



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ESTOMATOLOGÍA

TESIS

MIEDO DENTAL Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN
PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL IQUITOS
“CÉSAR GARAYAR GARCÍA” 2023

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTORES

BACH. CHRIS PATRICK ARMAS QUEVEDO

BACH. DAVID SHAPIAMA PEREA

ASESOR

C.D. ESP. LUIS LIMA LÓPEZ, MG.

SAN JUAN BAUTISTA – IQUITOS - PERÚ

2024



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP**

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

El Trabajo de Investigación titulada:

**MIEDO DENTAL Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN
PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL IQUITOS
"CÉSAR GARAYAR GARCÍA" 2023**

De los alumnos: **CHRIS PATRICK ARMAS QUEVEDO Y DAVID SHAPIAMA PEREA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **15% de similitud**. Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 20 de febrero del 2024.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Jorge L. Tapullima Flores', is written over a light blue circular stamp or watermark.

Mgr. Arq. Jorge L. Tapullima Flores
Presidente del Comité de Ética – UCP

Resultado_UCP_Estomatología_2024_TI_ChrisArmas_y_Davi...

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
2	repositorio.ulc.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	1library.co Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	www.infocoponline.es Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	docplayer.es Fuente de Internet	1%
9	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Chris Patrick Armas Quevedo
Título del ejercicio:	Quick Submit
Título de la entrega:	Resultado_UCP_Estomatología_2024_TI_ChrisArmas_y_DavidS...
Nombre del archivo:	ESTOMATOLOGIA_2024_PATRICK_ARMAS_Y_DAVID_SHAPIAM...
Tamaño del archivo:	382.36K
Total páginas:	61
Total de palabras:	12,065
Total de caracteres:	62,469
Fecha de entrega:	20-feb.-2024 09:44a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre...	2299612531



DEDICATORIA

A mi madre, Patricia Quevedo, por todo el esfuerzo puesto en mi educación, por enseñarme a afrontar con paciencia y sabiduría todos los tropiezos en desarrollo de esta investigación y en mi vida.

Patrick Armas

Dedico con todo mi corazón mi tesis a mi madre, Consuelo Perea, pues sin ella no lo había logrado. Tu bendición a diario a lo largo de mi vida, me protege y me lleva por el camino del bien. Por eso te doy mi trabajo en ofrenda por tu paciencia y amor madre mía, te amo.

David Shapiama

AGRADECIMIENTOS

A Dios por protegernos, darnos sabiduría y paciencia que se necesitó durante este proceso.

A nuestros padres por ser nuestro motor, motivación y fortaleza. Por brindarnos las herramientas necesarias para crecer y desarrollarnos en este largo y arduo camino llamado Vida.

A mis hermanos, familiares y amigos que siempre me apoyaron y creyeron en mí.

A nuestros docentes por sus enseñanzas, guía y amistad.

A nuestro Asesor C.D Luis Lima López, Mgr. por sus consejos, paciencia y dedicación como coordinador de internado.

Al Lic. Luis Orejuela Arellano, Mgr. Por el asesoramiento temático y metodológico de la investigación.

A los pacientes del Hospital Iquitos “Cesar Garayar García” que amablemente aceptaron ser parte de este proyecto.

Patrick Armas
David Shapiama

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con **Resolución Decanal N° 905-2023-UCP-FCS**, del 30 de junio de 2023, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación de Tesis a los señores:

✚ Dr. Jorge Francisco Bardales Ríos	Presidente
✚ CD. Mgr. Manuel Alfredo Tataje Espino	Miembro
✚ Psic. Mgr. Juan Alfonso Méndez del Águila	Miembro

Como Asesor: CD. Esp. Mgr. Luis Lima López

En la ciudad de Iquitos, siendo las 12:00 p.m. horas, del día martes 05 de marzo de 2024, en las instalaciones de la universidad, supervisado por el Secretario Académico del Programa Académico de ESTOMATOLOGIA, de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa de la tesis: **MIEDO DENTAL Y SU RELACION CON LA ANSIEDAD EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA", 2023.**

Presentado por los sustentantes:

CHRIS PATRICK ARMAS QUEVEDO
DAVID SHAPIAMA PEREA

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **CIRUJANO DENTISTA**

Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

..... *Absuelta satisfactoriamente*

El Jurado después de la deliberación en privado llego a la siguiente conclusión:

La Sustentación es: **APROBADO POR:** *Unanimidad*

En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.

[Firma]
Dr. Jorge Francisco Bardales Ríos
Presidente

[Firma]
CD. Mgr. Manuel Alfredo Tataje Espino
Miembro

[Firma]
Psic. Mgr. Juan Alfonso Méndez del Águila
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

HOJA DE APROBACION

TESIS, DENOMINADO: MIEDO DENTAL Y SU RELACION CON LA ANSIEDAD EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA", 2023.

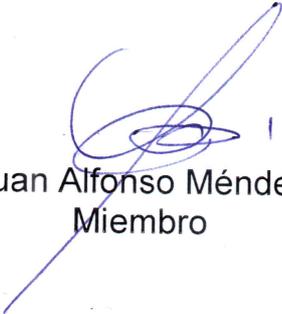
FECHA DE SUSTENTACION: 05 DE MARZO DE 2024.



Dr. Jorge Francisco Bardales Ríos
Presidente



CD. Mgr. Manuel Alfredo Tataje Espino
Miembro



Psic. Mgr. Juan Alfonso Méndez del Águila
Miembro

CD. Esp. Mgr. Luis Lima López
Asesor

Capítulo II. Planteamiento del problema	36
2.1. Descripción del problema	36
2.2. Formulación del problema	38
2.2.1. Problema general	38
2.2.2. Problemas específicos	38
2.3. Objetivos	39
2.3.1. Objetivo general	39
2.3.2. Objetivos específicos	39
2.4. Hipótesis	40
2.5. Variables	42
2.5.1. Identificación de las variables	42
2.5.2. Definición conceptual y operacional de las variables	42
2.5.3. Operacionalización de las variables	45
Capítulo III. Metodología	46
3.1. Tipo y diseño de investigación	46
3.2. Población y muestra	47
3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos	48
3.4. Procesamiento y análisis de datos	50
3.5. Aspectos éticos	50
Capítulo IV. Resultados	69
Capítulo V. Discusión, conclusiones y recomendaciones	69
Bibliografía	74
Anexos	
Anexo I: Matriz de consistencia	
Anexo II: Carta de presentación	
Anexo III: Consentimiento informado	
Anexo IV: Compromiso de honor	
Anexo V: Declaración de autenticidad	
Anexo VI: Instrumentos de recolección de información	

Índice de tablas

	Título	Pág.
Tabla 1.	Características sociodemográficas en pacientes tratados en el departamento de odontología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.	51
Tabla 2.	Nivel de miedo dental de los pacientes tratados en el departamento de odontología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.	52
Tabla 3.	Nivel de ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.	54
Tabla 4.	Miedo dental y ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023	55
Tabla 5.	Trato humano al paciente y ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023	56
Tabla 6.	Mala praxis profesional y ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023	57
Tabla 7.	Aspectos inherentes y ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023	58
Tabla 8.	Aspectos no profesionales y ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023	59
Tabla 9.	Miedo dental y características sociodemográficas de los pacientes tratados en el departamento de odontología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023	61
Tabla 10.	Ansiedad dental y características sociodemográficas de los pacientes tratados en el departamento de odontología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023	63
Tabla 11.	Prueba de normalidad	65
Tabla 12.	Resultados Inferenciales	66

Índice de cuadros

	Título	Pág.
Cuadro 1.	Factores de la ansiedad dental	27
Cuadro 2.	Tipos de ansiedad	29
Cuadro 3.	Variable, tipo, indicador, escala de medición, categoría, instrumento.	45

Resumen

Objetivo: Establecer la relación entre la ansiedad y miedo dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.

Materiales y Métodos: La investigación descriptiva, prospectiva analítica, diseño no experimental transversal, descriptivo correlacional, la **población** conformada por 5,054 pacientes atendidos en el Hospital Iquitos “César Garayar García”, la **muestra** fue de 357 pacientes. **Técnica** la encuesta.

Instrumento: Cuestionario. **Resultados:** El miedo dental fue medio en 74,5%; elevado 20,2% y nulo en 5,3% y la ansiedad dental fue severa en 36,4%; moderada 24,9%; leve o nula 23,8% y elevada en 14,8%.

Conclusiones: Existe relación entre la ansiedad y miedo dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García” ($X^2_c = 18,172$; $gl = 6$; $p = 0,006$),

Palabras clave: miedo dental, ansiedad, paciente Conocimiento, protocolos, seguridad.

Abstract

Objective: Establish the relationship between anxiety and dental fear of patients treated in the odontostomatology department of the Iquitos “César Garayar García” Hospital, 2023.

Materials and Methods: The descriptive, prospective analytical research, non-experimental cross-sectional, descriptive correlational design, **the population** consisted of 5,054 patients treated at the Iquitos “César Garayar García” Hospital, **the sample** was 357 patients. Survey technique.

Instrument: Questionnaire. **Results:** Dental fear was medium in 74.5%; elevated in 20.2% and null in 5.3% and dental anxiety was severe in 36.4%; moderate 24.9%; mild or null in 23.8% and elevated in 14.8%.

Conclusions: There is a relationship between anxiety and dental fear of patients treated in the odontostomatology department of the Iquitos “César Garayar García” Hospital ($X^2C= 18.172$; $gl= 6$; $p=0.006$).

Keywords: dental fear, anxiety, patient Knowledge, protocols, safety.

Capítulo I. Marco teórico

1.1. Antecedentes de estudio.

Antecedentes de estudio internacionales.

De Jesús Landeros, O. (2021), México, desarrolló una investigación “Nivel de ansiedad dental en estudiantes de Licenciatura de diferentes áreas del conocimiento de una Universidad Pública”. Analizó la ansiedad dental. Investigación descriptiva comparativa transversal, población conformada en 325 sujetos, utilizó la escala de ansiedad dental modificada de Corah. Resultados: respecto al sexo, los varones tuvieron ansiedad moderada en 46%, alta en 7,2% y sin ansiedad el 48,6. El sexo femenino, el 54% tuvieron ansiedad moderada, sin ansiedad el 51,5% y el 7,6% ansiedad alta. Concluye: existen diferencias significativas de ansiedad dental entre las áreas de conocimiento. La ansiedad es moderada en los sujetos y no se evidencia relación con el sexo (1)

Fernández, J. (2020), Valencia – España, en su estudio “La ansiedad en el paciente odontológico relacionada con diferentes valores fisiológicos y la analgesia post tratamiento en extracciones dentales”, analizó las relaciones de la ansiedad dental con el tiempo quirúrgico, tensión arterial y la analgesia post tratamiento. Estudio descriptivo, diseño no experimental transversal, población integrada por 185 personas. Utilizó el Test de ansiedad de Corah. Resultados: no presentaron ansiedad el 40%, el 20,5% con ansiedad moderada, el 20% ansiedad severa y el 19,5% ansiedad alta. Concluye: no se evidencian diferencias significativas entre la edad y el sexo, se encontró relación de la ansiedad con la medicación (2)

Herrera, K. (2020), Riobamba – Ecuador, desarrolló una investigación “Influencia de la ansiedad en el cuidado de la salud bucal. Subcentro de Salud Bellavista”, analizó la ansiedad y la influencia en el cuidado de la

salud bucal. Investigación cuantitativa, descriptiva, diseño no experimental transversal, población conformada por 70 pacientes, se utilizó el instrumento de ansiedad Corah. Resultados: el 48,6% presentaron ansiedad leve, 30% moderada, 14,3% severa o fobia y el 7,1% ansiedad elevada. Concluyó: el índice simplificado de higiene oral fue bueno y ansiedad moderada en 61,9%, el 28,6% ansiedad moderada e higiene oral regular y el 11,8% ansiedad leve con mala higiene oral. (3)

Guzmán, L. (2020), Quito – Ecuador, realizó un estudio “Miedo y ansiedad en la atención odontológica en pacientes adultos de dos etnias (mestiza e indígena): comparación entre dos unidades de salud”, analizó el miedo y ansiedad en la atención odontológica en adultos. Investigación observacional, transversal comparativo, incluyó una población de 384 personas siendo la muestra 157. Se utilizó el cuestionario miedo dental de Pál – Hegedus y Lejarza y la escala a de ansiedad de Corah modificado. Resultados: miedo dental en las dos unidades de salud, 35,7% mucho, 13,4% moderadamente alto y 10,2% extremo, 19,1% un poco bajo, 12,7% ligeramente bajo y 8,9% ninguno. Ansiedad dental las dos unidades salud, 35,7% ansiedad severa, 25,5% elevada, 24,8% moderada y 14,01 leve. Concluyó: los adultos presentan mucho miedo y ansiedad elevada severa. Los factores al cual los adultos presentan miedo es tener infección, inyectados en la encía. Se observó que las mujeres presentan más miedo que los hombres, siendo igual en la ansiedad, los de grado instrucción superior presentan menos miedo que los de secundaria (4)

Guailas, A. (2020), Cuenca – Ecuador, presentó un estudio “Ansiedad al tratamiento dental en adultos de 45 a 65 años en la parroquia Sinincay”, determinó la frecuencia de pacientes con ansiedad al tratamiento dental. Investigación cuantitativa, descriptivo no experimental retrospectivo, población conformada por 404 fichas, instrumento fichas de observación. Resultados: pacientes sanos en 60,15% y con ansiedad 39,85%; encontró mayor frecuencia de ansiedad en pacientes mujeres, los pacientes de 61 –

65 años mostraron menor ansiedad al tratamiento, los analfabetos mostraron mayor ansiedad. Concluyó: relacionó la ansiedad con la edad, determinó que las edades de 61 – 65 años padecen ansiedad en sus tratamientos, asimismo se evidencia que a mayor edad menor ansiedad y la relación ingresos económicos y ansiedad dental, demuestra que los de recursos bajos presentan mayor ansiedad (5)

Antecedentes de estudio nacionales.

Alarcón, D. (2021), Huancayo – Perú, desarrolló un estudio “Ansiedad miedo dental durante la consulta odontológica en pacientes atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt”, relacionó la ansiedad y el miedo dental en pacientes. Investigación cuantitativa, correlacional, prospectiva transversal, incluyó una población de 148 pacientes, utilizó los instrumentos Escala de Ansiedad Dental Modificada-DASM y el cuestionario de Miedos Dentales – CMD – 20. Resultados: Ansiedad, el 38,8% tuvo ansiedad moderada, 23,1% alta, 20,7% baja y el 17,4% ansiedad nula. Miedo dental, el 36,4% moderado, 27,3% bajo, 25,6% alto y el 10,7% sin miedo. Concluyó: evidencia relación entre la ansiedad y el miedo dental (6)

Coronel, W. (2020), Tacna – Perú, desarrolló un estudio “Niveles de ansiedad en pacientes adultos previo a los tratamientos a realizarse en los servicios odontológicos de los centros de salud del distrito de ciudad Nueva”, identificó los niveles de ansiedad en pacientes. Investigación descriptiva, diseño no experimental transversal, incluyó una población de 250 pacientes, utilizó el Test de imagen facial. Resultados: el 40,4% tuvo ansiedad leve o nula, el 27,6% moderada, 24% severa y el 8% ansiedad elevada. Concluye: evidencia relación entre la ansiedad y el sexo ($0,006 < 0,05$); relación con el tratamiento ($p = 0,011 > 0,05$) y no existe relación entre la edad y la ansiedad ($p = 0,372 > 0,05$) (7)

Flores, P. (2020), Lima – Perú, desarrolló un estudio “Nivel de ansiedad en pacientes antes y después de la microcirugía apical endodóntica”, determinó el nivel de ansiedad, investigación descriptiva, longitudinal, incluyó una población conformada por 35 pacientes y se utilizó el instrumento escala de Corah modificada. Resultados: los pacientes tuvieron ansiedad leve antes de la microcirugía en 85,7%, las mujeres mostraron ansiedad leve en 84%. Concluyó: antes de la microcirugía la ansiedad fue leve y disminuyó ligeramente del promedio luego de esta (8)

Deza, F. (2019), Pimentel – Perú, en su estudio “Nivel de miedo y ansiedad frente al tratamiento odontológico en pacientes adultos del Centro de Salud José Olaya”, determinó el nivel de miedo y ansiedad. Estudio cuantitativo, descriptivo, prospectivo, diseño no experimental, incluyó una población que incluyó a 200 personas. Utilizó el cuestionario de miedos dentales de Pal-Hegedus y Lejarza (CMD) y Escala de ansiedad dental de Corah (EAD). Resultados: el nivel de miedo dental fue elevado en 48,4%, medio en 32,5% y escaso o nulo en 18,9%. Ansiedad, el 40,1% con ansiedad elevada, 25% severa, 25% ansiedad nula y el 9,8% moderada. Concluyó: el grupo etéreo 18 a 39 años mostraron ansiedad moderada, los niveles de miedo dental según el sexo fueron elevados, según el grado de instrucción los niveles de miedo fueron elevados y de ansiedad fueron severos (9)

Lazo, D. (2019), Huancavelica – Perú, desarrolló un estudio “Ansiedad a la consulta odontológica en adultos atendidos en el centro de salud San Jerónimo”, analizó el grado de ansiedad. Investigación observacional, prospectivo, nivel descriptivo, diseño no experimental transversal, incluyó una población de 146 personas, se utilizó la escala dental modificada de ansiedad de Humphris, Morrison y Lindsay. Resultados: la ansiedad fue elevada en 33,6%, moderada en 28,1%, severa en 20,5% y nula en 17,8%. Concluyó: el grado de ansiedad fue elevado (10)

Antecedentes de estudio locales.

Bocanegra, K., y Rojas, L. (2019), Iquitos – Perú, desarrollaron un estudio “Ansiedad y miedo dental de padres y niños frente al tratamiento odontológico en un centro de salud, Iquitos”, relacionó la ansiedad y el miedo dental. Investigación correlacional, no experimental transversal, incluyó una población integrada por 192 sujetos. Utilizó la escala de ansiedad de Corah y el cuestionario de miedos dentales. Resultados: ansiedad del acompañante frente al tratamiento, el 36,7% ansiedad moderada, 36,7% baja ansiedad, 22,7% alta y el 3,9% ansiedad nula, miedo dental del acompañante, el 83,6% sin miedo y el 16,4% miedo elevado. Concluyó: no se encontró relación entre ansiedad del acompañante y del paciente, no se evidencia relación entre el miedo del acompañante y del paciente (11)

1.2. Bases teóricas

1.2.1. Miedo dental

1.2.1.1. Definiciones de miedo dental

Es el estado de angustia, que padece el paciente cuando acude al dentista. Este miedo también se le conoce como odontofobia (12)

Es el miedo extremo, persistente e irracional de concurrir al dentista (13)

El miedo dental conocido como odontofobia, que no es otra cosa que miedo al dentista. No solo es el hecho de visitar al dentista, es extremo con todo referente al profesional dental (14)

1.2.1.2. Causas del miedo dental.

Son distintas las causas que pueden provocar el temor al ir al dentista, entre las más comunes son (12):

Experiencias negativas.

Cuando el paciente tuvo una experiencia traumática con el profesional, ya sea por dolores inesperados al poner el anestésico, una curación, etc., o complicaciones diversas, también puede darse por falta de empatía, trato no correcto del profesional o del equipo.

Instrumental.

Temor a las agujas, es muy común y provoca ansiedad entre los pacientes, se debe recordar que la anestesia es crucial para la atención odontológica, también, está presente el ruido que provocan los instrumentos que usan los dentistas, causa temor.

Vergüenza.

La finalidad del paciente que acude al dentista es para solucionar dificultades o mejorar el aspecto de nuestra boca, sin embargo, existen sujetos que tienen vergüenza de que les vean la boca descuidada y este sentir provoca ansiedad dental.

Sensación de perder el control.

En la clínica dental se encuentra un sillón en donde el profesional controla la inclinación, esto hace sentir en algunos pacientes que no disponen del control de la situación, y les provoca estrés, estos sujetos se sienten atrapados y peor aún no poder ver lo que le hacen en la boca.

Falta de confianza.

El paciente les provoca agobio, por no confiar en la persona que les va a solucionar sus dificultades dentales, confiarle tu salud bucal a un desconocido es complicado cuando se tiene temor al dentista, se recomienda revisar casos anteriores para que se tenga confianza en el trabajo del profesional.

Las siguientes causas son (15):

✓ **Vulnerabilidad biológica**

Es la hipersensibilidad neurobiológica a la tensión con rasgos en el temperamento con base genética. Se encuentra la introversión, neuroticismo inhibición conductual frente a lo desconocido.

✓ **Vulnerabilidad psicológica generalizada**

Percepción basada en emociones tempranas, donde las situaciones de estrés son incontrolables. Dentro de estas están: falta de cariño de parte de los padres, estilo educacional sobreprotector, inseguridad de apego y sucesos estresantes.

✓ **Vulnerabilidad psicológica específica.**

Es la que tiene mayor presencia en los miedos dentales odontofobia, se le vincula con el aprendizaje inverso directo, basado en el condicionamiento directo. La frecuencia de experiencias negativas, son cruciales para el desarrollo de la fobia en particular.

1.2.1.3. Tratamiento al paciente odontofóbico

El paciente con miedo dental necesita un manejo distinto, para eso es crucial saber sobre causas del miedo. Una de las técnicas destaca por ser eficaz, es la de la distracción. La idea es que el paciente se concentre en situaciones ajenas al miedo y con esto se logra disminuir la ansiedad (16)

También se hace presente la técnica de sedación consciente. Es una opción al miedo al dentista, técnica que consiste en combinar un sedante para relajar al paciente y un anestésico para mitigar el dolor. Aplicación es intravenosa y es apropiada para tipos de pacientes con mucho miedo, o que hayan pasado una mala experiencia, la atención será placentera e indolora. Esto permite al paciente poseer tranquilidad en todo el proceso. Sin embargo, esta técnica no está al alcance de todas las clínicas dentales, ya que requiere de una formación especializada, también se aconseja en implantes dentales. El siguiente tratamiento (17):

Terapia de exposición.

Es una psicoterapia y se le considera la más efectiva. El mecanismo es que el profesional explica al paciente mediante imágenes que pueden estar sus síntomas. Se trabaja con las respuestas dadas por los pacientes, es una forma gradual, ya que el paciente, puede empezar con visitar la clínica, y poco a poco se incrementarán las visitas, intervenciones, etc.

Medicación.

Se utiliza ciertos medicamentos contra la ansiedad que ayudaran a aliviar los síntomas, mientras se analizan otras opciones. Los medicamentos alivian problemas físicos de la fobia como la presión arterial.

Técnicas de relajación.

Es importante respirar profundamente la relajación muscular ayuda a minimizar los grados de estrés y ansiedad.

Terapia de imágenes guiadas.

Es una meditación enfocada, ya que se requiere concentración en un objeto, experiencia sonido para apaciguar la mente. Se recomienda pensar en lugares tranquilos y pacíficos.

Terapias alternativas.

Terapia basada en la hipnosis, acupuntura y ayuda a ciertos pacientes a superar la odontofobia.

Distracción.

Los profesionales ofrecen música, programas de televisión, películas con la finalidad de distraer al paciente en su tratamiento.

Sedación.

Utilizada en casos extremos, siendo la sedación farmacológica opción que ayuda al paciente a relajarse en su tratamiento. Se emplea el óxido nitroso inhalado, medicamentos por vía intravenosa y oral. Si la odontofobia es severa, es recomendable consultar con un especialista en salud mental antes de iniciar el tratamiento.

1.2.1.4. Modelos teóricos del miedo al tratamiento dental

Teoría de adquisición del miedo de Rachman

Modelo propuesto por Rachman, donde indica tres formas de adquirir el miedo (18):

- **Condicionamiento directo.**

Son las experiencias directas de un evento traumático y con dolor. En este modelo se vincula la experiencia inversa con un estímulo temido. El estímulo que provoca el miedo como respuesta. Este miedo se podrá adquirir mediante situaciones simples, exposiciones medicas invasivas, problemas en la visita dental (18).

- **Aprendizaje vicarious.**

Temores que se adquieren mediante la observación de los padres. Es un medio de trasmisión social también llamado modelado. Este miedo pasa mediante la observación de las respuestas, aunque no se tenga contacto con la situación temida. En ocasiones sirve este aprendizaje como protección en lugar de mostrar expresión de temor (18)

- **Vía de información.**

Asociado con el medio ambiente que causa temor, conseguir información sobre peligros relacionados a un estímulo podrá desencadenar reacciones de temor hacia ese estimulo (18)

Teoría de la odontología conductual.

Surge esta teoría en la aplicación de técnicas conductuales a los diversos problemas de salud dental que se encuentran relacionados con el comportamiento de los sujetos que lo padecen. Comprende la psicología de la salud, donde comparte los procedimientos e intervenciones y temas de interés según sus áreas como: tratamiento y prevención de la ansiedad y miedos dentales, mejora y fomento de las pericias sociales en la relación profesional – paciente, promover en la población las pericias de autocuidado e higiene bucodental y el control del estrés vinculaos con los trastornos periodontales (19)

Teoría del acondicionamiento cognitivo.

El condicionamiento pavloviano o clásico, está referido a que un estímulo neutro provoca respuesta aun estímulo incondicionado que pudiera provocar una respuesta igual. Cuando un sujeto experimenta algún tratamiento doloroso al visitar al dentista necesita asociar entre el miedo y el dentista que ha realizado el tratamiento, esto genera respuestas que condicionan la visita próxima al consultorio dental (20)

1.2.1.5. Dimensiones del miedo dental.

Para analizar el miedo dental se utilizará el cuestionario de miedos dentales CMD-20, siendo el autor Pal-Hegedus y Lejarza, cuya procedencia es Costa Rica, utilizado en Perú por muchos investigadores entre ellos Francesca Lucía Deza Jiménez (2019) en su investigación “nivel de miedo y ansiedad frente al tratamiento odontológico en pacientes adultos del Centro de Salud José Olaya Chiclayo” (9), donde se determinó que el miedo al tratamiento o consulta dental se determina por las siguientes dimensiones:

- **Trato humano al paciente**

Referido al trato digno, determina los elementos que para los pacientes son cruciales ya que, según la Ley de Derechos y Deberes de los Pacientes, esto es un derecho que se otorga a los usuarios en la atención de salud (21)

- **Mala praxis profesional**

Consiste en la negligencia médica, la misma que se aplica a otros ámbitos profesionales. Es el acto profesional que provoca daño al paciente al no tener cuidado con su labor profesional (21)

- **Aspectos inherentes**

Referido a todo aquello que como resultado del trabajo forma parte de ello. Se basa en la actitud del dentista (21)

- **Aspectos no profesionales**

Aspectos que no son parte de la labor ejecutada por el profesional (21)

1.2.2. Ansiedad dental.

1.2.2.1. Definiciones de ansiedad dental.

Estado emocional de resentimiento en anterioridad del estímulo tratamiento dental (22)

Estado emocional que está presente con sensaciones desagradables, produciendo modificaciones psicofisiológicas por los tratamientos dentales (23)

1.2.2.2. Causas de la ansiedad dental

Son diversos las causas que pueden llevar al paciente a presentar ansiedad dental como (23):

- Particularidades de la personalidad.
- Experiencias anteriores traumáticas.
- Influencia de familiares que padecen de ansiedad dental.
- Temor a los pinchazos, sangre o heridas.
- Falta de control, no poder controlar lo que sucede en su boca les produce ansiedad.
- Falta de espacio personal, algunas personas les molesta la cercanía del profesional

1.2.2.3. Factores que desarrollan la ansiedad dental

Los factores más comunes de la ansiedad dental entre las personas son (24):

Cuadro 1.

Factores de la ansiedad dental

Factores psicológicos	Factores físicos o ambientales
El temor al dolor, sangre o heridas.	Diseño inadecuado de la consulta.
Experiencias dentales traumáticas pasadas, particularmente en la infancia.	Uniformes de los profesionales.
La influencia de familiares u otras personas con ansiedad dental que condicionan su experiencia previa	Instrumental.
Características psicológicas del paciente.	Actitud negativa por parte del equipo profesional.

Existen situaciones incómodas para las personas con ansiedad dental, los procedimientos que la causan son los siguientes:

- Exodoncias
- Procedimientos que ocasionan sensación de ahogo.
- Preparación de coronas y obturaciones.
- Procesos que impliquen pinchazos.
- Raspados, radiculares y tartretomía.
- Tratamientos del canal radicular.

Al observar estos procedimientos, es importante conocer al paciente con ansiedad dental, observar sus comportamientos en la consulta y sala de espera y ver qué grado nivel de ansiedad tienen. Hay que considerar esto ya que el profesional debe decidir si con el instrumental que dispone en consulta se pueda tratarle, peor de los casos derivarle a un psicólogo que le ayude con su ansiedad, previo o durante al tratamiento (24)

La ansiedad dental en la respuesta defensiva que vincula factores motores, fisiológicos y cognitivos, al mezclarse producen sensaciones incómodas. Al nivel cognitivo, son sensaciones desagradables que molesta la concentración al recordar sucesos. Además, los sujetos están en estado de alerta, es normal que la persona no pueda dormir en las noches antes de la cita con el profesional dental. A nivel fisiológico, son los que activan el sistema nervioso autónomo, se presentan palpitaciones falta de aire, mareos y sudores. A nivel motor, son las conductas poco adaptativas que hace el sujeto (escape a la consulta) (23)

1.2.2.4. Tipo de ansiedad que padece el paciente

Los tipos de ansiedad dental, son los siguientes (ver cuadro 2.)

Cuadro 2.

Tipos de ansiedad

Tipo de ansiedad	Grado de ansiedad	Actitud del paciente en la consulta
Adaptativa	Leve o baja	El paciente mantiene la calma a pesar de su ansiedad. Solo encontraremos una ligera dificultad para la realización del examen inicial, el diagnóstico o el tratamiento odontológico.
Media / Alta:	Moderada	Actitud recelosa y agitación psicomotriz por parte del paciente. Observaremos signos y síntomas de deterioro psico-funcional, que empiezan a dificultar el diagnóstico y obliga al cambio de rutina del operador.
Incapacitante o bloqueante:	Severa / Alta	El paciente muestra miedo y temor intenso. Los signos y síntomas que encontramos en el paciente impiden la realización del examen, diagnóstico o tratamiento odontológico, forzando la suspensión de la cita.

Cuando el paciente llega al consultorio por primera vez, avisa de forma inmediata el temor que tiene al dentista, o manifiesta un malestar por estar allí, el profesional podrá identificar el grado de ansiedad que padece el paciente (25)

También se analiza los criterios conductuales más frecuentes, se observa los siguientes criterios:

Sala de espera.

- Paciente conversa de forma agitada con otros.
- Pregunta sobre la sedación o uso de inyectables.
- Presenta historial de citas canceladas para su tratamiento.
- Le cuesta mucho estar sentado en su asiento
- Suda y aumenta la temperatura corporal (25)

Área de consulta.

- Juega con objetos.
- Rigidez muscular.
- Sudoración
- No coopera
- Responde de forma corta (25)

Según la intensidad de los síntomas los tipos de ansiedad son (23):

- Adaptativa.

Es la ansiedad nivel leve, donde el paciente puede tener calma pesar de su ansiedad. En ocasiones existe problemas al inicio del tratamiento, logrando sobrellevar el temor.

- Media

Los síntomas se notan más, se observa el deterioro psicofísico de la persona, se muestra desconfiado, tiene agitaciones, el profesional tendrá que adaptarse para continuar con los procedimientos.

- Incapacitante o bloqueante.

Es conocida como ansiedad severa, miedo intenso que provoca síntomas que no dejan realizar el trabajo al profesional ya sea en diagnóstico, examen o tratamiento, se recomienda suspender la atención.

1.2.2.5. Evaluación de la ansiedad dental

La evaluación dental se realiza mediante instrumentos como:

Escala de ansiedad dental de Corah (DAS)

Norman Corah patentó el cuestionario en 1969, para indicar un nivel de ansiedad, este, presenta 4 preguntas y las respuestas evalúan el nivel de ansiedad del paciente en consulta dental. El instrumento se aplica cuando la persona se encuentra en la sala de espera, uso de turbina y herramientas dentales para los trabajos de limpieza por parte del profesional. Cada pregunta califica de 1 (no ansiosa) a 5 (extremadamente ansiosa), siendo el rango de los puntajes de 4 a 20 puntos, los cuales clasifican al paciente en ansiedad nula hasta extremadamente ansiosa (26)

Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS)

Norman Corah, psicólogo estadounidense, inició en el estudio, valoración y tratamiento de la ansiedad que las personas sienten antes de los tratamientos dentales. Cuando el profesional toma el instrumental o enciende los equipos rotatorios. El cuestionario fue modificado en 1995 por Humphris y colaboradores

El instrumento presenta cinco reactivos, con cinco respuestas cuantificables de uno a cinco puntos, teniendo como resultados, ansiedad nula o leve, moderada, elevada y severa o fobia. Instrumento puede utilizarse en niños y adultos y es validado en Inglaterra, china, Turquía, Perú, etc. se le considera un instrumento con formato corto y aplicación sencilla, difiere del DAS, por un reactivo que se aumentó sobre la aplicación de anestesia. Los ítems serán sumados con la finalidad de conseguir un resultado total, donde a mayor puntaje mayor será la ansiedad dental (27)

Escala de ansiedad dental EQ-SDAI

Diseñado por Stouthard, Groen y Mellenbergh, presenta 9 preguntas dicotómicas, donde explica los instantes que el sujeto padece de ansiedad

durante la atención odontológica, presentó un alfa de Cronbach de 0,88; con respuestas tipo Likert 1 (nunca), 5 (siempre), presenta los componentes reacciones emocionales y fisiológicas, pensamientos y conductas ante sucesos específicos y la intervención odontológica. Los puntajes van de 9 a 45 puntos, siendo 9-10 sin ansiedad; 11 a 19 leve, 20 a 27 moderada y 28 a 45 alta. (28)

1.2.2.6. Técnicas que ayudan a la atención del paciente con ansiedad dental.

Para superar el miedo al dentista se presentan algunos procesos (23)

- Decir lo que se siente

Es importante comunicar lo que se piensa y siente al profesional dental, esto crea confianza y ayuda al tratamiento. Entablar una charla con el dentista y poder desahogarse de sucesos malos y miedos anteriores en tratamientos dentales, el profesional podrá tratarlo mejor y utilizará el tratamiento adecuado para el paciente. Es necesario comunicarle al odontólogo si siente dolor, aunque le hayan aplicado anestesia, si fuera necesario se le aplicará un poco más.

- Distraerse

Distraerse es bueno ya que evita que los pensamientos se centren en la atención dental, son formas de manejar la situación. También resulta apretar las manos con un objeto anti estrés, son maneras de entretenerse y darle espacio al profesional para que realice su trabajo. también está la opción de escuchar música, son alternativas que se brindan para calmar la ansiedad dental.

- **Usar técnicas de relajación.**

Ayuda al paciente a estar tranquilo y pueda colaborar con el tratamiento dental. Pensar en lugares calmados y felices ayudan a minimizar la ansiedad, también se puede intentar relajar los músculos del cuerpo.

- **Pedir a la profesional explicación del tratamiento.**

El dentista debe explicar el procedimiento que está realizando esto evita sustos, el paciente al saber esto se relaja fácilmente.

- **Minimizar los factores desencadenantes.**

Son maneras que el dentista acoge para disminuir la ansiedad dental. Como tapar los instrumentos para que no vea el paciente, aromatizar la sala ayuda a que no se sienta el olor al dentista.

- **Recurrir a la medicación.**

En ocasiones el profesional creo que es lo indicado a utilizar fármacos para la relajación del paciente. Se utiliza esto, siempre y cuando lo anterior no da resultado, la medicación oral, puede ser ideal para algunos pacientes. Los medicamentos provocan sueño y esto permite al odontólogo poder realizar su trabajo.

- **Realizar interconsulta psicológica.**

Es mejor derivar al paciente a un psicólogo ya que le dará otras técnicas para minimizar su ansiedad dental (23)

También es importante considerar las herramientas siguientes (29):

- Dar un buen tiempo para la cita dental y que el paciente no espere.
- Excelente comunicación (explicar el tratamiento) con la finalidad de minimizar la pérdida de control.
- Utilizar métodos de relajamiento que ayuden a la distensión muscular y psíquica de la persona.
- Usar la distracción como la música que ayuda al dolor y estrés del proceso clínico.
- Utilizar la sedación u otros fármacos en pacientes con ansiedad severa

Cabe señalar que la ansiedad es un trastorno multifactorial y complejo que puede colaborar con el deterioro de la salud bucodental de las personas que la padecen. Cuando los pacientes se sienten apoyados se muestran más colaborativos y no muestran dificultades en las técnicas, si el paciente confía en el profesional será fácil explicarle lo importante del tratamiento y prevención para conservar su salud bucal (29)

1.3. Definición de términos básicos

Miedo dental

Es el estado de angustia, que padece el paciente cuando acude al dentista. Este miedo también se le conoce como odontofobia (12)

Terapia de exposición.

Es una psicoterapia y se le considera la más efectiva. El mecanismo es que el profesional explica al paciente mediante imágenes que pueden estar sus síntomas. Se trabaja con las respuestas dadas por los pacientes, es una forma gradual, ya que el paciente, puede empezar con visitar la clínica, y poco a poco se incrementarán las visitas, intervenciones, etc. (17)

Técnicas de relajación.

Es importante respirar profundamente la relajación muscular ayuda a minimizar los grados de estrés y ansiedad. (17)

Técnica de distracción

Distraerse es bueno ya que evita que los pensamientos se centren en la atención dental, son formas de manejar la situación. También resulta apretar las manos con un objeto anti estrés, son maneras de entretenerse y darle espacio al profesional para que realice su trabajo. también está la opción de escuchar música, son alternativas que se brindan para calmar la ansiedad dental. (23)

Tipo de ansiedad bloqueante

Es conocida como ansiedad severa, miedo intenso que provoca síntomas que no dejan realizar el trabajo al profesional ya sea en diagnóstico, examen o tratamiento, se recomienda suspender la atención. (20)

Tipo de ansiedad adaptativa

Es la ansiedad nivel leve, donde el paciente puede tener calma pesar de su ansiedad. En ocasiones existe problemas al inicio del tratamiento, logrando sobrellevar el temor. (20)

Capítulo II. Planteamiento del problema

2.1. Descripción del problema

El miedo o sentimiento difícil de manejar esta provocado por temor a algo. El miedo nos alerta riesgos y es propio del hombre. Sin embargo, en exceso perturba a quien lo tiene. La atención odontológica crea en muchos pacientes miedo y ansiedad, que pueden conducir a comportamientos de rechazo o dificultar la labor del profesional. El miedo es el principal factor que dificulta el tratamiento y es dado por el comportamiento del paciente.

En la actualidad la ansiedad dental es un inconveniente que supone un desafío al someterse a un tratamiento dental, se encuentra en niños y adultos disminuyendo la salud bucal de las personas. La visita al profesional de odontología es una situación que proporciona ansiedad a las personas, es así, que el paciente deja de acudir a su consulta dental.

Las estadísticas proporcionan información que la visita al odontólogo ocupa el quinto lugar de los sucesos con más temor, siéndola incidencia de la ansiedad dental es de 16,4% en adultos y en 10,4% en niños. Rowe y Moore, manifiestan que un sujeto con ansiedad podrá sufrir en promedio de 17,3 días con dolor antes de consultar al odontólogo. En los países europeos, la ansiedad dental las tasas son del 4% al 23% y se extiende al Reino Unido, investigaciones realizadas en Holanda indicaron que el 86% de los pacientes tenían ansiedad antes de la consulta y el 22% fueron altamente ansiosos (30)

En los Estados Unidos de Norteamérica, se investigó en consultorios privados en endodóntica y periodontal, no se encontraron diferencias significativas entre la ansiedad dental y las áreas de atención, menos aun con el sexo y la edad. la investigación no distinguió entre pacientes nuevos y los que fueron a su cita para su atención. Asimismo, entre 10 a 12 millones

de personas sufren el nivel más alto en ansiedad dental, mientras que 35 millones de sujetos indican padecer algún nivel de ese trastorno siendo la prevalencia de 12,5% y 16% (31)

En Asia las tasas ascienden al 30 – 50%, en Australia revela un 144,9% de personas adultas que presentan ansiedad dental, siendo las mujeres las más ansiosas. En Sudamérica investigaciones revelan tasas del 34,7% en población escolar, donde los padres presentan 41,1% de ansiedad dental, sin embargo, en Brasil se reportan promedios al 20% (32).

Estudios realizados en Chile en estudiantes universitarios se comparó la ansiedad y la atención en terapia endodóntica y periodontal, evidencia diferencias significativas entre la ansiedad y la especialidad dental. No se encontró diferencias entre la edad y la especialidad y tampoco hubo diferencias entre el sexo y la ansiedad (33)

Evidencia de estudio en Perú, indican que el 80% de los pacientes muestran ansiedad ya sea leve, moderada o severa. Asimismo, la ansiedad se presenta en el instante de carga de la jeringa con anestesia, el 23,4% manifiestan que se ponen ansiosos muy frecuentemente y siempre. También se halló una correspondencia significativa entre la ansiedad y el género. Por lo tanto, los pacientes adultos varones presentan más ansiedad que las mujeres (34)

Asimismo, estudio realizado en el centro de salud en Lima, determinó el nivel de ansiedad en los pacientes, siendo el 55,4% nivel leve, 38,4% moderado, 4,5% severo y el 1,8% elevada. Se observó que la ansiedad según el sexo fue leve tanto para los varones como mujeres de igual manera fue con la edad. (35)

En consecuencia, es importante realizar esta investigación “Miedo dental y su relación con la ansiedad en pacientes atendidos en el Hospital

Iquitos “César Garayar García””, con la finalidad de mejorar el problema existente, en ese sentido se planteará la siguiente interrogante de investigación.

2.2. Formulación del problema

2.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre la ansiedad y miedo dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García” 2023?

2.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas (edad, sexo, nivel de instrucción) de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García 2023?
2. ¿Cuál es el nivel de miedo dental y sus dimensiones de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García” 2023?
3. ¿Cuáles son los niveles de la ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García” 2023?
4. ¿Cuál es la relación entre las dimensiones del miedo dental (Trato humano al paciente, (Malas praxis profesional, Aspectos inherentes y aspectos no profesionales) con la ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García” 2023?

5. ¿Cuál es la relación entre el miedo dental y las características sociodemográficas de los pacientes tratados en el departamento de odontología del Hospital Iquitos “César Garayar García” 2023?
6. ¿Cuál es la relación entre la ansiedad dental y las características sociodemográficas de los pacientes tratados en el departamento de odontología del Hospital Iquitos “César Garayar García” 2023?

2.3. Objetivos

2.3.1. Objetivo general

Establecer la relación entre la ansiedad y miedo dental de los pacientes tratados en el departamento de odontología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.

2.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar las características sociodemográficas (edad, sexo, nivel de instrucción) de los pacientes tratados en el departamento de odontología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.
2. Identificar los niveles del miedo dental y sus dimensiones de los pacientes tratados en el departamento de odontología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.
3. Identificar los niveles de ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.

4. Establecer la relación entre las dimensiones del miedo dental (Trato humano al paciente, Malas praxis profesional, Aspectos inherentes y aspectos no profesionales), con la ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.
5. Establecer la relación entre el miedo dental y las características sociodemográficas (edad, sexo nivel de instrucción) de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.
6. Establecer la relación entre la ansiedad dental y las características sociodemográficas (edad, sexo nivel de instrucción) de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.

2.4. Hipótesis

Hipótesis general

H₁: Existe relación entre la ansiedad y miedo dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.

H₀: No existe relación entre la ansiedad y miedo dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.

Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1.

H₁: Existe relación entre las dimensiones del miedo dental (Trato humano al paciente, Malas praxis profesional, Aspectos inherentes y aspectos no profesionales), y la ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.

H₀: No existe relación entre las dimensiones del miedo dental (Trato humano al paciente, Malas praxis profesional, Aspectos inherentes y aspectos no profesionales), y la ansiedad de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.

Hipótesis específica 2.

H₁: Existe relación entre el miedo dental y las características sociodemográficas (edad, sexo nivel de instrucción) de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.

H₀: No existe relación entre el miedo dental y las características sociodemográficas (edad, sexo nivel de instrucción) de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.

Hipótesis específica 3.

H₁: Existe relación entre la ansiedad dental y las características sociodemográficas (edad, sexo nivel de instrucción) de los pacientes

tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.

H₀: No existe relación entre la ansiedad dental y las características sociodemográficas (edad, sexo nivel de instrucción) de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.

2.5. Variable

2.5.1. Identificación de variable

Variable independiente: Miedo dental

Variable dependiente: Ansiedad.

2.5.2. Definición conceptual y operacional de las variables

Variable miedo dental

Definición conceptual

El miedo dental conocido como odontofobia, que no es otra cosa que miedo al dentista. No solo es el hecho de visitar al dentista, es extremo con todo referente al profesional dental (14)

Definición operacional

La variable miedo dental se operacionalizará mediante sus dimensiones Trato humano al paciente, Mala praxis profesional, Aspectos inherentes y aspectos no profesionales del cuestionario de miedos dentales CMD – 20, de Pal-Hegedus y Lejarza.

Variable ansiedad dental

Definición conceptual

Estado emocional de resentimiento en anterioridad del estímulo tratamiento dental (22)

Definición operacional

La variable ansiedad dental se operacionalizará mediante cinco preguntas del instrumento ansiedad dental de Norman Corah, modificado.

Variables intervinientes

Variable sexo

Definición conceptual

Son particularidades fisiológicas, biológicas, anatómicas y cromosómicas de los humanos (36)

Definición operacional

Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer se operacionalizará mediante los valores Masculino= 1 y Femenino=2

Variable edad

Definición conceptual

Tiempo que pasa desde el nacimiento hasta el instante de la referencia (37)

Definición operacional

Años de vida de los pacientes al momento de aplicar el instrumento.

Variable nivel de instrucción

Definición conceptual

Es el grado más elevado de estudios realizados de una persona, sin considerar si están concluidos (38)

Definición operacional

La variable nivel de instrucción se operacionalizará mediante los valores 1= primaria; 2=secundaria; 3= técnica; 4=superior; 5= otros

2.5.3. Operacionalización de las variables.

Cuadro 3.

Variable, tipo, indicador, escala de medición, categoría, instrumento.

Variables	Tipo	Indicador	Escala de medición	Categoría	Instrumento
Miedo dental (X)	Cualitativa	Trato humano al paciente	Ordinal	0 = Ninguno en absoluto 1= Un poco 2=Ligeramente 3=Moderadamente 4=Mucho 5= Muchísimo	Cuestionario
		Mala praxis profesional			
		Aspectos inherentes			
		Aspectos no profesionales			
Ansiedad dental (Y)	Cualitativa	Si va al dentista mañana ¿cómo se sentiría al respecto	Ordinal	a=1pto b=2ptos c=3ptos d=4ptos e=5ptos	Cuestionario
		Cuando espera su turno ¿cómo se siente?			
		Cuando está esperando el taladro para comenzar trabajo cómo se siente			
		Cuando ve los instrumentos para raspar ¿cómo se siente?			
		van a inyectar ¿cómo se siente?			
Sexo	Cualitativa	Sexo de las personas	Nominal	1= Masculino 2= Femenino	Cuestionario
Edad	Cuantitativa	Años	Razón	(18 a 24) =1 (25 a 40) =2 (40 a 60) = 3 (> a 60) =4	
Nivel de instrucción	Cualitativa	Nivel de estudios	Ordinal	1= Primaria 2= Secundaria 3= Técnica 4= Superior	

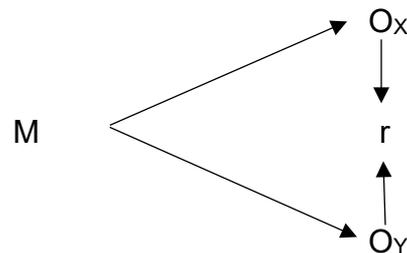
Fuente: Propia del autor

Capítulo III. Metodología

3.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo ya que explica las características de la población, observacional, en el registro de datos no se intervine, prospectivo, porque los participantes se les consideró según cronología de los hechos, transversal, recojo de información fue en un solo momento, Analítico, porque el análisis fue bivariado y se contrasta hipótesis. (39)

El diseño fue no experimental descriptivo correlacional, porque las variables no se manipulan. (40)



Donde:

M: Muestra

Ox: Variable 1: Miedo dental

Oy: Variable 2: Ansiedad dental

r: relación entre las variables.

3.2. Población y muestra

Población

La población es el conjunto de todos los casos que coinciden con ciertas características. (39)

La atención mensual en promedio en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García” fue de 420 pacientes siendo aproximadamente 5,040 pacientes al año.

Muestra

La muestra es un subconjunto en donde los elementos tienen la misma posibilidad de ser escogidos. (39)

Se empleó el muestreo aleatorio simple para poblaciones finitas, siendo la fórmula la siguiente:

$$n_0 = \frac{NZ^2pq}{i^2(N-1) + Z^2pq} = \frac{5040 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (5040 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 357$$

La muestra fue 357 pacientes que acuden al departamento de odontoestomatología en el Hospital Iquitos “César Garayar García” 2023

Criterios de inclusión.

- Mayores de 18 años
- Ambos sexos
- Personas que sea su primera atención o no.
- Personas atendidas en el Hospital Iquitos “Cesar Garayar García”
- Personas que desearon participar en la investigación.

Criterios de exclusión

- Personas que no se hayan atendido en el Hospital Iquitos.
- Personas que no desearon participar en el estudio.

3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos.

Técnicas

Se consideró la encuesta, por tener el fin de obtener la información de grupos de personas acerca de un tema. (39)

Instrumento

Se utilizó el cuestionario, por ser un documento con interrogantes redactadas de manera coherente con la finalidad que las respuestas nos brinden información que se requiere. (39)

Variable Miedo dental

Se utilizó el cuestionario de miedos dentales CMD – 20, de Pal-Hegedus y Lejarza en Costa Rica. Utilizado en Perú por Aguilar, E. (2018) (41), test que se utilizó de manera individual, tiene como objetivo conocer el miedo dental del paciente. Consta de 20 preguntas, según la base de Likert, 1= sin miedo; 2=poco miedo; 3=ligeramente; 4=moderadamente; 5= mucho miedo; 6=muchísimo miedo conformado por las siguientes dimensiones: Trato humano al paciente (13,14,15,16,17,18 ítems); Mala praxis profesional (6,8,9,10,11,12,20 ítems); Aspectos inherentes (1,5,7,18 ítems) y aspectos no profesionales (2,3,4 ítems). Los niveles del miedo dental son nulos (20 – 55); medio (56 – 89); elevado (90 – 120)

Variable ansiedad dental

Se utilizó el instrumento de ansiedad dental de Norman Corah, modificado, que tiene como objetivo analizar la ansiedad de los pacientes antes de someterse algún tratamiento odontológico. Instrumento utilizado en Perú por Deza, F. (2019) (9), consta de cinco preguntas que contienen cinco respuestas, siendo la valoración de las respuestas la siguiente: respuesta a=1pto; respuesta b=2ptos; respuesta c=3ptos; respuesta d=4ptos y respuesta e=5ptos. Siendo los niveles de ansiedad dental los siguientes: ansiedad leve o nula (menor de 9 puntos); moderada (9 – 12 puntos); elevada (13 – 14 puntos) y severa o fobia (15 – 25 puntos).

Procesamiento de recolección de datos

El procesamiento de recolección de datos fue:

- Se solicitó autorización previa sustentación del anteproyecto al director del Hospital Iquitos “César Garayar García”
- Coordinación con el responsable del área de Odontología para que facilite el ingreso al consultorio
- Los investigadores tuvieron prudencia en el recojo de información asumiendo la responsabilidad y la ética en cada instante.
- Se les explicó a los pacientes sobre la importancia de la investigación, asimismo se aplicó los instrumentos de miedo dental y ansiedad dental.
- Se procesará la información y se interpretará los resultados
- Se elaboró el informe respectivo según normas de la Universidad Científica del Perú.

3.4. Procesamiento y análisis de datos

La información fue analizada mediante el programa SPSS v23, se generó la base de datos con la finalidad de analizar la estadística descriptiva organizando la información en tablas de frecuencia.

Asimismo, se procedió a analizar la información mediante la estadística inferencial, iniciando con la prueba de normalidad, se utilizó la prueba de Kolmogorov Smirnov y determinó que la información no se distribuye de forma normal por lo tanto se utilizó el estadístico no paramétrico Chi cuadrado para contrastar las hipótesis.

3.5. Aspectos éticos.

Los derechos humanos serán protegidos y respetados en los sujetos que integraron la muestra, por el principio de la libertad y consentimiento informado, se les aplicará los instrumentos de forma correcta, evitando distraer el tiempo que dispone el paciente, asimismo, se protegerá el anonimato, porque la información será procesada de manera conjunta y solo el investigador tendría acceso a los mismos. Asimismo, el instrumento fue aplicado de manera individual teniendo cuidado de no afectar la salud mental ni física de los pacientes.

Capítulo IV: Resultados

4.1. Características sociodemográficas

Tabla 1.

Características sociodemográficas en pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.

Características sociodemográficas	fi	%
Sexo		
Masculino	150	42,0
Femenino	207	58,0
Total	357	100,0
Edad (años)		
18 a 50	290	81,2
51 a 82	67	18,8
Total	357	100,0
Nivel de instrucción		
Primaria	27	7,6
Secundaria	121	33,9
Técnica	67	18,8
Superior	142	39,8
Total	357	100,0

Fuente: Hospital Iquitos César Garayar García

Interpretación

En la Tabla 1., se presenta las características sociodemográficas en pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, del total de pacientes, las atenciones fueron en mujeres en su mayoría en 58% y en hombres en 42%; el grupo etáreo relevante fue de 18 a 50 años en 81,2% y los de 51 a 82 años fueron representados en 18,8%. Dentro los niveles de instrucción los de educación superior fueron 39,8%; secundaria 33,9%; técnica 18,8% y finalmente primaria en 7,6%.

4.2. Análisis univariado

Variable Miedo dental

Tabla 2.

Nivel de miedo dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.

Variable	Niveles de miedo dental					
	Nulo		Medio		Elevado	
	fi	%	fi	%	fi	%
Miedo dental	19	5,3	266	74,5	72	20,2
Dimensiones						
Trato al paciente	16	4,5	118	33,1	223	62,5
Mala praxis profesional	19	5,3	237	66,4	101	28,3
Aspectos inherentes	36	10,1	213	59,7	108	30,3
Aspectos no profesionales	141	39,5	203	56,9	13	3,6

Fuente: Hospital Iquitos César Garayar García

Interpretación

En la Tabla 2., muestra los niveles del miedo dental con sus dimensiones de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, del total de entrevistados, el miedo dental tuvo nivel medio en 74,5%; elevado 20,2% y nulo en 5,3%. En el trato al paciente, el nivel fue elevado en 62,5%, medio 33,1%; nulo en 4,5%. Mala praxis profesional, el nivel fue medio en 66,4%; elevado 28,3%; nulo 5,3%. Aspectos inherentes, tuvo nivel medio en 59,7%; elevado 30,3%; nulo 10,1%. Aspectos no profesionales, nivel medio en 56,9%; nulo en 39,5% y elevado en 3,6%

El miedo dental en los pacientes fue nivel medio juntamente con sus dimensiones mala praxis profesional, aspectos inherentes y aspectos no profesionales. Sin embargo, el nivel fue alto en el trato al paciente

Variable Ansiedad dental

Tabla 3.

Nivel de ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.

Niveles de ansiedad dental	fi	%
Leve o nula	85	23,8
Moderada	89	24,9
Elevada	53	14,8
Severa o fobia	130	36,4
Total	357	100,0

Fuente: Hospital Iquitos César Garayar García

Interpretación

En la Tabla 3., muestra los niveles de ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, del total de entrevistados, el nivel de ansiedad fue severa en 36,4%; moderada 24,9%; leve o nula 23,8% y elevada en 14,8%.

El nivel de ansiedad dental fue severo en los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”,

4.3. Análisis bivariado

Tabla 4

Miedo dental y ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023

Miedo dental		Ansiedad dental				Total
		Leve o nula	Moderada	Elevada	Severa o fobia	
Nulo	fi	11	5	1	2	19
	%	57,9%	26,3%	5,3%	10,5%	100,0%
Medio	fi	57	68	45	96	266
	%	21,4%	25,6%	16,9%	36,1%	100,0%
Elevado	fi	17	16	7	32	72
	%	23,6%	22,2%	9,7%	44,4%	100,0%
Total	fi	85	89	53	130	357
	%	23,8%	24,9%	14,8%	36,4%	100,0%

Fuente: Hospital Iquitos César Garayar García

$X^2_c = 18,172$; $gl = 6$; $p = 0,006$

Interpretación

En la Tabla 4., muestra el miedo dental y la ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, del total de entrevistados, 266 pacientes tuvieron miedo dental nivel medio y el 36,1% tuvo ansiedad dental severa, moderada 25,6%; leve 21,4% y elevada 16,9%. 72 pacientes mostraron miedo dental nivel elevado y el 44,4% mostraron ansiedad severa, leve 23,6%; moderada 22,2% y elevada en 9,7%. Solo 19 pacientes no tuvieron miedo dental y el 57,9% tuvo ansiedad nula, moderada 26,3%; severa en 10,5% y elevada 5,3%.

La variable miedo dental y ansiedad dental se relacionan significativamente ($X^2_c = 18,172$; $gl = 6$; $p = 0,006$).

Tabla 5.

Trato humano al paciente y ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023

Trato al paciente		Ansiedad dental				Total
		Leve o nula	Moderada	Elevada	Severa o fobia	
Nulo	fi	5	8	1	2	16
	%	31,3%	50,0%	6,3%	12,5%	100,0%
Medio	fi	30	31	23	34	118
	%	25,4%	26,3%	19,5%	28,8%	100,0%
Elevado	fi	50	50	29	94	223
	%	22,4%	22,4%	13,0%	42,2%	100,0%
Total	fi	85	89	53	130	357
	%	23,8%	24,9%	14,8%	36,4%	100,0%

Fuente: Hospital Iquitos César Garayar García

$X^2_c = 14,786$; $gl = 6$; $p = 0,022$

Interpretación

En la Tabla 5., presenta el trato humano al paciente y la ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, del total de entrevistados, 223 pacientes, el miedo dental según el trato al paciente fue elevado y el 42,2% tuvo ansiedad severa, moderada 22,4%, leve 22,4% y elevada en 13%. 118 pacientes, tuvieron nivel medio y 28,8% mostraron nivel severo de ansiedad dental, moderada 26,3%; leve 25,4% y elevada 19,5%. 16 pacientes su nivel fue leve y el 50% su nivel de ansiedad fue moderada, leve 31,3%; severa 12,5% y elevada 6,3%.

El miedo dental en su dimensión trato humano al paciente se relaciona significativamente con la ansiedad dental ($X^2_c = 14,786$; $gl = 6$; $p = 0,022$)

Tabla 6.

Mala praxis profesional y ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023

Mala praxis profesional		Ansiedad dental				Total
		leve o nula	Moderada	Elevada	Severa o fobia	
Nulo	fi	10	5	0	4	19
	%	52,6%	26,3%	0,0%	21,1%	100,0%
Medio	fi	52	60	42	83	237
	%	21,9%	25,3%	17,7%	35,0%	100,0%
Elevado	fi	23	24	11	43	101
	%	22,8%	23,8%	10,9%	42,6%	100,0%
Total	fi	85	89	53	130	357
	%	23,8%	24,9%	14,8%	36,4%	100,0%

Fuente: Hospital Iquitos César Garayar García

$X^2_c = 14,721$; $gl = 6$; $p = 0,023$

Interpretación

En la Tabla 6., muestra la mala praxis profesional y ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, del total de entrevistados, 237 pacientes mostraron nivel medio en la mala praxis profesional y 35% tuvo ansiedad dental severa, moderada 25,3%; leve 21,9% y elevada 17,7%. 101 pacientes mostraron nivel elevado en la mala praxis y el 42,6% tuvo ansiedad severa, moderada 23,8%; leve 22,8% y elevada 10,9%. 19 pacientes no mostraron miedo a la mala praxis y el 52,6% tuvieron ansiedad dental nula, moderada 26,3% y severa en 21,1%.

El miedo dental en su dimensión mala praxis profesional se relaciona significativamente con la ansiedad dental ($X^2_c = 14,721$; $gl = 6$; $p = 0,023$)

Tabla 7.

Aspectos inherentes y ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023

Aspectos inherentes		Ansiedad dental				Total
		leve o nula	Moderada	Elevada	Severa o fobia	
Nulo	fi	18	8	1	9	36
	%	50,0%	22,2%	2,8%	25,0%	100,0%
Medio	fi	47	66	32	68	213
	%	22,1%	31,0%	15,0%	31,9%	100,0%
Elevado	fi	20	15	20	53	108
	%	18,5%	13,9%	18,5%	49,1%	100,0%
Total	fi	85	89	53	130	357
	%	23,8%	24,9%	14,8%	36,4%	100,0%

Fuente: Hospital Iquitos César Garayar García $X^2_c = 32,171$; $gl = 6$; $p = 0,000$

Interpretación

En la Tabla 7., presenta los aspectos inherentes y ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, del total de entrevistados, 213 pacientes tuvieron nivel medio en los aspectos inherentes y 31,9% tuvo ansiedad dental severa, moderada 31%, leve 22,1% elevada 15%. 108 pacientes mostraron nivel elevado en los aspectos inherentes y 49,1% tuvieron ansiedad severa, 18,5% elevada, leve 18,5% y moderada en 13,9%. 36 pacientes mostraron nivel nulo en los aspectos inherentes y al 50% tuvieron ansiedad leve, 25% severa, moderada 22,2% y elevada 2,8%.

El miedo dental en su dimensión aspectos inherentes se relaciona significativamente con la ansiedad dental ($X^2_c = 32,171$; $gl = 6$; $p = 0,000$)

Tabla 8.

Aspectos no profesionales y ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023

Aspectos no profesionales		Ansiedad dental				Total
		Leve o nula	Moderada	Elevada	Severa o fobia	
Nulo	fi	45	39	21	36	141
	%	31,9%	27,7%	14,9%	25,5%	100,0%
Medio	fi	37	47	30	89	203
	%	18,2%	23,2%	14,8%	43,8%	100,0%
Elevado	fi	3	3	2	5	13
	%	23,1%	23,1%	15,4%	38,5%	100,0%
Total	fi	85	89	53	130	357
	%	23,8%	24,9%	14,8%	36,4%	100,0%

Fuente: Hospital Iquitos César Garayar García ($X^2_c = 14,927$; $gl= 6$; $p= 0,021$)

Interpretación

En la Tabla 8., presenta los aspectos no profesionales y ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, del total de entrevistados, 203 pacientes mostraron nivel medio respecto a los aspectos no profesionales y el 43,8% tuvo ansiedad severa, moderada en 23,2%, nula 18,2% y elevada 14,8%. 141 pacientes no mostraron miedo respecto a los aspectos no profesionales y 31,9% tuvieron ansiedad dental leve, moderada 27,7%, severa 25,5% y elevada 14,9%. 13 pacientes mostraron nivel elevado en el miedo dental según los aspectos no profesionales y el 38,5% tuvo ansiedad severa, 23,1% moderada, 23,1% leve y el 15,4% elevada.

El miedo dental en su dimensión aspectos no profesionales se relaciona significativamente con la ansiedad dental ($X^2_c = 14,927$; $gl = 6$; $p = 0,021$)

Tabla 9.

Miedo dental y características sociodemográficas de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023

Edad (años)		Miedo dental			Total
		Nulo	Medio	Elevado	
18-50	fi	17	215	58	290
	%	5,9%	74,1%	20,0%	100,0%
51-82	fi	2	51	14	67
	%	3,0%	76,1%	20,9%	100,0%
Total	fi	19	266	72	357
	%	5,3%	74,5%	20,2%	100,0%

$X^2_c = 0,897$; gl= 2; p= 0,639

Sexo		Miedo dental			Total
		Nulo	Medio	Elevado	
Masculino	fi	9	110	31	150
	%	6,0%	73,3%	20,7%	100,0%
Femenino	fi	10	156	41	207
	%	4,8%	75,4%	19,8%	100,0%
Total	fi	19	266	72	357
	%	5,3%	74,5%	20,2%	100,0%

$X^2_c = 0,303$; gl= 2; p= 0,859

Nivel de Instrucción		Miedo dental			Total
		Nulo	Medio	Elevado	
Primaria	fi	1	21	5	27
	%	3,7%	77,8%	18,5%	100,0%
Secundaria	fi	7	96	18	121
	%	5,8%	79,3%	14,9%	100,0%
Técnica	fi	7	44	16	67
	%	10,4%	65,7%	23,9%	100,0%
Superior	fi	4	105	33	142
	%	2,8%	73,9%	23,2%	100,0%
Total	fi	19	266	72	357
	%	5,3%	74,5%	20,2%	100,0%

$X^2_c = 9,128$; gl= 6; p= 0,166

Fuente: Hospital Iquitos César Garayar García

Interpretación

En la Tabla 9., presenta el miedo dental y características sociodemográficas de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, del total de entrevistados, 290 pacientes pertenecen al grupo etáreo de 18 a 50 años y el 74,1% tuvo miedo dental nivel medio, 20% elevado y 5,9% nulo. 67 pacientes integran el grupo etáreo de 51 a 82 años y el 76,1% tuvo miedo dental nivel medio, 20,9% elevado y 3% nulo. Respecto al sexo, 207 fueron mujeres y el miedo dental fue medio en 75,4%; elevado 19,8% y nulo 4,8%. 150 pacientes fueron varones y el 73,3% tuvieron miedo dental nivel medio, 20,7% elevado y 6% nulo. En el nivel de instrucción, 142 pacientes tienen nivel superior y el 73,9% mostraron miedo dental nivel medio, 23,2% elevado y 2,8% nulo. 121 con estudios secundarios y el 79,3% con miedo dental nivel medio, 14,9% elevado y nulo 5,8%. 67 pacientes con estudios técnicos y 65,7% con miedo dental nivel medio, 23,9% elevado y 10,4% nulo. 27 pacientes con estudios primarios y el 77,8% tuvo miedo dental nivel medio, elevado 18,5% y 3,7% nivel nulo.

El miedo dental no se relaciona significativamente con las características sociodemográficas ($p > 0,05$).

Tabla 10.

Ansiedad dental y características sociodemográficas de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023

Edad (años)		Ansiedad dental				Total
		Leve o nula	Moderada	Elevada	Severa o fobia	
18-50	fi	69	76	48	97	290
	%	23,8%	26,2%	16,6%	33,4%	100,0%
51-82	fi	16	13	5	33	67
	%	23,9%	19,4%	7,5%	49,3%	100,0%
Total	fi	85	89	53	130	357
	%	23,8%	24,9%	14,8%	36,4%	100,0%

$X^2_c = 7,773$; gl= 3; p= 0,051

Sexo		Ansiedad dental				Total
		leve o nula	Moderada	Elevada	Severa o fobia	
Masculino	fi	46	34	21	49	150
	%	30,7%	22,7%	14,0%	32,7%	100,0%
Femenino	fi	39	55	32	81	207
	%	18,8%	26,6%	15,5%	39,1%	100,0%
Total	fi	85	89	53	130	357
	%	23,8%	24,9%	14,8%	36,4%	100,0%

$X^2_c = 6,763$; gl= 3; p= 0,080

Nivel de Instrucción		Ansiedad dental				Total
		leve o nula	Moderada	Elevada	Severa o fobia	
Primaria	fi	5	8	4	10	27
	%	18,5%	29,6%	14,8%	37,0%	100,0%
Secundaria	fi	23	27	25	46	121
	%	19,0%	22,3%	20,7%	38,0%	100,0%
Técnica	fi	20	15	12	20	67
	%	29,9%	22,4%	17,9%	29,9%	100,0%
Superior	fi	37	39	12	54	142
	%	26,1%	27,5%	8,5%	38,0%	100,0%
Total	fi	85	89	53	130	357
	%	23,8%	24,9%	14,8%	36,4%	100,0%

$X^2_c = 12,002$; gl= 9; p= 0,213

Fuente: Hospital Iquitos César Garayar García

Interpretación

En la Tabla 10., presenta la ansiedad dental y características sociodemográficas de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, del total de entrevistados, 290 pacientes se encuentran entre las edades 18 a 50

años y el 33,4% presento ansiedad dental severa, 26,2% tuvo ansiedad dental moderada, nula 23,8% y elevada 16,6%. 67 pacientes están en el grupo etáreo de 51 a 82 años y el 49,3% presentó ansiedad dental severa, leve 23,9%, moderada 19,4% y elevada en 7,5%. 207 pacientes son del sexo femenino y el 39,1% tuvieron ansiedad dental severa, 26,6% moderada, 18,8% leve y 15,5% elevada. 150 pacientes fueron de sexo masculino y el 32,7% presento ansiedad dental severa, nula 30,7%, moderada 22,7% y elevada 14%. 142 pacientes tuvieron estudios superiores y el 38% presentó ansiedad dental severa, moderada 27,5%; leve 26,1%; y elevada en 8,5%. 121 pacientes tuvieron nivel secundario y 38% mostraron ansiedad dental severa, moderada 22,3%; elevada 20,7% y leve en 19%. 67 pacientes con nivel técnico y el 29,9% mostraron ansiedad dental severa, leve en 29,9%; moderada 22,4% y elevada en 17,9%. 27 pacientes con nivel primario y el 37% mostró ansiedad dental severa, moderada 29,6%; leve 18,5%; y elevada en 14,8%.

La edad, sexo y el nivel de estudios no se relaciona significativamente con la ansiedad dental ($p>0,05$).

Contraste de hipótesis

Determinación de normalidad

Hipótesis

H₀: Las variables tienen distribución normal

H₁: Las variables no se distribuyen de forma normal

Estadístico y nivel significancia

Kolmogorov-Smirnov; $\alpha = 0,05$

Tabla 11.

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Miedo dental	,082	357	,000
Ansiedad dental	,096	357	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Decisión

El valor de sig. $< 0,05$, por lo tanto, la información no se distribuye de manera normal, se utilizó el estadístico no paramétrico chi cuadrado.

Pruebas de hipótesis

Tabla 12.

Resultados Inferenciales

Hipótesis		X ² _c	gl	p	Condición
<u>General</u>					
H ₁ : Existe relación entre la ansiedad y miedo dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.		18,172	6	0,006	Existe relación
<u>Específica 1.</u>					
H ₁ : Existe relación entre las dimensiones del miedo dental (Trato humano al paciente, Malas praxis profesional, Aspectos inherentes y aspectos no profesionales), y la ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.	Trato humano al paciente	14,786	6	0,022	Existe relación
	Mala praxis profesional	14,721	6	0,023	Existe relación
	Aspectos inherentes	32,171	6	0,000	Existe relación
	Aspectos no profesionales	14,927	6	0,021	Existe relación
<u>Específica 2.</u>					
H ₁ : Existe relación entre el miedo dental y las características sociodemográficas (edad, sexo nivel de instrucción) de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.	Edad	0,897	2	0,639	No existe relación
	Sexo	0,303	2	0,859	No existe relación
	Nivel de instrucción	9,128	6	0,166	No existe relación
<u>Específica 3.</u>					
H ₁ : Existe relación entre la ansiedad dental y las características sociodemográficas (edad, sexo nivel de instrucción) de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.	Edad	7,773	2	0,051	No existe relación
	Sexo	6,763	3	0,080	No existe relación
	Nivel de instrucción	12,002	9	0,213	No existe relación

Fuente: Hospital Iquitos César Garayar García

Interpretación

En la Tabla 12., se presenta los resultados inferenciales miedo y ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García.

Hipótesis general, existe relación entre la ansiedad y miedo dental ($X^2_c = 18,172$; $gl = 6$; $p = 0,006$), siendo significativo, aceptamos H_1 , esto es, Existe relación entre la ansiedad y miedo dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.

Hipótesis específica 1, evidencia relación entre trato humano al paciente y ansiedad dental ($X^2_c = 14,786$; $gl = 6$; $p = 0,022$), relación entre mala praxis profesional y ansiedad dental ($X^2_c = 14,721$; $gl = 6$; $p = 0,023$), relación entre aspectos inherentes y ansiedad dental ($X^2_c = 32,171$; $gl = 6$; $p = 0,000$), relación entre aspectos no profesionales y ansiedad dental ($X^2_c = 14,927$; $gl = 6$; $p = 0,021$), siendo significativo, se acepta H_1 , esto es, Existe relación entre las dimensiones del miedo dental (Trato humano al paciente, Malas praxis profesional, Aspectos inherentes y aspectos no profesionales), y la ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.

Hipótesis específica 2, no evidencia relación entre el miedo dental y la edad ($X^2_c = 0,897$; $gl = 2$; $p = 0,639$), no existe relación entre el miedo dental y el sexo ($X^2_c = 0,303$; $gl = 2$; $p = 0,859$), no existe relación entre miedo dental y el nivel de instrucción ($X^2_c = 9,128$; $gl = 6$; $p = 0,166$), siendo no significativo, se acepta H_0 , esto es, No existe relación entre el miedo dental y las características sociodemográficas (edad, sexo nivel de instrucción) de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.

Hipótesis específica 3. No evidencia relación entre la ansiedad dental y la edad ($X^2_c = 7,773$; $gl = 2$; $p = 0,051$), no existe relación entre la ansiedad dental y el sexo ($X^2_c = 6,763$; $gl = 3$; $p = 0,080$), no existe relación entre la ansiedad dental y el nivel de instrucción ($X^2_c = 12,002$; $gl = 9$; $p = 0,213$), siendo no significativo, se acepta H_0 , esto es, No existe relación

entre la ansiedad y las características sociodemográficas (edad, sexo nivel de instrucción) de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.

Capítulo V. Discusión, conclusiones y recomendaciones

5.1. Discusión

El miedo dental es un trastorno de ansiedad común entre las personas que acuden al odontólogo, que supone un reto al momento de ejecutar un tratamiento en la consulta dental.

Los resultados del miedo dental muestran nivel medio en 74,5%; elevado 20,2% y nulo en 5,3%. Se complementa con **Guzmán, L. (2020)**, realizó un estudio “Miedo y ansiedad en la atención odontológica en pacientes adultos de dos etnias (mestiza e indígena): comparación entre dos unidades de salud” observó que el miedo dental en las dos unidades de salud, 35,7% mucho, 13,4% moderadamente alto y 10,2% extremo, 19,1% un poco bajo, 12,7% ligeramente bajo y 8,9% ninguno. Coincide con **Alarcón, D. (2021)**, desarrolló un estudio “Ansiedad miedo dental durante la consulta odontológica en pacientes atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt”, observó el miedo dental, el 36,4% moderado, 27,3% bajo, 25,6% alto y el 10,7% sin miedo. Se asemeja con **Deza, F. (2019)**, en su estudio “Nivel de miedo y ansiedad frente al tratamiento odontológico en pacientes adultos del Centro de Salud José Olaya”, observó el nivel de miedo dental fue elevado en 48,4%, medio en 32,5% y escaso o nulo en 18,9%.

Los resultados de la ansiedad dental muestran el nivel de ansiedad fue severa en 36,4%; moderada 24,9%; leve o nula 23,8% y elevada en 14,8%. Coincide con **Guzmán, L. (2020)**, realizó un estudio “Miedo y ansiedad en la atención odontológica en pacientes adultos de dos etnias (mestiza e indígena): comparación entre dos unidades de salud”, observó Ansiedad dental las dos unidades salud, 35,7% ansiedad severa, 25,5% elevada, 24,8% moderada y 14,01 leve. Se complementa con **Guillas, A. (2020)**, presentó un estudio “Ansiedad al tratamiento dental en adultos de 45 a 65 años en la parroquia Sinincay”, observó pacientes con ansiedad en 39,85%, encontró mayor frecuencia de ansiedad en pacientes mujeres, los

pacientes de 61 – 65 años mostraron menor ansiedad al tratamiento, los analfabetos mostraron mayor ansiedad. Se asemeja con **Alarcón, D. (2021)**, desarrolló un estudio “Ansiedad miedo dental durante la consulta odontológica en pacientes atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt”, observó el 38,8% tuvo ansiedad moderada, 23,1% alta, 20,7% baja y el 17,4% ansiedad nula. Se complementa con **Coronel, W. (2020)**, desarrolló un estudio “Niveles de ansiedad en pacientes adultos previo a los tratamientos a realizarse en los servicios odontológicos de los centros de salud del distrito de ciudad Nueva”, observó el 40,4% tuvo ansiedad leve o nula, el 27,6% moderada, 24% severa y el 8% ansiedad elevada. Se complementa con **Flores, P. (2020)**, desarrolló un estudio “Nivel de ansiedad en pacientes antes y después de la microcirugía apical endodóntica”, observó los pacientes tuvieron ansiedad leve antes de la microcirugía en 85,7%, las mujeres mostraron ansiedad leve en 84%. Se asemeja con **Deza, F. (2019)**, en su estudio “Nivel de miedo y ansiedad frente al tratamiento odontológico en pacientes adultos del Centro de Salud José Olaya”, observó el 40,1% con ansiedad elevada, 25% severa, 25% ansiedad nula y el 9,8% moderada. Coincide con **Lazo, D. (2019)**, desarrolló un estudio “Ansiedad a la consulta odontológica en adultos atendidos en el centro de salud San Jerónimo”, observó la ansiedad fue elevada en 33,6%, moderada en 28,1%, severa en 20,5% y nula en 17,8%.

Al relacionar el miedo dental y la ansiedad dental se encontró relación significativa entre el miedo y la ansiedad dental ($X^2_c = 18,172$; $gl = 6$; $p = 0,006$). Coincide con **Alarcón, D. (2021)**, desarrolló un estudio “Ansiedad miedo dental durante la consulta odontológica en pacientes atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt” evidenció relación entre la ansiedad y el miedo dental.

Al relacionar las dimensiones del miedo dental con la ansiedad dental, se encontró relación significativa entre la ansiedad dental y la dimensión trato

humano del paciente ($X^2_c = 14,786$; $gl = 6$; $p = 0,022$). Se encontró relación significativa entre la ansiedad dental y la dimensión mala praxis profesional ($X^2_c = 14,721$; $gl = 6$; $p = 0,023$). Se encontró relación significativa entre la ansiedad dental y la dimensión aspectos inherentes ($X^2_c = 32,171$; $gl = 6$; $p = 0,000$). Evidencia relación significativa entre la ansiedad dental y la dimensión aspectos no profesionales ($X^2_c = 14,927$; $gl = 6$; $p = 0,021$).

Al relacionar las características sociodemográficas con el miedo dental, las variables sexo, edad y nivel de instrucción no se relacionan ($p > 0,05$)

Al relacionar las características sociodemográficas con la ansiedad dental, las variables edad, sexo, y nivel de instrucción no se relacionan ($p > 0,05$). Coincide con **De Jesús Landeros, O. (2021)**, desarrolló una investigación “Nivel de ansiedad dental en estudiantes de Licenciatura de diferentes áreas del conocimiento de una Universidad Pública”. Observó la ansiedad dental no se relaciona con el sexo. Coincide con **Coronel, W. (2020)**, desarrolló un estudio “Niveles de ansiedad en pacientes adultos previo a los tratamientos a realizarse en los servicios odontológicos de los centros de salud del distrito de ciudad Nueva”, observó no existe relación entre la edad y la ansiedad

5.2. Conclusiones

1. Las atenciones fueron en mujeres en su mayoría, el grupo etáreo relevante fue de 18 a 50; los pacientes con educación superior y estudios secundarios fueron los que más recurrieron al servicio de odontología.
2. El miedo dental en los pacientes fue medio juntamente con sus dimensiones mala praxis profesional, aspectos inherentes y aspectos no profesionales. Sin embargo, el nivel fue alto en el trato al paciente.
3. El nivel de ansiedad dental fue severo en los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos "César Garayar García.
4. La ansiedad y miedo dental con sus dimensiones se relacionan significativamente en los pacientes atendidos en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos "César Garayar García
5. El miedo dental fue mas relevante en el grupo etáreo de 51 a 82 años, sexo masculino y los pacientes con estudios técnicos o superiores.
6. La ansiedad dental fue notable en el los pacientes entre 51 a 82 años, sexo femenino y pacientes con estudios secundarios y superior
7. Las características sociodemográficas (sexo, edad, nivel de instrucción) no se relacionan significativamente con el miedo dental.
8. Las características sociodemográficas (sexo, edad nivel de instrucción) no se relacionan significativamente con la ansiedad dental

5.3. Recomendaciones

1. Al cirujano dental informar al paciente sobre los procedimientos a realizar para que la persona acepte de la mejor manera el tratamiento.
2. A los consultorios odontológicos implementar videos psicoeducativos y proactivos relacionados con el miedo, ansiedad dental e higiene bucal antes del tratamiento odontológico
3. Al personal del consultorio dental evaluar los posibles riesgos y nivel de ansiedad del usuario para afrontar cualquier dificultad en el tratamiento.
4. A los consultorios emplear estrategias (relajación, musicoterapia, aromaterapia) para controlar el miedo y ansiedad dental

Bibliografía

1. De Jesús Landeros O. Nivel de ansiedad dental en estudiantes de Licenciatura de diferentes áreas del conocimiento de una Universidad Pública. (tesis de maestro) México: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2021.
2. Fernández J. La ansiedad en el paciente odontológico relacionada con diferentes valores fisiológicos y la analgesia pos tratamiento en extracciones dentales. (tesis doctoral) Valencia, España: Universidad CEU Cardenal Herrera; 2020.
3. Herrera K. Influencia de la ansiedad en el cuidado de la salud bucal. Subcentro de Salud Bellavista. (tesis de grado) Riobamba, Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2020.
4. Guzmán Araque L. Miedo y ansiedad en la atención odontológica en pacientes adultos de dos étnias (mestiza e indígena): comparación entre dos unidades de salud - Provincia Imbabura. (tesis de grado) Quito, Ecuador: Universidad Central de Ecuador; 2020.
5. Guailas Medina A. Ansiedad al tratamiento dental en adultos de 45 a 65 años en la parroquia Sinincay. (tesis de grado) Cuenca - Ecuador: Universidad Católica de Cuenca; 2020.
6. Alarcón D. Ansiedad miedo dental durante la consulta odontológica en pacientes atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. (tesis de grado) Huancayo, Perú: Universidad Roosevelt; 2021.
7. Coronel W. Niveles de ansiedad en pacientes adultos previo a los tratamientos a realizarse en los servicios odontológicos de los centros de salud del distrito de ciudad Nueva. (tesis de grado) Tacna, Perú: Universidad Privada de Tacna.; 2020.
8. Flores P. Nivel de ansiedad en pacientes antes y después de la microcirugía apical endodóntica (tesis de grado) Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020.

9. Deza F. Nivel de miedo y ansiedad frente al tratamiento odontológico en pacientes adultos del Centro de Salud José Olaya. (tesis pregrado) Pimentel, Perú: Universidad Señor de Sipán; 2019.
10. Lazo D. Ansiedad a la consulta odontológica en adultos atendidos en el centro de salud San Jerónimo. (tesis de grado) Huancavelica, Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019.
11. Bocanegra, K., y Rojas, L. Ansiedad y miedo dental de padres y niños frente al tratamiento odontológico en un centro de salud, Iquitos. (tesis de grado) Iquitos, Perú: Universidad Científica del Perú; 2019.
12. Clínica Dental EDO. Odontofobia: qué es y posibles causas. [Online].; 2021. Available from: <https://clinicadentaledo.es/odontofobia-que-es-y-posibles-causas/>.
13. Psonríe. Odontofobia: el miedo al dentista. [Online].; 2015. Available from: <https://www.psonrie.com/noticias-psicologia/odontofobia-el-miedo-al-dentista>.
14. Branemark. ¿Qué es la odontofobia? consejos para evitar el miedo al dentista. [Online].; 2021. Available from: <https://www.branemarkleida.com/blog/lque-es-la-odontofobia-consejos-para-evitar-el-miedo-al-dentista>.
15. Uliaque J. La odontofobia: así es el miedo extremo al dentista, y su tratamiento. [Online].; 2017. Available from: <https://psicologiaymente.com/clinica/odontofobia-miedo-al-dentista>.
16. Centro Dental Maestro El paciente odontofóbico. Tener miedo al dentista. [Online].; 2023. Available from: <https://www.clinicamaestro.com/el-paciente-odontofobico/>.
17. Instituto Clínica Dental Valencia. Odontofobia: síntomas, causas y tratamientos. [Online].; 2022. Available from: <https://cimev.es/odontofobia-sintomas-causas-tratamientos/>.
18. Rachman S. La teoría del condicionamiento de la adquisición del miedo: una crítica. examen. Investigación y terapia del comportamiento, 375-387. 1977; 15(5).

19. Bernstein, D., y Kleinknecht, R. Antecedentes del miedo dental. Diario de Odontología de salud pública, 113-124. 1979; 39.
20. Carrillo, M., Crego, A., Romero, M. El Miedo dental en la infancia y adolescencia USA: Lulu Press; 2012.
21. Díaz, E., San Martín, L. y Ruiz, M. Miedo y ansiedad en tratamientos dentales e intervenciones psicológicas Sevilla, España : Informe de la Universidad de Sevilla.; 2013.
22. Nieto, I., Salazar, G., Rubio, A., Espinoza, J.C. y García, A. Manejo del paciente adulto ansioso en el consultorio dental. [Online].; 2019 [cited 2023 agosto 15. Available from: <https://dentistaypaciente.com/punto-de-vista-131.html>].
23. Evangelina Buffa V. Ansiedad dental: características y tratamiento. [Online].; 2023 [cited 2023 agosto 17. Available from: <https://mejorconsalud.as.com/ansiedad-dental/>].
24. Bartolomé, B., Torres, L., Méndez, M. y Almenara, M. G. Factores que influyen en la ansiedad dental del paciente infantil. Dent 59 - 66. 2019 enero, abril; 16(1 [https://coem.org.es/pdf/publicaciones/cientifica/vol16num1/Factores AnsiedadInfantil.pdf](https://coem.org.es/pdf/publicaciones/cientifica/vol16num1/FactoresAnsiedadInfantil.pdf)).
25. Amaíz, A.J., Flores, M.A. Abordaje de la ansiedad del paciente adulto en la consulta odontológica: propuesta interdisciplinaria. Odontología Vital. 2016 junio; 24(https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752016000100021).
26. Ríos EM, Herrera RA, Rojas AG. Ansiedad Dental: Evaluación y tratamiento. Av. Odontoestomatol, 39 - 46. 2019 junio; 30(1).
27. Ansiedad dental entre adultos en Turquía.. Revista de práctica dental contemporánea, 75-82. 2019 junio; 7(3).
28. Cázares F, Moral J, Montoya B. Validación del Inventario de Ansiedad Dental Versión Corta en pacientes adultos mexicanos. Ansiedad y estrés, 105-119. 2013; 19(1).

29. Colegio Profesional de Higienistas Dentales De Madrid. Manejo clínico del paciente con ansiedad dental. [Online].; 2021 [cited 2023 agosto 17. Available from: <https://colegiohigienistasmadrid.org/blog/?p=838>.
30. Rowe M, Moore T. Medidas de autoinforme sobre el miedo al dentista: diferencias de género. Comportamiento en salud. 243-247. 1998; 22(4).
31. White AM, Giblin L, Boyd LD. La prevalencia de enfermedades dentales. Ansiedad en el entorno de la práctica dental. 2017; 91(1).
32. Ríos EM, Herrera RA, Rojas AG. Ansiedad dental: Evaluación y tratamiento. Avances en Odontoestomatología; 39-46. 2014; 30(1).
33. Del Pozo-Bassi J, Pavez-Tetlak C, Riquelme-Tapia D, Quiroga-del Pozo J. Comparación en los niveles de ansiedad en pacientes previo a la realización de terapia endodóntica y periodontal. Rev Clin Periodoncia Implantol Rehabil Oral. 2015 Aug; 3.
34. Cordova Sotomayor, D., Santa María, F. Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica en una universidad peruana. Revista Estomatológica Herediana. 2018; 28(2).
35. Campano Rojas, C., y Grandez Osorio, M. Nivel de ansiedad dental en pacientes adultos de un centro de salud, Lima (tesis de grado) Piura, Perú: Universidad César Vallejo; 2021.
36. Instituto Nacional de las Mujeres. Sexo: Recuperado de <https://campusgenero.inmujeres.gob.mx/glosario/terminos/sexo>; 2023.
37. Clínica Universidad de Navarra. Edad: Recuperado de <https://www.cun.es/diccionario-médico/términos/edad>; 2023.
38. Eustat. Nivel de instrucción. [Online].; 2014 [cited 2023 agosto 23. Available from: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html.

39. Hernández, R; Fernández, C y Baptista, P. Metodología de la Investigación. <https://bit.ly/1SgDw7f>. México: Mc Graw Hill.; 2014.
40. Carrasco S. Metodología de la investigación científica Lima, Perú: San Marcos; 2017.
41. Aguilar E. Nivel de miedo a la consulta odontológica de los pacientes de la clínica dental Solesd, Los Olivos. (tesis maestro) Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2018.

A N E X O S

Anexo I. Matriz de Consistencia

Miedo dental y su relación con la ansiedad en pacientes atendidos en el hospital Iquitos “César Garayar García” 2023.

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable e Indicadores	Metodología	Técnicas e Instrumentos
<p><u>Problema general</u> ¿Cuál es la relación entre la ansiedad y miedo dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos César Garayar García, 2023?</p> <p><u>Problemas específicos</u></p> <p>1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas (edad, sexo, nivel de instrucción) de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos César Garayar García, 2023?</p> <p>2. ¿Cuál es el nivel de miedo dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos César Garayar García, 2023?</p> <p>3. ¿Cuáles son los niveles de las dimensiones del miedo dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del</p>	<p><u>Objetivo general</u> Establecer la relación entre la ansiedad y miedo dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.</p> <p><u>Objetivos específicos</u></p> <p>1. Identificar las características sociodemográficas (edad, sexo, nivel de instrucción) de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.</p> <p>2. Identificar el nivel de miedo dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.</p> <p>3. Analizar los niveles de las dimensiones del miedo dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del</p>	<p><u>Hipótesis general</u> Existe relación entre la ansiedad y miedo dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.</p> <p><u>Hipótesis específicas</u></p> <p>Existe relación entre el miedo dental y las características sociodemográficas (edad, sexo nivel de instrucción) de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.</p> <p>Existe relación entre la ansiedad dental y las características sociodemográficas (edad, sexo nivel de instrucción) de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.</p>	<p>Miedo dental (X)</p> <p>Trato humano al paciente Mala praxis profesional Aspectos inherentes Aspectos no profesionales</p> <p>Ansiedad dental (Y)</p> <p>Si va al dentista mañana ¿cómo se sentiría al respecto</p> <p>Cuando espera su turno ¿cómo se siente?</p> <p>Cuando está esperando el taladro para comenzar trabajo ¿cómo se siente?</p> <p>Cuando ve los instrumentos para raspar ¿cómo se siente?</p> <p>van a inyectar ¿cómo se siente?</p>	<p><u>Tipo</u> Cuantitativo, descriptivo, Prospectivo, Analítico. método hipotético - deductivo</p> <p><u>Diseño</u> no experimental descriptivo correlacional transversal</p> <p><u>Población</u> La atención mensual en promedio en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García” es de 420 pacientes siendo aproximadamente 5,040 pacientes al año.</p> <p><u>Muestra</u> La muestra será 357 pacientes.</p> <p><u>Criterios de inclusión</u> Nacionalidad peruana Mayores de 18 años Ambos sexos</p>	<p><u>Técnica</u> Encuesta</p> <p><u>Instrumentos</u> Cuestionario</p> <p>Miedos dentales CMD – 20, de Pal-Hegedus y Lejarza</p> <p>Ansiedad dental de Norman Corah, modificado</p>

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable e Indicadores	Metodología	Técnicas e Instrumentos
<p>Hospital Iquitos César Garayar García 2023?</p> <p>4. ¿Cuáles son los niveles de ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontología del Hospital Iquitos César Garayar García, 2023?</p> <p>5. ¿Cuál es la relación entre el miedo dental y las características sociodemográficas de los pacientes tratados en el departamento de odontología del Hospital Iquitos César Garayar García, 2023?</p> <p>6. ¿Cuál es la relación entre la ansiedad dental y las características sociodemográficas de los pacientes tratados en el departamento de odontología del Hospital Iquitos César Garayar García, 2023?</p>	<p>Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.</p> <p>4. Identificar los niveles de ansiedad dental de los pacientes tratados en el departamento de odontología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.</p> <p>5. Establecer la relación entre el miedo dental y las características sociodemográficas (edad, sexo nivel de instrucción) de los pacientes tratados en el departamento de odontología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.</p> <p>6. Establecer la relación entre la ansiedad dental y las características sociodemográficas (edad, sexo nivel de instrucción) de los pacientes tratados en el departamento de odontología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.</p>		<p>Sexo Edad Nivel de instrucción</p>	<p>Personas que sea su primera atención o no.</p> <p>Personas atendidas en el Hospital Iquitos “Cesar Garayar García”</p> <p>Personas que desearon participar en la investigación.</p> <p>Criterios de exclusión</p> <p>Personas que no se hayan atendido en el Hospital Iquitos.</p> <p>Personas que no desearon participar en el estudio.</p>	

Anexo II. Carta de presentación

Año de la unidad, la paz y el desarrollo

Iquitos 5 de setiembre 2023

Sr.

Dr. Carlos Coral Gonzales

Director ejecutivo Hospital Iquitos "César Garayar García".

Ciudad de Iquitos

Asunto: Solicita autorización para aplicación de instrumentos de investigación

De mi consideración:

A través de la presente le saludo cordialmente y paso a expresarle que, en mi calidad de Catedrático e investigador de la Universidad Científica del Perú, ubicada en la Av. Abelardo Quiñones 2.5 Km, sede principal en la ciudad de Iquitos, que teniendo conocimiento de su prestigioso Hospital Iquitos "César Garayar García". en la ciudad de Iquitos, presento a los Bachilleres del Programa Académico de Estomatología Chris Patrick Armas Quevedo, DNI 70764100 y David Shapiama Perea, DNI 76369113, los cuales se encuentran en la etapa de aplicación de los instrumentos de su investigación de Tesis, titulada "Miedo dental y su relación con la ansiedad en pacientes atendidos en el Hospital Iquitos "César Garayar García" 2023".

Solicito a digno despacho autorizar el ingreso de los estudiantes para el recojo de la información requerida.

Conociendo su compromiso con la educación de nuestra región recurro a su persona para que consienta facilidades a los estudiantes.

Atentamente,

C.D. Esp. Luis Lima López, Mgr

Catedrático Universidad Científica del Perú

Anexo III. Consentimiento informado



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N° 029-CIEI-HICGG-2023

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Iquitos "Cesar Garayar García" Certifica que el Proyecto de Investigación, señalado a continuación, fue APROBADO para CONTINUAR el estudio, siendo catalogado como un ESTUDIO CON BAJO RIESGO, visto el resumen y los objetivos del proyecto de investigación, se detalla los siguientes datos:

Título del Proyecto: "Miedo Dental y su Relación con la Ansiedad en Pacientes Atendidos en el Hospital "César Garayar García" 2023.

Código de Inscripción: 029-ID-COMITÉ DE ETICA HICGG – 2023.

Modalidad de Investigación: Extra Institucional.

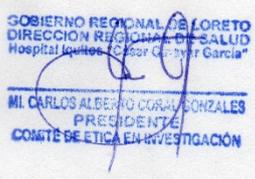
Investigador Principal:

- Chris Patrick Armas Quevedo
Bachiller en Odontología
- David Shapiama Perea
Bachiller en Odontología

La **APROBACION** considera el cumplimiento de los estándares del Instituto Nacional de Salud, las Prioridades Regionales de Investigación, el balance riesgo/beneficio y la confidencialidad de los datos, entre otros.

Cualquier enmienda, desviaciones, eventualidad deberá ser reportada de acuerdo a los plazos y normas establecidas. El Investigador alcanzará un informe final al término de este. La aprobación tiene vigencia desde la emisión del presente documento (1 año calendario) hasta el 21 de noviembre del 2024. Los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento.

Iquitos, 21 de noviembre del 2023.



HAI. CAMINO A LA EXCELENCIA
Av. Abelardo Quiñones Km. 1.4 – Iquitos/Perú

E:mail:comiteehicgg@hotmail.com Facebook: Hospital Iquitos-oficial

Anexo IV. Consentimiento informado

El propósito de esta ficha de consentimiento informado es promover en los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participante.

La presente investigación es conducida por los Bachilleres del Programa Académico de Estomatología Chris Patrick Armas Quevedo, DNI 70764100 y David Shapiama Perea, DNI 76369113, de la Universidad Científica Del Perú. El objetivo de esta investigación es Establecer la relación entre la ansiedad y miedo dental de los pacientes tratados en el departamento de odontoestomatología del Hospital Iquitos “César Garayar García”, 2023.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas de dos instrumentos de evaluación, cuestionario de miedos dentales CMD – 20, de Pal-Hegedus y Lejarza y el instrumento de ansiedad dental de Norman Corah, modificado 5 a 10 minutos.

La participación de este estudio es voluntaria, la información que se recoja será confidencial y no se utilizara para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Las respuestas a los instrumentos serán codificadas por lo tanto serán anónimas.

Si existirán dudas sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en el. Si alguna de las preguntas de ambos instrumentos le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por los Bachilleres Chris Patrick Armas Quevedo y David Shapiama Perea. He sido informado (a) que la meta de este estudio es determinar la relación de la ansiedad y el miedo dental.

Firma

DNI

Fecha

Anexo V. Declaración de autenticidad

Iquitos, 5 de setiembre de 2023

Por el presente documento, los bachilleres del Programa Académico de Estomatología, Chris Patrick Armas Quevedo, DNI 70764100 y David Shapiama Perea, DNI 76369113, en calidad de autores de la tesis titulada: “MIEDO DENTAL Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL IQUITOS “CÉSAR GARAYAR GARCÍA” 2023” para optar el título profesional de Cirujano Dentista que otorga la Universidad Científica del Perú, DECLARO EN HONOR A LA VERDAD:

1. Que, el presente trabajo de tesis es de mi exclusiva autoría y en el mismo no existe plagio de ninguna naturaleza, en especial copia de otro trabajo de tesis o similar presentado por cualquier persona ante otra Universidad.
2. Dejo expresa constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo, por lo que no he asumido como propia las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos o del internet.
3. Asimismo, afirmo que he leído el documento de tesis en su totalidad y soy plenamente consciente de todo su contenido.
4. Asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento y soy consciente que este compromiso de fidelidad de la tesis tiene connotaciones éticas, pero también de carácter legal.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Facultad y de la Universidad Científica del Perú, así como las acciones legales correspondientes.

Bach. Chris Patrick Armas Quevedo
DNI N° 70764100

Br. David Shapiama Perea Sangama
DNI N° 76369113

Anexo VI. Instrumentos de recolección de datos

Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS)

I. Datos generales

1. Edad: _____
2. Sexo: Masculino () Femenino ()
3. Nivel de instrucción: Primaria () secundaria () técnica () superior ()

II. Escala ansiedad dental

Instrucción

La presente encuesta tiene como finalidad conseguir información para la investigación “Miedo dental y su relación con la ansiedad en pacientes atendidos en el hospital Iquitos “César Garayar García” 2023”, por lo que se requiere que Ud. marque con una (X) la respuesta que crea conveniente

1	2	3	4	5
Relajado, nada ansioso	Ligeramente ansioso	Bastante ansioso	Muy ansioso e intranquilo	Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

N°	Ítems	1	2	3	4	5
1.	Si tuviera que ir al dentista mañana para una revisión, ¿cómo se sentiría al respecto					
2.	Cuando está esperando su turno en el consultorio del dentista en la silla, ¿cómo se siente?					
3.	Cuando usted está en la silla del dentista esperando mientras el dentista prepara el taladro para comenzar de trabajo en los dientes, ¿cómo se siente?					
4.	Imagínese que usted está en la silla del dentista para una limpieza dental. Mientras espera el dentista o higienista saca los instrumentos que serán utilizados para raspar sus dientes alrededor de las encías, ¿cómo se siente?					
5.	Si le van a inyectar con una aguja anestésico local para su tratamiento dental ¿cómo se siente?					

Cuestionario de miedos dentales (CMD - 20) de Pál-Hedegüs y Lejarza.

Instrucciones

Las frases del presente cuestionario se basan a experiencias vinculadas con la situación dental que podrían producirle miedo. Lea cada frase y piense cuanto le molesta y marque en los paréntesis el código de miedo experimentado.

0	1	2	3	4	5
Ninguno en absoluto	Un poco	Ligeramente	Moderadamente	Mucho	Muchísimo

N°	Ítems	Respuesta
1.	Que me coloquen el abrebocas	
2.	Las revistas viejas	
3.	Que el dentista tenga mal aliento	
4.	La disposición del consultorio	
5.	Que se atrase en atenderme	
6.	Que me de sueño	
7.	Que se equivoque al ponerme la inyección	
8.	Que me inyecte en las encías	
9.	Que me haga sangrar la boca	
10.	Que sea poco delicado para curar	
11.	Que me lastime la boca	
12.	Que el trabajo lo hagan los asistentes	
13.	Que me rompan los labios con algún instrumento	
14.	Asistentes desagradables	
15.	Dentista maleducado	
16.	Que atienda a muchos pacientes a la vez	
17.	Que el dentista sea brusco	
18.	Que me engañe	
19.	Que el dentista este de mal humor	
20.	Que me introduzca los dedos en la boca	

Niveles y rangos

	Nulo	Medio	Elevado
Trato humano al paciente	6-16	17-26	27-36
Mala praxis profesional	7-18	19-30	31-42
Aspectos inherentes	4-10	11-17	18-24
Aspectos no profesionales	3-8	9-13	14-18
Miedo dental	20-55	56-89	90-120

VALIDACION JUICIO DE EXPERTOS

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- I.1. Apellidos y Nombres: *Manzur Macca Marjorie Sharlie*
- I.2. Grado Académico: *Cirujano Dentista*
- I.3. Profesión: *Cirujano Dentista*
- I.4. Institución donde labora: *Hospital Apoyo Iquitos*
- I.5. Cargo que desempeña: *Odontóloga*
- I.6. Instrumento: *Escala de Ansiedad Dental de Green Modificada (MONS)*
- I.7. Fecha de validación: *25/10/23*

Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo (0-20)	Malo (21-40)	Regular (41-60)	Bueno (61-80)	Muy Bueno (81-100)
CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.					82
OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.					87
CONSISTENCIA	Existe una coordinación lógica en los contenidos y relación con la teoría.					90
COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					90
PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					90
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems representados en el instrumento.					90
SUMATORIA PARCIAL						529
SUMATORIA TOTAL						529

II. Validación


 Marjorie Sharlie Manzur Macca
 Cirujano Dentista
 C.O.P. 46187

Firma del experto

CONSTANCIA JUICIO DE EXPERTOS

NOMBRE DEL EXPERTO: Marjorie Sharlie Manzur Macoa
ESPECIALIDAD: Cirujano Dentista
DNI:

Por medio de la presente hago constar que realicé la revisión del instrumento *Escala de Ansiedad Dental de Coran Modificada (Mons)* por Chris Patrick Armas Quevedo y David Shapiama Perea, quien va a desarrollar un trabajo de investigación titulado: "MIEDO DENTAL Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL IQUITOS "CÉSAR GARAYAR GARCÍA" 2023"

Una vez indicadas las correcciones pertinentes considero que dicho instrumento es válido para su aplicación


Marjorie Sharlie Manzur Macoa
Cirujano Dentista
COP. 46487

Firma del experto

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- I.1. Apellidos y Nombres: *Manzur Macca Horjarie Sharlie*
- I.2. Grado Académico: *Cirujano Dentista*
- I.3. Profesión: *Cirujano Dentista*
- I.4. Institución donde labora: *Hospital Iguitos*
- I.5. Cargo que desempeña: *Odontólogo*
- I.6. Instrumento: *Cuestionario de miedos dentales (CMO-20)*
- I.7. Fecha de validación:

Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		(0-20)	(21-40)	(41-60)	(61-80)	(81-100)
CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.					90
OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.					90
CONSISTENCIA	Existe una coordinación lógica en los contenidos y relación con la teoría.					90
COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					90
PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					90
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems representados en el instrumento.					90
SUMATORIA PARCIAL						540
SUMATORIA TOTAL						540

II. Validación


Sharlie Horjarie Manzur Macca
 Cirujano Dentista
 C.O.P. 46187

Firma del experto

CONSTANCIA JUICIO DE EXPERTOS

NOMBRE DEL EXPERTO: Marjorie Sharlie Manzur Macca
ESPECIALIDAD: Cirujano Dentista
DNI:

Por medio de la presente hago constar que realicé la revisión del instrumento Cuestionarios de miedos dentales (C110-20) por. Chris Patrick Armas Quevedo y David Shapiama Perea, quien va a desarrollar un trabajo de investigación titulado: "MIEDO DENTAL Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL IQUITOS "CÉSAR GARAYAR GARCÍA" 2023"

Una vez indicadas las correcciones pertinentes considero que dicho instrumento es válido para su aplicación


Marjorie Sharlie Manzur Macca
Cirujano Dentista
DNI: 40187

Firma del experto

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres: *Urcia Saboya Agnieszka Guimara*
- 1.2. Grado Académico: *Licenciada en psicología*
- 1.3. Profesión: *Psicóloga*
- 1.4. Institución donde labora: *Empowerminds - Psicología Integral*
- 1.5. Cargo que desempeña: *Psicóloga*
- 1.6. Instrumento: *Escala de ansiedad dental de Coral Modificada (MDAS)*
- 1.7. Fecha de validación: *24/10/2023*

Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		(0-20)	(21-40)	(41-60)	(61-80)	(81-100)
CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.					98
OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.					98
CONSISTENCIA	Existe una coordinación lógica en los contenidos y relación con la teoría.					98
COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					100
PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					95
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems representados en el instrumento.			60		
SUMATORIA PARCIAL				60		489
SUMATORIA TOTAL						549

II. Validación


Agnieszka G. Urcia Saboya
PSICÓLOGA
Ψ C.Ps.P. N° 51379

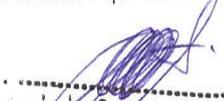
Firma del experto

CONSTANCIA JUICIO DE EXPERTOS

NOMBRE DEL EXPERTO: Agnieszka Giomara Urcia Saboya
ESPECIALIDAD: Psicóloga
DNI: 75314837

Por medio de la presente hago constar que realicé la revisión del instrumento ~~Escala de ansiedad dental de Corah modificada~~ por. Chris Patrick Armas Quevedo y David Shapiama Perea, quien va a desarrollar un trabajo de investigación titulado: "MIEDO DENTAL Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL IQUITOS "CÉSAR GARAYAR GARCÍA" 2023"

Una vez indicadas las correcciones pertinentes considero que dicho instrumento es válido para su aplicación


Agnieszka G. Urcia Saboya
PSICÓLOGA
Ψ C. Ps.P. N° 51379

Firma del experto

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- I.1. Apellidos y Nombres: *Lima Lopez Luis*
 I.2. Grado Académico: *Cirujano Dentista*
 I.3. Profesión: *Cirujano Dentista*
 I.4. Institución donde labora: *Hospital Iquitos*
 I.5. Cargo que desempeña: *Odonólogo - Sección de parodontología*
 I.6. Instrumento: *Cuestionario de miedos dentales (C-MD-20)*
 I.7. Fecha de validación: *25/10/23*

Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		(0-20)	(21-40)	(41-60)	(61-80)	(81-100)
CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.					<i>90</i>
OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.					<i>90</i>
CONSISTENCIA	Existe una coordinación lógica en los contenidos y relación con la teoría.					<i>90</i>
COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					<i>90</i>
PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					<i>90</i>
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems representados en el instrumento.					<i>90</i>
SUMATORIA PARCIAL						<i>540</i>
SUMATORIA TOTAL						<i>540</i>

II. Validación


 GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL IQUITOS "CECILIA GARAYAR GARCÍA"
 CD. LUIS LIMA LOPEZ
 C.O.P. 21249
 CIRUJANO DENTISTA

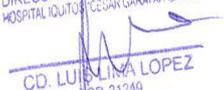
Firma del experto

CONSTANCIA JUICIO DE EXPERTOS

NOMBRE DEL EXPERTO: Luis Lima López
ESPECIALIDAD: Ortodoncia y ortopedia
DNI: 40712998

Por medio de la presente hago constar que realicé la revisión del instrumento Questionario de miedos dentales (MMO-2) por. Chris Patrick Armas Quevedo y David Shapiama Perea, quien va a desarrollar un trabajo de investigación titulado: "MIEDO DENTAL Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL IQUITOS "CÉSAR GARAYAR GARCÍA" 2023"

Una vez indicadas las correcciones pertinentes considero que dicho instrumento es válido para su aplicación

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUITOS "CÉSAR GARAYAR GARCÍA"

CD. LUIS LIMA LOPEZ
COP. 21249
CIRUJANO DENTISTA

Firma del experto

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- I.1. Apellidos y Nombres: *Lima López Luis*
 I.2. Grado Académico: *Cirujano Dentista*
 I.3. Profesión: *Cirujano Dentista*
 I.4. Institución donde labora: *Hospital Iquitos*
 I.5. Cargo que desempeña: *Odontólogo - Sede de Departamento*
 I.6. Instrumento: *Escala de Ansiedad Dental de Corah modificada (HODAS)*
 I.7. Fecha de validación: *25/10/23*

Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		(0-20)	(21-40)	(41-60)	(61-80)	(81-100)
CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.					90
OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.					90
CONSISTENCIA	Existe una coordinación lógica en los contenidos y relación con la teoría.					90
COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					90
PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					90
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems representados en el instrumento.					90
SUMATORIA PARCIAL						540
SUMATORIA TOTAL						540

II. Validación

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCÍA"

Luis Lima López
 CD. LUIS LIMA LOPEZ
 CIRUJANO DENTISTA

Firma del experto

CONSTANCIA JUICIO DE EXPERTOS

NOMBRE DEL EXPERTO: Luis Lima Lopez
ESPECIALIDAD: Ortodoncia y ortopedia
DNI: 40712998

Por medio de la presente hago constar que realicé la revisión del instrumento Escala de Ansiedad Dental de Birch (MOMS) por. Chris Patrick Armas Quevedo y David Shapiama Perea, quien va a desarrollar un trabajo de investigación titulado: "MIEDO DENTAL Y SU RELACIÓN CON LA ANSIEDAD EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL IQUITOS "CÉSAR GARAYAR GARCÍA" 2023"

Una vez indicadas las correcciones pertinentes considero que dicho instrumento es válido para su aplicación

Gobierno Regional de Loreto
Dirección Regional de Salud
Hospital Iquitos "César Garayar García"

CD. LUIS LIMA LOPEZ
COP 21249
CIRUJANO DENTISTA

Firma del experto

EXPERTOS	INSTUMENTOS		APLICABILIDAD
	ANSIEDAD DENTAL	MIEDO DENTAL	
Margorie Manzur Marcia	88.2	90.0	Aplicable
Agnieska Urcia Saboya	96.5	87.5	Aplicable
Luis Lima Lopez	90.0	90.0	Aplicable
Total	91.2	89.2	

Ansiedad dental

Ansiedad dental	Relajado, nada ansioso		Ligeramente ansioso		Bastante ansioso		Muy ansioso e intranquilo		Extremadamente ansioso	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Si tuviera que ir al dentista mañana para una revisión, ¿cómo se sentiría al respecto	103	28,9	157	44	79	22,1	16	4,5	2	0,6
Cuando está esperando su turno en el consultorio del dentista en la silla, ¿cómo se siente?	72	20,2	143	40,1	114	31,9	26	7,3	2	0,6
Cuando usted está en la silla del dentista esperando mientras el dentista prepara el taladro para comenzar de trabajo en los dientes, ¿cómo se siente?	53	14,8	122	34,2	139	38,9	39	10,9	4	1,1
Imagínese que usted está en la silla del dentista para una limpieza dental. Mientras espera el dentista o higienista saca los instrumentos que serán utilizados para raspar sus dientes alrededor de las encías, ¿cómo se siente?	55	14,4	106	29,7	124	34,7	65	18,2	7	2
Si le van a inyectar con una aguja anestésico local para su tratamiento dental ¿cómo se siente?	36	10,1	81	22,7	111	31,1	94	26,3	35	9,8

Miedo dental

Miedo dental	Ninguno		Un poco		Ligeramente		Moderadamente		Mucho		Muchísimo	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Que me coloquen el abrebocas	71	19,9	80	22,4	112	31,4	80	22,4	12	3,4	2	0,8
Las revistas viejas	126	35,3	96	26,9	89	24,9	26	10,1	9	2,5	1	0,3
Que el dentista tenga mal aliento	31	8,7	50	14	113	31,7	98	27,5	39	10,9	26	7,3
La disposición del consultorio	40	11,2	49	13,7	96	26,9	132	37	32	9	8	2,2
Que se atrase en atenderme	21	5,9	34	9,5	93	26,1	111	31,1	71	19,9	27	7,6
Que me de sueño	55	15,4	102	28,6	101	28,3	51	14,3	29	8,1	19	5,3
Que se equivoque al ponerme la inyección	18	5	20	5,6	54	15,1	68	19	83	23,2	114	31,9
Que me inyecte en las encías	20	5,6	24	6,7	76	21,3	107	30	88	24,6	42	11,8
Que me haga sangrar la boca	11	3,1	23	6,4	77	21,6	88	24,6	106	29,7	52	14,6
Que sea poco delicado para curar	2	0,6	15	4,2	54	15,1	133	37,3	93	26,1	60	16,8
Que me lastime la boca	6	1,7	11	3,1	45	12,6	82	23	125	35	88	24,6
Que el trabajo lo hagan los asistentes	9	2,5	12	3,4	84	23,5	108	30,3	69	19,3	75	21
Que me rompan los labios con algún instrumento	6	1,7	9	2,5	27	7,6	88	24,6	61	17,1	166	46,5
Asistentes desagradables	1	0,3	17	4,8	38	10,6	132	37	86	24,1	83	23,2

Dentista maleducado	7	2	14	3,9	31	8,7	96	26,9	109	30,5	100	28
Que atienda a muchos pacientes a la vez	7	2	18	5	70	19,6	119	33,3	58	16,2	85	23,8
Que el dentista sea brusco	5	1,4	18	5	43	12	86	24,1	116	32,5	89	24,9
Que me engañe	9	2,5	17	4,8	58	16,2	68	19	90	25,2	115	32,2
Que el dentista este de mal humor	9	2,5	20	5,6	65	18,2	125	35	69	19,3	69	19,3
Que me introduzca los dedos en la boca	38	10,6	63	17,6	122	34,2	67	18,8	36	10,1	31	8,7



Explicación del Proyecto de Investigación a los pacientes del Hospital Apoyo Iquitos.



Pacientes del Hospital Apoyo Iquitos realizando el llenado de la Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS).



Pacientes del Hospital Apoyo Iquitos realizando el llenado del Cuestionario de Miedos Dentales de Pál-Hedegüs y Lejarza (CMD – 20).