



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

**Facultad de ciencias de la salud**

**Escuela Académico Profesional De Odontología**

**Tesis**

**Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención  
Odontológica en tiempos de Covid 19 en la clínica Cerdent –  
Miraflores sede San Antonio 2020**

**Para optar el Título Profesional de Cirujano**

**Dentista**

**Meylin Alexandra, Huapaya Chalco**

**2021**

**LIMA – PERÚ**

Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención  
Odontológica en tiempos de Covid 19 en la clínica Cerdent –  
Miraflores sede San Antonio 2020

**Línea de investigación:** Determinantes de la Salud

**Asesora:**

Dra. Vergara Pinto Brenda

Código ORCID: 0000-0002-4490-3741

### Dedicatoria

A mi madre por enseñarme a luchar por mis sueños y que desde el cielo cuida mis pasos

A mi hermana Dayanne por siempre ayudarme, por ser siempre mi motivación e inspiración y mi viento a favor para cumplir mis metas.

A mis hermanos Carlos y Herber por cada consejo y palabras de aliento.

A mi padre por formarme con un carácter de perseverancia.

A una persona muy especial por estar siempre ayudándome a remar a pesar de la adversidad Jose Casallo.

### Agradecimiento

A DIOS y nuestra Virgen del Carmen por permitirme seguir adelante, por protegerme y bendecirme en cada paso que realizo.

A mi asesora Dra. Brenda Vergara por su apoyo en la ejecución de mi investigación.

A mis docentes por toda la enseñanza brindada durante mi formación académica.

Al Dr. Bruno Stella por permitirme realizar mi investigación en la clínica.

## JURADO

Presidente: Dra. CD. MENESES GOMEZ, NADIA CAROLINA

Secretario: Mg. C.D ROBLES MONTESINOS, ADA OLINDA

Vocal: Mg. C.D VELASQUEZ VELASQUEZ ROXANA PILAR

## Índice

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Jurado	v
Índice	vi
Índice de tablas	ix
Índice de figuras	viii
Resumen	ixi
Abstract	x
Introducción	xiii
CAPITULO I	
PROBLEMA	
1.1 Planteamiento del problema	16
1.2 Formulación del problema	17
1.2.1 Problema general	17
1.2.2 Problemas específicos	18
1.3 Objetivos de la investigación	18
1.3.1 Objetivo general	18
1.3.2 Objetivos específicos	18
1.4 Justificación de la investigación	19
1.4.1 Teórica	19
1.4.2 Metodológica	19
1.4.3 Práctica	20
1.5 Delimitaciones de la investigación	20
1.5.1 Temporal	20
1.5.2 Espacial	20
1.5.3 Recursos	20
CAPITULO II	
MARCO TEORICO	
2.1 Antecedentes	22
2.2 Bases teóricas	37
2.3 Hipótesis	45
	VI

	Pág.
CAPITULO III	
METODOLOGÍA	
3.1 Método de la investigación	47
3.2 Enfoque de la investigación	47
3.3 Tipo de investigación	47
3.4 Diseño de la investigación	47
3.5 Población, muestra y muestreo	47
3.6 Variables y operacionalización	48
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	49
3.7.1 Técnica	49
3.7.2 Descripción de instrumentos	49
3.7.3 Validación	50
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	50
3.9 Aspectos éticos	51
CAPÍTULO IV	
PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	
4.1 Resultados	53
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	53
4.1.2. Prueba de hipótesis	62
4.1.3. Discusión de resultados	62
CAPÍTULO V	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 Conclusiones	67
5.2 Recomendaciones	67
CAPÍTULO VI	
REFERENCIAS	
ANEXOS	
Anexo 1: Matriz de consistencia	74
Anexo 2: Instrumentos	78
Anexo 3: Validez del instrumento	80
Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética	86

Anexo 5: Formato de consentimiento informado	87
Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	89
	<b>Pág.</b>
Anexo 7: Evidencias	90
Anexo 8: Cronograma de actividades-Diagrama de Gantt	93
Anexo 9: Presupuesto	94
Anexo 10: Informe del asesor del turnitin	95

## Índice de tablas

	Pág.
<b>Tabla 1.</b> Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Versión Corta (SDAI)	53
<b>Tabla 2.</b> Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 según el sexo categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Versión Corta (SDAI)	55
<b>Tabla 3.</b> Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 según la edad categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Versión Corta (SDAI)	56
<b>Tabla 4.</b> Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS)	58
<b>Tabla 5.</b> Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 según el sexo categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS)	59
<b>Tabla 6.</b> Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 según la edad categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS)	61

## Índice de figuras

	Pág.
<b>Figura 1.</b> Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Versión Corta (SDAI)	54
<b>Figura 2.</b> Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 según el sexo categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Versión Corta (SDAI).	55
<b>Figura 3.</b> Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 según la edad categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Versión Corta (SDAI)	57
<b>Figura 4.</b> Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS)	58
<b>Figura 5.</b> Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 según el sexo categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS)	60
<b>Figura 6.</b> Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 según la edad categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS)	61

## Resumen

La ansiedad dental es un estado el cual está afectando en gran porcentaje a la población, presentándose como un estado de miedo, temor, inquietud etc. debido a experiencias pasadas que impiden la realización normal de sus actividades como ir a la atención odontológica, provocando el abandono del tratamiento, miedo al odontólogo, etc., este problema se ha visto incrementado debido a la pandemia de covid19 que está atravesando el mundo, el objetivo de este proyecto es determinar el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la clínica Cerdent - Miraflores sede san Antonio 2020. es un estudio descriptivo, observacional, prospectivo, transversal, la muestra estuvo conformada por 201 pacientes mayores de 18 años, se utilizó el cuestionario SDAI y MDAS, que formó un total de 14 preguntas el cual midió el nivel de ansiedad asimismo la variable de control edad y sexo, para el procesamiento de datos se realizó un análisis descriptivo de cada pregunta teniendo como resultado que el 85.15% presentó nivel de extremadamente ansioso con SDAI Y 42.57% ansiedad moderada con MDAS en conclusión el 100% de los pacientes encuestados presentaron algún tipo de nivel de ansiedad durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la clínica Cerdent - Miraflores sede san Antonio 2020

**Palabras claves:** Nivel de ansiedad, Atención odontológica, Covid 19.

## **Abstract**

Dental anxiety is a state which is affecting a large percentage of the population, presenting itself as a state of fear, fear, restlessness, etc. Due to past experiences that prevent the normal performance of their activities such as going to dental care, causing the abandonment of treatment, fear of the dentist, etc., this problem has been increased due to the covid19 pandemic that is going through the world. The objective of this project is to determine the anxiety level of patients during dental care in times of Covid 19 at the Cerdent clinic, Miraflores- san Antonio 2020. Its a descriptive, observational, prospective, cross-sectional study, the sample is made up of In 201 patients older than 18 years, the SDAI and MDAS questionnaire was used, which form a total of 14 questions which will measure the level of anxiety as well as the control variable age and sex, for data processing a descriptive analysis of each was performed. question resulting in that 85.15% present a level of extremely anxious with SDAI and 42.57% moderate anxiety with MDAS in conclusion 100% of the surveyed patients present some type of anxiety level during dental care in times of Covid 19 at the Cerdent clinic - Miraflores, san Antonio 2020.

**Keywords:** Anxiety level, Dental care, Covid 19.

## **Introducción**

La odontología es un campo amplio donde se desarrolla diversas especialidades el cual está encargada de rehabilitar y mantener la función dental. La función principal para el odontólogo es realizar los procedimientos en beneficio del paciente y su recuperación dental, pero no nos damos cuenta o no tomamos la importancia necesaria en el estado emocional que presenta y en que acude a la atención odontológica.

El estado conductual y emocional del paciente es muy importante, son factores el cual nos va permitir que el procedimiento y/o tratamiento dental sea exitoso y no presente interrupciones durante la atención. En diversas ocasiones este estado es perturbado o alterado debido a experiencias previas del paciente o de alguien cercano relacionado al entorno odontológico, esto también es agravado a la edad y estereotipos sociales como por ejemplo un sexo es más temeroso que otro o a mayor edad presentan mayor temor, si bien es cierto cuando son pequeños los niños presentan cambios y rechazo al odontólogo ya que es una experiencia nueva y extraña para ellos pero cuando el paciente es adulto es relacionado muchas veces al estrés familiar o laboral que presenta.

En la actualidad nos damos cuenta que el abandono de los tratamientos e inasistencias a la consulta aumentado generando un daño en la salud bucal debido a la ansiedad dental que presentan durante la atención odontológica y a procedimientos específicos, es por ello que con el transcurso de los años se ha dado la debida importancia a este problema y se ha desarrollado más estudios relacionado a ello, asimismo la implementación de instrumentos de medición en niños y adultos, para poblaciones específicas que ayudan a identificar el nivel de ansiedad dental.

Es notorio este problema de ansiedad dental durante la atención odontológica, asimismo podemos observar también que este estado se ha visto agravado con la llegada de esta

pandemia de Covid-19 generando en la población un mayor nivel de ansiedad en la consulta perjudicando la asistencia y los procedimientos a realizar de los pacientes.

El presente estudio busca Determinar el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 asimismo determinar el nivel de ansiedad según la edad y sexo aplicando dos cuestionarios la escala de ansiedad dental versión corta SDAI y la escala de ansiedad dental modificada MDAS en la clínica CERDENT-Miraflores Sede San Antonio 2020

# **CAPITULO I**

## **PROBLEMA**

## 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La ansiedad dental es un estado que está afectando en gran porcentaje a las personas y en sus actividades diarias impidiendo que el odontólogo realice los procedimientos con normalidad, estudios la definen como un fenómeno multifactorial de miedo subjetivo, exagerado y permanente ante un evento anticipado o presente que compromete al odontólogo, instrumental y personal dental o tratamiento bucodental respectivo <sup>1</sup>. Fenómeno que es determinado por sensaciones no objetivas de miedo o desconfianza, tensión, preocupación y nerviosismo, que son distinguido por la persona en un tiempo determinado <sup>2</sup>. Respuesta emocional ante sucesos el cual la persona detecta una posible amenaza o acontecimiento de riesgo <sup>3</sup>. Considerada como un obstáculo el cual el profesional debe lidiar, ya que retarda los procedimientos y tratamientos, reduce la calma y seguridad del paciente y del odontólogo <sup>3</sup>.

En el 2001 la ansiedad dental obtuvo un porcentaje de 9 al 15% para la población de Perú. La Organización Mundial de la Salud (2005) determinó una prevalencia mundial de 17% aumentado a 18,2% en personas de 25 y 44 años de edad <sup>4</sup>.

Se presenta con un temor, miedo, tensión desmedida, sudoración, mareos, náuseas, dolor de cabeza, en peores casos puede originar desmayos, taquicardias, dificultad respiratoria, etc. El impacto cognitivo de ansiedad dental incorpora pensamientos, ideas negativas, agresividad, llanto, temor, alteración del sueño, hábitos alimenticios y una alta automedicación <sup>5</sup>. Los procedimientos odontológicos estimulantes de ansiedad dental, es la vista, ruido y efecto vibratorio de instrumentos dentales <sup>6</sup>. La ansiedad establece una estructura de respuesta a estímulos del ambiente, determinada por aumento de la activación conductual, emocional – cognitiva y fisiológica <sup>8</sup>. Calificado como uno de los factores

principales que conllevan al rechazo de atención odontológica y a la baja salud bucal de la persona, diferentes estudios refieren su asociación con un incremento en la cantidad de piezas dentales cariadas y enfermedad gingival<sup>9</sup>. En América latina se ha investigado la ansiedad hallando en su análisis que los factores que desencadena mayor ansiedad durante la atención dental son los procedimientos que implican agujas, jeringas con 47.2%, extracción dental con 34.7% uso de la fresa dental con 25.4%<sup>1</sup>. Identifican que el paciente con fobia dental puede sufrir un aproximado de 17,3 días con dolor previo acudir a la consulta con el odontólogo. Asimismo, la ansiedad dental es calificado como un fuerte factor de riesgo de caries<sup>13</sup>. La atención odontológica son procedimientos que se ha visto afectado ya que el paciente por miedo o temor no asiste a sus consultas, abandona el tratamiento, originando resultados inconformes y en ocasiones se debe cambiar su plan de tratamiento, esto es ocasionado por experiencias previas negativas en los pacientes, generando traumas el cual vuelve cuando está expuesto a ello.

La pandemia que atraviesa el país y el mundo a influenciado en el aumento de ansiedad dental que muestran los pacientes en la atención, es por ello que el objetivo de la investigación es determinar el nivel ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT -Miraflores Sede San Antonio 2020

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál es el nivel ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT- Miraflores Sede San Antonio 2020?

### **1.2.2 Problemas específicos**

- ¿Cuál es el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT - Miraflores Sede San Antonio 2020 según la escala de ansiedad dental versión corta (SDAI)?
- ¿Cuál es el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT - Miraflores 2020 según la escala de ansiedad dental modificada MDAS?
- ¿Cuál es el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT - Miraflores 2020 según el sexo?
- ¿Cuál es el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT - Miraflores 2020 según la edad?

## **1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT-Miraflores Sede San Antonio 2020.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Identificar el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT - Miraflores Sede San Antonio 2020 según la escala de ansiedad dental versión corta SDAI.
- Identificar el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT - Miraflores 2020 según la escala de ansiedad dental modificada MDAS.
- Determinar el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT - Miraflores 2020 según el sexo.

- Determinar el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT - Miraflores 2020 según la edad.

## **1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.4.1 Teórica**

- La investigación es muy importante, porque nos permite recopilar información sobre nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica, a los cuales se les realizará una evaluación sobre el nivel de ansiedad que presentan; asimismo, ayuda a adoptar medidas de prevención, un adecuado manejo clínico, de la bioseguridad y una atención de forma oportuna y adecuada.
- La investigación ofrece aportes científicos para contribuir o experimentar futuras investigaciones de los alumnos de la universidad Privada Norbert Wiener.
- Tiene un aporte social pues permite identificar el nivel de ansiedad que se está presentando ante esta pandemia y buscar un adecuado manejo debido a que el principal problema de los pacientes es la ansiedad. Conocer el impacto que ha generado la coyuntura en los pacientes y en el nivel que ha influenciado en la ansiedad dental para así poder conocer el nivel que presenta y brindar una atención de acuerdo a su estado.

### **1.4.2 Metodológica**

Se justifica metodológicamente, ya que se utiliza dos instrumentos para la recolección de datos: la escala de ansiedad dental versión corta (SDAI) y la escala de ansiedad dental modificada (MDAS) la cual nos permite registrar los datos que necesitamos para poder identificar el nivel de ansiedad de los pacientes durante la consulta y así obtener resultados más confiables para poder conocer la magnitud de la ansiedad y poder buscar un plan de acción durante la atención odontológica.

### **1.4.3 Práctica**

Representa un aporte clínico pues mide el nivel de ansiedad que presentan los pacientes ante esta coyuntura que se ve reflejada en nuestra conducta y en el nivel en que está afectando durante la atención odontológica; asimismo, en un futuro poder brindar un mejor manejo durante la atención.

## **1.5 DELIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.5.1 Temporal**

La actual investigación se realizó en el año 2020 en tiempos de Covid 19.

### **1.5.2 Espacial**

La investigación se realizó en la clínica dental Cerdent sede san Antonio en el distrito de Miraflores en la ciudad de Lima departamento Lima-Perú.

### **1.5.3 Recursos**

La presente investigación contó con los recursos logísticos y económicos para el desarrollo de la investigación en la clínica Cerdent sede san Antonio.

**CAPITULO II**  
**MARCO TEORICO**

## 2.1 ANTECEDENTES

**Villavicencio, et al., (2019).**<sup>1</sup> Ecuador. “El objetivo de este estudio es validar un instrumento de uso masivo para evaluar la ansiedad dental”, es un estudio transversal a través de encuestas en personas de 18 a 65 años, fueron seleccionados de forma aleatoria 696 personas en 15 parroquias 2017 y 2018. La versión SDAI; (original) con respuestas politómicas contiene 5 respuestas (siempre, muy frecuente, algunas veces, pocas veces y nunca) y la versión dicotómica sí y no. Los resultados fueron los siguientes: a través de la escala EQ SDAI la prevalencia en el sexo femenino fue 83% y con SDAI fue 85% la diferencia no fue estadísticamente significativa a través de la prueba Chi cuadrado, asimismo en el sexo masculino la prevalencia de ansiedad dental con la escala EQ SDAI fue de 75% y con la escala SDAI fue de 97% no se encontró diferencia estadísticamente significativa, con la escala EQ-SDAI en los distintos niveles que plantea SDAI con la prueba anova obtuvo que los grupos no son iguales es por ello que se evaluó si los grupos son equivalentes y para ello se utilizó la prueba HSD tukey para identificar si existe entrecruzamiento, pero se obtuvo que no existe entrecruzamiento ya que cada uno de los grupos actúa como un subgrupo diferente y la diferencia es estadísticamente significativo, en conclusión la versión EQ-SDAI basada en la escala de ansiedad dental SDAI validada tiene características psicométricas que hacen posible la aplicación para el cálculo de la prevalencia de ansiedad dental en estudios epidemiológicos en campo.

**Córdova y Santa María. (2018).**<sup>2</sup> Perú. “El objetivo de esta investigación es determinar los niveles de ansiedad dental en los pacientes que acuden a la clínica odontológica de una universidad peruana” el estudio fue no experimental tipo transversal, la muestra estuvo conformada por 120 pacientes mayores de 18 años, fue seleccionada por un muestreo no probabilístico. Se empleó como instrumento de recolección la escala de ansiedad dental versión corta SDAI, compuesta por 9 ítems con una puntuación tipo Likert del 1 al 5, se

determinó la consistencia interna con alfa de Cronbach de 0.856%, se obtuvo como resultado de las 120 personas encuestada que el 50% fueron del sexo masculino y 50% del sexo femenino. La edad media de los pacientes encuestados fue entre 34 a 35 ± 15 años bordeando desde 18 y 80 años, Registrando un alto porcentaje de 18 y 26 años (42,5%), según los 9 ítems medidos se obtuvo que el 23.4% presenta temor cuando el odontólogo alista la anestesia , el 23.3% cuando le van a extraer un diente y el 10.8% cuando escucha el sonido de la fresa, en relación a la ansiedad determinó que de los 120 pacientes el 20% no muestra ansiedad, 43.3% presenta ansiedad leve, el 20% presenta ansiedad moderada y 16.7% presenta ansiedad severa, los resultados según el género muestra que el sexo femenino el 11.7% no presenta ansiedad dental, el 58.3% presenta ansiedad leve, 25% presenta ansiedad moderada, el 5% ansiedad severa, asimismo en el sexo masculino muestra que el 28.3% no tiene ansiedad dental, el 28.3% presenta ansiedad leve, el 15% presenta ansiedad moderada y el 28.3% ansiedad severa , en conclusión el 80% de la población estudiada presenta un tipo de ansiedad dental durante la consulta .

**Moreno, (2018).**<sup>3</sup> Perú. “El objetivo de este estudio fue determinar el nivel de ansiedad frente al tratamiento odontológico en pacientes en la clínica del adulto de la universidad nacional federico Villareal”. Es un estudio descriptivo, transversal, prospectivo, la muestra a estudiar estuvo conformada por 100 pacientes adultos, se utilizó como instrumento la escala de ansiedad de corah modificada, el resultado fue que el 77% de la muestra presenta algún tipo de ansiedad dental , siendo el de más alto porcentaje: 29% ansiedad leve, 25% ansiedad moderada, 15% ansiedad severa, 8% ansiedad elevada y el 23% no presenta ni un tipo de ansiedad, en el grupo según la edad el grupo de adulto joven de 18 a 34 años presenta un alto porcentaje de ansiedad leve de 43.9%, en el grupo de adulto maduro de 35 a 59 años presenta un alto porcentaje con ansiedad leve y moderada con 28.6%, en el grupo de adulto mayor de 60 años a más presentan un mayor porcentaje en no presentan ansiedad y ansiedad

moderada con 26.7%, en el grupo según el género el sexo femenino obtuvo 84.3% con un tipo de ansiedad dental, registrando altos niveles de ansiedad leve con 33%, por otro lado el grupo de según el grado de superior obtuvo el 84.9% con algún tipo de ansiedad siendo este el mayor porcentaje de ansiedad leve con 33.3% y ansiedad severa con 15.7% En el siguiente grupo identifican que el tratamiento de endodoncia es el principal motivo por el cual acuden a consulta con un 19% de ansiedad severa y 10.8 ansiedad elevada, en conclusión, gran parte de los pacientes que asisten a la clínica de la universidad muestran algún tipo de ansiedad dental.

**Pereyra, (2018).**<sup>4</sup> Perú. “El objetivo de este estudio fue determinar el nivel de ansiedad frente a la atención odontológica en los pacientes adultos que asisten a la clínica docente asistencial de la facultad de odontología de la universidad nacional mayor de San Marcos”, la muestra a estudiar estuvo conformada por 150 pacientes, para ello el instrumento a utilizar fue la escala de ansiedad dental modificada de corah (MDAS) también se consideró en la ficha de recolección el sexo, nivel educativo, edad, y tipo de atención. En los resultados obtenidos se obtuvo que el 45.3% mostró ansiedad leve o nula, ansiedad moderada con un 34.7% y el 10% manifestó ansiedad severa o fobia, en el grupo según el género se obtuvo que el 50% de ambos sexos presentan ansiedad leve o nula en comparación de ansiedad severa o fobia dental con un porcentaje mínimo para ambos grupos en el sexo femenino de 12.6% y masculino 4.3% no se halló diferencia estadísticamente significativa en la prueba de U de Mann-Whitney con significancia de  $p=0,493$   $p<0.05$ . El grupo etario presentó nivel de ansiedad leve o nula teniendo como mayor porcentaje en grupo de adulto mayor con un 73.7% adulto maduro con 52.7% y adulto joven con 19.3% dando como conclusión que a mayor edad menor ansiedad se obtuvo una asociación estadísticamente significativa al utilizar la correlación de Spearman  $p=0,000$  ,  $r=0,560$ .

**Salazar, (2018).**<sup>5</sup> Perú. “El objetivo de este estudio fue determinar el nivel de ansiedad dental de los pacientes atendidos en la clínica estomatológica del adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega”, Diseño de investigación descriptivo, transversal, prospectivo, observacional, la muestra a estudiar estuvo conformada por 120 personas, el instrumento fue la escala de ansiedad dental de Norman corah, conformada por 4 ítems que evalúan nivel de ansiedad bajo, moderado y alto. En los resultados muestran un mayor porcentaje en el nivel de ansiedad moderado con 44.2%, nivel de ansiedad bajo de 28.3% y un mínimo porcentaje nivel de ansiedad alta de 27.5%, conclusión, el nivel de ansiedad que presentan es moderado.

**Qichimbo y Serrano. (2017).**<sup>6</sup> Ecuador. “El objetivo de esta investigación fue relacionar la frecuencia de ansiedad al tratamiento odontológico con el nivel de instrucción que presenta los adultos de 45 a 65 años en la parroquia”, es un estudio de tipo transversal , descriptivo y observacional , se utilizó una firma de forma virtual en el programa Epi info versión 7.2, su instrumento a utilizar fue la encuesta de corah dental anxiety scale que está constituida de 9 preguntas , el tamaño muestral fue de 351 personas, las variables a estudiar fue la edad y grupo etario. Se obtuvo como resultado que el 60%de personas presenta ansiedad y el 40% no presenta ansiedad al tratamiento, según el género se observó que el 58% de la población del sexo femenino presentó ansiedad y el 42% de la población masculina presentó ansiedad, para medir la distribución de muestra según edad y sexo se utilizó la prueba estadística chi 2 teniendo un resultado de  $p \leq 0,008$  el cual mostro que si existe una asociación entre la edad y sexo. en conclusión, la frecuencia de ansiedad dental es alta, afecta la calidad de vida ya que evita que los pacientes asistan a las consultas dentales.

**Cando. (2016).**<sup>7</sup> Perú. “El objetivo de esta investigación es conocer el comportamiento del paciente ante una práctica quirúrgica en odontológica y los niveles de ansiedad que puede presentar”. Es un estudio observacional-descriptivo-prospectivo de corte transversal, para ello se evaluará el nivel de la ansiedad que presentan previo a la aplicación de anestesia local

en los pacientes, por otro lado el instrumento de recolección de datos es la escala de ansiedad de corah modificada ECAM, el cual se agregó un ítem basado al temor de la anestesia local, la muestra estuvo conformada por 37 pacientes mayores de edad, en los resultados obtenidos se determinó: el sexo masculino y femenino registraron nivel de ansiedad leve con un 47% y 44%, también se identificó ansiedad moderada en el sexo femenino con 39% y 26% en el sexo masculino con ansiedad elevada, también se determinó que a más edad menos es el nivel de ansiedad, es el caso en los pacientes de 55 a 75 años que presentan ansiedad leve con un 89%, en el grupo de pacientes de 40 a 54 años presentaron ansiedad leve y moderada con un 44%, en el grupo de 30 a 39 años presentaron ansiedad moderada con un 40% y en el grupo de 18 a 29 años presentó ansiedad leve moderada y severa con un porcentaje de 29% en el grupo nivel educacional se encontró que el grupo de bachiller presenta un alto porcentaje de nivel ansiedad leve con un 68%. En conclusión, se llegó que existe un mayor porcentaje de ansiedad leve en ambos sexos, el sexo femenino presentó ansiedad elevada con un porcentaje menor, asimismo al asociar ansiedad, edad, nivel educacional, presentan nivel de ansiedad leve.

**Amaíz y Flores. (2016).**<sup>8</sup> Venezuela, “el objetivo de este artículo es detallar y explicar los signos y síntomas de la ansiedad dental en los pacientes adultos frente a la atención odontológica”. Las técnicas que se sugiere proponer en las situaciones de ansiedad en los pacientes son: relajación muscular progresiva de Jacobson: dirigir al paciente a que relaje sus músculos acompañados de una respiración pausada debe tener un tiempo de 10 a 15 minutos para así lograr un alto grado de relajación.

También tenemos la musicoterapia se utiliza sonidos instrumentales que no conlleven vocalización se utiliza previo durante y posterior a la consulta esto reduce considerablemente los niveles de activación del paciente, luego tenemos reestructuración cognitiva – percepción de control , se realiza en sesiones previas a la consulta odontológica donde el paciente se

enfrenta a un miedo basado en la resolución del problema , y por último la psicoeducación , consiste en informar la paciente mediante afiches y/o folletos que aclaren el ámbito odontológico y puedan crear sensación de calma, conclusión: la ansiedad dental es un trastorno multifactorial que afecta la salud bucal de los pacientes que padecen de ello asimismo el odontólogo debe trabajar de la mano con el psicólogo para así brindar un mejor manejo.

**Ríos, et al., (2016).**<sup>9</sup> Chile. “El objetivo de esta investigación fue identificar el nivel de ansiedad dental en una muestra de adultos chilenos que concurren a un servicio de atención primaria”, Estudio tipo transversal con un muestreo intencionado en las personas que asistían en calidad de acompañantes de los escolares para su control odontológico en el centro de salud, para este estudio se utilizó como instrumento el Dental Anxiety Scale DAS ( escala de ansiedad dental ) conformado por 4 preguntas con puntuaciones del 1 al 5 , se utilizó pruebas estadísticas descriptivas, tablas de frecuencias para variables ordinales y nominales , promedio y desviación estándar para las variables escalares , asimismo T de student , U- Man Whitney y análisis de correlación de spearman , con un error de significancia de 5 % y con una confiabilidad de 95% en los resultados se pudo obtener que el 89.1% estuvo constituida por población femenina y el 10.9% por población masculino, respecto al nivel educacional el 42.3% tenía educación media completa y el 3.6% básica incompleta , por otro lado el 62.6% acudía después de un año a sus controles odontológicos y el 20.9% no había asistido hace 5 años a sus controles, en relación al nivel de ansiedad dental que muestra la población se obtuvo que un 37.9% presentó algún tipo de ansiedad, 16.1% ansiedad moderada, 13.2% ansiedad severa y 8.6% fobia dental , como conclusión se llegó que la población chilena tiene un alto porcentaje de ansiedad dental en comparación a países desarrollados.

**Leyton, (2016).**<sup>10</sup> Perú. “El objetivo de este estudio es determinar el nivel de ansiedad de los pacientes que acuden a la clínica estomatológica de la universidad privada Antenor Orrego”, Esta investigación es observacional-descriptivo, prospectivo-transversal, la muestra a medir es de 116 paciente a través de cuestionarios de 15 preguntas adaptado en prueba piloto de 150 personas la cual tiene validez, esta presenta 4 alternativas para cada pregunta la cual se evaluará de 1 al 4 dando 60 puntos como máxima puntuación, en el primer resultado se obtuvo que un 75.9% de la muestra evaluada no presentó ansiedad y un 24.1% presentó poca ansiedad dental, en el segundo resultado se obtuvo que en la comparación de ansiedad dental según el género un 89.2% de la población masculino no presenta ansiedad dental y un 10.2% poca ansiedad, en el sexo femenino un 69.6% no presenta ansiedad, 30.4% poca ansiedad, el tercer resultado según el grupo etario se obtuvo que en el grupo de adulto mayor tiene poca ansiedad con 46.6% en comparación del grupo de adolescentes que presento menor porcentaje con un 19.1%, en el cuarto resultado según la especialidad atendida se obtuvo que en el área de cirugía presentan poca ansiedad con un 41.7%asimismo en el área de endodoncia con 29.2% y operatoria con 19.4%, en conclusión se llegó a que el mayor porcentaje de la población no presenta ansiedad , el sexo femenino presentó un alto porcentaje de ansiedad dental que el sexo masculino , En el grupo de adolescentes en la gran mayoría no presenta ansiedad en comparación que los pacientes adulto mayor que si presenta ansiedad , el área que se registró mayor porcentaje de ansiedad fue en el área de cirugía y endodoncia.

**Torres, (2016).**<sup>11</sup> Perú. “El objetivo de esta investigación fue determinar el nivel de ansiedad en pacientes adultos sometidos a cirugía dental en la clínica odontológica de la Universidad Norbert Wiener durante los meses de mayo julio 2016”, El estudio fue observacional-descriptivo, prospectivo de corte transversal con un tamaño muestral de 100 pacientes atendidos en el área de cirugía I y II para el tratamiento de exodoncia simple , cirugía de

tercera molar , cirugía periodontal y apicectomía , como instrumento se empleó la escala de ansiedad dental de Norman Corah modificada (MDAS), asimismo también se registró edad , genero , nivel de estudio , ocupación distrito de procedencia. En el procesamiento de datos estadísticos se utilizó el programa SPSS Versión 19.0 , los resultados obtenidos en el grupo de variable edad fueron que el 65% estuvo conformada por población de adulto intermedio y en menor porcentaje con un 15% conformada por adulto pre mayor , por otro lado según el género el 62% estuvo constituida por el género masculino y el 38 % femenino, en el grupo de según el tipo de procedimiento de cirugía obtuvo un mayor porcentaje cirugía de tercera molar con un 41% seguido por la extracción dental simple y con un porcentaje menor de 2% el procedimiento de apicectomía, según la escala de ansiedad dental modificada (MDAS) se obtuvo que el 43 % mostró ansiedad moderada y solo 5% ansiedad severa, el grupo de adulto intermedio presento ansiedad moderada con un 46.1% y 5% severa, según el género el sexo masculino presentó ansiedad moderada con 47.4% ante un 40.3% del grupo femenino , también presentó ansiedad leve en el sexo masculino con 23.7% frente al 30.6% en el sexo femenino por otro lado el 41.7% presentó ansiedad moderada en la extracción simple, la cirugía de tercera molar obtuvo 51.2% con ansiedad moderada y por ultimo solo el 4.5 % presentó ansiedad severa en la cirugía periodontal. Conclusión: obtuvieron que un 72% presentó un tipo de ansiedad, el 28% ansiedad leve el 43% ansiedad moderada y el 5% ansiedad severa.

**Cazares, et al., (2015).**<sup>12</sup> México. “El objetivo del estudio fue determinar el nivel de ansiedad dental a través del inventario de ansiedad dental versión corta SDAI” , Estudio no experimental , descriptivo , transversal y de asociación , el tamaño muestral fue de 203 personas 873 varones y 130 mujeres, los pacientes fueron escogidos con el método no probabilístico por conveniencia, su instrumento fue la escala de ansiedad dental versión corta SDAI , consta de 9 preguntas calificada tipo Lickert con un coeficiente de confiabilidad de

alfa Cronbach de 6.957 sumado a ello se le preguntó, F. de nacimiento, edad, grado de escolaridad, genero, ocupación, profesión, , clínica que se atendió y procedimiento, se utilizó chi cuadrado para verificar la asociación entre variables y se encontró que no existe asociación estadísticamente significativa en la escolaridad y género, una significancia de  $X^2=0.674$ , ocupación  $X^2 =0.694$ , tratamiento  $X^2=0.081$ , clínica  $X^2=0.175$ , los resultados fueron los siguientes: el grupo de genero se identificó que el sexo femenino presentó ansiedad dental con un 79.8%, el sexo masculino presentó un 79.4% y el 32.3% presentó extremadamente ansiosos y moderadamente en el sexo femenino, en comparación del sexo masculino con extrema ansiedad con un 8.2% y moderadamente ansioso con 9.6%y sin ansiedad 20%, se pudo conocer que no existe diferencia significativa en la escolaridad y nivel de ansiedad dental con un nivel de significancia de 0.674, también se registró que el 58.1%son profesionales y estudiantes , el 31.5%de la población que asiste a consulta son estudiantes el 28.1% son ama de casa el 2 % desempleados el 3% obreros el 3%empresarios y el 20.25 empleados, el grupo de según el tipo de procedimiento se obtuvo como resultado que el 77.8% acudió por tratamiento de obturación, el 11.8% rehabilitación oral, el 6.9% extracción simple, el 3% para endodoncia y el 5% para periodoncia , para finalizar el 76% presentó ansiedad leve, un 12.7% moderadamente ansioso, 11.4% extremadamente ansioso, el 19.9% no tiene ansiedad, el 55.8% ansiedad leve, 12.8% ansiedad moderada y el 11.5% extremadamente ansioso en conclusión se observa que en gran proporción de los pacientes presentan un tipo de ansiedad dental.

**Ríos Erazo, et al., (2014).**<sup>13</sup> Chile, “el objetivo de esta investigación es presentar la definición de ansiedad dental para así determinar los factores que ocasionan este fenómeno” , por otro lado dar a conocer los instrumentos que se utilizan para medirlo , existen distintos instrumentos por ejemplo (corah dental anxiety scale ) DAS está compuesto por 4 ítems tipo Likert este evalúa el antes durante de la consulta odontológica es evaluada por rangos de 4

a 20 puntos , también tenemos otro instrumento MDAS (modified dental anxiety scale ) está constituida por 5 ítems que se califica desde no ansiedad a extremadamente ansioso , en niños existen otros instrumentos como CFSS-DS creado por cuthbert este instrumento está asociado a procedimientos invasivos y situaciones medicas generales para pacientes de 4 a 12 años están formadas por 15 ítems tipo Likert y varían del 1 al 5 en rangos de 15 a 75 puntos otro instrumento es VENHAN PICTURE TEST consta de 8 pares de figuras y el paciente debe escoger cuál de ellas es la que representa su estado de ansiedad dental el ultimo instrumento también muy utilizado es el FACIAL IMAGE SCALE (fis) es para el rango de edad e 3 a 18 años de edad que se mide de mucha felicidad a mucha infelicidad , en conclusión la ansiedad dental influye en los niveles de atención clínica y es necesario validar los instrumentos que no ayude a medir este fenómeno en los pacientes .

**Arrieta, et al., (2013).**<sup>14</sup> Colombia. “El objetivo de este estudio fue estimar el grado de asociación entre factores asociados a sintomatología clínica de miedo y ansiedad dental en pacientes adultos de la facultad de odontología de la universidad de Cartagena de Indias Colombia”, estudio de tipo de corte transversal con una muestra de 460 pacientes, fueron escogidos por un muestreo aleatorio simple con reemplazo, se le dio un número para cada paciente y se fue escogiendo de forma aleatoria y si el paciente no estaba era reemplazado. se diseñó dos instrumentos para la recolección de datos, el primero un cuestionario anónimo de 53 preguntas incluyendo factores demográficos, sexo, escolaridad, en la segunda parte se realizó exámenes clínicos para obtener el diagnostico. Los resultados fueron los siguientes: la prevalencia de trastornos de ansiedad según la prueba de Goldberg es el 39.5% si presenta, según la escala de ansiedad dental versión corta el 62.8% presentó ansiedad dental en los niveles de ansiedad se identificó que el 37.1% no presenta ansiedad dental seguido por el 36% que presenta ansiedad leve y un porcentaje de miedo dental de 77.1% y en los niveles

de miedo el 61% presenta un bajo miedo dental, en conclusión la ansiedad dental y el miedo son de origen multifactorial siendo propio del individuo.

**Cirilo, et al., (2012).**<sup>15</sup> Perú. “El objetivo de este estudio fue comparar los niveles de ansiedad generados en los pacientes que acuden a un consultorio odontológico en dos servicios públicos”. La muestra a estudiar estuvo conformada por 100 pacientes, para ello se utilizó el test de corah como instrumento, el resultado fue que un 39% de los pacientes presentó ansiedad moderada, un 19% del servicio universitario y un 20% del servicio hospitalario: por otro lado, un 15% de la muestra presentó ansiedad severa, un 9% en el área hospitalario y un 6% en el área universitaria. En conclusión, en el servicio hospitalario se encontró un alto porcentaje de ansiedad dental moderada alta y severa.

**Feitosa de Carvalho, et al., (2012).**<sup>16</sup> Brasil. “El objetivo de este estudio es conocer su prevalencia y sus factores predictivos en vista de este tratamiento en los brasileros” Es un estudio transversal, el instrumento fue la escala de ansiedad de corah, la muestra a estudiar conformada por 3000 pacientes, el resultado reflejó que 2 de cada 8 pacientes evaluados presentan ansiedad moderada o grave ante la atención odontológica, siendo el sexo femenino quien muestra una mayor ansiedad con un porcentaje de 63.8% y un valor de  $p=0,007$  en comparación del sexo masculino que presenta un 36.2%, siendo la ansiedad leve en el sexo femenino que predomina con un 66.7% en comparación que el sexo masculino con un 33.3% , según el grupo etario el 59% del grupo de 21 a 35 años presenta ansiedad dental muy leve con un porcentaje de 64% y el 21% del grupo de 36 a 50 años presentaron nivel de ansiedad extremo con un porcentaje de 17.9% según la procedencia la población del interior del país tiene un nivel de ansiedad leve con porcentajes de 22.2% en comparación a la población de la capital que presenta un nivel de ansiedad leve de 77.8%. En conclusión, la ansiedad dental puede aumentar debido a bajos recurso económicos, falta de salud bucal, el género y edad.

**Cázares, (2012).**<sup>17</sup> México. “El objetivo de esta investigación es determinar el nivel de ansiedad que se manifiesta ante un tratamiento odontológico”, estudio no experimental , transversal comparativo analítico y correlacional, se utilizó la escala de ansiedad dental versión corta SDAI como instrumento de recolección de datos en 384 personas esta escala consta de 9 ítems tipo Likert , las puntuaciones van entre 0 a 45 puntos con coeficiente de confiabilidad de alfa de Cronbach de 0.957 en los cuestionarios también se especificó su edad , genero , tipo de tratamiento y profesión u ocupación , para identificar si existió correlación se utilizó la prueba de correlación de Pearson también se evaluaron la hipótesis y la relación entre dos variables la ansiedad y la escolaridad para ello se utilizó la prueba estadística Chi-cuadro como resultados obtuvimos que el 66.7% fueron del sexo femenino y 33.3% masculino ,el sexo femenino presentó el 78.9% extremadamente ansioso en comparación al sexo masculino que presentó el 21.1% siendo extremadamente ansioso, seguido por el nivel levemente ansioso con un 35.5%, moderadamente ansioso con un 23.5% en el sexo masculino en comparación del sexo femenino que obtuvo en el nivel levemente ansioso un 64.5%, moderadamente ansioso un 76.55% La prueba de diferencia de proporciones para las poblaciones a un  $\alpha$  de 0.05 la proporción de ansiedad es significativamente más alta para el género femenino ( $p= 0.3859$ ) y ( $z= -0.295$ ). como conclusión se llegó que todos los pacientes que acuden a la atención odontológica presentan algún tipo de ansiedad dental sin que esta impida ser atendidos.

**Krahn, et al., (2011).**<sup>18</sup> Argentina. “El objetivo de este estudio es conocer la incidencia de fobia a la asistencia odontológica y su relación con ansiedad y depresión en pacientes que asisten a consulta con el dentista”, estudio descriptivo transversal y exploratorio en pacientes de ambos géneros de edades de 19 a 72 años, se utilizó como instrumento el cuestionario sobre fobias HAF, inventario de ansiedad rasgo-estado DARE y test de depresión, la muestra fue de tipo aleatoria constituida por 120 personas, en los resultados

obtenidos señalan que un 65% presentó miedo escaso al odontólogo, un 15.83% miedo moderado, 19.7% presentaron fobia a la intervención del dentista, el 25% del sexo femenino presenta ansiedad elevada, 75% ansiedad esperada, en el sexo masculino el 29.16% presenta ansiedad elevada y 70.83% ansiedad esperable. Por otro lado, según la variable depresión el 75% de pacientes no presenta el 11.6% presenta leve perturbación en el ánimo, el 5.83% presenta depresión intermitente y 5.83% depresión moderada y 0.83% grave depresión. En conclusión, se muestra una correlación entre, ansiedad dental rasgo y depresión.

**Hmud y Walsh. (2009).**<sup>19</sup> España. “El objetivo de esta investigación fue describir las causas, complicaciones y métodos de manejo de la ansiedad dental”, con el pasar del tiempo la odontología se ha ido reinventado y actualizando con distintos avances tecnológicos pero a pesar de ello los pacientes presentan durante la consulta ansiedad dental, esto es debido al ambiente odontológico y a los procedimientos dentales, las causas no son exactas pero si existen algunas asociadas a ellas por ejemplo: temor al dolor, experiencias negativas, miedo a la sangre, diferencias de personalidad. Estudios indican que los pacientes presentan mayor temor en los tratamientos restaurativos esto se debe al sonido que genera la pieza de baja con las fresas dentales y la sensación vibratoria, el odontólogo maneja estas situaciones usando la regla 4S que son: sentido de la vista, oído, olfato y sensaciones. Como consecuencias y complicaciones se ha podido observar que los pacientes no terminan su tratamiento, que los resultados no sean los esperados y que el paciente no se sienta conforme con ello. Otra consecuencia que se identifica es en los impactos cognitivos de la ansiedad dental puede generar llanto, temor, pensamientos negativos, perturbación en el sueño, mayor automedicación. En el manejo del pacientes el odontólogo debe estar atento a las señales de los pacientes para así identificar si es un paciente ansioso y estas son las siguientes recomendaciones para su manejo: brindarle el tiempo necesario para la consulta, reducir los factores 4S (ya mencionados) optar por la sedación consciente, aplicar durante las consultas

técnicas de relajación, derivar a especialistas cognitivos y de personalidad , , en conclusión la ansiedad dental es un problema global que afecta a 1 de cada seis personas siendo sus factores principales edad , género es decir el sexo femenino en los rangos de 30 a 45 años es por ello realizar un buen manejo en este tipo de pacientes para así lograr los resultados deseados .

**Caycedo, et al., (2008).**<sup>20</sup> Colombia. “El objetivo de este trabajo es el estudio mayor sobre la convergencia entre el reporte del odontólogo acerca de la ansiedad de sus pacientes y las respuestas de los pacientes a dos escalas de ansiedad ante el tratamiento odontológico”. El estudio e de corte transeccional descriptivo , comparativo y correlacional , la muestra fue realizada a 913 pacientes mayores de 15 años , la muestra es de corte no probabilístico , para este estudio se utilizó dos instrumentos de medición : la escala modificada de ansiedad (MDAS) cada pregunta es calificada del 1 al 5 y la escala de ansiedad dental versión corta (SDAI) está conformada por 9 preguntas la cual es calificada con puntuaciones del 1 al 5 según los niveles de ansiedad , los resultados obtenido con SDAI dan a conocer que el 40% de la población presenta ansiedad leve y 28% ansiedad moderada, según el género fue que el sexo masculino presento un mayor porcentaje en no ansiosos con un rango de 11.4% seguido por moderadamente ansioso con un rango de 8.5%, en el género femenino se halló que un 18% presenta nivel de ansiedad extremo, seguida por el 17% con ansiedad leve que el uso de jeringa, inyección de anestesia produce ansiedad al paciente con un 47.2% seguido por la extracción dental que genera ansiedad en un 34.7% asimismo el uso de la fresa dental con 25.4% . Los resultados obtenidos con la escala de modificada de ansiedad (MDAS) son los siguientes: el 39.2% presenta ansiedad moderada, en el ítem que produce mayor ansiedad es el cerrar los ojos fuertes durante la inyección de anestesia con un 47.5% seguido por el uso de la fresa con un 36.8%. En conclusión, la escala de SDAI y MDAS son positivos

convergentes y significativos al 99% oscilando con una magnitud comprendida entre 0.628 y 0.808.

**Márquez, et al., (2004).**<sup>21</sup> España. “El objetivo del presente artículo es describir la actitud de los pacientes en relación a diferentes factores subyacentes a los miedos dentales”, este estudio es descriptivo, la población estuvo conformada por pacientes de 10 a 80 años que asisten a la atención odontológica de la sanidad pública en la zona básica de salud de lepe (Huelva), la muestra conformada por 399 pacientes, en esta investigación se utilizó un cuestionario: estructura factorial de la escala de miedos dentales, en esta investigación se utilizó el sistema SPSS versión 9.0. se obtuvo en los resultados que el temor principal son los procedimientos terapéuticos que pudiesen ocasionar algún daño físico o alguna infección transmitida por los instrumentos con un 57.0%, seguido por el temor que le rompan los labios durante el procedimiento dental con un 48.2%, los ítems que presentan menor temor son que le duerman su boca con 50.6% y que el odontólogo tenga mal aliento, en conclusión se determina que el miedo en los pacientes es el trato humano y una mala praxis profesional.

**Kanegone, et al., (2003).**<sup>22</sup> Brasil. el objetivo es evaluar la frecuencia de pacientes con ansiedad o miedo al tratamiento odontológico en un sector de urgencia, para ello la muestra a estudiar estuvo conformado por 252 pacientes mayores de 18, se utilizó como instrumento la escala de ansiedad dental modificado MDAS y la escala de miedo de Gatchel. El resultado obtenido fue que el 28.2% presentó algún tipo de ansiedad dental asimismo el sexo femenino muestra mayor ansiedad que el sexo masculino, por otro lado, el 14.3% presentó un alto nivel de miedo según la escala de miedo de gatchel, el 44.4% presenta demora para encontrar alivio y 46.5% presenta experiencias previas traumáticas. En conclusión, se determina que las mujeres presentan un alto nivel de ansiedad que en los hombres.

## **2.2 BASES TEÓRICAS**

### **Ansiedad**

Es un estado de temor, miedo inquietud muchas veces asociado al estrés de las personas <sup>7</sup>, esta puede ser una reacción normal al estrés diario un ejemplo claro es cuando nos enfrentamos a situaciones complicadas es nuestra vida diaria, personal laboral, etc. Si bien es cierto en algunas ocasiones esta pueda servirnos como un impulso para tomar decisiones importantes, pero también puede presentarse como un estado prolongado que generan trastornos de ansiedad en este tipo de pacientes que la padecen el miedo y temor no es temporal, ellos se sienten amenazados, abrumados con temor constantes debido a un temor objetivo (amenaza) o subjetivo (amenaza imaginaria) <sup>17</sup>.

Según Gutiérrez y Cázares definen la ansiedad como una “reacción de miedo ante alguna situación de incertidumbre que se interpreta como peligro o amenaza, ante las cuales las personas se sienten desprotegidas o indefensas”. <sup>22</sup>

Según Hernández y colaboradores definen la ansiedad como una emoción difusa y vaga de aprehensión o inquietud. <sup>25</sup>

### **Etiología de la ansiedad**

La causa no se conoce bien, pero muchas veces está relacionada a factores genéticos, biológico, estrés diario, también a situaciones previas traumáticas y cuando la persona se ve expuesta a estas situaciones les genera altos niveles de angustia, temor, miedo, etc. <sup>27</sup>

### **Consecuencias de la ansiedad**

Las personas que la padecen intentan evadir todo tipo de situaciones que les genere este estado negativo pero esta evasión afecta en primera estancia la normalidad de sus actividades

diarias como laborales, sociales, académicas, medicas, interpersonales, limitan sus salidas al exterior por miedo a estar expuesto a la amenaza que la genera <sup>20</sup>.

Según Martínez y López estos padecimientos afectan enormemente la función laboral, social y académica, utilizan muchos recursos de salud y es un factor de riesgo de los trastornos cardiovasculares. <sup>24</sup>

### **Tipos de ansiedad**

**Trastorno de ansiedad generalizada:** muestra ansiedad en un nivel exagerado y permanente por al menos 6 meses, esta es acompañada con los siguientes síntomas: irritabilidad, problemas en la concentración, fatiga, alteraciones del sueño, tensión muscular, etc. <sup>24</sup>.

**Trastorno por estrés post traumático:** Se presenta por un suceso y/o experiencia previa traumática para el paciente en la cual se ha visto expuesta su integridad física, o la de su entorno, esto se genera cuando vuelve a etc. la situación mediante recuerdos esto puede traer consigo los siguientes síntomas: hipervigilancia, sobresaltos excesivos, dificultad para conciliar el sueño, irritabilidad <sup>24</sup>.

**Trastorno obsesivo compulsivo:** manifiesta la aparición de obsesiones mediante ideas recurrentes, estímulos, figuras de carácter repetitivo generando un estado de ansiedad <sup>24</sup>

**Fobia social:** Se presenta por temor a situaciones sociales como actos en público donde la persona está expuesta a ser calificado y/o evaluado es por ello que evita estas situaciones por miedo a la humillación, vergüenza, al rechazo <sup>24</sup>

**Fobia específica:** Se presenta por un temor excesivo, persistente y específico, provocado por la presencia de objetos o momentos como, por ejemplo: oscuridad, animales, sangre, alturas, etc. <sup>24</sup>.

**Trastornos de ansiedad debido a situaciones médicas:** Se presenta por sucesos de ansiedad debido a una enfermedad subyacente <sup>24</sup>

**Trastornos de ansiedad inducido por sustancias:** Se presenta por síntomas secundarios generado por fármacos o drogas <sup>24</sup>

**Factor de riesgo:** Ambos sexos están expuesto a padecer dicho estado puede ser generado por factores generales, por ejemplo: Según la personalidad: Tímido o retraído, introvertido, etc.

#### **Síntomas de la ansiedad:**

**Cambios de comportamiento:** Huye de situaciones diarias que solía realizar para si evitar un suceso desencadenante.

**Pensamiento difícil de controlar:** Este síntoma genera en la paciente incertidumbre, inquietud, en su día a día no le permite estar tranquilo y con el tiempo se puede agravar.

**De primer orden:** Taquicardia, palpitaciones, sensación de ahogo, falta de aire, desmayo, sudoración, temblores, molestias inexplicables <sup>24</sup>

**De segundo orden:** Nauseas, adormecimiento, cambios de temperatura de calor a frio o viceversa, molestias abdominales <sup>24</sup>.

#### **Ansiedad dental:**

Es la respuesta al miedo frente a un suceso de incertidumbre que descifra como un peligro o una amenaza, la cual la persona se siente desprotegida. La consulta odontológica es una situación el cual desencadena ansiedad en los pacientes es por ello que la gran mayoría no asiste a sus consultas, no concluye su tratamiento o solo asiste cuando existe el problema que perjudica la funcionalidad <sup>14</sup>. Cuando este estado se presenta durante la atención odontológica o en algún procedimiento dental lo llamamos ansiedad dental.

Según Gutiérrez y Cazares de León indican que “Los pacientes pueden sufrir de ansiedad con una prevalencia de alrededor del 20% y del 8-15% de la población presentan fobias en el consultorio odontológico, siendo uno de los principales obstáculos para lograr éxito el terapéutico”<sup>23</sup>.

Según Márquez y colaboradores indican que “El miedo y la ansiedad son señalados por muchos pacientes como un motivo para no acudir de forma regular al dentista. Esta circunstancia dificulta la atención odontológica de un gran número de pacientes, e incluso puede llegar a impedir el tratamiento dental de algunos individuos”<sup>21</sup>.

También indica que “El concepto más universalmente aceptado de ansiedad se refiere a un complejo patrón de conducta asociado a una activación fisiológica, que ocurre en respuesta a estímulos internos (cognitivos y somáticos) y externos (ambientales), que pueden aparecer antes y durante el proceder odontológico en los pacientes sin que lo identifiquemos”<sup>21</sup>

Según Krahn y colaboradores definen “La ansiedad es un fenómeno que puede ser caracterizado por sentimientos subjetivos de tensión, aprensión, nerviosismo y preocupación, que son experimentados por un individuo en un momento particular”<sup>18</sup>.

Según Carrillo y colaboradores indican que “Los términos de miedo y ansiedad se diferencian porque el primero es una reacción emocional inmediata ante un peligro actual e identificable; mientras que la segunda, se trataría de un estado emocional más difuso y sin una fuente externa de amenaza reconocible. Sin embargo, esta distinción es problemática porque los estímulos generadores de miedo pueden existir, aunque no sean identificables, y pueden ser, además, difíciles de determinar”.<sup>26</sup>

### **Etiología de la ansiedad dental:**

La ansiedad dental ha provocado que los pacientes tengan un miedo constante para poder asistir a sus consultas, continuar con sus tratamientos realizar con normalidad sus

procedimientos dentales <sup>10</sup> esto es debido que existe factores que influyen para que esto pueda realizarse sin ni un obstáculo y son los siguientes <sup>19</sup>.

-Temor a la sangre

-Ruidos de los equipos.

-Olor de algunos materiales.

-Experiencias negativas previas.

-Temor a contaminarse.

-Miedo a una mal procedimientos.

-Miedo a las agujas.

-Temor a ser cortado con algún instrumental.

-Temor a la infraestructura.

-Temor a la inmovilización durante los procedimientos.

-Temor al dolor.

### **Consecuencias y Complicaciones.**

La ansiedad dental está asociada a los altos niveles de morbilidad dental esto es debido que el paciente presenta un gran temor de asistir a su cita y poder ser atendido agravando su estado de salud bucal <sup>2</sup>, también estos pacientes requieren de citas más extensas para así ser atendidos , una de las complicaciones es que el paciente se siente poca aceptación por el tratamiento explicado o planeado, además de tener un pensamiento adelantado de que la consulta será desagradable esto generando una ansiedad también al odontólogo tratante y generando una consulta más complicada , extensa , y desagradable <sup>11,19</sup>.

### **Prevalencia de ansiedad dental:**

Muchos estudios ya realizados demuestran que la consulta odontológica genera altos índices de ansiedad eso lo demuestran distintas investigaciones ya realizadas en diferentes partes del mundo, por ejemplo, en un estudio realizado en Brasil por Kanegane y colaboradores obtiene como resultado que el 36.9% de la población no asiste a la consulta odontológica por miedo dental. <sup>22</sup>

Otro estudio realizado por Feitosa de Carvalho y colaboradores en Brasil señalan que 2 de cada paciente presenta ansiedad dental predominando el sexo femenino. <sup>16</sup>

En un estudio realizado en Perú por Cirilo y colaboradores en un centro odontológico público: hospitalario y universitario señalan que en ambos centros los pacientes presentan ansiedad moderada con un 39%. <sup>15</sup>

En un estudio de Gutiérrez y Cazares de León en México señalan que los pacientes sufren de ansiedad con una prevalencia de 20% y fobia al consultorio odontológico con un 8 a 15%. <sup>23</sup>

En un estudio de Barberia y colaboradores señalan que en Alemania el 36.1% teme ir al dentista, en norte América y Europa del norte 200 de cada 1000 pacientes presentan ansiedad dental, en estado unidos el 80% de la población admite presentar ansiedad debido al dentista y el 5 al 6% presentan ansiedad severa que le impide asistir al odontólogo para realizarse los tratamientos respectivos. En Costa Rica presentan una prevalencia de ansiedad dental de 59% y miedo dental con 68%. En Japón el 31.5% de la población acepta que llegaba a retrasar sus citas por miedo al miedo al tratamiento y el 80% informaron de algún miedo específico. En Taiwán, Indonesia, Singapur y Japón más del 48% presentan un nivel elevado de ansiedad dental. <sup>27</sup>

**Prevalencia según la edad:** estudios señalan que a más edad es menos el nivel de ansiedad siendo la población de niños y adolescentes quienes presentan nivel de ansiedad alto que los adultos jóvenes y adultos mayores <sup>11,27</sup>

**Prevalencia según el sexo:** En estudios anteriores indican que según el sexo femenino presenta niveles altos de ansiedad dental en comparación que el sexo masculino esto también es calificado ya que las mujeres tienen mayor facilidad de expresar sus emociones y tienen la aceptación social para así demostrarla que los hombres <sup>11,27</sup>.

#### **Clasificación de ansiedad dental:**

**Ansiedad transitoria:** Ocurre por un corto momento durante la consulta odontológica, luego retorna a la normalidad concluido el tratamiento <sup>4</sup>.

**Ansiedad temporal:** Relacionado a un probable dolor dental, ansiedad generalizada, por anticipación, asociada al ambiente del consultorio, relacionado a la administración de sustancias extrañas al tratamiento odontológico <sup>4</sup>

**Ansiedad permanente:** Relacionado a fobia odontológica severo, crisis de ansiedad, relacionado al estrés postraumático al tratamiento <sup>4</sup>.

#### **Niveles de ansiedad**

La ansiedad dental se divide en tres niveles el cual el cual permite identificar el grado que presenta el paciente durante la consulta odontológica.

**Leve:** Se presenta con un estado leve de calma, escucha, observa y existe una leve dificultad para la realización del tratamiento, en este estado el paciente presenta irritabilidad, temor, ansiedad transitoria <sup>4,17</sup>.

**Moderado:** Se presenta como un estado de mayor desconcierto el paciente presenta agitación, aprehensión, miedo, hay una dificultad para el examen diagnóstico y es por ello que el odontólogo se ve en la necesidad de modificar la forma de atención <sup>4,17</sup>.

**Severo o fobia dental:** Se presenta de forma extendida y/o prolongada, el paciente presenta temor intenso acompañado de pánico, agitación, sudoración, desesperación, arritmias, crisis hipertensivas, síndrome de hiperventilación, disnea, diarreas, diaforesis. Es por ello que el odontólogo se ve en la obligación de suspender la atención y así prolongar el tratamiento <sup>4,17</sup>.

**Medición de ansiedad dental:** En el pasar de los años se han desarrollado distintas evaluaciones para así medir nivel de ansiedad dental, siendo la escala de ansiedad dental de Norman Corah el primero, también existe otras la escala de ansiedad dental versión corta (SDAI) y la escala de ansiedad dental de Corah modificada (MDAS).

**Escala de ansiedad dental versión corta (SDAI):** esta escala está conformada por 9 preguntas tipo Likert que se califica con 5 preguntas (siempre, muy frecuente, algunas veces, pocas veces y nunca) esta escala se utiliza en paciente a partir de 18 años de edad y es uno de los más utilizados para medir el nivel de ansiedad dental en poblaciones a estudiar <sup>3</sup>.

**Escala de ansiedad dental de Corah modificada (MDAS):** Está formada por 5 ítems tipo Likert que se evalúa desde no ansiedad a extremadamente ansioso, la respuesta de cada ítem es sumados respectivamente para así identificar el nivel de ansiedad dental que presenta el paciente, este presenta una confiabilidad para los resultados y muy utilizados en diferentes estudios <sup>11</sup>.

**Covid-19 (coronavirus):** Es la enfermedad eminentemente infecciosa generada por el coronavirus que hasta el momento no tiene cura, no se sabe mucho los médicos epidemiólogos siguen con un exhaustivo estudio para así saber la cura de esta enfermedad que está afectando a todo el mundo generando una pandemia mundial, se presenta con tos

seca, cansancio, fiebre alta, pérdida del olfato y gusto, dolor de cabeza, conjuntivitis, dolor en las articulaciones etc. Según la OMS indica que “Los adultos mayores y los que presentan enfermedades como problemas cardiacos o pulmonares, diabetes o cáncer tienen mayor predisposición de desarrollar cuadros graves. Asimismo, todas las personas pueden adquirir el COVID-19 y caer gravemente enfermo”.

### **2.3 HIPÓTESIS**

Esta investigación es descriptiva por la tanto no requiere hipótesis

**CAPITULO III**

**METODOLOGÍA**

### **3.1 Método De La Investigación**

**Método lógico-deductivo.** Consta en utilizar principios comunes a casos particulares, a partir de algunos enlaces de juicios.

### **3.2 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN**

En el enfoque de la investigación es cualitativo

### **3.3 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

El tipo de esta investigación es aplicada pues aportará conocimientos nuevos.

### **3.4 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

El diseño es observacional descriptivo, prospectivo transversal

### **3.5 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO**

La población establecida para esta investigación estuvo compuesta por los pacientes que asistieron a la clínica Cerdent-Miraflores sede San Antonio para su atención odontológica en tiempos de COVID 19 en el 2020 y que cumplían con los criterios de inclusión.

Para determinar el tamaño muestral se solicitó al área administrativa la información requerida el cual nos facilitó los datos del total de pacientes de la clínica Cerdent-Miraflores sede san Antonio teniendo un total de 21500 pacientes hasta la fecha se realizó el tamaño de muestra dando como resultado que la muestra a estudiar era de 201 pacientes según la fórmula de proporción y fue seleccionada por un estudio de muestreo no probabilístico.

- Total, de población (N): 21500
- Nivel de confianza (1- $\alpha$ ): 95%
- Porcentaje de Precisión (d): 3%
- Proporción (porcentaje aprox. del parámetro a medir): 5%
- Tamaño muestral (n): 201

Variable		Definición operacional de términos	Dimensiones	Indicadores	Escala de dimensión	Escala valorativa
<b>Nivel de ansiedad</b>		Fenómeno multifactorial de miedo subjetivo, exagerado y permanente ante un evento anticipado o presente que implican al odontólogo, instrumental, grupo dental y tratamiento bucodental.	-----	Cuestionario SDAI	<b>ORDINAL</b>	-0-10: sin ansiedad. -11-19: levemente ansioso -20-27: moderadamente ansioso. -28-45: extremadamente ansioso.
			-----	Cuestionario MDAS	<b>ORDINAL</b>	-Menor a 9: ansiedad leve -9-12: ansiedad moderada. -13-14: ansiedad elevada. -15 o más: ansiedad severa o fobia.
<b>v. control</b>	<b>edad</b>	Tiempo vivido a partir del nacimiento de la persona	-----	Años cumplidos	<b>ordinal</b>	-Adulto joven 18 a 25 años. -Adulto intermedio 26 a 50 años. -Adulto Pre-mayor 51 a 59 años
<b>v. control</b>	<b>sexo</b>	Condición física que se diferencia entre el hombre y la mujer	-----	Características físicas	<b>Nominal</b>	-Femenino -Masculino

### 3.6 VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN

## 3.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### 3.7.1 Técnica

La técnica es mediante encuestas con el cuestionario de escala de ansiedad versión corta y el cuestionario de escala de ansiedad de corah modificada, conformada por un total de 14 preguntas la cual permitió medir el nivel de ansiedad en los pacientes durante la atención odontológica

### 3.7.2 Descripción de instrumentos

En la recolección de datos los cuestionarios pasaron por la aprobación de un juicio de expertos conformado por 3 profesionales de odontología el cual dieron la aprobación para utilizar los cuestionarios en la investigación.

La recolección de datos se les realizó a los pacientes a partir de 18 años el cual aceptaban de manera voluntaria responder los cuestionarios, en la ficha también se preguntaba la edad, sexo ya que son variables que también se analizará en relación a la ansiedad dental. Se utilizó dos cuestionarios que miden el nivel de ansiedad dental que son los siguientes:

**La escala de ansiedad dental versión corta SDAI:** Fue descrito en 1995 por Stouthard, Goen y Mellenbergh. El cuestionario está formado por 9 ítems que son preguntas referente a la atención odontológica, el cual estuvo calificado tipo Lickert , tienen 5 opciones de respuestas (siempre, muy frecuente, algunas veces, pocas veces, nunca) para ello se le pidió al paciente que responda escogiendo una opción de acuerdo a su reacción en la consulta, cada opción tiene un puntaje que es de 0 a 45 puntos, al finalizar el cuestionario, cada opción era sumado y dio como resultado el nivel de ansiedad del paciente, estas son las puntuaciones para identificar el nivel de ansiedad dental <sup>1</sup>.

- -0-10: sin ansiedad.
- -11-19: levemente ansioso

- -20-27: moderadamente ansioso.
- -28-45: extremadamente ansioso.

**La escala de ansiedad dental modificada MDAS:** fue desarrollado en 1969 por Norman Corah luego en 1995 fue ampliado y modificado por Humphris y colaboradores MDAS. El cuestionario consta de 5 ítems en relación a la consulta odontológica, cada pregunta tiene 5 opciones tipo Lickert (relajado o nada ansioso, ligeramente ansioso, bastante ansioso, muy ansioso e intranquilo, extremadamente ansioso) cada opción tiene una puntuación que va de 0 a 25 puntos que son <sup>11</sup>.

- Rpta. a: 1
- Rpta. b: 2
- Rpta. c: 3
- Rpta. d: 4
- Rpta. e: 5

Al finalizar el cuestionario se sumó para cada respuesta el cual dió como resultado el nivel de ansiedad dental del paciente que son:

- Menor a 9 ptos.: ansiedad leve
- 9-12 ptos.: ansiedad moderada.
- 13-14 ptos.: ansiedad elevada.
- 15 ptos. o más: ansiedad severa o fobia.

### **3.7.3 Validación**

Para la ejecución de la recolección de datos el instrumento a utilizar pasó por un juicio de experto para su respectiva validación.

### **3.8 PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Para el procesamiento y análisis de datos se empleó el procesador de texto Microsoft Word para la descripción del proyecto y los diversos documentos. En la elaboración de

la base de datos, tablas y gráficos se utilizó la hoja de cálculo Microsoft Excel. En la parte estadística fue un análisis descriptivo a través de frecuencia y porcentajes se llevó a cabo con el software estadístico SPSS IBM.

### **3.9 ASPECTOS ÉTICOS**

Se obtuvo los permisos respectivos de la clínica dental para llevar a cabo la presente investigación asimismo se realizó las encuestas con las personas que de manera voluntaria deseaba realizarla. **ARTICULO 8º** — Exposición con fines académicos. Se requiere el consentimiento del paciente o en su defecto, el de sus representantes legales, y del profesional de la salud interviniente ante exposiciones con fines académicos, con carácter previo a la realización de dicha exposición.

La presente investigación se ceñirá a las normas internacionales y nacionales sobre investigación en humanos (animales o microorganismos) así como las disposiciones vigentes en bioseguridad. Se redactará y enviará la documentación necesaria a todas las instituciones involucradas en el recojo de datos. Se seguirá el procedimiento metodológico que mejor se adapte a las circunstancias del estudio, así como el uso de un instrumento de recolección de datos con validación y confiabilidad suficiente para lograr los objetivos. Se asegurará el anonimato de los participantes del estudio, así como se salvaguardará sus Datos Personales según lo referido a la Ley N°29733 “Ley de Protección de Datos Personales”.

## **CAPÍTULO IV**

### **PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS**

## 4.1 RESULTADOS

### 4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Los resultados obtenidos del presente estudio se muestran en las tablas del 1 al 6 y en las del 1 al 6. En ellos se encuentra los resultados según la edad, sexo y cuestionario SDAI y MDAS. La investigación es descriptiva por la cual se utilizó un análisis descriptivo para cada pregunta de los cuestionarios el cual está representados por barras.

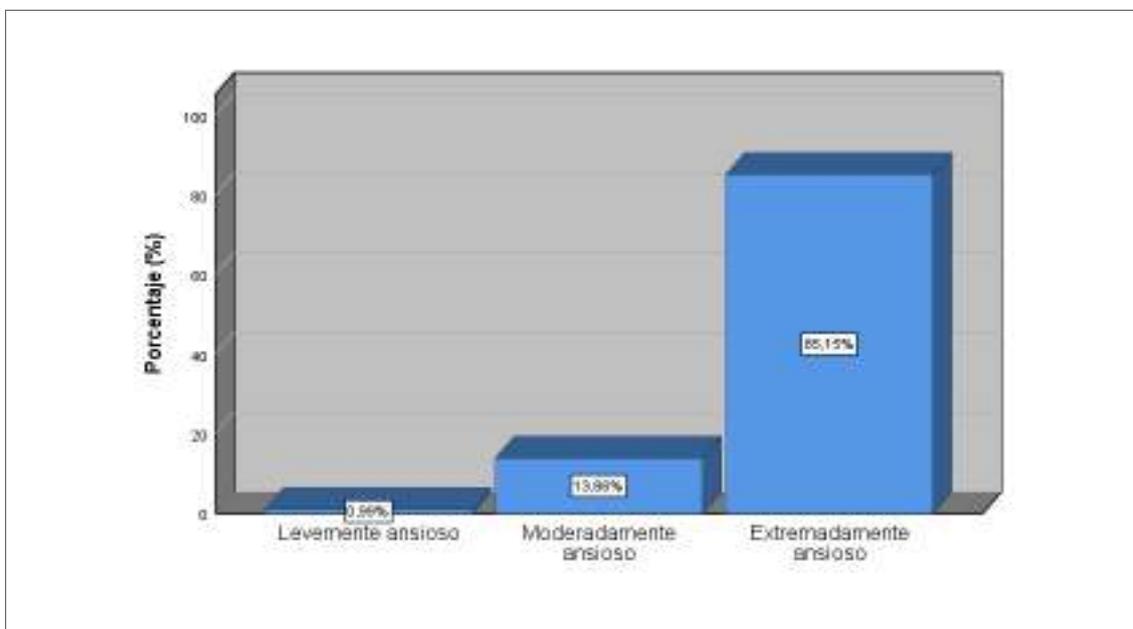
#### A) Aspectos sociodemográficos de los pacientes de la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020.

**Tabla 1.** Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Versión Corta (SDAI)

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Levemente ansioso	1	1,0	1,0
	Moderadamente ansioso	14	13,9	14,9
	Extremadamente ansioso	86	85,1	100,0
	Total	101	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia.

**Figura 1.** Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Versión Corta (SDAI)



**Fuente:** Elaboración propia.

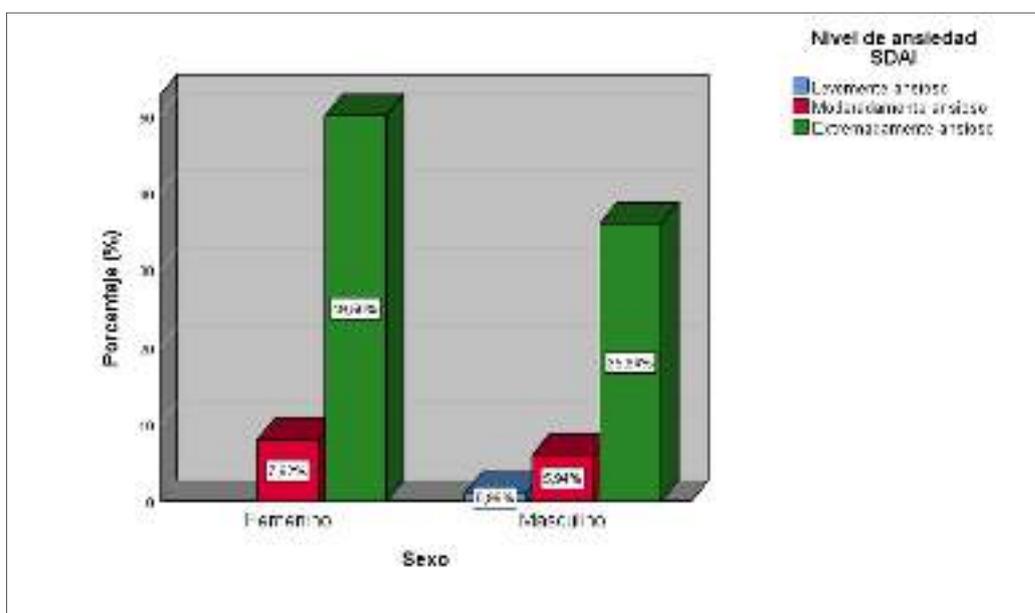
**Interpretación:** En la figura 1. se observa que el nivel de ansiedad que predomina en los pacientes es extremadamente ansioso, con un 85,15%. Por otro lado, el nivel moderadamente ansioso fue de un 13,86%. Por último, el nivel levemente ansioso obtuvo un 0,99%.

**Tabla 2.** Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 según el sexo categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Versión Corta (SDAI)

		Nivel de ansiedad SDAI			Total	
		Levemente ansioso	Moderadamente ansioso	Extremadamente ansioso		
Sexo	Femenino	Recuento	0	8	50	58
		% del total	0,0%	7,9%	49,5%	57,4%
Sexo	Masculino	Recuento	1	6	36	43
		% del total	1,0%	5,9%	35,6%	42,6%
Total		Recuento	1	14	86	101
		% del total	1,0%	13,9%	85,1%	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia.

**Figura 2.** Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 según el sexo categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Versión Corta (SDAI).



**Fuente.** Elaboración propia

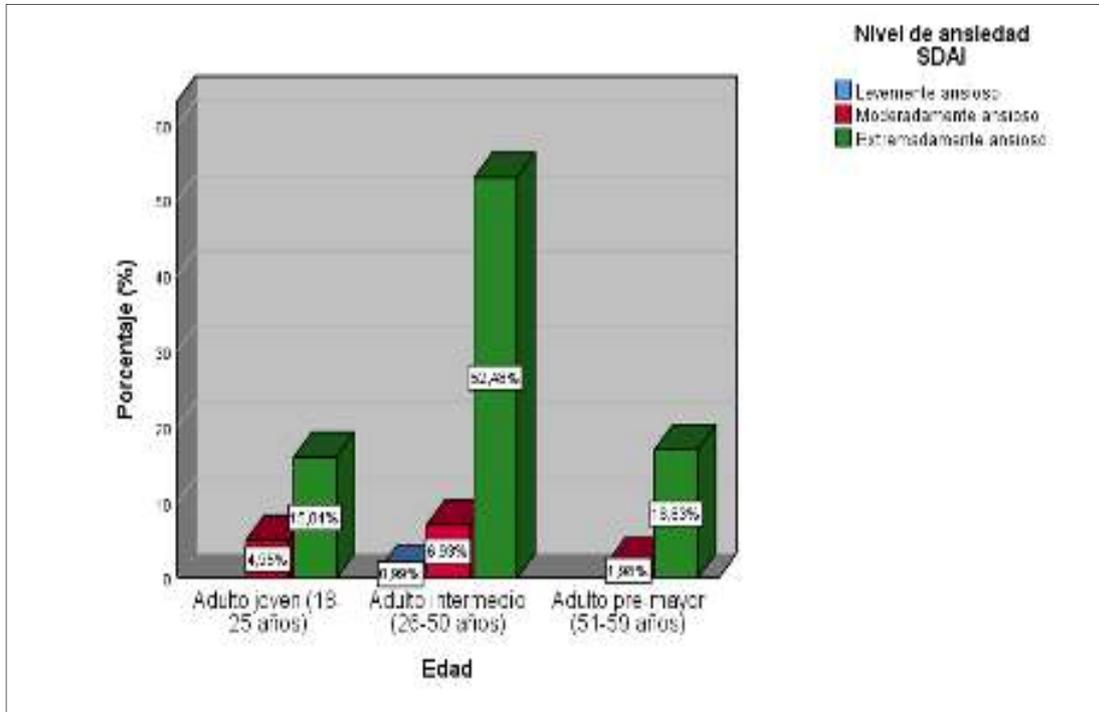
**Interpretación:** En la figura 2 se observa que el nivel de ansiedad que predomina en los pacientes de sexo femenino y masculino fue extremadamente ansioso. El primero con un 49,50% y el segundo con un 35,64%.

**Tabla 3.** Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 según la edad categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Versión Corta (SDAI)

			Nivel de ansiedad SDAI			Total
			Levemente ansioso	Moderadamente ansioso	Extremadamente ansioso	
Edad	Adulto joven (18-25 años)	Recuento	0	5	16	21
		% del total	0,0%	5,0%	15,8%	20,8%
	Adulto intermedio (26-50 años)	Recuento	1	7	53	61
		% del total	1,0%	6,9%	52,5%	60,4%
	Adulto pre-mayor (51-59 años)	Recuento	0	2	17	19
		% del total	0,0%	2,0%	16,8%	18,8%
Total	Recuento	1	14	86	101	
	% del total	1,0%	13,9%	85,1%	100,0%	

**Fuente:** Elaboración propia.

**Figura 3.** Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 según la edad categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Versión Corta (SDAI)



**Fuente:** Elaboración propia.

**Interpretación:** En la figura 3. se observa que el nivel de ansiedad que predomina en los pacientes de los tres grupos según edad fue extremadamente ansioso. El grupo adulto joven (18-25 años) obtuvo un 15,84%, mientras que el grupo adulto intermedio (26-50 años) fue 52,48%. Por último, el grupo adulto pre-mayor (51-59 años) alcanzó un 16,83%.

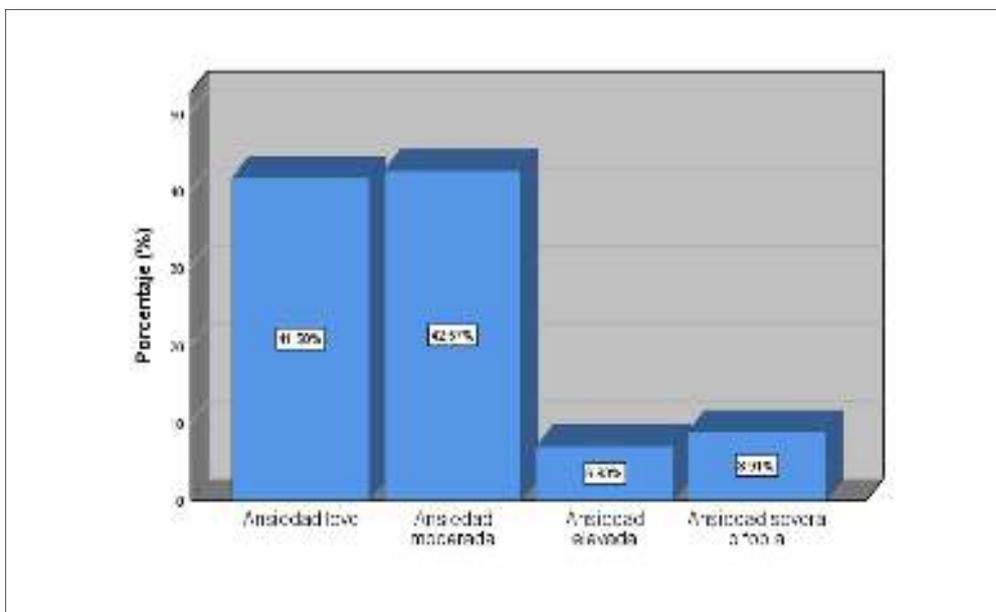
## B) Cuestionario 2: Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS)

**Tabla 4.** Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS)

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ansiedad leve	42	41,6	41,6
	Ansiedad moderada	43	42,6	84,2
	Ansiedad elevada	7	6,9	91,1
	Ansiedad severa o fobia	9	8,9	100,0
	Total	101	100,0	100,0

**Fuente:** Elaboración propia.

**Figura 4.** Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS)



**Fuente:** Elaboración propia.

**Interpretación:** En la figura 4 se observa que el nivel de ansiedad que predomina en los pacientes es la ansiedad moderada, con un 42,57%, seguido muy de cerca por la ansiedad

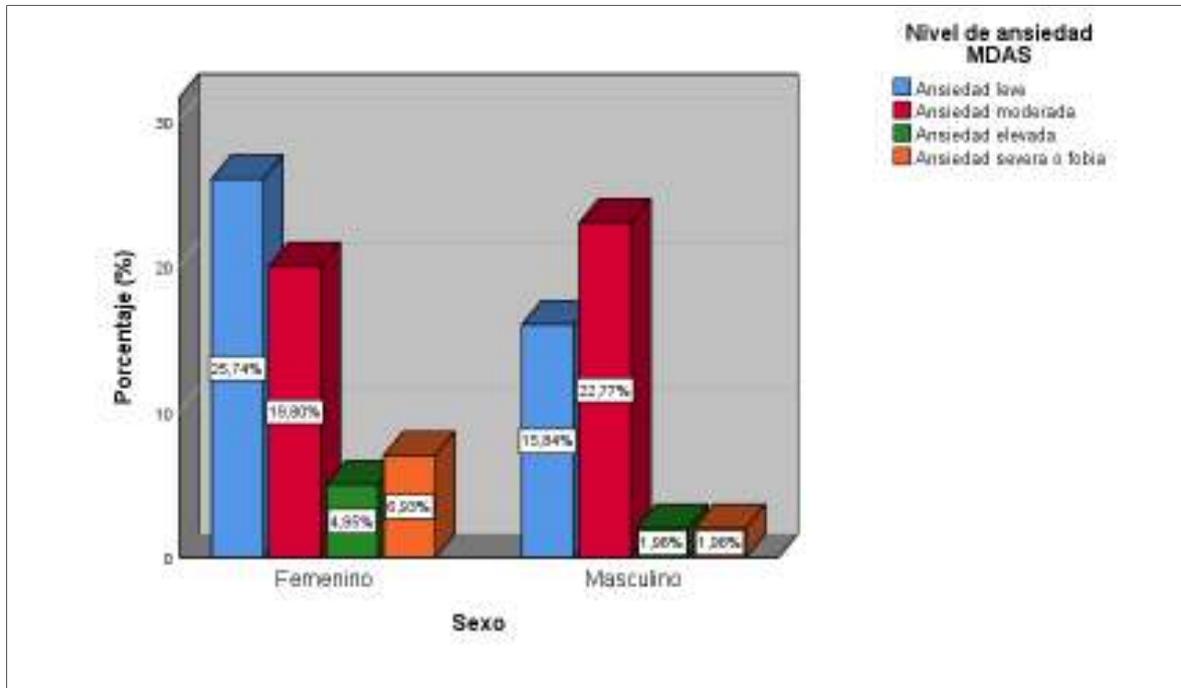
leve, con un 41,58%. Por otro lado, la ansiedad severa o fobia fue de un 8,91%. Por último, la ansiedad elevada obtuvo 6,93%.

**Tabla 5.** Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 según el sexo categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS)

		Nivel de ansiedad MDAS				Total	
		Ansiedad leve	Ansiedad moderada	Ansiedad elevada	Ansiedad severa o fobia		
Sexo	Femenino	Recuento	26	20	5	7	58
		% del total	25,7%	19,8%	5,0%	6,9%	57,4%
	Masculino	Recuento	16	23	2	2	43
		% del total	15,8%	22,8%	2,0%	2,0%	42,6%
Total	Recuento	42	43	7	9	101	
	% del total	41,6%	42,6%	6,9%	8,9%	100,0%	

**Fuente:** Elaboración propia.

**Figura 5.** Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 según el sexo categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS)



**Fuente:** Elaboración propia.

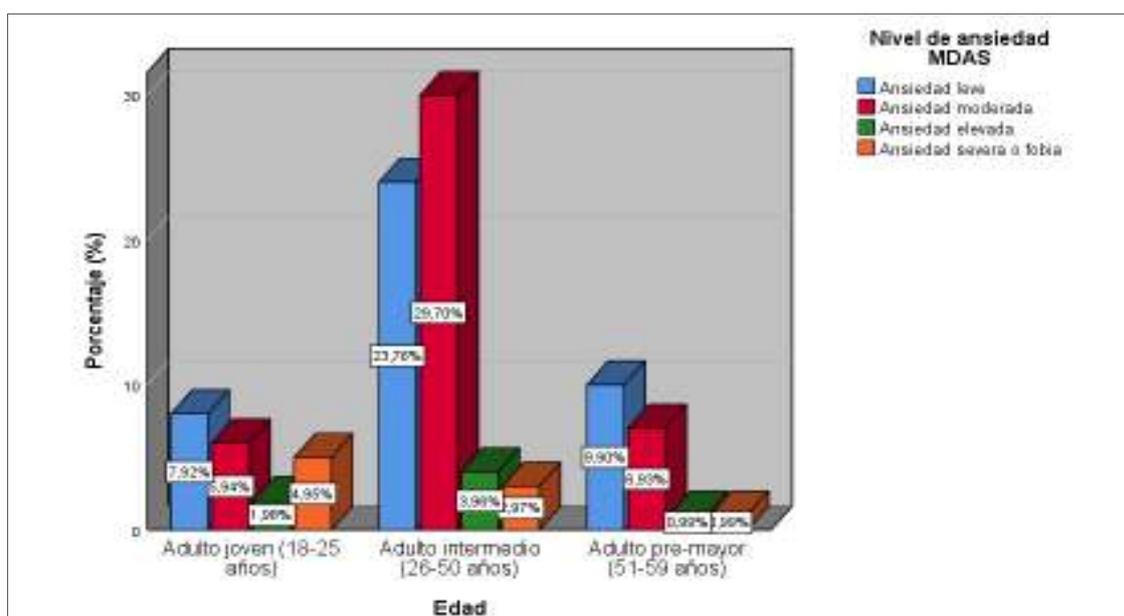
**Interpretación:** En la figura 5 se observa que el nivel de ansiedad que predomina en los pacientes de sexo femenino fue la ansiedad leve, con un 25,74%; mientras que, en los pacientes de sexo masculino fue la ansiedad moderada, con un 22,77%.

**Tabla 6.** Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 según la edad categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS)

		Nivel de ansiedad MDAS				Total	
		Ansiedad leve	Ansiedad moderada	Ansiedad elevada	Ansiedad severa o fobia		
Edad	Adulto joven (18-25 años)	Recuento	8	6	2	5	21
		% del total	7,9%	5,9%	2,0%	5,0%	20,8%
	Adulto intermedio (26-50 años)	Recuento	24	30	4	3	61
		% del total	23,8%	29,7%	4,0%	3,0%	60,4%
	Adulto pre-mayor (51-59 años)	Recuento	10	7	1	1	19
		% del total	9,9%	6,9%	1,0%	1,0%	18,8%
Total		Recuento	42	43	7	9	101
		% del total	41,6%	42,6%	6,9%	8,9%	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia.

**Figura 6.** Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020 según la edad categorizado con la Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS)



**Fuente:** Elaboración propia.

**Interpretación:** En la figura 6 se observa que el nivel de ansiedad leve predomina en los pacientes de los grupos adulto joven (18-25 años), con un 7,92% y adulto pre-mayor (51-59 años), con un 9,90%. Por otro lado, en el grupo adulto intermedio (26-50 años) fue el nivel de ansiedad moderada, con un 29,70%.

#### **4.1.2. Prueba de hipótesis**

La presente investigación no aplica hipótesis

#### **4.1.3. Discusión de resultados**

La ansiedad dental conforma unos de los principales problemas el cual presentan los pacientes durante la consulta siendo esta un factor el cual provoca el fracaso de tratamientos e interrupción de la misma afectando la salud bucal como también psicológica.

En la presente investigación se muestra que los pacientes presentan algún nivel de ansiedad durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19, teniendo con mayor cifra es extremadamente ansioso con un 85.15% con el cuestionario sdai y 42.57% ansiedad moderada con el cuestionario mdas.

Los resultados obtenidos reflejan que con el cuestionario SDAI se encontró un mayor porcentaje en el nivel de ansiedad extremadamente ansioso con 85.15%. Por otro lado, el nivel moderadamente ansioso fue de un 13,86%. Por último, el nivel levemente ansioso obtuvo un 0,99%. Con el cuestionario MDAS se obtuvo la ansiedad moderada, con un 42,57%, seguido muy de cerca por la ansiedad leve, con un 41,58%. Por otro lado, la ansiedad severa o fobia fue de un 8,91%. Por último, la ansiedad elevada obtuvo 6,93%.

Un estudio realizado por Caycedo et al (2008)<sup>20</sup> muestran resultado que difieren a nuestros resultados con el cuestionario SDAI muestra que el 40% presenta un nivel levemente ansioso el 28% moderadamente ansioso y 19% extremadamente ansioso y con el cuestionario MDAS tuvo un mayor porcentaje en el nivel moderadamente ansioso con un 39% seguido por levemente ansioso con 38 %, extremadamente ansioso con 17% y 4% nada ansioso.

En el estudio de Torres (2018)<sup>3</sup> muestra con el cuestionario Mdas que el 43% presenta ansiedad moderada el 28% sin ansiedad-ansiedad leve, el 24% ansiedad elevada y el 5 % ansiedad severa.

En el estudio de Cordova y Santa María (2018)<sup>2</sup> muestra con la escala de SDAI que obtuvieron un 20% no presenta ansiedad, el 43.3% ansiedad leve, el 20% ansiedad moderada y el 16.7% ansiedad severa.

Los resultados respecto al nivel de ansiedad según el sexo en nuestro estudio se obtuvieron que con ambos instrumentos el sexo femenino tiene un mayor nivel de ansiedad dental, con el cuestionario SDAI muestra que el nivel de ansiedad que predomina en los pacientes de sexo femenino que masculino fue extremadamente ansioso El primero con un 49,50% y el segundo con un 35,64%. Y con el cuestionario MDAS según el sexo muestra el nivel de ansiedad que predomina en los pacientes de sexo femenino fue la ansiedad leve, con un 25,74%; mientras que, en los pacientes de sexo masculino fue la ansiedad moderada, con un 22,77%.

En la investigación de Moreno (2018)<sup>3</sup> el nivel de ansiedad según género predominó el sexo femenino con un mayor porcentaje de ansiedad leve de 33,3% y 15.7% ansiedad

severa, en el género masculino con un mayor porcentaje 30,6% sin ansiedad y 26.5% en ansiedad moderada.

. En el estudio de Pereyra (2018)<sup>4</sup> obtuvo que el sexo femenino muestra un mayor porcentaje en ansiedad severa o fobia con un porcentaje de 8.7% y el sexo masculino con 1.3%.

En nuestra investigación los resultados en referencia al nivel de ansiedad según al grupo de edad se obtuvieron con el primer instrumento que el nivel de ansiedad que predomina en los pacientes fue extremadamente ansioso. El grupo adulto joven (18-25 años) obtuvo un 15,84%, mientras que el grupo adulto intermedio (26-50 años) fue 52,48%. Por último, el grupo adulto pre-mayor (51-59 años) alcanzó un 16,83%. y con el segundo instrumento según la edad muestra que el nivel de ansiedad leve predomina en los pacientes de los grupos adulto joven (18-25 años), con un 7,92% y adulto pre-mayor (51-59 años), con un 9,90%. Por otro lado, en el grupo adulto intermedio (26-50 años) fue el nivel de ansiedad moderada, con un 29,70%. En la investigación de Torres (2016)<sup>11</sup> obtuvo como resultado el mayor porcentaje de pacientes del grupo adulto intermedio (25-54 años) presentaron ansiedad moderada con un 46.1%, y en menor porcentaje ansiedad severa con un 5%. En la investigación de Quichimbo y Serrano (2017)<sup>6</sup> muestra en sus resultados según la edad los adultos de 45 a 65 años, la prevalencia en personas con ansiedad es un 60% y sin ansiedad el 40%.



## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## **5.1 CONCLUSIONES**

-En los hallazgos obtenidos muestran que el 100 % de los pacientes encuestados presentan algún tipo de ansiedad dental teniendo como mayor prevalencia nivel extremadamente ansioso seguido por ansiedad moderada.

-En el grupo de nivel de ansiedad según la escala de ansiedad dental versión corta SDAI se obtuvo que el 85.15% de los pacientes son extremadamente ansioso y con la escala de ansiedad dental modificada MDAS el 42,57% presentó ansiedad moderada

- En el grupo de nivel de ansiedad según el sexo con la escala de ansiedad dental versión corta SDAI se obtuvo que el sexo femenino es extremadamente ansioso con un 49.50% y con la escala de ansiedad dental modificada MDAS según el sexo se obtuvo que predominó la ansiedad leve en el sexo femenino con 25,74%.

-En el grupo nivel de ansiedad según el grupo de edad con la escala de ansiedad dental versión corta SDAI se obtuvo que el grupo intermedio (26-50 años) presentó nivel extremadamente ansioso con un 52.48% y con la escala de ansiedad dental modificada MDAS según edad predominó el grupo intermedio (26-50 años) con ansiedad moderada con un 29.70%.

## **5.2 RECOMENDACIONES**

- Se debe realizar más estudios que hagan un seguimiento sobre nivel de ansiedad y factores sociodemográficos, tipo de tratamiento y/o procedimientos etc.

- Se sugiere realizar más estudios cuya recolección de datos sea con diversos instrumentos para así tener mejores resultados.

- Se sugiere realizar un estudio en un tiempo mayor para así poder verificar los porcentajes encontrados y realizar una comparación.

## **CAPÍTULO VI**

## **REFERENCIAS**

1. Villavicencio, E., Castillo, D., Llapa, M., Jaramillo, Z., coronel, P., Pariona, M. Validación de un instrumento de ansiedad dental EQ-SDAI. Rev. estomatol herediana, 2019; 29(4). 277-284.
2. Córdova, S.D., Santa María, F. Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica en una universidad peruana. Rev. Estomatol Herediana. 2018; 28(2):89-96.
3. Moreno Lagos, C. Nivel de ansiedad al tratamiento odontológico en pacientes de la clínica del adulto de la universidad nacional federico Villareal [Tesis para optar título de cirujano dentista]. Perú: universidad nacional federico Villareal .2018.
4. Pereyra Espichan, K. nivel de ansiedad frente a la atención odontológica en pacientes adultos de la clínica de la facultad de odontología de la universidad nacional mayor de san marcos. [Tesis para optar título de cirujano dentista]. Perú: Universidad nacional mayor de san marcos. 2018.
5. Salazar Pulido, K. Nivel de ansiedad dental de los pacientes atendidos en una clínica estomatológica universitaria. [Tesis para optar título de cirujano dentista]. Perú: Universidad Inca Garcilaso de la vega. 2018.
6. Quichimbo, T., Serrano, S. Factores asociados en ansiedad dental al tratamiento odontológico en adultos de 45 a 65 años en la parroquia totoracocha, cuenca Ecuador 2017. Rev. Salud & vida sipanense, 2017; 5(2). 44-52.
7. Cando Villareal, E. Evaluación de la ansiedad en pacientes adultos previa colocación de anestesia local en odontología. [Tesis para optar título de cirujano dentista]. Perú: Universidad de las Américas. 2016.
8. Amaíz, A.J., Flores, M.A. Abordaje de la ansiedad del paciente adulto la consulta odontológica: propuesta interdisciplinaria. Odontología Vital. 2016; 24:21-28.
9. Ríos-Eraza, M.; Herrera-Ronda, A.; Barahona-Salazar, P.; Molina-Muñoz, Y.; Cadenasso-Salinas, P.; Zambrano-Canelo, V. & Rojas-Alcayaga, G. Ansiedad dental en

adultos chilenos que concurren a un servicio de salud primaria. Rev. International Journal of Odontostomat. 2016; 10(2):261-266.

**10.** Leyton Díaz, R. Nivel de ansiedad en pacientes de 18 a 65 años de edad atendido en la clínica estomatológica de la universidad privada Antenor Orrego-Trujillo, noviembre.2016. [tesis para optar título de cirujano dentista]. Perú: Universidad Privada Antenor Orruego ;2016.

**11.** Torres León. Nivel de ansiedad en pacientes adultos sometidos a cirugía dental en la clínica odontológica de la universidad privada Norbert Wiener durante los meses mayo-julio 2016. [tesis para optar el título de cirujano dentista]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener ;2016.

**12.** Cazares, F., Montoya, B., Quiroga, M. Ansiedad dental en pacientes adultos en el tratamiento odontológico. Rev. mexicana de estomatología, 2015; 2(2). 2-11.

**13.** Ríos Erazo M., Herrera Ronda A., Rojas Alcayaga G. Ansiedad dental: Evaluación y tratamiento. Rev Odontoestomatol.2014; 30(1): 39-46.

**14.** Arrieta, k., Díaz, Sh., Verbel, J., Hawasly, N. Factores asociados a sintomatología clínica de miedo y ansiedad en pacientes atendidos en Odontología. Rev. Clin med Fam, 2013;6(1). 17-24.

**15.** Cirilo, J., Majuan, E., Marin, Y., Robles, M., Siquero, K., Díaz, A. Nivel de ansiedad a los factores ambientales en dos servicios odontológicos públicos: hospitalario y universitario. Rev. Odonto san Marquina, 2012;15(1):1-4.

**16.** Feitosa de Carvalho, R., Bezerra, P., De luna, G., De Souza, A., Pereira, J., Da silva, Orestes M., Do Egito, B. Ansiedade frente ao tratamento odontológico: prevalencia e fatores predictores em brasileiros. Cienc. Saude coletiva [internet]. 2012 july [cited 2020 sep 23];17(7):1915-1922. Available from:

17. Cazares de León F., Nivel de ansiedad que se manifiesta ante un tratamiento odontológico. [ tesis maestría]. Monterrey: Universidad Autónoma De Nuevo León;2012.
18. Krahn, N., García, A., Gómez, L., Astié, F., Fobia al tratamiento odontológico y su relación con ansiedad y depresión. Rev. Fundamentos y humanidades. 2011;12(23);213-222.
19. Hmud, R., Walsh, Lj. Ansiedad dental: causas, complicaciones, y métodos de manejo. Rev de mínima intervención en odontología. 2009; 28(1):237-248.
20. Caycedo, C; Cortés, O; Gama, R; Rodríguez, H; Colorado, P; Caycedo, M; Barahona, G; Palencia, R. Ansiedad al tratamiento odontológico: características y diferencias de género Suma Psicológica, 2008; 15(1).259-278.
21. Marquez, J., Navarro, M., Cruz, D., Gil, J. ¿Por qué se le tiene miedo al dentista? Rev COE, 2004;9(2):165-174.
22. Kanegone, K., Sarti, P.S., Aparecida, B.M., García, R.R. Ansiedade ao tratamento odontológico em atendimento de urgencia. Rev. Saude pública, 2003;37(6);786-792.
23. Gutiérrez, P., Cázares, F. Ansiedad dental y urgencias médicas. Rev. Mexicana de estomatología, 2019; 6(1):36-38.
24. Martínez, M., López, D. Trastornos de ansiedad. Rev. Neurología, neurocirugía y psiquiatría. 2011; 44(3):101-107.
25. Hernández, M., Macias, D., Calleja, N., Cerezo, S., Del valle, C. Propiedades psicométricas del inventario Zung del estado de ansiedad con mexicanos. Rev. Psychologia. avances de la disciplina. 2008; 2(2):19-46.
26. Carrillo, J., Inzunza, H., Hernández, R. Evaluación de la ansiedad y del dolor psicossomático en el paciente candidato a cirugía oral. Rev. Odontología actual. 2012; 9(115):20-24.

27. Lima, M., Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento estomatológico. Rev. Hum. Med. 2002;6(1):1-21.

## **ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Variables	Diseño metodológico
<p style="text-align: center;"><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuál es el nivel ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT -Miraflores Sede San Antonio 2020?</p> <p style="text-align: center;"><b>Problemas Específicos</b></p> <p>- ¿Cuál es el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT – Miraflores Sede San Antonio 2020 según la escala de ansiedad dental versión corta (sdai)?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT - Miraflores Sede San Antonio 2020 según la escala de ansiedad dental de corah modificada (Mdas)</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT - Miraflores Sede San Antonio 2020 según el sexo?</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT - Miraflores Sede San Antonio 2020 según la edad?</p>	<p style="text-align: center;"><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar el nivel ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT -Miraflores Sede San Antonio 2020</p> <p style="text-align: center;"><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>-Identificar el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT - Miraflores Sede San Antonio 2020 según la escala de ansiedad dental versión corta (sdai).</p> <p>-Identificar el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT - Miraflores Sede San Antonio 2020 según la escala de ansiedad dental de corah modificada (mdas).</p> <p>- Comparar el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT - Miraflores Sede San Antonio 2020 según el sexo.</p> <p>-Determinar la relación entre el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT – Miraflores Sede San Antonio 2020 según la</p>	<p>Variable 1 Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nivel De Ansiedad</li> <li>-Leve</li> <li>-Moderado</li> <li>-Severo</li> <li>- <b>Escala de ansiedad dental versión corta (SDAI)</b></li> <li>-Siempre</li> <li>-Muy frecuentemente</li> <li>-Algunas veces</li> <li>-Pocas veces</li> <li>-Nunca</li> <li><b>Escala de ansiedad dental de corah modificada (MDAS).</b></li> <li>-Extremadamente ansioso</li> <li>-Muy ansioso</li> <li>-Moderadamente ansioso</li> <li>-Levemente ansioso</li> <li>-Sin ansiedad</li> </ul> <p>Variable 2 Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Sexo</li> <li>-Femenino</li> <li>-Masculino</li> <li>-Edad</li> <li>-Adulto joven18 a 25 años.</li> <li>-Adulto intermedio26 a 50 años.</li> </ul>	<p>Tipo de Investigación</p> <p>-Observacional Descriptivo</p> <p style="text-align: center;">Método y diseño de la investigación</p> <p>-Prospectivo Transversal</p> <p style="text-align: center;">Población Muestra</p> <p>-Pacientes de la Clínica CERDENT-Miraflores Sede San Antonio durante el año 2020</p>

	edad.	-Adulto Pre-mayor 51 a 59 a.	
--	-------	------------------------------	--

**Matriz de consistencia**

“Nivel de Ansiedad de los pacientes durante la atención Odontológica en tiempos de Covid 19 en la clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020”

<b>El problema</b>	<b>Objetivos de la investigación</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Metodología</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
¿Cuál es el nivel ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT- Miraflores Sede San Antonio 2020?	<b>Objetivo General</b>	No requiere hipótesis	El diseño es observacional descriptivo, prospectivo transversal	-El nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 es extremadamente ansioso con un 85.15% seguido por ansiedad moderada con un 42.57%.  -El nivel de ansiedad según la escala de ansiedad dental versión corta SDAI muestra que predomina en los pacientes es extremadamente ansioso, con un 85,15%. Por otro lado, el nivel moderadamente ansioso fue de un 13,86%. Por último, el nivel	-En los hallazgos obtenidos muestran que el 100 % de los pacientes encuestados presentan algún tipo de ansiedad dental teniendo como mayor prevalencia nivel extremadamente ansioso seguido por ansiedad moderada.  -En el grupo de nivel de ansiedad según la escala de ansiedad dental versión corta SDAI se obtuvo que el 85.15% de los pacientes son extremadamente ansioso y con la escala de ansiedad
	<b>Objetivos Específicos</b>		<b>Variables</b>		
	1. Identificar el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT - Miraflores Sede San Antonio 2020		-Variable de estudio: nivel de ansiedad. <b>-Variable de control:</b> Sexo, Edad.		
			<b>Población y Muestra</b>		

	<p>según la escala de ansiedad dental versión corta SDAI.</p> <p>2. Identificar el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT - Miraflores 2020 según la escala de ansiedad dental modificada MDAS.</p> <p>3. Determinar el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT - Miraflores 2020 según el sexo.</p> <p>4. Determinar la relación entre el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19 en la clínica CERDENT - Miraflores 2020 según la edad.</p>		<p>La población del estudio estuvo conformada por los pacientes mayores de 18 años que acudían a la clínica Cerdent Miraflores Sede San Antonio en tiempos de Covid 19 del 2020. Para el cálculo del tamaño muestral se empleó una población de 21500 pacientes. El tamaño muestral fue de un total de 201 pacientes.</p>	<p>levemente ansioso obtuvo un 0,99%.</p> <p>- El nivel de ansiedad según la escala de ansiedad dental modificada MDAS muestra que el nivel de ansiedad que predomina en los pacientes es la ansiedad moderada, con un 42,57%, seguido muy de cerca por la ansiedad leve, con un 41,58%. Por otro lado, la ansiedad severa o fobia fue de un 8,91%. Por último, la ansiedad elevada obtuvo 6,93%.</p> <p>-El nivel de ansiedad según el sexo con el primer instrumento muestra que el nivel de ansiedad que predomina en los pacientes de sexo femenino y masculino fue extremadamente ansioso. El primero con un 49,50% y el segundo con un 35,64%. Y con el segundo instrumento según el sexo muestra el nivel de ansiedad que predomina en los pacientes de sexo femenino fue la ansiedad leve, con un 25,74%; mientras que, en los pacientes de sexo masculino fue la ansiedad moderada, con un 22,77%.</p> <p>-El nivel de ansiedad según la edad con el primer instrumento muestra que el nivel de ansiedad que predomina en los pacientes de los</p>	<p>dental modificada MDAS el 42,57% presentó ansiedad moderada</p> <p>- En el grupo de nivel de ansiedad según el sexo con la escala de ansiedad dental versión corta SDAI se obtuvo que el sexo femenino es extremadamente ansioso con un 49.50% y con la escala de ansiedad dental modificada según el sexo se obtuvo que predominó la ansiedad leve en el sexo femenino con 25,74.</p> <p>-En el grupo nivel de ansiedad según el grupo de edad con la escala de ansiedad dental versión corta SDAI se obtuvo que el grupo intermedio (26-50 años) presentó nivel extremadamente ansioso con un 52.48% y con la escala de ansiedad dental modificada MDAS según la edad predominó el grupo intermedio (26-50 años) con ansiedad moderada con un 29.70%.</p>
--	---	--	---	---	--

				<p>tres grupos según edad fue extremadamente ansioso. El grupo adulto joven (18-25 años) obtuvo un 15,84%, mientras que el grupo adulto intermedio (26-50 años) fue 52,48%. Por último, el grupo adulto pre-mayor (51-59 años) alcanzó un 16,83%. y con el segundo instrumento según la edad muestra que el nivel de ansiedad leve predomina en los pacientes de los grupos adulto joven (18-25 años), con un 7,92% y adulto pre-mayor (51-59 años), con un 9,90%. Por otro lado, en el grupo adulto intermedio (26-50 años) fue el nivel de ansiedad moderada, con un 29,70%.</p>	
--	--	--	--	--	--

Anexo 2: Instrumentos

**“Nivel de Ansiedad de los Pacientes Durante la Atención Odontológica en Tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio 2020”**

SEXO: F ( ) M ( ) Edad :

**Escala de ansiedad dental versión corta (SDAI)**

ITEMS	Siempre	Muy frecuente	Algunas veces	Pocas veces	Nunca
1-. Comienzo a ponerme nervioso cuando el odontólogo me invita a sentarme en la silla dental					
2-. Cuando yo sé que el odontólogo va a extraerme un diente, me siento realmente asustado/a en la sala de espera.					
3-. Cuando voy en camino al consultorio del odontólogo y pienso en el sonido de la fresa, me dan ganas de devolverme y no ir.					
4-. Quiero irme del consultorio cuando pienso que el odontólogo no me va explicar lo que hará en mis dientes.					
5-. En el momento en el que el odontólogo alista la jeringa con la anestesia cierro mis ojos fuertemente.					
6-. En la sala de espera sudo y tiemblo cuando pienso que es mi turno de pasar a la consulta					
7-. Cuando voy hacia el consultorio del odontólogo, me pongo ansioso/a solo de pensar si tendrá que usar la fresa conmigo					
8-. Cuando estoy sentado/a en silla de tratamiento y no sé lo que el odontólogo está haciendo en mi boca, me pongo nervioso/a y Sudo					
9-. En mi camino hacia el consultorio del odontólogo, la idea de estar sentado/a en la silla de tratamiento me pone nervioso.					

### ESCALA DE ANSIEDAD DENTAL MODIFICADA (MDAS)

<b>Ítems</b>	<b>Relajado, Nada Ansioso</b>	<b>Ligeramente Ansioso</b>	<b>Bastante Ansioso</b>	<b>Muy Ansioso, Intranquilo</b>	<b>Extremadamente Ansioso</b>
1.- Si tienes que ir al dentista mañana para una revisión, ¿cómo te sentirías					
2.- Cuando estas en la sala de espera del dentista, ¿cómo te sientes?					
3.- Cuando estas en el sillón dental esperando mientras el dentista prepara el taladro para comenzar el trabajo, ¿cómo te sientes?					
4.-Imagínese que usted está en el sillón dental para una limpieza, mientras espera al dentista sacar los instrumentos que serán utilizados para raspar sus dientes alrededor de las encías, ¿cómo te sientes?					
5.-Si le van a inyectar con una aguja anestésico local para su tratamiento dental ¿Cómo se siente?					

## Anexo 3: Validez del instrumento

### Primer Experto Dra. JESSICCA ARAUJO FARJE.



Universidad  
Norbert Wiener

### Validación de instrumento

**I. DATOS GENERALES**

1.1. Apellidos y nombres del experto:

1.2. Cargo e institución donde labora:

1.3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: CUESTIONARIO ESCALA DE ANSIEDAD DENTAL DE CORAH MODIFICADA (MDAS)

1.4. Autor (es) del instrumento: HUAPAYA CHALCO MEYLIN ALEXANDRA

1.6. Título de Investigación: \* NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS PACIENTES DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN TIEMPOS DE COVID19 EN LA CLÍNICA CERDENT-MIRAFLORES SEDE SAN ANTONIO 2020\*

**II. Aspectos de la validación**

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy Buena 5
1. CLARIDAD	Este formulado con lenguaje apropiado.				5	
2. OBJETIVIDAD	Este expresado en conductas observables.				5	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				5	
4. ORGANIZACIÓN	Conte una organización lógica.				5	
5. SUFFICIENCIA	Cumpla los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				5	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cubrir aspectos del desarrollo de capacidades significativas.				5	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				5	
8. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores y las dimensiones.				5	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.				5	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.				5	
<b>CUNTO TOTAL DE MARCAS:</b> (REALICE EL CUNTO EN CADA UNA DE LAS CATEGORÍAS DE LA ESCALA)		<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>
					10	

Coefficiente De Validez:  $\frac{(1x5) + (2x0) + (3x0) + (4x5) + (5x0)}{5} = 0.60$

**III. CALIFICACIÓN GLOBAL:** (ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

Categoría	Intervalo
Decaprobado	(0,00-0,60)
Observado	(0,60-0,70)
Aprobado	(0,70-1,00)

**IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**  
 \_\_\_\_\_ Contiene los criterios de aplicación

Lima 18 de diciembre del 2020



.....  
Firma y sello

**Primer Experto Dra. JESSICCA ARAUJO FARJE.**



**Validación de instrumento**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. Apellidos y nombres del experto:
- 1.2. Cargo e institución donde labora:
- 1.3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: CUESTIONARIO ESCALA DE ANSIEDAD DENTAL VERSIÓN CORTA (DDA)
- 1.4. Autor (es) del instrumento: HUAPAYA CHALCO MEYLIN ALEXANDRA
- 1.6. Título de investigación: "NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS PACIENTES DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN TIEMPOS DE COVID-19 EN LA CLÍNICA CERDENT-SURAFLORES SEDE SAN ANTONIO 2020"

**II. Aspectos de la validación**

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy Buena 5
1. CLARIDAD	Este formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Este expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al estado de la ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para estos aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.				X	
CONTED TOTAL DE MARQUES (REALICE EL CONTEO EN CADA UNA DE LAS CATEGORIAS DE LA ESCALA)						10

Coefficiente De Validez:  $\frac{(3x4) + (2x0) + (3x0) + (4x0) + (5x0)}{10} = 0.80$

- III. CALIFICACIÓN GLOBAL: (ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

Categoría	Intervalo
Desaprobado	<0.00-0.40)
Observado	<0.60-0.70)
Aprobado	<0.70-1.00)

IV. OPINION DE APLICABILIDAD:

\_\_\_\_\_ Contiene los criterios de aplicación

Lima 18 de diciembre del 2020

Firma y sello

**Segundo Experto Dra. MARIELA VILLACORTA MOLINA**



Universidad  
Norbert Wiener

**Validación de instrumento**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: **CD. Mariela Villacorta Molina COP 13364**
- 1.2. Cargo e institución donde labora: **Docente Tiempo Completo**
- 1.3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: **CUESTIONARIO ESCALA DE ANSIEDAD DENTAL VERSIÓN CORTA (SDA)**
- 1.4. Autor (es) del instrumento: **HUAPAYA DHALCO MEYLIN ALEXANDRA**
- 1.5. Título de Investigación: **"NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS PACIENTES DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN TIEMPOS DE COVID19 EN LA CLÍNICA CERDENT-MIRAFLORES SEDE SAN ANTONIO 2020"**

**II. Aspectos de la validación**

	CRITERIOS	Deficiente 1	Bajo 2	Regular 3	Buena 4	Muy Buena 5
1. CLARIDAD	Este formulado con <b>lenguaje adecuado</b>					X
2. OBJETIVIDAD	Este expresado en <b>conclusiones objetivas</b>				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al <b>avance de la ciencia y tecnología</b>				X	
4. ORGANIZACIÓN	Este una organización <b>clara</b>				X	
5. SUFFICIENCIA	Cubre los aspectos de <b>cantidad y calidad en sus ítems</b>				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para <b>otorgar aspectos del desarrollo de competencias cognoscitivas</b>				X	
7. CONSISTENCIA	Adecuado a los <b>objetivos de la investigación y metodología</b>				X	
8. COHERENCIA	Este los <b>índices, relaciones y las dimensiones</b>				X	
9. METODOLOGÍA	La <b>estrategia responde al propósito del estudio</b>					X
10. PERTINENCIA	El <b>instrumento es adecuado al tipo de investigación</b>				X	
<b>CONTEO TOTAL DE PUNTAJES:</b> (REALICE EL CONTEO EN CADA UNA DE LAS CATEGORÍAS DE LA ESCALA)		<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>

Coefficiente De Validez:  $\frac{(3x4) + (2x5) + (3x4) + (4x5) + (2x5)}{25} = 0.34$

- III. CALIFICACIÓN GLOBAL:** (ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

Categoría	Intervalo
Desaprobado	(0,00-0,60)
Observado	(0,60-0,70)
Aprobado	(0,70-1,00)

*V. Villacorta M.*

- IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

**Segundo Experto Dra. MARIELA VILLACORTA MOLINA**



**Validación de instrumento**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Mg.Esp.CD. Silvia Liliana Gil Cueva
- 1.2. Cargo e institución donde labora: Docente (TC)
- 1.3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: CUESTIONARIO ESCALA DE ANSIEDAD DENTAL VERSIÓN CORTA (SDA)
- 1.4. Autor (es) del instrumento: HUAPAYA CHALCO MEYLIN ALEXANDRA
- 1.5. Título de investigación: " NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS PACIENTES DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN TIEMPOS DE COVID19 EN LA CLÍNICA CERDENT-MIRAFLORES SEDE SAN ANTONIO 2020"

**II. Aspectos de la validación**

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy Buena 5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS: (REALICE EL CONTEO EN CADA UNA DE LAS CATEGORIAS DE LA ESCALA)		A	B	C	D	E

Coefficiente De Validez=  $\frac{(1x4) + (2x4) + (3x3) + (4x4) + (5x4)}{50} = 0.8$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL: (ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

Categoría	Intervalo
Desaprobado	(0,00-0,60)
Observado	<0,60-0,70)
Aprobado	<0,70-1,00)

IV. OPINION DE APLICABILIDAD:

*Silvia Liliana Gil Cueva*  
 24/12/20  
 Dra. Silvia Liliana Gil Cueva  
 C.R.U.P.O.D. 020703  
 C.D.R. 20470 /  
 silvia.gil@gnf.cl

**Tercer Experto Dra. SILVIA GIL CUEVA**



**Validación de instrumento**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: CD. Mariela Villacorta Molina COP 18864
- 1.2. Cargo e institución donde labora: DOCENTE TIEMPO COMPLETO
- 1.3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: CUESTIONARIO ESCALA DE ANSIEDAD DENTAL DE CORAH MODIFICADA (MDAS)
- 1.4. Autor (es) del instrumento: HUAPAYA CHALCO MEYLIN ALEXANDRA
- 1.6. Título de investigación: "NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS PACIENTES DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN TIEMPOS DE COVID19 EN LA CLÍNICA CERDENT-MIRAFLORES SEDE SAN ANTONIO 2022"

**II. Aspectos de la validación**

	DEFINICIÓN	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy Buena 5
I. CLARIDAD	Este formulado con lenguaje sencillo.					X
II. OBJETIVIDAD	Este expresado en verbos observables.				X	
III. ACTUALIDAD	Adecuado al estado de la ciencia y tecnología.				X	
IV. ORGANIZACIÓN	Este una organización clara.				X	
V. SUFFICIENCIA	Cubre los aspectos de validez y confiabilidad en sus datos.				X	
VI. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades específicas.				X	
VII. CONSISTENCIA	Adecuado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
VIII. COHERENCIA	Este los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
IX. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
X. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.				X	
CONTADO TOTAL DE MARCAS: (REALICE EL CONTEO EN CADA UNA DE LAS CATEGORÍAS DE LA ESCALA)					X	X
		A	B	C	D	E

Coefficiente De Validez =  $\frac{(2x4) + (3x2) + (2x3) + (4x5) + (5x1)}{50} = 0.94$

- III. CALIFICACIÓN GLOBAL: (ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

Categoría	Intervalo
Desaprobado	(0.00-0.50)
Observado	<(0.60-0.70)
Aprobado	<(0.70-1.00)

- IV. OPINION DE APLICABILIDAD:

*Villacorta M.*  
3

**Tercer Experto Dra. SILVIA GIL CUEVA**



Universidad  
Norbert Wiener

**Validación de instrumento**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Mg.Esp.CD. Silvia Liliana Gil Cueva
- 1.2. Cargo e institución donde labora: Docente (TC)
- 1.3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: CUESTIONARIO ESCALA DE ANSIEDAD DENTAL DE CORAH MODIFICADA (MDAS)
- 1.4. Autor (es) del instrumento: HUAPAYA CHALCO MEYUM AL EXANDRA
- 1.5. Título de investigación: " NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS PACIENTES DURANTE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN TIEMPOS DE COVID19 EN LA CLÍNICA CERDENT-MIRAFLORES SEDE SAN ANTONIO 2020"

**II. Aspectos de la validación**

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy Buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Está en una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de validez y utilidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las direcciones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS: (REALICE EL CONTEO EN CADA UNA DE LAS CATEGORÍAS DE LA ESCALA)		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente De Validez} = \frac{(1x4) + (2x0) + (3x0) + (4x5) + (5x0)}{50} = \frac{20}{50} = 0,8$$

- III. CALIFICACIÓN GLOBAL: (ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado):

Categoría	Intervalo
Desaprobado	(0,00-0,60)
Observado	<(0,60-0,70)
Aprobado	<(0,70-1,00)

- IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

*[Handwritten signature]*

Dra. Silvia Liliana Gil Cueva  
CURSANO DENTISTA  
COR. 29470  
silvialilianagil@gmail.com

## Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética



### COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACION

Lima, 12 de febrero de 2021

Investigador(s):  
**Meylin Alexandra Huspaya Chako**  
Exp. N° 326-2020

Cordial saludo, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: "Nivel de Ansiedad de los pacientes durante la atención Odontológica en tiempos de Covid 19 en la Clínica Cerdant-Miraflores sede San Antonio 2020", el cual tiene como investigador principal a Meylin Alexandra Huspaya Chako.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACION DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda emienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes  
Presidenta del CIEI-UPNW

## Anexo 5: Formato de consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores : Huapaya Chalco Meylin Alexandra

Título: "Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid19 en la clínica Cerdent Miraflores- Sede San Antonio 2020"

---

**Propósito del Estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: Nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid19 en la clínica Cerdent Miraflores- sede San Antonio 2020". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Meylin Alexandra Huapaya Chalco** El propósito de este estudio es Determinar el nivel ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de COVID 19.

Su ejecución ayudará/permitirá a identificar el nivel de ansiedad de los pacientes atendidos en la clínica.

#### Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se le entregará una encuesta.
- Conformada por preguntas de sus datos personales (nombre, edad, sexo).
- Asimismo 14 preguntas sobre el nivel de ansiedad (propias de la investigación).
- Cada pregunta obtiene 5 opciones de respuesta. (no hay respuesta buena o mala lo importante es su opinión).
- Cada lapicero será desinfectado con alcohol para su mayor seguridad
- Se permanecerá en todo momento con mascarilla y respetando el 1.5 m de distancia.
- Si decidiera retirarse de la encuesta por diversos motivos tendrá la total libertad de realizarlo.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 10 a 15 minutos y (*según corresponda añadir a detalle*). Los resultados de la/la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos:** (*Detallar los riesgos de participación, mínimo 100 palabras*)

Su participación en el estudio comprende de un riesgo mínimo, en la presente investigación se busca en todo momento mantener en total seguridad la participación del paciente, es por ello que si existiera alguna pregunta que genere en usted alguna molestia o incomodidad la investigadora procurará esclarecer su duda como también brindar soporte, por otro lado cada lapicero utilizado será desinfectado con alcohol para su mayor seguridad debido a la pandemia de Covid 19 que estamos atravesando, asimismo el encuestador permanecerá en todo momento usando una mascarilla y respetando el distanciamiento 1.5m de distancia, cabe resaltar que cada encuesta es personal para así cumplir con los protocolos correctos de seguridad y confidencialidad, agregado a ello darle la tranquilidad al paciente, todos los datos obtenidos se empleará con fines netamente de la investigación.

**Beneficios:** (*Detallar los riesgos de participación, mínimo 150 palabras*)

Usted no recibirá ni un beneficio directo por la participación en la investigación, es decir con su participación no genera algún beneficio económico de ningún tipo, asimismo cabe resaltar que su participación en el estudio no se encuentra ligado y/o asociado a un gasto económico o que perjudique la economía para usted, siendo la investigadora la total y única responsable de los gastos que conlleven la realización y ejecución de la investigación y es la misma quien se

acercará a la instalación previamente autorizada por las autoridades correspondientes, donde usted se encuentra para así realizar las encuestas y llevar a cabo la recolección de las encuestas de la investigación, si usted decidiera participar de manera voluntaria contribuirá en el desarrollo de la presente investigación asimismo permitirá identificar el nivel de ansiedad durante la atención odontológica en tiempos de Covid 19 y en un futuro no lejano brindar una atención acorde a sus necesidades.

### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

### **Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

### **Derechos del paciente:**

Si usted se siente incómodo durante la realización de la encuesta, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la Srta. Meylin Alexandra Huapaya Chalco identificado con NI de DNI: 70567683 con N° de celular 992413248 N° de teléfono 3031708 o al correo meylinn77@gmail.com y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. [comité.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comité.etica@uwiener.edu.pe)

### **CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

**Participante:**

**Nombres**

**DNI:**

**Investigador**

**Nombres**

**DNI:**

**Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos**

Lima, 05 de diciembre del 2020      Solicito ingreso a la institución para recolectar  
datos para tesis de pregrado de odontología

Sr(a)  
Bruno Stella M.  
CARGO  
Clínica Cerdent-Miraflores Sede San Antonio  
Presente.-

De mi mayor consideración:

Yo, Meylin Alexandra Huispaya Chaico estudiante de la Escuela Académico Profesional de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, con código n° 2012100062 solicito me permita recolectar datos en su Clínica como parte de mi proyecto de tesis para obtener el título de Cirujano Dentista "Nivel de Ansiedad en los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de Covid-19 en la Clínica Cerdent-Miraflores Sede San Antonio 2020" cuyo objetivo general es "Determinar el nivel de ansiedad de los pacientes durante la atención odontológica en tiempos de covid-19 en la Clínica Cerdent-Miraflores Sede San Antonio 2020". La mencionada recolección de datos consiste en: Preguntas sobre sus datos básicos (nombre, edad, sexo,) y 14 preguntas sobre el estudio en sí el cual permitirá evaluar el nivel de ansiedad de los pacientes, asimismo la participación será de manera voluntaria.

Los resultados del estudio se brindarán cuando la investigación

Adjunto: Cuestionario de recolección de datos

Ateentamente  
  
Meylin A. Huispaya Chaico  
Estudiante de la E.A.P. de Odontología  
Universidad Norbert Wiener

  
Autorización  
Dr. Bruno Stella Moleri

## Anexo 7: Evidencias

Clínica Cerdent -Miraflores Sede San Antonio



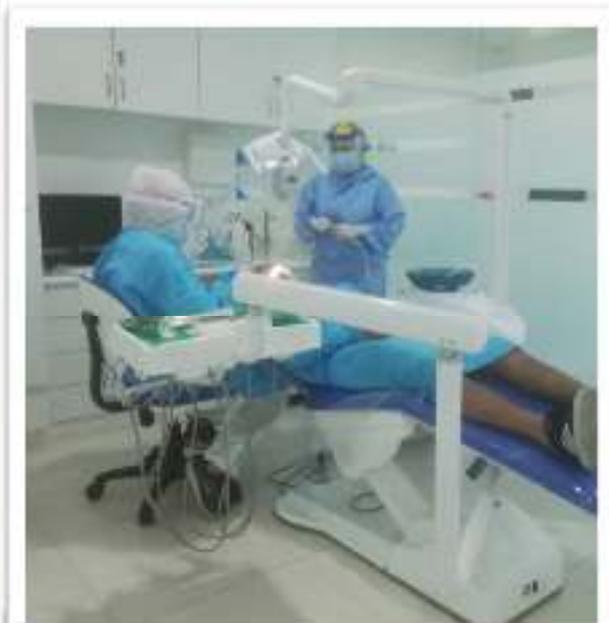
Dr. BRUNO STELLA, dueño del Cerdent-Miraflores Sede San Antonio



**Pacientes encuestados**



**Pacientes durante la atención odontológica- clínica Cerdent – Miraflores Sede San Antonio**





## Anexo 9: Presupuesto

<b>RR.HH.</b>	<b>Monto (s/.)</b>
Estadístico	350
<b><i>Sub total</i></b>	<b>0</b>
<b>Bienes</b>	
Lapiceros	20
Impresiones con hojas bond A4	80
Sobre manila A4	10
hojas boom	25
laptop	2200
<b><i>Sub total</i></b>	<b>2685</b>
<b>Servicios</b>	
Luz	60
Transporte	50
<b><i>Sub total</i></b>	<b>110</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2795</b>

## Anexo 10: Informe del asesor del turnitin



10	<a href="http://cybertesis.unmsm.edu.pe">cybertesis.unmsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
11	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	<1%
12	<a href="http://dspace.udla.edu.ec">dspace.udla.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1%
13	<a href="http://repositorio.unh.edu.pe">repositorio.unh.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
14	<a href="http://www.remexesto.com">www.remexesto.com</a> Fuente de Internet	<1%
15	<a href="http://eprints.uanl.mx">eprints.uanl.mx</a> Fuente de Internet	<1%
16	<a href="http://www.scielo.cl">www.scielo.cl</a> Fuente de Internet	<1%
17	<a href="http://bdigital.uncu.edu.ar">bdigital.uncu.edu.ar</a> Fuente de Internet	<1%
18	<a href="http://repositorio.upsjb.edu.pe">repositorio.upsjb.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
19	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1%
20	<a href="http://repositorio.uigv.edu.pe">repositorio.uigv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
21	<a href="http://documentop.com">documentop.com</a>	

	Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Universidad Católica Nordestana Trabajo del estudiante	<1 %
23	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	mestrado.uninovafapi.edu.br Fuente de Internet	<1 %
26	pepsic.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
27	scielo.isciii.es Fuente de Internet	<1 %
28	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	repository.usta.edu.co Fuente de Internet	<1 %
30	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
31	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
32	www.monografias.com Fuente de Internet	<1 %

33	<a href="http://repositorio.uncp.edu.pe">repositorio.uncp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
34	Submitted to Universidad San Francisco de Quito Trabajo del estudiante	<1%
35	<a href="http://docplayer.es">docplayer.es</a> Fuente de Internet	<1%
36	<a href="http://prezi.com">prezi.com</a> Fuente de Internet	<1%
37	Submitted to Universidad Cooperativa de Colombia Trabajo del estudiante	<1%
38	Submitted to Universidad Politécnica de Madrid Trabajo del estudiante	<1%
39	<a href="http://dokumen.pub">dokumen.pub</a> Fuente de Internet	<1%
40	<a href="http://eugenioespejo.unach.edu.ec">eugenioespejo.unach.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1%
41	<a href="http://repositorio.puce.edu.ec">repositorio.puce.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1%
42	<a href="http://repositorio.ug.edu.ec">repositorio.ug.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1%
43	<a href="http://assets.website-files.com">assets.website-files.com</a> Fuente de Internet	<1%

44	<a href="http://colegiosantateresa2017.wordpress.com">colegiosantateresa2017.wordpress.com</a> Fuente de Internet	<1%
45	<a href="http://creativecommons.org">creativecommons.org</a> Fuente de Internet	<1%
46	<a href="http://dspace.unach.edu.ec">dspace.unach.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1%
47	<a href="http://es.scribd.com">es.scribd.com</a> Fuente de Internet	<1%
48	<a href="http://repositorio.unapiquitos.edu.pe">repositorio.unapiquitos.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
49	<a href="http://www.studocu.com">www.studocu.com</a> Fuente de Internet	<1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado