



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos
atendidos en un Centro Odontológico-Lima 2022

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

AUTORES:

Quilca Sanchez, Diego Giair Felix (orcid.org/0000-0002-7339-7462)

Sulca Leon, Diego Eduardo (orcid.org/0000-0003-3614-464X)

ASESORA:

Mg. Montalvo Nuñez, Katherine Alessandra (orcid.org/0000-0002-1997-6957)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la Salud y Desarrollo Sostenible

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A Dios por haberme acompañado, guiado
Y darme fuerzas durante toda mi carrera
universitaria, culminando con esta tesis.

A mis sobrinos que me dan fuerza para
seguir adelante y alcanzar mis sueños.

Sulca Leon, Diego Eduardo

Dedico el presente trabajo a Dios por darme
fuerzas cada día y guiarme en el camino
correcto, también con mucho cariño a mis
padres Félix y Lucero por dedicar todo su
esfuerzo, colaboración y apoyo para que yo
pueda salir adelante en mi vida profesional.

A mi hermanita menor, mi princesa Kiara ya
que ella es el motor de mi vida, por su
incondicional cariño y la confianza que me
brinda.

En memoria de mis tíos queridos Sergio y
Nelly que fueron un pilar importante para que
mi familia siga unida.

Quilca Sánchez, Diego Gaiir Félix

Agradecimiento

A Dios todopoderoso por permitirnos alcanzar nuestros sueños anhelados, a nuestros padres y familiares por estar siempre apoyándonos y ser el núcleo de fortaleza y motivación durante todo este proceso, a nuestros educadores personas de gran sabiduría que nos transmitieron sus conocimientos y guiaron nuestro aprendizaje, gracias a todos ellos hoy logramos uno de nuestros más grandes objetivos que es el terminar el desarrollo de nuestra investigación con éxito y obtener nuestro título profesional.

A la Universidad Cesar Vallejo por permitirnos culminar nuestros estudios y por permitir que nuestras experiencias, investigaciones y conocimientos estén publicados en su repositorio.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas.....	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	14
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	14
3.2. Variables y operacionalización.. ..	14
3.3. Población, muestra y muestreo	16
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17
3.5 Procedimientos.....	19
3.6 Método de análisis de datos.	19
3.7 Aspectos éticos.....	20
IV. RESULTADOS:.....	21
V. DISCUSIÓN:.....	28
VI. CONCLUSIONES:	33
VII. RECOMENDACIONES:	34
REFERENCIAS:	35
ANEXOS.....	

Índice de tablas

Tabla 1. Relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un Centro Odontológico-Lima 2022.....	21
Tabla 2. Relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un Centro Odontológico-Lima 2022, según sexo.....	22
Tabla 3. Relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendido en un Centro Odontológico-Lima 2022, según edad.....	24
Tabla 4. Relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un Centro Odontológico-Lima 2022, según grado de instrucción.....	26

Resumen

Objetivo: El objetivo del estudio fue determinar la relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un centro odontológico-Lima 2022. **Metodología:** La investigación que se realizó fue básica, descriptiva, no experimental, transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 265 adultos, con muestreo no probabilístico por conveniencia, utilizando Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificado y Cuestionario de Miedos Dentales (CMD-20) de Pál-Hegedus y Lejarza, mediante formularios google, por whatsapp. **Resultados:** Los pacientes femeninos tuvieron ansiedad moderada y moderado miedo dental 19,1 %, sexo masculino presentó ansiedad moderada y moderado miedo dental 16,2 %, según edad los adultos jóvenes presentaron el 20,9 % de ansiedad moderada y moderado miedo dental, adultos maduros el 14,1 % y adultos mayores tuvieron ansiedad severa y moderado miedo dental en un 29,7 %. Pacientes con instrucción primaria el 37,5 % presentaron ansiedad severa y moderado miedo dental, instrucción secundaria presentaron ansiedad leve y sin miedo dental el 15,1 %, con instrucción superior ansiedad moderada y moderado miedo dental un 19,6 % y sin instrucción tuvieron ansiedad leve y moderado miedo dental el 50%. **Conclusión:** Existe relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos.

Palabras clave: Ansiedad, Miedo, Adultos. (DeCS)

Abstract

Objective: The objective of the study was to determine the relationship between the level of anxiety and dental fear in adult patients treated at a dental center - Lima 2022. **Methodology:** The research carried out was basic, descriptive, non-experimental, cross-sectional and correlational. The sample consisted of 265 adults, with non-probabilistic sampling for convenience, using Modified Corah's Dental Anxiety Scale and Pál-Hegedus and Lejarza's Dental Fears Questionnaire (CMD-20), through google forms, by whatsapp. **Results:** Female patients had moderate anxiety and moderate dental fear 19,1 %, males presented moderate anxiety and moderate dental fear 16,2 %, according to age young adults presented 20,9 % moderate anxiety and moderate dental fear, mature adults 14,1 % and older adults had severe anxiety and moderate dental fear in 29,7 %. Patients with primary education 37,5 % presented severe anxiety and moderate dental fear, secondary education presented mild anxiety and no dental fear 15,1 %, with higher education moderate anxiety and moderate dental fear 19,6 % and no instruction had mild and moderate anxiety dental fear 50%. **Conclusion:** There is a relationship between the level of anxiety and dental fear in adult patients.

Keywords: Anxiety, Fear, Adults. (DeCS)

I. INTRODUCCIÓN

La ansiedad es una sensación psicológica a sensaciones que pueden ser existentes o ficticios.¹ Se distingue a emociones perceptivas relacionado con la rigidez, nerviosidad e inquietud que es evidenciado en un individuo.² Inicia mediante un concepto elaborado a través del pensamiento por un episodio del pasado o del momento, a situaciones aterradoras. Presentando diversos signos como síntomas somáticos, que van desde un aumento de la frecuencia cardiaca, alteraciones en la respiración, cefalea, transpiración.³

El miedo se da como la apreciación a situaciones perjudiciales existentes, donde aparecen una sintomatología semejante a la ansiedad, involucrando respuestas sobre pensamientos negativos, a nivel motor y fisiológico. Afligiendo el desenvolvimiento de una persona en sus actividades frecuentes.⁴

Tanto la ansiedad dental, además del miedo están expuestas en la práctica odontológica, existiendo obstáculos habituales para el odontólogo, impactando la condición oral de los pacientes adultos.⁵ así mismo el miedo a los procedimientos odontológicos se considera a partir de expectativas, mediante una respuesta a un temor aplicado y fijado por un hábito desfavorable anterior, además de la relación obtenida por parte del personal odontológico y las fallas percatadas durante los procedimientos odontológicos.⁶

La OMS, indica que la cantidad entera de individuos que presentan alteraciones relacionadas con la ansiedad a nivel global es de doscientos sesenta y cuatro millones, con un incremento de un 14,9 % por año.⁷ Además, el territorio de América un 7,7 % de habitantes mujeres padece alteraciones ligadas a la ansiedad, mientras un 3,6 % en masculinos. Globalmente se evidencia impactos desfavorables vinculado sobre miedo y ansiedad a los tratamientos dentales, encontrándose que Alemania tiene un 8,6 %, Islandia 10%, Australia 16,1 %, Singapur 17,1 %, Holanda 24,3 %, China 30% y Japón un 42,1 %.⁸

Un estudio realizado en Trujillo Perú por Robles C. y Espinoza M.⁹, a 132 pacientes adultos sobre el nivel de miedo y ansiedad a los tratamientos odontológicos, tuvo como resultados que el 60 % presentaron ansiedad y el 81,8 % presentaron miedo elevado.

En la ciudad de Lima, 2007 Córdova D.¹⁰, ejecutó una investigación en 120 pacientes adultos, dando como resultados que no mostraron ansiedad solo un 20%, indicaron como ansiedad leve el 43%. Por último, se encontró que tanto el 20% y el 16% mostraron ansiedad moderada y severa respectivamente. Hoy en día, se estima a la ansiedad como el primordial impedimento en conseguir adecuados resultados en la rutina odontológica.¹¹ Pese a los procesos que brindan soluciones científicas, demasiados individuos perciben ansiedad en los procesos dentales, por ende, vigilar y reducir estas circunstancias, enfoca una meta para la atención dental.¹²

Los individuos que muestran miedo y ansiedad presentan déficit en su salud oral.¹³ Los factores predominantes hacia el paciente mientras se realizan las intervenciones odontológicas son la inquietud de percibir dolor, cortes, y sensación de ahogamiento o atoro, inclusive los episodios que dejaron un trauma odontológico vivido en la infancia. Ocasionando la postergación de visitas al odontólogo incluso evadir las citas odontológicas.¹⁴

Previo a los procedimientos odontológicos de rutina, los individuos con ansiedad además de miedo necesitan una atención especial. Al evidenciar principales síntomas como: la elevación del pulso cardiaco, sudor, poliuria, disnea, preocupación; impedir condiciones que provocan ansiedad y tics corporales. También es una problemática la emisión de episodios desagradable dadas por la sociedad.¹⁵

Dentro de la literatura revisada en nuestro país, se encuentran muy pocos estudios publicados que aborden esta temática. En este sentido, es importante realizar el estudio para mejorar e implementar alternativas y soluciones en pacientes con esta problemática de ansiedad y miedo dental al realizarse algún tratamiento odontológico y poder disminuir el porcentaje de pacientes que presenten este obstáculo para obtener éxito en los tratamientos odontológicos. Por ello, en este estudio, se plantea el interrogante: ¿Cuál es la relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un centro odontológico-Lima 2022?

El estudio es relevante porque al conocer los resultados de la investigación, los cirujanos dentistas tendrán que modificar o implementar estrategias que permitan disminuir el miedo y ansiedad a los tratamientos odontológicos. El estudio tuvo una justificación teórica, puesto que, se abordó un tema poco investigado, referente a la relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos. Su importancia radica en que los cirujanos dentistas deben estar actualizados sobre cómo afrontar este tipo de pacientes, antes y durante los tratamientos odontológicos, evitando una mala experiencia, así mismo darles confianza en sus próximas citas odontológicas, reduciendo el impacto de una mala salud bucal. Se justifica metodológicamente, ya que, se utilizó cuestionarios previamente validados. Finalmente, tiene una justificación de carácter práctico, dado que el estudio realizado brindó contenido informativo para contribuir con la atención odontológica en pacientes con miedo y ansiedad dental, además con los resultados obtenidos se podrán generar nuevos antecedentes que permitan enriquecer la información sobre el tema.

El objetivo general del estudio consiste en Determinar la relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un centro odontológico-Lima 2022, siendo los objetivos específicos: en Determinar la relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos, según sexo. Determinar la relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos, según edad. Determinar la relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos, según grado de instrucción.

Se planteó la siguiente hipótesis: Existe relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos de un centro odontológico en la ciudad de Lima.

II. MARCO TEÓRICO

Deza F¹⁶. 2019 en Perú, determinaron el nivel de miedo y de ansiedad frente al tratamiento odontológico en adultos que acudieron al centro de salud José Olaya, Chiclayo 2019. Se evaluó a 132 pacientes adultos, utilizando dos cuestionarios validados, el primero la Escala de Miedos Dentales de Pál-Hegedus - Lejarza (EMD) y la segunda la Escala de Ansiedad Dental (DAS). Los niveles de miedo son un 48,4 % elevado, el 32,5 % medio y el 18,9 % escaso o nulo miedo. Para los niveles de ansiedad el 25% no presentaron ansiedad, 9,8 % presentaron ansiedad moderada, el 40,1 % ansiedad elevada y el 25% presentó una ansiedad severa. Según edad el nivel de miedo fue elevado en un 33,3 % entre las edades de 18 - 39 años y los niveles de ansiedad fue moderada en un 10,6 %. Según sexo las mujeres presentaron miedo elevado en un 16,6 % y los varones 65%; en cuanto a los niveles de ansiedad fue severa en un 2,7 % en las mujeres y los varones también presentaron nivel de ansiedad severa en un 22,27 %. Según grado de instrucción, el nivel primario presentó 18,9 % miedo elevado, el nivel secundario presentó 5,3 % miedo elevado y el nivel superior presentó 57,5 % miedo elevado. Para ansiedad el nivel primario un 8,3 % no presentó ansiedad, en el nivel secundario el 3% presentó ansiedad moderada y en el nivel superior el 28,7 % no tenían ansiedad. Se concluye que los adultos presentaron niveles elevados de ansiedad y miedo en el centro de salud José Olaya.

Lara J, et al¹⁷. 2022 en Ecuador, examinaron la correlación entre los niveles de ansiedad dental y los pensamientos automáticos en los pacientes odontológicos de la cruz roja en la provincia de Tungurahua. Estudio no experimental de tipo transversal con alcance explicativo, correlacional. Se evaluó a 93 pacientes adultos por tres escalas, Dental Fear Scale (DFS), Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS) y el Inventario Automático de Pensamientos de Ruíz y Luján. Del total de la muestra, el 65,9 % presentó niveles moderados de miedos dentales y el 46,2 % niveles de ansiedad dental leve. Se concluye que en los procedimientos dentales cambian los niveles de ansiedad dental en los pacientes y el nivel bajo de ansiedad está en relación del odontólogo al paciente.

Alzate L. et al¹⁸. 2021 en Colombia, tuvieron como objetivo evaluar los factores asociados al miedo y la ansiedad en pacientes de la clínica de la facultad de odontología de la Universidad Cooperativa de Colombia. El estudio tuvo un diseño cuantitativo, tipo descriptivo transversal. Se evaluó a 198 pacientes a través de las encuestas Dental Fear Survey (DFS), Escala de Ansiedad Dental de Corah modificado (MDAS). Entre los resultados de miedo, se encuentra que el 34,0 % presentaba un miedo moderado, solo el 7,6 % un miedo alto. En ansiedad 28,4 % tenían ansiedad moderada, 5,6 % ansiedad elevada y 14,7 % ansiedad severa. Los pacientes de mayor edad presentaron bajas puntuaciones, indicando tener ansiedad leve y bajo miedo. No se encontró asociación entre el miedo y ansiedad con el sexo, sin embargo, se observó una tendencia en la escala de ansiedad para las mujeres. Se concluye que las experiencias traumáticas previas están relacionadas con el miedo y la ansiedad dental, además pueden influir al realizar los tratamientos dentales, por lo que se recomienda entrevistar al paciente, antes de iniciar atención odontológica.

A Aldhelai T, et al¹⁹. 2021 en Arabia Saudita, evaluaron la ansiedad y el miedo dental del paciente frente al tratamiento dental en la Facultad de odontología de la Universidad de Jazan. Fue un estudio transversal. Se evaluó a 500 pacientes utilizando la Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificado (MDAS) y una encuesta de Dental Fear Survey (DFS). Se encontró un alto porcentaje en ansiedad moderada 36,8 %, así como en miedo moderado un 46,2 %. el género masculino tuvo 32,2 % ansiedad severa, mientras el femenino un 17,2 %. según grupo de edad, tanto adulto joven, adulto maduro tuvieron 34,7 % y 42,8 % de ansiedad moderada, grupo de edad anciano el 66,7 % presentó ansiedad baja. El nivel educacional no educado, secundaria y superior presentó 44,2 %, 38,6 % y 31,6 % presentaba ansiedad moderada. según miedo, el género masculino presentó 43,6 % alto miedo, el femenino un 53,2 % moderado miedo. El grupo edad adulto joven, adulto y anciano presentaron miedo moderado un 44,3 %, 49,7 % y 100% respectivamente. El nivel educativo sin estudios, secundaria y superior presentaron un 44,2 %, 42,7 % y 50,6 % de moderado miedo. Se concluye que existe una relación positiva entre MDAS y DFS, por lo que la AD afecta a la MD, Los pacientes de sexo femenino tenían una AD y MD menor que los pacientes de sexo masculino.

Prihastari L, et al²⁰. 2020 en Indonesia, identificaron el nivel de miedo y ansiedad en la población de Yakarta, y establecieron la relación con factores sociodemográficos. Se utilizó un método transversal. Se evaluó a un total de 1811 personas a quienes se les pidió que completaran los cuestionarios validados de Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificado (MDAS) y Escala de Miedo Dental Fear Survey (DFS). Los niveles de ansiedad dental fueron los siguientes: nivel alto de ansiedad 11,9 %, ansiedad extrema en el 4,4 %, ansiedad moderada en 25,5 %, ansiedad baja en 46,5 % y sin ansiedad en 11,8 %. un miedo alto en 4,2 %, miedo moderado en 38,3 %, miedo bajo en 48,2 % y ningún miedo en 9,4 %. Para ansiedad, según género el masculino tiene 47,6 % poco ansioso y el género femenino 45,1 %. según edad todos los rangos presentaron valores de 45,3 % al 51,4 % de poco ansioso. Según educación, básico, secundaria y superior presentaron un nivel poco ansioso con el 42,3 %, 44,7 % y 53.0 %. De acuerdo al sexo, ambos presentaron niveles de no miedo con 67,8 % y 58,9 %. según edad todos los rangos presentaron valores de 60,3 % al 78,4 % de no miedo. Sobre educación, tanto superior secundaria y básica indicaron niveles de no miedo con el 70,7 %, 62,1 %, 59,3 % respectivamente. Se concluye que varios factores sociodemográficos están asociados con los miedos dentales y la ansiedad en la población de Yakarta, Indonesia.

Makri C, et al²¹. 2020 en Grecia, evaluaron la ansiedad dental, además de identificar la relación con características demográficas dentales en una clínica dental privada en Atenas, Grecia. Se realizó un estudio transversal con una muestra por conveniencia. Se evaluó a 270 pacientes utilizando cuestionario de miedos dentales (CMD-20) de Pál-Hegedus y Lejarza, Subescala del Inventario de Estado de Ansiedad (SAI) y Escala de Ansiedad de autoevaluación (SAS). El 7% de los pacientes tenían ansiedad dental de acuerdo con MDAS, mientras con el SAS, la gran mayoría exhibió un 84,8 % de ansiedad normal, el 14,4 % exhibió ansiedad de leve a moderada y un 0,7 % exhibió extrema ansiedad, no presentaron significativa en hombres y mujeres, pacientes entre 46 y 65 años exhibieron rangos medios significativamente más bajos que los pacientes que tenían entre 18-30 años y entre 31-45 años. Se concluye que el 7% de los pacientes fueron ansiosos relacionado con edades, el estado ansioso y dental de cada paciente, además la experiencia traumática dental.

Díaz E²². 2018 en España, tuvieron como objetivo presentar la relación existente de sexo, edad con el miedo al dentista. El estudio fue de diseño transversal. Se evaluaron a 63 pacientes mediante el cuestionario de Pohjola y cols. En relación con el miedo al asistir a un tratamiento odontológico, el 18% del sexo masculino indico tener mayor miedo acudir al dentista; el 21% de sexo femenino mostro mucho miedo al odontólogo, no se presentó diferencia de acuerdo con el sexo. En la edad, un 77,7 % de personas adultas mostraron miedo bajo, el 41.1 de años representa la edad media, además el grupo de edad de 42.0 de años presentaron un 22,2 % lo que indica tener mayor miedo al odontólogo. Se concluye que no se presentaron diferencias significativas de sexo, y edad en relación con el miedo al odontólogo.

Ferreira M, et al²³. 2018 en Paraguay, tuvieron como objetivo evaluar el nivel de ansiedad de los pacientes que acudieron a las consultas en la clínica odontológica de una empresa privada. Se hizo un estudio de diseño transversal. Se evaluó a 297 pacientes adultos utilizando como instrumento principal la Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificado (MDAS), Se obtuvo que un 39,06 % tuvo ansiedad moderada, el 12,79 % presentó elevada ansiedad, un 17,85 % severa ansiedad. Ligeramente los niveles de ansiedad moderado, elevado y severo eran mayores en el sexo femenino con valores de: 43,15 %, 13,01 % y 19,86 %, respectivamente. Se deduce que los pacientes adultos en su mayoría obtuvieron moderado nivel de ansiedad, además el sexo femenino tuvo predominio sobre el masculino.

Jiménez J, et al²⁴. 2017 en México, tuvieron como objetivo determinar el nivel de miedo y ansiedad en pacientes adultos de una clínica dental universitaria. Se realizó un estudio de tipo ex post facto, bajo un diseño observacional de corte transversal. Se evaluó a 357 pacientes aplicando el cuestionario de miedos dentales (CMD-20) de Pál-Hegedus y Lejarza y la Escala de Ansiedad Dental. El 59,66 % tuvo un nivel medio de miedo, el 21,56 % nivel alto de miedo, para ansiedad el 36,13 % tuvieron nivel medio, mientras el 10,64 % nivel alto. por género, no existió diferencia en ningún caso. En grado de instrucción si se presentó diferencia en las diferentes categorías, resaltando mayor nivel para los pacientes con instrucción primaria. Se concluye que los niveles de ansiedad y miedo van desde medio hasta alto en relación con los aspectos sociodemográficos y la frecuencia al visitar al odontólogo.

Pulla J²⁵. 2017 en Ecuador, evaluaron el nivel de miedo y ansiedad en pacientes adultos, al acudir a la atención odontológica en cuatro centros de salud del distrito 17D04. El estudio es de diseño observacional y transversal. Se evaluó a 167 pacientes utilizando dos cuestionarios, miedos dentales (CMD-20) de Pál-Hegedus y Lejarza, además la Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificado (MDAS). El 24% de los pacientes presentaban miedo moderado, y mucho miedo el 31%, solo el 5% miedo extremo. Referente al nivel de ansiedad, el 27% presenta ansiedad moderada y ansiedad severa el 30%, el género masculino tuvo un 40,50 % de mucho miedo, el femenino un 28,50 %, en ansiedad el género masculino tuvo un 32,4 % mientras el femenino el 40,0 %. La edad que ligeramente tiene más miedo moderado son los menores de 20 años con un 42,90 %. Los pacientes de 50 a más años son ligeramente más ansiosos con el 56,30 %. El grado de instrucción superior es más miedoso con un 39,10 %. Ansiedad severa presentan los pacientes con instrucción primaria con el 43,30 %. Se concluye que los adultos que asistieron a realizar un tratamiento dental de los centros de salud tuvieron niveles de ansiedad y miedo alto.

La ansiedad y el miedo al dentista, como al procedimiento odontológico provocan resultados de conducta, afectivos, corporales, y de tipo cognitivo, en las personas que son una dificultad en los consultorios dentales.²⁶ El MD da una sensación amenazadora en situaciones y AD está muy relacionada en las citas al odontólogo cuando los pacientes son sometidos a las intervenciones y tratamientos odontológicos.²⁷ Resaltando como estímulo principal el dolor, en consecuencia los pacientes sentirán una condición más dolorosa y de larga duración; teniendo un recuerdo no satisfactorio.²⁸

La etiología relacionada a la ansiedad y miedo dental son por experiencias odontológicas negativas, el sonido de los aparatos rotativos, aroma relacionado al uso de material dental, periodo de permanencia de los procedimientos odontológicos que incluye el reposo del paciente, detalles ambientales del entorno odontológico, el comportamiento del odontólogo. Además, probabilidad de contraer enfermedades por instrumentos contaminados, además de ser lastimado por objetos punzo cortantes que causa daño en la cavidad oral en plena intervención dental.²⁹

Los pacientes temerosos y ansiosos perciben una sensación desagradable que ocurrirá mientras se realiza el procedimiento odontológico, evitando asistir al odontólogo.³⁰ Se apersonan únicamente cuando se encuentran en condiciones agravantes de su salud oral, requiriendo intervenciones complejas y traumáticas, ocasionando un mayor miedo, evitando muy poco interés a próximas citas odontológicas.³⁰ En conclusión, se instaura una tendencia de pánico, desconfianza. Por lo que la condición bucal en pacientes adultos es de mala higiene.³¹

Se debe establecer un diagnóstico según el CIE-10 significando que el individuo tiene la enfermedad o condición, a lo que debe seguir un plan de tratamiento y tras una decisión conjunta del paciente y el odontólogo. Además, se puede reforzar el diagnóstico combinado entre un odontólogo y un psicólogo. Las personas con ansiedad dental baja y moderada pueden ser manejadas a través de una buena comunicación dada por el odontólogo, para ansiedad dental alta en tratamientos que no son urgentes, se podría utilizar la terapia conductual cognitiva (TCC).³²

El dentista tiene el papel principal en minimizar la aparición de ansiedad y miedo dental, así como evitar que se agrave, esto se logra estableciendo una buena relación de confianza con los pacientes que asisten a un centro odontológico para realizarse un tratamiento, así como brindarle información sobre los procesos, procedimientos clínicos y enseñarles estrategias para controlar su ansiedad aumentando su confianza en sí mismos para sobrellevar la situación sin recurrir a intervenciones farmacológicas.³³

En tratamientos orales de urgencia, deben tratarse con terapia dental bajo sedación con óxido nitroso, sedación consciente o anestesia general.³⁴ Estas intervenciones se explican y se acuerdan con el paciente, con la finalidad de realizar los tratamientos aliviando el dolor, hay diferentes tipos de sedación, que van desde el óxido nitroso simple, que se usa comúnmente en un entorno médico para calmar a una persona; hasta la sedación intravenosa con un efecto más rápido y permitiendo un efecto más preciso a partir de una dosis específica del fármaco.³⁴ Este método se puede usar en combinación con un aerosol nasal para sedar a una persona inicialmente a un nivel más bajo, para que la experiencia de la inyección sea más fácil.³⁵ La versión más extrema de la sedación es la anestesia general, en la que la persona queda completamente inconsciente y el tratamiento se vuelve sencillo

evitando mala experiencia y temor por parte del paciente. Mientras, este método solo se usa cuando se puede equilibrar éticamente con los riesgos habituales que conlleva una anestesia general.³⁵

Estudios de investigación han demostrado que los procedimientos restauradores dentales, son los desencadenantes más potentes para la ansiedad dental, por el sonido y la sensación vibratoria de los aparatos rotativos y la sensación de una inyección de anestésico local dental. Además, la extracción quirúrgica del tercer molar es un procedimiento complejo que requiere instrumentos quirúrgicos adicionales y una preparación postoperatoria.³⁶ Los pacientes generalmente tienen una idea desagradable de la extracción de terceras molares. El impacto psicológico de la extracción hace que la intervención sea estresante, desencadenando la ansiedad y miedo dental.³⁷

El impacto del miedo y la ansiedad en los tratamientos periodontales está en relación con la anestesia, así como a la sedación o anestesia general, experimentando mayor percepción negativa hacia la cirugía periodontal. Los pacientes que tienen una mayor ansiedad con respecto a un procedimiento periodontal experimentan mayor cantidad de dolor en comparación con los pacientes con niveles bajos de ansiedad. Con respecto a la cirugía de implantes dentales, la ansiedad fue resaltada por la cantidad de dolor que experimentaría un paciente después de la cirugía.³⁸

La musicoterapia ofrece alternativa de tratamiento a pacientes con estas condiciones, ya que se ha aplicado en diversas especialidades médicas donde satisface los requerimientos tipo fisiológicas y psicológico.³⁹ Las respuestas fisiológicas a la ansiedad durante las citas dentales incluyen elevación de presión arterial, aceleración del corazón, aumento de temperatura y la respiración.⁴⁰

La musicoterapia presenta una efectividad en disminuir la AD y MD en diversos tratamientos odontológicos tiene como ventaja que los pacientes tengan mejores actitudes y predisposición para la atención oral.⁴¹

La medición de los signos vitales de los pacientes puede contribuir a la identificación de pacientes con ansiedad dental en su entorno, estas medidas evalúan la oxigenación de la sangre, frecuencia de pulso cardiaco y presión arterial,

estos parámetros están en relación con el estrés y ansiedad, al tratar a un paciente con ansiedad y miedo dental, la utilización de diferentes medidas dependerá de la historia, la edad y la cooperación del paciente.⁴²

En todos los casos, el dentista debe representar un comportamiento que contribuya a reducir la ansiedad del paciente.⁴² Esto incluye estar sereno y relajado, ser amable con el paciente, evitar o disminuir el dolor, brindar apoyo al paciente, y trabajar de manera eficiente.⁴³

Una buena prestación de atención de la salud dental implica un entorno odontológico armonioso dirigido a los pacientes.⁴⁴ La condición del entorno dental, junto con la naturaleza y duración de los procedimientos del tratamiento dental, puede provocar o incrementar la AD de la persona. En tanto, la responsabilidad del equipo dental es asegurarse de que el entorno dental sea amigable para los pacientes con o sin ansiedad.⁴⁴ Por ello, el odontólogo juega un papel muy importante para acabar con este miedo a las intervenciones dentales, tratando a cada paciente de forma individual, teniendo paciencia y creatividad durante el tratamiento.⁴⁵

El ambiente dental generalmente es percibido por los pacientes como hostil, ofensivo provocando miedo y ansiedad, especialmente por parte de los pacientes ansiosos.⁴⁶ Es posible que es el aspecto del sillón dental y sus accesorios no den una primera impresión atractiva, además el olor de los medicamentos, así como el contacto invasivo de la boca, el sonido del taladro, la vista de sangre son situaciones que la mayoría de los pacientes pueden tener dificultades para tolerar. Se ha sugerido que la reducción de estos factores desencadenantes de miedo y ansiedad es un procedimiento eficaz para el manejo de pacientes ansiosos.⁴⁷

El carácter de los dentistas o equipo dental son fundamentales para la determinación en el comportamiento futuro de los pacientes. Así el paciente experimenta su primera visita al dentista y esto se reflejará en las próximas citas.⁴⁸

El comportamiento positivo del operador y del equipo dental influirá automáticamente en las actitudes positivas y minimizará las posibilidades de ansiedad dental.⁴⁹ Por el contrario, un mal comportamiento del dentista puede inducir la ansiedad dental en los pacientes. Para la problemática, es recomendable

que el equipo de dentistas tenga buenas habilidades de comunicación. Para que esto suceda, la formación adecuada y la educación continua sobre la prevención de la ansiedad dental son de suma importancia.⁵⁰

Los profesionales de la odontología han realizado diversos esfuerzos para modificar el entorno dental, evitando el desencadenante de AD y MD, mediante el uso de aromaterapia en el entorno dental.⁵¹ La aromaterapia en entornos dentales se realiza utilizando aceites esenciales, siendo los más comunes el olor a naranja y lavanda. Se ha demostrado que el olor a lavanda produce efectos fisiológicos y farmacológicos positivos que demostraron ser efectivos para reducir el estado de ansiedad y relajar al paciente.⁵²

La disminución de la AD y MD es trascendental para mejorar la salud oral y reducir los malos hábitos de higiene. Para ello el uso de la realidad virtual tiene como objetivo distraer la atención de los pacientes ansiosos que son sometidos a procedimientos dentales.⁵³ La realidad virtual actualmente es una opción ideal para la atención odontológica, mediante el uso de videos que serán seleccionados de acuerdo con el interés del paciente, Esta tecnología es segura y eficaz como complemento a los procedimientos de sedación y el uso de los analgésicos para reducir el miedo y ansiedad durante los procedimientos dentales.⁵⁴

La encuesta de Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificado (MDAS) es un instrumento que sirve para medir la ansiedad dental en los pacientes odontológicos, está conformada por un total de 5 preguntas, además de una escala de Likert como respuesta de 5 puntos, Los niveles de ansiedad son categorizados en 5 puntos: Sin ansiedad, 6-8 puntos: Ansiedad leve, 9-12 puntos: Ansiedad moderada, 13-14 puntos: Ansiedad elevada, 15 puntos a más: Ansiedad severa.⁵⁵

El segundo instrumento es el Cuestionario de Miedos Dentales (CMD-20) de Pál-Hegedus y Lejarza, está conformado por 20 preguntas donde las frases de este cuestionario se refieren a actividades y experiencias relacionadas con la situación dental que podrían producirle miedo u otros sentimientos desagradables, cada pregunta tiene 6 opciones que se dan con una escala de medición tipo Likert que son: sin miedo= 0, poco miedo= 1, Ligeramente miedo= 2, moderadamente miedo= 3, mucho miedo= 4, muchísimo miedo= 5. Dando una puntuación desde 0 a 100

como máximo. Dentro de la baremación de este instrumento se consideran cuatro niveles, dichos valores se establecen de la siguiente manera: 0 – 25 puntos: sin miedo, 26 – 50 puntos: bajo miedo, 51 – 75 puntos: moderado miedo, 76-100: alto miedo.⁵⁶

En la actualidad, el MD y AD en los adultos está muy relacionada por la transmisión de COVID-19, las clínicas dentales se consideran un entorno de alto riesgo para la transmisión del virus, dando resultados de salud adversos debido al temor de brotes, que pueden afectar la accesibilidad y la voluntad de buscar tratamiento.⁵⁷ La transmisión del COVID-19 es por gotitas y contacto.⁵⁸

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación:

Tipo de investigación: La investigación que se realizó, según Hernández et al⁵⁹, es básica porque sirve de base a la investigación aplicada o tecnológica.

Diseño de investigación: El diseño de investigación de este estudio, según Hernández et al⁵⁹, es no experimental, porque no se va a manipular la variable, transversal porque se va a tomar la muestra una sola vez en un momento determinado por el investigador, descriptivo ya que reúne información estructural y natural del conjunto de variables, de igual manera tiene un diseño correlacional porque la presente investigación determinó la agrupación de ambas variables.

3.2. Variables y operacionalización

Variable cualitativa: Ansiedad dental

·**Definición conceptual:** La ansiedad dental es una manifestación psicológica de una persona al someterse a un tratamiento odontológico.⁶⁰

·**Definición operacional:** Se evaluó mediante la Escala de Ansiedad de Corah Modificado.

·**Indicadores:**

5 puntos: Sin ansiedad

6-8 puntos: Ansiedad leve

9-12 puntos: Ansiedad moderada

13-14 puntos: Ansiedad elevada

15 puntos a más: Ansiedad severa

·**Escala de medición:**

Ordinal

Variable cualitativa: Miedo dental

·Definición conceptual:

El miedo dental es una sensación de peligro al someterse algún tratamiento dental.⁶⁰

·Definición operacional:

El miedo dental se evaluó mediante el Cuestionario de Miedos Dentales (CMD-20) de Pál-Hegedus y Lejarza.

·Indicadores:

0-25 Sin miedo

26-50: Bajo miedo

51-75: Moderado miedo

76-100: Alto miedo

·Escala de medición:

Ordinal

Variables Sociodemográficas: Edad⁶¹, sexo⁶², grado de instrucción⁶³

·Definición conceptual: Descripción de los ámbitos sociales de las personas en relación con los factores biológicos, sociales, psicológicos y culturales.

·Definición Operacional: Datos que permiten describir al paciente sobre ansiedad y miedo a través de la edad, sexo y grado de instrucción.

·Indicadores: Las variables sociodemográficas son tomadas según sexo (masculino y femenino), las edades comprendidas de adulto (adulto joven, adulto maduro y adulto mayor), grado de instrucción (primaria, secundaria, superior y sin instrucción)

· **Escala de medición:**

Edad (Ordinal)

Sexo (Nominal)

Grado de instrucción (Ordinal)

Matriz de Operacionalización de variables (Anexo 1)

3.3. Población, muestra y muestreo

Población: La población estuvo constituida por 811 pacientes adultos nuevos y continuadores de tratamientos que acudieron al centro odontológico “Sonrisa Segura Villa El Salvador” de forma consecutiva en el mes de mayo del año 2022, en la ciudad de Lima. Se utilizó esta cantidad de pacientes como referencia a la población adulta atendida en el mes de abril, para obtener el tamaño de la muestra. (Anexo 2)

· **Criterios de inclusión:**

- Pacientes adultos que aceptaron el consentimiento informado.
- Pacientes adultos que acudieron al centro odontológico “Sonrisa Segura Villa El Salvador” en el mes de mayo.
- Pacientes mayores de 18 años.
- Pacientes adultos de ambos sexos.

· **Criterios de exclusión:**

- Pacientes adultos con condición psíquica mental que impidieron llenar la encuesta.
- Pacientes adultos que no desearon participar en la investigación.
- Pacientes adultos que no terminaron de responder adecuadamente el cuestionario.

Muestra: La muestra estuvo constituida por 265 pacientes, donde se utilizó la fórmula para estimar el cálculo del tamaño muestral finita. Fue aplicado en el mes de mayo en el centro odontológico “Sonrisa Segura Villa El Salvador” en la ciudad de Lima. (Anexo 3)

Muestreo: Fue No probabilístico por conveniencia según el autor Otzen⁶⁴, debido a que permitió seleccionar a los pacientes del centro odontológico de manera accesible y que pudieron aceptar ser incluidos en el estudio, además es fundamentado por la proximidad y aceptación de los sujetos a investigar.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó en esta investigación fue una encuesta previamente validada, el cual se accedió a determinar la relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos del centro odontológico “Sonrisa Segura Villa El Salvador” en Lima, utilizando la Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificado (MDAS), el cual se dio a conocer el nivel de ansiedad de todos los pacientes que asistieron a la consulta del centro odontológico. Así como el Cuestionario de Miedos Dentales (CMD-20) de Pál-Hegedus y Lejarza, para saber el nivel de miedo de pacientes en el centro odontológico.

Como primer instrumento que se aplicó en este estudio es la Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificado (MDAS), del trabajo de investigación de Moreno C. (Anexo 4). Esta encuesta estuvo validada por 06 juicios de expertos, de cada rama de la odontología (operatoria, endodoncia, diagnóstico, rehabilitación oral, periodoncia) además de psicología. Así mismo se hizo una validación por 5 juicios de expertos para ambos instrumentos en el presente estudio, además se hizo prueba de confiabilidad de alfa de Cronbach dando un valor general de 0.92. Esta encuesta fue establecida en 05 preguntas, que se calificó en una escala tipo Likert de 5 puntos. Los niveles de ansiedad fueron categorizados en 5 puntos: Sin ansiedad, 6-8 puntos: Ansiedad leve, 9-12 puntos: Ansiedad moderada, 13-14 puntos: Ansiedad elevada, 15 puntos a más: Ansiedad severa.

El segundo instrumento que se utilizó fue el Cuestionario de Miedos Dentales (CMD-20) de Pál-Hegedus y Lejarza, que fue utilizado en el trabajo de

investigación de Alarcón D. (Anexo 4), está conformado por 20 preguntas y cada una de ellas tiene 5 opciones que se dan con una escala de medición tipo Likert cuyas valoraciones fueron: sin miedo= 0, poco miedo= 1, Ligeramente miedo= 2, moderadamente miedo= 3, mucho miedo= 4, muchísimo miedo= 5. Dando una puntuación desde 0 a 100 como máximo. Dentro de la baremación de este instrumento se consideró cuatro niveles, dichos valores se establecieron de la siguiente manera: 0 – 25 puntos: sin miedo, 26 – 50 puntos: bajo miedo, 51 – 75 puntos: moderado miedo, 76-100: alto miedo. El proceso de validación de este instrumento fue mediante 05 juicio expertos, la confiabilidad por Alfa de Cronbach tuvo un valor muy alto de 0.97. (Anexo 5)

Se procedió a realizar una validación externa de los instrumentos por medio de juicio de expertos y se contó con la participación de 05 expertos en el tema de investigación que fueron conformados por 04 cirujanos dentistas con maestría y una psicóloga (Anexo 6) , Dr. Marlon Remuzgo Huamán que cuenta con 25 años de experiencia y colegiado COP 19196, Dr. Alberto Cornejo Pinto que cuenta con 30 años de experiencia y colegiado COP 5586, Dra. Betzabé Huaylas Paredes que cuenta con 18 años de experiencia y colegiada COP 19117, Dra. Katty Del Pilar Muñante Arzapalo que cuenta con 19 años de experiencia y colegiada COP 15312, Andrea Reyes Robles que cuenta con 07 años de experiencia y colegiada CPSP 24875, con esta información se procedió a realizar la prueba de validez por medio del coeficiente V de Aiken en donde se obtuvo el valor de 0.91, lo que indica que los instrumentos presentan óptima validez, por lo que se concluye que existe acuerdo entre expertos. (Anexo 7)

Para volver a verificar la confiabilidad del instrumento utilizado en la presente investigación se empleó la prueba de Alfa de Cronbach obteniéndose un coeficiente de 0.92 lo que demuestra que los instrumentos cuentan una muy alta confiabilidad que fue evaluada mediante una prueba piloto conformada por 20 pacientes adultos.

3.5. Procedimientos

Para la ejecución de esta investigación se contó con el permiso de la coordinadora del taller de tesis de estomatología de la Universidad César Vallejo (Anexo 8) y el director general C.D David Oblitas Calderón, del centro odontológico “Sonrisa Segura Villa El Salvador” ubicado en la ciudad de Lima (Anexo 9), para acceder a los pacientes adultos y adquirir información en la participación al presente estudio(Anexo 10). Se estableció un formulario de Google forms conformado por tres partes, el primero fue el consentimiento informado para todos los pacientes atendidos en el centro odontológico “Sonrisa Segura Villa El Salvador”, que accedieron a colaborar en esta investigación, llenaron la aceptación y fueron parte del estudio. Las otras partes del proceso fueron la Escala de Ansiedad de Corah Modificado (MDAS) y el Cuestionario de Miedos Dentales de Pal-Hegedus y Lejarza (CMD-20) para que pudieran marcar las respuestas.

Los datos más importantes para la recolección de datos fue el número de whatsapp de cada participante, mediante esta red social se pudo enviar las encuestas, así mismo el cuestionario fue aplicado de forma virtual usando los formularios de google. Se estableció un tiempo de 10 minutos para su proceso. El desarrollo de evaluación se hizo de la siguiente manera: Primero se envió el cuestionario mediante un enlace a través de la red social whatsapp, luego una vez dentro del cuestionario, marcaron la casilla de aceptación correspondiente de consentimiento informado, posteriormente se realizó el llenado completo del cuestionario por el paciente en el tiempo establecido de 10 minutos y por último los resultados que fueron obtenidos se tabularon automáticamente en una matriz de Excel para su posterior análisis estadístico.

3.6. Método de análisis de datos

Se comenzó con la prueba piloto, analizando los resultados de 20 pacientes, mediante las encuestas realizadas y que posteriormente se tabularon automáticamente en un Excel. Se aplicó el Alfa de Cronbach para su análisis, obteniendo un resultado general de 0.924, así mismo los instrumentos fueron aplicados a juicio de expertos para la validación, obteniendo un 0.91 de coeficiente, indicando que hay un acuerdo entre los expertos, por último se

aplicó los instrumentos en la muestra de la investigación, creando automáticamente las respuestas en un cuadro Excel, llevándolo al programa SPSS versión 26, finalmente se utilizó la prueba Rho Spearman para determinar relación de las variables y la contrastación de hipótesis. (Anexo 11)

3.7. Aspectos éticos

Se contó con el permiso de la coordinadora del taller de tesis de la escuela profesional de estomatología de la Universidad César Vallejo, asimismo se pidió el permiso correspondiente al director general C.D David Oblitas Calderón, del centro odontológico “Sonrisa Segura Villa El Salvador”, También se proporcionó un consentimiento informado de manera virtual mediante la plataforma Formularios Google, además de ser voluntario participar en el estudio. En este trabajo de investigación se siguieron los principios de la declaración de Helsinki⁶⁵, los valores éticos en los cuales se rigen en base al respeto y la confidencialidad de los datos evaluados. Así mismo el informe de Belmont⁶⁶, donde los valores éticos se rigen en base a la justicia social sabiendo los resultados, se realizó según el trato a los pacientes, y que sea igual para todas las personas, beneficencia mediante apoyo a los tipos de pacientes que acudieron al centro odontológico “Sonrisa Segura Villa El Salvador”, porque todos los individuos tienen derecho al mismo beneficio y por último respeto a la participación del presente estudio. Además, esta investigación será anticipadamente dirigida para su revisión, verificación y corrección respectivamente aprobado por el jurado investigador de la Universidad César Vallejo.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un Centro Odontológico-Lima 2022.

		Miedo dental				Total	p-valor
		Sin miedo	Bajo miedo	Moderado miedo	Alto miedo		
Ansiedad	Sin ansiedad	N	13	4	3	4	24
		%	4,9 %	1,5 %	1,1 %	1,5%	9 %
	Ansiedad leve	N	12	12	30	12	66
		%	4,5 %	4,5 %	11,4 %	4,5 %	24,9 %
	Ansiedad moderada	N	9	13	47	16	85
		%	3,4 %	4,9 %	17,7 %	6 %	32 %
	Ansiedad elevada	N	1	7	16	12	36
		%	0,4 %	2,7 %	6 %	4,5 %	13,6 %
	Ansiedad severa	N	2	10	24	18	54
		%	0,7 %	3,8 %	9,1 %	6,8 %	20,5 %
	Total	N	37	46	120	62	265
		%	13,9 %	17,4 %	45,3 %	23,4 %	100 %

Nota: fuente y elaboración propia de los investigadores *Prueba de Rho de Spearman

En la tabla 1 se observa que la mayoría de los pacientes presentan ansiedad moderada y moderado miedo dental con el 17,7 % (N°=47), seguido de los pacientes con ansiedad leve y moderado miedo dental que representa el 11,4 % (N°=30). Al establecer el nivel de significancia igual a 0.05, y resultado el p-valor de la prueba Rho de Spearman es menor a 0.05 (p=0.000), se deduce que existe significancia estadística entre el nivel de ansiedad y el miedo dental en pacientes adultos.

Tabla 2. Relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un Centro Odontológico-Lima 2022, según sexo.

		Miedo dental				Total	p-valor
		Sin miedo	Bajo miedo	Moderado miedo	Alto miedo		
Femenino	Sin ansiedad	n	7	1	0	2	10
		%	5 %	0,7 %	0 %	1,4 %	7,1 %
	Ansiedad leve	n	7	5	15	6	33
		%	5 %	3,5 %	10,6 %	4,3 %	23,4 %
	Ansiedad moderada	n	6	6	27	9	48
		%	4,3 %	4,3 %	19,1 %	6,4 %	34 %
	Ansiedad elevada	n	0	3	10	8	21
		%	0 %	2,1 %	7,1 %	5,7 %	14,9 %
	Ansiedad severa	n	2	6	13	8	29
		%	1,4 %	4,3 %	9,2 %	5,7 %	20,6 %
	Total	n	22	21	65	33	141
		%	15,6 %	14,9 %	46,1 %	23,4 %	100 %
Masculino	Sin ansiedad	n	6	3	3	2	14
		%	4,8 %	2,4 %	2,4 %	1,7 %	11,3%
	Ansiedad leve	n	5	7	15	6	33
		%	4 %	5,6 %	12,1 %	4,8 %	26,6 %
	Ansiedad moderada	n	3	7	20	7	37
		%	2,4 %	5,6 %	16,2 %	5,6 %	29,8 %
	Ansiedad elevada	n	1	4	6	4	15
		%	0,9 %	3,2 %	4,8 %	3,2 %	12,1 %
	Ansiedad severa	n	0	4	11	10	25
		%	0 %	3,2 %	8,9 %	8,1 %	20,2 %
	Total	n	15	25	55	29	124
		%	12,1 %	20,2 %	44,3 %	23,4 %	100 %

Nota: fuente y elaboración propia de los investigadores *Prueba de Rho de Spearman

En la tabla 2 se observa que el sexo femenino, presenta ansiedad moderada y moderado miedo dental el 19,1 % (N°=27), seguido de los pacientes con ansiedad leve y moderado miedo dental que representan el 10,6 % (N°=15). Al establecer el nivel de significancia igual a 0.05, el p-valor de la prueba Rho de Spearman es menor a 0.05 (p=0.000), se deduce que existe significancia estadística entre el nivel de ansiedad y el miedo dental en pacientes adultos femeninos. En cuanto al sexo masculino, en mayoría, se presenta ansiedad moderada y moderado miedo dental

el 16,2 % (N°=20), seguido de los pacientes con ansiedad leve y moderado miedo dental que representan el 12,1 % (N°=15). Al establecer el nivel de significancia igual a 0.05, y resultado el p-valor de la prueba Rho de Spearman es menor a 0.05 (p=0.000), se deduce que existe significancia estadística entre el nivel de ansiedad y el miedo dental en pacientes adultos masculinos.

Tabla 3. Relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en una Centro Odontológico-Lima 2022, según edad.

			Miedo dental				Total	p-valor
			Sin miedo	Bajo miedo	Moderado miedo	Alto miedo		
Adulto joven	Sin ansiedad	N	4	4	2	3	13	p=0.000*
		%	2,6 %	2,6 %	1,3 %	2,0 %	8,5 %	
	Ansiedad leve	N	9	8	17	5	39	
		%	5,9 %	5,2 %	11,1 %	3,3 %	25,5 %	
	Ansiedad moderada	N	5	6	32	10	53	
		%	3,3 %	3,9 %	20,9 %	6,6 %	34,7 %	
	Ansiedad elevada	N	0	6	7	8	21	
		%	0 %	3,9 %	4,6 %	5,2 %	13,7 %	
Ansiedad severa	N	1	4	10	12	27	p=0.114*	
	%	0,7 %	2,6 %	6,5 %	7,8 %	17,6 %		
Total	N	19	28	68	38	153		
	%	12,4 %	18,4 %	44,4 %	24,8 %	100 %		
Sin ansiedad	N	7	0	0	1	8		p=0.114*
	%	8,2 %	0 %	0 %	1,2 %	9,4 %		
Ansiedad leve	N	2	2	10	7	21		
	%	2,4 %	2,4 %	11,7 %	8,2 %	24,7 %		
Ansiedad moderada	N	3	5	12	5	25		
	%	3,5 %	5,9 %	14,1 %	5,9 %	29,4 %		
Ansiedad elevada	N	1	1	9	3	14		
	%	1,2 %	1,2 %	10,6 %	3,5 %	16,5 %		
Ansiedad severa	N	1	5	6	5	17	p=0.114*	
	%	1,2 %	5,9 %	7 %	5,9 %	20 %		
Total	N	14	13	37	21	85		
	%	16,5 %	15,3 %	43,5 %	24,7 %	100 %		
Sin ansiedad	N	2	0	1	0	3		p=0.114*
	%	7,4 %	0 %	3,7 %	0 %	11,1 %		
Ansiedad leve	N	1	2	3	0	6		
	%	3,7 %	7,4 %	11,1 %	0,0 %	22,2 %		
Ansiedad moderada	N	1	2	3	1	7		
	%	3,7 %	7,4 %	11,1 %	3,7 %	25,9 %		
Ansiedad elevada	N	0	0	0	1	1		
	%	0 %	0 %	0 %	3,7 %	3,7 %		
Ansiedad severa	N	0	1	8	1	10	p=0.114*	
	%	0 %	3,7 %	29,7 %	3,7 %	37,1 %		
Total	N	4	5	15	3	27		
	%	14,8 %	18,5 %	55,6 %	11,1 %	100 %		

Nota: fuente y elaboración propia de los investigadores *Prueba de Rho de Spearman

En la tabla 3 se observa que la mayoría de los adultos jóvenes presentaron ansiedad moderada y moderado miedo dental lo que representa el 20,9 % (N°=32), Al establecer el nivel de significancia igual a 0.05, y resultado el p-valor de la prueba Rho de Spearman es menor a 0.05 (p=0.000), se deduce que existe significancia estadística entre el nivel de ansiedad y el miedo dental en pacientes adultos

jóvenes. Los pacientes adultos maduros presentan ansiedad moderada y moderado miedo dental lo que representa el 14,1 % (N°=12), Al establecer el nivel de significancia igual a 0.05, y resultado el p-valor de la prueba Rho de Spearman es mayor a 0.05 ($p=0.114$), se deduce que no existe significancia estadística entre el nivel de ansiedad y el miedo dental en pacientes adultos maduros. Los pacientes adultos mayores presentaron ansiedad severa y moderado miedo dental lo que representa en un 29,7 % (N°=8), Al establecer el nivel de significancia igual a 0.05, y resultado el p-valor de la prueba Rho de Spearman es mayor a 0.05 ($p=0.114$), se deduce que no existe significancia estadística entre el nivel de ansiedad y el miedo dental en pacientes adultos mayores.

Tabla 4. Relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un Centro Odontológico-Lima 2022, según grado de instrucción.

		Miedo dental				Total	p-valor
		Sin miedo	Bajo miedo	Moderado miedo	Alto miedo		
Primaria	Sin ansiedad	N	1	0	0	0	1
		%	12,5 %	0 %	0 %	0 %	12,5 %
	Ansiedad leve	N	1	0	0	0	1
		%	12,5 %	0 %	0 %	0 %	12,5 %
	Ansiedad moderada	N	0	1	0	1	2
		%	0 %	12,5 %	0 %	12,5 %	25 %
							p=0.114*
Ansiedad severa	N	0	0	3	1	4	
	%	0 %	0 %	37,5 %	12,5 %	50 %	
Total	N	2	1	3	2	8	
	%	25,0 %	12,5 %	37,5 %	25 %	100 %	
Secundaria	Sin ansiedad	N	1	1	1	0	3
		%	2,2 %	2,2 %	2,2 %	0 %	6,5 %
	Ansiedad leve	N	7	0	4	2	13
		%	15,1 %	0,0 %	8,7 %	4,3 %	28,2 %
	Ansiedad moderada	N	3	2	6	1	12
		%	6,5 %	4,3 %	13,0 %	2,2 %	26,1 %
							p=0.013*
Ansiedad elevada	N	0	2	2	1	5	
	%	0 %	4,3 %	4,3 %	2,2 %	10,9 %	
Ansiedad severa	N	1	4	6	2	13	
	%	2,2 %	8,7 %	13 %	4,3 %	28,3 %	
Total	N	12	9	19	6	46	
	%	26,1 %	19,6 %	41,3 %	13 %	100 %	
Superior	Sin ansiedad	N	10	3	2	4	19
		%	4,8 %	1,4 %	1 %	1,9 %	9,1 %
	Ansiedad leve	N	4	12	25	10	51
		%	1,9 %	5,7 %	12 %	4,8 %	24,4 %
	Ansiedad moderada	N	6	10	41	14	71
		%	2,9 %	4,8 %	19,6 %	6,7 %	34 %
							p=0.000*
Ansiedad elevada	N	1	5	14	11	31	
	%	0,5%	2,4%	6,7%	5,3%	14,8%	
Ansiedad severa	N	1	6	15	15	37	
	%	0,5%	2,9%	7,2%	7,2%	17,7%	
Total	N	22	36	97	54	209	
	%	10,6%	17,2%	46,4%	25,8%	100%	
Sin instrucción	Sin ansiedad	N	1	0	0	0	1
		%	50%	0%	0%	0%	50%
	Ansiedad leve	N	0	0	1	0	1
		%	0%	0%	50%	0%	50%
Total	N	1	0	1	0	2	
	%	50%	0%	50%	0%	100%	

Nota: fuente y elaboración propia de los investigadores

*Prueba de Rho de Spearman

En la tabla 4 se observa en mayoría, que los pacientes con instrucción primaria presentaron ansiedad severa y moderado miedo dental lo que representa el 37,5 % (N°=3), al establecer el nivel de significancia igual a 0.05, y resultado el p-valor de la prueba Rho de Spearman es mayor a 0.05 ($p=0.114$), se deduce que no existe significancia estadística entre el nivel de ansiedad y el miedo dental en pacientes adultos con instrucción primaria. Con instrucción secundaria presentaron ansiedad leve y sin miedo dental lo que representa el 15,1 % (N°=7), al establecer el nivel de significancia igual a 0.05, y resultado el p-valor de la prueba Rho de Spearman es menor a 0.05 ($p=0.013$), se deduce que existe significancia estadística entre el nivel de ansiedad y el miedo dental en pacientes adultos con instrucción secundaria. Los pacientes con instrucción superior presentaron ansiedad moderada y moderado miedo dental en un 19,6 % (N°=41), al establecer el nivel de significancia igual a 0.05, y resultado el p-valor de la prueba Rho de Spearman es menor a 0.05 ($p=0.000$), se deduce que existe significancia estadística entre el nivel de ansiedad y el miedo dental en pacientes adultos con instrucción superior. Los pacientes sin instrucción presentaron ansiedad leve y moderado miedo dental lo que representa el 50% (N°=1), no se pudo establecer el p-valor.

V. DISCUSIÓN

En el presente estudio, se obtuvo como resultados, que en mayoría los pacientes con ansiedad moderada y moderado miedo dental representan el 17,7 % (N°=47), seguido de los pacientes con ansiedad leve y moderado miedo dental que representan el 11,4 % (N°=30), al establecer el nivel de significancia igual a 0.05, y resultado el p-valor de la prueba Rho de Spearman es menor a 0.05 ($p=0.000$), se deduce que existe significancia estadística entre el nivel de ansiedad y el miedo dental en pacientes adultos. Se asemeja a los estudios reportados por Pulla²⁵ donde se obtuvo el 24% de miedo moderado y el 27% de ansiedad moderada, además del estudio realizado por Alzate¹⁸ con un resultado del 34,0 % para miedo moderado y el 28,4 % de ansiedad moderada, y del estudio de Jiménez²⁴ que obtuvo un miedo moderado de 21,56 % y ansiedad moderada 36,13 %, estos resultados similares podrían deberse porque en los estudios de Pulla, Alzate y Jiménez los pacientes adultos presentaban experiencias traumáticas dentales previas, influyendo en el desarrollo o provocando inconvenientes en el éxito de los tratamientos odontológicos.

Así mismo en este estudio se encontró que un 11,4 % de los pacientes presentaron ansiedad leve y moderado miedo dental, los resultados se asemejan al estudio realizado por Makri²¹ al indicar que un 14,4 % de los pacientes adultos presentaba ansiedad de leve a moderada. Resultados opuestos obtenidos en el estudio de Lara¹⁷ en Ecuador, donde del total de la muestra, el 65,9 % presentó niveles moderados de miedos dentales y el 46,2 % niveles de ansiedad dental leve, esto podría deberse a que los pacientes evaluados, ya tenían un historial de haberse realizado tratamientos dentales en el centro odontológico donde se llevó a cabo el estudio.

De acuerdo con los resultados obtenidos según el sexo, en mayoría, respecto al sexo femenino, los pacientes con ansiedad moderada y moderado miedo dental representan el 19,1 % (N°=27), seguido de los pacientes con ansiedad leve y moderado miedo dental que representan el 10,6 % (N°=15), al establecer el nivel de significancia igual a 0.05, y resultado el p-valor de la prueba Rho de Spearman es menor a 0.05 ($p=0.000$), se deduce que existe significancia estadística entre el nivel de ansiedad y el miedo dental en pacientes adultos femeninos. En contraste

con el estudio de Deza¹⁶, donde las mujeres presentaron miedo elevado un 16,6 % y en cuanto a los niveles de ansiedad fue severa un 2,7 %, además en la investigación realizada por A Aldhelai¹⁹ obtuvieron resultados de ansiedad severa en el sexo femenino con un 17,2 % y un 53,2 % de moderado miedo, así mismo en el estudio de Pulla²⁵ el sexo femenino tuvo un 28,50 % de mucho miedo y un 40% de ansiedad severa, esto podría deberse a experiencias de malas prácticas y además de todo el entorno que se puede percibir en un tratamiento odontológico, evidenciando la presencia de sangre, agujas, y el olor de los materiales dentales, tendrán un efecto mayor en la ansiedad y miedo dental.

En cuanto al sexo masculino, en mayoría, los pacientes con ansiedad moderada y moderado miedo dental representan el 16,2 % (N°=20), seguido de los pacientes con ansiedad leve y moderado miedo dental que representan 12,1 % (N°=15), al establecer el nivel de significancia igual a 0.05, y resultado el p-valor de la prueba Rho de Spearman es menor a 0.05 ($p=0.000$), se deduce que existe significancia estadística entre el nivel de ansiedad y el miedo dental en pacientes adultos masculinos. Se encontraron resultados muy diferentes en los antecedentes presentado por Deza¹⁶ donde los varones presentaron un 65 % de miedo elevado, además presentaron nivel de ansiedad severa en un 22,27 %, en la investigación realizada en Arabia Saudita por A Aldhelai¹⁹ se evidenció que el género masculino tuvo 32,2 % ansiedad severa y un 43,6 % alto miedo, esto se puede deber porque para ambos estudios, la mayoría de los pacientes varones eran adultos jóvenes, donde frecuentaban muy poco al odontólogo para hacerse un tratamiento dental, por eso tenían un resultado elevado para miedo y ansiedad.

De acuerdo con el objetivo específico según la edad, en mayoría, los adultos jóvenes presentaron ansiedad moderada y moderado miedo dental lo que representa el 20,9 % (N°=32), Al establecer el nivel de significancia igual a 0.05, y resultado el p-valor de la prueba Rho de Spearman es menor a 0.05 ($p=0.000$), se deduce que existe significancia estadística entre el nivel de ansiedad y el miedo dental en pacientes adultos jóvenes, los pacientes adultos maduros presentaron ansiedad moderada y moderado miedo dental lo que representa el 14,1 % (N°=12), Al establecer el nivel de significancia igual a 0.05, y resultado el p-valor de la prueba Rho de Spearman es mayor a 0.05 ($p=0.114$), se deduce que no existe significancia

estadística entre el nivel de ansiedad y el miedo dental en pacientes adultos maduros, los pacientes adultos mayores presentan ansiedad severa y moderado miedo dental en un 29,7 % (N°=8), al establecer el nivel de significancia igual a 0.05, y resultado el p-valor de la prueba Rho de Spearman es mayor a 0.05 ($p=0.114$), se deduce que no existe significancia estadística entre el nivel de ansiedad y el miedo dental en pacientes adultos mayores, resultados similares a los realizados por Pulla²⁵ la edad que ligeramente tiene más miedo moderado son los menores de 20 años con un 42,90 % y los pacientes de 50 a más años son ligeramente más ansiosos con el 56,30 %. En contraste con investigaciones internacionales que obtuvieron diferentes resultados, Prihastari²⁰ según edad todos los rangos presentaron valores de 45,3 % al 51,4 % de poco ansioso, así mismo todos los rangos presentaron valores de 60,3 % al 78,4 % de no miedo, en el estudio de Alzate¹⁸ los pacientes de mayor edad presentaron bajas puntuaciones, indicando tener ansiedad leve y bajo miedo, esta contrastación se puede deber a que los pacientes adultos, por las intervenciones dentales a los que han sido sometidos, presentan experiencia en recibir tratamientos invasivos o no invasivos, además del tiempo que demora realizarlo.

Según grado de instrucción, en mayoría, las personas con instrucción primaria presentaron ansiedad severa y moderado miedo dental en un 37,5 % (N°=3), al establecer el nivel de significancia igual a 0.05, y resultado el p-valor de la prueba Rho de Spearman es mayor a 0.05 ($p=0.114$), se deduce que no existe significancia estadística entre el nivel de ansiedad y el miedo dental en pacientes adultos con instrucción primaria, con instrucción secundaria presentaron ansiedad leve y sin miedo dental lo que representa el 15,1 % (N°=7), al establecer el nivel de significancia igual a 0.05, y resultado el p-valor de la prueba Rho de Spearman es menor a 0.05 ($p=0.013$), se deduce que existe significancia estadística entre el nivel de ansiedad y el miedo dental en pacientes adultos con instrucción secundaria, los pacientes con instrucción superior presentaron ansiedad moderada y moderado miedo dental en un 19,6 % (N°=41), al establecer el nivel de significancia igual a 0.05, y resultado el p-valor de la prueba Rho de Spearman es menor a 0.05 ($p=0.000$), se deduce que existe significancia estadística entre el nivel de ansiedad y el miedo dental en pacientes adultos con instrucción superior, los pacientes sin instrucción presentan ansiedad leve y moderado miedo dental lo que representa el

50% (N°=1), no se pudo establecer el p-valor. Habiendo semejanza de resultados en estudios como A Aldhelai¹⁹ donde los pacientes con nivel educacional no educado, secundaria y superior presentó un 44,2 %, 38,6 % y 31,6 % de ansiedad moderada respectivamente, además, el nivel educativo sin estudios, secundaria y superior presentaron un 44,2 %, 42,7 % y 50,6 % de moderado miedo, así como el estudio de Pulla²⁵ dando resultados que el grado de instrucción superior es más miedoso con un 39,10 %, ansiedad severa presentan los pacientes con instrucción primaria con el 43,30 %. En contraste con estudios realizados, Deza¹⁶, según grado de instrucción, el nivel primario presentó 18,9 % miedo elevado, el nivel secundario presentó 5,3 % miedo elevado y el nivel superior presentó 57,5 % miedo elevado. Para ansiedad los de nivel primaria un 8,3 % no presentó ansiedad, en el nivel secundario el 3% presentó ansiedad moderada y en el nivel superior el 28,7 % no tenían ansiedad. Estos resultados se dan por las malas experiencias o información relacionada por terceras personas, en relación con los tratamientos odontológicos que provoca a los pacientes adultos una mayor ansiedad y miedo dental Prihastari²⁰, estudio realizado en indonesia indica que, según educación, básico, secundaria y superior presentaron un nivel poco ansioso con el 42,3 %, 44,7 % y 53,0 % respectivamente un nivel de no miedo con el 59,3 %, 62,1 %, 70,7 %, esto se debe por la población del estudio que fue de Indonesia, donde se indica que cuanto mayor es la educación de una persona, menor es el nivel de miedo y ansiedad a un procedimiento odontológico.

Como fortaleza en el estudio, la metodología aplicada mediante instrumentos de manera virtual tuvo una adecuada aceptación y rapidez para los pacientes adultos atendidos en el centro odontológico Sonrisa Segura Villa El Salvador, al compartir el enlace por la red social whatsapp. Así mismo la debilidad, es recomendar para los próximos estudios relacionados a este tema, que sea de manera categorizada para los objetivo general y específicos con la finalidad de tener resultados más adecuados y óptimos.

Además, la metodología tuvo mucha relación con los estudios de Deza¹⁶ y Pulla²⁵. Utilizando como instrumentos principales el Cuestionario de Miedos Dentales de Pál-Hegedus-Lejarza (CMD-20) y la Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificado (MDAS). Donde realizaron una prueba piloto para la confiabilidad de los

instrumentos, en el estudio de Deza¹⁶, obtuvieron un 0.94 de confiabilidad, así como en el estudio de Pulla²⁵ donde tuvieron un resultado del 0.92 de miedo y 0.81 de ansiedad de confiabilidad, en ambos casos mediante la prueba Alfa de Cronbach, Para ambos casos la participación de los pacientes adultos en el estudio fue voluntaria.

Al obtener resultados de ansiedad y miedo moderado en el presente estudio, como relevancia se tiene que detectar estos pacientes antes de realizar un procedimiento odontológico, así mejorar las condiciones orales de cada paciente, además, se debe aplicar una relación de confianza del odontólogo hacia el paciente, porque los individuos temerosos y ansiosos perciben una sensación desagradable, que ocurrirá mientras se realiza el procedimiento odontológico, Se apersonan únicamente cuando tienen dolor dental, requiriendo intervenciones complejas y traumáticas, ocasionando un mayor miedo, El dentista tiene el papel principal en minimizar la aparición de ansiedad y miedo dental, así como evitar que se agrave, esto se logra estableciendo una buena relación y confianza con los pacientes, así como brindarle información sobre los procesos y procedimientos clínicos, además enseñarles estrategias para controlar su ansiedad y aumentar su confianza. Así poder tener éxito en la práctica diaria.

VI. CONCLUSIONES

1.- Existe relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un centro odontológico-Lima 2022.

2.- Existe relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos, según sexo.

3.- Según edad, solo existe relación en los pacientes adultos jóvenes, mientras que en los adultos maduros y adultos mayores no existe relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental.

4.- Según grado de instrucción, solo existe relación en pacientes adultos del nivel secundario y superior, mientras que el nivel primario y sin instrucción no existe relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental.

.

VII. RECOMENDACIONES

-Se recomienda al Colegio odontológico de Lima, realizar capacitaciones sobre el manejo de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos, para mejorar la calidad de atención en los tratamientos odontológicos.

-Se recomienda a las facultades de odontología de las universidades, implementar en el plan curricular cursos sobre el manejo de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos.

-Se propone a los cirujanos dentistas realizar un trabajo multidisciplinario con profesionales de psicología, para obtener el diagnóstico de ansiedad y miedo dental del paciente adulto, realizando un plan de tratamiento para lograr éxito en el procedimiento dental.

-Se sugiere a los cirujanos dentistas antes de realizar un tratamiento odontológico, explicar al paciente el procedimiento dental y que beneficio tendrá para su salud oral, dándole mayor seguridad y confianza para sus próximas citas.

REFERENCIAS

1. Magnon V, Dutheil F, Vallet T. Benefits from one session of deep and slow breathing on vagal tone and anxiety in young and older adults. *Sci. Rep.* [Internet]. 2021 [citado 2 de abril de 2022]; 11(1):1-10. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41598-021-98736-9>
2. Doganer C, Aydogan U, Yesil U, Rohrer E, Williams D, Agerter C. Does the trait anxiety affect the dental fear?. *Braz. Oral Res.* [Internet]. 2017 [citado 2 de abril de 2022]; 31:1-8. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1807-3107BOR-2017.vol31.0036>
3. Peres M, Mercante J, Tobo R, Kamei H, Bigal E. Anxiety and depression symptoms and migraine: a symptom-based approach research. *J. Headache Pain.* [Internet]. 2017 [citado 2 de abril de 2022]; 18(1):1-8. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s10194-017-0742-1>
4. Alyami Y, Alzahrani K, Masmali A, Abulaban A, Abdullah J, Hussain W, et al. Dental anxiety & phobia: prevalence and most frequent causes among dentists and public in Saudi Arabia. *Int J Med.* [Internet]. 2020 [citado 19 de abril de 2022]; 4(2): 325–330. Disponible en: <https://doi.org/10.24911/IJMDC.51-1575237865>
5. Wang C, Vinall-Collier K, Csikar J, Douglas G. A qualitative study of patients views of techniques to reduce dental anxiety. *J. Dent.* [Internet]. 2017 [citado 19 de abril de 2022]; 66:45–51. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jdent.2017.08.012>
6. Kurki P, Korhonen M, Honkalampi K, Suominen A. Patients multifaceted views of dental fear in a diagnostic interview. *Acta Odontol. Scand.* [Internet]. 2021 [citado 19 de abril de 2022]; 79(3):194-204. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/00016357.2020.1817545>
7. Caltabiano M, Croker F, Page L, Sklavos A, Spiteri J, Hanrahan L. Dental anxiety in patients attending a student dental clinic. *BMC oral health.* [Internet]. 2018 [citado 19 de abril de 2022]; 18(1):1-8. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12903-018-0507-5>

8. Lin S, Lee Y, Chen L, Wu T, Yang F, Wang F. Magnification of fear and intention of avoidance in non-experienced versus experienced dental treatment in adults. *BMC oral health*. [Internet]. 2021[citado 19 de abril de 2022]; 21(1):1-9. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12903-021-01682-1>
9. Robles C, Espinoza M. Nivel de ansiedad y miedo al tratamiento odontológico de los pacientes que acuden al Cap I San Pedro de Lloc, Pacasmayo, Trujillo, 2016. [Tesis de pregrado]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2016. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/2480/1/RE_ESTO_CLAUDIA.ROBLES_NIVEL.DE.ANSIEDAD.Y.MIEDO.AL.TRATAMIENTO.ODONTOLOGICO_DATOS.PDF
10. Córdova D, Santa María F. Levels of anxiety in adult patients of a dental clinic in a Peruvian university. *Rev. Est. Her.* [Internet]. 2018 [citado 2 de abril de 2022]; 28(2):1-8. Disponible en: <https://doi.org.10.20453/reh.v28i2.3324>
11. Kassem H, Fares Y, Abou-Abbas L. Assessment of dental anxiety and dental phobia among adults in Lebanon. *BMC Oral Health*. [Internet]. 2021 [citado 2 de abril de 2022]; 21(1):1-10. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12903-021-01409-2>
12. Musalam K, Sohal K, Owibingire S, Kileo B. Magnitude and determinants of dental anxiety among adult patients attending public dental clinics in Dar-Es-Salaam, Tanzania. *Int. J. Dent.* [Internet]. 2021 [citado 2 de abril de 2022]; 21(1):1-10. Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2021/9965204>
13. Yakar B, Kaygusuz O, Pırıncı 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 2 de abril de 2022]; 29(6):719-726. Disponible en: <https://doi.org/10.4314/ejhs.v29i6.8>
14. Naranjo A, Vintimilla S, Pinos P. Ansiedad al tratamiento odontológico en adultos mayores a 65 años de la parroquia Cañaribamba, Cuenca-Ecuador, 2017-2018. *Revista Killkana Salud y Bienestar*. [Internet]. 2021 [citado 2 de abril de 2022]; 5(1):1-13. Disponible en: https://killkana.ucacue.edu.ec/index.php/killkana_salud/article/view/818/924

15. Kurki P, Korhonen M, Honkalampi K, Suominen L. Patients multifaceted views of dental fear in a diagnostic interview. *Acta Odontol. Scand.* [Internet]. 2021 [citado 2 de abril de 2022]; 79(3):194–204. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/00016357.2020.1817545>
16. Deza F. Nivel de miedo y ansiedad frente al tratamiento odontológico en pacientes adultos del centro de salud José Olaya, Chiclayo 2018. [Tesis de pregrado]. Chiclayo. Universidad Señor de Sipán; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7307>
17. Lara J, Lara B. Dental anxiety and automatic thoughts in dental patients from the Red Cross, Tungurahua province. *Ansiedade dentaria e pensamentos automáticos em pacientes dentarios da Cruz Vermelha, provincia de Tungurahua. CienciAmérica.* [Internet]. 2022 [citado 19 de abril de 2022]; 11(1):1-13. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33210/ca.v11i1.381>, 2022
18. Alzate L, Garcia S, Gaviria I, Lopez J, Ortiz J, Franco Q, et al. Factors associated with fear and anxiety in patients attending a dental care: A cross-sectional study. *Rev. estomat. Sal.* [Internet]. 2021 [citado 2 de abril de 2022]; 29(1):1-9. Disponible en: <http://doi.org/10.25100/re.v29i1.10929>
19. Aldhelai T, Al Ahmari M, Adawi H, Aldowsari M. Dental anxiety and fear among patients in Jazan, Kingdom of Saudi Arabia: A cross-sectional study. *J. Comtep. Dent. Pract.* [Internet]. 2021 [citado 19 de abril de 2022]; 22(5):1-8. Disponible en: <https://www.thejcdp.com/doi/JCDP/pdf/10.5005/jp-journals-10024-3066>
20. Prihastari L, Ardhani R, Al Afiani G, Ramadhan F, Octaviani M, Anugerah W, et al. The relationship between dental fear, anxiety and sociodemography in Jakarta, Indonesia. *Dent J.* [Internet]. 2020. [citado 19 de abril de 2022]; 53(4):175-180. Disponible en: <https://e-journal.unair.ac.id/MKG/article/view/21886/12753>
21. Makri C, Alexias G, Togas C, Chasiotis V. Evaluation of dental anxiety and of its determinants in a greek sample. *Int. J. Caring Sci.* [Internet]. 2020 [citado 19 de abril de 2022]; 13(1):1-13. Disponible en: http://www.internationaljournalofcaringsciences.org/docs/3_togas_original_11_2.pdf

22. Díaz E. Relación entre edad, sexo y miedo dental. Rev. Portales médicos. [Internet]. 2018 [citado 19 de abril de 2022]; 1:1–5. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/relacion-edad-sexo-miedo-dental/>
23. 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. Sal. [Internet]. 2018 [citado 2 de abril de 2022]; 16(3):463-472. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56257104006>
24. Jiménez J, Herrera J, Jiménez J, islas R. Miedo y ansiedad dental de pacientes adultos atendidos en una clínica universitaria de México. Rev. Cient. Dent. [Internet]. 2017 [citado 2 de abril de 2022]; 14(1):1-8. Disponible en: <https://coem.org.es/pdf/publicaciones/cientifica/vol14num1/miedoYansied.pdf>
25. Pulla J. Nivel de Miedo y Ansiedad en pacientes adultos, al acudir a la Atención Odontológica: en cuatro centros de salud distrito 17D04. [Tesis de pregrado]. Quito: Universidad central del Ecuador; 2017. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/9690/1/T-UCE-0015-597.pdf>
26. Ibrahim H, Lyons K, Armfield J, Thomson W. Performance of the Index of Dental Anxiety and Fear in a population-based sample of adults. Aust. Dent. J. [Internet]. 2017 [citado 2 de abril de 2022]; 62(4):478–484. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/adj.12541>
27. Vaida S, Dumitru M. Dental anxiety factors and treatments. Rev. Pshi. [Internet]. 2019 [citado 5 de abril de 2022]; 65(4):309-321. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/338140032_DENTAL_ANXIETY_FACTORS_AND_TREATMENTS
28. 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 20 de abril de 2022]; 18(1):1-6. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12903-018-0563-x>

29. Gutiérrez P, Cázares F. Ansiedad dental y urgencias médicas. *Rev. Mex. Estomatol.* [Internet]. 2019 [citado 6 de abril de 2022]; 6(1):36-39. Disponible en: <https://www.remexesto.com/index.php/remexesto/article/view/239/441>
30. Ozlek E, Yıldırım A, Koc A, Boysan M. Socio-demographic determinants of dental anxiety and fear among college students. *East J Med.* [Internet]. 2019. [citado 2 de abril de 2022]; 24(2):169-175. Disponible en: https://jag.journalagent.com/ejm/pdfs/EJM-50570-ORIGINAL_ARTICLEOZLEK.pdf
31. Wide U, Hakeberg M. Treatment of dental anxiety and phobia diagnostic criteria and conceptual model of behavioural treatment. *Dentistry J.* [Internet]. 2021 [citado 6 de abril de 2022]; 9(153):1-11. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/dj9120153>
32. Stefan S, Cristea A, Szentagotai A, David D. Cognitive-behavioral therapy (CBT) for generalized anxiety disorder: Contrasting various CBT approaches in a randomized clinical trial. *J Clin. Psychol.* [Internet]. 2019 [citado 6 de abril de 2022]; 75(7):1188–1202. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/jclp.22779>
33. Enright A, Enright S. Dental anxiety and phobia causes, impacts, and treatment. *Dent Oral Maxillofac. Res.* [Internet]. 2021 [citado 6 de abril de 2022]; 7:1-6. Disponible en: <https://www.oatext.com/pdf/DOMR-7-384.pdf>
34. Song R, You M. Minimal sedation using oral sedatives for multi-visit dental treatment in an adult patient with dental phobia. *J Dent Anesth Pain Med.* [Internet]. 2021 [citado 6 de abril de 2022]; 21(4):369–376. Disponible en: <https://doi.org/10.17245/jdapm.2021.21.4.369>
35. Kohzuka Y, Isono S, Ohara S, Kawabata K, Kitamura A, Suzuki T, et al. Nasopharyngeal Tube Effects on Breathing during Sedation for Dental Procedures: A Randomized Controlled Trial. *Anesthesiology.* [Internet]. 2019 [citado 6 de abril de 2022]; 130(6):946–957. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/ALN.0000000000002661>

36. Heidari E, Newton J, Banerjee A. Minimum intervention oral healthcare for people with dental phobia: a patient management pathway. *Br Dent J.* [Internet]. 2020 [citado 19 de abril de 2022]; 229(7):1-8. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41415-020-2178-2>
37. Dereci O, Saruhan N, Tekin G. The comparison of dental anxiety between patients treated with impacted third molar surgery and conventional dental extraction. *Biomed Res. Int.* [Internet]. 2021 [citado 6 de abril de 2022]; 21:1-4. Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2021/7492852>
38. Beaudette J, Fritz P, Sullivan P, Ward W. Oral health, nutritional choices, and dental fear and anxiety. *Dent J.* [Internet]. 2017 [citado 6 de abril de 2022]; 5(1):1-11. Disponible en: <http://doi.org/10.3390/dj5010008>
39. Bradt J, Teague A. Music interventions for dental anxiety. *Oral Dis.* [Internet]. 2018 [citado 6 de abril de 2022]; 24(3):300–306. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/odi.12615>
40. Packyanathan JS, Lakshmanan R, Jayashri P. Effect of music therapy on anxiety levels on patient undergoing dental extractions. *J Family Med Prim Care.* 2019 [citado 20 de abril de 2022]; 8(12):3854-3860. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6924244/>
41. Wazzan M, Estaitia M, Habrawi S, Mansour D, Jalal Z, Ahmed H, et al. The Effect of Music Therapy in Reducing Dental Anxiety and Lowering Physiological Stressors. *Biomed. Biochim. Acta.* 2022 [citado 20 de abril de 2022]; 92(6):1-10. Disponible en: <https://doi.org/10.23750/abm.v92i6.11668>
42. Minja I, Kahabuka F. *Anxiety Disorders.* [Internet]. London. Intechopen. 2019. [citado 6 de abril de 2022]; capítulo 3. Dental anxiety and its consequences to oral health care attendance and delivery. Disponible en: <https://scihub.se/10.5772/intechopen.82175>
43. Ravishankar K. Anxiety and pain management in dental office. *Int. J. Sci. Dev. Res.* [Internet]. 2020 [citado 6 de abril de 2022]; 5(2):220-226. Disponible en: <https://www.ijedr.org/papers/IJEDR2002036.pdf>

44. Murray E, Kutzer Y, Lusher J. Dentists' experiences of dentally anxious patients in a specialist setting: An interpretative phenomenological analysis. *J. Health Psychol.* [Internet]. 2016 [citado 6 de abril de 2022]; 24(3):1-11. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/1359105316666655>
45. Robo I, Shimaj E, Hysaj A, Heta S, Sadiku E. Dental phobia, summary of information published on this term. *Biomed J Sci & Tech Res.* [Internet]. 2020 [citado 6 de abril de 2022]; 30(4):23631-23634. Disponible en: <https://biomedres.us/pdfs/BJSTR.MS.ID.004994.pdf>
46. Staunton G. Applied behavioural analysis principles in dentistry: techniques to overcome dental fear, improving attendance and compliance. *J Ir Dent Assoc.* [Internet]. 2018 [citado 20 de abril de 2022]; 64(1):30-34. Disponible en: <https://www.lenus.ie/bitstream/handle/10147/622860/art1.pdf?sequence=1>
47. Caltabiano M, Croker F, Page L, Slavos A, Spiteri J, Hanrahan L, et al. Dental anxiety in patients attending a student dental clinic. *BMC Oral Health.* [Internet]. 2018 [citado 6 de abril de 2022]; 18(1):1-8. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12903-018-0507-5>
48. Rajeev A, Patthi B, Janakiram C, Singla A, Malhi R, Kumari M. Influence of the previous dental visit experience in seeking dental care among young adults. *J Family Med Prim Care.* [Internet]. 2020. [citado 19 de abril de 2022]; 9(2):609–613. Disponible en: http://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc_1109_19
49. Osman O, Mahmoud H, Hassan N, Elsheikh M, Mohamed S, Eltayib Y. Patient–dentist relationship and dental anxiety among young sudanese adult patients. *Int Dent J.* [Internet]. 2019 [citado 20 de abril de 2022]; 69(1):35-43. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/idj.12409>
50. Yuan S, Freeman R, Hill K, Newton T, Humphris G. Communication, trust and dental anxiety: A person-centred approach for dental attendance behaviours. *J Dent.* [Internet]. 2020 [citado 20 de abril de 2022]; 8(4):1-11. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2304-6767/8/4/118/htm>

51. Premkumar KS, Syed J, Sumalatha S, Narendran N. Effect of aromatherapy on dental anxiety among orthodontic patients: A randomized controlled trial. *Rev. Cureus*. [Internet]. 2019 [citado 7 de abril de 2022]; 11(8):1-11. Disponible en: <https://doi.org/10.7759/cureus.5306>
52. Hasanshahi S, Parvizi M, Bahrini M, Pouladi S, Mirzaei K. Investigating the effect of the aroma inhalation of orange and lavender essential oils in comparison with placebo on the level of anxiety in clients in a dental clinic in Shiraz: a double-blind controlled randomized clinical trial. *J. Med. Plant Res*. [Internet]. 2020 [citado 7 de abril de 2022]; 19(74):295-309. Disponible en: <http://jmp.ir/article-1-2123-en.pdf>
53. Faruki A, Nguyen T, Proeschel S, Levy N, Yu J, Lp V, et al. Virtual reality as an adjunct to anesthesia in the operating room. *Rev. Trials*. [Internet]. 2019 [citado 7 de abril de 2022]; 20(1):1-7. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13063-019-3922-2>
54. Kilic A, Brown A, Aras I, Hui R, Hare J, Hughes L, et al. Using virtual technology for fear of medical procedures: A systematic review of the effectiveness of virtual reality-based interventions. *Ann behav Med*. [Internet]. 2021 [citado 7 de abril de 2022]; 55(11):1062-1079. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/abm/kaab016>
55. Moreno C. Nivel de la ansiedad en el tratamiento odontológico en pacientes de la clínica del adulto de la universidad nacional federico Villareal. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2667>
56. Alarcón D. Ansiedad y miedo dental durante la consulta odontológica en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Huancayo 2019. [Tesis de pregrado]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/501>
57. Ibrahim MS, Alibrahim H, Al Madani A, Alamri A, Bamashmous M, Tounsi A. Fear factor in seeking dental care among Saudis during COVID-19 pandemic. *Int. J. Environ. Res. Public Health* [Internet]. 2021 [citado 7 de abril de 2022]; 18(20):1-12. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph182010589>

58. Abdulkareem A, Abdulbaqi H, Alshami ML, Al-Rawi N. Oral health awareness, attitude towards dental treatment, fear of infection and economic impact during COVID-19 pandemic in the middle east. *Int J Dent Hyg*. [Internet]. 2021 [citado 7 de abril de 2022]; 19(3):295-304. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/idh.12502>
59. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. [Internet]. 6ta ed. México. Mcgraw-Hill Education; 2014. [Citado 9 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
60. Svensson L, Hakeberg M, Wide U. Evaluating the validity of the Index of Dental Anxiety and Fear (IDAF-4C+) in adults with severe dental anxiety. *Eur. J. Oral Sci*. [Internet]. 2020 [citado 7 de abril de 2022]; 128(5):423–428. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/eos.12731>
61. Real academia española. Diccionario de lengua española. RAE. [Internet]. 2014 [citado 28 abril 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es>
62. García E. Neuropsicología y género. *Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq*. [Internet]. 2003 [citado 30 abril 2022]; (86):7-18. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=265019667002>
63. Cejas M, Rueda M, Cayo L, Villa L. Formación por competencias: Reto de la educación superior. *Rev. De Cienc. Soc*. [Internet]. 2019 [citado 07 mayo 2022]; 5(1):1-5. Disponible en: <https://doi.org/10.31876/rcs.v25i1.27298>
64. Otzen T, Manterola C. Sampling Techniques on a Population Study. *Int. J. Morphol*. [Internet]. 2017 [citado 30 abril 2022]; 35(1):227-232. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
65. General assembly of the world medical association. World medical association declaration of Helsinki: Ethical principles for medical research involving human subjects. *J Am Coll Dent*. [Internet]. 2014 [citado 30 abril 2022]; 81(3):14-8. Disponible en: <https://doi.org/10.1001/jama.2013.281053>
66. Miracle A. The Belmont report: The triple crown of research ethics. *Dimens Crit Care Nurs*. [Internet]. 2016 [citado 30 abril 2022]; 35(4):223-228. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/DCC.000000000000186>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
Nivel de Ansiedad dental	La ansiedad dental es una manifestación psicológica de una persona al someterse a un tratamiento odontológico. ⁶⁰	La ansiedad dental de los pacientes se evaluará mediante la escala de Corah modificado a través de un cuestionario de 5 preguntas.	5 puntos: Sin ansiedad Entre 6–8 puntos: Ansiedad leve Entre 9-12 puntos: Ansiedad moderada Entre 13–14 puntos: Ansiedad elevada Entre 15 a más: Ansiedad severa.	Ordinal

Miedo dental	El miedo dental es una sensación de peligro al someterse algún tratamiento dental. ⁶⁰	El miedo dental de los pacientes se evaluará mediante el Cuestionario de miedos dentales (CMD-20) de Pál-Hegedüs y Lejarza.	0-25: Sin miedo 26-50: Bajo miedo 51-75: Moderado miedo 76-100: Alto miedo	Ordinal
Características Sociodemográficas	Descripción de los ámbitos sociales de una persona en relación con factores biológicos, sociales, psicológicos y culturales. ³⁰	Datos que permiten describir al paciente sobre ansiedad y miedo a través de la edad, sexo y grado de instrucción.	Sexo: Femenino Masculino	Nominal
			Edad: Adulto joven Adulto maduro adulto mayor	Ordinal
			Grado de instrucción: Primaria Secundaria Superior Sin instrucción	Ordinal

ANEXO 2

POBLACIÓN ADULTA DEL MES DE ABRIL DEL CENTRO ODONTOLÓGICO



Lima 20 de mayo del 2022

Señores:

Diego Gaiar Félix Quilca Sánchez

Diego Eduardo Sulca Leon

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes en respuesta a su solicitud sobre la cantidad total de pacientes adultos atendidos en nuestro centro odontológico el mes de abril del presente año.

Por tal motivo le informamos que la cantidad de pacientes adultos atendidos en el mes de abril es de 811 pacientes adultos, Así mismo le informamos no podemos dar nombres, apellidos, direcciones y otros datos referentes a nuestros asociados.

Atentamente

GRUPO SONRIE PERU S.A.C.


David Santos Obispo Calderón
GERENTE GENERAL



ANEXO 3

CÁLCULO MUESTRAL

La muestra estará conformada por 265 pacientes adultos nuevos y continuadores de tratamientos que acudieron en el Centro odontológico “Sonrisa Segura Villa El Salvador” de forma consecutiva en el mes de mayo del año 2022,” en la ciudad de Lima. Para el cálculo del tamaño de muestra finita.

CALCULO TAMAÑO MUESTRAL FINITA

Parámetro	Insertar valor
N	811
Z	1.98
P	50.00%
Q	50.00%
e	5.00%

Tamaño de muestra

$$"n" = 265$$

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Dónde:

- N= Tamaño de la Población
- Z = 1.98 (ya que la seguridad es del 95.2%)
- p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.50)
- q = 1 – p (en este caso 1 – 0.50 = 0.50)
- e = precisión (en este caso deseamos un 5%)

$$n = \frac{811 * 1.98 * 0.50 * 0.50}{0.05 [811-1] + 1.98 * 0.50 * 0.50} = 265$$

$$n = 265 \text{ pacientes adultos}$$

ANEXO 4

INSTRUMENTO DE ANSIEDAD DENTAL

ENCUESTA PARA LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA DEL ADULTO

ESTA ENCUESTA ES DE CARÁCTER ANONIMO; YA QUE USTED ES MUY IMPORTANTE. POR ELLO TRABAJAMOS EN MEJORAR SU ATENCION POR LO QUE LE PEDIMOS POR FAVOR SIRVASE A MARCAR CON SINCERIDAD A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

Encuesta N°:

Datos Generales:

Sexo: M F

Edad:

Grado de instrucción:

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior
- d) Sin instrucción

¿Por cuál tipo de tratamiento asiste hoy a la clínica?

- a) Tratamiento de cirugía (extracciones)
- b) Tratamiento periodontal (profilaxis, limpieza)
- c) Endodoncia
- d) Restauraciones (curaciones)
- e) Rehabilitación oral (prótesis, coronas, puentes)

Encuesta 1.

1. Si debe acudir mañana al dentista a una visita de revisión, ¿cómo se siente?
 - a. Siempre tranquilo
 - b. Casi siempre tranquilo
 - c. A veces tranquilo
 - d. Casi nunca tranquilo
 - e. Nunca tranquilo o intranquilo (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

2. Cuando está esperando su turno en la sala de espera del dentista, ¿cómo se siente?
 - a. Siempre tranquilo
 - b. Casi siempre tranquilo
 - c. A veces tranquilo
 - d. Casi nunca tranquilo
 - e. Nunca tranquilo o intranquilo (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

3. Cuando se encuentra en el sillón dental esperando mientras el dentista prepara la turbina con la que va a ser curado o al ruido de esta, ¿cómo se siente?
 - a. Siempre tranquilo
 - b. Casi siempre tranquilo
 - c. A veces tranquilo
 - d. Casi nunca tranquilo
 - e. Nunca tranquilo o intranquilo (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

4. Imagínese que está en el sillón dental. Mientras espera al dentista que está preparando los instrumentos dentales puntiagudos, ¿cómo se siente?
 - a. Siempre tranquilo
 - b. Casi siempre tranquilo
 - c. A veces tranquilo
 - d. Casi nunca tranquilo
 - e. Nunca tranquilo o intranquilo (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

5. Cuando se encuentra en el sillón dental y está a punto de recibir una inyección de anestesia local en su encía, ¿cómo se encuentra?
 - a. Siempre tranquilo
 - b. Casi siempre tranquilo
 - c. A veces tranquilo
 - d. Casi nunca tranquilo
 - e. Nunca tranquilo o intranquilo (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

INSTRUMENTO DE MIEDO DENTAL


Cuestionario de miedos dentales (CMD-20) de Pál-Hegedus y Lejarza.

Instrucciones: Las frases de este cuestionario se refieren a actividades y experiencias relacionadas con la situación dental que podrían producirle miedo u otros sentimientos desagradables. Lea cada frase y piense cuánto le molesta en la actualidad; luego indique mediante el código que se muestra más abajo el grado de intensidad del temor que le causa cada una de las frases. Procure no dejar ninguna frase sin contestar. Marque en los paréntesis el código de miedo experimentado Código de miedo experimentado 0 ninguno en absoluto 1 un poco 2 ligeramente 3 moderadamente 4 muchos 5 muchísimo

1. Que me coloquen el abrebocas..... ()
2. Las revistas viejas..... ()
3. Que el dentista tenga mal aliento..... ()
4. La disposición del consultorio..... ()
5. Que se atrase en atenderme..... ()
6. Que me de sueño..... ()
7. Que se equivoque al ponerme la inyección..... ()
8. Que me inyecte en las encías..... ()
9. Que me haga sangrar la boca..... ()
10. Que sea un poco delicado para curar..... ()
11. Que me lastime la boca..... ()
12. Que el trabajo lo hagan los asistentes..... ()
13. Que me rompan los labios con algún instrumento..... ()
14. Asistentes desagradables..... ()
15. Dentista maleducado..... ()
16. Que atienda a muchos pacientes a la vez..... ()
17. Que el dentista sea brusco..... ()
18. Que me engañe..... ()
19. Que el dentista este de mal humor..... ()
20. Que me introduzca los dedos en la boca..... ()

ANEXO 5

CONFIABILIDAD INTERNA DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

 UNIVERSIDAD César Vallejo	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	---	-----------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE	:	QUILCA SÁNCHEZ, DIEGO GIAIR FÉLIX SULCA LEON DIEGO EDUARDO
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	:	RELACIÓN ENTRE NIVEL DE ANSIEDAD Y MIEDO DENTAL EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN UN CENTRO ODONTOLÓGICO - LIMA 2022
1.3. ESCUELA PROFESIONAL	:	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)	:	Cuestionario
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	:	KR-20 Kuder Richardson () Alfa de Cronbach. (x)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN	:	02/05/2022 - 04/05/2022
1.7. MUESTRA APLICADA	:	20 participantes

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	Ansiedad = 0.918 Miedo = 0.935 General = 0.924
------------------------------------	--

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

En primer lugar, se acondiciono la base de datos que estuvo en Excel con 2 partes, la primera de 5 preguntas correspondiente a ansiedad y la segunda de 20 preguntas correspondiente miedo, recodificando cada una de las respuestas de los ítems de las preguntas con valores de 0 a 5. Luego se exporto a SPSSv27 para poder realizar el análisis de confiabilidad, el coeficiente de Cronbach. Dando un valor de 0.918 para ansiedad, 0.935 para miedo y para el general 0.924 lo cual permite determinar que nuestro instrumento sobre ansiedad y miedo tiene una muy alta confiabilidad.

Estudiante: SULCA LEON DIEGO EDUARDO
DNI : 47751656


Ing. ESP. SARA HINOLKUSA MAMANI
Estadística COESPE N° 998
Colegio de Estadísticos del Perú

ANEXO 6

VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS




UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
Escuela Profesional de Estomatología

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

1.	NOMBRE DEL EXPERTO	Alberto Cornejo Pinto		
2.	PROFESIÓN	Cirujano Dentista		
3.	GRADO ACADÉMICO	Doctor en Estomatología		
4.	ESPECIALIDAD	Cirugía Oral y Maxilofacial		
5.	EXPERIENCIA PROFESIONAL	30 años		
6.	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Hospital Militar Central		
7.	CARGO QUE OCUPA	Cirujano Oral y Maxilofacial		
8.	TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN			
Relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un centro odontológico-Lima 2022				
9.	APELLIDOS Y NOMBRES DEL INVESTIGADOR(A)			
Quilca Sánchez, Diego Glair Félix Sulca Leon, Diego Eduardo				
10.	INSTRUMENTO EVALUADO (marcar con un X al que corresponde)			
CUESTIONARIO		X	MODIFICADO	
ENTREVISTA			CREADO	
11.	OBJETIVO DEL INSTRUMENTO			
La presente encuesta tendrá como propósito obtener información sobre la relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos.				
<p>ESTIMADO EXPERTO LE PIDO SU COLABORACIÓN PARA QUE LUEGO DE UN RIGUROSO ANÁLISIS DE LOS ITEMS DEL PRESENTE INSTRUMENTO MARQUÉ CON UN ASPA EL CASILLERO QUE CREE CONVENIENTE DE ACUERDO A SUS CRITERIO Y EXPERIENCIA PROFESIONAL DEMOSTRANDO SI CUENTA CON LOS REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DE FORMULACIÓN PARA SU POSTERIOR APLICACIÓN. MARQUE CON UN ASPA EN (A) SI ESTÁ DE ACUERDO O EL ITEM (D) SI ESTÁ EN DESACUERDO. SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR REALICE SUGERENCIAS.</p>				
12.	DETALLE DEL INSTRUMENTO			
<p>Como primer instrumento que se aplicó en este estudio es la escala de ansiedad de Corah modificado, encuesta que fue establecido en 5 preguntas, que se califica en una escala tipo Likert de 5 puntos. El instrumento será sometido a juicio de expertos que determinará la validez de contenido, mediante prueba piloto para el cálculo de la confiabilidad (consistencia interna) a través del coeficiente de V de Aiken.</p>				

13. DETALLE DEL INSTRUMENTO									
14. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS (Completar en el recuadro izquierdo todas las datos sociodemográficos y de valor epidemiológico que considera su instrumento, ejm.)									
EDAD (años)		SEXO F M				DE ACUERDO <input checked="" type="checkbox"/>		EN DESACUERDO D	
SUGERENCIAS									
GRADO DE INSTRUCCIÓN			PRI	SEC	SUP.	SIN INSTR.			
15. INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL INSTRUMENTO (Colocar en el recuadro izquierdo las indicaciones establecidas por usted para el correcto llenado del instrumento y la escala, ejm.)									
<p>La encuesta se refiere a las situaciones que usted presenta relacionadas al realizarse los procedimientos odontológicos que podría producir ansiedad. Lea cada pregunta y responda de acuerdo con lo que usted siente o percibe.</p> <p>Procure no dejar ninguna pregunta sin contestar.</p>					DE ACUERDO <input checked="" type="checkbox"/>		EN DESACUERDO D		
					SUGERENCIAS				
16. ASPECTOS (DIMENSIONES) A EVALUAR CON EL INSTRUMENTO (Colocar en el recuadro izquierdo los aspectos (dimensiones) e indicadores (ítems) a evaluar con el presente instrumento, ejm.)									
INSTRUMENTO TIPO ENCUESTA									
DIMENSIÓN 1		DE ACUERDO		EN DESACUERDO		SUGERENCIAS			
ANSIEDAD DENTAL									
1. Si debe acudir mañana al dentista a una visita de revisión, ¿cómo se siente?		X							
2. Cuando está esperando su turno en la sala de espera del dentista, ¿cómo se siente?		X							

3. Cuando se encuentra en el sillón dental esperando mientras el dentista prepara la turbina con la que va a ser curado o al ruido de esta, ¿cómo se siente?	X		
4. Imagínese que está en el sillón dental. Mientras espera al dentista que está preparando los instrumentos dentales puntiagudos, ¿cómo se siente?	X		
5. Cuando se encuentra en el sillón dental y está a punto de recibir una inyección de anestesia local en su encía, ¿cómo se encuentra?	X		
17. RESULTADOS DE ITEMS	ÓPTIMOS	X	REFORMULAR ANULAR O CAMBIAR
18. COMENTARIOS GENERALES			
19. OBSERVACIONES FINALES			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div data-bbox="304 1402 1023 1491"> <p>.....<i>Alberto Cornejo Pinto</i>.....</p> <p>APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO</p> </div> <div data-bbox="1094 1402 1318 1491"> <p>.....<i>29383089</i>.....</p> <p>DNI</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  <p>.....<i>Alberto Cornejo Pinto</i>.....</p> <p>Doctor en Estomatología Cirujía Oral y Maxilo Facial FIRMA Y SELLO: 0043</p> </div>			
Lima, 18 de Mayo del 2022			

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

1.	NOMBRE DEL EXPERTO	Alberto Cornejo Pinto		
2.	PROFESIÓN	Cirujano Dentista		
3.	GRADO ACADÉMICO	Doctor en Estomatología		
4.	ESPECIALIDAD	Cirujía Oral y Maxilofacial		
5.	EXPERIENCIA PROFESIONAL	30 años		
6.	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Hospital Militar Central		
7.	CARGO QUE OCUPA	Cirujano Oral y Maxilofacial		
8.	TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	Relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un centro odontológico-Lima 2022		
9.	APELLIDOS Y NOMBRES DEL INVESTIGADOR(A)	Quilca Sánchez, Diego Glair Félix Sulca Leon, Diego Eduardo		
10.	INSTRUMENTO EVALUADO (marcar con un X al que corresponde)	CUESTIONARIO	X	MODIFICADO
		ENTREVISTA		CREADO
11.	OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	La presente encuesta tendrá como propósito obtener información sobre la relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos. ESTIMADO EXPERTO LE PIDO SU COLABORACIÓN PARA QUE LUEGO DE UN RIGUROSO ANÁLISIS DE LOS ITEMS DEL PRESENTE INSTRUMENTO MARQUÉ CON UN ASPA EL CASILLERO QUE CREE CONVENIENTE DE ACUERDO A SUS CRITERIO Y EXPERIENCIA PROFESIONAL DEMOSTRANDO SI CUENTA CON LOS REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DE FORMULACIÓN PARA SU POSTERIOR APLICACIÓN. MARQUE CON UN ASPA EN (A) SI ESTÁ DE ACUERDO O EL ITEM (D) SI ESTÁ EN DESACUERDO. SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR REALICE SUGERENCIAS.		
12.	DETALLE DEL INSTRUMENTO	Como primer instrumento que se aplicó en este estudio es la escala de ansiedad de Corah modificado, encuesta que fue establecido en 5 preguntas, que se califica en una escala tipo Likert de 5 puntos. El instrumento será sometido a juicio de expertos que determinará la validez de contenido, mediante prueba piloto para el cálculo de la confiabilidad (consistencia interna) a través del coeficiente de V de Aiken.		

13. DETALLE DEL INSTRUMENTO										
14. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS [Completar en el recuadro izquierdo todos los datos sociodemográficos y de valor epidemiológico que considera su instrumento, ejm.]										
EDAD (años)		SEXO			F	M	DE ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN DESACUERDO	D
							SUGERENCIAS			
GRADO DE INSTRUCCIÓN			PRI	SEC	SUP.	SIN INSTR.				
15. INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL INSTRUMENTO [Colocar en el recuadro izquierdo las indicaciones establecidas por usted para el correcto llenado del instrumento y la escala, ejm.]										
Las frases de este cuestionario se refieren a actividades y experiencias relacionadas a los procedimientos dentales que podrían producirle miedo. Lea cada frase y responda.							DE ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN DESACUERDO	D
							SUGERENCIAS			
16. ASPECTOS (DIMENSIONES) A EVALUAR CON EL INSTRUMENTO [Colocar en el recuadro izquierdo los aspectos (dimensiones) e indicadores (ítems) a evaluar con el presente instrumento, ejm.]										
INSTRUMENTO TIPO ENCUESTA										
DIMENSIÓN 2		DE ACUERDO		EN DESACUERDO		SUGERENCIAS				
MIEDO DENTAL										
1. Que me coloquen el abrebocas		<input checked="" type="checkbox"/>								
2. Las revistas viejas		<input checked="" type="checkbox"/>								
3. Que el dentista tenga mal aliento		<input checked="" type="checkbox"/>								
4. La disposición del consultorio		<input checked="" type="checkbox"/>								
5. Que se atrase en atenderme		<input checked="" type="checkbox"/>								



6. Que me de sueño	X		
7. Que se equivoque al ponerme la inyección	X		
8. Que me inyecte en las encías	X		
9. Que me haga sangrar la boca	X		
10. Que sea poco delicado para curar	X		
11. Que me lastime la boca	X		
12. Que el trabajo lo hagan los asistentes	X		
13. Que me rompan los labios con algún instrumento	X		
14. Asistentes desagradables	X		
15. Dentista maleducado	X		
16. Que atienda a muchos pacientes a la vez	X		
17. Que el dentista sea brusco	X		
18. Que me engañe	X		
19. Que el dentista este de mal humor	X		
20. Que me introduzca los dedos en la boca	X		



17. RESULTADOS DE ITEMS	ÓPTIMOS	<input checked="" type="checkbox"/> REFORMULAR	ANULAR O CAMBIAR
18. COMENTARIOS GENERALES			
19. OBSERVACIONES FINALES			
..... Alberto Comajo Pinto 29383089	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO		DNI	
 Doctor en Estomatología Alberto Comajo Pinto Ciruján Oral y Maxilo Facial COP: 4000, FPM: 0043 FIRMA Y SELLO			
Lima, 18 de Mayo del 2022			

“RELACIÓN ENTRE NIVEL DE ANSIEDAD Y MIEDO DENTAL EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN UN CENTRO ODONTOLÓGICO-LIMA 2022”

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS O CUESTIONARIO

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20					Regular 21 - 40					Buena 41 - 60					Muy Buena 61 - 80					Excelente 81 - 100					OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	100					
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100						
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																		X								
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																		X								
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																				X						
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																				X						
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																				X						

6.Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																	X	
7.Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación															X			
8.Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																	X	
9.Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																	X	

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Lima, 18 de mayo de 2022.

Mgtr.: *Alberto Cornejo Pinto*
DNI: 29383089
Teléfono: 996135980
E-mail: albertcornejopinto@yahoo.com

Alberto Cornejo Pinto
Doctor en Estomatología
Cirugía Oral y Maxilo Facial
COP 5586 RNE: 0043

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Alberto Cornejo Pinto con DNI N° 29383089 Magister / Doctor en Estomatología
 N° ANR/COP 5586 de profesión Cirujano Dentista
 desempeñándome actualmente como Cirujano Maxilofacial Facial
 en HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Guía de Pautas y Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

CUESTIONARIO	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				X	
2. Objetividad				X	
3. Actualidad				X	
4. Organización				X	
5. Suficiencia				✓	
6. Intencionalidad				X	
7. Consistencia				X	
8. Coherencia				X	
9. Metodología				X	

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Lima a los 18 días del mes de Mayo de 2022.

Mgtr. : Alberto Cornejo Pinto
 DNI : 29383089
 Especialidad : Cirujano Maxilofacial Facial
 E-mail : albercornejo@hospmilitarcentral.gob.pe


 Doctor en Estomatología
 Alberto Cornejo Pinto
 Cirujano Oral y Maxilo Facial
 COP: 5586 RNE: 0043

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

1.	NOMBRE DEL EXPERTO	Milton RIVERA HUAMANI		
2.	PROFESIÓN	CIRUJANO DENTISTA		
3.	GRADO ACADÉMICO	MAGISTER EN ESTOMATOLOGÍA		
4.	ESPECIALIDAD			
5.	EXPERIENCIA PROFESIONAL	25 AÑOS		
6.	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	UNIVERSIDAD SAN MARTÍN DE PORRES		
7.	CARGO QUE OCUPA	DOCTOR DE POSGRADO		
8.	TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	Relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un centro odontológico-Lima 2022		
9.	APELLIDOS Y NOMBRES DEL INVESTIGADOR(A)	Quilca Sánchez, Diego Glair Félix Sulca Leon, Diego Eduardo		
10.	INSTRUMENTO EVALUADO (marcar con un X al que corresponde)			
	CUESTIONARIO	X	MODIFICADO	
	ENTREVISTA		CREADO	
11.	OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	La presente encuesta tendrá como propósito obtener información sobre la relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos.		
		ESTIMADO EXPERTO LE PIDO SU COLABORACIÓN PARA QUE LUEGO DE UN RIGUROSO ANÁLISIS DE LOS ITEMS DEL PRESENTE INSTRUMENTO MARQUE CON UN ASPA EL CASILLERO QUE CREE CONVENIENTE DE ACUERDO A SUS CRITERIO Y EXPERIENCIA PROFESIONAL DEMOSTRANDO SI CUENTA CON LOS REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DE FORMULACIÓN PARA SU POSTERIOR APLICACIÓN. MARQUE CON UN ASPA EN (A) SI ESTÁ DE ACUERDO O EL ITEM (D) SI ESTÁ EN DESACUERDO. SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR REALICE SUGERENCIAS.		
12.	DETALLE DEL INSTRUMENTO	Como primer instrumento que se aplicó en este estudio es la escala de ansiedad de Corah modificado, encuesta que fue establecido en 5 preguntas, que se califica en una escala tipo Likert de 5 puntos. El instrumento será sometido a juicio de expertos que determinará la validez de contenido, mediante prueba piloto para el cálculo de la confiabilidad (consistencia interna) a través del coeficiente de V de Aiken.		



13. DETALLE DEL INSTRUMENTO											
14. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS {Completar en el recuadro izquierdo todos los datos sociodemográficos y de valor epidemiológico que considera su instrumento, ejm.}											
EDAD (años)		SEXO				F	M	DE ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN DESACUERDO	D
SUGERENCIAS											
GRADO DE INSTRUCCIÓN			PRI	SEC	SUP.	SIN					
						INSTR.					
15. INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL INSTRUMENTO {Colocar en el recuadro izquierdo las indicaciones establecidas por usted para el correcto llenado del instrumento y la escala, ejm.}											
La encuesta se refiere a las situaciones que usted presenta relacionadas al realizarse los procedimientos odontológicos que podría producir ansiedad. Lea cada pregunta y responda de acuerdo con lo que usted siente o percibe. Procure no dejar ninguna pregunta sin contestar.							DE ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN DESACUERDO	D	
SUGERENCIAS											
16. ASPECTOS (DIMENSIONES) A EVALUAR CON EL INSTRUMENTO {Colocar en el recuadro izquierdo los aspectos (dimensiones) e indicadores (Items) a evaluar con el presente instrumento, ejm.}											
INSTRUMENTO TIPO ENCUESTA											
DIMENSIÓN 1 ANSIEDAD DENTAL		DE ACUERDO		EN DESACUERDO		SUGERENCIAS					
1. Si debe acudir mañana al dentista a una visita de revisión, ¿cómo se siente?		<input checked="" type="checkbox"/>									
2. Cuando está esperando su turno en la sala de espera del dentista, ¿cómo se siente?		<input checked="" type="checkbox"/>									



3. Cuando se encuentra en el sillón dental esperando mientras el dentista prepara la turbina con la que va a ser curado o al ruido de esta, ¿cómo se siente?	X		
4. Imagínese que está en el sillón dental. Mientras espera al dentista que está preparando los instrumentos dentales puntiagudos, ¿cómo se siente?	X		
5. Cuando se encuentra en el sillón dental y está a punto de recibir una inyección de anestesia local en su encía, ¿cómo se encuentra?	X		
17. RESULTADOS DE ITEMS	ÓPTIMOS	REFORMULAR	ANULAR O CAMBIAR
18. COMENTARIOS GENERALES			
19. OBSERVACIONES FINALES			
<p>DR. MARLON REYNOLDO HUAMAN</p> <p>APellidos y Nombres del Experto</p> <p>Dr. MARLON REYNOLDO HUAMAN Doctor en Gestión en Salud Magister en Estomatología Código Dentista CCP 10130</p> <p>FIRMA Y SELLO</p>		<p>43909129</p> <p>DNI</p>	
Lima, 18 de Mayo del 2022			

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS


1.	NOMBRE DEL EXPERTO	Milton Renczo Huamán		
2.	PROFESIÓN	CIRUJANO DENTISTA		
3.	GRADO ACADÉMICO	MAGISTER EN ESTOMATOLOGÍA		
4.	ESPECIALIDAD			
5.	EXPERIENCIA PROFESIONAL	25 AÑOS		
6.	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	UNIVERSIDAD SAN MARTÍN DE PORRES		
7.	CARGO QUE OCUPA	DOCENTE DE POSGRADO		
8.	TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	Relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un centro odontológico-Lima 2022		
9.	APELLIDOS Y NOMBRES DEL INVESTIGADOR(A)	Quilca Sánchez, Diego Glair Félix Sulca Leon, Diego Eduardo		
10.	INSTRUMENTO EVALUADO (marcar con un X al que corresponde)			
	CUESTIONARIO	X	MODIFICADO	
	ENTREVISTA		CREADO	
11.	OBJETIVO DEL INSTRUMENTO			
	La presente encuesta tendrá como propósito obtener información sobre la relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos.			
	ESTIMADO EXPERTO LE PIDO SU COLABORACIÓN PARA QUE LUEGO DE UN RIGUROSO ANÁLISIS DE LOS ITEMS DEL PRESENTE INSTRUMENTO MARQUÉ CON UN ASPA EL CASILLERO QUE CREE CONVENIENTE DE ACUERDO A SUS CRITERIO Y EXPERIENCIA PROFESIONAL DEMOSTRANDO SI CUENTA CON LOS REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DE FORMULACIÓN PARA SU POSTERIOR APLICACIÓN. MARQUE CON UN ASPA EN (A) SI ESTÁ DE ACUERDO O EL ITEM (D) SI ESTÁ EN DESACUERDO. SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR REALICE SUGERENCIAS.			
12.	DETALLE DEL INSTRUMENTO			
	Como primer instrumento que se aplicó en este estudio es la escala de ansiedad de Corah modificado, encuesta que fue establecido en 5 preguntas, que se califica en una escala tipo Likert de 5 puntos. El instrumento será sometido a juicio de expertos que determinará la validez de contenido, mediante prueba piloto para el cálculo de la confiabilidad (consistencia interna) a través del coeficiente de V de Alken.			



13. DETALLE DEL INSTRUMENTO											
14. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS (Completar en el recuadro izquierdo todos los datos sociodemográficos y de valor epidemiológico que considera su instrumento, ejm.)											
EDAD (años)		SEXO			F	M	DE ACUERDO		<input checked="" type="checkbox"/>	EN DESACUERDO	D
SUGERENCIAS											
GRADO DE INSTRUCCIÓN			PRI	SEC	SUP.	SIN	INSTR.				
15. INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL INSTRUMENTO (Colocar en el recuadro izquierdo las indicaciones establecidas por usted para el correcto llenado del instrumento y la escala, ejm.)											
Las frases de este cuestionario se refieren a actividades y experiencias relacionadas a los procedimientos dentales que podrían producirle miedo. Lea cada frase y responda.							DE ACUERDO		<input checked="" type="checkbox"/>	EN DESACUERDO	D
							SUGERENCIAS				
16. ASPECTOS (DIMENSIONES) A EVALUAR CON EL INSTRUMENTO (Colocar en el recuadro izquierdo los aspectos (dimensiones) e indicadores (items) a evaluar con el presente instrumento, ejm.)											
INSTRUMENTO TIPO ENCUESTA											
DIMENSIÓN 2		DE ACUERDO		EN DESACUERDO		SUGERENCIAS					
MIEDO DENTAL											
1. Que me coloquen el abrebocas		<input checked="" type="checkbox"/>									
2. Las revistas viejas		<input checked="" type="checkbox"/>									
3. Que el dentista tenga mal aliento		<input checked="" type="checkbox"/>									
4. La disposición del consultorio		<input checked="" type="checkbox"/>									
5. Que se atrase en atenderme		<input checked="" type="checkbox"/>									

6. Que me de sueño	X		
7. Que se equivoque al ponerme la inyección	X		
8. Que me inyecte en las encías	X		
9. Que me haga sangrar la boca	X		
10. Que sea poco delicado para curar	X		
11. Que me lastime la boca	X		
12. Que el trabajo lo hagan los asistentes	X		
13. Que me rompan los labios con algún instrumento	X		
14. Asistentes desagradables	X		
15. Dentista maleducado	X		
16. Que atienda a muchos pacientes a la vez	X		
17. Que el dentista sea brusco	X		
18. Que me engañe	X		
19. Que el dentista este de mal humor	X		
20. Que me introduzca los dedos en la boca	X		



17.	RESULTADOS DE ITEMS	ÓPTIMOS	<input checked="" type="checkbox"/> REFORMULAR	ANULAR O CAMBIAR
18.	COMENTARIOS GENERALES			
19.	OBSERVACIONES FINALES			
Dr. MARLON Remuzgo Huaman		43909179		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO		DNI		
 Dr. MARLON REMUZGO HUAMAN Doctor en Gestión en Salud Magister en Estomatología Cirujano Dentista COP. 19196				
FIRMA Y SELLO				
Lima, 18 de Mayo del 2022				

“RELACIÓN ENTRE NIVEL DE ANSIEDAD Y MIEDO DENTAL EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN UN CENTRO ODONTOLÓGICO-LIMA 2022”

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS O CUESTIONARIO

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																			X		
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																				X	
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																			X		
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																			X		
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																			X		

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Marlon Remigio Huaman con DNI N° 43909179 Magister / Doctor en Estomatología
 N° ANR/COP 19196, de profesión CIRUJANO DENTISTA
 desempeñándome actualmente como COORDINADOR GENERAL
 en CONSULTORIO PARTICULAR

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Guía de Pautas y Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

CUESTIONARIO	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				X	
2. Objetividad					X
3. Actualidad				X	
4. Organización				X	
5. Suficiencia				X	
6. Intencionalidad				X	
7. Consistencia				X	
8. Coherencia				X	
9. Metodología				X	

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Lima a los 18 días del mes de Mayo de 2022.

AUTOR : GESTION DE SALUD
 Mgtr. : Estomatología
 DNI : 43909179
 Especialidad : —
 E-mail : mremigiohuaman@gmail.com



D. MARLON REMIGIO HUAMAN
 Doctor en Ciencias de Salud
 Magister en Estomatología
 Cirujano Dentista
 COP. 19196



FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

1.	NOMBRE DEL EXPERTO	Katty del Pilar Muñante Arzapala	
2.	PROFESIÓN	Cirujano Dentista	
3.	GRADO ACADÉMICO	Magister	
4.	ESPECIALIDAD	Ortodoncia y Ortopedia Maxilar	
5.	EXPERIENCIA PROFESIONAL	19 años	
6.	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Universidad Norbert Wiener	
7.	CARGO QUE OCUPA	Docente	
8.	TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN		
	Relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un centro odontológico - Lima 2022.		
9.	APELLIDOS Y NOMBRES DEL INVESTIGADOR(A)		
	Bulca SANCHEZ DIEGO GIAN FELIX Sulca LEON DIEGO EDUARDO		
10.	INSTRUMENTO EVALUADO (marcar con un X al que corresponde)		
	CUESTIONARIO	<input checked="" type="checkbox"/>	MODIFICADO
	ENTREVISTA	<input type="checkbox"/>	CREADO
11.	OBJETIVO DEL INSTRUMENTO		
	La presente encuesta tendrá como propósito obtener información sobre la relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos.		
	ESTIMADO EXPERTO LE PIDO SU COLABORACIÓN PARA QUE LUEGO DE UN RIGUROSO ANÁLISIS DE LOS ITEMS DEL PRESENTE INSTRUMENTO MARQUE CON UN ASPA EL CASILLERO QUE CREE CONVENIENTE DE ACUERDO A SUS CRITERIO Y EXPERIENCIA PROFESIONAL DEMOSTRANDO SI CUENTA CON LOS REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DE FORMULACIÓN PARA SU POSTERIOR APLICACIÓN. MARQUE CON UN ASPA EN (A) SI ESTÁ DE ACUERDO O EL ITEM (D) SI ESTÁ EN DESACUERDO. SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR REALICE SUGERENCIAS.		
12.	DETALLE DEL INSTRUMENTO		
	Como primer instrumento que se aplicó en este estudio es la escala de ansiedad de Corah modificado, encuesta que fue establecido en 5 preguntas, que se califica en una escala tipo Likert de 5 puntos. El instrumento será sometido a juicio de expertos que determinará la validez de contenido, mediante prueba piloto para el cálculo de la confiabilidad (consistencia interna) a través del coeficiente de V de Aiken.		



13. DETALLE DEL INSTRUMENTO										
14. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS (Completar en el recuadro izquierdo todos los datos sociodemográficos y de valor epidemiológico que considera su instrumento, ejm.)										
EDAD (años)		SEXO			F	M	DE ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN DESACUERDO	D
							SUGERENCIAS			
GRADO DE INSTRUCCIÓN			PRI	SEC	SUP.	SIN INSTR.				
15. INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL INSTRUMENTO (Colocar en el recuadro izquierdo las indicaciones establecidas por usted para el correcto llenado del instrumento y la escala, ejm.)										
<p>La encuesta se refiere a las situaciones que usted presenta relacionadas al realizarse los procedimientos odontológicos que podría producir ansiedad. Lea cada pregunta y responda de acuerdo con lo que usted siente o percibe.</p> <p>Procure no dejar ninguna pregunta sin contestar.</p>							DE ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN DESACUERDO	D
							SUGERENCIAS			
16. ASPECTOS (DIMENSIONES) A EVALUAR CON EL INSTRUMENTO (Colocar en el recuadro izquierdo los aspectos (dimensiones) e indicadores (ítems) a evaluar con el presente instrumento, ejm.)										
INSTRUMENTO TIPO ENCUESTA										
DIMENSIÓN 1		DE ACUERDO		EN DESACUERDO		SUGERENCIAS				
ANSIEDAD DENTAL										
1. Si debe acudir mañana al dentista a una visita de revisión, ¿cómo se siente?		X								
2. Cuando está esperando su turno en la sala de espera del dentista, ¿cómo se siente?		X								



3. Cuando se encuentra en el sillón dental esperando mientras el dentista prepara la turbina con la que va a ser curado o al ruido de esta, ¿cómo se siente?	X		
4. Imagínesse que está en el sillón dental. Mientras espera al dentista que está preparando los instrumentos dentales puntiagudos, ¿cómo se siente?	X		
5. Cuando se encuentra en el sillón dental y está a punto de recibir una inyección de anestesia local en su encía, ¿cómo se encuentra?	X		

17. RESULTADOS DE ITEMS	ÓPTIMOS	<input checked="" type="checkbox"/> REFORMULAR	ANULAR O CAMBIAR
-------------------------	---------	--	------------------

18. COMENTARIOS GENERALES

19. OBSERVACIONES FINALES

Muñante Arzopala, Katty del Pilar

0408365

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO

DNI


CORRENTE
COP. 15312

FIRMA Y SELLO

Lima, 18 de Mayo del 2022



FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

1.	NOMBRE DEL EXPERTO	Katty Del Pilar Muisante Arzapalo	
2.	PROFESIÓN	Cirujano Dentista	
3.	GRADO ACADÉMICO	Magister	
4.	ESPECIALIDAD	Ortodoncia y Ortopedia Maxilar	
5.	EXPERIENCIA PROFESIONAL	19 años	
6.	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Universidad Mosebert Wiener	
7.	CARGO QUE OCUPA	Docente	
8.	TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN		
Relación Entre Nivel de Ansiedad y Miedo Dental en Pacientes Adultos Atendidos en un Centro Odontológico - Lima 2022.			
9.	APELLIDOS Y NOMBRES DEL INVESTIGADOR(A)		
QUIJCA SANCHEZ, DIEGO GIAN FELIX SULCA LEON, DIEGO ENRIQUE			
10.	INSTRUMENTO EVALUADO (marcar con un X al que corresponde)		
	CUESTIONARIO	<input checked="" type="checkbox"/>	MODIFICADO
	ENTREVISTA	<input type="checkbox"/>	CREADO
11.	OBJETIVO DEL INSTRUMENTO		
La presente encuesta tendrá como propósito obtener información sobre la relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos.			
ESTIMADO EXPERTO LE PIDO SU COLABORACIÓN PARA QUE LUEGO DE UN RIGUROSO ANÁLISIS DE LOS ITEMS DEL PRESENTE INSTRUMENTO MARQUE CON UN ASPA EL CASILLERO QUE CREE CONVENIENTE DE ACUERDO A SUS CRITERIO Y EXPERIENCIA PROFESIONAL DEMOSTRANDO SI CUENTA CON LOS REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DE FORMULACIÓN PARA SU POSTERIOR APLICACIÓN. MARQUE CON UN ASPA EN (A) SI ESTÁ DE ACUERDO O EL ITEM (D) SI ESTÁ EN DESACUERDO. SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR REALICE SUGERENCIAS.			
12.	DETALLE DEL INSTRUMENTO		
Como segundo instrumento que se aplicó en este estudio es el cuestionario de miedos dentales Pal-Hegedus y Lejarza, está conformado por 20 preguntas y cada una de ellas tiene 5 opciones que se dan con una escala de medición tipo Likert, el instrumento será sometido a juicio de expertos que determinará la validez de contenido, mediante prueba piloto para el cálculo de la confiabilidad (consistencia interna) a través del coeficiente de V de Aiken.			

13. DETALLE DEL INSTRUMENTO

14. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS
(Completar en el recuadro izquierdo todos los datos sociodemográficos y de valor epidemiológico que considera su instrumento, ejm.)

EDAD (años)		SEXO	F	M	DE ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN DESACUERDO	D
					SUGERENCIAS			
GRADO DE INSTRUCCIÓN	PRI	SEC	SUP.	SIN INSTR.				

15. INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL INSTRUMENTO
(Colocar en el recuadro izquierdo las indicaciones establecidas por usted para el correcto llenado del instrumento y la escala, ejm.)

Las frases de este cuestionario se refieren a actividades y experiencias relacionadas a los procedimientos dentales que podrían producirle miedo. Lea cada frase y responda.

DE ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN DESACUERDO	D
SUGERENCIAS			


16. ASPECTOS (DIMENSIONES) A EVALUAR CON EL INSTRUMENTO
(Colocar en el recuadro izquierdo los aspectos (dimensiones) e indicadores (items) a evaluar con el presente instrumento, ejm.)

INSTRUMENTO TIPO ENCUESTA			
DIMENSIÓN 2	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	SUGERENCIAS
MIEDO DENTAL			
1. Que me coloquen el abrebocas	x		
2. Las revistas viejas	x		
3. Que el dentista tenga mal aliento	x		
4. La disposición del consultorio	x		
5. Que se atrase en atenderme	x		



6. Que me de sueño	X		
7. Que se equivoque al ponerme la inyección	f		
8. Que me inyecte en las encías	+		
9. Que me haga sangrar la boca	f		
10. Que sea poco delicado para curar	X		
11. Que me lastime la boca	+		
12. Que el trabajo lo hagan los asistentes	+		
13. Que me rompan los labios con algún instrumento	+		
14. Asistentes desagradables	+		
15. Dentista maleducado	+		
16. Que atienda a muchos pacientes a la vez	+		
17. Que el dentista sea brusco	+		
18. Que me engañe	+		
19. Que el dentista este de mal humor	X		
20. Que me introduzca los dedos en la boca	+		



17.	RESULTADOS DE ITEMS	ÓPTIMOS <input checked="" type="checkbox"/>	REFORMULAR <input type="checkbox"/>	ANULAR O CAMBIAR <input type="checkbox"/>
18.	COMENTARIOS GENERALES			
19.	OBSERVACIONES FINALES			
Munante Arzapalo, Katty Del Pilar		0408365		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO		DNI		
				
FIRMA Y SELLO				
Lima, 18 de Mayo del 2022				

"RELACIÓN ENTRE NIVEL DE ANSIEDAD Y MIEDO DENTAL EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN UN CENTRO ODONTOLÓGICO-LIMA 2022"

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS O CUESTIONARIO

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20					Regular 21 - 40					Buena 41 - 60					Muy Buena 61 - 80					Excelente 81 - 100					OBSERVACIONES
		0	5	10	15	20	21	25	30	35	40	41	45	50	55	60	61	65	70	75	80	81	85	90	95	100	
ASPECTOS DE VALIDACION																											
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																								X		
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																									X	
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																									X	
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus items																										X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																									X	

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Khaty Muñante Arzapalo con DNI N° 0408365 Magister / Doctor
 en Estomatología
 N° ANR/COP 15312 de profesión Cruzado dentista
 desempeñándome actualmente como discente
 en Universidad Norbert Wiener

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

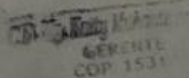
Guía de Pautas y Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

CUESTIONARIO	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				X	
2. Objetividad					X
3. Actualidad				X	
4. Organización					X
5. Suficiencia				X	
6. Intencionalidad				X	
7. Consistencia				X	
8. Coherencia				X	
9. Metodología					X

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Lima a los 18 días del mes de Mayo de 2022.

Mgtr. : en Estomatología
 DNI : 04083652.
 Especialidad : Ortodoncia
 E-mail : Khatyeta@gmail.com


 GERENTE
 COP. 15312

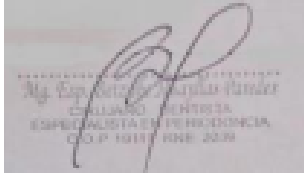

 GERENTE
 COP. 15312

**FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN
DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

1.	NOMBRE DEL EXPERTO	Betzabé Huayllas Paredes								
2.	PROFESIÓN	Cirujano Dentista								
3.	GRADO ACADÉMICO	Magister en Investigación y docencia universitaria								
4.	ESPECIALIDAD	Periodoncia								
5.	EXPERIENCIA PROFESIONAL	18 años								
6.	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Universidad Privada Norbert Wiener								
7.	CARGO QUE OCUPA	Docente Universitario								
8.	TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	Relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un centro odontológico-Lima 2022								
9.	APELLIDOS Y NOMBRES DEL INVESTIGADOR(A)	Diego Gair Félix Quilca Sánchez Diego Eduardo Sulca Leon								
10.	INSTRUMENTO EVALUADO (marcar con un X al que corresponde)	<table border="1"> <tr> <td align="center">CUESTIONARIO</td> <td align="center">X</td> <td align="center">MODIFICADO</td> </tr> <tr> <td align="center">ENTREVISTA</td> <td></td> <td align="center">CREADO</td> </tr> </table>			CUESTIONARIO	X	MODIFICADO	ENTREVISTA		CREADO
CUESTIONARIO	X	MODIFICADO								
ENTREVISTA		CREADO								
11.	OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	<p>La presente encuesta tendrá como propósito obtener información sobre la relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos.</p> <p>ESTIMADO EXPERTO LE PIDO SU COLABORACIÓN PARA QUE LUEGO DE UN RIGUROSO ANÁLISIS DE LOS ITEMS DEL PRESENTE INSTRUMENTO MARQUÉ CON UN ASPA EL CASILLERO QUE CREE CONVENIENTE DE ACUERDO A SUS CRITERIO Y EXPERIENCIA PROFESIONAL DEMOSTRANDO SI CUENTA CON LOS REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DE FORMULACIÓN PARA SU POSTERIOR APLICACIÓN. MARQUE CON UN ASPA EN (A) SI ESTÁ DE ACUERDO O EL ITEM (D) SI ESTÁ EN DESACUERDO. SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR REALICE SUGERENCIAS.</p>								
12.	DETALLE DEL INSTRUMENTO	<p>Como primer instrumento que se aplicó en este estudio es la escala de ansiedad de Corah modificado, encuesta que fue establecido en 5 preguntas, que se califica en una escala tipo Likert de 5 puntos. El instrumento será sometido a juicio de expertos que determinará la validez de contenido, mediante prueba piloto para el cálculo de la confiabilidad (consistencia interna) a través del coeficiente de V de Aiken.</p>								



13. DETALLE DEL INSTRUMENTO										
14. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS (Completar en el recuadro izquierdo todos los datos sociodemográficos y de valor epidemiológico que considera su instrumento, ejm.)										
EDAD (años)		SEXO			F	M	DE ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN DESACUERDO	D
							SUGERENCIAS			
GRADO DE INSTRUCCIÓN				PRI	SEC	SUP.	SIN	INSTR.		
15. INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL INSTRUMENTO (Colocar en el recuadro izquierdo las indicaciones establecidas por usted para el correcto llenado del instrumento y la escala, ejm.)										
<p>La encuesta se refiere a las situaciones que usted presenta relacionadas al realizarse los procedimientos odontológicos que podría producir ansiedad. Lea cada pregunta y responda de acuerdo con lo que usted siente o percibe.</p> <p>Procure no dejar ninguna pregunta sin contestar.</p>							DE ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN DESACUERDO	D
							SUGERENCIAS			
16. ASPECTOS (DIMENSIONES) A EVALUAR CON EL INSTRUMENTO (Colocar en el recuadro izquierdo los aspectos (dimensiones) e indicadores (ítems) a evaluar con el presente instrumento, ejm.)										
INSTRUMENTO TIPO ENCUESTA										
DIMENSIÓN 1 ANSIEDAD DENTAL		DE ACUERDO		EN DESACUERDO		SUGERENCIAS				
1. Si debe acudir mañana al dentista a una visita de revisión, ¿cómo se siente?		X								
2. Cuando está esperando su turno en la sala de espera del dentista, ¿cómo se siente?		X								

<p>3. Cuando se encuentra en el sillón dental esperando mientras el dentista prepara la turbina con la que va a ser curado o al ruido de esta, ¿cómo se siente?</p> <p>4. Imagínese que está en el sillón dental. Mientras espera al dentista que está preparando los instrumentos dentales puntiagudos, ¿cómo se siente?</p> <p>5. Cuando se encuentra en el sillón dental y está a punto de recibir una inyección de anestesia local en su encía, ¿cómo se encuentra?</p>	<p>X</p> <p>X</p> <p>X</p>				
17.	RESULTADOS DE ITEMS	ÓPTIMOS	X	REFORMULAR	ANULAR O CAMBIAR
18.	COMENTARIOS GENERALES				
19.	OBSERVACIONES FINALES				
<p>Huayllas Paredes, Belzabe</p> <p>APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO</p>			<p>40649521</p> <p>DNI</p>		
					
<p>.....</p> <p>FIRMA Y SELLO</p>					
<p>Lima, 18 de Mayo del 2022</p>					

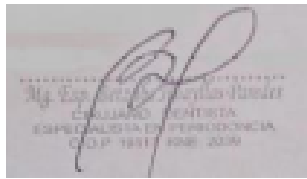


FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

1.	NOMBRE DEL EXPERTO	Betzabé Huayllas Paredes		
2.	PROFESIÓN	Cirujano Dentista		
3.	GRADO ACADÉMICO	Magister en Investigación y docencia universitaria		
4.	ESPECIALIDAD	Periodoncia		
5.	EXPERIENCIA PROFESIONAL	18 años		
6.	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Universidad Privada Norbert Wiener		
7.	CARGO QUE OCUPA	Docente Universitario		
8.	TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	Relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un centro odontológico-Lima 2022		
9.	APELLIDOS Y NOMBRES DEL INVESTIGADOR(A)	Quilca Sánchez, Diego Giair Félix Sulca León, Diego Eduardo		
10.	INSTRUMENTO EVALUADO (marcar con un X al que corresponde)			
	CUESTIONARIO	X	MODIFICADO	
	ENTREVISTA		CREADO	
11.	OBJETIVO DEL INSTRUMENTO			
	<p>La presente encuesta tendrá como propósito obtener información sobre la relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos.</p> <p>ESTIMADO EXPERTO LE PIDO SU COLABORACIÓN PARA QUE LUEGO DE UN RIGUROSO ANÁLISIS DE LOS ITEMS DEL PRESENTE INSTRUMENTO MARQUE CON UN ASPA EL CASILLERO QUE CREE CONVENIENTE DE ACUERDO A SUS CRITERIO Y EXPERIENCIA PROFESIONAL DEMOSTRANDO SI CUENTA CON LOS REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DE FORMULACIÓN PARA SU POSTERIOR APLICACIÓN. MARQUE CON UN ASPA EN (A) SI ESTÁ DE ACUERDO O EL ITEM (D) SI ESTÁ EN DESACUERDO. SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR REALICE SUGERENCIAS.</p>			
12.	DETALLE DEL INSTRUMENTO			
	<p>Como segundo instrumento que se aplicó en este estudio es el cuestionario de miedos dentales Pal-Hegedus y Lejarza, está conformado por 20 preguntas y cada una de ellas tiene 5 opciones que se dan con una escala de medición tipo Likert, el instrumento será sometido a juicio de expertos que determinará la validez de contenido, mediante prueba piloto para el cálculo de la confiabilidad (consistencia interna) a través del coeficiente de V de Aiken.</p>			

13. DETALLE DEL INSTRUMENTO										
14. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS (Completar en el recuadro izquierdo todos los datos sociodemográficos y de valor epidemiológico que considera su instrumento, ejm.)										
EDAD (años)		SEXO			F	M	DE ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN DESACUERDO	D
							SUGERENCIAS			
GRADO DE INSTRUCCIÓN				PRI	SEC	SUP.	SIN			
							INSTR.			
15. INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL INSTRUMENTO (Colocar en el recuadro izquierdo las indicaciones establecidas por usted para el correcto llenado del instrumento y la escala, ejm.)										
Las frases de este cuestionario se refieren a actividades y experiencias relacionadas a los procedimientos dentales que podrían producirle miedo. Lea cada frase y responda.							DE ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN DESACUERDO	D
							SUGERENCIAS			
16. ASPECTOS (DIMENSIONES) A EVALUAR CON EL INSTRUMENTO (Colocar en el recuadro izquierdo los aspectos (dimensiones) e indicadores (items) a evaluar con el presente instrumento, ejm.)										
INSTRUMENTO TIPO ENCUESTA										
DIMENSIÓN 2 MIEDO DENTAL		DE ACUERDO	EN DESACUERDO		SUGERENCIAS					
1. Que me coloquen el abrebocas		X								
2. Las revistas viejas		X								
3. Que el dentista tenga mal aliento		X								
4. La disposición del consultorio		X								
5. Que se atrase en atenderme		X								

6. Que me de sueño	X		
7. Que se equivoque al ponerme la inyección	X		
8. Que me inyecte en las encías	X		
9. Que me haga sangrar la boca	X		
10. Que sea poco delicado para curar	X		
11. Que me lastime la boca	X		
12. Que el trabajo lo hagan los asistentes	X		
13. Que me rompan los labios con algún instrumento	X		
14. Asistentes desagradables	X		
15. Dentista maleducado	X		
16. Que atienda a muchos pacientes a la vez	X		
17. Que el dentista sea brusco	X		
18. Que me engañe	X		
19. Que el dentista este de mal humor	X		
20. Que me introduzca los dedos en la boca	X		

17.	RESULTADOS DE ITEMS	ÓPTIMOS	X	REFORMULAR	ANULAR O CAMBIAR
18.	COMENTARIOS GENERALES				
19.	OBSERVACIONES FINALES				
Betzabé Huayllas Paredes APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO			40649521 DNI		
					
----- FIRMA Y SELLO					
Lima, 18 de Mayo del 2022					

“RELACIÓN ENTRE NIVEL DE ANSIEDAD Y MIEDO DENTAL EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN UN CENTRO ODONTOLÓGICO-LIMA 2022”

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS O CUESTIONARIO

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																				x	
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																				x	
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																				x	
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																				x	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																				x	

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Betzabé Huayllas Paredes con DNI N° 40649521 Magister en investigación y docencia universitaria N° COP 19117 de profesión Cirujano Dentista desempeñándome actualmente como docente universitario en Universidad Privada Norbert Wiener.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

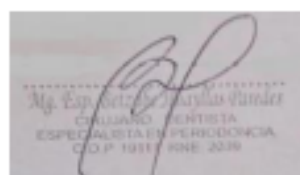
Guía de Pautas y Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

CUESTIONARIO	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				X	
2. Objetividad			X		
3. Actualidad				X	
4. Organización			X		
5. Suficiencia			X		
6. Intencionalidad			X		
7. Consistencia			X		
8. Coherencia			X		
9. Metodología				X	

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Lima a los 18 días del mes de mayo de 2022.

Mgr. : Investigación y docencia
DNI : 40649521
Especialidad : Periodoncia
E-mail : favianahp@hotmail.com



Mg. Esp. Betzabé Huayllas Paredes
CIRUJANO DENTISTA
ESPECIALISTA EN PERIODONCIA
C.O.P. 19117 RNE 2019





FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

1.	NOMBRE DEL EXPERTO	ANDREA REYES ROBLES	
2.	PROFESIÓN	LIC. EN PSICOLOGIA	
3.	GRADO ACADÉMICO	LICENCIADA	
4.	ESPECIALIDAD	PSICOLOGIA CLINICA	
5.	EXPERIENCIA PROFESIONAL	7 AÑOS	
6.	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	CENTRO PSICOLOGICO "MI MUNDO ES TU MUNDO"	
7.	CARGO QUE OCUPA	PSICOLOGA CLINICA ASISTENCIAL	
8.	TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN		
Relación Entre Nivel de Ansiedad y Miedo Dental En Pacientes Adultos Atendidos En Un Centro Odontológico-Lima 2022			
9.	APELLIDOS Y NOMBRES DEL INVESTIGADOR(A)		
Quilca Sánchez, Diego Giair Félix Sulca Leon, Diego Eduardo			
10.	INSTRUMENTO EVALUADO (marcar con un X al que corresponde)		
CUESTIONARIO		x	MODIFICADO
ENTREVISTA			CREADO
11.	OBJETIVO DEL INSTRUMENTO		
<p>La presente encuesta tendrá como propósito obtener información sobre la relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos.</p> <p>ESTIMADO EXPERTO LE PIDO SU COLABORACIÓN PARA QUE LUEGO DE UN RIGUROSO ANÁLISIS DE LOS ITEMS DEL PRESENTE INSTRUMENTO MARQUE CON UN ASPA EL CASILLERO QUE CREE CONVENIENTE DE ACUERDO A SUS CRITERIO Y EXPERIENCIA PROFESIONAL DEMOSTRANDO SI CUENTA CON LOS REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DE FORMULACIÓN PARA SU POSTERIOR APLICACIÓN. MARQUE CON UN ASPA EN (A) SI ESTÁ DE ACUERDO O EL ITEM (D) SI ESTÁ EN DESACUERDO. SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR REALICE SUGERENCIAS.</p>			

12.	DETALLE DEL INSTRUMENTO				
<p>Como primer instrumento que se aplicó en este estudio es la escala de ansiedad de Corah modificado, encuesta que fue establecido en 5 preguntas, que se enlifica en una escala tipo Likert de 5 puntos. El instrumento será sometido a juicio de expertos que determinará la validez de contenido, mediante prueba piloto para el cálculo de la confiabilidad (consistencia interna) a través del coeficiente de V de Aiken.</p>					
13.	DETALLE DEL INSTRUMENTO				
14.	DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS (Completar en el recuadro izquierdo todos los datos sociodemográficos y de valor epidemiológico que considera su instrumento, ejm.)				
EDAD (años)		SEXO		F	M
				<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
				DE ACUERDO	EN DESACUERDO
				<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
				D	
		SUGERENCIAS			
GRADO DE INSTRUCCIÓN		PRI	SEC	SUP.	SIN INSTR.
15.	INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL INSTRUMENTO (Colocar en el recuadro izquierdo las indicaciones establecidas por usted para el correcto llenado del instrumento y la escala, ejm.)				
<p>La encuesta se refiere a las situaciones que usted presenta relacionadas al realizarse los procedimientos odontológicos que podría producir ansiedad. Lea cada pregunta y responda de acuerdo con lo que usted siente o percibe.</p> <p>Procure no dejar ninguna pregunta sin contestar.</p>				DE ACUERDO	EN DESACUERDO
				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				D	
		SUGERENCIAS			
16.	ASPECTOS (DIMENSIONES) A EVALUAR CON EL INSTRUMENTO (Colocar en el recuadro izquierdo los aspectos (dimensiones) e indicadores (items) a evaluar con el presente instrumento, ejm.)				
INSTRUMENTO TIPO ENCUESTA					
DIMENSIÓN 1		DE ACUERDO	EN DESACUERDO	SUGERENCIAS	
ANSIEDAD DENTAL					
1. Si debe acudir mañana al dentista a una visita de revisión, ¿cómo se siente?		X			



<p>2. Cuando está esperando su turno en la sala de espera del dentista, ¿cómo se siente?</p> <p>3. Cuando se encuentra en el sillón dental esperando mientras el dentista prepara la turbina con la que va a ser curado o al ruido de esta, ¿cómo se siente?</p> <p>4. Imagínese que está en el sillón dental. Mientras espera al dentista que está preparando los instrumentos dentales puntiagudos, ¿cómo se siente?</p>	<p>X</p> <p>X</p> <p>X</p>				
<p>5. Cuando se encuentra en el sillón dental y está a punto de recibir una inyección de anestesia local en su encía, ¿cómo se encuentra?</p>	<p>X</p>				
<p>17.</p>	<p>RESULTADOS DE ITEMS</p>		<p>ÓPTIMOS X REFORMULAR</p>	<p>ANULAR O CAMBIAR</p>	
<p>18.</p>	<p>COMENTARIOS GENERALES</p>				
<p>19.</p>	<p>OBSERVACIONES FINALES</p>				
<p>Lic. Andrea Reyes Robles</p>			<p>47404549</p>		
<p>DNI</p>	<p>..... APELLIDOS Y NOMBRES DEL</p>		 	<p>..... EXPERTO</p>	
<p>FIRMA Y SELLO</p>					



FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

1.	NOMBRE DEL EXPERTO	ANDREA REYES ROBLES		
2.	PROFESIÓN	LIC EN PSICOLOGIA		
3.	GRADO ACADÉMICO	LICENCIADA		
4.	ESPECIALIDAD	PSICOLOGIA CLINICA		
5.	EXPERIENCIA PROFESIONAL	7 AÑOS		
6.	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	CENTRO PSICOLOGICO " MI MUNDO ES TU MUNDO"		
7.	CARGO QUE OCUPA	PSICOLOGA CLINICA ASISTENCIAL		
8.	TITULO DE LA INVESTIGACIÓN			
Relación Entre Nivel de Ansiedad y Miedo Dental En Pacientes Adultos Atendidos En Un Centro Odontológico-Lima 2022				
9.	APELLIDOS Y NOMBRES DEL INVESTIGADOR(A)			
Quilca Sánchez, Diego Glair Félix Sulca Leon, Diego Eduardo				
10.	INSTRUMENTO EVALUADO (marcar con un X al que corresponde)			
		CUESTIONARIO	<input checked="" type="checkbox"/>	MODIFICADO
		ENTREVISTA	<input type="checkbox"/>	CREADO
11.	OBJETIVO DEL INSTRUMENTO			
La presente encuesta tendrá como propósito obtener información sobre la relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos.				
ESTIMADO EXPERTO LE PIDO SU COLABORACIÓN PARA QUE LUEGO DE UN RIGUROSO ANÁLISIS DE LOS ITEMS DEL PRESENTE INSTRUMENTO MARQUÉ CON UN ASPA EL CASILLERO QUE CREE CONVENIENTE DE ACUERDO A SUS CRITERIO Y EXPERIENCIA PROFESIONAL DEMOSTRANDO SI CUENTA CON LOS REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DE FORMULACIÓN PARA SU POSTERIOR APLICACIÓN. MARQUE CON UN ASPA EN (A) SI ESTÁ DE ACUERDO O EL ITEM (D) SI ESTÁ EN DESACUERDO. SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR REALICE SUGERENCIAS.				
12.	DETALLE DEL INSTRUMENTO			
Como segundo instrumento que se aplicó en este estudio es el cuestionario de miedos dentales Pal-Hegedus y Lejarza, está conformado por 20 preguntas y cada una de ellas tiene 5 opciones que se dan con una escala de medición tipo Likert, el instrumento será sometido a juicio de expertos que determinará la validez de contenido, mediante prueba piloto para el cálculo de la confiabilidad (consistencia interna) a través del coeficiente de V de Aiken.				

13. DETALLE DEL INSTRUMENTO											
14. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS (Completar en el recuadro izquierdo todos los datos sociodemográficos y de valor epidemiológico que considera su instrumento, ejm.)											
EDAD (años)		SEXO			F	M	DE ACUERDO		<input checked="" type="checkbox"/>	EN DESACUERDO	D
							SUGERENCIAS				
GRADO DE INSTRUCCIÓN				PRI	SEC	SUP.	SIN INSTR.				
15. INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL INSTRUMENTO (Colocar en el recuadro izquierdo las indicaciones establecidas por usted para el correcto llenado del instrumento y la escala, ejm.)											
Las frases de este cuestionario se refieren a actividades y experiencias relacionadas a los procedimientos dentales que podrían producirle miedo. Lea cada frase y responda.							DE ACUERDO		<input checked="" type="checkbox"/>	EN DESACUERDO	D
							SUGERENCIAS				
16. ASPECTOS (DIMENSIONES) A EVALUAR CON EL INSTRUMENTO (Colocar en el recuadro izquierdo los aspectos (dimensiones) e indicadores (ítems) a evaluar con el presente instrumento, ejm.)											
INSTRUMENTO TIPO ENCUESTA											
DIMENSIÓN 2 MIEDO DENTAL			DE ACUERDO		EN DESACUERDO		SUGERENCIAS				
1. Que me coloquen el abrebocas			X								
2. Las revistas viejas			X								
3. Que el dentista tenga mal aliento			X								
4. La disposición del consultorio			X								
5. Que se atrase en atenderme			X								



6. Que me de sueño	X		
7. Que se equivoque al ponerme la inyección	X		
8. Que me inyecte en las encías	X		
9. Que me haga sangrar la boca	X		
10. Que sea poco delicado para curar	X		
11. Que me lastime la boca	X		
12. Que el trabajo lo hagan los asistentes	X		
13. Que me rompan los labios con algún instrumento	X		
14. Asistentes desagradables	X		
15. Dentista maleducado	X		
16. Que atienda a muchos pacientes a la vez	X		
17. Que el dentista sea brusco	X		
18. Que me engañe	X		
19. Que el dentista este de mal humor	X		
20. Que me introduzca los dedos en la boca	X		

17.	RESULTADOS DE ITEMS	ÓPTIMOS	X	REFORMULAR	ANULAR O CAMBIAR
18.	COMENTARIOS GENERALES				
19.	OBSERVACIONES FINALES				
Lic. Andrea Reyes Robles		47404549			
.....				
APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO		DNI			
  FIRMA Y SELLO					
Lima, 30 de Mayo del 2022					

"RELACIÓN ENTRE NIVEL DE ANSIEDAD Y MIEDO DENTAL EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN UN CENTRO ODONTOLÓGICO-LIMA 2022"

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS O CUESTIONARIO

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																x					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																x					
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																				x	
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																				x	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																x					

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **ANDREA REYES ROBLES** con DNI N° 47404549 Licenciada en Psicología C PsP N° 24875, de profesión Psicóloga, desempeñándome actualmente como Psicóloga Clínica en **CENTRO PSICOLOGICO "MI MUNDO ES TU MUNDO"**

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Guía de Pautas y Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

CUESTIONARIO	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				X	
2. Objetividad				X	
3. Actualidad					X
4. Organización					X
5. Suficiencia				X	
6. Intencionalidad				X	
7. Consistencia				X	
8. Coherencia				X	
9. Metodología				X	


En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 30 días del mes de Mayo de 2022.

Psic. : Andrea Reyes Robles
DNI : 47404549
TELEFONO : 979869173
E-mail : robles.and@gmail.com




ANEXO 7

CONFIABILIDAD EXTERNA DE LOS INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

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

PRUEBA DE VALIDEZ

I. DATOS INFORMATIVOS

11. ESTUDIANTE	Quilca Sánchez, Diego Gial Félix Sulca Leon Diego Eduardo
12. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:	"Relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un centro odontológico - Lima 2022"
13. ESCUELA PROFESIONAL:	Estomatología
14. TIPO DE INSTRUMENTO:	Cuestionario
15. COEFICIENTE DE VALIDEZ EMPLEADO:	Coefficiente V de Aiken
16. FECHA DE APLICACIÓN:	18/05/2022 al 31/05/2022
17. 1.7. MUESTRA APLICADA:	Cinco expertos (para juicio de expertos)

II. CONFIABILIDAD


ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.91
------------------------------------	------

Indicadores	V-Aiken
1. Claridad	0.89
2. Objetividad	0.91
3. Actualidad	0.95
4. Organización	0.96
5. Suficiencia	0.91
6. Intencionalidad	0.90
7. Consistencia	0.89
8. Coherencia	0.89
9. Metodología	0.89
General	0.91

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (tema iniciales, tema mejorados, eliminados, etc.)

Para el presente análisis se tomaron los juicios de los expertos mencionados en las fichas de validación y se les aplicó la prueba del Coeficiente V de Aiken; cuando esta supera el 0.8 se considera que posee una adecuada validez. Puesto que se obtuvo un coeficiente de 0.91 se concluye que existe un acuerdo entre

los expertos.


 Ing. ER. PAUL HINOJOSA MAMANI
 COESPE N° 998
 Colegio de Estadísticos del Perú

 ESTADÍSTICO PAUL HINOJOSA MAMANI
 DNI: 41013534
 COESPE 998

ANEXO 8

CARTA DE PERMISO A LA COORDINADORA DEL TALLER DE TESIS DE LA UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO



Universidad
César Vallejo

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Piura, 30 de junio de 2022

Señor(a)

DAVID OBLITAS CALDERÓN
GERENTE GENERAL Y REPRESENTANTE LEGAL
CLÍNICA DENTAL SONRISA SEGURA VILLA EL SALVADOR
AV. CENTRAL 1670 - VILLA EL SALVADOR

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.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que el(la) Bach. Diego Gaiir Félix Quilca Sánchez

, con DNI 46739726, del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Estomatología, pueda ejecutar su investigación titulada: **"relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un centro odontológico-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, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,

Mary Lisset Bermeo Flores
Coordinadora del Taller de Tesis de Estomatología

cc: Archivo PTUN.



ANEXO 9

CARTA DE AUTORIZACIÓN DEL DIRECTOR Y GERENTE DEL CENTRO ODONTOLÓGICO



Sonrisa Segura
Clínica Dental

Lima, 04 de julio del 2022

Señora
Mary Lisset Bermeo Flores
Coordinadora del taller de tesis de Estomatología
Universidad Cesar Vallejo Filial Piura
Presente. ;

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarle cordialmente y, a la vez, informarle que se ha autorizado a los estudiantes QUILCA SÁNCHEZ Diego Gaiir Félix con DNI 46739726 y SULCA LEON Diego Eduardo con DNI 47751656, de esa casa de estudios, la ejecución del trabajo de investigación "**Relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un centro odontológico-Lima 2022**", la cual fue realizada en nuestras instalaciones por medio de una encuesta virtual realizada por google foms, respetando los protocolos de bioseguridad, manteniendo el distanciamiento social requerido y con el consentimiento de los pacientes participantes del estudio.

Sin otro particular me despido de usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.


GRUPO SONRISA PERU S.A.C.
David Santos Obitos Calderón
GERENTE GENERAL

Atentamente.



www.clinicasonrisasegura.pe

ANEXO 10

CONSENTIMIENTO DE LA CLÍNICA DENTAL PARA LA EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Lima, 01 de julio del 2022

Respuesta a su solicitud,

C.D. David Oblitas Calderón
Gerente responsable del Centro Odontológico Sonrisa Segura
Del distrito de Villa El Salvador

Señores Quilca Sánchez, Diego Giair Félix con DNI 46739726 y Sulca Leon Diego Eduardo con DNI 47751656 bachilleres de estomatología.

Reciban un cordial saludo,

El motivo de la presente es brindarle respuesta a su requerimiento mediante el cual solicitan permiso para llevar a cabo la recolección de datos de su trabajo de investigación "Relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un centro odontológico-Lima 2022", en el Centro Odontológico Sonrisa Segura que se encuentra ubicado en el distrito de Villa El Salvador.

En relación a ello procedo a contestar dicha solicitud de la siguiente manera. Doy el consentimiento para que puedan adquirir la información de los pacientes atendidos en el centro odontológico Sonrisa Segura Vila el Salvador para su investigación, sin más que decir me despido cordialmente.

Dr. David Oblitas Calderón
CIRUJANO DENTISTA
COP-20407 RNE-3278

Dr. David Oblitas Calderón

DNI: 41836438

COP 20407

Atentamente,



ANEXO 11

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Formulación de Hipótesis General:

H₀: No existe relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos.

H_a: Existe relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos.

H₀: Hipótesis nula, H_a: Hipótesis alterna

Establecer el Nivel de Significancia

Para la presente investigación se decidió trabajar con un nivel de confianza del 95%, correspondiente a un nivel de significancia (α) de 5% = 0.05.

Determinación del Estadígrafo a Emplear

Mediante el estadístico no paramétrico de Rho de Spearman, se determinará la relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos

	Sig. asintótica
Coefficiente Rho de Spearman	p=0.000*

Nivel de significancia = 0.05

Toma de Decisión

Dado que, el resultado del coeficiente Rho de Spearman indica un p-valor < 0.05, se rechaza la hipótesis nula es decir **Existe relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos.**

Formulación de Hipótesis específica 1

H₀: No existe relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos, según sexo

H_a: Existe relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos, según sexo.

H₀: Hipótesis nula, H_a: Hipótesis alterna

Establecer el Nivel de Significancia

Para la presente investigación se decidió trabajar con un nivel de confianza del 95%, correspondiente a un nivel de significancia (α) de 5% = 0.05.

Determinación del Estadígrafo a Emplear

Mediante el estadístico no paramétrico de Rho de Spearman, se determinará la relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos, según sexo

		Sig. asintótica
Coeficiente Rho de Spearman	Femenino	p=0.000*
	Masculino	p=0.000*

Nivel de significancia = 0.05

Toma de Decisión

Dado que, el resultado del coeficiente Rho de Spearman, respecto al sexo, indica un p-valor < 0.05, se rechaza la hipótesis nula es decir **Existe relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos, según sexo.**

Formulación de Hipótesis específica 2

H₀: No existe relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos, según edad

H_a: Existe relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos, según edad.

H₀: Hipótesis nula, H_a: Hipótesis alterna

Establecer el Nivel de Significancia

Para la presente investigación se decidió trabajar con un nivel de confianza del 95%, correspondiente a un nivel de significancia (α) de 5% = 0.05.

Determinación del Estadígrafo a Emplear

Mediante el estadístico no paramétrico de Rho de Spearman, se determinará la relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos, según edad

		Sig. asintótica
Coeficiente Rho de Spearman	Adulto joven	p=0.000
	Adulto maduro	p=0.114
	Adulto mayor	p=0.114

Nivel de significancia = 0.05

Toma de Decisión

Dado que, el resultado del coeficiente Rho de Spearman, respecto a la edad, indica un p-valor > 0.05, se acepta la hipótesis nula es decir **No existe relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos, según edad.**

Formulación de Hipótesis específica 3

H₀: No existe relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos, según edad grado de instrucción

H_a: Existe relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos, según grado de instrucción

H₀: Hipótesis nula, H_a: Hipótesis alterna

Establecer el Nivel de Significancia

Para la presente investigación se decidió trabajar con un nivel de confianza del 95%, correspondiente a un nivel de significancia (α) de 5% = 0.05.

Determinación del Estadígrafo a Emplear

Mediante el estadístico no paramétrico de Rho de Spearman, se determinará la relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos, según grado de instrucción

		Sig. asintótica
Coeficiente Rho de Spearman	Primaria	p=0.114
	Secundaria	p=0.013
	Superior	p=0.000
	Sin instrucción	No se pudo obtener el p-valor

Nivel de significancia = 0.05

Toma de Decisión

Dado que, el resultado del coeficiente Rho de Spearman, respecto al grado de instrucción, indica un p-valor > 0.05, se acepta la hipótesis nula es decir **No existe relación entre el nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos, según grado de instrucción.**

ANEXO 12

TABLAS, EVIDENCIAS Y FOTOS

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	Marca temporal	Acepto voluntariamente	Sexo	Edad	1. Si debe acudir mañana	2. Cuando está esperanc	3. Cuando se encuentra	4. Imagine que está er	5. Cua
25	4/05/2022 14:50:42	SI, ACEPTO PARTICIPA	Femenino		26 c. A veces tranquilo	b. Casi siempre tranquilo	c. A veces tranquilo	c. A veces tranquilo	d. Casi
26	4/05/2022 15:41:58	SI, ACEPTO PARTICIPA	Masculino		26 a. Siempre tranquilo	b. Casi siempre tranquilo	a. Siempre tranquilo	a. Siempre tranquilo	c. A ve
27	4/05/2022 17:08:53	SI, ACEPTO PARTICIPA	Femenino		34 a. Siempre tranquilo	a. Siempre tranquilo	a. Siempre tranquilo	b. Casi siempre tranquilo	a. Sien
28	4/05/2022 18:22:06	SI, ACEPTO PARTICIPA	Femenino		45 a. Siempre tranquilo	a. Siempre tranquilo	b. Casi siempre tranquilo	b. Casi siempre tranquilo	b. Casi
29	4/05/2022 19:33:37	SI, ACEPTO PARTICIPA	Femenino		34 b. Casi siempre tranquilo	b. Casi siempre tranquilo	a. Siempre tranquilo	a. Siempre tranquilo	c. A ve
30	4/05/2022 21:12:06	SI, ACEPTO PARTICIPA	Femenino		31 b. Casi siempre tranquilo	b. Casi siempre tranquilo	b. Casi siempre tranquilo	b. Casi siempre tranquilo	b. Casi
31	4/05/2022 21:34:14	SI, ACEPTO PARTICIPA	Femenino		48 a. Siempre tranquilo	a. Siempre tranquilo	a. Siempre tranquilo	a. Siempre tranquilo	a. Sien
32	4/05/2022 22:01:00	SI, ACEPTO PARTICIPA	Femenino		21 c. A veces tranquilo	b. Casi siempre tranquilo	a. Siempre tranquilo	d. Casi nunca tranquilo	d. Casi
33	5/05/2022 9:56:13	SI, ACEPTO PARTICIPA	Masculino		27 a. Siempre tranquilo	a. Siempre tranquilo	a. Siempre tranquilo	a. Siempre tranquilo	a. Sien
34	5/05/2022 13:52:45	SI, ACEPTO PARTICIPA	Masculino		29 c. A veces tranquilo	b. Casi siempre tranquilo	b. Casi nunca tranquilo	d. Casi nunca tranquilo	e. Nuni
35	5/05/2022 22:39:53	SI, ACEPTO PARTICIPA	Masculino		33 b. Casi siempre tranquilo	b. Casi siempre tranquilo	c. A veces tranquilo	c. A veces tranquilo	c. A ve
36	5/05/2022 22:53:46	SI, ACEPTO PARTICIPA	Masculino		40 a. Siempre tranquilo	a. Siempre tranquilo	a. Siempre tranquilo	a. Siempre tranquilo	b. Casi
37	6/05/2022 9:37:02	SI, ACEPTO PARTICIPA	Masculino		26 b. Casi siempre tranquilo	b. Casi siempre tranquilo	c. A veces tranquilo	d. Casi nunca tranquilo	d. Casi
38	6/05/2022 10:40:34	SI, ACEPTO PARTICIPA	Masculino		31 b. Casi siempre tranquilo	b. Casi siempre tranquilo	b. Casi siempre tranquilo	b. Casi siempre tranquilo	b. Casi
39	6/05/2022 10:49:32	SI, ACEPTO PARTICIPA	Femenino		32 c. A veces tranquilo	a. Siempre tranquilo	c. A veces tranquilo	b. Casi siempre tranquilo	e. Nuni
40	6/05/2022 11:44:08	SI, ACEPTO PARTICIPA	Femenino		32 b. Casi siempre tranquilo	b. Casi siempre tranquilo	c. A veces tranquilo	c. A veces tranquilo	c. A ve
41	6/05/2022 11:59:13	SI, ACEPTO PARTICIPA	Femenino		38 a. Siempre tranquilo	a. Siempre tranquilo	a. Siempre tranquilo	a. Siempre tranquilo	a. Sien
42	6/05/2022 12:14:04	SI, ACEPTO PARTICIPA	Femenino		29 b. Casi siempre tranquilo	a. Siempre tranquilo	b. Casi siempre tranquilo	d. Casi nunca tranquilo	d. Casi
43	6/05/2022 12:21:45	SI, ACEPTO PARTICIPA	Femenino		29 a. Siempre tranquilo	a. Siempre tranquilo	a. Siempre tranquilo	c. A veces tranquilo	d. Casi
44	6/05/2022 19:41:14	SI, ACEPTO PARTICIPA	Femenino		26 b. Casi siempre tranquilo	b. Casi siempre tranquilo	b. Casi siempre tranquilo	b. Casi siempre tranquilo	c. A ve

Tabla tabulada de Excel de los pacientes adultos

Sección 2 de 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado/a participante:

Estamos realizando un estudio titulado: Relación entre nivel de ansiedad y miedo dental en pacientes adultos atendidos en un centro odontológico-Lima 2022, para obtener el título de cirujano dentista en la Universidad César Vallejo. La participación es voluntaria y anónima, los datos entregados serán tratados confidencialmente, no se comunicará a terceras personas, tampoco tiene fines de diagnóstico individual, y esta información se recogerá para los propósitos de este estudio. Asimismo, la investigación no tiene ningún costo, ni precio tampoco será expuesto a ningún tipo de riesgo en el presente estudio, además, no recibirá ningún incentivo económico o de otra índole, le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absoluta confiabilidad, ninguna persona excepto los investigadores tendrán acceso a ella. El proceso completo consiste en la aplicación de 2 encuestas con una duración aproximada de 10 minutos en total. Si tuviera duda sobre el desarrollo del cuestionario puede comunicarse con Diego Giar Félix Quilca Sánchez o Diego Eduardo Sulca Leon, al siguiente correo: gdsmile9719@gmail.com o eduardosl_2244@hotmail.com

Acepto voluntariamente participar en esta investigación: *

SI, ACEPTO PARTICIPAR DE MANERA VOLUNTARIA

NO, ACEPTO PARTICIPAR DE MANERA VOLUNTARIA

Consentimiento informado virtual

Sección 3 de 4

ENCUESTA DE ANSIEDAD DENTAL

INSTRUCCIONES: La encuesta se refiere a las situaciones que usted presenta relacionadas al realizarse los procedimientos odontológicos que podría producir ansiedad. Lea cada pregunta y responda de acuerdo a lo que usted siente o percibe. Procure no dejar ninguna pregunta sin contestar.

1. Si debe acudir mañana al dentista a una visita de revisión, ¿Cómo se siente? *

a. Siempre tranquilo

b. Casi siempre tranquilo

c. A veces tranquilo

d. Casi nunca tranquilo

e. Nunca tranquilo o intranquilo (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

2. Cuando está esperando su turno en la sala de espera del dentista, ¿Cómo se siente? *

You are screen sharing | Stop Share

16°C Despejado | 21:46 | 18/06/2022

Encuesta de Ansiedad dental MDAS

Sección 4 de 4

ENCUESTA DE MIEDO DENTAL

INSTRUCCIONES: Las frases de este cuestionario se refieren a actividades y experiencias relacionadas a los procedimientos dentales que podrían producirle miedo u otros sentimientos desagradables. Lea cada frase y responda.

MARQUE LA OPCIÓN:

0=Ninguno en absoluto
1=Un poco
2=Ligeramente
3=Moderadamente
4=Muchos
5=Muchísimo

1. Que me coloquen el abrebocas *

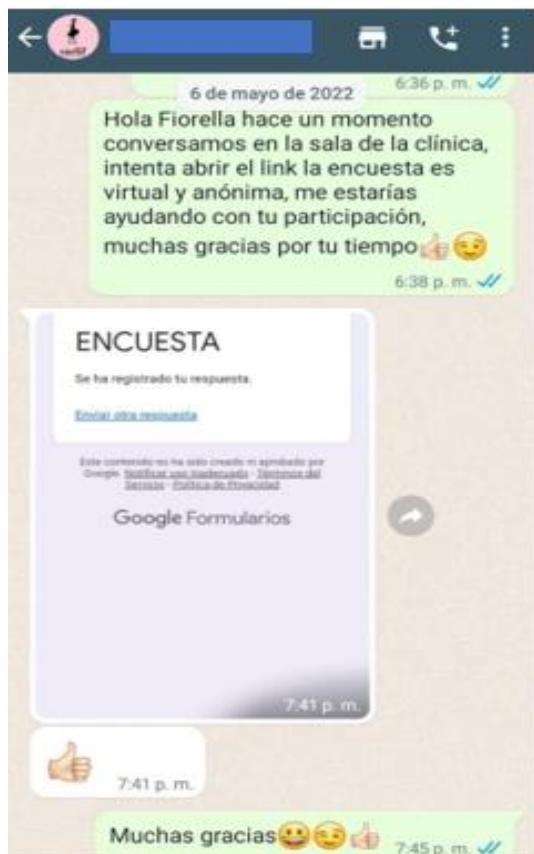
0 1 2 3 4 5

2. Las revistas viejas *

You are screen sharing | Stop Share

16°C Despejado | 21:47 | 18/06/2022

Encuesta de miedo dental CMD-20



Encuestas enviadas a través de la red social Whatsapp

**FOTOS EVIDENCIANDO LA EJECUCIÓN DE LAS ENCUESTAS EN EL CENTRO ODONTOLÓGICO
SONRISA SEGURA VES A LOS PACIENTES ADULTOS**



Exterior de la clínica Sonrisa Segura VES



Área de recepción y sala de espera



Pacientes en la sala de espera llenando el cuestionario



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, MONTALVO NUÑEZ KATHERINE ALESSANDRA, 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: "RELACIÓN ENTRE NIVEL DE ANSIEDAD Y MIEDO DENTAL EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN UN CENTRO ODONTOLÓGICO- LIMA 2022", cuyos autores son SULCA LEON DIEGO EDUARDO, QUILCA SANCHEZ DIEGO GIAIR FELIX, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 25.00%, 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, 13 de Febrero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MONTALVO NUÑEZ KATHERINE ALESSANDRA DNI: 47506227 ORCID: 0000-0002-1997-6957	Firmado electrónicamente por: KMONTALVON el 06- 02-2023 08:00:00

Código documento Trilce: TRI - 0532921