



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**Nivel de miedo y ansiedad dental a la consulta odontológica en pacientes
adultos de un consultorio particular Lima 2021**

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

AUTORAS:

Acosta Ramírez, Carolina Lisbeth (ORCID: 0000-0002-5149-3656)

San Miguel Gallardo, Valeria Milagros (ORCID: 0000-0002-8131-9093)

ASESORA:

Dra. CD. Claudet Sánchez, Fiorella Grace (ORCID: 0000-0002-4360-3827)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y Gestión en Salud

PIURA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo en primer lugar a Dios, por guiar nuestros pasos y permitirnos llegar a esta etapa de nuestras vidas, a nuestras familias por su amor, paciencia, sabiduría y sobre todo su apoyo a lo largo de nuestra carrera universitaria.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a nuestras familias en general, por todo su apoyo y amor incondicional. A todas las personas que han participado en este estudio de manera desinteresada y que han contribuido en diferentes maneras para poder culminar nuestras metas. También agradecemos a nuestros maestros doctores que nos enseñaron con amor y por vocación a esta hermosa carrera.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos y figuras	vii
Índice de abreviaturas	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	
3.1. Tipo y diseño de investigación	14
3.2. Variables y operacionalización	14
3.3. Población, muestra y muestreo	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5. Procedimientos	17
3.6. Método de análisis	18
3.7. Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS	20
V. DISCUSIÓN	27
VI. CONCLUSIONES	31

VII. RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS.....	34
ANEXOS	
ANEXO 1 Matriz de operalización de variables.....	27
ANEXO 2 Ficha de recolección de datos.....	29
ANEXO 3 Resultados del piloto.....	33
ANEXO 4 Confiabilidad del instrumento.....	41
ANEXO 5 Solicitud para la ejecución de la investigación.....	45
ANEXO 6 Carta de presentación	46
ANEXO 7 Respuesta del responsable del consultorio odontológico.....	47
ANEXO 8 Consentimiento informado.....	48

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de miedo y ansiedad dental en pacientes adultos de un consultorio particular Lima 2021.....	24
Tabla 2. Nivel de miedo dental según el sexo de los pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.....	27
Tabla 3. Nivel de ansiedad dental según el sexo de los pacientes adultos de un consultorio particular Lima 2021.....	28
Tabla 4. Nivel de miedo dental según edad de los pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.....	29
Tabla 5. Nivel de ansiedad dental según edad de los pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.....	30
Tabla 6. Asociación entre miedo y ansiedad dental en pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.....	31

ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS

Figura 1. Nivel de miedo dental según el sexo de los pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.....	67
Figura 2. Nivel de ansiedad dental según el sexo de los pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.....	67
Figura 3. Nivel de miedo dental según edad de los pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.....	68
Figura 4. Nivel de ansiedad dental según edad de los pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.....	68
Figura 5. Miedo y ansiedad dental en pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.....	69

ÍNDICE DE ABREVIATURAS

CMD: Cuestionario de Miedos Dentales

EAD: Escala de Ansiedad dental

DFS: Dental Fear Survery

DAS: Dental Anxiety Scale

MDAS: Modificated Dental Anxiety Scale

MDFS: Encuesta de Miedo Dental Modificada

STAI-T: Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo

RESUMEN

Este estudio tuvo como objetivo identificar los niveles de miedo y ansiedad dental a la consulta odontológica en pacientes adultos de un consultorio particular de Lima 2021, fue un estudio no experimental de corte transversal, con una población de 150 pacientes adultos de ambos sexos, mayores de 18 años, los instrumentos fueron el cuestionario de miedos dentales y la escala de ansiedad dental de Corah. Los resultados determinaron que el 50% de los pacientes encuestados presentó un nivel de miedo alto y el 52.7% presentó ansiedad dental leve siendo estos los valores más representativos, con respecto a la edad se demostró que el grupo etario con mayor presencia de miedo y ansiedad dental fue el grupo de 36 a 55 años con 65% en ambas variables, sobre el nivel de miedo y ansiedad dental según el sexo se demostró que el sexo con mayor nivel de miedo dental fue el sexo femenino con un 54.4% de miedo alto en contraste con el sexo masculino que presentó 46.3% de miedo alto. Concluyendo que el nivel más representativo fue miedo dental alto y ansiedad dental leve a la consulta odontológica en pacientes adultos y que no existe una asociación entre estas variables.

Palabras clave: Ansiedad dental, miedo, paciente.

ABSTRACT

The objective of this study was to identify the levels of dental fear and anxiety during dental consultations in adult patients in a private dental office in Lima 2021. It was a non-experimental cross-sectional study with a population of 150 adult patients of both sexes, over 18 years of age, using the dental fear questionnaire and the Corah dental anxiety scale. The results showed that 50% of the patients surveyed presented a high level of dental fear and 52.7% presented mild dental anxiety, these being the most representative values; with regard to age it was shown that the age group with the greatest presence of dental fear and anxiety was the group between 36 and 55 years of age with 65% in both variables; regarding the level of dental fear and anxiety according to sex it was shown that the sex with the highest level of dental fear was the female sex with 54.4% of high fear in contrast with the male sex that presented 46.3% of high fear. It was concluded that the most representative level was high dental fear and mild dental anxiety in dental consultation in adult patients and that there was no association between these variables.

Keywords: Dental anxiety, fear, patient.

I. INTRODUCCIÓN

El miedo y la ansiedad, pese a que son términos muy comunes e incluso similares, la Real Académica española definió al miedo como la perturbación angustiosa del ánimo por un riesgo o daño real o imaginario; recelo o aprensión que uno tiene a que le suceda una cosa contraria a lo que desea¹; por otro lado, la ansiedad es definida por la Real Academia española como un estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo, y suponiendo una de las sensaciones más frecuentes del ser humano que se manifiesta mediante una tensión emocional.²

La prevalencia del miedo y ansiedad dental en pacientes es muy común, ya que todos los seres humanos sienten diferentes emociones y sentimientos en el día a día, siendo el miedo y la ansiedad uno de ellos. Si bien es cierto la ansiedad y el miedo son términos muy similares que muchas veces pueden llegar a confundirse, es por ello por lo que se puede afirmar que el miedo es una perturbación que se manifiesta ante estímulos presentes mientras que la ansiedad está con relación a la anticipación de peligros futuros.³

Desde hace muchos años la consulta odontológica está llena de expectativas tanto del paciente como del odontólogo, algunos de nuestros pacientes pueden llegar a sentir miedo y/o ansiedad, ya que la odontología está relacionada al dolor, la sangre, a que se trabaja en una zona pequeña del cuerpo y tan sensible como la cavidad oral u otros factores como pueden ser por una mala experiencia previa, traumas de la infancia o simplemente miedo a lo desconocido. Es por esta razón por la cual los términos ya mencionados no deberían de ser un tema ajeno a la odontología ya que el miedo y la ansiedad al tratamiento odontológico o a las visitas de rutina constituyen unas de las principales variables responsables de la evitación a la atención odontológica.⁴ Ya que se ha demostrado que en el 60% de los casos, la primera experiencia dental negativa se produce en la infancia o adolescencia afectando así evidentemente a la calidad de la salud oral.⁵

Diversos estudios realizados alrededor del mundo establecieron antecedentes de suma importancia que sin duda es de gran aporte a la comunidad como el estudio de

Martí Sonia et al, 2012, Argentina. Definieron al miedo a la atención odontológica como una reacción emocional que acompaña al hombre desde tiempos remotos.⁶ Mientras que la ansiedad a nivel odontológico es un estado de aprensión y expectativa que detona en la persona que lo padece con tan solo pensar en una cita con el dentista o estar sentado en el sillón dental.⁷

Uno de los más recientes estudios sobre la presencia de miedo y ansiedad en la consulta odontológica demostraron que el de mayor puntaje que se obtuvo en el nivel de miedo bajo con un valor de 50.8% seguido de miedo moderado con 34% y con respecto a la ansiedad el mayor valor fue de 51.3% que correspondía al nivel de ansiedad leve, seguida de ansiedad moderada con 28,4% y finalizando con el nivel de ansiedad severa con 14.7%.⁸ Dados estos resultados se considera muy importante evaluar la presencia de miedo y ansiedad dental en la consulta odontológica, por ello esta es la principal razón por la cual nos planteamos el siguiente problema de investigación ¿Cuál es la prevalencia del miedo y ansiedad dental a la consulta odontológica en pacientes de un consultorio particular Lima 2021?

Por lo anteriormente mencionado, en estos distritos no existen los suficientes estudios, motivo por el cual radica la importancia de esta investigación, que comienza con la necesidad de entender que el miedo y la ansiedad dental a la consulta odontológica es una realidad que año tras año va sumando a más personas que lo padecen, trayendo como consecuencia que los pacientes consideren cancelar o retrasar la cita con el odontólogo agravando así su salud oral. Este estudio se realiza con el fin de aportar nueva información determinando el nivel del miedo y la ansiedad dental y si estas variables tienen alguna asociación, no solo estableciendo porcentajes si no también demostrando resultados o evidencias que puedan ser de ayuda a todos los odontólogos de la zona para que así puedan ampliar sus conocimientos y habilidades en la práctica clínica.

Nuestro principal objetivo fue determinar el nivel de miedo y ansiedad dental a la consulta odontológica en pacientes adultos de un consultorio particular Lima 2021.

Y nuestros objetivos específicos fueron determinar el nivel de miedo dental a la consulta odontológica según el sexo en pacientes de un consultorio particular, Lima 2021, determinar el nivel de ansiedad dental a la consulta odontológica según el sexo en pacientes de un consultorio particular Lima 2021, determinar el nivel de miedo dental a la consulta odontológica según la edad en pacientes adultos de un consultorio particular Lima 2021, determinar el nivel de ansiedad dental a la consulta odontológica según la edad en pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021 y también identificar si existe asociación entre el miedo y la ansiedad dental a la consulta odontológica en pacientes adultos de un consultorio particular Lima 2021.

I. MARCO TEÓRICO

Prihastari et al⁹ (2020) Indonesia. El objetivo de este estudio fue identificar el nivel de miedo y ansiedad dental a la visita odontológica en una población de Indonesia, el tipo de estudio fue transversal y tuvo una muestra de 1 811 pacientes de 17 a 65 años de ambos sexos, los instrumentos fueron, cuestionario de la escala de ansiedad dental modificada (MDAS) y la escala de miedo dental (DFS). Dentro de los resultados se demostró que el nivel de miedo y ansiedad dental a la consulta odontológica en una población de Indonesia fue respecto a la ansiedad dental 46.5% ansiedad baja y 25.5% ansiedad moderada, con respecto al miedo dental el 48.2% miedo bajo y 38.3% miedo moderado, el resultado según el género demostró que el 31% de mujeres obtuvo un resultado de miedo dental bajo a comparación de los hombres que solo obtuvo un 24.5%, y en ansiedad dental moderada el 27.9% para las mujeres y un 23.5% en los hombres reflejándose una diferencia estadísticamente significativa; dentro de los resultados según la edad se determinó que el grupo con mayor participación fue el de 17 – 25 años con un total del 45.2% que a su vez reveló ser el grupo con menor porcentaje en el ítem no ansioso mientras que el más alto, dentro del mismo ítem, fue el grupo etario de 56 a 65 años. El grupo que presentó un mayor índice en el ítem de alto miedo dental fue el de 36 – 45 años. Se concluye que el nivel del miedo y la ansiedad a la visita odontológica en una población de Indonesia no presento altos de niveles de estas variables.

Díaz et al¹⁰ (2018) España. Se realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar la relación entre el miedo dental con la edad y el sexo en una consulta privada en España, fue un estudio transversal, en el que se utilizó una población de 63 pacientes con un rango de edad de 18 a 65 años, para dicho estudio se empleó el cuestionario de Pohjola et al (2011) que dicotomizó las respuestas a bajo miedo y alto miedo. Con respecto a los resultados sobre la relación entre el miedo dental con la edad y el sexo, se demostró que el 21% de las mujeres presentaron un alto nivel de miedo en relación con el 18% de los hombres y con respecto a la edad se determinó que el 77.7% de los encuestados reportaron un nivel bajo de miedo siendo la edad media de 41.1 años y el 22,2% refirieron tener un nivel alto de miedo con la edad media de 42 años. Se llegó

a la conclusión que la relación entre el miedo dental con la edad y el sexo en la consulta privada en España no tiene una relación estadísticamente significativa.

Ferreira et al¹¹ (2018) Colombia. Este estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de ansiedad presente en los pacientes a la consulta odontológica de una clínica privada en Colombia, fue un estudio transversal que se realizó con una población de 296 pacientes adultos de 18 a 73 años siendo la edad promedio de 28 años y utilizaron como instrumento el cuestionario de escala de ansiedad dental de Corah modificada. Dentro de los resultados obtenidos sobre el nivel de ansiedad dental presente en los pacientes a la consulta odontológica, se demostró que el nivel de ansiedad moderada fue el que más predominó en la consulta dental con un valor de 39.06%, por otro lado, el nivel de ansiedad leve solo se manifestó en el 30.30% de los pacientes encuestados, con relación al sexo los niveles más altos en ansiedad severa y moderada correspondieron a las mujeres mientras que el nivel leve fue ligeramente superior en los hombres, sin embargo, estas diferencias no son estadísticamente significativas. Concluyendo que el nivel de ansiedad moderada fue la más representativa en la consulta odontológica de una clínica privada en Colombia.

Díaz et al¹² (2017) España. Esta investigación tuvo como objetivo identificar si la ansiedad de los pacientes se asocia con el miedo al odontólogo en dos consultas privadas en España, fue una investigación de tipo transversal, tuvo una población de 98 pacientes y consideraron como instrumento el cuestionario de Pohjola et al (2011) y la Escala de Ansiedad y depresión hospitalaria. Dentro de los resultados, se demostró que la ansiedad de los pacientes se asocia con el miedo al odontólogo, esto quedó demostrado con el 81% de los pacientes encuestados que manifestó un bajo nivel de miedo, también evidenciaron un bajo nivel de ansiedad, seguido de un 45% de nada de miedo y por último el 19% presentó un alto nivel de miedo y un elevado nivel de ansiedad, dentro de los otros factores como edad y sexo, se determinó que no existe asociación con la percepción del miedo al dentista. Como conclusión se puede decir que si se asocia la ansiedad de los pacientes con el miedo al odontólogo en dos consultas privadas de España.

Jiménez et al¹³ (2017) México. Realizó un estudio de investigación cuyo objetivo fue determinar el nivel de miedo y ansiedad dental en pacientes adultos de una clínica odontológica que acuden a la consulta en México, siendo un estudio de diseño observacional de corte transversal, se tuvo una población de 357 adultos con edad promedio de 35 años de ambos sexos y se aplicó dos encuestas, una de ellas fue el Cuestionario de Miedos Dentales (CMD-20) y la otra Escala de Ansiedad dental (EAD). Dentro de los resultados hallados para determinar el nivel de miedo dental, el de mayor valor de este fue 59.66% con un nivel de miedo medio, seguido por el nivel de miedo alto con un 21.56%, en los resultados de la Escala de Ansiedad Dental, la de mayor relevancia fue el nivel de ansiedad dental baja con un 47.33% seguido por un 36.13% del nivel de ansiedad media. Concluyendo el estudio, que el nivel de miedo dental obtuvo niveles de medio a alto y la ansiedad dental se presentó en niveles de bajo a medio en los pacientes de una clínica en México.

Tuba et al¹⁴ (2017) Turquía. Se realizó un estudio de investigación cuyo objetivo fue evaluar la presencia de ansiedad y miedo dental, según la edad y sexo en una clínica de Turquía, siendo un estudio transversal, su muestra fue de 231 pacientes con una edad media de 36 años, utilizaron como instrumentos de estudio para medir el miedo dental el cuestionario Dental Fear Survey (DFS) y para medir la ansiedad utilizaron el Dental Anxiety Scale (DAS). En los resultados según el género en la encuesta de DFS, el sexo femenino obtuvo 53.25% que presentó miedo a diferencia de los varones que solo obtuvo un 37.90% de miedo, en la siguiente encuesta DAS las mujeres obtuvieron un 10.63% de ansiedad a comparación con los hombres que solo obtuvieron el 7.65% de ansiedad, según el rango de edad, el mayor puntaje para el DFS de miedo dental, fueron los que tenían de 20 a 29 años con un 52.77% y el de menor valor con 35.20% fueron de las edades de 50 a 59 años, con relación al DAS de ansiedad el mayor resultado fue el 10.53% con las edades de 20 a 29 años y el menor resultado fue de 50 a 59 años con 7.20%. Concluyendo esta investigación que la ansiedad y miedo dental están presentes y que los datos sociodemográficos como el sexo y la edad presentaron una diferencia estadísticamente significativa en una clínica en Turquía.

Doganer et al¹⁵ (2017) Turquía. El objetivo fue evaluar la asociación entre la ansiedad y el miedo dental en pacientes atendidos en el centro de atención dental de Ankara. Este estudio transversal tuvo una muestra de 607 pacientes con una edad media de 25 años de ambos sexos y utilizaron como instrumentos el cuestionario de la Encuesta de Miedo Dental Modificada (MDFS) y el Inventario de Ansiedad Estado- Rasgo (STAI-T) ambos en versión turca, el 36.6% de los pacientes presentan un nivel medio de miedo dental y el 32.8% un nivel alto. Los resultados demostraron que si existe una asociación entre el miedo y la ansiedad dental ya en la encuesta STAI-T de ansiedad obtuvo unos valores de 43,91 de media en pacientes mayores de 25 años, seguida de una media de 42,35 en pacientes de 20 a 25 años. En conclusión, los cálculos de miedo dental más altos están asociados a los niveles altos de ansiedad en los pacientes atendidos en el centro dental de Ankara.

Matías et al¹⁶ (2016) Chile. Esta investigación tuvo como objetivo identificar la presencia de ansiedad dental en pacientes adultos que acuden a un servicio de salud dental, este fue un estudio transversal con una muestra de 174 pacientes, entre las edades de 20 a 70 años de ambos sexos, utilizaron como instrumento la encuesta de ansiedad dental de Corah. Los resultados obtenidos fueron el 37.9% de los pacientes encuestados presentaron ansiedad dental en sus niveles moderado y severo, con respecto al grupo etario se concluyó que el grupo que comprendía los 60 a 70 años es el que presentó mayor presencia de ansiedad dental con un valor de 62.1% mientras que el grupo con menos presencia de ansiedad dental fue el de 20 a 29 años con un 33.3%. En conclusión, la ansiedad dental está presente y los niveles más altos se encuentran en el grupo etario de mayor edad.

Saatchi et al¹⁷ (2015) Irán. El objetivo de esta investigación fue evaluar la presencia de ansiedad y miedo dental en pacientes de una clínica odontológica en Isfahán. Este fue un estudio transversal y tuvo una muestra de 473 pacientes adultos mayores de 18 años con una edad promedio de 26 a 35 años, utilizaron como instrumentos las encuestas de ansiedad dental modificada (MDAS) y para el miedo dental (FDS). Los resultados mostraron que el miedo y la ansiedad sí estuvieron presentes, reflejándose estos datos en MDAS con el 27.2% de pacientes con un nivel de ansiedad moderada

y el 19.1% un nivel de ansiedad alta, el FDS mostró que el 28.8% de los pacientes refirieron un nivel de miedo moderado y 10.8% un alto nivel de miedo. En conclusión, el miedo y la ansiedad si están presentes con mayor predominio en un nivel moderado en la consulta dental en pacientes de una clínica odontológica en Isfahán.

En términos generales, el miedo se define como una reacción que se desencadena ante situaciones de riesgos reales o imaginarios, que se conoce como una perturbación en la que se observan manifestaciones parecidas a la ansiedad. La ansiedad se define como una sucesión de manifestaciones mentales que no son atribuidas a un peligro real y estas se pueden manifestar en una crisis o un estado constante. Existe evidencia científica que demuestra que las presencias de estas variables limitan a los pacientes a que acudan al odontólogo.⁷ El miedo y la ansiedad son dos de las emociones más comunes en la humanidad siendo estas, emociones distintas, se puede decir que, desde el lado de la psicología, el miedo es definido en términos generales como el conjunto de respuestas y sensaciones cuando el peligro está presente y muy próximo, mientras la amenaza esté más cerca del individuo, el comportamiento presentado puede ser el de huida cautelosa.¹⁷ La misma rama, define a la ansiedad como una combinación de manifestaciones mentales y físicas que se pueden observar de forma persistente o difusa y forma parte de la existencia humana que constituye una respuesta habitual a diferentes situaciones cotidianas estresantes que todas las personas las experimentan en diferentes grados.¹⁸

Se ha demostrado que, a nivel mundial, aproximadamente del 6 al 15% de las personas evitan los exámenes de rutina debido al miedo al odontólogo¹⁹ con respecto a la ansiedad, entre el 10% y el 15% de la población mundial la siente, lo que conlleva a que pueda a cancelar o posponer su cita, generando efectos negativos sobre su salud bucal.²⁰ Es por ello por lo que se considera que la visita al odontólogo es una de las situaciones que más miedo genera en los pacientes. Se estima que 30 millones de personas nunca acuden al dentista por miedo, mientras que las personas que presentan ansiedad demostraron que tienen una alta probabilidad de concurrencia irregular y/o total evitación de la atención dental.¹¹ Es la razón por la cual es común que el paciente deje de asistir a las consultas dando como resultado tratamientos

incompletos y con la salud oral afectada, recordando con esto que el sector de la cavidad bucal es una zona muy sensible del cuerpo, llegando al punto de que por este motivo abandonan el tratamiento dental.²¹ Por lo tanto, utilizamos dos cuestionarios que miden de manera independiente el miedo y la ansiedad, siendo ambos instrumentos muy eficaces por su alto nivel de confiabilidad. Las encuestas utilizadas fueron el cuestionario de miedos dentales y la escala de ansiedad dental de Corah.

METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

El tipo de nuestra investigación es básica ya que iniciamos de un marco teórico y tenemos como finalidad ampliar los conocimientos científicos sobre la prevalencia de nivel de miedo y ansiedad en adultos sin contrastarlo con algún aspecto práctico.²²

Nuestro diseño es no experimental ya que no se alteran intencionalmente las variables de estudio, con el propósito de observar las variables en su ambiente natural.²³

Según su evolución es de corte transversal ya que la encuesta fue aplicada una sola vez. De igual manera es descriptiva porque vamos a recoger información de forma independiente y conjunta de las variables. Para finalizar es correlacional porque nuestra investigación determinó la asociación de las dos variables principales.²⁴

3.2 Variables y operacionalización (ANEXO 1)

Miedo dental, es una variable tipo cualitativa²⁵

Ansiedad dental, es una variable tipo cualitativa²⁵

Sexo, es una variable tipo cualitativa²⁶

Edad, es una variable de tipo cuantitativa

3.3 Población, muestra y muestreo

La población de estudio estuvo conformada por pacientes que ya habían sido atendidos en el consultorio particular “Consultorio Canales” en el distrito de San Martín de Porres y que hayan brindado sus datos de contacto en las historias clínicas principalmente nombres completos, número telefónico y correo electrónico, en los meses de junio, julio y agosto del año 2021. La muestra se obtuvo por muestreo no probabilístico por conveniencia, con un total de 150 pacientes encuestados. En esta investigación utilizamos como criterio de inclusión a todos los pacientes mayores de edad que aceptaran participar de la investigación y su aprobación del consentimiento informado de manera voluntaria, de ambos sexos y que supieran leer. Se tomó como criterio de exclusión previa evaluación de la historia clínica a cualquier paciente que

tuviera algún impedimento físico o mental que no le permitiera llenar la encuesta virtual, y tampoco se consideran las encuestas que no estuvieran totalmente llenas.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que utilizamos para nuestra investigación fue la encuesta, para poder evaluar nuestras variables de estudio utilizamos dos cuestionarios ya validados, el cuestionario de miedo dental (CMD) y la escala de ansiedad dental de Corah (DAS).

El cuestionario de miedos dentales fue creado por Pal-Hegedus y Lejarza en 1992, con un alto índice de confiabilidad del alfa de cronbach de 0.92. Está conformado por 19 preguntas y cada una de ellas tiene 5 opciones que se dan con una escala de medición tipo Likert cuyas valoraciones fueron: sin miedo = 0, poco miedo = 1, Ligeramente = 2, moderadamente = 3, mucho miedo = 4, muchísimo miedo = 5.²⁷ Dando una puntuación de 0 a 95 como máximo. Dentro de la baremación de este instrumento se consideró tres niveles con el fin de poder discutir el estudio. Dichos valores se establecieron de la siguiente manera: 0 – 31 puntos: miedo bajo, 32 – 63 puntos: miedo medio y de 64 – 95 puntos: miedo alto.

La escala de ansiedad dental de Corah tiene como único autor a N. L. Corah, este instrumento fue creado en 1969²⁸ y tiene un alfa de cronbach de 0.88. La encuesta consta únicamente de 4 preguntas con una puntuación tipo Likert que va del 1 a 5 donde estos valores representan el nivel de ansiedad ya que el número 1 se refiere al estado de no ansioso y 5 al de extremadamente ansioso. Las sumas de estos valores dan un total de 20 puntos. Con respecto a la baremación, se otorgó 4 diferentes niveles que van de 0 – 4: No ansioso, 5 – 8: Ansiedad Dental Leve 9 – 14: Ansiedad Dental Moderada y de 15 – 20: Ansiedad Dental Severa.²⁹

3.5 Procedimientos

Para la ejecución de esta investigación, primero se solicitó una carta de presentación al Director de la Escuela de estomatología de la Universidad Cesar Vallejo Filial Piura (ANEXO 4); Posterior a la entrega de la respuesta de la carta por parte del director de la escuela, se procedió a la entrega de la misma al encargado responsable del

consultorio particular “Consultorio Canales” ubicado en el distrito de San Martín de Porres (ANEXO 5) obteniendo la autorización del gerente de dicho consultorio (ANEXO 6) para poder adquirir la información de los datos de contacto mediante las historias clínicas de los pacientes atendidos en este consultorio para así poder contactarlos y solicitarles la participación del presente estudio. Como investigadoras creamos un formulario en Google Forms conformado por tres partes, uno que fue el consentimiento informado (ANEXO 7) para que todos los pacientes atendidos en el “Consultorio Canales” que quisieran participar en el presente estudio puedan llenar la aceptación a ser parte de este. Y las otras dos partes restantes fueron la encuesta de miedos dentales y la escala de ansiedad dental de Corah para que pudieran marcar las respuestas con las que estén más afines a su realidad. Los datos considerados como más importantes dentro de la historia clínica como la recolección de datos fueron el correo electrónico y el número de WhatsApp para que a través de estos medios podamos enviarle el formulario con las encuestas y así, las personas que aceptaban el consentimiento pudieran participar de esta investigación, el cuestionario fue aplicado de manera virtual enviándose a través de los diferentes medios digitales existentes y previamente establecidos con el fin de respetar las medidas de seguridad dadas en el contexto de la pandemia Covid-19. Al terminar la encuesta se procedió a la recolección de la información obtenida y exportar todos los datos al Excel para posterior a ello realizar el análisis de los resultados.

3.6 Método de análisis de datos

Los datos recolectados con el cuestionario online (Google forms) fueron almacenados en el programa Microsoft Excel 2019, luego se realizó el control de calidad del llenado, así como la codificación de las respuestas. Posteriormente los datos se exportaron al software estadístico SPSS versión 26, donde se obtuvieron los puntajes directos de miedo y ansiedad dental; luego, considerando la Operacionalización de las variables, los puntajes fueron recodificados en los niveles de bajo, medio y alto para la variable miedo dental; mientras que, para la variable ansiedad dental los niveles fueron no ansioso, leve, moderada y severa.

En el análisis estadístico, para responder a los objetivos general y específicos 1 y 2 se obtuvieron tablas descriptivas y gráficos de barras; en el caso de los objetivos específicos 3, 4, 5 y 6, el análisis incluyó tablas bivariadas de miedo y ansiedad dental según las características de sexo y edad. Finalmente, para el objetivo específico 7, el análisis se realizó mediante una tabla bivariada entre miedo y ansiedad dental, además de la prueba de independencia de variables (Chi-cuadrado) con una significancia del 5%.

3.7 Aspectos éticos

Nuestra presente investigación cumple con todos los aspectos éticos de Belmont, como la beneficencia: principalmente no hacer mal a los participantes y brindarle beneficios. Respeto al prójimo, las personas tienen que decidir sobre sus propios objetivos y operar según ellos. Justicia, demanda que haya paridad en la repartición de los esfuerzos y de los bienes en la investigación, igualmente se requirió el consentimiento informado a todos los pacientes del consultorio privado que participaron del estudio, la confidencialidad de las encuestas está asegurada al no divulgar ninguna información personal, el cuestionario fue llenado de forma anónima.³⁰

IV. Resultados

Tabla 1. Nivel de miedo y ansiedad dental en pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.

Variables / categorías		N	%
Miedo dental	Miedo bajo	29	19.3
	Miedo medio	46	30.7
	Miedo alto	75	50.0
	Total	150	100.0
Ansiedad dental	No ansioso	4	2.7
	Ansiedad Dental Leve	79	52.7
	Ansiedad Dental Moderada	59	39.3
	Ansiedad Dental Severa	8	5.3
	Total	150	100.0

Fuente: Datos del autor

Estadística: Frecuencia (N), Porcentaje (%)

En la tabla 1 se observan los resultados de miedo y ansiedad dental. En el caso de miedo dental la mayoría que representa el 50% se encuentra en el nivel alto. En cuanto a la ansiedad dental, el 52.7% (mayoría) se ubica en el nivel leve.

Tabla 2. Nivel de miedo dental según el sexo de los pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.

		Miedo dental							
		Miedo bajo		Miedo medio		Miedo alto		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Sexo	Femenino	8	11.8	23	33.8	37	54.4	68	100.0
	Masculino	21	25.6	23	28.0	38	46.3	82	100.0

Fuente: Datos del autor

Estadística: Frecuencia (N), Porcentaje (%)

En la tabla 2 se observa los resultados de miedo dental según sexo. En el caso de las mujeres, el 54.4% tienen nivel alto de miedo dental, seguido de un 33.8% con nivel medio. En cuanto a los hombres, el 46.3% presentaron nivel alto, seguido de un 28% con nivel medio.

Tabla 3. Nivel de ansiedad dental según el sexo de los pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.

		Ansiedad dental									
		No ansioso		Ansiedad Dental Leve		Ansiedad Dental Moderada		Ansiedad Dental Severa		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Sexo	Femenino	2	2.9	30	44.1%	31	45.6%	5	7.4%	68	100.0%
	Masculino	2	2.4	49	59.8%	28	34.1%	3	3.7%	82	100.0%

Fuente: Datos del autor
 Estadística: Frecuencia (N), Porcentaje (%)

En la tabla 3 se observan los resultados de ansiedad dental según sexo de los pacientes adultos. En el caso de las mujeres, el 45.6% tuvieron ansiedad moderada, seguido de un 44.1% con ansiedad leve. En cuanto a los hombres, el 59.8% se ubican en ansiedad leve, seguido de un 34.1% con ansiedad moderada.

Tabla 4 Nivel de miedo dental según edad de los pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.

		Miedo dental							
		Miedo bajo		Miedo medio		Miedo alto		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Edad	18 - 35 años	14	17.7%	28	35.4	37	46.8%	79	100.0%
	36 - 55 años	2	10.0%	5	25.0	13	65.0%	20	100.0%
	56 a más	13	25.5%	13	25.5	25	49.0%	51	100.0%

Fuente: Datos del autor
 Estadística: Frecuencia (N), Porcentaje (%)

En la tabla 4 se observa que en los pacientes adultos de 18 a 35 años prevalece el nivel alto de miedo dental en un 46.8%. En el grupo de 36 a 55 años, el nivel alto está presente en el 65% de los pacientes; mientras que, en el grupo de 56 a más años, el 49% se ubican en el nivel alto; además, este grupo tiene un 25.5% en el nivel bajo de miedo dental.

Tabla 5. Nivel de ansiedad dental según edad de los pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.

		Ansiedad dental									
		No ansioso		Ansiedad Dental Leve		Ansiedad Dental Moderada		Ansiedad Dental Severa		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Edad	18 - 35 años	4	5.1	45	57.0	27	34.2	3	3.8	79	100.0
	36 - 55 años	0	0.0	5	25.0	13	65.0	2	10.0	20	100.0
	56 a más	0	0.0	29	56.9	19	37.3	3	5.9	51	100.0

Fuente: Datos del autor

Estadística: Frecuencia (N), Porcentaje (%)

En la tabla 5 se observa que en el grupo de 18 a 35 años prevalece el nivel leve de ansiedad dental con un 57% de pacientes, algo similar en el grupo de 56 a más años, donde el 56.9% se ubican en el nivel leve.

En el grupo de 36 a 55 años prevalece el nivel moderado en el 65% de pacientes, seguido del nivel leve con un 25%.

Tabla 6. Asociación entre miedo y ansiedad dental en pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.

		Ansiedad dental					Total	p*
		No ansioso	Ansiedad Dental Leve	Ansiedad Dental Moderada	Ansiedad Dental Severa			
Miedo dental	Miedo bajo	N	1	19	9	0	29	0.247
		%	3.4	65.5	31.0	0.0	100.0	
	Miedo medio	N	2	25	18	1	46	
	%	4.3	54.3	39.1	2.2	100.0		
Miedo alto	N	1	35	32	7	75		
	%	1.3	46.7	42.7	9.3	100.0		
Total		N	4	79	59	8	150	
		%	2.7	52.7	39.3	5.3	100.0	

* Prueba de independencia de variables (Chi-cuadrado)

Estadística: Frecuencia (N), Porcentaje (%)

Fuente: Datos del autor

En la tabla 6 se observa que, en los pacientes con nivel bajo de miedo dental, el 65.5% tienen ansiedad leve; en el grupo de miedo medio, el 54.3% tienen ansiedad leve; mientras que, en los pacientes con miedo alto, el 46.7% tienen ansiedad leve.

La ansiedad severa es mayor en los pacientes alto miedo dental, esta representa el 9.3%. El resultado de la prueba de independencia de variables mediante el estadístico Chi-cuadrado muestra un valor $p= 0.247$; esto indica que no existe asociación significativa entre miedo y ansiedad dental.

V. Discusión

Este estudio tuvo como objetivo principal identificar los niveles de miedo y ansiedad dental a la consulta odontológica en pacientes adultos de un consultorio particular del Lima 2021, fue un estudio no experimental de corte transversal, con una población de 150 pacientes adultos encuestados de ambos sexos, todos mayores de 18 años. Se encontró que el nivel más predominante es el nivel de miedo alto con un 50%, en un contraste muy marcado con el estudio de Prihastari⁹ que obtuvo un 4.2% de miedo dental alto mientras que el estudio de Saatchi¹⁷ obtuvo un valor de 10.8% de miedo dental alto, obteniendo ambos estudios resultados similares, esta diferencia significativa en relación a nuestro estudio, se podría deber a Prihastari⁹ y Saatchi¹⁷ utilizaron el mismo cuestionario para identificar el miedo dental que fue el Dental Fear Survery, que es diferente al utilizado en nuestra investigación, que fue el Cuestionario de miedos dentales, también se podría asociar a que la población estudiada en ambas investigaciones fueron del continente Asiático, en contraste con nuestra población latinoamericana; el nivel de ansiedad dental con mayor índice en nuestro estudio fue la ansiedad dental leve con un 52.7%, resultado similar con el estudio de Jimenez¹³ que obtuvo un 47.33% de pacientes con ansiedad dental leve, por otro lado, la investigación de Matías¹⁶ presentó un 31% de su población encuestada ansiedad dental leve y Ferreira¹¹ solo obtuvo un 30.30% en el mismo ítem, esto se puede deber a que nuestro estudio y el de los autores previamente mencionados, se ejecutaron con el mismo instrumento de investigación que fue el de la escala de ansiedad dental de Corah ya que es un instrumento validado internacionalmente o también cabe la posibilidad de que sea porque nuestro estudio, y el de los autores mencionados, se aplicaron en una población latinoamericana.

Según el nivel de miedo y ansiedad dental en relación al sexo, se demostró que el sexo femenino es el que tiene mayor índice de miedo dental con un 54.4% de miedo alto mientras que el masculino presenta un 46.3%; resultados similares, independientemente de los valores porcentuales, se pueden encontrar en el estudio de Díaz¹⁰ donde también el sexo femenino presentó mayor miedo dental por encima del sexo masculino, la diferencia entre nuestro estudio y el de Díaz¹⁰ se basa en la diferencia

porcentual ya que en el estudio previamente mencionado se obtuvo un 21% de miedo dental alto en el sexo femenino en contraste de un 18% del sexo masculino, esta discrepancia se podría asociar al número de la población, ya que Díaz¹⁰ tuvo una muestra pequeña de 63 pacientes mientras que nuestro estudio tuvo una muestra más grande de 150 pacientes. Por otro lado, resultados contrarios, se puede observar en el estudio de Prihastari⁹ donde las mujeres son las que presentan menor índice de miedo dental alto, esto se puede deber a que su muestra estuvo conformada por 1811 pacientes, siendo este un estudio mucho más amplio que el nuestro, también se podría asociar a la diferencia de continentes porque, en este caso, se estaría comparando pacientes asiáticos con pacientes latinoamericanos y probablemente esto esté directamente asociado a que son diferentes culturas, diferentes sistemas en el servicio de salud oral y las distintas experiencias odontológicas.

Con respecto a la ansiedad dental, los resultados obtenidos indicaron que el sexo femenino registró un 45.6% de ansiedad dental moderada en contraste con el sexo masculino que solo obtuvo el 34.1%, resultados similares se obtuvieron en el estudio de Prihastari⁹ que evidenció que el sexo femenino con ansiedad dental moderada correspondía a un 27.9% en relación al sexo masculino que obtuvo un 23.5%, ambos estudios arrojaron un resultado parecido, posiblemente porque el porcentaje con respecto a la población del sexo femenino es muy similar, ya que nuestra investigación contó con el 45% de mujeres y el de Prihastari⁹ contó con un 44.1% de mujeres encuestadas.

Con respecto al nivel de miedo y ansiedad dental en relación a la edad, en nuestro estudio el grupo etario que tuvo mayor valor representativo de miedo dental fue el de 36 a 55 años con un 65% de miedo dental alto a comparación del estudio de Tuba¹⁴ donde el grupo etario de 20 a 29 años fue el que obtuvo el nivel más alto de miedo dental con un 52.77%, esto se puede deber a que el estudio mencionado utilizó un diferente instrumento que fue el DFS mientras que nuestra investigación se llevó a cabo con el Cuestionario de Miedos Dentales, por otro lado, los que obtuvieron el mayor porcentaje en miedo dental bajo, con un 25.5%, fue el grupo etario de 56 años a más, en relación con el estudio de Prihastari⁹ donde, el grupo de 56 a 64 años obtuvo

un valor porcentual del 16.2% en miedo dental bajo, esto se podría deber a que ambos estudios de investigación fueron realizados recientemente con fechas relativamente cercanas, con solo ocho meses de diferencia.

En lo correspondiente según la ansiedad dental en este estudio, el grupo etario de 36 a 55 años indicó una ansiedad dental moderada con un 65% en contraste con el estudio de Tuba¹⁴ en el que el grupo etario de 50 a 59 años fueron los que tuvieron un mayor valor de ansiedad dental general de 7.20%, por consecuente un menor valor de ansiedad dental moderada, esto puede deberse a que pese que se utilizó el mismo instrumento que fue la escala de ansiedad dental de Corah hay diferencia entre los continentes, ya que el estudio mencionado fue en el Oriente medio y nuestro estudio en América del sur, esto hace una muy marcada diferencia cultural, de atención y prevención odontológica, nuestro grupo etario de 18 a 35 años obtuvo un 57% de ansiedad dental leve en contraste con la investigación de Prihastari⁹ que indico que el grupo de 17 a 25 años obtuvieron en el ítem de ansiedad dental leve un 46.7%, debido a que el estudio mencionado utilizo la escala de ansiedad dental de Corah modificada y nosotras utilizamos la escala de ansiedad dental de Corah en su forma original, la diferencia entre estos dos cuestionarios radica en que la modificada incluye una pregunta más sobre la aplicación de inyecciones odontológicas.³³

Sobre la asociación entre miedo y ansiedad dental, los resultados de este estudio demostraron un valor $p=0.247$; esto indica que no existe asociación significativa entre miedo y ansiedad dental; resultados totalmente opuestos se demuestran en estudios previamente realizado por Doganer¹⁵ que obtuvo $p=0.005$ en Turquía y Diaz¹² $p<0.005$ en España, donde demuestran que si existe la asociación entre el miedo y la ansiedad dental, esto podría estar en relación a que ambos estudios fueron realizados en diferentes continentes, donde se encuentra otro tipo de población y diferentes perspectivas sobre la atención odontológica en la consulta privada, ya que son países con tecnología más moderna, actualizada y consultorios dentales que tienen una mejor implementación.

VI. Conclusiones

1. Los pacientes adultos de un consultorio particular tienen un nivel de miedo dental alto y un nivel de ansiedad dental leve a la consulta odontológica.
2. El nivel de miedo dental en pacientes adultos según el sexo, el que mayor predominio fue el femenino.
3. Con relación al nivel de ansiedad dental en pacientes adultos según el sexo, el nivel de ansiedad dental leve fue el de mayor porcentaje para el sexo masculino a comparación del femenino que marco mayor puntuación en el nivel de ansiedad dental moderada.
4. En el nivel de miedo dental según los grupos etarios, el grupo de 36 a 55 años obtuvieron un mayor índice de miedo dental alto a comparación del grupo de 18 a 35 años que sus resultados fueron en menor porcentaje.
5. El nivel de ansiedad dental según el grupo etario, el grupo de 36 a 55 años arrojó un alto porcentaje en el nivel de ansiedad dental moderada caso contrario del grupo de 18 a 35 años que su mayor índice fue de ansiedad dental leve.
6. Sobre la asociación entre miedo y ansiedad dental, se llegó a la conclusión de que no existe dicha asociación ya que los resultados de miedo son en su mayoría para miedo dental alto mientras que para ansiedad es ansiedad dental leve.

VII. Recomendaciones

1. Se recomienda seguir haciendo estudios en diferentes distritos de Lima para así poder comparar los resultados y poder tener una vista más global y real de la provincia.
2. Se recomienda a los odontólogos concientizar a los pacientes que no acuden a las consultas odontológicas por la presencia de miedo o ansiedad dental.
3. Se recomienda brindar confianza a los pacientes de ambos sexos, independientemente de su edad para que la visita al consultorio dental sea menos traumática.
4. Se recomienda a los odontólogos aplicar y mejorar sus habilidades blandas como la empatía y la paciencia con los pacientes para erradicar poco a poco en ellos el miedo y la ansiedad a la consulta odontológica.
5. Se recomienda a los odontólogos empiecen por los tratamientos más sencillos y terminen con los complejos para que así los pacientes con estas afectaciones de miedo y ansiedad dental puedan aceptar y adaptarse de una mejor manera al tratamiento dental.
6. Se recomienda a los odontólogos evaluar a los pacientes desde antes que ingresen al consultorio dental para así poder identificar si estos presentan algún signo de miedo o ansiedad dental y así, poder ofrecerle una mejor atención emocional.

Bibliografía

1. Real Academia Española: Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., [Internet]. [Consultado el 24 de julio del 2021] Disponible en: <https://dle.rae.es>
2. Real Academia Española: Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., [Internet]. [Consultado el 24 de julio del 2021] Disponible en: <https://dle.rae.es>
3. Sierra J, Ortega V, Zubeidat I. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Revista Mal Estar e Subjetividad [Internet]. 2003 [Consultado 2021 julio 24]; 3 (1): 10-59. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf>
4. Munayco E, Mattos-Vela M, Torres Glimer, B. Relación entre ansiedad, miedo dental de los padres y la colaboración de niños al tratamiento odontológico. Revista Odovtos International Journal of Dental Sciences. [Internet]. 2018 [Consultado 2021 May 27]; 20, (3): 81-91. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4995/499557703009/html/index.html>
5. Benites M, Montoya S. Frecuencia asistencia a la consulta oncológica en estudiantes de Secundaria de Pereira y los factores emocionales asociados. Revista nacional de Odontología. [Internet]. 2015 [Consultado 2021 May 27]; 11 (21):75-81. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12494/9701>
6. Martí, S. Escala de medición del miedo a la atención dental. UnCuyo. [Internet]. 2012 [Consultado 2021 May 27]; 6 (1): 16-22. Disponible en: https://bdigital.uncuyo.edu.ar/objetos_digitales/6004/completa-612012.pdf
7. Ríos M, Herrera A, Rojas G. Ansiedad dental: evaluación y tratamiento. Av Odontoestomatol [Internet]. 2014 [Consultado 2021 Jul 24]; 30 (1): 39-46. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852014000100005&lng=es

8. Alzate L, Garcia S, Gaviria I, Smith J, Ortiz J et. al. Factors associated with fear and anxiety in patients attending a dental care: A cross sectional study. Revista estomatológica. [Internet]. 2021 [Consultado 2021 May 26]; 29 (1): 1-9. Disponible en: https://estomatologia.univalle.edu.co/index.php/revista_estomatologia/article/view/10929/13353
9. Prihastari L, Ardhani R, Afiani G, Ramadhan F, Octaviani M et al. The relationship dental fear, anxiety and sociodemography in Jakarta, Indonesia. Dental Journal [Internet]. 2020 [Consultado 2021 Mayo 27]; 53 (4): 175- 180. Disponible en: <https://e-journal.unair.ac.id/MKG/article/view/21886/12753>
10. Eugenia Díaz Almenara. Relación entre edad, sexo y miedo dental. Portales Medicos.com [Internet]. 2018 [Consultado 2021 Mayo 26]; XIII (3): 181. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/relacion-edad-sexo-miedo-dental/>
11. Ferreira M, Prez N, Diaz C. Nivel de ansiedad de los pacientes antes de ingresar a la consulta odontológica. Rev. Cienc. Salud [Internet]. 2018 [Consultado 2021 Mayo 26]; 16 (3): 463-472. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/328319653_Nivel_de_ansiedad_de_los_pacientes_antes_de_ingresar_a_la_consulta_odontologica
12. Díaz, E; Raposo, S; Rodríguez, I; Rodríguez, B. El alto miedo al dentista se asocia al trastorno de ansiedad generalizada. [Internet]. España: Antonio Nadal; 2017 [Consultado 2021 May 26]. Disponible en: <http://www.redoe.com/ver.php?id=272&highlight=>
13. Jiménez J, Herrera J, Jiménez J e Islas R. Miedo y ansiedad dental de pacientes adultos atendidos en una clínica universitaria de México. CIEN DENT. [Internet] 2017 [Consultado 2021 May 26]; 14(1): 7-14. Disponible en: <https://coem.org.es/pdf/publicaciones/cientifica/vol14num1/miedoYansied.pdf>
14. Tuba T, Dundar S, Bozoglan A, Karaman T, Dildes N et al. Is there a relation between dental anxiety, fear and general psychological status?: PeerJ . [Internet]. 2017

[Consultado 2021 May 26]; 15 (5): 1-11. Disponible en: <https://peerj.com/articles/2978/#>

15. Doganer Y, Aydogan U, Yesil H, Roher J, Williams M et al. Does the trait anxiety affect the dental fear? Behavioral Sciences [Internet]. 2017 [Consultado 2021 May 26]; 31(36): 1-8. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bor/a/Lm4zRDwhXdbmCkghMFTQnPf/?lang=en>

16. Matias E, Herrera A, Barahona P, Molina Y, Cadenasso P et al. Ansiedad dental en adultos chilenos que concurren a un servicio de salud primaria. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2016 [Consultado 2021 May 26]; 10 (2):262-266. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2016000200012

17. Saatchi M, Abtahi M, Mohammadi G, Mirdamadi M, Sadaat E. The prevalence of dental anxiety and fear in patients referred to Isfahan dental school, Iran. Dental Research Journal. [Internet]. 2015 [Consultado 2021 May 27]; 12(13): 248- 253. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4432608/>

18. Becerra A, Madalena A, Estanislau C, Rodriguez J, Dias H, et al. Ansiedad y miedo: su valor adaptativo y maladaptaciones. Revista latinoamericana de psicología [Internet]. 2007 [Consultado 2021 Julio 24]; 39 (1) Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/805/80539107.pdf>

19. Fernández O, Jiménez B, Alfonso R, Sabina D, Cruz J. Manual para diagnóstico y tratamiento de trastornos ansiosos. MEDISUR [Internet]. 2012 [Consultado 2021 Julio 24]; 10 (5): 466-479 Disponible <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v10n5/ms19510.pdf>

20. Lora L y Sierra S. El miedo a la consulta en los adultos que asisten a las clínicas odontológicas de la universidad Santo Tomás. Ustasalud [Internet]. 2012 [Consultado 2021 Julio 24]; 11 (2): 95-100. Disponible en: http://revistas.ustabuca.edu.co/index.php/USTASALUD_ODONTOLOGIA/article/view/1122/921

21. Lima M y Casanova Y. Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento estomatológico. HUM MED [Internet]. 2006 [Consultado 2021 Julio 24]; 6 (1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202006000100007
22. Ubilla Mazini M. La comunicación entre odontólogo y paciente ¿sencilla o compleja? Especialidades odontológicas UG. [Internet]. 2018 [Consultado 2021 Mayo 24]; 1 (2): 26-31. Disponible en: <https://www.revistas.ug.edu.ec/index.php/eoug/article/view/18/13>
23. Muntané Relat J. Introducción a la investigación básica. RAPD Online [Internet]. 2010 [Consultado 2021 Mayo 24]; 33 (3):221-227. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/341343398_Introduccion_a_la_Investigacion_basica
24. Hrayr Der Hagopian Tlapanco. Experimentos en una ciencia no experimental. Investigación Económica [Internet]. 2016 [Consultado 2021 Julio 25]; 75(295):31-91. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=60144179002>
25. Rojas M, Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación. REDVET [Internet]. 2015 [Consultado 2021 Julio 25]; 16(1): 1-14. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>
26. Cienfuegos M y Cienfuegos A. Lo cualitativo y cuantitativo en la investigación. Un apoyo a su enseñanza. RIDE [Internet]. 2016 [Consultado 2021 Julio 25]; 7(13): 15-36. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672016000200015
27. Guerra P, Sex and Gender. The Meanings of the Category "Gender" and the "Sex/Gender" System, according to Karol Wojtyła. Rev. filos.open insight.[Internet]. 2016. [Consultado 2021 Julio 25]; 7(12): 139-164 Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-24062016000200139&lng=es&nrm=iso&tlng=en
28. Márquez J, Navarro M, Cruz D y Gil, J. ¿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. RCOE [Internet]. 2004 [Consultado 2021 Julio 25]; 9 (2): 165-174. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2004000200003

29. Corah, N.L. Development of a Dental Anxiety Scale. Journal of Dental Research. [Internet].1969 [Consultado 2021 Julio 25]; 48(4): 596. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/5256508/>

30. Rios M, Santibañez B, Treek P, Herrera A, Rojas G. Validez de contenido, de constructo y confiabilidad del Dental Anxiety Scale en adultos chilenos. International journal of interdisciplinary dentistry. [Internet]. 2020 [Consultado 2021 Julio 25]; 13 (1): 9-12. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-55882020000100009

31. Gaudlitz H. Reflexiones sobre los principios éticos en investigación biomédica en seres humanos. Rev. chil. enferm. respir. [Internet]. 2008 [Consultado 26 Jul 2021]; 24(2):138-142. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482008000200008

32. Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, salud y sociedad. Horiz sanitario [Internet]. 2018 [Consultado 26 Julio 2021]; 17(2): 87-88. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087

33. Rodriguez H y Cazares F. Instrumentos para evaluar ansiedad al tratamiento estomatológico en el adulto. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2019 [Consultado 26 Agosto 2021]; 56(3): 1-14. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2024>

ANEXO 1

OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIA
MIEDO DENTAL	Es el comportamiento inquieto u obstaculizante durante el tratamiento odontológico. ²⁸	Se evaluará mediante el cuestionario de Miedos Dentales.	Miedo bajo: 0 – 31 Miedo medio: 32 – 63 Miedo alto: 64 – 95	ORDINAL	BAJO MEDIO ALTO
ANSIEDAD DENTAL	Es un modelo conductual anticipatorio que hace que el paciente evite el tratamiento dental. ²⁸	Se medirá con el Cuestionario de ansiedad dental de Corah.	No ansioso: 0 – 4 Ansiedad Dental Leve: 5 – 8 Ansiedad Dental Moderada: 9 – 14 Ansiedad Dental Severa: 15–20	ORDINAL	NO ANSIOSO ANSIEDAD LEVE ANSIEDAD MODERADA ANSIEDAD SEVERA

SEXO	Condición biológica y física de una persona que diferencia a los hombres de las mujeres. ³²	Es la diferencia humana entre varones y mujeres.	FEMENINO MASCULINO	NOMINAL	
EDAD	La edad es un concepto lineal y que implica cambios continuos en las personas. ²⁷	Es el tiempo que transcurre desde el nacimiento de una persona hasta el momento de referencia.	18–35 años 36–55 años 56 años a más	ORDINAL	

ANEXO 2

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimados pacientes que asisten a este consultorio dental, les enviamos un saludo muy especial y queremos agradecerles desde ya, el apoyo que nos brindarán al llenar la presente encuesta que tiene como objetivo determinar la prevalencia del miedo y ansiedad dental a la consulta odontológica en pacientes de un consultorio particular con el fin de contribuir, como parte de la gestión de los servicios de salud en nuestro país, con mejoras significativas en la atención del usuario. Sus respuestas son estrictamente confidenciales y anónimas. Muchas gracias.

1. DATOS PERSONALES:

INSTRUCCIONES: Marque con un (X) según corresponda a sus datos personales.

SEXO

- FEMENINO
- MASCULINO

EDAD

- 18–35 años
- 36–55 años
- 56 años a más

2. CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES: Marque solo una de las siguientes alternativas por cada interrogante de acuerdo con su opinión. Según la leyenda.

CÓDIGO DE MIEDO

0=NINGUNO

3=MODERADAMENTE

1=UN POCO

4=MUCHO

2=LIGERAMENTE

5=MUCHISIMO

CUESTIONARIO DE MIEDOS DENTALES	0	1	2	3	4	5
1. Que el dentista tenga mal aliento						
2. La disposición de la consulta						
3. Que se atrase con atenderme						
4. Que me duerma la boca						
5. Que se equivoca al ponerme la inyección						
6. Que me inyecten las encías						
7. que me haga sangrar la boca						
8. que sea poco delicado para curar						
9. que me lastime la boca						
10. Que el trabajo lo hagan las enfermeras						
11. Que me rompa los labios con algún instrumento.						
12. Enfermeras desagradables.						
13. Dentista maleducado.						
14. Que atienda a muchos pacientes a la vez.						
15. Que el dentista sea brusco.						
16. Que me regañe.						
17. Que el dentista este de malhumor.						
18. Que me introduzca los dedos en la boca.						
19. Que me pueda transmitir infecciones con los instrumentos.						

INSTRUCCIONES: Marque solo un número del 1-5 de las siguientes alternativas por cada interrogante de acuerdo con su opinión.

CUESTIONARIO DE ESCALA DE ANSIEDAD DENTAL DE CORAH
A. Si usted tuviera que ir al dentista mañana, ¿cómo se sentiría?
1. Pensaría en ello como una experiencia razonablemente agradable
2. No estaría preocupado.
3. Estaría un poco intranquilo.
4. Tendría miedo de que fuera desagradable y doloroso.
5. Tan ansioso, que rompería a sudar o casi me sentiría enfermo.

B. Cuándo usted está esperando su turno en la consulta del dentista; ¿cómo se siente?
1. Relajado.
2. Un poco intranquilo.
3. Tenso.
4. Ansioso.
5. Tan ansioso, que rompería a sudar o casi me sentiría enfermo.

C. Cuándo usted está en el sillón de dentista esperando mientras él sostiene el taladro listo empezar el trabajo en sus dientes, ¿cómo se siente?:
1. Relajado.
2. Un poco intranquilo.
3. Tenso.
4. Ansioso.
5. Tan ansioso, que rompería a sudar o casi me sentiría enfermo.

D. Usted está en el sillón del dentista preparado para una limpieza dental. Mientras usted está esperando, el dentista está sacando los instrumentos que él usará para raspar sus dientes alrededor de las encías, ¿cómo se siente?

1. Relajado.

2. Un poco intranquilo.

3. Tenso.

4. Ansioso.

5. Tan ansioso, que rompería a sudar o casi me sentiría enfermo.

ANEXO 3 RESULTADOS DEL PILOTO

RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de miedo y ansiedad dental en pacientes adultos de un consultorio particular Lima 2021.

Variables / categorías		N	%
Miedo dental	Miedo bajo	4	13.3%
	Miedo medio	8	26.7%
	Miedo alto	18	60.0%
	Total	30	100.0%
Ansiedad dental	No ansioso	0	0.0%
	Ansiedad Dental Leve	10	33.3%
	Ansiedad Dental Moderada	17	56.7%
	Ansiedad Dental Severa	3	10.0%
	Total	30	100.0%

Fuente: Datos del autor

Estadística: Frecuencia (N), Porcentaje (%)

En la tabla 1 se observan los resultados de miedo y ansiedad dental. En el caso de miedo dental la mayoría que representa el 60% se encuentra en el nivel alto. En cuanto a la ansiedad dental, el 56.7% (mayoría) se ubica en el nivel moderado.

Tabla 2. Nivel de miedo dental en pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.

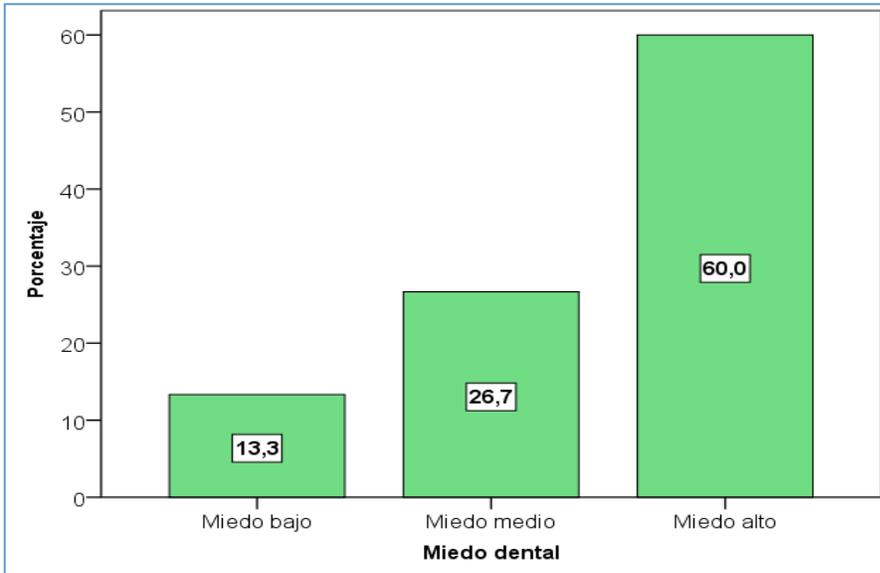
Miedo dental	N	%
Miedo bajo	4	13.3
Miedo medio	8	26.7
Miedo alto	18	60.0
Total	30	100.0

Fuente: Datos del autor

Estadística: Frecuencia (N), Porcentaje (%)

En la tabla 2 y figura se observa que el 60% de pacientes adultos tienen nivel alto en el miedo dental; le sigue el 26.7% con nivel medio y el 13.3% con nivel bajo.

Figura 1. Nivel de miedo dental en pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.



Fuente: Datos del autor

Estadística: Frecuencia (N), Porcentaje (%)

Tabla 3. Nivel de ansiedad dental en pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.

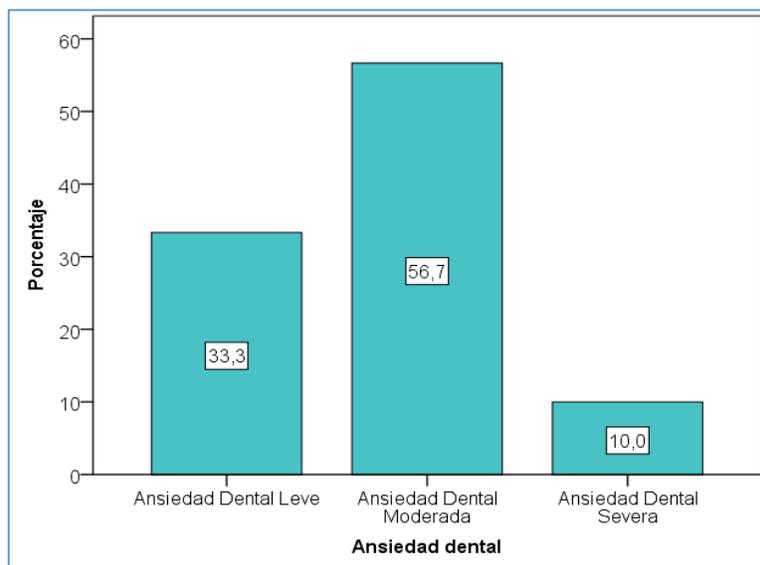
Ansiedad dental	N	%
Ansiedad Dental Leve	10	33.3
Ansiedad Dental Moderada	17	56.7
Ansiedad Dental Severa	3	10.0
Total	30	100.0

Fuente: Datos del autor

Estadística: Frecuencia (N), Porcentaje (%)

En la tabla 3 y figura 2 se observa que el 56.7% de los pacientes adultos tienen moderada ansiedad dental, seguido de un 33.3% con ansiedad leve y un 10% con ansiedad severa.

Figura 2. Nivel de ansiedad dental en pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.



Fuente: Datos del autor

Estadística: Porcentaje (%)

Tabla 4: Nivel de miedo dental según el sexo de los pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.

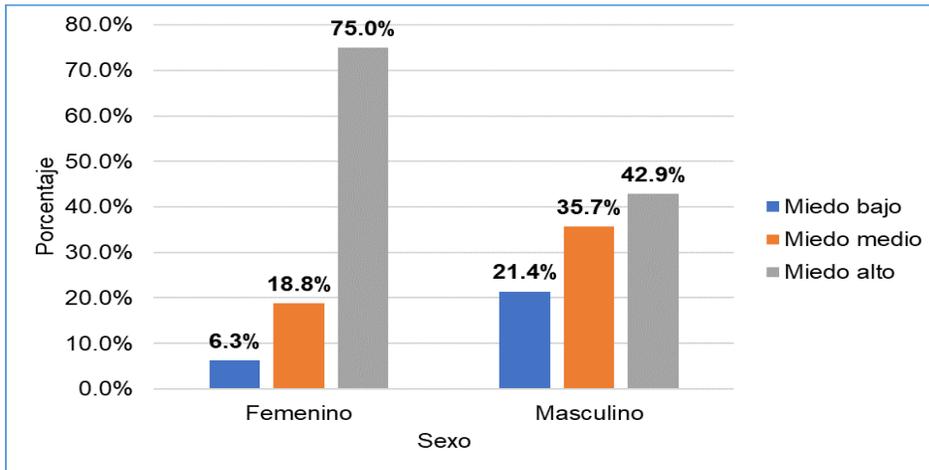
		Miedo bajo		Miedo medio		Miedo alto		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Sexo	Femenino	1	6.3%	3	18.8%	12	75.0%	16	100.0%
	Masculino	3	21.4%	5	35.7%	6	42.9%	14	100.0%

Fuente: Datos del autor

Estadística: Frecuencia (N), Porcentaje (%)

En la tabla 4 y figura 3 se observa los resultados de miedo dental según sexo. En el caso de las mujeres, el 75% tienen nivel alto de miedo dental, seguido de un 18.8% con nivel medio. En cuanto a los hombres, el 42.9% presentaron nivel alto, seguido de un 35.7% con nivel medio.

Figura 3. Nivel de miedo dental según el sexo de los pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.



Fuente: Datos del autor

Estadística: Porcentaje (%)

Tabla 5. Nivel de ansiedad dental según el sexo de los pacientes adultos de un consultorio particular Lima 2021.

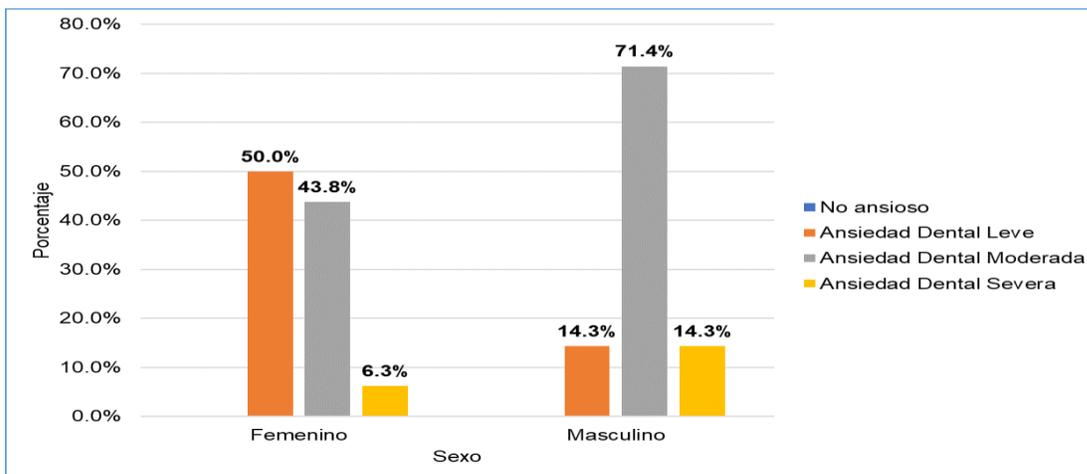
	Sexo	No ansioso		Ansiedad Dental Leve		Ansiedad Dental Moderada		Ansiedad Dental Severa		Total	
		n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
	Femenino	0	0.0%	8	50.0%	7	43.8%	1	6.3%	16	100.0%
	Masculino	0	0.0%	2	14.3%	10	71.4%	2	14.3%	14	100.0%

Fuente: Datos del autor

Estadística: Frecuencia (N), Porcentaje (%)

En la tabla 5 y figura 4 se observan los resultados de ansiedad dental según sexo de los pacientes adultos. En el caso de las mujeres, el 50% tuvieron ansiedad leve, seguido de un 43.8% con ansiedad moderada. En cuanto a los hombres, el 71.4% se ubican en ansiedad moderada.

Figura 4. Nivel de ansiedad dental según el sexo de los pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.



Fuente: Datos del autor

Estadística: Porcentaje (%)

Tabla 6. Nivel de miedo dental según edad de los pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.

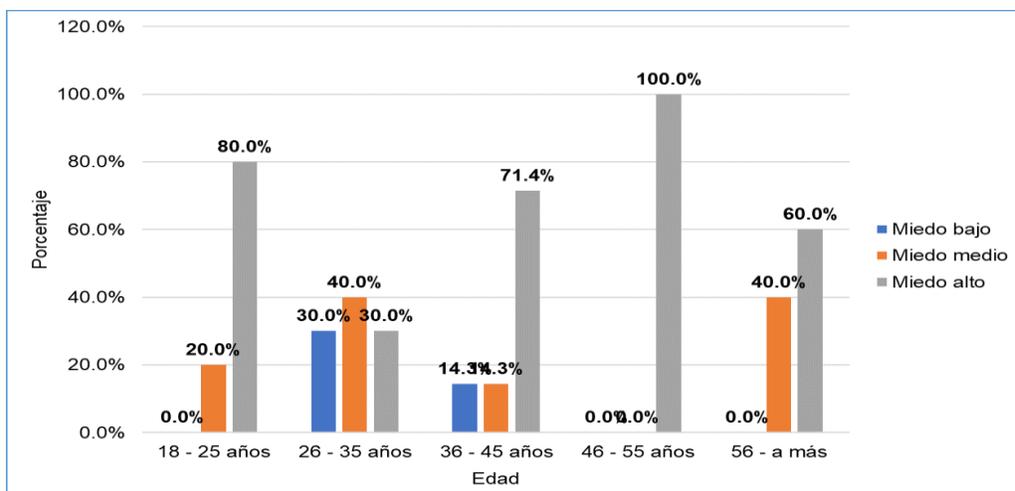
	Miedo bajo		Miedo medio		Miedo alto		Total	
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
18- 35 años	3	20.0%	5	33.3%	7	46.7.0%	15	100.0%
36 -55 años	1	10%	1	10%	8	80%	10	100.0%
56 - a más	0	0.0%	2	40.0%	3	60.0%	5	100.0%

Fuente: Datos del autor

Estadística: Frecuencia (N), Porcentaje (%)

En la tabla 6 y figura 5 se observa que en los pacientes adultos de 26 a 35 años prevalece el nivel medio de miedo dental con un 40%. En el resto de los grupos de edad, es mayor el nivel alto; es así como, el 100% de los pacientes de 46 a 55 años tienen miedo alto.

Figura 5. Nivel de miedo dental según edad de los pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.



Fuente: Datos del autor

Estadística: Porcentaje (%)

Tabla 7. Nivel de ansiedad dental según edad de los pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.

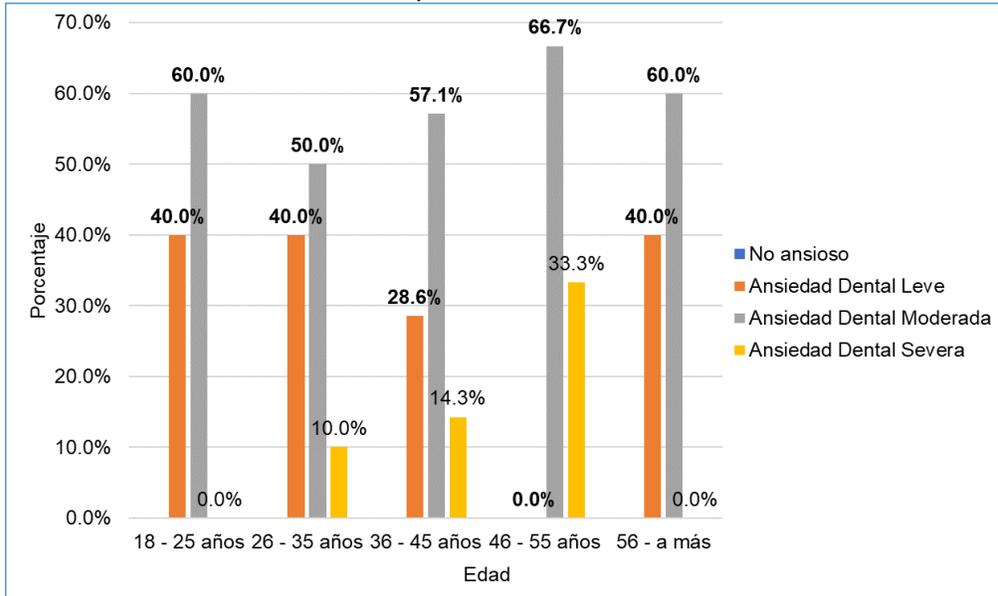
Edad	No ansioso		Ansiedad Dental Leve		Ansiedad Dental Moderada		Ansiedad Dental Severa		Total	
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
	18 - 25 años	0	0.0%	2	40.0%	3	60.0%	0	0.0%	5
26 - 35 años	0	0.0%	4	40.0%	5	50.0%	1	10.0%	10	100.0%
36 - 45 años	0	0.0%	2	28.6%	4	57.1%	1	14.3%	7	100.0%
46 - 55 años	0	0.0%	0	0.0%	2	66.7%	1	33.3%	3	100.0%
56 - a más	0	0.0%	2	40.0%	3	60.0%	0	0.0%	5	100.0%

Fuente: Datos del autor

Estadística: Por edades

En la tabla 7 y figura 6 se observa que en todos los grupos de edad prevalece el nivel moderado de ansiedad dental con valores que oscilan de 50% a 66.7%; también es importante mencionar que, en el grupo de 46 a 55 años, el 33.3% se ubican en nivel severo de ansiedad dental.

Figura 6. Nivel de ansiedad dental según edad de los pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.



Fuente: Datos del autor

Estadística: Porcentaje (%)

Tabla 8. Asociación entre miedo y ansiedad dental en pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.

		Ansiedad dental			Total	p*
		Ansiedad Dental Leve	Ansiedad Dental Moderada	Ansiedad Dental Severa		
Miedo dental	Miedo bajo	n	1	2	1	0.516
		%	25.0%	50.0%	25.0%	
	Miedo medio	n	4	4	0	
		%	50.0%	50.0%	0.0%	
	Miedo alto	n	5	11	2	
		%	27.8%	61.1%	11.1%	
	Total	n	10	17	3	
		%	33.3%	56.7%	10.0%	

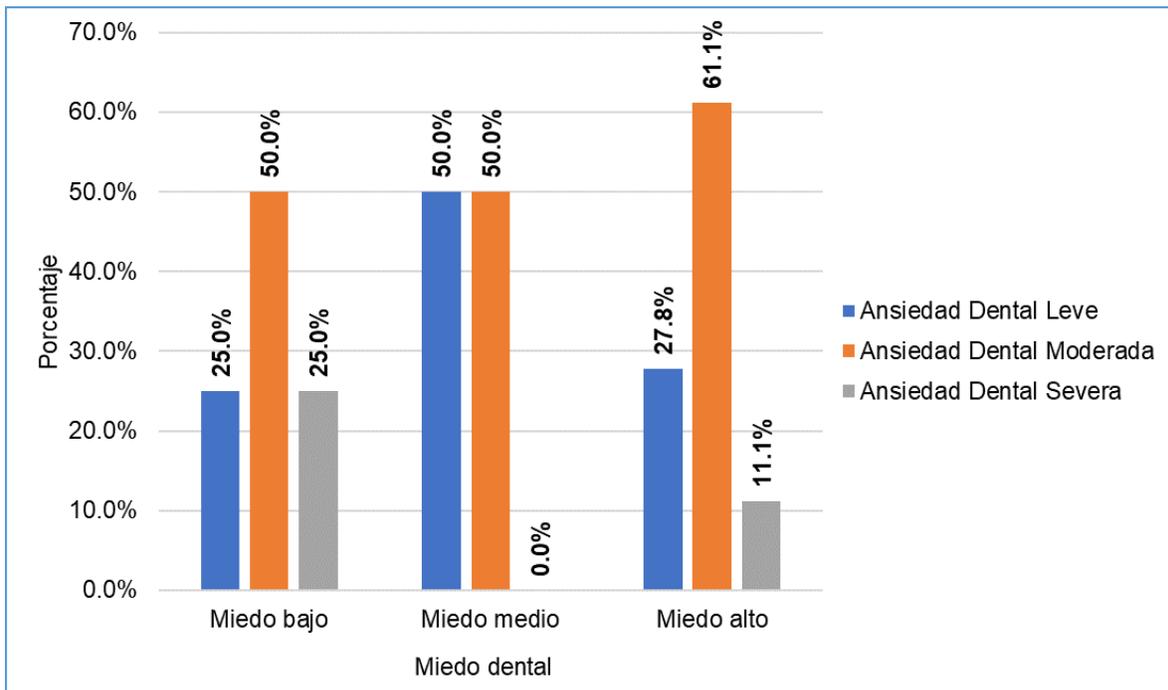
Fuente: Datos del autor

Estadística: * Prueba de independencia de variables (Chi-cuadrado), Frecuencia (n), Porcentaje (%) p

En la tabla 8 y figura 7 se observa que en los pacientes con miedo bajo y alto prevalece la ansiedad moderada con 50% y 61.1% respectivamente. En el caso de los pacientes con miedo medio, la ansiedad leve y moderada está presente en un 50% cada uno.

El resulta de la prueba de independencia de variables mediante el estadístico Chi-cuadrado muestra un valor $p= 0.516$; esto indica que no existe asociación significativa entre miedo y ansiedad dental.

Figura 7. Miedo y ansiedad dental en pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.



Fuente: Datos del autor

Estadística: Porcentaje (%)

ANEXO 4: Confiabilidad de los instrumentos

Variable: Miedo Dental

Tabla 1.

Análisis de confiabilidad del instrumento para medir miedo dental.

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.966	19

En la tabla 1 se observa que el valor del coeficiente Alfa de Cronbach con los 19 ítems es igual a 0.966, esto indica que el instrumento tiene muy alta confiabilidad (Ruiz, 2002) para medir la variable miedo dental.

Tabla 2.

Estadísticas de cada elemento (ítem)

Ítems	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Miedo_Ítem1	60.43	492.323	0.528	0.968
Miedo_Ítem2	60.13	486.464	0.767	0.964
Miedo_Ítem3	59.73	500.064	0.595	0.967
Miedo_Ítem4	59.77	496.116	0.666	0.966
Miedo_Ítem5	58.67	481.678	0.859	0.963
Miedo_Ítem6	59.43	492.944	0.619	0.966
Miedo_Ítem7	59.33	488.575	0.681	0.966

Miedo_Ítem8	58.63	490.240	0.829	0.964
Miedo_Ítem9	58.63	491.137	0.831	0.964
Miedo_Ítem10	59.37	478.930	0.792	0.964
Miedo_Ítem11	58.77	488.530	0.763	0.965
Miedo_Ítem12	59.50	475.086	0.863	0.963
Miedo_Ítem13	59.20	471.407	0.948	0.962
Miedo_Ítem14	59.17	476.833	0.918	0.963
Miedo_Ítem15	58.47	490.326	0.838	0.964
Miedo_Ítem16	59.27	475.030	0.885	0.963
Miedo_Ítem17	59.33	482.506	0.815	0.964
Miedo_Ítem18	59.90	502.300	0.578	0.967
Miedo_Ítem19	58.47	484.809	0.837	0.964

En la tabla 2 se observa el análisis de cada ítem del cuestionario. Considerando las correlaciones y el valor de Alfa de Cronbach al suprimir ítems, no se sugiere eliminar preguntas del instrumento y mantener las 19 iniciales.

Variable: Ansiedad Dental

Tabla 3.

Análisis de confiabilidad del instrumento para medir ansiedad dental.

Alfa de Cronbach	Nº de elementos
0.826	4

En la tabla 3 se observa que el valor del coeficiente Alfa de Cronbach con los 4 ítems es igual a 0.826, esto indica que el instrumento tiene muy alta confiabilidad (Ruiz, 2002) para medir la variable ansiedad dental.

Tabla 4.

Estadísticas de cada elemento (ítem)

Ítems	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Ansiedad_Ítem1	7.40	6.662	0.537	0.833
Ansiedad_Ítem2	7.50	5.638	0.731	0.742
Ansiedad_Ítem3	7.13	6.947	0.676	0.778
Ansiedad_Ítem4	7.47	6.051	0.690	0.762

En la tabla 4 se observa el análisis de cada ítem del cuestionario. Considerando las correlaciones y el valor de Alfa de Cronbach al suprimir ítems, no se sugiere eliminar preguntas del instrumento y mantener las 4 iniciales.

Anexo: tabla de criterios de interpretación de los coeficientes de confiabilidad.

Tabla 4.

Niveles de Confiabilidad.

Rangos	Magnitud
Muy alta	0.81 a 1.00
Alta	0.61 a 0.80
Moderada	0.41 a 0.60
Baja	0.21 a 0.40
Muy baja	0.01 a 0.20

Fuente: Ruiz Bolívar (2002)

I. DATOS INFORMATIVOS

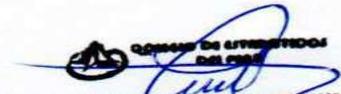
1.1. ESTUDIANTE :	ACOSTA RAMIREZ CAROLINA LISBETH SAN MIGUEL GALLARDO VALERIA MILAGROS
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Nivel de miedo y ansiedad dental a la consulta odontológica en pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Cuestionarios
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	<i>KR-20 Kuder Richardson</i> ()
	<i>Alfa de Cronbach.</i> (X)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	11 de agosto del 2021
1.7. MUESTRA APLICADA :	30 pacientes adultos

I. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	Miedo dental: $\alpha = 0.966$ (muy alta confiabilidad) Ansiedad Dental: $\alpha = 0.826$ (muy alta confiabilidad)
---	---

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

En el cuestionario de miedo dental se consideró 19 ítems y se logró un valor de confiabilidad de 0.966; asimismo, el cuestionario de ansiedad dental con 4 ítems logro unvalor de confiabilidad de 0.826. Ambos cuestionarios tienen muy alta confiabilidad.


 Mg. Carlos Alberto Jaime Velásquez
 ESTADÍSTICO E INFORMÁTICO
 COESP E N° 239

ANEXO 5

SOLICITUD PARA LA EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

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

Lima, 10 de agosto del 2021

DR. Erick Giancarlo Becerra Atoche

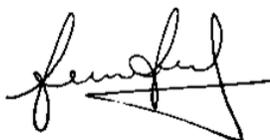
Director de la Escuela de estomatología de la UCV – Piura

Presente

Asunto: Solicito Carta de Presentación´

Yo, Carolina Lisbeth Acosta Ramírez, identificada con DNI N°71434103 y Valeria Milagros San Miguel Gallardo con DNI N° 75968466. Alumnas del TALLER DE TESIS DE UNIVERSIDADES NO LICENCIADAS de la UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO. Tenemos el agrado de dirigirnos a usted para saludarlo cordialmente y a la vez solicitar una carta de presentación para ejecutar nuestra tesis de investigación titulada **“NIVEL DE MIEDO Y ANSIEDAD DENTAL A LA CONSULTA ODONTOLÓGICA EN PACIENTES ADULTOS DE UN CONSULTORIO PARTICULAR LIMA, 2021”** en el consultorio odontológico “Canales” que está ubicado en el distrito de San Martín de Porres cuyo director responsable es el C.D Walter Luis Canales Medina con DNI N° 42159403. Dicho proyecto de tesis tiene como asesora a la Dra. Fiorella Claudet Sánchez.

Agradeciendo de antemano la atención tomada a la presente.
Atentamente,



BACHILLER: ACOSTA RAMIREZ

CAROLINA LISBETH

DNI: 71434103

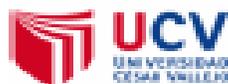


BACHILLER: SAN MIGUEL GALLARDO

VALERIA MILAGROS

DNI: 75968466

ANEXO 6 CARTA DE LA UNIVERSIDAD



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

Piura, 12 de agosto de 2021

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 387-2021/ UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Dt.
Walter Luis Canales Medina
Gerente General de Consultorio Canales
Lima -

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a las alumnas **Carolina Liabeth Acosta Ramírez** identificada con DNI 71434103 y **Valeria Milagros San Miguel Gallardo** identificada con DNI 75968466, quienes están realizando el Taller de Titulación en la Escuela de Estomatología de la Universidad César vallejo – Filial Piura y desea realizar su Proyecto titulado "Prevalencia del miedo y la ansiedad dental a la consulta odontología en un consultorio particular, Lima 2021".

Por lo tanto, solicito a usted acceso para continuar su investigación en la institución que usted dirige.

Asimismo, hacemos de conocimiento que esta carta solo tiene validez virtual, pues por motivos de pandemia no entregamos el documento de manera física.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche
Director Escuela de Estomatología

C.C.

ANEXO 7

RESPUESTA DEL DOCTOR RESPONSABLE DEL CONSULTORIO
ODONTOLOGICO

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

Lima, 15 de agosto del 2021

Respuesta a su solicitud,

C.D. Walter Luis Canales Medina
Gerente responsable del Consultorio Canales
Del distrito de San Martín de Porres

Señoritas Acosta Ramírez Carolina Lisbeth y San Miguel Gallardo Valeria Milagros
bachilleres de estomatología.

Reciban un cordial saludo,

El motivo de la presente es brindarle respuesta a su requerimiento mediante el cual
solicitan permiso para llevar a cabo la recolección de datos de su trabajo de
investigación en el Consultorio Canales que se encuentra ubicado en el distrito de San
Martín de Porres. En relación a ello procedo a contestar dicha solicitud de la siguiente
manera.

Doy el consentimiento para que puedan adquirir la información de los pacientes
atendidos en el consultorio odontológico Canales para su investigación sin más que
decir me despido cordialmente.



Walter Luis Canales Medina

DNI: 42159404

COP: 03203

ANEXO 8

CONSENTIMIENTO INFORMADO

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA
FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCION: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

INVESTIGADORAS: Carolina Lisbeth Acosta Ramírez y Valeria Milagros San Miguel Gallardo.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Nivel de miedo y ansiedad dental a la consulta odontológica en pacientes adultos de un consultorio particular Lima, 2021”.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Estamos invitándolo 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 llene dos cuestionarios; el primero, con una puntuación del 0 al 5 en 19 preguntas correspondientes al nivel de miedo al acudir a una consulta dental y el segundo con valores que van del 1 al 5 en 4 preguntas correspondientes al nivel de ansiedad al acudir a la consulta odontológica.

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 plantear algunas recomendaciones al odontólogo e implementar protocolos a la atención de pacientes que presenten miedo y ansiedad dental para así aumentar la calidad de atención y por ende el incremento de la satisfacción del usuario. Si usted desea comunicarse con las investigadoras para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica o al correo electrónico: Carolina Lisbeth Acosta Ramírez, Cel. 921078197, Correo: karo_01_95@hotmail.com o Valeria Milagros San Miguel Gallardo, cel. 956904592, Correo: valeriamsmg@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 las investigadoras tendrán acceso a ella.

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 afines.

AUTORIZO AL USO DE LA INFORMACIÓN BRINDADA 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 cualquiera de las investigadoras, Carolina Lisbeth Acosta Ramírez, Cel. 921078197, Correo: karo_01_957@hotmail.com o Valeria Milagros San Miguel Gallardo, cel. 956904592, Correo: valeriamsmg@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 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.

ANEXO 9

EVIDENCIA

Nivel de miedo y ansiedad dental a la consulta odontológica en pacientes Se han guardado todos los cambios en Drive Enviar

Preguntas Respuestas 151 Configuración

Sección 1 de 4

Nivel de miedo y ansiedad dental a la consulta odontológica en pacientes adultos de un consultorio particular Lima, 2021

Autoras: Carolina Lisbeth Acosta Ramírez y Valeria Milagros San Miguel Gallardo
El presente cuestionario consta de tres partes: Consentimiento informado, Cuestionario de miedos dentales y la escala de ansiedad dental de Corah.

CONSENTIMIENTO INFORMADO Para leer de manera detallada todo el documento por favor entrar al siguiente enlace: *
https://docs.google.com/document/d/1Gr2ITOFFPgHT_MXcmqvaf-UcDVK3rg8PI/edit?usp=sharing&ouid=113850324999022888953&rtfpof=true&sd=true
Posterior a ello, indicar su conformidad con la participación del presente estudio.

SI ACEPTO A PARTICIPAR DE MANERA VOLUNTARIA
 NO ACEPTO A PARTICIPAR DE MANERA VOLUNTARIA

Sus respuestas son estrictamente confidenciales y anónimas. POR *
FAVOR INDIQUE SU SEXO

Masculino
 Femenino

INDIQUE SU EDAD *

18 - 35 años
 36 - 55 años
 56 a más

Sección 2 de 4

Cuestionario de Miedos Dentales

El cuestionario consta de 19 ítems donde usted podrá valorar con puntuaciones del 0 al 5 cada pregunta según su criterio.

Código numérico de miedo

0 = ninguno
1 = poco
2 = ligeramente
3 = moderadamente
4 = mucho
5 = muchísimo

Que el dentista tenga mal aliento

0 = Ninguno
 1 = Poco
 2 = Ligeramente
 3 = Moderadamente
 4 = Mucho
 5 = Muchísimo

	<p>La disposición del consultorio</p> <p><input type="radio"/> 0 = Ninguno</p> <p><input type="radio"/> 1 = Poco</p> <p><input type="radio"/> 2 = Ligeramente</p> <p><input type="radio"/> 3 = Moderadamente</p> <p><input type="radio"/> 4 = Mucho</p> <p><input type="radio"/> 5 = Muchísimo</p>	
	<p>Que se atrase al atenderme</p> <p>...</p> <p><input type="radio"/> 0 = Ninguno</p> <p><input type="radio"/> 1 = Poco</p> <p><input type="radio"/> 2 = Ligeramente</p> <p><input type="radio"/> 3 = Moderadamente</p> <p><input type="radio"/> 4 = Mucho</p> <p><input type="radio"/> 5 = Muchísimo</p>	
	<p>Que me duerma la boca</p> <p><input type="radio"/> 0 = Ninguno</p> <p><input type="radio"/> 1 = Poco</p> <p><input type="radio"/> 2 = Ligeramente</p> <p><input type="radio"/> 3 = Moderadamente</p> <p><input type="radio"/> 4 = Mucho</p> <p><input type="radio"/> 5 = Muchísimo</p>	
	<p>Que se equivoque al ponerme la inyección</p> <p><input type="radio"/> 0 = Ninguno</p> <p><input type="radio"/> 1 = Poco</p> <p><input type="radio"/> 2 = Ligeramente</p> <p><input type="radio"/> 3 = Moderadamente</p> <p><input type="radio"/> 4 = Mucho</p> <p><input type="radio"/> 5 = Muchísimo</p>	
	<p>Que me inyecte las encías</p> <p><input type="radio"/> 0 = Ninguno</p> <p><input type="radio"/> 1 = Poco</p> <p><input type="radio"/> 2 = Ligeramente</p> <p><input type="radio"/> 3 = Moderadamente</p> <p><input type="radio"/> 4 = Mucho</p> <p><input type="radio"/> 5 = Muchísimo</p>	
	<p>Que me haga sangrar la boca</p> <p><input type="radio"/> 0 = Ninguno</p> <p><input type="radio"/> 1 = Poco</p> <p><input type="radio"/> 2 = Ligeramente</p> <p><input type="radio"/> 3 = Moderadamente</p> <p><input type="radio"/> 4 = Mucho</p> <p><input type="radio"/> 5 = Muchísimo</p>	

Que sea poco delicado para curar

- 0 = Ninguno
- 1 = Poco
- 2 = Ligeramente
- 3 = Moderadamente
- 4 = Mucho
- 5 = Muchísimo



Que me lastime la boca

- 0 = Ninguno
- 1 = Poco
- 2 = Ligeramente
- 3 = Moderadamente
- 4 = Mucho
- 5 = Muchísimo

Que el trabajo lo hagan las enfermeras

- 0 = Ninguno
- 1 = Poco
- 2 = Ligeramente
- 3 = Moderadamente
- 4 = Mucho
- 5 = Muchísimo



Que me rompa los labios con algún instrumento

- 0 = Ninguno
- 1 = Poco
- 2 = Ligeramente
- 3 = Moderadamente
- 4 = Mucho
- 5 = Muchísimo

Enfermeras desagradables

- 0 = Ninguno
- 1 = Poco
- 2 = Ligeramente
- 3 = Moderadamente
- 4 = Mucho
- 5 = Muchísimo



Dentista maleducado

- 0 = Ninguno
- 1 = Poco
- 2 = Ligeramente
- 3 = Moderadamente
- 4 = Mucho
- 5 = Muchísimo

Que atienda a muchos pacientes a la vez

- 0 = Ninguno
- 1 = Poco
- 2 = Ligeramente
- 3 = Moderadamente
- 4 = Mucho
- 5 = Muchísimo



Que el dentista sea brusco

- 0 = Ninguno
- 1 = Poco
- 2 = Ligeramente
- 3 = Moderadamente
- 4 = Mucho
- 5 = Muchísimo

Que me regañe

- 0 = Ninguno
- 1 = Poco
- 2 = Ligeramente
- 3 = Moderadamente
- 4 = Mucho
- 5 = Muchísimo



Que el dentista este de malhumor

- 0 = Ninguno
- 1 = Poco
- 2 = Ligeramente
- 3 = Moderadamente
- 4 = Mucho
- 5 = Muchísimo

Que me introduzca los dedos en la boca

- 0 = Ninguno
- 1 = Poco
- 2 = Ligeramente
- 3 = Moderadamente
- 4 = Mucho
- 5 = Muchísimo



Que me pueda transmitir infecciones con los instrumentos

- 0 = Ninguno
- 1 = Poco
- 2 = Ligeramente
- 3 = Moderadamente
- 4 = Mucho
- 5 = Muchísimo

Sección 3 de 4

Cuestionario de Escala de Ansiedad Dental de Corah

Cuestionario que consta de 4 preguntas con 5 opciones de respuesta donde usted podrá marcar la opción que más le convenga o se adapte a su realidad.

Si usted tuviera que ir al dentista mañana, ¿Cómo se sentiría?

- 1 = Pensaría en ello como una experiencia razonablemente agradable
- 2 = No estaría preocupado
- 3 = Estaría un poco intranquilo
- 4 = Tendría miedo de que fuera desagradable y doloroso
- 5 = Tan ansioso, que rompería a sudar o casi me sentiría enfermo

Cuando usted está esperando su turno en la consulta del dentista; ¿Cómo se siente?

- 1 = Relajado
- 2 = Un poco intranquilo
- 3 = Tenso
- 4 = Ansioso
- 5 = Tan ansioso, que rompería a sudar o casi me sentiría enfermo

Cuando usted está en el sillón de dentista esperando mientras él sostiene el taladro listo para empezar el trabajo en sus dientes; ¿Cómo se siente?

- 1 = Relajado
- 2 = Un poco intranquilo
- 3 = Tenso
- 4 = Ansioso
- 5 = Tan ansioso, que rompería a sudar o casi me sentiría enfermo

Usted está en el sillón del dentista preparado para una limpieza dental. Mientras usted está esperando, el dentista está sacando los instrumentos que él usará para raspar sus dientes alrededor de las encías; ¿Cómo se siente?

- 1 = Relajado
- 2 = Un poco intranquilo
- 3 = Tenso
- 4 = Ansioso
- 5 = Tan ansioso, que rompería a sudar o casi me sentiría enfermo

Después de la sección 3 Ir a la siguiente sección

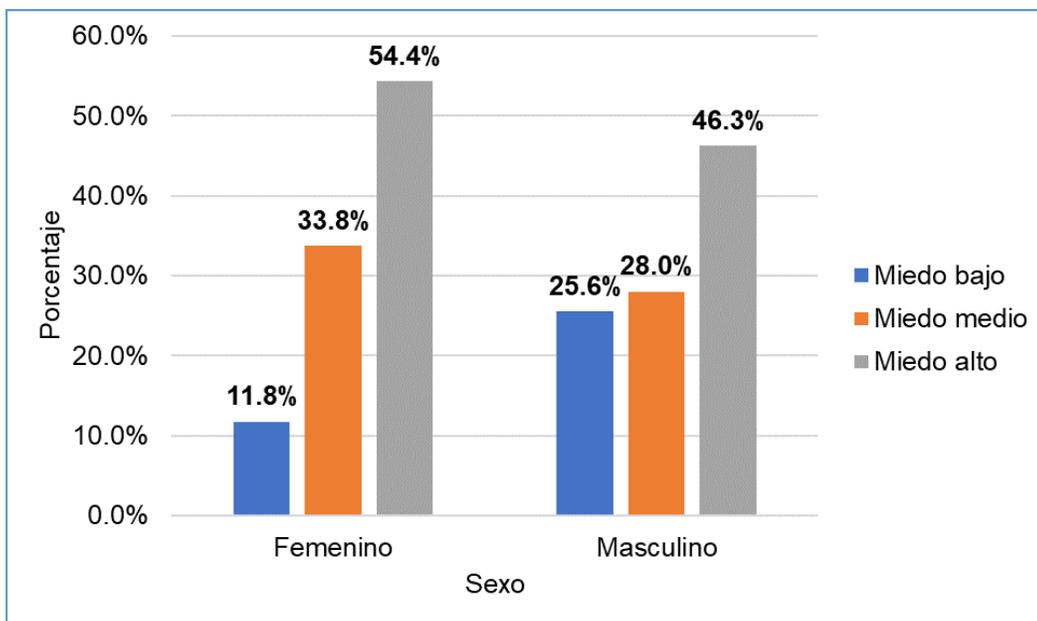
Sección 4 de 4

Muchas gracias por su participación.

Descripción (opcional)

ANEXO 10

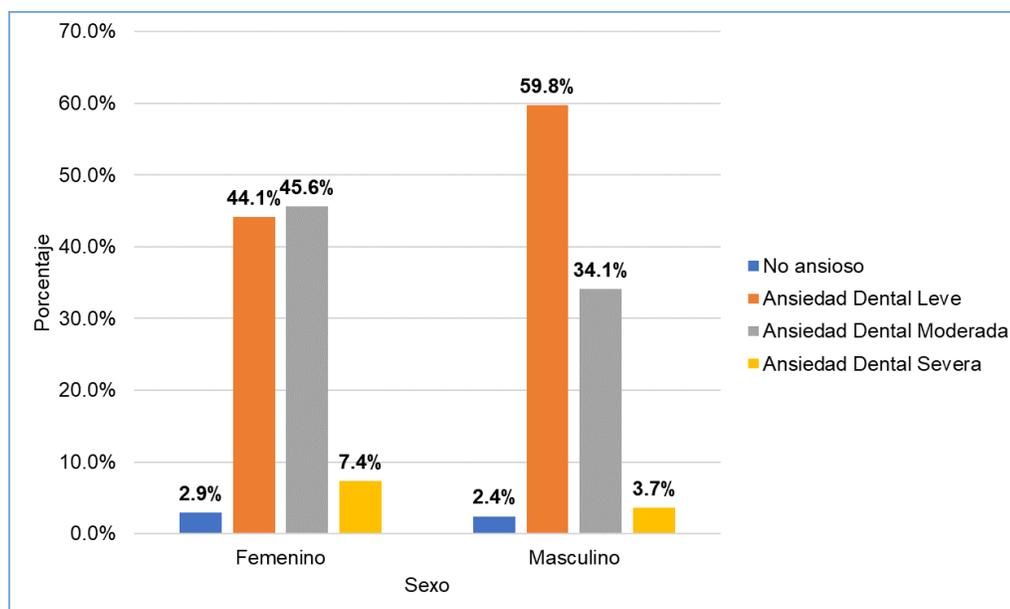
Figura 1. Nivel de miedo dental según el sexo de los pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.



Fuente: Datos del autor

Estadística: Porcentaje (%)

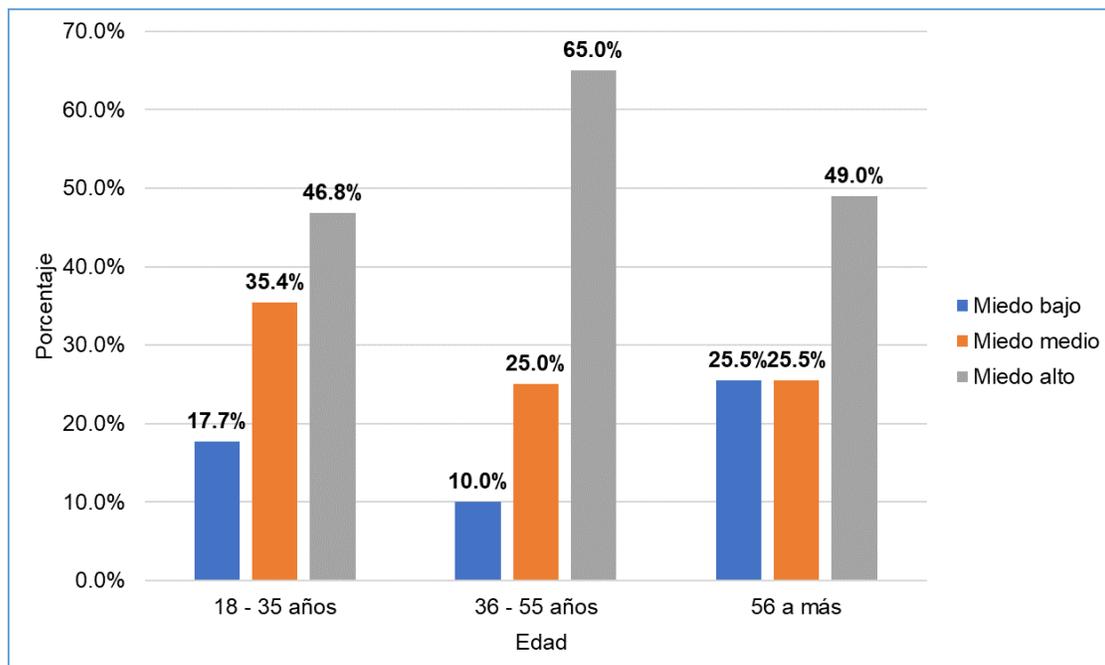
Figura 2. Nivel de ansiedad dental según el sexo de los pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.



Fuente: Datos del autor

Estadística: Porcentaje (%)

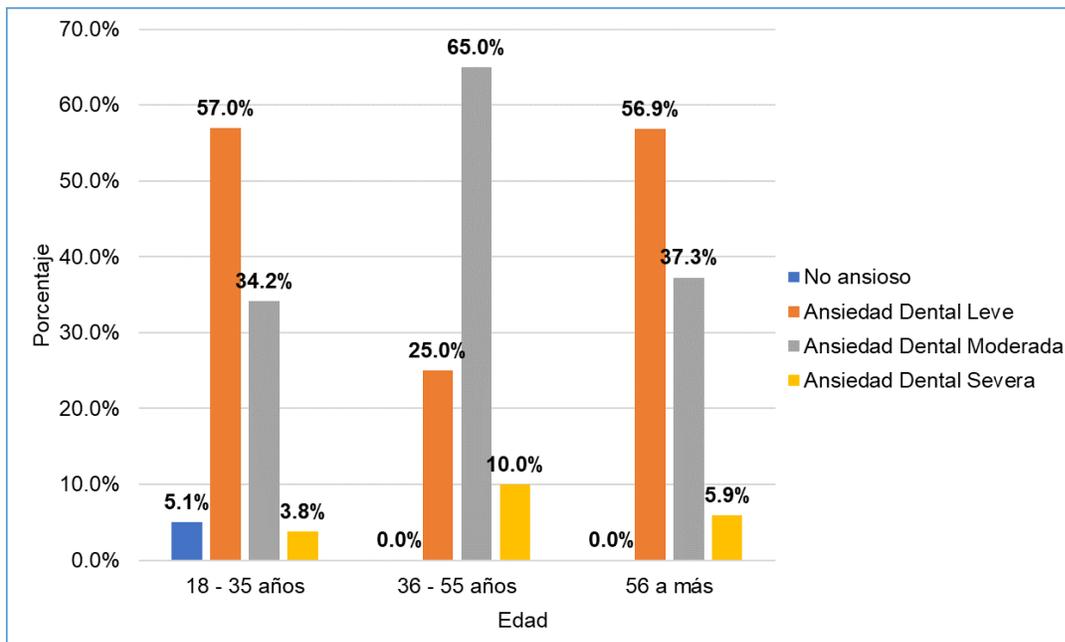
Figura 3. Nivel de miedo dental según edad de los pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.



Fuente: Datos del autor

Estadística: Porcentaje (%)

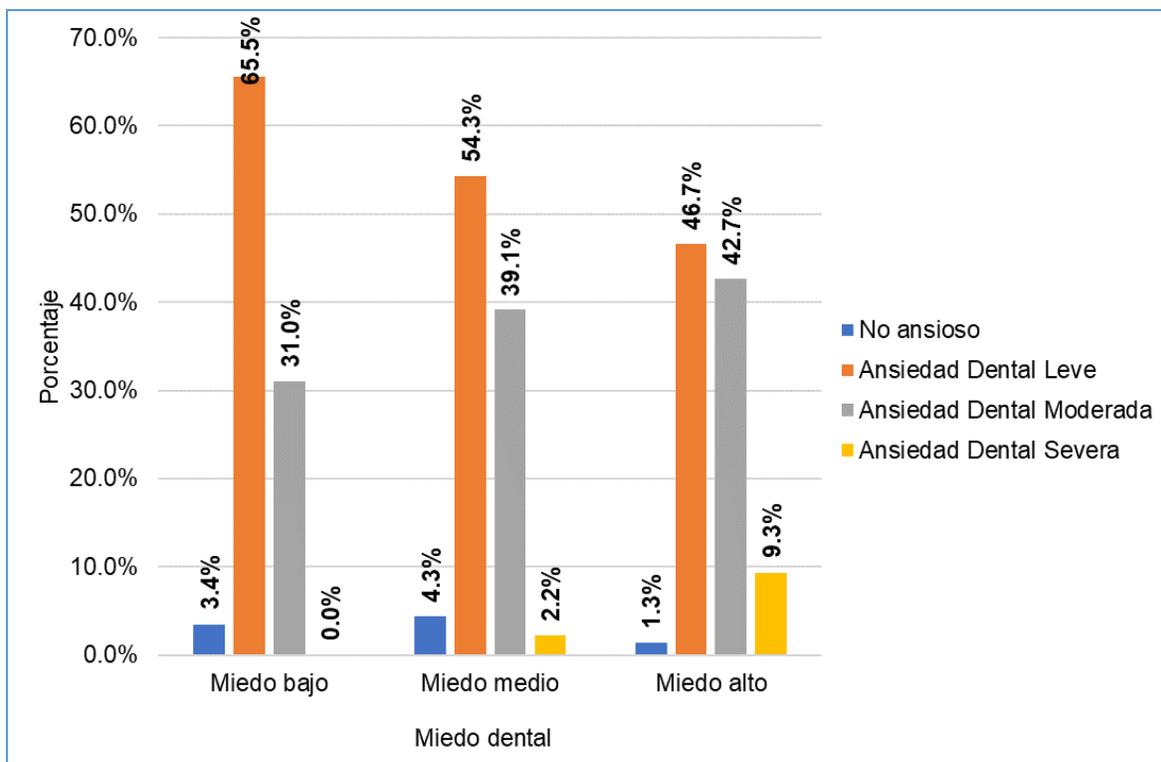
Figura 4. Nivel de ansiedad dental según edad de los pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.



Fuente: Datos del autor

Estadística: Porcentaje (%)

Figura 5. Miedo y ansiedad dental en pacientes adultos de un consultorio particular, Lima 2021.



Fuente: Datos del autor

Estadística: Porcentaje (%)