



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Nivel de ansiedad dental en pacientes adultos de un centro de salud

Lima, 2021

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Cirujano Dentista

AUTORAS:

Campano Rojas, Cristy Valeria (ORCID: 0000-0001-6073-9147)

Grandez Osorio, Milenka Giannina (ORCID: 0000-0003-3160-3288)

ASESORA:

Mg. Manrique Ponce de León, Karin (ORCID: 0000-0002-5083-4818)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

PIURA – PERÚ

2021

Dedicatoria

A Dios por permitirme lograr mis metas, a mi amada madre Marcela, por el eterno apoyo y sacrificio, sin ti nada sería posible y así como a mi padre Héctor. A mi amado esposo Diego, por su amor, entrega absoluta y apoyo incondicional a lo largo de mi carrera, a mi hijo Dieguito por ser la fuente de mi inspiración y mi mayor impulso para seguir adelante. A todas las personas que de alguna manera me brindaron su apoyo a lo largo de mi formación profesional y en la elaboración de la presente investigación.

Cristy Valeria

Dedico esta tesis a mis amados padres Ernesto y Espirita, quienes me ensañaron que todo se logra gracias a un trabajo duro y honrado, siempre motivándome, sin ellos no podría haber logrado nada. A mi amado esposo Jorge, que siempre me brinda su amor y apoyo incondicional. A mis tres niños Jorge, María y Joaquín que me ayudan en todo momento, son mi mayor inspiración y motivación. A mis asesores por su paciencia y apoyo constante hasta el final de este trabajo.

Milenka Gianinna

Agradecimiento

Queremos agradecer a Dios por darnos la bendición de culminar nuestros sueños, a nuestras familias por brindarnos todo su apoyo.

Al centro de Salud Gaudencio Bernasconi por brindarnos las facilidades para poder ejecutar nuestra investigación y a los pacientes que gentilmente accedieron a participar.

A nuestra asesora, Mg. Karin Manrique Ponce de León por la asesoría en el proyecto de investigación.

A todos los profesionales, que nos apoyaron durante la elaboración, ejecución y nos brindaron sugerencias para mejorar la presente investigación.

Cristy y Milenka

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	3
III. METODOLOGÍA.....	10
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	10
3.2. Variables y operacionalización	10
3.3. Población, muestra y muestreo	10
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	11
3.5. Procedimientos	12
3.6. Método de análisis de datos	13
3.7. Aspectos éticos.....	13
IV. RESULTADOS	14
V. DISCUSIÓN.....	18
VI. CONCLUSIONES.....	22
VII. RECOMENDACIONES	23
REFERENCIAS.....	24
ANEXOS	31
ANEXO 1	31
ANEXO 2	33

ANEXO 3	34
ANEXO 4	37
ANEXO 5	38
ANEXO 6	39
ANEXO 7	40
ANEXO 8	41
ANEXO 9	42

Índice de tablas

Tabla 1. Nivel de ansiedad dental en los pacientes adultos de un centro de salud Lima,2021.....	14
Tabla 2. Nivel de ansiedad dental en los pacientes adultos de un centro de salud de Lima, según grupo etario.....	15
Tabla 3. Nivel de ansiedad dental en los pacientes adultos de un centro de salud de Lima, según sexo.....	16
Tabla 4. Nivel de ansiedad dental en los pacientes adultos de un centro de salud de Lima, según grado de instrucción	17

Resumen

La ansiedad durante el manejo estomatológico es un problema muy frecuente entre los pacientes. El propósito del estudio fue determinar el nivel de ansiedad dental en pacientes adultos del centro de salud de Lima, el año 2021. Investigación de tipo descriptivo, transversal y prospectivo. Estudio conformado por 112 pacientes adultos que acudieron al Establecimiento Gaudencio Bernasconi del distrito de Lima, seleccionados según criterios establecidos en base a su edad y consentimiento para participar del estudio. Se empleó el cuestionario Escala de Ansiedad Dental Modificada de Corah (MDAS), como instrumento de medida de ansiedad, el cual consta de 5 preguntas, que va desde relajado o sin ansiedad hasta ansiedad elevada y adicionalmente preguntas relacionadas al grupo etario, sexo y grado de instrucción. Se determinó la fiabilidad del cuestionario mediante una prueba piloto con una confiabilidad de 0,808. En los resultados se encontraron, que la ansiedad leve fue de (55,4%), seguido por el nivel de ansiedad moderado (38,4%), ansiedad severa (4,5%) y por último ansiedad elevada (1,8%). Se concluye que el nivel de ansiedad dental, es leve.

Palabras clave: Ansiedad; pacientes, odontología, salud pública; atención odontológica.

Abstract

Anxiety during stomatological management are very frequent problems among patients. The purpose of the study to determine the level of dental anxiety in adult patients of the Lima health center, in 2021. Descriptive, cross-sectional and prospective research. Study made up of 112 adult patients who attended the Gaudencio Bernasconi Establishment in the Lima district, selected according to established criteria based on their age and consent to participate in the study. The Corah's Modified Anxiety Scale (MDAS) questionnaire was used as an instrument to measure anxiety, which consists of 5 questions, ranging from relaxed or without anxiety to high anxiety and additionally questions related to age group, gender and level of education. The reliability of the questionnaire was determined through a pilot test with a reliability of 0.808. In the results, it was found that mild anxiety was (55.4%), followed by moderate anxiety level (38.4%), severe anxiety (4.5%) and finally high anxiety (1.8 %). It is concluded that the level of dental anxiety is mild.

Keywords: Anxiety; patients; dentistry; public health; dental care.

I. INTRODUCCIÓN

La ansiedad es un fenómeno multifactorial que se activa como mecanismo de alerta ante un acontecimiento que resulta desagradable o incómodo, generando sensaciones o cambios corporales.¹

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2015 los trastornos de ansiedad afectaron al 3.6% de la población mundial. En América se calcula que el 7,7% de mujeres y el 3,6% de hombres padece algún trastorno de ansiedad.² La ansiedad dental es una afección frecuente, que se presenta como respuesta a estímulos relacionados al tratamiento odontológico.³

La ansiedad que se produce como respuesta al tratamiento dental puede afectar la conducta de los pacientes lo cual ocasiona dificultades a lo largo del tratamiento, suele retrasar y en algunos casos impiden la realización del mismo.⁴ El manejo de la ansiedad dental tiene que tener un enfoque multifacético, con la finalidad de que los pacientes obtengan el máximo beneficio, por lo tanto, los cirujanos dentistas deben tener la capacidad de detectar la ansiedad dental de sus pacientes de forma anticipada y manejar el tratamiento según las necesidades individuales de cada paciente.⁵

En Países como Nueva Zelanda la prevalencia de ansiedad dental es de 13.3%, presentándose niveles más altos de ansiedad en mujeres en un 14% .⁶ En estados Unidos se encontró una prevalencia de ansiedad de moderada a alta del 19% al 6,82% respectivamente .⁷ En Perú, en un estudio se encontró que el 20% de adultos mostró un grado de ansiedad de tipo moderado y el 16,7% presentó ansiedad severa.⁸

Diversos estudios realizados en Perú y en el extranjero ^{9,12,13,14,17} demuestran que los pacientes a menudo presentan problemas relacionados a la ansiedad durante el manejo estomatológico que va de moderado a nivel alto, realidad a la que se enfrentan de forma constante los cirujanos dentistas durante la práctica odontológica.

De acuerdo a la realidad expuesta, el presente estudio formula el siguiente problema: ¿Cuál es el nivel de ansiedad dental en los pacientes de un centro de salud Lima,2021?

Se consideró relevante y útil la realización del estudio, ya que permite a los odontólogos estimar cuál es el nivel de ansiedad dental en la población estudiada, y de esa manera poder conocer mejor a los pacientes, considerando los factores que producen ansiedad en la consulta odontológica.

Asimismo, no se han realizado investigaciones previas sobre ansiedad dental en el Centro de Salud Gaudencio Bernasconi, el cual servirá de aporte para los pacientes que se atienden en el establecimiento y a la sociedad en general.

El estudio fue viable por el acceso a la población que se realizó a través de encuestas que estuvieron dirigidas a pacientes adultos que acudieron a sus citas programadas por el servicio de Estomatología y como instrumento de recolección de datos se utilizó un cuestionario validado.

Finalmente, los datos obtenidos sirven como antecedente bibliográfico para futuras investigaciones destinadas a la creación de posibles estrategias y métodos que tengan como finalidad ayudar a reducir los niveles de ansiedad.

Se planteó el objetivo general: Determinar el nivel de ansiedad dental en los pacientes adultos de un centro de salud Lima, 2021. Que se responderá mediante los objetivos específicos: Determinar el nivel de ansiedad dental en los pacientes adultos de un centro de salud de Lima, según grupo etario. Determinar el nivel de ansiedad dental en los pacientes adultos de un centro de salud de Lima, según sexo. Determinar el nivel de ansiedad dental en los pacientes adultos de un centro de salud de Lima, según grado de Instrucción.

II. MARCO TEÓRICO

Cáceres WJ. et al.¹⁰ 2019 En Lima Perú, en su investigación de tipo observacional, sobre ansiedad en pacientes que acudieron a las áreas de operatoria y cirugía oral de un Hospital ubicado en Lima. La muestra fue de 72 pacientes de cada especialidad. En la muestra se aplicó el test Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) durante 5 meses. El resultado mostró que el nivel de ansiedad predominante fue el nivel leve, 86,1% en el servicio de operatoria y 79,2% en cirugía oral. Se concluyó que en ambas especialidades los pacientes presentaron ansiedad leve.

Mena PA. et al.¹¹ 2019 en Ecuador, en su investigación transversal acerca de la ansiedad que presentan los pacientes ante distintos tratamientos odontológicos. Se aplicó el test Scale Anxiety Dental (DAS) en 248 pacientes adultos de ambos sexos que acudieron a un Hospital en Ecuador. El nivel de ansiedad encontrado en mujeres fue 68%, en hombres el 32%, Los procedimientos que generan mayor ansiedad son las exodoncias (39%) y operatoria (36%) y los procedimientos que generan menor ansiedad son tratamientos periodontales (10%). Se concluyó que el grado de ansiedad es leve y que el procedimiento que causa más ansiedad es la exodoncia.

Yákar B. et al. ¹² 2019 En Turquía, elaboraron una investigación transversal que trató acerca la frecuencia de ansiedad, factores y efectos de la ansiedad dental en 342 pacientes de un hospital de odontología terciaria. Se utilizaron las escalas Modified Dental Anxiety Scale (MDAS) y State-Trait Anxiety Inventory (STAI). El 15,2% presento ansiedad severa, el 59,1% de participantes fueron mujeres y existía ansiedad dental en el 42,1% de los participantes. La puntuación del rasgo de ansiedad fue significativamente mayor en mujeres, mayores de 40 años, casadas, con ingresos insuficientes, baja educación y participante con miedo dental ($p < 0,05$). Se concluyó que el nivel de ansiedad fue alto y estadísticamente significativo para las participantes mujeres, amas de casa, que tenían historias de tratamientos dentales incómodos y dolorosos, que tienen inclinaciones personales a la ansiedad.

Córdova DA. et al.⁸ 2018 En Perú, elaboraron una investigación transversal sobre ansiedad frente al tratamiento dental en 120 adultos de ambos sexos atendidos en más de una vez en una clínica estomatológica docente. Se aplicó el cuestionario State-Trait Anxiety Inventory (STAI) el cual consta de 9 preguntas en su versión simplificada. El resultado mostró que el 43,3 % presentó ansiedad de tipo leve, el 20% una ansiedad de tipo moderada y el 16,7% ansiedad de tipo severa, en un 23,4% aumento la ansiedad en los pacientes al momento de la aplicación de anestesia infiltrativa el 20% de los pacientes no mostró ansiedad en ninguna circunstancia y el 10,8% de los pacientes evidenció sentir ansiedad al momento de acudir al consultorio odontológico Se estableció la asociación de ansiedad respecto con el género sexual ($P < 0,01$), La ansiedad fue mayor en el género masculino. Se concluyó que fue leve la ansiedad de los participantes en la investigación.

Sinha E. et al.¹³ 2017 En la India se elaboró un estudio transversal sobre ansiedad al tratamiento odontológico en la atención primaria. Aplicaron el cuestionario de Ansiedad Dental Modificada de Corah (MDAS) a 100 pacientes adultos. Se encontró un porcentaje de ansiedad dental en el 94% de los participantes, los pacientes presentaron mayor ansiedad para la inyección de la anestesia (55%), seguido del raspado (45%) y para preparación dental con turbina (40%), la distribución del género sexual estuvo conformada por mujeres (42%) y hombres (58%). Los factores sociodemográficos, el género, los ingresos y la experiencia dental negativa pasada se asociaron significativamente con la ansiedad dental ($P < 0,01$). Se concluyó que la ansiedad dental en los participantes del estudio es alta.

Ríos M. et al.¹⁴ 2016 En Chile en su investigación transversal para poder conocer los niveles de ansiedad dental, en pacientes mayores de 18 años que acuden para recibir atención primaria. Un total de 174 pacientes adultos de 20 a 70 años respondieron el test Scale Anxiety Dental (DAS). Se evidenció que el 37,9% de los participantes presentaron ansiedad dental, el 16,1% presentó ansiedad moderada, el 13,2% presentó ansiedad severa. Respecto al grado de instrucción los participantes con grado de instrucción básico completo presentaron un 55,1%

de nivel de ansiedad y los participantes con instrucción superior sin culminar presentaron 25% de ansiedad. Se concluyó que el nivel de ansiedad fue moderado.

Teles L. et al.¹⁵ 2016 En Brasil se ejecutó en un estudio descriptivo sobre ansiedad dental en adultos atendidos en una Clínica dental docente "Universidad Veiga de Almeida". Se aplicó un cuestionario de Ansiedad Dental Modificado (MDAS) a 133 pacientes de 15 años a 65 años de ambos sexos. Se encontró que el grado de ansiedad predominante en las mujeres es el leve y los procedimientos que generan mayor ansiedad fueron relacionados al uso de alta rotación (29,3%) y a la aplicación de la anestesia (27,8%). No hubo asociación entre ansiedad respecto a grupo etario, sexo, grado de instrucción, ingresos y frecuencia de atención dental ($P > 0,05$). Se concluyó que el nivel de ansiedad encontrado en la investigación fue leve y se encontró asociación estadísticamente significativa entre los procedimientos que ocasionan ansiedad dental como la alta rotación y la aplicación de inyección de anestesia local con el nivel de ansiedad.

Cázares F. et al.¹⁶ 2015 En México, en una investigación no experimental, respecto a niveles de ansiedad predominante ante diferentes tratamientos odontológicos y determinar si existe asociación con el grado de instrucción y ocupación. Se utilizó el Test Inventario de Ansiedad Dental (versión corta) a 203 pacientes de ambos sexos entre 15 y 64 años. Se encontró que no presentaron ansiedad un 20,2%, presentaron ansiedad leve un 52,7%, presentaron ansiedad moderada un 15,8%, presentaron ansiedad severa un 11,3%, en las mujeres el nivel de ansiedad fue de 32%, un 17% en hombres y no se pudo determinar asociación respecto al género sexual, grado de instrucción y ocupación ($P > 0,05$). Se concluyó que el nivel de ansiedad es leve.

Ferreira MI. et al.¹⁷ 2015 En Paraguay, en su estudio de tipo transversal sobre ansiedad frente al tratamiento estomatológico que presentan pacientes a partir de 18 años atendidos en una clínica particular. Se utilizó el Test Modified Dental Anxiety Scale (MDAS) en 297 pacientes adultos el 54,85% fueron hombres. Los pacientes estudiados evidenciaron sentir un nivel de ansiedad leve (30.30 %),

mientras que algunos refirieron sentir un nivel de ansiedad moderado (39.06 %), nivel de ansiedad elevado (12,79%), mostraron ansiedad severa (17,85%), algunos indicaron como detonante de ansiedad cuando veían al profesional alistando el anestésico local para ser inyectado (85,52%) la ansiedad en mujeres fue moderada (43,15%) y en los hombres presentaron ansiedad leve (36,42%). En cuanto al grado de instrucción el 54.88% tenían educación superior, 40.40% de los pacientes contaban con educación secundaria, 3.70% del total con nivel de instrucción primaria, mientras que un 1.01% eran analfabetos. No hubo asociación de ansiedad en relación con el género sexual ($P > 0.05$). Se concluyó que el nivel de ansiedad es moderado y el momento que generó mayor ansiedad fue durante de la inyección de la anestesia.

Definimos ansiedad como un trastorno psiquiátrico frecuente de etiología multifactorial, generalmente desencadenado por el estrés o algún evento traumático previo.¹⁸ La ansiedad es un estado emocional generalmente desagradable que se manifiesta ante la presencia de un objeto o alguna situación determinada. Realizar tratamientos en pacientes ansiosos es todo un reto para los profesionales.¹⁹ Según la Institución de Psiquiatría Estadounidense se clasifica como un trastorno de ansiedad. Es un trastorno muy común con una prevalencia de por vida de 30%.²⁰

Los síntomas provocados por un alto nivel de ansiedad aparecen de forma repetitiva e inesperada. Las manifestaciones somáticas son: palpitaciones, sudoración abundante, náuseas, sensación de ahogo, mareos o cefaleas, dolor abdominal, opresión en pecho, dolor abdominal. Las manifestaciones subjetivas son: miedo a perder el control, incertidumbre, irritabilidad, ataques de pánico.²¹ Los profesionales de la salud, a través de la atención primaria, recomiendan identificar y tratar la ansiedad en forma preventiva en el sistema de salud debido a la alta prevalencia.²²

Los niveles de ansiedad se clasifican como ansiedad leve, ansiedad moderada y ansiedad severa o alta. Ansiedad leve: Este nivel de ansiedad ocasiona una leve dificultad para poder realizar el tratamiento o diagnóstico, los pacientes mantienen intacta su capacidad de ver, estar alerta, oír y perciben los posibles factores

causantes de la ansiedad. Es momentánea y se evidencia intranquilidad, miedo e incomodidad, pero de manera leve.²³

Ansiedad moderada: Este nivel de ansiedad existe dificultad para poder realizar el tratamiento o diagnóstico. La capacidad de la persona es limitada, oye, ve y afronta situaciones menos que en el caso anterior, confronta circunstancias donde se limita la percepción y lo que ocurre a su alrededor. En esta etapa se observa cierta sintomatología fisiológica y psicológica como: palpitaciones, sequedad de la boca, temblores, taquicardia y aumento de la respiración. Este estado se caracteriza por el desconcierto y la aprensión.²³

Ansiedad Severa o alta: Este nivel de ansiedad va a generar una mayor dificultad para poder realizar el tratamiento o diagnóstico a comparación del nivel anterior llegando hasta impedir la realización del mismo, ocasionando reprogramaciones en las citas y falta de responsabilidad frente al tratamiento dental, afectando negativamente la relación entre odontólogo-paciente. En este estado se reduce considerablemente la capacidad del paciente de observar lo que sucede a su alrededor, aunque otro individuo direcciona su atención hacia la situación. La persona tiene presenta síntomas como: mareos, temblores sudoración excesiva, hasta poder llegar al desvanecimiento. Este estado es caracterizado por el miedo intenso y la desesperación.²³

Los tratamientos odontológicos generan en las personas cierto grado de ansiedad, esto constituye una de cada siete personas en la población, esto precisa un cuidadoso manejo por parte del odontólogo.²⁴ La ansiedad en el ámbito bucodental es considerado como un fenómeno multidimensional, determinado por características del temor al dolor, la personalidad, las experiencias traumáticas en los tratamientos dentales de niño y en los familiares dentalmente ansiosos.⁴⁵

Los trastornos de la ansiedad específicamente en el área de la odontología son un problema que se presenta al nivel internacional, 1 de cada 6 adultos presenta casos severos de temor y ansiedad. Otro de los factores predisponentes son el género y la edad entre los que destacan las mujeres de 30 a 45 años.⁴⁵ Los pacientes que padecen de ansiedad dental solo llegan a consulta solo ante un dolor que les resulta insoportable y que requiera tratamientos aún más radicales y complejos como son las exodoncias y endodoncias.²⁵

La ansiedad dental representa un problema serio en relación a la asistencia a las citas odontológicas .²⁶ En una investigación realizada por Scanduzzi²⁷ et al. se pudo determinar que la ansiedad dental y género sexual están relacionados, también se encontró que el género femenino presentó un nivel de ansiedad superior en comparación al género masculino. La respuesta de dolor puede verse afectado por trastornos psicológicos como la ansiedad y la fobia dental, por lo que se debe considerar el aspecto psicológico en los pacientes que buscan atención odontológica.²⁸

La personalidad y otros aspectos, como los objetos del consultorio, la vestimenta y sexo del odontólogo, el propio ambiente del consultorio dental, son factores que también producen ansiedad dental tanto en los pacientes tanto adultos como niños. Reconocer los factores y detonantes que producen ansiedad dental ayuda al profesional a prevenir y reducir al mínimo posible los niveles de ansiedad, evitando así que los pacientes interrumpan o dejen el tratamiento .²⁹

Según lo mencionado por Berggren citado por Beaton³⁰ et al, se va a generar un círculo vicioso de ansiedad dental: La relación de miedo y ansiedad lleva a evitar el tratamiento el cual, a su vez, trae como consecuencia el deterioro de la salud oral a causa de ello, el paciente siente culpa y sentimientos de inferioridad, que con el tiempo los lleva a seguir evitando el tratamiento, con una mayor negatividad que al inicio y vuelven a sentir de nuevo sentimiento de miedo y ansiedad.

El instrumento más utilizado a nivel mundial para medir ansiedad dental es el Test Dental Anxiety Scale (DAS) de Corah, se cuenta con traducciones en varios idiomas y cuenta con excelentes propiedades psicométricas y de fácil aplicación en los pacientes. Fue creado en el año 1969, el cual consta de 4 ítems para medir ansiedad dental.³¹ En el año 1995 Humphris³² y colaboradores modificaron el DAS de Corah original y añadieron una pregunta acerca del nivel de ansiedad que se tiene frente a la inyección de anestésico local, el cuestionario The Modified Dental Anxiety Scale (MDAS) presenta un total de 5 ítems, un total de 5 a 25 puntos que determina el nivel desde nada ansioso o relajado hasta extremadamente ansioso o severo (considerado como fobia dental). Existen diferentes técnicas para el manejo de estrés y ansiedad que ayudan durante la planificación y ejecución del tratamiento estomatológico tales como la distracción conductual, utilización de fármacos y técnicas afines.³³

Es necesario constituir una buena relación basada en la confianza donde el paciente pueda acceder a un tratamiento que sea completamente seguro, donde se tome en cuenta el nivel de ansiedad del paciente y darle la seguridad de que no se realizará nada que no haya sido acordado previamente o que no haya sido deseado por el paciente.³⁴ Uno de los tratamientos psicológicos más eficaces y con mayor probabilidad de éxito en tratar la ansiedad y la fobia es la terapia cognitivo-conductual.³⁵ Uno de los métodos farmacológico bastante utilizado para el manejo de la ansiedad dental, es la sedación consciente, mediante el uso de óxido nitroso el cual puede ser aplicado mediante distintas vías de administración (inhalado, oral, intravenosa o intramuscular).³⁶

Por último se debe considerar el principio de las 4 "s" con el objetivo de reducir los factores que ocasionan ansiedad dental: sentido de visión (jeringas, instrumentos de corte de tejido dental giratorio), sentido de la audición (ruidos que se generan por el ultrasonido), sensaciones tal como las vibraciones producidas por la pieza de mano, que es el factor que genera mayor ansiedad, sentido del olfato(olores como los de los agentes adhesivos y eugenol).De acuerdo a las necesidades de cada paciente existen alternativas de tratamiento que reducen los niveles de ansiedad, como por ejemplo, la remoción quimio-mecánica de caries, utilizar la baja velocidad y ultrasonido cuya punta sea revestida de diamante.³⁷

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Es de tipo básico porque los resultados no van a tener una aplicación práctica.³⁸ Es de tipo observacional, porque la variable única presentada en el presente estudio no será manipulada por el investigador.³⁹ El diseño es no experimental, porque se analiza la variable sin intenciones de modificarla y se las describe tal como son para luego analizar los datos mediante pruebas estadísticas.⁴⁰ El diseño es de tipo descriptivo, porque se va a describir las características de una determinada población de estudio.⁴¹ Es de corte transversal, porque la observación se realizará en un periodo de tiempo determinado.⁴² Es prospectivo, porque los datos serán obtenidos mediante la encuesta en la actualidad .⁴²

3.2. Variables y operacionalización

Variable única descriptiva cualitativa: Nivel de ansiedad dental en los pacientes

Covariables cualitativas: Sexo y grado de instrucción

Covariable cuantitativa: Grupo etario

Matriz de Operacionalización (Anexo 1).

3.3. Población, muestra y muestreo

La población de estudio estuvo constituida por 200 pacientes adultos del Establecimiento Gaudencio Bernasconi de Lima que acudieron durante el año 2021. Se utilizó el programa Epidat 4.2 en población finita para determinar la muestra con una precisión del 5%, resultando 132 pacientes (Anexo 2). Criterios de Inclusión: Pacientes hombres y mujeres, adultos a partir de 18 años que accedan a participar voluntariamente en la investigación firmando previamente el consentimiento informado. Criterios de exclusión: Participantes que desistan en su participación en el estudio; a pesar de haber firmado el consentimiento informado, pacientes que

presenten trastornos cognitivos como Alzheimer, retraso mental. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó como técnica de recolección de datos la encuesta y como instrumento se utilizó el cuestionario: Escala MDAS (The Modified Dental Anxiety Scale), modificado por Humphris³² et al en 1995 (Anexo 3). Así mismo el instrumento traducido al español utilizado en el presente estudio fue aplicado por Ferreira¹⁷ et al. cuya validación se basó en un estudio en el que se obtuvo una confiabilidad de Alpha de Cronbach de 0.915. El mismo cuestionario fue empleado en diversas investigaciones previas.⁴³⁻⁴⁴

Razón por la cual la validación por juicio de expertos no se realizó en la presente investigación al considerarse validado y con propiedades psicométricas adecuadas.

Se ejecutó una prueba piloto en 20 pacientes adultos del Centro Gaudencio Bernasconi Lima en el año 2021 para determinar la confiabilidad del instrumento, la cual arrojó una confiabilidad de 0.808 de Alpha de Cronbach (ver Anexo 6)

El cuestionario consta de 05 preguntas, en la cual se va a evaluar la ansiedad dental en los pacientes frente a situaciones relacionadas al tratamiento dental.

Cada respuesta se va a calificar en una escala Tipo Likert, donde: 1 es relajado no ansioso y 5 es extremadamente ansioso. El valor por cada respuesta es el siguiente: respuesta a: un punto, respuesta b: dos puntos, la respuesta c: tres puntos, la respuesta d: cuatro puntos y la respuesta e: cinco puntos. Las sumas totales de puntos en el cuestionario van de 5 a 25 puntos.

Para poder medir la variable el nivel de ansiedad se consideraron los siguientes rangos de puntuación: 5 puntos se consideran sin ansiedad, de 6 a 8 puntos se considera ansiedad leve, Entre 9 a 12 puntos se considera ansiedad moderada, entre 13 a 14 puntos se considera ansiedad elevada y de 15 puntos en adelante se considera ansiedad severa o fobia.

Para poder registrar y analizar las covariables del estudio, se procedió a asignarle codificadores numéricos tanto al grupo etario, sexo y grado de instrucción:

Grupo etario clasificación según Ministerio de Salud (MINSA): Adulto joven (1): 18 – 39 años. Adulto maduro (2): 40 – 59 años. Adulto mayor (3): 60 años a más.

Sexo: Masculino (1) y Femenino (2)

Grado de Instrucción: Primaria (1), Universitario (3), Técnico (4), Analfabeto (5).

3.5. Procedimientos

Se solicitó al director de la Escuela de Estomatología de la Universidad Cesar Vallejo una carta de presentación como investigadoras (Ver anexo 4).

Posteriormente la carta de presentación fue dirigida al médico jefe del Establecimiento de Salud para solicitar el permiso respectivo. Cuando se obtuvo respuesta a la solicitud de permiso se procedió a aplicar el cuestionario de forma presencial y se consideraron los siguientes elementos de evaluación: consentimiento informado, datos sociodemográficos (edad, sexo y grado de instrucción) de los pacientes, así como las indicaciones para responder a la encuesta.

El proceso de evaluación consistió: Paso 1: Explicar brevemente cual era el objetivo de la investigación respondiendo a todas las interrogantes que pudieran tener los participantes sobre el estudio y la forma de responder a la encuesta Paso 2: Se procedió a entregar el consentimiento informado para ser leído y firmado aceptando así su participación voluntaria en la investigación. Paso 3: Se les hizo entrega del cuestionario a los pacientes para que sean resueltos. Paso 4: Por último, se procedió a agradecer a los pacientes por su participación y apoyo en la investigación, se recogió los cuestionarios resueltos y se procedió a tabular manualmente las respuestas

haciendo uso de codificadores numéricos determinados por las investigadoras en una base de datos en Microsoft Excel.

3.6. Método de análisis de datos

Se utilizó estadística descriptiva, cuyos resultados fueron expresados mediante tablas de frecuencia. El procesamiento de datos se llevó a cabo utilizando una laptop marca Toshiba de 4GB de memoria RAM, con sistema operativo Windows 10. Los datos obtenidos fueron analizados con el paquete estadístico SPSS v.23. Se utilizó un nivel de confianza del 95%.

3.7. Aspectos éticos

Se contó con el permiso del director médico del Centro de Salud Gaudencio Bernasconi de Lima para ejecutar la investigación. Se hizo entrega del consentimiento informado a los participantes que decidieron participar en forma voluntaria y se aclararon todas las interrogantes respecto a la investigación. Las investigadoras niegan la existencia de conflictos de interés relacionado al trabajo de investigación. Las autoras de la investigación expresaron su compromiso de mantener estricta confidencialidad de los datos personales otorgados por los pacientes, siguiendo los principios de éticos relacionados al beneficio, respeto a la persona, no mal eficiencia, de justicia y de integridad. Respetando el principio de Helsinki ⁴⁶

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de ansiedad dental en los pacientes adultos de un centro de salud Lima,2021

Nivel de Ansiedad	N°	%
Ansiedad leve	62	55,4
Ansiedad moderada	43	38,4
Ansiedad elevada	2	1,8
Ansiedad severa	5	4,5
TOTAL	112	100,0

Fuente: Elaborado por las investigadoras

Tabla 1. Podemos observar que el mayor porcentaje de pacientes 55,4% (N°= 62) presenta un nivel de ansiedad leve, el 38,4% (N°=43) presenta ansiedad dental moderada, el 4,5% (N°=5) presenta ansiedad dental severa y finalmente un 1,8% (N°=2) presenta ansiedad elevada del total.

Tabla 2. Nivel de ansiedad dental en los pacientes adultos de un centro de salud Lima, según grupo etario

Edad	Nivel de Ansiedad									
	Sin Ansiedad		Ansiedad leve		Ansiedad moderada		Ansiedad elevada		Ansiedad severa	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adulto joven	0	0,0%	29	25,9%	19	17,0%	1	0,9%	2	1,8%
Adulto maduro	0	0,0%	20	17,9%	17	15,2%	1	0,9%	2	1,8%
Adulto mayor	0	0,0%	13	11,6%	7	6,3%	0	0,0%	1	0,9%

Fuente: Elaborado por las Investigadoras

Tabla 2. Podemos observar que el nivel de ansiedad dental en el 25,9% (N°=29) de los pacientes del grupo etario adulto joven fue leve, en el 17,9% (N°=20) de pacientes del grupo etario adulto maduro fue leve y finalmente el 11,6% (N°=13) de pacientes del grupo etario adulto mayor, fue leve.

Tabla 3. Nivel de ansiedad dental en los pacientes adultos de un centro de salud Lima, según sexo.

Sexo	Nivel de Ansiedad									
	Sin Ansiedad		Ansiedad leve		Ansiedad moderada		Ansiedad elevada		Ansiedad severa	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Masculino	0	0,0%	27	24,1%	24	21,4%	1	0,9%	1	0,9%
Femenino	0	0,0%	35	31,3%	19	17,0%	1	0,9%	4	3,6%

Fuente: Elaborado por las investigadoras

Tabla 3. Podemos observar que el nivel de ansiedad dental en el 24,1% (N°=27) de pacientes del sexo masculino fue leve, mientras que en el 31,3% (N°=35) de pacientes del sexo femenino fue leve. Observándose un porcentaje ligeramente superior en el sexo femenino.

Tabla 4. Nivel de ansiedad dental en los pacientes adultos de un centro de salud Lima, según grado de instrucción

Grado de instrucción	Nivel de Ansiedad									
	Sin Ansiedad		Ansiedad leve		Ansiedad moderada		Ansiedad elevada		Ansiedad severa	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Primaria	0	0,0%	0	0,0%	1	0,9%	0	0,0%	0	0,0%
Secundaria	0	0,0%	22	19,6%	16	14,3%	0	0,0%	3	2,7%
Técnico	0	0,0%	29	25,9%	22	19,6%	3	2,7%	1	0,9%
Superior	0	0,0%	10	8,9%	4	3,6%	1	0,9%	0	0,0%
Analfabeto	0	0,0%	1	0,9%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,9%

Fuente: Elaborado por las investigadoras

Tabla 4. Podemos observar que el nivel de ansiedad dental según grado de instrucción, fue moderada en el 0,9% (N°=1) de pacientes con grado de instrucción primaria, fue leve en el 19,6% (N°=22) de pacientes con grado de instrucción secundaria, fue leve en el 25,9% (N°=29) de pacientes con grado de instrucción técnico, fue leve en el 8,9% (N°=10) de pacientes con grado de instrucción superior y en el 0,9% (N°=1) de pacientes analfabetos fue leve y severa respectivamente.

V. DISCUSIÓN

La importancia y objetividad del presente estudio estuvo destinado a conocer la ansiedad dental que presentan los pacientes atendidos en el Centro de Salud Gaudencio Bernasconi de Lima que acudieron al servicio de odontología, ya que desde siempre y más aún en la actualidad, representa una dificultad para el profesional tratar a pacientes ansiosos.

Existen diversos estudios acerca de ansiedad dental en la realidad peruana, sin embargo, en la población estudiada no se ha llevado a cabo ninguna investigación respecto al tema. Como odontólogos no sólo debemos limitarnos a velar por el bienestar de la salud oral, si no también poder llegar a conocer el estado emocional de los pacientes.

En nuestra investigación todos los participantes (100%) presentaron algún nivel de ansiedad dental, resultado ligeramente similar al de Sinha¹³ et al. en India en el año 2017 en el que se evidencio que la mayoría de los pacientes padecieron algún nivel de ansiedad dental (94%).

El nivel de ansiedad dental predominante encontrado en el presente estudio es ansiedad leve (55,4%). El resultado fue similar al obtenido por Cázares¹³ et al. en una investigación realizada en México en el año 2015, en el que se reportó un hallazgo de ansiedad leve (52,7%) en la población de estudio. El predominio del nivel de ansiedad leve en nuestro estudio también fue similar a lo reportado por Córdova⁵ et al. en su investigación realizada en Perú en el año 2018, en una muestra de 120 pacientes, donde también se reportó un hallazgo predominante de ansiedad leve (43,3%).

En los resultados de la investigación se obtuvo que el segundo nivel de ansiedad frecuente fue el moderado (38,4%), hallazgo similar al encontrado por Ferreira⁸ et al. Su estudio realizado en Paraguay en el año 2015 en el que se obtuvo como resultado un nivel moderado (39,6%) de ansiedad en la muestra de 297 en la que también se aplicó como instrumento el cuestionario Modified Dental Anxiety Scale (MDAS).

El hallazgo fue diferente a lo obtenido por los autores: Ríos¹⁰ et al. en Chile el 2016, en el que se evidenció un predominante nivel de ansiedad fue moderado (16,1%), también fue diferente a lo obtenido en una investigación realizada por Yakar¹² et al. en el 2019 en Turquía, en el que se pudo concluir que el nivel de ansiedad encontrado en esa población de estudio fue ansiedad severa (15,2%). En algunos resultados se pudo observar ciertas discrepancias sobre los hallazgos en comparación a otros investigadores, así como también se evidencio un porcentaje de similitud. Lo que puede deber el tamaño de muestra empleada u otras características.

En cuanto al grupo etario, se pudo evidenciar mayor cantidad de pacientes en el grupo de adultos jóvenes cuyas edades están comprendidas entre 18 – 29 años (45,5%) en comparación a los demás grupos, y además es el grupo que presenta mayor porcentaje de ansiedad dental, siendo predominantemente leve (25,9%). Los resultados son semejantes a la investigación realizada por Sinha⁹ en el año 2017 en India en el que se evidenció una mayor cantidad de pacientes de adultos jóvenes (45%).

En la investigación realizada por Ríos en el año 2016 en Chile¹⁰, sus hallazgos fueron distinto al encontrado en la investigación realizada, en el que se encontró que el grupo etario de adultos mayores, presentaron ansiedad en mayor nivel en comparación a los otros grupos.

En los resultados obtenidos se evidenció que el sexo femenino presento un mayor porcentaje de ansiedad leve (31,3%), en comparación con el género masculino (47,3%) quienes mostraron mayor porcentaje de ansiedad moderada (24,1%), así mismo se observó un mayor número de participantes del género femenino (52,7%) en comparación con el sexo masculino (47,3%).

Los datos resultantes fueron similares a los obtenidos por Ferreira⁸ et al. en su investigación realizada el año 2015 en Paraguay, en el que se encontró un nivel de ansiedad ligeramente mayor en el sexo femenino. Diferente al obtenido por Sinha⁹ et al. en el año 2017 en su investigación realizada en la India, en el que se encontró mayor porcentaje de participantes del sexo masculino (58%), en comparación al sexo femenino (42%).

Se evidenciaron resultados similares al obtenido por Cázares¹³ et al en su investigación realizada en el año en México en el año 2015, quien encontró que el sexo femenino (32%) presento mayor nivel de ansiedad en comparación al sexo masculino (17%).

En la investigación realizada por Mena et al.¹⁴ en su investigación realizada en el año 2019, en Ecuador, en el que se pudo evidenciar hallazgos similares, en el que los participantes del sexo femenino tuvieron niveles superiores de ansiedad (68%), en comparación al sexo masculino (32%), así mismo concluyeron que el nivel de ansiedad fue leve en la población de estudio. Diferentes resultados en comparación al obtenido por Córdova⁵ en su investigación realizada en Perú, en el que se encontró mayor ansiedad en el sexo masculino (43,3%).

La mayor predilección de ansiedad en mujeres, podría deberse a una mayor cantidad de participantes de sexo femenino en las investigaciones. Para poder determinar dicha tendencia en futuras investigaciones se podría aumentar el tamaño de la muestra equitativamente para ver si se puede encontrar alguna diferencia estadística.

En relación sobre cuál fue el detonante que generó mayor ansiedad en los pacientes durante la atención odontológica en nuestra investigación, basado en las respuestas obtenidas del Test Modified Dental Anxiety Scale (MDAS) estuvo relacionada con la pregunta número 5 (100%) respecto a cómo se sentían al momento de la aplicación de anestésico local.

En los estudios realizados por Ferreira et al.⁸ se observaron resultados similares obtenido por los participantes en Paraguay, quienes indicaron como el mayor detonante de ansiedad, al momento de la aplicación de anestésico local (85,52%). Semejante a la investigación elaborada por Teles¹² et al. el año 2016 realizada en Brasil en el que también se encontró que el mayor detonante de ansiedad en los pacientes fue relacionada a la pregunta número 5 (27,8%).

Se observaron resultados semejantes a la investigación realizada por Sinha et al.⁹ en el año 2017 realizado en India en la cual la mayoría de los pacientes dijo sentir mayor ansiedad al momento de la aplicación de anestésico local (69,5%). El instrumento utilizado en la presente investigación resulta muy útil para conocer la ansiedad dental en los pacientes debido a su practicidad y fácil comprensión al aplicarlo.

VI. CONCLUSIONES

1. El nivel de ansiedad dental en los pacientes adultos de un centro de salud Lima,2021 fue leve.
2. El nivel de ansiedad dental en los pacientes adultos de un centro de salud de Lima, según grupo etario, fue leve en el grupo etario adulto joven, fue leve en el grupo etario adulto maduro y fue leve en el grupo etario adulto mayor.
3. El nivel de ansiedad dental en los pacientes adultos de un centro de salud de Lima, según sexo fue leve en el sexo masculino y leve en el sexo femenino, ligeramente superior en el sexo femenino.
4. El nivel de ansiedad dental en los pacientes adultos de un centro de salud de Lima, según grado de Instrucción fue moderada en pacientes con grado de instrucción primaria, fue leve en pacientes con grado de instrucción secundaria, fue leve en pacientes con grado de instrucción técnico, fue leve en pacientes con grado de instrucción superior mientras que en pacientes analfabetos fue leve y severa.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda utilizar como antecedente los resultados de la presente investigación, para futuras investigaciones y que éstas puedan ayudar a establecer estrategias para reducir los niveles de ansiedad dental en los pacientes.
2. Sería recomendable aplicar la escala Modified Dental Anxiety Scale (MDAS) a todos los pacientes como parte de la historia clínica, para lograr que la atención odontológica esté adaptada a las necesidades individuales de cada paciente.
3. Se sugiere aumentar el tamaño de la muestra y asociar a otras variables: variables sociodemográficas, experiencias negativas previas y tipos de procedimientos
4. Este tipo de investigaciones se deberían realizar tanto en consultorios privados como en todo establecimiento de salud públicos, ya que muchas veces no se toma en cuenta el aspecto psicológico con el que llegan los pacientes a la consulta.

REFERENCIAS

1. Tiwari N, Tiwari S, Thakur R, Agrawal N, Shashikiran ND, Singla S. Evaluation of treatment related fear using a newly developed fear scale for children: “Fear assessment picture scale” and its association with physiological response. *Contemp Clin Dent* [Internet]. 2015 [citado 11 Abr 2021]; 6 (3): 327-31. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4549982/>
2. World Health Organization. Depression and Other Common Mental Disorders: Global Health Estimates. Geneva: WHO [Internet]; 2017 [citado 11 Abr 2021]. Disponible en: https://www.who.int/mental_health/management/depression/prevalence_global_health_estimates/en/
3. Svensson L, Hakeberg M, Wide U. Evaluating the validity of the Index of Dental Anxiety and Fear (IDAF-4C+) in adults with severe dental anxiety. *Eur J Oral Sci* [Internet]. 2020 [citado 11 Abr 2021]; 128: 423–8. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/eos.12731>
4. Del Pozo J, Pávez C, Riquelme D, Quiroga J. Comparación en los niveles de ansiedad en pacientes previo a la realización de terapia endodóntica y periodontal. *Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral* [Internet]. 2015 [citado 11 Abr 2021]; 8(3): 208-212. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0718539115000701>
5. Hare J, Bruj-Milasan G, Newton T. An Overview of Dental Anxiety and the Non-Pharmacological Management of Dental Anxiety. *Primary Dental Journal* [Internet]. 2018 [citado 11 Abr 2021]; 7(4):36-9. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/205016841800700409>
6. Sukumaran I, Taylor S, Murray W. The Prevalence and Impact of Dental Anxiety Among Adult New Zealanders. *Int Dent J* [Internet]. 2020 [citado 13 Abr 2021]; 71(2). Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/344278651_The_Prevalence_and_Impact_of_Dental_Anxiety_Among_Adult_New_Zealanders
7. White AM, Giblin L, Boyd LD. The Prevalence of Dental Anxiety in Dental Practice Settings. *J Dent Hyg* [Internet]. 2017 [citado 13 Abr 2021]; 91(1):30-34. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29118148/#:~:text=Results%3A%20Three%200hundred%20and%20eight,19%25%20and%206.82%25%20respectively>

8. Córdova DA, Santa María Carlos FB. Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica en una universidad peruana. REH [Internet]. 2018 [citado 13 Abr 2021];28(2):89. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/3324>
9. Meza J, Cárdenas C. Influencia de la ansiedad de los padres y niños antes de la primera visita odontológica. Rev Cient Odontol Lima [Internet]. 2017 2019 [citado 12 Abr 2021];5(2): 713-9. Disponible en: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/374>
10. Cáceres WJ, Hermoza RV, Arellano C. Anxiety and dental treatments in a hospital in Lima, Peru. Rev Med Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2019 [citado 12 Abr 2021];57(2):82-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31618562/>
11. Mena PA, Vaca GL, Mardaneh CA. Niveles de ansiedad producidos frente a tratamientos odontológico en pacientes atendidos en el Centro de Salud la Península, Ecuador. Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores [Internet]. 2020 [citado 13 Abr 2021]; 71(1). Disponible en: <https://www.dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/2461>.
12. Yakar B, Kaygusuz TÖ, Pırınçcı E. Evaluation of Dental Anxiety and Fear in Patients who Admitted to the Faculty of Dentistry: Which Patients are More Risky in terms of Dental Anxiety. Ethiop J Health Sci [Internet]. 2019 [citado 13 Abr 2021];29(6):719-26. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6842720>
13. Sinha E, Rekha R, Nagashree S R. Anxiety of dental treatment among patients visiting primary health centers. J Indian Assoc Public Health Dent [Internet]. 2019 [citado 13 Abr 2021]; 17: 235-45. Disponible en: <https://www.jiaphd.org/text.asp?2019/17/3/235/266754>
14. Ríos M, Herrera A, Molina Y, Cadenasso P, Zambrano V, Rojas G. Ansiedad Dental en Adultos Chilenos que Concurren a un Servicio de Salud Primaria. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2016 [citado 13 Abr 2021]; 10(2): 261-66. Disponible en:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2016000200012&lng=es

15. Teles L, Cataldo D, Schneider LFJ, Cardoso M, Tannure PN. Baixo nível de ansiedade dos pacientes atendidos no curso de odontologia de uma instituição de ensino superior. Rev. Odontol. Univ. Cid. São Paulo [Internet]. 2016 [citado 13 Abr 2021]; 28(1): 24-9. Disponible en: <http://publicacoes.unicid.edu.br/index.php/revistadaodontologia/article/view/228>
16. Cázares F, Montoya B, Quiroga M. Ansiedad dental en pacientes adultos durante el tratamiento dental. Revista Mexicana de Estomatología [Internet]. 2015 [citado 13 Abr 2021]; 2(2): 2-11. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/325229387_Ansiedad_dental_en_pacientes_adultos_en_el_tratamiento_odontologico
17. Ferreira MI, Díaz CV, Pérez NM, Cueto NC, Leggio TG, Cardozo LB, et al. Nivel de ansiedad de los pacientes antes de ingresar a la consulta odontológica. Rev Cienc Salud [Internet]. 2018 [citado 13 Abr 2021];16(3):463-72. Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/7266>
18. Chand SP, Marwaha R. Anxiety [en línea]. In: StatPearls. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing;2021 [Citado 13 Abr 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470361/>
19. Mohammed RB, Lalithamma T, Varma DM, Sudhakar KN, Srinivas B, Krishnamraju PV, et al. Prevalence of dental anxiety and its relation to age and gender in coastal Andhra (Visakhapatnam) population, India. J Nat Sci Biol Med [Internet]. 2014 [citado 13 Abr 2021]; 5 (2): 409-14. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4121925/>
20. Facco E, Zanette G. The Odyssey of Dental Anxiety: From Prehistory to the Present. A Narrative Review. Front Psychol [Internet]. 2017 [citado 13 Abr 2021]; 8:1155. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28744243/>
21. Galiano MC, Teresa CL, Teresa MM. Manifestaciones somáticas en un grupo de adolescentes con ansiedad. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2016 [Citado 13 Abr 2021]; 88(2). Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312016000200008&lng=es

22. Ströhle A, Gensichen J, Domschke K. The Diagnosis and Treatment of Anxiety Disorders. *Dtsch Arztebl Int* [Internet]. 2018 [citado 13 Abr 2021]; 155(37):611-20. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6206399/#R4>
23. Amaíz AJ, Flores A. Abordaje de la ansiedad del paciente adulto en la consulta odontológica: propuesta interdisciplinaria. *Odontología Vital* [Internet]. 2016 [citado 13 Abr 2021]; (24): 21-8. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752016000100021&lng=en.
24. Jiménez JI, Herrera JC, Jiménez JD, Islas RM. Miedo y ansiedad dental de pacientes adultos atendidos en una clínica universitaria de México. *Cient Dent* [Internet]. 2017 [citado 13 Abr 2021]; 14(1) 7-14. <https://coem.org.es/pdf/publicaciones/cientifica/vol14num1/miedoYansied.pdf>
25. Zinke, A, Hannig, C, Berth, H. Comparing oral health with different levels of dental Anxiety. *Head Face Med* [Internet]. 2018 [citado 13 Abr 2021]; 14 (1). Disponible en: <https://head-face-med.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13005-018-0182-4>
26. Wang MC, Vinall-Collier K, Csikar J, Douglas G. A qualitative study of patients' views of techniques to reduce dental anxiety. *J Dent* [Internet]. 2017 [citado 09 Abr 2021]; 66:45-51. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28863963/>
27. Scandiuzzi S, Noca HT, De Barros AA, Diógenes A, Guilherme K, Dutra R, et al. Avaliação do status de ansiedade durante o atendimento odontológico. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2019 [citado 09 Abr 2021]; 56(1):33-41. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1794>
28. Tellez M, Kinner DG, Heimberg RG, Lim S, Ismail AI. Prevalence and correlates of dental anxiety in patients seeking dental care. *Community Dent Oral Epidemiol* [Internet]. 2015 [citado 09 Abr 2021]; 43(2):135–142. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/cdoe.12132>
29. Bartolomé B, Torres L, Méndez M, Almenara MG. Factores que influyen en la ansiedad dental del paciente infantil. *Cient. Dent* [Internet]. 2019 [citado 09

- Abr 2021];16(1):59-66. Disponible en:
<https://coem.org.es/pdf/publicaciones/cientifica/vol16num1/FactoresAnsiedadInfantil.pdf>
30. Beaton L, Freeman R, Humphris G. Why Are People Afraid of the Dentist? Observations and Explanations. *Med Princ Pract* [Internet]. 2014 [citado 10 Abr 2021]; 23 (4): 295-301. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24356305/>
31. Corah NL, Gale EN, Illig SJ. Assessment of a dental anxiety scale. *J Am Dent Assoc* [Internet]. 1978 [citado 10 Abr 2021];97(5):816-9. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31377/>
32. Humphris GM, Morrison T, Lindsay SJ. The Modified Dental Anxiety Scale: validation and United Kingdom norms. *Community Dent Health* [Internet]. 1995 [citado 11 Abr 2021];12(3):143-50. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7584581/>
33. Jeddy N, Nithya S, Radhika T, Jeddy N. Dental anxiety and influencing factors: A cross-sectional questionnaire-based survey. *Indian J Dent Res* [Internet]. 2018 [citado 11 Abr 2021]; 29: 10-5. Disponible en:
<https://www.ijdr.in/text.asp?2018/29/1/10/225239>.
34. Bohl JB, Bracconi M, Herve C, Pirnay P. Pour en finir avec la peur des soins dentaires [To finish with fear of dental care]. *Odontostomatol Trop* [Internet]. 2015 [citado 11 Abr 2021];38(150):58-60. Disponible en:
http://www.santetropicale.com/ostelec/fr/resume_oa.asp?id_article=2377
35. Appukuttan DP. Strategies to manage patients with dental anxiety and dental phobia: literature review. *Clin Cosmet Investig Dent* [Internet]. 2016 [citado 12 Abr 2021]; Mar 10(8):35-50. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27022303/>
36. Minja IK, Kahabuka FK. Anxiety Disorders-From Childhood to Adulthood [en línea]. London: Open access peer-reviewed Edited Volume by Neşe Kocabaşoğlu and R. Hülya Bingöl Çağlayan, IntechOpen; 2019. [citado 12 Abr 2021]. Capítulo 3. Dental Anxiety and Its Consequences to Oral Health Care Attendance and Delivery. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/331384178_Dental_Anxiety_and_Its_Consequences_to_Oral_Health_Care_Attendance_and_Delivery

37. Hmud R, Walsh LJ. Dental Anxiety: causes, complications and management approaches. *J Minim Interv Dent* [Internet]. 2009 [citado 13 Abr 2021]; 2(1):67–78. Disponible en: https://scholar.google.com/scholar_lookup?journal=J+Minim+Interv+Dent.&title=Dental+anxiety:+causes,+complications+and+management+approaches.&author=R+Hmud&author=LJ+Walsh&volume=2&issue=1&publication_year=2009&pages=67-78&
38. Ceroni M. ¿Investigación básica, aplicada o sólo investigación? *Rev. Soc Quím. Perú* [Internet], 2010 [citado 13 Abr 2021]; 76(1): 5-6. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1810-634X2010000100001&lng=es&tlng=es.
39. Song JW, Chung KC. Observational studies: cohort and case-control studies. *Plast Reconstr Surg* [Internet]. 2010 [citado 13 Abr 2021]; 126(6):2234-42. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20697313/>
40. Manterola C, Otzen T. Estudios observacionales: Los diseños utilizados con mayor frecuencia en investigación clínica. *Int. J. Morphol.* [Internet]. 2014 [citado 13 Abr 2021]; 32(2):634-45. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022014000200042&lng=es
41. Aggarwal R, Ranganathan P. Study designs: Part 2 - Descriptive studies. *Perspect Clin Res* [Internet]. 2019 [citado 13 Abr 2021]; 10(1):34-6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6371702/>
42. Veiga de Cabo J, De la Fuente E, Zimmermann M. Modelos de estudios en investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño. *Med. segur. trab.* [Internet]. 2008 [citado 13 Abr 2021]; 54(210): 81-8. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2008000100011&lng=es
43. Humphris G, Crawford JR, Hill K, Gilbert A, Freeman R. UK population norms for the modified dental anxiety scale with percentile calculator: adult dental health survey 2009 results. *BMC Oral Health* [Internet]. 2013 [citado 13 Abr 2021]; 13:29. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23799962/>
44. Rodríguez HE, Cazares de León F. Instrumentos para evaluar ansiedad al tratamiento estomatológico en el adulto. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2019

[citado 13 Abr 2021];56(3): [aprox. 13 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2024>

45. Real Academia Española. Diccionario de lengua española. RAE [Internet]. 2014. Disponible en: <https://dle.rae.es>
46. Salazar KM, Nivel De Ansiedad Dental De Los Pacientes Atendidos En Una Clínica Estomatológica Universitaria. [tesis de titulación]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2993>
47. Schröder-Bäck P, Duncan P, Sherlaw W, Brall C, Czabanowska K. Teaching seven principles for public health ethics: towards a curriculum for a short course on ethics in public health programmes. BMC Med Ethics [Internet]. 2014 [citado 14 Abr 2021];15:73. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4196023/>

ANEXOS: ANEXO 1

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE / COVARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de ansiedad dental	La ansiedad dental es una respuesta biológica de preocupación o nerviosismo con respecto a la consulta o al tratamiento odontológico. ¹⁵	Se aplicará la Escala de Ansiedad Dental Modificada de Corah (MDAS)	--	Sin Ansiedad 5 puntos Ansiedad leve 6-8 puntos Ansiedad moderada 9-12 puntos Ansiedad elevada 13- 14 puntos Ansiedad severa 15 a 25 puntos	Ordinal
Grupo etario	Tiempo vivido por una persona. ⁴⁷	Se obtendrá la encuesta	-	Adulto joven :18 – 29 años Adulto maduro :30 – 59 años Adulto mayor: 60 a + años	Nominal

Sexo	Condición orgánica de todo ser vivo. ⁴⁷	Se obtendrá mediante la encuesta.	-	Masculino Femenino	Nominal
Grado de instrucción	Es el nivel académico de estudios que ha alcanzado una persona. ⁴⁷	Se obtendrá mediante la encuesta		Primaria Secundaria Técnico Superior Analfabeto	Nominal

Fuente: Elaborado por las investigadoras

ANEXO 2

CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

Proporción

Datos

Tamaño de la población: 200

Proporción esperada: 50,000 %

Nivel de confianza: 95,0 %

Calcular

Tamaño de la muestra

Precisión absoluta

Efecto de diseño: 1,0

Precisión absoluta (%)

Mínimo: 1,000

Máximo: 5,000

Incremento: 1,000

Ocultar Calcular Limpiar Cerrar

[1] Tamaños de muestra. Proporción:

Datos:

Tamaño de la población: 200
Proporción esperada: 50,000%
Nivel de confianza: 95,0%
Efecto de diseño: 1,0

Resultado:

Precisión (%)	Tamaño de la muestra
5,000	132

ANEXO 3

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

EDAD: 18 a 29 años () 30 a 59 () 60 a más ()

SEXO: Masculino () Femenino ()

GRADO DE INSTRUCCION: Primaria () Secundaria () Superior () Técnico ()
Analfabeto ()

Estimado participante: El cuestionario que presentamos a continuación: "Nivel de ansiedad dental en los pacientes de un centro Lima,2021". Le solicitamos su colaboración valiosa para la ejecución de la misma, este cuestionario es anónimo **Lea cuidadosamente cada una de las preguntas y marque con un aspa (x) la respuesta que usted considere conveniente.**

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 o intranquilo
- e) Extremadamente ansioso

2.- Cuando está esperando su turno en el consultorio, ¿cómo se siente?

- a) Relajado, Nada ansioso.
- b) Ligeramente ansioso.
- c) Bastante ansioso.
- d) Muy ansioso o intranquilo.
- e) Extremadamente ansioso

3.- Cuando está en el sillón dental esperando mientras el dentista prepara la turbina para comenzar el trabajo en sus dientes, ¿cómo se siente?

- a) Relajado, Nada ansioso.

- b) Ligeramente ansioso.
- c) Bastante ansioso.
- d) Muy ansioso o intranquilo
- e) Extremadamente ansioso

4.-Imagine que usted está en el sillón dental para una limpieza, mientras el dentista saca los instrumentos para raspar y pulir sus dientes, ¿cómo se siente?

- a) Relajado, Nada ansioso.
- b) Ligeramente ansioso.
- c) Bastante ansioso.
- d) Muy ansioso o intranquilo.
- e) Extremadamente ansioso

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 o intranquilo.
- e) Extremadamente ansioso

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

INVESTIGADORAS: CAMPANO ROJAS, CRISTY VALERIA (ORCID: 0000-0001-6073-9147)

GRANDEZ OSORIO, MILENKA GIANINNA (ORCID: 0000-0003-3160-3288)

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL EN LOS PACIENTES ADULTOS DE UN CENTRO DE SALUD LIMA, 2021

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

PROCEDIMIENTOS: Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que responda a un cuestionario de 5 preguntas. El tiempo a emplear no será mayor a 15 minutos.

RIESGOS: Usted no estará expuesto(a) a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.

BENEFICIOS: Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted, pero le permitirán al investigador(a) y a las autoridades de Salud conocer el nivel de ansiedad dental en los pacientes adultos. Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Cel 966741540 o 922348002 / Correo: Cristycampano92@gmail.com o Milenkagrand79@gmail.com

COSTOS E INCENTIVOS: Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo NO RECIBIRÁ NINGÚN INCENTIVO ECONÓMICO ni de otra índole.

CONFIDENCIALIDAD: Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absoluta confidencialidad, ninguna persona, excepto la investigadora tendrá acceso a ella. Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.

USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA: Los resultados de la presente investigación serán conservados durante un periodo de 5 años para que de esta manera dichos datos puedan ser utilizados como antecedentes en futuras investigaciones relacionadas.

AUTORIZO A TENER MI INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA: SI NO
Se contará con la autorización del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, Filial Piura cada vez que se requiera el uso de la información almacenada.

DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE): Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadoras: Campano Rojas, Cristy Valeria y Grandez Osorio Milenka Gianinna Cel 966741540 o 922348002 correo: cristycampano92@gmail.com y Milenkagrand79@gmail.com. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553

CONSENTIMIENTO

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

Participante

Nombre: _____ **DNI:** _____

Testigo

Nombre: _____ **DNI:** _____

Investigador

Nombre: _____ **Fecha:** _____

ANEXO 4 CARTA DE PRESENTACIÓN COMO INVESTIGADORAS



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Piura, 23 de abril de 2021

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 206-2021/UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Médico
Daniel Farro Olano
Jefe del Centro de Salud Gaudencio Bernasconi
Lima.-

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a las alumnas **Campano Rojas Cristy Valeria** identificado con **DNI 70028265** y **Grandez Osorio Milenka Gianinna** identificado con **DNI 40293716**, quienes están realizando el Taller de Titulación en la Escuela de Estomatología de la Universidad César vallejo – Filial Piura y desean realizar su Proyecto titulado "**Nivel de ansiedad dental en pacientes adultos de un centro de salud Lima ,2021**".

Por lo tanto, solicito a usted el permiso respectivo para que las alumnas puedan ejecutar su proyecto en centro de salud que dirige.

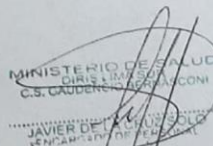
Asimismo, hacemos de conocimiento que esta carta solo tiene validez virtual, pues motivos de la pandemia no podemos entregar el documento de manera física y menos exponer a nuestros alumnos.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,




Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche
Director Escuela de Estomatología



23/04/21

ANEXO 5

AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO (CON FIRMA Y SELLO)

 **PERÚ** Ministerio de Salud Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES 2018 - 2027"
"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

Barranco, 12 de mayo del 2021

OFICIO N° 07/MINSA-DIRISLS/CSGB/JEF

Magister:
ERIC GIANCARLO BECERRA ATOCHE
Director de la Escuela de Estomatología – UCV-Piura.

Asunto: Acceso de aplicación de encuestas

Tengo a bien dirigirme a usted con el fin de hacerle llegar mi saludo cordial, y a la vez para manifestarle, que otorgamos el permiso necesario para la aplicación de encuestas solicitadas por su escuela, para las estudiantes de estomatología, CAMPANO ROJAS CRISTY VALERIA, y GRANDEZ OSORIO MILENKA GIANINNA, estudiantes del IX ciclo.

Es todo cuanto informo a usted, para conocimiento del caso, me despido no sin antes expresarle mi sincera consideración y estima.

Atentamente,


MINISTERIO DE SALUD
DIRIS LIMA SUR
C.S. GAUDENCIO BERNASCONI
M.C. JOSÉ DANIEL FARRO OLANO
C.M.P. 36457
MÉDICO JEFE

ANEXO 6

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para poder determinar la confiabilidad del instrumento, se aplicó el análisis de fiabilidad con el método de Alpha de Cronbach.

Para la muestra se tomó una prueba piloto de 20 pacientes del Centro de Salud Gaudencio Bernasconi de Barranco, Lima y se les aplicó el cuestionario MDAS presentado en la siguiente investigación.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alpha de Cronbach	N de elementos
,808	5

Interpretación:

Podemos observar que el valor de Alpha es 0,80, se encuentra entre los valores 0,8 y 0,9 por lo que se puede concluir que el instrumento es bueno.

ANEXO 7

FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO

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

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	Campano Rojas Cristy Valeria Grandez Osorio Milenka Gianinna
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	"Nivel de ansiedad dental en los pacientes adultos de un centro de salud Lima,2021"
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Cuestionario: Escala de Ansiedad Dental Modificado de Corah (MDAS)
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	KR-20 Kuder Richardson ()
	Alfa de Cronbach. (x)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	14/ 05 /2021
1.7. MUESTRA APLICADA :	20 pacientes adultos

II. CONFIABILIDAD


ÍNDICE DE CONFIABILIDAD	0.808
ALCANZADO:	

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

LOS 5 ITEMS INICIALES FUERON ACEPTADOS

Estudiante:
DNI :

Estadístico:


 Lic. Miguel Angel Paucar Espinoza
 LICENCIADO EN ESTADÍSTICA
 COESPE N° 1035

ANEXO 8

BASE DE DATOS DE PRUEBA PILOTO

ENCUESTADO	PREGUNTA 01	PREGUNTA 02	PREGUNTA 03	PREGUNTA 04	PREGUNTA 05	PUNTAJE	NIVEL
PERSONA 1	2	2	3	3	3	13	Ansiedad elevada
PERSONA 2	2	2	2	2	2	10	Ansiedad moderada
PERSONA 3	1	2	2	1	2	8	Ansiedad leve
PERSONA 4	2	2	2	1	2	9	Ansiedad moderada
PERSONA 5	2	3	2	2	3	12	Ansiedad moderada
PERSONA 6	2	2	2	2	3	11	Ansiedad moderada
PERSONA 7	1	1	2	1	2	7	Ansiedad leve
PERSONA 8	2	2	2	2	3	11	Ansiedad moderada
PERSONA 9	1	2	3	2	2	10	Ansiedad moderada
PERSONA 10	1	1	1	1	2	6	Ansiedad leve
PERSONA 11	2	2	2	2	3	8	Ansiedad leve
PERSONA 12	1	1	2	1	2	7	Ansiedad leve
PERSONA 13	2	2	3	2	3	12	Ansiedad moderada
PERSONA 14	1	2	2	1	2	8	Ansiedad leve
PERSONA 15	1	1	2	1	2	10	Ansiedad moderada
PERSONA 16	1	2	2	2	2	9	Ansiedad moderada
PERSONA 17	1	1	2	2	3	9	Ansiedad moderada
PERSONA 18	1	1	2	1	2	7	Ansiedad leve
PERSONA 19	2	2	2	2	2	10	Ansiedad moderada
PERSONA 20	2	1	2	2	3	10	Ansiedad moderada

ANEXO 9

BASE DE DATOS COMPLETA Y FOTOGRAFÍAS

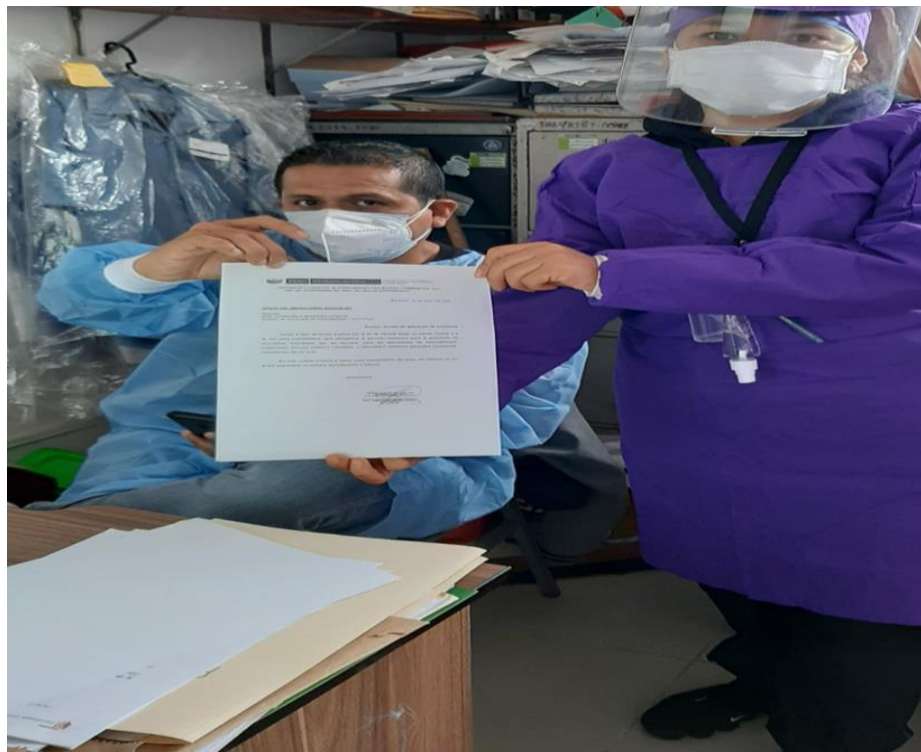
	Edad	Sexo	Grado de instrucción	p1	p2	p3	p4	p5	NIVEL DE ANSIEDAD	PUNTOS
1	2	2	2	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
2	2	1	2	2	2	2	2	2	Ansiedad Moderada	10
3	2	1	2	2	1	2	2	3	Ansiedad Moderada	10
4	1	2	2	2	2	2	1	2	Ansiedad Moderada	9
5	1	2	3	3	3	3	3	4	Ansiedad Severa	16
6	2	2	2	2	2	2	2	3	Ansiedad Moderada	11
7	2	1	3	1	1	1	1	2	Ansiedad Leve	6
8	3	1	3	2	2	2	2	3	Ansiedad Moderada	11
9	1	1	3	1	2	3	2	2	Ansiedad Moderada	10
10	2	1	2	1	1	1	2	2	Ansiedad Leve	7
11	1	2	2	3	3	3	3	3	Ansiedad Severa	15
12	1	2	4	2	2	3	3	4	Ansiedad Elevada	14
13	1	2	3	2	2	3	2	3	Ansiedad Moderada	12
14	2	2	3	2	2	2	2	3	Ansiedad Moderada	11
15	1	2	2	2	2	2	1	3	Ansiedad Moderada	10
16	3	2	2	1	2	2	2	2	Ansiedad Moderada	9
17	2	1	3	1	1	2	2	3	Ansiedad Moderada	9
18	1	1	2	1	1	1	1	2	Ansiedad Leve	6
19	3	1	3	2	2	2	2	2	Ansiedad Moderada	10
20	1	2	4	2	1	2	2	3	Ansiedad Moderada	10
21	2	2	4	1	2	2	2	2	Ansiedad Moderada	9
22	1	1	3	1	1	2	2	3	Ansiedad Moderada	9
23	3	1	3	1	1	2	2	2	Ansiedad Leve	8
24	1	1	3	2	2	2	2	2	Ansiedad Moderada	10
25	2	1	2	2	1	2	2	3	Ansiedad Moderada	10
26	1	1	4	1	2	2	1	2	Ansiedad Leve	8
27	1	1	3	2	2	2	1	2	Ansiedad Moderada	9
28	2	1	2	5	5	4	4	5	Ansiedad Severa	23
29	2	1	3	2	2	2	2	3	Ansiedad Moderada	11
30	1	2	4	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
31	1	2	3	2	2	2	2	3	Ansiedad Moderada	11
32	2	2	3	1	2	3	2	2	Ansiedad Moderada	10
33	1	2	2	1	1	1	1	2	Ansiedad Leve	6
34	3	2	2	3	3	3	3	3	Ansiedad Severa	15
35	2	1	3	2	2	3	3	4	Ansiedad Elevada	14
36	1	1	2	2	2	3	2	3	Ansiedad Moderada	12
37	3	1	3	1	2	2	2	3	Ansiedad Moderada	10

38	2	1	3	2	2	2	1	3	Ansiedad Moderada	10
39	2	2	2	1	2	2	2	2	Ansiedad Moderada	9
40	2	1	3	1	1	2	2	3	Ansiedad Moderada	9
41	2	2	3	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
42	2	1	2	2	2	2	2	2	Ansiedad Moderada	10
43	1	2	2	2	1	2	2	3	Ansiedad Moderada	10
44	3	2	2	1	2	2	2	2	Ansiedad Moderada	9
45	2	1	3	1	1	2	2	3	Ansiedad Moderada	9
46	1	1	2	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
47	2	2	3	2	2	2	2	2	Ansiedad Moderada	10
48	1	2	2	2	1	2	2	3	Ansiedad Moderada	10
49	2	1	4	1	2	2	2	3	Ansiedad Moderada	10
50	1	2	2	2	2	2	1	3	Ansiedad Moderada	10
51	3	1	1	1	2	2	2	2	Ansiedad Moderada	9
52	1	2	2	1	1	2	2	3	Ansiedad Moderada	9
53	2	1	3	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
54	1	1	2	2	2	2	2	2	Ansiedad Moderada	10
55	3	1	3	1	2	2	2	2	Ansiedad Moderada	9
56	1	2	4	1	1	2	3	3	Ansiedad Moderada	10
57	3	1	3	1	1	2	1	2	Ansiedad leve	7
58	2	1	3	2	2	2	2	2	Ansiedad Moderada	10
59	1	1	3	2	1	2	2	3	Ansiedad Moderada	10
60	1	2	2	1	2	2	1	2	Ansiedad Leve	8
61	1	2	3	2	2	2	1	2	Ansiedad Moderada	9
62	2	2	5	4	4	3	3	4	Ansiedad Severa	18
63	1	2	2	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
64	2	1	3	2	1	2	1	2	Ansiedad Leve	8
65	1	1	2	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
66	2	2	3	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
67	1	2	3	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
68	2	2	2	1	1	2	2	2	Ansiedad Leve	8
69	1	1	4	1	1	1	1	2	Ansiedad Leve	6
70	3	2	4	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
71	3	1	3	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
72	2	2	3	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
73	1	1	3	2	1	2	2	2	Ansiedad Leve	9
74	1	2	3	1	1	1	2	2	Ansiedad Leve	7
75	2	2	3	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
76	1	2	2	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
77	3	2	2	1	1	1	1	2	Ansiedad Leve	6
78	2	1	3	1	2	2	1	2	Ansiedad Leve	8
79	1	1	2	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
80	3	1	3	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
81	1	2	4	1	1	2	2	2	Ansiedad Leve	8

82	3	1	3	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
83	2	2	4	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
84	1	1	3	1	1	2	2	2	Ansiedad Leve	8
85	1	2	2	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
86	1	2	3	1	2	2	1	2	Ansiedad Leve	8
87	2	2	3	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
88	1	2	2	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
89	3	1	5	1	1	1	1	3	Ansiedad Leve	7
90	2	1	3	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
91	2	2	2	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
92	3	2	4	1	1	1	2	2	Ansiedad Leve	7
93	3	1	3	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
94	2	2	4	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
95	1	1	3	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
96	1	2	2	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
97	1	2	3	1	1	2	1	3	Ansiedad Leve	8
98	2	2	3	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
99	1	2	2	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
100	3	2	2	1	2	2	1	2	Ansiedad Leve	8
101	2	1	3	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
102	1	1	2	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
103	3	1	3	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
104	1	2	4	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
105	3	1	3	1	2	1	1	3	Ansiedad Leve	8
106	2	2	4	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
107	1	1	3	1	1	2	2	2	Ansiedad Leve	8
108	1	2	2	1	1	2	1	3	Ansiedad Leve	8
109	1	2	3	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
110	2	2	3	1	1	2	2	2	Ansiedad Leve	8
111	1	2	2	1	1	2	1	2	Ansiedad Leve	7
112	1	1	2	1	1	2	2	2	Ansiedad Leve	8



Las investigadoras en los exteriores del Centro de Salud



Centro de Salud otorgándonos autorización para ejecutar la investigación



Servicio de Odontología del Centro de Salud



Personal de salud encargado del Centro de Salud y las investigadoras



Investigadora explicando acerca del consentimiento informado

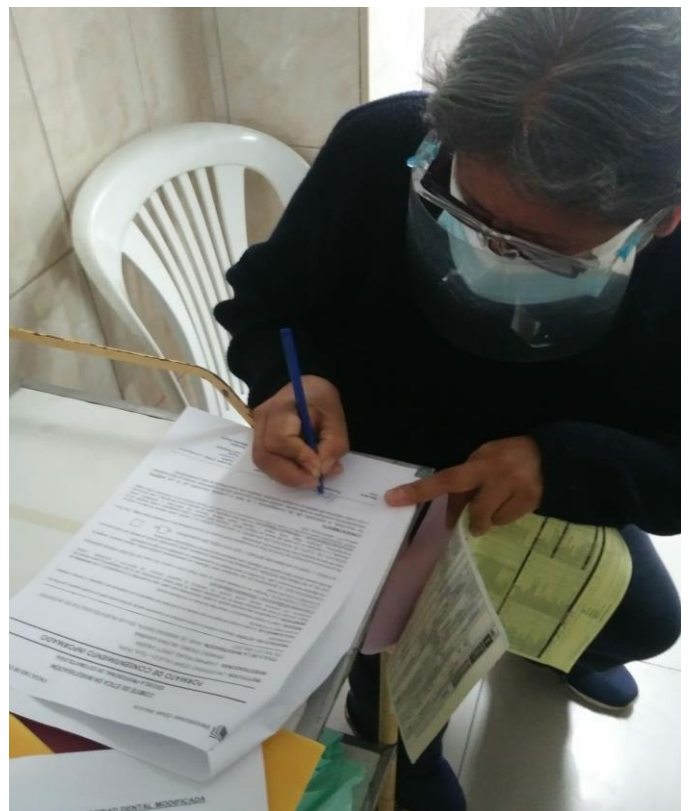


Haciendo entrega del cuestionario para ser respondido



Las investigadoras esclareciendo todas las interrogantes de las pacientes que accedieron a participar en forma voluntaria

Pacientes que accedieron fotografiarse respondiendo el cuestionario



Pacientes resolviendo el cuestionario





FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, Karin Veronica Manrique Ponce de León , docente de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO, de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Ciencias de la Salud, asesor(a) del Trabajo de Investigación / Tesis titulada: " Nivel de ansiedad dental en pacientes adultos de un centro de salud Lima,2021.", del (los) autor (autores) Campano Rojas, Cristy Valeria y Grandez Osorio, Milenka Giannina, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y 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 el Trabajo de Investigación / 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 noviembre de 2021

Apellidos y nombres del asesor	Firma
Manrique Ponce de León Karin Veronica DNI:10002478 ORCID: 0000-0002-5083-4818	