



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Ansiedad dental en pacientes adultos antes de ingresar a la consulta  
odontológica atendidos en un hospital de Trujillo, 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Cirujano Dentista

**AUTOR:**

Aguilar Alayo, Caleb Ivan (ORCID: 0000-0002-0747-7480)

**ASESORA:**

Mg, Ibáñez Sevilla, Carmen Teresa (ORCID: 0000-0002-5551-1428)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

PIURA – PERÚ

2022

## **Dedicatoria**

A Dios por permitirme cumplir mis metas como profesional, a mi mamá Leopoldina y a mi papá Américo, por el apoyo incondicional, sin ellos hubiese sido imposible también a mis hermanos: Elvis, Josué, Freysi y Jomaira. Finalmente, a todas las personas que de alguna u otra manera me ofrecieron su apoyo a lo largo de mi formación profesional y en la realización de la presente investigación.

## **Agradecimiento**

Quiero agradecer a Dios por darme la vida y la salud y por sus eternas bendiciones y por permitirme lograr mis objetivos como profesional, a mi familia por brindarme todo su apoyo incondicional principalmente mis queridos padres. Y a mí enamorada Donna porque siempre que necesitaba un apoyo eh contado con ella. A la directora del hospital de Florencia de mora I por brindarme las facilidades para poder ejecutar mi investigación y a los pacientes que voluntariamente accedieron a participar. A mi asesora, Mg. Carmen Teresa Ibáñez Sevilla por su ayuda en todo el proyecto de investigación. Finalmente, a todas las personas que de alguna forma me apoyaron en la realización de mi proyecto.

## Índice de contenidos

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	viiix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	3
III. MÉTODOLÓGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	11
3.2. Variables y operacionalización .....	11
3.3. Población, muestra y muestreo .....	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	12
3.5. Procedimientos .....	13
3.6. Método de análisis de datos .....	13
3.7. Aspectos éticos.....	14
IV. RESULTADOS .....	15
V. DISCUSIÓN.....	19
VI. CONCLUSIONES.....	23
VII. RECOMENDACIONES .....	24
REFERENCIAS.....	25
ANEXOS .....	31
ANEXO 1 .....	31
ANEXO 2 .....	31
ANEXO 3 .....	34

## Índice de tablas

Tabla 1. Nivel de ansiedad en pacientes adultos antes de ingresar a la consulta odontológica atendidos en un hospital de Trujillo en el año 2022.....	15
Tabla 2. Nivel de ansiedad en pacientes adultos antes de ingresar a la consulta odontológica atendidos en un hospital de Trujillo en el año 2022, según sexo.....	16
Tabla 3. Nivel de ansiedad en pacientes adultos antes de ingresar a la consulta odontológica atendidos en un hospital de Trujillo en el año 2022, según grupo etario.....	17
Tabla 4. Nivel de ansiedad en pacientes adultos antes de ingresar a la consulta odontológica atendidos en un hospital de Trujillo en el año 2022, según cada pregunta de la escala de ansiedad.....	18

## Resumen

La ansiedad durante la atención odontológica, es un problema frecuente en los pacientes. El propósito de este estudio fue determinar el nivel de ansiedad en pacientes, previos a la atención odontológica, atendidos en un hospital de Trujillo, 2022. La Investigación fue de diseño no experimental y de tipo descriptivo comparativo, transversal y prospectivo. La muestra estuvo conformada por 120 pacientes adultos que acudieron a consulta, en un hospital de Trujillo, que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión. Se empleó el cuestionario MDAS Escala de Ansiedad Dental Modificada de Corah, como instrumento de medición, se determinó la fiabilidad del cuestionario mediante una prueba piloto aplicado a 30 pacientes adultos el cual obtuvo una confiabilidad de Alpha de Crobach 0.836. Los resultados mostraron, una prevalencia de ansiedad leve de 29.2%, en cuanto al sexo, en mujeres prevaleció la ansiedad moderada con 16.7% y en varones sin ansiedad 15%, según edad predominó adultos, ansiedad leve con 18.3%, en cuanto a la variable por pregunta prevaleció en la pregunta 1 del MDAS, sin ansiedad con 60.8%. En conclusión, el nivel de ansiedad en pacientes adultos antes de ingresar a la consulta odontológica atendidos en un hospital de Trujillo, 2022 fue leve.

**Palabras clave:** Ansiedad dental, pacientes, odontología, Atención Odontológica.

## **Abstract**

Anxiety during dental care is a common problem in patients. The purpose of this study was to determine the level of anxiety in patients, prior to dental care, treated at a hospital in Trujillo, 2022. The research was non-experimental and comparative descriptive, cross-sectional and prospective in design. The sample consisted of 120 adult patients who attended a consultation, in a hospital in Trujillo, who met the inclusion and exclusion criteria. The Corah's Modified Dental Anxiety Scale MDAS questionnaire was used as a measurement instrument, the reliability of the questionnaire was determined through a pilot test applied to 30 adult patients, which obtained a reliability of Cronbach's Alpha 0.836. The results showed a prevalence of mild anxiety of 29.2%, in terms of sex, in women moderate anxiety prevailed with 16.7% and in men without anxiety 15%, according to age predominated adults, mild anxiety with 18.3%, in terms of variable per question prevailed in question 1 of the MDAS, without anxiety with 60.8%. In conclusion, the level of anxiety in adult patients before entering the dental office treated at a hospital in Trujillo, 2022 was mild.

**Keywords:** Dental anxiety, patients, dentistry, Dental Care.

## I. INTRODUCCIÓN

La ansiedad es una impresión natural experimentada en situaciones amenazantes.<sup>1</sup> Es una sensación de miedo, una vivencia de temor ante algo inconcreto, difuso, indefinido, este suceso tiene una referencia explícita.<sup>2</sup>

Este fenómeno se caracteriza por sentimientos de presión, nerviosismo e inquietud experimentados por una persona en un determinado momento, ante situaciones negativas propias o ajenas. Surge a partir de una representación de la mente de situaciones que son reconocidas por el cerebro como amenazantes.<sup>3</sup>

Los trastornos de ansiedad tienen una prevalencia alta con estimaciones globales del 3,8 - 25% en todos los países, con una prevalencia de hasta el 70% en personas con alguna dolencia crónica, como las enfermedades cardiovasculares.<sup>4</sup>

La ansiedad, se presenta frente a los procedimientos odontológicos, tiene manifestación similar tanto en países desarrollados como subdesarrollados. En algunos países asiáticos como la india, china, la prevalencia es de 46 hasta un 77,4% de ansiedad.<sup>5,7</sup> Taquilla en el 2004 en Nueva Zelanda halló que el 12,5% de su muestra de pacientes mayores de 18 años informaron ansiedad frente a la consulta odontológica en una escala de moderada a severa.<sup>5</sup>

Kirova.2010 en Bulgaria, investigó la ansiedad dental, obteniendo como resultado un 29.9% de ansiedad, siendo más alto que algunos países europeos o norteamericanos.<sup>6</sup> Los países de Latinoamérica y del Caribe mostraron valores elevados de ansiedad frente a los tratamientos estomatológicos; 77,1 % en Colombia y 11,2 % en México.<sup>7</sup> En Perú Córdova D y Santa María F.2018 Determinaron el nivel de ansiedad dental en personas adultas, donde encontraron que el 20% de su muestra presentaba ansiedad moderada y el 16,7% ansiedad grave.<sup>8</sup>

Es importante considerar que los pacientes que sufren de ansiedad, están expuestos a sufrir una mala salud bucal, por tanto, para evitar estas sensaciones, poco agradables, deciden suspender los tratamientos odontológicos, trayendo como consecuencia una exacerbación de las patologías dentales pre existentes.<sup>9</sup>



También se considera un daño a la salud debido a que está relacionado directamente con menos visitas al consultorio dental y por lo tanto a una mayor predisposición de caries dental,<sup>5</sup> las cuales si no son tratadas a tiempo pueden empeorar y ocasionar patologías bucales más severas tales como, la presencia de pulpitis, necrosis, celulitis, osteomielitis, etc.

Por la realidad problemática presentada, planteamos el siguiente problema: ¿cuál es el nivel de ansiedad dental en pacientes adultos antes de ingresar a la consulta odontológica atendidos en un hospital de Trujillo, 2022?

Se considera útil realizar este estudio, ya que permite al personal de odontología estimar cuales son los niveles de ansiedad en pacientes adultos antes de ingresar a la consulta odontológica, así mismo, conocer cuáles son las situaciones que le generan mayor ansiedad al paciente, además servirá para que el odontólogo lo tome como base para que pueda mantener o mejorar estrategias en su atención. Como existen pocos estudios previos sobre ansiedad dental en Trujillo, este estudio servirá de aporte informativo tanto para pacientes, así como para los odontólogos de dicha institución. Para finalizar, los datos obtenidos de este estudio servirán como antecedente bibliográfico para futuros investigadores, que tengan como objetivo implementar estrategias y métodos que ayuden a la disminución de los niveles de ansiedad.

Este estudio es considerado viable, por tener acceso a la población para obtener los datos a través de la encuesta voluntaria, dirigida a pacientes adultos que asisten a sus citas con previa programación en dicho hospital.

El objetivo general de esta investigación es determinar el nivel de ansiedad en pacientes adultos antes de ingresar a la consulta odontológica atendidos en un hospital de Trujillo, 2022. Que será respondido con los objetivos específicos: Determinar el nivel de ansiedad en pacientes adultos antes de ingresar a la consulta odontológica atendidos en un hospital de Trujillo, según sexo. Determinar el nivel de ansiedad en pacientes adultos antes de ingresar a la consulta odontológica atendidos en un hospital de Trujillo según grupo etario. Determinar el nivel de ansiedad en pacientes adultos antes de ingresar a la consulta odontológica atendidos en un hospital de Trujillo, según cada pregunta de la escala de ansiedad.

## II. MARCO TEÓRICO

Kassem H. et al.<sup>10</sup> 2021 Líbano, evaluaron las propiedades psicométricas de la versión árabe libanes de la escala de ansiedad dental modificada (MDAS) además buscaron evaluar la ansiedad y el miedo dental en pacientes adultos. El tipo de estudio fue transversal en una muestra 451 pacientes adultos, utilizaron como instrumento, la escala de ansiedad dental modificada el cual fue aplicado antes de realizar los tratamientos. Se evidenció que las propiedades psicométricas del de esta escala son adecuadas, además, encontraron que el 31.5 % sufría ansiedad dental y un 22.4% presentó fobia dental, en relación al sexo los pacientes del sexo femenino presentaban dos veces mayor ansiedad que del masculino, 2,05% mujeres y 1% hombres. Concluyeron que la versión árabe del MDAS tiene buena validez y confiabilidad, además el sexo femenino está más predispuesto a presentar mayor ansiedad y fobia.

Alzate L. et al.<sup>11</sup> 2021 Colombia, evaluaron los factores asociados al miedo y la ansiedad en pacientes atendidos en algunas clínicas de odontología de Colombia. Se hizo un estudio cuantitativo, transversal y descriptivo en una muestra de 197 pacientes adultos. Utilizaron los instrumentos Dental Fear Survey (DFS), Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS) aplicados previo a los tratamientos. Se encontró que la mayor cantidad de pacientes presentó ansiedad leve o nula el 51,3%, el 28,4% moderada, el 5,6% elevada y el 14,7% ansiedad severa. Con respecto al sexo de los pacientes las mujeres presentan mayor puntaje de ansiedad que los hombres. Concluyen que el miedo y la ansiedad al dentista son muy comunes en la consulta odontológica y son difíciles de detectar por los profesionales.

Mena P. et al.<sup>12</sup> 2020 Ecuador, evaluaron los niveles de ansiedad en distintos tratamientos dentales. Estudio no experimental, de diseño transversal, comparativo y descriptivo, la muestra fue de 248 pacientes adultos. Se utilizó el Test de Corah Modificado (MDAS) aplicado previo a la consulta. El análisis de los resultados con respecto al sexo se obtuvo que el nivel de ansiedad se manifiesta mayormente en pacientes de sexo femenino (68%) en comparación con el sexo masculino quienes presentaron un 32% de nivel de ansiedad.

Concluyen que el sexo femenino presenta mayor ansiedad que el masculino y la exodoncia es el procedimiento que causante de mayor ansiedad.

Cáceres W.et al.<sup>13</sup> 2019 Perú, se calcularon los niveles de ansiedad ante los tratamientos de cirugía bucal y operatoria dental. El estudio fue observacional, descriptivo y transversal en una muestra de 144 pacientes adultos, se evaluó con el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) aplicado a los pacientes previo a los tratamientos. Los resultados indicaron que la mayor cantidad de pacientes presentaron ansiedad mínima siendo esta de 82,6%, leve 13,2%, moderada 2.1% y severa 2,1%. Con respecto al sexo el grado de ansiedad que predominó fue la ansiedad mínima siendo 22,2% para las mujeres y 60,4% para los varones siendo estas diferencias no significativas. Con respecto a la edad del paciente el nivel de ansiedad que predominó en los pacientes tanto en el grupo de 18-24, 25-34, 35-49, 50-64 y 65 años a más fue la ansiedad mínima siendo el grupo de 50-64 años quienes presentaron el nivel más elevado con un 26,4% estas diferencias no fueron significativas. En conclusión, encontraron un nivel de ansiedad mínima donde no hay diferencia significativa entre el nivel de ansiedad por sexo ni por edad de los pacientes.

Caltabiano M. et al.<sup>14</sup> 2018 Australia, el objetivo fue evaluar diferencias en los niveles de ansiedad dental según sexo, edad y de tipo de tratamiento realizado, el estudio fue descriptivo y transversal con una muestra de 102 pacientes adultos. Se utilizó el instrumento de la escala de ansiedad dental modificada (MDAS) aplicado antes de la consulta. Los resultados fueron con respecto al sexo de los pacientes las mujeres informaron puntuaciones totales más altas de ansiedad 11,93%, en comparación con los hombres 9.94%, los pacientes menores de 30 años tenían más ansiedad dental 12,15%, los mayores de 50 años presentaron 9,34%. De los ítems MDAS, Inyección de anestésico local produjeron las puntuaciones medias más altas para provocar ansiedad donde hubo una diferencia significativa entre varones y mujeres. En conclusión, se confirmó las diferencias de los niveles de ansiedad en género y edad.

Ferreira M.et al.<sup>15</sup> 2018 Paraguay, se estudió el nivel de ansiedad dental en pacientes adultos que asistieron a consulta en una clínica odontológica privada. Estudio de tipo transversal con una muestra total de 297 pacientes adultos. Como instrumento se utilizó la Escala Ansiedad dental Modificada (MDAS) aplicado antes de la consulta. Los resultados la mayor cantidad de encuestados presentaron ansiedad moderada siendo el 39,06%, el 30,3 leve, el 12,79% alta y el 17,85% ansiedad severa. Con respecto al sexo del paciente en el sexo femenino el tipo de ansiedad que predominó fue la moderada con 43.15%, mientras que en el masculino predominó la ansiedad leve con 36,42%. Según cada pregunta de la escala de ansiedad (MDAS), la mayoría de pacientes se sentía relajado nada ansioso 45,79% si tuviera que ir mañana al dentista para una revisión, al igual que los que esperaban su turno en el consultorio siendo el 41,8%; la mayoría de pacientes se encontraban levemente ansiosos cuando esperaban en el sillón mientras el dentista preparaba la turbina siendo el 35,69%; al igual que los pacientes que esperaban en el sillón para una profilaxis siendo el 34,68%; la mayoría de pacientes se sentía bastante ansioso cuando le tuvieran que inyectar un anestésico local para su tratamiento con un 31,65%. En conclusión, prevaleció un nivel moderado de ansiedad, aunque no alcanzo a ser la mayoría.

Hofer D.et al.<sup>16</sup> 2016 Suiza, evaluaron la ansiedad previa al tratamiento de higiene dental. Estudio tipo observacional en una muestra conformada por 46 pacientes adultos. Se evaluó mediante el inventario de ansiedad estado rango (STAI) aplicado previo a cualquier tratamiento. Como resultados se encontró el 30.4% presentaron niveles elevados de ansiedad mientras que el 69.6% presentaron ansiedad baja. Además, los dos grupos no difirieron con respecto a la distribución por sexo tampoco con respecto al tratamiento dental previo realizado. En conclusión, se puede decir que un grado significativo de ansiedad previa al tratamiento estaba presente en aproximadamente un tercio de la población de la muestra.

Cázares F.et al.<sup>17</sup> 2015. México, investigaron el nivel de ansiedad dental de los pacientes frente a diversos tratamientos dentales. Estudio del tipo no experimental, descriptivo y transversal. La muestra estuvo compuesta por 203 pacientes adultos y Se utilizó la Escala de ansiedad versión corta (SDAI) aplicado antes de cualquier tratamiento. Encontraron que la ansiedad que predominó fue la leve con 52,7%, el

20,2% no presento ansiedad, el 15,8% presento ansiedad moderada y el 11,3% presento ansiedad extrema. En relación al sexo de los pacientes tanto en el sexo femenino y masculino predominó la ansiedad leve con 47,7% las mujeres y 61,6% los hombres. Concluyeron que la mayor parte de los pacientes se sienten levemente ansiosos por cualquier posible tratamiento.

La ansiedad se define como una reacción mental y física que se produce en situaciones peligrosas. Esta es una reacción normal por la que pasa cualquier individuo. Puede brindarte una ayuda extra para salir de algo peligroso o darte más energía para completar algunas tareas pendientes.<sup>18, 19</sup> En otras palabras, la ansiedad es un mecanismo de defensa del cuerpo, por lo tanto, no es necesariamente negativa. Se puede decir que existe una ansiedad fisiológica y una ansiedad patológica, siendo la fisiológica una sensación natural que un individuo experimenta en situaciones amenazadoras; la ansiedad se vuelve patológica cuando no guarda proporción con las circunstancias y si persiste durante mucho tiempo, se convierte en un trastorno de ansiedad.<sup>1</sup>

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), ansiedad se conceptualiza como una respuesta emocional normal que sienten las personas frente a alguna amenaza, que puede tener repuestas negativas o inciertas. Por su parte, la Real Academia española (RAE) la define como un estado de inquietud, agitación del ánimo, zozobra, una angustia que acompaña a muchas enfermedades en particular a las enfermedades nerviosas y no permite descanso a los pacientes.<sup>20, 21</sup>

Cuando la ansiedad es muy persistente se convierte en un trastorno los cuales son habituales en la atención primaria, se calcula que uno de cada diez individuos atendidos diariamente presenta ansiedad dental. De hecho, pueden ser más comunes que la diabetes.<sup>19</sup>

Los síntomas Físicos de un trastorno de ansiedad son: palpitaciones, sudoraciones, temblores, disnea, dolor precordial, sequedad de boca, náuseas, diarreas, mareos, hormigueo en extremidades y frecuencia urinaria.<sup>22</sup>

La práctica odontológica actual ha sido beneficiada por los enormes avances de la tecnología en el uso de materiales, procedimientos y técnicas, así como de una mayor información de literatura científica con respecto a la salud oral; a pesar de

estos significativos logros, una gran cantidad de individuos sufren de ansiedad y miedo relacionados con la atención odontológica.<sup>23</sup> Pese a los avances en odontología, la ansiedad por el tratamiento dental y el miedo al dolor sigue siendo un problema de salud pública.<sup>24</sup>

La ansiedad en odontología es definida como la respuesta del paciente al estrés específico de la situación dental esta es una respuesta emocional más involucrada cognitivamente a estímulos o experiencias propias u ajenas con los procedimientos odontológicos.<sup>25</sup> La ansiedad dental es un factor psicológico que surge durante las consultas, que, si no es identificada adecuadamente, puede transformarse en una de las principales causas de urgencias en las clínicas dentales.<sup>17</sup>

La ansiedad dental es un fenómeno muy común que afecta a los pacientes y perjudica al odontólogo, puede dañar la salud bucodental e impedir que los profesionales trabajen con eficiencia, su control es importante porque permite un tratamiento adecuado en beneficio del paciente.<sup>26, 27</sup> Los pacientes adultos con altos niveles de ansiedad experimentan problemas en muchos aspectos de la vida, incluida la discapacidad mental, social y la disminución de la calidad de vida. Estudios han encontrado asociaciones entre ansiedad dental y signos de depresión en pacientes adultos y adolescentes.<sup>28</sup>

Los orígenes de la ansiedad dental en los pacientes son numerosos, los dos más citados en la literatura son: algún familiar con miedo al odontólogo o una mala experiencia previa en la visita al consultorio. Estos hallazgos corroboran la idea de que la etiología de la ansiedad por el cuidado dental es exógena, es decir, la ansiedad está condicionada por un estímulo doloroso o su descripción.<sup>29</sup>

Los niveles de ansiedad se clasifican en leve o bajo: esta categoría es tranquila, es decir, hay homeostasis orgánica. Los dentistas pueden tener dificultades para realizar pruebas de diagnóstico o tratamientos dentales. Moderado: Caracterizado por confusión, postura nerviosa y agitación, en esta etapa el paciente presenta signos y síntomas de un trastorno funcional un poco más grave que dificultaría el diagnóstico o el tratamiento dental. Además, puede acompañarse por incertidumbre, nerviosismo y aprensión. Severa o alta: la persona presenta ansiedad severa y preocupación con ataques de pánico, sin signos y síntomas evidentes de varios trastornos del estado mental en este nivel de ansiedad hay

incapacidad para realizar pruebas de diagnóstico y, por lo tanto, no se puede realizar el tratamiento dental de acuerdo con una cita acordada; obligado a cambiar la visita y el paciente puede abandonar el tratamiento.<sup>3</sup>

La ansiedad a los tratamientos dentales aumenta y disminuye con el pasar de los años, esto puede deberse a que los pacientes ya están familiarizados con el ambiente por sus constantes visitas al consultorio dental, por lo que ya hay una preparación psicológica para enfrentar cualquier situación de ansiedad que pueda generar la visita al dentista. En la etapa de niñez y adolescencia se muestran valores disminuidos de ansiedad dental en comparación con la adultez, La exposición a varios factores de ansiedad en el consultorio a una edad temprana hace que la ansiedad aumente con la edad, para luego disminuir sus valores.<sup>7</sup>

Si comparamos al sexo femenino con el masculino las mujeres experimentan mayor ansiedad a los tratamientos estomatológicos, según la literatura por historia las mujeres son consideradas como más débiles que los hombres, ya que ellas expresan más sus emociones. Condiciones fisiológicas como el pánico, la fobia social, la depresión y el miedo son más comunes en las mujeres y la ansiedad dental está asociada con dichas emociones.<sup>7</sup>

La ansiedad dental puede manejarse con técnicas no farmacológicas y con fármacos; las técnicas no farmacológicas son una alternativa para manejar múltiples alteraciones médicas. La literatura presenta diversas alternativas para el tratamiento de la ansiedad. Una de ellas es la musicoterapia, que es una gran opción para aliviar la ansiedad en los campos de la Odontología, psicología y la medicina, se ha demostrado que la música actúa en el sistema nervioso simpático directamente, lo que permite que las personas experimenten beneficios psicológicos y fisiológicos, como la reducción del ritmo cardiaco, la presión arterial y la respiración.<sup>26</sup>

Otra técnica descrita es la realidad virtual esta ha presentado efectos positivos tanto en pacientes niños como en adultos. La presentación de escenas de la naturaleza en realidad virtual puede disminuir la ansiedad en pacientes con niveles elevados de ansiedad. Otras técnicas descritas son los medios audiovisuales estos también son usados y funcionan muy bien para ayudar a los pacientes con la disminución de la ansiedad en el consultorio<sup>26</sup>

Los tratamientos farmacológicos corresponden al uso de las benzodiacepinas, que son los más utilizados, porque son seguros y menos sedantes, tienen pocos efectos secundarios y pueden presentar acciones amnésicas favorables. Debido a su seguridad y eficacia, estos medicamentos son la primera opción para controlar la ansiedad durante el trabajo dental. Otros fármacos, como el óxido nitroso combinado con oxígeno también se están utilizando en el consultorio su efecto clínico es en minutos y la dosis se puede ajustar gradualmente. El dentista puede ajustar y observar su efecto clínico de manera que resulta un método muy seguro.<sup>26</sup>

Los instrumentos para medir la ansiedad reciben el nombre de escalas, inventarios y cuestionarios. Pues se asocian con la medición en el ámbito psíquico-afectivo donde se encuentra la ansiedad.<sup>30</sup>

La Escala Ansiedad Dental (DAS) es el primer instrumento encontrado, esta escala fue establecida por Corah, en el año 1969 tiene un total de cuatro preguntas, dos de ellos relacionados con la ansiedad que presenta el individuo en el entorno clínico y los restantes se refieren a los procedimientos estomatológicos.<sup>30</sup> Es una de las escalas más populares para el diagnóstico de la ansiedad en todo el mundo por presentar buenas propiedades psicométricas.<sup>31</sup> Sin embargo, en su contenido no incluía las inyecciones, las cuales son un factor causante de mayor ansiedad en los pacientes. A partir de eso a Humphiris en el año 1995 creo la Escala Ansiedad Dental Modificada por sus siglas en inglés (MDAS), la cual incluyó este elemento para un total de 5 preguntas en la escala. El MDAS actualmente es el más validado a otros idiomas y culturas por tener buenas propiedades psicométricas avalada por su confiabilidad y validez. Es el más internacionalmente utilizado por la comunidad científica estomatológica.<sup>30</sup>



El MDAS consta de 5 preguntas cada una tiene cinco posibilidades de respuesta, en una escala Likert, se le otorga puntuaciones que van del 1-5, donde 1 es sin ansiedad y 5 es extremadamente ansioso. La suma total de las 5 preguntas llega hasta 25 puntos. Para su interpretación, 5 puntos es considerado relajado nada ansioso, de 6 a 8 puntos levemente ansioso, entre 9 a 12 puntos bastante ansioso, entre 13 a 14 puntos ansioso e intranquilo y de 15 a 25 puntos es extremadamente ansioso. Las ventajas del uso de esta escala se informan su facilidad de respuesta de los entrevistados tiene un formato cortó, así como una buena confiabilidad y validez.<sup>30</sup> Coolidge en el año 2008 evaluó las propiedades psicométricas de este cuestionario MDAS versión en español donde encontró buena confiabilidad y validez.<sup>32</sup>

### **III. METODOLOGÍA**

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

Estudio según su finalidad de tipo básico ya que los resultados obtenidos no tuvieron una aplicación práctica.<sup>33</sup>

El diseño es no experimental porque se analizan las variables sin intención de modificarla, es de tipo descriptivo comparativo ya que narra las características de un grupo particular de personas, además, busca sacar conclusiones acerca de situaciones generales más allá del conjunto de datos obtenidos.<sup>34</sup> Es de corte transversal ya que el estudio se ejecutó en un periodo de tiempo determinado,<sup>35</sup> prospectivo, porque se obtiene los datos en la actualidad mediante la encuesta y es evaluada hacia adelante en varios momentos a lo largo del tiempo que duró la investigación.<sup>35</sup>

#### **3.2. Variables y operacionalización (Anexo 1)**

Ansiedad dental: Variable de tipo cualitativo

Sexo: Variable de tipo cualitativo

Grupo etario: Variable de tipo cualitativo

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

La población estuvo constituida por todos los pacientes que acudieron a la consulta odontológica en un hospital de Trujillo periodo abril-mayo. Criterios de Inclusión: Pacientes LOTEPE (Lucidos, orientados en tiempo espacio y persona), pacientes de ambos sexos adultos a partir de 18 años de edad que voluntariamente aceptaron ser parte de la investigación firmando antes un consentimiento informado y como criterios de exclusión: Participantes que decidieron retirarse y no seguir participando, pacientes analfabetos y pacientes que no llenaron completo el cuestionario.

La muestra estuvo constituida por 120 pacientes adultos que asistieron al hospital donde se realizó el estudio que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Con un muestreo no probabilístico por conveniencia.

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

Se utilizó la encuesta como técnica de recolección los datos, como instrumento se utilizó el cuestionario MDAS por sus siglas en inglés (The Modified Dental Anxiety Scale), de la escala de ansiedad dental modificada, actualizada por Humphris en el año 1995.<sup>30</sup> (Anexo 2).

El instrumento MDAS (versión en español), fue validado por Coolidge en el año 2010, esta validación se realizó en un estudio donde mostró una buena confiabilidad de Alpha de Crobach de 0.83%. Este cuestionario ha sido utilizado en distintas investigaciones.<sup>36</sup>

El cuestionario consta de 05 preguntas, que evalúan la ansiedad dental en los pacientes ante situaciones relacionadas a los tratamientos dentales. Cada respuesta se va a calificar en una escala Tipo Likert, donde: 1 es relajado o no ansioso, 2 es levemente ansioso, 3 es bastante ansioso, 4 es muy ansioso e intranquilo y 5 es extremadamente ansioso. El valor de cada respuesta es: respuesta 1: un punto, respuesta 2: dos puntos, la respuesta 3: tres puntos, la respuesta 4: cuatro puntos y la respuesta 5: cinco puntos. Donde la suma total de las 5 preguntas llega hasta 25 puntos.<sup>30</sup>

Para la medición de la variable nivel de ansiedad dental se consideran los ciertos niveles de puntuación: 5 puntos es considerado relajado nada ansioso, de 6 a 8 puntos levemente ansioso, entre 9 a 12 puntos bastante ansioso, entre 13 a 14 puntos ansioso e intranquilo y de 15 a 25 puntos es extremadamente ansioso.<sup>30</sup>

Se realizó un estudio Piloto con 30 pacientes del hospital para verificar la confiabilidad y validez del instrumento para la población, se recoleto los datos, a través de una matriz de hoja de cálculo de Microsoft Office Excel 2013, mediante el cual se pasó al programa estadístico SPSS versión 23. Los resultados fueron sometidos mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach y alcanzó 0. 836 su interpretación es de nivel muy alto (0.81 a 1.00: Muy alto). (Anexo3)

### **3.5. Procedimientos**

Se solicitó a la persona encargada de la Universidad Cesar Vallejo una carta de presentación como investigadores (Anexo 4).

Luego esta carta fue dirigida a la directora del hospital I del distrito de Florencia de Mora en Trujillo, solicitando el permiso requerido. Inmediatamente obtenido el permiso por la directora del hospital (Anexo 5), se procedió a aplicar el cuestionario, el cual se dividía en 2 partes primero tenemos el consentimiento informado (Anexo6) y la segunda parte corresponde a los datos sociodemográficos del paciente como edad, sexo y el cuestionario en sí.

El proceso consistió: Primero se explicó el objetivo de la investigación, segundo el investigador aclaró algunas dudas de los pacientes luego se les hizo entrega del consentimiento informado para ser leído y firmado lo que significa que aceptaron voluntariamente participar en la investigación, tercero se entregó el cuestionario para que sean respondidos. (Anexo 7) Por último se agradeció a los participantes por su colaboración en la investigación. Se recogió las encuestas y se procedió a expresar los valores en tablas, en el programa Microsoft Excel (Anexo 8) para posteriormente pasar los datos al programa estadístico para obtener los resultados. Se aplicó el cuestionario a todos los participantes que cumplieron con los criterios de inclusión; los días lunes, jueves y viernes que había atención en el área odontológica en el periodo abril y mayo del presente año, al finalizar la toma de muestras el hospital proporcionó al investigador una constancia de ejecución del proyecto de investigación.(Anexo 9)

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

Los datos obtenidos fueron procesados como base de datos en una laptop Toshiba de 4GB de memoria RAM, la cual cuenta con un sistema operativo Windows 8.1, estos datos pasaron a ser procesados en el programa estadístico Statistical Package for Social Sciences (SPSS). V 23

Se usó estadística descriptiva donde lo obtenido fue expresado en tablas de frecuencias, además estadística inferencial mediante la prueba de chi cuadrado de Pearson y un análisis de significancia de ( $p$ -valor $<0.05$ ).

### **3.7. Aspectos éticos**

Contando con el permiso de la directora del hospital de Trujillo para realizar la investigación. Se hizo firmar el consentimiento informado a todos los pacientes en el cual se explica los riesgos y beneficios de lo que influye participar en la investigación, esto se hace con la finalidad de que el paciente pueda decidir aceptar o no su participación en el estudio.

La Asociación Médica Mundial (AMM) ha decretado los criterios de Helsinki como una propuesta de principios de ética para las investigaciones médicas en seres humanos.<sup>37</sup> estos principios éticos hacen referencia, a la justicia porque como humanos todos tenemos el mismo valor moral, respeto a la persona, no maleficencia porque se procederá a hacer el estudio de tal manera de no hacer daño a los participantes, beneficencia ya que se hace una contribución al bienestar de los individuos y principio de totalidad e integridad. De esta manera se cumplió con todos estos criterios éticos al realizar la investigación.<sup>38, 39</sup>

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1.** Nivel de ansiedad en pacientes adultos antes de ingresar a la consulta odontológica atendidos en un hospital de Trujillo en el año 2022.

Nivel	N	%
Sin ansiedad	21	17,5
Ansiedad leve	35	29,2
Ansiedad moderada	30	25
Ansiedad elevada	13	10,8
Ansiedad severa	21	17,5
Total	120	100

**Fuente:** Propia del autor (2022)

Según la tabla 1 se observa que la mayor cantidad de encuestados presentaron ansiedad leve 29,2%, el 25% presento ansiedad moderada, el 17,5% ansiedad severa; 10,8% presentaron ansiedad elevada y los pacientes sin ansiedad fueron el 17,5%.

**Tabla 2.** Nivel de ansiedad en pacientes adultos antes de ingresar a la consulta odontológica atendidos en un hospital de Trujillo en el año 2022, según sexo.

Nivel	Sexo						P-valor
	Femenino		Masculino		Total		
	n	%	N	%	N	%	
Sin ansiedad	3	2,5	18	15	21	17,5	0.00
Ansiedad leve	18	15	17	14,2	35	29,2	
Ansiedad moderada	20	16,7	10	8,3	30	25	
Ansiedad elevada	11	9,2	2	1,7	13	10,9	
Ansiedad severa	15	12,5	6	5	21	17,5	
Total	67	55,8	53	44,2	120	100	

**Fuente:** Propia del autor (2022)

\* Prueba Chicuadrado de Pearson. Nivel de significancia menor al 5%

Según la tabla 2, en el sexo femenino predominó la ansiedad moderada con 16,7% y del sexo masculino predominó sin ansiedad con 15%. Además, se realizó la prueba de Chi-cuadrado obteniéndose un p-valor de 0,00 el cual es menor al 5% de significancia ( $p\text{-valor} < 0.05$ ), por lo tanto, se concluye que existe suficiente evidencia estadística para decir que el nivel de ansiedad y el sexo del paciente están relacionados.

**Tabla 3.** Nivel de ansiedad en pacientes adultos antes de ingresar a la consulta odontológica atendidos en un hospital de Trujillo en el año 2022, según grupo etario.

Nivel	Grupo etario								P-valor
	Joven		Adulto		Adulto mayor		Total		
	N	%	n	%	N	%	N	%	
Sin ansiedad	5	4,2	7	5,8	9	7,5	21	17,5	0.00
Ansiedad leve	6	5	22	18,3	7	5,8	35	29,1	
Ansiedad moderada	12	10	17	14,2	1	0,8	30	25	
Ansiedad elevada	2	1,7	11	9,2	0	0	13	10,9	
Ansiedad severa	11	9,2	8	6,7	2	1,7	21	17,6	
Total	36	30	65	54,2	19	15,8	120	100	

**Fuente:** Propia del autor (2022)

\* Prueba Chicuadrado de Pearson. Nivel de significancia menor al 5%

De acuerdo a la tabla 3, la ansiedad que predominó en el grupo etario joven fue la ansiedad moderada con 10% en el adulto la ansiedad leve 18,3% y en el adulto mayor predominó sin ansiedad con un 7,5%. Además, se realizó la prueba de Chi-cuadrado obteniéndose un p-valor de 0,00 el cual es menor al 5% de significancia ( $p\text{-valor} < 0.05$ ), por lo tanto, existe suficiente evidencia para concluir que el nivel de ansiedad y el grupo etario de los pacientes están relacionados.



**Tabla 4.** Nivel de ansiedad en pacientes adultos antes de ingresar a la consulta odontológica atendidos en un hospital de Trujillo en el año 2022, según cada pregunta de la escala de ansiedad.

Pregunta	Relajado, nada ansioso.		Ligeramente ansioso.		Bastante ansioso.		Muy ansioso o intranquilo.		Extremadamente ansioso	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Si tuviera que ir al dentista mañana para una revisión, ¿cómo se sentiría al respecto?	73	60,8	35	29,2	8	6,7	4	3,3	0	0
Cuando está esperando su turno en el consultorio, ¿cómo se siente?	60	50	44	36,7	6	5	7	5,8	3	2,5
Cuando está en el sillón dental esperando mientras el dentista prepara la turbina para comenzar el trabajo en sus dientes, ¿cómo se siente?	50	41,7	41	34,2	18	15	9	7,5	2	1,7
Imagínese 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?	50	41,7	36	30	21	17,5	11	9,2	2	1,7
Si le van a inyectar con una aguja anestésico local para su tratamiento dental ¿Cómo se siente?	22	18,3	39	32,5	24	20	17	14,2	18	15

**Fuente:** Propia del autor (2022)

Según la tabla 4; el 80,8% se siente relajado nada ansioso si tuviera que ir mañana al dentista, el 50% se siente relajado nada ansioso cuando espera su turno en el consultorio; el 41,7% no presenta ansiedad cuando esperan en el sillón mientras el operador prepara la turbina; el 41,7% se siente relajado sin ansiedad cuando espera por una profilaxis y el 32,5% se muestra ligeramente ansioso si le el operador le va a inyectar anestésico local.

## V. DISCUSIÓN

Para el odontólogo es importante tener conocimientos sobre la ansiedad en la consulta odontológica, ya que en la actualidad tratar pacientes ansiosos representa una dificultad para el profesional, el cual dificulta la realización de los tratamientos.

El presente estudio trazó como objetivo determinar los niveles de ansiedad dental en pacientes adultos antes de ingresar a la consulta odontológica atendidos en un hospital de Trujillo 2022; Usando como instrumento la escala de ansiedad dental modificada (MDAS). Existen varios estudios acerca de este tema en Perú, sin embargo, en esta población no se ha realizado aún ninguna investigación al respecto. El profesional odontológico no solo debe limitarse a ver el bienestar de la salud bucal, sino también debe saber sobre el estado emocional de sus pacientes.

En la presente investigación se observó que, la mayor cantidad de pacientes que acudieron a la consulta presentaron ansiedad leve con 29,2% seguida de ansiedad moderada con 25%. Similares resultados encontraron Alzate L. et al.11 en el 2021 en Colombia; en su estudio descriptivo encontró que la mayor cantidad de pacientes presentó ansiedad leve con 51,3%. Esta similitud puede deberse a q ambos estudios se hicieron en américa latina y utilizaron el mismo instrumento de medición (MDAS); Alzate realizó su estudio en pacientes de las clínicas de una universidad esto explicaría la diferencia en porcentajes, debido a q los operadores eran estudiantes. Cázares F.et al.17 en el 2015 en México obtuvo resultados similares a la presente investigación, en su estudio predominó la ansiedad leve con 52,7%; esta similitud pudo deberse a que su estudio también fue realizado en un establecimiento público. Hofer D.et al.16 en el 2016 en Zúrich-Suiza también obtuvo resultados similares, en su estudio el 69,6% presentaron ansiedad baja y 30,4% presentaron niveles elevados. Estas similitudes pueden deberse a que los pacientes de la muestra de Hofer en su mayoría ya habían recibido tratamientos dentales previos en una o varias ocasiones por lo que ya se encontraban familiarizados con los procedimientos, entonces presentaban niveles bajos de ansiedad.

Los resultados de Cáceres W.et al.13 en el 2019 en Lima no mantienen similitud con esta investigación, reportó ansiedad mínima o nula con 82,6% en los pacientes encuestados, esta diferencia puede deberse a que su muestra en su mayoría fueron

hombres (104) y sólo (40) mujeres. Además, utilizo un diferente instrumento de medición (el Inventario de Ansiedad de Beck) el cual consta de 21 preguntas. Ferreira M. et al.<sup>15</sup> en el 2018 en Paraguay también encontró resultados diferentes, en su estudio la ansiedad predominante fue la moderada con 39,06%; estas diferencias probablemente se mostraron ya que los pacientes de dicha muestra informaron malas experiencias en tratamientos dentales previos.

Según sexo el nivel de ansiedad que predominó para el sexo femenino fue la ansiedad moderada con 16,7% mientras que en el masculino predominó sin ansiedad con 15% lo que quiere decir que las mujeres presentaron más ansiedad que los hombres, concluyendo que el sexo, se relaciona con la ansiedad que presentan algunos los pacientes durante la consulta odontológica. Kassem H. et al.<sup>10</sup> en el 2021 en el Líbano encontró resultados similares a esta investigación donde las mujeres (2,05%) presentaban dos veces mayor ansiedad que los hombres (1%). Alzate L. et al.<sup>11</sup> 2021 en Colombia también informó una tendencia hacia mayores puntajes en la escala de ansiedad para las mujeres. Mena P. et al.<sup>12</sup> en el 2020 en Ecuador encontró que la ansiedad se presenta mayor en las mujeres (68%) en comparación con los hombres (32%). Caltabiano M. et al.<sup>14</sup> en el 2018 en Australia informó resultados parecidos a la presente investigación; el sexo femenino mostró porcentajes totales más altos de ansiedad (11,93%), en comparación con el sexo masculino (9,94%). Ferreira M. et al.<sup>15</sup> en el 2018 en Paraguay, se encontró resultados muy parecidos; en el sexo femenino, el tipo de ansiedad que predominó fue la ansiedad moderada con 43,15%, mientras que en el masculino predominó la ansiedad leve con 36,42%. Según estos resultados las mujeres desarrollan más ansiedad que los hombres, probablemente esto se deba a que el sexo femenino es más propenso a experimentar la ansiedad; por historia se reconoce a las mujeres como más débiles que los hombres, ya que ellas tienden a expresar más sus emociones.<sup>7</sup>

Los resultados que presento Cáceres W. et al.<sup>13</sup> en el 2019 en Lima no coinciden con la investigación, en su estudio predominó la ansiedad mínima o nula para ambos sexos siendo 22,2% para las mujeres y 60,4% para los varones; pero estas diferencias no fueron significativas, lo cual quiere decir que el sexo en ese estudio no guardó relación con el nivel de ansiedad, estas diferencias en los resultados

puede deberse a que Cáceres utilizó un diferente instrumento de medición (el Inventario de Ansiedad de Beck) , además su muestra total los hombres fueron más del doble que las mujeres y la mayor cantidad de pacientes ya acudían por segunda o tercera vez al hospital. Cázares F.et al.17 en el 2015 en México también mostró resultados que no coinciden con el presente estudio, en su muestra predominó la ansiedad leve en ambos sexos presentando 47,7% en mujeres y 61,6% en hombres. Esto puede deberse a que en ese estudio los pacientes ya habían recibido tratamientos dentales previos a la toma de, por lo que ya estaban familiarizados con los tratamientos, por lo tanto, mostraron niveles bajos de ansiedad

Según grupo etario el nivel de ansiedad que predominó en el joven fue la ansiedad moderada (10%), en el adulto la ansiedad leve (18, 3%) y en el adulto mayor sin ansiedad (7,5%), lo que quiere decir que el grupo etario está relacionado con la ansiedad que pueden presentar los pacientes durante la consulta odontológica. Caltabiano M. et al.14 en el 2018 en Australia también obtuvo resultados similares donde los pacientes menores de 30 años tenían mayor ansiedad con un 12,15% y los mayores de 50 años presentaron 9,34%. Según estos resultados los jóvenes son más ansiosos que los adultos, esto puede deberse a que la ansiedad tiende a disminuir a medida que pasa la edad ya que los pacientes ya están familiarizados con el ambiente por sus constantes visitas al consultorio dental, por lo que ya hay una preparación psicológica para enfrentar cualquier situación de ansiedad que pueda generar la visita al dentista.

Cáceres W.et al.13 en el 2019 en Lima obtuvo resultados diferentes a los obtenidos en este estudio, Cáceres predominó la ansiedad mínima, del grupo de 50 a 64 años quienes lo presentaron en mayor porcentaje con un 26.4%, los resultados no coinciden debido a que en todas las edades la ansiedad fue mínima, esto puede deberse a que el estudio fue realizado en un hospital de mayor rango donde se tienen las instalaciones, el equipo y el material adecuado para brindar tratamientos de calidad lo cual influye a q el paciente se sienta menos preocupado y nervioso.

Al aplicar el cuestionario a los pacientes antes de realizar la atención; el 80,8% se siente relajado nada ansioso si tuviera que ir mañana al dentista, el 50% también se siente relajado cuando esperan su turno en el consultorio; lo cual coincide con

el estudio de Ferreira M.et al.15 en el 2018 en Paraguay, también encontró que el 45,79% se sentían relajados nada ansiosos si tenía que ir al dentista mañana para una revisión al igual que los que esperan su turno en el consultorio (41.8%). Esta similitud Probablemente se deba a que coincidieron con el mismo instrumento de medición y ambos estudios se realizaron en américa latina. La investigación presentada refiere que el 41,7% no presenta ansiedad cuando esperan en el sillón mientras el operador prepara la turbina y el 41,7% tampoco presentan ansiedad cuando espera por una limpieza. Ferreira mostró diferentes resultados donde el 35,69% se encontraban levemente ansiosos cuando esperaban en el sillón mientras el dentista preparaba la turbina, al igual que los pacientes que esperaban en el sillón para una profilaxis con un 34,68%; estas diferencias probablemente se dieron ya que los encuestados del estudio de Ferreira informaron que tuvieron al menos un evento traumático en algún momento de su vida, esto pudo reflejarse en la presencia de ansiedad. Finalmente, en el presente estudio el 32,5% se muestran ligeramente ansioso si el odontólogo le va a inyectar anestésico local, diferente a lo que encontró Ferreira donde el 31,65% de su muestra se sentía bastante ansioso si el operador le tuviera que inyectar anestésico local para su tratamiento; las diferencias probablemente se debieron a las experiencias traumáticas que habían reportado los pacientes de dicha población.

## **VI. CONCLUSIONES**

1. El nivel de ansiedad dental en pacientes adultos antes de ingresar a la consulta odontológica atendidos en un hospital de Trujillo, 2022 fue leve.
2. El nivel de ansiedad dental en los pacientes adultos de un hospital de Trujillo, según sexo fue moderada en el sexo femenino y sin ansiedad en el sexo masculino. Además, existe suficiente evidencia estadística para decir que el nivel de ansiedad y el sexo del paciente están relacionados.
3. El nivel de ansiedad dental en pacientes adultos de un hospital de Trujillo, según grupo etario fue moderada en los jóvenes, leve en el adulto y sin ansiedad en el adulto mayor. Además, existe suficiente evidencia estadística para decir que el nivel de ansiedad y la edad del paciente están relacionados.
4. El nivel de ansiedad dental en los pacientes adultos de un hospital de Trujillo, fue relajados nada ansiosos: si tuviera que ir mañana al dentista, cuando esperan su turno en el consultorio, cuando esperan en el sillón mientras el dentista prepara la turbina y cuando esperan por una profilaxis. Pero se muestran ligeramente ansiosos si el operador le va a inyectar anestésico local para su tratamiento.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Se recomienda usar estrategias como dar charlas a los diferentes grupos etarios en la sala de espera de los establecimientos odontológicos tanto públicos como privados de esa forma minimizar la posibilidad de que los pacientes desarrollen ansiedad.
2. Se recomienda usar más las técnicas de manejo de ansiedad no farmacológicas como la musicoterapia el cual ah tenidos efectos positivos en adultos.
3. Sería recomendable agregar algún instrumento de medición de ansiedad como parte de la historia clínica y aplicarlo previo a cualquier tratamiento, de esa forma al encontrar una situación de incomodidad en el paciente podríamos evaluar la posibilidad de cambiar la fecha de su cita o utilizar alguna técnica adaptada a la necesidad del paciente.
4. Se recomienda realizar otras investigaciones sobre nivel de ansiedad en otros hospitales de Trujillo con muestras mayores y asociarlas a otras variables.

## REFERENCIAS

1. Hernández M, Horga J, Navarro F, Mira A. Trastornos de ansiedad y trastornos de adaptación en atención primaria. 1ra ed. Saó Paulo Brasil: Organización panamericana de la salud; 2007.
2. Rojas E. Cómo superar la ansiedad. 1ra ed. Barcelona: editorial Planeta, S A; 2014.
3. Amaíz A, Flores M. Abordaje de la ansiedad del paciente adulto en la consulta odontológica: propuesta interdisciplinaria. Odontología Vital [Internet]. 2016 [Citado 04 Ene 2022]; 1(24): 21-28. Disponible en: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S165907752016000100021&script=sci\\_abstract&tIng=es](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S165907752016000100021&script=sci_abstract&tIng=es)
4. Kandola A, Vancampfort D, Herring M, Rebar A, Hallgren M, Firth J, Stubbs B. Moving to Beat Anxiety: Epidemiology and Therapeutic Issues with Physical Activity for Anxiety. Cross marck [Internet]. 2018 [Citado 05 Ene 2022]; 20 (8): 63. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30043270/>
5. Seligmana L, Hoveya J, Chacona K, Ollendickb T. Dental anxiety an understudied problema in youth. Clinical psychology review [Internet]. 2017 [Citado 07 Ene 2022]; 55(4): 25-40. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28478271/>
6. Kirova D, Atanasov D, Lalabonova C, Jenevska S. Dental anxiety en adults in Bulgaria. Folia Med Plovdiv [Internet].2010 [Citado 12 Ene 2022]; 52(2): 49-56. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20836397/#:~:text=Conclusions%3A%20The%20percentage%20of%20people,factors%20related%20to%20dental%20anxiety.>
7. Rodríguez H. Prevalencia y aspectos sociodemográficos de la ansiedad al tratamiento estomatológico. Cubana de Estomatología [Internet]. 2016 [Citado 19 Ene 2022]; 53(4): 1-6. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072016000400009#:~:text=La%20ansiedad%20al%20tratamiento%20estomatol%C3%B3gico%20en%20los%20adultos%20se%20manifiesta,77%2C4%20%25%20de%20ansiedad.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072016000400009#:~:text=La%20ansiedad%20al%20tratamiento%20estomatol%C3%B3gico%20en%20los%20adultos%20se%20manifiesta,77%2C4%20%25%20de%20ansiedad.)



8. Córdova D, Santa María F. Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica en una universidad peruana. Estomatol Herediana [Internet]. 2018 [Citado 20 Ene 2022]; 28(2): 89-96 Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-43552018000200004](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552018000200004)
9. Dou I, Vanschaayk M, Zhang Y, Fu X, Ji P, Yang D. The prevalence of dental anxiety and its association with pain and other variables among adult patients with irreversible pulpitis. BMC oral health [Internet]. 2018 [Citado 21 Ene 2022]; 18(1): 1-6. disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29879974/>
10. Kassem H, Youssef T, Abu L. Assessment of dental anxiety and dental phobia among adults in Lebanon. BMC Oral Health [Internet]. 2021 [Citado 22 Ene 2022]; 21(1): 48. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33541354/>.
11. Alzate L, Garcia S, Gaviria I, López J, Ortiz J, Aguirre F, Querubín J, Gallego C. Factores asociados al miedo y ansiedad en pacientes que asisten a consulta odontológica. Estomat salud [Internet]. 2021 [Citado 23 Ene 2022]; 29(1): 1-9. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/hansen/resource/pt/biblio-1151846?src=similardocs>.
12. Mena P, Vaca G, Mardeneh C. Niveles de ansiedad producida frente a tratamientos odontológicos en pacientes atendidos en el Centro de Salud la Península, Ecuador. Dilemas Contemporáneos [Internet]. 2020 [Citado 24 Ene 2022]; 1(71): 1-12. Disponible en: <https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/2461>
13. Cáceres W, Hermosa R, Arellano C. Ansiedad y tratamientos dentales en un hospital de Lima, Perú. Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social [Internet]. 2019 [Citado 25 Ene 2022]; 57(2): 82-87. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=89857nn>.
14. Caltabiano M, Croker F, Page L. Dental anxiety in patients attending a student dental clinic. BMC Salud bucal [Internet]. 2018 [Citado 26 Ene 2022]; 18(1):48. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29558935/>

15. Ferreira M, Díaz C, Pérez N, Cueto N, Leggio T, Cardozo L, Jiménez G, Vidal A, Matiauda F, Ovelar A, Aguilera Z. Nivel de ansiedad de los pacientes antes de ingresar a la consulta odontológica. Ciencias de la salud [Internet]. 2018 [Citado 27 Ene 2022]; 16(3): 463-472. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1692-72732018000300463&lang=pt](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732018000300463&lang=pt)
16. Hofer D, Thoma M, Schmidlin P, Attin T, Ehlert U, Nater U. Pre treatment anxiety in a dental hygiene recall population: a cross sectional pilot study. BMC Oral Health [Internet]. 2016 [Citado 27 Ene 2022]; 16(43): 1-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27009086/>
17. Cázares F, Montoya B, Quiroga M. Ansiedad dental en pacientes adultos durante el tratamiento odontológico. Mexicana de Estomatología [Internet]. 2015 [Citado 27 Ene 2022]; 2(2): 2-11. Disponible en: <https://www.remexesto.com/index.php/remexesto/article/view/19>
18. García B, Morillas V. Guía de Autoayuda para la Depresión y los Trastornos de Ansiedad. 1ra ed. Sevilla España: Servicio Andaluz de Salud; 2013.
19. Reyes A. trastornos de ansiedad guía práctica para diagnóstico y tratamiento. 1ra ed. España: edt universidad de complutense; 2005
20. Rodríguez E. técnicas de relajación en el paciente con ansiedad. Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría [Internet] 2018 [Citado 27 Ene 2022]; 1-8. Disponible en: <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-insurgentes-sc/historia-de-la-pedagogia/09-tecnicas-de-relajacion-en-el-paciente-con-ansiedad-articulo-autor-esther-rodriguez-diaz/20578023>
21. Sierra J, Ortega V, Zubeidat I. Ansiedad, angustia y estrés tres conceptos a diferenciar. Mal-estar e subjetividade [Internet]. 2003 [Citado 27 Ene 2022]; 3(1): 11-60. Disponible en: <https://biblat.unam.mx/es/revista/revista-mal-estar-e-subjetividade/articulo/ansiedad-angustia-y-estres-tres-conceptos-a-diferenciar>
22. Mayo Clinic Family Health Book. Los ataques de pánico y el trastorno del pánico. 5ta ed. España: edt facultad de medicina y ciencias; 2019.
23. Jiménez J, Herrera J, Jiménez R. Miedo y ansiedad dental de pacientes adultos atendidos en una clínica universitaria de México. Científica dental [Internet] 2017 [Citado 29 Ene 2022]; 14(1): 7-14. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-161880>

24. Saeed D, Hussein D, Mahmood D. Prevalence of dental anxiety in relation to sociodemographic factors using two psychometric scales in Baghdad. Dental Mustansiria [Internet]. 2018 [Citado 28 Ene 2022];14(1): 38-50. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/317156666> Prevalence of dental anxiety in relation to sociodemographic factors using two psychometric scales in Baghdad.
25. Lin CS, Wu SY, Yi CA. Association between Anxiety and Pain in Dental Treatment: A Systematic Review and Meta-analysis. J Dent Res [Internet]. 2017 [Citado 29 Ene 2022]; 96(2): 153-162. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28106507/>
26. Rodríguez H. Tratamientos farmacológicos y no farmacológicos para la ansiedad al tratamiento estomatológico. Cubana Estomatol [Internet]. 2016 [Citado 29 Ene 2022]; 53(4): 277-290. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072016000400010&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072016000400010&lng=es)
27. Rodríguez H. Prevalencia y aspectos sociodemográficos de la ansiedad al tratamiento estomatológico. Cubana Estomatol [Internet]. 2016 [Citado 29 Ene 2022]; 53(4): 268-276. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072016000400009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072016000400009&lng=es)
28. Neramo H, Willumsen T, Johnsen JK. Prevalence of dental anxiety and associations with oral health, psychological distress, avoidance and anticipated pain in adolescence: a cross-sectional study based on the Tromsø study, Fit Futures. Act Odontol Scand. [Internet]. 2019 [Citado 28 Ene 2022]; 77(2): 126-134. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30345851/>
29. Vanhee T, Mourali S, Bottenberg P, Jacquet W, Vanden A. Stimuli involved in dental anxiety: What are patients afraid of: A descriptive study. Rev. Int J Paediatr Dent. [Internet]. 2020 [Citado 27 Ene 2022]; 30(3): 276-285. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31724773/>
30. Rodríguez H, Cazares F. Instrumentos para evaluar ansiedad al tratamiento estomatológico en el adulto. Cubana Estomatol [Internet]. 2019 [Citado 28 Ene 2022]; 56(3): 1-14. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2024>

31. Pitulaj A, Rajba, Andrzejewska B, Kiejna A, Dominiak M. Psychometric validation of Corah's Dental Anxiety Scale in the Polish population. *Adv Clin Exp Med* [Internet]. 2020 [Citado 9 Feb 2022]; 29(1): 45–49. Disponible en: [pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31965763/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31965763/)
32. Coolidge T, Cámaras T, García L, Heaton L, Coldwell S. Psychometric properties of Spanish-language adult dental fear measures. *BMC Oral Health*. [Internet]. 2008 [Citado 9 Feb 2022]; 8(15): 1-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18474102/>
33. Ceroni M. ¿Investigación básica, aplicada o sólo investigación? *Sociedad química del Perú* [Internet]. 2010 [Citado 10 Feb 2022]; 76(1): 5-6. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1810-634X2010000100001#:~:text=En%20espa%C3%B1ol%20la%20llamamos%20investigaci%C3%B3n,research%20y%20goal%2Ddriven%20research.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1810-634X2010000100001#:~:text=En%20espa%C3%B1ol%20la%20llamamos%20investigaci%C3%B3n,research%20y%20goal%2Ddriven%20research.)
34. Manterola C, Otzen T. Estudios observacionales: Los diseños utilizados con mayor frecuencia en investigación clínica. *Int. J Morphol* [Internet]. 2014 [Citado 10 Feb 2022]; 32(2): 634-45. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S071795022014000200042&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071795022014000200042&lng=es)
35. Ato M, López J, Benavente A. Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de psicología* [Internet]. 2013 [Citado 10 Feb 2022]; 29(3): 1038-1059. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-97282013000300043](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282013000300043)
36. Coolidge T, Hillstead B, Farjó N, weinstein P, Coldwell S. Additional psychometric data for the Spanish Modified Dental Anxiety Scale, and psychometric data for a Spanish version of the Revised Dental Beliefs Survey. *BMC Oral Health* [Internet]. 2010 [Citado 10 Feb 2022]; 10(12): 1-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20465835/>
37. Asociación médica mundial.WMA: Declaración de Helsinki de la Asamblea Medica Mundial principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. [Internet]. [Consultado 12 Feb de 2022]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

38. Hueso J. Declaration of Helsinki: Recommendations for Conduct of Clinical Research. Investigación de huesos y minerales [Internet]. 2017 [Citado 8 Feb 2022]; 32 (1): 1-2. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28032915/>
39. 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): 1-10. Disponible en: <https://bmcmedethics.biomedcentral.com/articles/10.1186/1472-6939-15-73>
40. Andrade T, Diletieri P, Gomes M, Azoubel K, Maciel C, Colares V. Prevalência de ansiedade relacionada ao tratamento odontológico em adolescentes: revisão Integrativa da literatura. Arch Health Invest [Internet]. 2019 [Citado 18 Feb de 2022]; 8(3): 145-149. Disponible en: <https://www.archhealthinvestigation.com.br/ArcHI/article/view/3178>
41. Heidari S, Babor T, De Castro P, Tort S, Curno M. Sex and Gender Equity in Research: rationale for the SAGER guidelines and recommended use. Research Integrity and Peer Review [Internet]. 2016 [citado 18 Feb de 2022]; 1(2): 1-9. Disponible en: <https://researchintegrityjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s41073-016-0007-6>
42. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. FUCS: Grupos Etarios. [Internet]. 2019. [Consultado 18 Feb de 2022]. Disponible en: <https://www.bvscolombia.org/pypaps/portfolio/etari>

**ANEXO 1**

VARIABLE/ COVARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Nivel de ansiedad dental</b>	La ansiedad dental es un estado emocional, momentáneo que experimenta el individuo cuando se siente vulnerable al peligro ya sea en la consulta o tratamiento odontológico. <sup>40</sup>	Se aplicó la escala de ansiedad modificada (MDAS)	Nivel	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Sin ansiedad 5 puntos</li> <li>❖ Ansiedad leve 6 a 8 puntos</li> <li>❖ Ansiedad moderada 9 a 12 puntos</li> <li>❖ Ansiedad elevada 13,14 puntos</li> <li>❖ Ansiedad severa 15 a 25 puntos</li> </ul>	Ordinal
			(Pregunta MDAS)	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Relajado, nada ansioso</li> <li>❖ Ligeramente ansioso</li> <li>❖ Bastante ansioso</li> <li>❖ Muy ansioso o intranquilo</li> <li>❖ Extremadamente ansioso</li> </ul>	Nominal
<b>Sexo</b>	Conjunto de atributos biológicos asociados a características físicas y fisiológicas. <sup>41</sup>	Se obtuvo la información de la encuesta	-----	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Hombre</li> <li>❖ Mujer</li> </ul>	Nominal
<b>Grupo etario</b>	Hace referencia al grupo de edad al que pertenece una persona, está relacionada a las etapas del desarrollo. <sup>42</sup>	Se obtuvo la información de la encuesta	-----	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ joven: 18 a 29 años</li> <li>❖ Adulto 30 a 59 años</li> <li>❖ Adulto mayor 60 a más años</li> </ul>	Nominal

## **ANEXO 2**

### **INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Estimado participante: El cuestionario que presentamos a continuación: "Ansiedad dental en pacientes adultos antes de ingresar a la consulta odontológica atendidos en un hospital de Trujillo, 2022. 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.

#### **DATOS SOCIODEMOGRAFICOS**

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

SEXO: Masculino ( ) Femenino ( )

#### **Escala de ansiedad dental modificada (MDAS)**

**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



### ANEXO 3

## VALIDE Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### Base de datos de prueba piloto

N°	GRUPO ETAREO	Sexo	ITEM1	ITEM2	ITEM3	ITEM4	ITEM5
1	2	1	4	2	4	4	5
2	3	2	1	1	1	1	1
3	2	1	1	2	2	2	3
4	2	2	2	2	2	2	2
5	1	1	2	2	2	2	3
6	2	2	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	2
8	2	1	4	5	1	1	2
9	2	2	3	2	2	3	5
10	2	1	3	3	3	3	4
11	2	1	2	1	3	3	3
12	1	2	2	2	1	3	2
13	3	2	1	1	1	1	1
14	1	1	2	2	3	4	4
15	1	2	1	1	1	1	1
16	1	2	2	2	2	2	3
17	2	1	1	4	1	1	2
18	1	1	1	2	4	4	5
19	2	2	1	1	1	1	3
20	2	1	1	1	2	2	2
21	2	1	1	1	1	1	3
22	2	1	1	1	4	4	5
23	2	1	4	4	5	5	5
24	2	2	1	1	1	1	1
25	2	1	1	1	1	1	5
26	3	2	1	1	1	1	1
27	3	2	3	3	4	2	1
28	1	1	1	2	2	2	2
29	3	2	1	1	2	1	1
30	2	2	1	1	2	2	2

## I. DATOS INFORMATIVOS


<b>I.1. ESTUDIANTES :</b>	Caleb Iván Aguilar Alayo
<b>I.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :</b>	Ansiedad dental en pacientes adultos antes de ingresar a la consulta odontológica atendidos en un hospital de Trujillo, 2022
<b>I.3. ESCUELA PROFESIONAL :</b>	Estomatología
<b>I.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :</b>	Cuestionario basado en la Escala de ansiedad dental modificada (MDAS)
<b>I.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO</b>	KR-20 Kuder Richardson ( )
	Alfa de Cronbach. ( x )
<b>I.6. FECHA DE APLICACIÓN:</b>	22 de marzo de 2022
<b>I.7. MUESTRA APLICADA:</b>	30 pacientes adultos antes de ingresar a la consulta odontológica atendidos en un hospital de Trujillo, 2022.

## II. CONFIABILIDAD

<b>ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:</b>	(CPQ)=0.836
---	-------------

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

Se aplicó el Cuestionario AD-HOC con 05 ítems iniciales a los pacientes adultos antes de ingresar a la consulta odontológica atendidos en un hospital de Trujillo ; obteniéndose un nivel de confiabilidad del 83,6% el cual indica que es excelente, cabe resaltar que no se obtuvo ningún ítem observado

 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ  
CONSEJO REGIONAL LIMA  
*NESTOR AGUSTO VAL ZAPATA*  
NESTOR AGUSTO VAL ZAPATA  
ING. ESTADÍSTICO INFORMÁTICO  
COESPE: 1073

## I. Análisis de confiabilidad

**Tabla 1. Estadística de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,836	5

**Fuente:** Elaboración Propia (2022)

**Elaboración:** Elaboración Propia (2022)

**Número de muestra piloto:** 30 pacientes adultos antes de ingresar a la consulta odontológica atendidos en un hospital de Trujillo.

a) **Número de elementos (número de ítems del formulario):** 05 ítems.

**Conclusión:** El instrumento presenta una confiabilidad del 83,6% de confianza para validar, lo que se considera muy alta.

## II. Validez

**Tabla 2. Estadísticas del total de elementos**

	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
Item1	8,5667	15,426	,654	,802
Item2	8,4667	16,947	,416	,856
Item3	8,2333	13,702	,751	,771
Item4	8,2000	13,200	,810	,753
Item5	7,6000	13,076	,610	,820

**Fuente:** Elaboración Propia (2022)

**Elaboración:** Elaboración Propia (2022)

 COLEGIO DE ESTADISTAS DEL PERÚ  
CONSEJO REGION LIMA  
*Nestor Augusto Val Zapata*  
NESTOR AUGUSTO VAL ZAPATA  
ING. ESTADÍSTICO INFORMÁTICO  
COESPE: 1073

## ANEXO 4

### CARTA DE PRESENTACION COMO INVESTIGADORES



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Piura, 19 de febrero del 2022

CARTA N. ° 2022(UCV-PIURA)/DG

Señora  
Dr. Mary Lisset Bermeo Flores  
Coordinadora de la Escuela de Estomatología

**Piura.** -

Asunto: Autorizar la toma de encuestas para la ejecución del Proyecto de Investigación de Estomatología

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Piura y mi persona.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que el Bachiller. Caleb Iván Aguilar Alayo del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Estomatología, pueda ejecutar su investigación titulada: " Ansiedad dental en pacientes adultos antes de ingresar a la consulta odontológica atendidos en una clínica particular de Trujillo, 2022".

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

Atentamente,



NOMBRES Y APELLIDOS  
Caleb Ivan Aguilar Alayo  
DNI: 48109556



## ANEXO 5

### AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO (CON FIRMA Y SELLO)



*"Año del fortalecimiento de la soberanía nacional"*

**Trujillo, 10 de marzo del 2022**

**OFICIO N° 10-HI-FM-GRALL-ESSALUD-2022**

**Dra. Mary Lisset Bermeo Flores**  
Coordinadora de la Escuela profesional de Estomatología UCV filial Piura  
Piura

**ASUNTO: Aceptación de desarrollo de trabajo de investigación (tesis)**

Mediante la presente me dirijo a usted para saludarla cordialmente y hacer de vuestro conocimiento que se autoriza al alumno **AGUILAR ALAYO, CALEB IVAN**, para que desarrolle su trabajo de investigación "**ANSIEDAD DENTAL EN PACIENTES ADULTOS ANTES DE INGRESAR A LA CONSULTA ODONTOLÓGICA ATENDIDOS EN UN HOSPITAL DE TRUJILLO, 2022**".

Asimismo el alumno deberá presentarse al establecimiento con su equipo de protección personal (EPP) correspondiente para la realización de su trabajo de investigación.

Sin otro particular, de despido de Usted, manifestándole mis muestras de aprecio y consideración.


Atentamente,

  
.....  
Dra. Ángela Verónica Sito Guerra  
Directora  
Hospital Florencia de Mora  
Red Asistencial La Libertad  




## ANEXO 6

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

		UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS	
<b>COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN</b> <b>ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA</b>					
<b>FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO</b>					
INSTITUCION: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.					
INVESTIGADOR (A): Caleb Ivan Aguilar Alayo					
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Ansiedad dental en pacientes adultos antes de ingresar a la Consulta odontológica atendidos en un hospital de Trujillo, 2022					
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... <u>Firme el consentimiento informado y responda el cuestionario</u> El tiempo a emplear no será mayor a <u>5</u> 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 <u>tener estimaciones de Ansiedad dental en dicha población</u>					
Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Cel. <u>987770496</u> Correo <u>Ivan-Aguilar111@hotmail.com</u>					
COSTOS E INCENTIVOS: Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo <b>NO RECIBIRÁ NINGÚN INCENTIVO ECONÓMICO</b> 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: S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
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 investigadora... Cel. <u>987770496</u> correo <u>Ivan-Aguilar111@hotmail.com</u> 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					
<b>CONSENTIMIENTO</b>					
He escuchado la explicación del (la) investigador(a) y he leído el presente documento por lo que <b>ACEPTO</b> 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		Testigo		Investigador	
Nombre: DNI:		Nombre: DNI:		Nombre: DNI:	
Fecha:					

## ANEXO 7

### FOTOS DE LA RECOLECCION DE DATOS



INVESTIGADOR EN LOS EXTERIORES DEL HOSPITAL



INVESTIGADOR DENTRO DEL HOSPITAL





**INVESTIGADOR FUERA DEL AREA DENTAL**



**FOTO DEL AREA DE ATENCION**





**INVESTIGADOR CON LA ODONTOLOGA ENCARGADA**



**INVESTIGADOR EXPLICANDO EL ESTUDIO**



**INVESTIGADOR ENTREGANDO EL CUESTIONARIO**



**INVESTIGADOR ACLARANDO DUDAS**

**FOTOS DE LOS PACIENTES LLENANDO EL CUESTIONARIO**





## ANEXO 8

### BASE DE DATOS DE LA MUESTRA

N°	GRUPO ETAREO	Sexo	ITEM1	ITEM2	ITEM3	ITEM4	ITEM5
1	3	1	2	2	1	1	2
2	2	1	4	2	4	4	5
3	2	1	2	2	2	2	2
4	2	2	1	1	2	2	2
5	2	2	2	2	2	2	3
6	3	2	1	1	2	1	1
7	2	1	2	2	2	3	5
8	1	1	1	2	2	2	2
9	2	1	2	2	2	2	2
10	3	2	3	3	4	2	4
11	2	2	2	1	2	1	2
12	3	2	1	1	1	1	1
13	2	2	1	1	1	1	2
14	2	1	1	1	1	1	5
15	3	2	1	1	1	1	1
16	2	2	1	1	1	1	1
17	2	2	2	2	1	1	2
18	2	1	4	4	5	5	5
19	3	1	2	2	1	1	2
20	3	2	1	1	1	1	1
21	2	1	1	1	4	4	5
22	2	1	1	2	2	3	5
23	2	1	1	1	1	2	3
24	1	1	2	2	3	3	2
25	3	1	2	1	2	2	4
26	2	1	1	1	2	2	2
27	2	1	2	2	3	4	3
28	2	2	1	1	1	1	3
29	2	1	3	2	2	2	3
30	3	2	1	1	1	1	2
31	1	1	1	2	4	4	5
32	2	1	1	2	2	2	3
33	2	1	1	4	1	1	2
34	2	1	3	1	3	3	3
35	2	1	1	1	2	2	2
36	1	2	2	2	2	3	3
37	2	1	2	2	2	3	4
38	1	2	1	1	1	1	1
39	2	1	2	1	1	4	4

40	1	1	2	3	3	4	4
41	2	1	1	1	2	1	2
42	1	2	1	2	2	3	4
43	2	2	1	1	1	1	2
44	3	2	1	1	1	1	1
45	1	2	1	2	2	2	3
46	1	2	1	1	1	1	2
47	1	2	2	2	3	3	5
48	2	2	1	1	2	2	2
49	2	2	2	2	2	2	2
50	2	1	2	2	2	2	4
51	2	1	1	1	2	2	3
52	2	1	1	2	2	2	3
53	2	1	1	1	1	1	4
54	1	2	2	2	2	2	3
55	2	1	2	2	3	3	3
56	1	1	2	2	2	2	3
57	2	2	1	1	1	1	1
58	1	2	1	2	2	2	3
59	2	2	1	1	1	1	1
60	2	1	1	2	1	1	3
61	2	1	2	2	2	2	5
62	3	2	1	1	1	1	1
63	1	1	1	1	1	1	2
64	2	1	2	4	2	2	3
65	1	1	2	2	3	2	4
66	3	1	2	2	3	4	5
67	2	1	4	5	1	1	2
68	1	1	2	2	3	3	5
69	1	1	3	3	3	3	3
70	1	1	1	2	1	1	2
71	1	1	2	2	2	2	3
72	1	1	1	2	3	3	4
73	1	1	1	1	1	1	1
74	2	1	1	1	2	2	2
75	2	2	3	2	2	3	5
76	1	1	1	1	2	2	5
77	2	1	1	1	1	2	3
78	2	1	1	1	1	1	2
79	2	1	1	1	2	2	3
80	2	1	3	3	3	3	4
81	1	1	2	2	3	4	5
82	2	1	2	1	3	3	3
83	3	2	1	1	1	1	2

84	3	2	1	1	1	1	1
85	2	1	2	2	3	3	5
86	2	1	3	3	4	4	5
87	2	2	1	4	3	1	4
88	1	1	1	1	1	1	1
89	2	2	1	1	1	1	1
90	3	2	1	1	1	1	1
91	2	2	1	1	1	1	2
92	2	1	1	4	4	3	5
93	1	2	2	2	1	3	2
94	3	1	1	1	1	1	2
95	1	1	2	5	3	3	5
96	2	1	2	2	2	2	2
97	3	1	1	1	1	2	2
98	3	2	1	1	1	1	1
99	2	2	1	2	2	3	4
100	2	2	1	1	1	1	1
101	2	2	1	1	1	1	2
102	2	1	1	1	1	1	2
103	3	2	1	1	1	1	1
104	2	2	1	1	1	1	1
105	1	2	1	2	3	5	4
106	2	2	1	4	4	1	4
107	1	2	1	1	1	1	1
108	2	2	1	2	2	2	2
109	1	2	4	5	4	4	4
110	1	2	2	4	5	3	2
111	2	1	1	1	2	1	2
112	1	1	2	2	2	2	3
113	1	2	1	1	1	2	2
114	1	2	1	1	1	1	1
115	2	1	1	1	1	1	1
116	1	2	1	1	1	1	2
117	1	2	1	1	1	2	2
118	2	2	1	1	2	1	3
119	2	1	1	1	2	2	2
120	1	1	3	3	4	4	4

## CONSTANCIA DE EJECUCION DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

### CONSTANCIA

Quien suscribe, Dra. ÁNGELA VERÓNICA SITO GUERRA, Directora del Hospital I FLORENCIA DE MORA – ESSALUD,

**HACE CONSTAR:**

Que el Sr. AGUILAR ALAYO, Caleb Iván, identificado con DNI N° 48109556, Bachiller en Estomatología, ha ejecutado el proyecto de tesis titulado "ANSIEDAD DENTAL EN PACIENTES ADULTOS ANTES DE INGRESAR A LA CONSULTA ODONTOLÓGICA ATENDIDOS EN UN HOSPITAL DE TRUJILLO, 2022" en el área de odontología de nuestra institución en los meses de abril y mayo del presente año, siendo supervisado por la C.D. Ellyan Lizbeth Cruz Facundo (COP 24800) cumpliendo eficientemente su proceso.

Se expide el presente documento, a solicitud escrita del interesado para los usos y fines convenientes.

Trujillo 24 de mayo del 2022



  
.....  
Dra. Ángela Verónica Sito Guerra  
Directora  
Hospital I Florencia de Mora  
Red Asistencial La Libertad  
