



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Nivel de ansiedad de madres durante la atención Odontológica de sus
menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Cirujano Dentista

AUTORA:

Quispe Huamaní, Pierina Frechia (orcid.org/0009-0008-8391-644X)

ASESORA:

Mg. Jara Lozada, Marilín Raquel (orcid.org/0009-0004-0927-4566)

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

2024



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, JARA LOZADA MARILIN RAQUEL, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Nivel de ansiedad de madres durante la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023", cuyo autor es QUISPE HUAMANÍ PIERINA FRECIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 14%, 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, 10 de Setiembre del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
JARA LOZADA MARILIN RAQUEL DNI: 47308764 ORCID: 0000-0002-9989-1709	Firmado electrónicamente por: MJARALÓZ el 10-09- 2024 13:47:13

Código documento Trilce: TRI - 0866407





FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, QUISPE HUAMANÍ PIERINA FRECIA estudiante de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Nivel de ansiedad de madres durante la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
PIERINA FRECIA QUISPE HUAMANÍ DNI: 47178195 ORCID: 0009-0008-8391-644X	Firmado electrónicamente por: PFQUISPEH el 10-09- 2024 15:54:26

Código documento Trilce: TRI - 0866408



Dedicatoria

Expreso mi gratitud a Dios por concederme el don de la existencia y la inestimable oportunidad de dedicarme al estudio de Estomatología, así como por permitirme completar mi formación en esta profesión. Expreso mi gratitud a mi papá Pablo Quispe, por su dedicación incansable y respaldo constante, gracias por brindarme la coyuntura de avanzar en mi trayectoria y por confiar en mí, a mi mamá Julia Huamaní y a la Profesora Marilín Raquel Jara Rozada, cuya comprensión y tolerancia facilitaron un camino que parecía difícil, estando a mi lado en momentos en los que el tiempo parecía abrumador, evitando que mis sueños se desvanecieran. Con todo mi amor, comparto mis logros.

Agradecimiento

Le agradezco a todo el equipo de la Clínica de Salud, por su inquebrantable respaldo durante la ejecución de mi estudio de investigación de tesis.

También deseo agradecer especialmente a la Dra. Jara Lozada, Marilín Raquel, por su invaluable orientación y apoyo durante todo el desarrollo de mi tesis.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Declaratoria de Autenticidad del Asesor.....	ii
Declaratoria de Originalidad del Autor.....	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Índice de contenidos	vi
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	viii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II.METODOLOGÍA.....	12
III.RESULTADOS.....	17
IV. DISCUSIÓN.....	19
V.CONCLUSIONES.....	23
VI.RECOMENDACIONES	24
REFERENCIAS	25
ANEXOS	30

Índice de tablas

Tabla 1. Datos generales de los usuarios en un hospital de Lima, 2023.....	17
Tabla 2. Nivel de ansiedad de madres en la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023, según edad.....	17

Índice de figuras

Figura 1. Determinar cuál es el Nivel de ansiedad de madres en la atención Odontológica de sus menores hijos, en un centro de salud, Lima 2023.....51

Figura 2. Determinar cuál es el Nivel de ansiedad de madres en la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023, según edad.....52

Figura 3. Determinar cuál es el Nivel de ansiedad de madres en la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023, según grado de instrucción.....52

Resumen

El presente estudio de indagación tuvo como objetivo principal determinar cuál es el nivel de ansiedad de madres en la atención Odontológica de sus menores hijos. La investigación se realizó empleando un enfoque cuantitativo, básico, descriptivo, prospectivo, transversal, no experimental. La muestra radicó con 88 madres que participaron a la consulta odontológica. Los implementos de investigación fueron el test de Escala de ansiedad de Corah Modificada para evaluación de las madres. Para el análisis de la solución, se utilizaron las pruebas estadísticas descriptivas. Los resultados obtenidos fueron que 11 (12.5%) de las madres mostraron un nivel bajo de ansiedad, 48 (54.5%) un nivel medio y 29 (33.0%) un nivel alto. Con un predominante de edad del 72.7% que no superan los 35 años. Asimismo, se presenta que, de 88 madres participantes del estudio, el mayor porcentaje (60.2%) presentó una educación secundaria. Finalmente, con respecto al lugar de procedencia, de las 88 madres participantes del estudio, 51 (58.0%) son de la costa, 33 (37.5%) son de la sierra y 4 (4.5%) son ciudadanas extranjeras. Se deduce que el nivel de ansiedad está presente en un nivel medio durante la atención a sus menores hijos.

Palabras clave: Ansiedad de la madre, atención Odontológica, análisis de la solución.

Abstract

The main objective of this research study was to determine the level of mothers in the dental care of their minor children. The research was carried out using a quantitative, basic, descriptive, prospective, cross-sectional, non-experimental approach. The sample consisted of 88 mothers who participated in the dental consultation. The research implements were the Modified Corah Anxiety Scale test for the evaluation of the mothers. For the analysis of the solution, descriptive statistical tests were used. The results obtained were that 11 (12.5%) of the mothers showed a low level of anxiety, 48 (54.5%) a medium level and 29 (33.0%) a high level. The predominant age of the mothers was 72.7%, who were under 35 years of age. Likewise, of the 88 mothers participating in the study, the highest percentage (60.2%) had a high school education. Finally, with respect to place of origin, of the 88 mothers participating in the study, 51 (58.0%) were from the coast, 33 (37.5%) were from the highlands and 4 (4.5%) were foreign citizens. It can be deduce that level of anxiety is present at a medium level during the care of their youngest children.

Keywords: Mother's anxiety, denta, solution analysis.

I. INTRODUCCIÓN

Con respecto (OMS), las alteraciones de ansiedad y otras alteraciones emocionales constituyen desafíos significativos para la salud pública, afectando tanto a personas adultas como a niños. En el año 2005, se calculó que alrededor del 17% de la población mundial experimentaba trastornos de ansiedad, con un aumento al 18.2% en individuos de 25 años.¹

En diferentes contextos a nivel global, se evidencia una tendencia generalizada de carencia significativa y falta de aplicación por parte de las madres, hacia las consultas odontológicas. Esta actitud suele estar vinculada a experiencias de miedo o ansiedad, que se originan durante la infancia. La aprehensión respecto al posible malestar durante los procedimientos dentales ha perdurado como una fuente motivadora de la ansiedad y el temor, ^{1,2} por lo que resulta fundamental examinar la conexión en cuanto a este problema que experimentan los progenitores o cuidadores y también la ansiedad en la niñez, especialmente en el ámbito de los servicios odontológicos, por lo cual la efectividad del procedimiento se ve considerablemente influida por esta conexión.^{2,3}

Actualmente, la ansiedad la podemos definir como una percepción negativa que se experimenta ante situaciones de estrés o peligro, ante situaciones percibidas como amenazantes o desafiantes. La ansiedad incluye una serie de respuestas físicas y psicológicas, además los síntomas asociados a la ansiedad incluyen un incremento en la frecuencia cardíaca, inquietud, tensión muscular y preocupación.⁴

De manera inconsciente, la ansiedad puede manifestarse en los individuos, ejerciendo un impacto directo en el sistema nervioso autónomo. Este fenómeno puede surgir en respuesta a diversas amenazas que surgen en diferentes etapas de la vida y que requieren ser enfrentadas. La presencia de ansiedad puede influir de manera variable en la autoestima, impactando de esta manera en el bienestar general y la salud mental del individuo.⁵

Por otro lado, la ansiedad dental, se asocia a la mala experiencia que tienen algunas personas cuando se enfrentan a situaciones negativas relacionadas con la atención odontológica. Según la literatura internacional y local, actualmente la

prevalencia encontrada de niveles más altos de ansiedad dental oscila entre el 11,6 % y el 19,1 % en adultos. La ansiedad dental hoy en día es considerada como una barrera para la atención odontológica, ya que los pacientes evitan asistir a consultorios dentales a menos que sufran un dolor intenso. Altos niveles de ansiedad dental hacen que entre el 6% y el 15% de la población adulta evite la atención dental. ^{6,7}

En caso de no detectarse los trastornos de ansiedad a tiempo, es posible el origen de un ciclo pernicioso, en el que esta condición conduce, al descuido de la salud oral, lo que deriva, en el deterioro clínico que requiere tratamientos más largos y dolorosos, y aumenta el rechazo a cualquier contacto con los profesionales o incluso el riesgo de la pérdida de dientes. En contraste, ciertos pacientes aquejados por la ansiedad logran vencer los niveles de aprensión relacionados con la atención dental, afrontando desafíos que resultan beneficiosos para la salud bucal. ^{8,9}

La ansiedad relacionada con la odontología desencadena reacciones físicas, cognitivas, emocionales y conductuales en una persona, constituyendo un problema común en el ámbito de la atención dental. Se ha comprobado que el temor dental de los progenitores, especialmente de las madres, tiene una consecuencia importante en la conducta de los infantes, durante su visita al odontólogo. De esta manera, una adecuada educación y sensibilización de los padres con respecto a los aspectos beneficiosos de recibir tratamiento dental, así como su oportuna participación, actuará como complemento para establecer una buena relación entre el menor y el odontólogo. ⁹ Asimismo, permite que el odontólogo comprenda el estado psicológico y la disposición emocional del paciente ante su recurrencia a la consulta. La estimación del nivel de ansiedad del paciente resulta crucial, pues con esta información, se pueden aplicar medidas específicas para aquellos con niveles elevados de ansiedad, lo que permitirá al profesional dental ofrecer un tratamiento cómodo y seguro para el paciente. ⁹⁻¹¹

Las investigaciones previas han demostrado que las mujeres primigestas presentan una fobia dental destacada y que un porcentaje considerable de adultos tienden a mostrar actitudes negativas acerca de ir al consultorio odontológico, las cuales pueden ser transmitidas a sus menores hijos. Esto, da como resultado que se evite el cuidado dental y una ausencia de visitas regulares al cirujano dentista. Por tanto,

está claro que las actitudes negativas tienden a continuar de manera constante en los menores.^{9,12-17}

A la luz de lo previamente expuesto, brota la siguiente interpelación: ¿Cuál es el Nivel de ansiedad de madres en la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023?

La justificación teórica radica en la ansiedad dental y ansiedad, que afecta tanto a adultos como a niños, lo cual puede repercutir en la salud bucal. Por lo tanto, los resultados encontrados estarán basados en un sustento científico y bibliográfico, donde la información estará sustentada en la base de artículos indexados principalmente de Humphris GM et al¹⁰, Bonilla-Sepúlveda¹⁸, Thribhuvan L et al¹⁹. La fundamentación práctica reside en que la odontología pediátrica es una especialidad en expansión y, la gestión de la ansiedad en niños durante las visitas al dentista es esencial para asegurar que reciban la atención dental necesaria. Al explorar el grado de ansiedad en las madres, durante la atención dental de sus niños, podemos identificar patrones y factores que contribuyen a la ansiedad infantil, permitiendo así el desarrollo de intervenciones más eficaces. Esto podría mejorar la experiencia del niño en la clínica dental, disminuir el agobio de los padres, además incentivar una mejor salud bucal a largo plazo. En cuanto a la justificación social, la inquietud dental es una desazón propagada que incube la salud y la adecuación de vida de mucha gente. Abordar este problema en el ámbito de la conexión madre-hijo puede contribuir a brindar una atención dental más cómoda y menos estresante para los niños. Esto es especialmente relevante en poblaciones desfavorecidas o con acceso limitado a la atención odontológica, donde la prevención y la intervención temprana son cruciales para evitar problemas odontológicos graves. En este contexto, la comunidad que favorece al centro de salud se caracteriza por tener un nivel socioeconómico bajo, lo que resulta en un conocimiento limitado sobre la salud oral y a menudo se guían por prejuicios o experiencias compartidas por otros.

La justificación metodológica de esta tesis implicó la recopilación de datos a través de un instrumento adecuadamente estructurado y validado, lo que permitió una comprensión profunda, entre la ansiedad de madre e hijo en el contexto

odontológico. El análisis de datos ayudo a identificar patrones, factores desencadenantes y posibles intervenciones. Este enfoque integrado permitió un examen completo de la relación y su impacto en la atención odontológica de los niños. Finalmente, los hallazgos de este estudio fueron utilizados para respaldar la elaboración de futuras investigaciones relacionadas.

El contemporáneo aprendizaje tuvo como objetivo general: Determinar cuál es el nivel de ansiedad de la madre en la atención odontológica de sus menores hijos en un Centro de Salud, Lima 2023. Como objetivos específicos tuvimos: Determinar cuál es el nivel de ansiedad de madres en la atención odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023, según edad; Determinar cuál es el Nivel de ansiedad de madres en la atención odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023, según grado de instrucción y; Determinar cuál es el Nivel de ansiedad de madres en la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023, según lugar de procedencia.

Bonilla O., en Colombia, 2021. Realizo un estudio con el fin de examinar el estrés y la ansiedad, así como los factores relacionados, en dos clases poblacionales de mujeres jóvenes y su conexión con la gestación. Utilizo el análisis de tipo transversal y analítico, se realizó 125 femeninas en estado de gestación, y 124 adolescentes sin estado de gestación, a los cuales se le aplicaron las pruebas de Hamilton, Holmes y Rahe, para medir la ansiedad y estrés psicosocial. Se observó una prevalencia de la gestante del 68% para la ansiedad y del 73.6% para el agobio, en cuanto a las no gestantes, la prevalencia fue del 64% en cuestión a la ansiedad y del 40% para el estrés ($p < 0.01$). Sin embargo, no se descubrió un aumento significativo en la prevalencia de ansiedad, entre las madres jóvenes que recibieron atención en comparación con las jóvenes que no estaban embarazadas. Se finaliza que no existe una diferencia significativa entre prevalencia de ansiedad en las madres adolescentes atendidas en dicho Hospital con las adolescentes no embarazadas del Colegio Jorge Eliécer Gaitán de Medellín.¹⁸

Thribhuvan L et al., en India, 2021, Realizaron una investigación para valorar la influencia de la ansiedad y el miedo al tratamiento bucal de los padres con sus hijos

durante las visitas a las clínicas dentales, donde seleccionaron de forma aleatoria 100 niños de entre edades de 6 a 12 años y sus padres acompañantes que acudían a las consultas externas del Departamento de Odontología Pediátrica y Preventiva de Palakkad, Kerala, en el cual se empleó el Cuestionario de la MDAS y se midieron sus parámetros fisiológicos durante cada visita. Del mismo modo las respuestas de los niños fueron realizadas por medio del FIS y se midieron sus parámetros fisiológicos. Los resultados mostraron una correlación positiva ($P < 0,05$) entre las puntuaciones (MDAS y FIS) y los factores fisiológicos (presión arterial y frecuencia cardiaca) de padres e hijos, concluyéndose que tanto en los progenitores influyó la ansiedad severa igual fue en los pequeños.¹⁹

Travessini A et al., en Brasil, 2021, investigaron la percepción de los papás sobre la ansiedad bucal de sus niños y su asociación con variables independientes como de los padres y motivo de la última visita al dentista, factores socioeconómicos. El análisis fue de tipo transversal y se aplicó en 58 niños de 6 a 9 años y sus respectivos padres. se aplicó el cuestionario sobre el estatus socioeconómico y para evaluar su ansiedad dental y la percepción sobre la ansiedad con la prueba de Imágenes de Venham Modificado y se verificó su estado de salud oral con el índice DMFT. Los resultados obtenidos sobre la frecuencia de la percepción de los cuidadores sobre la ansiedad dental de sus niños fueron del 50,9%. Sin embargo, el 41,4% de los niños manifestaron ansiedad dental. Hubo una diferencia significativa entre la pregunta sobre ansiedad dental y la Prueba de imágenes de Venham modificada ($p=0,002$). A su vez se registró que no hubo relación entre la percepción de los cuidadores sobre la ansiedad dental de sus hijos y otras variables independientes. Se obtuvo una desigualdad relevante entre la ansiedad dental de los niños y la percepción de esta por parte de dichos padres.²⁰

Terrones M, en Perú, 2018, tuvo como propósito instituir la explicación en cuanto a la ansiedad dental de las madres y la conducta de su niños que visitaron la clínica dental. Esta investigación fue de carácter descriptivo, transversal y observacional, contó con una muestra de 70 madres e hijos. Se midió la ansiedad materna a través de la Escala de ansiedad dental de Corah; mientras que, el proceder de los pequeños se analizó utilizando la escala de Frankl. Se examinó una correlación

significativa entre la ansiedad bucal de las madres y la conducta de sus hijos en la consultorio odontológico, que el 57.1% de las madres con niveles elevados de ansiedad tenían hijos con conductas negativas, en contraste con el 68.8% de las madres sin ansiedad o con niveles bajos, cuyos hijos mostraban comportamientos positivos, siendo mayoritariamente niñas (46.7%). La conclusión del estudio resalta que la ansiedad materna fue mayor y que el comportamiento de los hijos en su mayoría fue negativo durante la visita odontológica.²¹

Meza-Salcedo R et al., en Perú, 2022. Desarrollo un estudio con el fin de determinar la relación del temor al tratamiento bucal de los hijos, sus prácticas bucales y la ansiedad materna en la consulta odontológica. Se realizó mediante un diseño no experimental, la muestra fue de 150 colaboradores de cuatro a ocho años y sus respectivas madres, en Odontopediatría. Se aplicaron 3 cuestionarios a la madre: Escala de evaluación de miedos en niños-subescala dental, con ítems dirigidos al tratamiento odontológico, inyecciones y situaciones médicas; la Escala de ansiedad de Corah y; un cuestionario sobre experiencias dentales para ahondar sobre las experiencias de los niños. Posterior al análisis estadístico, se identificó nivel bajo de miedo a la atención odontológica en el 98% de la muestra, siendo los niños de 6 y 7 años los que presentaban niveles más elevados. Asimismo, se observó que las madres con mayor número de visitas al odontólogo reflejaban menos ansiedad y un comportamiento positivo. Sin embargo, no hubo relación significativa entre el miedo, las experiencias previas y la ansiedad materna.²²

Cadillo-Ibarra M, en Perú, 2022, menciona que algunos factores que no implican el contacto directo con el paciente, como es el temor y la ansiedad de los progenitores, puede limitar una determinada conducta durante la atención dental. En consecuencia, su estudio tuvo como propósito la relación entre la ansiedad y el miedo paterno, con el comportamiento de los niños durante la consulta en niños de tres a seis años. Este fue desarrollado durante el año 2020 en Lima-Perú, a través de un diseño observacional, analítico, transversal en 325 pacientes y 325 padres, mediante dos instrumentos fiables aplicados a los padres: Cuestionario de miedos dentales y Escala de ansiedad de Corah. Mientras que, la conducta de los pacientes pediátricos fue evaluada con la Escala de Frankl. Los resultados demostraron que

existe una relación inversa entre el miedo y la ansiedad de los padres con el comportamiento infantil durante el tratamiento endodóntico, es decir, que a medida que aumenta el miedo y la ansiedad parental, el niño es menos colaborador.²³

Cadillo-Ibarra M et al., en Perú, 2022, resalta que en el país existe un número reducido de estudios sobre el tema; sin embargo, estos datos son importantes para establecer medidas que favorezcan la comodidad de los padres y niños en el ámbito de odontología. Por lo tanto, realizó un nuevo estudio con la muestra recolectada previamente, donde aplicó un modelo de regresión logística binaria, para determinar y comparar los factores asociados a la ansiedad dental en padres peruanos. Este análisis evidenció la asociación entre sexo y colaboración del niño y la ansiedad materna, es decir, la probabilidad de presentar ansiedad materna fue mayor en el grupo de madres que tuvieron hijas y menor en el grupo con hijos colaboradores. Asimismo, se halló asociación entre el miedo dental, la colaboración del niño y la ansiedad paterna, en otras palabras, la presencia de ansiedad paterna fue 98% menor cuando el niño fue colaborador. Concluyendo que mientras más miedo presenta el padre, mayor es la ansiedad y esta última afecta el comportamiento del niño, convirtiendo esto en un ciclo sin final.²⁴

Munayco E et al., en Perú, 2018, Realizaron una Investigaron en cuanto a la relación que existe entre el problema ansioso, el temor dental y la contribución de los progenitores y sus hijos durante la atención odontológica. Se evaluaron 177 niños de entre 3 a 6 años que se atendía en un centro de salud y sus respectivos padres, mediante cuatro escalas: escala de ansiedad de Corah, cuestionario de miedos dentales, escala de miedo en niños y test gráfico de Venham. La mayoría de los niños presentaron bajo miedo y los padres escaso o nulo; asimismo, los pequeños fueron no ansiosos y tuvieron un comportamiento positivo en el 70% de los casos, al igual que los padres presentaron baja ansiedad. Por lo tanto, concluyen que no existe relación entre la ansiedad que genera la atención odontológica en niños y padres, contrario al miedo, que si evidenció relación. De igual manera, el miedo y la ansiedad que puedan presentar los padres no influye en la colaboración del niño; sin embargo, el comportamiento del niño si se relaciona

al miedo y ansiedad generada por el propio tratamiento odontológico.²⁵

Palomino A et al, en Perú, 2022, realizaron un estudio en cuanto al fin de examinar si se relaciona la ansiedad bucal de las progenitoras con el grado de ansiedad dental de los nenes en su primera atención odontológica. Los Licenciados Ayacucho y sus respectivas madres, a través del Test de Venham Modificado y la escala de Corah. Posterior a la evaluación se evidencio que los niños presentaron niveles de ansiedad entre leve, moderada y severa durante su primera consulta dental. Así mismo, se identificó, que las pacientes de sexo femenino, presentaron mayor ansiedad y las mamas dieron un nivel de ansiedad severo. Por lo tanto, se concluye que la mayoría de los pacientes pediátricos y madres de familia, presentaron un nivel de ansiedad moderado y severo respectivamente.²⁶

Ramírez M, en Perú, 2022, realizo un estudio en un Puesto de Salud, con el propósito de determinar los niveles de ansiedad bucal del progenitor y la reacción de sus hijitos frente a la atención odontológica. Se realizó, entre niños y sus padres, en 70 personas en total. Esta investigación evidenció, que el nivel de ansiedad dental de los papas influye en la conducta del nene durante la consulta odontológica. La mayoría de los padres evaluados indicaron, un nivel de ansiedad entre leve y moderado, así mismo, el comportamiento de los niños, fue positivo más del 50%, sin embargo, un porcentaje, relevante mostro comportamiento negativo. Concluyendo que la mayoría de los papas y mamas percibieron un nivel de ansiedad dental leve y moderada y, los niños, comportamiento positivo.²⁷

Modelo Sigmund Freud, tuvo su primera publicación por los años 1911 y desde entonces se ha ido evolucionando y mejorando hasta la actualidad.²⁸

Aunque hoy en día examinamos diferentes aspectos desde varias perspectivas, el medico neurólogo conocido por ser un precursor del psicoanálisis, se detectó por ser uno de los primeros en explorar los aspectos inconscientes de la mente humana. Desde los primeros días de su carrera, reconoció que la ansiedad era una condición que tenía un impacto significativo en las personas. Son escasos los estados tan agotadores como aquellos en los que una persona se encuentra

completamente desgastada y vulnerable, perdiendo el control sobre su propia vida.²⁸

Sigmund Freud estableció los fundamentos de diversas teorías que continúan evolucionando en la actualidad. La ansiedad según sus planteamientos constituía un elemento fundamental en su teoría de la personalidad y le dedico un análisis profundo y detallado que se refleja en gran parte de su obra.²⁸

La ansiedad se puede interpretar como un estado de inquietud o ansiedad del ánimo en el paciente, que logra manifestaciones fisiológicas transferibles en signos y síntomas acelerados.²⁹⁻³¹

La aprensión psicológica que surge por necesidades dentales se basa con cambios psicofisiológicos, por un sentimiento de temor cuyas causas a menudo son difíciles de comprender en diversas situaciones, además constituye un fenómeno complejo y multidimensional, que puede ser desafiante y diferencial por el carácter, el pánico al suplicio y experiencias previas.^{30, 31}

El investigador y psicólogo Norman Corah, muestra y proporciona técnicas de evaluación y medicación para la ansiedad y la ansiedad dental que experimentan los pacientes con anterioridad a doblegar a la medicación. Su enfoque incluye el uso de cuestionarios modificados, siendo el MDAS de Humphris.^{28, 31, 32}

Desde la primera visita al cirujano dentista, puede realizar tratamientos, sin embargo, puede resultar proporcionar tanto a la madre y al menor hijo la oportunidad de conocer al dentista, y de que puede tratar el procedimiento a requerir, en un ambiente amigable y no intimidante. Durante la evaluación, el profesional examinará todos los dientes presentes en el niño en busca de posibles irregularidades dentales, evaluará la mordida y verificará la presencia de posibles problemas en las encías y el tejido bucal, permitiendo generar una primera interacción con el menor y disminuir los niveles de ansiedad.^{33,35-37}

La ansiedad dental resulta se muchas veces la causa de la falta de regularidad en las visitas al dentista, retrasos en la búsqueda de atención y, en ocasiones, el cese total del cuidado dental. Este comportamiento contribuye al deterioro de la salud oral. En el entorno dental, la ansiedad dental se posiciona como un componente crucial, si no el principal, de angustia para los pacientes. Como resultado, aquellos con niveles elevados de ansiedad dental pueden experimentar respuestas

fisiológicas distintas en comparación con aquellos con menor ansiedad, que pueden interferir en el manejo del dolor del paciente, ya que las investigaciones indican que los pacientes ansiosos necesitan mayores dosis de analgésicos para combatir la sintomatología dolorosa.³⁸⁻⁴⁰

Por ende, comprendemos que las madres ejercen una considerable influencia en el comportamiento de los niños durante las visitas dentales, y es común que las madres colaborativas que acompañan a los niños a las consultas manifiesten actitudes notoriamente positivas hacia ellos. Por otro lado, algunas personas experimentan ansiedad durante la atención dental anticipando el tratamiento próximo para sus hijos, lo que trasciende desfavorablemente en la conducta de los niños y convierte el tratamiento en un asunto significativo. Por lo tanto, los autores establecen una conexión entre la ansiedad de los dientes en los niños con la de las madres. En tales circunstancias, es crucial que el dentista esté bien preparado desde el principio para gestionar la situación con especial atención y reconozcan su impacto en la relación con el paciente. La clave radica en construir un vínculo fundamentado en empatía y confianza. Este enfoque no solo fomenta un ambiente sereno y predecible, sino que también brinda seguridad y fiabilidad al paciente, contribuyendo así a disipar sus miedos y ansiedades.^{38, 39}

En la mayoría de las instancias, el miedo generalmente desencadena estados emocionales negativos que motivan a la persona a buscar escapar de situaciones percibidas como amenazantes, convirtiéndose en un estímulo aversivo. Es común que el miedo se canalice como una señal de posibles daños, tanto psicológicos como físicos, lo que provoca muchas veces inseguridad para afrontar la situación y, como consecuencia, impulsa el rechazo. Así es como las investigaciones descritas por Meza-Orihuela J et al³⁸, Mercado C et al⁴⁰, recomiendan que los dentistas especializados en pediatría podrían abordar tempranamente el manejo adecuado tanto para los padres y sus menores hijos, minimizando los grados de miedo en estas criaturas en la cual modernizan la calidad en la odontología.

La MDAS es un instrumento que integra cinco interrogantes con opciones de respuesta múltiple en una escala Likert. Cada pregunta se califica del uno al cinco, desde "nada ansioso" hasta "extremadamente ansioso". La puntuación total varía

de 5 a 25, reflejando niveles crecientes de ansiedad a medida que la puntuación aumenta. Con respecto al cuestionario (DAS) de Norman Corach modificado Humphris y col.^{10,31}, es requerido para evaluar la ansiedad durante los procedimientos dentales. Asignado valores numéricos a las respuestas de la siguiente manera: "Nada ansioso" equivalente a 1; "Ligeramente ansioso" a 2; "Bastante ansioso" a 3; "Muy ansioso" a 4; y "Extremadamente ansioso" a 5. Las puntuaciones se otorgan según la siguiente correspondencia: Grado: a = 1 punto, Grado: b = 2 puntos, Grado: c = 3 puntos, Grado: d = 4 puntos y Grado: e = 5 puntos. Categorías de Evaluación de Ansiedad Dental: Menos de 9 puntos: Indica una ansiedad leve o la ausencia de ansiedad con respecto a las visitas al dentista. Entre 9 y 12 puntos: Refleja una ansiedad moderada en relación con las visitas al dentista. Entre 13 y 14 puntos: Indica una ansiedad elevada en torno a las visitas al dentista. 15 puntos o más: Señala una ansiedad severa o fobia con respecto a las visitas al dentista.^{10, 28}

II. METODOLOGÍA

Esta investigación fue de tipo básica ya que se orienta hacia la investigación de entendimiento en la objetividad, abarcando la descripción, explicación, generalización y pronóstico de los fenómenos que se manifiestan en la sociedad. Se propone descubrir y reconocer nuevos conocimientos. Esta forma de investigación perteneció al Autor Polit y Hungler (1994). El enfoque fue cuantitativo será utilizado en investigación debido a sus ventajas en la medición y análisis de datos numéricos

El diseño de este estudio fue no experimental, además, es de tipo descriptivo, que implica la revisión y búsqueda de relaciones entre las variables sin intervenir ni manipularlas, lo manifiesta el autor Carlos Sabino (1992).

Se detalla la definición conceptual de las variables para el estudio

Variable independiente: Su definición conceptual es como una situación afectiva incomoda en la cual se manifiestan suceso como la aprensión, una sensación desagradable, pensamientos molestos y cambios fisiológicos que se conectan a la activación autonómica. Sigmund Freud (1895).

Su definición Operacional: Fue evaluado a través del índice de Corah por parte de las madres. Sigmund Freud (1895).

Dimensiones de la Variable: Dimensión 1: Antes de la atención. Dimensión 2: Durante la atención. Dimensión 3: Después de la atención.

Indicadores: Ansiedad previa a la atención, ansiedad a la espera del turno, ansiedad al observar los instrumentos dentales y ansiedad a la intervención del Odontólogo.

Escala de medición es Ordinal

Covariable Edad: variable cuantitativa, intervalo.

Definición Conceptual: Número de años que tiene una persona desde su nacimiento. Gregor Mendel (Siglo XIX), Vries, Correns y Tschermok (1900).

Definición Operacional: Años que presenta el menor los cuales se consignaran en los datos generales. Gregor Mendel (Siglo XIX), Vries, Correns y Tschermok (1900).

Indicadores: Madre adolescente, madre joven y madre adulta mayor.

Su escala de medición: Intervalo.

Covariable Grado de Instrucción: variable cualitativa, ordinal. Brunel (1961)

Definición Conceptual: Distinción de educación que existe entre los individuos.
Brunel (1961)

Definición Operacional: Escenario de marcados niveles de educación que adquiere un apersona durante su estudio. Brunel (1961)

Indicadores: Secundaria, Técnico y Superior.

Escala de medición: Ordinal

Covariable Lugar de procedencia: variable Cualitativa, Nominal.

Definición Conceptual: El lugar de procedencia, se relaciona con la influencia del relieve, de los suelos y del clima, fue una de las primeras formas de delimitar. Javier Vida (1941).

Definición Operacional: Porción de territorio determinada por caracteres étnicos o circunstancias. Brunel (1961)

Indicadores: Costa, Sierra y extranjeros

Escala de medición: Nominal.

La población: Estuvo conformada por una población de 100 madres, constituido por el rango de edades entre 19 y 43 años que fueron atendidas en la Clínica de Salud, Lima, durante el año 2023.

Criterios de inclusión: Mamás con edades de 19 a 43 años, que se atendieron en la Centro de Salud, Lima, en el año 2023.

Criterios de Exclusión: Madres que optaron por no colaborar con esta investigación y que no completaron integralmente el cuestionario

La muestra: Es una fracción finita y subconjunto obtenido de la población. Estuvo conformada por 88 personas y fue determinada por la calculadora Question pro al 5 % de margen de error y al 95 % de nivel de confianza.

Muestreo: La selección de muestras representa un desafío metodológico fundamental que incide en la amplitud de los resultados en la investigación clínica, ya que establece quiénes serán los sujetos bajo estudio. En este contexto, se optará por un enfoque de muestreo no probabilístico por conveniencia.

Unidad de análisis: Incluyeron Las personas que acudieron al Centro de Salud, 2023

Técnicas e instrumentos de recolección de datos: La evaluación de la ansiedad en las madres se realizó a través de la Escala de Ansiedad Dental de CORAH Modificada^{10,31}. Este formulario constó de cinco preguntas con opciones de respuesta múltiple, abordando cómo se sentirían emocionalmente frente al odontólogo durante su atención dental. Después de completar el cuestionario, se asignó una puntuación a cada alternativa, siendo a. 1 punto; b. 2; c. 3; d) 4 ; y e) 5 . La suma total reflejaba el nivel de ansiedad: menos de nueve puntos para ansiedad leve o nula, nueve a doce puntos para ansiedad moderada, trece a catorce puntos para ansiedad elevada y quince puntos o más para ansiedad severa. El Test de Ansiedad Dental de Corah, una herramienta ampliamente reconocida a nivel mundial, ha sido utilizada internacionalmente, traducida a múltiples idiomas y elogiada por sus sólidas propiedades psicométricas, así como por su aplicación sencilla en pacientes. Desarrollado en 1969, consta de cuatro ítems diseñados para evaluar la ansiedad dental.

Se realizó una aprobación de los instrumentos por el juicio de expertos donde participaron 05 expertos en cuanto a este estudio conformados por cuatro odontólogos con maestrías y una psicóloga. Dr. Marlon Remuzgo Huamán, en la cual tiene 25 años de labor como dentista y colegiado COP 19196, Dr. Alberto Cornejo Pinto, que cuenta con 30 años de práctica y colegiado COP 5586, Dra. Betzabe Huaylas Paredes, con 18 años de experiencia y colegiada COP 19117, Dra. Katty Del Pilar Muñante Arzapalo, con 19 años de práctica y colegiada COP 15312, Andrea Reyes Robles, que cuenta con 07 años de experiencia y colegiada CPSP 24875, con esta averiguación se procedió a realizar la prueba de validez, por medio del coeficiente V de Alken en donde se obtuvo el valor de 0.91, lo que indica que los instrumentos presentan optima validez, por lo que se concluye, que

existe acuerdo entre expertos. (Ver en anexo N° 4)

La confiabilidad de la escala de ansiedad de Corah, medida a través del índice alfa de Cronbach, es de 0,86, y se ha establecido que su validez es aceptable

En los valores por debajo a 0.6 indican baja confiabilidad para el ítem, mientras que valores entre 0.6 y 1 nos indican una alta confiabilidad para el ítem.

Se realizó la prueba de confiabilidad, para el cuestionario de Corah: 0.700 según el alfa de Cronbach, lo que indica que tendríamos una confiabilidad del instrumento en un 70.0%, presentando una excelente confiabilidad. (Ver en el anexo N° 7)

Procedimientos: En esta etapa, se pidió la autorización al Centro de Salud, obteniendo el permiso y así se llevó a cabo la investigación. Posteriormente, se programó una reunión con el gerente y el responsable de atenciones para presentar el proyecto de investigación y así obtener la aprobación correspondiente. Además, se ejecutó una prueba piloto para confirmar la confiabilidad del instrumento y luego se hizo una calibración acompañada del especialista, para dar inicio a la implementación de la investigación.

De esta manera, se llevó a cabo una capacitación con las madres de familia para brindar información sobre en qué consiste la investigación una explicación detallada sobre el estudio de investigación, por lo tanto, se realizó consentimiento informado y, se brindó el cuestionario a los participantes, luego los resultados obtenidos fueron pasados al Excel y fueron procesados por el programa SPSS. Se tomaron unas fotos para la identificación de la evidencia de aprendizaje, donde se realizó dicho estudio, siguiendo los criterios de inclusión, se procedió a distribuir los cuestionarios entre las madres, expresándoles además agradecimiento por su colaboración. Estos instrumentos posibilitaron la clasificación de la ansiedad materna. Todos los formularios fueron revisados para garantizar su correcto llenado y se sometieron a un análisis correspondiente.

Método de análisis de datos: Los resultados encontrados, se registraron manualmente en una matriz a través de Excel 2021. Asimismo, se llevó a cabo el análisis estadístico utilizando el programa SPSS Versión 29.0. En este contexto, se describió, la estadística descriptiva mediante la elaboración de tablas de distribución de frecuencia, con el propósito de identificar los niveles predominantes

de ansiedad y examinar el tipo de comportamiento que define a las madres.

Se aplicó la prueba estadística descriptiva, para determinar el nivel de ansiedad de madres.

Aspectos éticos: Se respetó y se tomó en cuenta todos los principios dictados por la Universidad Cesar Vallejo en la guía 062, basándonos en las normas de veracidad y confiabilidad, y en los principios de Beneficencia, No Maleficencia, Autonomía y Justicia. Citando cada autor y rigiéndonos con el sistema Vancouver. Se solicitó autorización al Director del Centro de Salud de Lima, para poder realizar este estudio. Realizando un cuestionario que será anónimo, informando que los datos serán de uso exclusivo.

III. RESULTADOS

1. Estadística descriptiva

Objetivo General: Determinar cuál es el Nivel de ansiedad de madres en la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023.

Tabla 1: Ansiedad (Agrupada)

	N	%
Baja	11	12,5%
Media	48	54,5%
Alta	29	33,0%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

La tabla 1 muestra que, de las 88 madres del centro de salud que participaron en el estudio durante el 2023, 11 (12.5%) de ellas evidenciaron un nivel bajo de ansiedad; la mayoría de la muestra, 48 (54.5%) madres, un nivel medio y; las otras 29 (33.0%), un nivel alto.

Tabla 2: Co-variables según nivel de ansiedad

Co-variables	Categorías	Nivel de ansiedad			Total	
		Bajo	Medio	Alto	N	%
Grupo etario	<= 35 años	5	38	21	64	73%
	> 35 años	6	10	8	24	27%
Grado de instrucción	Educación primaria	3	3	4	10	11%
	Educación secundaria	7	32	14	53	60%
	Educación técnica	1	13	11	25	28%
Lugar de procedencia	Costa	10	26	15	51	58%
	Sierra	1	20	12	33	38%
	Extranjero (Venezuela)	0	2	2	4	5%
Total	N	11	48	29	88	
	%	13%	55%	33%		100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

La tabla 2 muestra que, de la muestra total del estudio, 64 (72.7%) madres tienen hasta 35 años y 24 (27.3%) son mayores a 35 años. Asimismo, se evidenció que el grupo de madres menor o igual a 35 años presentaba niveles de ansiedad medio y alto con mayor frecuencia que el grupo de madres mayor a 35 años. Adicionalmente, se presenta que, según el grado de instrucción, de las 88 madres del centro de salud de Lima participantes del estudio, 10 (11.4%) lograron una educación primaria, 53 (60.2%) una educación secundaria; mientras que, 25 (28.4%) lograron una educación técnica y/o superior. Donde se puede observar, que las madres con educación superior completa presentaron nivel de ansiedad medio en su mayoría, seguido de un nivel de ansiedad alto. Resultado similar para las madres que contaban con educación superior o técnica completa. Finalmente, con relación al lugar de procedencia se obtiene que, la mayoría de la muestra, es decir, 51 (58.0%) madres, son de la costa; 33 (37.5%) de ellas son de la sierra y 4 (4.5%) son ciudadanas extranjeras. Asimismo, se resalta que en la costa y en la sierra las mamás dieron nivel de ansiedad medio principalmente; mientras que las progenitoras del extranjero obtuvieron nivel de ansiedad medio y alto en la misma proporción.

IV. DISCUSIÓN

La ansiedad dental surge en el paciente desde la hora de decidir si acudir o no a la consulta, deriva de sus experiencias, perspectivas sensoriales, estéticas y nutricionales. El nivel o intensidad estará condicionado al valor emocional que las personas asignan a sus dientes y cavidad oral en general, que comúnmente son interpretados como procedimientos dentales traumáticos e invasivos, ya que involucran el uso de instrumentos percibidos como amenazantes para la región craneal.³¹

Los estudios han confirmado que la salud oral de los pacientes ansiosos se deteriora, afectando la salud diaria y las interacciones sociales de los pacientes, que incluye a los hijos y familiares.^{28, 31, 32} Lo que correspondería en un factor que resta valor al cuidado dental y crea tensión en la relación paciente/odontólogo, lo que resulta en un inadecuado cuidado oral y una mayor carga para el paciente, que puede ser transmitida a sus menores hijos.

Este estudio se refirió al grado de ansiedad de madres durante la atención dentaria de sus menores hijos, cuya evaluación de la ansiedad en las madres se realizó a través de CORAH Modificada^{10,31}. Este formulario que constó de cinco preguntas con opciones de respuesta múltiple, y al cual se asignó una puntuación a cada alternativa, constituye una herramienta ampliamente reconocida a nivel mundial, ha sido utilizada internacionalmente, y es considerado como un instrumento exacto para la medición de la ansiedad. Posterior a la aplicación y análisis, se obtuvo que la magnitud de ansiedad de la madre ante la atención a sus menores hijos fue de un nivel medio principalmente, con un 54.5%, lo que contrasta con el estudio de Terrones M²¹ que obtuvo que el 57.1% de las madres con niveles elevados de ansiedad, es decir, el parentesco madre-hijo, resulta emocionalmente relevante en la madre a la hora de la atención dental de su menor hijo, y que el incremento de dicho nivel está condicionado a experiencias previas o perspectivas.

Los resultados obtenidos además estarían relacionados con lo estudiado por Cadillo-Ibarra²³ y Travessini A et al²⁰ que afirman que hubo una relación inversa entre la ansiedad de los papas con el conducta de sus menores niños durante el tratamiento odontológico.

Esta investigación se realizó en lima y, sin embargo, de las 88 madres participantes

del estudio, el 58.0% de ellas eran de la costa, y mayoritariamente con secundaria completa y en menor porcentaje con estudios superiores, hallazgos importantes que estarían relacionados con la percepción de la madre durante la atención dental de su menor hijo, coincidentemente con otros autores.^{18,24}

La perspectiva actual del cuidado de la salud involucra o interviene las alteraciones emocionales tanto para adultos como en niños, como refieren Humphris GM et al¹⁰, Bonilla-Sepúlveda¹⁸, Thribhuvanan L et al¹⁹, el inadecuado manejo o respuesta del paciente ante diferentes eventos, que incluye la atención dental, puede conllevar a alteraciones sistémicas importantes, la OMS advierte sobre una situación que aqueja a un gran porcentaje de la población.^{1,4}

En su investigación, Bonilla O¹⁸, donde examina el estrés y la ansiedad en una población de adolescente, con relación a su estado de gestación o no, observó porcentajes elevados de ansiedad (68%) y de agobio (73.6%) en el grupo de mujeres gestantes; mientras que, en el conjunto de mujeres no gestantes se observó una incidencia de 64% para la ansiedad y de 40% para el estrés. Estos resultados evidencian que los niveles de ansiedad, agobio y estrés fueron altos; sin embargo, no se identificó un aumento o cambio significativo producto de la edad de la madre o su estado, lo que refleja que la protección atribuida por el parentesco no conlleva a una significancia producto de la edad de la madre, dejando una posibilidad que exista una diferencia con madres primerizas, o en relación a la frecuencia de atención odontológica. Similar a lo obtenido por Meza-Salcedo R et al²², donde se determinó la relación del miedo al tratamiento dental en niños, sus estudios dentales y la ansiedad materna en la consulta odontológica y, concluyeron que las madres que presentaban un mayor número de visitas al odontólogo reflejaban menos ansiedad y un comportamiento más positivo durante la atención odontológica. Sin embargo, no hubo relación significativa entre el miedo, las experiencias previas y la ansiedad materna.

Con respecto la influencia del estrés relacionado al sexo, Palomino A et al., realizaron una indagación con la aspiración de determinar si existe relación entre la ansiedad dental de las madres y el nivel de ansiedad dental de los niños en su primera atención odontológica. Adicionalmente, en este análisis se identificó que en la mayoría de los casos, las pacientes de sexo femenino presentaron mayor ansiedad y las madres presentaron un nivel de ansiedad severo, con mayor

incidencia en aquellas que contaban con un grado de instrucción superior, dejando una posibilidad que exista una diferencia en el nivel de ansiedad del padre o la madre, a la hora de la atención dental del hijo. Independientemente del padre que acompañe al menor, Meza-Orihuela J et al³⁸, Mercado C et al⁴⁰, recomiendan que los odontopediatras, es decir, odontólogos especializados en pacientes pediátricos, podrían abordar tempranamente el manejo de actitudes y comportamiento de los padres y sus menores hijos, minimizando los niveles de ansiedad en estos niños para mejorar la calidad de la atención dental. Durante la primera visita al cirujano dentista, no es recomendable realizar tratamientos que puedan provocar experiencias negativas en el paciente; sin embargo, es importante proporcionar al menor hijo la oportunidad de conocer al odontólogo, y que la primera percepción sea de un ambiente amigable y seguro. Con el objetivo de generar una primera interacción con el menor y disminuir los niveles de ansiedad, el odontólogo puede optar o preferir examinar todos los dientes presentes en el niño en busca de posibles irregularidades dentales, evaluar la mordida y verificar la presencia de posibles problemas en las encías y el tejido bucal.^{33,35-37}

No controlar o manejar adecuadamente las variables mencionadas resulta muchas veces la causa de la falta de regularidad en las visitas al dentista, retrasos en la búsqueda de atención y, en ocasiones, en el peor de los casos el cese total del cuidado dental. Este comportamiento contribuye al deterioro de la salud oral o un agotamiento sistémico. En el entorno odontológico, la ansiedad se posiciona como un componente crucial, si no el principal, de angustia para los pacientes. Como resultado, aquellos pacientes que presenten niveles elevados de ansiedad dental tienen mayor posibilidad de experimentar respuestas fisiológicas distintas que aquellos con menor ansiedad y, como resultado obstaculizar o complicar el manejo del dolor del paciente; puesto que, algunas investigaciones evidencian que son necesarias mayores dosis de analgésicos para combatir la sintomatología dolorosa en pacientes ansiosos.

En consecuencia, es necesario tener en consideración que las madres, en la mayoría de los casos, ejercen una considerable influencia en el proceder de los niños durante la atención odontológica y, es común que las madres con actitud y comportamiento colaborador que acompañan a los niños a las consultas

manifiesten actitudes notoriamente positivas hacia ellos. En contraste, algunas personas experimentan ansiedad durante la atención odontológica antes del tratamiento para sus hijos, lo que se puede transmitir y trasciende desfavorablemente en la conducta de los niños y transforma el tratamiento en un evento significativo. Por consiguiente, los autores establecen una conexión entre la ansiedad de las madres y ansiedad dental en los niños. En tales circunstancias, es indispensable que el odontólogo esté adecuadamente capacitado desde el inicio de la atención para gestionar la situación de una manera óptima y reconocer su impacto en la relación con el paciente. El resultado más favorable radica en construir un vínculo basado en empatía y confianza, crear y mantener un ambiente sereno y predecible y, de igual manera, brindar seguridad y fiabilidad al paciente, contribuyendo así a disipar sus miedos y ansiedades.^{38, 39}

V. CONCLUSIONES

Se llegó a la conclusión que, en cuanto al grado de ansiedad de la mamá en la cita en estomatología de sus menores hijos, 54.5% presento un nivel medio un 33.0% un nivel alto y 12.5% mostraron un nivel bajo de ansiedad. Concluyó que la edad de las madres que se evaluó el nivel de ansiedad en la atención Odontológica de sus menores hijos, el 72.7% tienen hasta 35 años y el 27.3% son mayores a 35 años.

Se llegó a la conclusión que con respecto al grado de instrucción de las madres que se evaluó el grado de ansiedad en un centro de Odontológica de sus menores hijos, el 11.4% lograron una educación primaria, el 60.2% una educación secundaria, mientras que 28.4% lograron una educación técnica y/o superior.

Se concluyó que, con respecto al lugar de procedencia de las madres evaluadas de la ansiedad en la atención Odontológica de sus menores hijos, el 58.0% son de la costa, 37.5% son de la sierra y un 4.5% son ciudadanas extranjeras.

VI. RECOMENDACIONES

Según Gasco LA,et.at (2022) , se surgiere que se repare y asesore a las madres antes de su cita para disminuir su ansiedad dental, además de identificar el grado de ansiedad bucal de cada progenitora que visita al odontólogo , lo que permitirá mejorar su experiencia en el consultorio dental.

Según Añazco AM. (2021), sería beneficioso incluir el examen de la ansiedad, utilizando la escala de Corah u otros instrumentos similares, en las historias clínicas para concluir el nivel de ansiedad de los padres u otros acompañantes. Además, se debería considerar la implementación de estos instrumentos en diversas de salud, tanto estatales, como privadas.

Según Añazco AM. (2021), es fundamental educar a las madres sobre las implicaciones de no realizar revisiones dentales regulares y la relevancia de reducir el riesgo de padecer afecciones bucales, como la caries. El retraso en estos controles puede ser perjudicial para los niños, aumentando la posibilidad de que desarrollen ansiedad debido a experiencias dentales negativas y a tratamientos fallidos.

Según Deza FL.(2019) ,es esencial concienciar a las madres sobre las consecuencias de no llevar a cabo revisiones dentales periódicas y la calidad de minimizar la contingencia de enfermedades, incrementando la probabilidad de que experimentan ansiedad a raíz de malas experiencias en el dentista y tratamientos ineficaces.

REFERENCIAS

Rojas J. Relación de ansiedad dental de la madre con el comportamiento de sus niños de 2 a 5 años, atendidos en el Hospital Distrital de Laredo, 2019 [Tesis de maestría] Trujillo: Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/44891>

Piedra DS. Asociación entre los niveles de ansiedad dental que presentan los pacientes pediátricos en su primera cita según el test de imágenes de Venham y la ansiedad dental de las madres con la escala de ansiedad dental de Corah en el Centro Universitario de Salud de la UPC [Tesis de licenciatura] Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2016. Disponible en: <https://upc.aws.openrepository.com/handle/10757/621022>

Magan NI. Evaluación del conocimiento sobre protocolos de manejo y odontológico asociado a trimestre gestacional en el Centro de Salud de Calca, Cusco [Tesis] Cusco; 2022.

Alegre LF, Romero E. Nivel de ansiedad dental en pacientes adultos de un centro de salud público, Lurín-Lima 2022 [Tesis] Perú; 2022.

Pérez GM, Tenorio CE. Ansiedad y miedo al tratamiento odontológico en padres de familia del nivel primaria de una institución educativa en Surco, 2021 [Tesis] Perú; 2021.

Reyes EJ, Uculmana JM. Comparación del nivel de ansiedad en la atención odontológica en un hospital de Ica y Huarmey; 2022 [Tesis] Perú; 2022.

Cristina D. Estrés y conducta parental de padres con hijos entre 3 a 5 años en situación de pandemia, Lima – 2021 [Tesis] Perú; 2021.

Cevallos AMDL. Ansiedad de padres y comportamiento de niños atendidos en la primera consulta odontopediátrica en el distrito de Chincha, Ica – Perú del período 2019- 2020 [Tesis] Ica; 2021.

Añazco AM. Relación entre ansiedad de padres e hijos con su comportamiento durante la atención dental en un policlínico de Independencia 2021 [Tesis de licenciatura] Perú; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/83831>

Humphris GM, Morrison T, Lindsay SJE. The modified dental anxiety scale: Validation and United Kingdom norms. Community dental health. 1995; 12:143-150. Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/15613718_The_Modified_Dental_Anxiety_Scale_Validation_and_United_Kingdom_Norms#fullTextFileContent

Deza FL. Nivel de miedo y ansiedad frente al tratamiento odontológico en pacientes adultos del Centro De Salud José Olaya, Chiclayo 2018 [Tesis] Perú; 2019.

Gasco LA, Zamora JA. Relación entre la ansiedad dental de la madre y ansiedad del niño atendidos en consultorio privado, Lima – 2022 [Tesis] Perú; 2022.

Pérez P. Estudio de la ansiedad y el miedo dental en una muestra de universitarios de diferentes licenciaturas [Tesis doctoral] Valencia; 2011. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/80910/perez.pdf>

Racchumi SC. Relación entre la ansiedad de la madre y del niño frente a la atención odontológica, Chiclayo, 2022 [Tesis] Perú; 2022.

Vilchez PM, Rojas AM. Nivel de ansiedad de los padres durante el tratamiento odontológico de su hijo haciendo uso de la escala de Corah, Lima- Perú 2022 [Tesis] Perú; 2022.

Aquino JK. Influencia de la ansiedad dental del acompañante en el comportamiento de niños durante su atención odontológica, Lima – Perú 2019 [Tesis] Perú; 2019.

Gonzáles LA, Castillo EF, Reyes CE, Ayala-Jara CI, Salas RM, Rosales-Márquez C. Ansiedad e indiferencia en la atención odontológica durante la pandemia covid-19, Trujillo – Perú 2021 [Tesis] Perú; 2021.

Bonilla-Sepúlveda OA. Estrés, ansiedad y factores asociados en mujeres adolescentes embarazadas y no embarazadas en Medellín (Colombia). Medicina U.P.B. 2021;40(1):2-9.

Thribhuvanan L, Saravanakumar MS, Anjana G. Influence of parental anxiety

on children's behaviour during their visits to dental clinic: a short clinical study. Bulletin of the National Research Centre. 2021; 45:1-8.

Travessini A, Barasuol JC, Soares JP, Cardoso M, Bolan M. A percepção da ansiedade no atendimento odontológico pelas crianças e por seus pais são concordantes? RGO-Revista Gaúcha de Odontologia. 2021; 69

Terrones ME. Relación de la ansiedad dental de la madre con el comportamiento motor de los niños atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote – Sede Trujillo, 2016 [Tesis] Trujillo – Perú 2018.

Meza-Salcedo R, Pérez-Valverde A, Bazán-Abarca S, Cruz I, Ortiz de Orué D, Soria S. Miedo em niños de 4 a 8 años, sus experiencias dentales y ansiedad materna. Revista de Investigación Hatun Yachay Wasi. 2022;1(2):28-34. Disponible en:

<http://revistas.utea.edu.pe/index.php/hyw/article/view/21>

Cadillo-Ibarra M. Miedo y ansiedad de los padres asociados al comportamiento infantil durante el tratamiento endodóntico en pacientes de 3 a 6 años atendidos en un Hospital Peruano. Rev Pediatr Espec. 2022;1(1):8-13. Disponible en:

<https://pdfs.semanticscholar.org/61e9/b74fa00db199fe259664add089393bdf396.pdf>

Cadillo-Ibarra M, Munayco-Pantoja E, Torres-Ramos G, Blanco-Victorio D. Comparative study about the factors associated with parental dental anxiety in a Peruvian hospital. J Oral Res. 2022;11(6):1-9. Disponible en: <https://joralres.com/index.php/JOralRes/article/view/joralres.2022.068>

Munayco E, Mattos M, Torres G, Blanco D, Relación entre ansiedad, miedo dental de los padres y la colaboración de niños al tratamiento odontológico. Int. J. Dental Sc. 2018;20(3):81-91. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S2215-34112018000300081&script=sci_arttext

Palomino A, Ninanya J. Nivel de ansiedad en la primera cita en pacientes pediátricos y madres según el test de Venham modificado y escala de Corah, Ayacucho Perú 2022 [Tesis de Licenciatura] Lima: Universidad Roosevelt;

2022. Disponible en: <http://50.18.8.108/handle/20.500.14140/984>

Ramírez M. "Nivel de ansiedad dental de los padres y comportamiento de los niños en el tratamiento odontológico. Centro de salud Las Moras Huánuco 2022 [Tesis de Licenciatura] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2022. Disponible en:

<http://repositorio.udh.edu.pe/handle/20.500.14257/4738>

Corah N. Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS). 1934-2001:1-3. Disponible en:

<https://sedatium.com/wp-content/uploads/2021/03/Escala-de-Ansiedad-de-Corah-SEDATIUM.pdf>.

Márquez-Rodríguez JA. ¿Por qué se le tiene miedo al dentista? Estudio descriptivo de la posición de los pacientes de la sanidad pública en relación a diferentes factores subyacentes a los miedos dentales. 2004;9(2):165-174.

Munayco E, Pantoja E, Mattos-Vela M, Torres G, Blanco DJ. Relación entre ansiedad, miedo dental de los padres y la colaboración de niños al tratamiento odontológico. International Journal Of Dental Sciences. 2018;20(3):81-91.

Vieyra DA, Villarreal MGA, Enríquez RAS, Mendoza CL, Rebollo MET. Ansiedad por tratamiento dental y musicoterapia: revisión de la literatura. Ciencia en la frontera. 2021.

Valverde N, Del Rio S. Ante todo mucha calma; 2016. 240 p. Disponible en:

<https://www.esferalibros.com/libros/ante-todo-mucha-calma/>.

[Potlia](#) I, [Chauhan](#) H. Ansiedad dental. 1 ed: Ediciones Nuestro Conocimiento; 2022. 1-160 p. Disponible en:

<https://www.perlego.com/es/book/4063417/ansiedad-dental-pdf>

Tirth A. Ansiedad dental, un aspecto importante en la odontología clínica, 1 ed: Ediciones Nuestro Conocimiento; 2022. 1-80 p. Disponible en:

<https://www.perlego.com/es/book/4054386/la-ansiedad-dental-un-aspecto-importante-en-la-odontologa-clnica-pdf>

Sanchez M. Escala de ansiedad dental de Corah modificada. 2018:1-3.

Disponible en: <https://es.scribd.com/document/393746078/Escala-de-Ansiedad>.

González-Azaña LA, Castillo-Saavedra EF, Reyes-Alfaro CE, Ayala-Jara CI, Salas-Sánchez RM, Rosales-Márquez C. Ansiedad e indiferencia en la atención odontológica durante la pandemia COVID-19. Rev Odontoestomatol [Internet]. 2022;38(3). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852022000300002

Justo MM, Castiglia GA. Niveles de Ansiedad Dental y Técnicas de Afrontamiento en pacientes adultos de Buenos Aires. Revista ConCiencia EPG [Internet]. 2023;8(2):118-132. Disponible en: <https://www.revistaconcienciaepg.edu.pe/ojs/index.php/55551/article/view/266/285>.

Meza-Orihuela J, Cárdenas-Flores C. Influencia de la ansiedad de los padres y niños antes de la primera visita odontológica. Rev Cient Odontol [Internet]. 2017;5(2):1-7. Disponible en: <file:///E:/1.ANTECEDENTES%20DE%20MADRES/receinte/webmaster,+374-1332-1-CE.pdf>.

Arellano-Sacramento C. Ansiedad y tratamientos dentales en un hospital de Lima, Perú. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social [Internet]. 2019;57(2): 1-10. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457761131006>

Mercado C, Saez A. Correlación entre la ansiedad dental infatil y parental en una muestra de escolares chilenos. International Journal of Medical and Surgical Sciences [Internet]. 2019;6(1):07-09. Disponible en: <https://doi.org/10.32457/ijmss.2019.004>

Anexo 1. Tabla de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Items	Tipo de Variable	Escala de Medición,	Instrumento
Ansiedad	La ansiedad es como un estado afectivo desagradable en el que aparecen fenómenos como la aprensión, sentimientos desagradables, pensamientos molestos y cambios fisiológicos que se asocian a la activación autonómica. Autor y año: Sigmund Freud (1985)	Nivel de ansiedad evaluado a través del índice de CORAH por parte de las madres. Autor y año: Norma y Corah (1969)	Antes de la atención Durante de la atención Después de la atención	Ansiedad previa a la atención. Ansiedad a la espera del turno. Ansiedad al observar los instrumentos dentales. Ansiedad a la intervención del Odontólogo.	<ol style="list-style-type: none"> Si tuviera que ir al dentista mañana por una revisión ¿Cómo se sentiría al respecto? Cuándo está esperando su turno en el consultorio del dentista en la silla, ¿cómo se siente? Cuando usted está en la silla de dentista esperando mientras el prepara el taladro para comenzar de trabajo en los dientes, ¿cómo se siente? Imagínese que usted está en la silla del dentista para una 	Cualitativa	Ordinal	Escala de Ansiedad Dental de Corah

					<p>limpieza dental. Mientras espera el dentista o higienista saca los instrumentos que serán utilizados para raspar sus dientes alrededor de las encías</p> <p>¿Cómo se siente?</p> <p>5. Si le van a inyectar con una aguja anestésico</p> <p>6. local para su tratamiento</p> <p>Dental ¿Cómo se siente?</p>			
COVARIABLES								
Edad	Número de años que tiene una persona desde su nacimiento Autor y año: Gregor Mendel (Siglo XIX) Vries, Corres y Tschermok (1900)	Años que presenta el menor los cuales se consignaran en los datos generales. Autor y año: Gregor Mendel (Siglo XIX) Vries, Corres y Tschermok		<p>Madres adolescentes</p> <p>Madres jóvenes</p> <p>Madres adultas mayores</p>		Cuantitativa	Intervalo	Ficha de recolección de datos

		(1900).						
Grado de instrucción	Distinción de educación que existe entre los individuos. Autor y año: Bruner (1965).	Escenario de mercados niveles de educación que adquiere una persona durante su estudio. Autor y año: Bruner (1965).		Primaria Secundaria Técnico Superior		Cualitativa	Ordinal	Ficha de recolección de datos
Lugar de Procedencia	El lugar de procedencia, se, relaciona con la influencia del relieve, de los suelos y del clima, fue una de las primeras formas de delimitar. Autor y año: Javier Pulgar Vida (1941).	Porción de territorio determinada por caracteres étnicos o circunstancias. Autor y año: Javier Pulgar Vida (1941).		Costa Sierra Extranjeros		Cualitativa	Nominal	Ficha de recolección de datos

Anexo 2. Matriz de Consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA		
TÍTULO: Nivel de ansiedad de madres durante la atención odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima, 2023.		
AUTORA: QUISPE HUAMANÍ, PIERINA FRECIA (ORCID ORG 0009-0008-8391-644X).		
Problema	Objetivos	Hipótesis
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es el Nivel de ansiedad de madres en la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuál es el Nivel ansiedad de la madre antes de la atención odontológica de sus menores hijos, en un Centro de salud Lima 2023, según edad?</p> <p>¿Cuál es el Nivel ansiedad de la madre durante la atención odontológica de sus menores hijos, en un Centro de salud Lima 2023, según grado de instrucción?</p> <p>¿Cuál es el Nivel ansiedad de la madre después de la atención odontológica de sus menores hijos, en un Centro de salud Lima 2023, según lugar de procedencia?</p>	<p>Objetivos General</p> <p>Determinar cuál es el Nivel de ansiedad de madres en la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Determinar cuál es el Nivel de ansiedad de madres antes de la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023, según edad.</p> <p>Determinar cuál es el Nivel de ansiedad de madres durante la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023, según grado de instrucción.</p> <p>Determinar cuál es el Nivel de ansiedad de madres después de la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023, según lugar de procedencia.</p>	

INSTRUMENTO: CALIDAD DE ATENCION - CUESTIONARIO

Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS)

Instrucciones: Marque con una X o dibuje un círculo la respuesta a cada una de las siguientes preguntas.

Cuestionario:

- 1. Si tuviera que ir al dentista mañana para una revisión, ¿cómo se sentiría al respecto?**
 - a) Relajado, nada ansioso
 - b) Ligeramente ansioso
 - c) Bastante ansioso
 - d) Muy ansioso e intranquilo
 - e) Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

- 2. Cuándo está esperando su turno en el consultorio del dentista en la silla, ¿cómo se siente?**
 - a) Relajado, nada ansioso
 - b) Ligeramente ansioso
 - c) Bastante ansioso
 - d) Muy ansioso e intranquilo
 - e) Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

- 3. Cuando usted está en la silla de dentista esperando mientras el prepara el taladro para comenzar de trabajo en los dientes, ¿cómo se siente?**
 - a) Relajado, nada ansioso
 - b) Ligeramente ansioso
 - c) Bastante ansioso
 - d) Muy ansioso e intranquilo
 - e) Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

- 4. Imagínese que usted está en la silla del dentista para una limpieza dental. Mientras espera el dentista o higienista saca los instrumentos que serán utilizados para raspar sus dientes alrededor de las encías ¿cómo se siente?**

- a) Relajado, nada ansioso
- b) Ligeramente ansioso
- c) Bastante ansioso
- d) Muy ansioso e intranquilo
- e) Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

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

- a) Relajado, nada ansioso
- b) Ligeramente ansioso
- c) Bastante ansioso
- d) Muy ansioso e intranquilo
- e) Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico con sensación de enfermedad grave)

Anexo 4. Matriz de consistencia del instrumento.

El instrumento que se utilizara, será la escala de Corah para evaluar la escala de ansiedad que tengan los padres al momento del tratamiento odontológico de su hijo.

Este instrumento se evaluará de acuerdo a la siguiente puntuación:

Cuadro N°01

Escala de medición para las respuestas

Respuestas del cuestionario

a	b	c	d	e
0	0	0	0	0
1	2	3	4	5

Luego se agrupo al nivel de ansiedad de los padres en el tratamiento odontológico de su niño, de acuerdo a la suma de los puntajes obtenidos en cada pregunta en los intervalos correspondientes al Cuadro N° 02.

Ansiedad de las madres	Puntuación
Sin ansiedad	Hasta 04
Baja ansiedad	05 a 09
Ansiedad moderada	10 a 14
Alta ansiedad	15 a 20

Cuadro N°02

Escala de medición de la ansiedad de los padres

Anexo 5. Fichas Técnicas

I. FICHA TÉCNICA - ANSIEDAD

NOMBRE: ESCALA DE ANSIEDAD DE CORAH

AUTORES: Humphris: 1995

SIGNIFICACIÓN: Cuestionario para medir la ansiedad del paciente.

ASPECTOS QUE EVALÚA: La ansiedad y miedo

ADMINISTRACIÓN: Individual.

APLICACIÓN: Pacientes que acuden a atención odontológica.

DURACIÓN: 10 a 15 minutos.

TIPO DE ÍTEM: Enunciados con alternativas

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD: 0.86

ADAPTACIÓN: Por Añazco Miranda- (2021).

NOMBRE: QUILCA SANCHEZ, DIEGO GIAIR FELIX
SULCA LEON, DIGO EDUARDO

AUTOR: Norman Corah 1996

SIGNIFICACION: Cuestionario para medir la ansiedad

ASPECTO QUE EVALUA: La ansiedad

ADMINISTRACION: Individual

APLICACIÓN: Pacientes que acuden a la atención Odontológico.

DURACION: 10 a 15 minutos

TITULO: RELACION DE NIVEL DE ANSIEDAD Y MIEDO

VALIDEZ: 0.8 – 0.91

ADAPTACION: Por Paul Hincucsa Mamani- (2022).



CONSENTIMIENTO INFORMADO

"Nivel de ansiedad de madres durante la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023"

Quispe Huamaní, Pierina Frecia ([ORCID ORG 0009-0008-8391-644X](https://orcid.org/0009-0008-8391-644X))

Se me ha explicado correctamente el objetivo del estudio que es determinar la relación que existe entre el nivel de ansiedad de madres durante la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima, 2023, que las respuestas que brinde en los cuestionarios serán confidenciales y para fines propios de la investigación. Y entiendo que mi participación es totalmente voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento y que el rechazo a participar no implicará penalización alguna o pérdida de beneficios para mí.

Otorgo mi consentimiento para participar en el proyecto

Anexo 6. Reporte de similitud de Turnitín

Feedback Studio - Google Chrome
ev.turnitin.com/app/carta/es/?s=1&lang=es&u=1088032488&ro=103&o=2451080370

feedback studio PIERINA FRECIA QUISPE HUAMANI Nivel de ansiedad de madres durante la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023. /100 3 de 25

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Nivel de ansiedad de madres durante la atención Odontológica de sus menores hijos en un Centro de Salud Lima 2023
TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTORA:
Quispe Huamani, Pierina Frecia (ORCID ORG 0009-0008-8391-044X)

ASESOR(A):
Mg. Jara Lozada, Marilin Raquel (ORCID ORG 0000-0002-9989-1709)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
Promoción de la Salud y Desarrollo Sostenible

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:
Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA-PERÚ
2023

Resumen de coincidencias
14 %

Se están viendo fuentes estándar
Ver fuentes en inglés

Coincidencias

Número	Detalle	Porcentaje
1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	5 %
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	4 %
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2 %
4	Entregado a Brigham Y... Trabajo del estudiante	1 %
5	www.researchgate.net Fuente de Internet	1 %
6	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %
7	www.grafati.com Fuente de Internet	<1 %
8	www.ovinos-caprinos.c... Fuente de Internet	<1 %
9	Entregado a Corpora... Trabajo del estudiante	<1 %
10	jorales.com Fuente de Internet	<1 %
11	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %

Página: 1 de 25 Número de palabras: 7554 Versión solo texto del informe Alta resolución Activado 10:31 11/09/2024

Anexo 7. Cálculo del tamaño de la muestra.

Calculadora de muestra

Nivel de confianza: 95% 99%

Margen de Error:

Población:

Tamaño de Muestra:

QuestionPro

Anexo 8. Validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

I. CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO: LA ANSIEDAD

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

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE	:	Añazo Miranda, Agatha Marina Bedon Gaspar, Boris Santos
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	:	Relación de la ansiedad de los padres con el comportamiento y ansiedad de sus niños de 4 a 12 años atendidos en el Policlínico de la Municipalidad de Independencia en el 2021
1.3. ESCUELA PROFESIONAL	:	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)	:	Escala
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	:	KR-20 Kuder Richardson { } Alfa de Cronbach. { x }
1.6. FECHA DE APLICACIÓN	:	
1.7. MUESTRA APLICADA	:	30 niños y 30 padres

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	Escala de Ansiedad de Corah Modificada: 0.823 Escala de Frankl: 0.872 Escala de FIS: 0.851
------------------------------------	--

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

No se eliminó ningún ítem, por decisión de los investigadores, tomando en cuenta que todos sumaban para medir el constructo deseado.

Anexo 9. Autorización de aplicación del instrumento firmado y sellado por la respectiva autoridad

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Lima 01 de Diciembre del 2023

Asunto: Atención al Servicio de Odontología.

Estimado: Dra. Ana María Vásquez Samaniego,
Médico Jefe – Lima
Centro de Salud – Catalina Huanca- Lima

Es un placer saludarle. Mi nombre es Pierina Frecia Quispe Huamani y soy estudiante del Programa de Titulación en Lima de la Universidad Cesar Vallejo, ubicada en la Carretera Central Km 8.2, Ate Vitarte. Me pongo en contacto con usted en calidad de estudiante investigador para solicitar formalmente su autorización para llevar a cabo una investigación en el marco de mi proceso de titulación.

El propósito de esta investigación es Relación entre la ansiedad de madre e hijo frente a la atención Odontológica en su Clínica de la Salud, lima 2023 y consideramos que su organización, Centro de salud Micaela Bastida, sería un recurso invaluable para la obtención de datos y perspectivas relevantes para este estudio.

En este sentido, nuestra solicitud incluye:

1. **Recolección y/o Uso de datos:** Solicitamos permiso para recopilar datos relacionados con el Nivel de Ansiedad de madres durante la atención Odontológica de sus menores hijo, en un Centro de Salud, lima2023.
2. **Consulta de Documentos:** Deseamos consultar documentos pertinentes, como Cuestionario, Entrevista y Charlas, que puedan contribuir a nuestro análisis.
3. **Entrevista a funcionarios:** Solicitamos la posibilidad de realizar una entrevista a la Psicóloga de su organización que tengan conocimiento sobre el nivel de ansiedad de madres durante la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023.
4. **Toma de fotos y/o Videos:** Si es relevante para la investigación, solicitamos la autorización para tomar fotografías y/o videos de las instalaciones o procesos específicos relacionados con nuestro estudio.

Es importante destacar que esta investigación se realizara con estricto respecto a los protocolos éticos y legales aplicables. Todos los datos serán tratados de manera anónima y confidencial y no se divulgará ninguna información que pueda identificar a individuos o a su organización sin su consentimiento expreso.

Además, estamos dispuestos a proporcionar toda la información que requiera sobre los objetivos, metodología y beneficios de nuestra investigación. Asimismo, nos comprometemos a seguir cualquier protocolo o procedimiento que su organización considere necesario.

Agradecemos de antemano su atención y colaboración en este proceso. Su contribución será fundamental para el éxito de nuestra investigación. Por favor, no dude en ponerse en contacto conmigo a través de pierina.quispe2404@gmail.com o 973832365, si necesita información adicional o para coordinar una reunión para discutir esta solicitud en detalle.

Esperamos contar con su valiosa autorización y colaboración en este proyecto de investigación. Quedamos a su disposición para cualquier consulta o aclaración que requiera.

Nota: Se adjunta los instrumentos de investigación y el cronograma de recolección de datos.

Atentamente.



Pierina Frecia Quispe Huamani
Cod. 7003291148
973832365
Pierina.quispe2404@gmail.com

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Lima 01 de Diciembre del 2023

Asunto: Atención al Servicio de Odontología.

Estimado: Dra. Ana María Vásquez Samaniego.
Médico Jefe – Lima
Centro de Salud – Catalina Juanca- Lima

Reciba un cordial saludo. Me dirijo a usted en calidad de estudiante del Programa de Titulación de la UCV, donde actualmente desarrollo mi proyecto de investigación como parte de los requisitos necesarios para obtener mi título [Nivel de ansiedad de madres durante la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023] en [Escuela Profesional de Estomatología].

El propósito de mi comunicación es solicitar su autorización para llevar a cabo una investigación en el ámbito de [Nivel de ansiedad de madres durante la atención Odontológica en un Centro de Salud, Lima 2023] en su organización [Centro de Salud – Catalina Juanca- Lima]. Mi investigación tiene como objetivo [Determinar cuál es el Nivel de ansiedad de madres en la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023], Determinar Cuál es el Nivel ansiedad de la madre antes de la atención odontológica de sus menores hijos, en un Centro de salud Lima 2023, según edad , Determinar Cuál es el Nivel ansiedad de la madre antes de la atención odontológica de sus menores hijos, en un Centro de salud Lima 2023, según sexo, Determinar Cuál es el Nivel ansiedad de la madre antes de la atención odontológica de sus menores hijos, en un Centro de salud Lima 2023, según su grado de instrucción, Determinar Cuál es el Nivel ansiedad de la madre antes de la atención odontológica de sus menores hijos, en un Centro de salud Lima 2023, según su región y se llevara a cabo de acuerdo con los más altos estándares éticos y profesionales.

En este sentido, la colaboración de su organización sería de gran valor para mi proyecto, ya que [Podre recolectar los datos, entrevistas, Fotos u otros]. Estoy comprometida a minimizar cualquier inconveniente y a garantizar que la investigación no interfiera con las actividades regulares de su organización. Además, cualquier dato o información confidencial que pueda surgir durante la investigación será tratado con la debida confidencialidad y no será divulgado sin su consentimiento explícito.

Aprecio sinceramente su consideración de esta solicitud y estoy a su disposición para discutir cualquier aspecto de la investigación en detalle. Espero con interés la pasividad de colaborar con su organización y de contribuir al avance del conocimiento científico en este campo.

Agradezco de antemano su atención y respuesta a esta solicitud.

Atentamente.


Pierina Freja Quispe Huamani
Cod. 7003291148

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS)

Edad:

Grado de Instrucción:

Región:

Instrucciones: Marque con una X o dibuje un círculo la respuesta a cada una de las siguientes preguntas.

Cuestionario:

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

- a) Relajado, nada ansioso
- b) Ligeramente ansioso
- c) Bastante ansioso
- d) Muy ansioso e intranquilo
- e) Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

2. Cuando está esperando su turno en el consultorio del dentista en la silla, ¿cómo se siente?

- a) Relajado, nada ansioso
- b) Ligeramente ansioso
- c) Bastante ansioso
- d) Muy ansioso e intranquilo
- e) Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

3. Cuando usted está en la silla de dentista esperando mientras el prepara el taladro para comenzar de trabajo en los dientes, ¿cómo se siente?

- a) Relajado, nada ansioso
- b) Ligeramente ansioso

- c) Bastante ansioso
- d) Muy ansioso e intranquilo
- e) Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

4. Imagínese que usted está en la silla del dentista para una limpieza dental. Mientras espera el dentista o higienista saca los instrumentos que serán utilizados para raspar sus dientes alrededor de las encías ¿cómo se siente?

- a) Relajado, nada ansioso
- b) Ligeramente ansioso
- c) Bastante ansioso
- d) Muy ansioso e intranquilo
- e) Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

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

- a) Relajado, nada ansioso
- b) Ligeramente ansioso
- c) Bastante ansioso
- d) Muy ansioso e intranquilo
- e) Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico con sensación de enfermedad grave)


Dra. ~~...~~ ~~...~~ G.
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 9900
SALUD ORAL

02/12/2023/

8:48 am /

Anexo 10. Confiabilidad del instrumento – La Ansiedad

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

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	• Quispe Huamani, Pierina Freida
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Nivel de ansiedad de madres durante la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud de Lima, 2023
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Cuestionario de Nivel de ansiedad
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	KR-20 Kuder Richardson { }
	Alfa de Cronbach. { x }
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	20 de Diciembre del 2023
1.7. MUESTRA APLICADA :	10 usuarios del hospital

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	CPQ= 0.700 ;
------------------------------------	--------------

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

Se aplicó el cuestionario citado a 10 usuarios de un hospital en Lima, obteniéndose un nivel de confiabilidad del 70.0 % el cual indica que existe excelente confiabilidad.


 Estudiante: Pierina Freida Quispe Huamani
 DNI 47486195


 JARA ALLANEDA MERCEDES DELIA
 COEPSI 482

ANEXO 1

Análisis de Confiabilidad

Tabla 1. Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,700	5

Fuente: Propia del autor (2024)

Elaboración: Propia del autor (2024)

Número de muestra piloto: 10 usuarios de un hospital

Número de elementos (número de ítems del formulario): 5 ítems.

Conclusión: El coeficiente de Alfa de Cronbach fue de 0.700 lo que indica que tendríamos una confiabilidad del instrumento en un 70.0%, presentando una excelente confiabilidad.


Licenciada en estadística
JARA AVELANEDA MERCEDES OLGA
COESPE 482

Tabla 2. Estadísticas del total de elementos

Item	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida
Item1	12.90	9.656	0.618
Item2	13.00	9.778	0.687
Item3	12.90	15.878	0.067
Item4	12.30	14.233	0.402
Item5	12.50	12.722	0.645

Fuente: Propia del autor (2024)

Elaboración: Propia del autor (2024)

Conclusión: Los valores del alfa no requieren de eliminación de algún ítem.


 Licenciada en estadística
 JARA AVELANEDA MERCEDES OLGA
 COESPE 482

Anexo 11 Constancia de calibración



CONSTANCIA DE CALIBRACIÓN

Yo José Manuel Velasco Gallentini con DNI N° 03620677 Magister en Psicología N° ANR/COP 7703 de profesión CIRUJANO DENTISTA desempeñándome como especialista en Ortodoncia en Centro de Salud

Yo Wilma María Quispe Callañaupa con DNI N° 10257465 Magister en Psicología Educativa N° ANR/COP 25383 de profesión PSICOLOGIA desempeñándome como especialista en Psicología en Centro de Salud

Por medio de la presente hago constar que he capacitado y calibrado a la bachiller QUISPE HUAMANI, PIERINA FRECIA con la finalidad de Validar el procedimiento en la recolección de la información del proyecto de investigación titulado: **Nivel de ansiedad de madres durante la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023**, con la finalidad de Validar el procedimiento de recolección de datos del Proyecto de Investigación titulado: **Nivel de ansiedad de madres durante la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023**.

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Lima a los 6 días del mes de Diciembre del 2023.

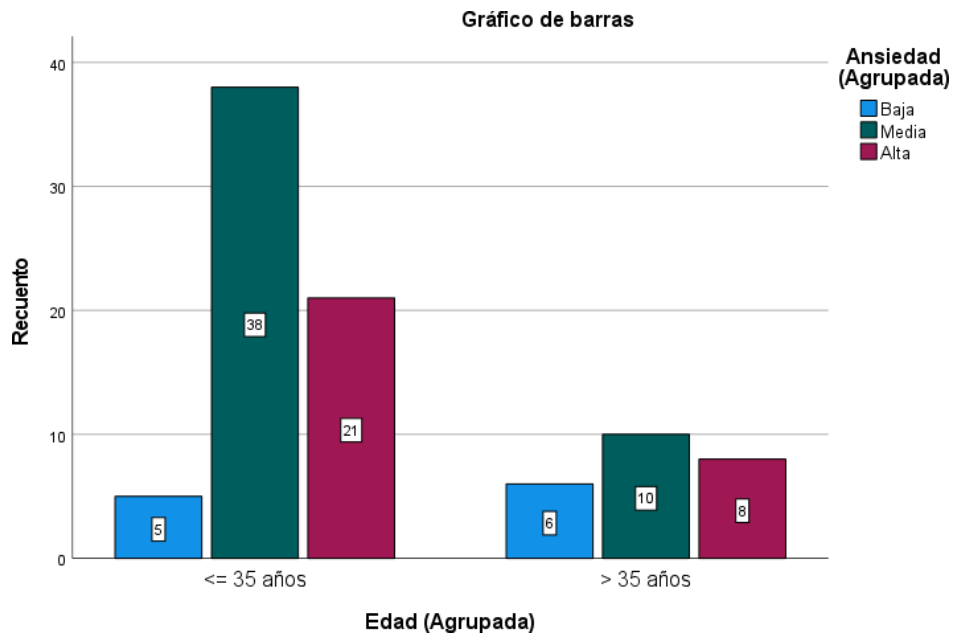
Mgtr	<u>José Manuel Velasco Gallentini</u>	Mgtr	<u>Wilma María Quispe Callañaupa</u>
DNI	<u>03620677</u>	DNI	<u>10257465</u>
Especialidad	<u>Ortodoncia</u>	Especialidad	<u>Psicología</u>
E-mail	<u>psico1998@gmail.com</u>	E-mail	<u>psicologiaquispe12@gmail.com</u>

MINISTERIO DE SALUD
DIR. REGIONAL
DR. JOSÉ M. VELÁSQUEZ GUERRERO
C.O.P.S. N° 12345
SALUD ORAL - U.S. CATE. BALANCEO

Wilma M. Quispe C.
C.Ps P. N° 25383
Psicología Educativa

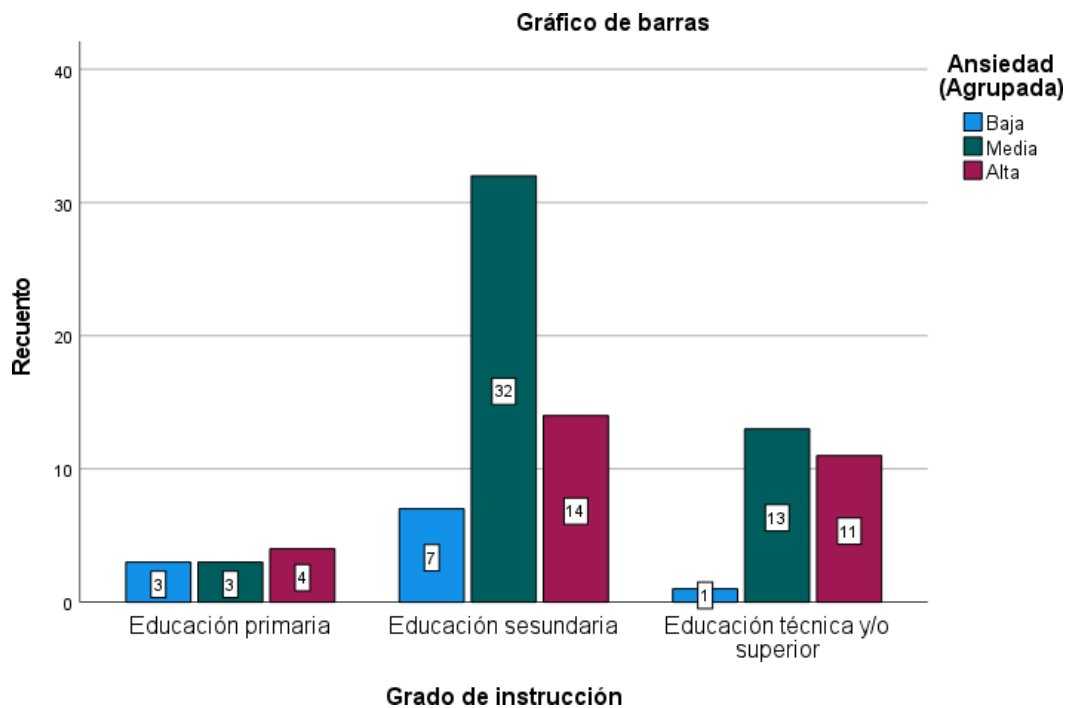
Anexo 12: Pruebas

Figura 1 Determinar cuál es el Nivel de ansiedad de madres en la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023, según edad.



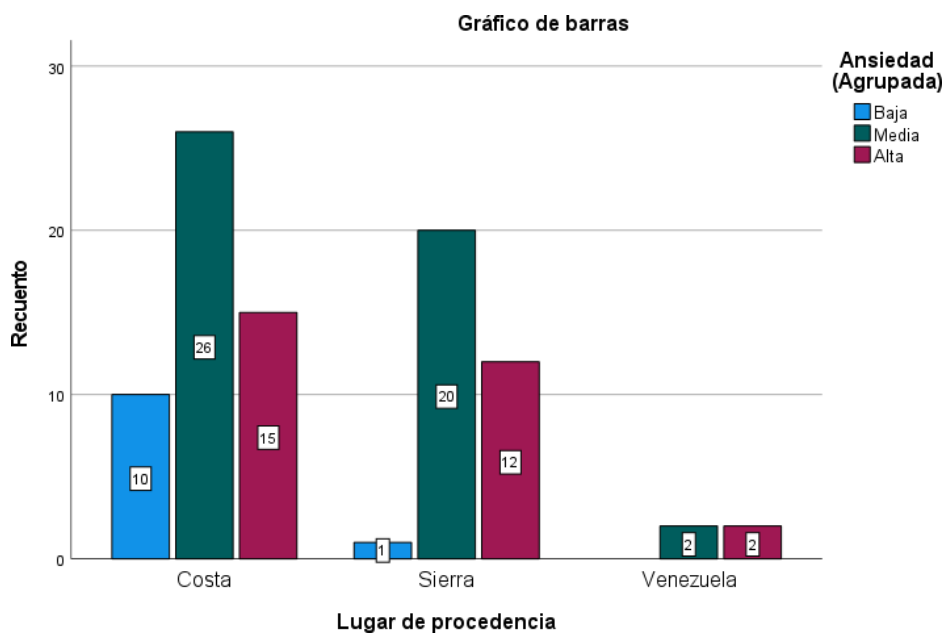
Fuente: Elaboración propia

Figura 2 Determinar cuál es el Nivel de ansiedad de madres en la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023, según grado de instrucción.



Fuente: Elaboración propia

Figura 3 Determinar cuál es el Nivel de ansiedad de madres en la atención Odontológica de sus menores hijos, en un Centro de Salud, Lima 2023, según lugar de procedencia.



Fuente: Elaboración propia

Anexo 13: Aprobación del comité de Ética.



Universidad César Vallejo

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE
LA ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA

Oficio del Comité de Ética en Investigación de la Escuela de Estomatología N°0129-2024-/UCV/P

Piura, 26 de marzo de 2024

CONSIDERANDO:

Que, por solicitud, del docente/investigador(a) **Mg. Marilin Raquel Jara Lozada** solicita se le de conformidad al proyecto de investigación de autoría de **Quispe Huamaní Pierina Freida** de conformidad con el cumplimiento con el artículo 43º del Reglamento de trabajos conducentes a grados y títulos aprobado por **Resolución de Consejo Universitario N° 0128-2023/UCV**.

Que en virtud de la **Resolución de Vicerrectorado de Investigación N° 276-2022-VI-UCV** de fecha 22 de julio del 2022, se aprueba la actualización del **PROTOCOLO PARA REVISIÓN DE LOS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN POR PARTE DEL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN** que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que contemplan diseños experimentales cuya unidad de análisis sean personas, organizaciones o muestras biológicas de origen humano y que sean patrocinados y conducidos por algún docente o estudiante de las Facultades, Escuela de Postgrado, Centros de Investigación y Establecimientos de Salud administrado por la Universidad César Vallejo.

Que, en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el (la) alumno (a), investigador(a)/docente, el Comité de Ética en Investigación de la Escuela de Estomatología designado por **Resolución de Vicerrectorado de Investigación N° 040-2024-VI-UCV** de fecha 19 de febrero del 2024, considera que el proyecto de investigación cumple con las disposiciones dadas, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento del Comité de Ética en Investigación de la Escuela de Estomatología.

SE RESUELVE:

PRIMERO: DAR DICTAMEN DE FAVORABLE el proyecto de investigación titulado: "Nivel de ansiedad de madres durante la atención odontológica de sus menores hijos, en un centro de salud, Lima 2023"

SEGUNDO: DAR cuenta a Vicerrectorado de Investigación

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE

Dr. Edward Demer Infantes Ruiz
Presidente del Comité de Ética de Investigación
de la Escuela de Estomatología



**Informe de revisión de proyectos de investigación del Comité de Ética en
Investigación de la Escuela de Estomatología N°0128/2024/CEIEE-UCV**

El que suscribe, presidente del Comité de Ética en Investigación de la Escuela de Estomatología, deja constancia que el proyecto de investigación titulado "Nivel de ansiedad de madres durante la atención odontológica de sus menores hijos, en un centro de salud, Lima 2023" presentado por la autora Quispe Huamaní Pierina Frecia ha pasado una revisión completa por Bryan Alexis Cossio Alva y Mónica Lucía Ramírez Espinosa de acuerdo a la comunicación remitida el 25 de marzo del 2024 por correo electrónico se determina que la continuidad para la ejecución del proyecto de investigación cuenta con un dictamen: (X) favorable () observado () desfavorable.

Piura, 26 de marzo de 2024

Nombres y apellidos	Cargo	DNI N.º	Firma
Edward Demer Infantes Ruiz	Presidente	41639327	
Franz Tito Coronel Zubiarte	Miembro 1	40402618	
Paul Herrera Plasencia	Miembro 2	40444095	
Mónica Lucía Ramírez Espinosa	Miembro 3	46893494	
Kusy Martínez Vásquez	Miembro 4	72631996	
Bryan Alexis Cossio Alva	Miembro 5	70616889	

Anexo 14: Aprobación del comité de Ética.



Universidad César Vallejo

Ficha de revisión de proyectos de investigación del Comité de Ética en Investigación de Estomatología

Título del proyecto de Investigación: Nivel de ansiedad de madres durante la atención odontológica de sus menores hijos, en un centro de salud, Lima 2023

Autor(es): Quispe Huamaní Pierina Frecia **Correo personal:** no refiere

Especialidad del autor principal del proyecto: No refiere

Programa: Estomatología

Otro(s) autor(es) del proyecto: No refiere




Lugar de desarrollo del proyecto (ciudad, país): Lima, Perú

Código de revisión del proyecto: PI-0128

N.º	Criterios de evaluación	Cumple	No cumple	No corresponde
I. Criterios metodológicos				
1	El título de investigación va acorde a las líneas de investigación del programa de estudios.	x		
2	Menciona el tamaño de la población / participantes, criterios de inclusión y exclusión, muestra y unidad de análisis, si corresponde.	x		
3	Presenta la ficha técnica de validación e instrumento, si corresponde.	x		
4	Evidencia la validación de instrumentos respetando lo establecido en la Guía de elaboración de trabajos conducentes a grados y títulos (Resolución de Vicerrectorado de Investigación N.º 062-2023-VI-UCV, según Anexo 2 Evaluación de juicio de expertos), si corresponde.	x		
5	Evidencia la confiabilidad del(los) instrumento(s), si corresponde.	x		
6	Detalla el procedimiento a realizar indicando los pasos y pautas a seguir según metodología de la investigación	x		
II. Criterios éticos				
7	Evidencia la aceptación de la institución a desarrollar la investigación, si corresponde.	x		
8	Incluye la carta de consentimiento (Anexo 3) y/o asentimiento informado (Anexo 4) establecido en la Guía de elaboración de trabajos conducentes a grados y títulos (Resolución de Vicerrectorado de Investigación N.º 062-2023-VI-UCV), si corresponde.	x		
9	Las citas y referencias van acorde a las normas de redacción científica.	x		
10	La ejecución del proyecto cumple con los lineamientos establecidos en el Código de Ética en Investigación vigente en especial en su Capítulo III Normas Éticas para el desarrollo de la Investigación.	x		
11	Describen los principios éticos internacionales y nacionales en los que se basan su investigación	x		

Nota: Se considera como APTO, si el proyecto cumple con todos los criterios de la evaluación.



Nombres y apellidos	Cargo	DNI N.º	Firma
Edward Demer Infantes Ruiz	Presidente	41639327	
Bryan Alexis Cossio Alva	Miembro 1	70616889	
Mónica Lucía Ramírez Espinosa	Miembro 2	46893494	

Anexo 15: Registro fotográfico



Explicación y aplicación del cuestionario a la madre.



El llenado del cuestionario de la Escala de Corah.



Al finalizar, con el cuestionario