



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**Tesis**

Estado de ansiedad generalizado GAD7 en el servicio de odontología de la  
Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia COVID-  
19, Lima 2023

**Para optar el Título Profesional de  
Cirujano Dentista**

**Presentado por:**


**Autora:** Ramos Nuñez, Cinthya Rocío

**Asesor:** Mg. Gómez Carrión, Christian Esteban

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-9698-3176>

**Lima – Perú**

**2024**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01

**FECHA: 08/11/2022**

Yo, Cinthya Rocío Ramos Nuñez egresado de la Facultad de Ciencias de la salud y  Escuela Académica Profesional de Odontología /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “Estado de ansiedad generalizado GAD7 en el servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid-19,Lima 2023” Asesorado por el docente: Christian Esteban Gómez Carrión DNI 41540958 ORCID <https://orcid.org/0000-0001-9698-3176> tiene un índice de similitud de 17 (diecisiete) % con código 14912:266162065 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor 1  
 Nombres y apellidos del Egresado  
 Cinthya Rocío Ramos Nuñez  
 DNI: 42789275

.....  
 Firma de autor 2  
 Nombres y apellidos del Egresado  
 DNI: .....



.....  
 Firma  
 Nombres y apellidos del Asesor  
 Christian Esteban Gómez Carrión  
 DNI: .....

Lima, 2 de octubre de 2023

**“Estado de ansiedad generalizado GAD7 en el servicio de odontología de la Clínica  
Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia COVID-19, Lima 2023”**

**Asesor:**

**Mg. CD. Christian Esteban Gómez Carrión**

**Código ORCID: 0000-0001-9698-3176**

## **MIEMBROS DEL JURADO**

### **Presidente**

**Dr. Rojas Ortega , Raúl Antonio**

### **Secretario**

**Dr. Guevara Sotomayor, Juan Cesar**

### **Vocal**

**Dr. Goyzueta Custodio, Anthony Sting**

## **Dedicatoria**

A mis Padres Raúl y Rocío por su inmensa paciencia, ayuda y amor,  
a mis queridos hermanos Adrián y Marcelo por todo su apoyo y a los dos  
grandes amores de mi vida Benjamín y Leonardo que me acompañan  
en esta gran aventura a la que llamamos “vivir”.

## **Agradecimiento**

A Dios por poner a mi disposición a las personas justas en el momento justo.

A la Dra. Jéssica Araujo F. por toda la ayuda y apoyo brindado, siempre resolviendo  
hasta mi más mínima duda.

A los amables Dres, Dras, Asistentes y Asistentas de la Clínica VRHT, a la Directora  
Dra. Ruth Acosta y al Coordinador Dr. Marcio Rosales por brindarme su tiempo y  
permitir realizar mi investigación

## ÍNDICE

<b>1. EL PROBLEMA</b> .....	<b>- 1 -</b>
1.1 Planteamiento del problema .....	- 1 -
1.2 Formulación del problema.....	- 3 -
1.2.1 Problema General .....	- 3 -
1.2.2 Problemas Específicos .....	- 3 -
<b>1.3 Objetivos de la investigación</b> .....	<b>- 4 -</b>
1.3.1 Objetivo General.....	- 4 -
1.3.2 Objetivos Específicos .....	- 4 -
<b>1.4 Justificación de la Investigación</b> .....	<b>- 5 -</b>
1.4.1 Teórica .....	- 5 -
1.4.2 Metodológica .....	- 5 -
1.4.3 Práctica .....	- 5 -
<b>1.5 Limitaciones de la investigación</b> .....	<b>- 5 -</b>
1.5.1 Temporal.....	- 5 -
1.5.2 Espacial.....	- 5 -
1.5.3 Recursos.....	- 6 -
<b>2. MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>- 6 -</b>
<b>2.1 Antecedentes</b> .....	<b>- 6 -</b>
<b>2.2 Base teórica</b> .....	<b>- 12 -</b>
2.2.1 Ansiedad .....	- 12 -
2.2.2 Escala de ansiedad generalizado (GAD-7) .....	- 14 -

2.2.3 COVID– 19.....	- 15 -
<b>2.3 Formulación de hipótesis (Si aplica) .....</b>	<b>- 17 -</b>
<b>3. METODOLOGÍA .....</b>	<b>- 18 -</b>
3.1 Método de la investigación.....	- 18 -
3.2 Enfoque de la investigación .....	- 18 -
3.3 Tipo de investigación.....	- 18 -
3.4 Diseño de la investigación .....	- 18 -
3.5 Población, muestra y muestreo, criterios de selección .....	- 18 -
3.6 Variables y operacionalización.....	- 19 -
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	- 20 -
3.7.1 Técnica: .....	- 20 -
3.7.3. Validación .....	- 21 -
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos.....	- 21 -
3.9 Aspectos éticos .....	- 22 -
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
4.1 Presupuesto .....	¡Error! Marcador no definido.
4.2.1 Recursos Humanos .....	¡Error! Marcador no definido.
4.2.2 Bienes .....	¡Error! Marcador no definido.
4.2.3 Servicios .....	¡Error! Marcador no definido.
<b>5. REFERENCIAS.....</b>	<b>- 25 -</b>
<b>6. Anexos</b>	

Anexo N°1 Instrumento



Anexo N°2 Validez de instrumento

Anexo N°3 Matriz de consistencia

Anexo N°4 Consentimiento informado

Anexo N°5 Resolución de comité de ética

Anexo N°6 Imágenes de la ejecución del proyecto

## INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS

### TABLAS

TABLA 1	Estado de ansiedad generalizado GAD7 en el Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023.	22
TABLA 2	Estado de ansiedad generalizado GAD7 en los odontólogos del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023, según edad.	24
TABLA 3	Estado de ansiedad generalizado GAD7 en el personal asistencial del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023, según edad.	25
TABLA 4	Estado de ansiedad generalizado GAD7 en los odontólogos del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023, según sexo.	27
TABLA 5	Estado de ansiedad generalizado GAD7 en el personal asistencial del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023, según sexo.	28

## GRAFICOS

GRAFICO 1	Estado de ansiedad generalizado GAD7 en el Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023.	23
GRAFICO 2	Estado de ansiedad generalizado GAD7 en los odontólogos del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023, según edad.	24
GRAFICO 3	Estado de ansiedad generalizado GAD7 en el personal asistencial del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023, según edad.	25
GRAFICO 4	Estado de ansiedad generalizado GAD7 en los odontólogos del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023, según sexo.	27
GRAFICO 5	Estado de ansiedad generalizado GAD7 en el personal asistencial del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023, según sexo.	28

## RESUMEN

El Covid-19 ha reportado preocupación y aumento de ansiedad entre el personal de la salud. La atención odontológica es considerada una de las tareas médicas de alto riesgo de contagio por su proximidad y la frecuencia de trabajo con pacientes dentro de la consulta. El objetivo del presente estudio es determinar el estado de ansiedad generalizado utilizando la escala del GAD7 en el Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19. Estudio tipo observacional y descriptivo. Participaron 84 encuestados entre 21 a 66 años. Se aplicó estadística descriptiva para obtener los porcentajes y frecuencias; y la prueba de Chi Cuadrado de Pearson, donde  $p < 0.5$ . Los resultados mostraron que el 32,1% de los profesionales presentó una escala de ansiedad moderada; mientras que el 11,9% del personal asistencial de la clínica presentó una escala leve de ansiedad utilizando el GAD7. Se concluyó que todos los trabajadores de salud de la Clínica Dental Víctor Haya de la Torre presentaron niveles de ansiedad según la escala del GAD7 en situación de pandemia Covid19.

**Palabras claves:** COVID-19, pandemia, GAD-7, personal de salud.

## **ABSTRACT**

Covid-19 has reported concern and increased anxiety among health personnel. Dental care is considered one of the medical tasks with a high risk of contagion due to its proximity and the frequency of working with patients within the office. The objective of the present study is to determine the state of generalized anxiety using the GAD7 scale in the Dentistry Service of the Víctor Raúl Haya de la Torre Dental Clinic in a Covid19 pandemic situation. Observational and descriptive study. 84 respondents between 21 and 66 years old participated. Descriptive statistics were applied to obtain percentages and frequencies; and Pearson's Chi Square test, where  $p < 0.5$ . The results showed that 32.1% of the professionals presented a moderate anxiety scale; while 11.9% of the clinic's care staff presented a mild anxiety scale using the GAD7. It was concluded that all health workers at the Víctor Haya de la Torre Dental Clinic presented levels of anxiety according to the GAD7 scale in the Covid19 pandemic situation.

**Keywords:** COVID-19, pandemic, GAD-7, health personnel.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del problema**

La aparición de una nueva enfermedad como el Covid-19 ha reportado preocupaciones y aumento de ansiedad (1), según la Asociación Psiquiátrica de América Latina (APAL) ha impactado en los sistemas de salud, afectado a todas las actividades de la sociedad, afectando a naciones, generando cambios en la vida diaria y consecuencias adversas para la salud mental, así como también trastornos mentales. (2). Según Asociación Americana de Psiquiatría (APA) en la encuesta anual de mentes saludables, la ansiedad de los adultos con respecto a la Covid-19 ha registrado que un 50% está ansioso por ese motivo en 2022, a diferencia del 65% en 2021 y del 75% en 2020. (3) Según estudios en Europa y Estados Unidos la demanda excesiva en los servicios de salud, puso en riesgo la salud física y mental del personal de salud, por lo que se vio necesario evaluar la posible presencia de ansiedad. (4) Los trabajadores de salud son considerados un grupo vulnerable, que según estudios presentan mayor presencia de ansiedad y depresión. (2)

Los profesionales de odontología están muy cerca a los pacientes durante la consulta, esta proximidad y frecuencia, (5) junto a la generación de aerosoles en la que las medidas de bioseguridad podrían ser menos eficaces para prevenir la propagación del Covid-19 (6) los expondrían a contraer la enfermedad, (5) lo que posibilitaría un alto riesgo de contaminación en la vida cotidiana lo que afectaría su salud psicológica. (6) Según investigaciones en nuestro país, durante el brote del Covid-19, los profesionales de odontología sintieron miedo al contagio, nerviosismo y ansiedad al momento de realizar los tratamientos o al estar cerca a los pacientes durante la consulta. (7)

Por lo tanto, la difícil situación de la pandemia, que ha abarcado crisis económica y limitaciones entre los odontólogos para desarrollar sus actividades, afectaron negativamente su bienestar psicológico y su desempeño profesional, lo que repercute en su desempeño y la atención recibida del paciente,(7) es por ello la importancia de identificar lo que fomenta el Covid-19 en la salud mental de los profesionales, (8) por lo que se requiere contar con instrumentos válidos y confiables que permitirán interceptar oportunamente al profesional, con la finalidad de brindar orientación y tratamiento temprano. (9)

## 1.2 Formulación del problema

### 1.2.1 Problema General

¿Cuál será el estado de ansiedad generalizado GAD7 en el Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima 2023?

### 1.2.2 Problemas Específicos

- ¿Cuál será el estado de ansiedad generalizado GAD7 en los odontólogos del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima 2023 según edad?
- ¿Cuál será el estado de ansiedad generalizado GAD7 en el personal asistencial del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima 2023 según edad?
- ¿Cuál será el estado de ansiedad generalizado GAD7 en los odontólogos del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima 2023 según sexo?
- ¿Cuál será el estado de ansiedad generalizado GAD7 en el personal asistencial del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima 2023 según sexo?

### **1.3 Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1 Objetivo General**

Determinar el estado de ansiedad generalizado GAD7 en el Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima 2023.

#### **1.3.2 Objetivos Específicos**

- Determinar el estado de ansiedad generalizado GAD7 en los odontólogos del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima 2023 según edad.
- Determinar el estado de ansiedad generalizado GAD7 en el personal asistencial del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima 2023 según edad.
- Determinar el estado de ansiedad generalizado GAD7 en los odontólogos del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima 2023 según sexo.
- Determinar el estado de ansiedad generalizado GAD7 en el personal asistencial del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima 2023 según sexo.



## **1.4 Justificación de la Investigación**

### **1.4.1 Teórica**

El presente estudio tuvo la intención de conocer el estado de ansiedad generalizado GAD7 del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre con el objetivo de demostrar la importancia de establecer medidas preventivas y de vigilancia dirigida al personal odontológico y así evitar problemas en la salud mental.

### **1.4.2 Metodológica**

La investigación fue de índole descriptivo que utilizó la Escala GAD7 que pudo ser utilizado y sirvió de referencia en futuras investigaciones.

### **1.4.3 Práctica**

Con la investigación se buscó incentivar la implementación de programas que evaluaron ocasionalmente el estado de salud del odontólogo, personal asistencial, se les brinde acompañamiento y una terapia oportuna; asimismo darle importancia a la salud mental que se ve reflejado en el ambiente laboral y familiar de estos profesionales.

## **1.5 Limitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Temporal**

El estudio fue realizado en el mes de Junio del año 2023.

### **1.5.2 Espacial**

El estudio se realizó en la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre de la ciudad de Lima.

### 1.5.3 Recursos

La realización de este proyecto de investigación contó con los implementos necesarios para su elaboración.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

**Osorio F et al. (2021)** en Brasil compararon los indicadores de salud mental del personal de salud que atendió a personas con COVID-19 en Brasil, considerando variables sociodemográficas, ocupacionales y la percepción de riesgo de contaminación por el Sars-CoV-2 de trabajadores de diferentes profesiones, identificando el riesgo y factores protectores. En el estudio participaron 916 profesionales: 41% eran trabajadores de enfermería (N = 376), 30% médicos (N = 275) y 29% (N = 265) otras profesiones (11,4% eran fisioterapeutas, 6,2% psicólogos, 3,1% nutricionistas, 2,8% farmacéuticos, 2,0% logopedas, 1,7% trabajadores sociales, 1,1% dentistas y 0,7% terapeutas ocupacionales). Se utilizaron instrumentos estandarizados para evaluar la depresión (PHQ-9), ansiedad (GAD-7), estrés postraumático (PCL-5) e insomnio (ISI). Los resultados revelaron que todos los grupos presentaron indicadores de problemas de salud mental significativos (> 36%), especialmente el grupo de enfermería (ansiedad 50.3%, depresión 45.2%, estrés postraumático 38.9% e insomnio 64.4%), médicos (ansiedad 37.1%, depresión 35.3%, estrés postraumático 32.4% e insomnio 53.8%) y otros profesionales (ansiedad 40%, depresión 38.1%, estrés postraumático 35.8% e insomnio 65.3%). Un mayor porcentaje de participantes, independientemente de la profesión, presentó una alta tasa de trastornos de insomnio, mientras que el estrés postraumático fue el menos

expresivo. En conclusión, estos hallazgos son relevantes para diseñar estrategias de atención de la salud mental. (10)

**Aly H et al. (2021)** en Egipto, evaluaron el estrés, ansiedad y depresión de profesionales de salud ante el COVID-19. Este fue un estudio en línea donde se preparó un formulario de Google que incluía datos sociodemográficos y ocupacionales, así como tres cuestionarios validados. El formulario se distribuyó en línea a todos los grupos de redes sociales, incluidos los profesionales de la salud de todo el país, y se recopilaron respuestas hasta el tamaño de la muestra de 262. Los participantes fueron profesionales de la salud que pertenecen a entidades gubernamentales o educativos de todas las gobernaciones egipcias que son miembros de grupos de redes sociales. La edad media de los participantes fue  $33,4 \pm 5,9$  años, el 70% eran mujeres, alrededor del 70% estaban casados y el 66% eran médicos. Los resultados mostraron que solo 1,3% reportó un bajo nivel estrés, en tanto el 98,5% reportaron niveles moderados a severos. El 9,5% de las personas no experimentaron ansiedad generalizada, a diferencia del 90,5% que presentó diversos niveles de ansiedad. El nivel de ansiedad con mayor porcentaje fue el leve (40%), seguido del nivel moderado (32%) y el nivel severo (18.5%) respectivamente. En cuanto al estado de depresión el 94% de los profesionales experimentó un nivel de depresión leve o severa. La conclusión del estudio evidenció altos niveles de estrés, ansiedad y depresión entre los profesionales de la salud frente al COVID-19 afectándolos a todos independientemente de las diferentes características sociodemográficas. (11)

**Urzúa A et al. (2020)** realizaron en Chile un estudio acerca del efecto del Covid-19 frente al estado mental de profesionales en servicios de salud, el objetivo fue investigar la presencia de sintomatología asociado a inconvenientes en el estado mental. Participaron 125 profesionales entre 18 a 67 años, que laboran en nosocomios de Chile. Los resultados mostraron que el 65% tenía depresión, el 74% tenía ansiedad, el 65% tenía insomnio y 57% tenía angustia. Las más altas puntuaciones en las escalas fueron obtenidas por profesionales que brindan atención a pacientes con afecciones respiratorias o con COVID-19. En conclusión, es reiterado la presencia de problemas en el estado mental de dichos profesionales, se deben tomar medidas para preservar el buen estado de salud mental. (12)

**Monterrosa A et al. (2020)** en Colombia, identificaron a médicos colombianos que presenten estrés, ansiedad y miedo relacionados al COVID-19. Los médicos voluntarios tenían una edad promedio de 30 años. A todos los profesionales se les envió una encuesta virtual con preguntas referentes al COVID-19. Para ello utilizaron la Escala para el Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7) y el FCV -19S (Fear of COVID-19) como instrumento de medición. Los resultados identificaron un tercio de 531 participantes reportaron un nivel leve de estrés laboral. Por otro lado, solo el 6% informó un nivel de alto o severo de estrés laboral. Los síntomas de ansiedad presentes en 72.9%, fueron más frecuente en profesionales que trabajaban en la capital, mientras que el 37.1% reportó miedo al COVID-19 (FCV-19S). El estudio concluye que 7 de cada 10 médicos presentaron síntomas de ansiedad o estrés laboral y 4 síntomas de FCV-19S. (13)

**Samaniego A et al. (2020)** en Paraguay, determinaron la prevalencia y factores asociados presentes en la depresión, ansiedad, insomnio, distrés y fatiga. El estudio estaba conformado por 126 profesionales de la salud ubicados en Paraguay, quienes presentaron una edad promedio de 32 años, donde un 83% de los participantes fueron mujeres. Utilizaron los cuestionarios; *PHQ-9* (Depresión), *GAD-7* (Ansiedad), *ISI-7* (Insomnio), *IES-R* (Distrés) y *ProQOL – CSF-vIV* (Fatiga). Determinaron que el 32.2% de profesionales presentó depresión, el 41.3% ansiedad, 27.8% insomnio, 38.9% distrés y el 64.3% fatiga. Se concluyó, en base a los resultados la importancia de desarrollar un esquema preventivo para interceptar problemas en el estado mental del personal de salud. (14)

**Lai J et al. (2020)** evaluaron en China los factores relacionados y su repercusión en la salud mental de los profesionales con pacientes expuestos al COVID-19. Para la evaluación de niveles de síntomas de depresión, ansiedad, insomnio y angustia aplicaron el cuestionario de salud del paciente que consta de 9 preguntas, la escala de trastorno de ansiedad generalizada de 7 preguntas, el Índice de severidad del insomnio de 7 preguntas y la escala de impacto de eventos de 22 preguntas. Al finalizar el estudio sólo 1257 (68.7%) de los participantes terminaron la encuesta. El 64,7% de participantes oscilaba entre 26 y 40 años, siendo un 76,7% mujeres. El 60,8% eran enfermeras, mientras que el 39,2% fueron médicos; de los cuales el 60,5% trabajaba en hospitales en Wuhan y el 41,5% restante concedía atención de primera línea frente al COVID-19. Entre los síntomas referentes a la salud mental informaron que el 50,4% de participantes presentaron síntomas de depresión, ansiedad (44,6%), insomnio (34,0%) y angustia (71,5%) respectivamente. En resumen, el estudio demuestra que los participantes, de primera línea que están estrechamente relacionados con el

diagnóstico, tratamiento y cuidado de pacientes con COVID-19 soportan una mayor carga psicológica. (15)

**Consolo U et al. (2020)** destacaron en Italia las consecuencias que proporcionó la presencia del COVID-19 durante las atenciones odontológicas; en particular las respuestas de conducta emocional de los odontólogos. El instrumento utilizado para medir el impacto psicológico del COVID-19 fue la prueba de Trastorno de Ansiedad Generalizada-7 (GAD-7). Se envió esta prueba virtual de forma anónima que contenía 40 preguntas destinadas a odontólogos que ejercían en uno de los lugares más afectados de Italia por COVID-19. Los resultados de la prueba GAD-7 identificó que el 9% de los odontólogos informaron un nivel de ansiedad severo. En conclusión, la emergencia sanitaria por COVID-19 ha repercutido de forma negativa sobre el ejercicio práctico de los odontólogos; asimismo se reportaron sentimientos de preocupación (70,2%), ansiedad (46,4%) y miedo (42,4%). En tanto el 89,6% de odontólogos expresaron su temor sobre lo que pueda suscitarse más adelante con su profesión. (16)

**Yilmaz H. y Ozbilen E. (2020)** se realizó un estudio en Turquía para evaluar los conocimientos generales, precauciones y comportamientos a evitar entre especialistas en ortodoncia y su nivel de ansiedad frente al COVID-19. Para este estudio aplicaron un cuestionario online que incluía preguntas sobre conocimiento general de COVID-19, estrategias de tratamiento, medidas de protección y la prueba GAD-7. Participaron un total de 215 ortodoncistas mayores de 20 años. La mayor parte de los participantes tenían información sobre de los síntomas y la forma de contagio por COVID-19. La mayoría de las consultas de ortodoncia fueron de emergencia, evitando el uso de

aerosoles; así como el uso del equipo de protección. Los niveles de ansiedad frente al COVID-19 de los ortodoncistas fue de 16.7%, sin diferencias en relación al género, edad y ciudad. En conclusión, los especialistas en ortodoncia presentaron bajos niveles de ansiedad frente al COVID-19, debido a la información y pautas que siguieron para evitar contagiarse. (17)

**Kamberi F. et al. (2020)** identificaron en Albania los niveles de ansiedad, depresión, percepción del riesgo; así como las estrategias de afrontamiento de los profesionales albaneses durante la pandemia de COVID-19. La encuesta virtual se realizó entre abril y mayo de 2020. Para la recopilación de datos se utilizaron las redes sociales utilizando la prueba GAD-7 y el Cuestionario de Salud del Paciente (PHQ-9). Los participantes provinieron de todos los sectores de la salud tanto público como privado, se incluyeron médicos, enfermeras, etc. Se incluyeron 410 cuestionarios en el análisis. La mayoría de los participantes eran enfermeras (59,3%), mujeres (78,5%) y oscilaban entre 26 a 40 años (46,3%). Específicamente, ser hombre, casado y en los grupos de edad  $\leq 25$  y 41-60 se asocia estadísticamente con una mayor prevalencia de ansiedad y depresión entre los trabajadores de la salud en el estudio. Reportaron niveles leves de ansiedad en el 26,9% de los participantes, mientras que el 7,2% de ellos expresó niveles moderados. El 23,1% y el 12,1% de los participantes expresaron niveles de depresión leve y moderada, respectivamente. Se encontraron altos niveles de percepción de riesgo. Se encontró asociación estadística entre ocupación ( $p = 0,011$ ), género ( $p = 0,031$ ), atención a pacientes con COVID-19 ( $p = 0,011$ ) y disponibilidad de apoyo en salud mental en el lugar de trabajo. Entre los participantes se informaron malas estrategias de afrontamiento. En conclusión, el apoyo a la salud mental debe ser impartido, sobre todo para jóvenes profesionales que atienden a

personas con COVID-19. Puede mejorar el estado de salud mental de los profesionales y sus familiares, lo que afecta la calidad de la atención brindada. (18)

## **2.2 Base teórica**

### **2.2.1 Ansiedad**

La ansiedad se refiere como un complejo patrón de conducta, que se manifiesta por medio de una activación fisiológica ocurrida en respuesta a dos tipos de estímulos, los internos (cognitivos y somáticos) y los externos (ambientales). (8)

Es la antelación de amenazas futuras (19), se caracteriza por un sentimiento de tensión, opresión y preocupación persistente, percibiendo un sentimiento de mal inminente o estar a merced de una amenaza, intranquilidad, nerviosismo, fatiga, inseguridad, preocupación, inestabilidad; así como también, manifestaciones psicósomáticas de rubor facial, sudoración, intranquilidad, insomnios, agitaciones y palpitaciones. (8)

Se desarrolla una alerta ante peligros futuros, lo que genera comportamientos cautelosos o evitativos (20). Se le considera a la ansiedad como una expresión de una emoción en la que una persona se siente y se describe a sí mismo como ansiosa, nerviosa, angustiada o demasiado preocupada por algún problema en particular. (21)

Frente a la aparición de una enfermedad y la incertidumbre que podría ocasionar frente a las personas; conlleva a un estado de estrés que altera las emociones. (22)

Según la OMS se calcula que un 4% de la población mundial padece actualmente un trastorno de ansiedad. En 2019, 301 millones de personas en el mundo tenían un trastorno de ansiedad, lo que los convierte en los más comunes de todos los trastornos mentales. (23)



La ansiedad por Covid-19 también ha sido referida como coronaphobia, definida como una respuesta exagerada que se desencadena por el temor a contraer la infección por Covid-19, se acompaña de síntomas fisiológicos, estrés significativo por la pérdida singular y ocupacional, aumento de conductas de búsqueda de seguridad y tranquilidad, y, la evitación de sitios y situaciones públicas, que provoca un marcado deterioro en el manejo de la vida cotidiana. (8)

### **(TAG) Trastorno de ansiedad generalizada**

Se considera una alteración psíquica en la que la persona suele estar preocupada por una o varias situaciones y tiene dificultad de dominar sus síntomas. Aun cuando se desconoce que lo origina, suele ser causado por una acumulación importante de eventos agobiantes (9). Si bien no se puede especificar la causa exacta del TAG, hay grupos de población con mayor riesgo de padecerlo y se asocia a muchas enfermedades tanto psiquiátricas como orgánicas. (21) Su particularidad se basa en la reacción secundaria de la persona producto de factores de estrés que lo aquejan. (9).

La calidad de vida tiene gran repercusión sobre el TAG, incluso mayor que el observado en la depresión y es una condición de salud mental prevalente que se subestima en todo el mundo (21)

El trastorno de ansiedad puede tener gran impacto en el personal de salud, los cuales son especialmente vulnerables por trabajar en entornos peligrosos y frecuentemente aislados de sus familiares, fuentes de apoyo y por si fuera poco en una situación tan estresante como una pandemia. (19)

Estudios realizados indicaron que los grados de ansiedad afectan la tranquilidad del personal de salud, aumentando en ellos la angustia y reduciendo la autoeficacia en el su ámbito laboral. (1)

Durante la pandemia, las personas con elevados niveles de ansiedad pueden tener síntomas que los convence de que se encuentran infectados, lo que podría complicar su estado psicológico, afectando su capacidad racional. (24-25). Entre otras cosas, esto puede derivar en comportamientos inadecuados como visitas frecuentes a un centro médico para descartar la enfermedad, lavado de manos excesivo o apartamiento social. Por otro lado, niveles leves de ansiedad también podrían afectar la salud de las personas, puesto que cabe la probabilidad de que puedan creer que están a salvo de infecciones e ignoran las recomendaciones de salud para casos de pandemia. (24)

Los trastornos de ansiedad agrupan a diferentes afecciones de salud mental de alta prevalencia que pueden tener un impacto debilitante en el funcionamiento y el bienestar diario. (8)

### **2.2.2 GAD-7 (General Anxiety Disorders-7) Escala de ansiedad generalizado**

La escala GAD-7 es una herramienta simple de 7 ítems, ha demostrado excelentes propiedades para identificar a los pacientes con TAG, no representa una sobrecarga para los pacientes y médicos (26). La escala revela adecuadas medidas de validez y confiabilidad. Se le considera un excelente instrumento de medición, por su practicidad para detectar síntomas de trastorno de ansiedad generalizada, independientemente si tratan a pacientes con COVID-19. Se espera que el GAD-7 contribuya a predecir la escala de ansiedad de los trabajadores de salud. (9) Además, su brevedad lo hace conveniente para su uso en investigaciones epidemiológicos y posiblemente para su uso en encuestas de salud virtuales. (27)

La escala GAD-7 se compone de 7 interrogantes de tipo Likert en la cual si se marca la opción:

Nunca es igual a 0;

Menos de la mitad de los días es igual a 1;

Más de la mitad de los días es igual a 2;

Casi todos los días es igual a 3. (28)

La puntuación global de GAD-7 se obtiene simplemente sumando las respuestas a cada pregunta y oscila de 0 puntos a 21 puntos obtenidos.

La escala se divide en 4 grupos:

Gravedad mínima (0-4),

Gravedad leve (5-9),

Gravedad moderada (10-14),

Gravedad severa (15-21). (12-28)

Todo ello contribuye al diagnóstico del participante de la siguiente manera:

Si se obtienen de 0-4 puntos, nos dice que no se aprecian síntomas de ansiedad;

Si se obtienen de 5-9 puntos, nos dice que hay síntomas leves de ansiedad;

Si se obtienen de 10-14 puntos, nos dice que hay síntomas de ansiedad moderados;

Si se obtienen de 15-21 puntos, nos dice que hay síntomas severos de ansiedad.

Una puntuación de 10 a más, define la presencia de síntomas de ansiedad e indica necesariamente una evaluación del especialista (13)

### **2.2.3 COVID– 19 (Coronavirus Disease 2019)**

Denominado también mediante las siglas SARS-CoV-2, que quiere decir Síndrome Agudo Respiratorio Severo por Coronavirus 2; quien es el agente causal del Covid-19 que ha dado lugar a una pandemia en el año 2020 hasta la actualidad. (29)

Comenzó en diciembre del 2019 (26), se obtuvieron los primeros reportes de esta afección en Hubei, Wuhan, China, propagándose por todo el mundo en menos de 6 meses. (30) Se le considera la primera pandemia del siglo XXI que se transformó en una

problemática de salud global a consecuencia de contactos mediante viajes y contacto comunitario (31). El Perú fue uno de los países con altos niveles de mortalidad y morbilidad a causa del COVID-19 (32). En relación con la situación concerniente al virus, cabe mencionar que la familia de los coronavirus se ha asociado con infecciones humanas menores desde hace un siglo (33). No existe una terapia antiviral eficaz para COVID-19 (30). El trayecto de la búsqueda de la vacuna contra el SARS-CoV-2 comenzó al mismo tiempo que inició la pandemia, para lo cual el proceso de desarrollo y fabricación podría tardar entre 5 y 15 años, además deben pasar por control de seguridad y calidad para su aplicación. Aún no existe una vacuna ideal; sin embargo existen vacunas disponibles que son eficaces contra este virus (34). La pandemia de la COVID-19 ha conllevado al aislamiento social durante un periodo de tiempo, cambiando la rutina diaria de las personas. Producto de ello generó incertidumbre en la población; a nivel económico, social y principalmente en la salud. (30) La crisis de la pandemia sigue trayendo consecuencias a nivel de la salud, entre ellos el temor y ansiedad. (27) La salud mental se ha visto alterada en toda la población, especialmente en personas que han padecido la propia enfermedad, quienes tuvieron que pasar por un confinamiento restrictivo; así como profesionales que han estado trabajando, directa o indirectamente, en la atención de los pacientes. Dado que la ansiedad, la ira y el estrés son reacciones normales a eventos extremadamente adversos tales como la pandemia de la COVID-19, es importante que se brinde una intervención temprana de atención en salud mental para prevenir la aparición de alteraciones mentales a largo plazo. Con respecto a las alteraciones en salud mental, los trabajadores sanitarios se consideran un grupo de alto riesgo incluso en épocas no pandémicas. (1)

### **2.3 Formulación de hipótesis**

Ho: No existe relación entre estado de ansiedad generalizado GAD7 y el personal asistencial del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023.

Hi: Existe relación entre estado de ansiedad generalizado GAD7 y el personal asistencial del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Método de la investigación**

El presente estudio fue de tipo aplicada, guiada sobre los hallazgos y respuestas de la investigación orientada, en la que sus resultados se pueden emplear para la resolución directa e rápida de los problemas que los afecta y tiene objetivos prácticos. (35)

#### **3.2 Enfoque de la investigación**

Fue de tipo cuantitativo por que se relaciona con el carácter de la magnitud, la técnica de recolección de datos cuantitativa permite aplicarla a grandes masas de población. (35)

#### **3.3 Tipo de investigación**

Fue un estudio descriptivo basado en el sondeo de uno o más rasgos del hecho descrito. Su propósito fue identificar las características importantes de las variables bajo análisis, tal y como realmente ocurren. (37)

#### **3.4 Diseño de la investigación**

El diseño de la investigación fue observacional, basado en la observación y medición de los acontecimientos presentados naturalmente para su posterior análisis. También fue de tipo transversal, por ser puntual, puesto que la anotación de los datos de las variables se realiza en un solo momento de la evaluación, sin seguimiento. (38)

#### **3.5 Población, muestra y muestreo**

La población del estudio contó con la participación del personal que labora en el Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en la ciudad de Lima, Perú.

La muestra fue por conveniencia, debido a la cantidad de trabajadores (Odontólogos y personal asistencial) que labora en la clínica dental. Por tal motivo, no se realizó muestreo.

### **Criterios de inclusión**

- Odontólogos y personal asistencial que pertenecen al Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre
- Odontólogos y personal asistencial que dieron su aprobación para unirse a la investigación.

### **Criterios de exclusión**

- Odontólogos y personal asistencial que no dieron su aprobación para unirse a la investigación.
- Personal que no sea Odontólogo o personal asistencial

## **3.6 Variables y operacionalización**

### **Variables de estudio**

- Estado de Ansiedad Generalizado
- Servicio de odontología
- Edad
- Sexo

### **Cuadro de variables de estudio y operacionalización**

<b>Variables</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Indicador</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Valor</b>
Estado de	Es una afección de salud mental prevalente en todo el mundo.	Según respuestas obtenidas en la Escala GAD7	Nominal	Mínima (0-4) Leve (5-9) Moderada (10-14) Severa (15 -21)

Ansiedad Generalizado				
Servicio de Odontología	Personal que trabaja en el consultorio dental.	Según ficha de recolección de datos	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Odontólogo</li> <li>- Personal asistencial</li> </ul>
Edad	Son los años que se tiene desde el nacimiento hasta el día de hoy	Según ficha de recolección de datos	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- &gt;30 años de edad</li> <li>- &lt; 30 años de edad</li> <li>-</li> </ul>
Sexo	Es la condición orgánica de nacimiento: Masculina ó Femenina del sujeto, con características fenotípicas propias en cada una.	Según ficha de recolección de datos	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Femenino</li> <li>- Masculino</li> </ul>

### 3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1 Técnica:

Se contactó de manera presencial al personal de servicio (odontólogos y personal asistencial) mediante una visita al Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor



Raúl Haya de la Torre, a cada participante se le entregó una ficha, informándole acerca de la investigación y obteniendo el consentimiento para su participación, luego para el llenado de la Ficha se le dió 15 minutos. La participación en la investigación fue voluntaria y anónima que respeten la privacidad y la confidencialidad del participante durante y después de la investigación.

Cabe resaltar que el 5 de mayo del 2023, la OMS declaró con gran esperanza el fin de Covid19 como emergencia sanitaria internacional, sin embargo advirtió que esto “ no significa que el Covid19 haya dejado de ser una amenaza para la salud mundial, con respecto a la investigación, se empezó a gestionar en el año 2022, el proceso de correcciones, presentación de documentación continuó, llevándose a cabo la recolección de datos en la ficha del día 21 de junio del 2023 y culminó el 30 de junio del 2023.

### **3.7.2. Descripción de instrumento:**

La recolección de la información se realizó en una ficha de datos, creado a partir del objetivo de la investigación. (Anexo 1) Constó de dos partes, la primera parte estuvo conformado por el consentimiento informado, los datos acerca del participante e indicaciones; la segunda parte consta la Escala GAD7 que contenía 7 preguntas, en el cual marcaron su respuesta.

### **3.7.3. Validación**

La validación del instrumento fue evaluada por 3 expertos, docentes de pregrado y/o posgrado, luego de ser aprobada su validez, estaba lista para su uso. (Anexo 2)

## **3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos**

La redacción del presente proyecto de tesis fue realizada en el programa Microsoft Word. Después de recolectar los datos se procedió al análisis de los resultados mediante estadística descriptiva de las variables cualitativas. Se utilizó Microsoft Excel para ordenar la información recopilada en una base de dato, para posteriormente crear tablas de frecuencia y gráficos. La parte estadística se realizó mediante el programa estadístico SPSS y se utilizará un valor alfa de 0,05.

### **3.9 Aspectos éticos**

El presente estudio se realizó respetando los principios éticos, no produjeron ningún riesgo físico ni psicológico al participante. Se respetó la identidad del encuestado para que no se utilice esta información en su contra, se salvaguardaron la información brindada según lo referido a la Ley N°29733 (“Ley de Protección de Datos Personales”). Previo al llenado de la ficha de datos, se entregó el consentimiento informado a los Odontólogos y personal asistencial el cual firmaron, dejando como sustento la situación voluntaria de su participación. Se utilizaron una ficha validada y confiable para lograr los objetivos de la investigación (Anexo 3).

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

### **4.1. Resultados**

#### **4.1.1. Análisis descriptivo de resultados**

Un total de 84 encuestados pertenecientes al Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre que oscilaron entre 21 a 66 años fueron partícipes del presente estudio, donde se aplicó estadística descriptiva para obtener los porcentajes y frecuencias de las variables. Asimismo, se utilizó la prueba de Chi Cuadrado de Pearson, donde se asumió una asociación significativa cuando el valor de p fue menor que 0.05 ( $p < 0.05$ ).

En la tabla 1 se observan los tres niveles de estado de ansiedad moderada según el GAD-7 en odontólogos y personal asistencial del Servicio de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre. Por otro lado, las tablas y gráficos 2 y 3 se determinaron los niveles de ansiedad según edad de los odontólogos; mientras las tablas y gráficos 4 y 5 los niveles de ansiedad del personal asistencial según sexo, utilizando el GAD-7.

**Tabla1.** Estado de ansiedad generalizado GAD7 en el Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023.

		Tabla de contingencia GAD * PROFESIONAL			
		PROFESIONAL		Total	
		ODONTOLOGO	ASISTENTE		
GAD7	LEVE	Recuento	19	10	29
		% del total	22,6%	11,9%	34,5%
	MODERADA	Recuento	27	9	36
		% del total	32,1%	10,7%	42,9%
	SEVERA	Recuento	12	7	19
		% del total	14,3%	8,3%	22,6%
Total	Recuento	58	26	84	
	% del total	69,0%	31,0%	100,0%	

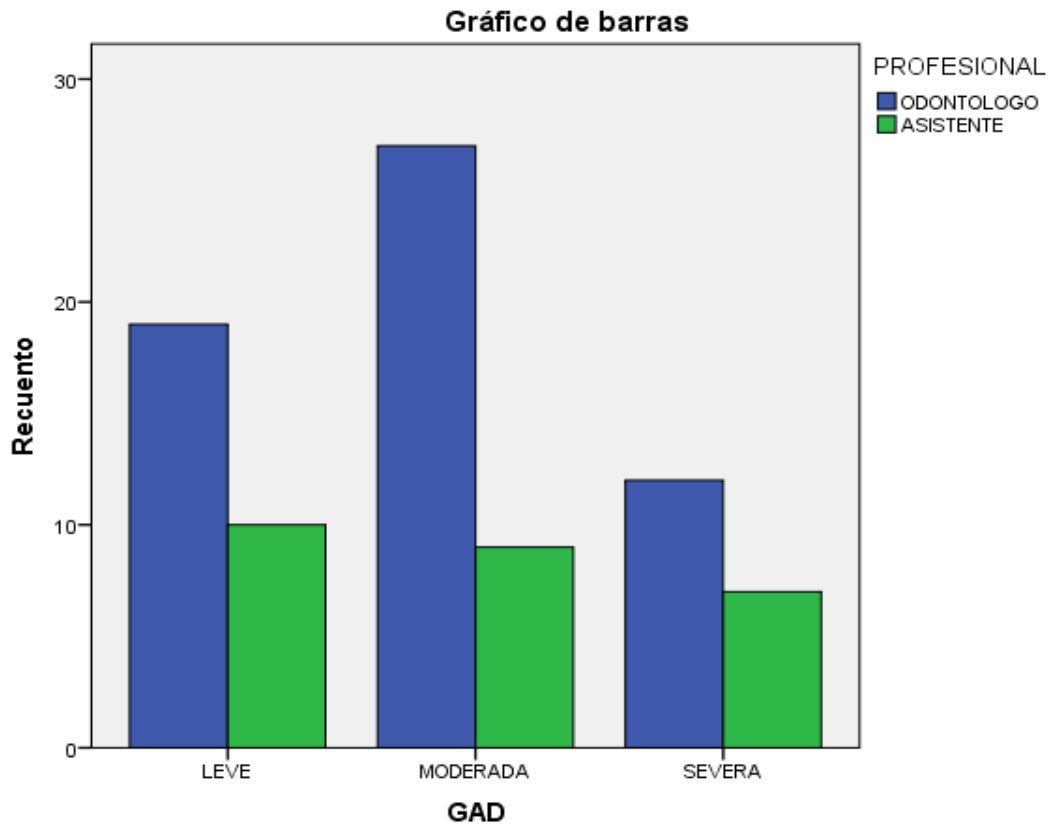
**Fuente:** Elaboración propia

**Cálculo estadístico:** Tabla de la prueba de chi cuadrado de variables cualitativas sin distribución normal

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,074 <sup>a</sup>	2	0,584
Razón de verosimilitudes	1,086	2	,581
Asociación lineal por lineal	,001	1	,976
N de casos válidos	84		

a. 0 casillas (0,0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 5,88.

**Gráfico1.** Estado de ansiedad generalizado GAD7 en el Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023.



**Fuente:** Elaboración propia

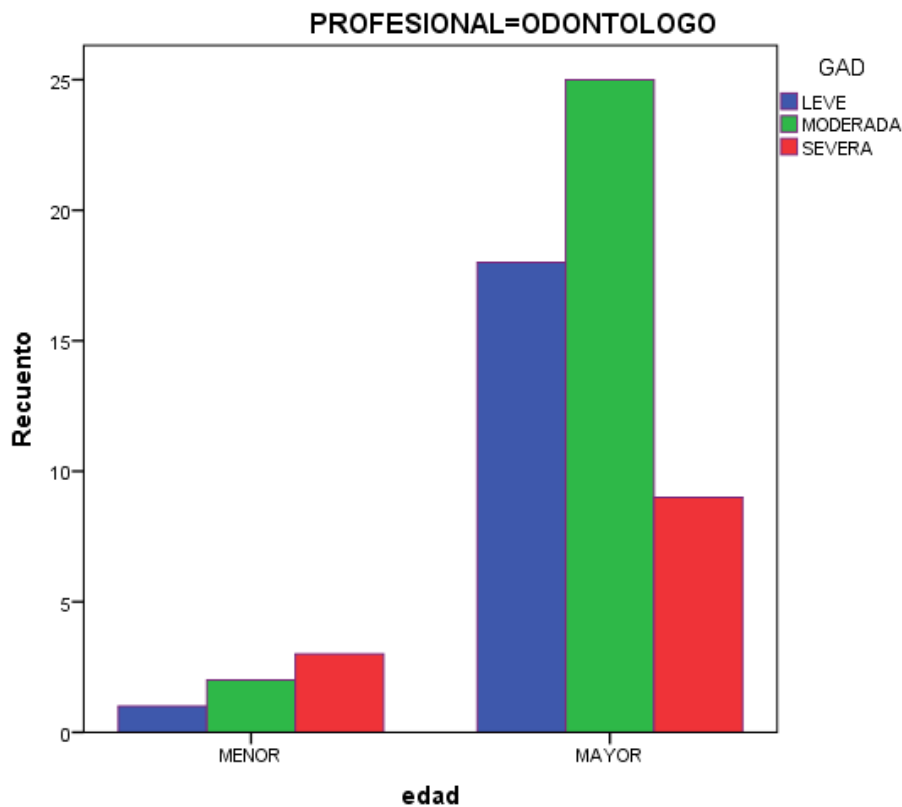
**Interpretación:** El resultado de la prueba ( $p: 0.584$ ), nos indica que al ser mayor que 0.05, se acepta la  $H_0$  y rechaza la  $H_1$ . Por lo tanto, no existe relación entre estado de ansiedad generalizado GAD7 y el personal asistencial del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023.

**Tabla 2.** Estado de ansiedad generalizado GAD7 en los odontólogos del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023, según edad.

<b>Tabla de contingencia edad * GAD * PROFESIONAL</b>						
PROFESIONAL		GAD7			Total	
		LEVE	MODERADA	SEVERA		
ODONTOLOGO	< 30 años	Recuento	1	2	3	6
		% del total	1,7%	3,4%	5,2%	10,3%
	>30 años	Recuento	18	25	9	52
		% del total	31,0%	43,1%	15,5%	89,7%
	Total	Recuento	19	27	12	58
		% del total	32,8%	46,6%	20,7%	100,0%

Fuente: **Elaboración propia**

**Gráfico 2.**



Fuente: **Elaboración propia**

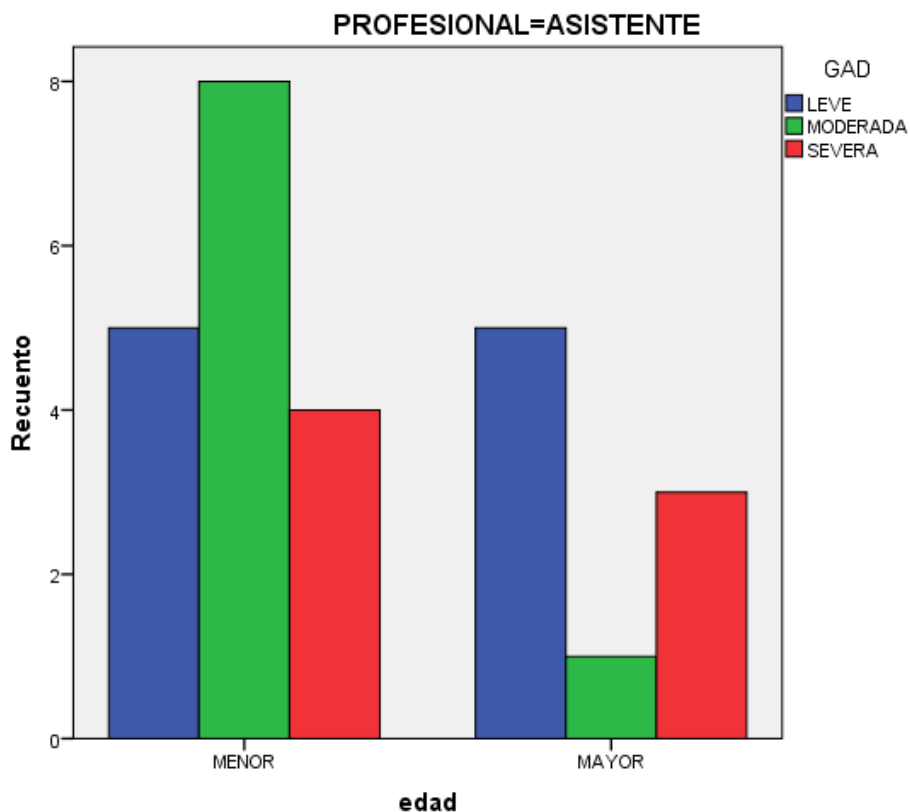
**Interpretación:** Se observa un estado moderado de ansiedad generalizado del 43,1% según el GAD7 en profesionales mayores de 30 años de edad.

**Tabla 3.** Estado de ansiedad generalizado GAD7 en el personal asistencial del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023, según edad.

PROFESIONAL		GAD			Total	
		LEVE	MODERADA	SEVERA		
ASISTENTE	< 30 años	Recuento	5	8	4	17
		% del total	19,2%	30,8%	15,4%	65,4%
	>30 años	Recuento	5	1	3	9
		% del total	19,2%	3,8%	11,5%	34,6%
	Total	Recuento	10	9	7	26
		% del total	38,5%	34,6%	26,9%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 3.**



Fuente: Elaboración propia

**Cálculo estadístico:** Tabla de la prueba de chi cuadrado de variables cualitativas sin distribución normal

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>				
PROFESIONAL		Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
ODONTOLOGO	Chi-cuadrado de Pearson	3,559 <sup>b</sup>	2	,169
	Razón de verosimilitudes	2,991	2	,224
	Asociación lineal por lineal	2,608	1	,106
	N de casos válidos	58		
ASISTENTE	Chi-cuadrado de Pearson	3,453 <sup>c</sup>	2	,178
	Razón de verosimilitudes	3,839	2	,147
	Asociación lineal por lineal	,236	1	,627
	N de casos válidos	26		
Total	Chi-cuadrado de Pearson	1,511 <sup>a</sup>	2	,470
	Razón de verosimilitudes	1,500	2	,472
	Asociación lineal por lineal	1,483	1	,223
	N de casos válidos	84		

**Fuente:** Elaboración propia

**Interpretación:** El resultado de la prueba ( $p: 0.470$ ), nos indica que al ser mayor que 0.05, acepta la  $H_0$  y rechaza la  $H_1$ . Por lo tanto, No existe relación entre estado de ansiedad generalizado GAD7 y la edad del personal asistencial del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023.

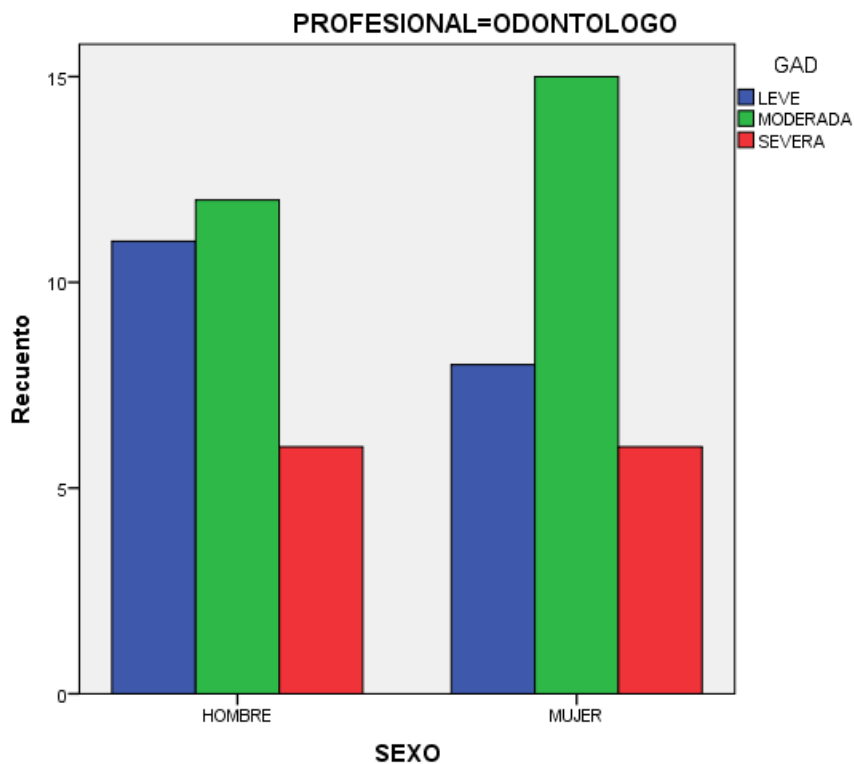


**Tabla 4.** Estado de ansiedad generalizado GAD7 en los odontólogos del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023, según sexo.

PROFESIONAL		GAD			Total		
		LEVE	MODERADA	SEVERA			
ODONTOLOGO	SEXO	HOMBRE	Recuento	11	12	6	29
		% del total	19,0%	20,7%	10,3%	50,0%	
	MUJER	Recuento	8	15	6	29	
		% del total	13,8%	25,9%	10,3%	50,0%	
	Total	Recuento	19	27	12	58	
		% del total	32,8%	46,6%	20,7%	100,0%	

**Fuente:** Elaboración propia

**Gráfico 4.**



**Fuente:** Elaboración propia

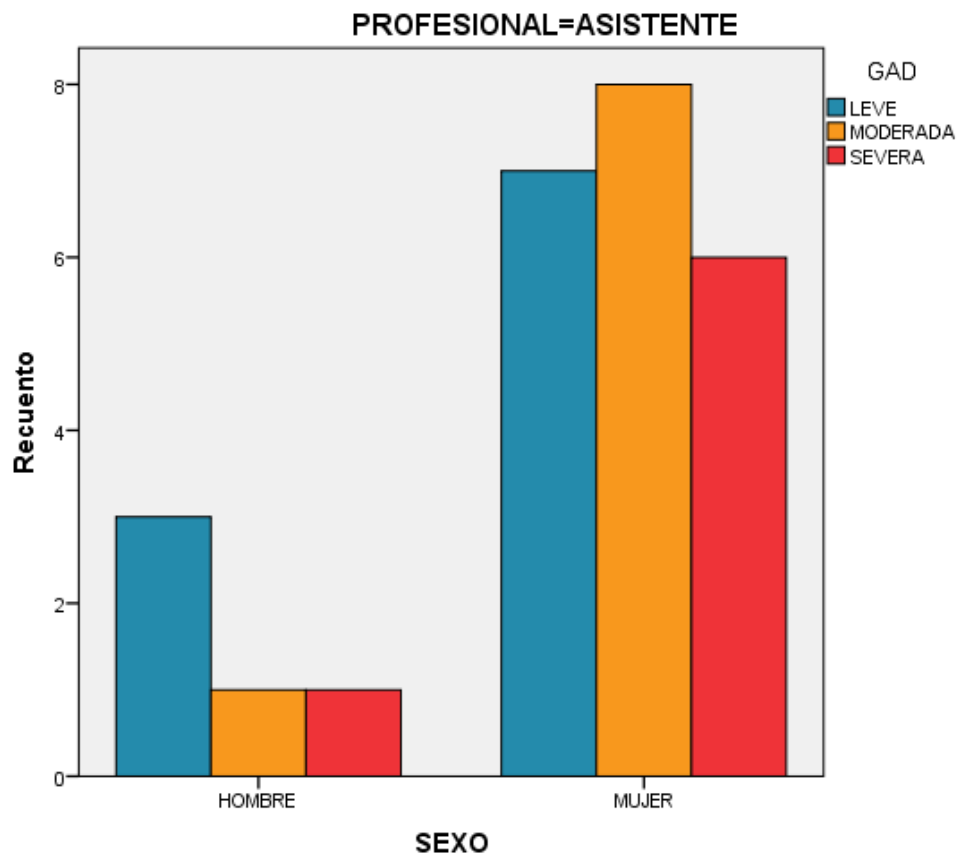
**Interpretación:** Se observa un estado moderado de ansiedad generalizado del 25,9% según el GAD7 en profesionales de sexo femenino.

**Tabla 5.** Estado de ansiedad generalizado GAD7 en el personal asistencial del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023, según sexo.

<b>Tabla de contingencia SEXO * GAD * PROFESIONAL</b>							
PROFESIONAL		GAD			Total		
		LEVE	MODERADA	SEVERA			
ASISTENTE	SEXO	HOMBRE	Recuento	3	1	1	5
		% del total	11,5%	3,8%	3,8%	19,2%	
	MUJER	Recuento	7	8	6	21	
		% del total	26,9%	30,8%	23,1%	80,8%	
	Total		Recuento	10	9	7	26
			% del total	38,5%	34,6%	26,9%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 5.**



Fuente: Elaboración propia

**Cálculo estadístico:** Tabla de la prueba de chi cuadrado de variables cualitativas sin distribución normal

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>				
PROFESIONAL		Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
	Chi-cuadrado de Pearson	,807 <sup>b</sup>	2	,668
	Razón de verosimilitudes	,810	2	,667
ODONTOLOGO	Asociación lineal por lineal	,293	1	,588
	N de casos válidos	58		
	Chi-cuadrado de Pearson	1,239 <sup>c</sup>	2	,538
	Razón de verosimilitudes	1,219	2	,544
ASISTENTE	Asociación lineal por lineal	,753	1	,386
	N de casos válidos	26		
	Chi-cuadrado de Pearson	1,121 <sup>a</sup>	2	,571
	Razón de verosimilitudes	1,114	2	,573
Total	Asociación lineal por lineal	,764	1	,382
	N de casos válidos	84		

**Fuente:** Elaboración propia

**Interpretación:** El resultado de la prueba ( $p: 0.571$ ), nos indica que al ser mayor que 0.05, acepta la  $H_0$  y rechaza la  $H_1$ . Por lo tanto, No existe relación entre estado de ansiedad generalizado GAD7 y el sexo del personal asistencial del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023.

#### 4.1.2. Discusión

Estudios epidemiológicos, relatan que un tercio de la población se ve afectada por un trastorno de ansiedad a lo largo de su vida. (1-9) El trastorno de ansiedad generalizada es un trastorno persistente y común, en el que el paciente tiene una preocupación y una ansiedad desenfocada. (12,15)

Diferentes estudios han utilizado la escala del GAD-7 para detectar síntomas de trastornos de ansiedad en varios entornos y en diversas poblaciones. (3,6-8) Asimismo, muchos de estos estudios han complementado su búsqueda con otros indicadores de salud mental para evaluar problemas como la depresión (*PHQ-9*), estrés, distrés (*IES-R*), insomnio (*ISI-7*), angustia, miedo (*FCV -19S*) y fatiga (*ProQOL – CSF-vIV*); así como, otros cuestionarios validados que fueron aplicados al personal de salud durante el tiempo de la pandemia del COVID-19 de manera virtual. (1-9)

Los resultados de la presente investigación utilizando el GAD-7 han determinado una escala moderada de ansiedad en profesionales pertenecientes al área de salud del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre. El estado de ansiedad a diferentes escalas reportado en la literatura evidencia la gran problemática a nivel de la salud mental, donde diferentes grupos de profesionales pertenecientes al área de salud estuvieron expuestos al SARS-CoV-2 durante el tiempo de la pandemia del COVID-19. (1-9)

Autores como Kamberi *F et al* identificaron que un 26,9% de sus encuestados pertenecientes a diferentes áreas de salud presentaban un estado leve de ansiedad utilizando como instrumento de medición el GAD-7, (18) al igual que la presente investigación que reportó un 11,9% en el personal asistencial de la clínica odontológica. Por su parte, Consolo U encontró que el 9% de odontólogos presentaba un estado severo de ansiedad durante la etapa de pandemia. (16) Resultados diferentes al de este estudio, donde el 32,1% presentó un estado de ansiedad moderado en los profesionales odontólogos. La diferencia de ambos grupos de esta

investigación podría deberse al grado de exposición por parte del odontólogo en el atendimento directo con el paciente a diferencia del personal asistencial.

Los trastornos de ansiedad siguen un curso crónico; sin embargo, hay una disminución natural en las tasas de prevalencia con la edad. Sin embargo, esto no significa que un trastorno de ansiedad dure de forma permanente por el resto de la vida del paciente. Los trastornos de ansiedad comienzan en la niñez, la adolescencia o la adultez temprana hasta que alcanzan un pico en la mediana edad y luego tienden a disminuir nuevamente con la edad avanzada. (32)

La tasa de prevalencia de profesionales odontólogos que fueron partícipes del estudio eran < 30 años en un 89,7%; a diferencia del personal asistencial donde el 65,4% eran >30 años de edad. Algunas investigaciones descritas en el presente estudio presentaron participantes que oscilaban entre los 18 y 67 años; (1,3,5,7,8) mientras que otros estudios tenían una edad promedio de 33,4 años  $\pm$  5,9 años. (2,3,9) Solo un estudio mostró una relación significativa entre el sexo masculino y el estado civil casado en grupos de edad  $\leq$ 25 y 41-60 con una mayor prevalencia de ansiedad y depresión en sus trabajadores de salud; (8) sin embargo nuestro estudio no encontró relación significativa entre estado de ansiedad generalizado GAD7 y la edad del personal asistencial.

El trastorno de ansiedad generalizada es dos veces más común en mujeres que en hombres. (12,15) Las estadísticas de investigaciones reportadas en la literatura mostraron mayor número de encuestados del sexo femenino, superando el 70% de su muestra total. (3,5,9) En este estudio, el grupo de profesionales odontólogos tuvo la misma cantidad de participantes para ambos sexos (50% hombres y 50% mujeres); sin embargo el grupo de personal asistencial predominó en un 80,8% de participantes mujeres dentro del estudio. A pesar de ello, los resultados definieron que no existe relación entre estado de ansiedad generalizado GAD7 y el sexo del personal asistencial. Posiblemente se deba a la marcada diferencia de participantes entre ambos sexos.

## **5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1.1. Conclusiones**

1. Se determinó una escala de ansiedad moderada de profesionales odontólogos y una escala leve de ansiedad en el personal asistencial del área de salud del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre utilizando el GAD7.
2. Se encontró que el grupo de profesionales odontólogos del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre obtuvo una escala de ansiedad moderada de 43,1% con el GAD7, donde todos ellos fueron <30 años.
3. El personal asistencial del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre obtuvo una escala de ansiedad severa, donde el 5,2% tenía >30 años de edad.
4. Los odontólogos del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre se encontraron distribuidos en un 50% tanto para hombres como mujeres, donde tanto el 20,7% de hombres y el 25,9% de mujeres presentó una escala de ansiedad generalizada moderada según el GAD7.
5. El personal asistencial femenino fue el que predominó con un 30,8% obteniendo una escala de ansiedad generalizada moderada.

### **5.1.2. Recomendaciones**

1. Según los resultados del estudio utilizando el GAD7 se sugiere la provisión de servicios de salud mental para todos los profesionales odontólogos y personal asistencial que labora en Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre, debido a su escala moderada.
2. Se recomienda implementar la escala del GAD7, así como otros indicadores de salud mental mediante encuestas trimestrales, para tener conocimiento del estado de salud mental de todos los profesionales odontólogos <30 años. De esta forma planificar programas de tratamiento y prevención, que también pueden ayudarnos a comprender mejor la etiología de estos trastornos.
3. Se recomienda brindar charlas sobre salud mental y apoyo psicológico después de obtener los resultados de los indicadores de salud mental cada tres meses, para disminuir la escala severa de ansiedad del personal asistencial >30 años de edad; asimismo, es importante que el área administrativa coordine una o dos veces al año actividades recreativas fuera del establecimiento de salud para propiciar la relación interpersonal con todos los trabajadores de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre.
4. Se sugiere apoyo en la salud mental de los profesionales odontólogos hombres y mujeres por presentar una escala de ansiedad generalizada moderada, que permita a los profesionales de ambos sexos identificar la causa que ocasiona estos niveles de ansiedad y tratarlo de manera oportuna sin afectar el entorno laboral y familiar.
5. Se sugiere evaluar de forma oportuna al personal asistencial femenino que presentó una escala de ansiedad generalizada moderada; asimismo brindar apoyo psicológico para la mejora de su salud mental, mientras que también se recomienda estar en frecuente

supervisión al personal asistencial masculino, quienes presentaron una leve escala de ansiedad.



## 5. REFERENCIAS

1. Rodríguez A, Buiza C, Álvarez M, Quintero J. COVID-19 y salud mental. *Medicine*. 2020;13(23),1285-96.
2. Tam M. Factores Biopsicosociales de la salud mental y trastornos mentales en el contexto covid-19. *Revista Latinoamericana de psiquiatría*. 2020; 1(19), 13-21.
3. APA. Después de dos años de COVID-19, la ansiedad de los estadounidenses gira en torno a los sucesos globales, afirma la encuesta anual de salud mental de la APA La salud mental de los niños también es una de las principales preocupaciones. 2022. Disponible en [Psychiatry.org - Después de dos años de COVID-19, la ansiedad de los estadounidenses gira en torno a los sucesos glob](https://www.psychiatry.org/Después-de-dos-años-de-COVID-19-la-ansiedad-de-los-estadounidenses-gira-en-torno-a-los-sucesos-globales)
4. Onofre M, Rodríguez M, Jaramillo M, Salazar D, Hernández M, Luna L. Ansiedad, depresión y estrés en prestadores de servicios de salud ante el COVID-19. *Ciencia Latina*. 2021; 5(5), 1-22.
5. Muiño A, Adler L, Cazeau P, Celnik R, Fernández J, Gumiela A, et al. Profesionales de odontología y la Covid-19: Resultado de una encuesta. *RAAO*.2021; 64 (1), 56-63.
6. Alencar C, Silva A, Jurak L, Magno M, Campos E, Silva C, et al. Factors associated with depression, anxiety and stress among dentists during the covid-19 pandemic. *Braz. oral res*. 2021; 35(84),1-11.
7. Casanova C, Evaristo T, Mattos M. Anxiety, emotions of the odontologist and measures adopted in clinical care during the COVID-19 pandemic. *Rev Fac Odontol Univ Antioq*. 2023; 35(2), 27-37.

8. González L, Castillo E, Reyes C, Ayala C, Salas R, Rosales C. Anxiety and indifference in dental care during the COVID-19 pandemic. *Av. Odontoestomatol.* 2022; 38(3), 91-96.
9. Camargo L, Herrera J, Shelach S, Soto M, Porto M, Alonso M, et al. Escala de ansiedad generalizada GAD-7 en profesionales médicos colombianos durante pandemia de COVID-19: validez de constructo y confiabilidad. *Rev. Colomb. Psiquiat.* 2021.
10. Osório F, Silveira I, Pereira K, Crippa J, Zuardi A, Loureiro S. Risk and Protective Factors for the Mental Health of Brazilian Healthcare Workers in the Frontline of COVID-19 Pandemic. *Frontiers in Psychiatry.* 2021; 12, 1-9.
11. Aly H, Nemr N, Kishk R, Elsaid N. Stress, anxiety and depression among healthcare workers facing COVID-19 pandemic in Egypt: a cross-sectional online-based study. *BMJ Open.* 2021;11, e045281.
12. Urzúa A, Samaniego A, Caqueo A, Zapata A, Irrarrázaval M. Salud mental en trabajadores de la salud durante la pandemia por COVID-19. *Rev. Med. Chile.* 2020; 148, 1121-1127.
13. Monterrosa A, Dávila R, Mejía A, Contreras J, Mercado M, Flores C. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. *MedUNAB.* 2020; 23(2), 195-213.
14. Samaniego A, Urzúa A, Buenahora M, Vera P. Sintomatología asociada a trastornos de salud mental en trabajadores sanitarios en Paraguay: Efecto Covid-19. *Revista Interamericana de Psicología / Interamerican Journal of Psychology.* 2020; 54 (1), e1298.

15. Lai J, Ma S, Wang Y, et al. Factors Associated with Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. *JAMA Netw Open*. 2020; 3 (3), e203976.
16. Consolo U, Bellini P, Bencivenni D, Iani C, Checchi V. Epidemiological Aspects and Psychological Reactions to COVID-19 of Dental Practitioners in the Northern Italy Districts of Modena and Reggio Emilia. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(10),1-17.
17. Yilmaz H, Ozbilen E. The Assessment of Knowledge, Behaviors, and Anxiety Levels of the Orthodontists about COVID-19 Pandemic. *Turk J Orthod*. 2020; 33(4), 224-31.
18. Kamberi F, Sinaj E, Jaho J, et al. Impact of COVID-19 pandemic on mental health, risk perception and coping strategies among health care workers in Albania - evidence that needs attention. *Clinical Epidemiology and Global Health*. 2021; 12, 100824.
19. González M, Ibañez I, García L, Quintero V. El “cuestionario de preocupación y ansiedad” como instrumento de crubado para el trastorno de ansiedad generalizada: Propiedades diagnósticas. *ResearchGate*. 2018.
20. Spitzer R, Kroenke K, Williams J, Lowe B. A Brief Measure for Assessing Generalized Anxiety Disorder. *Arch Intern Med*. 2006; 166, 1092-1097.
21. Huarcaya J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Rev. Peru Med. Exp. Salud Publica*. 2020;37(2),327-34.
22. Hernández A, González J, Garza R, Valdés K, Pérez B. Ansiedad, desesperanza y afrontamiento ante el COVID-19 en usuarios de atención psicológica. *Actualidades en Psicología*. 2022; 36(132), 17 – 28.

23. OMS. Trastornos de ansiedad. 2023. Disponible en [Trastornos de ansiedad \(who.int\) ERA 39](#)
24. Hernández J. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. Revista Científica Villa Clara. 2020; 24(3).
25. Valero N, Velez M, Duran A, Torres M. Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. Enfermería Investiga. 2020; 5(3), 63-70.
26. González J, Rosario A, Cruz A. Escala de Ansiedad por Coronavirus: Un Nuevo Instrumento para Medir Síntomas de Ansiedad Asociados al COVID-19. Interacciones.2020; 6(3), e163.
27. Zhong Q, Gelaye B, Zaslavsky A, Fann J, Rondon M, Sánchez S, et al. Diagnostic Validity of the Generalized Anxiety Disorder - 7 (GAD-7) among Pregnant Women. PLOS ONE. 2015; 10(4), e0125096.
28. García J, Zamorano E, Ruiz M, Pardo A, Pérez M, López V, et al. Cultural adaptation into Spanish of the generalized anxiety disorder-7 (GAD-7) scale as a screening tool. Health and Quality of Life Outcomes. 2010; 8(8).
29. Hernández J. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. Revista Científica Villa Clara. 2020; 24(3)
30. Chaparro N, Moreno D, Franco A. Seguridad de las vacunas contra la COVID-19. Rev Peru Med Exp. Salud Publica. 2021; 38(4), 634-42.
31. Arias Y, Herrero Y, Cabrera Y, Chibás D, García Y. Manifestaciones psicológicas frente a la situación epidemiológica causada por la COVID-19. Rev. Habanera de Ciencias Médicas. 2020; 19, e3350.

32. Quincho D, Castro Y, Grados S. Consideraciones sobre la atención estomatológica en el Perú durante la pandemia por la COVID-19. Rev. Cubana Estomatol.2020;57(3), e3315.
33. Bermúdez C, Gaitán C, Aguilera L. Manejo del paciente en atención odontológica y bioseguridad del personal durante el brote de coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19). Rev. ADM. 2020;77(2), 23-29.
34. González J, Orihuela D, Xibille D. Las Vacunas contra la COVID – 19, ¿cuál es la mejor? Lux médica. 2022; 17(49).
35. Artiles L, Otero J, Barrios I. Metodología de la investigación para ciencias de la salud. Editorial Ciencias Médicas. 2008; 14, 341-42.
36. Bandelow B, Michaelis S. Epidemiology of anxiety disorders in the 21st century. Dialogues Clin. Neurosci. 2015;17(3),327-35.
37. Salinas P. Metodología de la investigación científica. Mérida-Venezuela: Universidad de Los Andes. Rev. Academia. 2012; 1,182-84.
38. Sáenz D, Tinoco Z. Introducción a la investigación científica. FÁRMACOS. 1999; 12(1), 60-62.

## ANEXO N°1: INSTRUMENTO



### FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

#### “Estado de Ansiedad Generalizado GAD7 en el servicio de odontología de la Clínica Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid-19, Lima 2023”

Estimado(a), su participación es voluntaria y anónima, los datos entregados serán tratados confidencialmente, no se comunicarán a terceras personas y la información recogida se utilizará únicamente para los propósitos de este estudio. Solo debe marcar su respuesta.

#### I. Acepto participar voluntariamente en la investigación:

Si

No

#### II. Datos generales

1. Odontólogo(a)  Personal Asistencial
2. Edad: \_\_\_\_\_ años
3. Sexo: Femenino  Masculino

#### III. Cuestionario

Señale con un X ó O con qué frecuencia ha sufrido los siguientes problemas en los últimos 15 días donde (1) Nunca, (2) Menos de la mitad de los días, (3) Más de la mitad de los días y (4) Casi todos los días:

	Nunca	Menos de la mitad de los días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
En los últimos 15 días:				

¿Ha presentado sensación de nerviosismo, de ansiedad, de tener los nervios de punta?	1	2	3	4
¿Ha presentado incapacidad para eludir o controlar la preocupación?	1	2	3	4
¿Ha presentado preocupación excesiva por diferentes cosas o situaciones?	1	2	3	4
¿Ha presentado dificultad para relajarse?	1	2	3	4
¿Ha presentado una intranquilidad de tal grado que no puede quedarse quieto?	1	2	3	4
¿Ha presentado facilidad para enfadarse o irritabilidad?	1	2	3	4
¿Ha sentido miedo, como si pudiera suceder algo malo?	1	2	3	4





## ANEXO N°2: VALIDEZ DE INSTRUMENTO

### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

#### I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Ascano Olazo Jimmy Antonio.  
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Universidad Norbert Wiener  
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Escala GAD7  
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Cinthya R. Ramos Nuñez  
 1.5 Título de la Investigación: "Estado de Ansiedad Generalizado GAD7 en el servicio de odontología de la Clínica Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid-19, Lima 2022"

#### II. ASPECTO 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	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
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					2	8
		<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.96$$

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 <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: El instrumento aplica al estudio

Lima, 25 de julio del 2022

  
 Mg. Jimmy Ascano Olazo  
 Cirujano – Dentista  
 C.O.P. 10631

Firma v sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Villacorta Molina Mariela Antonieta.  
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Universidad Norbert Wiener  
 1.3 Nombre del instrumento motivo de evaluación: Escala GAD7  
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Cinthya R. Ramos Nuñez  
 1.5 Título de la Investigación: "Estado de Ansiedad Generalizado GAD7 en el servicio de odontología del Hospital en situación de pandemia Covid-19, Lima 2022"

II. ASPECTO 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	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 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	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.8$$

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 – 0,50]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

15 de julio del 2022



Villacorta M.

Firma y sello

Mariela Villacorta Molina

**VALIDACION DE INSTRUMENTO**

**I. DATOS GENERALES**




- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Céspedes Porras Jacqueline.
- 1.2 Cargo e Institución donde labora: Universidad Norbert Wiener
- 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Escala GAD7
- 1.4 Autor(es) del Instrumento: Cinthya R. Ramos Nuñez
- 1.5 Título de la Investigación: "Estado de Ansiedad Generalizado GAD7 en el servicio de odontología de la Clínica Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid-19, Lima 2022"

**II. ASPECTO 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	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 cognoscitivas.				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	
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</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>

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x\text{A}) + (2x\text{B}) + (3x\text{C}) + (4x\text{D}) + (5x\text{E})}{50} =$$

**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:**  
Aplica \_\_\_\_\_

Lima, 02 de agosto del 2022

  
 Dra. Jacqueline Céspedes Porras  
 INDI EN ODONTOPEDIATRÍA  
 C.O.P.A.E.D. 118.0015

### ANEXO N°3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Título de proyecto de investigación** : *Estado de ansiedad generalizado GAD7 en el servicio de odontología de la clínica dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19 Lima 2023*

**Investigadora** : **Cinthya Rocío Ramos Nuñez**  
**Institución** : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

---

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: “*Estado de ansiedad generalizado GAD7 en el servicio de odontología de la clínica dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima 2023*”. de fecha 02/02/2023 y versión.01. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener(UPNW).

#### I. INFORMACIÓN

**Propósito del estudio:** El propósito de este estudio es evaluar si presenta un estado de ansiedad. Su ejecución ayudará/permitirá establecer medidas preventivas y de vigilancia con respecto a su salud mental.

**Duración del estudio (meses): 4 meses**

**N° esperado de participantes: 15**

**Criterios de Inclusión y exclusión:**

##### **Criterios de inclusión**

- Odontólogos y personal asistencial que pertenecerán al Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre
- Odontólogos y personal asistencial que den su aprobación para unirse a la investigación.

##### **Criterios de exclusión**

- Odontólogos y personal asistencial que no den su aprobación para unirse a la investigación
- Personal que no sea Odontólogo o personal asistencial.

**Procedimientos del estudio:** Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Firma de consentimiento informado
- Recepción y llenado de ficha de recolección de datos

La *encuesta* puede demorar unos 15 minutos.

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

**Riesgos:**

Su participación en el estudio *no* presenta riesgo físico ni mental

**Beneficios:**

Usted se beneficiará del presente proyecto puesto que podrá saber si presenta un estado de ansiedad

**Costos e incentivos:** Usted *no* pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

**Confidencialidad:** Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

**Derechos del paciente:** La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

**Preguntas/Contacto:** Puede comunicarse con el Investigador Principal (*Detallar el nombre, número de teléfono y correo electrónico del investigador principal*).

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio,  
Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, **Email:** comité.[etica@uwiener.edu.pe](mailto:etica@uwiener.edu.pe)

## II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

\_\_\_\_\_ *(Firma)* \_\_\_\_\_

Nombre **participante:**

DNI:

Fecha: *(dd/mm/aaaa)*

\_\_\_\_\_ *(Firma)* \_\_\_\_\_

Nombre **investigador:**

DNI:

Fecha: *(dd/mm/aaaa)*

\_\_\_\_\_ *(Firma)* \_\_\_\_\_

Nombre testigo o representante legal:

DNI:

Fecha: *(dd/mm/aaaa)*

*Nota: La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir*

#### ANEXO N° 4 Matriz de Consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Operacionalización de variables					Diseño y Método
			Variables	Definición Operacional	Indicador	Escala de Medición	Escala Valorativa	
¿Cuál será el Estado de ansiedad generalizado GAD7 en el	<p><b>General</b></p> <p>Determinar el estado de ansiedad generalizado GAD7 en el Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023.</p> <p><b>Específicos</b></p>	No presenta	Estado de Ansiedad Generalizado	Es una afección de salud mental prevalente en todo el mundo	Según respuestas obtenidas en la Escala GAD7	Nominal	Mínima (0-4)  Leve (5-9)	<p><b>Tipo de estudio</b></p> <p>Es observacional, descriptivo, Prospectivo y transversal</p> <p><b>Población</b></p>

<p>Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid-19 Lima, 2023?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar el estado de ansiedad generalizado GAD7 en los odontólogos del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023, según edad.</li> <li>Determinar el estado de ansiedad generalizado GAD7 en los odontólogos del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de</li> </ul>						<p>Moderada (10- 14)</p> <p>Severa (15-21)</p>	<p>Odontólogos y Personal asistencial</p> <p><b>Muestra</b> Toda la población</p>
		Servicio de Odontología	Personal que trabaja en el consultorio dental.	Según ficha de recolección de datos	Nominal	<p>- Odontólogo(a)</p> <p>-Personal asistencial</p>		



	<p>pandemia Covid19, Lima, 2023, según sexo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar el estado de ansiedad generalizado GAD7 en el personal asistencial del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19, Lima, 2023, según edad.</li> <li>Determinar el estado de ansiedad generalizado GAD7 en el personal asistencial del Servicio de Odontología de la Clínica Dental Víctor Raúl Haya de la Torre en</li> </ul>		Edad	Años que han transcurrido desde el nacimiento del sujeto hasta la actualidad.	Según ficha de recolección de datos	Ordinal	- >30 años de edad - < 30 años de edad
			Sexo	Condición orgánica de nacimiento Masculina ó Femenina del sujeto, con características fenotípicas propias en cada una.	Según ficha de recolección de datos	Nominal	- Femenino - Masculino

	situación de pandemia Covid19, Lima, 2023, según sexo.							

## ANEXO N° 5 Resolución de Comité de Ética



COMITE INSTITUCIONAL DE ETICA PARA LA  
INVESTIGACIÓN

### CONSTANCIA DE APROBACION

Lima, 28 de marzo de 2023

Investigador(a)  
**Cintha Rocío Ramos Nuñez**  
Exp. N°: **0270-2023**

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEI-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: “Estado de ansiedad generalizado GAD7 en el servicio de odontología de la clínica dental Víctor Raúl Haya de la Torre en situación de pandemia Covid19 Lima 2023” Versión 01 con fecha 02/02/2023.
- Formulario de Consentimiento Informado Versión 01 con fecha 02/02/2023

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Cintha Rocío Ramos Nuñez y a los investigadores colaboradores (no aplica)

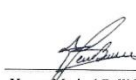
La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. La **vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. El **Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEI-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, la **Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

  
Yenny Marisol Bellido Fuente  
Presidenta del CIEI-UPNW



República de Chile N°432, Jesús María  
Universidad Privada Norbert Wiener  
Teléfono: 706-5555 Anexo 3290 Cel. 981-000-698  
Correo: [comite.etica@unwiredu.pe](mailto:comite.etica@unwiredu.pe)

## ANEXO N° 6 Imágenes de Ejecución de proyecto



Frontis de la Clínica VRHT



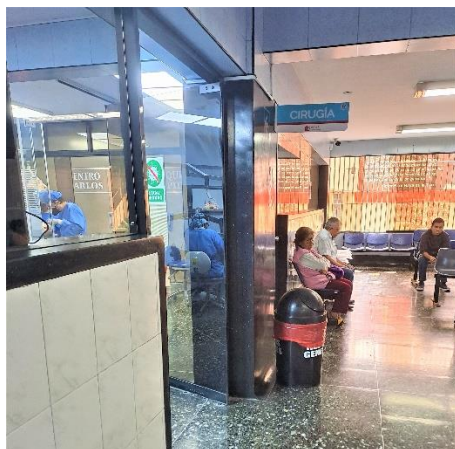
### Área de Diagnóstico



### Área de Endodoncia



### Área de Cirugía



### Área de Ortodoncia, Periodoncia e Implantología



## Área de Odontopediatría



## Área de Operatoria



## Área de Prótesis



## ● 17% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 5% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>apra.org.pe</b> Internet	4%
2	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	2%
3	<b>hdl.handle.net</b> Internet	1%
4	<b>repositorio.unsa.edu.pe</b> Internet	<1%
5	<b>ncbi.nlm.nih.gov</b> Internet	<1%
6	<b>docplayer.es</b> Internet	<1%
7	<b>researchgate.net</b> Internet	<1%
8	<b>tdx.cat</b> Internet	<1%