



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**Nivel de ansiedad en pacientes adultos que acuden a la atención  
estomatológica en una clínica privada Lima-2022**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Cirujano Dentista

**AUTORAS:**

Bustamante Chanava, Rut Jael (ORCID: 0000-0001-7469-0698)

Delgado Guzmán, Anhela (ORCID: 0000-0001-7366-9168)

**ASESOR:**

Mg CD Carrión Molina, Frank Julio (ORCID: 0000-0001-5139-0019)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Promoción de salud y desarrollo sostenible

PIURA – PERÚ

2022

## **Dedicatoria.**

En primer lugar, a Dios por haberme permitido lograr mis metas; En segundo lugar, a mis padres Luis Alberto y Graciela Esperanza que con mucho esfuerzo, amor y sacrificio lograron guiarme e inculcar su estupenda educación en mí y hacer cumplir mi sueño más grande y Finalmente a mis hermanos y novio que siempre estuvieron impulsándome a lo largo de la elaboración de la investigación.

### **Rut Bustamante**

A mis padres Juana Delia y Alfredo Victoriano quienes con su Amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía de no tener las adversidades porque Dios está conmigo siempre.

### **Anhela Delgado**

## **Agradecimiento**

A Dios todopoderoso por todo el conocimiento.

A la universidad Cesar Vallejo.

A cada una de nosotras por el amor dedicación esfuerzo y tiempo que brindamos a nuestro trabajo de investigación, realizado en equipo.

A la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre Dr. Culqui por el acceso a los pacientes de dicha clínica para elaborar la investigación.

Al Dr. Frank Julio Carrión Molina por el conocimiento y sabiduría brindado durante el proceso de investigación.

**Rut & Anhela**

## Índice de contenidos

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	vi
Índice de abreviaturas .....	vii
Resumen .....	viii
Abstract .....	lix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	15
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	15
3.2. Variables y operacionalización .....	15
3.3. Población, muestra y muestreo .....	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	16
3.5. Procedimientos.....	16
3.6. Método de análisis de datos .....	17
3.7. Aspectos éticos.....	17
IV. RESULTADOS .....	18
V. DISCUSIÓN.....	26
VI. CONCLUSIONES.....	30
VII. RECOMENDACIONES .....	31
REFERENCIAS.....	32
ANEXOS .....	39
ANEXO 1 .....	39
ANEXO 2 .....	40

ANEXO 3 ..... 41

ANEXO 4 ..... 42

ANEXO 5 ..... 43

ANEXO 6 ..... 44

ANEXO 7 ..... 48

ANEXO 8 ..... 49

ANEXO 9 ..... 50

ANEXO 10 .....51

ANEXO 11 .....57

ANEXO 12 .....60

ANEXO 13 .....65

## Índice de tablas

Tabla 1: Nivel de ansiedad en pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada, Lima-2022 .....	18
Tabla 2: Nivel de ansiedad en pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada, Lima-2022, según sexo.....	19
Tabla 3: Nivel de ansiedad en pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada, Lima-2022, según grupo etario.....	20
Tabla 4: Nivel de ansiedad en pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada, Lima-2022, según grado de instrucción .....	22
Tabla 5: Nivel de ansiedad en pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada, Lima-2022, según tratamiento odontológico a realizarse .....	24

## **Índice de abreviaturas**

SDAI: Inventario de ansiedad dental version corta

STAI: Inventario de ansiedad de rasgos estatales

TAG: Trastorno de la ansiedad generalizada

TCC: Trastorno cognitivo conductual

MDAS: Escala de ansiedad dental modificada

## Resumen

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de ansiedad en pacientes adultos que acuden a una atención estomatológica en una clínica privada de Lima. El tipo de estudio fue básico, no experimental, descriptivo, transversal y prospectivo, participaron 280 pacientes adultos. Se utilizó un cuestionario estandarizado y validado, el cual tuvo 9 preguntas donde se evaluó el nivel de ansiedad. Se encontró que el 35% de pacientes presentaron con mayor frecuencia un nivel de ansiedad leve; Según sexo, tanto mujeres como hombres presentaron un nivel de ansiedad leve, Respecto al grupo etario, el 40,7% de pacientes entre los 18-29 años presentaron un nivel de ansiedad leve, También los pacientes con nivel de instrucción superior presentaron niveles de ansiedad leve representado en un 34,8%. El 41,8% de pacientes para cirugía presentaron con mayor frecuencia niveles de ansiedad leve. En conclusión, el nivel de ansiedad en pacientes adultos que acudieron a la atención estomatológica en una clínica privada fue leve.

**Palabras clave:** ansiedad, adultos, atención dental



## **Abstract**

The objective of this research study was to determine the level of anxiety in adult patients who attend dental care in a private clinic in Lima. The type of study was basic, non-experimental, descriptive, cross-sectional, and prospective, 280 adult patients participated. A standardized and validated questionnaire was used, which had 9 questions where the level of anxiety was evaluated. It was found that 35% of patients presented a mild level of anxiety more frequently; According to gender, both women and men presented a level of mild anxiety. Regarding the age group, 40.7% of patients between 18-29 years presented a level of mild anxiety. Patients with a higher level of education also presented levels of mild anxiety represented by 34.8%. 41.8% of patients for surgery presented mild anxiety levels more frequently. In conclusion, the level of anxiety in adult patients who attended dental care in a private clinic was mild.

**Keywords:** anxiety, adults, dental care

## I. INTRODUCCIÓN

La ansiedad dental según The International Journal Of la define como una anticipación ante una futura amenaza acompañada de sensaciones de disforia o síntomas físicos de tensión, también la definen como un estado molesto de agitación e inquietud. Actualmente la ansiedad viene a ser uno de los principales obstáculos para obtener el éxito terapéutico dentro de la atención estomatologica.<sup>1</sup>

A nivel mundial países europeos como Suecia presentan 1 de cada 5 pacientes con índices elevados de ansiedad previo al tratamiento odontológico, eso hace que retrase los tratamientos<sup>2</sup>. A nivel Latinoamérica en Cuba un estudio elaborado por Rodríguez H.<sup>3</sup>, demostró que los niveles de ansiedad tenían relación con la edad y el sexo, estos niveles disminuían con el aumento de la edad siendo mayor en el sexo femenino. En el Peru existen casos de pacientes que presentan distintos niveles de ansiedad durante la consulta odontológica, esta tiene una marcada relación con el tipo de tratamiento a realizarse, el cual tiene un 86.1% en operatoria y un 79.2% en cirugía oral.<sup>4</sup>

La ansiedad se concreta como un cambio que se determina por la presencia de sentimientos, certidumbres y presiones que surgen a consecuencia de que los pacientes antelan una amenaza de un fenómeno real o imaginario, Del mismo modo, se diferencia lo que es la ansiedad que todos presentamos ante cualquier procedimiento dental o hecho importante siendo más activos física y mentalmente, también más aptos para responder de aquella ansiedad que aparece de manera prolongada y desmesurada descontrolando conductas e ideas.<sup>5</sup>

Entre los comportamientos de peligro para la salud oral encontramos los siguientes malos hábitos bucales por ejemplo; comportamientos relacionados con la dieta alimenticia, hábitos de tabaco, bruxismo, el miedo, la ansiedad, desplazamientos involuntarios al sonido que emite la pieza de mano, comportamientos perjudiciales o dificultosos como mantener la boca cerrada, mover la cabeza, dar manotazos, gritar, quejarse o llorar; Así mismo evitando la realización de los procedimientos dentales como anulando citas.<sup>6</sup>

La evidencia acumulada ha revelado que la ansiedad dental, como factor con disposiciones hacia la situación dental, se asocia con el estado de ansiedad y el dolor relacionado con los procedimientos dentales. En conjunto, los hallazgos destacan el papel de la ansiedad dental como un indicador general y el dolor, en diferentes tipos de procedimientos dentales o etapas, durante el periodo de tratamiento.<sup>7</sup>

La ansiedad dental, indica que los pacientes pertenecientes al grupo adulto mayor (> a 65 años) en comparación con otros grupos etarios, registran mayor frecuencia de ansiedad dental ya que estas tienden a ser subvaloradas. Bajo este contexto se determina alta vulnerabilidad de salud bucal, en conjunto con la asociación entre ansiedad dental y deterioro en el cuidado de salud bucal, siendo necesario la seguridad y tener instrumentos de evaluación adecuados para medirla en adultos mayores .<sup>8</sup>

Por todo lo expuesto anteriormente se formula la siguiente pregunta: ¿Cuál es el nivel de ansiedad de pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada Lima 2022?

Este presente trabajo de investigación tiene justificación teórica ya que se utilizó tesis, libros y artículos de revistas indexadas garantizando la validez de la información.

Al realizar este estudio se podrá ayudar a los profesionales en odontología para que así puedan hacer uso de esta información y llevarla a su consulta. Así mismo, ser más factible poder atender a ciertos pacientes con grados de ansiedad. La mayoría de las personas lo presentan frente a tratamientos odontológicos que se ven en la clínica privada, en la cual cada paciente va adquiriendo niveles de ansiedad. Estos cambios de estado emocional de los pacientes se dan en áreas distintas y por diferentes razones, Dado que gran fracción de las personas solicita de un procedimiento estomatológico y manejo psicológico distinto debido a la ansiedad provocada, el cual algunos la padecen por malas experiencias previas. La ansiedad durante el tratamiento estomatológico la observamos de manera muy personal en la cual el profesional debe transmitir seguridad, serenidad, paciencia para que el paciente coopere y entre en un cambio de conducta colaborando al profesional para realizar un tratamiento exitoso. También la ansiedad dental es una

de las causas psicológicas que pueden estar presente en todos los pacientes en la consulta odontológica y si no es identificada a tiempo esto puede convertirse en un problema de salud bucal a corto, mediano, largo plazo. Esta investigación da a conocer el nivel de ansiedad en pacientes adultos para implementar un excelente servicio de calidad, respeto y confort. con el fin de lograr los tratamientos odontológicos de manera exitosa, Este estudio será útil para otras investigaciones futuras. Se propone emplear este estudio en próximos proyectos como también brindar los resultados a la clínica privada donde se realizó dicho estudio para que tengan en conocimiento la realidad problemática de la ansiedad

El objetivo general de la investigación fue: Determinar el nivel de ansiedad en pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada Lima 2022. Como objetivos específicos se tuvieron: determinar el nivel de ansiedad en pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada Lima 2022 según sexo; determinar el nivel de ansiedad en pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada Lima 2022 según grupo etario; determinar el nivel de ansiedad en pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada Lima 2022 según nivel de instrucción; determinar el nivel de ansiedad en pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada Lima 2022 según tratamiento a realizarse.

## II. MARCO TEÓRICO

Kassem H, Fares Y, Abou-abbas L. et al.<sup>9</sup> 2021 en el Líbano; tuvieron como objetivo evaluar la ansiedad dental y la fobia en pacientes adultos en el Líbano. El estudio fue de tipo transversal, participaron 451 pacientes adultos entre los 18 y 65 años, utilizando cuestionarios estandarizados y validados llamados Escala de Ansiedad Modificada Árabe y la Escala Analógica Visual para la ansiedad. Se encontró que del total de la muestra el 31.5% sufrió ansiedad dental; el 22.4% fobia dental y el 65.5% fueron mujeres, las cuales presentaron mayor nivel de ansiedad y fobia dental a diferencia que los hombres, También los pacientes que vienen a la consulta con problemas periodontales, malas experiencias en la infancia y adolescencia tiene mayor riesgo de desarrollar ansiedad dental y fobia. No obstante, se encontró que el nivel de instrucción superior sería un factor de protección contra la ansiedad y fobia dental. Se concluye que los pacientes adultos con nivel de instrucción más alto ayuda a que no desarrolles ansiedad y fobia dental en niveles altos.

Quispe J.<sup>10</sup> 2020 en Perú; tuvo como objetivo establecer el nivel de ansiedad dental en adultos que son atendidos en el área de odontología de un centro de salud. El estudio fue de tipo descriptivo, observacional y transversal, participaron 126 pacientes adultos, utilizando una ficha de recolección de datos que incluyó preguntas como género, edad, grado de instrucción y tipo de atención odontológica, así como un cuestionario estandarizado y validado llamado Inventario de Ansiedad Dental Versión Corta (SDAI). Se encontró que el 96% de adultos presentaron varios niveles de ansiedad; Así mismo el que más predominó fue el levemente ansioso con un 34.9%. Según género el sexo femenino tuvo mayores niveles de ansiedad que el sexo masculino. Según grupo etario los pacientes con edad entre los 30-59 años presentaron niveles altos de ansiedad. Se concluye que según la investigación los pacientes adultos obtuvieron nivel de ansiedad leve.

Muñoz Becerra AG, et al.<sup>11</sup> 2020 en Perú; tuvieron como objetivo determinar el nivel de ansiedad en pacientes adultos en un consultorio odontológico Lima 2020. Esta investigación fue de tipo básico, observacional, descriptivo, transversal, prospectivo, participaron 125 pacientes, utilizando un cuestionario estandarizado y validado llamado Inventario de ansiedad dental versión corta (SDAI). Se encontró que el 12,5% de pacientes no presentaron ansiedad, el 56.7% de pacientes

presentan ansiedad leve, seguido del 18.3% con ansiedad moderada. Según sexo en mujeres es donde esta la mayor frecuencia de pacientes con un 53,6% y en hombres representado en un 46,4%. En el sexo femenino se obtuvo que de su total el 62.5% de pacientes presentaron ansiedad leve, el 17.2% ansiedad moderada; En el sexo masculino de su totalidad se obtuvo que el 50.0% de pacientes presentaron ansiedad leve, el 19.6% ansiedad moderada; Según grupo etario el rango más frecuente fue 18-29 años, obtuvieron 60.8% de ansiedad leve, 16.2% de ansiedad moderada. En conclusión, el nivel de ansiedad en pacientes adultos en un consultorio odontológico Lima 2020 fue leve.

Piano R, et al.<sup>12</sup> 2019 en Brasil; tuvieron como objetivo verificar la ansiedad dental de los pacientes adultos con respecto a la visita a las clínicas dentales de una institución superior. El estudio fue de tipo observacional y transversal, participaron 94 pacientes adultos de las clínicas dentales de una institución superior, utilizando un cuestionario estandarizado y validado llamado Escala de Ansiedad Dental Modificada de Corah. Se encontró que la mayoría de los pacientes fueron del sexo femenino con un 61.7% y el grupo etario más predominante fue el de 31 a 50 años con un 41.5%, el 69.1% de los pacientes estaban levemente ansiosos también en donde se reportó mayores niveles de ansiedad fue antes de colocar la anestesia local. Además, las estadísticas no mostraron relación entre el sexo, grupo etario y tratamiento realizado. Se concluye que el momento de mayor ansiedad se dio antes de colocar la anestesia local y no hubo ninguna relación entre la edad, grupo etario y tratamiento realizado, Entonces los niveles de ansiedad fueron bajos tanto para procedimientos quirúrgicos como no quirúrgicos.

Sinha E, et al.<sup>13</sup> 2019 en India; tuvieron como objetivo evaluar el nivel de ansiedad del tratamiento dental entre los pacientes de los centros de atención primaria. El estudio fue de tipo transversal, participaron 100 pacientes mayores de 18 años, utilizando un cuestionario estandarizado y validado llamado Escala de Ansiedad Dental Modificado. Se encontró que 71 de los 100 pacientes ya habían visitado anteriormente al dentista y 23 de ellos tuvieron una experiencia traumática, También se encontró una prevalencia de ansiedad dental entre los pacientes del estudio del 94%. Según el sexo las mujeres mostraron niveles más altos de ansiedad a diferencia que los hombres. De acuerdo a los procedimientos a

realizarse el 55% tuvo niveles altos al momento de la colocación de la anestesia y no hubo mayor relevancia en cuanto a la edad y grado de instrucción. Se concluye que los pacientes que acudieron a la consulta dental tuvieron niveles altos de ansiedad mayormente relacionados con la experiencia traumática pasada.

Yakar B, et al.<sup>14</sup> 2019 en Turquía; tuvieron como objetivo investigar la frecuencia de la ansiedad dental, los factores que la afectan y los efectos en la salud dental de pacientes adultos. El estudio fue de tipo transversal, participaron 342 pacientes adultos, utilizando cuestionarios validados llamados Escala de Ansiedad Dental Modificada y la Escala de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI). Se encontró que el 59.1% de los pacientes son mujeres y el 42.1% de pacientes presentaron algún nivel de ansiedad, El 56.4% de los pacientes tuvieron malas experiencias dentales como antecedentes. Según el sexo las mujeres tienen mayor prevalencia que los hombres en niveles de ansiedad. Se concluye que los pacientes presentan niveles altos de ansiedad, Hubo relación entre la edad, grado de instrucción, estado civil y la ansiedad rasgo.

Córdova D, et al.<sup>15</sup> 2018 en Perú; tuvieron como objetivo evaluar los niveles de ansiedad en pacientes adultos que acuden a la clínica dental de una universidad en Perú. El estudio fue de tipo no experimental y transversal, participaron 120 pacientes adultos, utilizando un cuestionario estandarizado y validado llamado Escala de Ansiedad Dental Versión Corta (SDAI). Se encontró que los pacientes que no presentaron ansiedad está representado en un 20%, Mientras que el 43.3% presento una leve ansiedad, el 20% una ansiedad moderada y el 16.7% niveles severos de ansiedad. El sexo masculino obtuvo mayores niveles de ansiedad que el sexo femenino( $p < 0,01$ ). De acuerdo a los ítems que se encuentran en la encuesta el 23.4% cuando el odontólogo alista la jeringa para colocar la anestesia es donde presentan mayor prevalencia de ansiedad a diferencia cuando el paciente va camino al consultorio y piensa en el sonido de la fresa, tiene un 10.8%. Se concluye que los pacientes adultos que acudieron a la consulta dental presentaron niveles de ansiedad leve.

Ferreira M, et al.<sup>16</sup> 2018 en Australia; tuvieron como objetivo especificar los niveles de ansiedad de pacientes adultos que acuden a la clínica dental de una empresa privada. El estudio es de tipo transversal, participaron 297 pacientes adultos,

utilizando un cuestionario estandarizado y validado llamado Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS). Se encontró que el 54.85% son del sexo masculino y el 45.42% sexo femenino, la media en grupo etario fue de 28 años, También el 39.06% de pacientes tuvieron niveles de ansiedad moderados. Según el sexo las mujeres presentan niveles más altos de ansiedad que los hombres, pero no significativas, En el caso del ítem que le tengan que sacar el diente presenta un 40% a diferencia del resto. Se concluye que los pacientes de que acuden a consulta presentaron un nivel de ansiedad moderado, aunque no fue la mayoría; se encontró un bajo porcentaje de nivel de ansiedad extremo.

Caltabiano M, et al.<sup>17</sup> 2018 en Australia; tuvieron como objetivo investigar las expectativas y experiencias de pacientes adultos nuevos que acuden a una clínica dental estudiantil de una universidad australiana con respecto a la ansiedad que provoca. El estudio fue de tipo descriptivo, participaron 102 pacientes adultos, utilizando un cuestionario estandarizado y validado llamado Escala de Ansiedad Modificada. Se encontró que del total de personas 56 fueron hombres y 43 mujeres, Así mismo la media de la escala de ansiedad dental para los hombres fue de 9.94 a diferencia de las mujeres que fue de 11.93. Según los ítems de la escala de ansiedad dental se encontró que la media de la inyección del anestésico local tuvo puntuaciones medias más altas que la perforación de un diente, También hubo una diferencia significativa para el ítem ultimo entre el género, la cual las mujeres (M= 2.93) tuvieron niveles más altos de ansiedad a diferencia de los hombres (M= 2.39). Se concluye que si hubo diferencias entre género y edad en la ansiedad dental.

Jeddy N, et al.<sup>18</sup> 2018 en la India; tuvieron como objetivo evaluar la prevalencia, la extensión y los factores a influir en la ansiedad dental en pacientes adultos que acuden a un hospital dental privado en Chennai, India. El estudio fue de tipo transversal, participaron 300 pacientes adultos, utilizando un cuestionario estandarizado y validado. Se encontró que del total de pacientes el 54.8% fueron hombres y el 45.2% mujeres, Así mismo del total 192 pacientes mostraron ansiedad y fobia. Según genero las mujeres presentaron niveles más altos de ansiedad que los hombres con un 65.2%. Según grupo etario los niveles de ansiedad fueron más elevados dentro del grupo de  $\leq 40$  años. Según nivel de instrucción los pacientes con profesión presentan niveles más altos de ansiedad con un 66.9%. Se concluye



que los pacientes del sexo femenino con un nivel de instrucción superior y en el rango de edad de  $\leq 40$  años presentan niveles de ansiedad elevados.

Fayad M, et al.<sup>19</sup> 2017 en Arabia Saudita; tuvieron como objetivo evaluar la frecuencia de ansiedad dental y su relación con el sexo, grupo etario, nivel de educación y visitas dentales pasadas entre los que asisten a las clínicas ambulatorias de Facultad de Odontología, Universidad Al Jouf, Arabia Saudita. El estudio fue de tipo transversal, participaron 221 pacientes de 21-50 años, utilizando un cuestionario estandarizado y validado llamado Escala de Ansiedad Dental Modificada versión Árabe. Se encontró que 186 pacientes fueron hombres y 35 mujeres, el 62.8% tenían entre 21 y 35 años, el 51.6% tuvo algún nivel de ansiedad, Siendo el de mayor prevalencia el nivel moderado con 22.1%. Según el sexo las mujeres tienen mayor prevalencia de niveles altos de ansiedad dental que los hombres, al igual que el rango de edad de 21- 35 años. Se concluye que los pacientes más jóvenes y las mujeres presentaron niveles más altos de ansiedad dental.

Se describe la historia de la nosología de la ansiedad. Los médicos, filósofos, griegos y latinos distinguieron la ansiedad de otros tipos de afecto negativo y la identificaron como un trastorno médico. Los antiguos filósofos epicúreos y estoicos sugirieron técnicas para alcanzar un estado mental libre de ansiedad que recuerdan a la psicología cognitiva moderna. Entre la antigüedad clásica y finales del siglo XIX hubo un largo intervalo durante el cual la ansiedad no se clasificó como una enfermedad. Robert Burton describió la ansiedad en Anatomía de la melancolía. Los ataques de pánico y el trastorno de ansiedad generalizada pueden reconocerse en las "panofobias" de la nosología . publicada por Boissier de Sauvages en el siglo XVIII. Además, los síntomas de ansiedad fueron un componente importante de las nuevas construcciones de enfermedades, que culminaron en la neurastenia en el siglo XIX. Emil Kraepelin dedicó mucha atención a la posible presencia de ansiedad severa en la enfermedad maníaco-depresiva, anticipando así el especificador de "angustia ansiosa" de los trastornos bipolares en el DSM-5.<sup>20</sup>

Definimos a la ansiedad como una manifestación de estado de ánimo hacia el futuro que consiste en un sistema complejo de respuestas cognitivas, afectivas, fisiológicas y conductuales asociadas a circunstancias anticipadas percibidas como

amenazantes. La ansiedad es uno de los trastornos psiquiátricos más comunes, ya que las personas no buscan ayuda de un profesional. Los trastornos de ansiedad parecen ser causados por interacción de factores biopsicosociales. La vulnerabilidad genética interactúa con situaciones estresantes o traumáticas para producir síndromes significativos. La ansiedad puede ser causada por ciertas condiciones: medicamentos, abuso, trauma, experiencias de la infancia, trastornos de pánico.<sup>21</sup>

Según este artículo, La ansiedad se refiere a varios fenómenos mentales y fisiológicos, incluida la fase consciente de preocupación de una persona por un suceso futuro relacionado con el miedo a una situación. Algunos estudiosos ven la ansiedad como una emoción exclusivamente humana y el miedo como común a las especies no humanas.<sup>22</sup>

La ansiedad dental se puede caracterizar por sentimientos subjetivos de aprensión, angustia y expectativa negativa del paciente en relación con algún tratamiento odontológico.<sup>23</sup>

La ansiedad dental es un problema que se encuentra muy a menudo en los consultorios, debido a que están ligeramente relacionados con los estímulos del dolor y el aumento de la percepción del dolor, y por lo tanto estos pacientes experimentan más dolor, incluso exageran su memoria del dolor. El tratamiento de pacientes ansiosos es muy estresante para los odontólogos porque los pacientes no son muy cooperativos y se requiere más tiempo y recursos.<sup>24</sup>

Se ha demostrado que durante la consulta odontológica los pacientes sufren de ansiedad, además de tener fobia a la clínica dental y recibir su atención. Por ello el dentista debe establecer en qué nivel de ansiedad se encuentra el paciente para con base en ello saber la terapia a seguir. La ansiedad dental puede variar tanto en duración como intensidad.<sup>25</sup>

La ansiedad dental es bastante común, y la mayoría de las personas experimentan algún nivel de ansiedad. Especialmente si están a punto de someterse a un determinado procedimiento dental que nunca habían experimentado. Además, alguien con una fobia dental evitará el cuidado dental a toda costa hasta ya sea un problema físico o la carga psicológica de la fobia se vuelva abrumadora.<sup>26</sup>

En los niños la ansiedad es una reacción habitual a las condiciones estresantes, También puede ayudar a los niños a mantenerse alerta en situaciones amenazantes. Sin embargo, los niños altamente ansiosos en general experimentan visitas y tratamiento dentales de una forma negativa, Pueden experimentar varios niveles de aprensión antes, durante y después del tratamiento dental, que podrían afectar a la persona mucho antes de la fecha de la consulta odontológica, incluso contribuye a perpetuar la ansiedad en el tratamiento dental.<sup>27</sup> Los niños con ansiedad y miedo dental frecuentemente prueban todas las maneras para evitar o retrasar el tratamiento dental, lo que resulta en el deterioro de su salud oral.<sup>28</sup>

En los niños, se ha demostrado que la ansiedad en el área odontológica conlleva a un aumento de los niveles de lesiones cariosas y dientes para extraer, aumento de episodios de odontalgia y una reducción de calidad de su salud bucal. La mala salud bucal no solo puede tener resultados físicos malos para el niño, como perturbación del sueño, reducción de la ingesta oral y retraso en el crecimiento y desarrollo, pero también puede afectar a su concentración dando como resultado un bajo rendimiento en el colegio. En cuanto a las relaciones sociales con sus compañeros también puede verse afectado negativamente y el niño puede volverse sujeto a bullying debido a la apariencia de su dentición.<sup>29</sup> Distintas investigaciones evaluaron la prevalencia de ansiedad dental en niños entre el 5 y el 20%.<sup>30</sup>

La ansiedad y el miedo o fobia al dentista aparece en la etapa de la niñez; evitar el cepillado dental durante la niñez resulta en problemas de salud estomatológica asociada con una menor calidad de vida. En esta revista, discuten la definición de miedo o fobia y ansiedad dental y los problemas relacionados con su diferenciación. Luego revisan la literatura sobre ansiedad y miedo o fobia dental, incluida su prevalencia, evaluación y secuelas. Proporcionando una síntesis de los hallazgos sobre la etiología y el mantenimiento de la fobia dental y proponemos un modelo cognitivo conductual integral para guiar estudios posteriores. También se presentan revisión sistémica como cualitativa y cuantitativa de la literatura sobre tratamientos estomatológicos. concluyeron que, los avances de aprendizaje lograron prevenir la ansiedad dental en los jóvenes. los métodos efectivos para prevenir la ansiedad pueden no ser igualmente efectivos para tratar a los jóvenes con fobia al dentista. Proponemos un enfoque multidisciplinario, que incluya a aquellos con experiencia

en ansiedad pediátrica, así como en odontología pediátrica, que probablemente sea necesario para avanzar.<sup>31</sup>

La clasificación de ansiedad por ausencia tiene una prevalencia por vida del 4,8% y su aparición suele ocurrir después de los 18 años. A pesar de la alta prevalencia, el trastorno de ansiedad por separación a menudo está infra diagnosticado y posteriormente no se trata. Esta revisión narrativa resume la etiología, las características clínicas, los criterios de diagnóstico, así como los aspectos importantes del diagnóstico diferencial, los perfiles de comorbilidad común y las implicaciones del tratamiento del trastorno de ansiedad por separación. Además, se discuten las implicaciones relevantes para la práctica diaria y las perspectivas futuras para el tratamiento y la investigación.<sup>32</sup>

Los trastornos de ansiedad son trastornos psicológicos debilitantes caracterizados por trastornos psiquiátricos y disfunción general, el índice de los problemas médicos cardiovasculares, respiratorios, gastrointestinales y de otro tipo son desproporcionadamente altas en las personas que padecen ansiedad y pánico / miedo. La mayor comorbilidad no es sorprendente, ya que muchos síntomas de ansiedad y pánico / miedo imitan los síntomas de enfermedades. El trastorno de pánico específicamente está fuertemente relacionado con afecciones médicas debido a sus síntomas somáticos destacados, los cuales pueden indicar peligro y deterioro para quienes padecen enfermedades crónicas. Este capítulo identifica los correlatos compartidos de las enfermedades médicas y los trastornos de ansiedad y la evidencia de una mala interpretación de los síntomas como médicamente relevantes y ofrece un análisis de las implicaciones para el tratamiento de ambos tipos de afecciones. Nos concentraremos en condiciones médicas con alta asociación de ansiedad y pánico por aspectos de sintomatología, específicamente trastornos neurológicos.<sup>33</sup>

Aunque las ansiedades son extremadamente prevalentes en los entornos de atención primaria, las barreras como la falta de conocimiento, las limitaciones de tiempo y la falta de presentación común pueden llevar a un diagnóstico erróneo y un tratamiento ineficaz óptimo incluye intervenciones farmacológicas como conductuales. proveedores a atención primaria logran identificar rápidamente los

trastornos de ansiedad para que se pueda iniciar el tratamiento adecuado y se puedan realizar las derivaciones adecuadas.<sup>34</sup>

Los tratamientos clásicos bien establecidos del trastorno de ansiedad social (TAS) se complementan ahora con estrategias terapéuticas más recientes. Esta revisión tiene como objetivo resumir las terapias disponibles para el TAE y discutir los hallazgos recientes basados en la evidencia sobre el tratamiento de este trastorno. con SAD, sin una clara superioridad de una opción sobre la otra. La TCC incluye enfoques clásicos como la exposición in vivo a situaciones sociales y la terapia cognitiva, pero recientemente se han desarrollado nuevas modalidades y técnicas: enfoques de tercera ola, terapia a través de Internet, exposición a la realidad virtual y modificación del sesgo cognitivo. Se han desarrollado dos estrategias alternativas para tratar el TAE con resultados decepcionantes: la modificación del sesgo cognitivo y el aumento farmacológico de la psicoterapia con D-cicloserina durante las sesiones de exposición. Opinión de expertos: Ya se encuentran disponibles tratamientos personalizados para pacientes con TAE. Las estrategias innovadoras como la psicoterapia en línea y la exposición a la realidad virtual son alternativas útiles a la TCC y los ISRS. Los desarrollos futuros y la optimización de la modificación del sesgo de atención y del aumento farmacológico de la psicoterapia pueden ser prometedores.<sup>35</sup>

Los trastornos mentales comunes en los Estados Unidos interrumpen, actividades importantes de la vida diaria, La evidencia sugiere que las tasas de diagnósticos perdidos y diagnósticos erróneos de TAG y EP son altas, y los síntomas a menudo se atribuyen a causas físicas. El GAD-7 y la Medida de gravedad para el trastorno de pánico son herramientas de diagnóstico gratuitas. Los resultados exitosos pueden requerir una combinación de modalidades de tratamiento adaptadas al paciente individual.<sup>36</sup>

El riesgo de trastorno de ansiedad generalizada (TAG) en la vida se estima en un 2,6-5,1%. Entre los factores etiológicos que inciden en el desarrollo del trastorno se encuentran: problemas biológicos y psicológicos, incluidos los modelos cognitivos. Se conocen varios modelos cognitivos: el metacognitivo, el modelo de Borkovec'c y el modelo desarrollado en Quebec. Los contenidos cognitivos clave que ocurren generalizados se centran dos aspectos: creencias metacognitivas e intolerancia a

la incertidumbre. Un propósito principal de la terapia cognitivo-conductual (TCC) es la modificación de creencias disfuncionales sobre la preocupación.<sup>37</sup>

Como tratamiento complementario, el ejercicio parece más útil para la depresión resistente al tratamiento, la depresión unipolar y el trastorno de estrés postraumático, como monoterapia o terapia complementaria y la meditación basada en la atención plena tiene efectos positivos sobre la depresión y sus efectos pueden durar más de 6 meses. Aunque los hallazgos positivos son menos comunes en personas con trastornos de ansiedad, la evidencia respalda los beneficios generales para la salud justifican su uso como terapia complementaria para pacientes con depresión y trastornos de ansiedad.<sup>38</sup>

Entre los tratamientos psicoterapéuticos, la terapia cognitivo-conductual se ha estudiado ampliamente y tiene una amplia base de evidencia. Las benzodiazepinas son eficaces para reducir los síntomas de ansiedad, pero su uso está limitado por el riesgo de abuso y los perfiles de efectos adversos. La actividad física puede reducir los síntomas del Trastorno de Ansiedad General y la EP. A menudo se utilizan varios tratamientos complementarios y alternativos; sin embargo, la evidencia es limitada para la mayoría. Varios botánicos y suplementos comunes pueden potenciar el síndrome de la serotonina cuando se usan en combinación con antidepresivos. La medicación debe continuarse durante un tiempo estimado de 1 año antes de disminuirla para evitar una recaída.<sup>39</sup> La terapia cognitivo-conductual es eficaz para reducir la ansiedad, facilita su actuación en el ámbito profesional y mejora la calidad de vida.<sup>40</sup>

El uso excesivo de estos medicamentos como las benzodiazepinas para tratar la ansiedad, es un problema en la actualidad, va en aumento en la práctica clínica. Los medicamentos GABAérgicos (medicamentos de benzodiazepina en particular) tienen efectos secundarios tales como, interacciones medicamentosas y el potencial de crear tolerancia y dependencia en los usuarios. Los suplementos dietéticos que mejoran el GABA tienen riesgos similares y únicos, siendo los tratamientos naturales los que se pueden recomendar de forma segura a los pacientes. Tres de estos tratamientos, atención plena, meditación y yoga, son evidencia de tratamientos que se pueden recomendar de forma segura a los pacientes con ansiedad.<sup>41</sup>

Al no tratar, la ansiedad puede agravarse, convirtiéndose en un problema de salud muy grave y complicado. La farmacología y la psicoterapia presentan a menudo recaídas, efectos secundarios adversos. Los estudios de investigación clínica hacen que la acupuntura sea una terapia de tratamiento válida para los trastornos de ansiedad sin efectos adversos significativos. consideraron los ensayos clínicos en los que la ansiedad se trató como el objetivo terapéutico y no como una medida secundaria o asociada con otra condición de salud o enfermedad.<sup>42</sup>

El Inventario de ansiedad dental version corta es instrumento que se utiliza para evaluar los niveles de ansiedad de situaciones que se van experimentando en la consulta estomatológica, este inventario es una variación del original que consta de 36 ítems y se daba en tres fases, pero en la práctica estomatológica se consideraba muy extenso, es ahí donde en 1998 se crea la version corta (SDAI), la cual comprende 9 ítems con una escala de Likert de 5 puntos que engloba las categorías de siempre, muy frecuentemente, algunas veces, pocas veces y nunca. Las puntuaciones que se obtengan serán expresadas en rango de 9-45 puntos, en donde a partir de 28-45 puntos se considera extremadamente ansioso.<sup>43</sup>

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

**Tipo:** El proyecto de investigación es de tipo básico porque se busca en teorías y definiciones que permiten comprender la variable del estudio.<sup>44</sup>

**Diseño:** No experimental, porque el investigador no interviene y tampoco modifica o altera la variable del estudio. Descriptivo, porque se van a referir los datos observados en la investigación y así poder someterlas a un análisis. Transversal, porque la variable se estudia en un plazo de tiempo establecido. Prospectivo, porque la recolección de los datos se va a realizar de acuerdo a como se vaya aconteciendo los hechos.<sup>45,46</sup>

#### 3.2. Variables y operacionalización

Variable cualitativa: Nivel de ansiedad dental

Covariables

Sexo: Cualitativa

Grupo etario: Cuantitativa

Nivel de instrucción: Cualitativa

Tratamiento odontológico: Cualitativa

Operacionalización de variables (Anexo 3)

#### 3.3. Población, muestra y muestreo

**Población:** La población está representada por 1034 pacientes que asisten a la clínica dental Víctor Raúl Haya de la Torre, en el periodo de enero y febrero, Lima 2022

**Criterios de inclusión:** Pacientes mayores de 18 años que acudan a la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre, Pacientes que den su consentimiento de participar en el estudio, Pacientes que estén lúcidos en tiempo espacio y persona.

**Criterios de exclusión:** Pacientes con sintomatología de covid-19, Pacientes no colaboradores (no quisieron brindar sus datos), Pacientes no colaboradores (no podían hablar), Pacientes que no desearon brindar su consentimiento para participar en el estudio.



Muestra: Se obtuvo un tamaño muestral de 280 pacientes aplicando la fórmula de poblaciones finitas con un nivel de confianza al 95%. (anexo 5)

Muestreo: la muestra fue seleccionada a base de un muestreo aleatorio simple, donde todos los elementos tienen la misma posibilidad de ser seleccionados.

Unidad de análisis: Pacientes

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

La técnica de recolección de datos es una encuesta, donde se tomó un cuestionario elaborado por Stouthard M, Groen H y Mellenberg G.<sup>15,47</sup> el cual cuenta con una validación de coeficiente Alfa de Cronbach con un valor de 0.88, donde indica que existe una adecuada validez del contenido.

El cuestionario tuvo como estructura 9 ítems tipo Likert sobre ciertas reacciones emocionales, conductuales, fisiológicas ante situaciones propias del tratamiento odontológico, con un rango de respuesta de 1 (nunca) a 5 (siempre). La puntuación se da por suma simple de ítems y varía entre 9 y 45 puntos: Sin ansiedad (9 y 10), Levemente ansioso (11-19), Moderadamente ansioso (20-27), Extremadamente ansioso (28-45).<sup>15</sup> (Anexo 4)

Se realizó una prueba piloto en 28 pacientes no incluidos en la muestra del estudio, los cuales respondieron 9 preguntas donde se evaluó el nivel de ansiedad dental, donde se aplicó el coeficiente Alfa de Cronbach obteniendo un valor de 0.928, lo que demuestra que la magnitud del instrumento es alta y confiable. (Anexo 5)

### **3.5. Procedimientos**

Primero se realizó una solicitud al director Académico Profesional de Estomatología de la Universidad Cesar Vallejo-Filial Piura, para obtener una carta de presentación dirigido al presidente del directorio de la Clínica Víctor Raúl Haya de la Torre para ser reconocidas como investigadoras. Una vez entregada la carta de presentación, esta se envió al director de la clínica, quien nos dio autorización para realizar la ejecución de nuestra investigación. Posteriormente se procedió a realizar la ejecución del instrumento de recolección de datos de forma virtual, para lo cual se utilizó la plataforma Google Forms, donde adaptamos el cuestionario con 9 preguntas, la primera sección del estudio estuvo comprendida por el consentimiento informado, la segunda sección por los datos generales de los pacientes, y la última

por el cuestionario propiamente dicho. Después que se terminó de realizar el cuestionario procedimos a dirigirnos a visitar la clínica Víctor Raúl Haya de la Torre para recolectar la información, se esperó que los pacientes acudan a la clínica para realizarse algún tratamiento, cuando estuvieron en la sala de espera, se les informo sobre la investigación y que la encuesta virtual tendrá una duración de 10 minutos aproximadamente; se les preguntó si desean participar en la investigación, se les entrego un celular, en donde leyeron el consentimiento informado y seleccionaron la opción si, acepto participar; autorizando su participación en la investigación, Luego se les indico e instruyo como deberán responder a la encuesta virtual; los pacientes que no la entendieron se les ayudo llenándola según lo que ellos indicaban, Se trabajó con 40 pacientes por día. Después de obtener las 280 muestras los datos obtenidos se vaciaron en una hoja de cálculo de Excel para que los analicemos estadísticamente con ayuda del estadista.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Los datos recopilados fueron ingresados en una hoja de cálculo de Excel. Luego se realizó un análisis estadístico descriptivo con el paquete estadístico SPSS v.26. y fueron expresados mediante tablas de frecuencia. Se utilizó un nivel de confianza al 95%. Los resultados se procesaron según sexo, grupo etario, nivel de instrucción y tratamiento dental a realizarse relacionado al nivel de ansiedad dental.

### **3.7. Aspectos éticos**

Se acato los aspectos considerados en la declaración de Helsinki de 1964. Primero el respeto a la persona que participa en la investigación como el derecho a tomar decisiones informadas, Luego el principio de confidencialidad, También el de beneficencia en donde siempre se buscó el bienestar de la persona y podrá retirarse de la investigación en el momento que el decida, el de no maleficencia y de justicia.<sup>50</sup>

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1.** Nivel de ansiedad en pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada. Lima 2022

Indicador	n	%
Sin ansiedad	34	12,1%
Levemente ansioso	98	35,0%
Moderadamente ansioso	82	29,3%
Extremadamente ansioso	66	23,6%
Total	280	100%

*Fuente: Encuesta aplicada por las investigadoras*

La tabla N° 1 se evidencia que el 12,1% de los pacientes no presentan ansiedad, el 35,0% obtuvo un nivel levemente ansioso, el 29,3% un nivel moderadamente ansioso y el 23,6% un nivel extremadamente ansioso.

**Tabla N° 2.** Nivel de ansiedad en pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada Lima 2022 según sexo

Nivel de ansiedad		Sexo		Total	P
		Femenino	Masculino		
Sin ansiedad	n	11	23	34	0.001
	%	7,4%	17,7%	12,1%	
Levemente ansioso	n	50	48	98	
	%	33,3%	36,9%	35%	
Moderadamente ansioso	n	47	35	82	
	%	31,3%	26,9%	29,3%	
Extremadamente ansioso	n	42	24	66	
	%	28,0%	18,5%	23,6%	
Total	n	150	130	280	
	%	100.0	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta aplicada por las investigadoras

p< nivel de significancia 0.05

Tabla N° 2 evidencia el nivel de ansiedad en pacientes adultos según sexo, del total del sexo femenino el 7,4% no presentan ansiedad, el 33,3% presentan nivel levemente ansioso, el 31,3% nivel moderadamente ansioso y el 28% nivel extremadamente ansioso; del total del sexo masculino el 17,7% no presenta ansiedad, el 36,9% presentan nivel levemente ansioso, 26,9% nivel moderadamente ansioso y el 18,5% nivel extremadamente ansioso, no obstante, si se observa significancia entre el nivel de ansiedad y el sexo ( $p < 0.05$ )

**Tabla N° 3.** Nivel de ansiedad en pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada Lima 2022 según grupo etario

Nivel de ansiedad		Grupo etario			Total	P
		Jovenes (18-29 años)	Adultos (30 -59 años)	Adultos mayores 60 años a más)		
Sin ansiedad	n	12	16	6	34	0.141
	%	14,8%	11,2%	10,7%	12,1%	
Levemente ansioso	n	33	43	22	98	
	%	40,7%	30%	39,3%	35%	
Moderadamente ansioso	n	20	47	15	82	
	%	24,7%	32,9%	26,8%	29,3%	
Extremadamente ansioso	n	16	37	13	66	
	%	19,8%	25,9	23,2%	23,6%	
Total	n	81	143	56	280	
	%	100.0	100.0	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta aplicada por las investigadoras

p> nivel de significancia 0.05

Tabla N° 3 evidencia el nivel de ansiedad en pacientes adultos según grupo etario, del total de jóvenes el 14,8% no presentan ansiedad, el 40,7% presentan nivel levemente ansioso, el 24,7% nivel moderadamente ansioso y el 19,8% nivel extremadamente ansioso; del total de adultos el 11,2% no presenta ansiedad, el 30% presentan nivel levemente ansioso, 32,9% nivel moderadamente ansioso y el 25,9% nivel extremadamente ansioso; del total de adultos mayores el 10,7% no

presenta ansiedad, el 39,3% presentan nivel levemente ansioso, 26,8% nivel moderadamente ansioso y el 23,2% nivel extremadamente ansioso, no obstante, no se observa significancia entre el nivel de ansiedad y el grupo etario ( $p > 0.05$ )

**Tabla N° 4.** Nivel de ansiedad en pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada Lima 2022 según nivel de instrucción

Nivel de ansiedad		Nivel de instrucción				Total	P
		Sin estudios	Primaria	Secundaria	Superior		
Sin ansiedad	N	2	1	12	19	34	
	%	11,1%	6,25%	11,1%	13,8%	12,1%	
Levemente ansioso	N	4	6	40	48	98	
	%	22,2%	37,5%	37%	34,8%	35%	
Moderadamente ansioso	N	6	3	36	37	82	0.211
	%	33,3%	18,75%	33,3%	26,8%	29,3%	
Extremadamente ansioso	N	6	6	20	34	66	
	%	33,3%	37,5%	18,6%	24,6%	23,6%	
Total	N	18	16	108	138	280	
	%	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	

Fuente: Encuesta aplicada por los investigadores

p> nivel de significancia 0.05

Tabla N° 4 evidencia el nivel de ansiedad en pacientes adultos según nivel de instrucción, del total de pacientes sin estudios el 11,1% no presentan ansiedad, el 22,2% presentan nivel levemente ansioso, el 33,3% nivel moderadamente ansioso y el 33,3% nivel extremadamente ansioso; del total del nivel de instrucción primaria el 6,25% no presenta ansiedad, el 37,5% presentan nivel levemente ansioso, 18,75% nivel moderadamente ansioso y el 37,5% nivel extremadamente ansioso; del total del nivel de instrucción secundaria el 11,1% no presenta ansiedad, el 37% presentan nivel levemente ansioso, el 33,3% nivel moderadamente ansioso y el

18,6% nivel extremadamente ansioso; del total del nivel de instrucción superior el 13,8% no presenta ansiedad, el 34,8% presentan nivel levemente ansioso, 26,8% nivel moderadamente ansioso y el 24,6% nivel extremadamente ansioso, sin embargo, no se observa significancia entre el nivel de ansiedad y el nivel de instrucción ( $p > 0.05$ )



**Tabla N° 5.** Nivel de ansiedad en pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada Lima 2022 según tratamiento odontológico a realizarse

Tratamiento odontológico		Nivel de ansiedad				Total	P
		Sin ansiedad	Levemente ansioso	Moderadamente ansioso	Extremadamente ansioso		
Operatoria dental	n	8	23	15	7	53	
	%	15,1%	43,4%	28,3%	13,2%	100.0	
Cirugía	n	12	41	31	25	109	
	%	11,1%	37,6%	28,4%	22,9%	100.0	
Endodoncia	n	5	15	23	16	59	0.049
	%	8,5%	25,4%	39%	27,1%	100.0	
Rehabilitación oral	n	7	10	10	11	38	
	%	18,4%	26,3%	26,3%	29%	100.0	
Periodoncia	n	2	9	3	7	21	
	%	9,5%	42,9%	14,3%	33,3%	100.0	
Total	n	34	98	82	66	280	
	%	12,1%	35%	29,3%	23,6%	100.0	

Fuente: Encuesta aplicada por los investigadores

p< nivel de significancia 0.05

Tabla N° 5 Se evidencia el nivel de ansiedad en pacientes adultos según tratamiento odontológico a realizarse, del total de pacientes que van al tratamiento de operatoria dental el 15,1% no presentan ansiedad, el 43,4% presentan nivel levemente ansioso, el 28,3% nivel moderadamente ansioso y el 13,2% nivel extremadamente ansioso; del total de pacientes que van al tratamiento de cirugía el 11,1% no presenta ansiedad, el 37,6% presentan nivel levemente ansioso, 28,4%

nivel moderadamente ansioso y el 22,9% nivel extremadamente ansioso; del total de pacientes que van al tratamiento de endodoncia el 8,5% no presentan ansiedad, el 25,4% presentan nivel levemente ansioso, el 39% nivel moderadamente ansioso y el 27,1% nivel extremadamente ansioso; del total de pacientes que van al tratamiento de rehabilitación oral el 18,4% no presentan ansiedad, el 26,3% presentan nivel levemente ansioso y el nivel moderadamente ansioso y el 29% nivel extremadamente ansioso; del total de pacientes que van al tratamiento de periodoncia el 9,5% no presenta ansiedad, el 42,9% presentan nivel levemente ansioso, 14,3% nivel moderadamente ansioso y el 33,3% nivel extremadamente ansioso, no obstante, si se observa significancia entre el nivel de ansiedad y el tratamiento odontológico a realizarse ( $p < 0.05$ )

## V. DISCUSIÓN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de ansiedad dental en pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada Lima 2022. El instrumento aplicado fue la escala de ansiedad dental versión corta (SDAI).

De acuerdo a nuestros resultados se obtuvo que en la mayoría de los pacientes presentaron un nivel de ansiedad leve representado en un 35%, seguido del nivel ansiedad moderado representado en un 29.3% y el nivel extremo representado en un 23,6%. Esto guarda relación con el estudio de Quispe J.<sup>10</sup>; en donde también se evidencio que el nivel de ansiedad más frecuente fue el leve representado en un 34.9%, seguido del nivel de ansiedad moderado representado en un 31%. Asimismo, Córdova D, et al.<sup>15</sup> realizó un estudio en una población peruana, obteniendo que el nivel de ansiedad leve es el más frecuente representado en un 43.3%, seguido del nivel de ansiedad moderado representado en un 20%. Incluso en el estudio Fayad M, et al.<sup>19</sup> el nivel de ansiedad moderado está representado en 22,1% y el nivel extremo en un 12,4%. Por otro lado, está el estudio de Kassem H, et al.<sup>9</sup> se encontró que del total de muestra solo 31,5 % sufrió de ansiedad dental a diferencia de nuestro estudio donde del total de la muestra el 87,9% presenta algún nivel de ansiedad dental. Tenemos resultados similares al estudio de Sinha E, et al.<sup>13</sup> donde indica que el del total de su muestra el 94% presenta algún nivel de ansiedad dental y también similar al de Jeddy N, et al.<sup>18</sup> donde realizó un estudio con 300 pacientes adultos el cual 192(64%) de ellos mostraron ansiedad y fobia. Por otro lado, tenemos a Ferreira M, et al.<sup>16</sup> donde en su estudio se encontró que el 39,06% de su muestra presentaron niveles de ansiedad moderado. Esto podría deberse a que la mayoría de los pacientes de la clínica privada tuvieron una buena experiencia en los tratamientos odontológicos, esto llevo a un nivel de ansiedad leve ya que la mayoría de ellos pasaron por diversos tratamientos odontológicos que con el transcurso del tiempo las visitas al odontólogo hicieron que se familiaricen a los tratamientos odontológicos como la relación entre odontólogo y paciente.

Se determinó el nivel de ansiedad con relación al sexo, donde la mayoría de pacientes fueron del sexo femenino con un 53,6%; el sexo masculino con 46,4%,

en donde el sexo femenino de su total obtuvo el 33,3% en nivel de ansiedad leve, seguido del 31,3% en moderada y en nivel extremo representado en un 28%; en el sexo masculino de su total de pacientes hemos encontrado que el nivel de ansiedad con mayor frecuencia fue el leve con un 36,9%, seguido del nivel de ansiedad moderada representada en un 26,9% y el nivel extremo con un 18,5%; Muy similar al estudio de Piano R, et al.<sup>12</sup> en cuanto a la mayoría de pacientes según el sexo en donde también el sexo femenino es el de mayor frecuencia con un 61,7%. Por otro lado, en el estudio de Ferreira M, et al.<sup>16</sup> se encontró todo lo contrario donde el sexo con mayor frecuencia fue el masculino representado en un 54,85%, también se evidencio que el sexo femenino representado en un 45,42%, de su total el 23,97% fue el nivel de ansiedad leve, seguido del 43,15% en nivel de ansiedad moderada; Mientras que en el sexo masculino si se encontró resultados similares en donde de su total el nivel de ansiedad leve está representado en un 36,42%, seguido del 35,10% en ansiedad moderada. Por otro lado, también se encontró distinción al estudio de Córdova D, et al.<sup>15</sup>; donde se evidencio que el sexo masculino obtuvo mayores niveles de ansiedad que el sexo femenino. Todo lo contrario al estudio de Yakar B, et al.<sup>14</sup> donde se muestra que las mujeres presentaron mayores niveles de ansiedad que los hombres. Incluso el estudio de Caltabiano M, et al.<sup>17</sup> donde indica lo mismo que el estudio de Yakar B que las mujeres presentaron mayores niveles de ansiedad a diferencia que los hombres. El estudio de Jeddy N, et al.<sup>18</sup> concuerda con el nuestro en cuanto a que el sexo femenino presenta niveles de ansiedad más altos que los hombres representados en un 65,2%. Esto puede deberse a que las mujeres por las vivencias a las cuales se exponen podrían ser capaces de aceptar con mayor facilidad sus sentimientos de miedo, temor y pánico mientras que los hombres son más cautelosos. Otra causa podría deberse a que existen estereotipos sociales en donde los hombres deben presentar mayor fuerza y no temerles a los tratamientos dentales.

Con respecto al nivel de ansiedad según grupo etario, los resultados fueron que el rango de 30 a 59 años es el grupo etario con mayor frecuencia representado en un 51,1%, el cual de su total presentó ansiedad leve representado en un 30%, el nivel moderado representado en un 32,9% siendo el de mayor frecuencia y el nivel extremadamente ansioso representado en un 25,9%. De acuerdo al estudio de Piano R, et al.<sup>11</sup> se encontraron resultados similares en cuanto al rango de edad

con mayor frecuencia, en este caso de 31 a 50 años representado en un 41,5%. En cuanto al estudio de Quispe J.<sup>10</sup> se encontró que el rango de 30 a 59 años presentó niveles altos de ansiedad. Por otro lado, en el estudio de Jeddy N, et al.<sup>18</sup>; se encontró resultados muy distintos en donde los pacientes con rango de edad de 18 a 40 años presentan mayores niveles de ansiedad que los pacientes mayores de 40 años. En cuanto al estudio de Muñoz A.<sup>11</sup> se encontraron resultados en discordancia, el cual indica que el rango de 18 a 29 años es el de mayor frecuencia y esta representado en un 54,8% y de su total el 60,27% sería ansiedad leve. Esto podría deberse a que la gran mayoría de los adultos mayores tienen más experiencias dentales que los jóvenes lo cual conlleva a tener mayor conocimiento respecto a los tratamientos o que los jóvenes tienen más reciente sus experiencias traumáticas.

De acuerdo al nivel de ansiedad según nivel de instrucción, los resultados obtenidos fueron que los niveles de instrucción con mayor frecuencia son el nivel secundaria y el superior, el nivel de ansiedad con mayor frecuencia en ambos fue el nivel leve representados en un 37% y 34,8% respectivamente. Por otro lado, los datos encontrados son similares al estudio de Quispe J.<sup>10</sup>; donde se encontró que los niveles de instrucción con mayor frecuencia son los niveles secundaria y superior en donde también ambos niveles tenían al nivel de ansiedad con mayor frecuencia al leve representado en un 11,91% y 16,67% respectivamente. Otro estudio de Jeddy N, et al.<sup>18</sup> se encontró que los pacientes con profesión presentan ansiedad representado en un 66,9%. Esto se podría deber a que la mayoría de los profesionales tienen una buena educación, tienen el hábito de cuidar su salud bucal y también tienen acceso a mayor información en cuanto a los tratamientos odontológicos.

Con relación al nivel de ansiedad según los tratamientos odontológicos a realizarse, los resultados encontrados fueron que el tratamiento con mayor frecuencia fue el de cirugía con nivel de ansiedad leve representado en un 37,6%, seguido del nivel moderado representado en un 28,4% y el nivel extremo en un 22,9%. Este estudio guarda relación con el de Quispe J.<sup>10</sup> donde se encontró que en el tratamiento de exodoncia dental el nivel que no guarda relación es el de ansiedad leve que está representado en un 9%, mientras que los siguientes si guardan relación siendo el

nivel moderado representado un 28,7% y el nivel extremo en un 17,9%. Por otro lado, el estudio de Sinha E, et al.<sup>13</sup> donde se encontró que el 55% tuvo niveles altos de ansiedad al momento de la colocación de la anestesia. Esto se debe a que están ligeramente relacionados con los estímulos del dolor, también el aumento de la percepción del dolor. Por lo tanto, lo experimentan aún más intensificado e incluso lo exageran lo cual conlleva a presentar niveles altos de ansiedad.<sup>22</sup> Otra causa podría darse porque la mayoría de las pacientes al escuchar la palabra cirugía la asocian con algo grave y peligroso, es ahí donde debe intervenir el odontólogo para poder darle mayor información al paciente y entonces se sienta seguro y tranquilo.

## **VI. CONCLUSIONES**

1. Se concluye que el nivel de ansiedad presentado con mayor frecuencia fue el leve en pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada Lima 2022
2. Se llego a la conclusión que el nivel de ansiedad presentado con mayor frecuencia fue el leve tanto como para el sexo femenino y masculino en pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada Lima 2022
3. En conclusión, el nivel de ansiedad presentado con mayor frecuencia fue el leve tanto como para el rango de 18 a 29 años y mayores de 60 años; para el rango de 30 a 59 años fue el nivel moderado en pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada Lima 2022.
4. Se concluye que el nivel de ansiedad presentado con mayor frecuencia fue el leve en el nivel de instrucción superior en pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada Lima 2022.
5. Finalmente concluimos que, el nivel de ansiedad presentado con mayor frecuencia fue el leve en el servicio de cirugía en pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada Lima 2022.

## VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que los resultados de nuestro trabajo de investigación se utilicen como referencia para próximas investigaciones y así puedan ayudar a tener una planificación y poder reducir los niveles de ansiedad de los pacientes
2. Se sugiere colocar el Inventario de ansiedad dental versión corta (SDAI) dentro de la historia clínica, Asimismo poder aplicarla a todos los pacientes para que se pueda lograr una mejor atención estomatológica y poder cumplir con un plan de tratamiento adecuado
3. Es recomendable aumentar la muestra en futuros estudios con el fin de que los resultados tengan mayor significancia, también asociar a distintas variables; ya sea variables sociodemográficas o experiencias previas.
4. Se aconseja a los odontólogos implementar videos psicoeducativos en relación al control de la ansiedad antes de realizar algún procedimiento odontológico y videos dinámicos sobre salud oral para que así todos los pacientes con distinto nivel de instrucción puedan tener un mejor aprendizaje
5. Se recomienda realizar programas sobre tipos de tratamientos de ansiedad dental en distintas clínicas, consultorios o centro de salud oral públicos para que así los odontólogos puedan realizar sus procedimientos de una mejor forma y saber cómo lidiar con pacientes ansiosos.



## REFERENCIAS

1. Santabarbara J, Idoiaga, N, Ozamiz-Etxebarria N, Bueno-Notivol J. Prevalence of Anxiety in Dental Students during the COVID-19 Outbreak: A Meta-Analysis. *Int. J. Environ. Res. Public Health* [Internet]. 2021[citado el 19 de noviembre del 2021];18,10978. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph182010978>.
2. Høglund M, Børjesund M, Shahnava S, Wardh I. Evaluation of the ability of dental clinicians to rate dental anxiety. *Eur J Oral Sci* [Internet]. 2019 [citado el 19 de noviembre del 2021]; 127: 455–461. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6790589/pdf/EOS-127-455.pdf>
3. Rodríguez H, Pérez A, Quiñones M, Lorenzo M. Prevalencia y aspectos sociodemográficos de la ansiedad al tratamiento estomatológico. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2016 [citado el 19 de noviembre del 2021]; 53(4). Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/rt/printerFriendly/1025/315>
4. Cáceres W, Hermoza R, Arellano C. Anxiety and dental treatments in a hospital in Lima, Peru. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc* [Internet]. 2019 [citado el 19 de noviembre del 2021];57(2):82-7. Disponible en: [\[Anxiety and dental treatments in a hospital in Lima, Peru\] - PubMed \(nih.gov\)](#)
5. Mendiburu C, Escamilla A, Lugo P, Zermeño M. Estudio comparativo de ansiedad y disfunción temporomandibular en cirujanos dentistas. *Int. J. Odontostomat* [Internet]. 2019 [citado el 19 de noviembre del 2021];13(4):458-65. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/ijodontos/v13n4/0718-381X-ijodontos-13-04-00458.pdf>
6. Lima M, Casanova Y. Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento estomatológico., *Rev Hum Med* [Internet]. 2006 [citado el 19 de noviembre del 2021];6(1).

- Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202006000100007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202006000100007)
7. Lin CS, Wu SY, Yi CA. Association between anxiety and pain in dental treatment: a systematic review and meta-analysis. J Dent Res [Internet]. 2017 [citado el 19 de noviembre del 2021];96(2):153-62. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0022034516678168>
  8. Ríos-Eraza M, Herrera-Ronda A, Farías C, Valdés V, Aguilar J, Treek P, Rojas-Alcayaga G. Validity and reliability of the Index of Dental Anxiety and Fear (IDAF-4C+) in Chilean older adults. Int. j interdiscip. dent. [Internet]. 2021 [citado el 19 de noviembre del 2021]; 14(1):22-27. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2452-55882021000100022&lng=en](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-55882021000100022&lng=en)
  9. Kassem H, Fares Y, Abou-Abbas L. Assessment of dental anxiety and dental phobia among adults in Lebanon. BMC Oral Health. 4 de febrero de 2021 [Internet]. 2021 [citado el 3 de diciembre del 2021]; 21(1):48. Disponible en: [Assessment of dental anxiety and dental phobia among adults in Lebanon \(nih.gov\)](https://doi.org/10.1186/s12902-021-00100-0)
  10. Quispe J. Nivel de ansiedad en pacientes adultos atendidos en el servicio de odontología del centro de salud de San Pedro [Tesis]. Cusco: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de San Antonio abad del Cusco; 2020. 61p. Disponible en: [http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/5153/253T20200036\\_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/5153/253T20200036_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  11. Muñoz A. Nivel de ansiedad en pacientes adultos en un consultorio odontológico Lima 2020 [Tesis]. Lima: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Cesar Vallejo; 2021. 59p. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/75531>
  12. Piano R, Vieira W, Sousa-Silva J, Paranhos L, Rigo L. Evaluation of anxiety levels and their characteristics in dental care: Cross-sectional study. Indian J Dent Res [Internet]. 2019 [citado el 3 de diciembre del 2021]; 30:300-4. Disponible en : <https://www.ijdr.in/text.asp?2019/30/2/300/259219>
  13. Sinha E, Rekha R, Nagashree S R. Anxiety of dental treatment among patients visiting primary health centers. J Indian Assoc Public Health Dent

- [Internet]. 2019 [citado el 3 de diciembre del 2021]; 17:235-45. Disponible en: <https://www.jiaphd.org/text.asp?2019/17/3/235/266754>
14. Yakar B, Kaygusuz TÖ, Pırınçcı E. Evaluation of Dental Anxiety and Fear in Patients who Admitted to the Faculty of Dentistry: Which Patients are More Risky in terms of Dental Anxiety. Ethiop J Health Sci [Internet]. 2019 [citado el 3 de diciembre del 2021]; 29(6):719-26. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6842720>
  15. Córdova D, Santa María F. Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica en una universidad peruana. Rev Estomatol Herediana [Internet]. 2018 Abr-Jun [citado el 3 de diciembre del 2021];28(2):89-96, Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v28n2/a04v28n2.pdf>
  16. Ferreira M, Díaz C, Pérez N, Cueto N, Leggio T, Cardozo L, et al. Nivel de ansiedad de los pacientes antes de ingresar a la consulta odontológica. Rev Cienc Salud [Internet]. 2018 [citado el 3 de diciembre del 2021]; 16(3):463-72. Disponible en: [Nivel de ansiedad de los pacientes antes de ingresar a la consulta odontológica | Revista Ciencias de la Salud \(urosario.edu.co\)](http://www.urosario.edu.co/revista-ciencias-de-la-salud/revista-ciencias-de-la-salud-16-3-463-72)
  17. Caltabiano M, Croker F, Page L, Sklavos A, Spiteri J, Hanrahan L, Choi R. Dental anxiety in patients attending a student dental clinic. BMC Oral Health [Internet]. 2018 [citado el 3 de diciembre del 2021]; 18(1):48. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5859659/>
  18. Jeddy N, Nithya S, Radhika T, Jeddy N. Dental anxiety and influencing factors: A cross-sectional questionnaire-based survey. Indian J Dent Res [Internet]. 2018 [citado el 3 de diciembre del 2021]; 29(1):10-15. Disponible en: <https://www.ijdr.in/article.asp?issn=0970-9290;year=2018;volume=29;issue=1;spage=10;epage=15;aulast=Jeddy>
  19. Fayad M, Elbieh A, Baig M, Alruwaili S. Prevalence of Dental Anxiety among Dental Patients in Saudi Arabia. J Int Soc Prev Community Dent. [Internet]. 2017 [citado el 3 de diciembre del 2021]; 7(2):100-4. Disponible en : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5390573/>
  20. Crocq M. A history of anxiety: from Hippocrates to DSM. Dialogues Clin Neurosci. [Internet]. 2015 [citado el 3 de diciembre del 2021]; 17(3):319-25. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4610616/>

21. Chand S, Marwaha R. Anxiety. In: Stat Pearls [Internet]. 2017[citado el 9 de diciembre del 2021]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470361/>
22. Facco E, Zanette G. The Odyssey of Dental Anxiety: From Prehistory to the Present. A Narrative Review. *Front Psychol.* [Internet]. 2017[citado el 9 de diciembre del 2021];8:1155. Disponible en : [The Odyssey of Dental Anxiety: From Prehistory to the Present. A Narrative Review \(nih.gov\)](#)
23. Scandiuzzi-Francisco S, Souza H, Barros-Neto A, Hildebrando A, Chaves K, Murrer R, Fonseca-Silva T. Avaliação do status de ansiedade durante o atendimento odontológico. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2019 [citado el 9 de diciembre del 2021]; 56 (1) :8. Disponible en: [//www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1794/461](http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1794/461)
24. Appukuttan DP. Strategies to manage patients with dental anxiety and dental phobia: literature review. *Clin Cosmet Investig Dent.* [Internet]. 2016[citado el 9 de diciembre del 2021]; 8:35-50. Disponible en : [Strategies to manage patients with dental anxiety and dental phobia: literature review \(nih.gov\)](#)
25. Amaíz A, Flores M. Abordaje de la ansiedad del paciente adulto en la consulta odontológica: propuesta interdisciplinaria. *Odontología Vital* [Internet]. 2016[citado el 9 de diciembre del 2021]; (24): 21-28. Disponible en: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1659-07752016000100021&lng=en](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752016000100021&lng=en).
26. Kida M, Kokulengya F. Dental Anxiety and Its Consequences to Oral Health Care Attendance and Delivery. *IntechOpen* [Internet]. 2019[citado el 9 de diciembre del 2021]; (3): 36-49. Disponible en: [Dental Anxiety and Its Consequences to Oral Health Care Attendance and Delivery | IntechOpen](#)
27. Yon M, Chen K, Gao S , Duangthip D, Lo E, Chu C. An Introduction to Assessing Dental Fear and Anxiety in Children. *Healthcare.* [Internet]. 2020[citado el 9 de diciembre del 2021]; 8(2):86. Disponible en : [An Introduction to Assessing Dental Fear and Anxiety in Children \(nih.gov\)](#)
28. Wu L, Gao X. Children's dental fear and anxiety: exploring family related factors. *BMC Oral Health.* [Internet]. 2018[citado el 9 de diciembre del 2021];

- 18(1):100. Disponible en: [Children's dental fear and anxiety: exploring family related factors \(nih.gov\)](#)
29. Ainscough S, Windsor L, Tahmassebi J. A review of the effect of music on dental anxiety in children. *Eur Arch Paediatr Dent*. [Internet]. 2019[citado el 9 de diciembre del 2021]; 20(1):23–6. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s40368-018-0380-6>
30. Kroniņa L, Rasčevska M, Care R. Psychosocial factors correlated with children's dental anxiety. *Stomatologija*. [Internet]. 2017[citado el 9 de diciembre del 2021]; 19(3): 84–90. Disponible en: [Psychosocial factors correlated with children's dental anxiety - PubMed \(nih.gov\)](#)
31. Seligman L, Hovey J, Chacon K, Ollendick T. Dental anxiety: An understudied problem in youth. *Clin Psychol Rev*. [Internet]. 2017[citado el 9 de diciembre de 2021]; 55:25-40. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0272735816302331?via%3Dihub>
32. Dou L, Vanschaayk M, Zhang Y, Fu X, Ji P, Yang D. The prevalence of dental anxiety and its association with pain and other variables among adult patients with irreversible pulpitis. *BMC Oral Health*. [Internet]. 2018[citado el 9 de diciembre del 2021]; 18(1):101. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29879974/>
33. Maron E, Nutt D. Biological markers of generalized anxiety disorder. *Dialogues Clin Neurosci*. [Internet]. 2017[citado el 9 de diciembre del 2021]; 19(2):147-58. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28867939/>
34. Schiele M, Domschke K. Separation anxiety disorder. *Nervenarzt*. [Internet]. 2021[citado el 9 de diciembre del 2021]; 92(5):426-32. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33319254/>
35. Meuret A, Tunnell N, Roque A. Anxiety Disorders and Medical Comorbidity: Treatment Implications. *Adv Exp Med Biol*. [Internet]. 2020[citado el 9 de diciembre del 2021]; 1191:237-61. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32002933/>
36. Love A, Love R. Anxiety Disorders in Primary Care Settings. *Nurs Clin North Am*. [Internet]. 2019[citado el 9 de diciembre del 2021]; 54(4):473-93. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31703774/>

37. Pelissolo A, Abou Kassm S, Delhay L. Therapeutic strategies for social anxiety disorder: where are we now? *Expert Rev Neurother*. [Internet]. 2019[citado el 9 de diciembre del 2021]; 19(12):1179-89. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31502896/>
38. Locke AB, Kirst N, Shultz CG. Diagnosis and management of generalized anxiety disorder and panic disorder in adults. *Am Fam Physician*. [Internet]. 2015[citado el 9 de diciembre del 2021]; 91(9):617-24. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25955736/>
39. Kamrowska A, Gmitrowicz A. Treatment of generalized anxiety disorder in terms of cognitive behavioral. *Pol Merkur Lekarski*. [Internet]. 2016[ citado el 9 de diciembre del 2021]; 40(236):141-3. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27000822/>
40. Saeed S, Cunningham K, Bloch R. Depression and Anxiety Disorders: Benefits of Exercise, Yoga, and Meditation. *Am Fam Physician*. [Internet]. 2019[citado el 9 de diciembre del 2021]; 99(10):620-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31083878/>
41. Platt L, Whitburn A, Platt-Koch A, Koch R. Nonpharmacological Alternatives to Benzodiazepine Drugs for the Treatment of Anxiety in Outpatient Populations: A Literature Review. *J Psychosoc Nurs Ment Health Serv*. [Internet]. 2016[citado el 9 de diciembre del 2021]; 54(8):35-42. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27479478/>
42. Amorim D, Amado J, Brito I, Fiuza S, Amorim N, Costeira C, Machado J. Acupuncture and electroacupuncture for anxiety disorders: A systematic review of the clinical research. *Complement Ther Clin Pract*. [Internet]. 2018[citado el 9 de diciembre del 2021]; 31:31-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29705474/>
43. Rodríguez H, Cazares F. Instrumentos para evaluar ansiedad al tratamiento estomatológico en el adulto. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2019 [citado el 9 de diciembre del 2021]; 56 (3) :13p. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2024>
44. Supo F, Cavero H. Fundamentos teóricos y procedimentales de la investigación científica en ciencias sociales: como diseñar y formular tesis de maestría y doctorado [Internet]. Lima: Felipe Supo; 2014 [citado el 22 de

- diciembre del 2021]. Disponible en: <https://www.felipesupo.com/wp-content/uploads/2020/02/Fundamentos-de-la-Investigaci%C3%B3n-Cient%C3%ADfica.pdf>
45. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación [Internet]. México D.F: Mcgraw-Hill/ Interamericana editores; 2014 [citado el 22 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
46. Pavon P, Gogeochea M. Prevención integral del consumo de drogas: Metodología de la investigación II [Tesis Magistral]. Xalapa: Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México; 2010. 44p
47. Aartman I. Reliability and validity of the short version of the Dental Anxiety Inventory. *Community Dent Oral Epidemiol.* [Internet]. 1998 [citado el 02 de enero del 2022]; 26(5):350-354. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9792128/#:~:text=The%20results%20indicated%20that%20the,and%20has%20satisfactory%20psychometric%20qualities.>
48. Heidari S, Babor T, De Castro P, Tort S, Curno M. Sex and Gender Equity in Research: rationale for the SAGER guidelines and recommended use. *Research Integrity and Peer Review.* [Internet]. 2016 [citado el 02 de enero del 2022]; 1:2. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s41073-016-0007-6>
49. Mendonça J, Abigail A, Pereira P, Yuste A, Ribeiro J. The meaning of aging for the dependent elderly. *Cien Saude Colet.* [Internet]. 2021 [citado el 2 de enero del 2022]; 26(1):57-65. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33533862/>
50. Malik A, Foster C. The revised Declaration of Helsinki: cosmetic or real change? *J R Soc Med.* [Internet]. 2016 [citado el 2 de febrero del 2022]; 109(5):184-89. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4872207/>

## **ANEXOS**

### **ANEXO 1**

#### **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD (AUTORES)**



**ANEXO 2**

**DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD (ASESOR)**

**ANEXO 3**

**MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

<b>VARIABLES DE ESTUDIO</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
Nivel de ansiedad	Sistema complejo de respuestas cognitivas, afectivas, fisiológicas y conductuales asociadas a circunstancias anticipadas percibidas como amenazantes. <sup>21</sup>	Intensidad de la ansiedad frente en la cual se medirá mediante la aplicación del cuestionario SDAI	Factor psicológico	-Sin ansiedad (0 a 10) -Levemente ansioso (11 a 19) -Moderadamente ansioso (20 a 27) -Extremadamente ansioso (28 a 45)	Ordinal
Sexo	Conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculino y femenino. <sup>48</sup>	Sexo del paciente de los datos generales	-----	- Masculino - Femenino	Nominal
Grupo etario	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento. <sup>49</sup>	Número de años cumplidos al momento de la evaluación	-----	- Jóvenes (18 a 29 años) - Adultos (30 a 59 años) - Adultos mayores (60 años a más)	Intervalo
Nivel de instrucción	Es el grado más elevado de estudios realizados. <sup>10</sup>	Nivel de estudios con el que cuenta el paciente al momento de la evaluación	-----	- Sin estudios - Primaria - Secundaria - Superior	Ordinal
Tratamiento dental	Procedimientos dentales para corregir diversas patologías dentarias. <sup>10</sup>	Especialidades realizadas en la clínica dental	-----	- Tratamiento de operatoria - Tratamiento de cirugía - Tratamiento de endodoncia - Tratamiento de Rehabilitación oral - Tratamiento de periodoncia	Nominal

## ANEXO 4

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Item	Nunca	Pocas veces	Algunas veces	Muy frecuentemente	Siempre
	1	2	3	4	5
1. Comienzo a ponerme nervioso/a cuando el odontólogo me invita a sentarme en la silla.					
2. Cuando yo sé que el odontólogo va a extraerme un diente, me siento realmente asustado/a en la sala de espera.					
3. Cuando voy en camino al consultorio del odontólogo y pienso en el sonido de la fresa, me dan ganas de devolverme y no ir.					
4. Quiero irme del consultorio cuando pienso que el odontólogo no me va explicar lo que hará en mis dientes.					
5. En el momento en que el odontólogo alista la jeringa con la inyección de anestesia, yo cierro mis ojos fuertemente					
6. En la sala de espera sudo y tiemblo cuando pienso que es mi turno de pasar a la consulta.					
7. Cuando voy hacia el consultorio del odontólogo, me pongo ansioso/a solo de pensar si tendrá que usar la fresa conmigo.					
8. Cuando estoy sentado/a en silla de tratamiento y no sé lo que el odontólogo está haciendo en mi boca, me pongo nervioso/a y sudo.					
9. En mi camino hacia el consultorio del odontólogo, la idea de estar sentado/a en la silla de tratamiento me pone nervioso.					

*Fuente: Córdova D, Santa María F. Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica en una universidad peruana*

## ANEXO 5

### CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

Formula:

$$n = \frac{NZ^2pq}{(N - 1)e^2 + Z^2pq}$$



VARIABLES	VALORES
Z	1.96
p	0.5
q	0.5
e	0.05
N	1034

n a un 95%	280.29
------------	--------

Donde:

Z = Nivel de confianza (correspondiente con tabla de valores de Z)

p = Porcentaje de la población que tiene el atributo deseado

q = Porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado = 1-p

Nota: Cuando no hay indicación de la población que posee o no el atributo, se asumen 50% para p y 50% para q.

N = Tamaño de la población

e = Error de estimación máximo

n = Tamaño de la muestra

*n*

## ANEXO 6

### VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

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

#### I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	Bustamante Chanava, Rut Jael Delgado Guzmán Anhela
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	“Nivel de ansiedad en pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada Lima-2022”
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Inventario de ansiedad dental versión corta (SDAI)
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	INDICE ALFA DE CRONBACH ( X )
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	24/01/22
1.7. MUESTRA APLICADA :	28 cuestionarios SDAI

#### II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.928
------------------------------------	-------

#### III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Ítemes iniciales, ítemes mejorados, eliminados, etc.)

Se analizó ítemes por ítemes en el programa SPSS encontrándose todos superiores a 0.9. por lo que ninguna pregunta se tuvo que excluir.

  
MSC. Héctor Quispe Solis  
• MATEMÁTICO - ESTADÍSTICO  
COLEGIATURA 1289

Estudiante: Bustamante Chanava  
Rut

DNI: 76965113

Estudiante: Delgado Guzmán Anhela  
DNI : 72189209

Estadístico/Mg : Quispe Solis Hector

# CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Visible: 15 de 15 variables

	Marca temporal	Comprende el objeto de la investigación participaciones completas	Edad	Sexo	Nivel educativo	Tratamiento dental a realizarse	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9
1	23-Jan-2022	Si, acepto participar	27	Masculino	Superior	Endodoncia	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Pocas veces	Nunca
2	23-Jan-2022	Si, acepto participar	32	Femenino	Superior	Endodoncia	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Pocas veces	Nunca
3	23-Jan-2022	Si, acepto participar	23	Femenino	Superior	Operatoria dental	Nunca	Algunas veces	Pocas veces	Algunas veces	Muy frecuentemente	Pocas veces	Algunas veces	Algunas veces	Nunca
4	23-Jan-2022	Si, acepto participar	34	Femenino	Superior	Endodoncia	Muy frecuentemente	Muy frecuentemente	Algunas veces	Pocas veces	Siempre	Algunas veces	Algunas veces	Muy frecuentemente	Pocas veces
5	23-Jan-2022	Si, acepto participar	25	Femenino	Superior	Endodoncia	Pocas veces	Pocas veces	Nunca	Nunca	Algunas veces	Nunca	Algunas veces	Pocas veces	Pocas veces
6	23-Jan-2022	Si, acepto participar	24	Masculino	Superior	Operatoria dental	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca
7	23-Jan-2022	Si, acepto participar	29	Femenino	Superior	Endodoncia	Algunas veces	Algunas veces	Pocas veces	Pocas veces	Muy frecuentemente	Nunca	Pocas veces	Nunca	Nunca
8	23-Jan-2022	Si, acepto participar	24	Masculino	Superior	Endodoncia	Pocas veces	Algunas veces	Nunca	Pocas veces	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca
9	23-Jan-2022	Si, acepto participar	64	Masculino	Superior	Endodoncia	Algunas veces	Pocas veces	Pocas veces	Algunas veces	Algunas veces	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca
10	23-Jan-2022	Si, acepto participar	63	Masculino	Superior	Endodoncia	Algunas veces	Pocas veces	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Pocas veces	Pocas veces	Nunca
11	23-Jan-2022	Si, acepto participar	57	Femenino	Superior	Cirugia	Pocas veces	Pocas veces	Pocas veces	Pocas veces	Pocas veces	Pocas veces	Pocas veces	Pocas veces	Pocas veces
12	23-Jan-2022	Si, acepto participar	49	Masculino	Secundaria	Cirugia	Algunas veces	Siempre	Pocas veces	Algunas veces	Siempre	Algunas veces	Algunas veces	Pocas veces	Pocas veces
13	23-Jan-2022	Si, acepto participar	29	Masculino	Superior	Endodoncia	Pocas veces	Nunca	Pocas veces	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca
14	24-Jan-2022	Si, acepto participar	42	Femenino	Secundaria	Operatoria dental	Nunca	Pocas veces	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Pocas veces	Pocas veces	Nunca
15	24-Jan-2022	Si, acepto participar	51	Femenino	Secundaria	Endodoncia	Siempre	Siempre	Siempre	Algunas veces	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Muy frecuentemente
16	24-Jan-2022	Si, acepto participar	48	Femenino	Secundaria	Operatoria dental	Algunas veces	Pocas veces	Nunca	Nunca	Pocas veces	Pocas veces	Pocas veces	Pocas veces	Pocas veces
17	24-Jan-2022	Si, acepto participar	39	Masculino	Superior	Endodoncia	Muy frecuentemente	Muy frecuentemente	Algunas veces	Algunas veces	Muy frecuentemente	Algunas veces	Algunas veces	Algunas veces	Algunas veces
18	24-Jan-2022	Si, acepto participar	20	Masculino	Secundaria	Cirugia	Algunas veces	Siempre	Algunas veces	Pocas veces	Siempre	Algunas veces	Siempre	Pocas veces	Pocas veces
19	24-Jan-2022	Si, acepto participar	38	Femenino	Primaria	Operatoria dental	Pocas veces	Pocas veces	Pocas veces	Algunas veces	Siempre	Pocas veces	Siempre	Algunas veces	Siempre
20	24-Jan-2022	Si, acepto participar	29	Masculino	Superior	Endodoncia	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca
21	24-Jan-2022	Si, acepto participar	25	Masculino	Secundaria	Endodoncia	Pocas veces	Pocas veces	Pocas veces	Algunas veces	Algunas veces	Algunas veces	Algunas veces	Algunas veces	Pocas veces
22	24-Jan-2022	Si, acepto participar	37	Femenino	Superior	Endodoncia	Algunas veces	Muy frecuentemente	Pocas veces	Muy frecuentemente	Muy frecuentemente	Nunca	Algunas veces	Pocas veces	Pocas veces
23	24-Jan-2022	Si, acepto participar	30	Femenino	Superior	Endodoncia	Nunca	Nunca	Pocas veces	Nunca	Pocas veces	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca
24	24-Jan-2022	Si, acepto participar	30	Masculino	Superior	Rehabilitacion oral	Nunca	Nunca	Pocas veces	Pocas veces	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca
25	24-Jan-2022	Si, acepto participar	25	Masculino	Superior	Cirugia	Algunas veces	Pocas veces	Nunca	Nunca	Pocas veces	Nunca	Nunca	Algunas veces	Nunca
26	24-Jan-2022	Si, acepto participar	25	Masculino	Secundaria	Operatoria dental	Nunca	Nunca	Nunca	Pocas veces	Pocas veces	Nunca	Nunca	Nunca	Muy frecuentemente
27	24-Jan-2022	Si, acepto participar	25	Masculino	Superior	Periodoncia	Algunas veces	Algunas veces	Pocas veces	Algunas veces	Algunas veces	Pocas veces	Pocas veces	Pocas veces	Pocas veces
28	24-Jan-2022	Si, acepto participar	25	Masculino	Superior	Cirugia	Muy frecuentemente	Muy frecuentemente	Muy frecuentemente	Siempre	Pocas veces	Nunca	Pocas veces	Siempre	Algunas veces

Volver a hacer una acción del usuario

meet.google.com está compartiendo tu pantalla Dejar de compartir Ocultar

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Visible: 15 de 15 variables

	Marca temporal	Comprende el objeto de la investigación participaciones completas	Edad	Sexo	Nivel educativo	Tratamiento dental a realizarse	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9
1	23-Jan-2022	Si, acepto participar	27	Masculino	Superior	Endodoncia	1	1	1	Nombre, P4 Tipo: Numérico Medida: Ordinal	1	1	1	2	1
2	23-Jan-2022	Si, acepto participar	32	Femenino	Superior	Endodoncia	1	1	1		1	1	1	2	1
3	23-Jan-2022	Si, acepto participar	23	Femenino	Superior	Operatoria dental	1	3	2		4	2	3	3	1
4	23-Jan-2022	Si, acepto participar	34	Femenino	Superior	Endodoncia	4	4	3		2	5	3	4	2
5	23-Jan-2022	Si, acepto participar	25	Femenino	Superior	Endodoncia	2	2	1		1	3	1	3	2
6	23-Jan-2022	Si, acepto participar	24	Masculino	Superior	Operatoria dental	1	2	1		1	1	1	1	1
7	23-Jan-2022	Si, acepto participar	29	Femenino	Superior	Endodoncia	3	3	2		2	4	1	2	1
8	23-Jan-2022	Si, acepto participar	24	Masculino	Superior	Endodoncia	2	3	1		1	2	1	1	1
9	23-Jan-2022	Si, acepto participar	64	Masculino	Superior	Endodoncia	3	2	2		3	3	1	1	1
10	23-Jan-2022	Si, acepto participar	63	Masculino	Superior	Endodoncia	3	2	1		1	1	1	2	1
11	23-Jan-2022	Si, acepto participar	57	Femenino	Superior	Cirugia	2	2	2		2	2	2	2	2
12	23-Jan-2022	Si, acepto participar	49	Masculino	Secundaria	Cirugia	3	5	2		3	5	3	3	2
13	23-Jan-2022	Si, acepto participar	29	Masculino	Superior	Endodoncia	2	1	2		1	1	1	1	1
14	24-Jan-2022	Si, acepto participar	42	Femenino	Secundaria	Operatoria dental	1	2	1		1	1	2	2	1
15	24-Jan-2022	Si, acepto participar	51	Femenino	Secundaria	Endodoncia	5	5	5		3	5	5	5	4
16	24-Jan-2022	Si, acepto participar	48	Femenino	Secundaria	Operatoria dental	3	2	1		1	2	2	2	1
17	24-Jan-2022	Si, acepto participar	30	Masculino	Superior	Endodoncia	4	4	3		3	4	3	3	3
18	24-Jan-2022	Si, acepto participar	28	Femenino	Secundaria	Cirugia	3	5	3		2	5	3	5	2
19	24-Jan-2022	Si, acepto participar	38	Femenino	Primaria	Operatoria dental	2	2	2		3	5	2	5	3
20	24-Jan-2022	Si, acepto participar	28	Masculino	Superior	Endodoncia	1	1	1		1	1	1	1	1
21	24-Jan-2022	Si, acepto participar	25	Masculino	Secundaria	Endodoncia	2	2	2		3	3	3	3	2
22	24-Jan-2022	Si, acepto participar	37	Femenino	Superior	Endodoncia	3	4	2		4	4	1	3	2
23	24-Jan-2022	Si, acepto participar	30	Femenino	Superior	Endodoncia	1	2	1		1	2	1	1	1
24	24-Jan-2022	Si, acepto participar	30	Masculino	Superior	Rehabilitacion oral	2	2	2		1	1	1	1	1
25	24-Jan-2022	Si, acepto participar	29	Masculino	Superior	Cirugia	3	2	1		1	2	1	1	3
26	24-Jan-2022	Si, acepto participar	25	Masculino	Secundaria	Operatoria dental	1	1	1		2	2	1	1	4
27	24-Jan-2022	Si, acepto participar	25	Masculino	Superior	Periodoncia	3	3	2		3	3	2	2	2
28	24-Jan-2022	Si, acepto participar	25	Masculino	Superior	Cirugia	4	4	4		5	2	1	2	3

Volver a hacer una acción del usuario

meet.google.com está compartiendo tu pantalla Dejar de compartir Ocultar

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

## Notas

Salida creada		24-JAN-2022 20:01:00
Comentarios		
Entrada	Conjunto de datos activo	ConjuntoDatos2
	Filtro	<ninguno>
	Ponderación	<ninguno>
	Segmentar archivo	<ninguno>
	N de filas en el archivo de datos de trabajo	28
	Entrada de matriz	
Manejo de valores perdidos	Definición de perdidos	Los valores perdidos definidos por el usuario se tratan como perdidos.

Casos utilizados		Las estadísticas se basan en todos los casos con datos válidos para todas las variables en el procedimiento.
Sintaxis		<pre> RELIABILITY   /VARIABLES=P1 P2 P3 P4 P5 P6 P7 P8 P9   /SCALE('ALL VARIABLES') ALL   /MODEL=ALPHA  /STATISTICS=DESCRIPTIV E SCALE   /SUMMARY=TOTAL. </pre>
Recursos	Tiempo de procesador	00:00:00.00
	Tiempo transcurrido	00:00:00.08

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	28	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	28	100,0

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,928	9

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de elemento

	Media	Desv. Desviación	N
P1	2,36	1,129	28
P2	2,57	1,260	28
P3	1,86	1,008	28
P4	2,00	1,122	28
P5	2,68	1,492	28
P6	1,71	1,013	28
P7	2,18	1,278	28
P8	2,14	1,145	28
P9	1,79	1,101	28

### Estadísticas de total de elemento

	Media	Varianza	Desv. Desviación	Correlación total de elementos correcta	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	17,217	58,217	,712	,922	
P2	15,323	55,323	,793	,916	
P3	17,884	57,884	,839	,915	
P4	18,804	58,804	,680	,923	
P5	16,321	52,321	,798	,917	
P6	16,143	59,143	,744	,920	
P7	14,914	54,914	,803	,916	
P8	17,14	58,127	,706	,922	
P9	17,50	60,185	,607	,928	

### Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desv. Desviación	N de elementos
19,29	71,767	8,472	9



## ANEXO 7

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



**AGrupación NACIONAL DE ODONTÓLOGOS APRISTAS**  
**CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA**  
**VÍCTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE**  
Servicio Docente Asistencial de la Agrupación Nacional de Odontólogos Apristas  
**VOLUNTARIADO**



**"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"**

*Casa del Pueblo, 10 de febrero del 2022*

**Oficio N°03/CDVRHT/ANDOA/PAP**

MG. ERIC GIANCARLO BECERRA ATOCHE  
Director Escuela de Estomatología

**Asunto:** Autorización para la ejecución del Proyecto de Investigación de Estomatología

**Ref:** Carta de presentación N° 034-2022/ UCV-EDE-P13-F01/Piura

De mi consideración,

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de nuestra gran institución y a nombre propio, en atención al oficio de la referencia, mediante el cual solicitó la autorización para la ejecución su investigación.

En atención a lo solicitado, se autoriza a la Bach. Rut Jael Bustamante **Chanava** y Bach. **Anhela Delgado Guzmán** para ejecutar la investigación titulada **"Nivel de ansiedad en pacientes mayores de 18 años que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada Lima - 2022"** en nuestra distinguida institución,

Cabe precisar, que la investigación que se pueda recoger en el marco de la ejecución de la investigación, antes señalada, solo podrá ser utilizada con fines académicos.

Sin otro particular, me despido no sin antes manifestarle mi estima personal y para bienes a su digna casa de estudios.

Fraternalmente,

---

**Dr. César Culqui Bazán**  
Presidente del Directorio de la Clínica Estomatológica VRHT  
COP 35410



---

ANDOA  
CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA VÍCTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE  
Teléfono: 014311958-014313540  
Celular: 997461065  
Av. Alfonso Ugarte 1012 Breña

CONSENTIMIENTO INFORMADO



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCION: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

INVESTIGADOR (A): BUSTAMANTE CHANAVA RUT, DELGADO GUZMÁN ANHELA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN A LA ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA EN UNA CLÍNICA PRIVADA LIMA-2022

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Estamos invitando a usted a participar en el presente estudio (el titulo puede leerlo en la parte superior) con fines de investigación.

PROCEDIMIENTOS: Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que complete el cuestionario que se le entregara, sea sincero al responder las preguntas. 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.

BENEFICIOS: Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted, pero le permitirán al investigador(a) y a las autoridades de Salud poder evaluar y conocer los niveles de ansiedad de los pacientes que acuden a la atención estomatológica y así poder llevar un plan de tratamiento adecuado. Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Rut Bustamante Chanava – Anhela Delgado Guzmán, Cel 950708762 / 993912550, Correo rutjael08@gmail.com-anhelax12@gmail.com

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 absolutamente confidencialidad, ninguna persona, excepto las investigadoras 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 TENER MI INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA: 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 (PACIENTE): Si usted decide participar en el estudio, 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 con las investigadoras, Rut Bustamante Chanava – Anhela Delgado Guzmán, Cel 950708762 / 993912550. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553

CONSENTIMIENTO

He escuchado la explicación del (la) investigador(a) y he leído el presente documento por lo que **ACEPTO** voluntariamente a participar en este estudio, 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.

## ANEXO 9

### CARTA DE PRESENTACION



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Piura, 08 de febrero de 2022

**CARTA DE PRESENTACIÓN N° 034-2022/ UCV-EDE-P13-F01/PIURA**

Señor  
**César Orlando Culqui Bazán**  
Presidente del directorio CLINICA VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE  
Lima. -

Asunto: Autorizar para la ejecución del Proyecto de Investigación de Estomatología

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Piura y en el mío propio, desearte la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

Asimismo, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que la Bach. **Rut Jael Bustamante Chanava** y Bach. **Anhela Delgado Guzmán** del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Estomatología, puedan ejecutar su investigación titulada "**Nivel de ansiedad en pacientes adultos que acuden a la atención estomatológica en una clínica privada Lima - 2022**", en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted.

Atentamente,



**Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche**  
Director Escuela de Estomatología

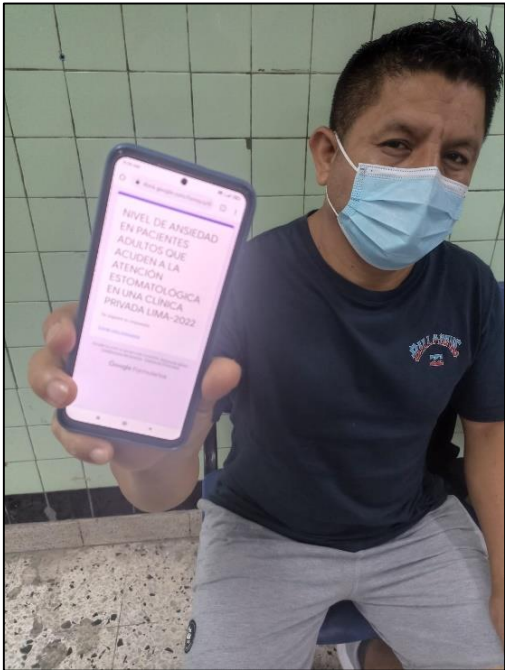
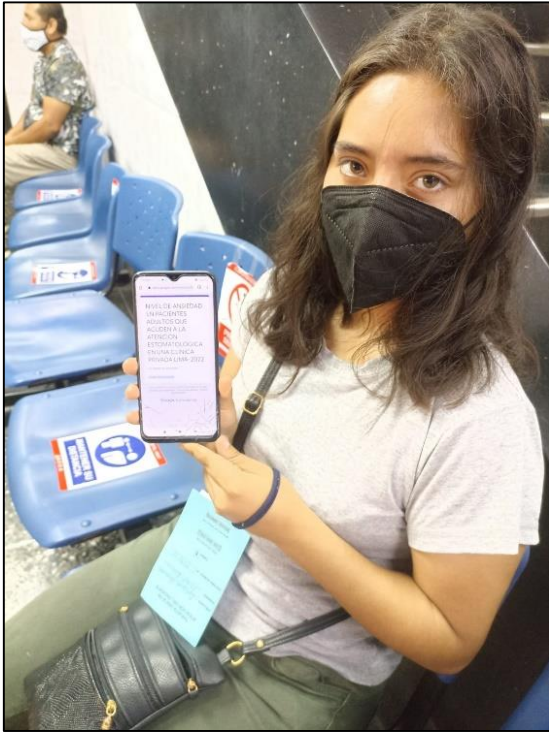
C.C.



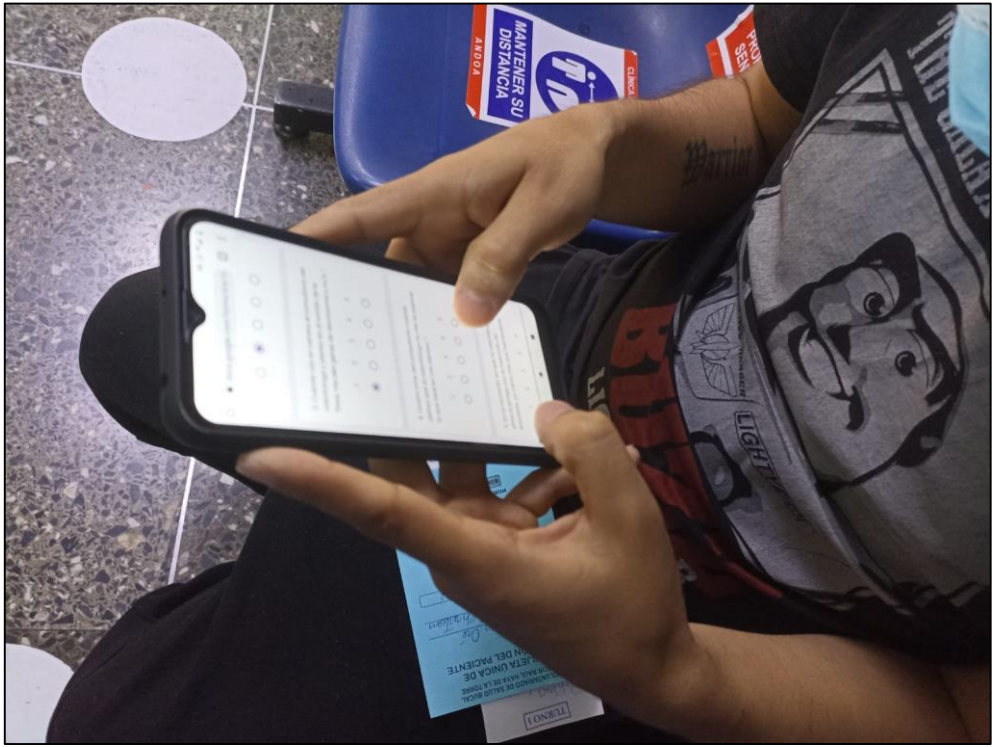
ANEXO 10

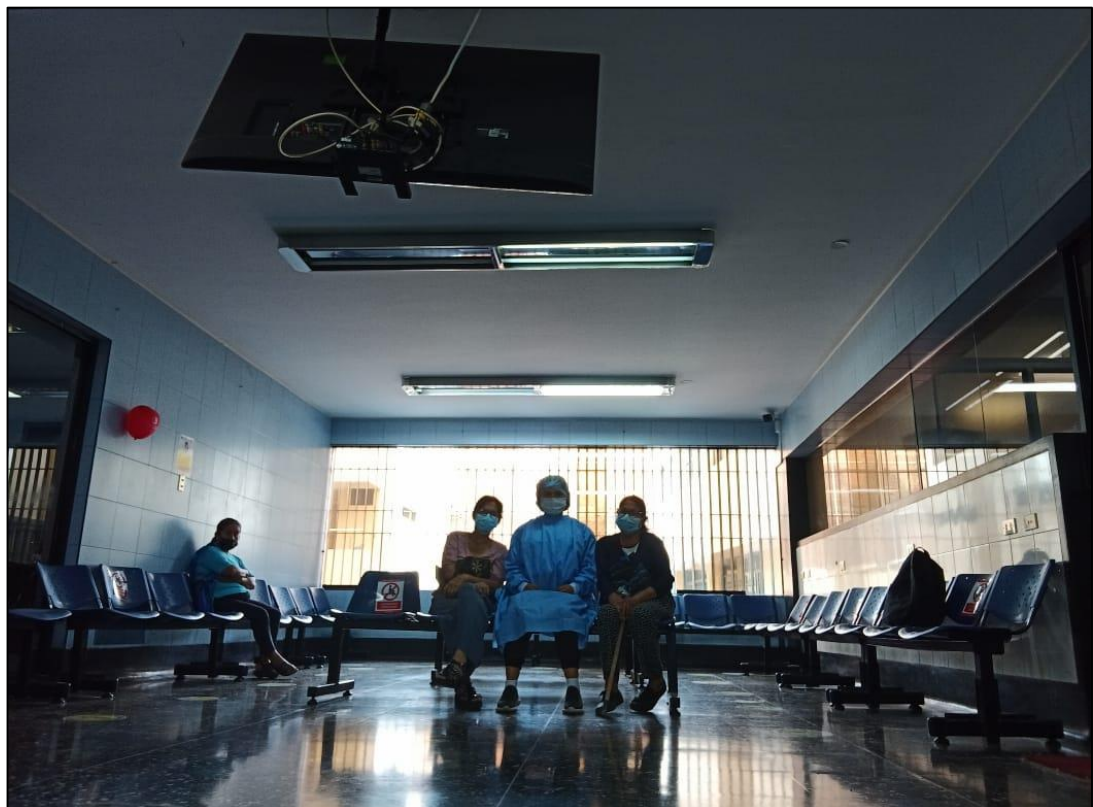
FOTOGRAFIAS EN LA CLINICA VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE



















## ENCUESTA DE GOOGLE FORMS

### NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN A LA ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA EN UNA CLÍNICA PRIVADA LIMA-2022

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

INSTITUCION: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.  
INVESTIGADOR (A): BUSTAMANTE CHANAVA RUT, DELGADO GUZMÁN ANHELA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN A LA ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA EN UNA CLÍNICA PRIVADA LIMA-2022

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Estamos invitando a usted a participar en el presente estudio (el título puede leerlo en la parte superior) con fines de investigación.

PROCEDIMIENTOS: Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que complete el cuestionario que se le entregara, sea sincero al responder las preguntas. 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.

BENEFICIOS: Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted, pero le permitirán al investigador(a) y a las autoridades de Salud poder evaluar y conocer los niveles de ansiedad de los pacientes que acuden a la atención estomatológica y así poder llevar un plan de tratamiento adecuado. Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Rut Bustamante Chanava – Anhela Delgado Guzmán, Cel 950708762 / 993912550, Correo rutjael08@gmail.com - anhelax12@gmail.com

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 las investigadoras 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.

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 (PACIENTE): Si usted decide participar en el estudio, 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 con las investigadoras, Rut Bustamante Chanava – Anhela Delgado Guzmán, Cel 950708762 / 993912550. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553

**CONSENTIMIENTO**  
He escuchado la explicación del (la) investigador(a) y he leído el presente documento por lo que ACEPTO voluntariamente a participar en este estudio, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento

---

¿Acepto ser parte de la investigación? \*

Sí

No

# NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN A LA ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA EN UNA CLÍNICA PRIVADA LIMA-2022

 rutjael08@gmail.com (no se comparten) [Cambiar cuenta](#) 

\*Obligatorio

## Datos Generales

Edad \*

Tu respuesta

Sexo \*

- Femenino  
 Masculino

Nivel de instrucción \*

- Sin estudios  
 Primaria  
 Secundaria  
 Superior

Tratamiento odontológico a realizarse \*

- Operatoria dental  
 Endodoncia  
 Rehabilitacion oral  
 Cirugia  
 Periodoncia

[Atrás](#)

[Siguiente](#)

[Borrar formulario](#)

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

# NIVEL DE ANSIEDAD EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN A LA ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA EN UNA CLÍNICA PRIVADA LIMA-2022

 rutjael08@gmail.com (no se comparten) [Cambiar cuenta](#) 

**\*Obligatorio**

## Cuestionario Inventario de Ansiedad Dental versión corta (SDAI)

Estimado paciente usted deberá marcar la opción que corresponda de acuerdo a este criterio

- 1= Nunca
- 2= Pocas veces
- 3= Algunas veces
- 4= Muy frecuentemente
- 5= Siempre

1. Comienzo a ponerme nervioso/a cuando el odontólogo me invita a sentarme en la silla. \*

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. Cuando yo sé que el odontólogo va a extraerme un diente, me siento realmente asustado/a en la sala de espera. \*

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. Cuando voy en camino al consultorio del odontólogo y pienso en el sonido de la fresa, me dan ganas de devolverme y no ir. \*

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. Quiero irme del consultorio cuando pienso que el odontólogo no me va explicar lo que hará en mis dientes. \*

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. Quiero irme del consultorio cuando pienso que el odontólogo no me va explicar lo que hará en mis dientes. \*

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. En el momento en que el odontólogo alista la jeringa con la inyección de anestesia, yo cierro mis ojos fuertemente \*

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. En la sala de espera sudo y tiemblo cuando pienso que es mi turno de pasar a la consulta. \*

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. Cuando voy hacia el consultorio del odontólogo, me pongo ansioso/a solo de pensar si tendrá que usar la fresa conmigo. \*

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. Cuando estoy sentado/a en silla de tratamiento y no sé lo que el odontólogo está haciendo en mi boca, me pongo nervioso/a y sudo. \*

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. En mi camino hacia el consultorio del odontólogo, la idea de estar sentado/a en la silla de tratamiento me pone nervioso. \*

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

[Atrás](#)

[Enviar](#)

[Borrar formulario](#)

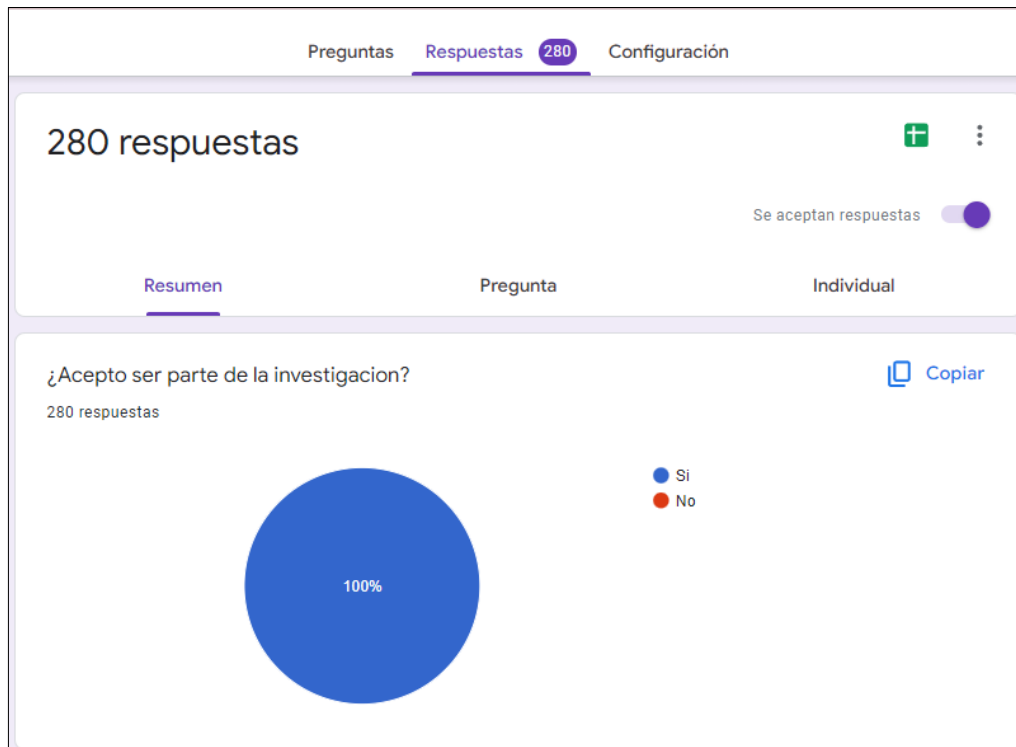
Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

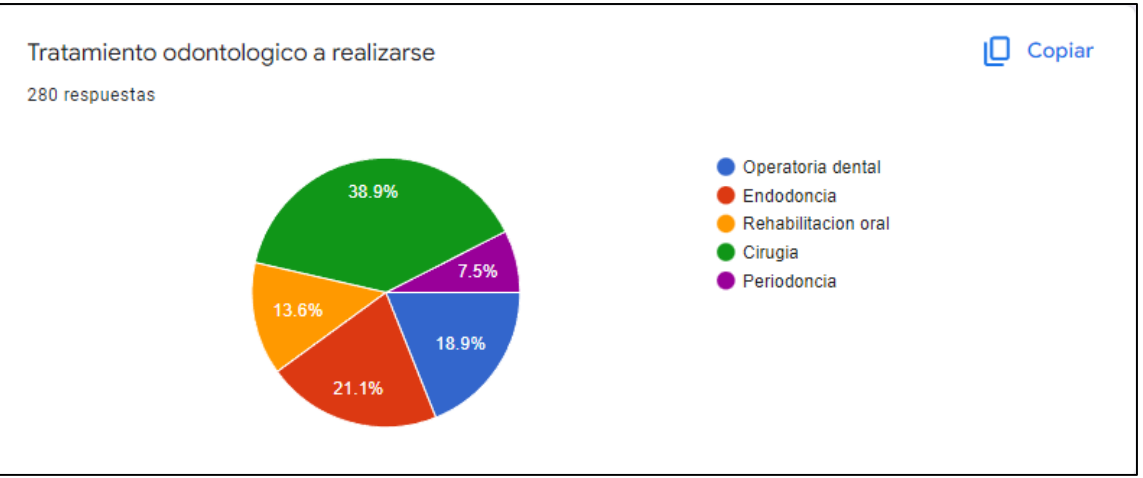
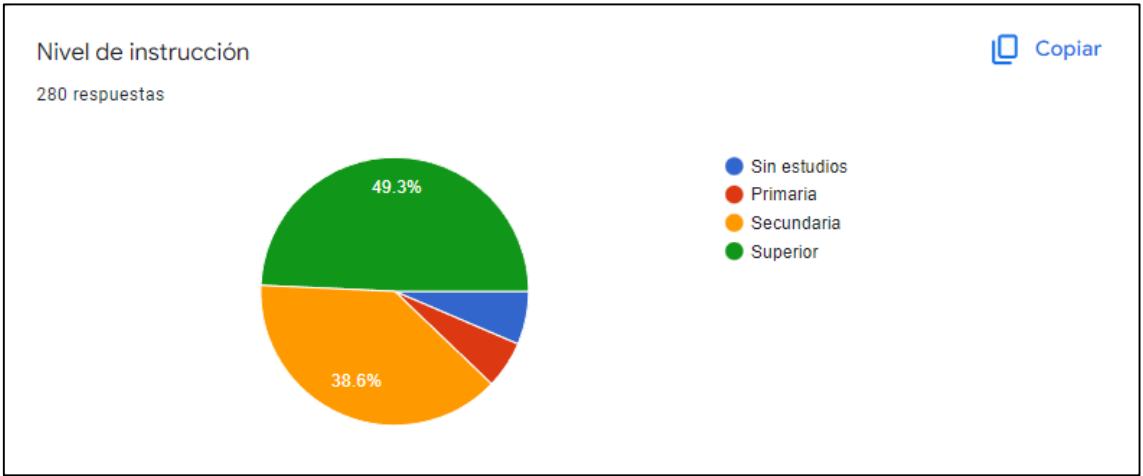
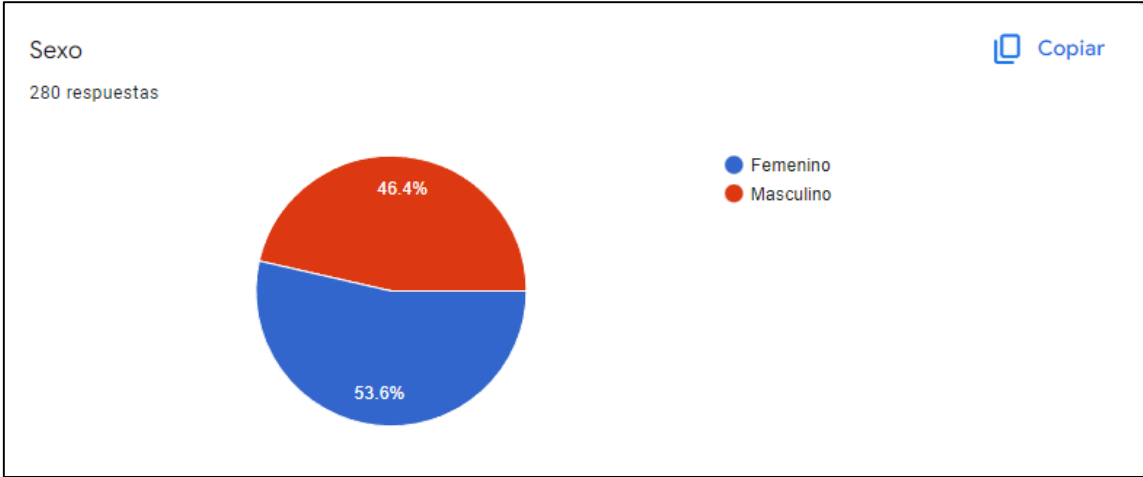
## ANEXO 12

### DATOS OBTENIDOS EN LA ENCUESTA GOOGLE FORMS



The screenshot shows the 'Datos Generales' (General Data) section for the 'Edad' (Age) question. The title 'Datos Generales' is in a purple header. Below it, the question 'Edad' is listed with '280 respuestas' below it. A list of age values is shown in a scrollable area:

Edad
18
34
25
45
50
32
56
27
24

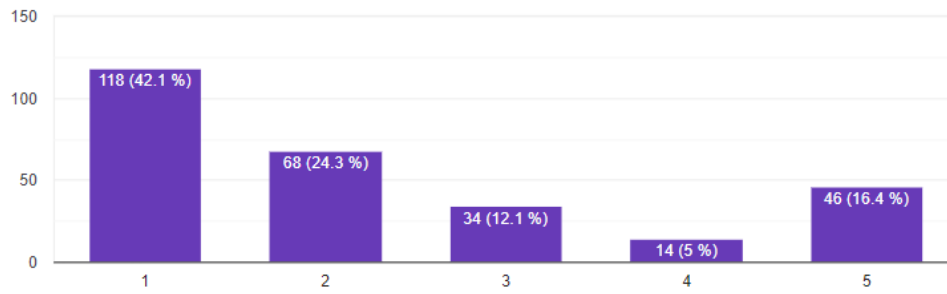


## Cuestionario Inventario de Ansiedad Dental versión corta (SDAI)

1. Comienzo a ponerme nervioso/a cuando el odontólogo me invita a sentarme en la silla.

[Copiar](#)

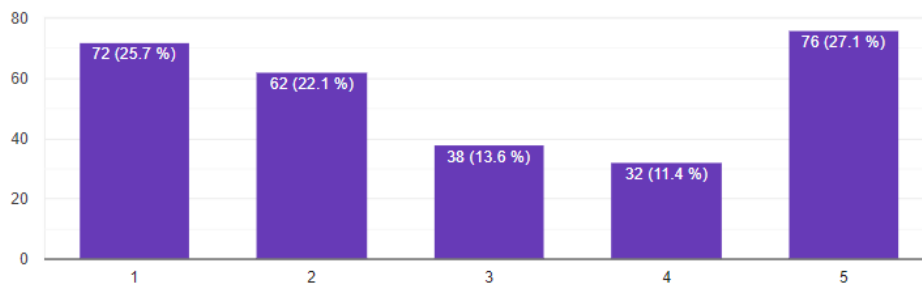
280 respuestas



2. Cuando yo sé que el odontólogo va a extraerme un diente, me siento realmente asustado/a en la sala de espera.

[Copiar](#)

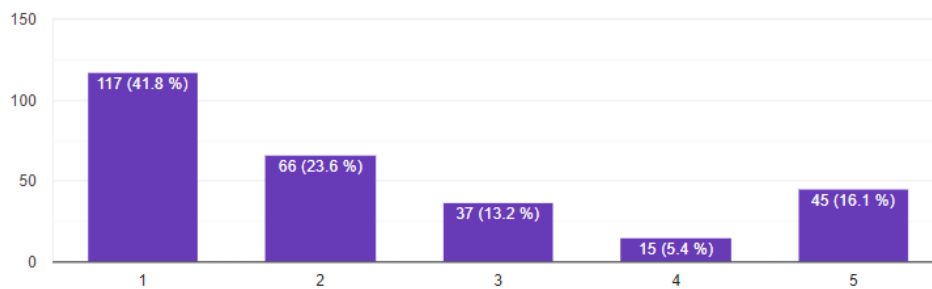
280 respuestas



3. Cuando voy en camino al consultorio del odontólogo y pienso en el sonido de la fresa, me dan ganas de devolverme y no ir.

[Copiar](#)

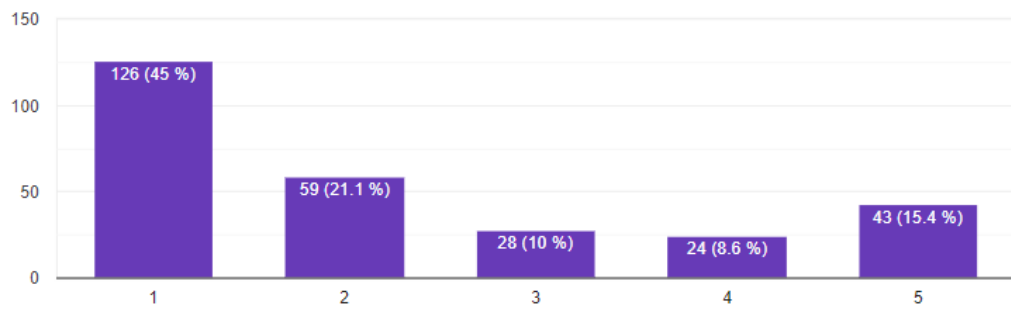
280 respuestas



4. Quiero irme del consultorio cuando pienso que el odontólogo no me va explicar lo que hará en mis dientes.

 Copiar

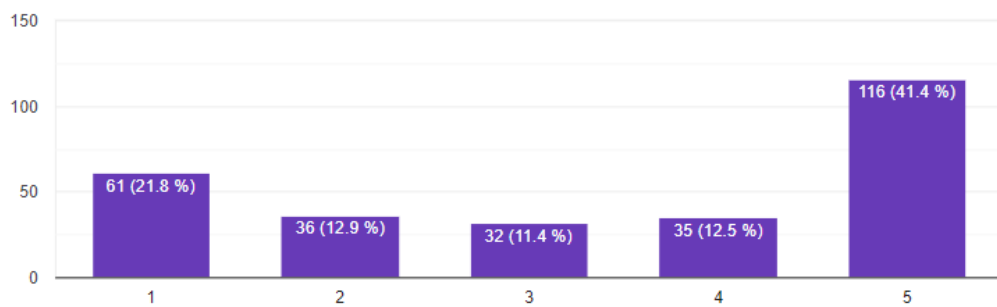
280 respuestas



5. En el momento en que el odontólogo alista la jeringa con la inyección de anestesia, yo cierro mis ojos fuertemente

 Copiar

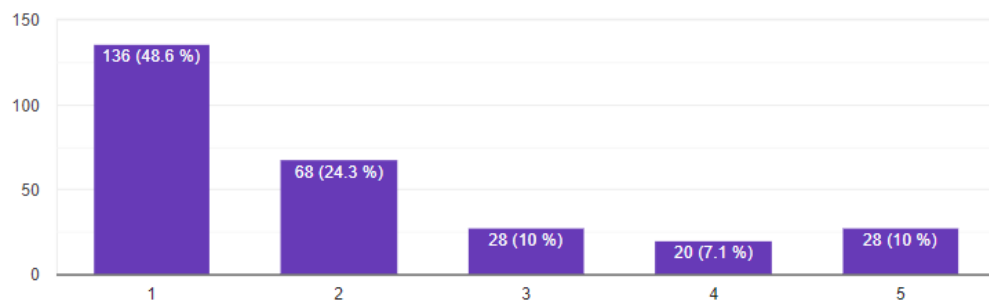
280 respuestas



6. En la sala de espera sudo y tiemblo cuando pienso que es mi turno de pasar a la consulta.

 Copiar

280 respuestas

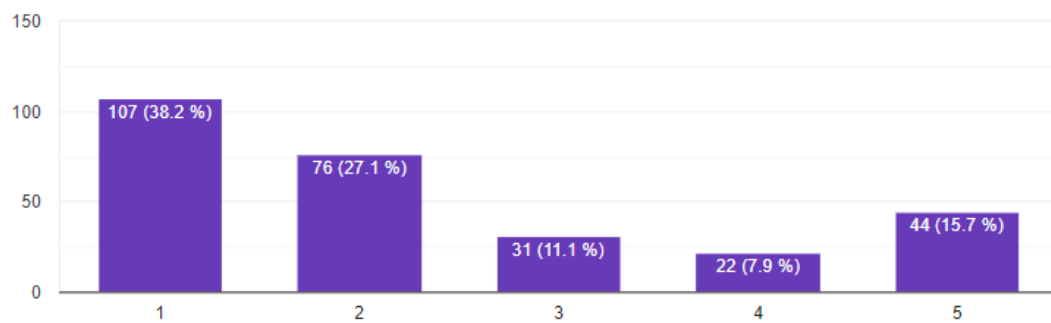




7. Cuando voy hacia el consultorio del odontólogo, me pongo ansioso/a solo de pensar si tendrá que usar la fresa conmigo.

 Copiar

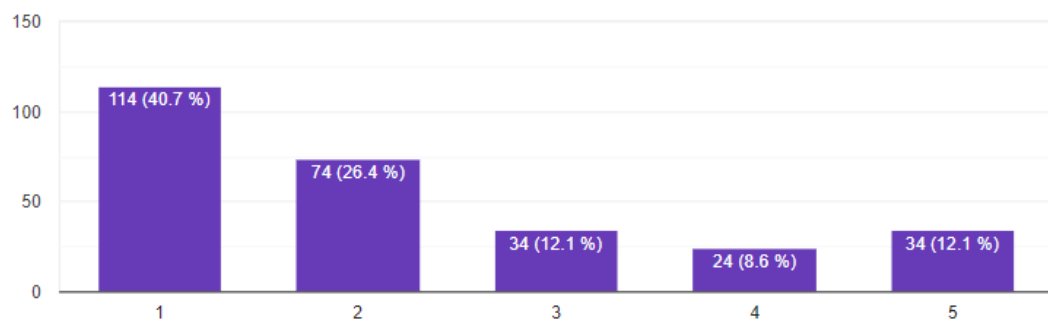
280 respuestas



8. Cuando estoy sentado/a en silla de tratamiento y no sé lo que el odontólogo está haciendo en mi boca, me pongo nervioso/a y sudo.

 Copiar

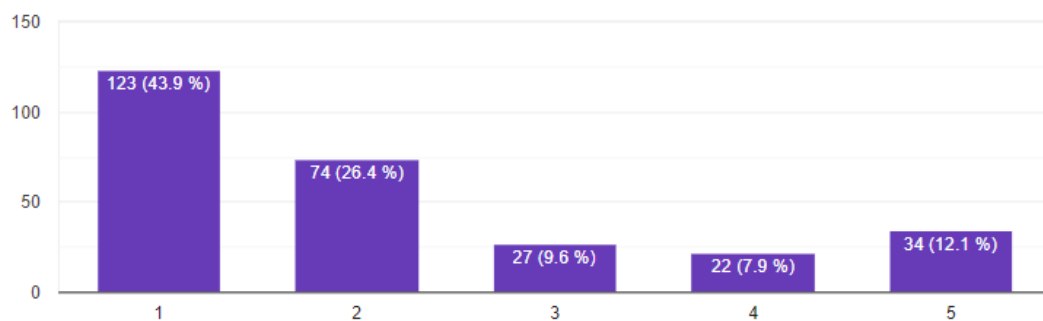
280 respuestas



9. En mi camino hacia el consultorio del odontólogo, la idea de estar sentado/a en la silla de tratamiento me pone nervioso.

 Copiar

280 respuestas



# ANEXO 13

## EXCEL Y SPSS DE RECOLECCION DE DATOS

Autoguardado CUESTIONARIO ANSIEDAD 2 (Respuestas) (1) (1) Aaron Bustamante

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Comentarios Compartir

H142

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	Marca temporal	¿Acepto ser parte de la	Edad	Sexo	Nivel de instrucción	Tratamiento odontologi	1. Comienzo a ponerme	2. Cuando yo sé que el	3. Cuando voy en camir	4. Quiero irme del cons
3	2/2/2022 9:00:09 Si			27 Masculino	Superior	Endodoncia	1	1	1	2
4	2/2/2022 9:06:53 Si			36 Masculino	Superior	Periodoncia	2	3	1	1
5	2/2/2022 9:09:30 Si			84 Femenino	Superior	Rehabilitacion oral	1	3	1	1
6	2/2/2022 9:19:08 Si			83 Masculino	Primaria	Rehabilitacion oral	1	5	2	2
7	2/2/2022 9:19:18 Si			34 Femenino	Superior	Endodoncia	5	5	3	2
8	2/2/2022 9:19:22 Si			25 Femenino	Superior	Operatoria dental	1	3	2	2
9	2/2/2022 9:21:51 Si			50 Masculino	Secundaria	Endodoncia	2	1	2	1
10	2/2/2022 9:26:50 Si			45 Masculino	Secundaria	Rehabilitacion oral	1	2	1	2
11	2/2/2022 9:28:22 Si			73 Masculino	Superior	Rehabilitacion oral	2	1	1	3
12	2/2/2022 9:39:34 Si			78 Femenino	Primaria	Endodoncia	2	5	2	5
13	2/2/2022 9:40:44 Si			24 Femenino	Secundaria	Endodoncia	2	5	2	3
14	2/2/2022 9:46:29 Si			24 Femenino	Superior	Endodoncia	1	1	1	2
15	2/2/2022 11:12:52 Si			27 Femenino	Superior	Cirugia	1	2	1	4
16	2/2/2022 11:47:43 Si			30 Femenino	Superior	Endodoncia	3	4	3	2
17	2/4/2022 12:27:46 Si			67 Femenino	Superior	Rehabilitacion oral	3	4	1	1
18	2/4/2022 12:31:54 Si			55 Femenino	Superior	Endodoncia	5	5	5	1
19	2/4/2022 12:36:11 Si			40 Femenino	Superior	Endodoncia	5	5	4	5
20	2/4/2022 12:41:04 Si			50 Femenino	Superior	Operatoria dental	1	5	1	1
21	2/4/2022 12:44:43 Si			58 Masculino	Secundaria	Rehabilitacion oral	1	1	1	1
22	2/4/2022 12:48:47 Si			70 Masculino	Secundaria	Rehabilitacion oral	3	1	5	1
23	2/4/2022 13:14:29 Si			75 Masculino	Secundaria	Operatoria dental	1	3	2	4
24	2/4/2022 13:29:15 Si			61 Femenino	Superior	Operatoria dental	1	1	1	4
25	2/4/2022 15:08:59 Si			58 Masculino	Superior	Rehabilitacion oral	5	5	3	3
26	2/4/2022 15:22:59 Si			71 Femenino	Primaria	Rehabilitacion oral	5	5	5	3
27	2/4/2022 15:26:26 Si			62 Masculino	Secundaria	Cirugia	5	2	1	2
28	2/4/2022 15:31:14 Si			63 Masculino	Superior	Operatoria dental	1	2	1	1
29	2/4/2022 15:34:17 Si			79 Masculino	Primaria	Cirugia	1	2	1	2

Respuestas de formulario 1

Modificar Accesibilidad: todo correcto 87%

Autoguardado CUESTIONARIO ANSIEDAD 2 (Respuestas) (1) (1) Aaron Bustamante

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Comentarios Compartir

H142

	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
1	2. Cuando yo sé que el	3. Cuando voy en camir	4. Quiero irme del cons	5. En el momento en que	6. En la sala de espera	7. Cuando voy hacia el	8. Cuando estoy sentac	9. En mi camino hacia	Puntuacion	Nivel de ansiedad
255	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18 Levemente ansioso
256	5	5	5	5	5	5	5	4	4	43 Extremadamente ansioso
257	2	3	2	3	1	1	1	1	3	19 Levemente ansioso
258	2	1	2	2	2	1	2	1	1	13 Levemente ansioso
259	4	4	4	4	4	4	4	4	4	36 Extremadamente ansioso
260	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9 Sin ansiedad
261	1	1	1	1	2	1	1	1	1	10 Sin ansiedad
262	3	2	2	2	2	2	1	2	2	18 Levemente ansioso
263	3	2	3	2	2	2	2	2	3	22 Moderadamente ansioso
264	2	1	1	1	1	2	2	2	1	14 Levemente ansioso
265	3	3	4	3	3	3	3	4	3	30 Extremadamente ansioso
266	3	3	3	3	3	2	2	2	4	24 Moderadamente ansioso
267	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9 Sin ansiedad
268	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18 Levemente ansioso
269	2	3	3	3	3	3	3	2	2	23 Moderadamente ansioso
270	4	4	4	4	4	4	4	4	4	36 Extremadamente ansioso
271	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18 Levemente ansioso
272	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45 Extremadamente ansioso
273	5	2	1	5	1	2	1	1	1	19 Levemente ansioso
274	5	2	2	5	2	2	2	2	2	24 Moderadamente ansioso
275	5	2	2	5	2	2	2	2	2	24 Moderadamente ansioso
276	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27 Moderadamente ansioso
277	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9 Sin ansiedad
278	5	1	1	5	1	1	1	1	1	17 Levemente ansioso
279	5	1	1	5	1	1	1	1	1	17 Levemente ansioso
280	4	1	1	4	4	4	4	4	4	27 Moderadamente ansioso
281	3	3	3	3	4	3	3	3	3	28 Extremadamente ansioso

Respuestas de formulario 1

Modificar Accesibilidad: todo correcto 87%

data.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 18 de 18 variables

	id	Tratamiento odontológico a realizarse	@1 Comenzó aponerme en el tratamiento	@2 Cuando se le solicitó el diagnóstico	@3 Cuando se le solicitó el diagnóstico	@4 Cuando se le solicitó el diagnóstico	@5 Cuando se le solicitó el diagnóstico	@6 Cuando se le solicitó el diagnóstico	@7 Cuando se le solicitó el diagnóstico	@8 Cuando se le solicitó el diagnóstico	@9 Cuando se le solicitó el diagnóstico	Puntuación	Nivel de ansiedad	Grupo Etario
1	ior	Operación dental	3	2	2	2	1	2	1	1	1	14	Levemente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
2	idaria	Endodoncia	5	2	3	5	3	2	3	3	2	28	Extremadamente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
3	ior	Endodoncia	1	1	2	2	1	1	1	1	1	11	Levemente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
4	ior	Cirugía	2	1	4	2	1	1	1	1	1	14	Levemente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
5	idaria	Cirugía	4	5	5	1	1	1	5	1	1	24	Moderadamente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
6	idaria	Cirugía	2	1	2	2	2	2	2	2	2	17	Levemente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
7	idaria	Cirugía	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	Extremadamente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
8	ior	Cirugía	5	4	4	4	4	4	3	4	3	35	Extremadamente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
9	ior	Operación dental	2	2	3	2	4	1	2	3	2	21	Moderadamente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
10	idaria	Operación dental	2	3	2	1	1	1	3	1	2	16	Levemente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
11	ior	Endodoncia	3	4	3	3	5	3	4	3	3	31	Extremadamente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
12	ior	Periodoncia	2	2	1	1	4	3	3	2	1	19	Levemente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
13	ior	Cirugía	1	4	1	1	1	1	1	4	4	18	Levemente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
14	ior	Cirugía	5	2	1	1	5	1	1	1	1	18	Levemente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
15	idaria	Periodoncia	2	5	2	2	5	5	2	2	2	27	Moderadamente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
16	idaria	Cirugía	1	1	2	1	5	1	2	1	1	15	Levemente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
17	idaria	Cirugía	5	5	5	5	5	1	5	2	5	34	Extremadamente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
18	idaria	Operación dental	2	1	5	2	1	1	2	1	1	16	Levemente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
19	ior	Endodoncia	4	5	5	5	5	2	1	2	2	31	Extremadamente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
20	idaria	Operación dental	5	5	5	5	5	5	5	5	4	40	Extremadamente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
21	ior	Cirugía	2	4	2	2	4	2	2	2	2	22	Moderadamente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
22	idaria	Cirugía	1	5	1	1	5	1	1	1	1	17	Levemente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
23	idaria	Endodoncia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Sin ansiedad	Jóvenes (10 a 29 a.
24	ior	Cirugía	2	1	1	1	2	1	1	1	2	12	Levemente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
25	ior	Endodoncia	2	4	3	2	4	2	2	2	2	23	Moderadamente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
26	ior	Cirugía	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Sin ansiedad	Jóvenes (10 a 29 a.
27	idaria	Endodoncia	3	2	2	3	2	3	2	3	3	23	Moderadamente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
28	idaria	Endodoncia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Levemente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
29	idarios	Cirugía	5	4	5	2	5	3	4	2	2	32	Extremadamente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
30	ior	Cirugía	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Sin ansiedad	Jóvenes (10 a 29 a.
31	idaria	Cirugía	2	2	1	1	5	2	1	1	2	17	Levemente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
32	idaria	Cirugía	1	1	5	1	5	1	1	1	1	17	Levemente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
33	ior	Cirugía	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Sin ansiedad	Jóvenes (10 a 29 a.
34	idaria	Endodoncia	1	4	1	1	3	1	1	1	1	14	Levemente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
35	ior	Cirugía	3	4	3	2	4	2	2	2	2	24	Moderadamente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.
36	idaria	Operación dental	2	3	2	2	3	2	2	2	2	20	Moderadamente ansioso	Jóvenes (10 a 29 a.

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unilcode ON

data.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 18 de 18 variables

	Fecha de nacimiento	Eddad	Sexo	Nivel de instrucción	Tratamiento odontológico a realizarse	@1 Comenzó aponerme en el tratamiento	@2 Cuando se le solicitó el diagnóstico	@3 Cuando se le solicitó el diagnóstico	@4 Cuando se le solicitó el diagnóstico	@5 Cuando se le solicitó el diagnóstico	@6 Cuando se le solicitó el diagnóstico	@7 Cuando se le solicitó el diagnóstico	@8 Cuando se le solicitó el diagnóstico	@9 Cuando se le solicitó el diagnóstico	Puntuación	Nivel de ansiedad	
1	02-Feb-2022	Si	25	Femenino	Superior	Operación dental	1	3	2	2	1	1	2	1	14	Levemente ansioso	
2	02-Feb-2022	Si	24	Femenino	Secundaria	Endodoncia	2	5	2	3	5	3	2	3	28	Extremadamente ansioso	
3	02-Feb-2022	Si	24	Femenino	Superior	Endodoncia	1	1	2	2	2	1	1	1	11	Levemente ansioso	
4	02-Feb-2022	Si	27	Femenino	Superior	Cirugía	1	2	1	4	2	1	1	1	14	Levemente ansioso	
5	04-Feb-2022	Si	19	Femenino	Secundaria	Cirugía	4	5	5	1	1	1	5	1	24	Moderadamente ansioso	
6	04-Feb-2022	Si	26	Femenino	Secundaria	Cirugía	2	1	2	2	2	2	2	2	17	Levemente ansioso	
7	04-Feb-2022	Si	27	Femenino	Secundaria	Cirugía	5	5	5	5	5	5	5	5	45	Extremadamente ansioso	
8	05-Feb-2022	Si	28	Femenino	Superior	Cirugía	5	4	4	4	4	3	4	3	35	Extremadamente ansioso	
9	05-Feb-2022	Si	21	Femenino	Superior	Operación dental	2	2	3	2	4	1	2	3	2	21	Moderadamente ansioso
10	05-Feb-2022	Si	18	Femenino	Secundaria	Operación dental	2	3	2	1	1	3	1	2	16	Levemente ansioso	
11	06-Feb-2022	Si	25	Femenino	Superior	Endodoncia	3	4	3	3	5	3	4	3	31	Extremadamente ansioso	
12	07-Feb-2022	Si	23	Femenino	Superior	Periodoncia	2	2	1	1	4	3	3	2	1	19	Levemente ansioso
13	08-Feb-2022	Si	24	Femenino	Superior	Cirugía	1	4	1	1	1	1	1	4	4	18	Levemente ansioso
14	08-Feb-2022	Si	20	Femenino	Superior	Cirugía	5	2	1	1	5	1	1	1	1	18	Levemente ansioso
15	10-Feb-2022	Si	23	Femenino	Secundaria	Periodoncia	2	5	2	2	5	5	2	2	2	27	Moderadamente ansioso
16	11-Feb-2022	Si	26	Femenino	Secundaria	Cirugía	1	1	2	1	5	1	2	1	1	15	Levemente ansioso
17	11-Feb-2022	Si	22	Femenino	Secundaria	Cirugía	5	5	5	1	5	1	5	2	5	34	Extremadamente ansioso
18	11-Feb-2022	Si	19	Femenino	Secundaria	Operación dental	2	1	5	2	1	1	1	1	1	16	Levemente ansioso
19	11-Feb-2022	Si	27	Femenino	Superior	Endodoncia	4	5	5	5	5	5	2	1	2	31	Extremadamente ansioso
20	11-Feb-2022	Si	18	Femenino	Secundaria	Operación dental	5	5	5	1	5	5	5	5	4	40	Extremadamente ansioso
21	13-Feb-2022	Si	28	Femenino	Superior	Cirugía	2	4	2	2	4	2	2	2	2	22	Moderadamente ansioso
22	16-Feb-2022	Si	18	Femenino	Primaria	Cirugía	1	5	1	1	6	1	1	1	1	17	Levemente ansioso
23	17-Feb-2022	Si	18	Femenino	Secundaria	Endodoncia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Sin ansiedad
24	18-Feb-2022	Si	20	Femenino	Superior	Cirugía	2	1	1	1	2	1	1	1	2	12	Levemente ansioso
25	19-Feb-2022	Si	23	Femenino	Superior	Endodoncia	2	4	3	2	4	2	2	2	2	23	Moderadamente ansioso
26	24-Feb-2022	Si	25	Femenino	Superior	Cirugía	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Sin ansiedad
27	24-Feb-2022	Si	14	Femenino	Secundaria	Endodoncia	3	2	2	3	2	3	3	2	3	23	Moderadamente ansioso
28	24-Feb-2022	Si	20	Femenino	Secundaria	Endodoncia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Levemente ansioso
29	25-Feb-2022	Si	29	Femenino	Sin estudios	Cirugía	5	4	5	2	5	3	4	2	2	32	Extremadamente ansioso
30	27-Feb-2022	Si	29	Femenino	Superior	Cirugía	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Sin ansiedad
31	27-Feb-2022	Si	18	Femenino	Primaria	Cirugía	2	2	1	1	5	2	1	1	2	17	Levemente ansioso
32	28-Feb-2022	Si	25	Femenino	Secundaria	Cirugía	1	1	1	5	1	1	1	1	1	17	Levemente ansioso
33	02-Mar-2022	Si	25	Femenino	Superior	Cirugía	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Sin ansiedad
34	02-Mar-2022	Si	19	Femenino	Secundaria	Endodoncia	1	4	1	1	3	1	1	1	1	14	Levemente ansioso
35	04-Mar-2022	Si	25	Femenino	Superior	Cirugía	3	4	3	2	4	2	2	2	2	24	Moderadamente ansioso
36	08-Mar-2022	Si	18	Femenino	Secundaria	Operación dental	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20	Moderadamente ansioso

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unilcode ON

27°C Nublado 11:07 13/03/2022