arenillas - Ecuador 2022.

CPOD	SEXO										p*
	n	%	Femenino			Masculino					
			Media	D.E	Mediana	n	%	Media	D.E	Mediana	
Muy Bajo	11	8,15	0.36	0.50	0	17	12,59	0.53	0.51	1	
Bajo	20	14.81	2	0	2	9	6,67	2	0	2	
Moderado	23	17,04	3.48	0.51	3	22	16,30	3.41	0.50	3	0.225
Alto	11	8,15	5.27	0.47	5	10	7,41	5.3	0.48	5	
Muy Alto	5	3,70	8	1	8	7	5,19	8	1.41	8	
Total	70	51,85	3.17	2.07	3	65	48,15	3.25	2.39	3	

Fuente: Elaboración propia

\*Prueba estadística chi cuadrado. Nivel de significancia 0.05

Tabla 5. En ambos sexos predominó el índice de caries moderado, en el sexo femenino con un 17,04% y en el sexo masculino un 16,30%. Al asociar el índice CPOD con el sexo se encontró un  $p=0.225$ , lo cual indica que no existe diferencia estadísticamente significativa y que las variables no se asocian.

Tabla 6. Nivel de miedo frente a la visita odontológica en niños de 9 a 12 años según la edad Arenillas - Ecuador 2022.

EDAD	MIEDO						p*		
	Sin miedo		Poco miedo		Mucho miedo			Total	
	n	%	n	%	n	%	N	%	
9	29	21,48	15	11,11	0	0,00	44	32,59	
10	30	22,22	9	6,67	1	0,74	40	29,63	
11	28	20,74	8	5,93	1	0,74	37	27,41	0,057
12	9	6,67	5	3,70	0	0,00	14	10,37	
Total	96	6,67	5	3,70	0	0,00	135	100	

Fuente: Base propia del autor.

\*Prueba estadística chi cuadrado. Nivel de significancia 0.05

Tabla 6. En todas las edades predominó el nivel sin miedo, en el cual predominaron los niños de 10 años con un 22.22%, 9 años con 21,48%, 11 años con 20,74% y 12 años con un 6.67%; así mismo, al asociar el miedo con la edad no se encontró diferencia estadísticamente significativa con un  $p=0,057$ , por lo tanto, se puede concluir que la edad no se asocia al miedo.

## V. DISCUSIÓN

El procedimiento de la remoción de caries conlleva utilizar instrumentos que suelen ocasionar temor o miedo en los niños solo al verlos o escucharlos, en este caso según la severidad de la caries y la experiencia o profesionalismos del dentista puede marcar un antes y un después ya sea positivo o negativo dependiendo que tan traumática fue la experiencia, por lo tanto es de mucha importancia entender los comportamientos de los pacientes pediátricos y reconocer los puntos específicos de la cual no les permite colaborar con el profesional, por otro lado es de suma importancia el manejo de dichos comportamientos para poder garantizar un higiene bucal idónea, evitar o controlar patologías bucales ya existentes, con la finalidad de salvaguardar la salud oral y emocional de los pacientes.<sup>35</sup> Argumentando en lo expuesto anteriormente, se planteó medir los niveles de miedo y evaluar los índices de caries en niños de 9 a 12 años en una escuela en Arenillas - Ecuador 2022.

En el presente estudio se estableció que no hay una correlación entre las variables del miedo a la consulta odontológica y el procedimiento de caries, obteniendo un  $p=0,2551$  con un coeficiente de relación de spearman de  $-0.0986$ , estos resultados son similares a los ejecutados por los siguientes autores; Son T. et al<sup>12</sup> donde su nivel de significancia entre las variables fue de  $p=0.530$ , Alsadat F. et al<sup>16</sup> reflejo que tuvo un nivel de significancia de  $p=0.42$  no mostrando relación entre miedo y experiencia de caries, en cambio en los resultados de Ozge Y. et al<sup>17</sup> fue menor a  $p=0.05$  y Boka V. et al<sup>19</sup> obtuvo un nivel de significancia de  $p=0.010$  demostrando una relación significativa, esto demuestra que no necesariamente se tiene que tener experiencia de caries para poder sentir un estímulo fisiológico normal como es el miedo, existen varios factores que pueden provocar este temor, incluso puede ser transmitido por los padres basándose en que padres temerosos generan hijos temerosos en situaciones concretas, en este caso tener miedo a la visita odontológica sin necesidad de presentar un índice de caries elevado.<sup>4</sup>

En este estudio se planteó que existe niveles bajos de miedo predominando el nivel sin miedo con un 71.11% a diferencia de los otros niveles, lo que significa que en la unidad educativa no existieron niveles que se considere que es una

población temerosa, estos resultados son similares a los ejecutados por los autores; Carvalho I. et al<sup>10</sup> donde se demostró niveles bajos de miedo y predominando el nivel sin miedo, Boka V. et al<sup>19</sup> reflejo que se obtuvieron niveles bajos de miedo predominando con un 84,6% el nivel sin miedo a diferencia de los otros niveles, Rath S. et al<sup>11</sup> obtuvo niveles bajos de miedo predominando el nivel poco miedo con un 54% a diferencia de los otros niveles, Son T. et al<sup>12</sup> obtuvo en su estudios resultados sobre el nivel del miedo muy bajos, destacando el nivel poco miedo en los niños con un 43%, Cazares F. et al<sup>13</sup> reflejo en sus resultados utilizando la sub escala dental obtuvo bajos niveles de miedo predominando poco miedo con un 45.5% a diferencia del resto de niveles, Ramos M. et al<sup>15</sup> se obtuvo como resultados que los niveles de miedo sobrepasaron los moderados predominando el nivel mucho miedo con un 45% a diferencia del resto, esto respalda que los niveles de miedo bajos predominan en su mayoría, esto puede ser por efecto que a mayor edad disminuye el miedo de acuerdo a estudios previos, esta disminución del miedo dental puede representar un cambio en el desarrollo de los niños, ya que el aumento de edad está relacionado con el desarrollo de habilidades cognitivas y un cambio en la expresión de los miedos, incluido el miedo dental.<sup>19</sup>

Con los índices de caries en niños de 9 a 12 años se aprecia que el índice de caries que predominó fue el moderado con un 33,33%, seguido del bajo con un 21,48%, muy bajo 20,74%, alto 15,56% y muy alto 8,89%. Relacionándose con los resultados de los siguientes autores, Franco J. et al<sup>18</sup> se obtuvo como resultados que en el índice de CPOD reflejó un índice moderado con un puntaje de 28%, Macao J. et al<sup>21</sup> en este estudio refleja que predominó un índice de moderado con un porcentaje de 35% a diferencia del resto, Alsadad F. et al<sup>16</sup> reflejando en sus resultados que según el índice CPOD, se obtuvo un porcentaje 46.7% predominando el índice de caries muy alto, Flores M. et al<sup>20</sup> reflejó en sus resultados que predominó en índice muy bajo de caries destacando con un porcentaje de 31,73% a diferencia del resto de índices, esto corrobora los niveles bajos de caries debido a varios factores posibles como el ámbito socioeconómico es un factor importante sumándole el nivel de educación de higiene bucal que existen en diferentes localidades aportan a una calidad de salud bucal.

Con respecto al miedo a la visita odontológica según el género de los niños de 9 a 12 años, se estableció que se observa que en ambos géneros predominó el nivel sin miedo, en femenino con un 32,59% y en masculino un 38,52%. Al asociar el miedo con el género no se encontró diferencia estadísticamente significativa entre niños y niñas, se puede concluir que el género no se relaciona al miedo. Por lo tanto, estos autores son los que se relacionan; Kol S. et al<sup>9</sup> reflejó en los resultados que en el miedo por sexo, los niveles de miedo son significativamente más bajos en el sexo masculino con 35% a diferencia del femenino 65%, Rath S. et al<sup>11</sup> se obtuvo como resultados del miedo según el sexo que los varones tuvieron un porcentaje de miedo del 47.15% a diferencia de las mujeres que tuvieron un porcentaje del 52.8% predominando como que el sexo femenino tiene más miedo, Cazares F. et al<sup>13</sup> este estudio reflejó que el nivel de miedo según el género que el sexo femenino tiene los niveles más altos con un 48.4% a diferencia del sexo masculino que obtuvo 44.7%, Alsadat F. et al<sup>16</sup> manifestó en sus resultados que los niveles del miedo según el género, los niveles más altos lo tienen las mujeres con un 20% a diferencia de los hombres que obtuvieron un 5%, Franco J. et al<sup>18</sup> se obtuvo en los resultados que las mujeres tenían los niveles más altos de miedo dental con un 52% y menor el sexo masculino con un 48%, teniendo en cuenta los resultados de los autores y de nuestro estudio se entiende que el sexo femenino es el que predominó con niveles más altos de miedo en todos los estudios, esto se puede deber a muchos factores uno de ellos el hecho de que madres temerosas generan hijas temerosas y por el trato y cuidados más delicados dados en casa al género femenino, por esta razón es importante educar a los padres sobre la reducción de la ansiedad dental y enseñar estrategias de afrontamiento puede ayudar a reducir el impacto del miedo dental en sus hijos, incrementar el nivel de conocimiento de todas las personas sobre la salud bucal mediante revisiones dentales periódicas y servicios de salud preventiva, también establecer la actitud correcta hacia los procedimientos dentales, partiendo de las futuras madres de la sociedad.<sup>9,13</sup>

En cuanto al índice de caries relacionado con el sexo, ambos sexos predominó el índice de caries moderado, en el sexo femenino con un 17,04% y en el sexo masculino un 16,30%. Al asociar el índice CPOD con el sexo se encontró un  $p=0.225$ , lo cual indica que no existe diferencia estadísticamente significativa y

que las variables no se asocian, nuestro estudio es similar al autor; Ozge Y. et al<sup>17</sup> donde en sus resultados se encontraron que el sexo femenino obtuvo 49.6% a diferencia del sexo masculino que obtuvo 50.4% predominando un índice de caries moderado , en cambio los autores Franco J. et al<sup>18</sup> obtuvo también un índice de CPOD moderado pero predomino el sexo femenino con un 52% a diferencia del sexo masculino con un 48% Flores M. et al<sup>20</sup> , encontró niveles de severidad de caries muy bajo , predominando niveles de caries el sexo femenino con un 52.86% a diferencia del sexo masculino con un 47.14%, Macao J. et al<sup>21</sup> en sus resultados se encontró niveles de severidad de caries como alto riesgo predominando el sexo femenino con un 60% a diferencia de un 40% en el sexo masculino , dando a entender que el origen de la severidad de caries no solo se enfoca en el género también en la calidad de vida de las personas y el impacto que tiene sobre la caries sumándole los factores socioeconómicos son las razones más coherentes para poder definir el estado de salud bucal de una persona particular mente de ser varón o mujer.<sup>36</sup>

En la relación del miedo y la edad, en todas la edades predomino el nivel sin miedo obteniendo la edad de 9 años con un 21.48%,10 años con un 22.22%, 11 años 20.74%,12 6.67%, así mismo, al momento de asociar no se encontró una diferencia estadísticamente significativa con un  $p=0.057$ , por lo tanto estos los siguientes autores son similares a nuestro estudio; Ozge Y. et al<sup>17</sup> manifestó en sus resulta que obtuvo un nivel de significancia de  $p=0,405$ , Alsadat F. et al<sup>16</sup> obtuvo un nivel de significancia de  $p=0.125$ , Ramos M. et al<sup>15</sup> no obtuvo relación obteniendo una puntuación de  $p=0.33$  et al<sup>15</sup> por lo contrario los siguientes autores Boka V. et al<sup>19</sup> en este caso en específico obtuvo una relación estadísticamente significativa entre estas variables, Kol S. et al<sup>9</sup> obtuvieron en sus resultados una relación estadísticamente significativa en ambas variables con puntaje menor a  $p=0.05$ , esta discusión respalda que la edad es un factor importante de correlación entre el miedo a la consulta odontológica y la edad, basándonos en el rango de edad que ocupamos varios artículos respaldan que entre menos edad tenga el niño más miedo tendrá o menos cooperativo será.<sup>14</sup>



## VI. CONCLUSIONES

1. El nivel de miedo a la visita odontológica no obtuvo una relación con la caries dental en niños de 9 a 12 años, Arenillas - Ecuador 2022.
2. El nivel de miedo a la visita odontológica en niños de 9 a 12 años predominó el nivel de sin miedo, Arenillas - Ecuador 2022.
3. El índice de caries dental en niños de 9 a 12 años su valor porcentual el cual predominó fue el moderado, Arenillas - Ecuador 2022.
4. En cuanto al nivel de miedo a la visita odontológica según el género, predominó el nivel sin miedo en ambos géneros, al ser asociados no se encontró una diferencia estadísticamente significativa, es decir, no existe relación entre el miedo y el género, Arenillas - Ecuador 2022.
5. En el índice de caries dental según el género, prevalece en ambos géneros el índice de caries moderado, al asociar el índice de caries dental con el género nos reflejó que no existe diferencias estadísticamente significativas, lo que nos indica que no se asocian entre sí, Arenillas - Ecuador 2022.
6. El nivel de miedo a la visita odontológica según la edad prevalece el nivel de sin miedo en el que predominaron los niños de 10 años, al asociar el miedo con la edad no nos muestra una diferencia estadísticamente significativa en donde concluimos que el nivel de miedo con la edad no se asocia, Arenillas - Ecuador 2022.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- ✓ Realizar futuras investigaciones en diferentes de centros de salud tanto urbanos como rurales a nivel nacional.
- ✓ Ejecutar más investigaciones en estudiantes de menor edad, con un instrumento idóneo para evaluar el miedo.
- ✓ Realizar campañas de charlas preventivas acerca de la salud bucal en las escuelas en conjunto con el ministerio de salud pública y visitas en los centros de salud odontológicos de la ciudad, para que de esa forma los estudiantes tengan mayor conocimiento sobre cómo prevenir cualquier enfermedad bucodental y obtener experiencias confortables con la visita al odontólogo de su comunidad.

## REFERENCIAS

1. Mayank K, Astha W, Radhika T, Iqra V, Arvind K. Prevalencia de ansiedad dental en niños de 10 a 14 años y sus aplicaciones. *J Dent Anesth Pain Med.* [Internet] 2016;16(3):199-202. [citado 2022 junio 23] Disponible en: <https://jdapm.org/DOIx.php?id=10.17245/jdapm.2016.16.3.199>
2. Alshoraim, M., El-Housseiny, A., Farsi, N. *et al.* Effects of child characteristics and dental history on dental fear: cross-sectional study. *BMC Oral Health* 18, 33 [Internet] (2018). [citado 1 de diciembre 2021] <https://doi.org/10.1186/s12903-018-0496-4>
3. Sias S, Ayala C, Pichardo S. El dibujo como medio de evaluación del miedo/ansiedad en niños de 5 a 8 años en atención dental. Estudio descriptivo. *Rev. Odontopediatr. Latinoam.* [Internet]. 19 de enero de 2021 [citado 1 de diciembre de 2021];8(2). Disponible en: <https://www.revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/155>
4. Chapman H, Turner N, Psychological intrusion – an overlooked aspect of dental fear. *Frontiers in Psychology* vol. 9 artículo 501 [Internet] 2018. [citado 2021 dic 05] disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2018.00501/full>
5. Cademartori M, Cara G, Pinto G, da Costa V. Validity of the Brazilian version of the Dental Subscale of Children's Fear Survey Schedule. *Int J Paediatr Dent.* 2019 Nov;29(6):736-747. Doi: 10.1111/ipd.12543. Epub 2019 Jun 28. PMID: 31144393. [Internet] [citado 2022 junio 12] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31144393/>
6. Jun M, Jieyi K, Shiqian J, Duangthip D, CHin E, Hung CH. Introducción a la evaluación del miedo y la ansiedad dental en los niños, healthcare.[Internet].april2020; 8 (2), 86; [citado 2022 junio 21].Disponible en:<https://www.mdpi.com/2227-9032/8/2/86>
7. Montoya A, Castillo A, Pacheco Paredes Y. Prevalencia y severidad de caries dental en escolares de 6 a 12 años de 2 escuelas públicas de la colonia Ignacio Romero Vargas en el estado de Puebla, México. *rev tame.* [Internet] :2020\_9(25)[citado2022jun08].Disponible en:<https://www.medigraphic.com/pdfs/tame/tam-2020/tam2025c.pdf>

8. González Ferrer Vielka, Alegret Rodríguez Milagros, Martínez Abreu Judith, González Ferrer Yainedy. Índice de riesgo de caries dental. Rev cubana Estomatol [Internet]. 2017 Mar [citado 2022 Jun 21]; 54(1): 34-47. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072017000100004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072017000100004&lng=es).
9. Kol Ş, Çelenk S. Una evaluación de la relación entre la ansiedad dental y la salud bucal en niños basada en la ansiedad dental materna. Int Dent Res. [Internet]2021; 11: 86-90 [citado 2022 junio 09]disponible en: <https://www.dental-research.com/index.php/idr/article/view/368>
10. Carvalho I. Farias L. Freitas L. Barros C. Soares F. Rios D. Calvacanti A. dental fear in children: association with dental caries and molar incisor hypo mineralization. Brazilian dental journal. [Internet].nov-dic2020.31(6).citado 2022 junio 05].disponible en: [https://www.scielo.br/j/bdj/a/gwqx3Jf8tMpppvcNDNdZfSq/abstract/?lang=en&form\\_at=html](https://www.scielo.br/j/bdj/a/gwqx3Jf8tMpppvcNDNdZfSq/abstract/?lang=en&form_at=html)
11. Rath S, Das D, Sahoo S, Raj A, Guddala N, Rathee G. Childhood dental fear in children aged 7-11 years old by using the Children's Fear Survey Schedule-Dental Subscale. J Med Life. [Internet]. 2021 Jan-Mar;14(1):45-49. [citado 2022 junio 09] disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33767784/>
12. Tong S, Vo N, Phung T, Nga N, Hang L. Ha-Thu N, Kulbhushan S, Pham Van T, Luu Song H, Vu Ngoc H, Pham Van H, Deepak B. Thimiri Govinda R, Dinh-Toi C. Prevalence of dental fear and its relationship with primary dental caries in 7-year-old-children, Pediatric Dental Journal, [Internet] Volume 29, Issue 2, 2019. [citado 2022 junio 12]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0917239418301472?via%3Dihub>
13. Cázares F, Carrillo D, González L, Rodríguez H. Miedo al tratamiento odontológico en escolares mexicanos. Rev. Cubana Estomatológica [Internet]. 2019 Jun. 56(2) [citado 2022 junio 08] Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072019000200004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072019000200004&lng=es)

14. Vila L, Candelario S, CarrVila L, Miranda X, Rodríguez Y. Ansiedad, miedo y comportamiento en odontopediatría utilizando Brix 3000 y método rotatorio para remoción de caries. Duazary. [Internet] 2019 mayo; 16:383-394. [citado 2021 dic 03] Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/3160>
15. Ramos M. Gandhi K. Kumar D. Ahuja S. Kapoor R. Sahni A. Un estudio comparativo para evaluar el miedo dental en sus hijos de 6 a 10 años mediante el programa de encuesta sobre el miedo infantil: sub escala dental. J Clin Pediatr Dent. [Internet]201811(3).205-209. [citado 2021 dic 03] Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6102428/>
16. Alsadat F. A, El-Housseiny A. A, Alamoudi N.M, Elderwi D. A, Ainos A. M, Dardeer F. M. (2018). Dental fear in primary school children and its relation to dental caries. Nigerian Journal of Clinical Practice, [Internet]21(11), 1454–1460.[citado 2021 dic 03] Disponible en <https://www.ajol.info/index.php/njcp/article/view/182855>.
17. Ozge Y, Ozgul B, Gorkem Y, Tamer t. Efecto de la apariencia del dentista relacionado con el miedo dental y el estado de miedo en los niños de 6 a 12 años. clin pediat dent .42(04). vol. 42. [Internet]. 2018.[citado 2021 dic 01] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29750628/>
18. Franco V, Naranjo C, Sandra E, Proaño Y, y Peñafiel E. Índice de caries en escolares de 6 - 12 años de la “Escuela Garabatos de la ciudad de Milagro”. Dialnet. [Internet].2018, dic. vol.3(12),252–260. [ citado 2022 junio 23] Disponible en:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7183532>
19. Boka v. Arapostathis k, Karagiannis v, Kotsanos n, Loveren c, Verkamp j, Miedo dental y caries de niños de 6 a 12 años en Grecia 2017. j paediat net. Voy. [Internet]. 18.2018;18(01)[citado 2022 junio 23] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28494603/>
20. Flores M. Villavicencio E. Corral D. Prevalencia de caries dental e índice cpod en escolares de 12 años en la parroquia baños del cantón cuenca.odontologia activa. vol. 1. [Internet] dic, 2016.19-22.[citado 2022 junio 23] Disponible en: <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/201>

21. Macao J, Reinoso N. prevalencia de caries en escolares de chiquitand cuenca. Oactiva uc. [Internet].2016. vol. 2 .7-10 [citado 2022 junio23] disponible en:<https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/120/162>
22. Fornaris H, Rivera L, Guerrero M, et al. Prevalencia de caries dental y nivel de conocimientos sobre salud bucal: Bachillerato Antonio Maceo. 2016. Rev. MédElectrón. [Internet].2018;40(4):978-988.[citado 2022 junio 23].disponible en:<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenl.cgi?IDARTICULO=83236>
23. Rathee M, Sapra A. Caries dental. europe pmc; [Internet]. 2019.vol 2; 15(02) PMID: 31869163[citado 2022 junio 23]. Disponible en: <https://europepmc.org/article/nbk/nbk551699#free-full-text>
24. Mattos A, Carrasco B, Valdivia G. Prevalencia y severidad de la caries dental e higiene bucal en niños y adolescentes de aldeas infantiles, Lima, Perú. Odontoestomatología [Internet]. Dic 2017 [consultado el 1 de diciembre de 2021];19(30):99-106.Disponible en:[http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-93392017000300099&lng=en](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392017000300099&lng=en).
25. Rodríguez A, Talía E. Bioquímica de la caries. Revista Mexicana de Estomatología, [Internet]. jun.2018.ISSN2007-9052.[citado 2021 dic 02]Disponible en: <https://www.remexesto.com/index.php/remexesto/article/view/180>
26. Fresno M. Consuelo, Jeldes G, Estay J, Martin J. Prevalencia, severidad de caries dental y necesidad de tratamiento restaurador en escolares de 6 a 12 años de la Provincia de Santiago, Región Metropolitana. Rev. Clin.Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral [Internet]. 2019 ago. [citado 2021 Dic01];12(2):81-86.Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0719-01072019000200081](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-01072019000200081)
27. Vázquez S., Bayardo R., Alcalá J., Maldonado A. Prevalencia y severidad de caries dental en niños de 0 a 12 años. revista tame. [Internet] 2016; 5 (13):459-462. [citado 2021 dic 01] Disponible en:

[https://www.uan.edu.mx/d/a/publicaciones/revista\\_tame/numero\\_13/Tam1613-05i.pdf](https://www.uan.edu.mx/d/a/publicaciones/revista_tame/numero_13/Tam1613-05i.pdf)

28. Reyna K, Paredes S, Flores M, Ríos C, Paredes S, Andersson N. Caries en primeros molares permanentes y factores asociados a esta en escolares de Acapulco. *Rev. Cubana Estomatol* [Internet]. 2021 jun [citado 2021 Dic 01]; 58(2):e3156. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-)
29. Ortega M., Tapia M., Cedillo G., Ramos R., Navas R. Efectividad de las técnicas de manejo conductual en odontopediatría. Revisión sistemática. [Internet]. jun 2021; vol. 11.5(01) [citado 2022 junio 23] disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/alop/rol-2021/rol211i.pdf>
30. Paglia L, Gallus S, de Giorgio S, Cianetti S, Lupatelli E, Lombardo G, Montedori A, Eusebi P, Gatto R, Caruso S. Reliability and validity of the Italian versions of the Children's Fear Survey Schedule - Dental Subscale and the Modified Child Dental Anxiety Scale. *Eur J Paediatr Dent*. [Internet]. 2017 Dec;18(4):305-312. [citado 2021 dic 01] disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29380617/>
31. Dahlander A, Soares F, Grindefjord M, Dahllof G, factores asociados con el miedo y la ansiedad dental en niños de 7 a 9 años. *Dentistry journal*. [Internet] 2019;7(03) [citado 2022 junio 23] Disponible en: <https://www.mdpi.com/2304-6767/7/3/68>
32. Díaz N, Víctor P, Calzadilla N, Aracelis, Artículos científicos, tipos de investigación y productividad científica en las Ciencias de la Salud. *Revista Ciencias de la Salud* [Internet]. 2016;14(1):115-121. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56243931011>
33. Vallejo M. El diseño de investigación: una breve revisión metodológica. *Arch. Cardiol. Méx.* [internet]. 2002, vol.72, n.1 [citado 2022-08-08], pp.08-12. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-99402002000100002&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-99402002000100002&lng=es&nrm=iso)
34. [Instituto nacional de salud. guía para elaboración de consentimiento informado.](#) [Internet]. [citada: el 19 de julio del 2022]. Disponible en:

<https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/GUIA%20PARA%20LA%20ELABORACION%20DEL%20CONSENTIMIENTO%20INFORMADO.doc>

35. Silveira E, Goettems M, Demarco F, Azevedo M. Clinical and Individual Variables in Children's Dental Fear: A School-Based Investigation. *Braz Dent J*. [Internet]. 2017 May-Jun; 28(3):398-404. [citado 1 de diciembre 2021] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29297563/>
36. González Ferrer Vielka, Alegret Rodríguez Milagros, Martínez Abreu Judith, González Ferrer Yainedy. Índice de riesgo de caries dental. *Rev cubana Estomatol* [Internet]. 2017 Mar [citado 2022 Jun 21]; 54(1): 34-47. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072017000100004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072017000100004&lng=es)
37. Bobadilla D, Castillo G, Ramírez S, Araya C, León R, Del Castillo C. Dental caries and social determinants of health in children of educational establishments of Canchaque and San Miguel de El Faique districts, Huancabamba province, Piura región, Perú, 2019. *Rev Fac Odontol Univ Antioq* [Internet]. 2021 Feb. 17 [cited 2021 Dec. 1]; 33(1):56-68. Available from: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/odont/article/view/343926>  
<https://revistas.udea.edu.co/index.php/odont/article/view/343926>
38. Ummat A, Dey S, Nayak A, Nitin J, Ashwin R, Karuma Y. Asociación entre el miedo al dentista y la ansiedad y el comportamiento de los niños durante la visita al odontólogo. *Revista biomédica*. [Internet]. vol. 12, jun 2019:5(02) [citado 2022 junio 23] Disponible en: <https://biomedpharmajournal.org/vol12no2/association-between-dental-fear-and-anxiety-and-behavior-amongst-children-during-their-dental-visit-2/>
39. Anju S, Mridula G. Prevalencia del miedo dental y sus causas usando tres escalas de medición entre niños en nueva delhi. *Journal of indian society of pedodontis*. [Internet]. 2017; 35:128-33. [citado 2022 junio 23] Disponible en: <https://www.jisppd.com/article.asp?issn=0970-4388;year=2017;volume=35;issue=2;spage=128;epage=133;aulast=Rajwar>
40. Nitin F, Namrata S, Malayo M. La prevalencia de la ansiedad dental y el miedo entre niños nepalíes de 4 a 13 años. *J peadiatr dent*. [Internet]. 2019; 37:345-9. [citado 2022 junio 21]. Disponible



en:<https://www.jisppd.com/article.asp?issn=09704388;year=2019;volume=37;issue=4;spage=345;epage=349;aulast=Khanduri>

41. Shindova M, Belcheva A, Raycheva J. miedo al dentista en niños de 6 a 12 años – rol de los padres, género y edad. Folia médica. [Internet]. 2019;61(3):444-50. [citado 2022 junio 23] disponible en: <https://foliamedica.bg/article/39353/>
42. GUERRA LOPEZ, Rodrigo. Persona, sexo y género. Los significados de la categoría "género" y el sistema "sexo/género" Rev. filos. open insight, [Internet].v107, n. 12, p. 139-164, dic. 2016. [citada: el 19 de julio del 2022]. Disponible en [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-24062016000200139&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-24062016000200139&lng=es&nrm=iso)

## ANEXOS

### ANEXO 1

#### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Miedo a la visita odontológica	Resistirse o dudar de ir al consultorio dental por diferentes factores. <sup>37</sup>	Valor que se obtiene a través de la sumatoria del cuestionario de CFSS-D, en donde es 1 sin miedo, 2 poco miedo, 3 mayor miedo, 4 gran miedo, 5 mucho miedo.		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sin miedo 15-29</li> <li>- Poco miedo 30-59</li> <li>- Mayor miedo</li> <li>- Gran miedo</li> <li>-Mucho miedo 60-75</li> </ul>	Ordinal
Caries dental	Es la destrucción del esmalte dental, la capa dura externa de los dientes. Puede ser un problema para niños, adolescentes y adultos. <sup>38</sup>	Valor que se obtiene a través de la sumatoria del índice de CPOD, en donde se calcula cuántos dientes tiene, cariados, perdidos y obturados.		0-1.1=Muy Bajo 1.2-2.6=Bajo 2.7-4.4=Moderado o 4.5 - 6.5 =Alto 6.6 y += Muy Alto	Ordinal
Género	Conjunto de características que la sociedad asigna a hombres y mujeres, que se adquieren a lo largo de la vida. <sup>39</sup>	Es la apariencia física del estudiante, que se decidirá por el documento de identidad.		Masculino Femenino	Nominal
Edad	Origen del latín aetas, vocablo que permite hacer mención del tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo. <sup>40</sup>	Lapso de tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la actualidad medido en años.		9 a 12 años	Ordinal

## ANEXO 2

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Cuestionario CFSS-DS

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

Edad del estudiante: 9 años ( ) 10 años ( ) 11 años ( ) 12 años ( )

Sexo: Hombre ( ) Mujer ( )

Tu comportamiento ante la visita odontológica es:

No cooperante ( ) Cooperador potencial ( ) Cooperador ( ) Cooperador tenso ( )

Año de estudio:

2do de primaria ( ) 3ero de primaria ( ) 4to de primaria ( ) 5to de primaria (  ) 6to de primaria ( )

**PEDIMOS SU COLABORACIÓN VOLUNTARIA EN ESTA INVESTIGACIÓN; MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA QUE CREAS SENTIR EN ESTAS SITUACIONES:**

1.- ¿en las visitas al dentista que sientes?

a) Sin miedo (  ) b) Poco miedo ( ) c) Mayor miedo ( ) d) Gran miedo ( ) e) Mucho miedo ( )

2.- ¿en las visitas al médico que sientes?

a) Sin miedo (  ) b) Poco miedo ( ) c) Mayor miedo ( ) d) Gran miedo ( ) e) Mucho miedo ( )

3.- el odontólogo te muestra una inyección ¿cómo te sientes en ese momento?

a) Sin miedo  b) Poco miedo ( ) c) Mayor miedo ( ) d) Gran miedo ( ) e) Mucho miedo ( )

4.- ¿cómo te sientes cuando alguien examina tu boca?

a) Sin miedo  b) Poco miedo ( ) c) Mayor miedo ( ) d) Gran miedo ( ) e) Mucho miedo ( )

5.- ¿cómo te sientes cuando tienes que abrir la boca en el tratamiento dental?

a) Sin miedo  b) Poco miedo ( ) c) Mayor miedo ( ) d) Gran miedo ( ) e) Mucho miedo ( )

6.- En las visitas a un dentista nuevo ¿cómo te sientes al saber que no lo conoces?

a) Sin miedo  b) Poco miedo ( ) c) Mayor miedo ( ) d) Gran miedo ( ) e) Mucho miedo ( )

7.- ¿cómo te sientes al saber que el dentista te está mirando tus dientes?

a) Sin miedo  b) Poco miedo ( ) c) Mayor miedo ( ) d) Gran miedo ( ) e) Mucho miedo ( )

8.- ¿tienes miedo al motor del dentista cuando te está haciendo un tratamiento?

a) Sin miedo  b) Poco miedo ( ) c) Mayor miedo ( ) d) Gran miedo ( ) e) Mucho miedo ( )

9.- ¿ver el motor del dentista cuando te está curando que sientes?

a) Sin miedo  b) Poco miedo ( ) c) Mayor miedo ( ) d) Gran miedo ( ) e) Mucho miedo ( )

10.- ¿el ruido del motor del dentista te da miedo?

a) Sin miedo  b) Poco miedo ( ) c) Mayor miedo ( ) d) Gran miedo ( ) e) Mucho miedo ( )

11.- ¿cuándo te están curando con el espejo o algún otro tipo de instrumental cuanto de miedo tienes?

a) Sin miedo () b) Poco miedo ( ) c) Mayor miedo ( ) d) Gran miedo ( ) e) Mucho miedo ( )

12.- ¿Tienes miedo a asfixiarse durante el tratamiento dental?

a) Sin miedo () b) Poco miedo ( ) c) Mayor miedo ( ) d) Gran miedo ( ) e) Mucho miedo ( )

13.- ¿tener que ir al hospital te da miedo?

a) Sin miedo () b) Poco miedo ( ) c) Mayor miedo ( ) d) Gran miedo ( )  
e) Mucho miedo ()

14.- ¿tienes miedo ver a tu doctor con uniforme blanco al igual que su asistente?

a) Sin miedo () b) Poco miedo ( ) c) Mayor miedo ( ) d) Gran miedo ( ) e) Mucho miedo ( )

15.- ¿tienes miedo que el dentista esté limpiándote tus dientes?

a) Sin miedo () b) Poco miedo ( ) c) Mayor miedo ( ) d) Gran miedo ( ) e) Mucho miedo ( )

# Cuestionario Índice de CPOD:

ESTABLECIMIENTO		NOMBRE		APELLIDO		SEXO (M/F)		EDAD		Nº HISTORIA CLÍNICA																																																																																																																																																			
MOTIVO DE VISITA		1. AÑO	2. AÑO	3. AÑO	4. AÑO	5. AÑO	6. AÑO	7. AÑO	8. AÑO	9. AÑO	10. AÑO																																																																																																																																																		
<b>1 MOTIVO DE CONSULTA</b>																																																																																																																																																													
<b>2 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL</b>																																																																																																																																																													
<b>3 ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES</b>																																																																																																																																																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1. ALERGIA ALIMENTICIA</td> <td>2. ALERGIA AMBIENTAL</td> <td>3. ASMA</td> <td>4. DIABETES</td> <td>5. TUBERCULOSIS</td> <td>6. HIPERTENSIÓN</td> <td>7. ENFERMEDADES DEL CORAZÓN</td> <td>8. ENFERMEDADES RENALES</td> <td>9. ENFERMEDADES HEPÁTICAS</td> <td>10. ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS</td> <td>11. ENFERMEDADES ONCOLÓGICAS</td> <td>12. OTROS</td> </tr> </table>												1. ALERGIA ALIMENTICIA	2. ALERGIA AMBIENTAL	3. ASMA	4. DIABETES	5. TUBERCULOSIS	6. HIPERTENSIÓN	7. ENFERMEDADES DEL CORAZÓN	8. ENFERMEDADES RENALES	9. ENFERMEDADES HEPÁTICAS	10. ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS	11. ENFERMEDADES ONCOLÓGICAS	12. OTROS																																																																																																																																						
1. ALERGIA ALIMENTICIA	2. ALERGIA AMBIENTAL	3. ASMA	4. DIABETES	5. TUBERCULOSIS	6. HIPERTENSIÓN	7. ENFERMEDADES DEL CORAZÓN	8. ENFERMEDADES RENALES	9. ENFERMEDADES HEPÁTICAS	10. ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS	11. ENFERMEDADES ONCOLÓGICAS	12. OTROS																																																																																																																																																		
<b>4 SIGNOS VITALES</b>																																																																																																																																																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>TEMPERATURA</td> <td>FRECUENCIA CARDÍACA</td> <td>FRECUENCIA RESPIRATORIA</td> <td>TENSIÓN ARTERIAL</td> </tr> </table>												TEMPERATURA	FRECUENCIA CARDÍACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	TENSIÓN ARTERIAL																																																																																																																																														
TEMPERATURA	FRECUENCIA CARDÍACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	TENSIÓN ARTERIAL																																																																																																																																																										
<b>5 EXAMEN DEL SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO</b>																																																																																																																																																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1. SANGRE EN SALIVAS</td> <td>2. SANGRE EN GENCIVAS</td> <td>3. SANGRE EN HEMECIOS</td> <td>4. SANGRE EN TUBOS</td> <td>5. SANGRE EN SALIVAS</td> <td>6. SANGRE EN GENCIVAS</td> <td>7. SANGRE EN HEMECIOS</td> <td>8. SANGRE EN TUBOS</td> </tr> </table>												1. SANGRE EN SALIVAS	2. SANGRE EN GENCIVAS	3. SANGRE EN HEMECIOS	4. SANGRE EN TUBOS	5. SANGRE EN SALIVAS	6. SANGRE EN GENCIVAS	7. SANGRE EN HEMECIOS	8. SANGRE EN TUBOS																																																																																																																																										
1. SANGRE EN SALIVAS	2. SANGRE EN GENCIVAS	3. SANGRE EN HEMECIOS	4. SANGRE EN TUBOS	5. SANGRE EN SALIVAS	6. SANGRE EN GENCIVAS	7. SANGRE EN HEMECIOS	8. SANGRE EN TUBOS																																																																																																																																																						
<b>6 ODONTOGRAMA</b>																																																																																																																																																													
<p>PREPARAR CON ABRAZADERA, TRATAMIENTO PRELIMINAR, REAJUSTAR LA PATENTE DEL APARATO Y REALIZAR EL EXAMEN EN POSICIÓN MANDIBULAR.</p>																																																																																																																																																													
<b>7 INDICADORES DE SALUD BUCAL</b>								<b>8 INDICES CPO-ceo</b>																																																																																																																																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4">HIGIENE ORAL SIMPLIFICADA</th> <th colspan="2">ENFERMEDAD PERIODONTAL</th> <th colspan="2">MAL OCCLUSIÓN</th> <th colspan="2">PLURICARIES</th> </tr> <tr> <th colspan="4">PIEDRA DENTALES</th> <th>LEVE</th> <th>MODERADA</th> <th>ÁNGULO I</th> <th>ÁNGULO II</th> <th>LEVE</th> <th>MODERADA</th> </tr> <tr> <th colspan="4">PLACA</th> <th colspan="2">GRADO</th> <th colspan="2">GRADO</th> <th colspan="2">GRADO</th> </tr> <tr> <th colspan="4">1, 2, 3, 4</th> <th colspan="2">1, 2, 3</th> <th colspan="2">1, 2</th> <th colspan="2">1, 2, 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>36</td><td>37</td><td>38</td><td>39</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>40</td><td>41</td><td>42</td><td>43</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>44</td><td>45</td><td>46</td><td>47</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"><b>TOTALES</b></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>								HIGIENE ORAL SIMPLIFICADA				ENFERMEDAD PERIODONTAL		MAL OCCLUSIÓN		PLURICARIES		PIEDRA DENTALES				LEVE	MODERADA	ÁNGULO I	ÁNGULO II	LEVE	MODERADA	PLACA				GRADO		GRADO		GRADO		1, 2, 3, 4				1, 2, 3		1, 2		1, 2, 3		16	17	18	19							20	21	22	23							24	25	26	27							28	29	30	31							32	33	34	35							36	37	38	39							40	41	42	43							44	45	46	47							<b>TOTALES</b>										<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>C</td><td>P</td><td>O</td><td>TOTAL</td> </tr> <tr> <td>D</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>c</td><td>e</td><td>o</td><td>TOTAL</td> </tr> <tr> <td>d</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				C	P	O	TOTAL	D				c	e	o	TOTAL	d			
HIGIENE ORAL SIMPLIFICADA				ENFERMEDAD PERIODONTAL		MAL OCCLUSIÓN		PLURICARIES																																																																																																																																																					
PIEDRA DENTALES				LEVE	MODERADA	ÁNGULO I	ÁNGULO II	LEVE	MODERADA																																																																																																																																																				
PLACA				GRADO		GRADO		GRADO																																																																																																																																																					
1, 2, 3, 4				1, 2, 3		1, 2		1, 2, 3																																																																																																																																																					
16	17	18	19																																																																																																																																																										
20	21	22	23																																																																																																																																																										
24	25	26	27																																																																																																																																																										
28	29	30	31																																																																																																																																																										
32	33	34	35																																																																																																																																																										
36	37	38	39																																																																																																																																																										
40	41	42	43																																																																																																																																																										
44	45	46	47																																																																																																																																																										
<b>TOTALES</b>																																																																																																																																																													
C	P	O	TOTAL																																																																																																																																																										
D																																																																																																																																																													
c	e	o	TOTAL																																																																																																																																																										
d																																																																																																																																																													
<b>9 SIMBOLOGÍA DEL ODONTOGRAMA</b>																																																																																																																																																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td> DENTANTE FALTANTE</td> <td> PÉDREGA (OTRA CALADA)</td> <td> PROTÉSIS PARCIAL</td> </tr> <tr> <td> DENTANTE PLACADO</td> <td> ORTODONCIA</td> <td> CORONA</td> </tr> <tr> <td> EXTRACCIÓN RECALADA</td> <td> PROTÉSIS TOTAL</td> <td> APARTE DENTARIO</td> </tr> <tr> <td> PÉDREGA POR LÁPICES</td> <td> PROTÉSIS REMOVIBLE</td> <td> CAPOTE</td> </tr> </table>												DENTANTE FALTANTE	PÉDREGA (OTRA CALADA)	PROTÉSIS PARCIAL	DENTANTE PLACADO	ORTODONCIA	CORONA	EXTRACCIÓN RECALADA	PROTÉSIS TOTAL	APARTE DENTARIO	PÉDREGA POR LÁPICES	PROTÉSIS REMOVIBLE	CAPOTE																																																																																																																																						
DENTANTE FALTANTE	PÉDREGA (OTRA CALADA)	PROTÉSIS PARCIAL																																																																																																																																																											
DENTANTE PLACADO	ORTODONCIA	CORONA																																																																																																																																																											
EXTRACCIÓN RECALADA	PROTÉSIS TOTAL	APARTE DENTARIO																																																																																																																																																											
PÉDREGA POR LÁPICES	PROTÉSIS REMOVIBLE	CAPOTE																																																																																																																																																											

## ANEXO 3

# VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	---	-----------------------

### I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	Sergio Anibal Rojas Encarnación Jocelyne Gabriela Sarmiento Román
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Miedo a la Visita Odontológica Relacionado con Caries Dental en Niños entre 9 a 12 años Arenillas-Ecuador 2022
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	CUESTIONARIO SOBRE MIEDO A LA CONSULTA DENTAL
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	KR-20 Kuder Richardson ( )
	Alfa de Cronbach. ( X )
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	2 de DICIEMBRE
1.7. MUESTRA APLICADA :	25 NIÑOS

### II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.88
------------------------------------	------

### III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (*ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.*)


Se aplicó la prueba estadística Alpha de Cronbach en el cuestionario sobre miedo a la consulta dental que contiene de 15 preguntas obteniendo un coeficiente de 0.88, lo cual se interpreta como muy alta confiabilidad.

Estudiante:  
DNI :

Estadístico:

  
C.D Esp Carmen T Ibañez Sevilla  
MAGISTER EN ESTOMATOLOGÍA  
Especialista en Estadística

## Resultado de la confiabilidad de Evaluadores- Instrumento Odontograma

 UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	--	--------------------------

### I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	Sergio Anibal Rojas Encarnación Jocelyne Gabriela Sarmiento Román
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Miedo a la Visita Odontológica Relacionado con Caries Dental en Niños entre 9 a 12 años Arenillas-Ecuador 2022
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	ODONTOGRAMA
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	INDICE DE KAPPA ( X ) COEFICIENTE INTERCLASE ( ) COEFICIENTE INTRA CLASE ( )
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	2 DE DICIEMBRE
1.7. MUESTRA APLICADA :	25 niños

### II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	EXP/INVESTIGADOR 1= 0.94 EXP/INVESTIGADOR 2= 0.94 INVEST1 / INVEST2 = 0.88
------------------------------------	--

### III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (*Ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.*)

Se midió la concordancia Inter observador entre el experto con los investigadores mediante la prueba de coeficiente KAPPA DE COHEN, obteniendo para la variable **Caries dental**: entre experto/investigador1=0.94(concordancia muy buena), entre experto/investigador2=0.94(concordancia muy buena) y entre investigador1/investigador2=0.88(concordancia muy buena). Por lo tanto, se concluye que ambos investigadores pueden evaluar dicha variable.

Estudiante:  
DNI :

Estadístico/Mg.  
Docente :

  
C.D. Esp. Carmen T. Ibarra Sevilla  
MAGISTER EN ESTOMATOLOGÍA  
Especialista en Estadística



# Confiabilidad de los instrumentos- Cuestionario sobre miedo a la consulta dental

## ANEXO

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

. alpha P1-P15, item

Test scale = mean(unstandardized items)

Item	Obs	Sign	item-test correlation	item-rest correlation	average interitem covariance	alpha
P1	25	-	0.8434	0.8062	.1289377	0.8633
P2	25	-	0.8350	0.7880	.1248168	0.8627
P3	25	+	0.8311	0.7722	.1197802	0.8634
P4	25	+	0.6117	0.5447	.1411172	0.8756
P5	25	+	0.5175	0.4520	.1465385	0.8792
P6	25	+	0.6830	0.6149	.1355311	0.8722
P7	25	+	0.4925	0.4027	.144359	0.8816
P8	25	+	0.5309	0.4462	.1428755	0.8797
P9	25	+	0.7536	0.7010	.1336447	0.8685
P10	25	+	0.5723	0.4970	.1419414	0.8774
P11	25	+	0.4797	0.3991	.1461538	0.8812
P12	25	-	0.2365	0.1299	.1553114	0.8930
P13	25	-	0.6091	0.5223	.1373626	0.8768
P14	25	+	0.7476	0.7179	.1439956	0.8734
P15	25	+	0.5141	0.4516	.1471978	0.8793
Test scale					.1393016	0.8829

Rangos	Magnitud
0,81 a 1,00	Muy Alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy Baja

# Calibración- Caries dental

## ANEXO

### CALIBRACIÓN CARIES DENTAL

#### ENTRE EXPERTO E INVESTIGADOR 1

```
. kap CARIESEXPERTO CARIESINVEST1
```

Agreement	Expected Agreement	Kappa	Std. Err.	Z	Prob>Z
96.00%	34.24%	0.9392	0.1421	6.61	0.0000

Se obtiene el coeficiente 0.94, lo cual se interpreta como muy buena concordancia.

#### ENTRE EXPERTO E INVESTIGADOR 2

```
. kap CARIESEXPERTO CARIEINVESTI2
```

Agreement	Expected Agreement	Kappa	Std. Err.	Z	Prob>Z
96.00%	34.08%	0.9393	0.1421	6.61	0.0000

Se obtiene el coeficiente 0.94, lo cual se interpreta como muy buena concordancia.

#### ENTRE INVESTIGADOR 1 E INVESTIGADOR 2

```
. kap CARIESINVEST1 CARIEINVESTI2
```

Agreement	Expected Agreement	Kappa	Std. Err.	Z	Prob>Z
92.00%	33.76%	0.8792	0.1416	6.21	0.0000

Se obtiene el coeficiente 0.88, lo cual se interpreta como muy buena concordancia.

Kappa	Interpretación
0-0.2	ínfima concordancia
0.2-0.4	escasa concordancia
0.4-0.6	moderada concordancia
0.6-0.8	buena concordancia
0.8-1.0	muy buena concordancia

## ANEXO 4

### AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO (CON FIRMA Y SELLO)



**DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PIURA**  
**IE "FEDERICO HELGUERO SEMINARIO"**  
**AA.HH LOS ALGARROBOS-PIURA**

AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA

## AUTORIZACIÓN

**LA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "FEDERICO  
HELGUERO SEMINARIO"**

### **AUTORIZA:**

A los alumnos **Roja Encarnación Sergio Anibal** y **Sarmiento Román Joselyne Gabriela** estudiantes de la **Universidad Cesar Vallejo** a realizar un trabajo de investigación acerca del "Miedo a la consulta odontológica relacionado en caries en niños de 9 a 12 años" el día 29 de Noviembre del presente año.

Se extiende la presente autorización para que se les brinde las facilidades correspondientes.

Piura, 30 de Octubre del 2021

   
Prof. Maria M. Lopez Lopez  
DIRECTORA

## ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA "ONCE DE NOVIEMBRE"

Arenillas – El Oro – Ecuador

Autor. N°. 001 -2022-2023-EEBON  
Ecuador, 09 de mayo del 2022

Quien suscribe Mgs. Rosa Mercedes Sánchez Honores, con cédula de Ciudadanía 0702314766, quien cumple con la función de directora de la Escuela de Educación Básica "Once de Noviembre".

### **A U T O R I Z A:**

A los alumnos Rojas Encarnación Sergio Aníbal Y Sarmiento Román Jocelyne Gabriela, estudiantes de la Universidad César Vallejo a realizar u trabajo de investigación acerca del "Miedo a la consulta odontológica relacionado con la caries en niños de 9 a 12 años".

Se extiende la presente autorización para que se les brinde las facilidades correspondientes.

Atentamente,

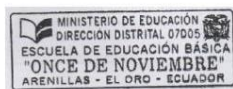
FIRMA



NOMBRE

Mgs. Rosa Mercedes Sánchez Honores  
**DIRECTORA DE LA ESCUELA DE  
EDUCACIÓN BÁSICA ONCE DE  
NOVIEMBRE**

SELLO






## CONSTANCIA DE CALIBRACIÓN

Yo, **Campos Velásquez Marco Erick** con DNI N.º **03679186** Magister en **Docencia e Investigación en Estomatología** N.º **ANR/COP 14616**, de profesión **Cirujano Dentista** desempeñándome actualmente como **docente en tiempo parcial** en la **Universidad César Vallejo filial Piura**.

Por medio de la presente hago constar que eh capacitado y calibrado a los estudiantes: **Sergio Anibal Rojas Encarnación y Jocelyne Gabriela Sarmiento Román**, estudiantes de **9no ciclo**; con la finalidad de Validar el procedimiento de recolección de datos del Proyecto de Investigación titulado: **"Miedo a la Visita Odontológica Relacionado con Caries Dental en Niños entre 7 a 12 años Arenillas-Ecuador 2022"**.

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 19 días del mes de Noviembre del Dos mil veintiunos.



Dr. Marco E. Campos Velásquez  
CIRUJANO DENTISTA  
COP. 14616

Mgr.	: Docencia e Investigación en Estomatología
DNI	: 03679186
Especialidad	: Ortodoncia y Ortopedia Maxilar
E-mail	: marcocampos977@gmail.com

## ANEXO 5

### CONSENTIMIENTO INFORMADO



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Escuela Profesional de Estomatología

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO			
<b>INSTITUCION:</b> UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO – FILIAL PIURA			
<b>LUGAR DE APLICACION DEL ESTUDIO:</b>			
<b>TITULO DE LA INVESTIGACION:</b> "Miedo a la Visita Odontológica Relacionado con Caries Dental en Niños entre 9 a 12 años".			
DATOS DEL (LA) INVESTIGADOR (A)			
<b>APELLIDOS Y NOMBRES:</b> Sergio Anibal Rojas Encarnación / Jocelyne Gabriela Sarmiento Román			
<b>DNI</b> 004775506/002045746	<b>Nº</b>	<b>CELULAR:</b> +593968416574/+593979893342	<b>CICLO:</b> 10mo
<b>PROPOSITO DEL ESTUDIO:</b> Estamos invitando a usted a participar en el presente estudio con fines de investigación.			
<b>PROCEDIMIENTOS:</b> Si usted acepta participar en esta investigación se le solicitará que, nos permita realizarle un cuestionario sobre miedo a la visita odontológica y un índice de cpod. (examinarle la boca para ver dientes, cariados, perdidos y obturados.) El tiempo a emplear no será mayor a 10 minutos.			
<b>RIESGOS:</b> Usted no estará expuesto(a) a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.			
<b>BENEFICIOS:</b> Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted, pero le permitirán al investigador(a) y a las autoridades, obtener datos para saber si se relaciona el miedo a las visitas odontológicas con la caries dental, ya que no existen muchos estudios sobre este título. Además, se le aplicara de forma gratuita a su representado un tratamiento preventivo de Flúor dental, que sirve para prevenir las caries. Si usted desea comunicarse con los investigadores para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo al Correo: <a href="mailto:josy.roman4@gmail.com">josy.roman4@gmail.com</a> / <a href="mailto:rojasencarnasergio@gmail.com">rojasencarnasergio@gmail.com</a> .			
<b>COSTOS E INCENTIVOS:</b> Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo <b>NO RECIBIRÁ NINGUN INCETIVO ECONOMICO</b> ni de otra índole.			
<b>CONFIDENCIALIDAD:</b> Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absolutamente confidencialidad, ninguna persona, excepto los investigadores tendrán acceso a ella. Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.			
<b>USO DE LA INFORMACION OBTENIDA:</b> Los resultados de la presente investigación serán conservados durante un periodo de 5 años para que de esta manera dichos datos puedan ser utilizados como antecedentes en futuras investigaciones relacionadas.			
<b>AUTORIZO A UTILIZAR MI INFORMACION OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA:</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>GARANTIZA QUE SU REPRESENTADO AH ASISTIDO A UNA CONSULTA ODONTOLÓGICA ANTERIORMENTE:</b>			
Se contará con la autorización del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, Filial Piura cada vez que se requiera el uso de la información almacenada.			
<b>DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACION (PARTICIPANTE):</b> Si usted decide participar en esta investigación, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar a los investigadores. Sus datos se encuentran en la primera parte de este formato. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Coordinador de Investigación de la Escuela de Estomatología de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo Filial Piura, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553			
CONSENTIMIENTO			
He escuchado la explicación de los investigadores y he leído el presente documento por lo que <b>ACEPTO</b> voluntariamente a participar en esta investigación, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. <b>RECIBIRÉ UNA COPIA FIRMADA DE ESTE CONSENTIMIENTO.</b>			
----- Participante	----- Testigo	----- Investigador	
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	
DNI Nº:	DNI Nº:	DNI Nº:	



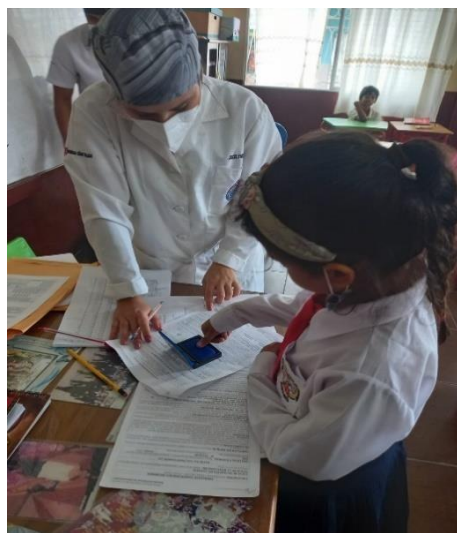
## ANEXO 6

FORMATO DE ASENTIMIENTO INFORMADO		
Este documento de asentimiento informado es para niños entre 9 a 12 años, que asisten a la Escuela de Educación Básica "Once de Noviembre" y que se les invita a participar en la presente investigación.		
<b>INSTITUCION:</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA		
<b>LUGAR DE APLICACIÓN DEL ESTUDIO:</b> Escuela de Educación Básica "Once de Noviembre"		
<b>TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:</b> "Miedo a la Visita Odontológica Relacionado con Caries Dental en Niños entre 9 a 12 años"		
DATOS DEL (LA) INVESTIGADOR (A)		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES:</b> Rojas Encarnación Sergio Anibal / Sarmiento Román Jocelyne Gabriela		
<b>DNI N°</b> 004775506/002045746	<b>CELULAR:</b> +593968416574/+593979893342	<b>CICLO:</b> 10mo
DATOS DEL PARTICIPANTE		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES:</b>		
<b>EDAD:</b>	<b>SEXO:</b>	<b>FECHA:</b>
EXPLICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN		
<p>Hola, estamos realizando una investigación para saber más acerca de el Miedo a la visita odontológica relacionado con caries dental en niños entre 9 a 12 años y para ello queremos pedirte que nos ayudes. Si tus padres (apoderado) están de acuerdo con que participes en esta investigación, tendrás que hacer lo siguiente: Ayudarnos a contestar una encuesta que te realizaremos sobre el miedo a la visita odontológica y luego nos permitirás examinarte tu boca para observar cuentas dientes tienes, cariados, obturados o perdidos. Como algo adicional gracias a tu ayuda y cooperación recibirás una aplicación de flúor como prevención del cuidado de tus dientes.</p>		
  		
<p>Tu participación no te ayudará específicamente a ti, pero puede ser que en un futuro ayude a muchos niños (as) como tú.</p> <p>Es posible que tengas alguna molestia por participar como: Dificultad para comprender las preguntas. Pero prometemos cuidarte mucho durante el estudio y hacer todo lo posible para que no tengas ningún problema.</p> <p>Tu participación es libre y voluntaria, es decir, es la decisión de tus padres y tuya si deseas participar o no de esta investigación. También es importante que sepas que, si estabas participando y tus padres y tú no quieren continuar en el estudio, no habrá problema y nadie se enojará, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema. Si no participas o si dejas de participar en algún momento de esta investigación nadie te reprochará nada, todo estará bien.</p> <p>La información que tengamos de ti y tu salud será un secreto. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas/resultados de estudios (sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de investigación). Tus padres también podrán saberlo, en algún momento de la investigación si así lo desean.</p>		
<p><b>SI ACEPTAS PARTICIPAR</b>, te pido que por favor pongas una X en el cuadrado de abajo que dice "<b>SI QUIERO PARTICIPAR</b>" y coloca tu huella digital.</p> <p><b>SI NO DESEAS PARTICIPAR</b>, marca con una <b>X</b> en el cuadrado que dice "<b>NO QUIERO PARTICIPAR</b>" y no escribas tus iniciales ni coloques tu huella.</p>		
<b>SI QUIERO PARTICIPAR</b>	<b>NO QUIERO PARTICIPAR</b>	<b>HUELLA DIGITAL</b>
Investigador	Testigo	Padre y/o apoderado
<b>NOMBRE:</b>	<b>NOMBRE:</b>	<b>NOMBRE:</b>
<b>DNI N°:</b>	<b>DNI N°:</b>	<b>DNI N°:</b>

## TABLAS, FIGURAS Y FOTOS



MATERIAL ESTERIL



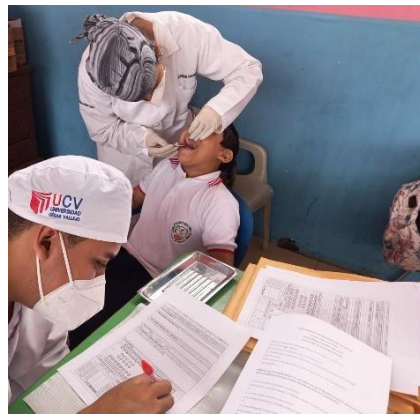
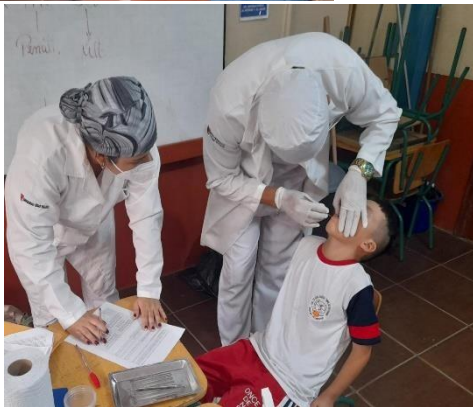
FIRMANDO ASENTAMIENTO







ENCUESTA DEL MIEDO SUB-ESCALA DENTAL CFSS DS



ABORDAMIENTO DEL CPOD



FOTO CON LOS PARTICIPANTES

# Firma de consentimiento y asentamiento

**FORMATO DE ASENTIMIENTO INFORMADO**

Este documento de asentimiento informado es para niños entre 9 a 12 años, que asistan a la Escuela de Educación Básica "Once de Noviembre" y que se les invita a participar en la presente investigación.

**INSTITUCIÓN:** UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO - FILIAL PIURA

**LUGAR DE APLICACIÓN DEL ESTUDIO:** Escuela de Educación Básica "Once de Noviembre"

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** "Miedo a la Visita Odontológica Relacionado con Caries Dental en Niños entre 9 a 12 años"

**DATOS DEL (LA) INVESTIGADOR (A)**

**APELLIDOS Y NOMBRES:** Rojas Encarnación Sergio Anibal / Sarmiento Román Jocelyne Gabriela  
**DNI N°:** 004775506/002045746 **CELULAR:** +593988416574/+593979893342 **CICLO:** 10mo

**DATOS DEL PARTICIPANTE**

**APELLIDOS Y NOMBRES:** Cevallos Gerson Daniel Del Soc.  
**EDAD:** 12 años **SEXO:** Masculino **FECHA:** 07 de Mayo 2023

**EXPLICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

Hola, estamos realizando una investigación para saber más acerca de el Miedo a la visita odontológica relacionado con caries dental en niños entre 9 a 12 años y para ello queremos pedirte que nos ayudes. Si tus padres (apoderado) están de acuerdo con que participes en esta investigación, tendrás que hacer lo siguiente: Ayudarnos a contestar una encuesta que te realizaremos sobre el miedo a la visita odontológica y luego nos permitirás examinarte tu boca para observar cuantas dientes tienes, carinados, obturados o perdidos. Como algo adicional gracias a tu ayuda y cooperación recibirás una aplicación de fluor como prevención del cuidado de tus dientes.


Tu participación no te ayudará específicamente a ti, pero puede ser que en un futuro ayude a muchos niños (as) como tú. Es posible que tengas alguna molestia por participar como: Dificultad para comprender las preguntas. Pero prometemos cuidarte mucho durante el estudio y hacer todo lo posible para que no tengas ningún problema.

Tu participación es libre y voluntaria, es decir, es la decisión de tus padres y tuva si deseas participar o no de esta investigación. También es importante que sepas que, si estás participando y tus padres y tú no quieren continuar en el estudio, no habrá problema y nadie se enojará, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema. Si no participas o si dejas de participar en algún momento de esta investigación nadie te reprochará nada, todo estará bien.

La información que tengamos de ti y tu salud será un secreto. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas/resultados de estudios (sdo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de investigación). Tus padres también podrán saberlo, en algún momento de la investigación si así lo desean.

**SI ACEPTAS PARTICIPAR**, te pido que por favor pongas una X en el cuadrado de abajo que dice "SI QUIERO PARTICIPAR" y coloca tu huella digital.

**SI NO DESEAS PARTICIPAR**, marca con una X en el cuadrado que dice "NO QUIERO PARTICIPAR" y no escribas tus iniciales ni coloques tu huella.

<b>SI QUIERO PARTICIPAR</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>NO QUIERO PARTICIPAR</b>	<input type="checkbox"/>	<b>HUELLA DIGITAL</b> 
				

**Investigador:**  Padre y/o apoderado

**Participante:** 

**NOMBRE:** Jocelyne Encarnación Rojas Encarnación **NOMBRE:** Gerson Daniel Del Soc.  
**DNI N°:** 004775506 **DNI N°:** 0302314366 **DNI N°:** 0705442366

**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**INSTITUCIÓN:** UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO - FILIAL PIURA

**LUGAR DE APLICACIÓN DEL ESTUDIO:** a la Visita Odontológica Relacionado con Caries Dental en Niños entre 9 a 12 años

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** "Miedo a la Visita Odontológica Relacionado con Caries Dental en Niños entre 9 a 12 años"

**DATOS DEL (LA) INVESTIGADOR (A)**

**APELLIDOS Y NOMBRES:** Sergio Anibal Rojas Encarnación / Jocelyne Gabriela Sarmiento Román  
**DNI N°:** 004775506/002045746 **N° CELULAR:** +593988416574/+593979893342 **CICLO:** 10mo

**PROPÓSITO DEL ESTUDIO:** Estamos invitando a usted a participar en el presente estudio con fines de investigación.

**PROCEDIMIENTOS:** Si usted acepta participar en esta investigación se le solicitará que, nos permita realizarle un cuestionario sobre miedo a la visita odontológica y un índice de cpod. (examinarle la boca para ver dientes, carinados, perdidos y obturados.) El tiempo a emplear no será mayor a 10 minutos.

**RIESGOS:** Usted no estará expuesto(a) a ningún tipo de riesgo en el presente estudio. Si usted desea comunicarse con los investigadores para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo al Correo: josy.romand@gmail.com / rojasencarnacion@gmail.com

**BENEFICIOS:** Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted, pero le permitirán al investigador(a) y a las autoridades, obtener datos para saber si se relaciona el miedo a las visitas odontológicas con la caries dental, ya que no existen muchos estudios sobre este título. Además, se le aplicará de forma gratuita a su representado un tratamiento preventivo de Fluor dental, que sirve para prevenir las caries.

**COSTOS E INCENTIVOS:** Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo **NO RECIBIRÁ NINGÚN INCENTIVO ECONÓMICO** ni de otra índole.

**CONFIDENCIALIDAD:** Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absoluta confidencialidad, ninguna persona, excepto los investigadores tendrán acceso a ella. Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.

**USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA:** Los resultados de la presente investigación serán conservados durante un periodo de 5 años para que de esta manera dichos datos puedan ser utilizados como antecedentes en futuras investigaciones relacionadas.

**AUTORIZO A UTILIZAR MI INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA:**  SI  NO


**GARANTIZA QUE SU REPRESENTADO AH ASISTIDO A UNA CONSULTA ODONTOLÓGICA ANTERIORMENTE:**  SI  NO

Se contará con la autorización del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, Filial Piura cada vez que se requiera el uso de la información almacenada.

**DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PARTICIPANTE):** Si usted decide participar en esta investigación, podrá retirarse de ésta en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar a los investigadores. Sus datos se encuentran en la primera parte de este formato. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Coordinador de Investigación de la Escuela de Estomatología de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo Filial Piura, teléfono 073 - 283900 Anexo. 5553

**CONSENTIMIENTO**

Ha escuchado la explicación de los investigadores y he leído el presente documento por lo que **ACEPTO** voluntariamente a participar en esta investigación, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. **RECIBIRÉ UNA COPIA FIRMADA DE ESTE CONSENTIMIENTO.**

	
Participante	Investigador

**NOMBRE:** Gerson Daniel Del Soc. **NOMBRE:** Jocelyne Encarnación Rojas Encarnación **NOMBRE:** Rosina Barón  
**CEDULA N°:** 0302314366 **CEDULA N°:** 004775506 **CEDULA N°:** 0705442366

## PRUEBA DE NORMALIDAD

```
. swilk sumaCPOD SUMACUESTIO
```

Shapiro-Wilk W test for normal data

Variable	Obs	W	V	z	Prob>z
sumaCPOD	135	0.96030	4.222	3.247	0.00058
SUMACUESTIO	135	0.91254	9.300	5.028	0.00000

$p < 0.05$ . NO PRESENTA NORMALIDAD

## RECOLECCION DE DATOS

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
1	ENCUESTA	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	TOTAL
2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24
3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	3	1	1	2	28
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	

	A	B	C	D	E	F	G
1	ENCUESTA	CARIADOS	PERDIDOS	OBTURADOS	TOTAL	NIVEL	
2	1	4	1	0	5	ALTO	
3	2	1	0	0	1	MUY BAJO	
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
1	ENCUESTA	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	TOTAL
2	1	2	2	2	1	1	2	4	3	3	3	4	2	1	4	2	36
3	2	4	1	2	2	2	4	1	2	2	2	4	1	2	2	4	35
4	3	2	2	4	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	31
5	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
6	5	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	5	2	2	2	30
7	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
8	7	4	2	5	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	28
9	8	4	2	1	4	3	2	3	1	2	2	4	3	4	2	2	39
10	9	4	4	4	2	2	3	3	4	4	2	3	4	2	5	2	48
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	

4TO B CUESTIONARIO CPOD GENERO 4TO A CUESTIONARIO CPOD GENERO

	A	B	C	D	E	F	G
1	ENCUESTA	CARIADOS	PERDIDOS	OBTURADOS	TOTAL	NIVEL	
2	1	3	1	2	6	ALTO	
3	2	4	1	0	5	ALTO	
4	3	2	0	0	2	BAJO	
5	4	0	0	0	0	MUY BAJO	
6	5	5	1	2	8	MUY ALTO	
7	6	4	0	0	4	MODERADO	
8	7	3	0	0	3	MODERADO	
9	8	0	1	0	1	MUY BAJO	
10	9	2	0	0	2	BAJO	

4TO B CUESTIONARIO CPOD GENERO 4TO A CUESTIONARIO

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
1	ENCUESTA	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	TOTAL
2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	3	1	1	1	22
3	2	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	2	1	3	1	1	22
4	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	42
5	4	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	20
6	5	3	3	3	4	1	3	1	3	3	3	1	1	2	4	1	36
7	6	2	1	2	1	4	2	1	1	1	2	1	4	1	1	1	19
8	7	2	1	3	1	1	3	1	2	2	3	1	1	1	1	1	24
9	8	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	1	1	1	22
10	9	3	4	5	2	3	1	2	2	1	2	1	3	4	4	1	38
11	10	4	2	4	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	31
12	11	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	2	3	3	1	1	29
13	12	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	22

5TO A VESPERTINA CUESTIONARIO CPOD GENERO 5TO A MATUTINA CFSSDS CPOD

	A	B	C	D	E	F	G
1	ENCUESTA	CARIADOS	PERDIDOS	OBTURADOS	TOTAL	NIVEL	
2	1	3	1	1	5	ALTO	
3	2	6	0	0	6	ALTO	
4	3	0	0	0	0	MUY BAJO	
5	4	6	1	0	7	MUY ALTO	
6	5	5	0	0	5	ALTO	
7	6	7	0	0	7	MUY ALTO	
8	7	2	0	0	2	BAJO	
9	8	4	1	1	6	ALTO	
10	9	8	0	0	8	MUY ALTO	
11	10	5	0	0	5	ALTO	
12	11	2	2	1	5	ALTO	
13	12	0	1	0	1	MUY BAJO	

5TO A VESPERTINA CUESTIONARIO CPOD GENERO 5TO A MATUTINA



	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
1	ENCUESTA	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	TOTAL
2	1	2	1	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	24
3	2	2	2	3	1	1	2	1	1	1	2	1	3	1	1	1	23
4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
5	4	1	2	2	1	2	3	1	1	2	2	2	1	2	1	1	24
6	5	1	2	3	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	1	1	32
7	6	2	2	3	2	2	3	1	1	1	2	1	3	1	1	1	26
8	7	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
9	8	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	17
10	9	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	19
11	10	2	2	4	3	1	2	2	3	3	3	2	3	2	1	1	34
12	11	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	40
13	12	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
14	13	3	4	5	3	3	3	2	1	1	1	2	3	3	1	1	36
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	

	A	B	C	D	E	F
1	ENCUESTA	CARIADOS	PERDIDOS	OBTURADOS	TOTAL	NIVEL
2	1	1	2	0	3	MODERADO
3	2	5	0	0	5	ALTO
4	3	0	2	0	2	BAJO
5	4	2	0	0	2	BAJO
6	5	3	0	0	3	MODERADO
7	6	0	0	0	0	MUY BAJO
8	7	7	0	0	7	MUY ALTO
9	8	1	0	0	1	MUY BAJO
10	9	6	0	0	6	ALTO
11	10	5	0	0	5	ALTO
12	11	3	0	0	3	MODERADO
13	12	0	0	0	0	MUY BAJO
14	13	3	0	0	3	MODERADO
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
1	ENCUESTA	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	TOTAL
2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	3	1	1	1	20
3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
4	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	18
5	4	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	19
6	5	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
7	6	4	2	3	2	1	1	2	4	3	4	4	1	4	2	4	41
8	7	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	1	26
9	8	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	5	1	1	2	35
10	9	1	2	3	2	2	1	1	3	3	2	2	3	2	3	2	32
11	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
12	11	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	18
13	12	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	20
14	13	1	2	3	1	1	1	2	3	2	2	3	1	2	1	2	27
15	14	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	18
16	15	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	5	1	1	24
17	16	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	19
18	17	2	4	4	2	3	4	2	2	3	4	1	4	2	4	2	31
19	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
20	19	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	22
21	20	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	5	2	1	1	28
22	21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	19
23	22	1	2	4	2	1	3	1	4	3	3	1	4	1	1	1	32
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	

	A	B	C	D	E	F	G
1	ENCUESTA	CARIADOS	PERDIDOS	OBTURADOS	TOTAL	NIVEL	
2	1	5	0	0	5	ALTO	
3	2	0	1	0	1	MUY BAJO	
4	3	0	0	0	0	MUY BAJO	
5	4	1	0	0	1	MUY BAJO	
6	5	2	2	0	4	MODERADO	
7	6	11	0	0	11	MUY ALTO	
8	7	0	1	0	1	MUY BAJO	
9	8	7	1	0	8	MUY ALTO	
10	9	1	3	0	4	MODERADO	
11	10	0	0	0	0	MUY BAJO	
12	11	2	1	0	3	MODERADO	
13	12	8	1	0	9	MUY ALTO	
14	13	2	0	0	2	BAJO	
15	14	7	0	0	7	MUY ALTO	
16	15	4	0	0	4	MODERADO	
17	16	2	0	0	2	BAJO	
18	17	8	0	0	8	MUY ALTO	
19	18	7	2	0	9	MUY ALTO	
20	19	5	0	0	5	ALTO	
21	20	4	0	0	4	MODERADO	
22	21	0	0	0	0	MUY BAJO	
23	22	2	0	0	2	BAJO	
24							
25							
26							
27							
28							

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
1	ENCUESTA	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	TOTAL	
2	1	2	1	5	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	26	
3	2	1	2	3	1	2	3	2	2	3	2	2	1	2	1	1	28	
4	3	2	2	3	1	1	3	1	5	4	5	3	2	3	1	5	41	
5	4	2	1	2	2	3	4	2	1	1	1	1	1	2	1	1	25	
6	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	
7	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	
8	7	2	1	3	3	2	4	3	4	2	3	2	4	4	4	2	43	
9	8	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	4	3	3	1	26	
10	9	2	2	3	2	3	2	1	2	2	2	2	2	3	1	2	31	
11	10	2	2	3	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	26	
12	11	2	2	3	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	24	
13	12	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	19	
14	13	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	19	
15	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	
16	15	2	3	3	2	1	2	1	2	1	1	2	3	2	1	2	28	
17	16	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	19	
18	17	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	18	
19	18	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	21	
20	19	2	1	5	1	2	1	1	1	2	1	1	1	5	5	1	30	
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		

	A	B	C	D	E	F
1	ENCUESTA	CARIADOS	PERDIDOS	OBTURADOS	TOTAL	NIVEL
2	1	2	2	0	4	MODERADO
3	2	2	0	0	2	BAJO
4	3	5	0	0	5	ALTO
5	4	3	1	0	4	MODERADO
6	5	4	0	0	4	MODERADO
7	6	1	2	0	3	MODERADO
8	7	0	0	0	0	MUY BAJO
9	8	1	2	0	3	MODERADO
10	9	2	0	0	2	BAJO
11	10	2	0	0	2	BAJO
12	11	2	0	0	2	BAJO
13	12	4	0	0	4	MODERADO
14	13	4	0	0	4	MODERADO
15	14	5	1	0	6	ALTO
16	15	4	0	0	4	MODERADO
17	16	1	1	0	2	BAJO
18	17	3	1	0	4	MODERADO
19	18	2	0	0	2	BAJO
20	19	0	0	0	0	MUY BAJO
21						
22						
23						
24						
25						
26						

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
1	ENCUESTA	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	TOTAL	
2	1	2	3	3	1	1	2	1	2	2	1	2	3	3	1	1	28	
3	2	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	63	
4	3	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	
5	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	16	
6	5	1	2	1	2	1	3	1	1	1	1	2	1	2	2	1	22	
7	6	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	20	
8	7	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	
9	8	2	2	1	1	1	3	2	1	1	1	2	1	2	1	1	22	
10	9	2	3	1	1	1	3	2	2	1	2	2	3	3	2	1	28	
11	10	2	2	3	2	1	3	2	2	1	2	1	3	2	2	1	29	
12	11	2	2	5	2	1	2	2	2	1	2	2	2	3	1	1	30	
13	12	1	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	21	
14	13	1	1	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	1	2	3	27	
15	14	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	
16	15	5	2	1	5	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	28	
17	16	2	2	3	5	1	3	2	1	1	1	4	5	5	1	5	41	
18	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	
19	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	
20	19	2	2	1	2	5	4	1	3	5	4	1	2	2	5	1	38	
21	20	2	2	5	2	2	2	2	2	5	5	5	5	2	2	2	45	
22	21	1	1	3	1	1	1	1	1	2	2	1	2	3	1	1	22	
23	22	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	4	1	1	24	
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		

	A	B	C	D	E	F
1	ENCUESTA	CARIADOS	PERDIDOS	OBTURADOS	TOTAL	NIVEL
2	1	1	0	0	1	MUY BAJO
3	2	3	0	0	3	MODERADO
4	3	3	0	0	3	MODERADO
5	4	3	0	0	3	MODERADO
6	5	0	0	0	0	MUY BAJO
7	6	2	0	0	2	BAJO
8	7	4	0	0	4	MODERADO
9	8	1	0	0	1	MUY BAJO
10	9	0	0	0	0	MUY BAJO
11	10	0	2	0	2	BAJO
12	11	3	0	0	3	MODERADO
13	12	5	0	0	5	ALTO
14	13	0	1	0	1	MUY BAJO
15	14	0	0	0	0	MUY BAJO
16	15	2	0	0	2	BAJO
17	16	4	0	0	4	MODERADO
18	17	2	1	0	3	MODERADO
19	18	2	0	0	2	BAJO
20	19	5	2	0	7	MUY ALTO
21	20	4	0	0	4	MODERADO
22	21	1	2	0	3	MODERADO
23	22	5	0	0	5	ALTO
24						
25						
26						
27						
28						

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
1	ENCUESTA	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	TOTAL
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	25
4	3	1	1	2	1	1	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	29
5	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
6	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
7	6	2	2	1	2	2	2	1	3	2	3	2	2	1	1	1	27
8	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
9	8	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	27
10	9	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	21
11	10	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	19
12	11	2	2	4	5	3	4	5	2	2	3	2	5	4	1	2	46
13	12	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	17
14	13	5	2	3	4	4	3	3	5	3	5	2	5	5	5	4	60
15	14	1	1	1	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1	1	24
16	15	2	2	2	2	2	1	3	2	2	1	1	5	2	1	2	31
17	16	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	18
18	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
19	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
20	19	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
21	20	2	4	3	2	2	2	2	1	2	3	3	2	4	2	2	36
22	21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
23	22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	

Listo Accesibilidad: todo correcto

	A	B	C	D	E	F	G
1	ENCUESTA	CARIADOS	PERDIDOS	OBTURADOS	TOTAL	NIVEL	
2	1	3	1	0	4	MODERADO	
3	2	5	0	0	5	ALTO	
4	3	1	0	0	1	MUY BAJO	
5	4	3	0	0	3	MODERADO	
6	5	1	0	0	1	MUY BAJO	
7	6	2	0	0	2	BAJO	
8	7	0	0	0	0	MUY BAJO	
9	8	4	0	0	4	MODERADO	
10	9	2	0	0	2	BAJO	
11	10	2	0	0	2	BAJO	
12	11	3	0	0	3	MODERADO	
13	12	2	0	0	2	BAJO	

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
1	ENCUESTA	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	TOTAL	
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	
3	2	1	1	1	3	2	3	3	1	2	1	1	2	3	1	2	28	
4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	
5	4	2	2	4	3	1	4	4	4	3	2	3	3	4	3	3	43	
6	5	2	2	2	3	4	1	2	1	1	2	1	1	5	1	2	30	
7	6	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	1	2	30	
8	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	17	
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		

Listo Accesibilidad: todo correcto

	A	B	C	D	E	F	G
1	ENCUESTA	CARIADOS	PERDIDOS	OBTURADOS	TOTAL	NIVEL	
2	1	4	0	0	4	MODERADO	
3	2	2	0	0	2	BAJO	
4	3	2	0	0	2	BAJO	
5	4	4	0	0	4	MODERADO	
6	5	3	0	0	3	MODERADO	
7	6	3	0	0	3	MODERADO	
8	7	1	0	0	1	MUY BAJO	
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							

Listo Accesibilidad: todo correcto



	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
1	ENCUESTA	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	TOTAL
2	1	2	2	5	2	2	2	1	5	5	5	1	5	5	1	1	44
3	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	24
4	3	2	3	3	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	25
5	4	5	5	5	2	2	2	1	5	2	5	2	5	5	3	2	51
6	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
7	6	2	5	5	2	2	3	1	2	2	1	1	5	2	1	1	35
8	7	4	4	5	1	1	2	1	4	4	4	2	3	5	1	1	42
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	

	A	B	C	D	E	F
1	ENCUESTA	CARIADOS	PERDIDOS	OBTURADOS	TOTAL	NIVEL
2	1	3	0	0	3	MODERADO
3	2	0	0	0	0	MUY BAJO
4	3	2	0	0	2	BAJO
5	4	6	0	0	6	ALTO
6	5	5	0	0	5	ALTO
7	6	3	0	0	3	MODERADO
8	7	0	0	0	0	MUY BAJO
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, RUIZ CISNEROS CATHERIN ANGELICA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Miedo a la visita odontológica relacionado con caries dental en niños entre 9 a 12 años Arenillas-Ecuador 2022", cuyos autores son ROJAS ENCARNACION SERGIO ANIBAL, SARMIENTO ROMAN JOCELYNE GABRIELA, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 03 de Agosto del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
RUIZ CISNEROS CATHERIN ANGELICA <b>DNI:</b> 41631181 <b>ORCID</b> 0000-0002-0978-3465	Firmado digitalmente por: CRUIZCI el 10-08-2022 07:13:46

Código documento Trilce: TRI - 0388740