

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**



**FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL EN ADULTOS
ATENDIDOS EN UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA PRIVADA DE AREQUIPA,**

2021

TESIS

PRESENTADO POR BACHILLER

PÉREZ LOAYZA INGRID CHAPI

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

LIMA - PERÚ

2021

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA
SUBLÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA ESTOMATOLÓGICA

ASESOR:
MG. ESP. PEDRO LUIS TINEDO LÓPEZ

AGRADECIMIENTO

A mi asesor, MG. ESP. CD Pedro Luis Tinedo López, docente de la escuela profesional de estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, a mi fuente de sabiduría y comprensión Antonio Rolando quien ha estado desde el principio en esta travesía, a mi padre, a mis abuelos y a cada una de las personas que hicieron posible esta investigación.

DEDICATORIA

A Dios por guiarme y protegerme en los momentos más complicados, por permitirme lograr y celebrar mis objetivos junto a las personas que amo. A mi madre por ser mi mayor ejemplo de lucha y superación, por su apoyo y amor incondicional, por los valores inculcados, por estar a mi lado en cada momento motivándome, porque sin ella no lo hubiera logrado. A mi hijo por ser mi máxima expresión de amor, fortaleza y motivo de superación.

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores asociados al nivel de ansiedad dental en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa, 2021. **Materiales y métodos:** Esta investigación es tipo analítica, transversal, prospectivo y observacional, con un nivel de investigación relacional. Se evaluó mediante la técnica de encuesta a 206 pacientes adultos atendidos una clínica odontológica privada de Arequipa, empleando para ello un cuestionario de 14 ítems divididos en 2 secciones, la primera conformada por 9 interrogantes sobre factores sociodemográficos y clínicos, la segunda sección presentó la Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS), el tiempo establecido para responder el cuestionario fue de 5 a 10 minutos. **Resultados:** Se observó que el nivel de ansiedad que predominó fue el moderado con el 38,8% de la muestra. En cuanto a los factores sociodemográficos se registró que la ansiedad moderada predominó en las mujeres 20,9%, los jóvenes 48,1%, los solteros/as 58,7% y en el nivel de instrucción superior 87,4%. Respecto a los factores clínicos la ansiedad moderada destacó en los no fumadores 35,0%, no hipertensos 34,5%, no diabéticos 38,3% y en los que no padecieron covid-19 22,3%. Al mismo tiempo se evidenció la asociación estadística del género con una significancia $p > 0.05$ respecto al nivel de ansiedad dental. **Conclusiones:** Se demostró que el nivel de ansiedad predominante fue el moderado. Además de la existencia de asociación del género con el nivel de ansiedad dental generado en la práctica odontológica.

Palabras clave: Ansiedad dental, nivel, clínica odontológica, pacientes, adultos.

ABSTRACT

Objective: To determine the factors associated with the level of dental anxiety in adults treated in a private dental clinic in Arequipa, 2021. **Materials and methods:** This research is analytical, cross-sectional, prospective and observational, with a relational research level. 206 adult patients attended by a private dental clinic in Arequipa were evaluated through the survey technique, using a questionnaire of 14 items divided into 2 sections, the first one consisting of 9 questions on sociodemographic and clinical factors, the second section presented the Scale Corah's Modified Dental Anxiety Report (MDAS), the time established to answer the questionnaire was 5 to 10 minutes. **Results:** It was observed that the prevailing anxiety level was moderate with 38.8% of the sample. Regarding sociodemographic factors, it was recorded that moderate anxiety predominated in women 20.9%, young people 48.1%, single people 58.7% and 87.4% in higher education level. Regarding clinical factors, moderate anxiety stood out in non-smokers 35.0%, non-hypertensive 34.5%, non-diabetic 38.3% and in those who did not suffer from covid-19 22.3%. At the same time, the statistical association of gender was evidenced with a significance $p > 0.05$ with respect to the level of dental anxiety. **Conclusions:** It was shown that the predominant level of anxiety was moderate. In addition to the existence of an association between gender and the level of dental anxiety generated in dental practice.

Keywords: Dental anxiety, level, dental clinic, patients, adults.

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO.....	IV
DEDICATORIA.....	V
RESUMEN	VI
ABSTRACT	VII
ÍNDICE	VIII
LISTA DE TABLAS.....	X
LISTA DE ANEXOS	XI
1. JUSTIFICACIÓN	1
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	2
2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	3
3. HIPÓTESIS	19
3.1 HIPÓTESIS GENERAL.....	19
3.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	19
4. VARIABLES	20
4.1 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES	20
4.2 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	20
5. OBJETIVO.....	21
5.1 OBJETIVO GENERAL	21
5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	21
6. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	22
6.1 DISEÑO METODOLÓGICO.....	22
6.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN	22
6.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN	23
6.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	23
6.3 DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL	23

6.4 CRITERIOS DE SELECCIÓN	23
CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	23
CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	24
6.5 CONSIDERACIONES ÉTICAS	24
6.6 PROCEDIMIENTOS Y MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN ...	25
6.7 ANÁLISIS ESTADÍSTICO	26
7. RESULTADOS	27
8. DISCUSIÓN	35
9. CONCLUSIONES.....	40
10. RECOMENDACIONES	41
11. BIBLIOGRAFÍA	42
12. ANEXOS	48
ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	48
ANEXO 2: DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL.....	50
ANEXO 3: CARTA DE PRESENTACIÓN.....	51
ANEXO 4: FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO	52
ANEXO 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO	53
ANEXO 6: CUESTIONARIO	55
ANEXO 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA	58

LISTA DE TABLAS

TABLA 1: NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL EN ADULTOS ATENDIDOS EN UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA PRIVADA DE AREQUIPA.....	27
TABLA 2: ANÁLISIS DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL EN ADULTOS ATENDIDOS EN UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA PRIVADA DE AREQUIPA.....	28
TABLA 3: ANÁLISIS DE LOS FACTORES CLÍNICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL EN ADULTOS ATENDIDOS EN UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA PRIVADA DE AREQUIPA.....	31
TABLA 4: FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL EN ADULTOS ATENDIDOS EN UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA PRIVADA DE AREQUIPA.....	33

LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	¡Error! Marcador no definido.
ANEXO 2: DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL....	¡Error! Marcador no definido.
ANEXO 3: CARTA DE PRESENTACIÓN	51
ANEXO 4: FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO .	¡Error! Marcador no definido.
ANEXO 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO	¡Error! Marcador no definido.
ANEXO 6: CUESTIONARIO	¡Error! Marcador no definido.
ANEXO 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA	¡Error! Marcador no definido.

1. JUSTIFICACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La OMS determina que el bienestar mental es aquella situación que permite a cada persona desenvolverse y afrontar de manera adecuada los diferentes escenarios, contribuyendo así favorablemente a su entorno.¹

Existen alteraciones de origen emocional como es el caso de la ansiedad, que la padece una de cada tres personas, produciendo en el individuo un estado de inquietud o zozobra. Es catalogada como una situación emocional compleja y negativa, experimentada en un determinado periodo de tiempo a partir de un recuerdo o expectativa que se origina en la mente de la persona.²

La ansiedad dental es una emoción cuyo punto de partida es un estímulo odontológico, el cual no siempre es objetivo, esta emoción afecta tanto al número como a la calidad de cada una de las visitas que se realizarán al odontólogo, siendo esto perjudicial para la salud oral de los pacientes.³ Es por ello que se vio la necesidad de emplear instrumentos adecuados para su medición, surgieron así diversas escalas, las cuales permiten diagnosticar y clasificar al paciente según el nivel de ansiedad generado.⁴

El sistema de salud se ha visto colapsado debido al SARS-CoV-2 más conocido como COVID-19, repercutiendo tanto en la salud mental como en el alcance y control estomatológico de la población. El impacto que causa la pandemia se ve incrementado con la llegada de nuevas variantes de COVID-19, siendo la ciudad de Arequipa una de las más afectadas.⁵

La atención odontológica supone un ambiente de riesgo extremo para el contagio del COVID-19, debido a que la gran parte de los procedimientos

que se realizan generan aerosoles, esto conlleva a incrementar la ansiedad en los pacientes.⁶ Dada la situación existe un vínculo de importancia entre la ansiedad dental y las urgencias odontológicas que se puedan generar durante los tratamientos.⁷

Es por ello que la coronofobia ha contribuido a que los niveles de ansiedad relacionados con la atención odontológica sean cada vez mayores dificultando el vínculo odontólogo-pacientes.⁸ Por lo tanto, el propósito de esta investigación es determinar los factores asociados al nivel de ansiedad dental en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa, 2021.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son los factores asociados al nivel de ansiedad dental en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa, 2021?

PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿Cuál es el nivel de ansiedad dental en los adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa, 2021?

¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al nivel de ansiedad dental en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa, 2021?

¿Cuáles son los factores clínicos asociados al nivel de ansiedad dental en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa, 2021?

2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

En el año 2021, Scandurra C. y col.⁹ evaluaron los factores tanto cognitivos y no cognitivos en la ansiedad dental, en Italia. Para ello los investigadores seleccionaron a 253 pacientes entre 18 a 80 años, predominado el sexo femenino. Para la evaluación de la ansiedad dental se utilizó la Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS) conformada por 5 ítems cuya puntuación iba desde de 5 puntos, no ansioso, hasta los 25, extremadamente ansioso. Los resultados que se obtuvieron fue que casi un tercio de la muestra presentó un valor mayor e igual a 19 puntos en la escala MDAS. Podemos concluir que aquellos pacientes con altos niveles de ansiedad dental habían experimentado eventos dentales de carácter traumático y percepciones negativas a diferencia de aquellas personas que presentaron bajo nivel de ansiedad dental. Por lo tanto, los factores cognitivos, no cognitivos y la ansiedad dental se encuentran relacionados entre sí.

En el año 2021, El Hajj H. y col.¹⁰ investigaron tanto la ansiedad dental como el miedo odontológico en adultos en el Líbano. La muestra empleada fue de 451 adultos de entre 18 y 65 años. Para ello se recolectó información relacionada a las características demográficas, la experiencia dental previa de carácter negativo, al tiempo de una experiencia traumática, la percepción de un problema periodontal y la sensación de náuseas durante el procedimiento odontológico. Los investigadores emplearon tanto la escala MDAS-A como la Escala Visual Analógica para la ansiedad (EVA-A). Los datos registrados

fueron que un 31,5% padecía ansiedad dental mientras que el 22,4% evidenció fobia dental. Siendo las mujeres quienes registraron mayores niveles tanto en la ansiedad como en la fobia. Se determinó además que un mayor nivel de educación favorecía a un menor registro de fobia dental. Concluyendo el sexo femenino, las experiencias dentales negativas en edades tempranas, la sensación desagradable durante los procedimientos dentales son factores predisponentes para desarrollar tanto ansiedad como fobia al odontólogo.

En el año 2021, Musalam K. y col.¹¹ analizaron la magnitud y los factores de la ansiedad dental en adultos que asistían a clínicas privadas en Tazania. La muestra empleada fue de 300 adultos mayores de 18 años, el cuestionario que se utilizó estuvo conformado por preguntas referentes a factores sociodemográficos, estímulos asociados a la ansiedad odontológica, exodoncias dentales y por la Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS). Se obtuvo como resultado que la gran parte de los adultos presentaron un nivel de ansiedad leve a moderada, en cuanto al género las mujeres a diferencia de los hombres fueron quienes presentaron 4 veces más probabilidad de generar ansiedad. Los pacientes jóvenes, menores de 40 años, registraron niveles menores de ansiedad a comparación de los adultos mayores, mientras que aquellos encuestados que tenían un nivel de educación superior fueron más propensos a generar ansiedad a diferencia de aquellos con un nivel de instrucción menor. Por lo tanto podemos concluir que existen factores que afectan directamente el nivel de ansiedad como son el

género, la edad y el nivel de educación, siendo las féminas, los jóvenes y los que tiene un nivel de instrucción superior quienes registraron mayores niveles de ansiedad.

En el año 2021, AlRatroot S. y col.¹² estudiaron la ansiedad dental en gestantes de Arabia Saudita, la muestra que se utilizó fue de 825 mujeres las cuales respondieron a un cuestionario que presentaba 3 partes, la primera estuvo conformada por preguntas sociodemográficas, en la segunda sección se encontró la Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS), en cuanto a las preguntas odontológicas se hicieron en la tercera sección. Los resultados que obtuvieron los investigadores fueron que la ansiedad dental se registró en el 90,9% de las mujeres embarazadas. Los valores de ansiedad dental más altos se registraron en el procedimiento de inoculación del anestésico local, en las visitas cuyo motivo fue el dolor, en gestantes que visitaron al dentista después de 1 año y en experiencias dentales negativas. Por lo tanto, la ansiedad dental se presentó en casi la totalidad de la muestra, siendo las experiencias dentales negativas, el dolor y el tiempo de un año o más de la última visita al odontólogo los factores que generaron mayores niveles de ansiedad dental.

En el año 2021, Rodriguez M. y col.¹³ estudiaron la ansiedad de rasgo y estado en una muestra de 712 participantes de entre 17 a 84 años, 60 días después del confinamiento obligatorio en Argentina, para ello emplearon una encuesta la cual fue difundida a través de las redes sociales, esta contenía interrogantes sobre el riesgo y la exposición a la COVID-19 además de las preguntas

propias de la escala de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI). En cuanto a los resultados se pudo observar que un 34,4% de los adultos formaba parte de un grupo de riesgo frente a la COVID-19. Respecto a la ansiedad pudieron comprobar que predominó la ansiedad leve, sin embargo el sexo femenino mostró valores de ansiedad más altos que los hombres. Concluyendo un alto porcentaje de la población se encuentra propensa a adquirir el COVID-19, tanto las medidas preventivas tomadas como el miedo a poder contagiarse contribuyeron a que los adultos presenten ansiedad, predominando niveles más bajos en los varones que en las mujeres.

En el año 2020, Esmaeili H. y col.¹⁴ analizaron la ansiedad dental y la eficacia de la anestesia local en 256 pacientes, el anestésico se administró tras completar la Escala de Ansiedad Dental Modificada. El 60,5% de la muestra presentó ansiedad dental moderado-severa. Los pacientes que completaron únicamente la educación primaria presentaron un nivel mayor de ansiedad dental. Respecto a la edad los adultos de 59 años a más fueron quienes registraron niveles ansiedad dental más altos, comparada a los de otros grupos etarios. Se determinó también que aquellos pacientes con un nivel mayor de ansiedad dental retrasaban sus visitas al odontólogo. Concluyendo la comunicación con los pacientes, las visitas regulares y periódicas al odontólogo, como el grado de instrucción son de gran importancia respecto al nivel de ansiedad generado durante la inoculación y el éxito de la anestesia.

En el año 2020, Mena P. y col.¹⁵ analizaron la ansiedad producida ante los tratamientos odontológicos realizados en el Centro de Salud la Península en

Ecuador. Contaron con una muestra de 248 adultos de ambos sexos, de entre 18 a 80 años, los investigadores emplearon el Test de Corah Modificado. En los datos recolectados se evidenció que fueron las mujeres quienes representaron el 68% de la población ansiosa. En cuanto al tratamiento el mayor nivel de ansiedad se encontraron las exodoncias con un 39%, el 10,1% de los pacientes se sentía extremadamente ansiosos tras al escuchar el ruido producido por la pieza de mano. Llegamos a la conclusión que la ansiedad que experimentan los pacientes se vio influenciada el ruido y el aspecto de los instrumentos utilizados durante los diferentes procedimientos.

En el año 2020, Nuñez E.¹⁶ investigó el nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en 114 pacientes adultos atendidos en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón en Chimbote, para este estudio se empleó la Escala de Ansiedad Modificada de Corah (MDAS), utilizó como factores el género y la edad. Los resultados obtenidos muestran que la población presento en primer lugar ansiedad leve o nula en un 43%, seguida de un nivel moderado con un 36%, en tercer lugar ansiedad severa con el 14% y por ultimo ansiedad elevada en el 7% de los encuestados. Según el género los hombres obtuvieron un 46% y las mujeres un 41% de ansiedad leve. En cuanto a la edad en los adultos de 18 a 35 años se presentó un 46% de ansiedad leve y en los de 53 a 69 años un 55,5%, en el grupo de 70 a 86 años se pudo determinar que tanto la ansiedad leve como moderada fue de un 40%, en la población de 36 a 52 años destacó la ansiedad moderada con un 37%. Concluyendo tanto la edad como el sexo son factores importantes ya que

influyen en la ansiedad dental, el nivel leve fue quien predominó tanto en el género masculino como en el rango de edad entre los 53 a 69 años. En segundo lugar, se encontró la ansiedad moderada representada por adultos mayores.

En el año 2019, Cáceres W. y col.¹⁷ Investigaron la ansiedad y tratamientos dentales en un hospital de Lima, este estudio estuvo conformado por 144 adultos 72 para el área de operatoria dental y otros 72 para cirugía bucal. Emplearon como instrumento el Inventario de Ansiedad de Beck, la cual estaba compuesta por 21 preguntas cada una con 4 alternativas como respuesta. Tras la evaluación de los resultados no se encontró diferencia relevante entre la ansiedad generada en ambas especialidades, un 81,1% de los pacientes de operatoria dental y 79,2% de cirugía bucal presentaron ansiedad mínima. Concluyendo que el nivel de ansiedad predominante en ambas especialidades fue el leve, a pesar de que la cirugía bucal es más invasiva respecto a la operatoria.

En el año 2019, Lazo D.¹⁸ evaluó el grado de ansiedad en los adultos que fueron atendidos en el servicio de odontología del Centro de Salud San Jerónimo en la ciudad de Huancavelica, para esto el investigador aplicó a 146 adultos la encuesta de ansiedad (MDAS). Para la primera interrogante predominó el nivel sin ansiedad con un 46,6%, para la segunda pregunta destacó la ansiedad moderada con un 32,9%, en cuanto a la tercera el nivel moderado con un 49,3%, en la cuarta pregunta se registró un 49,3% de pacientes sin ansiedad mientras que en la quinta y última interrogante se

presentó un 38,4% de pacientes muy ansiosos. En cuanto al género predominaron las mujeres, respecto al grado de instrucción destacó el grupo que terminó la secundaria, cabe destacar que la ansiedad elevada fue la que primó en la población con un porcentaje del 33,6% seguida por el nivel moderado con un 28,1%. En conclusión, se demostró que los tratamientos que requieren de la aplicación de anestesia son aquellos que generaron mayor nivel de ansiedad. Al mismo tiempo el grado de instrucción tiene importancia en el nivel de ansiedad, ya que los adultos que presentaron menor grado de instrucción obtuvieron mayor nivel de ansiedad, por lo tanto, estas variables son consideradas inversamente proporcionales.

En el año 2019, Coronel W.¹⁹ investigó el nivel de ansiedad presente en una muestra de 250 adultos atendidos en los Centros de Salud del distrito de Ciudad Nueva en Tacna, el autor utilizó como instrumentos la encuesta de Corah Modificado y el Test de Imagen Facial, también incluyó una serie de preguntas para poder determinar tanto la edad, el género y el tipo de tratamiento odontológico por el cual acudían a la consulta. Los datos plasmados por el investigador fueron que un 40,4 % de la población obtuvo ansiedad leve, el 27,6% nivel moderado, un 24% ansiedad severa o fobia dental y por último el 8% un nivel elevado. Ambos géneros registraron un mayor nivel de ansiedad leve, mientras que los adultos mayores fueron quienes obtuvieron un nivel leve con el 53,85%, los adultos maduros un 34% de ansiedad moderada y los adultos jóvenes un 41,95% de ansiedad leve. Por

lo tanto, el nivel de ansiedad moderada y severa predomina en un mayor porcentaje tanto en los adultos maduros y en tratamientos más invasivos.

En el año 2019, Fernandez I y col.²⁰ investigaron los factores asociados a la ansiedad en 102 pacientes cuyas edades estuvieron comprendidas entre los 10 hasta los 25 años, en el área de odontología del Centro De Salud San Juan De Miraflores en Iquitos. En esta investigación el instrumento estuvo conformado por preguntas referentes a la edad, género, grado de instrucción y tipo de tratamiento, además de la Escala de Ansiedad Dental Modificada de Corah (MDAS). Se pudo destacar que el 34.3% mostró ansiedad moderada, el 30.4% ansiedad leve o nula, un 28.4% ansiedad severa o fobia y el porcentaje restante ansiedad elevada. En canto a los factores asociados, fueron los adolescentes los que tuvieron mayor predominio en todos los niveles de ansiedad a comparación de los adultos jóvenes. Según el género el nivel de ansiedad severo, moderado y leve predominó en las mujeres y el nivel elevado en los varones. Aquellos pacientes que contaron únicamente con instrucción primaria la ansiedad severa o fobia fue quien destacó, los que culminaron la secundaria registraron ansiedad moderada al igual que los pacientes con grado de instrucción superior. El nivel de ansiedad leve predominó en los tratamientos de restauración dental, mientras que la ansiedad severa o fobia en las exodoncias. Concluyendo se logró evidenciar la existencia de ansiedad dental en la mayoría de la muestra, siendo el sexo femenino, los adolescentes, el grado de instrucción primaria y las exodoncias los factores que mayor nivel de ansiedad generaron.

En el año 2018, Caltabiano M. y col.²¹ investigaron la ansiedad dental en pacientes que acudían a una clínica dental estudiantil en Australia. Participaron 102 pacientes y se empleó como instrumento durante el pre-tratamiento la Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS), en cuanto al cuestionario post-tratamiento estuvo conformado por 5 interrogantes, la primera hacía referencia a la ansiedad que se experimentaba en ese momento, las preguntas dos y tres se referían a los factores contextuales que generaban más o menos ansiedad durante la cita, en la cuarta pregunta se pedía que indicaran qué procedimientos se habían realizado durante la atención dental, la última interrogante fue abierta y se pidió un comentario con respecto a la experiencia en la clínica. Los resultados registrados fueron que las mujeres presentaron mayor ansiedad respecto a los varones, la aplicación de anestesia local y tener un diente perforado fueron las situaciones que mostraron niveles altos de ansiedad, en cuanto a la edad los pacientes menores de 30 años fueron los que obtuvieron mayores niveles ansiedad a diferencia de los mayores de 50 años. Llegamos a la conclusión que los pacientes generan mayores niveles de ansiedad durante el pre-tratamiento, además tanto el género, la edad y el grado de invasión de los procedimientos influyen en la ansiedad dental.

En el año 2018, Dou L. y col.²² estudiaron la prevalencia de la ansiedad dental y su asociación con el dolor y otras variables, en 130 adultos con pulpitis irreversible en la ciudad de Chongqing-China. En esta investigación se empleó un cuestionario en el cual la primera sección estaba conformada por

interrogantes respecto a la edad, género, antecedentes educativos, situación de empleo, salud oral autopercebida, antecedentes odontológicos y tratamiento endodóntico. La segunda parte presentó la escala modificada de ansiedad dental (MDAS) y otra denominada COCHES referente a la ansiedad clínica durante el tratamiento endodóntico. La última sección presentó una Escala Analógica Visual (EVA) que evaluó la intensidad del dolor dental, junto con el dolor producido antes y durante el tratamiento de conductos. Tras la aplicación del instrumento se evidenció que el 16,9% de los adultos se encontraba con ansiedad leve, el 66,9% moderada y el 16,2% severa. Los pacientes que tuvieron malas experiencias y/o dolor en su última atención dental se encontraron más ansiosos respecto a los demás. En conclusión, la ansiedad dental se encuentra presente en un alto porcentaje de los pacientes con pulpitis irreversible, destacando el nivel moderado. La ansiedad dental en este tipo de pacientes presentó una correlación positiva respecto al dolor que experimentaron.

En el año 2018, Ferreira M. y col.²³ evaluaron el nivel de ansiedad en 297 pacientes antes de ingresar a la consulta odontológica en Paraguay, los investigadores utilizaron la Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada. Se determinó que predominaron los varones conformando un 54,85% de la población estudiada. El 54,88% del total presentó grado de instrucción superior y el 40,40% concluyó únicamente la educación secundaria obligatoria. En cuanto a la ansiedad extrema solo un 7.74 % de los encuestados la registró y esta fue generada principalmente por el

procedimiento de inoculación del anestésico. Tanto el nivel de ansiedad elevado como severo fueron registrados por el 17.85 % de los pacientes. De igual manera la intervención que causó un mayor nivel de ansiedad fue la extracción de piezas dentales representada por un 40.40 %. En conclusión, cabe destacar que más del 50% de la población tenía estudios universitarios, contando así con conocimientos básicos sobre salud oral. Por lo tanto, menos una décima parte de la población experimentó ansiedad extrema, siendo los tratamientos quirúrgicos los que generaron mayores niveles ansiedad.

En el año 2018, Ramirez A. y col.²⁴ dieron a conocer el nivel de ansiedad en pacientes previo a su atención dental en el primer nivel de atención en Mexico. Emplearon como instrumento La Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS) en 109 adultos, el género que predominó fue el femenino con un 66,1% de los participantes. Cabe destacar que toda la población estudiada presentó ansiedad dental independientemente del grado. En cuanto a los datos recolectado tenemos que el 47.70% experimentó ansiedad leve, un 37.61% registró un nivel moderado, el 5.50% clasificó dentro del nivel elevado y por último el 9.17% restante manifestó una ansiedad severa. Concluyendo la totalidad de la población experimento ansiedad, siendo el nivel leve quien destacó, conformado por casi el 50% de los encuestados.

En el año 2018, Morales H. y col.²⁵ investigaron en nivel de ansiedad en pacientes previo al tratamiento de endodoncia, en la Ciudad de Santiago de Chile. Este estudio estuvo conformado por 185 adultos, emplearon para esta investigación un cuestionario conformado por 2 apartados, en la primera se

registraron datos sobre género, edad, empleo de medicamentos y si el paciente había tenido alguna experiencia previa de endodoncia, la segunda sección estuvo conformada por la Escala de Ansiedad Dental de Corah. Los valores obtenidos determinaron que aquellos pacientes que no contaban con experiencias previas en cuanto al tratamiento de conductos presentaron ansiedad baja en un 37,7% y el 43,4% nivel moderado, sin embargo aquellos que si tenían experiencia en este tipo tratamiento registraron baja ansiedad en un 57,6% y un 36,4% nivel moderado. En conclusión, la realización de tratamientos de conductos genera ansiedad y la población que presentó conocimientos o experiencias endodónticas previas obtuvieron niveles de ansiedad menores.

En el año 2018, Pereyra K.²⁶ investigó sobre el nivel de ansiedad dental en una muestra de 150 personas las cuales fueron atendidas en la Clínica Odontológica de la UNMSM, para esto se utilizó la Escala de Ansiedad Dental Modificada de Corah (MDAS), también se incluyeron interrogantes para poder determinar el sexo, nivel educativo, edad y el tipo de tratamiento por el cual acudían a la clínica, los resultados obtenidos fueron que el 45,3% de los pacientes presentaron un nivel de ansiedad leve o nula, el 34,7% ansiedad moderada y un 10% ansiedad elevada. En cuanto al género de los participantes se demostró que el 43,7% de las mujeres y el 48,9% de los hombres obtuvieron ansiedad nula. Respecto al nivel de educación, se determinó que el 35,7% de los encuestados que únicamente terminaron la primaria y el 8,6% de los que concluyeron la secundaria obtuvieron un nivel

severo a comparación de los que cursaron estudios superiores los cuales registraron un nivel de ansiedad leve o nula. Por otra parte se pudo observar que el 73,2% de los adultos mayores y el 52,7% de adultos maduros presentaron ansiedad leve o nula, mientras que sólo un 26,3% de adultos jóvenes mostraron ansiedad severa. Concluyendo los hombres presentaron ansiedad leve en un mayor porcentaje, mientras que el nivel de ansiedad severo se encontró presente especialmente en aquellos pacientes cuyo nivel de educación es no profesional, al igual que en los adultos jóvenes.

En el año 2018, Moreno C.²⁷ estudió el nivel de ansiedad frente al tratamiento odontológico en paciente de la clínica del adulto de la Universidad Nacional Federico Villarreal en la ciudad de Lima, se empleó la encuesta Modificada de Corah a 100 participantes, demostrando con esto que un 77% de los encuestados registró algún tipo de ansiedad, en un 29% de la población destacó el nivel leve, en cuanto al grupo de pacientes mayores de 60 años se presentó ansiedad severa con un 26,5%, por otro lado fueron las mujeres quienes presentaron ansiedad en mayor porcentaje destacando en el nivel leve con un 33.3%, en la población masculina se presentó un 30.6% de pacientes sin ansiedad. Respecto al grado de instrucción el nivel catalogado como superior obtuvo ansiedad leve en un 32.1% y severa un 17% de su población. Por lo tanto se concluye que más de tres cuartas partes de la población presentaron ansiedad odontológica independientemente del grado de esta. Tanto el género, la edad, el nivel de educación como el tipo de

tratamiento son factores que influyen directamente en el nivel de ansiedad generado durante la consulta.

En el año 2018, Salazar K.²⁸ investigó el nivel de ansiedad dental en 120 adultos los cuales fueron atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega en la ciudad de Lima utilizando como instrumento la escala de ansiedad dental de Norman Corah, obteniendo como resultado predominante un nivel de ansiedad moderado 44,2%, seguido de una ansiedad Baja con el 28.3% y finalmente un nivel alto identificado con el 27.5% del total. En cuanto al nivel de ansiedad que experimentaron los adultos tras acudir a su consulta destacó la ansiedad moderada con un 52,5%, el grado de ansiedad leve lo representó un 56,7% de la población mientras se encontraban sentados esperando su turno para poder ser atendidos, en el momento en el cual el odontólogo se encontraba alistando los instrumentos necesarios para poder realizar las restauraciones y el paciente ya se encontraba sentado en el sillón dental se produjo una ansiedad moderada en un 36,7% de los encuestados, por último cuando el individuo observó que el odontólogo alistaba todo lo requerido para la realización de una profilaxis se pudo destacar un nivel moderado de ansiedad en un 36,7% de la población. Por lo tanto, la ansiedad de nivel moderado se encontró presente en un porcentaje elevado de los adultos, además el grado de ansiedad que se genera en los pacientes va a depender tanto del lugar en el que estos se encuentren como del tipo de tratamiento que se vayan a realizar.

En el año 2017, Faday M. y col.²⁹ evaluaron la prevalencia de la ansiedad dental entre los pacientes dentales en Arabia Saudita, esta investigación se realizó en 221 pacientes de entre 21 y 50 años, se empleó el cuestionario de MDAS para evaluar el nivel de ansiedad dental, además de preguntas sobre edad, género, nivel de instrucción y las últimas visitas al odontólogo. Se obtuvo como resultado que el 51,6% de la muestra presentó ansiedad dental, siendo el 22,1% quienes presentaron un nivel moderado, el 17,1% alto y el 12,4% extremo. En cuanto al género fueron las mujeres quienes se presentaron más ansiedad a comparación de los varones. Los adultos de edad avanzada reflejaron niveles leves de ansiedad. Concluyendo tanto los encuestados jóvenes al igual que las mujeres fueron quienes obtuvieron más ansiedad dental.

En el año 2017, White A. y col.³⁰ Dieron a conocer la prevalencia de ansiedad dental en entornos de la práctica dental, esta investigación fue aplicada en 308 adultos empleando para ello la Escala de Ansiedad Dental Modificada (MDAS), datos demográficos y una pregunta abierta sobre citas dentales perdidas debido a la ansiedad dental. Los resultados obtenidos fueron que la ansiedad dental moderada se presentó en un 19% y el nivel alto en un 6,82% de la muestra. Fue el sexo femenino quien registró 2,12 veces mayor nivel de ansiedad respecto a los varones. De la totalidad de los encuestados 26 de ellos, representados por el 8,4% de la muestra, confirmó que no asistieron a su cita odontológica programada debido a la ansiedad dental. En conclusión

se pudo evidenciar que el 19% de la muestra registró ansiedad dental de moderada a alta.

En el año 2017, Pulla J.³¹ realizó un estudio para determinar el nivel de miedo y ansiedad encuestando a 167 pacientes adultos que acudieron a la Atención Odontológica en cuatro Centros de Salud Distrito 17D04 en la ciudad de Quito–Ecuador. Utilizaron como instrumentos de medición dos cuestionarios el primero sobre miedo dental de Pál-Hegedus - Lejarza y del Dr. Martínez Márquez, el segundo cuestionario sobre ansiedad dental de Corah modificado, se llegó a considerar como factores tanto la edad, el género como el grado de instrucción. Logrando con esto evidenciar que existe miedo en un 31% y ansiedad en un 38% de los pacientes encuestados. La escena que generó ansiedad extrema en un 25,1% de la población fue la colocación del anestésico local mediante el uso del cárpule, las mujeres mostraron mayor nivel de ansiedad, fueron los adultos que tenían más de 50 años quienes obtuvieron un mayor nivel de ansiedad odontológica. Podemos concluir la ansiedad predominó sobre el miedo, la utilización de instrumentos punzantes son los que generaron ansiedad severa especialmente en las féminas y en cuanto a la edad fue en los adultos mayores donde predominó la ansiedad.

3. HIPÓTESIS

3.1 HIPÓTESIS GENERAL

Existen factores asociados al nivel de ansiedad dental en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa, 2021.

3.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

El nivel de ansiedad dental en los adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa, 2021 es moderada.

Los factores sociodemográficos están asociados al nivel de ansiedad dental en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa, 2021.

Los factores clínicos están asociados al nivel de ansiedad dental en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa, 2021.

4. VARIABLES

4.1 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES

Variable dependiente:

- Nivel de ansiedad dental.

Variable independiente:

- Factores sociodemográficos asociados:

- Género.
- Etapa de vida.
- Estado civil.
- Nivel de instrucción.

- Factores clínicos asociados:

- Fumador.
- Hipertensión.
- Diabetes.
- Padeció COVID-19.

4.2 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Se encuentra desarrollada en el **(ANEXO 1)**.

5. OBJETIVO

5.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores asociados al nivel de ansiedad dental en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa, 2021.

5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Determinar el nivel de ansiedad dental en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa, 2021.

Determinar los factores sociodemográficos asociados al nivel de ansiedad dental en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa, 2021.

Determinar los factores clínicos asociados al nivel de ansiedad dental en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa, 2021.

6. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

6.1 DISEÑO METODOLÓGICO

El diseño de esta investigación es no experimental, debido a que no se realizó ninguna intervención por parte de la investigadora sobre la unidad de estudio, se basó en la observación e interpretación de los resultados para así llegar a una conclusión.

6.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

➤ POR EL NÚMERO DE VARIABLES

Debido el número de variables la presente investigación es analítica ya que buscó recolectar simultáneamente los resultados tanto de los factores asociados como del nivel de ansiedad dental en adultos y así se pudo determinar su relación.

• POR EL NÚMERO DE MEDICIONES

En cuanto al número de mediciones se caracteriza por ser transversal, puesto que la encuesta se aplicó una única vez a cada paciente.

• SEGÚN LA FUENTE DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Según la fuente de recolección de datos es prospectivo debido a que no se consideró datos anteriores, sino que se buscó obtener nueva información tras la aplicación de la encuesta.

• POR LA INTERVENCIÓN

Por el tipo de intervención es observacional ya que no se buscó generar efectos sobre la unidad de estudio, es decir no hubo intervención por parte de la investigadora, únicamente se midieron las variables.

6.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Esta tesis tiene un nivel de investigación relacional puesto que identificó y puntualizó la relación existente entre ambas variables, empleando para ello tanto el instrumento como el análisis estadístico correspondiente.

6.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

Para poder determinar la población se realizó la media aritmética de las historias clínicas aperturadas de los 3 últimos meses, siendo estos valores de 216, 203 y 220 respectivamente, dando lugar a un total de 639 historias clínicas, este resultado fue dividido entre 3, obteniendo así la cifra de 213. Por lo tanto, el valor que se tomó como población de estudio fue de 213 pacientes.

6.3 DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL

Para la realización de este estudio de investigación, el cálculo del tamaño muestral se realizó mediante la fórmula de estimar una proporción con población de estudio conocida, empleando para ello el programa estadístico "Fisterra.com", se tomó el valor de la muestra ajustada a las pérdidas siendo esta de 206 pacientes (**ANEXO 2**).

6.4 CRITERIOS DE SELECCIÓN

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Adultos mayores de 18 años atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa 2021.

- Adultos que no presenten problemas para leer y/o escribir.

- Adultos que hayan dado su consentimiento informado.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Adultos con limitaciones físicas y/o mentales previamente diagnosticadas.
- Adultos que no deseen participar tras iniciar el cuestionario.

6.5 CONSIDERACIONES ÉTICAS

El proyecto de tesis fue enviado al Comité Institucional de Ética de Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista. Luego, se envió una solicitud dirigida al director del programa académico de Estomatología para así poder acceder a la carta de presentación correspondiente, la cual fue entregada a una Clínica Odontológica Privada en la ciudad de Arequipa **(ANEXO 3)**. En virtud de ello, se brindó la información necesaria a los pacientes sobre las características y el propósito de la tesis, para la cual se empleó la técnica de encuesta, la cual fue evaluada previamente por Juicio de Expertos **(ANEXO 4)**. Los pacientes que desearon participar plasmaron su aceptación en el consentimiento informado **(ANEXO 5)**. Después de esto se brindó el cuestionario, el cual fue anónimo y debió ser respondido en un tiempo prudente de 5 a 10 minutos **(ANEXO 6)**. Los registros que se obtuvieron fueron utilizados de manera confidencial ya que solamente tuvo acceso a esta información la investigadora. Una vez analizados los datos y tras la culminación del estudio de investigación estos fueron descartados. Cabe destacar que la investigación tuvo un riesgo mínimo para los

participantes. Sin embargo, los resultados obtenidos presentaron un carácter beneficioso para el vínculo odontólogo-paciente.

6.6 PROCEDIMIENTOS Y MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Para el desarrollo de la investigación tras la aceptación del comité de ética, se procedió a enviar la solicitud correspondiente al director de la Escuela Profesional de Estomatología para que este otorgue la carta de presentación necesaria para la ejecución del proyecto de tesis. Tras la aceptación de la clínica odontológica privada El Solar en la cual se realizó la investigación, se procedió a tomar todas las medidas de bioseguridad necesarias para realizar la encuesta presencial y anónima a aquellos pacientes que acudían a sus citas programadas, para ello se empleó el muestreo no probabilístico por voluntarios. Tras la aclaración de las posibles dudas de los pacientes y la firma del consentimiento se aplicó la técnica de encuesta, empleando como instrumento el cuestionario denominado: Factores Asociados al Nivel de Ansiedad Dental en Adultos Atendidos en una Clínica Odontológica Privada de Arequipa, 2021. Este fue evaluado previamente por Juicio de Expertos y además con él se realizó un estudio piloto previo.

El cuestionario presentó 14 ítems divididos en 2 secciones, la primera estuvo conformada por 9 interrogantes respecto a los factores asociados, siendo los sociodemográficos (género, etapa de vida, estado civil, nivel de instrucción, tipo de institución de egreso) y los clínicos (fumador, hipertensión arterial, diabetes mellitus, padeció COVID-19). La segunda sección estuvo conformada por la Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS),

la cual constó de 5 preguntas en relación al nivel de ansiedad dental, cada una de ellas presentó 5 alternativas como respuesta, las cuales iban en un orden creciente en cuanto al nivel de ansiedad experimentado. Para poder realizar el cuestionario se contó con un tiempo prudente de entre 5 a 10 minutos.

Las respuestas recolectadas fueron guardadas de manera confidencial, luego fueron revisadas y evaluadas por la investigadora.

Los datos obtenidos se almacenaron en un archivo Excel y posteriormente se analizaron utilizando el programa estadístico correspondiente.

6.7 ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Se empleó el programa SPSS v.24 para poder realizar una regresión logística binaria, la cual se trabajó con un valor $p < 0,05$. Del mismo modo se hizo una estadística descriptiva e inferencial bivariada, empleando la prueba de Chi-cuadrado para poder determinar la relación entre las variables. En cuanto a los resultados obtenidos estos fueron representados mediante tablas elaboradas en Microsoft Excel.

7. RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de ansiedad dental en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa.

NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL	PREGUNTAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
LEVE O NULA	14	70	34,0%
MODERADA	14	80	38,8%
ELEVADA	14	32	15,5%
SEVERA O FOBIA	14	24	11,7%
TOTAL	14	206	100%

El nivel de ansiedad que predominó fue el moderado dando lugar a un 38,8%, seguido del nivel leve o nulo con el 34,0%, en tercer lugar se encontró el nivel elevado con un 15,5% y finalmente la ansiedad severa o fobia dental con el 11,7%.

Tabla 2

Análisis de los factores sociodemográficos asociados al nivel de ansiedad dental en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa.

VARIABLE	FRECUENCIA	NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL				VALOR p
	n%	LEVE O NULA	MODERADA	ELEVADA	SEVERA O FOBIA	
GÉNERO						
Masculino	95 46,1%	43 45,3%	37 38,9%	8 8,4%	7 7,4%	0,002
Femenino	111 53,9%	27 24,3%	43 38,7%	24 21,6%	17 15,3%	
ETAPA DE VIDA						
Jove (18-29 años)	99 48,1%	29 29,3%	43 43,4%	16 16,2%	11 11,1%	0,749
Adulto (30-59 años)	95 46,1%	35 36,8%	33 34,7%	15 15,8%	12 12,6%	
Adulto mayor (≥60)	12 5,8%	6 50,0%	4 33,3%	1 8,3%	1 8,3%	
ESTADO CIVIL						
Soltero/a	121 58,7%	34 28,1%	55 45,5%	19 15,7%	13 10,7%	0,016
Casado/a	52 25,2%	21 40,4%	19 36,5%	4 7,7%	8 15,4%	
Divorciado/a	12 5,8%	5 41,7%	2 16,7%	3 25,0%	2 16,7%	
Viudo/a	1 0,5%	0	0	0	1 100%	
Conviviente	20 9,7%	10 50,0%	4 20,0%	6 30,0%	0	
NIVEL DE INSTRUCCIÓN						
Primaria	4 1,9%	2 50,0%	1 25,0%	0	1 25,0%	0,770
secundaria	22 10,7%	10 45,5%	7 31,8%	3 13,6%	2 9,1%	
superior	180 87,4%	58 32,2%	72 40,0%	29 16,1%	21 11,7%	

INSTITUCIÓN DE EGRESO

Instituto particular	29 16,1%	9 31,0%	12 41,4%	4 13,8%	4 13,8%	
Universidad particular	99 55,0%	30 30,3%	42 42,4%	15 15,2%	12 12,1%	
Instituto nacional	15 8,3%	5 33,3%	3 20,0%	6 40,0%	1 6,7%	0,461
Universidad nacional	37 20,6%	14 37,8%	15 40,5%	4 10,8%	4 10,8%	

Al realizar el análisis bivariado de los factores sociodemográficos respecto al nivel de ansiedad dental experimentado por los pacientes se pudo determinar la existencia de asociación de las variables género y estado civil con el nivel de ansiedad dental puesto que el valor $p < 0,005$.

En cuanto al género se comprobó que predominaron las féminas con el 53,9%, en ellas destacó el nivel de ansiedad moderado con un 38,7%, luego se encontró el nivel leve o nula con 24,3%, posteriormente el nivel elevado con 21,6% y por último la fobia dental con 15,3%. Los varones representaron el 46,1% de los encuestados, el 45,3% de ellos registraron un nivel leve o nulo, seguido del nivel moderado con 38,9%, en tercer lugar el nivel elevado con 8,4% y finalmente la ansiedad severa o fobia dental con 7,4%. Se determinó el valor $p = 0,002$.

Respecto al estado civil se evidenció que fueron los solteros/as quienes predominaron con el 58,7%, de los cuales 45,5% registraron una ansiedad moderada, seguida del nivel leve o nulo con 28,1%, ocupando el tercer puesto se encontró la ansiedad elevada con 15,7% y por último el nivel severo o fobia dental con 10,7%. El grupo casados/as representó el 25,2%, aquí predominó

el nivel leve o nulo con 40,4%, seguido del moderado con 36,5%, en tercer lugar la ansiedad severa o fobia con 15,4% y en cuarta posición la ansiedad elevada con 7,7%. Los convivientes fueron el 9,7% de la muestra de los cuales el 50,0% presentaron ansiedad leve o nula, el 30,0% obtuvieron ansiedad elevada y el restante 20,0% nivel moderado. El grupo de los divorciados/as fueron el 5,8%, de los cuales 41,7% presentaron nivel leve o nulo, el 25,0% elevado, tanto el nivel moderado como el severo o fobia presentaron el 16,7% respectivamente, por ultimo el estado civil viudo/a obtuvo el 0,5% y este presentó únicamente ansiedad severa o fobia dental. El vapor $p= 0,016$.

Tabla 3

Análisis de los factores clínicos asociados al nivel de ansiedad dental en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa.

VARIABLE	FRECUENCIA n%	NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL				VALOR p
		LEVE O NULA	MODERADA	ELEVADA	SEVERA O FOBIA	
FUMADOR						
Si	20 9,7%	6 30,0%	8 40,0%	1 5,0%	5 25,0%	0,166
No	186 90,3%	64 34,4%	72 38,7%	31 16,7%	19 10,2%	
HIPERTENSIÓN ARTERIAL						
Si	20 9,7%	2 10,0%	9 45,0%	6 30,0%	3 15,0%	0,067
No	186 90,3%	68 36,6%	71 38,2%	26 14,0%	21 11,3%	
DIABETES MELLITUS						
Si	5 2,4%	1 20,0%	1 20,0%	2 40,0%	1 20,0%	0,385
No	201 97,6%	69 34,3%	79 39,3%	30 14,9%	23 11,4%	
PADECIÓ COVID-19						
Si	85 41,3%	27 31,8%	34 40,0%	15 17,6%	9 10,6%	0,846
No	121 58,7%	43 35,5%	46 38,0%	17 14,0%	15 12,4%	

Al realizar el análisis bivariado de los factores clínicos respecto al nivel de ansiedad dental experimentado por los pacientes se pudo determinar la no existencia de asociación debido a que el valor de $p > 0,005$.

De igual manera se logró evidenciar que los no fumadores predominaron con el 90,3% de los encuestados y en ellos destacó el nivel moderado con 38,7%, mientras que los fumadores representaron el 9,7% de los cuales el 40,0%

registraron ansiedad moderada. En cuanto a la hipertensión arterial fueron el 90,3%sw la muestra los que no la padecían, en ellos predominó el nivel moderado con 38,2%, mientras aquellos que la padecían fueron el 9,7% en los cuales destacó el nivel moderado con el 45,0%. Respecto a la Diabetes Mellitus el 97,6% no la padecían, de ellos el 39,3% obtuvieron ansiedad moderada, aquellos que si la padecían fueron el 2,4% de los cuales el 40,0% presentaron ansiedad elevada. Los encuestados que padecieron de COVID-19 Fueron el 58,7%, de ellos el 38,0% registraron nivel moderado, mientras que los que no padecieron esta enfermedad fueron el 41,3% en los cuales destacó el nivel moderado con el 40,0%.

Tabla 4

Factores asociados al nivel de ansiedad dental en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa.

VARIABLE	OR	95% Intervalo de confianza		VALOR p
		Min	Max	
GÉNERO				
Masculino				
Femenino	2,793	1,480	5,270	0,002
ETAPA DE VIDA				
Jove (18-29 años)				
Adulto (30-59 años)	0,658	0,361	1,201	0,173
Adulto mayor (≥60)				
ESTADO CIVIL				
Soltero/a				
Casado/a				
Divorciado/a	0,843	0,631	1,126	0,246
Viudo/a				
Conviviente				
NIVEL DE INSTRUCCIÓN				
Sin instrucción				
Primaria				
secundaria	1,553	0,710	3,397	0,270
superior				
FUMADOR				
Si				
No	0,507	0,168	1,532	0,229
HIPERTENSIÓN ARTERIAL				
Si				
No	0,107	0,019	0,589	0,010
DIABETES MELLITUS				
Si				
No	1,201	0,085	16,913	0,892
PADECIÓ COVID-19				
Si				
No	0,915	0,484	1,731	0,785

Al evaluar los factores tanto sociodemográficos como clínicos respecto al nivel de ansiedad dental experimentado en los pacientes mediante el empleo de una regresión logística binaria se pudo evidenciar que el único factor de riesgo fue el género cuyos valores fueron $OR= 2,793$, $IC\ Min =1,480$; $Max =5,270$ y $p= 0,002$, al mismo tiempo se determinó que la hipertensión arterial fue un factor de protección obteniendo como valores $OR= 0,107$, $IC\ Min= 0,019$; $Max= 0,589$ y $p= 0,010$.

8. DISCUSIÓN

Actualmente, el virus del SARS-CoV-2 más conocido como COVID-19 ha supuesto en todo el mundo un gran desafío, en especial en la salud pública. Cabe destacar que el sector odontológico también se ha visto gravemente afectado, ya que el ambiente en el cual se trabaja supone un riesgo extremo de contagio por COVID-19 tanto para el odontólogo como para el paciente, esto se debe a que la gran parte de los procedimientos a realizar generan aerosoles. Por lo tanto, esta situación ha contribuido a que la ansiedad generada en los pacientes se vea incrementada tanto por la pandemia en sí como por los rigurosos protocolos de bioseguridad que se han implementado.

La hipótesis principal del presente estudio de investigación fue la existencia de factores asociados al nivel de ansiedad dental en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa, 2021. Mediante el cual se determinó que el único factor de riesgo fue el género, cuyos valores registrados fueron $OR= 2,793$, $IC\ Min =1,480$; $Max =5,270$ y $p= 0,002$.

Para determinar la población de estudio se realizó la media aritmética basada en la cantidad de historias clínicas aperturadas en los tres últimos meses previos a la realización del estudio de investigación, obteniendo así la cifra de 213 pacientes, el cálculo del tamaño muestral se realizó mediante la fórmula de estimar una proporción con población de estudio conocida, empleando para ello el programa estadístico "Fisterra.com", se tomó el valor de la muestra ajustada a las pérdidas siendo esta de 203 pacientes. El tipo de muestreo empleado fue el no probabilístico por voluntarios. El instrumento utilizado para

medir la variable dependiente fue la Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS) ya que presenta características significativas debido a sus propiedades psicométricas avaladas por su confiabilidad y validez, es la más empleada internacionalmente por la comunidad científica del medio estomatológico para medir la ansiedad dental y además ha sido una de las más validadas a otros idiomas. En cuanto a las variables independientes se agregaron preguntas tanto sociodemográficas como clínicas. El cuestionario resultante fue evaluado por 3 expertos en el área y tras su aprobación se realizó una prueba piloto mediante la cual se pudo determinar la fiabilidad del instrumento, obteniendo un Alfa de Crombach de 0,923.

Esta investigación demostró que el nivel de ansiedad predominante en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa fue el moderado con un 38,8%, el nivel leve o nulo lo represento un 34,0%, en tercer lugar se encontró el elevado con 15,5% y finalmente la ansiedad severa o fobia dental con 11,7%. Esto determinó que más del 60% de la población estudiada presentó ansiedad dental, estos resultados se aproximaron a los obtenidos por Fernández I y col.²⁰ y Salazar K.²⁸ quienes demostraron con sus investigaciones que predominó el nivel moderado con el 34.3% y el 44,2% respectivamente. Por lo contrario, el estudio realizado por Ramírez A. y col.²⁴ sobre el nivel de ansiedad en los pacientes previo a su atención dental en el primer nivel de atención determinó que el 47.70% experimentó ansiedad leve.

En cuanto al análisis bivariado de los factores sociodemográficos respecto al nivel de ansiedad dental, el género femenino fue quien predominó, el 38,7%

obtuvo ansiedad moderada lo cual presenta correlación con el estudio realizado por Mena P. y col.¹⁵ quienes evidenciaron que el nivel de ansiedad se manifiesta mayormente en pacientes de sexo femenino con el 68%. En esta investigación se demostró que el estado civil soltero/a fue el más frecuente con 58,7% a diferencia de Salazar K.²⁸ quien concluyó que la mayoría de los encuestados eran casados con 49,2%. Por otra parte, este estudio demostró que la etapa de vida predominante fue la joven, ellos obtuvieron ansiedad moderada en un 43,4%, estos datos son similares a los registrados en la investigación de Caltabiano M. y col.²¹ quienes demostraron que los pacientes menores de 30 años obtuvieron mayores niveles ansiedad. Así mismo esta investigación logró determinar que el nivel de instrucción más frecuente fue el superior con una ansiedad moderada del 40,0% a diferencia de Pereyra K.²⁶ en cuya investigación determinó que en los adultos jóvenes la mayoría se encontró extremadamente ansioso y en cuanto al nivel educativo la mayoría cursaron estudios superiores y manifestaron encontrarse ligeramente ansiosos. Este trabajo de investigación determinó la existencia de asociación entre el género ($p= 0,002$) y el estado civil ($p= 0,016$) con el nivel de ansiedad dental.

De igual manera el análisis bivariado de los factores clínicos respecto al nivel de ansiedad dental demostró que los pacientes fumadores registraron en tercer lugar la ansiedad severa o fobia dental con un 25,0%, respecto a la hipertensión arterial cabe destacar que en los pacientes hipertensos la ansiedad elevada ocupó el segundo lugar con un 30,0%, en cuanto a los

pacientes diabéticos el 40,0% de ellos registraron ansiedad elevada y aquellos encuestados que padecieron COVID-19 fueron el 41,3% en los cuales destacó la ansiedad moderada en un 40,0%. La presente investigación determinó la no existencia de asociación entre las variables clínicas y el nivel de ansiedad dental $p > 0,05$.

El análisis de los factores asociados al nivel de ansiedad dental se realizó por medio de una regresión logística binaria ya que se dicotomizó la variable dependiente dando el valor 1 a la ansiedad leve o nula y el valor 2 a los niveles restantes, tras este análisis se logró determinar que el único factor de riesgo fue el género cuyos valores fueron OR= 2,793, IC Min =1,480; Max =5,270 y $p = 0,002$, al mismo tiempo se evidenció que la hipertensión arterial fue un factor de protección obteniendo como valores OR= 0,107, IC Min= 0,019 ; Max= 0,589 y $p = 0,010$.

Una limitación en esta investigación fue que el cuestionario se aplicó de manera presencial, ya que dada la situación actual la afluencia de los pacientes se ha visto reducida y en algunos casos estos manifestaban su temor a participar por un posible contagio de COVID-19, ya sea por el contacto con la encuesta o incluso con el lapicero que se les brindaba, esto ocasionó que el llenado de los cuestionarios no haya sido tan rápido como se deseaba. Sin embargo, se le proporcionó a cada paciente un lapicero nuevo, además se siguieron los estrictos protocolos de bioseguridad establecidos por la Clínica Dental El Solar.

Según los resultados obtenidos, se ve reflejada la necesidad de adaptarse a los nuevos protocolos y normas de bioseguridad que deberán ser respetados para que así los pacientes tengan mayor confianza antes, durante y tras la atención odontológica. Adicionalmente, tener conocimiento sobre los grupos de riesgo, de protección y el nivel de ansiedad que se genera resulta favorable, ya que de esta manera se pueden planificar y realizar los tratamientos de manera personalizada respecto al grado de ansiedad de cada paciente, contribuyendo así de manera positiva al vínculo que se genera entre el odontólogo y el paciente.

9. CONCLUSIONES

1. El factor asociado al nivel de ansiedad dental en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa fue el género, siendo las féminas quienes tienen 2,793 veces más probabilidad de presentar ansiedad respecto a los varones.
2. El nivel de ansiedad dental que predominó en los adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa fue el moderado con un 38,8%.
3. Los factores sociodemográficos asociados al nivel de ansiedad dental en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa fueron tanto el género femenino quienes presentaron ansiedad moderada en un 38,7% como el estado civil soltero/a quienes registraron nivel moderado de ansiedad en el 45,5%.
4. Los factores clínicos no presentaron asociación al nivel de ansiedad dental en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa.

10. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al personal de salud de la Clínica Dental El Solar aplicar un cuestionario para determinar el nivel de ansiedad dental a todos los pacientes que acudan por primera vez y este debe estar anexado en su historia clínica.

- Se recomienda al cirujano dentista planificar y realizar los procedimientos odontológicos de acuerdo al grado de ansiedad de cada paciente, así como conocer y mantenerse actualizado sobre las nuevas técnicas en cuanto al manejo y control de pacientes ansiosos.

- Se recomienda a futuros investigadores analizar los niveles de ansiedad registrados antes y después de aplicar diferentes métodos para mitigar los niveles de ansiedad generados en los pacientes durante la atención odontológica.

- Analizar y comparar la eficacia de las diferentes escalas que existen para medir el nivel de ansiedad dental.

11. BIBLIOGRAFÍA

1. Galderisi S, Heinz A, Kastrup M, Beezhold J, Sartorius N. Toward a new definition of mental health. Official Journal of the World Psychiatric Association (WPA) 2017;14(2): 1-3. DOI: 10.1002/wps.20231.
2. Córdova D, Santa María F. Niveles de ansiedad en pacientes adultos de una clínica odontológica en una universidad peruana. Revista Scielo 2018;28(2): 3-6. DOI: <https://doi.org/10.20453/reh.v28i2.3324>.
3. Aguilar D, Aguilar M, Salinas R, Mendoza C, Treviño M. Ansiedad por tratamiento dental y musicoterapia. Revisión de la literatura. Revista Ciencia y Tecnología de la UACJ 2021: 2-8.
4. Rodríguez H, Cázares F. Instrumentos para evaluar ansiedad al tratamiento estomatológico en el adulto. Revista Scielo 2019;56(3): 3-5.
5. Padilla C, Marroquín C. Impacto de la pandemia del COVID-19 sobre la salud estomatológica. Revista Estomatológica Herediana 2021;31(2): 1-2. DOI: <https://doi.org/10.20453/reh.v31i2.3977>
6. Guiñez M. Impacto del COVID-19 (SARS-CoV-2) a Nivel Mundial, Implicancias y Medidas Preventivas en la Práctica Dental y sus Consecuencias Psicológicas en los Pacientes. Revista International Journal of OdontoStomatology 2020;14(3): 2-8.
7. Gutiérrez P, Cázares F. Ansiedad dental y urgencias médicas. Revista Mexicana de Estomatología 2019;6(1): 1-3.
8. Saavedra J. Emergencias médicas en la atención odontológica. Pacientes “de riesgo” y/o “en riesgo”. Revista de la Asociación Odontológica Argentina 2020;108(1): 1-5. ID: biblio-1096146

9. Scandurra C, Gasparro R, Dolce P, Bochicchio V, Muzii B, Sammartino G, Marenzi G, Maldonato N. The role of cognitive and non- cognitive factors in dental anxiety: A mediation model. *European Journal Oral Sciences* 2021;129: 1-8. DOI: 10.1111/eos.12793
10. El Hajj H, Fares Y, Abbas A. Assessment of dental anxiety and dental phobia among adults in Lebanon. *BCM Oral Health* 2021;21(48): 1-10. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12903-021-01409-2>
11. Musalam K, Sohal K, Owibingire S, Kileo B. Magnitude and Determinants of Dental Anxiety among Adult Patients Attending Public Dental Clinics in Dar-Es-Salaam, Tanzania. *International Journal of Dentistry* 2021: 1-7. DOI: <https://doi.org/10.1155/2021/9965204>
12. AlRatroot S, Alotaibi G, AlBishi F, Khan S, Ashraf Nazirb M. Dental Anxiety Amongst Pregnant Women: Relationship with Dental Attendance and Sociodemographic Factors. *International Dental Journal* 2021; I(7): 1-7. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.identj.2021.05.007>
13. Rodriguez M, Jones G, Benedicto M. Covid-19: Ansiedad De Rasgo Y Estado En Una Población Seleccionada De Argentina En Un Contexto De Cuarentena Extendida. *Revista Argentina De Salud Pública Suplemento Covid-19* 202;13(22): 1-10. DOI: <https://doi.org/10.24215/2422572Xe081>
14. Esmaeili H, Malekzadeh M, Esmaeili D, Nikeghbal F. Dental anxiety and the effectiveness of local anesthesia. *Brazilian Journal Of Oral Sciences* 2020;19: 2-10. DOI: <https://doi.org/10.20396/bjos.v19i0.8658127>

15. Mena P, Vaca G, Mardaneh C. Niveles de ansiedad producidos frente a tratamientos odontológicos en pacientes atendidos en el Centro de Salud la Península, Ecuador. Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores 2020;1(71): 1-11.
DOI: <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i1.2461>
16. Nuñez E. Nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del hospital regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, en el mes de febrero del año 2020. [Tesis Título Profesional]. Chimbote Perú: Repositorio Institucional ULADECH CATÓLICA;2020. Recuperado en <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/18896>
17. Cáceres W, Hermoza R, Arellano C. Ansiedad y tratamientos dentales en un hospital de Lima, Perú. Revista Medigraphic, Literatura Biomédica 2019;57(2): 1-6.
18. Lazo D. Ansiedad A La Consulta Odontologica En Adultos Atendidos En El Centro De Salud San Jeronimo 2019. [Tesis Título Profesional]. Huancavelica Perú: Repositorio Institucional – UNSAAC; 2019. Recuperado en <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2828>
19. Coronel W. Niveles de ansiedad en pacientes adultos previo a los tratamientos a realizarse en los servicios odontológicos de los centros de salud del distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2019. [Tesis Título Profesional]. Tacna Perú: Repositorio de la Universidad Privada de Tacna; 2019. Recuperado en <http://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/1677>

20. Chavez A. Factores Asociados A La Ansiedad En Pacientes De 10 A 25 Años Del Servicio De Odontología Del Centro De Salud San Juan De Miraflores, Maynas, 2019. [Tesis Título Profesional]. Iquitos Perú: Repositorio Institucional Digital UNAP. Recuperado en <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/6383>
21. Caltabiano M, Croker F, Page L, Sklavos A, Spiteri J, Hanrahan L, Choi R. Dental anxiety in patients attending a student dental clinic. Journal BMC Oral Health 2018;18(48): 1-7. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12903-018-0507-5>
22. Dou L, Vanschaayk M, Zhang Y, Fu X, Ji P, yang D. The prevalence of dental anxiety and its association with pain and other variables among adult patients with irreversible pulpitis. BCM Oral Health 2018;18(101): 2-6. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12903-018-0563-x>
23. Ferreira M, Díaz C, Pérez N, Cueto N, Leggio T, Cardozo L, Jimenez G, González Á, Mariauda F, Ovelar A, Aguilera Z. Nivel de ansiedad de los pacientes antes de ingresar a la consulta odontológica. Revista Scielo 2018;16(3): 2-8.
DOI: <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.7266>
24. Ramirez A, Haro M, Hernández C, Gastelum L. Nivel de ansiedad en los pacientes previo a su atención dental en el primer nivel de atención. Revista Medigraphic 2018;8(22): 1-3.
25. Monarles H, Peña C. Nivel de ansiedad en pacientes previo a un tratamiento de endodoncia. Revista Canal Abierto 2018;37: 1-4.

26. Pereyra K. Nivel de ansiedad frente a la atención odontológica en pacientes adultos de la Clínica de la Facultad de Odontología de la UNMSM. [Tesis Título Profesional]. Lima Perú: Repositorio institucional de tesis y trabajos de Titulación de la UNMSM: 2018 Recuperada en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/7953>
27. Moreno C. Nivel De La Ansiedad En El Tratamiento Odontológico En Pacientes De La Clínica Del Adulto De La Universidad Nacional Federico Villarreal. [Tesis Título Profesional]. Lima Perú: Repositorio Institucional de la Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018. Recuperado en <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2667>
28. Salazar K. Nivel De Ansiedad Dental De Los Pacientes Atendidos En Una Clínica Estomatológica Universitaria. [Tesis Título Profesional]. Lima Perú: Repositorio Institucional Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. Recuperado en <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2993>
29. Faday M, Elbieh A, Baig M, Alruwaili S. Prevalence of Dental Anxiety among Dental Patients in Saudi Arabia. Journal of International Society of Preventive & Community Dentistry 2017;7(2): 1-4.
DOI: [10.4103/jispcd.JISPCD_19_17](https://doi.org/10.4103/jispcd.JISPCD_19_17)
30. White A, Giblin L, Boayd L. The Prevalence of Dental Anxiety in Dental Practice Settings. Journal Of Dental Hygiene 2017;91(1): 1-4.
31. Pulla J. Nivel de Miedo y Ansiedad en pacientes adultos, al acudir a la Atención Odontológica: en cuatro Centros de Salud Distrito 17D04.

[Tesis Título Profesional]. Quito Ecuador: Repositorio Digital Universidad Central del Ecuador; 2017. Recuperado en <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/9690>

12. ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE		DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES
NIVEL ANSIEDAD DENTAL		ANSIEDAD	Estado emocional del paciente que interfiere en las actividades que este vaya a realizar durante el procedimiento odontológico.	Ansiedad leve o nula Ansiedad moderada Ansiedad elevada Ansiedad severa o fobia	Cualitativo	Ordinal Politómica	< 9 = leve 9-12 = moderado 13-14= elevada ≥15= severa o fobia
FACTORES SOCIO DEMOGRÁFICOS	GÉNERO	Atributos físicos que diferencian al hombre de la mujer.	Registrado en la encuesta sección I bloque A	Cualitativo	Nominal Dicotómica	1) Masculino 2) Femenino	
	ETAPA DE VIDA	Ciclo de vida de un individuo caracterizado por cambios biológicos, físicos y psicológicos.	Registrado en la encuesta sección I bloque A	Cuantitativo	Ordinal Politómica	1) Joven = 18 – 29 2) Adulto = 30 – 59 3) Adulto mayor ≥60	
	ESTADO CIVIL	Estado social de un individuo respecto a otro de género opuesto.	Registrado en la encuesta sección I bloque A	Cualitativo	Nominal Politómica	1) Soltero/a 2) Casado/a 3) Divorciado/a 4) Viudo/a 5) Conviviente	
	NIVEL DE INSTRUCCIÓN	Mayor grado de estudios realizados hasta la fecha de encuesta.	Registrado en la encuesta sección I bloque A	Cualitativo	Ordinal Politómica	1) Sin instrucción 2) Primaria 3) Secundaria 4) Superior	

I A D O S	C O S	TIPO DE INSTITUCIÓN DE EGRESO	Organismo tanto público como privado en el cual se hayan culminado los estudios.	Registrado en la encuesta sección I bloque A	Cualitativo	Nominal Politómica	1) Instituto particular. 2) Universidad particular. 3) Instituto nacional. 4) Universidad nacional.
	C L Í N I C O S	FUMADOR	Hace referencia al Consumo de tabaco diario.	Registrado en la encuesta sección I bloque B	Cualitativo	Nominal Dicotómica	1) Si 2) No
		HIPERTENSIÓN ARTERIAL	Patología cardiaca que influye en la vida cotidiana del individuo.	Registrado en la encuesta sección I bloque B	Cualitativo	Nominal Dicotómica	1) SI 2) No
		DIABETES MELLITUS	Enfermedad en la cual se ve afectado el funcionamiento pancreático causando alteración en los niveles de glucosa.	Registrado en la encuesta sección I bloque B	Cualitativo	Nominal Dicotómica	1) Si 2) No
		PADECIÓ COVID-19	Alteración fisiológica causada por el SARS-CoV-2.	Registrado en la encuesta sección I bloque B	Cualitativo	Nominal Dicotómica	1) Si 2) No

ANEXO 2: DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL

ESTIMAR UNA PROPORCIÓN

Total de la población (N) (Si la población es infinita, dejar la casilla en blanco)	213
Nivel de confianza o seguridad ($1-\alpha$)	95%
Precisión (d)	3%
Proporción (valor aproximado del parámetro que queremos medir) (Si no tenemos dicha información $p=0.5$ que maximiza el tamaño muestral)	36%
TAMAÑO MUESTRAL (n)	175

EL TAMAÑO MUESTRAL AJUSTADO A PÉRDIDAS

Proporción esperada de pérdidas (R)	15%
MUESTRA AJUSTADA A LAS PÉRDIDAS	206



ANEXO 3: CARTA DE PRESENTACIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICO DE ESTOMATOLOGÍA

Chorrillos, 20 de septiembre de 2021

CARTA N°024-2021-EST-CH-FCS-UPSJB

Señor

Dr. Esvit A. Moraya Durand

Director de la Clínica Dental El Solar

Presente. -

De nuestra consideración:

Por medio de la presente le expresamos nuestro saludo a nombre de la Universidad Privada San Juan Bautista Facultad de Ciencias de la Salud del Programa Académico de Estomatología.

El motivo de la presente es solicitarle nos brinde las facilidades para la realización de recolección de datos a través de la aplicación presencial de un cuestionario anónimo a los pacientes que acuden a la Clínica Dental El Solar para la ejecución del trabajo de investigación denominado "FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL EN ADULTOS ATENDIDOS EN UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA PRIVADA DE AREQUIPA, 2021" de la Bachiller en Estomatología PÉREZ LOAYZA INGRID CHAPI con Nro. de DNI 72863694 Nro. de celular 948 620 621 y correo electrónico Ingrid.perez@upsjb.edu.pe , para optar el grado académico de Cirujano Dentista.

Sin otro particular me suscribo

de Ud. Atentamente

Mg. José Carlos Rosas

Díaz

Director del Programa
de Académico de
Estomatología

ANEXO 4: FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

FICHA TECNICA DE INSTRUMENTO	
Nombre: Factores Asociados Al Nivel De Ansiedad Dental En Adultos Atendidos En Una Clínica Odontológica Privada De Arequipa, 2021	
Lugar:	Arequipa - Perú
Forma de Aplicación:	Individual
Duración:	3 minutos
Número total de Ítems:	14 en total
Variable:	<ul style="list-style-type: none">- Nivel de Ansiedad Dental en adultos.- Factores sociodemográficos y clínicos.
Año:	2021
Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS)	
Numero de Ítems:	5
Autor: Norman Corah, Humphris y colaboradores.	
Numero de dimensiones: una sola dimensión: Ansiedad Dental	
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach de 0,884 ²⁰
Validez: Juicio de expertos en el área – Contenido	
Opinión de experto: Mg. Pedro Luis TINEDO LÓPEZ Dr. Wilbert Juvenal COSSIO BOLAÑOS Dr. Eloy GAMBOA ALVARADO	

ANEXO 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO

FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL EN ADULTOS ATENDIDOS EN UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA PRIVADA DE AREQUIPA, 2021

PROPÓSITO

Este estudio tiene como propósito poder determinar los Factores Asociados al Nivel de Ansiedad Dental en Adultos Atendidos en una Clínica Odontológica Privada de Arequipa, 2021. Teniendo en cuenta para ello tanto los factores sociodemográficos como los clínicos.

Este cuestionario tiene como característica ser completamente VOLUNTARIO para ello deberá dar su aceptación mediante este consentimiento informado.

PROCEDIMIENTOS

Tras aceptar formar parte de este estudio de investigación se procederá a aplicar el cuestionario una sola vez. El cual está conformado por 14 ítems dividido en dos secciones la primera parte contiene 9 preguntas referentes a los factores sociodemográficos y clínicos, la segunda hace referencia al nivel de ansiedad dental con 5 interrogantes. Se contará con un tiempo prudente de 5 a 10 minutos para poder finalizar el cuestionario, si tuviera duda sobre alguna interrogante se le brindara la información necesaria en cualquier momento.

RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES

Este estudio presentará un riesgo mínimo ya que los datos que se obtendrán a través de las respuestas del cuestionario se mantendrán en total anonimato, la información recolectada se utilizara sin identificadores, únicamente tendrán fines científicos.

En cuanto a los resultados obtenidos presentaran un carácter beneficioso para el vínculo odontólogo-paciente.

COMPENSACIÓN POR LA PARTICIPACIÓN

Este estudio no presenta compensación económica por su participación.

Sin embargo, pondremos a su disposición los resultados del cuestionario sobre los Factores Asociados al Nivel de Ansiedad Dental en Adultos Atendidos en una Clínica Odontológica Privada de Arequipa, 2021.

CONTACTO CON LOS INVESTIGADORES:

Si requiere alguna consulta sobre su participación en el estudio puede contactarse al e-mail ingrid.perez@upsjb.edu.pe de la investigadora principal la Bachiller Ingrid Chapi Pérez Loayza, de igual manera si requiere de mayor información usted podría comunicarse con el Comité de Institución (CIE) de la Universidad Privada San Juan Bautista al correo cie@upsjb.edu.pe.

Con toda la información brindada, se le plantea la siguiente pregunta:

¿Usted está de acuerdo en otorgarnos su consentimiento informado y ser parte de este estudio de investigación?

DOY MI CONSENTIMIENTO

NO DOY MI CONSENTIMIENTO

FIRMA

ANEXO 6: CUESTIONARIO
CUESTIONARIO: FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE ANSIEDAD
DENTAL EN ADULTOS ATENDIDOS EN UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA
PRIVADA DE AREQUIPA, 2021

Por favor leer atentamente el siguiente cuestionario y responder de manera verídica.

I. Factores asociados:

A) Factores sociodemográficos asociados

1. Género.
 Masculino
 Femenino

2. Etapa de vida.
 Joven = 18 - 29
 Adulto = 30 – 59
 Adulto mayor ≥ 60

3. Estado civil
 Soltero/a
 Casado/a
 Divorciado/a
 Viudo/a
 Conviviente

4. Nivel Instrucción.
 Primaria
 Secundaria
 Superior (especificar en la pregunta 5)

5. Tipo de institución de egreso (solo si marco NIVEL DE INSTRUCCIÓN SUPERIOR)
 Instituto particular.
 Universidad particular.
 Instituto nacional.
 Universidad nacional.

B) Factores clínicos asociados

6. ¿Es usted fumador?
 Si
 No

7. ¿Padece usted de Hipertensión Arterial (presión alta)?

- Si
- No

8. ¿Padece usted de Diabetes Mellitus?

- Si
- No

9. ¿Padeció usted covid-19?

- SI
- No

II. Nivel de Ansiedad Dental

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

- Relajado, nada ansioso.
- Ligeramente ansioso.
- Bastante ansioso.
- Muy ansioso e intranquilo.
- Extremadamente ansioso (Sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave.)

2. Cuando usted está esperando su turno en la sala de espera de la clínica dental, ¿cómo se siente?

- Relajado, nada ansioso.
- Ligeramente ansioso.
- Bastante ansioso.
- Muy ansioso e intranquilo.
- Extremadamente ansioso (Sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave.)

3. Cuando usted se encuentra en el sillón dental esperando mientras el odontólogo prepara el taladro para comenzar a trabajar en sus dientes, ¿cómo se siente?

- Relajado, nada ansioso
- Ligeramente ansioso
- Bastante ansioso
- Muy ansioso e intranquilo
- Extremadamente ansioso (Sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave.)

4. Imagínese que usted se encuentra en el sillón dental para realizarse una limpieza dental y mientras usted espera, el odontólogo o higienista sacará los instrumentos que serán utilizados para raspar sus dientes alrededor de las encías, ¿cómo se sentiría?

- Relajado, nada ansioso
- Ligeramente ansioso
- Bastante ansioso

- () Muy ansioso e intranquilo
- () Extremadamente ansioso (Sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave.)

5. Si a usted le van a inyectar con una aguja un anestésico local necesario para su tratamiento dental ¿Cómo se sentiría?

- () Relajado, nada ansioso
- () Ligeramente ansioso
- () Bastante ansioso
- () Muy ansioso e intranquilo.
- () Extremadamente ansioso (Sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave.)

ANEXO 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES		
FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL EN ADULTOS ATENDIDOS EN UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA PRIVADA DE AREQUIPA, 2021	GENERAL	GENERAL	GENRAL	FACTORES		
	¿Cuáles son los factores asociados al nivel de ansiedad dental en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa, 2021?	Determinar los factores asociados al nivel de ansiedad dental en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa, 2021.	Existen factores asociados al nivel de ansiedad dental en adultos atendidos en una clínica odontológica privada de Arequipa, 2021.	SOCIODEMOGRÁFICOS		
				DIMENSIÓN	INDICADOR	NIVEL DE MEDICIÓN
	ESPECÍFICOS	ESPECÍFICOS	ESPECÍFICOS	Género	Preguntas de la sección I – A del cuestionario	-Femenino -Masculino
				Etapa de Vida		-Joven = 18 - 29 -Adulto = 30 – 59 -Adulto mayor ≥60
				Estado Civil		-Soltero/a -Casado/a -Divorciado/a -Viudo/a
				Grado de Instrucción		-Sin instrucción -Primaria -Secundaria -Superior
				Tipo de institución de egreso		-Instituto particular. -Universidad particular. -Instituto nacional. -Universidad nacional.
				CLÍNICOS		
	ESPECÍFICOS	ESPECÍFICOS	ESPECÍFICOS	DIMENSIÓN	INDICADOR	NIVEL DE MEDICIÓN
				Fumador	Preguntas de la sección I – B del cuestionario	Si No
				Hipertensión Arterial		Si No
				Diabetes Mellitus		Si No
	Padeció COVID-19	Si No				

TIPO Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO	NIVEL DE ANSIEDAD DENTAL		
				DIMENSIÓN	INDICADOR	NIVEL DE MEDICIÓN
TIPO: Relacional. Transversal. Prospectivo observacional DIAEÑO: No experimental.	N = 213 pacientes n = 206 pacientes	Se aplicará la técnica de encuesta, utilizando como instrumento el cuestionario denominado: Factores Asociados al Nivel de Ansiedad Dental en Adultos Atendidos en una Clínica Odontológica Privada de Arequipa, 2021. El cual presentará 2 secciones, la primera estará conformado por 8 interrogantes respecto a los factores sociodemográficos y los clínicos. La segunda sección presentará 5 preguntas con relación al nivel de ansiedad dental, cada una de ellas presentará 5 alternativas como respuestas	Se empleará el programa SPSS versión 24. Regresión logística binaria. Análisis bivariado La prueba de Chi-cuadrado.	Ansiedad leve o nula Ansiedad moderada Ansiedad elevada Ansiedad severa o fobia	Cuestionario sección II correspondiente al Test de CORAH modificado	< 9 puntos 9-12 puntos 13-14 puntos ≥15 puntos