

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



TESIS

**NIVEL DE ANSIEDAD PREVIA A LA ATENCIÓN
ODONTOLÓGICA EN ESCOLARES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA 31540 SANTA ISABEL
HUANCAYO – 2023**

Para optar : El título profesional de Cirujano Dentista

Autora : Bach. Chuman Orellana Veronica Brenda

Asesor : Mg. Tovar Sedano Edwin

Línea de investigación : Salud y Gestión de la salud

Fecha de inicio y
culminación : Del 01 de junio al 31 de diciembre del 2023

Huancayo – Perú

2024

DEDICATORIA

A Dios por permitirme culminar exitosamente mi carrera profesional, a mis padres por su apoyo incondicional.

Verónica

AGRADECIMIENTO

A mis padres por su apoyo contantes y permanente que me brindan en el transcurso de mi vida impartiendo sus conocimientos.

Verónica

CONSTANCIA DE SIMILITUD

N° 00348-FCS -2024

La Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones, hace constar mediante la presente, que la **Tesis** Titulada:

NIVEL DE ANSIEDAD PREVIA A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 31540 SANTA ISABEL HUANCAYO – 2023

Con la siguiente información:

Con autor(es) : **BACH. CHUMAN ORELLANA VERONICA BRENDA**

Facultad : **CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela profesional : **ODONTOLOGÍA**

Asesor : **MG. TOVAR SEDANO EDWIN**

Fue analizado con fecha **08/09/2024** con **81 pág.**; en el Software de Prevención de Plagio (Turnitin); y con la siguiente configuración:

Excluye Bibliografía.

Excluye Citas.

Excluye Cadenas hasta 20 palabras.

Otro criterio (especificar)

El documento presenta un porcentaje de similitud de **19 %**.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el artículo N° 15 del Reglamento de Uso de Software de Prevención de Plagio Versión 2.0. Se declara, que el trabajo de investigación: ***Si contiene un porcentaje aceptable de similitud.***

Observaciones:

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 09 de setiembre de 2024.



MTRA. LIZET DORIELA MANTARI MINCAMI
JEFA

Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones

CONTENIDO

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
CONTENIDO	5
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	9
1.1. Descripción de la Realidad Problemática	9
1.2. Delimitación del problema	9
1.2.1. Espacial	9
1.2.2. Temporal:	9
1.2.3. Social	10
1.3. Formulación del problema	10
1.3.1. Problema general	10
1.3.2. Problemas específicos	10
1.4. Justificación	10
1.4.1. Social	10
1.4.2. Teórica	11
1.4.3. Metodológica	11
1.5. Objetivos	12
1.5.1. Objetivo general	12
1.5.2. Objetivos específicos	12
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	13
2.1. Antecedentes de estudio	13
2.1.1. Internacionales	13
2.1.2. Nacionales	15
2.1.3. Locales	18
2.2. Bases teóricas o científicas	18
2.3. Marco conceptual	23
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS	24
3.1. Hipótesis general	24
3.2. Variables	24
CAPÍTULO IV METODOLOGÍA	25
4.1. Método de Investigación	25

4.2. Tipo de Investigación.....	25
4.3. Nivel de Investigación.....	25
4.4. Diseño de Investigación	25
4.5. Población y Muestra	26
4.6. Técnicas e Instrumento de recolección de datos	27
4.6.1. Confiabilidad.....	28
4.6.2. Validez.....	29
4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	30
4.8. Aspectos éticos de la investigación	30
CAPÍTULO V. RESULTADOS	32
5.1. Descripción de los resultados.....	32
CAPÍTULO VI.....	48
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	48

RESUMEN

La ansiedad dental se constituye como un fenómeno que influye directamente y en forma marcada en el estado de salud bucal, que sin duda entorpece el tratamiento clínico brindado por el profesional odontólogo, puesto que es el encargado del manejo conveniente en pacientes que muestran ansiedad, por lo que debe encontrar múltiples alternativas de solución de manera que el tratamiento total sea exitoso y genere en los pacientes niños niveles variados de ansiedad que son contraproducentes para una consulta y tratamientos odontológicos. Por ello consideramos la importancia fundamental en el profesional, el conocer, saber y evaluar la ansiedad que muestran los estudiantes en observación y tratamiento. El Objetivo General de nuestra investigación fue Determinar el nivel de ansiedad, previa a la atención odontológica en La Institución Educativa 31540 “Santa Isabel”. Fue un estudio básico, descriptivo, prospectivo, la muestra estuvo conformada por 254 estudiantes, utilizamos el muestreo Aleatoria Simple. La técnica empleada fue la Observación estructurada y empleamos como instrumento la Escala de Ansiedad Dental Modificada de Norman Corah, luego del análisis de los resultados determinamos lo siguiente que según al nivel de ansiedad previo al tratamiento odontológico en estudiantes de la Institución Educativa 31540 “Santa Isabel”- Huancayo, presentan un 65,7 % de ansiedad ya sea moderada, elevada y severa y un 34,3 % no presenta ansiedad.

Palabras claves: Nivel de ansiedad, tratamiento dental, grado de estudios.

ABSTRACT

Dental anxiety is a phenomenon that directly and markedly influences the state of oral health, which undoubtedly hinders the clinical treatment provided by the dental professional, since he is responsible for the appropriate management of patients who show anxiety, for example. which must find multiple alternative solutions so that the total treatment is successful and generates varied levels of anxiety in child patients that are counterproductive for a dental consultation and treatment. For this reason, we consider the fundamental importance for the professional to know, understand and evaluate the level of anxiety shown by students in observation and treatment. The General Objective of our research was to determine the level of anxiety, prior to dental care in students of the research is to determine the level of anxiety, prior to dental care in the Educational Institution 31540 "Santa Isabel". It was a basic, descriptive, prospective study, the sample was made up of 254 students, we used Simple Random sampling. The technique used was Structured Observation and we used Norman Corah's Modified Dental Anxiety Scale as an instrument. After analyzing the results, we determined the following: according to the level of anxiety prior to dental treatment in students of the Educational Institution 31540 "Santa Isabel"- Huancayo, 65.7% present anxiety, whether moderate, high or severe, and 34.3% do not present anxiety.

Keywords: Anxiety level, dental treatment, educational level.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.Descripción de la Realidad Problemática

La emoción que permite a las personas protegerse de diversas amenazas se le considera así a la ansiedad y actúa como un mecanismo de adaptación ayudándonos a tomar las precauciones necesarias frente a los eventos que ocurren

De la misma manera, podemos deducir la ansiedad relacionada con la salud dental ha sido persistente en los últimos años, afectando notablemente el estado de la salud oral, especialmente en niños. Esto dificulta su cooperación durante los tratamientos dentales. Por lo tanto, si no logramos reducir esa ansiedad, los tratamientos odontológicos pueden verse obstaculizados, generando resultados indeseables. ¹

Actualmente, gracias a los avances científicos y tecnológicos, la práctica diaria de odontología ha progresado significativamente a través de la tecnología mejora la conciencia pública con respecto a la salud bucal. A pesar de esto muchos pacientes niños sufren de ansiedad en el momento de estar en la consulta odontológica por el ambiente o por los sonidos que emiten los equipos odontológicos, siendo un reto para el profesional. ²

1.2. Delimitación del problema

1.2.1. Espacial

El presente estudio se ejecutó en la Institución Educativa N° 31540 “Santa Isabel” – Huancayo 2023.

1.2.2. Temporal:

Se desarrollo en los meses de setiembre a diciembre 2023.

1.2.3. Social

En el trabajo de investigación participaron los alumnos de 6 a 12 de edad de la I.E. N° 31540 “Santa Isabel”, a los cuales se les evaluó previa autorización del director y sus padres o tutores de los alumnos.

Huancayo se localiza en el departamento Junín, las características económicas son variadas teniendo una zona urbana y rural.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

- ¿Según la atención odontológica, cual es el nivel de ansiedad en alumnos de la I.E. 31540 “Santa Isabel”- Huancayo, 2023?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Según la atención odontológica cual es el nivel de ansiedad frente al uso de la pieza de mano? en escolares de la Institución Educativa 31540 “Santa Isabel”, según edad, género, y grado de estudios?
- ¿Según la atención odontológica, cual es el nivel de ansiedad frente al uso de instrumentales dentales? en alumnos de la I.E. 31540 “Santa Isabel”, según edad, género, grado de estudios?
- ¿Según la atención odontológica, cuales es el nivel de ansiedad frente al uso de la anestesia local? en escolares de la I.E. 31540 “Santa Isabel “, según edad, generó, grado de estudios?

1.4. Justificación

1.4.1. Social

La tesis de investigación realizada se enfocó en evaluar el grado de ansiedad previo al inicio del tratamiento odontológico en estudiantes de la

I.E. primaria 31540 Santa Isabel de Huancayo, con la finalidad de encontrar métodos de tratamiento que puedan disminuir la ansiedad que se da en el estudiante, así de esa manera el niño podrá ser atendido emocionalmente y conseguir que el tratamiento odontológico sea satisfactorio y sin ningún temor por el ambiente o sonidos.

Es por ello que el trabajo de investigación busca mejorar los tratamientos para los niños siendo rápido y práctico para que el menor pueda disminuir su ansiedad.

1.4.2. Teórica

La investigación busca saber el nivel de ansiedad ante los procedimientos odontológicos en alumnos de la I.E. N° 2023, la ansiedad se da en los tratamientos odontológicos ya que se activa el mecanismo psicológico de amenaza, miedo o incertidumbre, evaluándolo el nivel de ansiedad que presenta la variedad del edad, género y instrucción es por ello que los niveles se relaciona de forma directa a la evaluación dental

1.4.3. Metodológica

El trabajo de investigación se desarrolló con la metodología científica, básica, descriptivo, simple, el instrumento de evaluación permitió medir el nivel de ansiedad con la escala de CORAH modificada (MDAS).

Los resultados obtenidos servirán para futuras investigaciones tener como base científica y ser de ayuda para disminuir la ansiedad en niños en cuanto al momento de asistir a la consulta odontológica.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

- Determinar previo al tratamiento dental el nivel de ansiedad en alumnos de la I.E. 31540 “Santa Isabel”- Huancayo, 2023.

1.5.2. Objetivos específicos

- Identificar previo al tratamiento odontológico el nivel de ansiedad frente al uso de la pieza de mano en escolares de la Institución Educativa 31540 “Santa Isabel”, según edad, género, y grado de estudios.
- Establecer previa a la evaluación dental el nivel de ansiedad frente al uso de instrumentales dentales en escolares de la Institución Educativa 31540 “Santa Isabel”, según edad, género, grado de estudios.
- Estimar antes de la evaluación dental, el nivel de atención dental frente al uso de la anestesia local en escolares de la Institución Educativa 31540 “Santa Isabel “, según edad, generó, grado de educación.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

2.1.1. Internacionales

Benites M.& Cañón S. ³ desarrollo un estudio con la finalidad de identificar la frecuencia de asistencia de alumnos de la institución educativa Hans Drews Arango, a nivel del 9no grado, metodología el trabajo es cuantitativo, observacional, descriptivo de corte transversal, el muestreo fue no probabilístico, en los resultados indican que la edad promedio fue de 14 años el 40% eran mujeres, el 20 % y el 25% de jóvenes no asisten al odontólogo, el factor relacionado es el miedo a la aguja, con respecto a la ansiedad, el 40% le aumenta la ansiedad, en conclusión el 20% y 25% de los adolescentes no van al odontólogo por factores asociados a la economía y la distancia al consultorio y como factor predisponente el miedo causando la ansiedad a los pacientes.

Rodríguez H. ⁴ en el artículo científico se desarrolló con la finalidad de realizar una revisión bibliográfica sobre prevalencia y aspectos sociodemográficos de la ansiedad al tratamiento odontológico, método de investigación bibliográfica se revisó artículos del periodo del 2010 a 2015 en el periodo de tres meses, se reviso 33 revistas internacionales y 2 cubanas, fueron un total de 81 trabajos en la cuales se estudiaron la ansiedad al tratamiento odontológico, en los resultados indican que en la búsqueda se encontró a los países latinoamericanos y del Caribe mostraron valores de 77.1 % hasta el 46% de ansiedad, en el continente americano se muestra en Caribe en los valores de 77.1% en Colombia y

11.2% en México, Conclusión existe un fenómeno psicológico a nivel de la población el cual es la ansiedad.

Mautz, et al ⁵ en su estudio se propusieron determinar la prevalencia de ansiedad dental en niños de entre 6 y 10 años atendidos en estos servicios. La investigación utilizó una metodología descriptiva, observacional y de corte transversal, siguiendo las pautas STROBE. La muestra se obtuvo mediante un muestreo por conglomerado en cada centro de salud y un muestreo sistemático para los pacientes que acudieron a los establecimientos. Los resultados mostraron que el 51% de los participantes eran niñas, con una edad promedio de 7.9 años. La frecuencia de ansiedad fue del 16%, de los cuales el 6.5% se encontraban en un estado triste, alcanzando un total de 22.5%. Además, el 62.5% provenía de establecimientos municipales y el 60% asistía para continuar un tratamiento. El 84.5% de los niños reportó haber tenido una buena experiencia previa en la atención odontológica, mientras que el 12.5% tuvo una mala experiencia. Conclusión el fenómeno multifactorial el cual afecta la calidad de vida es la ansiedad.

Ledesma K. & Villavicencio E. ⁶, el trabajo se identificó los niveles de ansiedad y miedo de los pacientes en el área de odontopediatría, a través de las diversas bibliografías nos muestra que Humud R. menciona que varios factores intervienen en la ansiedad y miedo ante el tratamiento odontológico, Moore menciona que existe problemas psicológicos a través de la vibración de las fresas con un OR= 38.7, así mismo que existe entre el 3% y el 20% los problemas y niveles de miedo y ansiedad acerca del tratamiento que puede considerarse un problema.

Ramos K. et al. ⁷ en el trabajo con el propósito determinar de los niveles de ansiedad y miedo a la consulta odontológica, materiales y método es transversal, descriptivo, se seleccionan 284 niños entre tres y ocho años, con la prueba estadística de T- student , ANOVA y Kruskall Walls, resultados se muestra que los niveles de ansiedad y miedo durante la aplicación de anestesia, ruido a los equipos, se observaron diferencia entre las edades. Conclusión: en la consulta odontológica existe la ansiedad, el temor y el miedo.

2.1.2. Nacionales

Alarco L. ¹² en la tesis tuvo como propósito comparar dos técnicas no farmacológicas en el control de la ansiedad antes, durante y después del tratamiento dental, metodología de investigación fue experimental, se comparó los niveles de ansiedad en la tesis de dibujos de Venham y escala de ansiedad, la muestra fue 60 pacientes pediátricos , en los resultados indican las técnicas farmacológicas en la disminución de la ansiedad, el promedio fue de 8.42 +- 1.39 en mujeres fue de 7.84 +- 1.99 en el género masculino con promedio de 8.88 +- 1.76 y 7.54 +- 1.12 con los niveles de ansiedad, en conclusión el promedio de niños con ansiedad fueron de 7 a 8 años.

Munayco E. ¹³ el trabajo con el objetivo determinar la relación que existe entre la ansiedad, miedo dental y colaboración en los acompañantes y niños frente al tratamiento odontológico, con la metodología descriptivo, transversal, prospectivo, la muestra fue de 177 niños de ambos sexos de 3 a 6 años, en los resultados indican que la ansiedad del acompañante durante la visita de su niños al dentista es 9.04% sin ansiedad, 57.06% baja

ansiedad, 29.94% moderada ansiedad, 3.95% alta ansiedad, a diferencia de los que acompañan los cuales presentan escaso o nada de miedo. a través de la prueba estadística de coeficiente de correlación de Spearman dio el resultados directa o positiva de 0.1954, con la asociación mínima, en conclusión, la ansiedad del acompañante durante la visita de su niño al dentista fue bajo.

Córdova D. & Santa F. ¹⁴ en el trabajo con el propósito de evidenciar la ansiedad en pacientes que visitan una clínica odontológica. Método no experimental con 120 persona de muestra de la clínica odontológica , en los resultados indican que de 120 pacientes encuestados 50% femeninos y el 50% del sexo masculino , en cuanto la edad el promedio fue de 34.35 +- 15 años oscilando entre 18 y 80 años observándose un porcentaje entre 18 y 26 años con el 42.5%, en las que evidencian ansiedad cuando el odontólogo alista la jeringa con la anestesia 23.4%, realmente el pacientes e siente asustado cuando sabe que el odontólogo le va a extraer el diente, 23.3% evidencia ansiedad en menor porcentaje cuando responde mientras va de camino al consultorio, el sonido de las fresas, en conclusión la mayoría d ellos pacientes adultos acuden a la clínica odontológica de una universidad presentado ansiedad de leve, moderado o severo mas en los varones que en las mujeres.

Casanova M. ¹⁵ el trabajo con la finalidad determinar el grado de miedo y ansiedad en la atención odontológica, metodología de investigación descriptivo, observacional, prospectivo, transversal, con la población de 930 alumnos matriculados, En cuanto los resultados el grado de miedo en la atención odontológica el 64.6% no tiene miedo, el 64.6% tienen poco

miedo y el 2.1% mucho miedo, ansiedad fue de 82.6% En conclusión los niños de la I. E. N°1214 tienen miedo a la atención en odontología.

Marino L. ¹⁶ en su trabajo con el objetivo de determinar la ansiedad en instituciones de la sierra y de la costa en la región de la Libertad. metodología es transversal, prospectivo, comparativo, observacional, con el área de estudio en la Institución Educativa, se aplicó el instrumento de evaluación a los estudiantes de educación básica de nivel primario entre 9 y 10 años, en los resultados muestran que el promedio de nivel de ansiedad leve o nula es de 8.32, tuvieron nivel de ansiedad moderada de 10.61, así mismo un nivel de coeficiente de variabilidad de nivel de ansiedad es menor de 33%, con los puntajes de tendencias a ser homogéneos con una variabilidad de nivel de ansiedad es mayor con el 33% entre los puntajes obtenidos de tendencia a ser heterogéneos, con un nivel de ansiedad severa o fobia de 21.4% con el nivel de significancia entre las instituciones de $p=0.133$, un nivel de ansiedad leve o nula muestra el 35.7% , el 25% nivel de ansiedad moderada, el 21.4% ansiedad severa o fobia , mientras el 17.9% nivel de ansiedad elevada, en conclusión la ansiedad fue leve o nula en la sierra y moderada en la costa.

Según **Cáceres W, et al.** ¹⁷, En su artículo se evaluó el grado de atención odontológico relacionado con los niveles de ansiedad en adultos son elevados. Esto resalta la importancia de analizar los diferentes aspectitos de ansiedad. Este enfoque debe comenzar desde temprana edad, idealmente desde el nacimiento, lo que establece la base para la atención dental infantil, además, un manejo adecuado del paciente ansioso es esencial para evitar reacciones evasivas o agresivas en el entorno

odontológico. Aunque varios estudios mencionan la ansiedad dental en pacientes, no especifican en relación a que tratamiento o especialidad odontológica ocurre. Por ello, el estudio se centró en medir la ansiedad en pacientes adultos en el área de operatoria dental y cirugía bucal en hospital de lima. Perú.

2.1.3. Locales

Huamán Z. ¹⁸, quien realizo esta investigación de ansiedad es un tema importante para los odontólogos, estos profesionales a menudo encuentran dificultades para manejar la ansiedad, los niños suelen mostrar diversas reacciones frente a cualquiera interacción con el odontólogo, reacciones que en la mayoría de los casos están vinculadas a su historia familiar. El tipo de investigación es teórica o básica con un enfoque descriptivo. El diseño del estudio es descriptivo simple. Los datos obtenidos se analizaron utilizando métodos estadísticos descriptivos. Los resultados indicaron que el nivel de ansiedad es leve en los niños, el 60% mostro ansiedad leve 17.1% presento ansiedad moderada y solo el 4.3% de los niños tuvo ansiedad severa.

Santamaría J., ¹⁹ en su trabajo titulado tuvo como objetivo el de determinar la asociación entre los tratamientos de exodoncias y los niveles de ansiedad. La metodología incluyó la aplicación de un instrumento de evaluación para medir variables de agrupación, asegurando que los pacientes cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión. Los resultados, basados en la escala de ansiedad dental modificada de Norman Corach, revelaron que el 58.8% de los pacientes presentaba moderada ansiedad, el 29.4% elevada y 4.9% leve. En conclusión, se determinó que

el nivel de ansiedad de los pacientes en la clínica era moderado, sin estar relacionado con las covariables evaluadas.

2.2.Bases teóricas o científicas

ANSIEDAD:

La ansiedad es una emoción con la que todos estamos familiarizados, aunque no es fácil de definir. Este fenómeno normal contribuye al autoconocimiento y activa las respuestas defensivas del cuerpo. Es fundamental para el aprendizaje, fomenta el desarrollo personal, impulsa el cumplimiento de objetivos y ayuda a mantener altos niveles de trabajo y conducta. Sin embargo, cuando es excesiva, la ansiedad puede ser perjudicial, afectando la eficacia y provocando enfermedades.²⁰

Este estado emocional surge de las fuentes internas, como fantasías y expectativas irreales. Es imposible desvincular el miedo de la ansiedad, ya que siempre hay un elemento de ansiedad en el temor. En los niños, la mente está más influenciada por impulsos internos y fantasías que los adultos, lo que hace que los niños sean más propensos a experimentar ansiedad.²¹

Según Moreno P., la ansiedad es una emoción normal que desempeña un papel adaptativo en muchas situaciones. Todos los seres vivos requieren una forma de alerta para sobrevivir y es la ansiedad quien desempeña esta función en múltiples contextos.²²

TIPOS DE ANSIEDAD:

Se puede identificar dos tipos de ansiedad:

- **Ansiedad Real:** Surge de situaciones reales y presentes, como una consulta dental, un examen o un robo. Esta ansiedad disminuye una vez que la situación estresante ha pasado.
- **Ansiedad metal (fobia):** Proviene de situaciones pasadas que ya no están presentes en la realidad. Después de una experiencia traumática, las personas evitan revivir esa situación o cualquier cosa asociada con ella por miedo a lo que podría ocurrir. Aunque las personas con fobia reconocen con la realidad se sienten incapaces de afrontar la situación con sus propios medios.²³

ANSIEDAD DENTAL:

La ansiedad puede surgir de manera anticipada, incluso con solo pensar en la proximidad de una situación temida, como una cita con el dentista. Esto provoca que, al saber que debe acudir a una consulta dental, la persona anticipe una experiencia desagradable, lo que aumenta considerablemente su nivel de ansiedad.

24

Según Ledesma K. y Villavencio E., la visita al dentista genera cierto grado de ansiedad en casi todos los niños, quienes expresan su comportamiento según su edad y nivel de madurez emocional. Esto es especialmente evidente en niños desde la edad preescolar hasta la pubertad, ya que desarrollan una percepción más profunda que puede interferir con el tratamiento estándar y requerir atención especial.

Moreno P. menciona que la ansiedad en el proceso de tratamientos dentales en pacientes dentistas resulta de la pérdida de tiempo profesional en mayor dificultad.

25

Este proceso es multifactorial, compuesto por tres tipos de respuestas que, aunque distintas, interactúan entre sí: el componente cognitivo, el fisiológico y el motor. Los aspectos cognitivos desagradables pueden interferir con la concentración, aumentar la vigilancia y dificultar el recuerdo de ciertos eventos. Los aspectos fisiológicos implican una activación elevada del sistema nervioso autónomo, lo que puede llevar a dificultades respiratorias, sudoración y palpitaciones. Finalmente, el componente motor incluye comportamientos desajustados y poco adaptativos, que pueden variar desde la evitación hasta la huida de la consulta dental.

CAUSAS:

Diversos factores predisponen a una persona a desarrollar ansiedad dental. Desde una perspectiva etiológica, según Márquez Rodríguez en su estudio "¿Por qué se le tiene miedo al dentista?", estos factores se originan en patrones de comportamiento multidimensionales y aprendidos.

Entre los factores más comunes se encuentran: comportamientos temerosos aprendidos en el entorno familiar y social, experiencias previas negativas, acumuladas desde la infancia, a través de factores económicos y la discapacidad psíquica, quienes experimentan con temor el tratamiento dental.

Curiosamente, los pacientes con enfermedades crónicas graves tienden a experimentar menos ansiedad, ya que consideran su salud bucal como un problema menor.

Hmud R. y Walsh L. señalan en un tratamiento dental el tiempo de espera provoca ansiedad, durante el cual el paciente puede reflexionar sobre lo que podría suceder, lo que aumenta su ansiedad. Además, mencionan que el temor al dolor

está estrechamente relacionado con el desarrollo de la ansiedad dental y la evitación del tratamiento.

MECANISMO PARA CONTROLAR LA ANSIEDAD:

Para gestionar la ansiedad dental, es fundamental utilizar mecanismos que reduzcan la incomodidad del paciente. Actualmente, existen diversas estrategias que van desde el uso de elementos sencillos, como la música, hasta la administración de medicamentos que faciliten el control de la ansiedad.

En varios países, se emplea la anestesia general como una opción en entornos hospitalarios para tratar a pacientes con altos niveles de ansiedad. También se utilizan gafas de realidad virtual, televisión y otros dispositivos que ayudan a desviar la atención del paciente durante el procedimiento dental, facilitando una atención más eficaz por parte del profesional.

Otro factor crucial para disminuir la ansiedad es de evaluar la relación odontólogo paciente. Lo que afectará directamente el tratamiento dental. Por ello, es esencial que el profesional establezca adecuadamente esta relación.

Por otro lado, la distracción tiene como objetivo desviar la atención del dolor y el estrés asociados con los procedimientos clínicos. La música, en particular, es una forma efectiva de lograrlo, ya que puede reducir el dolor y redirigir la atención del paciente lejos de los síntomas. Según la teoría del control, los receptores de dolor en el cerebro pueden ser bloqueados por distractores como la música, lo que disminuye la percepción del dolor. Además, el paciente siente una mayor sensación de control, al poder detener el procedimiento dental cuando lo considere necesario.

ESTRATEGIAS DEL EQUIPO ODONTOLOGICO:

La finalidad de los tratamientos dentales en niños de manera gradual, considerando actitudes positivas en la odontología.

La evolución favorable durante las visitas, ya que el equipo dental evita ejercer una presión excesiva sobre ellos. Estos logros atribuyen factores como la personalidad, la experiencia previa en la consulta, con estrategias psicológicas adecuadas. Estas técnicas se integran desde el inicio del tratamiento y se aplican de manera consistente.

2.3.Marco conceptual

- **ANSIEDAD:** La asociación del ánimo, la agitación y parte de la inquietud. ²⁶
- **ANSIEDAD DENTAL:** Condición caracterizada con sensación de temor a un posible daño inminente. Los pacientes pueden adoptar una postura tensa, mostrar una vigilancia excesiva y moverse constantemente. Esta condición puede afectar las funciones fisiológicas a través del sistema nervioso autónomo. ²⁷
- **ANSIEDAD ODONTOLÓGICA:** Conjunto de diagnóstico tratamientos y seguimientos razonables y apropiados, determinado y prescrito por profesionales de la salud cualificados, para tratar enfermedades, lesiones o malformaciones cognitivas. ²⁷
- **EDAD:** Es el deterioro durante el cual de una persona objetivo ha existido. ²⁷
- **SEXO:** Es la identificación del género en base a sus características anatómicas. ²⁷

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS

3.1. Hipótesis general

- No se desarrolla por ser descriptivo.

3.2. Variables

3.2.1. Variable principal

Nivel de ansiedad

Es una enfermedad, asociada al miedo o a sufrir algún daño.

Definición operacional: es una definición de ansiedad de diversos niveles midiéndose con indicadores que utiliza la escala de ansiedad dental de CORAH que fue modificada (MDAS)

3.2.2. Covariables

Edad

Sexo

Grados de estudios

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1. Método de Investigación

En este estudio se consideró el método científico para evaluar los niveles de ansiedad en pacientes durante tratamientos odontológicos.

La investigación es un proceso organizado y sistematice que enfocas en resolver problemas o responder a preguntas científicas, produciendo nuevos conocimientos que ofrecen soluciones a estos interrogantes. ²⁸

4.2. Tipo de Investigación

Este estudio se clasifico como una investigación básica.

Los estudios básicos generalmente se realizan en laboratorios o en el campo; estos estudios son fundamentales para expandir el conocimiento científico. ²⁹

4.3. Nivel de Investigación

Arias F. Lo conceptualiza por ser descriptivo como aquella que se enfoca en desarrollar un fenómeno, con la finalidad de terminar la estructura. ²⁸

4.4. Diseño de Investigación

El diseño es descriptivo simple, este tipo de diseño descriptivo tiene como objetivo identificar y especificar propiedades, características y aspectos esenciales del fenómeno en estudio. Describiendo las tendencias observadas en un grupo o población. ²⁹

El diagrama es el siguiente:

M -- O

Donde:

M: (Muestra de estudio) Escolares I.E. 31540 “Santa Isabel” – Huancayo, 2023.

O: (Observación) Ansiedad previa a la atención.

4.5. Población y Muestra

La población es el conjunto de los que los que poseen las mismas características.

La población esta considerada en 750 estudiantes de 6 a 12 años de la I. E. N° 31540 “Santa Isabel”

La muestra aleatoria simple según Arias F. tiene la misma probabilidad de ser seleccionada. A diferencia de 0 y de 1.

La muestra fue representativa mediante la aleatoriedad simplea:

$$n_0 = \frac{Z^2 N P Q}{Z^2 P Q + (N - 1) E^2}$$

Muestreo Aleatorio Simple

Muestra

Cuando: $Z=1.96$

$N=750$

$P=0.5$

$Q=0.5$

$E=0.05$

$$n_0 = \frac{Z^2 N P Q}{Z^2 P Q + (N - 1) E^2} = 254.2624$$

La muestra estuvo conformada por 254 estudiantes de los cuales el 60% son del género femenino y la diferencia del sexo masculino.

4.5.1. Criterios de Inclusión

- Estudiantes que se encuentren dentro del grupo etario de 6 a 12 años.
- Estudiantes de ambos géneros.
- Estudiantes cuyos apoderados firmaron la autorización para participar en el estudio.
- Estudiantes que presente antecedentes de tratamiento dental.

4.5.2. Criterios de Exclusión

- Alumnos menores de 6 años y mayores de 12 años.
- Estudiantes que muestran inasistencia irregular al colegio
- Estudiantes que cuenten con habilidades diferentes y trastornos cognitivos.

4.6. Técnicas e Instrumento de recolección de datos

Se utilizó la técnica de observación estructurada empleando una ficha de acopio de datos para recolectar la información necesaria. Entre las características específicas de esta ficha de recolección de datos está considerando la edad, género, grado de estudio; adicionando inmediatamente la escala de Corah. Como bien se sabe los ítems suscritos se sumarán para obtener el puntaje total. Considerando que a mayor puntaje subsistirá una mayor ansiedad dental en el paciente, previo al tratamiento dental una copia de este instrumento se adjunta. (ANEXO 4).

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

Dicho instrumento consta de 2 partes:

- 1ra parte registramos datos personales del paciente como: Edad, sexo y grado de estudios.
- 2da parte se encuentra el cuestionario elaborado por Norman Corah que presenta 5 interrogantes de tipo Likert.

Pregunta 1

Pregunta 2

Pregunta 3

Pregunta 4

Pregunta 5

Dichas interrogantes presentan 5 alternativas de respuesta:

- | | | |
|----|---------------------------|----------|
| a) | Relajado, nada ansioso | 1 punto |
| b) | Ligeramente ansioso | 2 puntos |
| c) | Bastante ansioso | 3 puntos |
| d) | Muy ansioso e intranquilo | 4 puntos |
| e) | Extremadamente ansioso | 5 puntos |

Una de las cualidades del instrumento de evaluación son puntajes fidedignos de la ansiedad en donde acepta el miedo, hacia el profesional que se da cuando le consulta al respecto. (Ríos Erazo, Herrera Ronda, & Rojas Alcayag, 2014)

Al respecto tendremos muy en consideración la recolección de datos, posterior a ello responder las hipótesis con la contrastación y discusión pertinente ³⁰

4.6.1. Confiabilidad

Con la finalidad de contar con un instrumento que sea confiable se realizó una

prueba piloto a 20 estudiantes aplicando la referida ficha.

4.6.2. Validez

Asimismo, con la finalidad de demostrar la validez del instrumento preparado, se recurrirá a profesionales especialistas calificados con estudios de posgrado (maestría y/o doctorado) en el área odontológica. Este grupo de especialistas diligenciará fichas de juicios de expertos cuyo modelo se adjunta en el Anexo 5.

Procedimientos específicos para el acopio de data relevante y de interés para la investigación que proyecto.

- a) Contando con la autorización de las máximas autoridades de la institución educativa, se elaboró un cronograma de actividades que consideró:
- b) Formamos grupos de escolares según edad, y los llevamos a un Consultorio Odontológico particular, equipado convenientemente con las unidades e instrumental correspondiente.
- c) Tuvimos reuniones de coordinación y exposición de los objetivos de su participación, con padres de familia, tutores responsables de los escolares a fin de establecer el horario para una demostración del trabajo del dentista con la presencia de los niños conformantes de la muestra.
- d) Posteriormente, fijamos fecha y lugar para el diligenciado de FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS - ESCALA DE ANSIEDAD DENTAL DE CORAH MODIFICADA (MDAS), la cual se desarrolló en las aulas de cada grado y con los integrantes de la muestra.
- e) El tiempo de duración del llenado de la Ficha de acopio de datos fue de 45 minutos por cada grupo.
- f) Finalmente se agradeció a los intervinientes, padres de familia o apoderados que suscribirán los formatos de asentimiento y consentimiento informado.

4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Al respecto el presente trabajo de investigación recurrió a estos procedimientos:

- Se solicitó la autorización para realizar la investigación mediante una carta de presentación al director de la Institución Educativa 31540 “Santa Isabel”. (**ver Anexo 6**).
- Para el procesamiento la data obtenida se utilizó el programa Microsoft Office Excel que nos ayudó a procesar la base de datos. Esta base de datos se ingresó al paquete estadístico SPSS v 25 en español con el propósito de lograr el análisis estadístico Inferencial. Empleando tablas cruzadas, gráficos para análisis descriptivo y alternativamente el coeficiente Chi cuadrado.

4.8. Aspectos éticos de la investigación

A nivel de los aspectos éticos se consideraron los requisitos mínimos que solicita el comité de ética, considerando así a los padres o tutores responsables los cuales suscriben en el consentimiento informado. Con base en los documentos de respaldo ético de la Universidad Peruana Los Andes, a continuación, los desarrollo en forma amplia y contundente esgrimiendo básicamente los que prescriben los artículos 27° y 28° por separado, en lo relacionado con el presente estudio en proyección.

Teniendo como base el Reglamento General de Investigación de la Universidad Peruana Los Andes, se aplicará los principios de responsabilidad al asumir la realización de este trabajo implican un compromiso con la precisión y exactitud de la información, con el objetivo de generar conocimiento fiable.

También tuvimos muy en cuenta los beneficios se extienden a los principiantes, ya que se busca optimizar los protocolos y cuidados de las personas en el contexto de esta emergencia sanitaria provocada por el COVID – 19.

En tal virtud, se consideró aspectos concernientes a lo establecido en los artículos 27, 28 en mención a la resolución N° 1769-2019-CV

ARTICULO 27:

En consonancia a este artículo.

Se realizó una coordinación previa con los participantes para obtener sus datos. Se tomó cuidado de evitar cualquier riesgo para la integridad psicológica, física o moral tanto del investigador como de los participantes. Además, se mantuvo una responsabilidad compartida en el desarrollo completo del trabajo.

Se promovió y se aplicó un enfoque responsable por parte del investigador, teniendo en cuenta la relevancia y el impacto directo. El investigador garantizó la veracidad del trabajo a lo largo de todo el proceso, desde la formulación del problema y su interpretación hasta la comunicación de los resultados.

Artículo 28

Que regula el comportamiento ético de los participantes en la investigación, estableciendo que el estudio debe ser oportuno y pertinente.

- Se evaluó la credibilidad de la metodología empleada en la investigación.
- Se consideró la fiabilidad del trabajo con respecto a los instrumentos utilizados para obtener resultados sistemáticos.
- No se identificaron conflictos potenciales durante el estudio.
- Los datos obtenidos no fueron sesgados ni manipulados en función de intereses particulares.
- Los hallazgos de la investigación fueron reportados de manera oportuna y exhaustiva.

CAPÍTULO V. RESULTADOS

5.1. Descripción de los resultados

Muestra lo siguiente:

Tabla 1 Distribución de los Estudiantes por edades en la I.E. 31540

Edad del estudiante		
	Frecuencia	Porcentaje
6	9	3,5
7	50	19,7
8	27	10,6
9	53	20,9
10	43	16,9
11	42	16,5
12	30	11,8
Total	254	100,0

En la presente tabla se evidencia las edades de los alumnos que participaron del estudio, los estudiantes con mayor participación fueron los de 9 años con 53 participantes que representa el 20,9; los que tuvieron menos participantes fueron los escolares de 6 años con 9 participantes con un 3,5%.

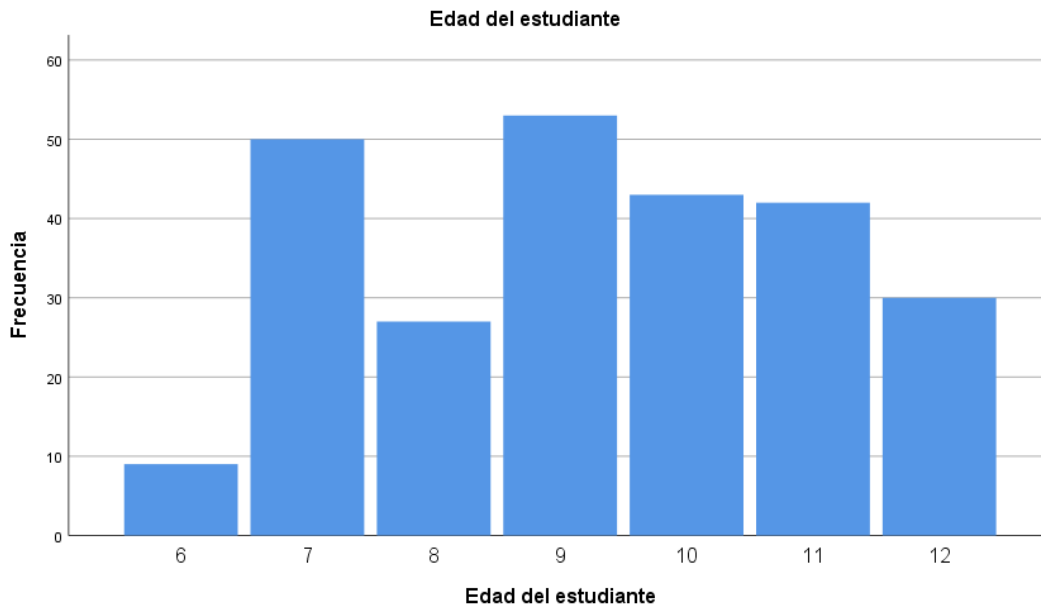


Figura 1. Edades en la I.E. 31540.

Tabla 2 Distribución de alumnos por género en la I.E. 31540 “SI”- Huancayo

		sexo del estudiante			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Masculino	175	68,9	68,9	68,9
	Femenino	79	31,1	31,1	100,0
	Total	254	100,0	100,0	

La tabla 2 muestra la distribución de los escolares que participaron del estudio por género, los estudiantes con mayor participación fueron del sexo masculino con 175 participantes que representa el 68,9; los participantes del sexo femenino fueron 79 escolares que representa el 31,1%.

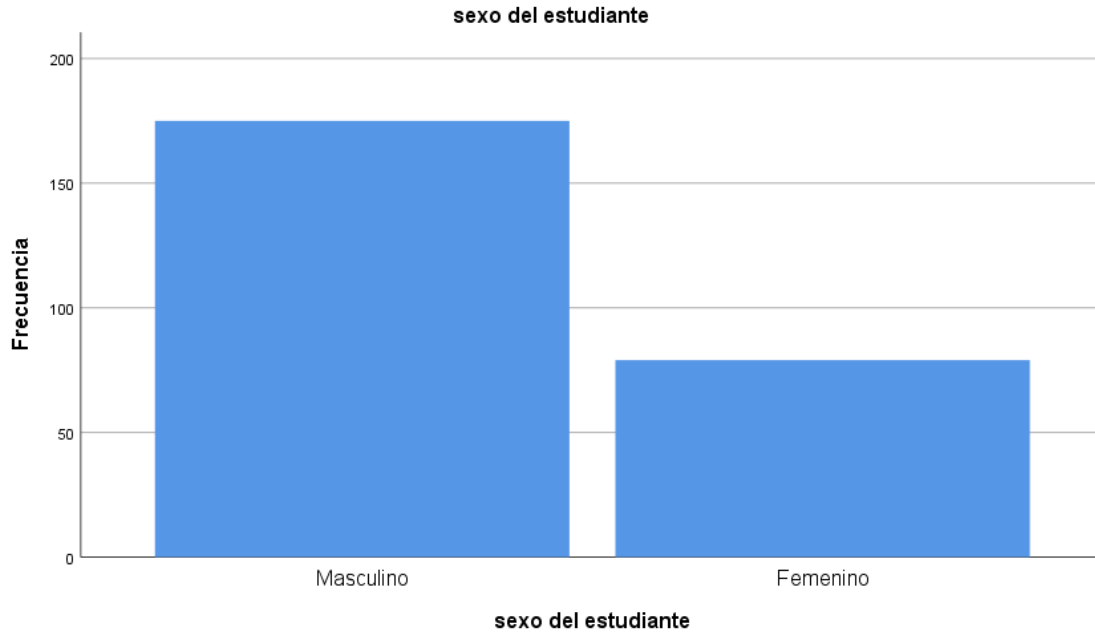


Figura 2. Distribución de los Estudiantes por género

Tabla 3 Ansiedad en alumnos “Santa Isabel”- Huancayo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sin Ansiedad	87	34,3	34,3	34,3
	Ansiedad Moderada	89	35,0	35,0	69,3
	Ansiedad Elevada	32	12,6	12,6	81,9
	Ansiedad Severa	46	18,1	18,1	100,0
	Total	254	100,0	100,0	

La tabla 3 muestra la ansiedad en los alumnos, Sin Ansiedad fueron 87 participantes que representan el 34,3%; los que tuvieron Ansiedad Moderada fueron 89 con el 35%; con Ansiedad Elevada fueron 32 con el 12,6% y con Ansiedad Severa fueron 46 con el 18,1%.

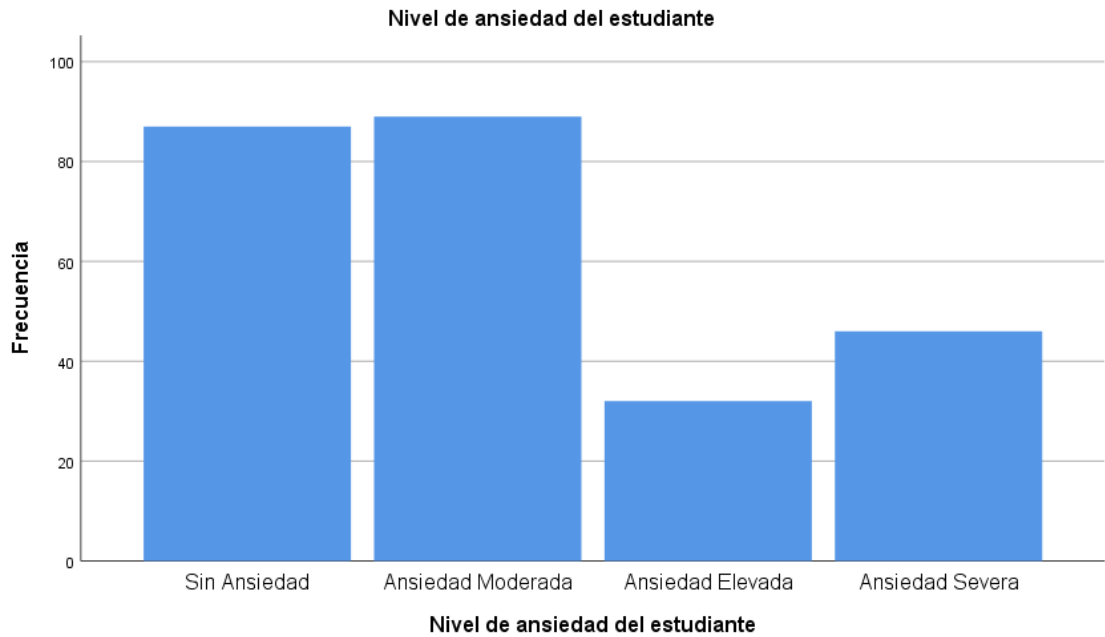


Figura 3. Nivel de ansiedad previo a la evaluación dental

Tabla 4. Nivel de ansiedad previo a la evaluación dental

Tabla cruzada Nivel de ansiedad del estudiante*Edad del estudiante

Recuento

		Edad del estudiante							Total
		6	7	8	9	10	11	12	
Nivel de ansiedad del estudiante	Sin Ansiedad	7	22	15	22	5	9	7	87
	Ansiedad Moderada	1	12	4	20	23	16	13	89
	Ansiedad Elevada	1	6	3	5	6	6	5	32
	Ansiedad Severa	0	10	5	6	9	11	5	46
Total		9	50	27	53	43	42	30	254

La tabla 4 muestra la ansiedad según edad, los escolares Sin Ansiedad con más participantes fueron los grupos etarios de 7 y 9 años con 22 participantes cada una; con Ansiedad Moderada los grupos etarios de 10 y 9 años tuvieron mayor participación con 23 y 20 escolares respectivamente; con Ansiedad Elevada los grupos etarios de 7, 10 y 11 años tuvieron 6 participantes cada uno y con Ansiedad Severa los grupos etarios de 11 y 7 años presentaron 11 y 10 participantes respectivamente.

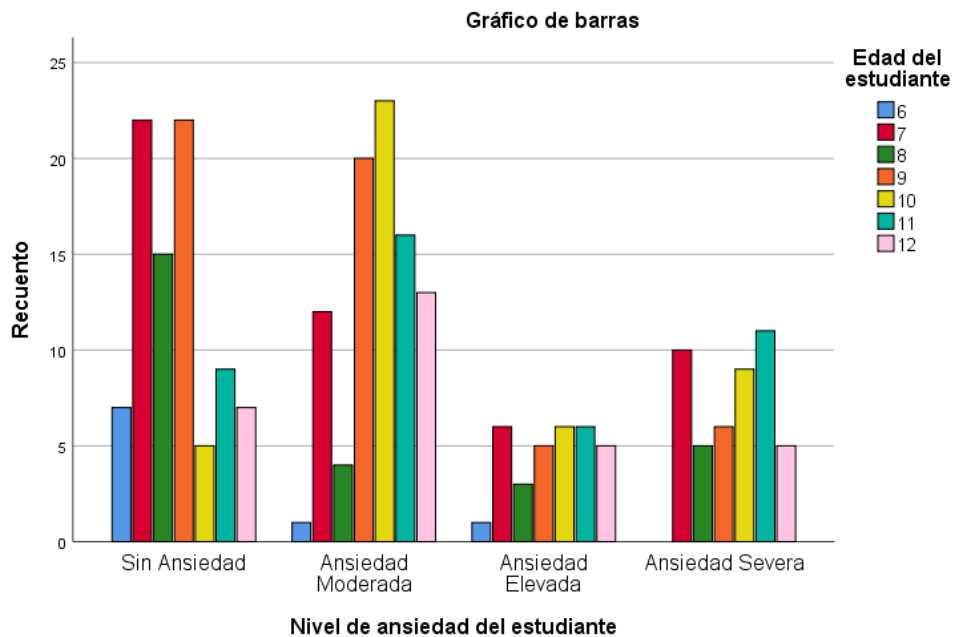


Figura 4. Ansiedad según edad en alumnos de la I.E. "Santa Isabel"- Huancayo.

Tabla 5 Ansiedad según género en estudiantes de la I.E. 31540 "SI"

Tabla cruzada Nivel de ansiedad del estudiante*sexo del estudiante

Recuento

		sexo del estudiante		Total
		Masculino	Femenino	
Nivel de ansiedad del estudiante	Sin Ansiedad	56	31	87
	Ansiedad Moderada	62	27	89
	Ansiedad Elevada	25	7	32
	Ansiedad Severa	32	14	46
Total		175	79	254

La tabla 5 muestra la ansiedad según el género, los escolares Sin Ansiedad del sexo masculino fueron 56 y del femenino 31 escolares, con Ansiedad Moderada del sexo masculino son 62 y 27 del sexo femenino, con Ansiedad Elevada del sexo masculino son 25 y del femenino 7 escolares, con Ansiedad Severa del sexo masculino son 32 y del femenino 14 escolares.

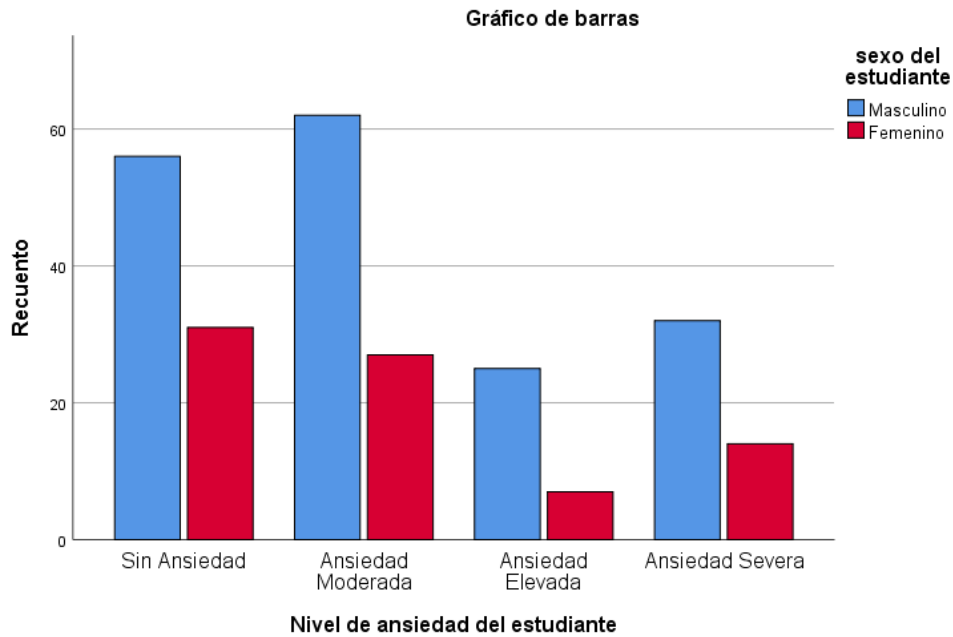


Figura 5. Ansiedad según género en estudiantes

Tabla 6 Ansiedad según el género frente a la pieza de mano

Tabla cruzada Ansiedad ante el uso de la turbina*sexo del estudiante

Recuento		sexo del estudiante		Total
		Masculino	Femenino	
Ansiedad ante el uso de la turbina	Relajado, nada ansioso	74	36	110
	Ligeramente ansioso	32	19	51
	Bastante ansioso	39	11	50
	Muy ansioso e intranquilo	25	8	33
	Extremadamente ansioso	5	5	10
Total		175	79	254

En la presente tabla se evalúa el nivel de ansiedad frente al uso de la pieza de mano en los escolares, según el género, los escolares que estuvieron Relajados, nada ansioso del sexo masculino fueron 74 y del femenino 36 escolares, Ligeramente ansioso del sexo masculino son 32 y 19 del sexo femenino, Bastante ansioso del sexo masculino son 39 y del femenino 11 escolares, muy ansiosos del sexo masculino son 25 y del femenino 8 escolares, Extremadamente ansioso del sexo masculino fueron 5 y del femenino 5 estudiantes.

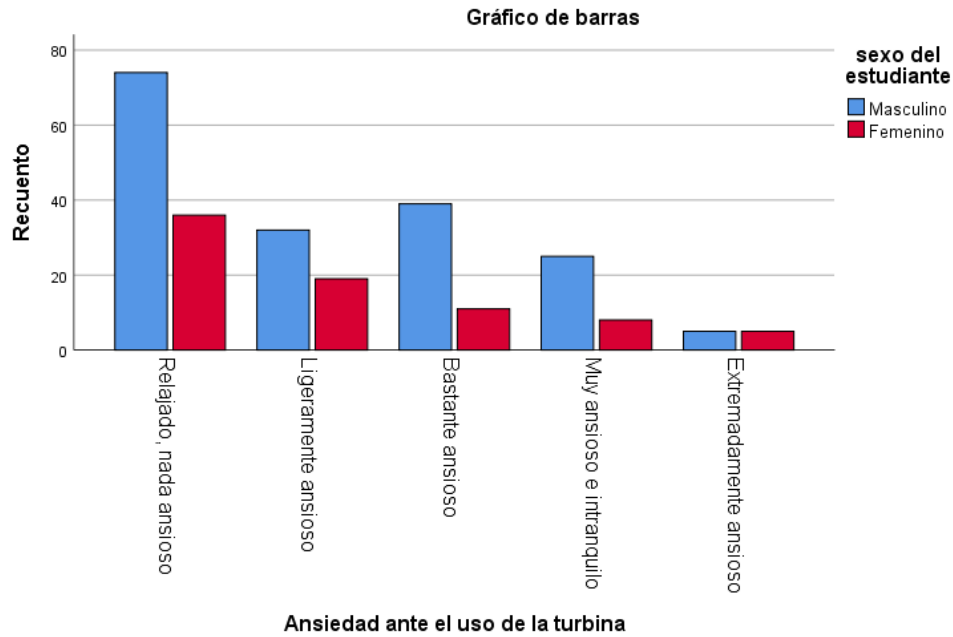


Figura 6. Ansiedad frente al uso de la turbina según el género.

Tabla 7 Ansiedad frente al uso de la turbina según edad - Huancayo

Tabla cruzada Ansiedad ante el uso de la turbina*Edad del estudiante

Recuento		Edad del estudiante							Total
		6	7	8	9	10	11	12	
Ansiedad ante el uso de la turbina	Relajado, nada ansioso	8	28	15	26	10	13	10	110
	Ligeramente ansioso	0	9	3	8	14	8	9	51
	Bastante ansioso	0	4	5	14	9	11	7	50
	Muy ansioso e intranquilo	0	7	4	3	8	8	3	33
	Extremadamente ansioso	1	2	0	2	2	2	1	10
Total		9	50	27	53	43	42	30	254

En la presente tabla se evidencia ansiedad frente al uso de la pieza de mano en los escolares de la institución educativa 31540 “Santa Isabel” según su edad, los escolares con mayor participación que estuvieron Relajados, nada ansioso fueron del grupo etario de 7 años con 28 participantes, los que estuvieron Ligeramente ansioso con mayor participación fueron del grupo etario de 10 años con 14 escolares, los que estuvieron Bastante ansioso fueron los escolares de 9 años con 14 participantes, los que estuvieron muy ansiosos fueron los escolares de 10 y 11 años con 8 participantes y los que estuvieron Extremadamente ansioso fueron los escolares de 7, 9, 10 y 11 años con 2 participantes cada uno.

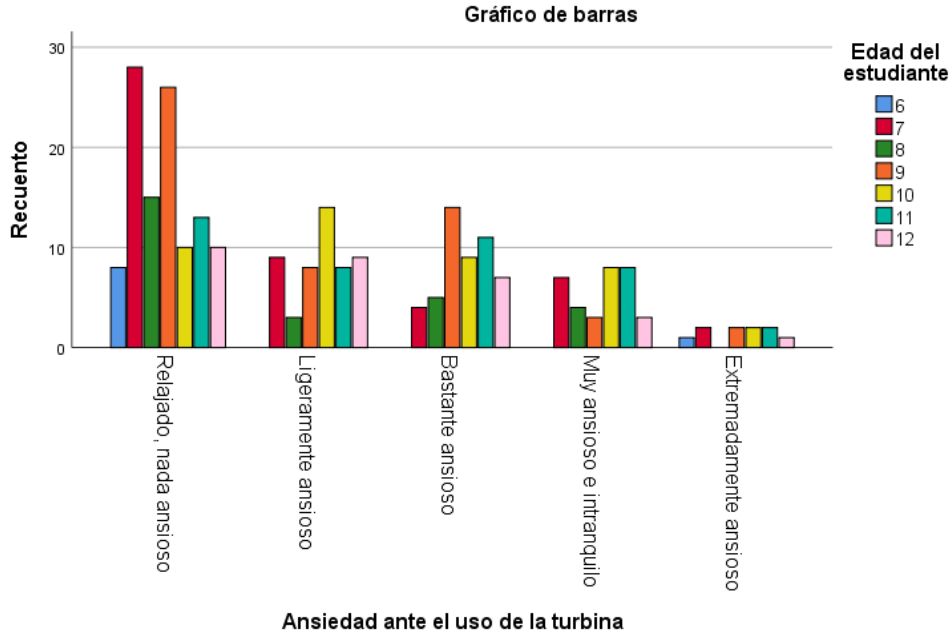


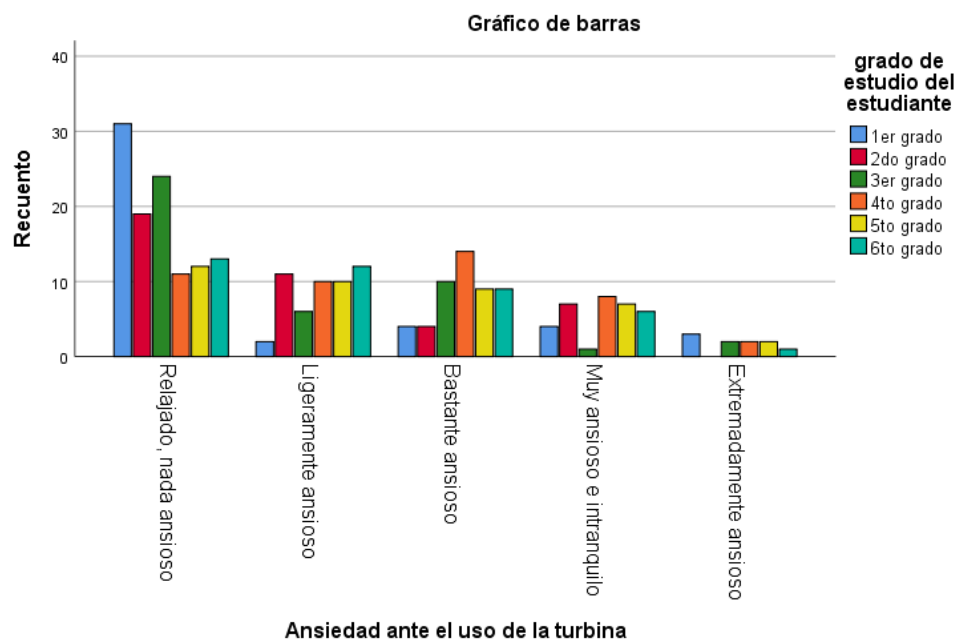
Figura 7. Ansiedad frente al uso de la turbina según edad

Tabla 8 ansiedad frente al uso de la turbina según el grado de estudios en alumnos I.E. 31540 “S.I”- Huancayo

Tabla cruzada Ansiedad ante el uso de la turbina*grado de estudio del estudiante

Recuento		grado de estudio del estudiante						Total
		1er grado	2do grado	3er grado	4to grado	5to grado	6to grado	
Ansiedad ante el uso de la turbina	Relajado, nada ansioso	31	19	24	11	12	13	110
	Ligeramente ansioso	2	11	6	10	10	12	51
	Bastante ansioso	4	4	10	14	9	9	50
	Muy ansioso e intranquilo	4	7	1	8	7	6	33
	Extremadamente ansioso	3	0	2	2	2	1	10
Total		44	41	43	45	40	41	254

La tabla 8 muestra el nivel de ansiedad frente al uso de la pieza de mano en los escolares de la institución educativa 31540 “Santa Isabel” según el grado de estudios, los escolares con mayor participación que estuvieron Relajados, nada ansioso fueron los del 1er grado con 31 participantes, los que estuvieron Ligeramente ansioso con mayor participación fueron los del 6to grado con 12



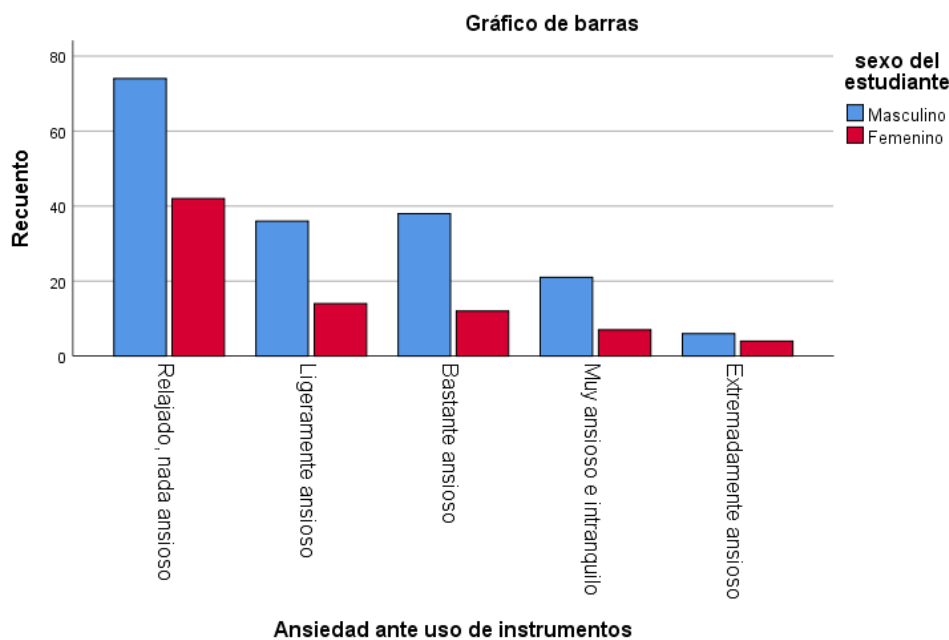
escolares, los que estuvieron Bastante ansioso fueron los del 4to grado con 14 participantes , los que estuvieron muy ansiosos fueron los del 4to grado con 8 participantes y los que estuvieron Extremadamente ansioso fueron los del 1er grado con 3 participantes.

Figura 8. Ansiedad frente al uso de la turbina según grado de instrucción.

Tabla 9 Nivel de ansiedad frente al uso de instrumentos odontológicos según género en alumnos de la I.E.31540 “SI”- Huancayo

Tabla cruzada Ansiedad ante uso de instrumentos*sexo del estudiante

Recuento		sexo del estudiante		Total
		Masculino	Femenino	
Ansiedad ante uso de instrumentos	Relajado, nada ansioso	74	42	116
	Ligeramente ansioso	36	14	50
	Bastante ansioso	38	12	50
	Muy ansioso e intranquilo	21	7	28
	Extremadamente ansioso	6	4	10



En la presente tabla se evidencia el uso de instrumentos odontológicos en los escolares según el género, los escolares que estuvieron Relajados, nada ansioso del sexo masculino fueron 74 y del femenino 42 escolares, Ligeramente ansioso del sexo masculino son 36 y 14 del sexo femenino, Bastante ansioso del sexo masculino son 38 y del femenino 12 escolares, muy ansiosos del sexo masculino son 21 y del femenino 7 escolares, Extremadamente ansioso del sexo masculino fueron 6 y del femenino 4.

Figura 9. Nivel de ansiedad frente al uso de instrumentos odontológicos según género en alumnos

Tabla 10 Nivel de ansiedad frente al uso de instrumentos odontológicos según edad en la I.E. 31540 “S.I”- Huancayo

Tabla cruzada Ansiedad ante uso de instrumentos*Edad del estudiante

Recuento		Edad del estudiante							Total
		6	7	8	9	10	11	12	
Ansiedad ante uso de instrumentos	Relajado, nada ansioso	7	27	15	33	9	14	11	116
	Ligeramente ansioso	2	5	8	7	12	8	8	50
	Bastante ansioso	0	7	2	8	15	11	7	50
	Muy ansioso e intranquilo	0	9	2	3	5	7	2	28
	Extremadamente ansioso	0	2	0	2	2	2	2	10
Total		9	50	27	53	43	42	30	254

En la presente tabla realizar el nivel de ansiedad frente al uso de instrumentos odontológicos en los escolares de la institución educativa 31540 “Santa Isabel” según su edad, los escolares con mayor participación que estuvieron Relajados, nada ansioso fueron del grupo etario de 9 años con 33 participantes, los que estuvieron Ligeramente ansioso con mayor participación fueron del grupo etario de 10 años con 12 escolares, los que estuvieron Bastante ansioso fueron los escolares de 10 años con 15 participantes , los que estuvieron muy ansiosos fueron los escolares de 7 años con 9 participantes y los que estuvieron Extremadamente ansioso fueron los escolares de 7, 9, 10, 11 y 12 años con 2 participantes cada uno.

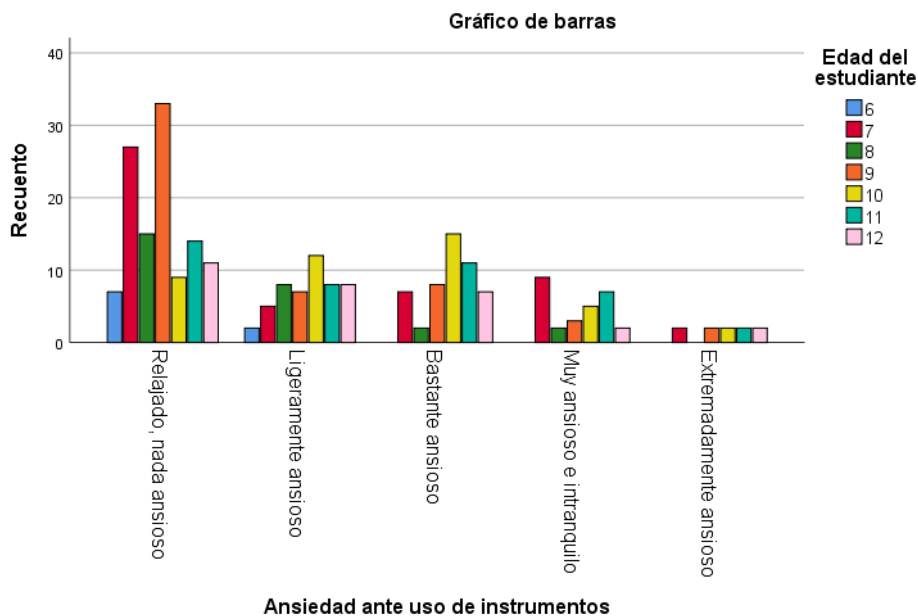


Figura 10. Nivel de ansiedad frente al uso de instrumentos odontológicos según edad

Tabla 11 Nivel de ansiedad frente al uso de instrumentos odontológicos según el grado de estudios en alumnos de la I.E.31540 “S.I.”- Huancayo

Tabla cruzada Ansiedad ante uso de instrumentos*grado de estudio del estudiante

Recuento

		grado de estudio del estudiante						Total
		1er grado	2do grado	3er grado	4to grado	5to grado	6to grado	
Ansiedad ante uso de instrumentos	Relajado, nada ansioso	28	22	28	10	13	15	116
	Ligeramente ansioso	6	7	6	11	10	10	50
	Bastante ansioso	4	5	6	17	9	9	50
	Muy ansioso e intranquilo	5	6	1	6	5	5	28
	Extremadamente ansioso	1	1	2	1	3	2	10
Total		44	41	43	45	40	41	254

En la presente tabla se evidencia el nivel de ansiedad frente al uso de los instrumentos odontológicos en los escolares según el grado de estudios, los escolares con mayor participación que estuvieron Relajados, nada ansioso fueron los del 1er y 3er grado con 28 participantes cada uno, los que estuvieron Ligeramente ansioso con mayor participación fueron los del 4to grado con 11 escolares, los que estuvieron Bastante ansioso fueron los del 4to grado con 17 participantes, los que estuvieron muy ansiosos fueron los del 2do y 4to grado con 6 participantes cada uno, y los que estuvieron Extremadamente ansiosos fueron los del 5to grado con 3 participantes.

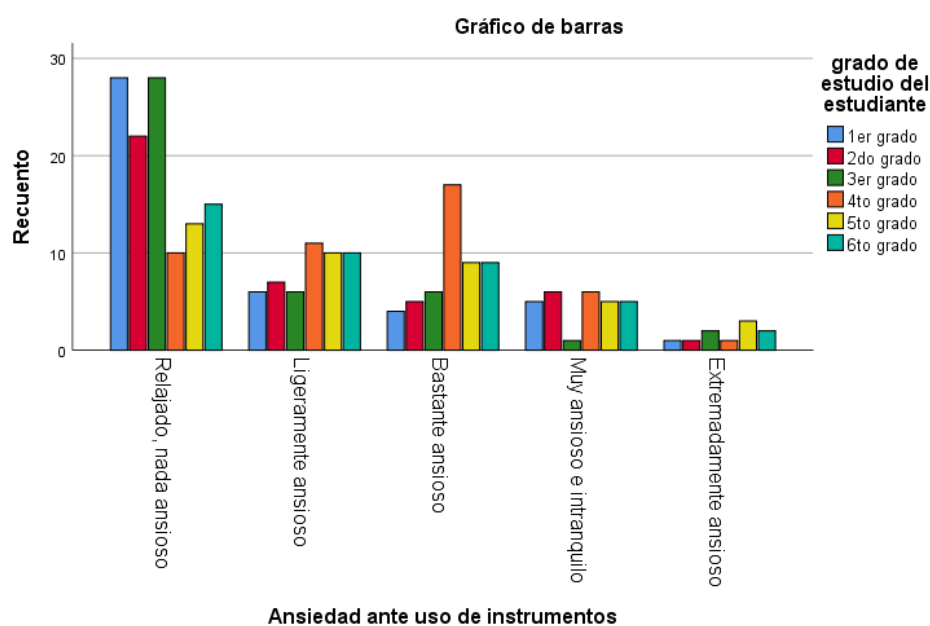


Figura 11. Nivel de ansiedad ante el uso de instrumentos odontológicos y grado de estudios

Tabla 12 Nivel de ansiedad frente a la colocación de anestesia local según género en estudiantes

Tabla cruzada Ansiedad ante la colocación de anestesia local*sexo del estudiante

Recuento		sexo del estudiante		Total
		Masculino	Femenino	
Ansiedad ante la colocación de anestesia local	Relajado, nada ansioso	41	28	69
	Ligeramente ansioso	57	22	79
	Bastante ansioso	32	12	44
	Muy ansioso e intranquilo	28	9	37
	Extremadamente ansioso	17	8	25
Total		175	79	254

En la presente tablas se considera la anestesia local en los escolares según el género, los escolares que estuvieron Relajados, nada ansioso del sexo masculino fueron 41 y del femenino 28 escolares, Ligeramente ansioso del sexo masculino son 57 y 22 del sexo femenino, Bastante ansioso del sexo masculino son 32 y del femenino 12 escolares, muy ansiosos del sexo masculino son 28 y del femenino 9 escolares, Extremadamente ansioso del sexo masculino fueron 17 y del femenino 8 escolares.

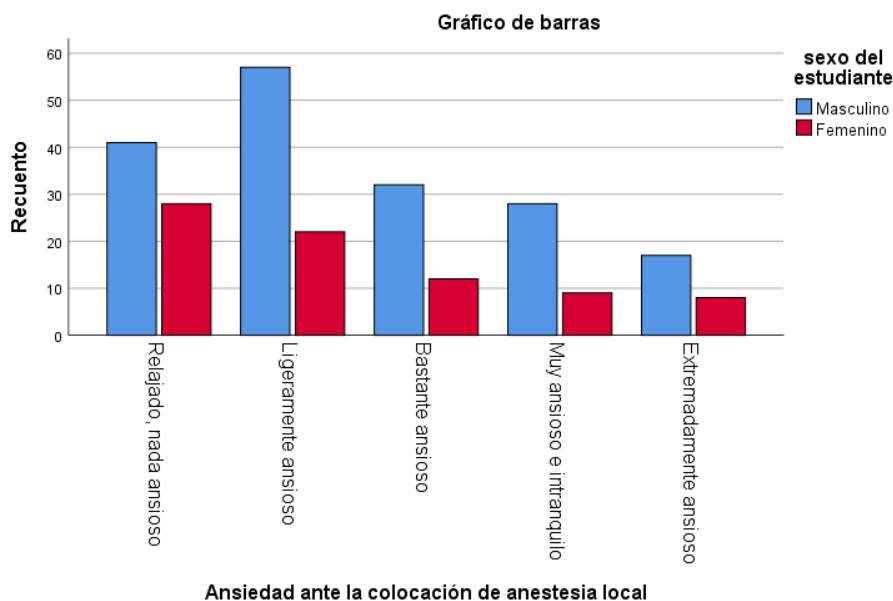


Figura 12. Nivel de ansiedad ante la colocación de anestesia local según género

Tabla 13 Nivel de ansiedad frente a la colocación de anestesia local según edad en alumnos de la I.E 31540 “S.I”- Huancayo

Tabla cruzada Ansiedad ante la colocación de anestesia local*Edad del estudiante

Recuento		Edad del estudiante							Total
		6	7	8	9	10	11	12	
Ansiedad ante la colocación de anestesia local	Relajado, nada ansioso	5	15	9	22	7	6	5	69
	Ligeramente ansioso	2	16	8	13	13	16	11	79
	Bastante ansioso	2	5	5	10	9	9	4	44
	Muy ansioso e intranquilo	0	6	3	4	9	6	9	37
	Extremadamente ansioso	0	8	2	4	5	5	1	25
Total		9	50	27	53	43	42	30	254

En la presente tabla se evidencia el nivel de ansiedad frente a la colocación de anestesia local en los escolares de la institución educativa 31540 “Santa Isabel” según su edad, los escolares con mayor participación que estuvieron Relajados, nada ansioso fueron del grupo etario de 9 años con 22 participantes, los que estuvieron Ligeramente ansioso con mayor participación fueron del grupo etario de 7 y 11 años con 16 escolares cada uno, Bastante ansioso fueron los escolares de 9 años con 10 participantes, muy ansiosos fueron los escolares de 10 y 12 años con 9 participantes y los que estuvieron Extremadamente ansioso fueron los escolares de 7 años con 8 participantes.

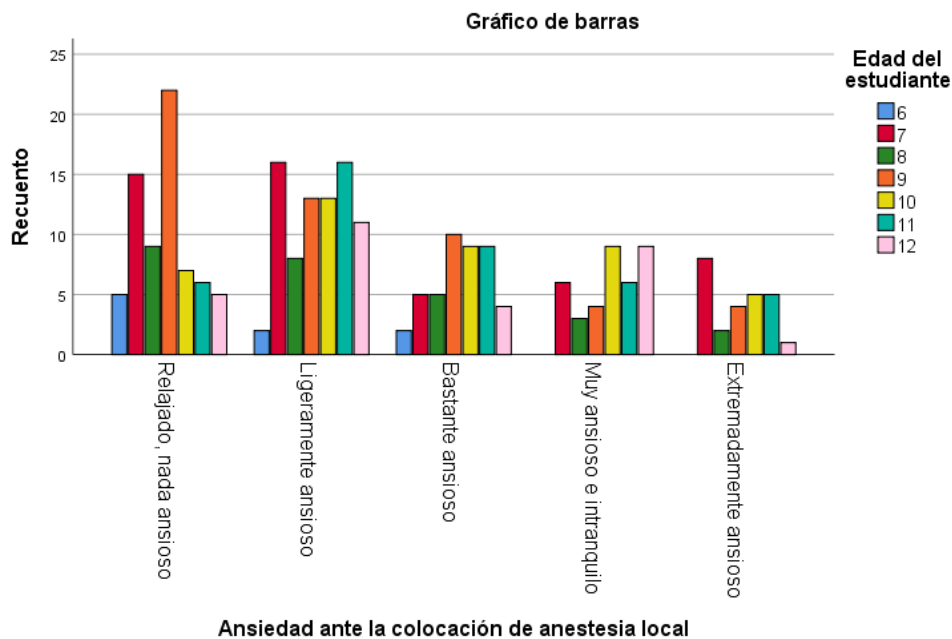


Figura 13. Ansiedad en la colocación de anestesia local según edad

Tabla 14 Nivel de ansiedad frente a la colocación de anestesia local según el grado de estudios en alumnos de la I.E 31540 “S.I”- Huancayo

Tabla cruzada Ansiedad ante la colocación de anestesia local*grado de estudio del estudiante

Recuento		grado de estudio del estudiante						Total
		1er grado	2do grado	3er grado	4to grado	5to grado	6to grado	
Ansiedad ante la colocación de anestesia local	Relajado, nada ansioso	20	11	16	10	6	6	69
	Ligeramente ansioso	10	15	13	9	17	15	79
	Bastante ansioso	3	8	8	11	7	7	44
	Muy ansioso e intranquilo	3	5	3	10	6	10	37
	Extremadamente ansioso	8	2	3	5	4	3	25
Total		44	41	43	45	40	41	254

En la presente tabla se evidencia el nivel de ansiedad frente a la colocación de anestesia local en los escolares, según el grado de estudios, los escolares con mayor participación que estuvieron Relajados, nada ansioso fueron los del 1er grado con 20 participantes, los que estuvieron Ligeramente ansioso con mayor participación fueron los del 5to grado con 17 escolares, los que estuvieron Bastante ansioso fueron los del 4to grado con 11 participantes, los que estuvieron muy ansiosos fueron los del 4to y 6to grado con 10 participantes cada uno, y los que estuvieron Extremadamente ansioso fueron los del 1er grado con 8 participantes.

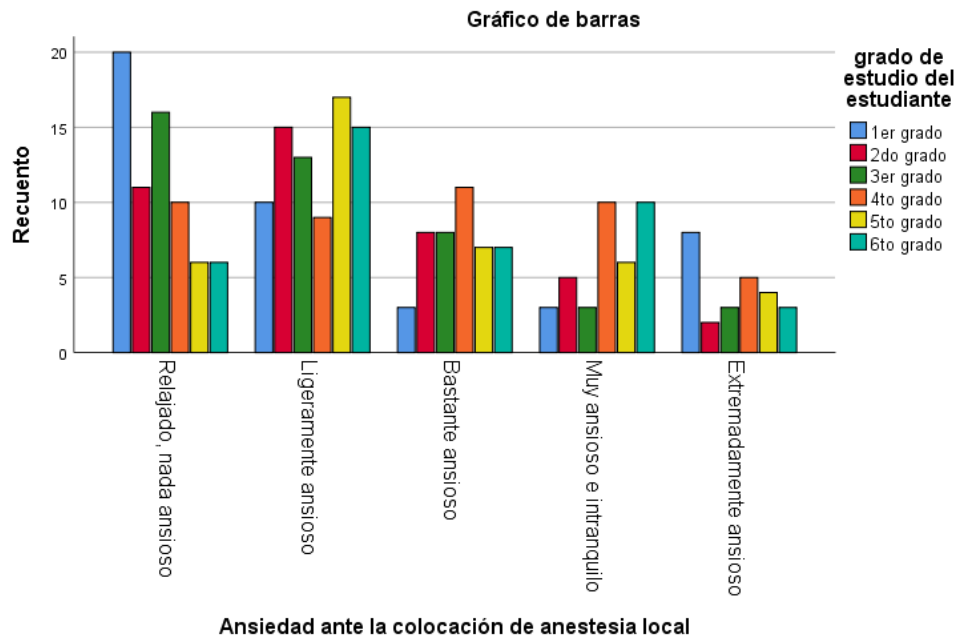


Figura 14. Nivel de ansiedad frente a la colocación de anestesia local según el grado de estudios

CAPÍTULO VI

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La ansiedad es una emoción que los seres humanos experimentan y que puede manifestarse en diversas áreas de la vida en diferentes intensidades. Esto respalda las teorías sobre como los seres humanos reaccionan ante lo que perciben como una amenaza para su vida, por ello la ansiedad es una respuesta innata, de defensa frente al desconocido.

A continuación, hacemos la discusión de los resultados encontrados en nuestra investigación. En cuanto a la ansiedad encontramos 46 estudiantes que presentaron ansiedad severa (18,1%); 32 escolares tuvieron ansiedad elevada (12,6%); con ansiedad moderada hallamos 89 niños (35%) y los estudiantes que no presentaron ansiedad fueron 87 (34,3%). Con estos resultados podemos determinar que los escolares de esta institución presentaron un nivel de ansiedad moderada previo al tratamiento odontológico. Estos resultados son análogos a los encontrados por Santamaría J.¹⁹, en los resultados de la variable ansiedad, De igual forma con los hallados por Munayco E.¹³, los acompañantes presentaron baja ansiedad (57,06%); los niños, en su mayoría, fueron no ansiosos (64,4%) y el comportamiento de los niños fue positivo (71,19%). De igual forma son similares a los encontrados por Córdova D. et al.¹⁴, el 20% no mostraron ansiedad de los 120 pacientes atendidos en la clínica odontológica, el 43.3% ansiedad leve, el 20% ansiedad moderada y el 16.7% ansiedad severa, con mayor frecuencia de ansiedad a la inyección el 23.4%, encontrándose relación significativa de $p < 0.01$ en relación al género . También son similares a los hallados por Marino L.¹⁶, Respecto al nivel de ansiedad de los alumnos de la I.E. de la Costa, se encontraron en su mayoría en un nivel de Ansiedad leve o nula con un 35.7%, el 25% en un nivel de Ansiedad moderada, el

21.4% en un nivel de Ansiedad severa o fobia, mientras que el 17.9% en un nivel de Ansiedad elevada. Casanova Lurquín M.¹⁵ encuentra resultados diferentes, 51 alumnos no manifiestan ansiedad, 84 manifiestan una ansiedad severa, 82 alumnos manifiestan ansiedad moderada, 31 ansiedad elevada y 43 ansiedad leve en la atención odontológica. También difieren de los resultados encontrados por Huamán Z.¹⁸, quien encontró ansiedad leve en niños del hospital Olavegoya con un 60%, moderada con un 17.1% y severa 4.3%.

En cuanto a la ansiedad frente al uso de la pieza de mano según género, encontramos que los escolares que estuvieron relajados y nada ansiosos del sexo masculino fueron 74 y del femenino 36 escolares, Ligeramente ansioso del sexo masculino son 32 y 19 del sexo femenino, Bastante ansioso del sexo masculino son 39 y del femenino 11 escolares, muy ansiosos del sexo masculino son 25 y del femenino 8 escolares, Extremadamente ansioso del sexo masculino fueron 5 y del femenino 5 estudiantes. Se evidencia que los estudiantes se mostraban relajados y nada ansiosos con 110 participantes, reflejándose que los del sexo masculino se encontraban más relajados y sin ansiedad (74) y el femenino (36), solo 10 estudiantes presentaron ansiedad extrema siendo igual en ambos sexos (5 participantes). En relación a la ansiedad frente al uso de instrumentos odontológicos según género, también evidenciamos que los estudiantes se encontraban relajados y nada ansiosos con 116 participantes, siendo los del sexo masculino los más relajados (74) y los de sexo femenino (42), también solo 10 estudiantes presentaron ansiedad extrema donde 4 fueron mujeres y 6 varones. Frente a la colocación de anestesia local según género, se evidencia que se incrementa el nivel de ansiedad, los estudiantes presentaron ligera ansiedad con 79 escolares de los cuales 57 fueron del sexo masculino y 22

del femenino, los escolares con extrema ansiedad fueron 25 con 17 varones y 8 mujeres.

En referencia a la ansiedad frente al uso de la pieza de mano según edad los estudiantes de 7 y 9 años fueron los que estuvieron más relajados y nada ansiosos con 28 y 26 escolares respectivamente, los de 10 años estuvieron ligeramente ansiosos con 14 estudiantes, Bastante ansiosos estuvieron los niños de 9 años (14), muy ansiosos estuvieron los niños de 11 años (8) y extremadamente ansiosos estuvieron los niños de 7, 9, 10 y 11 años con 2 participantes cada uno. En relación a la ansiedad frente al empleo de instrumentos odontológicos según edad podemos mencionar los escolares de 9 años fueron los que estuvieron relajados y nada ansiosos con 33 participantes, ligeramente ansiosos fueron los de 10 años (12), bastante ansiosos estuvieron también los de 10 años (15), muy ansiosos fueron los 11 años (7) y extremadamente ansiosos fueron los de 7, 9, 10, 11 y 12 años con 2 escolares cada uno. En referencia a la ansiedad frente a la colocación de anestesia local según edad encontramos que los niños de 9 años fueron los que estuvieron más relajados y nada ansiosos con 22 participantes, ligeramente ansiosos fueron los de 7 y 11 años con 16 cada uno, Bastante ansiosos fueron los 9 años (10), muy ansiosos estuvieron los de 10 y 12 años con 9 escolares cada uno, Extremadamente ansiosos estuvieron los de 10 y 11 años con 5 cada uno.

En referencia a la ansiedad frente al uso de la pieza de mano según grado de estudios, hallamos que los escolares que estuvieron más relajados y nada ansiosos fueron los del 1er grado con 31 participantes, los que presentaron mayor ansiedad ligera fueron los del 6to grado (13), bastante ansiosos estuvieron los del 4to grado (14), muy ansiosos fueron también los del 4to grado (8) y extremadamente ansiosos fueron los del 1er grado con 3 participantes. En cuanto a la ansiedad frente al

empleo de instrumentos odontológicos según el grado de estudios, encontramos que los estudiantes más relajados y nada ansiosos fueron los del 1er y 3er grado con 28 participantes cada uno, los que tuvieron una ansiedad ligera mayor fueron los del 4to grado con 11 estudiantes, bastante ansiosos también fueron los del 4to grado los que presentaron mayor participación (17), muy ansiosos estuvieron los del 2do y 4to grado con 6 estudiantes cada uno y los que estuvieron más extremadamente ansiosos fueron los estudiantes del 5to grado con 3 participantes. En cuanto a la ansiedad frente a la colocación de anestesia local el según grado de estudios, manifestamos que los escolares más relajados y nada ansiosos fueron los del 1er grado con 20 escolares, ligeramente ansiosos fueron los del 5to grado con mayores participantes (17), bastante ansiosos fueron los del 4to grado con mayor número de escolares (11), muy ansiosos fueron los del 4to y 6to grado con mayores participantes (10 cada uno) y extremadamente ansiosos fueron los del 4to grado con un mayor número de integrantes. Estos resultados son análogos a los encontrados por Rodríguez H.⁴, que manifiesta que la ansiedad afecta mas a las mujeres.

De igual forma con los hallados por Mautz C, et al.⁵, de los 200 niños(as) encuestados el 22,5% presentó ansiedad dental; 51% eran niñas (n=102); edad promedio de $7,9 \pm 1,45$ años. También con los encontrados por Ledesma K. et al.⁶, que determina que el miedo y la ansiedad son dos fenómenos que van de la mano y que han ido progresando con el tiempo; ya que los profesionales no le han dado la importancia necesaria para tratar este problema, esta reacción ha ido empeorando, causando una serie de problemas futuros en los pacientes pediátricos. Así mismo con los resultados de Ramos K, et al.⁷, concluye que hay niveles altos de ansiedad y miedo que difieren con la edad el sexo y procedimiento dental. Quichimbo T. et al.⁸, manifiesta que el sexo femenino presenta un nivel alto de ansiedad dental a

diferencia del sexo masculino; existiendo una asociación significativa con un Chi2. De igual forma con los hallados por Ferreira M, et al.¹⁰, obtuvo ansiedad extrema con 7.74% y alto porcentaje al tratamiento con inyecciones en un 85.52%.

Debemos manifestar que durante la elaboración y aplicación de nuestro estudio referente al nivel de ansiedad previo al tratamiento odontológico en estudiantes de la Institución Educativa 31540 “Santa Isabel”- Huancayo, los resultados hallados manifiestan que hay un alto porcentaje de pacientes con diferentes niveles de ansiedad que muchas veces son perjudiciales durante los tratamientos dentales. Por ello se hace necesario e importante poner más interés en esta clase de investigaciones, pues como cirujanos dentistas debemos tenerlo presente, para poder ayudar y explicar a nuestros pacientes los diferentes procedimientos que se realizarán orientándolo de la mejor manera para un tratamiento favorable.

CONCLUSIONES

- Según la ansiedad previo a la atención dental en alumnos de la Institución Educativa 31540 “Santa Isabel”- Huancayo, presentan un 65,7 % de ansiedad ya sea moderada, elevada y severa y un 34,3 % no presenta ansiedad.
- En cuanto En cuanto a la ansiedad frente al uso de la pieza de mano según género, Se evidencia que los estudiantes se mostraban relajados y nada ansiosos con 110 participantes, reflejándose que los del sexo masculino se encontraban más relajados y sin ansiedad (74) y el femenino (36), solo 10 estudiantes presentaron ansiedad extrema siendo igual en ambos sexos (5 participantes).
- En relación a la ansiedad frente al uso de instrumentos odontológicos según género, evidenciamos que 116 estudiantes se encontraban relajados y nada ansiosos, siendo los del sexo masculino los más relajados (74) y los de sexo femenino (42), también solo 10 estudiantes presentaron ansiedad extrema 6 del sexo masculino y 4 del femenino.
- Frente a la colocación de anestesia local según género, se evidencia que se incrementa el nivel de ansiedad, los estudiantes presentaron ligera ansiedad con

79 escolares de los cuales 57 fueron del sexo masculino y 22 del femenino, los escolares con extrema ansiedad fueron 25 con 17 varones y 8 mujeres.

- En referencia a la ansiedad frente al uso de la pieza de mano según edad los estudiantes de 7 y 9 años fueron los que estuvieron más relajados y nada ansiosos con 28 y 26 escolares respectivamente, los de 10 años estuvieron ligeramente ansiosos con 14 estudiantes, Bastante ansiosos estuvieron los niños de 9 años (14), muy ansiosos estuvieron los niños de 11 años (8) y extremadamente ansiosos estuvieron los niños de 7, 9, 10 y 11 años con 2 participantes cada uno.
- En relación a la ansiedad frente al empleo de instrumentos odontológicos según edad podemos mencionar los escolares de 9 años fueron los que estuvieron relajados y nada ansiosos con 33 participantes, ligeramente ansiosos fueron los de 10 años (12), bastante ansiosos estuvieron también los de 10 años (15), muy ansiosos fueron los 11 años (7) y extremadamente ansiosos fueron los de 7, 9, 10, 11 y 12 años con 2 escolares cada uno.
- En referencia a la ansiedad frente a la colocación de anestesia local según edad encontramos que los niños de 9 años fueron los que estuvieron más relajados y nada ansiosos con 22 participantes, ligeramente ansiosos fueron los de 7 y 11 años con 16 cada uno, Bastante ansiosos fueron los 9 años (10), muy ansiosos estuvieron los de 10 y 12 años con 9 escolares cada uno, Extremadamente ansiosos estuvieron los de 10 y 11 años con 5 cada uno.
- En referencia a la ansiedad frente al uso de la pieza de mano según grado de estudios, hallamos que los escolares que estuvieron más relajados y nada ansiosos fueron los del 1er grado con 31 participantes, los que presentaron mayor ansiedad ligera fueron los del 6to grado (13), bastante ansiosos

estuvieron los del 4to grado (14), muy ansiosos fueron también los del 4to grado (8) y extremadamente ansiosos fueron los del 1er grado con 3 participantes.

- En cuanto a la ansiedad frente al empleo de instrumentos odontológicos según el grado de estudios, encontramos que los estudiantes más relajados y nada ansiosos fueron los del 1er y 3er grado con 28 participantes cada uno, los que tuvieron una ansiedad ligera mayor fueron los del 4to grado con 11 estudiantes, bastante ansiosos también fueron los del 4to grado los que presentaron mayor participación (17), muy ansiosos estuvieron los del 2do y 4to grado con 6 estudiantes cada uno y los que estuvieron más extremadamente ansiosos fueron los estudiantes del 5to grado con 3 participantes.
- En cuanto a la ansiedad frente a la colocación de anestesia local el según grado de estudios, manifestamos que los escolares más relajados y nada ansiosos fueron los del 1er grado con 20 escolares, ligeramente ansiosos fueron los del 5to grado con mayores participantes (17), bastante ansiosos fueron los del 4to grado con mayor número de escolares (11), muy ansiosos fueron los del 4to y 6to grado con mayores participantes (10 cada uno) y extremadamente ansiosos fueron los del 4to grado con un mayor número de integrantes.

RECOMENDACIONES

- Se sugiere al personal médico encargado de tratamientos odontológicos que proporcionen al paciente información detallada sobre los procedimientos que realizarán, para evitar sorpresas y facilitar la aceptación del tratamiento.
- Es recomendable que el personal evalúe los riesgos potenciales y el nivel de ansiedad del paciente para prevenir complicaciones durante el tratamiento.
- Todo personal en los consultorios dentales, desde los recepcionistas hasta los especialistas, debe asegurarse de que los pacientes, sin importar su nivel de educación, no experimentan miedo durante el tratamiento adoptando las medidas necesarias.
- Se aconseja distribuir este estudio entre todos los profesionales de la salud oral para mejorar la comprensión de las situaciones que generan mayor ansiedad en los pacientes y para identificar técnicas y métodos que ayuden a relajar a quienes acuden a la consulta.
- Se sugiere seguir realizando este tipo de estudios en nuestro país involucrando más variables como socio económico, demográficos, experiencias previas,

relación con el operador y otros; para poder analizar las características de toda la población del país.

- Se sugiere hacer más estudio de este tipo usando otras escalas de ansiedad y comparar resultados sobre la relación con las diferentes variables que se analicen.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Apolo J, et al Psicología Clínica aplicada a la Odontología. Ecuador: Compas; 2017.112p.
2. Ríos M., Herrera A., Rojas G. Ansiedad Dental: Evaluación y Tratamiento. Avances en Odontoestomatología; 2014; 30 (1): 39- 46. [fecha de acceso 13 de agosto del 2020]. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342005000300002.
3. Benítez M. et al. Frecuencia de asistencia a la consulta odontológica en Estudiantes de secundaria de Pereira y los factores emocionales asociados. Revista Nacional Odontológica. 2015; 11(21):75-81. [fecha de acceso 20 de julio del 2020]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.16925/od.v11i21.938>.
4. Rodríguez Chala H. Prevalencia y aspectos socio demográficos de la ansiedad al tratamiento estomatológico. Revista Cubana de Estomatología.2016; 54(4):268-276. [fecha de acceso 19 de octubre del 2020]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072016000400009
5. Mautz C, et al Prevalencia de ansiedad dental en niños atendidos en los Servicios de Salud Públicos de Valdivia, Chile. Odontoestomatología. 2017; 19(30):59-64.

- [fecha de acceso 19 de octubre del 2020]. Disponible en:
<http://www.scielo.edu.uy/pdf/ode/v19n30/1688-9339-ode-19-30-00059.pdf>
6. Ledesma K. et al. Ansiedad y miedo ante el tratamiento odontológico en niños; Revista Odontología Activa. 2017; 2(1): 69-78. [fecha de acceso 19 de julio del 2020]. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/320597134_ANSIEDAD_Y_MIEDO_ANTE_EL_TRATAMIENTO_ODONTOLOGICO_EN_NINOS.
 7. Ramos K, et al Ansiedad y miedo en niños atendidos en consulta odontológica de la Universidad de Cartagena. Revista Odontológica Mexicana. 2018; 22(1):8-14. [fecha de acceso 18 de octubre del 2020]; Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2018/uo181b.pdf>
 8. Quichimbo T. et al Factores asociados en Ansiedad Dental al Tratamiento Odontológico en adultos de 45 a 65 años en la parroquia Totoracocha, Cuenca Ecuador 2017. Revista Salud & Vida Sipanense. 2018; 5(2):44-52. [fecha de acceso 18 de octubre del 2020]; Disponible en:
<file:///C:/Users/KATHERINE/Downloads/1002-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3366-1-10-20190217.pdf>
 9. Cazares F, et al. Disminución de la ansiedad dental pediátrica mediante distracción auditiva y su eficacia en comparación con farmacología. Revista Mexicana de Estomatología. 2018; 5(2):3-10. [fecha de acceso 21 de julio del 2020]. Disponible en: <https://www.remexesto.com/index.php/remexesto/article/view/221/403>.
 10. Ferreira M, et al, Nivel de ansiedad de los pacientes antes de ingresar a la consulta odontológica. Revista de Ciencias de la Salud. 2018; 16(3): 463-72. [fecha de acceso 23 de setiembre del 2020]. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.7266>.

11. Bartolomé B, et al. Factores que influyen en la ansiedad dental del paciente infantil. *Cient. Dent.* 2019; 16(1): 59-66. [fecha de acceso 13 de agosto del 2020]. Disponible en: <https://coem.org.es/pdf/publicaciones/cientifica/vol16num1/FactoresAnsiedadInfantil.pdf>
12. Alarco Cadillo L. Comparación De Dos Técnicas No Farmacológicas En El Control De La Ansiedad En Niños Antes, Durante Y Después Del Tratamiento Dental. [Tesis para optar el Título Profesional De Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2016.
13. Munayco Pantoja E. Relación entre ansiedad, miedo dental de los acompañantes y la colaboración de los niños de 3 a 6 años frente al tratamiento odontológico. [Tesis para optar la Segunda Especialidad Profesional en Odontopediatría]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
14. Córdova D. et al. Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una Clínica Odontológica en una Universidad Peruana. *Revista estomatológica herediana.* 2018; 28(2): 89-96. [fecha de acceso 23 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://doi.org/10.20453/reh.v28i2.3324>.
15. Casanova Lesquín M. Miedo Y Ansiedad En La Atención Odontológica En Niños De 7 A 12 Años De La Institución Educativa “Señor De Los Milagros”. [Tesis para optar el Título Profesional De Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018.
16. Mariano Contreras L. Nivel De Ansiedad En La Atención Dental En Alumnos De Una Institución Educativa De La Sierra, Y De La Costa; Región La Libertad 2017. [Tesis para optar el Título Profesional De Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2018.

17. Cáceres W, Hermoza R. et al. Ansiedad y tratamientos dentales en un hospital de Lima, Perú. Rev. Med Inst Mex Seguro Soc. 2019; 57(2):82-7. . [fecha de acceso 13 de agosto del 2020]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2019/im192f.pdf>
18. Huamán Salazar Z. Ansiedad en el tratamiento odontológico en niños de 8 a 10 años que asistan al hospital Domingo Olavegoya Jauja – 2018. [Tesis para optar el Título Profesional De Cirujano Dentista]. Huancayo: Universidad Peruana los Andes; 2018.
19. Santamaria Almonacid, J. Nivel de ansiedad en pacientes sometidos a tratamiento de exodoncia de la clínica integral II de la escuela profesional de odontología de una Universidad Privada – 2017. [Tesis para optar el Título Profesional De Cirujano Dentista]. Huancayo: Universidad Peruana los Andes; 2018.
20. Reyes J. Trastornos de Ansiedad Guía Práctica para Diagnóstico y Tratamiento; 2005. 134p.
21. Barbería E, et al Odontopediatría. 2ª ed. Barcelona: Masson; 2002. 418p.
22. Moreno P. Guía de la Ansiedad. España: Desclée de Brouwer; 2002. 48p.
23. Márquez J, et al ¿Por qué se le tiene miedo al dentista? Estudio descriptivo de la aposición de los pacientes de la Sanidad Pública con relación a diferentes factores subyacentes a los miedos dentales. RCOE.2004; 9(2):165-174. [fecha de acceso 14 de julio del 2020]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2004000200003.
24. Hmud R. Y Walsh L. Ansiedad dental: causas, complicaciones y métodos de manejo. Journal of Minium Intervention in Dentistry. 2009; 2(1): 237-248.

[fecha de acceso 20 de julio del 2020]. Disponible en:
<https://www.researchgate.net/publication/237649777>.

25. Ralph E. et al. Odontología Pediátrica y del Adolescente. 6ª ed. Madrid. España: Mosby/ Doyma Libros; 1995. 825p.
26. Real academia española. Diccionario de la lengua española. España: ESPA; 21ª Ed.; 2011: 32055p.
27. Chimenos, E. Diccionario de odontología. España: Mosby; 2ª Ed.; 2009: 790 p.
28. Arias F. El proyecto de Investigación. Introducción a la metodología. 6ª ed. Venezuela: Episteme; 2012. 143p.
29. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la Investigación. 5ª ed. México: Mc Graw-Hill Education; 2010. 533p.
30. Rojas Soriano R. guía para realizar investigaciones sociales. 18ª ed. España: Plaza y Valdés; 1996. 190p.

ANEXOS

ANEXO N° 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: "Nivel de ansiedad previa a la atención odontológica en Escolares de la Institución Educativa 31540 Santa Isabel-Huancayo, 2023.
AUTOR: Bach. CHUMAN ORELLANA, VERONICA BRENDA.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>Problema General: ¿Cuál es el nivel de ansiedad, previa a la atención Odontológica? en escolares de la Institución Educativa 31540 "Santa Isabel"- Huancayo, 2023</p> <p>Problema Específicos: - ¿Cuál es el nivel de ansiedad, previa a la atención Odontológica frente al uso de la pieza de mano? en escolares de la Institución Educativa 31540 "Santa Isabel", según edad, género, y grado de estudios. - ¿Cuál es el nivel de ansiedad, previa a la atención Odontológica frente al uso de instrumentales dentales? en escolares de la Institución Educativa 31540 "Santa Isabel", según edad, género, grado de estudios. - ¿Cuál es el nivel de ansiedad, previa a la atención Odontológico frente al uso de la anestesia local? en escolares de la Institución Educativa 31540 "Santa Isabel ", según edad, generó, grado de estudios.</p>	<p>Objetivos Generales: Determinar el nivel de ansiedad, previa a la atención Odontológica en escolares de la Institución Educativa 31540 "Santa Isabel"- Huancayo, 2023.</p> <p>Objetivos Específicos: - Identificar el nivel de ansiedad, previa a la atención Odontológica frente al uso de la pieza de mano en escolares de la Institución Educativa 31540 "Santa Isabel", según edad, género, y grado de estudios. - Establecer el nivel de ansiedad, previa a la atención Odontológica frente al uso de instrumentales dentales en escolares de la Institución Educativa 31540 "Santa Isabel", según edad, género, grado de estudios. - Estimar el nivel de ansiedad, previa a la atención Odontológico frente al uso de la anestesia local en escolares de la Institución Educativa 31540 "Santa Isabel ", según edad, generó, grado de estudios.</p>	<p>Hipótesis General: El nivel de ansiedad, previa a la atención Odontológica en escolares de la Institución Educativa 31540 "Santa Isabel"- Huancayo, 2023, es elevada.</p> <p>Hipótesis Específicas: - El nivel de ansiedad, previa a la atención Odontológica frente al uso de la pieza de mano en escolares de la Institución Educativa 31540 "Santa Isabel", es elevada según edad, género y grado de estudios. - El nivel de ansiedad, previa a la atención Odontologica frente al uso de instrumentales dentales en escolares de la Institución Educativa 31540 "Santa Isabel", es moderada según edad, género y grado de estudios. - El nivel de ansiedad, previa a la atención Odontológico frente al uso de la anestesia local en escolares de la Institución Educativa 31540 "Santa Isabel ", es severa según edad, generó y grado de estudios.</p>	<p>VARIABLE: Nivel de ansiedad previa a la atención Odontológica.</p> <p>COVARIABLES: Edad Género Grado de Estudios</p>	<p>- Sin Ansiedad (menos de 9 puntos) - Ansiedad Moderada (9 – 12 puntos) - Ansiedad Elevada (13 - 14 puntos) - Ansiedad Severa (a partir de 15 puntos)</p> <p>06 – 12</p> <p>-masculino -femenino</p> <p>-Primer Grado -Segundo Grado -Tercer Grado -Cuarto Grado -Quinto Grado -Sexto Grado</p>	<p>Método: Científico Tipo: Básico Nivel: Descriptivo Diseño: Descriptivo simple Población: 750 estudiantes Muestra: Formula de muestreo aleatorio simple - 254 estudiantes Plan de análisis: Descriptivo: mostrando tablas o gráficos con el número y porcentaje. Inferencial: Utilizando pruebas paramétricas y no paramétricas Para la elaboración del procesamiento de datos se hará uso del programa Microsoft Office Excel para crear la base de datos del estudio. Con el programa de SPSS versión 25 en español.</p>

ANEXO N° 2

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSION	INDICADORES	INDICE	ESCALA
Variable principal: Nivel de ansiedad previa a la atención Odontológica.	Patología de tensión elevada y a menudo disruptiva, acompañada de un aura mal definida y temor a sufrir lesión o daño inminentes ⁽²⁷⁾	Sin Ansiedad Ansiedad Moderada Ansiedad Elevada Ansiedad Severa.	Escala de ansiedad dental de CORAH modificada (MDAS).	- menos de 9 puntos - 9 – 12 puntos - 13 – 14 puntos - a partir de 15 puntos	Ordinal
Covariables: Edad	Periodo de tiempo en que una persona o un objeto han tenido o existido. ⁽²⁷⁾	Cuantitativo Discreto	06 a 12 años	Ficha de recolección de datos	De razón
Genero	Clasificación de un individuo en masculino o femenino basada en las características anatómicas, funcionales, hormonales y cromosómicas. ⁽²⁷⁾	Cualitativo Dicotómico	-Masculino -Femenino	Características físicas y externas	Nominal
Grado de estudios	En ciertas escuelas, cada una de las secciones en que sus alumnos se agrupan según su edad y el estado de sus conocimientos y educación. ⁽²⁶⁾	Cualitativo Politómico	-Primer grado -Segundo grado -Tercer grado -Cuarto grado -Quinto grado -Sexto grado	Ficha de recolección de datos	Ordinal

ANEXO N° 3

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DEL INSTRUMENTO

DIMENSION	ITEMS	INDICADORES	VALORES	ESCALA DE MEDICION
Nivel de ansiedad previa a la atención Odontológica.	<p>1. Si tuviera que ir al dentista mañana para una revisión, ¿cómo se sentiría al respecto?</p> <p>2. Cuando está esperando su turno en el consultorio del dentista en la silla, ¿Cómo se siente?</p> <p>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?</p> <p>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?</p> <p>5. Si le van a inyectar con una aguja anestésico local para su tratamiento dental ¿Cómo se siente?</p>	<p>Sin Ansiedad</p> <p>Ansiedad Moderada</p> <p>Ansiedad Elevada</p> <p>Ansiedad Severa</p>	<p>Menos de 9 puntos</p> <p>De 9 – 12 puntos</p> <p>De 13 – 14 puntos</p> <p>A partir de 15 puntos</p>	Ordinal

ANEXO N°4

INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

EDAD: 6 7 8 9 10 11 12

N°

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

SEXO: Masculino Femenino

GRADO DE ESTUDIOS:

- | | | | |
|------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| a) Primer grado | <input type="checkbox"/> | d) Cuarto grado | <input type="checkbox"/> |
| b) Segundo grado | <input type="checkbox"/> | e) Quinto grado | <input type="checkbox"/> |
| c) Tercer grado | <input type="checkbox"/> | f) Sexto grado | <input type="checkbox"/> |

ESCALA DE ANSIEDAD DENTAL DE CORAH MODIFICADA
(MDAS)

Marque con un círculo una sola respuesta a las siguientes preguntas:

1. Si tuviera que ir al dentista mañana para una revisión, ¿cómo se sentiría al respecto?
 - a. Relajado, nada ansioso
 - b. Ligeramente ansioso
 - c. Bastante ansioso
 - d. Muy ansioso e intranquilo
 - e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)
2. Cuando está esperando su turno en el consultorio del dentista en la silla, ¿Cómo se siente?
 - a. Relajado, nada ansioso
 - b. Ligeramente ansioso
 - c. Bastante ansioso
 - d. Muy ansioso e intranquilo
 - e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

3. Cuando usted está en la silla del dentista esperando, mientras el dentista prepara la pieza de mano para trabajar en los dientes, ¿cómo se siente?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso e intranquilo
- e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

4. Mientras espera al dentista, saca los instrumentos dentales que serán utilizados para limpiar sus dientes alrededor de las encías, ¿cómo se siente?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso e intranquilo
- e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

5. Si le van a colocar anestesia local para su tratamiento dental

¿Cómo se siente?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso e intranquilo
- e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

Respuesta a = 1 punto
Respuesta b = 2 puntos
Respuesta c = 3 puntos
Respuesta d = 4 puntos
Respuesta e = 5 puntos

Sin Ansiedad (menos de 9 puntos)	
Ansiedad Moderada (9 – 12 puntos)	
Ansiedad Elevada (13 – 14 puntos)	
Ansiedad Severa (a partir de 15 puntos)	

PUNTUACION FINAL	
------------------	--

ANEXO N°5

FICHA PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

Experto: **Mtro. C.D. MIGUEL ANGEL MENDOZA GARCÍA**
 Cargo: **Docente Facultad de Ciencias de la Salud- UPLA**

Instrucciones:

Marque en el espacio en blanco para cada variable con un **check** si no le encuentra ninguna objeción o una **x** si tiene que modificarse en ese aspecto la variable. La modificación que deba realizarse podrá ser detallada al final en el espacio de observaciones y sugerencias.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJO				REGULAR				BUENO				MUY BUENO				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje propio																				✓	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en preguntas objetivas – observables																					✓
3. ACTUALIDAD	Esta adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					✓
4. ORGANIZACIÓN	Tiene una organización lógica																					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en calidad y cantidad																					✓
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los indicadores																					✓
7. CONSISTENCIA	Está basado en aspectos técnicos y científicos																					✓
8. COHERENCIA	Entre los ítems e indicadores																					✓
9. METODOLOGIA	Responde al propósito de la investigación																					✓
10. PERTINENCIA	Es útil para la investigación																					✓
PROMEDIO DE VALORACIÓN: 95%																						

Observaciones y sugerencias:



Mtro. C.D. Miguel Angel Mendoza Garcia

ANEXO N°6

ASENTIMIENTO INFORMADO

I. DATOS GENERALES

Título del proyecto : NIVEL DE ANSIEDAD PREVIA A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 31540 SANTA ISABEL-HUANCAYO, 2023.
Escuela profesional : ODONTOLOGÍA
Asesor(a)(es) :
Duración del estudio : Del al
Institución :
Departamento: **Provincia:** **Distrito:**

- Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o a retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.
- Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentran al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

MANIFIESTA

Yo,, identificado(a) con D.N.I. N°, de años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado "en el estudio de investigación: ".....", llevado a cabo por el investigador(a)(es).....

Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación, dos ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y otro en del investigador(a)(es) responsables del estudio.

..... de De 2023.



 Huella y/o nombre

Investigador(a)(es)	Apellidos y nombres	Bach. Veronica Brenda Chuman Orellana	
	D.N.I. N°	43908743	
	Teléfono/celular	938221074	
	Email	Veronicabrenda86@gmail.com	
Asesor(a)	Apellidos y nombres	Mg. Edwin Tovar Sedano	
	D.N.I. N°		
	Teléfono/celular	954050950	
	Email	d.etovar@upla.edu.pe	



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada **NIVEL DE ANSIEDAD PREVIA A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 31540 SANTA ISABEL-HUANCAYO, 2023**, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por el investigador responsable: Bach. Verónica Brenda Chuman Orellana.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, de 2023



.....
(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres:

N° DNI:

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Verónica Brenda Chuman Orellana
D.N.I. N° 43908743
N° de teléfono/celular: 938221074
Email: Veronicabrenda86@gmail.com

2.- Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Edwin Tovar Sedano
D.N.I. N°
N° de teléfono/celular: 954050950
Email: d.etovar@upla.edu.pe

Firma: 

Firma:



DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, Chuman Orellana Verónica Brenda identificado con DNI 43908743 Egresado de la Escuela Profesional de Odontología, habiendo implementado el Proyecto de Tesis Titulado “NIVEL DE ANSIEDAD PREVIA A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 31540 SANTA ISABEL-HUANCAYO, 2023.” en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y utilizados únicamente con fines de investigación científica de la Universidad Peruana los Andes salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 22 de junio del 2023

Atentamente.

CHUMAN ORELLANA VERONICA BRENDA
DNI: 43908743

**SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR
EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.**

SEÑOR: Lic. Manrique Zorrilla Pedro Aurelio

Director de La Institución Educativa 31540 "Santa Isabel"- Huancayo

Presente. -

Yo, **Chuman Orellana Verónica Brenda**, egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana los Andes, con Código de Matricula N.º H07896F y DNI N.º 43908743, el debido respeto me presento ante Ud. y expongo lo siguiente:

Que, recorro a su digno Despacho a fin de solicitarle se me otorgue PERMISO PARA REALIZAR EL TRABAJO DE INVESTIGACION, titulada: "NIVEL DE ANSIEDAD PREVIA A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 31540 SANTA ISABEL-HUANCAYO, 2023".

Por tal motivo agradeceré a usted me brinde las facilidades para realizar la encuesta de forma virtual a los estudiantes de la Institución Educativa 31540 "Santa Isabel"- Huancayo, previa coordinación.

Reconocidos por su alto espíritu de colaboración, me suscribo de usted.

Huancayo, 22 de junio del 2023

Atentamente:



Chuman Orellana Verónica Brenda
DNI N.º: 43908743

COMPROMISO DE AUTORÍA

En la fecha, yo **Chuman Orellana Verónica Brenda**, identificado con DNI N° 43908743, Domiciliado en Jirón Antonio Lobato 418, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Los Andes, me COMPROMETO a asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación titulada **“NIVEL DE ANSIEDAD PREVIA A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 31540 SANTA ISABEL-HUANCAYO, 2023”**

se haya considerado datos falsos, falsificación, plagio, auto plagio, etc. y declaro bajo juramento que el trabajo de investigación es de mi autoría y los datos presentados son reales y he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo, 22 de junio del 2023



Chuman Orellana Verónica Brenda
DNI N° 43908743

ANEXO N°4

INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

EDAD: 6 7 8 9 10 11 12

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

SEXO: Masculino Femenino

GRADO DE ESTUDIOS:

- | | | | |
|------------------|--------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| a) Primer grado | <input type="checkbox"/> | d) Cuarto grado | <input type="checkbox"/> |
| b) Segundo grado | <input type="checkbox"/> | e) Quinto grado | <input type="checkbox"/> |
| c) Tercer grado | <input type="checkbox"/> | f) Sexto grado | <input checked="" type="checkbox"/> |

ESCALA DE ANSIEDAD DENTAL DE CORAH MODIFICADA

(MDAS)

Marque con un círculo una sola respuesta a las siguientes preguntas:

1. Si tuviera que ir al dentista mañana para una revisión, ¿cómo se sentiría al respecto?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso e intranquilo
- e. Extremadamente ansioso (sudado, taicárdico, con sensación de enfermedad grave)

2. Cuando está esperando su turno en el consultorio del dentista en la silla, ¿Cómo se siente?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso e intranquilo
- e. Extremadamente ansioso (sudado, taicárdico, con sensación de enfermedad grave)

3. Cuando usted está en la silla del dentista esperando, mientras el dentista prepara la pieza de mano para trabajar en los dientes, ¿cómo se siente?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso e intranquilo
- e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

4. Mientras espera al dentista, saca los instrumentos dentales que serán utilizados para limpiar sus dientes alrededor de las encías, ¿cómo se siente?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso e intranquilo
- e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

5. Si le van a colocar anestesia local para su tratamiento dental

¿Cómo se siente?

- a. Relajado, nada ansioso
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansioso
- d. Muy ansioso e intranquilo
- e. Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

Respuesta a = 1 punto
Respuesta b = 2 puntos
Respuesta c = 3 puntos
Respuesta d = 4 puntos
Respuesta e = 5 puntos

Sin Ansiedad (menos de 9 puntos)	
Ansiedad Moderada (9 – 12 puntos)	<input checked="" type="checkbox"/>
Ansiedad Elevada (13 – 14 puntos)	
Ansiedad Severa (a partir de 15 puntos)	

PUNTUACION FINAL	12
------------------	----

ANEXO N°6

ASENTIMIENTO INFORMADO

I. DATOS GENERALES

Título del proyecto : NIVEL DE ANSIEDAD PREVIA A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 31540 SANTA ISABEL-HUANCAYO, 2023.
 Escuela profesional : ODONTOLOGÍA
 Asesor(a)(es) : Mg. Edwin Tovar Sedano
 Duración del estudio : Del 01/06/23 al 30/12/23
 Institución :
 Departamento: Sucre Provincia: Huancaayo Distrito: Huancaayo

- Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o a retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.
- Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentran al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

MANIFIESTA

Yo, Carlita Berain Alvarez, identificado(a) con D.N.I. N° 42606938, de 38 años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado "en el estudio de investigación: "NIVEL DE ANSIEDAD PREVIA A LA ATENCION ODONTOLOGICA EN ESCOLARES DEL LA INSTITUCION EDUCATIVA 31540 SANTA ISABEL – HUANCAYO, 2023", llevado a cabo por el investigador(a)(es) Bach. Verónica Brenda Chuman Orellana
 Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación, dos ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y otro en del investigador(a)(es) responsables del estudio.

Huancaayo, 01 de Diciembre Del 2023.



Carlita Berain Alvarez
 Huella y/o nombre

Investigador(a)(es)	Apellidos y nombres	Bach. Verónica Brenda Chuman Orellana	
	D.N.I. N°	43908743	
	Teléfono/celular	938221074	
	Email	Veronicabrenda86@gmail.com	
Asesor(a)	Apellidos y nombres	Mg. Edwin Tovar Sedano	
	D.N.I. N°		
	Teléfono/celular	954050950	
	Email	d.etovar@upla.edu.pe	



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada **NIVEL DE ANSIEDAD PREVIA A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 31540 SANTA ISABEL-HUANCAYO, 2023**, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por el investigador responsable: Bach. Verónica Brenda Chuman Orellana.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 01 de ~~diciembre~~ 2023



HH
(PARTICIPANTE)
Apellidos y nombres: IGNACIO CASA MELISSA
N° DNI: 70302155

1. Responsable de investigación
Apellidos y nombres: Verónica Brenda Chuman Orellana
D.N.I. N° 43908743
N° de teléfono/celular: 938221074
Email: Veronicabrenda86@gmail.com

2.- Asesor(a) de investigación
Apellidos y nombres: Edwin Tovar Sedano
D.N.I. N°
N° de teléfono/celular: 954050950
Email: d.tovar@upla.edu.pe

Firma: *[Handwritten Signature]*

Firma: *[Handwritten Signature]*

