



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**Miedo y ansiedad a la atención odontológica en pacientes que asisten a un centro de salud de la ciudad de Chincha 2022**

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

Cirujano Dentista

**AUTORA:**

Crisostomo Arteaga, Milagros Mercedes ([orcid.org/0000-0002-8550-2266](https://orcid.org/0000-0002-8550-2266))

**ASESOR:**

Dr. Arbildo Vega, Heber Isac ([orcid.org/0000-0003-3689-7502](https://orcid.org/0000-0003-3689-7502))

**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

2023

### **Dedicatoria:**

En primer lugar, dedicado a Dios  
por haberme permitido estar presente,  
y haberme brindado la ocasión  
de plasmar mis saberes  
en el presente trabajo y darme las fuerzas  
en los momentos difíciles  
A mis padres por su apoyo y esfuerzo  
A mi pequeño hijo, por su amor incondicional.

**Agradecimiento:**

Agradezco a la Universidad César Vallejo.

A mi asesor por su constante apoyo en el transcurso de esta investigación.

Gracias al centro de salud San Isidro por permitirme realizar este estudio en sus ambientes.

Al director del centro de salud por todo su apoyo ofrecido.

A los pacientes del centro de salud por brindarme su tiempo y paciencia en la participación de la investigación.

## Índice de contenidos

Carátula .....	i
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de Contenidos .....	iv
Índice de Tablas .....	v
Índice de Gráficos y Figuras .....	vi
Resumen .....	vii
Abstract .....	viii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	4
III. METODOLOGÍA .....	9
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	9
3.2. Variables y operacionalización .....	9
3.3. Población, muestra y muestreo .....	10
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	10
3.5. Procedimientos .....	12
3.6. Método de análisis de datos .....	13
3.7. Aspectos éticos .....	13
IV. RESULTADOS .....	15
V. DISCUSIÓN .....	18
VI. CONCLUSIONES .....	20
VII. RECOMENDACIONES .....	21
REFERENCIAS .....	22
ANEXOS .....	26

## Índice de Tablas

Tabla N° 1. Miedo y la ansiedad a la atención odontológica en pacientes que asisten a un centro de salud –Chincha 2022.....	15
Tabla N° 2. Miedo y la ansiedad a la atención odontológica según la edad de los pacientes que asisten a un centro de salud –Chincha 2022 .....	16
Tabla N° 3. Miedo y la ansiedad a la atención odontológica según el sexo de los pacientes que asisten a un centro de salud –Chincha 2022 .....	17

## Índice de Gráficos y Figuras

Figura N° 1. Fotografía aplicando los cuestionarios a los pacientes del centro de salud San Isidro.....	44
Figura N° 2. Fotografía aplicando los cuestionarios a los pacientes del centro de salud San Isidro.....	45
Figura N° 3. Fotografía de ambientes del centro de salud San Isidro .....	46
Figura N° 4. Fotografía de ambientes del servicio de Odontología del centro de salud San Isidro.....	47
Figura N° 5. Fotografía de afueras del centro de salud San Isidro.....	48

## Resumen

El objetivo fue determinar el miedo y la ansiedad a la atención odontológica en pacientes que asisten a un centro de salud –Chincha 2022. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo básica, de nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal y prospectivo. La población estuvo compuesta por 13091 personas, con una muestra de 150 pacientes pertenecientes al centro de salud San Isidro. Para la recolección de datos se empleó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario que incluía la escala de Kleinknecht (DFS) y la escala de ansiedad dental (SDAI). Se encontró que prevaleció el nivel de miedo bajo con un 58,7% y el nivel de sin ansiedad con un 45,3 %, siendo las edades entre los 31 a 50 años las más afectadas, seguido de la edad entre los 18 a 30 años, el género femenino presentó mayores niveles tanto de miedo como ansiedad dental, a diferencia que el género masculino. Se determinó que el miedo en la atención odontológica prevaleció en el nivel de miedo bajo, mientras que la ansiedad prevaleció en nivel de sin ansiedad, seguido de levemente ansioso en pacientes que asisten a un centro de salud –Chincha 2022.

**Palabras clave:** Servicio de salud dental, miedo dental, ansiedad dental.

## **Abstract**

The objective was to determine the fear and anxiety of dental care in patients attending a health center -Chincha 2022. The study was quantitative, basic, descriptive, non-experimental, cross-sectional. and prospective. The population consisted of 13091 people, with a sample of 150 patients belonging to the San Isidro health center. For data collection, the survey was used as a technique and as an instrument a questionnaire that prepared the Kleinknecht scale (DFS) and the dental anxiety scale (SDAI). It was found that the level of low fear prevailed with 58.7% and the level of no anxiety with 45.3%, being the ages between 31 and 50 years the most affected, followed by the age between 18 At 30 years, the female gender presented higher levels of dental fear and anxiety, unlike the male gender. It was determined that fear in dental care prevailed at the level of low fear, while anxiety prevailed at the level of no anxiety, followed by slightly anxious in patients attending a health center -Chincha 2022.

**Keywords:** Dental health service, dental fear, dental anxiety.

## I. INTRODUCCIÓN

El profesional encargado de velar por la salud bucal enfrenta un desafío al tratar con personas que experimentan emociones negativas, como el miedo y la ansiedad, durante sus citas en la clínica odontológica. Estos sentimientos a menudo llevan a los pacientes a evitar acudir regularmente a las sesiones dentales, lo que puede resultar en experiencias desagradables y comportamientos que ponen en riesgo su salud bucodental. La ansiedad y el miedo relacionados con la odontología son elementos que, desde un enfoque conductual, incluyen rasgos aprendidos e irracionales que impactan en la realización y desarrollo de los tratamientos dentales.

De acuerdo con fuentes en la literatura global, alrededor del 10% al 15% de la población enfrenta estos indicios, lo que resulta en la anulación de citas y repercusiones desfavorables en el estado de la salud bucal. Aunque la inquietud y el temor están conectados emocionalmente, difieren en su esencia. Mientras que el temor se deriva de una sensación de incomodidad ante una amenaza real, la ansiedad dental es excesiva e infundada, caracterizada por pensamientos ilógicos.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha observado una tendencia hacia el deterioro de la salud oral en naciones en desarrollo, especialmente en la zona de África subsahariana, mientras que las naciones desarrolladas invierten más en atención sanitaria y experimentan una disminución de problemas dentales.

En el ámbito nacional, se nota una tendencia hacia que los pacientes experimenten miedo y ansiedad, lo que repercute de manera desfavorable en la conexión entre el profesional dental y el paciente, obstaculizando la prestación adecuada de cuidados y aumentando la probabilidad de futuros inconvenientes de salud bucal. Además, el acceso a servicios dentales es limitado, tanto en zonas rurales como urbanas, debido a la fragilidad del sistema sanitario.

Como resultado, muchos pacientes muestran ansiedad y miedo al acudir a citas dentales, y solamente buscan cuidado cuando se encuentran con malestares significativos o detienen sus tratamientos debido a vivencias negativas o

traumáticas con profesionales dentales anteriores, lo que ha resultado en la difusión de este problema en la sociedad.

El Centro de Salud San Isidro, ubicado en el distrito de Pueblo Nuevo, ciudad de Chíncha, departamento de Ica, Proporciona servicios odontológicos a pacientes pertenecientes a diversas franjas etarias. Por lo tanto, se ha considerado importante enfocarse en estas variables, ya que la población manifiesta miedo y ansiedad, en niños, adolescentes y adultos. Estas emociones pueden estar relacionadas con experiencias desagradables o desfavorables durante el tratamiento odontológico, lo que afecta su bienestar psicológico y emocional.

La razón y relevancia de la investigación radican en que los descubrimientos han afectado de manera particular a un grupo específico de individuos que acuden al Centro de Salud. Los resultados obtenidos pueden servir como antecedente para futuras investigaciones. Además, los resultados contribuyeron a que los expertos en salud ofrecieran un cuidado dental de alto nivel, al brindarles la capacidad de comprender y tratar los niveles de inquietud y temor en sus pacientes. Esto mejoró la comunicación entre el dentista y sus pacientes de manera significativa.

Es evidente que el miedo y la ansiedad relacionados con los procedimientos dentales representan un asunto relevante en la actualidad, especialmente para los cirujanos dentistas que se esfuerzan por brindar atención adecuada a cada paciente. Por lo tanto, el problema general de investigación formulado es: "¿Cuál es el miedo y la ansiedad relacionados con la atención odontológica en pacientes que acuden a un centro de salud en Chíncha en el año 2022?". Los objetivos específicos son: primero, "Identificar el miedo y ansiedad relacionados con la atención odontológica según la edad de los pacientes que acuden a un centro de salud en Chíncha en el año 2022" y segundo, "Identificar el miedo y ansiedad relacionados con la atención odontológica según el sexo de los pacientes que acuden a un centro de salud en Chíncha en el año 2022".

## II. MARCO TEÓRICO

En términos internacionales, se han llevado a cabo varios estudios relacionados con la ansiedad y el miedo en pacientes dentales. Por ejemplo, en Colombia, Álzate L. et al. realizaron una investigación cuantitativa, descriptiva y transversal con 198 pacientes universitarios en el año 2021. Descubrieron que el 92,4% de los participantes experimentaron miedo y el 48,7% experimentaron ansiedad. Estos dos estados emocionales estaban inversamente correlacionados, mostrando que altos niveles de miedo se relacionaban con graves niveles de ansiedad, mientras que niveles bajos de miedo se relacionaban con ansiedad moderada. Se sugirió que estas reacciones negativas pueden estar relacionadas con experiencias traumáticas (5).

En Brasil, Nogueira N. et al. llevaron a cabo un estudio en el año 2019 para evaluar la ansiedad en niños y adolescentes. Se constató que había una correlación inversa entre la edad y el nivel de ansiedad, observando que los niños más jóvenes presentaban una mayor ansiedad. Además, se observó que los niños y adolescentes que no habían tenido experiencias previas en consultas dentales tendían a mostrar una mayor ansiedad (6).

En Italia, Cianetti, S. et al. realizaron una investigación en 2017 para determinar la prevalencia del miedo y la ansiedad dental en niños y adolescentes. La tasa de osciló entre el 10% y el 20%, lo que sugiere que estas emociones son comunes en niños y adolescentes en todo el mundo (7).

En Chile, en el año 2017, Mautz C. y su equipo llevaron a cabo un estudio con el objetivo de determinar la prevalencia de ansiedad relacionada con la odontología en individuos. Descubrieron que un 22,5% de los participantes experimentaba ansiedad dental, notando una mayor incidencia en los pacientes de Valdivia (8).

A nivel nacional, en el año 2019, Solis N. realizó una investigación en la región de Cusco para analizar el nivel de ansiedad en niños pacientes. Los hallazgos indicaron que los niños de edades entre 5 y 6 años presentaban los niveles más altos de ansiedad, destacando que los varones eran los más afectados por esta

situación. Los resultados evidenciaron una asociación importante entre las variables analizadas (9).

En la ciudad de Lima, en 2019, Cáceres W. y colaboradores realizaron una investigación con el propósito de determinar el nivel de ansiedad en pacientes adultos frente a procedimientos de operatoria y cirugía oral. Los resultados revelaron que un 20% no mostró signos de ansiedad, un 43,3% experimentó ansiedad de nivel leve, el 20% presentó ansiedad moderada y un 16,7% enfrentó ansiedad severa (10).

En una investigación adicional llevada a cabo en Lima por Munayco E. y colaboradores en 2018, se examinó la conexión entre la ansiedad de los progenitores, el temor dental y la colaboración de los niños durante los procedimientos dentales. Los resultados demostraron que no existía una relación entre la ansiedad de los padres y la ansiedad de los niños (1).

En la ciudad mencionada anteriormente, en 2018, se llevó a cabo una investigación por parte de Córdova D. y Santa María F. con el propósito de comprender los niveles de ansiedad en pacientes adultos. Se encontró que la mayoría de los pacientes manifestaron ansiedad, siendo el nivel de ansiedad leve el más prevalente (11).

Las bases teóricas abordadas en los estudios incluyen el concepto de miedo como una expresión de amenaza que puede provocar reacciones negativas como ataques de ansiedad o parálisis. Se discutió cómo el miedo dental se manifiesta en dimensiones relacionadas con la conducta de evitación hacia el dentista, el miedo a los estímulos odontológicos y las sensaciones y actividades físicas durante el tratamiento. Además, se exploró el enfoque biológico, neurológico y psicológico del miedo dental (12, 13).

En relación a la ansiedad dental, se define como un estado subjetivo de malestar psicológico vinculado a sensaciones de confusión, tensión y tristeza, siendo una manifestación emocional desencadenada por el miedo. Se exploraron los aspectos de la ansiedad dental, incluyendo la ansiedad previa a la cita dental, la ansiedad

durante los tratamientos dentales, y los síntomas físicos y emocionales relacionados con la ansiedad.

También se describieron los tipos y niveles de ansiedad dental, y se mencionaron algunas reacciones fisiológicas asociadas con ella (16, 17, 18, 19).

En ciertas ocasiones, los expertos en odontología buscan gestionar la ansiedad de los pacientes durante el procedimiento mediante la adopción de una postura paternalista. Se recomienda averiguar los antecedentes personales del paciente antes de realizar cualquier tratamiento que pueda provocar ansiedad o miedo para proporcionar una asistencia profesional adecuada (14).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Tipo y diseño de investigación**

La investigación se fundamentó en un enfoque cuantitativo, empleando métodos de análisis matemático y estadístico para describir, elucidar y anticipar fenómenos a través de información numérica, con el propósito de validar un resultado hipotético (20).

La naturaleza de la investigación fue fundamentalmente básica, dado que este tipo de análisis se distingue por su enraizamiento en un marco teórico y su propósito de avanzar en la comprensión científica sin una aplicación inmediata en contextos prácticos. En esta instancia, el estudio exploró los niveles de miedo y ansiedad, confrontándolos con la teoría existente (20).

La categoría de investigación fue descriptivo, ya que se enfocó en describir las características y cualidades relacionadas con los niveles de miedo y ansiedad (21).

El diseño de la investigación se estableció como transversal y no experimental, lo que significa que la medición de las variables tuvo lugar en un único momento sin intervenir en las variables mismas. Además, el diseño fue prospectivo, ya que la recolección de datos se llevó a cabo directamente y en un sentido hacia el futuro (22).

#### **3.2 Variables y operacionalización**

##### **VARIABLES PRINCIPALES:**

Miedo ante la atención odontológica (cualitativa-ordinal)

Ansiedad ante la atención odontológica (cualitativa-ordinal)

##### **COVARIABLES:**

Edad (cuantitativo- de razón)

Sexo (cualitativo-nominal)

La operacionalización de variables puede apreciarse en el Anexo N° 3.

### **3.3. Población, muestra y muestreo**

**3.3.1. Población:** fueron todos pacientes que acudieron al Centro de salud San Isidro, perteneciente al distrito Pueblo Nuevo, Chincha; siendo un total de 13091 personas.

**3.3.2. Muestra:** En total fueron 150 pacientes como muestra, la fórmula aplicada puede apreciarse en el (Anexo N° 3).

**3.3.3 Muestreo:** Probabilístico - aleatorio simple.

**3.3.4 Unidad de análisis:** fueron los pacientes que acudieron a sus consultas en el centro de salud San Isidro de la ciudad de Chincha, departamento de Ica.

#### **Criterios de inclusión:**

Pacientes que cumplieron la mayoría de edad, de ambos géneros que asistieron al centro de salud San Isidro de la ciudad de Chincha.

Pacientes que aceptaron su participación en la investigación con la firma de su consentimiento informado.

Pacientes que asistieron alguna vez al odontólogo.

Pacientes letrados.

#### **Criterios de exclusión:**

Pacientes con medicación de antidepresivos o ansiolíticos.

Pacientes con alguna discapacidad física y/o mental que les impidió su participación.

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

**Técnica:** Encuesta.

**Instrumentos para la recolección de datos:** Se utilizó un cuestionario (ver Anexo N° 2) que requería aproximadamente 15 minutos para completarse por cada paciente. Se solicitó a los pacientes que respondieran sinceramente, teniendo en cuenta si manifestaban niveles de miedo y ansiedad.

El cuestionario constaba de tres partes: la primera contenía dos preguntas para recopilar datos como la edad y el sexo del paciente; la segunda parte incluía 20 preguntas para evaluar el miedo, y la última parte constaba de 9 preguntas para medir la ansiedad.

Para evaluar el miedo dental, se utilizó el Cuestionario del miedo dental de Kleinknecht (DFS), el cual fue adaptado y traducido al español por Villacrés, I. en el año 2018, basándose en el estudio de Kleinknecht, et al. (23) El cuestionario constaba de 20 preguntas con opciones de respuesta tipo escala de Likert, donde "Nunca" se valoraba con 1 punto, "Casi nunca" con 2 puntos, "Algunas veces" con 3 puntos, "A menudo" con 4 puntos y "Casi siempre" con 5 puntos para las primeras siete preguntas. Para las preguntas del 8 al 20, se usaron las siguientes opciones: "Ninguno" (1 punto), "Un poco" (2 puntos), "Algo" (3 puntos), "Mucho" (4 puntos) y "Demasiado" (5 puntos), y se aplicó la siguiente calificación.

<b>PUNTAJE</b>	<b>INTERPRETACIÓN</b>
20 puntos	Sin evidencia de miedo
21-40 puntos	Miedo bajo
41-79 puntos	Miedo moderado
80-100 puntos	Miedo alto

Para evaluar la ansiedad dental, se utilizó el Cuestionario para medir la ansiedad dental mediante la escala de ansiedad dental (SDAI), que se basó en el estudio de Stouthard en 1987 (25). Este cuestionario fue adaptado y traducido al español por Villavicencio, E., et al. en el año 2019 (26).

El cuestionario constaba de 9 ítems o preguntas que evaluaban las situaciones relacionadas con el tratamiento odontológico en las cuales el paciente experimentaba ansiedad. Cada ítem se calificó en una escala tipo Likert de 5 puntos, que evaluaba la frecuencia con la que cada situación se presentaba. Las opciones de respuesta eran las siguientes: "Nunca" (1 punto), "Pocas veces" (2

puntos), "Algunas veces" (3 puntos), "Muy frecuente" (4 puntos) y "Siempre" (5 puntos), y se aplicó la siguiente calificación.

<b>PUNTAJE</b>	<b>INTERPRETACIÓN</b>
Entre 0 a 13 puntos	Sin ansiedad
Entre 14 a 20 puntos	Levemente ansioso
Entre 21 a 29 puntos	Moderadamente ansioso
Entre 30 a 45 puntos	Extremadamente ansioso

### **3.5. Procedimientos**

Para iniciar el proceso de recopilación de datos, se obtuvo la aprobación de la dirección del centro de salud mediante una carta de presentación y autorización solicitada a la coordinación de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad César Vallejo (consultar Apéndice N° 6). Posteriormente, se gestionaron todos los procedimientos administrativos requeridos con la institución en la que se llevó a cabo el estudio.

Una vez que se obtuvo la aprobación, se procedió a recolectar los datos del estudio empleando un cuestionario que requería aproximadamente 15 minutos por cada paciente. El cuestionario fue aplicado de manera presencial, coordinando previamente los días de ejecución con la institución. Los individuos que aguardaban su atención en la sala de espera del centro de salud fueron elegidos como sujetos de estudio. Se les dio la bienvenida y se les proporcionó una explicación sobre el propósito de la investigación, extendiendo una amable invitación para su participación. Aquellos que desearon participar firmaron un consentimiento informado (ver Anexo N° 5), que incluía una presentación e información general del estudio.

Una vez que los participantes firmaron el consentimiento, se les entregó el cuestionario y se les explicó detalladamente cada pregunta de cada instrumento. La encuesta abordó las dos variables: el miedo a la atención odontológica y la

ansiedad a la atención odontológica, Se les solicitó a los pacientes que respondieran con sinceridad, indicando sus niveles de miedo y ansiedad.

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

Tras concluir la recolección de datos presenciales, se procedió a la organización y evaluación de cada cuestionario utilizando una hoja de cálculo en Microsoft Excel 2019 (ver Anexo N° 7). Posteriormente, se transportaron y procesaron los datos en el programa SPSS versión 26 para obtener resultados, los cuales se presentaron mediante tablas y gráficos.

Para analizar las variables estudiadas, se utilizó estadística descriptiva, calculando frecuencias y porcentajes. Los resultados se expresaron en forma de cuadros y gráficos. (27)

### **3.7. Aspectos éticos:**

En este estudio, se adoptaron los métodos y técnicas propios de la investigación científica como orientación, y se hizo uso del manual de estilo Vancouver para llevar a cabo el proceso de redacción (28)

Con el objetivo de asegurar la transparencia y preservar la confidencialidad de los datos de los involucrados, se proporcionó toda la información correspondiente a los pacientes, y no se presentaron conflictos de interés en el estudio. (29)

Los aspectos éticos se basaron en el informe Belmont, teniendo en cuenta los principios de Beneficencia al aplicar los cuestionarios para identificar los niveles de miedo y ansiedad de los pacientes; Justicia al tratar a los pacientes con equidad e igualdad; Autonomía al respetar su libertad de decisión; y no maleficencia, evitando causar daño. (29)

Se obtuvo el consentimiento informado de los pacientes, permitiéndoles discernir de manera objetiva su participación y renunciar si lo consideraban necesario. (30)

En cuanto al código de ética de la UCV, se respetaron los principios mencionados en el capítulo II, desde el artículo nº3 hasta el artículo nº9, con el fin de mantener la ética en la investigación. (31)

Con respecto a la propiedad intelectual de la UCV, se aplicaron los principios establecidos en el título II, capítulo I, artículo nº6: Propiedad intelectual en términos generales, con el debido respeto a los derechos de los autores originales citados en el estudio. Igualmente, se respetaron los derechos de autor abordados en el capítulo II, desde el artículo nº7 hasta el artículo nº16. Además, se consideraron los derechos morales delineados en el subcapítulo I, artículo nº19, garantizando la participación directa y efectiva tanto del asesor como de la estudiante en la elaboración del estudio (32).

#### IV. RESULTADOS

*Tabla N° 1. Miedo y la ansiedad a la atención odontológica en pacientes que asisten a un centro de salud –Chincha 2022.*

Nivel de miedo	N	%	Nivel de ansiedad	N	%
Sin miedo	13	8,7 %	Sin ansiedad	68	45,3 %
Miedo bajo	88	58,7%	Levemente ansioso	37	24,7%
Miedo moderado	49	32,7%	Moderadamente ansioso	29	19,3%
Miedo alto	0	0,0%	Extremadamente ansioso	16	10,7%
Total	150	100,0%	Total	150	100,0%

Interpretación: En la tabla N° 1 se observa que, de 150 pacientes, el nivel de miedo en la atención odontológica prevaleció en el nivel de miedo bajo en 88 pacientes con un 58,7%, seguido del miedo moderado en 49 con un 32,7%, y el nivel sin miedo en 13 con un 8,7%, no se llegó a evidenciar nivel de miedo alto; mientras que el nivel de ansiedad prevaleció en el nivel sin ansiedad en 68 pacientes con un 45,3%, seguido de levemente ansioso en 37 pacientes con un 24,7%, moderadamente ansioso en 29 pacientes con un 19,3% y extremadamente ansioso en 16 pacientes con un 10,7%.

*Tabla N° 2. Miedo y ansiedad a la atención odontológica según la edad de los pacientes que asisten a un centro de salud –Chincha 2022.*

Edad		Nivel de miedo				Nivel de ansiedad			Total	
		Sin miedo	Miedo bajo	Miedo moderado	Miedo alto	Sin ansiedad	Levemente ansioso	Moderadamente ansioso		Extremadamente ansioso
18 a 30 años	N	5	24	29	0	22	14	14	8	58
	%	3,3%	16,0%	19,3%	0,0%	14,7%	9,3%	9,3%	5,3%	38,7%
31 a 50 años	N	2	46	14	0	34	14	9	5	62
	%	1,3%	30,7%	9,3%	0%	22,7%	9,3%	6,0%	3,3%	41,3%
51 a 70 años	N	3	16	5	0	8	8	5	3	24
	%	2,0%	10,7%	3,3%	0,0%	5,3%	5,3%	3,3%	2,0%	16,0%
71 años a más	N	3	2	1	0	4	1	1	0	6
	%	2,0%	1,3%	0,7%	0,0%	2,7%	0,7%	0,7%	0,0%	4,0%
Total	N	13	88	49	0	68	37	29	16	150
	%	8,7%	58,7%	32,7%	0,0%	45,3%	24,7%	19,3%	10,7%	100,0%

Interpretación: En la tabla N° 2 se evidencia que, de 150 pacientes, en la edad de 18 a 30 años 5 pacientes equivalente a un 3,3% presentaron nivel sin miedo, 24 pacientes equivalente a un 16,0% presentaron nivel de miedo bajo, 29 pacientes equivalente a un 19,3% presentaron nivel de miedo moderado, mientras que 14 equivalente a un 9,3% nivel sin ansiedad, 14 equivalente a un 9,3% presentaron tanto nivel de levemente ansioso como de moderadamente ansioso y 8 pacientes equivalente a un 5,3% extremadamente ansioso; por otro lado en la edad 31 a 50 años presentaron 2 pacientes equivalente a un 1,3% presentaron nivel sin miedo, 46 pacientes equivalente a un 30,7% nivel de miedo bajo, 14 equivalente a un 9,3% nivel de miedo moderado, mientras que 34 equivalente a un 22,7% presentaron nivel sin ansiedad, 14 equivalente a un 9,3% nivel de levemente ansioso, 9 equivalente a un 6,0% nivel de moderadamente ansioso y 5 pacientes equivalente a un 3,3% extremadamente ansioso; por otro lado con respecto a la edad entre 51 a 70 años presentaron 3 pacientes equivalente a un 2,0% presentaron nivel sin miedo, 16 pacientes equivalente a un 10,7% presentaron nivel de miedo bajo, 5 equivalente a un 3,3% nivel de miedo moderado, mientras que 8 equivalente a un 5,3% presentaron tanto nivel sin ansiedad como nivel de levemente ansioso, 5 equivalente a un 3,3% presentaron nivel de moderadamente ansioso y 3 pacientes equivalente a un 2,0% presentaron nivel de extremadamente ansioso; y por último

en la edad de 71 años a más 3 pacientes equivalente a un 2,0% presentaron nivel de sin miedo, 2 equivalente a un 1,3% nivel de miedo bajo, y 1 paciente equivalente a 0,7% miedo moderado, mientras que 4 equivalente a 2,7% presentaron nivel sin ansiedad y 1 equivalente a 0,7% presentaron nivel de leve y moderadamente ansioso respectivamente.

Tabla N° 3. Miedo y ansiedad a la atención odontológica según el sexo de los pacientes que asisten a un centro de salud –Chincha 2022.

Sexo	Nivel de miedo				Nivel de ansiedad			Total		
	Sin miedo	Miedo bajo	Miedo moderado	Miedo alto	Sin ansiedad	Levemente ansioso	Moderadamente ansioso		Extremadamente ansioso	
Masculino	N	7	31	10	0	27	14	3	4	48
	%	4,7%	20,7%	6,7%	0,0%	18,0%	9,3%	2,0%	2,7%	32,0%
Femenino	N	6	57	39	0	41	23	26	12	102
	%	4,0%	38,0%	26,0%	0%	27,3%	15,3%	17,3%	8,0%	68,0%
Total	N	13	88	49	0	68	37	29	16	150
	%	8,7%	58,7%	32,7%	0,0%	45,3%	24,7%	19,3%	10,7%	100,0%

Interpretación: En la tabla N° 3 se evidencia que, de 150 pacientes, en el sexo masculino 7 pacientes equivalente a un 4,7% presentaron nivel sin miedo, 31 pacientes equivalente a un 20,7% nivel de miedo bajo, 10 pacientes equivalente a un 6,7% nivel de miedo moderado, mientras que 27 equivalente a un 18,0% presentaron nivel sin ansiedad, 14 equivalente a un 9,3% nivel de levemente ansioso, 3 equivalente a un 2,0% nivel de moderadamente ansioso y 4 pacientes equivalente a un 2,7% extremadamente ansioso; por otro lado en el sexo femenino 6 pacientes equivalente a un 4,0% presentaron nivel sin miedo, 57 pacientes equivalente a un 38,0% nivel de miedo bajo, 39 pacientes equivalente a un 26,0% nivel de miedo moderado, mientras que 41 equivalente a un 27,3% presentaron nivel sin ansiedad, 23 equivalente a un 15,3% nivel de levemente ansioso, 26 equivalente a un 17,3% nivel de moderadamente ansioso y 12 pacientes equivalente a un 8,0% extremadamente ansioso.

## V. DISCUSIÓN

La investigación buscó determinar el miedo y la ansiedad a la atención odontológica en pacientes que asisten a un centro de salud –Chincha 2022, Con este propósito, se llevó a cabo una investigación de naturaleza cuantitativa, de carácter fundamental, de nivel descriptivo, no experimental, de diseño transversal y orientación prospectiva, involucrando a una muestra compuesta por 150 pacientes. Al aplicar el análisis estadístico descriptivo, se encontró que el nivel de miedo en la atención odontológica prevaleció como miedo bajo, seguido del miedo moderado, sin llegar a evidenciar nivel de miedo alto; mientras que el nivel de ansiedad prevaleció en el nivel sin ansiedad, seguido de levemente ansioso, moderadamente ansioso y extremadamente ansioso, concluyendo que el miedo en la atención odontológica prevaleció en el nivel de miedo bajo, mientras que la ansiedad prevaleció en nivel de sin ansiedad, seguido de levemente ansioso en pacientes que asisten a un centro de salud –Chincha 2022, estos resultados pueden ser visualizados en la Tabla N°1.

Hallazgos parecidos a los obtenidos en la investigación realizada por Álzate y colaboradores (5), quienes llevaron a cabo su estudio en Colombia, quien encontró que el nivel de miedo prevaleció como bajo, seguido de miedo moderado, y el nivel de ansiedad prevaleció como sin ansiedad, seguido de moderado, Además, se observó que los pacientes que reciben cuidado odontológico presentan una mayor probabilidad de experimentar tanto miedo como ansiedad; De manera similar, los hallazgos coinciden con los resultados obtenidos en la investigación realizada por Córdova y Santa María (11), llevado a cabo en la ciudad de Lima, donde encontró que prevaleció la ansiedad leve, seguido de la ansiedad moderada y por último ansiedad severa, así mismo son similares a los del estudio de Cáceres (10), estudio realizado en la ciudad de Lima donde encontró que el nivel de ansiedad prevalente fue leve para los pacientes que se atendieron en el área de Operatoria dental como para los de cirugía oral.

No obstante, los resultados varían en comparación con el estudio de Villacrés (33), realizado en Ecuador, en el cual los pacientes exhibieron niveles moderados de ansiedad al recibir atención dental; asimismo, difieren del estudio de Robles (34),

llevado a cabo en Perú, en el cual se identificó la gran parte de los pacientes mostraron diversos grados de ansiedad y un alto nivel de temor ante los procedimientos odontológicos, así mismo los resultados difieren a los del estudio de Solis (9), estudio llevado a cabo en la ciudad de Cusco, donde encontró que el nivel ansiedad moderado prevaleció en su población.

Con respecto a la edad, en el estudio se evidenció que la edad más prevalente fue entre los 31 a 50 años donde prevaleció el nivel de miedo bajo, seguido de miedo moderado, mientras que prevaleció el nivel sin ansiedad, seguido del nivel de levemente ansioso y moderadamente ansioso; estos resultados pueden ser apreciados en la Tabla N°2, similar al estudio de Álzate, et al. (5), quien encontró que una alta proporción de personas con edad adulta presentaron bajos puntajes en las escalas de miedo y ansiedad, categorizados como ansiedad leve y miedo bajo, de igual manera los resultados son similares a los del estudio de Cáceres, et al (10), estudio llevado a cabo en la ciudad de Lima, donde encontró que los grados de ansiedad dental fueron mínimos en los pacientes entre las edades de 35 a 49 años.

Sin embargo, los resultados contrastan con los del estudio de Cianetti y colaboradores (7), realizado en Italia, donde se observaron niveles moderados de ansiedad predominantes en pacientes jóvenes durante sus visitas dentales. De manera similar, Grisolia y su equipo (35), en su investigación en Brasil, concluyeron que la ansiedad relacionada con la atención odontológica es más prevalente en pacientes más jóvenes. Además, Nogueira y colaboradores (6), en su estudio también llevado a cabo en Brasil, Identificaron una relación inversa entre la edad y los niveles de ansiedad, observando que son los niños quienes presentan niveles más altos de ansiedad.

Con respecto al género, se evidenció que el femenino fue el más afectado tanto con miedo como ansiedad, encontrando que prevaleció el nivel de miedo bajo, seguido del nivel de miedo moderado, mientras que el nivel sin ansiedad prevaleció también, seguido del nivel de moderadamente ansioso y levemente ansioso, estos resultados pueden ser apreciados en la Tabla N°3, la cual son similares a los del estudio Álzate, et al. (5), donde encontró que los niveles de miedo y ansiedad fueron

más prevalentes en el género femenino a diferencia del género masculino, de igual manera son similares a los del estudio de Hidalgo (36), En su investigación realizada en Perú, el autor observó que el género femenino tiene una mayor propensión a experimentar ansiedad, debido a que presentan niveles elevados de esta emoción.

Sin embargo, los resultados difieren a los del estudio de Solis (9), quien encontró que el género masculino fue el más afectado por la ansiedad dental a diferencia del género femenino, así mismo los resultados difieren a los del estudio de Córdova y Santa maría (11), quien observó mayor nivel de ansiedad en los varones que en las féminas, de igual forma en el estudio de Cáceres, et al (10), quien encontró que los niveles de ansiedad fueron más prevalentes en los varones, encontrando un nivel de ansiedad mínimo.

En el contexto de los límites del estudio, se recopiló toda la información a partir de fuentes como libros, publicaciones científicas y revistas especializadas, para llevar a cabo la investigación. Además, se utilizaron guías y métodos para la realización del estudio, junto con el apoyo de recursos humanos y materiales, como equipos, suministros e insumos. Se recibieron asesoramientos personalizados en metodología y estadística, se consideraron los gastos operativos, entre otros aspectos. Es importante destacar que la investigación fue financiada por la propia autora y se adhirió a las normativas éticas establecidas en el código de ética y las regulaciones de propiedad intelectual de la Universidad César Vallejo.

En cuanto a las ventajas del estudio, los pacientes experimentaron un beneficio al permitir identificar los niveles de miedo y ansiedad relacionados con la atención dental al momento de llevar a cabo la investigación. Esto permitió ofrecerles asesoramiento sobre cómo enfrentar sus temores durante procedimientos dentales, especialmente aquellos que involucran el uso de instrumentos rotatorios o procedimientos invasivos, los cuales generan temor en muchos pacientes. Además, otro aspecto positivo es que la información recopilada puede servir como una base de datos que permita realizar comparaciones con otros estudios, detectando posibles similitudes o diferencias. De este modo, se puede continuar avanzando en la línea de investigación de manera progresiva.

En el estudio se encontraron tanto fortalezas como debilidades, en cuanto a las fortalezas, se encuentra el apoyo brindado por parte de los directivos del centro de salud, mostrando su empatía, al momento de solicitar permiso de permanecer en los ambientes del centro de salud, además también se encontró con el apoyo de los pacientes, permitiendo su colaboración; otra fortaleza es que el estudio contribuye a la comunidad científica siendo uno de los pocos estudios en aplicarse en la ciudad de Chíncha, reuniendo información pertinente sobre los niveles miedo y ansiedad frente a la atención odontológica, en pacientes jóvenes, adultos y ancianos; además el estudio puede ser aplicado como futuro antecedente, incluido los instrumentos de recolección de datos permitiendo así su replicabilidad.

Una de las debilidades que se tuvo fue que en algunas ocasiones había poca afluencia de pacientes que asistían al centro de salud, por el cual se tenía que estar asistiendo de manera presencial reiteradas veces con el objetivo de alcanzar la muestra propuesta, la duración del trabajo de campo demandó aproximadamente un mes y semanas, como otra debilidad que se presentó fue el tiempo que demandaba aplicar el cuestionario, donde se tuvo que explicar brevemente el objetivo de la investigación, hacer firmar el consentimiento informado, y entregar el cuestionario, mientras los pacientes se encontraban en sala de espera, en algunos casos optaban por llenar rápido los cuestionarios porque tenían que recibir su atención médica, además se absolvió cualquier pregunta que se llegó a presentar, por otro lado, estas debilidades no afectaron de manera directa al desarrollo de esta investigación, pudiéndose buscar la manera de cómo superarlas.

La importancia del estudio radica, en que se pudo identificar los diferentes niveles de miedo y ansiedad dental tanto en diferentes grupos etáreos, como el género, los hallazgos pueden indicar que la experiencia como situación de asistir al odontólogo por parte de los pacientes, provoca en ellos expresiones consideradas como normales, siendo estas situaciones aterradoras y amenazantes para ellos y dando lugar a sucesos provocados por el miedo.

Por otra parte, cuando una persona siente que el miedo invade su cuerpo, esto da lugar a un estado psicológico conocido como ansiedad que provoca malestar, tensión e incomodidad, que en algunos casos provoca náuseas, la presión arterial

se incrementa y provoca una sensación similar a la taquicardia; por ende es indispensable reconocer los signos que se manifiestan por el miedo frente a la atención dental, con la meta de saber como actuar, y así evitar complicaciones que puedan desencadenarse durante el acto operatorio, como por ejemplo, durante alguna extracción dental o durante algún tratamiento que tenga la necesidad de emplear instrumental rotatorio.

## VI. CONCLUSIONES

1. El miedo en la atención odontológica prevaleció en el nivel de miedo bajo, mientras que la ansiedad prevaleció en nivel de sin ansiedad, seguido de levemente ansioso en pacientes que asisten a un centro de salud –Chincha 2022.
2. El nivel de miedo bajo prevaleció en la edad entre los 31 a 50 años, mientras que el nivel sin ansiedad también prevaleció en esta edad, por otro lado, el nivel levemente ansioso y moderadamente prevaleció entre los 18 a 30 años en pacientes que asisten a un centro de salud –Chincha 2022.
3. El nivel de miedo bajo como el nivel sin ansiedad prevalecieron en el sexo femenino de pacientes que asisten a un centro de salud –Chincha 2022.

## VII. RECOMENDACIONES

1. Se sugiere llevar a cabo investigaciones similares en diversos entornos como instituciones educativas públicas o privadas, áreas rurales, comunidades y entre diferentes grupos de edades, como por ejemplo en niños o en mujeres embarazadas. El objetivo sería comprender cómo se manifiestan las variables de interés en distintos contextos y grupos demográficos.
2. Proporcionar formación a los odontólogos con el propósito de capacitarlos en el manejo terapéutico de pacientes con niveles elevados de miedo y ansiedad. Esto busca garantizar una atención de alta calidad y crear un entorno cómodo en el cual los pacientes estén completamente informados acerca de los tratamientos que van a recibir durante su atención dental.
3. Ofrecer orientación a los pacientes acerca de cómo enfrentar el temor vinculado a la atención dental, con el propósito de fomentar una relación positiva entre el odontólogo y el paciente, establecer un clima de confianza mutua y, de este modo, prevenir posibles complicaciones futuras relacionadas con la atención bucodental.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Munayco E., Mattos M., Torres R., Blanco V. Relación entre la ansiedad de los padres, la fobia dental y la cooperación de los niños en el tratamiento dental. ODOVTOS-Int. Journal Dental Sc. 2018;20(3):81-91. Disponible en: <https://bit.ly/3FJlfoK>
2. Orellana J., Hernández D., Morales V. y Guerrero R. Factores asociados al miedo y ansiedad dental en el binomio padres e hijos. Revista de Salud Pública. 2020; 25 (1): 55-62. Disponible en: <https://acortar.link/EFYzGR>
3. Mitchell C. OPS/OMS. (Actualized: 2017; cited: September 24 2020) Available from: <https://bit.ly/39H5XiZ>
4. Gonzales V., Martinto P. Niveles de ansiedad en adolescentes de un centro educativo de Perú. Rev. Cien. Inst. Tzhoeco. 2020; 4(1), 1-9. Disponible en: <https://acortar.link/q1m2K6>
5. Álzate L., García S., Gaviria I., López J., Ortiz J., Gallego C. Factores asociados al miedo y la ansiedad en pacientes que acuden a consultas dentales: Un estudio interdisciplinario. Revista Estomatología. 2021;29(1). Disponible en: <https://bit.ly/3KPp07p>
6. Nogueira N., Oliveira R. & Barros L. A cross-sectional study: evaluation the anxiety that children and adolescents had prior to receiving dental care. Pesqui. Bras. Odontopediatria Clín. Integr. 2019; 19: 1-9 Available from: <https://bit.ly/3LUtKkC>
7. Cianetti S., et al. Children and teenagers with dental anxiety. An organized review. Eur J Paediatr Dent. 2017;18(2):121-30. Available from: <https://bit.ly/37qfD0y>
8. Mautz C., et al. Prevalencia de Ansiedad Dental en Niños Atendidos en los Servicios de Salud Públicos de Valdivia, Chile. Odontoestomatología. 2017; 19(30): 1-10. Recuperado de: <https://bit.ly/3kSM5vm>
9. Solis N. Nivel de ansiedad y factores asociados en niños de 5 a 11 años de edad ante la atención odontológica en el centro de salud Belenpampa del Cusco 2018. Rev Cien [Internet]. 2019; 6(1):80-84. Disponible en: <https://acortar.link/U79svR>

10. Cáceres W., Hermoza R. y Arellano C., Ansiedad y tratamientos dentales en un hospital de Lima, Perú. Rev. Méd. Inst. Méx. Seg. Soc. [Internet]. 2019; 57(2):82-87. Disponible en: <https://acortar.link/e7nnd6>
11. Córdova D., Santa María F. Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica en una universidad peruana. Rev Estoma Hered. [Internet]. 2018; 28 (2): 89-96. Disponible en: <https://bit.ly/3MYpMRi>
12. Ramos K., Alfaro L., Madera M., González F. Ansiedad y miedo en niños atendidos en consulta dental de la Universidad de Cartagena. Rev Odont. Mex. 2018;22(1):8-14. Recuperado de: <https://bit.ly/3FmoGfi>
13. Jordanova N. Assessment and Treatment of Children and Adolescents with Expression of Anxiety Disorders. Pril Makedon Akad Na Nauk Umet Oddelenie Za Med Nauki. [Online] 2019; 40(1):5-40. Available from: <https://bit.ly/3MXKYqp>
14. Xiang B., Wong H., Perfecto A., McGrath C. A cross-sectional study using the health belief model to predictors of dental anxiety and oral health in adolescents. BMC Public Health. [Online] 2020; 20: 17-55. Available from: <https://acortar.link/IFtNa4>
15. Katanec T., et al. Gender Dental phobia and medical phobia among Croatian Adolescents. J Clin Pediatr Dent. [Online] 2018; 42(3):182-7. Available from: <https://acortar.link/MI2fgU>
16. León F., Flores B., García M. Ansiedad dental en pacientes adultos durante el tratamiento odontológico. Revista Mexicana Estomatología. [Internet] 2015; 2(2):2-11. Disponible en: <https://acortar.link/nyJPvz>
17. Gutiérrez L. y Cázares L. Ansiedad dental y urgencias médicas. Rev Mex de Estoma. [Internet] 2019; 6(1). Disponible en: <https://acortar.link/mRV2zH>
18. Centeno J., Gaytán D., Morales C., Sotelo R. Factores asociados al miedo y ansiedad dental en el binomio padres e hijos. Rev Salud Pública. [Internet] 2020; 24(1):56-63. Disponible en: <https://acortar.link/FYBlvR>
19. Córdova S., Santa María C., Benigna F. Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica dental de universidad en Perú. Rev Estoma Hered. [Internet] 2018; 28(2):89-96. Disponible en: <https://acortar.link/inFG5s>
20. Hernández A., et al. Metodología de la Investigación Científica. España: 3 Ciencias, 2018. Disponible en: <https://bit.ly/3M6DT6X>

21. Rodríguez Y. Metodología de la Investigación. México: Soluciones Educativas, 2020. Disponible en: <https://bit.ly/3g7MBXp>
22. Ñaupas H., Valdivia M., Palacios J. y Romero E. Metodología de la Investigación Cuantitativa-cualitativa. Quinta edición. Colombia: Ediciones de la U. 2018. Disponible en: <https://bit.ly/3D1emd4>
23. Kleinknecht R., et al. Factor analysis of the dental fear survey with cross-validation. J Am Dent Assoc [Online] 1984 [Cited 2022 October 06]; 108(1):59-61. Available from: <https://bit.ly/3NhnyN4>
24. Villacrés C. Miedo y ansiedad provocado por experiencias odontológicas previas en alumnos de 15 a 50 años de edad de la “Unidad Educativa Imbabura P.C.E.I. de la ciudad de Ibarra, según la edad y género periodo 2017. [Tesis de titulación]. Quito: Universidad Central de Ecuador; 2018. Disponible en: <https://bit.ly/3KSe2Ow>
25. Stouthard M. Ratings of fears associated with twelve dental situations. Journal of Dental Research. [Online] 1987 june [Cited 2022 October 07]; 66(6): p. 1175-1178. Available from: <https://bit.ly/3NaERyU>
26. Villavicencio E., et al. Validación de un instrumento de ansiedad dental EQ-SDAI. Rev Estomatológica Hered [Internet]. 2019 [Citado 2022 octubre 07]; 29(4):277-84. Disponible en: <https://bit.ly/3HKgSnq>
27. Rodríguez, Y. Metodología de la Investigación. México. Klik soluciones educativas, 2020. Disponible en: <https://bit.ly/3g7MBXp>
28. Chanduví, R. Citas y referencias según Vancouver. [Internet]. Perú: Universidad César Vallejo. [Actualizado año 2019; citado 2022 octubre 12]. Disponible en: <https://bit.ly/3ylj64Q>
29. Bioética y derecho [Internet]. USA: Informe de Belmont [Actualizado 18 de 1979; Citado 2022 octubre 12]. Disponible en: <https://bit.ly/3u42Dou>
30. Lara Y., Pompa M. Ética en la investigación en educación médica: consideraciones y retos actuales. Rev. Inv. Edu. Med. [Internet]. 2018 [Citado 2022 octubre 12]; 7(26):99-108. Disponible en: <https://bit.ly/3sK6wzf>
31. Universidad César Vallejo. Perú: Código de ética en Investigación de la UCV. Resolución de consejo universitario N° 0126-2017/UCV. [Actualizado año 2017; Citado 2022 octubre 12]. Disponible en: <https://bit.ly/3EpDn2K>

32. Universidad César Vallejo. Perú: Reglamento de propiedad intelectual de la UCV. [Actualizado año 2021; Citado 2022 octubre 12]. Disponible en: <https://bit.ly/3EvoTyr>
33. Villacrés C. Miedo y ansiedad provocado por experiencias odontológicas previas en alumnos de 15 a 50 años de edad de la "Unidad Educativa Imbabura P.C.E.I. de la ciudad de Ibarra, según la edad y género periodo 2017. [Tesis titulación]. Quito: Universidad Central de Ecuador; 2018. Disponible en: <https://bit.ly/3KSe2Ow>.
34. Robles, C. Nivel de ansiedad y miedo al tratamiento odontológico de los pacientes que acuden al Cap I San Pedro de Lloc, Pacasmayo, Trujillo, 2016 [Tesis para titulación]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2016. Disponible en: <https://bit.ly/3niJOeo>.
35. Grisolia B., Pires A., Monteiro I., Buchanan H., Hill K. & Heloisa B. Prevalence of dental anxiety in children and adolescents globally: A systematic review with meta-analyses. *Int J Paediatr Dent* [Online]. 2021 [Cited 2022 december 30]; 31(2):168-83. Available from: <https://bit.ly/3OI6P5Y>
36. Hidalgo H. Nivel de ansiedad y miedo en pacientes de 12 a 20 años de edad al acudir a la atención odontológica: en cuatro centros de salud del Distrito del cantón Guaranda, provincia Bolívar [Tesis titulación]. Quito: Universidad Central de Ecuador; 2017. Disponible en: <https://bit.ly/3MYOaly>.
37. Jiménez J., et al. Miedo y ansiedad dental de pacientes adultos atendidos en una clínica universitaria de México. *Cient. dent.* [Internet]. 2017 [Citado 2022 octubre 06]; 14(1): p. 7-14. Disponible en: <https://bit.ly/3O5K5gm>
38. Grisolia B., et al. Prevalence of dental anxiety in children and adolescents globally: A systematic review with meta-analyses. *Int J Paediatr Dent* [Online]. 2021 [Cited 2022 October 06]; 31(2):168-83. Available from: <https://bit.ly/3OI6P5Y>
39. Fortoul, T. La importancia de la edad. *Rev. Fac. Med* [Internet]. 2017 [Citado 2022 octubre 16]; 60(30): p. 3-5. Disponible en: <https://bit.ly/3S977nT>
40. Guerra, L. Persona, sexo y género. Los significados de la categoría "género" y el sistema "sexo/género" según Karol Wojtyła. *Rev. filos.open insight* [Internet]. 2017 [Citado 2022 octubre 16]; 7(12): p. 139-164. Disponible en: <https://bit.ly/3geNYDN>

## ANEXOS

### ANEXO N° 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>MIEDO</b>	Reacción emocional ante una amenaza o peligro externo real que se desvanece una vez resuelta la situación de alarma. (37)	Para fines de investigación el miedo ante la atención odontológica fue medida por medio del cuestionario de escala de Kleinknecht. (23)	Nivel de miedo ante la atención odontológica.	Sin evidencia de miedo  Miedo bajo  Miedo moderado  Miedo alto	Cualitativo Ordinal
<b>ANSIEDAD</b>	Respuesta psicológica compleja que expresa un individuo que se distingue por una gran ansiedad y una inseguridad extrema al saber o entender que se someterá a un tratamiento dental. (38)	Para fines de investigación la ansiedad ante la atención odontológica fue medida por medio del cuestionario de SDAI (short version dental anxiety scale). (25)	Nivel de ansiedad ante la atención odontológica.	Sin ansiedad  Levemente ansioso  Moderadamente ansioso  Extremadamente ansioso	Cualitativo Ordinal
<b>EDAD</b>	Tiempo que ha vivido un individuo u otro ser vivo contando desde que nace. (39)	Fue medido por medio del cuestionario	Edad cronológica	Años	Cuantitativo de razón
<b>SEXO</b>	Características biológicas de un sujeto como varón o fémina. (40)	Fue medido por medio del cuestionario	Fenotipo	Masculino Femenino	Cualitativo nominal



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## ANEXO Nº 2: INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

### PARTE 1. Datos generales

- Edad: \_\_\_\_\_

- Sexo:

1. Femenino ( )

2. Masculino ( )

### PARTE 2 y 3. Instrucciones

Lee atentamente cada punto y luego marque con una "X" en el casillero que corresponde al miedo que presentan las siguientes opciones.

### MIEDO

Ítems		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	A menudo	Casi siempre
		1	2	3	4	5
1	¿Alguna vez la fobia al odontólogo le hecho postergar alguna cita?					
2	¿El miedo dental le ha hecho posponer o no presentarse a una cita?					
<i>¿Cuándo acude a la cita odontológica?</i>						
3	Sus músculos se tensan					
4	Respira de manera rápida					
5	Manifiesta signos de sudor					
6	Siente malestares a nivel digestivo y náuseas					
7	Su corazón late de manera rápida					
<i>¿Qué cantidad de miedo le ocasiona los siguientes momentos?</i>						

		<b>Ninguno</b>	<b>Un poco</b>	<b>Algo</b>	<b>Mucho</b>	<b>Demasiado</b>
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
8	Realizar una cita con el dentista					
9	Acercarse al consultorio del dentista					
10	Esperar en sala de espera					
11	Sentarse en la unidad odontológica					
12	El olor de la consulta dental					
13	Ver al dentista					
14	Mirar la aguja del anestésico					
15	Sentir el hincón del anestésico					
16	Ver la turbina					
17	Oír la turbina					
18	Sentir los movimientos vibratorios de la turbina					
19	Tener las piezas dentarias limpias					
20	¿Considera que el miedo que siente en la cita odontológica es alto?					

## ANSIEDAD

N°	Ítem	Nunca	Pocas veces	Algunas veces	Muy frecuente	Siempre
		1	2	3	4	5
1	Cuando el dentista me pide que me siente en la silla, empiezo a ponerme nervioso.					
2	En la sala de espera me siento realmente asustado cuando se de que el dentista me va a extraer un diente.					
3	Cuando voy de camino a la cita con el dentista y pienso en el sonido de la turbina, quiero darme la vuelta y no acudir.					
4	Quiero abandonar la cita cuando creo que el dentista no me va a explicar lo que va a hacer con mis dientes.					
5	Cierro los ojos con fuerza mientras el dentista me administra el anestésico.					
6	Espero en la sala de espera sudo y tiemblo hasta que creo que me toca mi turno para atenderme.					
7	Me pongo ansioso al ir a la cita con el dentista sólo de pensar si tendrán que usar el taladro conmigo.					
8	Me pongo ansioso y sudoroso cuando estoy en el sillón dental y no sé lo que el dentista está haciendo en mi boca.					
9	La idea de estar sentado en el sillón dental me pone ansioso mientras me dirijo a la cita con el dentista.					

### ANEXO N° 3: CÁLCULO DEL TAMAÑO MUESTRAL

Dado a que se conoce la totalidad de población (13091) se aplicará la siguiente fórmula:

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

Marco muestral	N =	<u>13091</u>
Alfa (Máximo error tipo I)	$\alpha =$	0.050
Nivel de Confianza	$1 - \alpha/2 =$	0.975
Z de (1- $\alpha/2$ )	Z (1- $\alpha/2$ ) =	1.960
Proporción de éxito	p =	0.100
Complemento de p	q =	0.900
Precisión	d =	0.050
Tamaño de la muestra	n =	149.86

En total serán 150 pacientes como muestra.

## ANEXO Nº 4: AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

### ANEXO Nº 5: TRÁMITE ADMINISTRATIVO



## UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Chincha, 22 de noviembre 2022

**Asunto:** Ejecutar tema de investigación “Miedo y ansiedad a la Atención Odontológica en pacientes que asisten a un Centro de salud de la ciudad de Chincha 2022”

**Dirigido para:** Carlos Crisostomo Salvatierra

GERENTE DEL CENTRO DE SALUD SAN ISIDRO DE PUEBLO NUEVO

**De:** Crisostomo Arteaga, Milagros Mercedes

ESTUDIANTE DE LA UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Reciba usted mis más sinceros apreios y saludos hacia su persona.

Solicitó a su despacho poder ejecutar la Investigación titulada “Miedo y ansiedad a la Atención Odontológica en pacientes que asisten a un Centro de salud de la ciudad de Chincha 2022”, con el fin de determinar los niveles de miedo y ansiedad a la atención odontológica de los pacientes que asisten al centro de salud.

Sin otro motivo y contando con lo solicitado me despido de usted.

Atentamente

Crisostomo Arteaga, Milagros Mercedes  
DNI: 45098513

Gobierno Regional de Ica  
Centro de Salud Cias San Isidro

C.D. Carlos Crisostomo Salvatierra  
C.O.P. 6947  
GERENTE

22/11/2022



## ANEXO N° 5 CONSENTIMIENTO INFORMADO

### COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

#### FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

**INSTITUCIÓN:** UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

**INVESTIGADORA:** Crisostomo Arteaga, Milagros Mercedes

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** Miedo y ansiedad a la Atención Odontológica en pacientes que asisten a un Centro de salud de la ciudad de Chincha 2022.

**PROPÓSITO DEL ESTUDIO:** Se le invita a formar parte del presente estudio (cuyo título puede encontrarse más arriba) para fines investigativos.

**PROCEDIMIENTOS:** Si acepta formar parte del estudio, se le pedirá que responda a dos cuestionarios. El tiempo estimado es aproximadamente diez minutos.

**RIESGOS:** No habrá exposición a ningún tipo riesgo.

**BENEFICIOS:** No serán de manera directa, sin embargo, le permitirá a la investigadora y a las autoridades sanitarias recabar información sobre sus niveles de miedo y ansiedad a la atención odontológica. Además, se le ofrecerá la entrega de sus resultados de manera gratuita. Si usted desea comunicarse con la) investigadora, podrá realizarlo de manera telefónica al celular 933 118 238

**COSTOS E INCENTIVOS:** Formar parte del estudio no tiene costo, de igual manera NO RECIBIRÁ NINGÚN INCENTIVO DE TIPO ECONÓMICO.

**CONFIDENCIALIDAD:** Está garantizado que sus resultados se utilizarán de manera confidencial y que nadie más que la investigadora tendrá acceso a ellas.

**USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA:** Los resultados de la investigación actual se conservarán durante un tiempo de cinco años para que puedan utilizarse como referencia en investigaciones posteriores.

**AUTORIZO A TENER MI INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA:**

SI  NO

Cada vez que se requiera el uso de información almacenada, se consultará al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, Filial Piura.

**DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE):** Si desea formar parte del estudio, es libre de abandonarlo en cualquier ocasión o de renunciar a cualquier aspecto del mismo sin sufrir ninguna consecuencia. Si tiene alguna duda sobre los aspectos éticos del estudio o cree que ha sido tratado injustamente, puede ponerse en contacto al teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553 (Comité de ética de la UCV)

#### CONSENTIMIENTO

He escuchado lo que me ha explicado de la investigadora y he leído la presente documentación, por lo que ACEPTO de manera voluntaria formar parte del estudio. Entiendo que puedo decidir no ser parte, incluso después de haber aceptado hacerlo, y que puedo abandonar el estudio en cualquier circunstancia.

Participante

DNI:

Investigadora

DNI:

## ANEXO N° 6: CARTA DE PRESENTACIÓN



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Piura, 25 de octubre del 2022

### CARTA DE PRESENTACIÓN N° 261-2022/ UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Dr.  
**Carlos Alberto Crisóstomo Salvatierra**  
Gerente de Centro de Salud San Isidro de Chincha  
Presente. -

Asunto: Autorizar la ejecución del proyecto de investigación de bachiller de la Universidad César Vallejo - Escuela 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, desearle 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 la Bach. **Milagros Mercedes Crisóstomo Arteaga** del Programa de Titulación para universidad no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Estomatología, pueda ejecutar su investigación titulada "**Miedo y ansiedad a la atención Odontológica en pacientes que asisten a un Centro de Salud de la Ciudad de chincha 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,



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

c.c: *Archivo.*

## ANEXO N° 7: BASE DE DATOS DE LA INVESTIGACIÓN

ID	EDAD	GÉNERO	PUNTAJE MIEDO DENTAL	NIVEL DE MIEDO DENTAL	PUNTAJE DE ANSIEDAD DENTAL	NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL
1	1	2	52	3	22	3
2	2	2	43	3	24	3
3	1	1	24	2	13	1
4	3	2	22	2	13	1
5	2	1	22	2	13	1
6	1	1	30	2	19	2
7	1	2	28	2	13	1
8	1	2	71	3	32	4
9	1	2	56	3	31	4
10	1	2	44	3	19	2
11	2	2	36	2	19	2
12	1	1	59	3	30	4
13	2	2	34	2	13	1
14	3	2	26	2	15	2
15	1	1	28	2	12	1
16	2	2	25	2	11	1
17	1	2	46	3	22	3
18	1	1	38	2	18	2
19	1	2	71	3	31	3
20	2	2	42	3	22	3
21	2	2	24	2	13	1
22	2	2	29	2	12	1
23	1	2	46	3	22	3
24	1	2	44	3	12	1
25	3	1	37	2	20	2

26	1	2	95	2	44	4
27	2	1	26	2	15	2
28	2	1	30	2	11	1
29	1	2	24	2	9	1
30	2	2	68	3	45	4
31	3	2	39	2	21	3
32	2	2	29	2	10	1
33	1	2	31	2	15	2
34	1	1	22	2	11	1
35	2	2	26	2	13	1
36	1	2	53	3	26	3
37	2	1	42	3	14	2
38	3	2	68	3	39	4
39	1	2	58	3	25	3
40	2	2	71	3	32	4
41	2	2	77	3	30	4
42	2	2	24	2	11	1
43	1	2	53	3	20	2
44	1	1	41	3	23	3
45	2	2	31	2	16	1
46	2	1	30	2	22	3
47	2	2	39	2	22	3
48	2	2	66	3	26	3
49	2	2	41	3	15	2
50	2	2	22	2	11	1
51	2	2	42	3	33	4
52	2	2	22	2	10	1
53	1	2	22	2	10	1

54	2	1	24	2	11	1
55	1	2	22	2	11	1
56	2	1	34	2	13	1
57	1	2	33	2	12	1
58	2	2	27	2	9	1
59	2	1	22	2	9	1
60	2	2	39	2	9	1
61	2	1	21	2	9	1
62	4	2	20	1	9	1
63	1	1	20	1	9	1
64	3	2	24	2	9	1
65	3	1	20	1	9	1
66	1	2	20	1	9	1
67	3	1	20	1	9	1
68	2	1	22	2	9	1
69	2	2	20	1	9	1
70	4	1	20	1	9	1
71	3	1	20	1	9	1
72	3	2	22	2	11	1
73	3	1	22	2	10	1
74	4	2	28	2	17	2
75	2	1	35	2	17	2
76	2	1	22	2	9	1
77	2	2	20	1	9	1
78	2	2	28	2	16	2
79	3	2	25	2	16	2
80	2	2	40	2	26	3
81	3	2	27	2	17	2

82	1	2	35	2	15	2
83	2	2	67	3	37	4
84	2	2	30	2	10	1
85	2	1	33	2	13	1
86	3	2	29	2	20	2
87	3	2	39	2	25	3
88	1	2	26	2	13	1
89	2	2	22	2	9	1
90	1	2	20	1	9	1
91	4	1	20	1	9	1
92	1	2	46	3	18	2
93	2	2	25	2	15	2
94	4	2	53	3	21	3
95	2	2	28	2	15	2
96	2	2	31	2	19	2
97	4	1	27	2	11	1
98	1	2	45	3	26	3
99	3	1	62	3	34	4
100	3	1	47	3	30	4
101	3	2	37	2	25	3
102	3	1	47	3	24	3
103	2	2	22	2	9	1
104	2	2	34	2	17	2
105	1	1	32	2	16	2
106	2	2	39	2	17	2
107	1	2	29	2	10	1
108	2	1	55	3	15	2
109	3	2	31	2	18	2

110	1	1	22	2	13	1
111	2	2	27	2	10	1
112	1	1	30	2	17	2
113	1	2	52	3	22	3
114	2	2	43	3	24	3
115	1	1	24	2	13	1
116	2	2	22	2	13	1
117	2	1	22	2	13	1
118	2	1	30	2	19	2
119	2	2	28	2	13	1
120	1	2	71	3	32	4
121	1	2	56	3	31	4
122	1	2	44	3	19	2
123	2	2	36	2	19	2
124	1	1	59	3	30	4
125	2	2	34	2	13	1
126	3	2	26	2	15	2
127	1	1	28	2	12	1
128	2	2	25	2	11	1
129	1	2	46	3	22	3
130	1	1	38	2	18	2
131	1	2	71	3	31	3
132	2	2	42	3	22	3
133	2	2	24	2	13	1
134	2	2	29	2	12	1
135	1	2	46	3	22	3
136	1	2	44	3	12	1
137	3	1	37	2	20	2

<b>138</b>	1	1	20	1	9	1
<b>139</b>	1	1	26	2	13	1
<b>140</b>	3	2	45	3	28	3
<b>141</b>	1	2	41	3	16	2
<b>142</b>	3	1	29	2	11	1
<b>143</b>	1	2	69	3	30	4
<b>144</b>	1	1	48	3	20	2
<b>145</b>	1	2	20	1	9	1
<b>146</b>	1	1	50	3	16	2
<b>147</b>	1	2	63	3	21	3
<b>148</b>	1	2	22	2	9	1
<b>149</b>	2	2	56	3	23	3
<b>150</b>	1	2	40	2	24	3

### LEYENDA

Valor		Etiqueta
EDAD	1	18-30 años
	2	31 a 50 años
	3	51 a 70 años
	4	71 a más años
GÉNERO	1	Masculino
	2	Femenino
NIVEL_DE_MIEDO_D ENTAL	1	Sin miedo
	2	Miedo bajo
	3	Miedo moderado
	4	Miedo alto
NIVEL_DE_ANSIEDA D_DENTAL	1	Sin ansiedad
	2	Levemente ansioso
	3	Moderadamente ansioso
	4	Extremadamente ansioso

\*TRATAMIENTO ESTADISTICO...sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 7 de 7 variables

	ID	EDAD	GÉNERO	PUNTAJEMIEDO	NIVEL_DE_MIEDO_DENTAL	PUNTAJEDEANSIEDAD	NIVEL_DE_ANSIEDAD_DENTAL	var	var	v
1	1	19	Femenino	52	Miedo moderado	22	Moderadamente ansioso			
2	2	37	Femenino	43	Miedo moderado	24	Moderadamente ansioso			
3	3	18	Masculino	24	Miedo bajo	13	Sin ansiedad			
4	4	40	Femenino	22	Miedo bajo	13	Sin ansiedad			
5	5	39	Masculino	22	Miedo bajo	13	Sin ansiedad			
6	6	25	Masculino	30	Miedo bajo	19	Levemente ansioso			
7	7	26	Femenino	28	Miedo bajo	13	Sin ansiedad			
8	8	19	Femenino	71	Miedo moderado	32	Extremadamente ansioso			
9	9	27	Femenino	56	Miedo moderado	31	Extremadamente ansioso			
10	10	26	Femenino	44	Miedo moderado	19	Levemente ansioso			
11	11	35	Femenino	36	Miedo bajo	19	Levemente ansioso			
12	12	25	Masculino	59	Miedo moderado	30	Extremadamente ansioso			
13	13	32	Femenino	34	Miedo bajo	13	Sin ansiedad			
14	14	55	Femenino	26	Miedo bajo	15	Levemente ansioso			
15	15	23	Masculino	28	Miedo bajo	12	Sin ansiedad			
16	16	44	Femenino	25	Miedo bajo	11	Sin ansiedad			
17	17	18	Femenino	46	Miedo moderado	22	Moderadamente ansioso			
18	18	25	Masculino	38	Miedo bajo	18	Levemente ansioso			
19	19	24	Femenino	71	Miedo moderado	31	Moderadamente ansioso			
20	20	46	Femenino	42	Miedo moderado	22	Moderadamente ansioso			
21	21	38	Femenino	24	Miedo bajo	13	Sin ansiedad			
22	22	40	Femenino	29	Miedo bajo	12	Sin ansiedad			
23	23	25	Femenino	46	Miedo moderado	22	Moderadamente ansioso			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

BASE DE DATOS EN EL PROGRAMA ESTADÍSTICO IBM SPSS VERSIÓN 26

## ANEXO N° 8: FOTOS, FIGURAS DE TRABAJO DE CAMPO

Figura N°1. Fotografía aplicando los cuestionarios a los pacientes del centro de salud San Isidro.

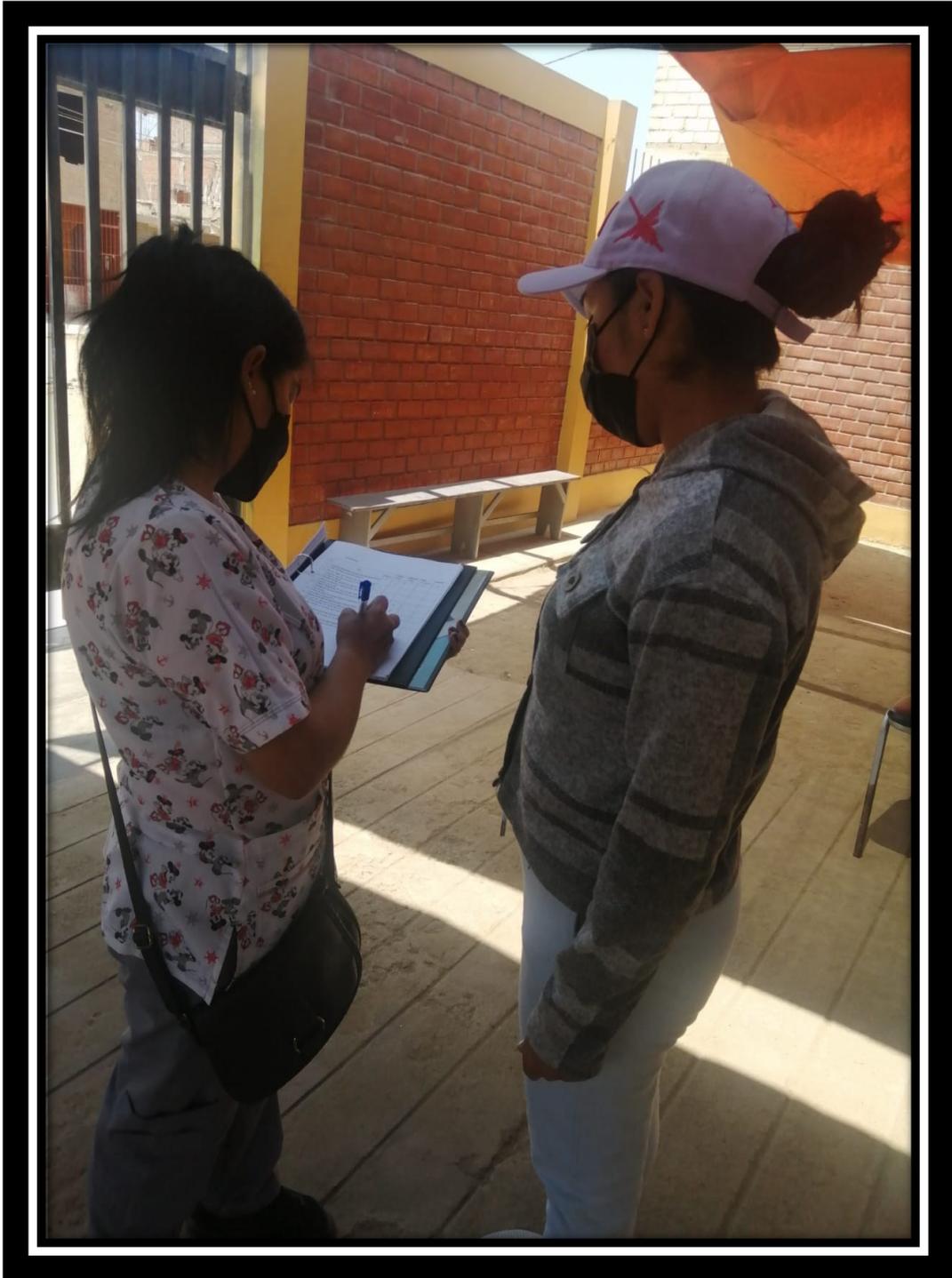


Figura N°2. Fotografía aplicando los cuestionarios a los pacientes del centro de salud San Isidro.

35



Figura N°3. Fotografía aplicando los cuestionarios a los pacientes del centro de salud San Isidro.



Figura N°4. Fotografía de ambientes del centro de salud San Isidro.



Figura N°4. Fotografía de ambientes del servicio de Odontología del centro de salud San Isidro.

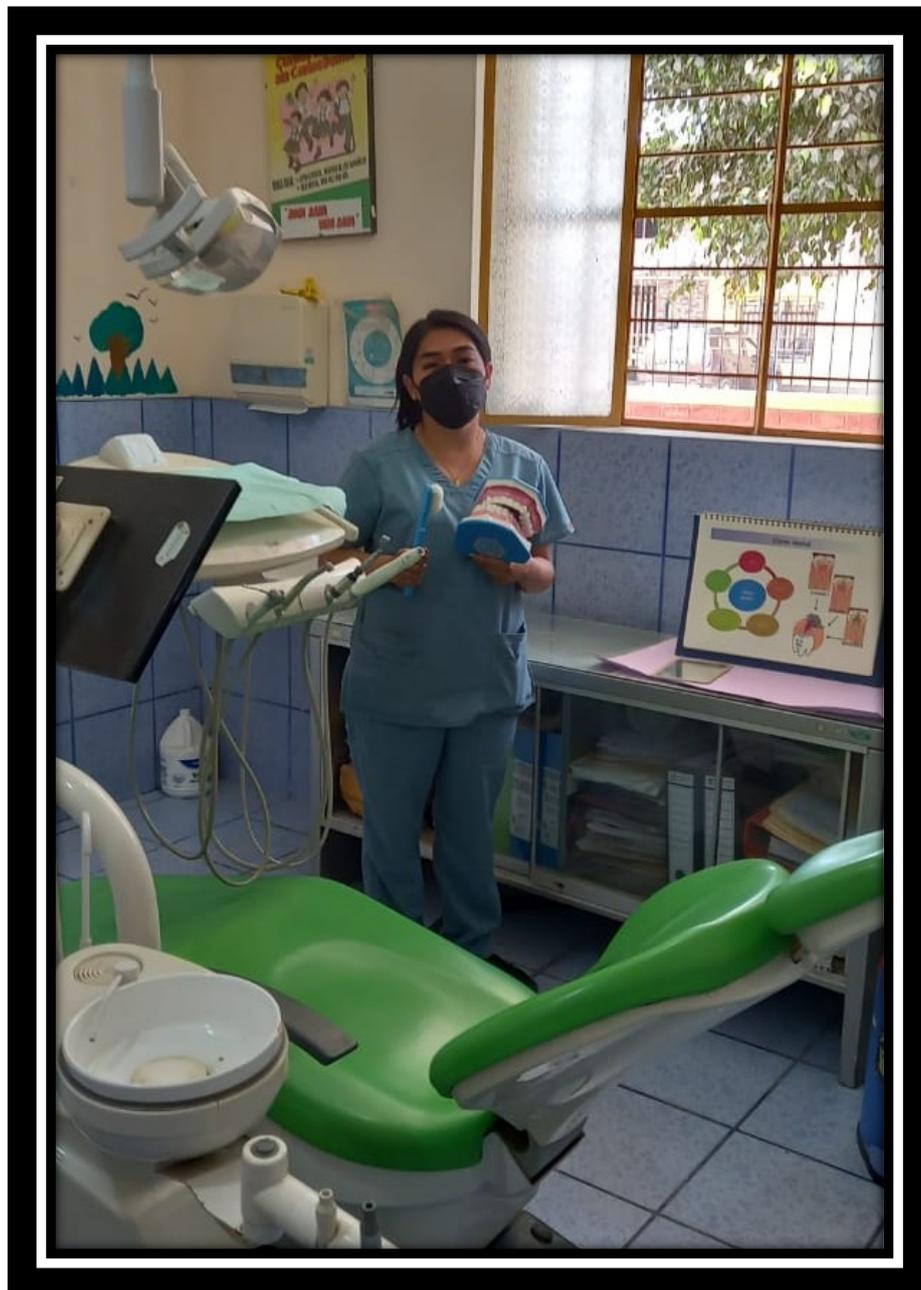


Figura N°5. Fotografía de afueras del centro de salud San Isidro.





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

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

Yo, ARBILDO VEGA HEBER ISAC, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Miedo y ansiedad a la Atención Odontológica en pacientes que asisten a un Centro de salud de la ciudad de Chincha 2022

", cuyo autor es CRISOSTOMO ARTEAGA MILAGROS MERCEDES, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, 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, 20 de Abril del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
ARBILDO VEGA HEBER ISAC <b>DNI:</b> 44953314 <b>ORCID:</b> 0000-0003-3689-7502	Firmado electrónicamente por: HARBILDOV el 21- 04-2023 22:10:43

Código documento Trilce: TRI - 0541873