



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica en pacientes que acuden a consultorios del distrito de Bellavista- Sullana, 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
Cirujano Dentista

AUTORA:

Armestar Carmen, Judissa Margot (ORCID: [0000-0002-8591-2492](https://orcid.org/0000-0002-8591-2492))

ASESOR:

Mg. Infantes Ruiz, Edward Demer (ORCID: [0000-0003-0613-1215](https://orcid.org/0000-0003-0613-1215))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

PIURA – PERÚ

2022

Dedicatoria

Dedico mi trabajo de investigación a mi hija Gianella Alessandra quien es mi mayor motivación para nunca rendirme y poder ser un ejemplo para ella.

A mis queridos padres Juan e Irene, por su apoyo moral, ya que fueron quienes me inspiraron para el logro de tan ansiada meta.

A mi esposo Gianfranco por su amor, comprensión, paciencia, sabiendo que siempre estará conmigo en cada uno de mis logros.

Agradecimiento

A Dios por guiarme en cada momento de mi vida y así poder compartir mis logros con mis seres queridos.

A mi asesor, por su paciencia y guiarme en cada paso de este trabajo de investigación.

A los odontólogos de los diferentes consultorios por confiar en mí y abrirme las puertas de su espacio de trabajo.

A la Universidad por brindarme la oportunidad y la facilidad para lograr culminar mis metas.

Índice de contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	vi
Índice de graficos.....	vii
Índice de abreviaturas.....	viii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
I. INTRODUCCION.....	1
II. MARCO TEORICO	3
III. METODOLOGIA.....	10
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	10
3.2. Variables y operacionalización.....	10
3.3. Población, muestra y muestreo.....	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	12
3.5. Procedimiento.....	12
3.6. Método de análisis	13
3.7. Aspectos éticos.....	13
IV. RESULTADOS	14
V. DISCUSION.....	18
VI. CONCLUSIONES.....	22
VII. RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS.....	24
ANEXO 1.....	30
ANEXO 2.....	31
ANEXO 3.....	32
ANEXO 4.....	35

ANEXO 5.....	36
ANEXO 6.....	40
ANEXO 7.....	41
ANEXO 8.....	45

Índice de tablas

Tabla 1. Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica en pacientes que acuden a consultorios del distrito de Bellavista- Sullana, 2022.....13

Tabla 2. Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica según grupo etario en pacientes que acuden a consultorios del distrito de Bellavista- Sullana, 2022.....14

Tabla 3. Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica según género en pacientes que acuden a consultorios del distrito de Bellavista- Sullana, 2022..... 15

Tabla 4. Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica según grado de instrucción en pacientes que acuden a consultorios del distrito de Bellavista- Sullana, 2022..... 16

Índice de gráficos

Gráfico 1: Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica en pacientes que acuden a consultorios del distrito de Bellavista- Sullana, 2022.

Gráfico 2: Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica según grupo etario en pacientes que acuden a consultorios del distrito de Bellavista- Sullana, 2022.

Gráfico 3: Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica según género en pacientes que acuden a consultorios del distrito de Bellavista- Sullana, 2022.

Gráfico 4: Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica según grado de instrucción en pacientes que acuden a consultorios del distrito de Bellavista- Sullana, 2022.

Índice de abreviaturas

AD: Ansiedad dental.

CO: Consultorio odontológico

OMS: Organización mundial de la salud

SDAI: Escala de ansiedad dental versión corta

MDAS: Escala de ansiedad dental versión modificada

DAS: Escala de ansiedad dental

Resumen

El estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de ansiedad antes de la atención odontológica de los pacientes que acuden a los consultorios de Bellavista - Sullana, 2022. Fue de tipo básica, no experimental, descriptiva y transversal donde se evaluó a 150 personas a quienes se les aplicó el cuestionario MDAS. Los resultados mostraron que el 21,3% presentaron ansiedad leve, el 48% moderada, el 18% elevada y el 12,7% severa. Así mismo los adultos de 30–59 años presentaron el 26,7% ansiedad moderada, los jóvenes de 18–29 años el 18% y los adultos mayores de 60 años el 3,3%. Los varones el 16,7% presentaron ansiedad moderada, el 7,3% leve, 6% elevada y el 4,7% severa; las mujeres el 31,3% moderada, el 14% leve, el 12% elevada y el 8% severa. Con respecto al grado de instrucción el nivel moderado lo presentaron en su mayoría los pacientes con estudios técnicos con un 16,7%, el 14,7% con grado superior, el 13,3% secundarios y el 2,7% con primaria. Se concluye que el nivel de ansiedad que más predominó fue el moderado.

Palabras claves: ansiedad, consultorios, atención odontológica.

Abstract

The objective of the study was to determine the level of anxiety before dental care of patients who attend the Bellavista - Sullana clinics, 2022. It was basic, non-experimental, descriptive and cross-sectional, where 150 people who were applied questionnaire MDAS to them. The results showed that 21.3% had mild anxiety, 48% moderate, 18% high and 12.7% severe. Likewise, adults between 30 and 59 years old presented 26.7% of moderate anxiety, young people between 18 and 29 years old 18% and adults over 60 years old 3.3%. 16.7% of men presented moderate anxiety, 7.3% mild, 6% high and 4.7% severe; women 31.3% moderate, 14% mild, 12% high and 8% severe. Regarding the level of education, the moderate level was presented mostly by patients with technical studies with 16.7%, 14.7% with a higher degree, 13.3% secondary and 2.7% with primary. It concludes that the level of anxiety that prevailed the most was moderate.

Keywords: anxiety, consulting, dental care.

I. INTRODUCCIÓN

En el campo de la odontología, muchos especialistas priorizan únicamente restaurar la salud bucal de sus pacientes, pero esto pasa desapercibido y se ignora su estado emocional. Actualmente la mayoría de las personas necesitan realizarse tratamientos dentales, pero por ansiedad o miedo evitan asistir al odontólogo trayendo como consecuencias el descuido de la salud oral. Aunque no siempre la AD es causa de algún tipo de tratamiento o de alguna mala experiencia sino también depende de la relación del paciente con el profesional, la seguridad que el odontólogo brinda, si es que llegará a un buen diagnóstico para así lograr un mejor tratamiento, el cual influye en la mayoría de los casos por los años de experiencia que tenga el dentista.¹

En la mayoría de los casos la ansiedad puede estar asociada por actitudes aprendidas del entorno, malas experiencias, relatos de amigos y familiares, todos estos factores generan el aumento del nivel de ansiedad del paciente. Otro factor que influye es el tiempo prolongado que el paciente tiene que esperar antes de ser atendido, el exceso de pacientes en la sala de espera genera que las personas piensen que el tratamiento es de larga duración o que exista complicación en los procesos odontológicos, todo ello parece aumentar el nivel de ansiedad.²

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la ansiedad afecta al 15% de la población, pero no es porque esté relacionado con una experiencia negativa que ya haya vivido antes, si no que generalmente puede asociarse con el dolor que tienen las personas. La ansiedad dental puede ser considerada como una barrera al buscar tratamiento profesional, lo podría conllevar a implicaciones relacionadas con la presencia y/o agudización del problema dental. Por tal motivo lograr que los pacientes altamente ansiosos sobrepongan sus temores al tratamiento podría ser considerado un reto, que traería consigo mejores condiciones de salud bucal, calidad de vida y bienestar en general.³

Debido a lo expuesto se planteó la siguiente pregunta ¿Cuál es el nivel de ansiedad antes de la atención odontológica de los pacientes que acuden a los consultorios del distrito de Bellavista-Sullana, 2022? Para optimizar la investigación, es de gran importancia que el odontólogo se enfoque en un correcto diagnóstico integral del paciente, para poder aplicar el tratamiento adecuado según las exigencias de la persona. Para valorar la ansiedad, la psicología en la odontología aplica aportaciones

positivas a la hora de relacionarse con el paciente y llevar a cabo los procedimientos adecuados. De la misma manera sería óptimo que el profesional analice la conducta del paciente, para elegir el ambiente adecuado y el vocabulario propicio al momento de relacionarse con el paciente. Conocer y aplicar técnicas psicológicas genera diversos beneficios como por ejemplo reducir el tiempo de la participación, evitar que se presente un cuadro de ansiedad más grave, trayendo como consecuencia que se interrumpa la intervención; por tal motivo la ansiedad en el tratamiento dental es un tema muy importante para el dentista que desea tener el mejor trato posible con sus paciente, reconociendo desde el primer día que acude a su cita, el nivel de ansiedad que los pacientes manifiestan al llegar al consultorio y así antes de ser atendidos poner en práctica algunas técnicas que ayuden a disminuir la ansiedad que provoca el tratamiento dental; además es de gran importancia para la sociedad ya que ayuda a mejorar la salud oral si pierden el miedo a la atención dental.⁴

Por tal motivo como objetivo general podemos determinar el nivel de ansiedad antes de la atención odontológica de los pacientes que acuden a los consultorios del distrito de Bellavista-Sullana; y como objetivos específicos, determinar el nivel de ansiedad antes de la atención odontológica según grupo etario de los pacientes que acuden a los consultorios del distrito de Bellavista-Sullana; determinar el nivel de ansiedad antes de la atención odontológica según género de los pacientes que acuden a los consultorios del distrito de Bellavista-Sullana y determinar el nivel de ansiedad antes de la atención odontológica según el grado de instrucción de los pacientes que acuden a los consultorios del distrito de Bellavista-Sullana.

II. MARCO TEÓRICO

Araujo R, et al⁵ en el año 2021 en Brasil. Tuvieron como objetivo observar el nivel de ansiedad en pacientes antes de ser atendidos con sus tratamientos odontológicos en la clínica escolar de una institución de educación superior de Paraíba. Fue un estudio observacional transversal, donde a 250 pacientes mayores de 18 años se les aplicó un cuestionario que contesta el test de Corah Modificada. El 21,5% de los pacientes presentaron un nivel leve, el 37,3% un nivel moderado y el 41,2% nivel severo; los menores de 29 años fueron un 43,6% de los cuales el 6,7% presentaron ansiedad leve, 21,4% moderada, 23,9% severa, los mayores de 29 años lo conformaron un 44,4% de los cuales el 10,3% manifestaron ansiedad leve, el 27,6% moderada y el 22,4% ansiedad severa y los adultos mayores el 25,7% presentó ansiedad leve, el 5,4% moderada y 41% severa, para los hombres se obtuvo que el 40,1% presentaron ansiedad leve, 26,3% moderado, el 25,1% alto y el 8,4% ansiedad severa y en cuanto a las mujeres el 8,4% presentaron ansiedad leve, el 16,9% ansiedad moderada, el 22,9% ansiedad alta y el 51,8% ansiedad severa siendo consideradas extremadamente ansiosas. Se concluye que el grado de ansiedad se consideró alto en la mayoría de la población estudiada lo que demuestra que el miedo al tratamiento dental es cada vez más común.

Mena P, et al⁶ en el año 2020 en Ecuador. Tuvieron como objetivo evaluar los niveles de ansiedad de los pacientes que serán atendidos en el Centro de Salud la Península. Fue un estudio no experimental, descriptivo y comparativo, evaluándose a 248 pacientes de edades comprendidas entre 18 y 80 años, los cuales fueron 87 varones y 161 mujeres a quienes se les aplicó el cuestionario de test de Corah Modificado. Los resultados mostraron que el 57% de las mujeres presentaron ansiedad moderada al saber que será sometido a la solución inyectable y los varones sólo el 43%. En cuanto al nivel de ansiedad extremadamente ansioso el sexo femenino presentó el 68% y el sexo masculino solo fue un 32%; el 45% de ellos manifestaron no sentir ansiedad al saber que tienen una revisión odontológica mientras que el 55 % manifestaron una ligera ansiedad al pensar que están próximos a su revisión. Concluyendo que las mujeres presentan más ansiedad al saber que pasarán a una revisión odontológica y serán sometidas a una solución inyectable, lo cual sería un obstáculo para continuar

con un correcto tratamiento odontológico, esto genera el descuido de la salud oral del paciente.

Ramírez A, et al⁷ en el 2019 en México. Como objetivo principal determinaron el nivel de ansiedad de los pacientes antes de ser atendidos por el odontólogo. Fue un estudio transversal y descriptivo, realizado en los meses de agosto a septiembre del 2018 en la Unidad de Medicina Familiar (UMF) donde se encuestaron a 109 pacientes que acudieron a atención estomatológica, la escala que se usó fue la de Corah Modificada (MDAS). Obteniendo como resultados que el 66,1% fueron mujeres y el 33,9% varones; el nivel de ansiedad más relevante fue el leve 47,70%, seguida de la ansiedad moderada 37,61%; la ansiedad severa o fobia dental se presentó en el 9,17%; así mismo el 31,2% de adultos entre 30-59 años presentaron ansiedad moderada, el 27,8% ansiedad leve y el 41% severa; así mismo los jóvenes de 18-29 años presentaron el 2,75% de ansiedad moderada, el 39,8% ansiedad leve y el 57,5% severa en tanto mayores de 60 años un 17,43% de fobia al dentista y que el 51,8% de las mujeres fueron las que manifestaron ansiedad severa a diferencia de los varones que sólo fue en un 48,2%. Concluyendo que el nivel leve de ansiedad es más predominante en este estudio; así mismo que las mujeres son las que más sienten fobia al dentista y que es necesario generar estrategias que disminuyan la ansiedad en los pacientes antes o durante su atención dental.

Yakar B, et al⁸ en el año 2019 en Turquía. Su finalidad fue investigar los niveles de la ansiedad dental en pacientes que acuden a consulta externa del hospital médico, el estudio fue trasversal, el cual estuvo conformado por 342 pacientes donde se utilizó como instrumento La Escala de ansiedad de Corah modificada (MDAS); dando como resultado que el 59,1% fueron mujeres y 40,9% varones; así mismo el 23,7% no terminaron sus estudios y el 76,3% lo culminaron. El 86,44% de pacientes varones presentaron ansiedad leve a diferencia de las mujeres que fue 13,56%; el nivel moderado lo predomina los pacientes mayores de 40 años con un 51,5% y que solo el 11,7% de los pacientes presentaron fobia al dentista. Como conclusión el nivel moderado fue el que más prevaleció y las mujeres fueron quienes más lo presentaron.

Oliveira C, et al⁹ en el año 2018 en Brasil. Tuvieron como objetivo investigar la ansiedad en pacientes que se atenderán en la clínica dental de una universidad. El estudio fue transversal donde participaron 49 pacientes de la Universidad Federal de Juiz de Fora,

Brasil; la información sobre sexo, edad, ingresos familiares, nivel educativo, la frecuencia de las consultas dentales y los procedimientos dentales que causan molestias se recogieron mediante el cuestionario. El nivel de ansiedad se evaluó utilizando la versión modificada de Escala de Ansiedad Dental. Obteniendo como resultado que el grupo de edad más prevalente era de 36 a 54 años 46,9%; el 42,6% tenía de 0 a 8 años de escolaridad y el 23,4% tenía más de 12 años de escolaridad; la mayoría informan ingresos familiares mensuales por debajo de un salario mínimo 87,2%; las mujeres con un 57,8% tenían mayor ansiedad que los hombres con un 42,2%. Se concluye que las mujeres estaban más ansiosas que los hombres y las personas con un nivel de educación más alto estaban menos ansiosos.

Ferreira M, et al¹⁰ en el 2018 en Paraguay. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de ansiedad de las personas que acuden a una clínica privada para consulta dental, fue transversal el estudio, donde la escala que se utilizó fue la MDAS, con una muestra de 297 personas adultas que se encontraban esperando en recepción, donde el 54,85% fueron varones y el 45,42% mujeres. En cuanto al nivel de escolaridad: el 54,88% había culminado sus estudios superiores, el 40,40% la secundaria, el 3,70% la primaria y el 1,01% no habían estudiado. El 30,30% manifestó ansiedad leve, el 39,06% un nivel de ansiedad moderado, el 12,79% un nivel elevado y el 17,85% un nivel severo. Así mismo el 43,15% de las mujeres presentaron un nivel moderado y el 36,42% de los hombres un nivel leve. Como conclusión el nivel moderado fue el más predominante, aunque no en su mayoría; y además fueron pocos los pacientes que tuvieron ansiedad extrema.

Nooruldeen S, et al¹¹ en el 2017 en Irak, este estudio cuyo objetivo fue identificar los niveles de ansiedad dental en pacientes que asistieron a la clínica dental Al-Mustansiriyah y al centro de especialidades dentales Al-Shiekh Omar, fue un estudio transversal formado por 800 personas a quienes se les aplicó la Escala de ansiedad dental modificada (MDAS) traducido al idioma árabe. Se obtuvo como resultado que en los hombres fueron el 56,5% presentando ansiedad leve, 25,3% ansiedad moderada, 13% elevada, 5,3% severa y en mujeres el 26,8% ansiedad leve, 22% ansiedad moderada, 26% alta y 25,3% ansiedad severa. Con respecto a la edad los pacientes entre 18- 25 años presentaron un 33,1% de ansiedad moderada y que los mayores de 25 años un 21,8% de ansiedad severa, en cuanto al grado académico los pacientes con educación primaria el 31,8% presentaron ansiedad leve, el 18,2% ansiedad moderada,

22,7% alta y el 27,3% severa así mismo los que tenían estudios superiores el 47,6% presentaron ansiedad leve, el 26,2% ansiedad moderada, 14,6% alta y el 11,7% severa. Se obtuvo como conclusión que los niveles altos de AD fueron los más predominantes en mujeres que acudieron a las clínicas dentales.

Fayad M, et al¹² en el 2017 en Arabia Saudita. Cuyo objetivo fue evaluar la frecuencia de la ansiedad dental y la relación que existe con el nivel educativo, la edad y el sexo entre las personas que acudieron para ser atendidos por consulta externa en la Universidad Al Jouf, de la Facultad de Odontología. Fue un estudio de diseño trasversal donde se seleccionaron 221 pacientes de 21 a 50 años, de los cuales 186 eran hombres y 35 mujeres, se les aplicó un cuestionario que incluía la versión árabe de MDAS. El resultado fue que la ansiedad moderada la conformó el 22,1% de las personas que acudieron, el 17,1% y el 12,4% manifestaron ansiedad alta y extrema respectivamente. La mayoría de las mujeres estaban más ansiosas; con respecto al nivel de educación no se evidenció diferencia. Se concluyó que los pacientes más jóvenes y las mujeres tenían más ansiedad dental y que no hay una diferencia significativa en el nivel de ansiedad dental en la base del logro educativo.

Suryakant D, et al¹³ en el año 2016 en La India. Teniendo como objetivo determinar el nivel de ansiedad dental y que factores son los que afectan, en las personas que acudieron en busca de ser atendidos por odontología en la India Central. En el estudio la muestra la conformaron 1360 adultos de 18 a 70 años de edad. Los que aceptaron participar llenaron el cuestionario mientras se encontraban en la sala de espera, que incluía la Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS). Se obtuvo como resultado que el 65,1% eran hombres quienes el 23,3% presentaron ansiedad leve, el 31,6% moderada y el 21,9% severa; así mismo el 34,9% mujeres quienes el 20,7% presentaron ansiedad leve, el 23,1% moderada y el 28,6% severa. Según la puntuación de la MDAS se señaló que el 41,8% estaban menos ansiosos, el 53,2% presentaba ansiedad moderada y el 5% padecía fobia al odontólogo. Se observó que hay una relación con la ansiedad y el sexo de los pacientes, la edad, nivel de educación. Se concluyó que la mayoría de esta población reveló niveles altos de ansiedad.

Bottan E, et al¹⁴ en el año 2015 en Brasil. Tuvieron como objetivo identificar la influencia de factores sociodemográficos en la determinación de la ansiedad al tratamiento odontológico en Santa Catarina, fue un estudio de tipo trasversal donde para

determinar el nivel de ansiedad se utilizó la escala de Corah versión Modificada. Fueron 1219 personas con edades comprendidas entre los 18 y los 87 años donde el 53% del grupo de edad entre 18 y 40 años y el 47% de 41 años a más; en cuanto a la educación, el 54% presentaron ansiedad moderada quienes lo manifestaron los pacientes que no habían culminado los estudios y el 46% de ansiedad leve quienes tenían educación primaria. Los sujetos clasificados entre muy poco a levemente ansiosos fueron los más frecuentes con un 80% (Grupo A) y el 20% tenían ansiedad moderada a extrema (Grupo B). Los pacientes entre 18-40 años de edad presentaron un 77% de ansiedad leve y un 23% de ansiedad moderada en cambio el grupo mayor de 41 años manifestaron un 83% de ansiedad leve y un 13% de ansiedad severa. Concluyendo la mayoría del grupo clasificado como de bajo nivel de ansiedad (Grupo A) eran hombres, de 50 años o más y con estudios superiores.

La ansiedad es considerada un conjunto de emociones que se presenta en un individuo frente a una situación donde siente peligro, por este motivo se dice que es un trastorno mental, que en la actualidad prevalece y engloba toda una serie de manifestaciones clínicas, que pueden presentarse como diversas disfunciones y malos ajustes a nivel de conducta, cognitivo y psicofisiológico.¹⁵

La ansiedad dental es considerada ansiedad rasgo y estado, donde la primera ansiedad se define como las diferentes características que forman parte de un rasgo que señala la personalidad de una persona; mientras que, la ansiedad estado, se describe como el sentir de la persona en un determinado lugar y la sintomatología de una situación.¹⁶

La novedad, expectativa e inseguridad son factores que desencadenan el desarrollo de la ansiedad. Se puede justificar que estos factores y las nuevas experiencias ocasionan inseguridad en las personas, se debe a la falta de adaptación a una nueva situación ante un suceso o lugar desconocido y eso podría no ser de agrado para el ser humano y la expectativa ocasiona un aumento del nivel de ansiedad. La ansiedad dental está constituida por diferentes componentes motores, fisiológicos y cognitivos, por ello se considera como principal factor generando que se evite la atención odontológica y por ende disminuye la salud oral del individuo. Crea su propio círculo vicioso, en el que al evadir el tratamiento dental se puede ocasionar que se deteriore la dentición o que la enfermedad bucal continúe, originando culpabilidad en el paciente ya que no pudo ser

atendido como él lo hubiese deseado. Es definida además como un estado subjetivo que causa tensión, malestar, incomodidad, miedo y alarma que podría ocasionar que el paciente sienta incomodidad.¹⁷

La clasificación de los niveles de ansiedad es desde leve donde es de prioridad la calma, en algunos casos pueda que exista poca dificultad para realizar el examen, diagnóstico o tratamiento dental; el nivel moderado se caracteriza por el desconcierto, las actitudes aprensivas y la agitación psicomotriz que dificulta la revisión del profesional y por ende no lograr un buen tratamiento donde se ve la obligación a un cambio de rutina del dentista; severo que se caracteriza porque se presenta el miedo potente, acompañado en su mayoría de veces por el pánico, con la presencia de signos y síntomas que impiden realizar el examen, por ello el dentista se ve en la obligación de cambiar día de cita por la no colaboración del paciente.¹⁸

Con el tiempo se ha desarrollado métodos que permiten medir la ansiedad frente al tratamiento odontológico, siendo el principal instrumento los cuestionarios. Uno de los primeros instrumentos es la Escala de Ansiedad Dental que fue desarrollado por Norman Corah en el año 1969, donde elaboró un pequeño cuestionario (DAS) para detectar y establecer los grados de dicha ansiedad, el cual está formado por 4 preguntas con alternativas de respuestas, cuyo fin fue investigar las reacciones ante los procedimientos dentales como imaginarios, el cuál dispone de una alta confiabilidad y validez a pesar que está conformado solo por pocos ítems ya que no busca que el paciente responda adecuadamente sino con toda la veracidad posible. La escala de ansiedad dental versión corta (SDAI) también es uno de los métodos de auto reporte para medir la AD, desarrollado por Groen, Mellenbergh y Stouthard en 1995.¹⁹ Posteriormente el cuestionario de Norman Corah se amplió y fue modificado en el año 1995 por Humphris y colaboradores (MDAS) formado por 5 ítems lo que lo hace diferente al del DAS; donde se puede alcanzar un valor de 5 (sin ansiedad) a 25 (ansiedad severa).²⁰ Para la valoración del grado de ansiedad menos de 9 puntos su ansiedad es leve o nula en su visita al dentista; entre 9-12 puntos ansiedad moderada; de 13-14 puntos ansiedad elevada y a partir de 15 puntos fobia o ansiedad severa en su visita al dentista. Actualmente es el más usado para medir la ansiedad dental en el mundo²¹

El equipo médico de Sedación hace una recomendación para que se practique la sedación endovenosa, en caso el paciente manifieste ansiedad elevada y severa. En casos de ansiedad moderada la necesidad de sedación se debería decidir con el especialista.²² El MDAS se ha validado hace pocos años en varias culturas e idiomas a diferencia del DAS; y es el más utilizado en varios países por presentar mejores características psicométricas y ser confiables en relación con el DAS para medir ansiedad al tratamiento odontológico en diferentes investigaciones.²³

Los factores sociodemográficos son aquellas características que tienen relación a la edad, sexo, educación, economía, estado civil, estado laboral, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, número familiar. Los niños más pequeños presentan mayor miedo y temor, así como conductas inapropiadas, por lo tanto se puede decir que hay una relación entre la edad, conducta y ansiedad, esto se debe a que las personas adultas tienen conocimiento del ambiente dental ya que han asistido constantemente por algún deterioro de una pieza o presencia de enfermedades, por lo que se podría decir que hay que preparar psicológicamente a la persona para hacerle frente a cualquier angustia que se pueda presentar durante la visita médica. Precisamente a partir de la segunda década se empieza a observar los valores en crecimiento.²⁴

Al hablar del género, las mujeres presentan en su mayoría ansiedad al tratamiento estomatológico que los hombres. Históricamente se considera a las féminas como las más vulnerables que los hombres, esto genera que puedan manifestar sus sentimientos con facilidad. Condiciones fisiológicas como el miedo a la sociedad, el pánico, la depresión, el estrés, el neurotismo y el miedo también se presentan con mayor facilidad en las mujeres, y la ansiedad dental puede asociarse con dichas emociones.²⁵

I. METODOLOGÍA

a. Tipo y diseño de investigación

La investigación fue de tipo básica porque se indagó en teorías y conceptos que permitieron que el nivel de ansiedad se logre entender.²⁶

El diseño fue no experimental porque no se manipularon las variables de estudio, en cuanto a los resultados del nivel de ansiedad, grupo etario, género y grado de instrucción,²⁷ fue descriptiva porque se argumentó los hechos de acuerdo a como se fueron observando y transversal porque se delimitó a medir el nivel de ansiedad en el tiempo presente y en un solo momento.²⁸

b. Variables y operacionalización

Nivel de ansiedad dental: variable principal; cualitativa.

Grupo etario: variable secundaria; cuantitativa.

Género: variable secundaria; cualitativa

Grado de instrucción: variable secundaria; cualitativa.

Operacionalización de las variables, (ANEXO 1)

c. Población, muestra y muestreo

Población

Estuvo conformada por 150 pacientes mayores de edad de ambos sexos que acudieron a los consultorios odontológicos que han sido trabajados en el estudio, siendo estos los únicos que se encuentran en el distrito de Bellavista, con licencia de funcionamiento existente en la actualidad. (ANEXO 2)

Criterios de inclusión: personas mayores de edad de ambos sexos que acuden a los consultorios del distrito de Bellavista y aceptaron colaborar en el estudio de manera voluntaria.

Criterios de exclusión: personas con dificultades motoras, con algún trastorno cognitivo, analfabetos.

Muestra

Para fines del estudio la muestra fue considerada la misma que la población, población muestral.

d. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento La Escala de Ansiedad Dental versión modificada de Corah (MDAS) en una ficha de recolección de datos (ANEXO 3) la cual estuvo dividida en dos ítems, el primero donde se registraba los datos generales (edad, sexo, grado de instrucción) y el segundo era el cuestionario MDAS, el cual consta de 5 preguntas y cada una de ellas con 5 posibilidades distintas para que el paciente pueda responder en una escala Likert, disponiendo un puntaje del 1 al 5, figurando desde sin ansiedad hasta severamente ansioso. Una vez finalizado el cuestionario se sumó todas las respuestas obtenidas donde la respuesta a es 1 punto, b 2 puntos, c 3 puntos, d 4 puntos y e 5 puntos. Se procedió a sumar los resultados obtenidos para calcular el nivel de ansiedad, luego se clasificó desde sin ansiedad o leve <9 puntos, moderada 9 a 12 puntos, elevada 13 a 14 puntos y ansiedad severa de 15 puntos a más.²⁹ Para determinar la confiabilidad se realizó una prueba piloto con 30 pacientes que acudieron a los consultorios odontológicos de Bellavista- Sullana en el año 2022, estos a su vez fueron incluidos en la muestra del estudio donde se usó el Coeficiente Alfa de Cronbach para obtener la confiabilidad del instrumento, obteniendo un resultado de 0.941, indicando que el instrumento aplicado fue muy bueno. (ANEXO 4)

e. Procedimientos

Se solicitó las cartas de presentación al director de la escuela estomatológica de la Universidad César Vallejo para seguir con el proceso del proyecto de investigación donde se explicó de manera detallada y completa sobre la metodología del estudio, así mismo se requirió el permiso de los odontólogos de los consultorios particulares para poder acceder a los pacientes 3 días consecutivos en los horarios de atención del turno de la mañana y tarde (ANEXO 5). Para proceder a recolectar la información para la investigación, se hizo uso de los protocolos de bioseguridad del COVID19 con cada

uno de los asistentes, en la sala de espera se les brindó la explicación del trabajo, entregándoles el consentimiento informado (ANEXO 6) para que sea llenado; posteriormente se realizó una encuesta para establecer las características sociodemográficas de interés (grado de instrucción, edad y género). De igual manera el cuestionario de la Escala de Ansiedad Dental Versión Modificada de Corah (MDAS) el cual nos sirvió para medir el nivel de ansiedad en cada uno de los participantes (ANEXO 3).

f. Método de análisis de datos

Para el análisis estadístico de los resultados se utilizó el programa SPSS versión 24 utilizando la estadística descriptiva mediante tablas de una y doble entrada conteniendo frecuencias absolutas y relativas, para observar con mayor facilidad los resultados de la investigación.³⁰

g. Aspectos éticos

Se cumplió con los principios éticos del comité de investigación de la Universidad Cesar Vallejo, tomando en cuenta el principio de beneficencia ya que lo que se logró es hacer el bien a la sociedad y brindar información necesaria para otros investigadores; no maleficencia porque se manejó en los datos de cada persona de manera discreta sin causar algún daño intencionalmente, justicia porque las personas tienen derecho a ser tratadas por igualdad sin discriminación y autonomía ya que todas las personas tienen derecho a decidir si participar o no del estudio.³¹

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica de los pacientes que acuden a los consultorios del distrito de Bellavista - Sullana, 2022

Nivel de ansiedad	N	%
Ansiedad leve o nula	32	21,3 %
Ansiedad moderada	72	48 %
Ansiedad elevada	27	18 %
Ansiedad severa o fobia	19	12,7 %
Total	150	100 %

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 1 se evidencia que del total de 150 pacientes evaluados el 48% presentó ansiedad moderada, el 21,3% tuvo un nivel de ansiedad leve o nula, el 18% ansiedad elevada y solo el 12,7% restante presentó ansiedad severa.

Tabla 2. Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica según grupo etario de los pacientes que acuden a los consultorios del distrito de Bellavista - Sullana, 2022

Nivel de ansiedad	Grupo Etario					
	18-29 años		30-59 años		Mayores de 60 años	
	N	%	N	%	N	%
Ansiedad leve o nula	10	6,7%	19	12,7%	3	2%
Ansiedad moderada	27	18%	40	26,7%	5	3,3%
Ansiedad elevada	9	6%	17	11,3%	1	0,7%
Ansiedad severa o fobia	4	2,7%	13	8,7%	2	1,3%
Total	50	33,3%	89	59,3%	11	7,3%

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 2 se puede apreciar que según el grupo etario, los jóvenes de 18 – 29 años de edad el 18% presentó ansiedad moderada, el 6,7% leve, el 6% elevada y un 2,7% severa, así mismo el nivel de ansiedad que más predominó en los adultos de 30 – 59 años de edad fue la ansiedad moderada con 26,7%; ansiedad leve o nula un 12,7%; el 11,3% ansiedad elevada y el 8,7% ansiedad severa; mientras que los adultos mayores de 60 años de edad presentaron el 3,3% ansiedad moderada, el 2% ansiedad leve, 1,3% ansiedad severa y el 0,7% ansiedad elevada.

Tabla 3. Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica según género de los pacientes que acuden a los consultorios del distrito de Bellavista - Sullana, 2022

Nivel de ansiedad	Género			
	Masculino		Femenino	
	N	%	N	%
Ansiedad leve o nula	11	7,3%	21	14%
Ansiedad moderada	25	16,7%	47	31,3%
Ansiedad elevada	9	6%	18	12%
Ansiedad severa o fobia	7	4,7%	12	8%
Total	52	34,7%	98	65,3%

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 3 se observa, según el género, los pacientes del sexo masculino el 16,7% presentaron ansiedad moderada, el 7,3% ansiedad leve, el 6% ansiedad elevada y el 4,7% ansiedad severa. Así mismo en el género femenino el 31,3% presentaron ansiedad moderada, el 14% ansiedad leve, el 12% elevada y el 8% ansiedad severa.

Tabla 4. Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica según el grado de instrucción de los pacientes que acuden a los consultorios del distrito de Bellavista - Sullana, 2022

Nivel de ansiedad	Grado de Instrucción									
	Primaria		Secundaria		Técnico		Superior		Posgrado	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Ansiedad leve o nula	4	2,7%	11	7,3%	8	5,3%	9	6%	-	-
Ansiedad moderada	4	2,7%	20	13,3%	25	16,7%	22	14,7%	1	0,7%
Ansiedad elevada	2	1,3%	9	6%	7	4,7%	9	6%	-	-
Ansiedad severa o fobia	4	2,7%	4	2,7%	7	4,7%	4	2,7%	-	-
Total	14	9,3%	44	29,3%	47	31,3%	44	29,3%	1	0,7%

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 4 se puede observar que según el grado de instrucción los pacientes con primaria el 2,7% presentaron ansiedad leve, moderada y severa respectivamente y el 1,3% ansiedad elevada; así mismo los pacientes con secundaria presentaron el 13,3% ansiedad moderada, el 7,3% ansiedad leve, la ansiedad elevada lo presentaron un 6% y el 2,7% ansiedad severa. Para el grado técnico, el 16,7% ansiedad moderada, ansiedad leve o nula un 5,3%, el 4,7% ansiedad elevada y severa respectivamente. En los pacientes con grado superior el 14,7% presentaron ansiedad moderada, la ansiedad leve o nula y la elevada fueron un 6% respectivamente y el 2,7% ansiedad severa, y finalmente el 0,7% restante presentó estudios de posgrado que presentaron ansiedad moderada.

V. DISCUSION

Se considera la ansiedad dental como uno de los factores psicológicos que se encuentra presente en los pacientes antes de ser atendidos, lo cual si no se identifica a tiempo puede generar diversos factores como la evitación de la revisión odontológica por ende ocasiona la disminución de la salud oral, aunque distintos estudios lo relacionan con el aumento de números de dientes con caries y de enfermedades periodontales, así mismo disminuye la tranquilidad y seguridad del paciente y la incomodidad del odontólogo.³²

De acuerdo a los datos obtenidos de la presente investigación, se reportó que el 48% presentó una ansiedad moderada, el 21,3% ansiedad leve, el 18% ansiedad elevada y el 12,7% ansiedad severa o fobia, que coincide con Ferreira M, et al¹⁰ quien evidenció el nivel de ansiedad moderado como el más frecuente con un 41% seguido de un 30,3% de ansiedad leve; así mismo el estudio de Suryakant D, et al¹³ que se mostró un 53,2% de ansiedad moderada seguida de un 41,8% de ansiedad leve. Esta similitud se debe a que la presente investigación utilizó el MDAS como instrumento al igual que las investigaciones realizadas en Paraguay y la India respectivamente, esto puede relacionarse a la falta de conocimiento de los pacientes frente a cada procedimiento dental, haciendo que el nivel de ansiedad sea mayor ya que desconocen el ambiente o la manera como serán tratados durante la atención,³³ estos resultados difieren con Bottan E, et al¹⁴ quien evidenció el 23% de ansiedad moderada siendo en su mayoría el 80% quienes presentaron ansiedad leve, esta diferencia se debe al número de personas que participaron, donde en el estudio realizado en Brasil fue 1219 personas frente a 150 del presente estudio, además puede relacionarse a experiencias traumáticas o al temor adquirido en la infancia.³⁴ El nivel más bajo en el presente estudio fue el de la ansiedad severa o fobia con un 12,7%, siendo casi similar al estudio de Ramírez A, et al⁷, quien presentó el 9,7% de ansiedad severa y Fayad M, et al¹² el 12,4%. Esto se debe posiblemente a que se utilizó el mismo instrumento además porque las personas adultas conformaron en su mayoría la población del estudio, ya que se podría decir que a más edad, la ansiedad disminuye en algunos casos. ³⁵

Asimismo el presente estudio el nivel que más resaltó en los adultos de 30 – 59 años de edad fue el moderado, quienes lo presentaron en su mayoría con un 26,7% seguido de los jóvenes de 18- 29 años con un 18% y los pacientes adultos mayores a 60 años de edad con un 3,3%, estos resultados fueron similares al estudio realizado por Araujo R.

et al ⁵ quienes obtuvieron un 27,6% de ansiedad moderada para los pacientes de 30-59 años, seguido de los jóvenes de 18 – 29 años con un 23,9% y los adultos mayores de 60 años un 5,4%, esta relación se debe a distintos factores como el uso del mismo instrumento, además de la cantidad de participantes que fue en nuestro estudio 150 frente al estudio de Brasil 250 personas esto conlleva a que las personas adultas manifiesten experiencias pasadas ya sean buenas o malas lo que ayuda a que tengan conocimiento sobre el manejo y los ruidos generados por los instrumentos.³⁶

Según la OMS, el 3,8% de los adultos mayores manifiestan angustia y ansiedad, esto se debe a que mayormente los ancianos ya dependen de algún familiar o hijos, son más susceptibles de desarrollar enfermedades y son más vulnerables en la población. Además, mayormente los adultos mayores manifiestan problemas de nivel socioeconómico por su jubilación o porque pueden presentar discapacidad o enfermedades, ocasionando angustia en ellos.³⁷

En esta investigación los pacientes de 30 – 59 años de edad presentaron el 8,7% de ansiedad severa y los adultos mayores de 60 años el 1,3% en cambio en el estudio de Ramírez. Et al ⁷ obtuvo un 41% de ansiedad severa en los pacientes adultos de 30 – 59 años y el 17,43% en adultos mayores. Esta diferencia podría deberse al lugar donde se realizó el estudio, que fue en un hospital donde los pacientes están esperando en la sala y se percibe el malestar, la angustia que estos presentan mientras esperan ser atendidos en otras especialidades, esto podría influir en el aumento de la ansiedad, a diferencia de nuestro estudio que fue realizado únicamente en consultorios odontológicos.³⁸

Respecto al género, el nivel moderado fue el más predominante en las mujeres con un 31,3% mientras que los hombres un 16,7%, lo cual es similar al estudio de Mena P, et al⁶ donde se obtuvo como resultado que las mujeres presentaron el 57% ansiedad moderada mientras que los hombres fue un 43%. Este resultado podría explicarse porque se trabajó en su mayoría con mujeres donde en el estudio realizado en Ecuador participaron 61 mujeres y en el presente estudio 98, esto se debe a que las mujeres de Latinoamérica en su mayoría están pendientes del cuidado de la salud oral, asistiendo mayormente a los lugares de estética dental.³⁹

En la presente investigación, el sexo femenino presentó un 8% de ansiedad severa o fobia, obteniendo resultados diferentes a Suryakant D, et al¹³ quienes en su estudio presentaron que las mujeres tenían un 28,6% de ansiedad severa, así mismo Nooruldeen

S, et al¹¹ un 26,8%, lo cual puede deberse a la diferencia significativa de la población ya que en el estudio realizado en La India se trabajó con 1360 personas, en Irak 800 pacientes en cambio nuestra investigación fue 150 personas. Esto posiblemente sea que la diferencia de culturas genere miedo al asistir a un consultorio dental ya sea por manifestaciones de dolor o por malas experiencias al ser atendidas las mujeres.⁴⁰ En el presente estudio la ansiedad leve o nula la presentaron un 7,3% de varones mientras que las mujeres fue un 14% a diferencia de Araujo R, et al⁵ donde en su estudio se determinó que la ansiedad leve predominó en los hombres con un 44% considerándose menos ansiosos, en cambio las mujeres presentaron el 56% de ansiedad severa considerándose extremadamente ansiosas. Esta discrepancia podría deberse al número de pacientes encuestados, siendo en nuestro estudio 150 personas y en el estudio realizado en Brasil 250 pacientes; así mismo la diferencia de cultura como la cantidad de mujeres que participaron en nuestro estudio, otro factor a considerar podría estar relacionado a la difícil expresión de emociones de los hombres, incluso hay autores que consideran imposible medir la ansiedad dental en varones.⁴¹

Asimismo, en la presente investigación el nivel moderado de ansiedad para el grado superior fue el más predominante con un 14,7% seguida la ansiedad leve y elevada con un 6% respectivamente y el 2,7% de ansiedad severa o fobia, lo que difiere con el estudio de Nooruldeen S, et al¹¹ donde el grado superior estuvo conformado por el 47,6% de ansiedad leve, seguida del 26,2% de la ansiedad moderada, el 14,6% ansiedad elevada y el 11,7% ansiedad severa. Estos resultados se deben a la diferencia de la muestra obtenida siendo para nuestro estudio 150 personas frente a 800 pacientes del estudio realizado en Irak, así mismo la falta de cultura conlleva a que sean menos el número de personas interesadas en su bienestar oral que asisten a sus citas odontológicas.⁴²

Está claro que los pacientes evidencian algún tipo de ansiedad dental, cuando tienen que asistir a una revisión odontológica, la cual puede manifestarse como una conducta de evitación y esto podría dificultar lograr diagnosticar y por ende llevar un buen plan de tratamiento que se realizará. En la tabla 1 se puede apreciar que los pacientes que acudieron a los consultorios odontológicos en Bellavista – Sullana presentaron en su mayoría un nivel moderado tanto hombres como mujeres esto podría deberse al miedo o al dolor que puede causar las inyecciones, alguna mala experiencia como la ansiedad de estar sentado por mucho tiempo en la sala de espera percibiendo todos los ruidos o

vibraciones que se puede generar al momento de un tratamiento dental; es por ello que es necesario que los profesionales tengan conocimientos de las causas y las consecuencias de la ansiedad, por ello deberían recibir información necesaria para saber cómo tratar dicho problema.⁴³

Además, se puede decir que los pacientes no solo presentan ansiedad frente a tratamientos odontológicos, sino que con el acontecimiento que estamos viviendo en la actualidad por el Covid – 19 también manifiestan tensión al pensar que pueden contraer este virus ya sea camino a su cita dental, en la sala de espera, o el no saber las medidas de bioseguridad de cada consultorio odontológico, si es que desinfectaron el ambiente y los instrumentos antes de ser atendidos.⁴⁴

VI. CONCLUSIONES

1. El nivel de ansiedad antes de la atención odontológica en pacientes que acudieron a los consultorios particulares del distrito de Bellavista, fue el moderado, prevaleció con un 48%.
2. El nivel de ansiedad según grupo etario que más predominó antes de la atención odontológica en pacientes que asistieron a los consultorios particulares del distrito de Bellavista, fue el moderado para todas las edades, siendo el 26,7% de los adultos de 30 – 59 años de edad, el 18% de los jóvenes de 18 – 29 años y el 3,3% de los adultos mayores de 60 años quienes lo presentaron.
3. El nivel de ansiedad antes de la atención odontológica según género en pacientes que acudieron a los consultorios particulares del distrito de Bellavista, fue el moderado, para los varones y mujeres con el 16,7% y 31,3% respectivamente.
4. Según el grado de instrucción, el nivel de ansiedad antes de la atención odontológica en pacientes que llegaron a los consultorios particulares del distrito de Bellavista, fue moderado, el cual estuvo presente en los 5 grupos (secundaria, primaria, técnico, superior, posgrado) con el 2,7%, 13,3%, 16,7%, 14,7% y 0,7% respectivamente.

VII. RECOMENDACIONES

Se debe seguir investigaciones sobre el nivel de ansiedad relacionado al tratamiento odontológico, ya que es de poco conocimiento para los odontólogos en la región Piura.

Realizar una investigación sobre el nivel de ansiedad relacionado al tratamiento odontológico con una muestra mayor y hacer correlaciones.

Realizar investigaciones sobre el nivel de ansiedad relacionado al tratamiento odontológico en hospitales, clínicas para comparar si hay diferencias.

Incluir en las historias clínicas de los consultorios el test de Corah Modificado ya que así se tendrá conocimiento de la ansiedad relacionado al tratamiento odontológico de cada uno de los pacientes para lograr un tratamiento exitoso.

REFERENCIAS

1. Munayco E, Mattos M, Torres G, et al. Relación entre ansiedad, miedo dental de los padres y la colaboración de los niños al tratamiento odontológico. *Odovtos-Int. J. Den* [Internet]. 2018 [Consultado 10 de noviembre de 2021]; 20(3):81-91. Disponible en : <https://www.scielo.sa.cr/pdf/odovtos/v20n3/2215-3411-odovtos-20-03-81.pdf>
2. Ríos, E, Herrera R, Barahona S, et al. Ansiedad dental en adultos Chilenos que concurren a un Servicio de Salud Primaria. *Int. Odontostmst* [Internet]. 2016 [Consultado 20 de noviembre de 2021]; 10(2):261-266. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/ijodontos/v10n2/art12.pdf>
3. Rodríguez H, Pérez A, Quiñones M, et al. Prevalencia y aspectos sociodemográficos de la ansiedad al tratamiento estomatológico. *Cuba Estomatol* [Internet]. 2016 [Consultado 20 de noviembre de 2021]; 53(4):268-274. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1025/702>
4. Briceño I, Calderón S, Rodríguez V, Rojas G. Nivel de ansiedad en pacientes que acuden a consulta odontológica de cirugía y periodoncia en la Facultad de Odontología de la Universidad de Los Andes. *Invest Odont IADR* [Internet]. 2017 [Consultado 20 noviembre del 2021]; 5(1):42–56. Disponible en: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/rvio/article/view/7970/7918>
5. Araujo R, Anacleto S, Barbosa H, et al. Nivel de ansiedade em pacientes adultos frente ao tratamento odontológico Brasil. *Rev Arch Health Inves* [Internet]. 2021 [Consultado 21 noviembre del 2021]; 10(8):1281-1286. Disponible en: <https://www.archhealthinvestigation.com.br/ArcHI/article/view/5492/7222>
6. Mena P, Vaca G, Mardaneh C, et al. Niveles de ansiedad producidos frente a tratamientos odontológicos en pacientes atendidos en el Centro de Salud la Península, Ecuador. *Dilemas Contemp* [Internet]. 2020 [Consultado el 29 noviembre

del 2021]; 71(1):1-15. Disponible en:
<https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/articulo/view/2461/2506>

7. Ramírez A, Acosta M, Hernández C, et al. Nivel de ansiedad en los pacientes previo a su atención dental en el primer nivel de atención. Rev Tamé [Internet]. 2019 [Consultado 29 noviembre 2021]; 8 (22):860-862. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/tame/tam-2019/tam1922c.pdf>
8. Yakar B, Kaygusuz T, Piriñçi 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 [Consultado 29 noviembre del 2021]; 29(6):719–26. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6842720/>
9. Oliveira C, Souza O, Días A, et al. Anxiety in patients attending dental university clinics. Rev Da Abeno [Internet]. 2018 [Consultado 27 noviembre del 2020]; 18 (4), 103-111. Disponible en: <https://doi.org/10.30979/rev.abeno.v18i4.799>
10. Ferreira M, Díaz C, Pérez N, Cueto N. Nivel de ansiedad de los pacientes antes de ingresar a consulta odontológica. Rev Cienc. de la Salud [Internet]. 2018 [Consultado 12 diciembre del 2021]; (3):463-472. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v16n3/1692-7273-recis-16-03-00463.pdf>
11. Nooruldeen S, Hashim H, Athraa M. Prevalence of dental anxiety in relation to sociodemographic factors using two psychometric scales in Baghdad. Dent J Mustansiria [Internet]. 2017 [Consultado 12 de diciembre del 2021]; 14(1):38-45. Disponible en: <https://www.iasj.net/iasj/download/f7bed6c325f19147>
12. Fayad M, Elbieh A, Baig MN, Alruwaili S. Prevalence of dental anxiety among dental patients in Saudi Arabia. J Int Soc Prevent Communit Dent [Internet]. 2017 [Consultado 22 diciembre del 2021]; 2(7): 100-104. Disponible en:
<https://www.jispcd.org/text.asp?2017/7/2/100/203323>

13. Suryakant D, Vinay S, Deogade S. Psychometric assessment of anxiety with the modified Dental Anxiety Scale among Central Indian adults seeking Oral Health Care at a Dental School. *Ind Psiquiatria J* [Internet]. 2016 [Consultado 12 diciembre del 2021]; 25(2): 202-209. Disponible en: [doi:10.4103/ipj.ipj_16_16](https://doi.org/10.4103/ipj.ipj_16_16)
14. Bottan E, Pasini B, Balestreri M, et al. Relação entre ansiedade ao tratamento odontológico e fatores sociodemográficos: estudo com adultos em Santa Catarina Brasil. *Rev Salusvita* [Internet]. 2015 [Consultado 12 diciembre del 2021]; 34(1): 57-70. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-758313>
15. Riquelme D, Pozo J, Pavez C, Quiroga J. Comparación en los niveles de ansiedad en pacientes previo a la realización de terapia endodóntica y periodontal. *Implantol. Rehabil Oral* [Internet]. 2015 [Consultado el 18 diciembre del 2021]; 8(3): 208-212. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/piro/v8n3/art05.pdf>
16. Elia H, Chala R, Cázares De León F. Efectos negativos de la ansiedad al tratamiento estomatológico. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2018. [Consultado 01 febrero del 2021]; 55(4):1–11. Disponible en: http://scielo.sld.cu/pdf/est/v55n4/a07_1842.pdf
17. Yeung A, Lee J, Tanabe H, Ng S, Khong P, Leung W, et al. Short version dental anxiety inventory score may predict the response in the insular cortex to stimuli mimicking dental treatment. *Front Hum Neurosci* [Internet]. 2019 [Consultado 30 de diciembre del 2021]; 13(6):1-11. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6579880/>
18. [Cázares F, Montoya B, Quiroga M. Ansiedad dental en pacientes adultos durante el tratamiento dental.](#) *Rev Mex Estomatol* [Internet]. 2015. [Consultado 09 enero del 2022]; 5(2):1-2. Disponible en: <https://www.remexesto.com/index.php/remexesto/article/view/19/31>
19. Del Perpetuo C, Cárdenas R, Peñaloza R, et al. Estudio comparativo niveles de ansiedad y disfunción temporomandibular en estudiantes universitarios de Argentina-

- México. Rev Odont Mex [Internet]. 2019 [Consultado 13 de enero del 2022]; 23(2):85-96. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2019/uo192d.pdf>
20. Bernabé E, Humphris G, Freeman R. The social gradient in oral health: Is there a role for dental anxiety. Rev Dent Oral Epidemiol [Internet]. 2017[Consultado 22 enero del 2022]; 45(4):348-355. Disponible en: https://discovery.dundee.ac.uk/ws/files/12155789/Manuscript_1_.pdf
21. Ogawa M, Sago T, Furukawa H. The Reliability and Validity of the Japanese Version of the Modified Dental Anxiety Scale among Dental Outpatients. Rev. Scientific World Journal [Internet]. 2020[Consultado 20 agosto del 2022]; 2020:1-6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7211259/pdf/TSWJ2020-8734946.pdf>
22. Córdova D, Santa María F. Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica en una universidad peruana. Rev Estomatol Hered [Internet]. 2018 [Consultado 19 enero del 2022]; 28(2):89-96. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v28n2/a04v28n2.pdf>
23. Mohaideen S, Massoud M, Yahya S. Validation of the Malay version of the Modified Dental Anxiety Scale and the prevalence of dental anxiety in a Malaysian population. Rev. J Investig Clin Dent [Internet]. 2015 [Consultado el 22 enero del 2022]; 6(4): 313-320. Disponible en : <https://doi.org/10.1111/jicd.12106>
24. Valdés J, Castellano D, Delgado L, et al. Caracterización de pacientes con miedo al odontólogo. Acta Odontol Colomb [Internet]. 2015 [Consultado 20 enero del 2022]; 5(2):33-46. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/61354/55305-280813-1-PB.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseño de estudio frecuentemente utilizados en investigación clínica. Rev Med Clin Condes [Internet]. 2019 [Consultado 20 enero del 2022]; 30(1):36–49. Disponible en:

<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0716864019300057?token=1A6D614C86DF90D9E8E7900F39E249E0EDEF607AF9D6282561D53E3BE795B853C5C6E08B461441CA15922438F5A2D24&originRegion=us-east-1&originCreation=20210510220955>

26. Donis J. Tipos de diseños de los estudios clínicos y epidemiológicos. Rev. Av. en Biomed [Internet]. 2015 [Consultado 20 enero del 2022]; 2(2):76–99. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=331327989005>
27. Sánchez F. Epistemic Fundamentals of Qualitative and Quantitative Research: Consensus and Dissensos. Rev Digit Investig [Internet]. 2019 [Consultado 20 enero del 2022]; 13(1):102–222. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S222325162019000100008
28. Nassaji H. Qualitative and descriptive research: Data type versus data analysis. Lang Teach Res [Internet]. 2015 [Consultado 20 enero del 2022]; 19(2):129–32. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/1362168815572747>
29. Queiroz M, Verli F, Marinho S, et al. Ansiedade e qualidade de vida relacionada à saúde bucal de pacientes atendidos no serviço de urgência odontológica. Rev Ciênc Saúde coletiva [Internet]. 2019 [Consultado 25 febrero del 2022]; 24(4):1277-286. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csc/a/vpPkxyS7WxPFn7zwKtmt3wP/?lang=pt>
30. Rubenich G, Heck S, Hellmann F, Schlemper B. El uso de placebo en ensayos clínicos de fase III en Brasil. Salud Colect [Internet]. 2015 [Consultado 20 enero del 2022]; 11(1):99. Disponible en: <https://scielosp.org/article/scol/2015.v11n1/99-114/>
31. Universidad César Vallejo [Internet]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2020 [Consultado 21 de enero del 2022]. Disponible en: <https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/11/RCUN%C2%B00262-2020-UCV-Aprueba-Actualizaci%C3%B3n-del-C%C3%B3digo-%C3%89tica-en-Investigaci%C3%B3n-1-1.pdf>

32. Jiménez J, Herrera J, Jiménez J, Islas R. Miedo y ansiedad dental de pacientes adultos atendidos en una Clínica universitaria de México. Cient dent [Internet]. 2017 [Consultado 20 de enero del 2022]; 14(1):7–14. Disponible en: <https://coem.org.es/pdf/publicaciones/cientifica/vol14num1/miedoYansied.pdf?cv=1>
33. Gutiérrez D, Cázares D. Ansiedad dental y urgencias médicas. Mex. Estomatol [Internet]. 2019 [Consultado 30 de enero del 2022]; 6(1):36-9. Disponible en: <https://www.remexesto.com/index.php/remexesto/article/view/239/441>
34. Amaíz A, Flores M. Abordaje de la ansiedad del paciente adulto en la consulta odontológica: propuesta interdisciplinaria. Odontol Vital [Internet]. 2016 [Consultado 25 enero del 2021]; (24):21-8. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752016000100021
35. Cázares F, Lozano J, Gutiérrez P, et al. Grados de ansiedad en la extracción de un tercer molar impactado: Diferencias de género. Univ Odontol [Internet]. 2017 [Consultado 30 enero del 2022]; 35(75). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2312/231249121004.pdf>
36. Villavicencio E, Castillo D, Llapa M, et al. Validación de un instrumento de ansiedad dental EQ-SDAI. Rev. Estomatol Hered [Internet]. 2019 [Consultado 30 enero del 2022]; 29(4). 277-284. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v29n4/a04v29n4.pdf>
37. La salud mental y los adultos mayores [Internet]. Who.int. [consultado 09 marzo 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/la-salud-mental-y-los-adultos-mayores>
38. Quichimbo T, Serrano S. Factores asociados en ansiedad dental al tratamiento odontológico en adultos de 45 a 65 años en la parroquia Totoracocha, Cuenca-Ecuador. Salud Sipanense [Internet]. 2018 [Consultado 30 de enero del 2022]; 5(2):44–52. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/1002/862>

39. Tarazona B, Tarazona P, Peñarrocha D, et al. Anxiety before extraction of impacted lower third molars. *Rev Med Patol Oral Cir Bucal* [Internet]. 2015 [Consultado 03 febrero del 2022]; 20(2):246-250. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4393990/pdf/medoral-20-e246.pdf>
40. Meena J, Shourya T, Ankur S, et al. Cross-Cultural adaption, validity and reliability of a Hindi version of the Corah's Dental Anxiety Scale. *Rev Health Promot Perspect* [Internet]. 2018 [Consultado 19 febrero del 2022]; 8(2):120-126. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5935815/pdf/hpp-8-120.pdf>
41. Masoud S, Mansoureh A, Golshan M, et al. The prevalence of dental anxiety and fear in patients referred to Isfahan Dental School, Iran. *Rev. dent Res J* [Internet]. 2015 [Consultado 19 febrero del 2022]; 12(3):248-53. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4432608/pdf/DRJ-12-248.pdf>
42. Queiroz M, Verli F, Marinho S, et al. Ansiedade e qualidade de vida relacionada à saúde bucal de pacientes atendidos no serviço de urgência odontológica. *Rev Ciênc Saúde coletiva* [Internet]. 2019 [Consultado 25 febrero del 2022]; 24(4):1277-286. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csc/a/vpPkxyS7WxPFn7zwKtmt3wP/?lang=pt>
43. Castillo D, Alvear M, León P, et al. Asociación entre instrucción y ansiedad dental: Caso-control. *Rev Oactiva UC Cuenca* [Internet]. 2019 [Consultado 25 febrero del 2022]; 4:1-6. Disponible en: <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/403>
44. Aguilar D, Aguilar M, Salinas R, Mendoza C, Treviño M. Ansiedad por tratamiento dental y musicoterapia: revisión de la literatura. *Cienc en la Front Rev Cienc y Tecnol la UACJ* [Internet]. 2021 [Consultado 28 febrero del 2022]; (492):199-212. Disponible en: <https://erevistas.uacj.mx/ojs/index.php/cienciafrontera/article/view/3527/3276>

ANEXO 1.

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION
NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL	Es el miedo a la consulta o al tratamiento odontológico, constituyendo en una de las dificultades más frecuentes para el profesional. ²⁰	Se determinó según el puntaje obtenido de las respuestas de la escala de ansiedad de Corah modificada.	-Ansiedad leve o nula menos de 9 puntos. -Ansiedad moderada entre 9-12puntos. -Ansiedad elevada entre 13-14 puntos. -Ansiedad severa o fobia a partir de 15 puntos.	Ordinal
GRUPO ETARIO	Medición en tiempo expresado en días, meses o años, por el cual se reconoce el periodo de desarrollo del ser humano. ²⁴	Se obtuvo de la información obtenida de las encuestas.	- - Joven: 18-29 años. - Adulto: 30-59 años - Adulto mayor: mayor de 60 años.	Ordinal
GÉNERO	Son las características biológicas, rasgos personales, conducta que diferencia a los hombres de las mujeres. ²⁵	Se determinó mediante una ficha de recolección de datos donde hubo la opción de marcar masculino o femenino.	Masculino Femenino	Nominal
GRADO DE INSTRUCCION	Se define como el nivel de instrucción que alcanza una persona realizando algún tipo de estudios o cursos atravesando por un periodo de adquisición de conocimientos, dentro de un campo determinado. ²⁶	Se determinó tomando como instrumento la ficha de recolección de datos y se clasificó según los niveles de educación.	Sin estudios Inicial Primaria Secundaria Técnica Universitaria Postgrado	Ordinal

ANEXO 2

OFICIO DE CONFORMIDAD DEL FUNCIONAMIENTO DE CONSULTORIOS

**MUNICIPALIDAD DISTRITAL
BELLAVISTA-SULLANA
GER. SERV. COMUNALES**



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

Bellavista, (S), 23 de agosto del 2022

OFICIO N° 0021-2022-G.S.C/MDB-S.

A : Dr. ERIC GIANCARLO BECERRA ATOCHE
Director de la Escuela de Profesionales de Estomatología

DE : CARLOS ENRIQUE CHACON NONAJULCA
Gerente de Servicios Comunales

Asunto : ENVIO INFORMACION SOLICITADA.

REF : EXPEDIENTE N° 2626-2022

Por intermedio del presente me dirijo a Usted, a fin de expresarle mis más cordiales saludos en nombre de la Municipalidad Distrital de Bellavista y el mío propio y al mismo tiempo comunicarle lo siguiente:

Visto el documento de referencia Expediente N° 2626-2022, presentado por la Srta. JUDISSA MARGOT ARMESTAR CARMEN, con DNI N° 71433357, solicitando en esta Gerencia de Servicios Comunales la veracidad del funcionamiento de los 04 consultorios Odontológicos, mi despacho da CONFORMIDAD que por medio de la licencia de funcionamiento existente hasta la fecha de actualidad la permanencia de dichos locales.

Es cuanto tengo que informar a usted, sin otro particular me despido de Usted,

Atentamente,

C.c
Archivo

MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE BELLAVISTA-SULLANA
Gerente de Servicios Comunales
CARLOS ENRIQUE CHACON NONAJULCA

ANEXO 3

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica en pacientes que acuden a consultorios del distrito de Bellavista-Sullana, 2022

La presente investigación tiene como objetivo determinar el nivel de ansiedad antes de la atención odontológica de los pacientes que acuden a los consultorios del distrito de Bellavista-Sullana 2022.

I. DATOS GENERALES

INSTRUCTIVO PARA DATOS GENERALES

- Responda con veracidad los datos requeridos
- Marque con una x según lo que corresponda

Edad: ____ años

Sexo: Masculino Femenino

Grado de Instrucción: Sin estudios Inicial Primaria Secundaria
 Técnica Universitaria Postgrado

II. CUESTIONARIO

INSTRUCTIVO DEL CUESTIONARIO

- Lea cuidadosamente los planteamientos antes de contestar
- Asegúrese de marcar todos los planteamientos que se indican en el cuestionario.
- En cada pregunta debe marcar con un círculo una sola respuesta.
- En caso tenga alguna duda consulte con el investigador.

1. Si tuviera que ir al dentista mañana para una revisión, ¿cómo se sentiría al respecto?

a. Relajado, nada ansioso

b. Ligeramente ansioso

c. Bastante ansioso

d. Muy ansioso e intranquilo

e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave).

2. Cuando está esperando su turno en el consultorio odontológico, ¿cómo se siente?
- a. Relajado, nada ansioso
 - b. Ligeramente ansioso
 - c. Bastante ansioso
 - d. Muy ansioso e intranquilo
 - e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)
3. Cuando usted está en el sillón dental esperando mientras el dentista prepara el instrumental para comenzar con su tratamiento, ¿cómo se siente?
- a. Relajado, nada ansioso
 - b. Ligeramente ansioso
 - c. Bastante ansioso
 - d. Muy ansioso e intranquilo
 - e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)
4. Imagínese que usted está en el sillón para una limpieza dental. Mientras espera, el odontólogo saca los instrumentos que serán utilizados para raspar sus dientes alrededor de las encías, ¿cómo se siente?
- a. Relajado, nada ansioso
 - b. Ligeramente ansioso
 - c. Bastante ansioso
 - d. Muy ansioso e intranquilo
 - e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

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

a. Relajado, nada ansioso

b. Ligeramente ansioso

c. Bastante ansioso

d. Muy ansioso e intranquilo

e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

ANEXO 4

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

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

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTES :	Judissa Margot Armestar Carmen
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica en pacientes que acuden a consultorios del distrito de Bellavista- Sullana, 2022
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO :	- Escala de Ansiedad Dental versión modificada de Corah (MDAS)
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO:	Alfa de Cronbach (X)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	Del 27 de enero al 03 de febrero del 2022.
1.7. MUESTRA APLICADA :	30 pacientes.

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.941
------------------------------------	-------

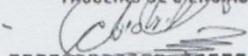
III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (*Ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.*)

No fue necesario retirar ni modificar ningún ítem del instrumento de recolección de datos. El instrumento es altamente confiable por lo que se recomienda su aplicación.



Estudiante:
DNI: 71433357

UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA
FACULTAD DE CIENCIAS



DR. CARLOS EDUARDO CABRERA PRIETO
DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE ESTADÍSTICA

Estadístico/Dr. Carlos Eduardo Cabrera Prieto
DNI: 17876062

ANEXO 5

AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO (CON FIRMA Y SELLO)



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Piura, 27 de enero de 2022

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 014-2022/ UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Dr.
LUIS ARTURO VITE NAVARRO
DIRECTOR GENERAL DEL CONSULTORIO ODONTOLÓGICO ODONTOVIT - BELLAVISTA
Presente. -

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a la alumna **Armestar Carmen Judissa Margot** identificada con DNI N° **71433357**, quien está realizando el Taller de Titulación en la Escuela de Estomatología de la Universidad César vallejo – Filial Piura y desea realizar su Proyecto titulado "**Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica en pacientes que acuden a consultorios del distrito de Bellavista- Sullana**".

Por lo tanto, solicito a usted otorgarle acceso a la aplicación del cuestionario para la recolección de datos y así puedan continuar con su investigación.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche
Director Escuela de Estomatología

c.c.

C.D. Luis Arturo Vite Navarro
CIRUJANO DENTISTA
28/01/22
C.D. Luis Arturo Vite Navarro
CIRUJANO DENTISTA
COP 49071



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Piura, 27 de enero de 2022

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 006-2022/ UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Dra.

TAYPE CAMPOVERDE EVELYN

Directora General del Consultorio Odontológico Bella Dent - Bellavista

Presente. -

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a la alumna **Armestar Carmen Judissa Margot** identificada con DNI N° **71433357**, quien está realizando el Taller de Titulación en la Escuela de Estomatología de la Universidad César vallejo – Filial Piura y desea realizar su Proyecto titulado **“Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica en pacientes que acuden a consultorios del distrito de Bellavista- Sullana”**.

Por lo tanto, solicito a usted otorgarle permiso para la aplicación de un cuestionario y recolección de datos de su representada y así puedan continuar con su investigación.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche
Director Escuela de Estomatología

31/01/22.

EVELYN R. TAYPE CAMPOVERDE
Cirujano Dentista
C.O.P. 44131

c.c.



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Piura, 27 de enero de 2022

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 012-2022/UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Dra.
CINTHYA CHUYES VIDANGOS
DIRECTORA GENERAL DEL CONSULTORIO ODONTOLÓGICO MAS Q SONRISAS - BELLAVISTA,
SULLANA
Presente. -

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a la alumna **Armestar Carmen Judissa Margot** identificada con DNI N° **71433357**, quien está realizando el Taller de Titulación en la Escuela de Estomatología de la Universidad César Vallejo – Filial Piura y desea realizar su Proyecto titulado "**Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica en pacientes que acuden a consultorios del distrito de Bellavista- Sullana**".

Por lo tanto, solicito a usted otorgarle acceso a la aplicación del cuestionario para la recolección de datos y así puedan continuar con su investigación.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche
Director Escuela de Estomatología

99-01-22

c.c.



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Piura, 27 de enero de 2022

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 011-2022/ UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Dra.
MEDINA ATO MELANIE
DIRECTORA GENERAL DEL CONSULTORIO DENTAL - BELLAVISTA, SULLANA
Presente. -

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a la alumna **Armestar Carmen Judissa Margot** identificada con DNI N° **71433357**, quien está realizando el Taller de Titulación en la Escuela de Estomatología de la Universidad César vallejo – Filial Piura y desea realizar su Proyecto titulado **“Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica en pacientes que acuden a consultorios del distrito de Bellavista- Sullana”**.

Por lo tanto, solicito a usted otorgarle acceso a la aplicación del cuestionario para la recolección de datos y así puedan continuar con su investigación.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche
Director Escuela de Estomatología

Perina Melane Medina
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P 40350

31-01-2022

c.c.



FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCION: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

INVESTIGADORA: ARMESTAR CARMEN JUDISSA MARGOT

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica en pacientes que acuden a consultorios del distrito de Bellavista-Sullana, 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: Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con una X según lo que corresponda con veracidad. 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 a la investigadora y a las autoridades de Salud determinar el nivel de ansiedad antes de la atención odontológica. Si usted desea comunicarse con la investigadora para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Judissa Armestar Carmen Cel. 953916953. Correo: judissa_92@hotmail.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 la investigadora tendrá 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 la investigadora Armestar Carmen Judissa Cel. 953916953. Correo: judissa_92@hotmail.com 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 de la investigadora 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.

Participante
Nombre:
DNI:

Testigo
Nombre:
DNI:

Investigador
Nombre:
DNI:

Fecha: _____

ANEXO 7

GRAFICOS

Gráfico 1. Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica de los pacientes que acuden a los consultorios del distrito de Bellavista - Sullana, 2022

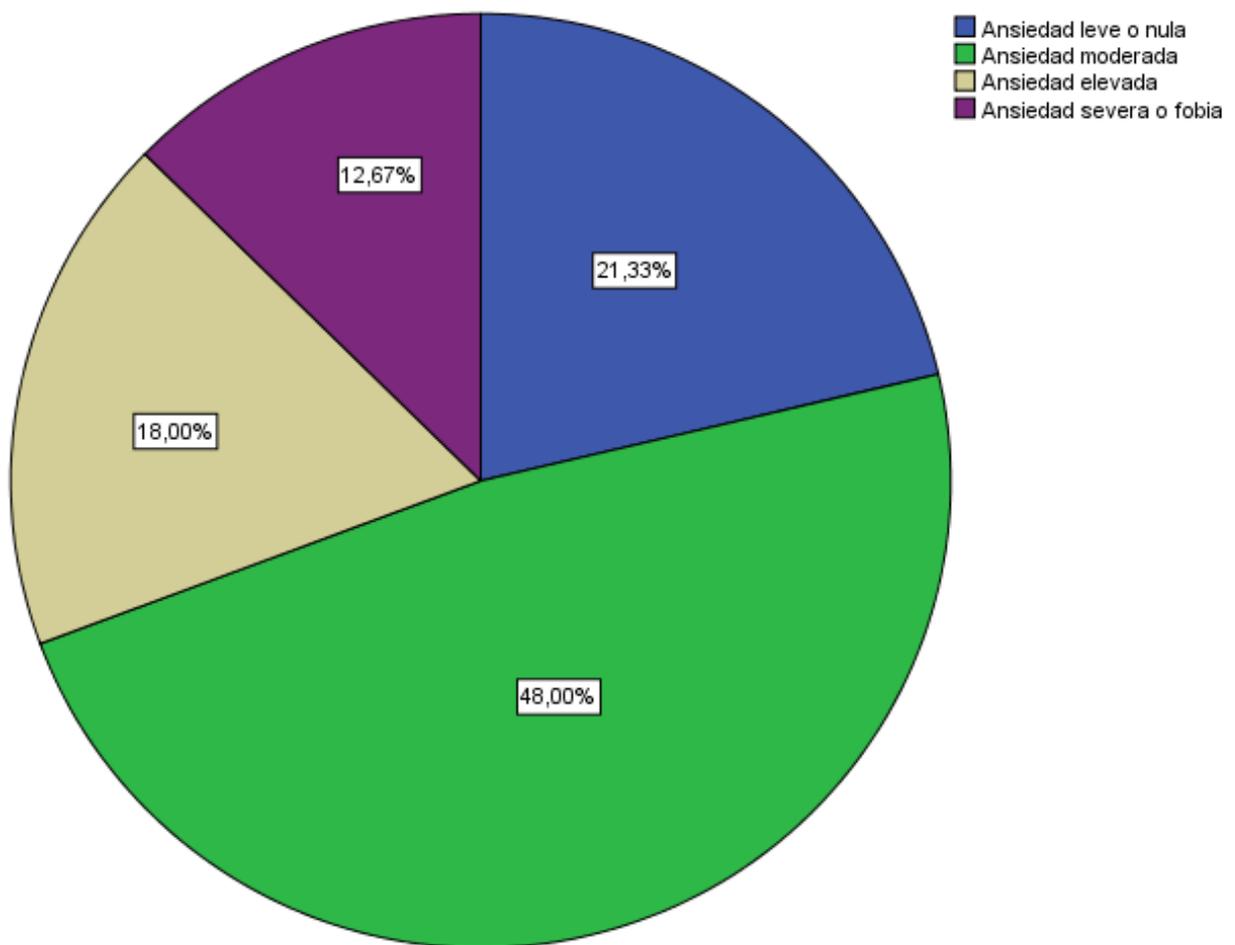


Gráfico 2. Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica según grupo etario de los pacientes que acuden a los consultorios del distrito de Bellavista - Sullana, 2022

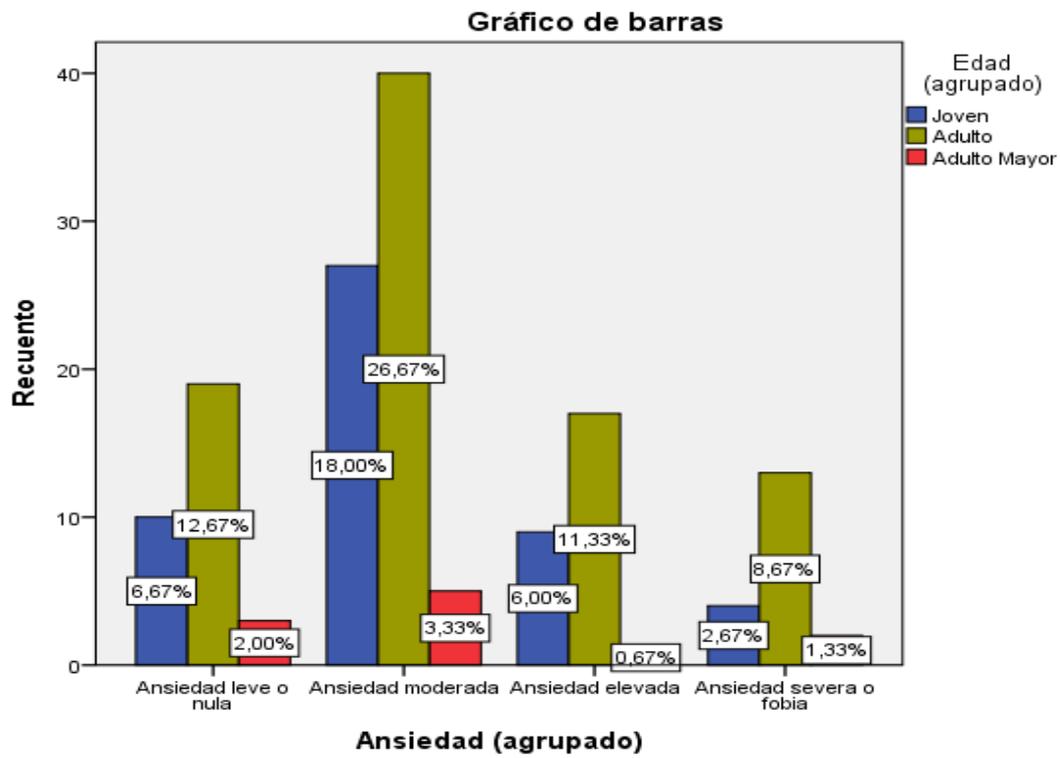


Gráfico 3. Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica según género de los pacientes que acuden a los consultorios del distrito de Bellavista - Sullana, 2022

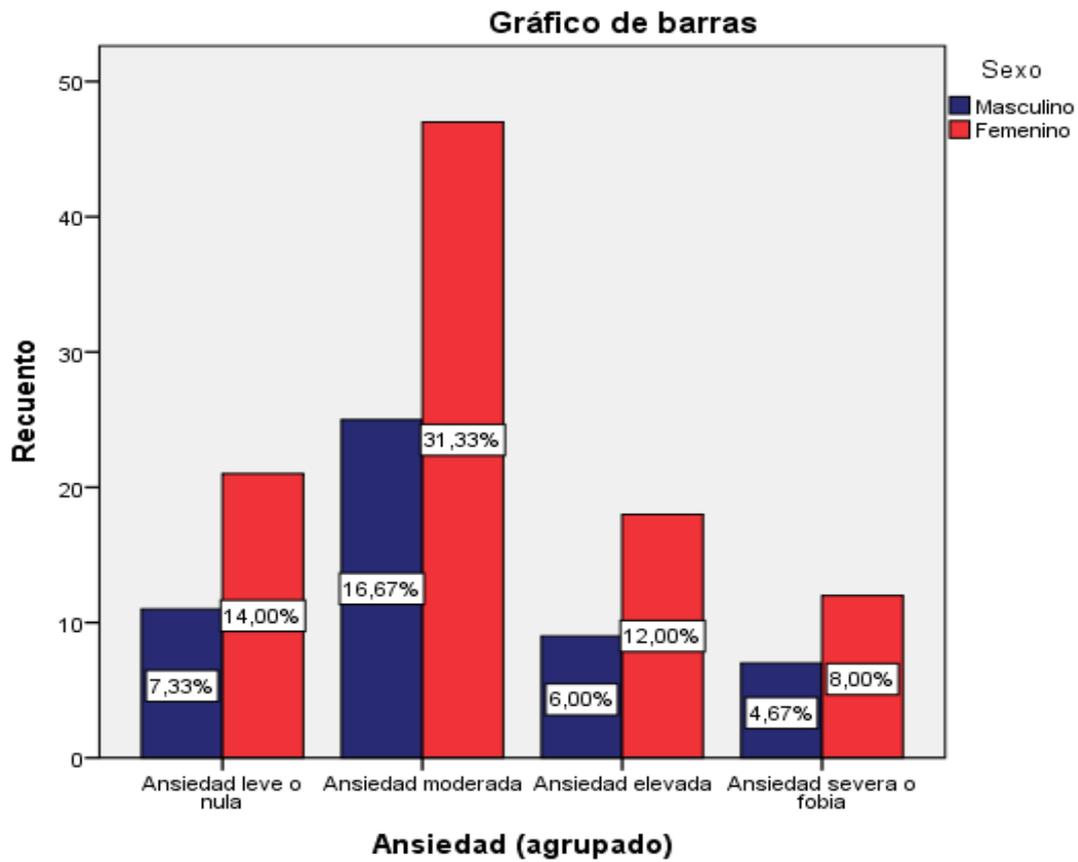
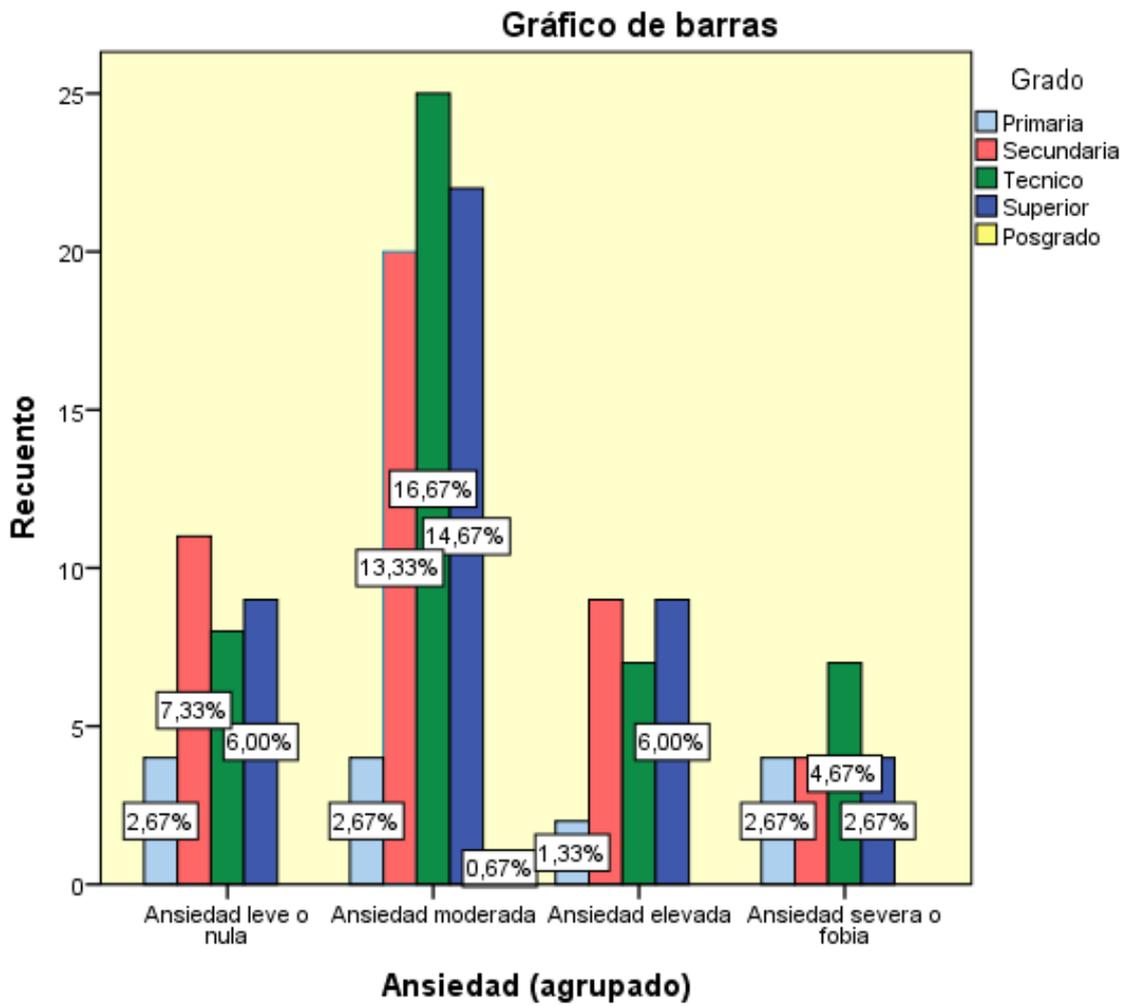


Gráfico 4. Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica según el nivel de instrucción de los pacientes que acuden a los consultorios del distrito de Bellavista - Sullana, 2022



ANEXO 8

FOTOS DE RECOLECCION DE DATOS



BASE DE DATOS

Participante	Sociodemograficos			Test de Corah Modificado				
	Edad	Sexo	Grado de ins	p1	p2	p3	p4	p5
1	38	2	3	b	b	b	c	c
2	20	2	3	a	b	b	c	c
3	42	2	3	a	b	c	c	c
4	31	2	4	b	b	b	b	c
5	48	1	4	b	b	c	d	e
6	39	2	4	b	b	b	b	d
7	35	1	4	c	c	d	e	e
8	43	2	4	a	b	b	d	d
9	34	2	3	a	c	d	d	e
10	29	1	4	b	b	b	d	e
11	27	1	3	b	d	d	e	e
12	35	1	3	b	b	c	d	c
13	39	1	2	a	b	b	b	d
14	34	2	6	a	c	c	c	c
15	37	2	3	c	b	c	b	d
16	38	2	4	b	a	d	c	e
17	28	1	3	a	a	b	b	c
18	24	2	3	c	b	c	c	c
19	18	1	3	b	c	c	d	e
20	22	2	4	a	a	c	c	c
21	19	1	3	a	c	c	d	c
22	35	2	5	a	d	d	d	c
23	19	2	3	b	b	b	c	d
24	24	2	4	b	b	c	d	c
25	42	2	2	b	b	d	c	d
26	35	1	2	a	a	b	c	d
27	22	1	5	c	b	c	c	d
28	42	2	4	b	c	c	c	d
29	34	2	4	b	d	c	c	d
30	34	2	5	b	d	c	d	c

31	21	1	4	a	a	c	c	d
32	18	2	3	b	a	b	d	c
33	33	1	5	a	b	b	c	b
34	20	2	3	b	a	b	d	b
35	23	1	4	c	b	b	c	c
36	41	2	2	a	b	a	d	d
37	25	1	5	a	b	b	c	c
38	40	2	4	a	b	b	d	b
39	37	1	4	a	c	b	c	c
40	32	2	5	b	b	b	b	d
41	19	2	3	b	b	b	c	c
42	26	2	3	b	b	d	d	b
43	29	2	3	a	b	c	a	c
44	37	1	4	b	b	b	c	c
45	35	2	3	a	b	c	d	c
46	36	2	3	c	b	b	c	b
47	38	1	2	b	b	d	c	c
48	36	2	3	a	a	c	d	d
49	25	1	3	c	b	b	c	c
50	26	1	4	a	b	b	d	b
51	39	2	3	a	c	b	c	b
52	24	2	3	a	a	b	d	b
53	43	1	3	b	b	b	c	c
54	30	2	4	b	c	c	b	b
55	47	1	4	b	a	b	b	c
56	36	2	4	a	b	c	b	b
57	38	2	4	a	c	b	b	c
58	45	2	4	a	c	c	b	c
59	30	2	3	a	b	d	b	d
60	40	1	4	a	a	b	b	c
61	36	1	3	a	b	c	c	b
62	39	2	4	c	b	b	d	c
63	21	2	3	b	b	c	c	d
64	29	1	3	b	b	d	b	c
65	37	2	3	b	b	c	b	b
66	18	1	3	a	b	c	c	c
67	43	2	4	a	a	c	d	d
68	19	1	3	a	b	b	c	c
69	35	2	4	a	b	c	d	b
70	24	1	4	c	b	d	c	c

71	36	2	4	b	b	c	d	d
72	18	1	3	a	b	b	c	c
73	32	2	4	a	b	c	c	b
74	31	1	5	a	b	d	c	c
75	40	2	4	c	b	c	d	c
76	18	2	3	b	b	b	c	b
77	35	2	3	a	a	a	d	c
78	20	1	4	a	a	c	c	b
79	27	2	4	a	a	b	d	c
80	38	1	2	c	c	d	c	b
81	24	2	3	c	d	c	c	c
82	36	2	2	b	d	b	c	b
83	37	1	3	b	d	a	c	a
84	23	2	5	b	b	c	c	b
85	38	1	2	c	b	b	c	c
86	39	1	4	b	b	b	d	b
87	31	1	3	a	b	b	c	c
88	36	2	4	b	a	b	d	b
89	35	1	3	b	b	c	c	e
90	32	2	5	b	b	b	d	b
91	36	2	3	b	b	c	d	b
92	39	2	4	c	b	b	d	b
93	20	2	3	b	a	c	c	b
94	37	2	3	c	a	c	d	b
95	18	1	3	b	a	c	c	b
96	45	1	3	b	b	b	d	d
97	25	1	4	a	a	c	c	c
98	18	1	3	c	b	d	d	b
99	37	2	5	b	a	c	c	c
100	41	2	2	a	b	b	d	d
101	33	2	2	b	b	c	c	d
102	21	2	5	a	b	b	d	c
103	28	1	4	b	a	c	e	d
104	24	2	3	b	b	b	c	c
105	36	1	3	b	a	c	d	b
106	60	2	4	b	c	b	c	c
107	47	1	4	a	b	c	d	b
108	38	2	4	c	c	b	c	c
109	37	2	2	b	b	c	e	b
110	36	2	3	b	b	a	c	b
111	32	2	4	b	b	b	d	b
112	46	2	4	b	a	c	c	c
113	32	1	3	a	b	b	d	e
114	23	2	3	a	c	c	c	c
115	19	1	3	a	a	c	d	b

116	18	2	3	c	c	b	c	c
117	27	2	4	b	a	c	d	d
118	40	2	4	a	b	b	c	d
119	37	2	4	a	c	b	e	d
120	36	2	5	a	b	c	c	c
121	22	2	3	a	c	b	d	c
122	33	2	4	c	d	b	c	c
123	36	1	4	b	b	c	d	c
124	42	2	4	a	c	c	e	e
125	27	1	4	a	a	c	c	c
126	31	2	3	a	c	c	c	c
127	36	1	3	b	d	b	c	d
128	35	2	4	b	b	c	c	d
129	26	1	3	c	c	c	e	e
130	24	2	4	b	a	c	d	e
131	36	2	5	b	c	b	c	e
132	21	2	4	b	d	d	d	c
133	32	2	2	c	b	c	d	c
134	39	1	4	d	c	b	d	c
135	37	2	5	b	a	c	c	c
136	35	1	4	a	a	b	d	c
137	20	1	5	c	a	c	c	c
138	47	2	2	b	b	b	c	d
139	58	1	3	a	b	c	c	c
140	21	2	3	b	b	b	c	d
141	19	1	3	a	b	c	c	c
142	25	2	3	c	b	b	c	d
143	38	1	3	c	b	c	c	c
144	37	2	2	b	b	b	d	e
145	25	1	3	a	b	c	c	d
146	62	2	3	a	b	d	d	d
147	33	1	4	c	b	c	d	d
148	47	2	4	b	b	b	c	e
149	48	2	3	a	b	c	e	e
150	36	2	3	a	b	c	c	e



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, INFANTES RUIZ EDWARD DEMER, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "NIVEL DE ANSIEDAD ANTES DE LA ATENCION ODONTOLOGICA EN PACIENTES QUE ACUDEN A CONSULTORIOS DEL DISTRITO DE BELLAVISTA- SULLANA 2022", cuyo autor es ARMESTAR CARMEN JUDISSA MARGOT, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 22.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

PIURA, 08 de Setiembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
INFANTES RUIZ EDWARD DEMER DNI: 41639327 ORCID: 0000-0003-0613-1215	Firmado electrónicamente por: EINFANTESR el 04- 10-2022 11:38:53

Código documento Trilce: TRI - 0427440